



República de Colombia

ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA 2008



CONFIDENCIAL: los datos suministrados al DANE son confidenciales y no podrán utilizarse con fines comerciales, de tributación fiscal o de investigación judicial (Art. 5.º, Ley 79/93)

No. de formulario

Formulario nro. _____ de _____

A. IDENTIFICACIÓN

1. Área geográfica (AG) _____

2. Región _____

3. Departamento _____

4. Municipio _____

5. Clase _____

6. Sector _____

7. Sección _____

8. Manzana _____

9. Segmento _____

10. Estrato de diseño _____

11. Edificación _____

12. Vivienda nro. _____

13. Total hogares en la vivienda _____

14. Hogar nro. _____

15. Total de personas en el lugar _____

16. Barrio, centro poblado o vereda _____

17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca _____

18. Teléfono _____

19. Resultados de la encuesta** ☐

Personal de campo:

Encuestador _____

Supervisor _____

Asistente informático _____

Control de calidad

Fecha _____
D M A

Observaciones generales del supervisor

B. DATOS DE LA VIVIENDA (diligencie este capítulo sólo para el hogar 01 de la vivienda)

1. Tipo de vivienda

Casa	1	
Apartamento	2	
Cuarto(s) en inquilinato	3	
Cuarto(s) en otro tipo de estructura	4	
Vivienda indígena	5	
Otro tipo de vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, refugio natural, puente, etc.)	6	

2. Material predominante de las paredes exteriores

Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida	1	
Tapia pisada, adobe	2	
Bahareque revocado	3	
Bahareque sin revocar	4	
Madera burda, tabla, tablón	5	
Material prefabricado	6	
Guadua, caña, esterilla, otro vegetal	7	
Cinc, tela, lona, cartón, latas, desechos, plástico	8	
Sin paredes	9	

3. Material predominante de los pisos

Alfombra o tapete de pared a pared	1	
Madera pulida y lacada, parqueté	2	
Mármol	3	
Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo	4	
Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal	5	
Cemento, gravilla	6	
Tierra, arena	7	

4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda?

Estrato para tarifa

a. Energía eléctrica	Sí	1		→		No	2	
b. Gas natural conectado a red pública	Sí	1				No	2	
c. Acueducto	Sí	1				No	2	
d. Alcantarillado	Sí	1				No	2	
e. Recolección de basuras	Sí	1		→		No	2	

Veces por semana

5. En los últimos dos años, la vivienda ha sido afectada por:

	Sí	No
	1	2
a. Inundaciones, desbordamiento, crecientes, arroyos		
b. Avalanchas, derrumbes o deslizamientos		
c. Hundimiento del terreno		

6. La vivienda se encuentra ubicada cerca de:

	Sí	No
	1	2
a. Fábricas o industrias, plazas de mercado o mataderos		
b. Basureros		
c. Aeropuerto		
d. Terminales de buses		
e. Canales de aguas negras, plantas de tratamiento de aguas residuales		
f. Líneas de transporte de hidrocarburos (gasoductos, poliductos)		
g. Líneas de energía de alta tensión o centrales eléctricas, antenas de comunicación o de radiotransmisión (radio, beeper, celular, radioaficionados, etc)		

7. ¿Cuántos grupos de personas (hogares) preparan los alimentos por separado en esta vivienda?

Observaciones

C. SERVICIOS DEL HOGAR (diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda)

1. Incluyendo sala y comedor, ¿de cuántos cuartos o piezas dispone este hogar?

Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio

2. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?

3. ¿Pagan en este hogar por la electricidad que consumen?

Sí	1		Continúe
Sí, con el arriendo	2		→ Pase a 5
No pagan	3		
No tienen el servicio	4		→ Pase a 7

4. ¿Cuánto pagaron EL MES PASADO o la última vez por la electricidad consumida?

\$

¿A cuántos meses corresponde ese pago?

5. Durante los últimos 30 días se han presentado:

a. Cortes o suspensiones del servicio de energía	1		Continúe
b. Cambios bruscos de voltaje	1		
c. Bajo voltaje	1		→ Pase a 7
d. Ninguno de los anteriores	2		

Si se da el caso de varias marcaciones con código 1 y en ellas está involucrada la opción a, pase a la siguiente pregunta. Si no se involucra la opción a, siga el flujo establecido en la pregunta.

6. ¿Cuál fue la causa principal por la que hubo corte o suspensión del servicio?

Falta de pago	1	
Otro motivo	2	
No sabe	9	

7. ¿Pagan en este hogar por servicio de gas natural conectado a red pública?

Sí	1	
Sí, con el arriendo	2	
No pagan	3	
No tienen el servicio	4	

→ Pase a 9

8. ¿Cuánto pagaron EL MES PASADO o la última vez por el servicio de gas natural?

\$

¿A cuántos meses corresponde ese pago?

9. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta el hogar?

Lea las alternativas

Inodoro conectado a alcantarillado	1	
Inodoro conectado a pozo séptico	2	
Inodoro sin conexión	3	
Letrina	4	
Bajamar	5	
No tiene servicio sanitario	6	

→ Pase a 13

C. SERVICIOS DEL HOGAR (diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda) (continuación)

<p>10. El servicio sanitario está ubicado:</p> <p>Dentro de la vivienda 1 <input type="text"/></p> <p>Fuera de la vivienda, pero en el lote o terreno 2 <input type="text"/></p>	<p>17. ¿Cómo considera que fue la calidad del servicio de recolección de basuras el mes pasado?</p> <p>Muy mala o pésima 1 <input type="text"/></p> <p>Mala 2 <input type="text"/></p> <p>Regular 3 <input type="text"/></p> <p>Buena 4 <input type="text"/></p> <p>Muy buena 5 <input type="text"/></p>	<p>23. ¿Dónde está ubicado el suministro (llave, grifo, pozo) de agua?</p> <p>Dentro de la vivienda 1 <input type="text"/></p> <p>Fuera de la vivienda, pero en el lote o terreno 2 <input type="text"/></p> <p>Fuera de la vivienda y del lote o terreno 3 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 25</p>	<p>29. ¿En dónde preparan los alimentos las personas de este hogar?</p> <p>En un cuarto usado sólo para cocinar 1 <input type="text"/></p> <p>En un cuarto usado también para dormir 2 <input type="text"/></p> <p>En una salacomedor con lavaplatos 3 <input type="text"/></p> <p>En una salacomedor sin lavaplatos 4 <input type="text"/></p> <p>En un patio, corredor, enramada, al aire libre 5 <input type="text"/></p> <p>En ninguna parte (no preparan alimentos) 6 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 31</p>
<p>11. ¿De cuántos servicios sanitarios o inodoros dispone este hogar?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>18. ¿Pagan en este hogar por servicio de recolección de basuras?</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>Sí, con el arriendo 2 <input type="text"/></p> <p>No pagan 3 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 20</p>	<p>24. ¿Cuánto tiempo gastan en ir y volver a traer el agua?</p> <p>Minutos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>30. ¿El hogar tiene cocina (espacio exclusivo para preparar alimentos)?</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Después de diligenciar la pregunta, pase a 35</p>
<p>12. El servicio sanitario del hogar es:</p> <p>De uso exclusivo de las personas del hogar 1 <input type="text"/></p> <p>Compartido con personas de otros hogares 2 <input type="text"/></p>	<p>19. ¿Cuánto pagaron EL MES PASADO o la última vez por servicio de recolección de basuras?</p> <p>\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ¿A cuántos meses corresponde ese pago? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>25. El agua utilizada por el hogar para preparar los alimentos, presenta:</p> <p>a. Sedimentos 1 <input type="text"/></p> <p>b. Mal sabor 1 <input type="text"/></p> <p>c. Mal olor 1 <input type="text"/></p> <p>d. Mal color 1 <input type="text"/></p> <p>e. Ninguna de las anteriores 2 <input type="text"/></p>	<p>31. La cocina o sitio para preparar alimentos es:</p> <p>De uso exclusivo de las personas del hogar 1 <input type="text"/></p> <p>Compartida con personas de otros hogares 2 <input type="text"/></p>
<p>13. ¿Pagan en este hogar por servicio de alcantarillado?</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>Sí, con el arriendo 2 <input type="text"/></p> <p>No pagan 3 <input type="text"/></p> <p>No tienen el servicio 4 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 15</p>	<p>20. El agua para preparar los alimentos la obtienen principalmente de:</p> <p>Acueducto público 1 <input type="text"/></p> <p>Acueducto comunal o veredal 2 <input type="text"/></p> <p>Pozo con bomba 3 <input type="text"/></p> <p>Pozo sin bomba, jagüey 4 <input type="text"/></p> <p>Agua lluvia 5 <input type="text"/></p> <p>Río, quebrada, manantial o nacimiento 6 <input type="text"/></p> <p>Pila pública 7 <input type="text"/></p> <p>Carrotanque 8 <input type="text"/></p> <p>Aguatero 9 <input type="text"/></p> <p>Agua embotellada o en bolsa 10 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 23</p> <p style="text-align: right;">Pase a 24</p> <p style="text-align: right;">Pase a 25</p> <p style="text-align: right;">Pase a 26</p>	<p>26. ¿Pagan en este hogar por servicio de acueducto?</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>Sí, con el arriendo 2 <input type="text"/></p> <p>No pagan 3 <input type="text"/></p> <p>No tienen el servicio 4 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 28</p>	<p>32. ¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?</p> <p>Electricidad 1 <input type="text"/></p> <p>Gas natural conectado a red pública 2 <input type="text"/></p> <p>Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol, cocinol 3 <input type="text"/></p> <p>Gas propano (en cilindro o pipeta) 4 <input type="text"/></p> <p>Carbón mineral 5 <input type="text"/></p> <p>Leña, madera o carbón de leña 6 <input type="text"/></p> <p>Material de desecho 7 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 35</p>
<p>14. ¿Cuánto pagaron EL MES PASADO o la última vez por servicio de alcantarillado?</p> <p>\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ¿A cuántos meses corresponde ese pago? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>21. ¿El agua llega al hogar todos los siete días de la semana?</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/> → ¿Cuántos días llega? <input type="text"/></p>	<p>27. ¿Cuánto pagaron EL MES PASADO o la última vez por el servicio de acueducto?</p> <p>\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ¿A cuántos meses corresponde ese pago? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>33. ¿Cuánto tiempo gastan en ir y volver a traer el combustible utilizado para cocinar?</p> <p>Minutos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Si el combustible para cocinar lo compró con el mercado o se lo llevan a domicilio, escriba 000</p>
<p>15. Dispone este de hogar de:</p> <p>Cuarto para bañarse con ducha o regadera 1 <input type="text"/></p> <p>Cuarto para bañarse sin ducha o regadera 2 <input type="text"/></p> <p>No tiene cuarto para bañarse 3 <input type="text"/></p>	<p>22. ¿Los días que llega el agua, el suministro es continuo las 24 horas?</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p>	<p>28. El agua para beber principalmente:</p> <p>La usan tal como la obtienen 1 <input type="text"/></p> <p>La hierven 2 <input type="text"/></p> <p>Le echan cloro 3 <input type="text"/></p> <p>Utilizan filtros 4 <input type="text"/></p> <p>La decantan o usan filtros naturales 5 <input type="text"/></p> <p>Compran agua embotellada o en bolsa 6 <input type="text"/></p>	
<p>16. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</p> <p>La recogen los servicios de aseo 1 <input type="text"/></p> <p>La tiran a un río, quebrada, caño o laguna 2 <input type="text"/></p> <p>La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3 <input type="text"/></p> <p>La queman 4 <input type="text"/></p> <p>La entierran 5 <input type="text"/></p> <p>La recoge un servicio informal (zorra, carreta, etc.) 6 <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 20</p> <p style="text-align: right;">Pase a 18</p>			

C. SERVICIOS DEL HOGAR (diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda) (conclusión)

34. ¿Cuánto pagan EL MES PASADO en combustible para cocinar?

\$ _____

35. ¿En este hogar tienen servicio telefónico corriente (tradicional)?

Sí

1	
---	--

No

2	
---	--

 → Pase a 40

36. El servicio telefónico corriente del hogar, es:

De uso exclusivo de las personas del hogar

1	
---	--

Compartido con personas de otros hogares

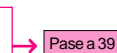
2	
---	--

37. ¿Pagan en este hogar por servicio telefónico corriente?

Sí 1

Sí, con el arriendo 2

No pagan 3

 Pase a 39

38. ¿Cuánto pagaron EL MES PASADO o la última vez por servicio telefónico corriente?

¿A cuántos meses

\$ _____ corresponde ese pago? _____

39. Durante los últimos 30 días se han presentado:

a. Ruidos o interferencias al hablar por teléfono 1

b. Cortes o suspensión del servicio por motivo diferente a falta de pago 1

c. Intermitencia en la prestación del servicio 1

d. Otro, ¿cuál? 1

e. Ninguno 2

40. ¿Algún miembro del hogar tiene teléfono celular para uso personal o del hogar?

Sí 1 → ¿Cuántas personas?

No 2 → Pase a 42

41. ¿Cuál fue el gasto de todos los miembros del hogar por este concepto, EL MES PASADO?

Valor \$ _____

Sumar facturas pospago y tarjetas prepago compradas en el mes

42. ¿Cuántas personas componen este hogar?

OBSERVACIONES _____

[illegible]

**ORDEN DE PRIORIDAD
PARA PARIENTE MÁS CERCANO
(D6)**

- Padre
- Madre
- Padrastro
- Madrastra
- Abuelo
- Abuela
- Bisabuelo
- Bisabuela
- Hijo
- Hija
- Hijastro
- Hijastra
- Nieto
- Nieta
- Biznieto
- Biznieta

- Cónyuge
- Hermano
- Hermana
- Hermanastro
- Hermanastra
- Tío
- Tía
- Sobrino
- Sobrina
- Primo
- Prima
- Tío abuelo
- Tío abuela
- Sobrino nieto
- Sobrina nieta
- Otros que no estén considerados anteriormente

D. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICION DEL HOGAR (para todas las personas del hogar)

¿Cuál es el parentesco de con el jefe o la jefa de este hogar?		En este hogar ¿quién es el pariente más cercano de?		Actualmente está:		¿El (la) cónyuge de vive en este hogar?		¿En qué municipio vivían los padres de cuando el(ella) nació?				Los padres de en ese momento vivían en:		¿..... siempre ha vivido aquí, en este municipio?					
Jefe(a) del hogar..... 1		<div>Menores de 10 años, pase a 9</div>		En unión libre... 1		Sí..... 1		En otro país..... 1 → Pase a 12				El centro urbano donde está la alcaldía.....1		Sí... 1 → Pase a 15					
Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)..... 2				Casado(a)..... 2		No..... 2		Aquí en este municipio..... 2				Un corregimiento, inspección de policía, o caserío, vereda o campo.....2		No.. 2					
Hijo(a)..... 3				Viudo(a)..... 3		Pase a 9		En otro municipio..... 3											
Hijastro(a)..... 4				Separado(a), divorciado(a).... 4															
Nieto(a)..... 5				Soltero(a)..... 5															
Padre, madre..... 6																			
Padrastro, madrastra..... 7																			
Hermano(a) Hermanastro(a)..... 8																			
Yerno, nuera..... 9																			
Abuelo(a)..... 10																			
Suegro(a)..... 11																			
Tío(a)..... 12																			
Sobrino(a)..... 13																			
Primo(a) 14																			
Cuñado(a) 15																			
Otro pariente del jefe..... 16																			
Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes..... 17																			
Hijo(a) del servicio doméstico..... 18																			
Trabajador..... 19																			
Pensionista..... 20																			
Otro no pariente..... 21																			
Nro. de orden		Código de parentesco		C.R.		Nro. de orden		C.R.		Departamento		Código		Municipio		Código			
5		6		7		8		9		10		11							

01																			01
02																			02
03																			03
04																			04
05																			05
06																			06
07																			07
08																			08
09																			09

D. CARACTERÍSTICAS GENERALES Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR (para todas las personas del hogar) (conclusión)

<p>¿Cuántos años continuos hace que vive aquí en este municipio?</p> <p>Si es menos de 1 año, escriba 00</p>		<p>Antes de venir a este municipio, vivía en:</p> <p>Otro país..... 1 → Pase a 15</p> <p>Otro municipio..... 2 →</p>				<p>..... vivía en:</p> <p>El centro urbano donde está la alcaldía..... 1</p> <p>Un corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda o campo..... 2</p>		<p>¿El padre de vive en este hogar?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a 17</p> <p>No..... 2</p> <p>Fallecido.. 3</p>		<p>¿Cuál es o fue el nivel de educación más alto alcanzado por el padre de?</p> <p>Algunos años de primaria..... 1</p> <p>Toda la primaria..... 2</p> <p>Algunos años de secundaria..... 3</p> <p>Toda la secundaria..... 4</p> <p>Uno o más años de técnica o tecnológica..... 5</p> <p>Uno o más años de universidad..... 6</p> <p>Ninguno..... 7</p> <p>No sabe..... 9</p>		<p>¿La madre de vive en este hogar?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a capítulo E</p> <p>No..... 2</p> <p>Fallecido.. 3</p>		<p>¿Cuál es o fue el nivel de educación más alto alcanzado por la madre de ?</p> <p>Algunos años de primaria..... 1</p> <p>Toda la primaria..... 2</p> <p>Algunos años de secundaria... 3</p> <p>Toda la secundaria..... 4</p> <p>Uno o más años de técnica o tecnológica..... 5</p> <p>Uno o más años de universidad..... 6</p> <p>Ninguno..... 7</p> <p>No sabe..... 9</p>	
	Nro. de años	C.R.	Departamento	Código	Municipio	Código		C.R.	Nro. de orden		C.R.	Nro. de orden			
	12			13			14		15		16		17	18	
01														01	
02														02	
03														03	
04														04	
05														05	
06														06	
07														07	
08														08	
09														09	

E. SALUD (para todas las personas del hogar)

<p>¿..... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales –ISS, Empresa Promotora de Salud –EPS– o Administradora de Régimen Sub-sidiado –ARS–, a través del Sisben)</p> <p>Pedir carné de afiliación a ARS o EPS</p> <p>Sí 1 → Pase a 3</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa... 9 → Pase a 6</p>	<p>¿Por qué razón principal no está afiliado o no es beneficiario de una entidad de seguridad social en salud (ISS, EPS o ARS)?</p> <p>Por falta de dinero..... 1</p> <p>Muchos trámites..... 2</p> <p>No le interesa o descuido..... 3</p> <p>No sabe que debe afiliarse..... 4</p> <p>No está vinculado laboralmente a una empresa o entidad..... 5</p> <p>Está en espera del carné de afiliación al régimen subsidiado..... 6</p> <p>No hay una entidad cercana..... 7</p> <p>Otra razón, ¿cuál?..... 8</p> <p>Después de responder la pregunta, pase a 6</p> <table><tr><td>C.R.</td><td>Otra razón</td></tr></table>	C.R.	Otra razón	<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado?</p> <p>Contributivo (EPS)..... 1</p> <p>Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas, Magisterio)..... 2</p> <p>Subsidiado (EPSS, ARS)..... 3</p> <p>No sabe, no informa..... 9</p> <p>→ Pase a 6</p>	<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de?</p> <p>..... paga una parte y otra la empresa o patrón..... 1</p> <p>Le descuentan de la pensión..... 2</p> <p>..... paga la totalidad de la afiliación..... 3</p> <p>Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó..... 4</p> <p>No paga, es beneficiario..... 5</p> <p>→ Pase a 6</p>	<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente a para estar cubierto por una entidad de seguridad social en salud?</p> <p>Si no sabe cuanto paga o cuanto le descuentan, escriba 99</p> <p>Valor pagado o descontado \$</p>	<p>¿Cuáles de los siguientes planes o seguros de salud tiene?</p> <p>Póliza de hospitalización o cirugía..... 1</p> <p>Contrato de medicina prepagada..... 2</p> <p>Contrato de plan complementario de salud con una EPS..... 3</p> <p>Otro (seguro estudiantil, ambulancia, etc.)..... 4</p> <p>Ninguno..... 5 → Pase a 8</p> <table><tr><td>C.R.</td><td>Planes o seguros de salud</td></tr></table>	C.R.	Planes o seguros de salud
C.R.	Otra razón								
C.R.	Planes o seguros de salud								
1	2	3	4	5	6				

01							1	2	3	4	5	01
02							1	2	3	4	5	02
03							1	2	3	4	5	03

04							1	2	3	4	5	04
05							1	2	3	4	5	05
06							1	2	3	4	5	06

07							1	2	3	4	5	07
08							1	2	3	4	5	08
09							1	2	3	4	5	09

E. SALUD (para todas las personas del hogar) (continuación)

¿Cuánto paga o le descuentan mensualmente a por concepto de estos planes o seguros de salud?	El estado de salud de en general, es:	Sin estar enfermo(a) y por prevención, ¿..... consulta por lo menos una vez al año?	¿ tiene alguna enfermedad crónica (enfermedad de larga duración y prolongados tratamientos, etc.)?	En los últimos 30 días, ¿..... tuvo alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?	Por ese problema de salud, ¿durante cuántos días en total dejó de realizar sus actividades normales?	Para tratar ese problema de salud, ¿qué hizo principalmente?	
	Muy bueno..... 1 Bueno..... 2 Regular..... 3 Malo..... 4	Sólo al médico..... 1 Sólo al odontólogo..... 2 Al médico y al odontólogo..... 3 A ninguno..... 4	Sí tiene y consulta periódicamente..... 1 Sí tiene pero no consulta periódicamente..... 2 No tiene enfermedad crónica..... 3	Sí..... 1 No..... 2 → Pase a 25		Acudió a un médico general, especialista, odontólogo, terapeuta o institución de salud..... 1 → Pase a 15 Acudió a un promotor de salud o enfermero(a)..... 2 → Pase a 18 Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista..... 3 Consultó a un tegua, empírico, curandero, yerbatero, comadrona..... 4 Asistió a terapias alternativas (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.) 5 Usó remedios caseros..... 6 Se autorecetó..... 7 Nada..... 8	
Valor mensual \$					Número de días		
7	8	9	10	11	12	13	
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09

E. SALUD (para todas las personas del hogar) (continuación)

<p>¿Cuál fue la razón principal por la que no solicitó o no recibió atención médica?</p> <p>El caso era leve..... 1</p> <p>No tuvo tiempo..... 2</p> <p>El centro de atención queda lejos..... 3</p> <p>Falta de dinero..... 4</p> <p>Mal servicio o cita distanciada en el tiempo..... 5</p> <p>No lo atendieron..... 6</p> <p>No confía en los médicos..... 7</p> <p>Consultó antes y no le resolvieron el problema..... 8</p> <p>Muchos trámites para la cita..... 9</p> <p>Una vez diligenciada esta pregunta, pase a 25</p>	<p>¿Cuántos días transcurrieron entre el momento de pedir la cita y el momento de la consulta con el médico general u odontólogo?</p> <p>Si la persona acudió al especialista sin pasar por médico general u odontólogo, escriba 88</p> <p>Número de días</p>	<p>¿ fue remitido o recurrió a especialista?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pase a 18</p>	<p>¿Cuántos días transcurrieron entre el momento de pedir la cita y el momento de la consulta con el especialista?</p> <p>Número de días</p>	<p>En general, considera que la calidad del servicio fue:</p> <p>Buena..... 1 → Pase a 20</p> <p>Regular..... 2 } → Continúe</p> <p>Mala..... 3 }</p>	<p>¿Cuál es el aspecto que más influyó en su percepción sobre la calidad del servicio recibido?</p> <p>Trámites excesivos y/o dispendiosos..... 1</p> <p>Mala atención del personal administrativo y/o asistencial (médicos, enfermeras, etc.)..... 2</p> <p>Falta de capacidad, conocimientos o habilidad del personal asistencial..... 3</p> <p>Condiciones deficientes de infraestructura dotación y/o mobiliario..... 4</p> <p>Otro..... 5</p>	<p>¿Cuánto pagó en total por esta última atención en salud?</p> <p>Valor total (\$)</p>
14	15	16	17	18	19	20
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09

E. SALUD (para todas las personas del hogar) (continuación)

<p>¿Cuáles de las siguientes fuentes utilizó para cubrir los costos de atención en salud, en los últimos 30 días (incluya consulta médica, exámenes y medicamentos)?</p> <p>Entidad de seguridad social de la cual es afiliado..... 1</p> <p>Seguro médico, plan complementario o medicina prepagada..... 2</p> <p>Servicio médico de la empresa, médico particular..... 3</p> <p>Seguro obligatorio de accidentes, de tránsito (SOAT)..... 4</p> <p>Secretaría de salud o la alcaldía..... 5</p> <p>Recursos propios y/o familiares..... 6</p> <p>Ninguna..... 7</p>	<p>Por esta enfermedad, ¿a le formularon medicamentos?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pase a 25</p>	<p>¿Estos medicamentos o remedios le fueron entregados a por cuenta de la institución a la cual está afiliado?</p> <p>Sí, todos..... 1 → Pase a 25</p> <p>Sí, algunos..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>¿Por qué razón no le fueron entregados los medicamentos (todos o algunos)?</p> <p>No están incluidos en el POS..... 1</p> <p>No había los medicamentos recetados..... 2</p> <p>No había la cantidad requerida..... 3</p> <p>Por errores o deficiencias en la expedición de la fórmula médica..... 4</p> <p>No hizo las gestiones para reclamarlos..... 5</p> <p>Otra ¿cuál?..... 6</p> <table><tr><td>C.R.</td><td>Otra razón</td></tr></table>	C.R.	Otra razón
C.R.	Otra razón				
21	22	23	24		

01	1234567				01
02	1234567				02
03	1234567				03

04	1234567				04
05	1234567				05
06	1234567				06

07	1234567				07
08	1234567				08
09	1234567				09

E. SALUD (para todas las personas del hogar) (continuación)

Durante los últimos 30 días, ¿..... realizó pagos por: (no incluya gastos reportados en hospitalización)

a. Bonos o cuotas moderadoras?		b. Copagos y bonos de medicina prepagada?		c. Consulta médica?		d. Consulta o tratamiento odontológico?		e. Vacunas?		f. Medicamentos o remedios?		g. Laboratorio clínico, RX, exámenes de diagnóstico?		h. Transporte para ir al sitio de atención médica y regresar?		i. Rehabilitación o terapias médicas?		j. Terapias alternativas (homeopatía, acupuntura, esencias florales, musicoterapia)?	
Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2	
C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)
25																			

01																			01
02																			02
03																			03

04																			04
05																			05
06																			06

07																			07
08																			08
09																			09

E. SALUD (para todas las personas del hogar) (conclusión)

Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿realizó pagos por:					¿Durante los últimos 12 meses tuvo que ser hospitalizado(a)?	¿CUÁLES de la siguientes fuentes se utilizaron para cubrir los costos de esta hospitalización (incluya consulta médica, exámenes y medicamentos)?	¿Cuánto pagó en total por esta hospitalización?	Considera que la calidad del servicio en esta hospitalización fue:	Por este problema de salud, ¿durante cuántos días en total dejó de realizar sus actividades normales?
a. Lentes, audífonos o aparatos ortopédicos (muletas, sillas de ruedas, etc)?		b. Cirugías ambulatorias o procedimientos ambulatorios (incluya cuota moderadora, copago y gastos por consulta médica, exámenes y medicamentos)?							
Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí..... 1 No..... 2	Entidad de seguridad social de la cual es afiliado..... 1 Seguro médico, plan complementario o medicina prepagada..... 2 Seguro obligatorio de accidentes, de tránsito (SOAT)..... 3 Secretaría de Salud o la alcaldía..... 4 Recursos propios y/o familiares..... 5		Buena..... 1 Regular..... 2 Mala..... 3		
C.R.	Valor \$	C.R.	Valor \$			Valor total \$		Número de días	
26				27	28	29	30	31	
01					1 2 3 4 5			01	
02					1 2 3 4 5			02	
03					1 2 3 4 5			03	
04					1 2 3 4 5			04	
05					1 2 3 4 5			05	
06					1 2 3 4 5			06	
07					1 2 3 4 5			07	
08					1 2 3 4 5			08	
09					1 2 3 4 5			09	

F. CUIDADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS

<p>¿Dónde o con quién permanece durante la mayor parte del tiempo entre semana?</p> <p>Asiste a un hogar comunitario, guardería o preescolar..... 1 → Pase a 3</p> <p>Con su padre o madre en la casa..... 2</p> <p>Con su padre o madre en el trabajo..... 3</p> <p>Al cuidado de un pariente de 18 años o más..... 4</p> <p>Al cuidado de un pariente menor de 18 años..... 5 → Pase a 2</p> <p>Al cuidado de empleada o niñera..... 6</p> <p>En casa, solo..... 7</p> <p>En casa, únicamente con menores que él..... 8</p> <p>Al cuidado de vecinos o amigos..... 9</p>		<p>¿Cuál es la razón principal por la cual no asiste a una guardería, hogar comunitario o preescolar?</p> <p>No hay una institución cercana..... 1</p> <p>Es muy costoso..... 2</p> <p>No encontró cupo..... 3</p> <p>Prefiere que no asista todavía..... 4</p> <p>Tiene un familiar en la casa que lo cuida..... 5</p> <p>Considera que no está en edad de asistir..... 6</p> <p>Otra, ¿cuál?..... 7</p> <p>Pase a 17</p>		<p>¿A qué tipo de hogar comunitario, guardería o preescolar asiste?</p> <p>Hogar comunitario de Bienestar Familiar..... 1</p> <p>Guardería, hogar infantil o jardín de Bienestar Familiar..... 2</p> <p>Jardín, casa vecinal, jardín social del Bienestar Social del Distrito (Bogotá)..... 3</p> <p>Otra guardería, preescolar o jardín oficial..... 4</p> <p>Guardería, preescolar o jardín privado..... 5</p>		<p>¿Cómo considera Ud. el servicio prestado en el establecimiento al que asiste?</p> <p>Muy bueno..... 1</p> <p>Bueno..... 2</p> <p>Regular..... 3</p> <p>Malo..... 4</p> <p>Muy malo o pésimo..... 5</p>					
1		C.R.		Otra razón		2		3		4	
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09

F. CUIDADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS (continuación)

¿Quién lleva y quién recoge usualmente a en la institución a la que asiste?		¿Cuántos minutos gasta para ir a la institución a la que asiste	Durante este año escolar, el hogar:							
			¿Pagó matrícula para?		¿Pagó uniformes para?		¿Pagó en el establecimiento educativo, libros, útiles escolares y elementos de aseo para?		¿Compró libros y útiles escolares por fuera del establecimiento para?	
El padre..... 1 La madre..... 2 Otro familiar adulto..... 3 Otro familiar menor de 18 años..... 4 La empleada doméstica..... 5 Vecino(a) o amigo(a) adulto(a)..... 6 Vecino(a) o amigo(a) menor de 18 años..... 7 Transporte escolar..... 8 Va solo..... 9			Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2	
Lleva	Recoge	Minutos	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)
5		6	7		8		9		10	
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09

F. CUIDADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS (continuación)

El hogar paga:						¿El mes pasado se hicieron pagos para por algún otro concepto en ese establecimiento?	¿..... recibe almuerzo en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?	¿..... recibe medias nueves (onces, el algo, refrigerio) en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?	¿CUÁLES de las siguientes actividades realiza la madre habitualmente con?					
¿Pensión o cuota de participación para?		¿Transporte para?		¿Al establecimiento alimentación para?										
Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2	Sí..... 1 No..... 2	Sí..... 1 No..... 2	Cantar y leer o contar cuentos..... 1 Realizar juegos y rondas..... 2 Salir al parque..... 3 Practicar deportes..... 4 Realizar actividades artísticas o manualidades..... 5 Compartir por lo menos una comida al día..... 6 Revisar tareas y estudiar..... 7 Otras, ¿cuáles?..... 8 Ninguna actividad..... 9 Madre fallecida.....10					
C.R.	Valor mensual	C.R.	Valor mensual	C.R.	Valor mensual	C.R.	Valor \$	C.R.	Valor pagado diario (\$)	Valor estimado diario (\$)	C.R.	Valor pagado diario (\$)	Valor estimado diario (\$)	Actividades
11		12		13		14		15		16		17		
01														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 01
02														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 02
03														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 03
04														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 04
05														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 05
06														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 06
07														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 07
08														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 08
09														1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 09

F. CUIDADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS (conclusión)

¿Cuáles de las siguientes actividades realiza el padre habitualmente con?		¿Llevar a a control de crecimiento y desarrollo?		¿CUÁLES fueron las principales razones para no llevar a a un control de crecimiento y desarrollo?	
Cantar y leer o contar cuentos..... 1				No pensó que fuera necesario llevarlo(a) a consulta..... 1	
Realizar juegos y rondas..... 2				La consulta es muy cara, no tiene plata..... 2	
Salir al parque..... 3		Sí1 → Termine capítulo		El lugar donde lo atienden queda muy lejos/no hay servicio cerca..... 3	
Practicar deportes..... 4		No2 → Continúe		No pudo dejar el trabajo/no tuvo tiempo..... 4	
Realizar actividades artísticas o manualidades..... 5				No confía en los médicos..... 5	
Compartir por lo menos una comida al día..... 6				Atienden muy mal..... 6	
Revisar tareas y estudiar..... 7				No consiguió cita cercana en el tiempo..... 7	
Otras, ¿cuáles? 8				Fue, pero no lo atendieron..... 8	
Ninguna actividad..... 9				Los trámites en la EPS/IPS son muy complicados..... 9	
Padre fallecido..... 10				Otra, ¿cuál?..... 10	
Actividades		C.R.	Veces que lo llevaron ÚLTIMOS 12 MESES	Razones	Otro
18		19		20	

01	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	01
02	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	02
03	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	03

04	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	04
05	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	05
06	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	06

07	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	07
08	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	08
09	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →	09

G. FECUNDIDAD (para mujeres de 12 años y más)

¿..... está embara-
zada actualmente?

Sí..... 1

No..... 2

No preguntar a
mujeres de
50 años
y más

¿Ha tenido algún HIJO o HIJA que haya NACIDO VIVO(A)?

Sí..... 1

No..... 2

Pase a
capítulo H.
Educación

¿De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS(AS) de,
¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

Si la respuesta es ninguno,
coloque 00, y pase a 4

¿En qué AÑO Y MES TUVO su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

Enero..... 1 Julio..... 7

Febrero..... 2 Agosto..... 8

Marzo..... 3 Septiembre..... 9

Abril..... 4 Octubre..... 10

Mayo..... 5 Noviembre..... 11

Junio..... 6 Diciembre..... 12

Registre el año a cuatro dígitos

	C.R.	Total hijos	¿Cuántos hombres?	¿Cuántas mujeres?	Total hijos vivos	¿Cuántos hombres?	¿Cuántas mujeres?	Año	Mes
1	2				3			4	

01										01
02										02
03										03

04										04
05										05
06										06

07										07
08										08
09										09

H. EDUCACIÓN (para personas de 5 años y más)

<p>¿..... sabe leer y escribir?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>		<p>¿..... actualmente estudia (asiste al preescolar, escuela, colegio, o universidad)?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a 7</p> <p>No..... 2</p> <div><p>Si es menor de 35 años → Continúe</p><p>Si tiene 35 años o más → Pase a 4</p></div>		<p>¿Cuál es la principal razón para que no estudie?</p> <div>Espere respuesta</div> <p>Considera que no está en edad escolar 1</p> <p>Considera que ya terminó..... 2</p> <p>Costos educativos elevados o falta de dinero..... 3</p> <p>Debe encargarse de los oficios del hogar (cuidado de niños y de otras personas del hogar: ancianos, personas discapacitadas, etc.)..... 4</p> <p>Falta de tiempo..... 5</p> <p>Por embarazo..... 6</p> <p>Por inseguridad en el establecimiento educativo, en el entorno del establecimiento educativo o en el lugar de residencia..... 7</p> <p>Falta de cupos..... 8</p> <p>No existe centro educativo cercano o el establecimiento asignado es muy lejano..... 9</p> <p>Necesita trabajar..... 10</p> <p>No le gusta o no le interesa el estudio..... 11</p> <p>Por enfermedad..... 12</p> <p>Necesita educación especial..... 13</p> <p>Recibe malos tratos en el colegio..... 14</p> <p>Porque se casó o formó pareja..... 15</p> <p>Tuvieron que abandonar el lugar de residencia habitual..... 16</p> <p>Otra razón, ¿cuál?..... 17</p> <table><tr><td>C.R.</td><td>Otra razón</td></tr></table>		C.R.	Otra razón	<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por y el último año o grado aprobado en ese nivel?</p> <p>Ninguno..... 1 → Pase a 29 (pag. 23)</p> <p>Preescolar..... 2</p> <p>Básica primaria (1.º a 5.º)..... 3 → Pase a 6</p> <p>Básica secundaria y media (6.º a 13.º)..... 4</p> <p>Técnico..... 5</p> <p>Tecnológico..... 6</p> <p>Universitaria sin título..... 7</p> <p>Universitaria con título..... 8</p> <p>Postgrado sin título..... 9</p> <p>Postgrado con título..... 10</p> <table><tr><td>Nivel</td><td>Último grado aprobado</td></tr></table>		Nivel	Último grado aprobado	<p>¿Cuántos años de estudios superiores (técnicos, tecnológicos, universitarios, de postgrado, etc.) ha realizado y aprobado?</p> <p>Número de años</p>	<p>¿Antes de iniciar la primaria, asistió a preescolar?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <div><p>Haga ésta pregunta a personas menores de 35 años.</p><p>Después de diligenciar la pregunta, pase a 29 (pag. 23)</p></div>
C.R.	Otra razón												
Nivel	Último grado aprobado												
1	2	3	4	5	6								

01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09

H. EDUCACIÓN (para personas de 5 años y más) (continuación)

Ese establecimiento educativo es: Escuela, colegio, universidad u otra institución de educación superior..... 1 Centro de educación para adultos..... 2 Hogar comunitario de Bienestar Familiar.....3 Guardería, hogar infantil o jardín de Bienestar Familiar..... 4 Jardín, casa vecinal, jardín social del Bienestar Social del Distrito (Bogotá)..... 5 Otra guardería, preescolar o jardín oficial..... 6 Guardería, preescolar o jardín privado..... 7	¿En qué nivel está matriculado y qué grado cursa? Preescolar..... 1 Básica primaria (1.º a 5.º).... 2 Básica secundaria y media (6.º. a 13.º.)..... 3 Técnico..... 4 Tecnológico..... 5 Universitario..... 6 Postgrado 7		¿Cuántos años de estudios superiores (técnicos, tecnológicos, universitarios, de postgrado, etc.) ha realizado y aprobado? Después de diligenciar la pregunta, pase a 11	¿Dónde o con quién permanece la mayor parte del tiempo, en las horas en que no está asistiendo al establecimiento educativo? Con su padre o madre en la casa..... 1 Con su padre o madre en el trabajo..... 2 Con empleada o niñera en la casa..... 3 Al cuidado de un pariente de 18 años o más..... 4 Al cuidado de un pariente menor de 18 años..... 5 En casa, solo..... 6 En casa, únicamente con menores que él..... 7 En un sitio para el cuidado de menores (jornada adicional o alterna, talleres, etc.)..... 8 Al cuidado de vecinos o amigos..... 9 En otro sitio..... 10	¿Antes de iniciar la primaria, asistió a preescolar? Sí..... 1 No..... 2 Hága está pregunta a personas menores de 35 años Si H8 = 1, no haga esta pregunta	¿El establecimiento donde estudia es oficial? Sí..... 1 No..... 2	Este establecimiento está ubicado en: Un centro urbano donde se encuentra la alcaldía municipal..... 1 Corregimiento, inspección de policía, caserío..... 2 Vereda o campo..... 3
7	8		9	10	11	12	13
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09

H. EDUCACIÓN (para personas de 5 años y más) (continuación)

¿Recibe en el plantel educativo, alimentos (desayunos, medias nueves, almuerzos, etc.) en forma gratuita o por un pago simbólico? Sí..... 1 No..... 2				Durante este año escolar, el hogar pagó:				El hogar paga:			
				¿Matrículas para? Sí..... 1 No..... 2		¿Uniformes para? Sí..... 1 No..... 2		¿Lista de útiles escolares, compra o alquiler de textos para? Sí..... 1 No..... 2		¿Pensión para? Sí..... 1 No..... 2	
	C.R.	Valor pagado diario (\$)	Valor estimado diario (\$)	C.R.	Valor \$	C.R.	Valor \$	C.R.	Valor \$	C.R.	Valor mensual \$
14				15		16		17		18	
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09

H. EDUCACIÓN (para personas de 5 años y más) (continuación)

El hogar paga por:				¿El MES PASADO el hogar gastó en útiles (papel, lápices, cuadernos, etc.), material escolar o fotocopias para?		El MES PASADO ¿el hogar realizó otros pagos como: rifas, bingos, salidas pedagógicas, etc. en el establecimiento educativo para..... (incluya pagos como: eventos culturales, contribuciones para mantenimiento de equipos, sistematización de calificaciones, etc.)?		Durante este AÑO ESCOLAR ¿..... recibió beca en dinero o en especie para estudiar?			¿De quién recibió la beca para estudiar?					
¿Transporte escolar para? Sí..... 1 No..... 2				¿Alimentación en el establecimiento educativo para? Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí... 1 No... 2 → Pase a 25			Frecuencia: Mensual..... 1 Bimestral..... 2 Semestral..... 3 Anual..... 4		De la misma institución educativa..... 1 ICETEX..... 2 Gobierno nacional o departamental.... 3 Gobierno distrital o municipal..... 4 Otra entidad pública..... 5 Empresa pública donde usted o un familiar trabajan..... 6 Empresa privada donde usted o un familiar trabajan..... 7 Otra entidad privada..... 8	
C.R.	Valor mensual \$	C.R.	Valor mensual \$	C.R.	Valor mensual \$	C.R.	Valor \$	C.R.	Valor \$	Frecuencia						
19				20		21		22		23		24				
01												01				
02												02				
03												03				
04												04				
05												05				
06												06				
07												07				
08												08				
09												09				

H. EDUCACIÓN (para personas de 5 años y más) (conclusión)

Durante este AÑO ESCOLAR, ¿..... recibió subsidio en dinero o en especie para estudiar?				¿De quién recibió el subsidio para estudiar?				Durante este AÑO ESCOLAR, ¿..... ha recibido crédito educativo?				¿Quién le concedió el crédito educativo?				En su tiempo libre, ¿cuáles de las siguientes actividades realizó la SEMANA PASADA?							
Sí..... 1 No..... 2 → Pase a 27				Frecuencia: Mensual..... 1 Bimestral..... 2 Semestral..... 3 Anual..... 4				Sí..... 1 No..... 2 → Pase a 29				Frecuencia: Mensual..... 1 Bimestral..... 2 Semestral..... 3 Anual..... 4				ICETEX..... 1 Fondo Nacional de Ahorro..... 2 Banco o corporación..... 3 Otra entidad pública..... 4 Establecimiento educativo..... 5 Fundación (ONG)..... 6 Otra entidad, ¿cuál?..... 7				Practicó algún deporte, fue a la ciclovía, montó en bicicleta o participó en eventos deportivos..... 1 Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo, exposiciones de arte o museos..... 2 Escuchó música..... 3 Vio televisión, fue a cine y/o jugó videojuegos..... 4 Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones impresas o digitales..... 5 Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada..... 6 Fue a fiestas, discotecas, salió a comer o visitó centros comerciales con amigos o familiares..... 7 Navegó en internet con fines recreativos..... 8 Visitó parques recreativos, de diversión o centros interactivos (Maloka, etc)..... 9 Otra..... 10			
C.R.	Valor \$	Frecuencia			C.R.	Valor \$	Frecuencia	C.R.	Otra entidad														
25				26				27				28				29							

01																		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	01	
02																			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	02
03																			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	03

04																			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	04	
05																				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	05
06																				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	06

07																				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	07	
08																					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	08
09																					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más)

Registre el número de orden de la persona que suministra la información	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la SEMANA PASADA?		Además de lo anterior, ¿..... realizó la SEMANA PASADA alguna actividad paga por una hora o más?	Aunque no trabajó la semana pasada POR UNA HORA O MÁS en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	¿..... trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS, sin que le pagaran?	En las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿..... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	¿Qué hizo principalmente en las últimas cuatro semanas, para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	
	<div>Espera respuesta</div> <div>Trabajando..... 1 → Pase a 15</div> <div>Buscando trabajo..... 2</div> <div>Estudiando..... 3</div> <div>Oficios del hogar..... 4</div> <div>Incapacitado permanentemente para trabajar..... 5 → Pase a 55 (pag.33)</div> <div>Otra actividad, ¿cuál?. 6 ↓</div>		<div>Sí..... 1 → Pase a 15</div> <div>No..... 2</div>	<div>Sí..... 1 → Pase a 15</div> <div>No..... 2</div>	<div>Sí..... 1 → Pase a 15</div> <div>No..... 2</div>	<div>Sí..... 1</div> <div>No..... 2 → Pase a 8</div>	<div>Pidió ayuda a familiares, amigos o colegas..... 1</div> <div>Buscó información con amigos, colegas o familiares..... 2</div> <div>Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores..... 3</div> <div>Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios..... 4</div> <div>Puso o consultó avisos clasificados..... 5</div> <div>Se presentó a convocatorias..... 6</div> <div>Hizo preparativos para iniciar un negocio..... 7</div> <div>Utilizó el servicio público de empleo del SENA..... 8</div> <div>Buscó en internet..... 9</div> <div>Otro medio, ¿cuál?..... 10</div> <div>Después de diligenciar, pase a 14</div>	
	C.R.	Otra actividad					C.R.	Otro medio
1	2		3	4	5	6	7	

01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

<p>¿Desea conseguir un trabajo remunerado o ins-talar un negocio?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pase a 10</p>	<p>Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio, en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p>Espera respuesta</p> <p>Ya encontró trabajo..... 1 → Pase a 14</p> <p>No hay trabajo disponible en la ciudad o región..... 2</p> <p>Está esperando que lo llamen..... 3</p> <p>No sabe cómo buscarlo..... 4</p> <p>Está cansado de buscar..... 5</p> <p>No encuentra trabajo en su oficio o profesión..... 6</p> <p>Está esperando la temporada alta..... 7</p> <p>Carece de la experiencia necesaria..... 8</p> <p>No tiene recursos para instalar un negocio..... 9</p> <p>Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo..... 10</p> <p>Usted se considera muy joven o muy viejo..... 11</p> <p>Responsabilidades familiares o embarazo..... 12</p> <p>Problemas de salud..... 13</p> <p>Está estudiando..... 14</p> <p>Otro, ¿cuál?..... 15</p> <p>→ Pase a 55 (pag.33)</p>	<p>Durante los últimos doce meses (últimas 52 semanas), ¿..... trabajó por lo menos dos semanas consecutivas?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pase a 12</p>	<p>Después de su último empleo, ¿ ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o ins-talar un negocio?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a 13</p> <p>No..... 2 → Pase a 55 (pag.33)</p>	<p>Durante los últimos doce meses (últimas 52 semanas), ¿..... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2 → Pase a 55 (pag.33)</p>	<p>¿Cuántos meses hace que dejó de buscar trabajo por última vez?</p> <p>Sólo acepte de 01 a 12</p> <p>Número de meses</p>	<p>Si le hubiera resultado algún trabajo a , ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</p> <p>Sí.....1 → Pase a 51 (pag.32)</p> <p>No.....2 → Pase a 55 (pag.33)</p>
8	9	10	11	12	13	14
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

¿Qué hace en este trabajo?		¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja		¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo?	
15		COD	16		17
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

En este trabajo es: <div>Lea alternativas</div> Obrero o empleado de empresa particular..... 1 Obrero o empleado del gobierno..... 2 Empleado doméstico..... 3 Profesional independiente..... 4 Trabajador independiente o por cuenta propia..... 5 Patrón o empleador..... 6 Trabajador de su propia finca o de finca en arriendo o aparcería..... 7 Trabajador familiar sin remuneración..... 8 Ayudante sin remuneración (hijo o familiar de empleados domésticos, mayordomos, jornaleros, etc.)..... 9 Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares..... 10 Jornalero o peón..... 11		¿Para realizar este trabajo tiene algún tipo de contrato? Sí..... 1 No..... 2 → Pase a 23	¿El contrato es verbal o escrito? Verbal..... 1 Escrito..... 2	¿El contrato de trabajo es a término indefinido o a término fijo? A término indefinido..... 1 A término fijo..... 2 <div>↓</div>		¿Está conforme con el tipo de contrato que tiene (de planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc.)? Sí..... 1 No..... 2	¿Cuánto tiempo lleva trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua <div>Si es menos de un mes, escriba 00</div>
18		19	20	21		22	23
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

<p>¿Por qué medio principal, consiguió su empleo o trabajo actual?</p> <p>Lea alternativas</p> <p>Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas..... 1</p> <p>Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores..... 2</p> <p>Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios..... 3</p> <p>Puso o consultó avisos clasificados..... 4</p> <p>Por convocatorias..... 5</p> <p>Por el servicio público de empleo del SENA..... 6</p> <p>Otro medio, ¿cuál?..... 7</p>		<p>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>		<p>¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales –ARP– (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional, etc.)?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No sabe, no informa..... 9</p> <p>Pase a 28</p>		<p>Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿ha utilizado los servicios de salud a través de su ARP?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>		<p>¿La empresa donde trabaja le suministra elementos de protección personal para la realización de su trabajo?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No necesita..... 3</p>		<p>¿Cuánto ganó El MES PASADO en este empleo (incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)?</p> <p>Si no recibe salario en dinero, escriba 00</p>		<p>Además del salario en dinero, ¿el MES PASADO recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>			
C.R.		Otro medio								Valor mensual (\$)		C.R.		Valor mensual (\$)	
24		25		26		27		28		29		30			

01									01
02									02
03									03

04									04
05									05
06									06

07									07
08									08
09									09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

Además del salario en dinero, ¿el MES PASADO recibió				¿Normalmente utiliza trans- porte de la empresa para despla- zarse a su trabajo (bus, automóvil), particular u oficial?				EI MES PASADO,							
Vivienda como parte de pago por su trabajo?		Otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho, etc.)?				¿..... recibió subsidio de alimen- tación en dinero?		¿..... recibió auxilio de transporte en dinero?		¿..... recibió subsidio familiar en dinero?		¿..... recibió primas (técnica, de antigüedad, clima, orden público, etc.) en dinero?			
Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2			
C.R.	Valor mensual (\$)	C.R.	Valor mensual (\$)	C.R.	Valor mensual (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)		
31		32		33		34		35		36		37			
01													01		
02													02		
03													03		
04													04		
05													05		
06													06		
07													07		
08													08		
09													09		

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, usted ¿recibió:										¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de en esa actividad, negocio, profesión o finca, el MES PASADO?		¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los ÚLTIMOS 12 MESES?		En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?	
a. Prima de servicios?		b. Prima de navidad?		c. Prima de vacaciones?		d. Bonificaciones?		e. Pagos o indemnizaciones por accidentes de trabajo?							
Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Si no obtuvo ganancias, escriba 00		Sólo para centros poblados y área rural dispersa		Trabajó por honorarios o prestación de servicios..... 1 Trabajó por obra..... 2 Trabajó por piezas o a destajo (satélite, maquila, etc.)..... 3 Trabajó por comisión únicamente..... 4 Trabajó vendiendo por catálogo..... 5 Trabajó en su oficio (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)..... 6 Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca..... 7 Otro, ¿cuál..... 8	
C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	Ganancia neta u honorarios netos	Ganancia neta Valor (\$)	C.R.	Otro		
38										39	40	41			
01														01	
02														02	
03														03	
04														04	
05														05	
06														06	
07														07	
08														08	
09														09	

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

<p>¿Cuántas personas, incluido, tiene la empresa o negocio donde trabaja?</p> <div>Espere respuesta</div> <p>Trabaja sólo..... 1</p> <p>2 a 3 personas..... 2</p> <p>4 a 5 personas..... 3</p> <p>6 a 10 personas..... 4</p> <p>11 a 19 personas..... 5</p> <p>20 a 30 personas..... 6</p> <p>31 a 49 personas..... 7</p> <p>50 a 249 personas..... 8</p> <p>250 personas o más..... 9</p>	<p>Fundamentalmente, ¿dónde realiza su trabajo principal?</p> <p>En el local de la empresa o del patrono contratante..... 1</p> <p>En local propio o arrendado..... 2</p> <p>En la vivienda que habita..... 3 <div>Pase a 46</div></p> <p>En vivienda distinta a la suya..... 4</p> <p>En la calle, ambulante..... 5</p> <p>En la calle, estacionario..... 6</p> <p>En quiosco o caseta..... 7</p> <p>Puerta a puerta..... 8</p> <p>En un vehículo (taxi, carro, bus, lancha, barco)..... 9</p> <p>Mar o río..... 10</p> <p>En una mina o cantera..... 11</p> <p>En una obra de construcción..... 12</p> <p>En finca o terreno propio en arriendo o en aparcería..... 13</p> <p>En finca o terreno ajeno..... 14</p>	<p>El medio de transporte que utiliza principalmente para ir a su sitio de trabajo es:</p> <p>Bus intermunicipal..... 1</p> <p>Bus urbano..... 2</p> <p>A pie..... 3</p> <p>Metro..... 4</p> <p>Transmilenio..... 5</p> <p>Taxi..... 6</p> <p>Transporte de la empresa..... 7</p> <p>Automóvil de uso particular..... 8</p> <p>Lancha, planchón, canoa..... 9</p> <p>Caballo..... 10</p> <p>Moto o bicicleta..... 11</p> <p>Otro..... 12</p>	<p>¿Cuánto tiempo se demora en su viaje de ida al trabajo (incluya tiempo de espera del medio de transporte)?</p> <div>Minutos</div>	<p>¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente en ese trabajo?</p> <div>Si son 40 horas o más, pase a 48</div> <div>Horas</div>	<p>¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?</p> <p>Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas..... 1</p> <p>Es la jornada que se ajusta a sus necesidades..... 2</p> <p>Otra, ¿cuál?..... 3</p> <div>C.R. Otra razón</div>	
42	43	44	45	46	47	
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?		<div>SÓLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI LA RESPUESTA DE I48 ES MENOR A LA DE I46.</div> <div>¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada ?</div> <div>Enfermedad, permiso o licencia..... 1</div> <div>Festivos..... 2</div> <div>Vacaciones..... 3</div> <div>Capacitación..... 4</div> <div>Suspensión o terminación del empleo..... 5</div> <div>Reducción de la actividad económica de la empresa..... 6</div> <div>Otro, ¿cuál?..... 7</div>		Además de su ocupación u oficio principal, ¿..... el mes pasado tuvo otros trabajos o negocios por los cuales recibió ingresos?		¿Durante cuánto tiempo ha estado o estuvo buscando trabajo?		¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes, por lo menos durante dos semanas consecutivas?		¿Cuánto hace que dejó de trabajar por última vez?	
Horas		C.R.	Otra razón	C.R.	Valor total percibido \$	Número de semanas				Número de semanas	
48		49		50		51		52		53	
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (continuación)

¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa o negocio en la que realizó su trabajo?		El mes pasado, ¿..... recibió algún ingreso por concepto de trabajo?		¿Está cotizando actualmente a un fondo de pensiones?		¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente?	
		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2 Ya es pensionado.... 3		<div>Solicitar carné de afiliación</div> <div>Instituto de Seguros Sociales —ISS—..... 1 Cajas de previsión..... 2 Fuerzas Militares o Policía Nacional..... 3 Magisterio..... 4 ECOPETROL..... 5 Fondo privado (Administradora Fondos de Pensiones)..... 6 Fondo subsidiado (Prosperar)..... 7 Otro, ¿cuál?..... 8</div>	
		C.R. Valor (\$)				C.R. Otro	
54		COD	55	56		57	
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09

D. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR
(para todas las personas del hogar)

Registre el nombre(s) y los apellido(s) de todas las personas que comen y duermen habitualmente en el hogar	Sexo Hombre...1 Mujer.....2	¿Cuál es la fecha de nacimiento de?	¿Cuántos años cumplidos tiene ?		
		Escriba el día y el mes en números arábigos a dos dígitos, y el año a cuatro dígitos			Si es menor de 1 año, escriba 00
		Día	Mes	Año	Años cumplidos
1	2	3			4

01						
02						
03						

04						
05						
06						

07						
08						
09						

I. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más) (conclusión)

El mes pasado, ¿..... recibió algún ingreso por concepto de pensión de jubilación, sustitución pensional, invalidez o vejez?		El mes pasado, ¿..... recibió algún ingreso en dinero para el sostenimiento de hijos menores de 18 años (incluya pensión de alimentación y contribución de padres ausentes)?		El mes pasado, ¿..... recibió algún ingreso por concepto de arriendos de casas, apartamentos, fincas de recreo, lotes, vehículos, maquinaria y equipo?		Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿..... recibió PRIMAS por pensión de jubilación o por sustitución pensional?		Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿..... recibió algún ingreso por concepto de ayudas en dinero proveniente de otros hogares o instituciones (padres, hijos, familiares, amigos)?		Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿..... recibió dinero por venta de propiedades (casas, edificios, lotes, maquinaria, vehículos, electrodomésticos, etc.)?		Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿..... recibió dinero por otros conceptos (cesantías, intereses de cesantías, intereses por préstamos o CDT, rifas, etc.)?		
Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2 El dinero provino de: Fuera del país..... 1 Dentro del país..... 2 Ambas partes..... 3		Sí..... 1 No..... 2		Sí..... 1 No..... 2		
C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	PROC	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)	C.R.	Valor (\$)
58		59		60		61		62		63		64		

														01
														02
														03

														04
														05
														06

														07
														08
														09

J. SEGURIDAD ALIMENTARIA

Si el hogar está integrado sólo por adultos (personas de 18 años y más), aplique preguntas 1 a 10 y 18. Si el hogar está conformado por adultos y personas menores de 18 años, aplique todas las preguntas, es decir, de 1 a 18

1. En los últimos 30 días, ¿usted se preocupó alguna vez de que en su hogar se acabaran los alimentos debido a falta de dinero?

Sí 1

No 2

2. En los últimos 30 días, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos por falta de dinero?

Sí 1

No 2

3. En los últimos 30 días, ¿alguna vez por falta de dinero, algún adulto de su hogar dejó de tener una alimentación nutritiva, es decir, que contenga carne, leche o productos lácteos, frutas, huevos, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos?

Sí 1

No 2

4. En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún adulto de su hogar dejó de desayunar, almorzar o comer, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

5. En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún adulto de su hogar no pudo variar la alimentación, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

6. En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún adulto de su hogar comió menos de lo que esta acostumbrado, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

7. En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún adulto de su hogar sintió o se quejó de hambre y no comió, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

8. En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún adulto de su hogar sólo comió una sola vez al día o dejó de comer todo un día, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

9. En los últimos 30 días, ¿alguna vez en su hogar tuvieron que hacer algo que hubiera preferido no hacer para conseguir los alimentos?

Sí 1

No 2

10. En los últimos 30 días, ¿alguna vez algún adulto de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?

Sí 1

No 2

Si en el hogar hay menores de 18 años, continúe, si sólo hay personas de 18 años o más pase a 18

11. En los últimos 30 días, ¿alguna vez por falta de dinero, algún niño o joven de su hogar dejó de tener una alimentación nutritiva, es decir, que contenga carne, leche o productos lácteos, frutas, huevos, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos?

Sí 1

No 2

12. En los últimos 30 días, ¿alguna vez algún niño o joven de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?

Sí 1

No 2

13. En los últimos 30 días, ¿alguna vez algún niño o joven de su hogar comió menos de lo que está acostumbrado, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

14. En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted tuvo que disminuir la cantidad servida en las comidas de algún niño o joven de su hogar, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

15. En los últimos 30 días, ¿alguna vez, algún niño o joven de su hogar se quejó de hambre pero no se pudo comprar más alimentos, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

16. En los últimos 30 días, ¿alguna vez, algún niño o joven de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?

Sí 1

No 2

17. En los últimos 30 días, ¿alguna vez, algún niño o joven de su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día, por falta de dinero?

Sí 1

No 2

18. En caso de presentarse escasez en la alimentación por falta de dinero, ¿a qué miembro del hogar daría principalmente los alimentos?

El jefe del hogar..... 1

Los niños menores de 18 años..... 2

Los enfermos..... 3

Las personas de la tercera edad..... 4

A todos por igual..... 5

Es hogar unipersonal..... 6

Observaciones

K. TENENCIA Y FINANCIACIÓN DE LA VIVIENDA QUE OCUPA EL HOGAR

1. La vivienda ocupada por este hogar es:

Propia, totalmente pagada

1

→ Pase a 3

Propia, la están pagando

2

→ Continúe

En arriendo o subarriendo

3

→ Pase a 10

En usufructo

4

Posesión sin título (ocupante de hecho) o propiedad colectiva

5

→ Pase a 9

2. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?

Valor \$ _____

Si tienen varios préstamos, coloque el valor correspondiente a la sumatoria

3. ¿Algún miembro de este hogar tiene escritura registrada de esta vivienda?

Si

1

No

2

→ Pase a 5

4. La escritura está a nombre de:

Sólo una persona de este hogar

1

Nro. de orden

Nombre _____

Dos o más personas del hogar

2

¿Cuántas? _____

Nombre _____

Nombre _____

Nombre _____

Personas del hogar con personas de otro hogar

3

Sólo personas de otro hogar

4

5. El año pasado, ¿cuánto pagó por impuesto predial de esta vivienda?

\$ _____

¿A cuántos años corresponde ese pago? _____

6. El año pasado, ¿cuánto pagó por impuesto de valorización?

Valor \$ _____

7. Esta vivienda fue comprada o construida entre 2003 y 2007?

Sí

1

→ Año de compra o construcción _____

Valor \$ _____

No

2

→ Pase a 8

7A. ¿Cuáles de las siguientes fuentes utilizaron para la compra o construcción de esta vivienda?

a. Recursos propios

1

b. Crédito hipotecario

1

c. Crédito del constructor

1

d. Crédito de consumo

1

e. Fondo de empleados o cooperativas

1

f. Fondos municipales o departamentales

1

g. Préstamos de parientes o amigos

1

h. Ahorro programado

1

i. Cesantías

1

j. Otras

1

8. Si usted quisiera vender esta vivienda, ¿cuál sería el precio mínimo en que la vendería?

Valor \$ _____

9. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?

Valor \$ _____ → Pase a 11

10. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$ _____

11. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de administración o celaduría?

Valor \$ _____

12. ¿En los últimos doce meses, algún miembro del hogar recibió subsidio del gobierno o de otra institución en dinero o en especie para la compra, construcción, mejora, titulación, o escrituración de vivienda, casalote o lote?

Sí

1

a. ¿En dinero?

Sí

1

Valor \$ _____

No

2

b. ¿En especie?

Sí

1

Valor estimado \$ _____

No

2

No

2

L. CONDICIONES DE VIDA DEL HOGAR Y TENENCIA DE BIENES (para el jefe del hogar o su cónyuge)

1. Nombre de la persona que responde este capítulo

Número de orden

2. ¿Cómo se siente en el barrio, pueblo o vereda donde vive?

Seguro

Inseguro

3. Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿de cuáles de los siguientes hechos ha sido víctima usted o algún miembro del hogar?

Sí No

a. Atracos o robos

b. Otro, hecho violento (homicidios, asesinatos, secuestros, lesiones personales, violaciones, extorsiones, desalojos)

4. Actualmente las condiciones de vida en su hogar, son:

Muy buenas

Buenas

Regulares

Malas

5. Con relación al hogar donde usted se crió, este hogar vive económicamente:

Mejor

Igual

Peor

6. Usted piensa que el nivel de vida actual de su hogar, respecto al que tenía 5 años atrás, es:

Mejor

Igual

Peor

7. ¿Usted se considera pobre?

Sí

No

8. De las siguientes situaciones, ¿cuál cree usted que le puede producir más tensión o preocupación?

Tener problemas:

De dinero

De salud

Con su familia

En su trabajo o estudio

Con su pareja

Con la ley

Ninguno de los anteriores

9. Durante los últimos DOCE meses, ¿cuáles problemas se han presentado en su hogar?

Sí No

a. Enfermedad grave

b. Muerte de alguno de los miembros

c. Abandono del hogar por parte de un menor de 18 años

d. Tuvieron que abandonar su ciudad, municipio o vereda de residencia habitual

e. Separación de los cónyuges

10. ¿En este hogar existe alguna persona que por enfermedad, accidente o nacimiento, tenga alguna de las siguientes condiciones de forma PERMANENTE?

Sí No

a. Ceguera total

b. Sordera total

c. Mudez

d. Dificultad para moverse o caminar por sí mismo

e. Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo

f. Dificultad para salir solo a la calle sin ayuda o compañía

g. Dificultad para entender o aprender

11. Los ingresos de su hogar:

No alcanzan para cubrir los gastos mínimos

Sólo alcanzan para cubrir los gastos mínimos

Cubren más que los gastos mínimos

Pase a 13

12. ¿Cuánto dinero le hace falta al hogar mensualmente para cubrir sus gastos mínimos?

Valor \$

13. ¿Cuál considera usted que debería ser el ingreso mínimo mensual que requiere su hogar para satisfacer adecuadamente sus necesidades?

Valor \$

14. En este hogar, ¿cómo corrigen o reprenden los padres a los hijos menores de 18 años, cuando se portan mal?

No lea alternativas

Padre Madre

a. Prohibiéndoles lo que les gusta

b. Con correazos

c. Puños, palmadas, pellizcos, tirón de orejas

d. Patadas

e. Golpes con objetos (cables, palos, etc.)

f. Tratándolos con indiferencia, no hablándoles

g. Con llamadas de atención, diálogo

h. Con gritos, amenazas, insultos

i. Con cantaleta

j. De otra forma, ¿cuál?

k. No los castigan

l. Padre o madre fallecidos o no viven en el hogar

m. No hay menores de 18 años

L. CONDICIONES DE VIDA DEL HOGAR Y TENENCIA DE BIENES (para el jefe del hogar o su cónyuge) (continuación)

15. Durante los últimos doce meses, ¿algún miembro de este hogar recibió ayudas o subsidios en dinero o en especie, de entidades del gobierno nacional, departamental o municipal, por concepto de:

	¿Cuántos miembros del hogar recibieron el subsidio?	
	Sí	No
a. Familias en acción	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Jóvenes en acción	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Familia guardabosques	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Subsidios de desempleo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Ayudas para emergencias	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Programas de resocialización	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. Ayudas para desplazados	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
h. Programas para adultos mayores	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
i. Otras ayudas o subsidios (diferentes a los de educación)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

¿Cuáles?

Si en todas las opciones responde No, pase a 17

16. ¿Este o estos subsidios los recibieron:

a. En dinero? Sí → ¿Cuánto recibieron en los últimos doce meses?

Valor \$ _____

No

b. En especie? Sí → ¿En cuánto estima lo que recibieron en los últimos doce meses?

Valor \$ _____

No

17. Entre 2004 y este año ¿cuáles de los siguientes eventos se presentaron en su hogar?

a. El jefe de hogar perdió su empleo	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. El cónyuge perdió su empleo	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Otro miembro del hogar perdió su empleo	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Tuvieron que cerrar el negocio del cual derivaban su ingreso	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Otra pérdida económica importante	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Se atrasaron en el pago del colegio 4 meses o más continuos	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. No pudieron pagar la universidad	<input type="text"/> <input type="text"/>
h. Se atrasaron en el pago de vivienda 4 meses o más continuos	<input type="text"/> <input type="text"/>
i. Se atrasaron en el pago de administración 4 meses o más continuos	<input type="text"/> <input type="text"/>
j. Se atrasaron en el pago de servicios públicos 4 meses o más continuos	<input type="text"/> <input type="text"/>
k. Se atrasaron en el pago de impuestos (predial, valorización y renta)	<input type="text"/> <input type="text"/>
l. Se vieron en la obligación de vender o dar en pago la vivienda ocupada por el hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>
m. Ninguno de los anteriores	<input type="text"/> <input type="text"/>

Pase a 19

18. ¿Qué medidas tomaron para hacerle frente a estos eventos?

Lea alternativas

a. Uno o más miembros del hogar que no trabajaban, empezaron a trabajar	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Montaron un negocio familiar	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Cambiaron de ciudad	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Algún miembro del hogar salió del país	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Se fueron a vivir con familiares	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Gastaron los ahorros	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. Se endeudaron	<input type="text"/> <input type="text"/>
h. Vendieron algunos bienes (diferentes de vehículo)	<input type="text"/> <input type="text"/>
i. Retiraron hijos del colegio o los cambiaron a uno más económico	<input type="text"/> <input type="text"/>
j. Retiraron hijos de la universidad	<input type="text"/> <input type="text"/>
k. Cambiaron hijos a una universidad más económica	<input type="text"/> <input type="text"/>
l. Disminuyeron el gasto en alimentos	<input type="text"/> <input type="text"/>
m. Disminuyeron el gasto en vestuario	<input type="text"/> <input type="text"/>
n. Se cambiaron a una vivienda más económica	<input type="text"/> <input type="text"/>
o. Vendieron el carro o lo reemplazaron por uno más económico	<input type="text"/> <input type="text"/>
p. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
q. Ninguna	<input type="text"/> <input type="text"/>

19. Entre el año pasado y este año, ¿cree que el país ha mejorado, empeorado o se mantiene igual, en cada uno de los siguientes aspectos?

Lea alternativas

	Mejor 1	Igual 2	Peor 3	No sabe 9
a. Atención en las oficinas públicas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Vigilancia, seguridad y reacción oportuna y eficiente de la policía	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Sistema de seguridad social en salud, atención en salud	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Educación pública	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Infraestructura vial en las ciudades (avenidas, calles, andenes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. Infraestructura vial en el campo (carreteras, caminos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. Transporte público (urbano, municipal e intermunicipal)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

20. Por falta de dinero, ¿algún miembro del hogar no consumió ninguna de las tres comidas (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

Sí

No

L. CONDICIONES DE VIDA DEL HOGAR Y TENENCIA DE BIENES (para el jefe del hogar o su cónyuge) (continuación)

21. ¿Cuáles de los siguientes bienes o servicios posee este hogar?

	Sí	No
a. Máquina lavadora de ropa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
b. Nevera o refrigerador	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
c. Licuadora	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
d. Estufa eléctrica o de gas	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
e. Horno eléctrico o de gas	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
f. Horno microondas	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
g. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
h. Televisor a color	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
i. DVD	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
j. Equipo de sonido	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
k. Computadora para uso del hogar	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
l. Aspiradora/brilladora	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
m. Aire acondicionado	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
n. Ventilador o abanico	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
o. VHS o betamax	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
p. Motocicleta	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
q. Carro particular	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
r. Casa, apartamento o finca de recreo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
s. Servicio de televisión por suscripción, cable o antena parabólica	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
t. Conexión a internet	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>

22. Considerando todos los aspectos, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está usted con su vida actualmente (use una escala de 0 a 10, teniendo en cuenta que 5 es satisfecho, 10 es el mayor grado de satisfacción y 0 el mayor grado de insatisfacción)?

Satisfecho	10 <input type="text"/>
	9 <input type="text"/>
	8 <input type="text"/>
	7 <input type="text"/>
	6 <input type="text"/>
	5 <input type="text"/>
	4 <input type="text"/>
	3 <input type="text"/>
	2 <input type="text"/>
	1 <input type="text"/>
Insatisfecho	0 <input type="text"/>
No sabe	98 <input type="text"/>
No responde	99 <input type="text"/>

23. Imagine una escala de 10 peldaños, en la que en el escalón 1 se ubican las personas con la más baja calidad de vida y en el 10 se ubican las de más alta calidad de vida, ¿dónde se ubicaría usted?

	10 <input type="text"/>
	9 <input type="text"/>
	8 <input type="text"/>
	7 <input type="text"/>
	6 <input type="text"/>
	5 <input type="text"/>
	4 <input type="text"/>
	3 <input type="text"/>
	2 <input type="text"/>
	1 <input type="text"/>
No sabe	98 <input type="text"/>
No responde	99 <input type="text"/>

24. ¿Usted o alguno de los miembros de su hogar elige la institución (IPS) a la que pueden solicitar servicios de salud?

Sí	1 <input type="text"/>
No	2 <input type="text"/>
No sabe	9 <input type="text"/>

Las preguntas 24 a 26 sólo aplican para hogares con algún miembro afiliado a régimen contributivo o subsidiado, E1=1

25. ¿Conocen los servicios del sistema de salud (POS) a los que tienen derecho por su afiliación a la EPS o ARS?

Sí	1 <input type="text"/>
No	2 <input type="text"/>

26. Saben si la entidad en salud a la que están afiliados (EPS, ARS) ha realizado acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad?

Sí	1 <input type="text"/>
No	2 <input type="text"/>

27. En los últimos DOCE MESES, ¿ha puesto usted o algún miembro de su hogar una queja o reclamo por inconformidad con el servicio de salud prestado?

Sí	1 <input type="text"/>
No	2 <input type="text"/>

→ Pase a 30

28. ¿Ante qué entidad presentaron la queja sobre el servicio?

Sólo indicar la más importante

EPS o ARS	1 <input type="text"/>
Superintendencia de Salud	2 <input type="text"/>
Institución Prestadora de Salud	3 <input type="text"/>
Juzgados o entidades judiciales (tutela)	4 <input type="text"/>
Secretaría de Salud, municipio	5 <input type="text"/>
Otra, ¿cuál? _____	6 <input type="text"/>

29. ¿Le respondieron por escrito ?

Sí	1 <input type="text"/>
No	2 <input type="text"/>

30. Saben si la Secretaría o el municipio en el que habitan ha realizado acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad?

Sí	1 <input type="text"/>
No	2 <input type="text"/>

M. GASTOS DE LOS HOGARES

GASTOS SEMANALES

1. ¿Cuáles de los siguientes alimentos compró el hogar durante los ÚLTIMOS 7 DÍAS?		Sí.... 1	2. ¿Cuál fue el valor total pagado en ____ los ÚLTIMOS 7 DÍAS?	3. Durante los ÚLTIMOS 7 DÍAS, ¿en este hogar adquirieron ____ sin tener que comprarlo? Sí..... 1 No..... 2 → <div>Pase a siguiente renglón</div>	4. ¿De dónde lo obtuvieron? Finca, huerta o negocio del hogar, mar, río.....1 Pago en especie.....2 Regalo.....3	5. ¿En cuánto estima el precio de ____ obtenido?
		No... 2 → <div>Pase a 3</div>				
Alimentos		Código respuesta	Valor pagado (\$)	Código respuesta	Código respuesta	Valor estimado (\$)
1	Pan, arepas, bollos, almojábanas					
2	Leche y derivados (queso, cuajada, kumis, yogur, crema de leche, mantequilla)					
3	Huevos					
4	Carne de res, cerdo o cordero, hueso y vísceras					
5	Carne de gallina y pollo					
6	Pescado de río o de mar u otros productos marinos frescos o congelados					
7	Salchichas, jamón, mortadela, salchichón y otras carnes frías preparadas					
8	Papa común, papa criolla, yuca, arracacha, ñame					
9	Arroz, pastas, avena, cuchuco, harinas, corn flakes y otros cereales					
10	Frijol seco, arveja seca, lentejas, garbanzos y otros granos					
11	Plátano verde o maduro					
12	Arveja verde, frijol verde, habichuela, zanahoria, tomate, lechuga, pepino, cebolla larga y cabezona y otras verduras					
13	Banano, guayaba, naranja, limón, mango, papaya, manzana, piña, mora y otras frutas					
14	Aceite, manteca, margarina y otras grasas					
15	Azúcar, sal, condimentos y salsas					
16	Panela, café, chocolate, té					
17	Dulces, chitos, patacones, polvo para fresco y otros pasabocas					
18	Enlatados (arvejas, atún, sardinas, salchichas)					
19	Galletas de sal y de dulce					
20	Gaseosas, maltas y jugos procesados					
21	Compra de agua en carrotanque, al aguatero o agua embotellada					
22	Alimentos varios					
23	Gastos en uno o más de los anteriores alimentos para otros hogares					

M. GASTO DE LOS HOGARES (continuación)

GASTOS SEMANALES	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

SÓLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA

6. Generalmente, ¿dónde compran los alimentos no perecederos (granos, cereales, aceites, productos de panadería, etc.) para el hogar?

1	
---	--

2	
---	--

3	
---	--

4	
---	--

5	
---	--

SÓLO APLICA EN ÁREAS URBANAS (Clase 1)

7. ¿En qué lugar acostumbran hacer la compra de los siguientes alimentos para el hogar?

Lugar de compra:

Supermercados, tiendas o graneros.....	1
Plaza de mercado o galería.....	2
Vendedores ambulantes o ventas callejeras.....	3
Mercado móvil.....	4
Otros lugares especializados (carnicería, panadería, etc.).....	5
Autoconsumo y/o autosuministro.....	6
No compra porque no consume.....	7

Código lugar de compra

Observaciones

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

M. GASTO DE LOS HOGARES (continuación)

GASTOS PERSONALES

8. Durante los ÚLTIMOS 7 DÍAS, una o más personas del hogar gastaron dinero, en:		Sí.... 1 No... 2 → Pase a 10	9. ¿Cuál fue el valor total pagado en __ los ÚLTIMOS 7 DÍAS	10. Durante los ÚLTIMOS 7 DÍAS ¿en este hogar adquirieron ____ sin tener que comprarlo? Sí..... 1 No..... 2 → Pase al siguiente renglón	11. ¿De dónde lo obtuvieron? Negocio del hogar..... 1 Pago en especie..... 2 Regalo..... 3	12. ¿En cuánto estima el precio de __ obtenido?
		Código respuesta				
25	Cigarrillos y tabaco					
26	Fósforos y encendedores					
27	Pasajes urbanos en bus, buseta, colectivo, ejecutivo, taxi, metro o trasmlenio					
28	Bebidas alcohólicas (cerveza, aguardiente, ron, vino y otros)					
29	Combustible de vehículo de uso del hogar					
30	Parqueo de vehículo de uso del hogar					
31	Lustradas de calzado					
32	Periódicos y revistas					
33	Apuestas y loterías					
34	Comidas fuera de la casa					
35	Servicio doméstico por días					
36	Correo, fax, encomiendas					
37	Gastos en uno o más de los anteriores artículos o servicios para otros hogares					

Observaciones

M. GASTO DE LOS HOGARES (continuación)

GASTOS MENSUALES

13. Durante EL PASADO MES de _____ los miembros de este hogar adquirieron o realizaron pagos por algunos de los siguientes artículos o servicios:

Sí.... 1

No... 2

Pase a 15

14. ¿Cuál fue el valor total pagado en _____ el PASADO MES?

15. Durante EL PASADO MES, ¿en este hogar adquirieron _____ sin tener que comprarlo?

Sí..... 1

No..... 2

Pase al siguiente renglón

16. ¿De dónde lo obtuvieron?

Negocio del hogar..... 1

Pago en especie..... 2

Regalo..... 3

17. ¿En cuánto estima el precio de _____ obtenido?

Artículos

Código respuesta

Valor pagado (\$)

Código respuesta

Código respuesta

Valor estimado (\$)

40 Artículos de aseo personal (crema dental, jabón, champú, papel higiénico, desodorante, toallas higiénicas, pañales desechables, máquinas y cuchillas de afeitarse desechables, etc.)

41 Artículos para el aseo del hogar (detergentes, desinfectantes, escobas, ceras, servilletas, etc.)

42 Algodón, gasa, desinfectantes, alcohol, curitas, anticonceptivos, aspirinas y otros elementos de botiquín

43 Medias veladas para mujer

44 Bombillos, pilas y otros artículos eléctricos, velas y velones

45 Lavado y planchado de ropa fuera del hogar

46 Corte de pelo, manicuro

47 Diversiones y entretenimiento (espectáculos, discotecas, cine, deportes, etc.)

48 Empleados del servicio doméstico internos

49 Conexión o pago por uso de internet

50 Pago del último recibo por tarjetas de crédito (de todos los miembros del hogar)

51 Pago por televisión satelital, cable o parabólica

52 Transferencias a otros hogares (ayudas a padres, hermanos, hijos, etc.) o pensión alimenticia

53 Fórmulas médicas o compra de medicinas consumidas regularmente

54 Gastos en uno o más de los anteriores artículos o servicios para otros hogares

Observaciones

M. GASTO DE LOS HOGARES (continuación)

GASTOS TRIMESTRALES

<div>18. Durante Los ÚLTIMOS TRES MESES de _____ a _____, las personas de este hogar gastaron dinero en efectivo, en:</div> <div>No incluya valor pagado con tarjeta de crédito, cuando este sea diferido</div>		<div>Sí..... 1</div> <div>No..... 2 → Pase a 20</div>	<div>19. ¿Cuál fue el valor total pagado en ____ los ÚLTIMOS TRES MESES?</div>	<div>20. Durante los ÚLTIMOS TRES MESES ¿en este hogar adquirieron ____ sin tener que comprarlo?</div> <div>Sí..... 1</div> <div>No..... 2 → Pase al siguiente renglón</div>	<div>21. ¿De dónde lo obtuvieron?</div> <div>Negocio del hogar..... 1</div> <div>Pago en especie..... 2</div> <div>Regalo..... 3</div>	<div>22. ¿En cuánto estima el precio de ____ obtenido?</div>
Artículos		Código respuesta	Valor pagado (\$)	Código respuesta	Código respuesta	Valor estimado(\$)
60	Ropa para hombre, mujer, niño y niña					
61	Calzado para hombre, mujer, niño y niña					
62	Reparación de calzado y/o de vestuario					
63	Tela para vestuario u otros usos					
64	Reparación, repuestos y mantenimiento vehículo de uso del hogar					
65	Libros, discos y CD					
66	Reparación de bienes durables (neveras, etc)					
67	Transporte intermunicipal y por río					
68	Juegos, películas o videos en DVD					
69	Gastos en uno o más de los anteriores artículos o servicios para otros hogares					

Observaciones

M. GASTO DE LOS HOGARES (conclusión)

GASTOS ANUALES

<div>23. Durante Los ÚLTIMOS DOCE MESES de _____ a _____ , las personas de este hogar adquirieron o realizaron pagos por alguno de los siguientes artículos o servicios:</div> <div>No incluya valor pagado con tarjeta de crédito cuando este sea diferido</div>		<div>Sí.....1 No....2 → Pase a 25</div>	24. ¿Cuál fue el valor total pagado en ____ los ÚLTÍ- MOS 12 MESES?	25. Durante los ÚLTIMOS 12 MESES en este hogar ad- quirieron ____ sin tener que comprarlo? Sí..... 1 No..... 2 → Pase al siguiente renglón	26. ¿De dónde lo obtuvieron? Negocio del hogar..... 1 Pago en especie..... 2 Regalo..... 3	27. ¿En cuánto estima el precio de ____ obtenido?
Artículos		Código respuesta	Valor pagado (\$)	Código respuesta	Código respuesta	Valor estimado(\$)
70	Muebles para el hogar (sala, comedor, camas, etc.)					
71	Reparaciones y mejoras de la vivienda (plomería, electricidad, pintura, resane, pañete)					
72	Colchones, cobijas, manteles y ropa de cama					
73	Ollas, vajillas, cubiertos y otros utensilios domésticos					
74	Nevera, estufa, TV, lavadora, brilladora, horno y otros aparatos electrodomésticos y gasodomésticos					
75	Pago de hoteles					
76	Pasajes en avión					
77	Vehículo, moto para uso del hogar					
78	Compra de bienes raíces diferentes a la vivienda que ocupan					
79	Cuotas extraordinarias de administración o comunitarias					
80	Pago de impuestos de vehículos de uso del hogar (SOAT)					
81	Impuesto a la renta y complementarios					
82	Seguro contra incendio o contra robo de la vivienda o vehículo de uso del hogar					
83	Anillos, relojes y otros artículos de joyería, artesanías, porcelanas, etc.					
84	Cuadros y obras originales de arte					
85	Compra de animales y semovientes para cría y levante (reses, cerdos, cabras, aves, etc.)					
86	Compra y sostenimiento de mascotas					
87	Computadora personal					
88	Accesorios para computadora (monitor, impresora, escáner, tarjetas de memoria RAM, procesador, tarjetas de sonido o video, memorias USB, tarjetas SD)					
89	Compra de celulares					
90	Compra de consolas para juegos electrónicos (Play station, Xbox, Nintendo, Gameboy, etc.)					
91	Gastos en uno o más de los anteriores artículos o servicios para otros hogares					

N. COMPONENTE RURAL

1. ¿Alguno de los miembros del hogar tiene tierras, parcelas propias, en usufructo, colonización o posesión de hecho destinadas a usos forestales, labores agrícolas o cría de animales?

No incluya fincas de recreo

Sí.....1

No.....2 → Pase a 15

2. Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿alguno de los miembros del hogar realizó labores agrícolas o cría de animales en la finca, tierra o parcela o la destinó a usos forestales?

Sí.....1 → Pase a 5

No.....2

3. ¿Cuál fue el motivo principal por el que no realizó labores agrícolas o forestales o cría de animales?

Las ganancias que obtenía de la producción de la finca, tierra o parcela eran muy bajas 1

Problemas de salud o familiares 2

No estaba viviendo en la finca 3

Inseguridad de la región 4

Otra (falta de financiamiento, asistencia técnica y/o mano de obra, etc.) 5

4. La finca o parcela está:

Dada en arriendo 1

Dada en aparcería 2

Cedida o dada en usufructo 3

Ningún uso 4

5. ¿En total, cuántas fincas o parcelas propias, en usufructo, colonización o posesión de hecho, tienen los miembros del hogar?

Total fincas o parcelas

<p>Dígame el nombre de cada una de estas fincas, parcelas o tierras</p>	<p>¿Cuál es el área aproximada de la finca, tierra o parcela?</p> <p>Unidad de medida:</p> <p>Metro cuadrado.....1</p> <p>Hectárea.....2</p> <p>Fanegada, cuadra, plaza.....3</p>	<p>El área de la finca o parcela es:</p> <p>Menor de una hectárea.... 1</p> <p>Entre 1 y menos de 5 hectáreas..... 2</p> <p>Entre 5 y menos de 15 hectáreas.....3</p> <p>Entre 15 y menos de 50 hectáreas.....4</p> <p>Entre 50 y menos de 200 hectárea.....5</p> <p>Entre 200 y menos de 500 hectáreas..... 6</p> <p>500 hectáreas y más..... 7</p>	<p>¿Cómo consiguieron la finca?</p> <p>Comprada..... 1</p> <p>Heredada..... 2</p> <p>Adjudicada por el Estado a través de titulación de baldíos..... 3</p> <p>Adjudicada por el Estado a través de subsidio..... 4</p> <p>Posesión de hecho..... 5</p>	<p>¿Cuenta con un documento que certifique la propiedad?</p> <div>Lea alternativas</div> <p>Sí y sólo registrado en notaría pública..... 1</p> <p>Sí y registrado en oficina de Registro de Instrumentos Públicos..... 2 → Pase a 12</p> <p>Sí, pero no ha legalizado el documento de propiedad..... 3</p> <p>No tiene documento que certifique la propiedad..... 4</p>	<p>¿Cuáles SON LAS RAZONES para no tener un documento que certifique la propiedad de la finca o parcela, o para no haberla legalizado?</p> <div>Espera respuesta</div> <p>No lo considera necesario..... 1</p> <p>No sabe que debe registrar la propiedad..... 2</p> <p>No hay notaría cerca..... 3</p> <p>No hay oficina de Registro de Instrumentos Públicos cerca..... 4</p> <p>Considera que el beneficio recibido por la legalización es poco..... 5</p> <p>Son muchos trámites..... 6</p> <p>Otro..... 7</p>	<p>En la vereda donde está ubicada esta finca o parcela, ¿cuáles de las siguientes obras existen que lo beneficien directamente?</p> <p>Acueducto veredal..... 1</p> <p>Vía carretable..... 2</p> <p>Electrificación rural.....3</p> <p>Puesto de salud..... 4</p> <p>Distrito de riego.....5</p> <p>Centro de acopio..... 6</p> <p>Ninguna de las anteriores... 7</p>
6	7	8	9	10	11	12

1						1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
2						1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
3						1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7

N. COMPONENTE RURAL (continuación)

¿La finca o parcela dispone de fuente de agua para sus actividades productivas?

Sí.....1
No.....2 → Pase a 15

¿Cuál es la fuente principal?

Pozo o aljibe..... 1
Distrito de riego..... 2
Del acueducto..... 3
Río, quebrada, manantial o nacimiento..... 4

C.R. Fuente principal

13

¿Cuál es el principal sistema de riego, de que dispone la finca o parcela?

Lea alternativas

Por aspersión..... 1
Por goteo..... 2
Por gravedad..... 3
No dispone de sistema de riego..... 4

14

15. Durante los últimos doce meses, ¿los miembros de este hogar han tomado en ARRIENDO O APARCERÍA fincas, parcelas o tierras para destinarlas a labores agrícolas, cría de animales o a usos forestales?

Sí, en arriendo..... 1 ¿Cuántas? _____
Sí, en aparcería..... 2 ¿Cuántas? _____
No 3 → Si N1 = 2 y N15= 3, termine la encuesta; si N1=1 y N15=3, pase a 22

Si la persona reporta haber tenido tierras en arriendo y aparcería durante los últimos doce meses, tome la información correspondiente a las tierras en arriendo.

1		
2		
3		

Dígale el nombre de cada una de las fincas, parcelas o tierras tomadas en ARRIENDO o aparcería, en los ÚLTIMOS DOCE MESES

Registre sólo las tres más importantes

16

¿Cuál es el área aproximada de la finca, tierra o parcela?

Unidad de medida:
Metro cuadrado..... 1
Hectárea..... 2
Fanegada, cuadra, plaza..... 3

Área C.U.M.

17

El área de la finca o parcela es:

Menor de una hectárea..... 1
Entre 1 y menos de 5 hectáreas..... 2
Entre 5 y menos de 15 hectáreas..... 3
Entre 15 y menos de 50 hectáreas..... 4
Entre 50 y menos de 200 hectáreas..... 5
Entre 200 y menos de 500 hectáreas..... 6
500 hectáreas y más..... 7

18

En la vereda donde está ubicada esta finca o parcela ¿cuáles de las siguientes obras existen que lo beneficien directamente?

Acueducto veredal..... 1
Vía carretable..... 2
Electrificación rural..... 3
Puesto de salud..... 4
Distrito de riego..... 5
Centro de acopio..... 6
Ninguna de las anteriores..... 7

19

¿La finca o parcela dispone de fuente de agua para sus actividades productivas?

Sí..... 1
No..... 2 → Pase a 22

¿Cuál es la fuente principal?

Pozo o aljibe..... 1
Distrito de riego..... 2
Del acueducto..... 3
Río, quebrada, manantial o nacimiento..... 4

C.R. Fuente principal

20

¿Cuál es el principal sistema de riego de que dispone la finca o parcela?

Lea alternativas

Por aspersión..... 1
Por goteo..... 2
Por gravedad..... 3
Otro sistema de riego, ¿cuál?..... 4
No dispone de sistema de riego.. 5

21

1					1 2 3 4 5 6 7		
2					1 2 3 4 5 6 7		
3					1 2 3 4 5 6 7		

N. COMPONENTE RURAL (conclusión)

22. En los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿recibieron o contrataron asistencia técnica agropecuaria y/o empresarial para el desarrollo de la producción en la finca, tierra o parcela?

Sí

1	
---	--

No.....

2	
---	--

 → Pase a 26

No..... 2 **Pase a 26**

23. ¿Quién le dio la asistencia técnica agropecuaria?

UMATA	1	
Secretaría de Agricultura Departamental	2	
Gremios	3	
EPSAGRO	4	
Universidad	5	
Particular (agronomo, técnico veterinario, zootecnista o admisnitrador agropecuario)	6	
Proveedor de insumos	7	
SENA	8	
ONG	9	
Otro	10	

Otro	10	
------	----	--

24. ¿Pagaron por esa asistencia técnica?

Sí

1	
---	--

No.....

2	
---	--

No.....

2	
---	--

25. Considera que para mejorar el desempeño de las actividades agropecuarias, los servicios de asistencia técnica han sido:

Altamente útiles	<table><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1	
1			
Medianamente útiles	<table><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2	
2			
No han sido útiles	<table><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	3	
3			

No han sido útiles

3	
---	--

26. ¿Actualmente, tiene deudas por préstamos obtenidos para desarrollar actividades agropecuarias?

Sí

1	
---	--

No.....

2	
---	--

No..... 2

27. Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿ha solicitado crédito para el desarrollo de sus actividades agropecuarias?

Sí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>
Sí, pero se lo negaron	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
Sí, pero no ha obtenido respuesta	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>
No	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>

→ [Termine la encuesta](#)

No

4	
---	--

Termine la encuesta

28. ¿A cuáles de las siguientes entidades o personas solicitó crédito?

a. Banco agrario	1	
b. Otros bancos	1	
c. ONG's	1	
d. Cooperativas financieras	1	
e. Otra institución	1	
f. Casas de empeño	1	
g. Proveedor de insumos	1	
h. Prestamista particular	1	
i. Amigos, vecinos y familiares	1	

i. Amigos, vecinos y familiares	1	
---------------------------------	---	--

[illegible]