

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE MEDICION DE NIVELES DE VIDA 1999
EN ZONAS AFECTADAS POR EL HURACAN MITCH

MAYO-JUNIO, 1999

Nº de Formulario / __/__/___/___/___/___/___/___/___/

Conforme la Ley de Estadísticas, Decreto 102, Art.91
los datos suministrados son estrictamente confidenciales
y serán usados únicamente para fines Estadísticos

Formulario ____ De ____

I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA

LOCALIZACION	CODIGO
1. Departamento	
2. Municipio	
3. Area de Supervisión	
4. Segmento Seleccionado	
5. Segemento Compacto	
6. Area Residencia:	Urbano 1 Rural 2

IDENTIFICACION	COD.98	COD. 99
7. Número de Vivienda		
8. Número de Hogares		
9. Hogar Nº		
10. No. de Personas en el Hogar:		
11.Nombre del Jefe del Hogar:		

FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA	CODIGO
12. ENCUESTADOR:	

13. SUPERVISOR:	

14. DIGITADOR:	

II. DIRECCION DE LA VIVIENDA DONDE HABITA EL HOGAR SELECCIONADO

Comunidad/Comarca/Barrio:	Calle/Camino/Carretera:	Nº de Casa/Nº de Lote/Nombre de Edificio:	Señas para ubicar la Comunidad/Comarca/Barrio:

CONTROL DEL ENCUESTADOR

Visitas	Fecha	Tiempo		Resulatdo de la entrevista
		Hora Inicial	Hora Final	
1				
2				
3				
4				

CONTROL DEL SUPERVISOR

Situación del Hogar:	
Fecha de Supervision:	Resultado
Fecha de Revisión:	Resultado

CONTROL DEL DIGITADOR

Fecha Digitación:	Observaciones
Fecha Verificación:	
Fecha Corrección:	

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA

EC = ENTREVISTA COMPLETA	R = RECHAZO
EI = ENTREVISTA INCOMPLETA	D = DESHABITADA
MA= MORADOR AUSENTE	NU = NO UBICADA

SITUACION DEL HOGAR

1 = Hogar EMNV '98 en la misma vivienda	4 = Hogar EMNV '98 se integró a otro hogar en otra vivienda
2 = Hogar EMNV '98 recibió otro hogar en la misma vivienda	5 = Hogar EMNV '98 habita en un refugio
3 = Hogar EMNV '98 cambió de vivienda	6 = Hogar EMNV '98 habita en un refugio con otros hogares

CONTROL DE ENTREVISTAS
PRIMERA RONDA

A. CONTROL DEL ENCUESTADOR

Visitas	Fecha	Tiempo		Resultado de la Entrevista	Secciones Desarrolladas (Personas Entrevistadas)	Fecha Nueva Cita
		Hora Inicial	Hora Final			
1						
2						
3						
4						

OBSERVACIONES

Visita	Fecha: _____	Personas a Entrevistar (Código de Personas)														
Segunda Ronda:	Hora: _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														

B. CONTROL DEL SUPERVISOR

Visitas	Fecha de Recibo	Resultado de la Revisión	Fecha de Supervisión o Reentrevista	Resultados de la Supervisión o Reentrevista	Fecha Devolución a Encuestador
1					
2					
3					
4					

OBSERVACIONES

Fecha de Entrega al Digitador: _____

CODIGOS			
AP: Aceptación Parcial	EC: Entrevista Completa	NA: No Aceptado	MA: Morador Ausente
AT: Aceptación Total	EI: Entrevista Incompleta	NC: Nueva Cita	R: Rechazo
	VC: Visita Complementaria		

CONTROL DE ENTREVISTAS
SEGUNDA RONDA

A. CONTROL DEL ENCUESTADOR

Visitas	Fecha	Tiempo		Resultado de la Entrevista	Secciones Desarrolladas (Personas Entrevistadas)	Fecha Nueva Cita
		Hora Inicial	Hora Final			
1						
2						
3						
4						

OBSERVACIONES

B. CONTROL DEL SUPERVISOR

Visitas	Fecha de Recibo	Resultado de la Revisión	Fecha de Supervisión o Reentrevista	Resultados de la Supervisión o Reentrevista	Fecha Devolución a Encuestador
1					
2					
3					
4					

OBSERVACIONES

Fecha de Entrega al Digitador: _____

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR												
PARTE A. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA - SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL -												
1. DESPUES DEL HURACAN MITCH HABITAN EN: (POR OBSERVACION)				7. ?Por que cambio de vivienda?				12. ?Que material PREDOMINA en las paredes exteriores de esta vivienda?				15. ?Cual es la principal via de acceso en todo tiempo para llegar a esta vivienda?
La misma Vivienda..... [] 1				Causa del Huracan..... [] 1				- Ladrillo o Bloque de Barro..... [] 1				- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada..... [] 1
Otra Vivienda..... [] 2 ---> Preg.7				Casa no propia..... [] 2				- Bloque de Cemento o Concreto..... [] 2				- Camino/calle de tierra..... [] 2
Refugio..... [] 3 ---> Preg.8				Otra, Cual?..... [] 3				- Adobe o taquezal..... [] 3				- Trocha..... [] 3
2. ?Esta vivienda estuvo deshabitada temporalmente a causa del huracan Mitch?				8. ?A que distancia de esta vivienda/ refugio se encuentra la vivienda que habitaban antes del Mitch?				- Piedra Cantera..... [] 4				- Rio o mar..... [] 4
Si..... [] 1 No..... [] 2---> Preg.5				KMS /___/___/ MTS /___/___/___/				- Bambu, Cana o Palma..... [] 5				- Otro..... [] 5
3. ?Durante cuanto tiempo?				9. ?Cuantas personas residen habitualmente en esta vivienda?				- Madera..... [] 6				16. Despues del Huracan Mitch las vias de acceso a esta vivienda:
/___/___/ Meses /___/___/ Dias				NUMERO DE PERSONAS /___/___/				- Madera y Concreto (minifalda)..... [] 7				- Han mejorado..... [] 1
4. Durante este tiempo, el hogar se traslado a:				+ SE CONSIDERA QUE UNA PERSONA ES RESIDENTE HABITUAL EN UNA DETERMINADA VIVIENDA, SI ESTA LE SIRVE COMO DOMICILIO PERMANENTE (COME Y DUERME) O SI RESIDE AL MENOS 3 DE LOS ULTIMOS 12 MESES. +				- L mina Plycem o Nicalit.. [] 8				- Han empeorado..... [] 2
Si No								- Ripios o Desechos..... [] 9				- Siguen igual..... [] 3
- Un refugio..... [] 1 [] 2								- Otro, Cual?..... [] 10				- No vivia aqui..... [] 4
- Vivienda de familiares/ amigos..... [] 1 [] 2				10. ?Cuantos hogares o grupos de personas hay en esta vivienda que cocinen por separado?				13. ?Que material PREDOMINA en los pisos de esta vivienda?				17. ?Cuantos cuartos tiene en total esta vivienda? (No incluya cocina, banos, pasillos y garajes)
- Vivienda improvisada/ temporal..... [] 1 [] 2				GRUPOS /___/				- Madera, tambo, etc..... [] 1				NUMERO DE CUARTOS /___/___/
- A otro municipio, Cual?..... [] 1 [] 2								- Embaldosado..... [] 2				
- A otro departamento, Cual?..... [] 1 [] 2								- Ladrillo de barro..... [] 3				
- A otro pais, Cual?..... [] 1 [] 2								- Ladrillo de cemento, mosaico o terrazo..... [] 4				Observaciones:
5. ?Sufrio dano su vivienda/ servicios b sicos a consecuencia del huracan Mitch?				+ HOGAR ES LA PERSONA O CONJUNTO DE PERSONAS, SEAN O NO PARIENTES QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN UNA MISMA VIVIENDA PARTICULAR, OCUPAN DOLA TOTAL O PARCIALMENTE Y QUE COMPARTEN EN COMUN SUS ALIMENTOS. +				- Tierra..... [] 5				
Si [] 1 No [] 2 ---->Prg.9								- Otro, Cual?..... [] 6				
6. El estado en que quedo/ quedaron.... [ESTRUCTURA] a consecuencia del huracan Mitch, fue:				11. TIPO DE VIVIENDA:(POR OBSERVACION)				14. ?Que material PREDOMINA en el techo de esta vivienda:				
[ESTRUCTURA] Destruida total Destruida parcial No se destruyo No tenia				- Casa [] 1				- Zinc..... [] 1				
a) Paredes [] 1 [] 2 [] 3 -				- Quinta..... [] 2				- Teja de Barro..... [] 2				
b) Piso [] 1 [] 2 [] 3 -				- Apartamento o Pieza..... [] 3				- L minas Plycem o Nicalit..... [] 3				
c) Techo [] 1 [] 2 [] 3 -				- Cuarto en Cuarteria..... [] 4				- Paja o Similares..... [] 4				
d) Fuentes de agua [] 1 [] 2 [] 3 -				- Rancho o Choza..... [] 5				- Ripio o Desechos..... [] 5				
e) Servicio higienico [] 1 [] 2 [] 3 [] 4				- Vivienda Improvisada..... [] 6				- Otro, Cual?..... [] 6				
f) Alumbrado electrico [] 1 [] 2 [] 3 [] 4				- Local usado como Vivienda (negocio, bodega, etc).... [] 7								
+-----+ PASE A PREGUNTA 9												

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR			
PARTE B. CARACTERISTICAS Y GASTOS DEL HOGAR - PARA TODOS LOS HOGARES			
18. ?De cuantos cuartos dispone este hogar (no incluya cocina, banos, pasillos, garajes y los cuartos dedicados a trabajo o negocio) TOTAL..... /___/___/	23. ?Quien o quienes son los propietarios de esta vivienda? NOMBRE CODIGO ----- /___/___/ ----- /___/___/ ----- /___/___/	27. ?El suministro de agua es de uso exclusivo del hogar? Si..... [] 1--+ +-->29 No..... [] 2--+	32. ?Con que tipo de servicio higienico cuenta este hogar? Excusado o letrina.....[] 1 +-Conectado a tuberia de I aguas negras.....[] 2 N O Conectado a sumidero o D pozo septico.....[] 3 O R Que descarga en el rio o O quebrada.....[] 4 +- No tiene.....[] 5-->35
19. De estos cuartos ?Cuantos utiliza el hogar siempre para dormir aunque tenga otros usos en el dia? TOTAL..... /___/___/	DESPUES DE DELIGENCIAR LA SECCION 2, TRANSCRIBA EL CODIGO CORRESPONDIENTE A LA PERSONA. CUANDO NO ES MIEMBRO DEL HOGAR ANOTE EL CODIGO 50.	28. ?A que distancia de su vivienda se encuentra la fuente donde obtiene el agua y cuanto tiempo utiliza en llegar? DISTANCIA /___/___/KMS./___/___/___/ MTS TIEMPO /___/___/HRS. /___/___/MINUT.	33. ?El servicio higienico es de uso exclusivo del hogar? Si.....[] 1 No.....[] 2
20. ?Cuantos cuartos utilizan exclusivamente para trabajo o negocios? TOTAL..... /___/___/ (Ninguno = 00)	24. ?Cuanto cree Ud. que vale esta vivienda, incluyendo el terreno que ocupa? CORDOBAS /___/___/___/___/___/ +-----+ SONDEAR: ?En cuanto la venderia? ?Cuanto cree que costaria comprarla? +-----+	29. Paga este hogar por el agua que consumen: Si, con medidor.....[] 1 Si, sin medidor.....[] 2 Si, con el alquiler.....[] 3-+ Servicio recién instalado..[] 4 +->31 No pagan.....[] 5-+	34. ?Donde est ubicado el servicio higienico? - Dentro de la vivienda.....[] 1 - Fuera de la vivienda.....[] 2
21. La vivienda que ocupa este hogar es: -Propia con escritura.....[] 1-+ -Propia sin escritura.....[] 2 +->23 -Amortiz ndose..... [] 3-+ -Cedida o prestada..... [] 4-+ -Recibida por servicios... [] 5 +->25 -Posando..... [] 6-+ -Alquilada..... [] 7 -Otra, Cual?_____ [] 8 -->25	25. Si tuviera que alquilar la vivienda que ocupa este hogar, ?Cuanto tendria que pagar al mes? CORDOBAS /___/___/___/___/___/	30. ?Cuanto pago el mes pasado o la ultima vez por el agua que consumieron? CORDOBAS /___/___/___/___/___/	35. ?Como eliminan en este hogar la mayor parte de la basura? - Camion recolector.....[] 1 - La queman.....[] 2 - La entierran.....[] 3 - La hacen abono.....[] 4 - La botan al campo, rio, etc...[] 5 - La llevan al contenedor/ basurero autorizado.....[] 6
22.?Cuanto pago el mes pasado o la ultima vez el hogar por la cuota de alquiler? CORDOBAS /___/___/___/___/___/ ->26	26.De donde obtiene principalmente agua este hogar: -Tuberia dentro de la vivienda.[] 1 -Tuberia fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....[] 2 -Puesto publico.....[] 3-+ -Pozo publico o privado.....[] 4 -Rio, manantial o quebrada.....[] 5 +>28 -Camion, carreta o pipa.....[] 6 -De otra vivienda.....[] 7 -Otro.....[] 8-+	31. Que tratamiento aplican principalmente al agua para beber: -Tal como la obtienen (Ninguno).[] 1 -La hierven.....[] 2 -La cloran.....[] 3 -Compran agua purificada.....[] 4 -Otro.....[] 5	36. ?Pagan en este hogar por concepto de eliminacion de basura? Si.....[] 1 No.....[] 2-->38

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

PARTE B. CARACTERISTICAS Y GASTOS DEL HOGAR - PARA TODOS LOS HOGARES (Continuacion)

[illegible]

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR					OBSERVACIONES:
PARTE B. CARACTERISTICAS Y GASTOS DEL HOGAR - PARA TODOS LOS HOGARES (Continuacion)					
55. Despues del huracan Mitch, este hogar ha sido beneficiado por algun programa, como:	56. ?Que organismo o institucion es el principal donante?	57. El hogar aporto con: (RESPUESTA MULTIPLE)	58. Usted cree que este proyecto / programa beneficio a su hogar:		
Si.....1	-FISE.....1 -Gobierno/No FISE.....2 -ONG / Donantes internacionales.....3 -Empresa privada.....4 -Congregaciones religiosas.....5 -Iglesia.....6 -Comunidad.....7 -Otro, Cual?.....8 -No sabe.....9	-La formulacion/ disenio del proyecto...1 -Materiales.....2 -Mano de obra.....3 -Financiamiento.....4 -Terreno.....5 -Otro, Cual?.....6 -Nada.....7	-Mucho.....1 -Algo.....2 -Poco.....3 -Nada.....4		
No.....2--> SIGUIENTE PROGRAMA					
	CODIGO	ORGANISMO			
1- Construccion y/o mejoramiento de escuela					
2- Construccion y/o mejoramiento de centros de salud					
3- Instalacion de agua potable					
4- Instalacion de tuberia de aguas negras (alcantarillado)					
5- Instalacion de electricidad					
6- Construccion de letrinas					
7- Construcion de caminos/calles					
8- Donacion directa de alimentos					
9- Campana de salud					
10- Programa de alfabetizacion					
11- Actividades productivas					
12- Actividades deportivas					
13- Asistencia legal					
14- Programa de empleo					
15- Reparacion y limpieza de caminos y calles					
16- Donacion de materiales de construccion					
17- Donacion de ropa y calzado					
18- Donacion de medicina y/o agua					
19- Donacion de vivienda/ terreno					
20- Otro, Cual?.....					
				0	

[illegible]

SECCION 2. CARACTERISTICAS Y COMPOSICION DEL HOGAR

ENCUESTADOR:

EL INFORMANTE DE PREFERENCIA DEBE SER EL JEFE DEL HOGAR. SI NO ESTA, BUSCAR UN ‘INFORMANTE PRINCIPAL’ PARA QUE CONTESTE EN LUGAR DEL JEFE. ESTA PERSONA TIENE QUE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR CAPAZ DE DAR INFORMACIÓN ACERCA DE TODOS LOS OTROS MIEMBROS.

ENTREVISTADO_____ COD. IDENTIF. _____

PREGUNTAS 1 A 3:

Quisiera hacer una lista completa de todas las personas que viven habitualmente y comparten sus alimentos en este hogar, de acuerdo al siguiente orden:

- 1º El (la) jefe del hogar.
- 2º La (el) esposa (o) o cónyuge del jefe.
- 3º Los hijos solteros de mayor a menor, incluyendo los hijastros e hijos adoptivos.
- 4º Los hijos casados o convivientes seguidos de sus cónyuges y sus respectivos hijos solteros (incluir hijastros e hijos adoptivos).
- 5º Los padres o suegros del jefe.
- 6º Otros parientes del jefe del hogar, por ejemplo: hermano, tío, cuñado, abuelo, primo, sobrino, consuegro, etc.
- 7º Otras personas no parientes del jefe, por ejemplo: ahijados, compadres, amigos, etc.
- 8º Los empleados domésticos y sus parientes.
- 9º Los pensionistas y sus parientes.

ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEXO

¿Hay alguna persona que haya dormido en esta vivienda anoche, aunque no resida habitualmente aquí?

PARA CADA PERSONA ANOTADA EN LA COLUMNA 1, FORMULAR LAS PREGUNTAS 4 A 8 Y CLASIFICARLAS EN LA COLUMNA A. COMPLETAR CADA LINEA EN SU TOTALIDAD ANTES DE PASAR A LA PERSONA SIGUIENTE.

PREGUNTAS 4 A 8:

Ahora le voy a pedir alguna información sobre cada una de las personas que usted a mencionado...

PREGUNTAS 9 A 11:

COMPARE EL LISTADO DE PERSONAS DEL HOGAR DE LA EMNV'98 CON EL QUE ACABA DE REALIZAR Y FORMULE LA PREG. 10 PARA LAS PERSONAS NUEVAS (QUE APARECEN EN EL LISTADO DE LA EMNV'99 Y NO APARECEN EN EL DE LA EMNV'98).

SI ALGUNA PERSONA FUE LISTADA EN LA EMNV'98 Y NO APARECEN EN EL NUEVO LISTADO, FORMULE LA PREG. 11, ANOTANDO SU NOMBRE EN LA PREG. 1 Y EL CODIGO 3 (AUSENTE) EN LA COLUMNA A DE LA PESTAÑA.

COLUMNA A (Primera columna de la pestaña):

ANOTAR EN ESTA COLUMNA EL CODIGO QUE INDIQUE SI LA PERSONA ES MIEMBRO DEL HOGAR O NO, SEGUN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA 8 Y DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

- 1. SON MIEMBROS DEL HOGAR TODAS LAS PERSONAS QUE TENGAN UNA RESPUESTA DE 0 A 9 MESES AUSENTE DEL HOGAR, EXCEPTO:
 - LOS TRABAJADORES DOMESTICOS Y SUS HIGOS O PARIENTES (VER PREG. 2)
 - LOS PENSIONISTAS Y SUS HIGOS O PARIENTES (VER PREG 2).
 - LAS PERSONAS FALLECIDAS
- 2. NO SON MIEMBROS DEL HOGAR AQUELLAS PERSONAS CON UNA RESPUESTA MAYOR DE 9 MESES DE AUSENCIA DEL HOGAR, EXCEPTO:
 - EL JEFE DEL HOGAR
 - LOS HIGOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR, MENORES DE 3 MESES

COLUMNA B (Segunda columna de la pestaña):

ANOTAR LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS (VER PREG. 4) DE TODAS LAS PERSONAS QUE SE CLASIFICARON COMO MIEMBROS DEL HOGAR (CODIGO 1 D LA COLUMNA A). SI NO ES MIEMBRO DEL HOGAR DEJAR LA CASILLA EN BLANCO.

SECCION 3. SALUD PRESENCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES. - PARA TODAS LAS PERSONAS								
PRESENCIA DE ENFERMEDADES Y ACCESO A SERVICIOS								
<div><div>?El mes pasado..... tuvo alguna enfermedad como:</div><div>-Tos, refrio, o algun problema respiratorio.. 1-->3</div><div>-Sarampion u otra enfermedad eruptiva..... 2 </div><div>-Accidente..... 3-->3</div><div>-Diarrea..... 4</div><div>-Fiebre por malaria.....5-->3</div><div>-Fiebre por dengue.....6</div><div>-Otra enfermedad o variaciones de las anteriores. 7-->3</div><div>Estuvo sano..... 8-->3</div><div>PASE A SECCION 4</div><div>EXCLUYA EL EMBARAZO</div></div>	<div><div>?Que le dieron ala ultima vez que tuvo diarrea?</div><div>-Remedio casero..1</div><div>-Sales o suero de rehidratacion oral.....2</div><div>-Medicamento....3</div><div>-Otro, cual?____4</div><div>-No le dieron nada.....5</div></div>	<div><div>?Consulta.... por la enfermedad el mes pasado?</div><div>Si....1 ----->3</div><div>No....2 --->6</div><div>?Cuantas veces?</div><div>COD. NUMERO DE VECES</div></div>	<div><div>?A quien consulto la ultima vez?</div><div>-Doctor.....1</div><div>-Enfermera.....2</div><div>-Auxiliar de enfermeria....3</div><div>-Farmaceutico...4</div><div>-Partera.....5</div><div>-Curandero.....6</div><div>-Trab. comunit. de la salud/brigadista....7</div><div>-Otro, cual?____8</div></div>	<div><div>?A donde acudiopara la atencion la ultima vez que consulto?</div><div>-Puesto de salud.....1-->3</div><div>-Centro de salud.....2</div><div>-Hospital/ MINSA.....3</div><div>-Policlinica/ INSS....4</div><div>-Hospital privado.....5</div><div>-Lugar de trabajo.....6</div><div>-Farmacia.....7 -->7</div><div>-Clinica privada.....8</div><div>-Trabaj. comunitario de salud, brigadista..9</div><div>-Casa del curandero...10</div><div>-Brigada movil especial.....11</div><div>-Otro, cual?.....12-->3</div><div>-Casa del paciente....13-->9</div></div>	<div><div>?Por que no consulto.... el mes pasado?</div><div>-Enfermedad leve..... 1</div><div>-No tuvo tiempo..... 2</div><div>-Centro/atencion lejos... 3</div><div>-Atencion es mala..... 4</div><div>-Atencion cara..... 5</div><div>-Larga espera..... 6</div><div>-Falta pers. adecuado.... 7</div><div>-No hay medicina..... 8</div><div>-Horario inaccesible..... 9</div><div>-Infraest/equipo inadecuado..... 10</div><div>-Prob. economicos..... 11</div><div>-Tenia medicamento..... 12</div><div>-Conoce la enfermedad.... 13</div><div>-El H.Mitch destruyo el puesto/centro de salud.. 14</div><div>-Otra razon..... 15</div><div>PASE A PREG.10</div></div>	<div><div>?C cuanto tiempo se demoro en llegar... de su casa al lugar donde lo atendieron la ultima vez?</div><div>U.DE TIEMPO</div><div>Minutos....1</div><div>Horas.....2</div><div>Dias.....3</div><div>CANTIDAD</div><div>U/T</div></div>		
CP	1	2	3	4	5	6	7	CP
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCION 3. SALUD. PRESENCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES. - PARA TODAS LAS PERSONAS (Continuacion)											
ACCESO A SERVICIOS, MEDICAMENTOS Y GASTOS DE SALUD											
?Cuanto pago por transporte de ida y vuelta la ultima vez?	?Pago la ultima vezpor la consulta en el mes pasado?	?Tomo o le aplico algun medicamento a.....la ultima vez?	?Pagopor los medicamentos que utilizo para la enfermedad o accidente la ultima vez?	?Pago.....algun dinero por otros conceptos como Radiografias, ex - menes de laboratorio, la ultima vez en el mes pasado?	?Se interno ... en un hospital por esta enfermedad o accidente la ultima vez?	?Pago.....algun dinero por concepto de hospitalización la ultima vez?	El mes pasado, ?Cuanto gasto en total para el cuidado de salud de.....?				
	Si.....1--+	Si.....1	Si.....1--+	Si.....1--+	Si.....1	Si.....1--+					
	No.....2	No.....2+	No.....2	No.....2	No.....2->15	No.....2					
SI NO GASTO ANOTE 00		PREG. 12									
	?Cuanto?		?Cuanto?	?Cuanto?		?Cuanto, incluyendo todo?					
CORDOBAS	COD. CORDOBAS		COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS		COD. CORDOBAS	CORDOBAS				
CP 8	9	10	11	12	13	14	15 CP				
[01]							[01]				
[02]							[02]				
[03]							[03]				
[04]							[04]				
[05]							[05]				
[06]							[06]				
[07]							[07]				
[08]							[08]				
[09]							[09]				
[10]							[10]				
[11]							[11]				
[12]							[12]				

SECCION 4. EDUCACION PARTE A: ASISTENCIA PREESCOLAR Y CDI - PARA NINOS Y NINAS MENORES DE 6 ANOS						
ASISTENCIA		TIPO DE CENTRO	GASTOS MENSUALES	GASTOS ANUALES		
?Asistio o est asistiendo en el presente ano escolar a un:	?Por que no asiste o no lo inscribio en el Preescolar o CDI?	?El Preescolar, o CDI donde asiste o asistio es:	?Cuanto pago por la colegiatura, transporte, refrigerios y/o alimentacion de..... en el CDI o preescolar el mes pasado pasado?	?Cuanto pago en el presente ano escolar por la inscripcion en el CDI o por prematricula y matricula de?	?Cuanto pago en el presente ano escolar por: uniformes, libros, articulos educativos, cuotas de Asociacion de Padres de Familia en el CDI o Preescolar?	
-Preescolar.....1-+ +-->3	-No hay centro.....1 -Est lejos de la casa.....2 -No lo necesita.....3	-Publico.....1				
-CDI.....2-+	-No tiene suficiente edad..4 -Por falta de dinero.....5	-Privado.....2				
-Escuela.....3--->6	-Por enfermedad.....6 -No hay cupo.....7	-Centro de trabajo....3				
-No asiste o no se inscribio...4	-El centro fue destruido por el Huracan Mitch.....8 -Otro, cual? _____ 9	-Comunitario.....4	+-----+ SI NO GASTO ANOTAR (00) +-----+	+-----+ SI NO GASTO ANOTAR (00) +-----+	+-----+ SI NO GASTO ANOTAR (00) +-----+	
	+-----+ SIGUIENTE PERSONA +-----+					
			CORDOBAS	CORDOBAS	CORDOBAS	
CP 1	2	3	4	5	5A CP	
01					01	
02					02	
03					03	
04					04	
05					05	
06					06	
07					07	
08					08	
09					09	
10					10	
11					11	
12					12	

SECCION 4. EDUCACION PARTE B: ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS						
ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO APROBADO	MATRICULA	ACTUAL	NIVEL EDUCATIVO	ALIMENTACION	
?..... Sabe:	?Cual es el nivel de estudio y el ultimo grado o ano que aprobo?	?Se matriculo en el presente ano escolar en: Preescolar, Educacion de Adultos, Primaria, Secundaria, Universidad, Post-Grado?	?Por que razon no asiste en el presente ano escolar?	?En que nivel educativo grado o ano se matriculo en el presente ano escolar?	?Recibio.....el mes pasado algun tipo de alimentacion gratis en la escuela, como: leche, galletas, cereales, otros?	
-Leer y escribir.....1	-Ninguno.....0 -Preescolar.....1 -Educacion de Adultos...2		-Por edad.....1 -Problemas economicos.....2 -Trabajo/Labores del campo.....3 -Labores domesticas.....4 -Termino estudios.....5 -No le interesa.....6 -No hay escuela cercana.....7 -Por enfermedad.....8 -No hay cupo (matricula cerrada)...9 -No hay grado ofrecido.....10 -Falta de profesores.....11 -Falta de seguridad en escuela....12 -Falta de libros.....13 -Discapacitado.....14 -El Huracan destruyo la escuela...15 -Otro, cual?.....16	-Preescolar..... 1-->13 -Educacion de adultos. 2-->13 -Primaria..... 3 -Secundaria..... 4++ -Tecnico B sico..... 5 -Tecnico Medio 6 ++>13 -Tecnico Superior..... 7 -Universitario..... 8++ -Otro, cual?.....9		
-Solo sabe leer.....2	-Primaria.....3 -Secundaria.....4 -Tecnico B sico.....5	Si....1 ----> PREG. 10			Si.....1	
-No sabe leer ni escribir...3	-Tecnico Medio.....6 -Tecnico Superior.....7 -Universitario.....8	No....2 ----+ 1			No.....2-->13	
		+-----+ SI ES MENOR O IGUAL A 40 ANOS SIG. PREGUNTA SI ES MAYOR A 40 ANOS SIG. SECCION +-----+				
	NIVEL GRADO O ANO APROBADO		PASE A SECCION 5	NIVEL GRADO O ANO		
[CP] 6	7	8	9	10	11	[CP]
[01]						[01]
[02]						[02]
[03]						[03]
[04]						[04]
[05]						[05]
[06]						[06]
[07]						[07]
[08]						[08]
[09]						[09]
[10]						[10]
[11]						[11]
[12]						[12]

[illegible]

SECCION 4. EDUCACION										PARTE B: ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS (Continuacion)										Observaciones:	
GASTOS ANUALES																					
?Pago por la prematricula, matricula de en el presente año escolar?			?Pago por los uniformes deen el presente año escolar? (incluyendo zapatos y uniformes de educacion fisica)			?Pago por los utiles y material escolar de en el presente año escolar?			?Pago por los libros escolares de..... en el presente año escolar?			?Le donaron uniformes y/o materiales escolares a.....en el presente año escolar?									
Si.....1 No.....2			Si.....1 No.....2			Si.....1 No.....2			Si.....1 No.....2			Si.....1 No.....2									

SECCION 5. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE A - ACTIVIDADES DE LAS PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS

[illegible]

SECCION 5. ACTIVIDAD ECONOMICA PARTE B - PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS - (Continuacion)										
INGRESOS		POSICION OCUPACIONAL		OTROS INGRESOS						
?Cual fue el ultimo ingreso neto que tuvo Usted como...[LEER RP. 8]...; cada cuanto lo recibe?.		En la ocupacion [LEER. RP.8] Usted trabajo como:		?Por la Ocupacion como... [LEER RP. 8] recibio o recibir Usted Comision, Horas Extras, Propina?		?Por la Ocupacion como... [LEER RP. 8] recibio o recibir Usted decimo-tercer mes?		?En la ocupacion como [LEER RP. 8] recibio alimentos para trabajar o como pago por su trabajo?		
+---FRECUENCIA---+ Dia.....1 Semana.....2 Catorcenal....3 Quincenal....4 Mes.....5 Trimestre.....6 Semestre.....7 Año.....8 Otra, cual....9 +-----+		- Empleado/Obrero.....1 - Jornalero/Peon.....2-->19 - Cuenta propia.....3--+ - Patron o Empresario.....4 - Miembro cooperativa de produccion....5 - Trabajador sin pago.....6--+ - Otro, cual?.....7		Si.....1 ---+ No.....2		Si.....1 ---+ No.....2		Si.....1 ---+ No.....2		
+-----+ ANOTE 00 SI NO RECIBE INGRESO EN DINERO +-----+				?Cuanto recibio en promedio durante el mes pasado?		?Cuanto recibio o recibir en el año?		Si tuviera que pagar por los alimentos, ?Cuanto pagaria al mes?		
CORDOBAS		FRE		COD	CORDOBAS	COD	CORDOBAS	COD	CORDOBAS	
CP	15	16		17		18		19		CP
[01]										[01]
[02]										[02]
[03]										[03]
[04]										[04]
[05]										[05]
[06]										[06]
[07]										[07]
[08]										[08]
[09]										[09]
[10]										[10]
[11]										[11]
[12]										[12]

SECCION 5. ACTIVIDAD ECONOMICA										PARTE B - PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS										(Continuacion)										Observaciones:																																																	
VIVIENDA										VESTIDO										TRANSPORTE																																																											
¿En la Ocupacion como...[LEER RP. 8] que tuvo Usted durante la semana pasada, recibio vivienda para trabajar o como pago por su trabajo?										¿En la Ocupacion como... [LEER RP. 8] que tuvo Usted durante la semana pasada recibio o va recibir ropa de trabajo, uniformes u otras prendas de vestir para trabajar o como pago por su trabajo?										¿En la ocupacion como....[LEER RP. 8] recibio transporte gratuito o subsidio de transporte para ir al trabajo?																																																											
Si.....1 ---+										SI.....1 -----+										Si, subsidio.....1-----+																																																											
No.....2										NO.....2										Si, T. gratuito....2 ---+																																																											
																				No.....3																																																											
Si tuviera que pagar por la vivienda, ¿Cuantopagaría al mes?										¿Cuantovalen los uniformes que recibio la ultima vez y cuantas veces al año los recibe?										Si tuviera que pagar por el transporte, ¿Cuantopagaría al mes?										¿Que cantidad de dinero recibe en el mes?																																																	
COD										CORDOBAS										COD										CORDOBAS										VECES										COD										CORDOBAS																			
CP										20										21										22										CP																																							
01																																								01																																							
02																																								02																																							
03																																								03																																							
04																																								04																																							
05																																								05																																							
06																																								06																																							
07																																								07																																							
08																																								08																																							
09																																								09																																							
10																																								10																																							
11																																								11																																							
12																																								12																																							

<div></div>								
SECCION 5. - ACTIVIDAD ECONOMICA PARTE C- SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS								
OTRO TRABAJO		OCUPACION		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO		
¿Ademas de trabajar en su Ocupacion como ...[LEER RP. 8]... tuvo USTED otro trabajo durante la semana pasada o la ultima semana que trabajo; ya sea por su cuenta, por un sueldo o ayudando al trabajo de otros miembros del hogar o de otras personas? Si.....1 No.....2--->33		¿Cual fue la ocupacion que tuvo Usted durante la semana pasada o la ultima semana que trabajo? Digame la ocupacion en la que trabajo menos horas en relacion a la Ocupacion del primer trabajo como ... [LEER RP. 8] de la semana pasada o la ultima semana que trabajo?		¿A que actividad se dedica el negocio, empresa, institucion u organismo en el que trabajo Usted como...[LEER RP.24]... durante la semana pasada?		¿Durante los ultimos 12 meses (de....a....) cuanto tiempo trabajo Usted como.... [LEER RP. 24]...? +--U. DE T--+ Dias.....1 Semanas...2 Meses.....3 -----+		¿Cuantos dias y cuantas horas al dia, trabajo Usted la semana pasada o la ultima semana que trabajo como[LEER RP. 24]?
		COD.		COD.		CANTIDAD	U/T	DIAS HORAS
[CP]	23		24		25		26	27 CP
[01]								01
[02]								02
[03]								03
[04]								04
[05]								05
[06]								06
[07]								07
[08]								08
[09]								09
[10]								10
[11]								11
[12]								12

SECCION 5. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE C - SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS - (Continuacion)

[illegible]

SECCION 5. ACTIVIDAD ECONOMICA PARTE D - TRABAJO DE LOS ULTIMOS 12 MESES -PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS - (Continuacion)

[illegible]

SECCION 6. FECUNDIDAD Y SALUD DE LA MUJER - PARA MUJERES DE 15 A 49 ANOS										Observaciones:
NACIDOS VIVOS Y EMBARAZO ACTUAL			GASTOS DEL EMBARAZO Y DEL PARTO							
¿Ha tenido hijos e hijas nacidos (as) vivos (as)?		¿Est embarazada actualmente o ha tenido en los ultimos 5 anos (desde 1994) hijos(as) nacidos vivos(as)?	¿En los ultimos 12 meses pago usted dinero por la atencion, chequeo o control que recibio en el ultimo embarazo/ el actual embarazo?	¿En los ultimos 12 meses pago usted dinero por medicamentos, ex menes u otros gastos en el ultimo embarazo/ el actual embarazo?	¿En los ultimos 12 meses pago usted dinero por la atencion y otros conceptos que recibio en su ultimo parto?					
Si.....1 --+		-Si, est embarazada.....1		SI ESTA EMBARAZADA ACTUALMENTE, PASE SIG. PERSONA						
No.....2		-Si, ha tenido hijos en los ultimos 5 anos....2	Si.....1 --+	Si.....1--+	Si.....1--+					
		-No.....3+	No.....2	No.....2	No.....2					
Cuantos?		SIGUIENTE PERSONA	¿Cuanto pago en total?	¿Cuanto pago en total?	¿Cuanto pago en total?					
COD.	NUMERO	CODIGO	COD.	CORDOBAS	COD.	CORDOBAS	COD.	CORDOBAS		
CP	1	2	3	4	5	CP				
01						01				
02						02				
03						03				
04						04				
05						05				
06						06				
07						07				
08						08				
09						09				
10						10				
11						11				
12						12				

SECCION 7. USO DEL TIEMPO: PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 6 ANOS Y MAS

EL ENCUESTADOR DICE: Ahora le voy a preguntar por las actividades que realizo usted el día de ayer y el tiempo que demoró en realizarlas. (ENCUESTADOR PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN FUERA DEL HOGAR INCLUYA EL TIEMPO QUE UTILIZA EN TRANSPORTE).

[illegible]

[illegible]

SECCION 7. USO DEL TIEMPO: PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 6 AÑOS Y MAS - (Continuacion)																OBSERVACIONES			
(PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN FUERA DEL HOGAR INCLUYA EL TIEMPO QUE UTILIZA EN TRANSPORTE).																			
ACTIVIDADES SOCIALES Y COMUNITARIAS			OTROS				TOTAL HORAS			ACTIVIDADES CONCURRENTES									
¿Ayer dedico tiempo a visitar familiares o amigos, reuniones sociales (cumpleaños, bodas funerales, etc.)?			¿Ayer dedico tiempo a servicios comunitarios/tareas comunales/parroquiales, etc.			¿Ayer dedico tiempo a otras actividades diferentes a las mencionadas?			ENCUESTADOR:			¿Ayer dedico tiempo al cuidado de los niños al mismo tiempo que a otras actividades?			¿Ayer dedico tiempo a otras actividades simultaneas?				
Si.....1 -+			Si.....1 -+			Si.....1 ---+			TOTALIZAR LAS HORAS										
No.....2			No.....2			No.....2			Y LOS MINUTOS										
									DE LA PREGUNTA 1										
									A LA PREGUNTA 23			Si.....1 -+			Si.....1 -+				
												No.....2			No.....2				
									VERIFICAR QUE EL										
									RESULTADO SEA IGUAL										
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			A 24 HORAS			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?				
Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad?			Cual es esa otra actividad													

SECCION 8. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES										
PARTE A. NEGOCIOS ANTES DEL H. MITCH (PARA TODOS LOS HOGARES)			PARTE B. NEGOCIOS / ACTIVIDAD INDEPENDIENTE DESPUES DEL H. MITCH							
1. ?En este hogar habia algun negocio, empresa, industria o actividad economica independiente antes del huracan Mitch? Si.....[] 1 ---> ?Cuantos? /___/ No.....[] 2 ---> 7			13.?Cuantos meses tiene funcionando..... [NEGOCIO/ACTIVIDAD]? NUMERO DE MESES /___/___/							
2. ?Sufrio danos o dejo de funcionar alguno de estos negocios/ actividades, a consecuencia del huracan Mitch? Si.....[] 1 ---> ?Cuantos? /___/ No.....[] 2 ---> 7			14.Durante las ultimas 2 semanas que funciono..... [NEGOCIO/ACTIVIDAD], ?Cuantas personas del hogar incluido Ud., trabajaron o ayudaron a trabajar con o sin pago? NUMERO MIEMBROS DEL HOGAR <table><tr><td>CON PAGO</td><td>SIN PAGO</td><td>TOTAL</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		CON PAGO	SIN PAGO	TOTAL			
CON PAGO	SIN PAGO	TOTAL								
3. ?A que se dedicaba el negocio/actividad principal, que sufrio danos, que fabricaba, que producia, que vendia o que servicio prestaba? CODIGO _____ <table><tr><td></td><td></td></tr></table>					15.Durante las 2 ultimas semanas, ?Cuantas personas que no son miembros del hogar, trabajaron..... [NEGOCIO/ACTIVIDAD], cuanto pago a estas persona? NUMERO DE PERSONAS /___/___/ PAGO TOTAL C\$ /___/___/___/___/___/					
4. El estado en que quedo/ quedaron...[BIEN] de su...[NEGOCIO/ ACTIVIDAD], a consecuencia del huracan Mitch, fue: [BIENES] Destruida total Destruida parcial No se destruyo No tenia 1- Mercaderia [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 2- Materias primas o material [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 3- Vehiculos [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 4- Muebles y enseres [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 5- M quinas, equipos, herramientas [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 6- Locales y terrenos [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 7- Equipos de oficina [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 8- Otros, Cual? [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 _____			16.En las ultimas 2 semanas que funciono..... [NEGOCIO/ACTIVIDAD], ?Cuanto vendio en total? REGISTRE EL MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS, BIENES O SERVICIOS TOTAL C\$ /___/___/___/___/___/___/							
5. ?Estuvo cerrado.....[NEGOCIO/ACTIVIDAD] a causa del huracan Mitch? Si.....[] 1 ---> ?Cuanto tiempo? /___/ meses No.....[] 2 /___/___/ dias			17.En las ultimas 2 semanas que funciono..... [NEGOCIO/ACTIVIDAD], ?Sus clientes pagaron con bienes o servicios en vez de dinero? Si.....[] 1---->?Cuanto fue su valor total? C\$ /___/___/___/___/___/___/							
6. ?Este.....[NEGOCIO/ACTIVIDAD] continua funcionando? - Si, con la misma o mayor capacidad..... [] 1 - Si, con menor capacidad..... [] 2 - No..... [] 3			12.?Que porcentaje....[NEGOCIO/ACTIVIDAD] es de los miembros del Hogar? PORCENTAJE /___/___/___/ TODO ANOTE EL 100 %							

SECCION 8. NEGOCIOS DEL HOGAR Y ACTIVIDADES INDEPENDIENTES				
PARTE B. (Continuacion)		PARTE C. CAPITAL		Observaciones:
18.En las ultimas 2 semanas que funciono....[NEGOCIO/ACTIVIDAD], ?Consumieron o usaron en el hogar bienes, servicios o productos del negocio/actividad?	De los siguientes bienes... ?Cuales tiene actualmente en propiedad....[NEGOCIO/ACTIVIDAD]:	?En cuanto podria vender todos estos [BIENES] hoy en dia?		
Si.....[] 1---> ?Cuanto fue su valor total?				
C\$ /___/___/___/___/___/___/	Si.....1 ----> 24			
No.....[] 2	No.....2 ----> SB			
19.En las ultimas 2 semanas que funciono....[NEGOCIO/ACTIVIDAD], ?Compraron materia prima, insumos y/o materiales para la fabricacion de productos, prestar algun servicio o preparar comidas?	CORDOBAS			
	23	24		
Si.....[] 1---> ?Cuanto fue su valor total?	BIEN	COD		
C\$ /___/___/___/___/___/___/	01. Bienes terminados que aun no se han vendido ? (mercaderia)			
No.....[] 2				
20.En las ultimas 2 semanas que funciono....[NEGOCIO/ACTIVIDAD], ?Compraron articulos o mercaderia para vender?	02. Materias primas y/o materiales ?			
	03. Vehiculos (carros, camionetas, motos) propios del NEGOCIO ?			
Si.....[] 1---> ?Cuanto fue su valor total?	04. Muebles y enseres propios del NEGOCIO ?			
C\$ /___/___/___/___/___/___/				
No.....[] 2				
21.En el ultimo mes que funciono[NEGOCIO/ACTIVIDAD] ?Tuvieron otros gastos como: pago de luz, telefono, agua, transporte, combustible, alquiler de local, impuestos, etc.?	05. M quinas, Equipos y/o Herramientas propias del NEGOCIO?			
Si.....[] 1---> ?Cuanto fue su valor total?	06. Locales y Terrenos propios del NEGOCIO ?			
C\$ /___/___/___/___/___/___/	07. Equipos de oficina ?			
No.....[] 2				
22.?Comparte alguno de estos gastos con el hogar u otro negocio del hogar?	08. Otros bienes durables ? Cuales ?			
Si.....[] 1---> (SONDEAR Y SEPARAR GASTOS)	09. Otros bienes durables ? Cuales ?			
No.....[] 2	10. Otros bienes durables ? Cuales ?			

LISTA DE CODIGOS DE UNIDADES DE MEDIDAS A UTILIZAR EN LA CODIFICACION
SECCION 9 (GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR)

En esta seccion, es necesario codificar la unidad de medida de los productos que el hogar compro en los ULTIMOS 15 DIAS. Para el efecto utilice el "Listado de Unidades de Medida" elaborado para este fin.

Unidad y/o forma de presentacion	CODIGO	Unidad y/o forma de presentacion	CODIGO	Unidad y/o forma de presentacion	CODIGO
Libra	01	Bolsa de 2 onzas	17	Caja de 10 onzas	33
Gramos	02	Bolsa de 4 onzas	18	Caja de 5 onzas	34
Unidad	03	Bolsa de 8 onzas	19	Pote de 400 gramos	35
Rodaja (pedazo de fruta)	04	Frasco grande de 250 gramos	20	Sobrecito (condimentos)	36
Tortilla en bolsa	05	Frasco mediano de 150 gramos	21	Botella 750 mililitros	37
Cajilla (30 huevos)	06	Frasco pequeno de 50 gramos	22	« botella 370 mililitros	38
Docena	07	Lata grande de atun 170 gramos	23	Botella 280 mililitros	39
Barra de pan	08	Lata pequena de atun 110 gramo	24	Botella 100-150 mililitros	40
Molde grande	09	Barrita de 4 onzas	25	Botella 12 onz.(gaseosa/cerv)	41
Molde pequeno	10	Hamaca (yuca)	26	Lata de jugo 160-200 mililitr	42
Paquete (pan p/hamburguesa)	11	Valor	27	Caja de jugo 200-250 mililitr	43
Paquete (pan p/hot dog)	12	Cabeza de ajo	28	Galon	44
Paquete grande (galletas)	13	Ristra	29	Litro	45
Paquete pequeno (galletas)	14	Mono (remolacha/cebolla/zanah)	30	Ramita (apio)	46
Caja de galletas	15	Monito/manojito (yerbab/culan)	31	Paquete 20 unidades	47
Bolsa de 1 onza	16	Bolsa (dulces)	32	Onza	48

SECCION 9. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR - PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS -																
1. ? Que persona es la m s informada sobre los gastos en alimentos del hogar ? CODIGO DE LA PERSONA /___/___/			2. ? La entrevista se realiza con esta persona ? Si []1 No []2 --> CODIGO DE LA PERSONA /___/___/			INTRODUCCION: Senor (a), voy a leerle una lista con los Principales alimentos de consumo. Digame si los COMPRO en los ultimos 15 dias o los obtuvo sin tener que COMPRARLOS porque los produce, los dan como pago por el trabajo de algun miembro del hogar, se los regalaron o lo tomaron de su negocio.										
N U M E R O D E E N	3. Durante los ULTIMOS 15 DIAS algun miembro de este Hogar compro:		4. ? Cada cuanto compran [PRODUCTO] ? +--FRECUCENCIA--+ Diario.....1 Semanal.....2 Quincenal...3 Mensual.....4 Trimestral..5 Semestral...6 Anual.....7		5. ? Que cantidad de... [PRODUCTO]...compran [FRECUCENCIA] y en que unidad de medida ? +-----+ CANT. UNIDAD DE MEDIDA COD U/M		6. ? Cuanto pagaron en total por el ...[PRODUCTO] ? +-----+ VALOR TOTAL CORDOBAS		7. Ademas de comprar, adquirio..[PRODUCTO].., para el consumo del hogar en los ultimos 15 dias, proveniente de: -Produccion propia.....1 -Parte de pago.....2 -Pulperia/negocio propio..3 -Donacion o regalo.....4 -Otro, cual?.....5 -No.....6+		8. ? Cada cuanto obtienen, o les dan [PRODUCTO] ? +--FRECUCENCIA--+ Diario.....1 Semanal.....2 Quincenal...3 Mensual.....4 Trimestral..5 Semestral...6 Anual.....7		9. ? Que cantidad de... [PRODUCTO]...obtuvieron [FRECUCENCIA] y en que unidad de medida ? +-----+ CANT. UNIDAD DE MEDIDA COD U/M		10. ? Cuanto tendrían que pagar por..... [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo ? +-----+ VALOR TOTAL CORDOBAS	
	01 Pinolillo/Avena		SI()1 NO()2->7													
	02 Tortilla		SI()1 NO()2->7													
	03 Nacatamales		SI()1 NO()2->7													
	04 Elote		SI()1 NO()2->7													
	05 Maiz en grano		SI()1 NO()2->7													
	06 Pan simple		SI()1 NO()2->7													
	07 Pan dulce		SI()1 NO()2->7													
	08 Galletas		SI()1 NO()2->7													
	09 Arroz en grano		SI()1 NO()2->7													
10 Pastas alimenticias: spaguetti, fideos, etc.		SI()1 NO()2->7														
11 Cafe molido/instant neo		SI()1 NO()2->7														
12 Carne de res		SI()1 NO()2->7														
13 Carne de cerdo		SI()1 NO()2->7														
14 Hueso de res/cerdo		SI()1 NO()2->7														

SECCION 9. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR - PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO - EN LOS ULTIMOS 15 DIAS - (Continuacion)

[illegible]

SECCION 9. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR - PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO - EN LOS ULTIMOS 15 DIAS - (Continuacion)

[illegible]

SECCION 9. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR - PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO - EN LOS ULTIMOS 15 DIAS - (Continuacion)																					
N U M E R O D E O R D E N	3. Durante los ULTIMOS 15 DIAS algun miembro de este Hogar compro:	4. ? Cada cuanto compran [PRODUCTO] ?	5. ? Que cantidad de... [PRODUCTO]...compran [FRECUENCIA] y en que unidad de medida ?			6. ? Quanto pagaron en total por el ...[PRODUCTO] ?	7. Ademas de comprar, adquirio..[PRODUCTO]... para el consumo del hogar en los ultimos 15 dias, proveniente de: Produccion propia.....1 Parte de pago.....2 Pulperia/negocio propio..3 Donacion o regalo.....4 Otro, cual?.....5 No.....6+	8. ? Cada cuanto obtienen, o les dan [PRODUCTO] ?	9. ? Que cantidad de... [PRODUCTO]...obtuvie- ron [FRECUENCIA] y en que unidad de medida ?			10. ? Quanto ten- drian que pa- gar por..... [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo ?									
													+-FRECUENCIA--+			+-FRECUENCIA--+			+-FRECUENCIA--+		
													Diario.....1			Diario.....1			Diario.....1		
													Semanal.....2			Semanal.....2			Semanal.....2		
													Quincenal...3			Quincenal...3			Quincenal...3		
													Mensual.....4			Mensual.....4			Mensual.....4		
													Trimestral..5			Trimestral..5			Trimestral..5		
													Semestral...6			Semestral...6			Semestral...6		
													Anual.....7			Anual.....7			Anual.....7		
																VALOR TOTAL			SIGUIENTE		
			CORDOBAS			PRODUCTO			CORDOBAS												
			CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	COD U/M				CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	COD U/M										
47	Condimentos	SI()1 NO()2->7																			
48	Sal	SI()1 NO()2->7																			
49	Vinagre	SI()1 NO()2->7																			
50	Salsa inglesa/Salsa de tomate	SI()1 NO()2->7																			
51	Mostaza/Mayonesa	SI()1 NO()2->7																			
52	Jugos enlatados	SI()1 NO()2->7																			
53	Gaseosas/Agua mineral	SI()1 NO()2->7																			
54	Licores	SI()1 NO()2->7																			
55	Cerveza	SI()1 NO()2->7																			
56	Helados/Sorbetes	SI()1 NO()2->7																			
57	Cigarrillos	SI()1 NO()2->7																			
58	Alimentos preparados	SI()1 NO()2->7																			
59	Manteca vegetal	SI()1 NO()2->7																			
60	Otro, cual?_____	SI()1 NO()2->7																			
61	Otro, cual?_____	SI()1 NO()2->7																			
62	Otro, cual?_____	SI()1 NO()2->7																			
												PASE PREG. 11									

SECCION 9. PARTE A: - COMPRA DE ALIMENTOS AL CREDITO	
11. ¿Compro alguno de los alimentos al credito o con tarjeta de credito durante los ultimos 15 dias?	
SI [] 1 -----> Cuanto fue el monto? -----+	
NO [] 2	/_____/
	CORDOBAS
SECCION 9. PARTE B: - OTROS GASTOS NO ALIMENTICIOS -	
INTRODUCCION: De esta parte en adelante les voy a preguntar sobre otros gastos no alimenticios, que el hogar realizo durante la semana pasada, el mes pasado y los ultimos 12 meses. Ademas de compra de comidas y bebidas preparadas, consumidas fuera del hogar.	
1. En este Hogar ? quien es la persona mejor informada sobre los gastos del Hogar en: transporte, combustibles, vestido y muebles ?	
CODIGO DE LA PERSONA INFORMADA /___/___/	
2. ? La entrevista se realiza con esta persona ?	
Si [] 1	
No [] 2--> CODIGO DE LA PERSONA ENTREVISTADA /___/___/	
SECCION 9. PARTE B.1 - GASTOS EN LA SEMANA PASADA -	
INTRODUCCION: A continuacion le voy a preguntar sobre los gastos que realizaron los miembros de este Hogar durante la semana pasada.	
En la semana pasada alguna de las personas de este Hogar gastaron dinero en:	¿Cuanto gastaron en ...[RUBRO] durante la semana pasada ?
3	4
1. Taxis, buses urbano o interurbano, transporte acu tico. Excluya transporte escolar	Si() 1 No() 2->SR
2. Periodicos	Si() 1 No() 2->SR
3. Telefono publico, telegrafo, fax, correo, etc.	Si() 1 No() 2->SR
4. Combustibles y lubricantes para vehiculos de uso particular del hogar	Si() 1 No() 2->SR
5. Comidas y bebidas preparadas fuera del hogar	Si() 1 No() 2->SR
+--> PASE A PARTE B.2	

SECCION 9. PARTE B.2 - GASTOS EN EL MES PASADO -			
INTRODUCCION: A continuacion le voy a preguntar sobre los gastos que realizaron los miembros de este Hogar durante el mes pasado. Incluir otras formas de obtencion.			
En el mes pasado algunas personas del Hogar compraron o se autosuministraron de:	¿Cuanto gastaron en ...[RUBRO]..durante el mes pasado ? Incluya el valor del autosuministro.	En el mes pasado algunas personas del Hogar compraron o autosuministraron de:	¿Cuanto gastaron en ...[RUBRO]..durante el mes pasado ? Incluya el valor del autosuministro.
1	2	1	2
1. Jabon para trastos y ropa, detergente, blanqueador	Si() 1 No() 2->SR	15. Shampu, jabon de tocador, rinse, crema de afeitar	Si() 1 No() 2->SR
2. Pasta para lustrar, tinta y chinola para zapatos	Si() 1 No() 2->SR	16. Papel higienico, servilletas, toallas sanitarias, tampones y kleenex	Si() 1 No() 2->SR
3. Escobas, cepillos, lampazos, lanilla	Si() 1 No() 2->SR	17. Corte de pelo, peinados, rizados y afeitada. Manicure, pedicure y maquillaje.	Si() 1 No() 2->SR
4. Guantes para cocinar y lavar	Si() 1 No() 2->SR	Sauna, baño turco, masaje y gimnasio	
5. Fosforos, focos y bombillos	Si() 1 No() 2->SR	18. Libros, revistas, suscripciones. No incluya los libros escolares	Si() 1 No() 2->SR
6. Cera para pisos y desinfectantes	Si() 1 No() 2->SR	19. Pago de entrada a centros turisticos. Recreacion y diversion como: espectaculos, cine, beisbol, discos, cassettes y otros de la misma naturaleza	Si() 1 No() 2->SR
7. Desodorante ambiental, fungicidas e insecticidas para la vivienda	Si() 1 No() 2->SR	20. Lavado, planchado, lustrado y reparacion de prendas de vestir fuera del Hogar	Si() 1 No() 2->SR
8. Colonia, desodorante, locion y perfumes	Si() 1 No() 2->SR	21. Aportes al INSS por seguro facultativo de miembros del hogar y/o empleados domesticos.	Si() 1 No() 2->SR
9. Cepillos y peines para el pelo/ Cepillos de ropa y cepillos para zapatos	Si() 1 No() 2->SR	22. Rifas y loterias.	Si() 1 No() 2->SR
10. Aceite para nino, brillantina, bronceador, repelente, talco y vaselina	Si() 1 No() 2->SR	23. Empleada domestica, lavandera, chofer, jardinero.	Si() 1 No() 2->SR
11. Biberon y panales desechables	Si() 1 No() 2->SR	24. Pago de pension por alimentacion.	Si() 1 No() 2->SR
12. Afeitadora desechable y repuestos, tijeras, limanulos, corta unas, pinza	Si() 1 No() 2->SR	25. Telefonos celulares y beepers, pagados por los miembros del hogar.	Si() 1 No() 2-->
13. Esmalte de unas, base, sombras, lpiz de labios, polvo facial	Si() 1 No() 2->SR		
14. Cepillos y pasta de dientes, hilo dental y enjuague bucal	Si() 1 No() 2->SR		
+--> PASE A PARTE B.2		+> PASE A PARTE B.3	

SECCION 9. PARTE B.3 - GASTOS EN LOS ULTIMOS 6 MESES -			SECCION 9. PARTE B.4 - GASTOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES -				OBSERVACIONES
En los ultimos 6 meses algunas personas del Hogar compraron o gastaron dinero en:	?Cuanto gastaron en[RUBRO].durante los ultimos 6 meses?	?En que mes realizaron la mayor parte de las compras?	En los ultimos 12 meses algunas personas del Hogar compraron o gastaron dinero en:	?Cuanto gastaron en .[RUBRO].durante los ultimos 12 meses?	?De esto cuanto fue antes del Mitch?	?En que mes realizaron la mayor parte de las compras?	
1	2	3	1	2	3	4	
1. Prendas de vestir para adultos, y/o telas para confeccion	Si()1 No()2->SR		1.Mejoras en la vivienda. Incluya materiales,herramientas y mano de obra	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
2. Prendas de vestir para niños, y/o telas para confeccion. Excluya uniformes para el colegio	Si()1 No()2->SR		2. Muebles y accesorios, comedor, sala,dormitorio, etc. Incluya reparacion	Si()1 No()2->SR			
3.Zapatos y reparacion de zapatos para adultos	Si()1 No()2->SR		3. Cocina, plancha, lavadora, refrigerador, radio u otros electrodomesticos	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
4.Zapatos y reparacion de zapatos para niños. Excluya calzado escolar	Si()1 No()2->SR		4. Secadora, onduladora y afeitadora electrica	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
5. Reparacion y mantenimiento del vehiculo para uso del hogar. Incluya repuestos. No incluya combustibles	Si()1 No()2->SR		5. Pasajes nacionales e internacionales	Si()1 No()2->SR			
6.Reparacion y/o repuesto a cocinas, planchas,lavadora, refrigerador, radio u otros electrodomesticos	Si()1 No()2->SR		6. Hoteles, hosterias y tours de viaje. No incluir pasajes	Si()1 No()2->SR			
7.Vajillas, ollas, bandejas, cucharones y otras de la misma naturaleza	Si()1 No()2->SR		7. Servicios profesionales de abogados, contadores y otro profesional	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
8. Floreros, figuras de porcelana, de cristal y otros adornos	Si()1 No()2->SR		8. Compra de carros para uso del hogar	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
9. Cortinas, s banas, toallas, cobijas, colchones, manteles, limpiones	Si()1 No()2->SR		9. Compra de bicicleta y motocicleta	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
10.Hilo para coser o para tejer, botones, el stico, encajes, zipper, tijera	Si()1 No()2->SR		10. Multas, matricula del vehiculo y lic. de manejo	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
11. Juguetes y articulos deportivos	Si()1 No()2->SR		11.Articulos de joyeria y fantasia.Incluya reparac.	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
12. Fiestas y regalos. No incluya alimentos/bebidas	Si()1 No()2->SR		12.Compra de lentes,audifonos, placas y puentes dentales	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
13. Envios de dinero y/o bienes a hijos estudiando fuera del hogar, a otros familiares, amigos o conocidos	Si()1 No()2->SR		13. Impuestos a la renta, rodaje y a la propiedad, excepto el de la tierra	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
14. Donaciones a entidades de caridad	Si()1 No()2->SR		14. Seguros privados de enfermedad, vida, vehiculos y otros seguros	Si()1 No()2->SR			
			15. Ceremonias religiosas matrimonios, funerales y gastos afines	Si()1 No()2->SR			
			16. Aportes a clubes y asociaciones	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		
			17.Otros tr mites legales	Si()1 No()2->SR	XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX		

PASE A PARTE B.4

PASE A LA PARTE C

SECCION 9. PARTE C. - INVERSIONES DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES -			SECCION 9. PARTE D - OTROS INGRESOS DEL HOGAR -			SECCION 9. PARTE D.2. - INGRESO EN LOS ULTIMOS 12 MESES -		
INTRODUCCION: Ahora le voy a preguntar sobre la compra o la venta de casas, apartamentos, terrenos, etc., por parte del hogar durante los ultimos 12 meses.			PARTE D.1. - INGRESOS EN EL MES PASADO -			INTRODUCCION: Digame si alguno de los miembros del Hogar recibio dinero por intereses, indemnizacion, herencias, etc. durante los ultimos 12 meses.		
En los ultimos 12 meses algun miembro del Hogar:	?Cuanto fue el monto de la..[RUBRO]..durante los ultimos 12 meses ?	?En que mes hizo la inversion?	Durante el mes pasado, alguno o algunos de los miembros del Hogar recibieron dinero por:	?Cuanto recibieron por.[RUBRO]..durante el mes pasado ?	VALORICE LOS BIENES	En los ultimos 12 meses algun miembro del Hogar recibio dinero en concepto de:	?Cuanto recibio por ..[RUBRO]..en los ultimos 12 meses ?	?En que mes recibio el ingreso?
1	2	3	1	2		1	2	3
1. Compro casas, apartamentos o terrenos no agricolas	Si() 1 No() 2->SR		1. Alquiler de casas, apartamentos, cuartos o terrenos	Si() 1 No() 2->SR		1.Intereses recibidos por cuentas de ahorros u otras de deposito financiero.	Si() 1 No() 2->SR	
2. Construyo vivienda particular	Si() 1 No() 2->SR		2. Alquiler de vehiculos, maquinaria u otro bien	Si() 1 No() 2->SR		2.Intereses recibidos por prestamos otorgados.	Si() 1 No() 2->SR	
3. Vendieron casas, apartamentos, terrenos, electrodomesticos o carros	Si() 1 No() 2->SR		3. Becas para estudios	Si() 1 No() 2->SR		3.Indemnizacion de Seguros.	Si() 1 No() 2->SR	
4. Reconstruyo y/o reparo su vivienda despues del huracan Mitch	Si() 1 No() 2->SR		4. Ayuda de familiares o amigos	Si() 1 No() 2->SR		4.Pension de cesantia e indemnizacion de trabajo.	Si() 1 No() 2->SR	
			5. Pension por alimentacion	Si() 1 No() 2->SR		5.Dividendos de acciones.	Si() 1 No() 2->SR	
			6. Pension por jubilacion	Si() 1 No() 2->SR		6. Loteria y juegos de azar.	Si() 1 No() 2->SR	
			7. Pension por orfandad o viudez	Si() 1 No() 2->SR		7.Compensacion por accidentes de trabajo.	Si() 1 No() 2->SR	
			PASE A PARTE D			PASE A PARTE D.2		
OBSERVACIONES						9B.Donacion de ropa, calzado, medicina, otros, despues del Mitch.		
						9C.Donacion de alimentos, despues del Mitch.		
						10.Herencias.		
						11.Otros ingresos.		
						PASE A PARTE "E"		

SECCION 10. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS DEL TRABAJO INDEPENDIENTE - PARTE A - DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION AGROPECUARIA

<p>1.?En los últimos 12 meses, alguna persona del hogar trabajo o esta trabajando tierras de cualquier tamaño, por su cuenta o tiene tierras de uso agropecuario con destino comercial o para el autoconsumo, ya sean propias, alquiladas, prestadas, a medias u ocupadas?</p> <p>Si [] 1 No [] 2 ----> 5</p>	<p>2.?Quien es la persona mejor informada sobre la actividad agropecuaria del hogar?</p> <p>C.P [] ----> 2A ?La entrevista es con esta persona? Si [] 1 No [] 2</p>	<p>3.?En los últimos 12 meses trabajaron en tierras propias?</p> <p>Si [] 1----> 3.A ?En cuantas fincas? No [] 2 /___/ --> 6</p>	<p>4.?En los últimos 12 meses, trabajaron tierras alquiladas, a medias o prestadas?</p> <p>Si [] 1----> 4.A ?En cuantas fincas? No [] 2 /___/----> 13</p>	<p>5.En los últimos 12 meses ?Vendieron o perdieron tierras destinadas a usos agropecuarios?</p> <p>Si [] 1---->Parte B-P19 No [] 2---->Parte C-P32</p>
---	---	---	--	---

A.1 FINCAS O PARCELAS PROPIAS

N U M E R O	Registre en cada fila el uso principal que tienen las fincas, parcelas o predios en donde tienen las tierras propias del Hogar.(incluya las tierras del patio en las que tienen siembra?	Mencione 2 cultivos principales.	?Cual es el tamaño/ superficie de esta finca, parcela, o predio?	?Tiene superficie bajo RIEGO?	?Cual es el valor de una manzana de tierra en la zona donde tiene su finca y que tenga las características similares?	?Si tuvieran que alquilar esta finca, por cuanto la alquilarian y por cuanto tiempo?	
D E	-Cultivos Temporales...1 -Cultivos Permanentes...2 -Pastos..... 3---+ -Montes..... 4 +-+		---CODIGO---+ HECTAREAS....1 MANZANAS.....2 METRO CUADRADO.....3	Si.....1 --+ No.....2 ?Cuantas? -----CODIGO-----+ HECTAREAS.....1 MANZANAS..... .2 METRO CUADRADO...3		---PERIODO---+ Mes.....1 Trimestre..2 Semestre...3 Anual.....4 Cosecha....5 Otro.....6	
O R D E N	Preg. 8	A B	+-----+	+-----+		+-----+	
	CULTIVO COD CULTIVO COD SUPERFICIE COD COD. SUPERFICIE COD/SUPERF CORDOBAS CORDOBAS PERIODO						
	6	7	8	9	10	11	
01							
02							
03							
04							

A.2 FINCAS O PARCELAS ALQUILADAS, PRESTADAS O A MEDIAS

	Además de las tierras propias, trabajaron tierras alquiladas, a medias o prestadas en los últimos 12 meses?	Registre en cada fila el uso principal al que se dedican las fincas o tierras alquiladas, a medias o prestadas.	Mencione dos (2) cultivos principales?	?Cual es la superficie de esta finca, parcela o predio?	?Por trabajar esta finca ustedes pagan en:	?Si tuvieran que pagar solo en dinero por el uso de las tierras, cuanto pagarían al año?	?Cuanto dinero pagan por el uso de la tierra, cada cuanto tiempo lo pagan?
N U M E R O		- Cultivos temporales..... 1 - Cultivos permanentes..... 2		-----CODIGO-----+ HECTAREAS.....1 MANZANAS..... .2 METRO CUADRADO...3 +-----+	-Dinero.....1-->18 -Cosecha.....2 -Cosecha y dinero.....3 -Trabajo....4 -No pagan.....5 -Otro, Cual? _____6	-----++ SIG. FINCA +-----+ PREG. 19 +-----+	---PERIODO---+ Mes.....1 Trimestre..2 Semestre...3 Anual.....4 Cosecha....5 Otro.....6 +-----+
D E O R D E N	Si....[] 1 No....[] 2 --+ ↓ Preg. 19	- Pastos..... 3 - Montes..... 4 - Bosques..... 5	--> 15	A B			
			CULTIVO CODIGO CULTIVO CODIGO	SUPERFICIE CODIGO		CORDOBAS	CORDOBAS PERIODO
	12	13	14	15	16	17	18
01	oooooooooooooooooooo						
02	oooooooooooooooooooo						
03	oooooooooooooooooooo						
04	oooooooooooooooooooo						

SECCION 10. PARTE B -ACTIVIDAD AGRICOLA - B.2 INSUMOS				PARTE B.3 VENTA DE FUTURO O ADELANTADO									
?En los últimos 12 meses obtuvieron o compraron algún[INSUMO].... para la unidad de producción agropecuaria?		?Cual fue el valor total de los [....] que vendió en los últimos 12 meses?		?En los últimos 12 meses, antes o después del Huracan Mitch, ha comprometido su cosecha a cambio de adelanto?		?De que producto(s) ha comprometido la cosecha por adelantado?		?De cuanto fue el adelanto recibido y en que forma se lo dieron?		?Este adelanto fue mayor, menor o igual que lo usual?			
Si.....1 No.....2 ---->SIG. INSUMO/ PREG. 28		NADA=00		-Sí, antes del Mitch.....[] 1 -Sí, después del Mitch.....[] 2 -No.....[] 3-- PREG. 32		ANOTE UN CULTIVO EN CADA LINEA		-Dinero.....1 -Especie.....2 -Combinados...3 VALORAR ESPECIES RECIBIDAS		-Mayor que lo usual.....1 -Menor que lo usual.....2 -Igual.....3			
CORDOBAS		CORDOBAS		CULTIVO		CODIGO		CORDOBAS		FORMA			
26		COD.		27		28		29		30		31	
01 Granos y semillas no certificadas						01							
02 Semillas certificadas						02							
03 Plantas						03							
04 Abono org nico (gallinaza, compost)						04							
05 Fertilizantes químicos (urea, completo)						05							
06 Plaguicidas, insecticidas, pesticidas, etc.						06							
PARTE C. - PRODUCCION FORESTAL				Observaciones:									
En los últimos 12 meses ?corto o talo rboles para la venta o consumo del hogar?		?Cual fue el valor total de los [....] que vendió en los últimos 12 meses?		Cual fue el valor total de los [....] que autoconsumio en los últimos 12 meses?									
Si....[] 1 ----- No....[] 2---->PARTE D-P35		NO VENDIO = 00		NO CONSUMIO = 00									
?De que tipo?													
REGISTRE EN CADA LINEA EL TIPO DE ARBOL													
ARBOLES/PLANTAS		CODIGO		CORDOBAS		CORDOBAS							
32				33		34							
01													
02													
03													
04													
0													

SECCION 10. PARTE D - ACTIVIDAD PECUARIA																			
D. ACTIVIDAD PECUARIA		D.1 EXISTENCIA DE ANIMALES					D.2 VENTA EN PIE		D.3 ANIMALES SACRIFICADOS										
35.Durante los últimos 12 meses ¿Criaron animales como: gallinas, cerdos, vacunos, etc, en las tierras propias, alquiladas, a medias o prestadas? Si..[] 1 ---->37 No..[] 2		Durante los últimos 12 meses criaron algún animal de las siguientes especies: Si..... 1 No..... 2----> SIG.ESPECIE/ PREG. 46		¿Cuántos (as) [....] tiene actualmente (incluido los que tiene a medias)? -----+ NO TIENE = 00 Y PASE A P40		¿En cuanto podrían vender todos(as) [...] hoy en día?		¿Cuántos [....] murieron o se perdieron a causa del Huracán Mitch y en cuanto lo hubieran podido vender hoy día? -----+ NO PERDIO =00		En los últimos 12 meses, ¿Cuántos (as) [.....] vendieron en pie (vivos) y en cuanto los vendieron? -----+ NO VENDIO=00		¿Sacrificaron ...[ESPECIE] en los últimos 12 meses? Si..... 1 No..... 2 --+ SIG.ESPECIE /PREG. 46		¿Cuántos...[ESPECIE] sacrificaron y cu- tas libras pesaron en total? -----+ NO DEJO=00		¿Cuántas libras de... [ESPECIE] dejó para el consumo del hogar?		¿Cuanto libras de... [ESPECIE] vendieron y en cuanto lo vendieron? -----+ NO VENDIO=00	
36.¿En los últimos 12 meses, han criado animales o cosechado algún producto que cultivaron solamente en su patio?		ESPECIE DE GANADO		COD	CANTIDAD	CORDOBAS	CANTIDAD	CORDOBAS	CANTIDAD	CORDOBAS	CANTIDAD		LIBRAS	LIBRAS	LIBRAS	CORDOBAS			
No		37			38	39		40		41		42		43		44		45	
01 Vacas, toros, terneros, novillos																			
02 Cerdos o chanchos																			
03 Aves de corral(pat,os, pollos, chompipes)																			
04 Caballos, burros y mulas											XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
05 Otros animales, Cuales?_____											XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
06 Otros animales, Cuales?_____																			
SECCION 10. PARTE E. - PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL															PARTE F. - FUERZA DE TRABAJO, EQUIPO E INSTALACIONES AGROPECUARIAS				
¿ En los últimos 12 meses obtuvieron ...[PRODUCTO]...de su producción pecuaria?				¿Que cantidad de...[PRODUCTO] obtuvieron durante los últimos 12 meses?				¿Que cantidad de... [PRODUCTO] vendieron durante los últimos 12 meses y en cuanto lo vendieron?				¿Que cantidad de... [PRODUCTO] dejó para el autoconsumo durante los últimos 12 meses y en cuanto lo valoriza?				PARTE F.1 FUERZA DE TRABAJO			
Si.....1 No.....2 ---->SIG.PRODUCTO/ PREG.50								-----+ NO VENDIO=00				-----+ NO DEJO = 00				50.¿Cuántas personas de este hogar, incluido el productor, trabajaron o ayudaron en las labores agropecuarias de siembra o cosecha durante los últimos 12 meses, que cantidad de jornales aportaron y cuantas horas trabajan usualmente? -----+ TOTAL DE JORNALES = SUMATORIA DE DIAS TOTALES TRABAJADOS EN UN AÑO POR CADA PERSONA			
TIPO DE PRODUCTO				COD.	CANTIDAD	U/M	COD.	CANTIDAD	CORDOBAS	CANTIDAD	CORDOBAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NUMERO DE PERSONAS	TOTAL DE JORNALES QUE APORTARON		DURACION EN HORAS DE UN DIA NORMAL DE TRABAJO		
46					47			48		49		TOTAL					XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
1. Leche												HOMBRES (15 y m s)							
2. Huevos												MUJERES (15 y m s)							
3. Miel de abeja												NIÑOS MENORES DE 15							
4. Cuero												NIÑAS MENORES DE 15							

SECCION 10 PARTE F. - FUERZA DE TRABAJO, EQUIPO E INSTALACIONES AGROPECUARIAS (Continuacion)													
PARTE F.2 EQUIPOS AGROPECUARIOS						PARTE F.3 FINCAS E INSTALACIONES AGROPECUARIAS						Observaciones:	
Después del Huracan Mitch, vendio o compro alguno(s) de los siguientes equipos: ...		?Cuantos....[EQUIPO] vendio y en cuanto dinero?		?Cuantos....[EQUIPO] compro y en cuanto dinero?		Después del Huracan Mitch, vendio o compro fincas, parcelas o algunas de las siguientes instalaciones:		?Cuantas Manzanas/ unidades de...[]... vendio y en cuanto dinero?		?Cuantas manzanas/ unidades de...[]... compro y en cuanto dinero?			
-Si vendio.....1						-Si vendio.....1							
-Si compro.....2-->53		-----+ SI SOLO VENDIO PASE A PREG. 54 +-----+				-Si compro.....2-->56		-----+ SI SOLO VENDIO PASE A PREG. 57 +-----+					
-Si ambos.....3						-Si ambos.....3							
-No.....4---+ SIG. EQUIPO/ PREG. 54						-No.....4---+ SIG. RUBRO/ PREG. 57							
EQUIPOS	COD	CANTIDAD	CORDOBAS	CANTIDAD	CORDOBAS	INSTALACIONES	COD	CANTIDAD	CORDOBAS	CANTIDAD	CORDOBAS		
51		52		53		No 54		55		56			
01 Implementos de Tiro Animal						01 Finca 1							
02 Tractor						02 Finca 2							
03 Implementos de tractor						03 Cobertizo/galeras							
04 Cosechadora						04 Molinos							
05 Sembradora						05 Tanques							
06 Bomba de agua						06 Pozos							
07 Camion, camioneta, jeep						07 Banaderos							
08 Animales de trabajo						08 Silos							
09 Bomba fumigadora						09 Secadores							
10 Planta electrica						10 Gallineros							
11 Equipo de riego						11 Chiqueros							
12 Pequenas herramientas						12 Sala de ordeno							
13 Ordenadora						13 Bodega							
14 Carreta, carreon de bueyes/ caballos						14 Corrales							
15 Otro, Cual?_____						15 Otro, Cual?_____							

SECCION 10. PARTE G. - PROBLEMAS AGROPECUARIOS					
57. En los últimos 12 meses, ha visto afectada su actividad agropecuaria por alguna de las siguientes situaciones:		58. ¿Que tipo de perdidas o danos le ocasiono el Huracan Mitch en su Unidad de Producción Agropecuaria y en cuanto valoriza esta perdida?		59. ¿Que hicieron en estos casos?	
ANOTE EN LA CASILLAS EN ORDEN DE IMPORTANCIA.		(MULTIRESUESTA)		ANOTE EN LAS CASILLAS EN ORDEN DE IMPORTANCIA	
CORDOBAS					
1 - Sequia 1o /___/		- Perdio propiedades agricolas.....[] 1 /___/		1 - Recibio prestamos sobre los cuales no tuvo que pagar intereses	
2 - Plagas/Enfermedades 2o /___/		- Perdio siembras.....[] 2 /___/		2 - Recibio prestamos sobre los cuales tuvo que pagar intereses	
3 - Inundaciones 3o /___/		- Perdio o se dano equipo agropecuario...[] 3 /___/		3 - Dejo de cancelar deudas 1o /___/	
4 - Abigeato		- Perdio o se danaron instalaciones.....[] 4 /___/		4 - Vendio activos, bienes, propiedades o animales, los Cuales no hubiera vendido en caso de no haber tenido ese problema 2o /___/	
5 - Robo		- Perdio herramientas...[] 5 /___/		5 - Gasto sus ahorros financieros 3o /___/	
6 - Extorsion		- Perdio animales de trabajo.....[] 6 /___/		6 - Recibio colaboraciones en efectivo o en especies, de parientes, amigos	
7 - Violencia fisica --> 59		- Otro, Cual?.....[] 7 /___/		7 - Recibio apoyo de algun O.N.G.	
8 - Invasion de tierras				8 - Trabajo m s horas de las que habitualmente trabaja	
9 - Secuestro				9 - Redujo dr sticamente el consumo familiar	
10- Incendios				10 - Siembra de otro producto	
11- Otro, Cual?_____				11 - Aplicacion de tratamiento org nico	
12- Huracan Mitch				12 - Recibio ayuda del Gobierno	
13- Ninguno -----> Preg. 60				13 - Otro, Cual?_____	
				14 - Nada	
SECCION 10. PARTE H. - ASISTENCIA TECNICA					
61. ¿Después del Huracan Mitch ha recibido algun tipo de asistencia tecnica agropecuaria?		62. ¿De que instituciones o personas la recibio?		PARTICIPACION EN PROGRAMAS Y PROYECTOS	
ANOTE EN LA CASILLAS EN ORDEN DE IMPORTANCIA.				Observaciones:	
Si.....[] 1		1 - MAG-FOR		63. ¿Después del Huracan Mitch han participado en proyectos o programas de reactivacion de la producción agropecuaria?	
No.....[] 2---->63		2 - INTA 1o /___/		SI.....[] 1	
		3 - Cooperativa agropecuaria 2o /___/		NO.....[] 2 ---->SIG. SECCION	
		4 - Tecnico/Profesional particular 3o /___/		64. ¿Con que instituciones? (MULTIRESUESTA)	
		5 - Empresa privada		- MAG-FOR.....[] 1	
		6 - ONG's		- INTA.....[] 2	
		7 - Proyecto especial por Mitch		- Otra institucion del Gobierno....[] 3	
		8 - Otro, Cual?_____		- ONG's.....[] 4	
				- Cooperativa agropecuaria....[] 5	
				- Asociacion gremial.....[] 6	
				- Otros, Cual?_____ [] 7	
				65.¿Cual fue el principal beneficio recibido?	
				- Inversiones en la finca..... [] 1	
				- Asistencia tecnica.....[] 2	
				- Insumos..[] 3	
				- Credito.....[] 4	
				- Otro, Cual?_____ [] 5	
				PASE A SIG.SECCION	

SECCION 10. PARTE J - PRODUCCION DE PATIO														
PARTE J.1 PRODUCCION DE PATIO AGRICOLA										PARTE J.2 INSUMOS				
?En los últimos 12 meses cosecharon algun producto agrícola, incluyendo la producción de frutales y otros en el patio de su vivienda?		?Que cantidad de [CULTIVO]..cosecharon durante los últimos 12 meses?			?Que cantidad de [CULTIVO]..vendieron en los últimos 12 meses y en cuanto lo vendieron?			?En los últimos 12 meses obtuvieron o compraron[INSUMO]....?			?Cuanto le costaron en total los [INSUMO] que obtuvieron o compraron en los últimos 12 meses?			
Si...[] 1 -----+ No...[] 2--> P.69		ANOTE EN CADA LINEA UN CULTIVO			NADA = 00			Si.....1 No.....2-->SIG.INSUMO/PREG.71			NADA = 00			
CULTIVO	CODIGO	CANTIDAD	U/M	COD.	CANTIDAD	U/M	COD.	CORDOBAS			COD.	CORDOBAS		
N	66				67					N	69		70	
01										01	Granos o semillas no certificadas			
02										02	Semillas certificadas			
03										03	Plantas			
04										04	Abono org nico (gallinaza, compost)			
05										05	Fertilizantes quimicos/urea/completo			
06										06	Plaguicidas,insecticidas, pesticidas			
07										07	Empaques, sacos, bolsas, etc,			
08										08	Otro, Cual?			
PARTE J.3 PRODUCCION DE PATIO PECUARIA										PARTE J.4 PRODUCTOS PECUARIOS				
Durante los últimos 12 meses ?Criaron algunos de los siguientes animales en el patio o lote de la vivienda:		?Cuantos (as) [...] tiene actualmente?		?Cuantos [.....] vendio en los últimos 12 meses y en cuanto dinero?		?Cuantos [.....] consumieron en el hogar en los últimos 12 meses?		?En los últimos 12 meses obtuvieron...[PRODUCTO] de su producción pecuaria de patio?		?Que cantidad de... [PRODUCTO] obtuvieron en los últimos 12 meses?		?En los últimos 12 meses que cantidad de..... [PRODUCTO] vendieron y en cuanto lo vendieron?		
Si.....1 No.....2-->SIG. ESPECIE/ PREG. 75		NO TIENE =00		ANOTE CANTIDAD DE ANIMALES O LIBRAS NO VENDIO= 00		ANOTE CANTIDAD DE ANIMALES O LIBRAS NO CONSUMIO=00		Si.....1 No.....2-->SIG. PRODUCTO/ SIG. SECCION				NO VENDIO= 00		
ESPECIE	COD.	CANTIDAD	CANTIDAD	LIBRAS	CORDOBAS	CANTIDAD	LIBRAS	PRODUCTO	COD.	CANTIDAD	U/M	COD	CANTIDAD	CORDOBAS
No	71		72		73		74	No	75		76		77	
01	Vacas, toros, terneros, novillos							01	Leche					
02	Cerdos o chanchos							02	Huevos					
03	Aves de corral (gallinas, patos, chompipes, etc.)							03	Miel de abeja					
04	Caballos, burros y mulas					XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	Observaciones:						
05	Otros, Cuales?_____													
06	Otros, Cuales?_____													

SECCION 11. AHORRO FINANCIERO, PRESTAMOS Y COMPRAS A CREDITO											
PARTE A. - AHORRO FINANCIERO (PARA TODAS LAS PERSONAS)					PARTE B. - PRESTAMOS RECIBIDOS						
En los últimos 12 meses ?Algun miembro del hogar tuvo o tiene ahorros, dinero depositado o guardado con alguna institucion, empresa o particular? Si []1-+ No []2-+ REGISTRE CADA CUENTA O DEPOSITO EN C/LINEA P.5		?Que miembro del hogar tiene esta cuenta y que tipo de cuenta es? -Cuenta de ahorro....1 -Cuenta corriente....2 -Deposito a plazo....3 -Otro tipo de cuenta Cual?____4 REGISTRE EL CODIGO DEL MIEMBRO DEL HOGAR C.P. COD.TIPO CUENTA		En los últimos 12 meses ?Retiro dinero de esta cuenta para gastos imprevistos por el Mitch, otras causas o para gastos cotidianos? (MULTIRESPUESTA) -Si,imprevistos por el Mitch..1 -Si,otros imprevistos.....2 -Si,pagos cotidianos.....3 -No.....4-+ P.5 <-+ -Reconstruccion de vivienda....1 -Reparacion servicios b sicos..2 -Pago emergencia medica.....3 -Pago de estudios.....4 -Pago deudas/creditos.....5 -Inversion activ. agropecuaria.6 -Inversion negocio no agropec..7 -Gasto de consumo del hogar (alimentos, vestido, otros)...8 -Otros, Cual?____.9		Después del Huracan Mitch, ?Solicito prestamo algun miembro del hogar? Si.....[]1 ----- L P.7 No.....[]2					
No	1	2	3	4	5						
01					XX						
02					XX						
03					XX						
04					XX						
PARTE B. - PRESTAMOS RECIBIDOS. INCLUYA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 16 AÑOS											
?Por que no solicitaron prestamo? -No hay personas o instituciones que presten en la comunidad.....[] 1 -No conoce a las personas o instituciones que prestan en la comunidad.....[] 2 -Considera que no se lo aprobaria por que tiene demasiadas deudas.....[] 3 -Obtener un prestamo tiene demasiados requisitos y costos.....[] 4 -No sabe como solicitar un prestamo.....[] 5 -No tiene bienes que pueda dar en garantia.....[] 6 -Tiene temor de perder lo que dejaria en garantia.....[] 7 -Considera que es riesgoso endeudarse porque su ingreso no es estable.....[] 8 -La tasa de interes que cobran para los prestamos es muy alta.....[] 9 -Prefiere trabajar con recursos propios.....[]10 -No tiene oportunidad de inversion.....[]11 -No ha necesitado.....[]12 -Otro, Cual?____[]13		?Antes o después del Huracan Mitch, le habian otorgado o estaba pagando un prestamo algun miembro del hogar? Si, antes del Hurac n...1 Si, después del Hurac n.2 Si, ambos.....3 No.....4 + P26		Durante los últimos 12 meses, ?Cuantos prestamos recibieron, pagaron o estan pagan- do los miembros del hogar de bancos, cooperativas, presta- mistas, amigos, parien- tes u otras fuentes? NUMERO DE PRESTAMOS /___/___/ REGISTRE LOS PRESTAMOS MAS IMPORTANTES		?Que miembro del hogar recibio o est pagando el prestamo? REGISTRE EL CODIGO DE LA PERSONA		?De que institucion o persona obtuvo el prestamo? -Banco Privado.....1 -Banco Estatal.....2 -Financieras3 -Tarjetas de credito....4 -Linea de credito.....5 -Cooperativa de Ahorro y credito.....6 -Otras Cooperativas.....7 -Asociacion Productores..8 -Banco Comunal.....9 -O.N.G./Proyecto.....10 -Prestamista particular.11 -Amigos,parientes,y/o vecino.....12 -Otro, Cual?____13		?De cuanto fue el prestamo aprobado y como se lo entregaron? -En efectivo....1 -En especie, insumos, mate- ria prima.....2 -En especie y efectivo.....3 VALORAR ESPECIES	
6		7		8		9		10		11	
XX				01						01	
XX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		02						02	
XX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		03						03	
XX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		04						04	

SECCION 11. AHORRO FINANCIERO, PRESTAMOS EN DINERO Y COMPRAS A CREDITO

PARTE B. - PRESTAMO RECIBIDOS. (continuacion)

[illegible]

?Para que fin uso este prestamo? (MULTIRESUESTA)

ACTIVIDADES AGROPECUARIAS	NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS	HOGAR	VEHICULOS O BICICLETAS	?Cuanto dinero t enia que pagar, pagar o pago por todo, principal e intereses y en que forma?	?Estuvo atrasado por m s de 30 dias en alguno de los pagos de este prestamo?
-Herramientas o utensilios de trabajo.....1	-Herramientas o utensilios de trabajo.....10	-Bienes electrodomestico para la casa (licuadora,plancha, cocina,etc.).....19	-Vehiculo para el hogar....28		
-Maquinaria..... 2	-Maquinaria.....11	-Aparatos electronicos para el hogar (Radio,T.V.).....20	-Vehiculo para la actividad agropecuaria....29		
-Equipo y mobiliario.....3	-Equipo y mobiliario.....12	-Emergencia o enfermedad.....21			
-Otro equipamiento.....4	-Otro equipamiento.....13	-Pago deudas del hogar.....22	-Vehiculo para negocios no agropecuarios.....30	-Efectivo.....1	Si.....1
-Compra de Insumo o Materia Prima.....5	-Compra de Insumo o Materia Prima.....14	-Compra de una vivienda.....23	-Bicicletas.....31	-Especies.....2	No.....2++
-Compra de animales.....6		-Construccion de una Vivienda antes del Huracan Mitch.....24		-Efectivo y especies.....3	
-Compra de terrenos7	-Compra de terrenos15	-Remodelacion de una vivienda antes del Huracan.....25			Preg.25
-Pago deudas del negocio o actividad.....8	-Compra de Mercancias16	-Reconstruccion de una vivienda después del Huracan Mitch.....26		-----+ VALORAR ESPECIES	
-Otros usos de la actividad agropecuaria, Cual?_____9	-Pago deudas del negocio o actividad.....17	-Otros usos para el hogar, Cual?_____27		+-----+ CORDOBAS COD.	++ No
20	20	20	20	21	22
01					01
02					02
03					03
04					04

SECCION 11. AHORRO FINANCIERO, PRESTAMOS Y COMPRAS A CREDITO																			
PARTE B. - PRESTAMOS RECIBIDOS (continuacion)					PARTE C. - COMPRAS AL CREDITO														
?Por que no pudo pagar?		?Que hizo el prestamista cuando Ud. no pudo pagar?		En estos momentos ?Cuantos debe del prestamo (incluya capital e intereses) y en cuantos meses tendr que pagar?		?Antes o después del Huracan Mitch, algun miembro del hogar compro o esta pagando por algun bien, producto o insumo a credito?		Durante los últimos 12 meses, ?Cuantas compras a credito realizaron o est n pagando los miembros de este hogar?		?En que mes y ano le entregaron el bien que adquirio al credito?									
-Perdio producción agropecuaria (cosechas, animales).....1		-Se quedo con la garantia.....1		-----+ NADA=00 +-----+		Si, antes del Huracan Mitch...1		NUMERO DE CREDITOS /___/___/											
-Perdio empleo asalariado.....2		-Le cobro al aval (Fiador).....2				Si, después del Huracan Mitch.2													
-Perdio negocio propio.....3		-Le reestructuro la deuda al mismo interes.....3				Si, ambos.....3													
-Fallecio un miembro activo del Hogar (PEA).....4		-Le reestructuro la deuda A mayor interes.....4				No.....4													
-Enfermo un miembro activo del Hogar.....5		-Le embargaron bienes.....5																	
-Gastos extraordinarios del hogar.....6		-Le cobraron mora/multa...6						REGISTRE CADA COMPRA A CREDITO EN CADA LINEA.											
-Gastos extras en la vivienda...7		-Le condono la deuda.....7+																	
-Otro, Cual?.....8		-Otro, Cual?.....8																	
		P.26				FIN DE LA ENTREVISTA													
No				CORDOBAS MESES		No		MES AYO		No									
23		24		25		26		27		28									
01						01				01									
02						XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		02		02									
03						XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		03		03									
04						XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		04		04									
PARTE C - COMPRAS AL CREDITO. (continuacion)																			
?Que compro al credito? (MULTIRESPUESTA)				?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?								?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?	
ACTIVIDADES AGROPECUARIAS		NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS		HOGAR		BIENES ELECTRODOMESTICOS		OTROS ARTICULOS DEL HOGAR		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?		?Cuantos le hubiese costado si lo hubiera comprado de contado?	
-Herramientas o utensilios de trabajo....1		-Herramientas o utensilios de trabajo...7		-Licuadora.....13		-Ropa de cama.....22		-Ropa de vestir.....23		-Medicinas.....24		-Muebles.....25		-Otros bienes o artic. de consumo....26		-Vehiculo del hogar...27		-Bicicleta.....30	
-Maquinaria.....2		-Maquinaria.....8		-Plancha.....14		-Cocina.....15		-Referigerador...16		-Otros electrodomesticos.....17		-Efectivo.....1		-Especies....2		-Efectivo y especies....3		-Efectivo y especies....3	
-Equipo y mobiliario.....3		-Equipo y mobiliario.....9		-Radio.....18		-Television.....19		-Abanico.....20		-Otros aparatos electronicos...21		-Efectivo.....1		-Especies....2		-Efectivo y especies....3		-Efectivo y especies....3	
-Otro equipamiento.....4		-Otro equipamiento.....10		-Radio.....18		-Television.....19		-Abanico.....20		-Otros aparatos electronicos...21		-Efectivo.....1		-Especies....2		-Efectivo y especies....3		-Efectivo y especies....3	
-Insumo o Materia Prima...5		-Insumo o materia prima.....11		-Radio.....18		-Television.....19		-Abanico.....20		-Otros aparatos electronicos...21		-Efectivo.....1		-Especies....2		-Efectivo y especies....3		-Efectivo y especies....3	
-Animales.....6		-Mercancias para comercializar.....12		-Radio.....18		-Television.....19		-Abanico.....20		-Otros aparatos electronicos...21		-Efectivo.....1		-Especies....2		-Efectivo y especies....3		-Efectivo y especies....3	
-Vehiculo para actividad Agropecuaria.....28		-Vehiculo para negocio no agropecuario.....29		-Radio.....18		-Television.....19		-Abanico.....20		-Otros aparatos electronicos...21		-Efectivo.....1		-Especies....2		-Efectivo y especies....3		-Efectivo y especies....3	
No		29		29		29		29		30		31		32		33		34	
01										01								01	
02										02								02	
03										03								03	
04										04								04	

A		B		C	
MIEMBRO DEL HOGAR		EDAD		MIEMBROS DEL HOGAR	
Si.....1				Anote los nombres y apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar:	
No.....2		(SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR)			
Ausente...3+					
Preg.11					
MIRAR LOS CRITERIOS EN PAGINA ANTERIOR					
		ANOS	CP	1	
			01		
			02		
			03		
			04		
			05		
			06		
			07		
			08		
			09		
			10		
			11		
			12		