

REPÚBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE ECONOMÍA



ENCUESTA DE HOGARES DE PROPÓSITOS MÚLTIPLES 2015



DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTA ENCUESTA SON CONFIDENCIALES,
ESTÁ AMPARADA POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 1784
LEY ORGÁNICA DEL SERVICIO ESTADÍSTICO NACIONAL

IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

ORDEN DE LA VISITA	ENCUESTADOR(A)				VERIFICACIÓN Y REENTREVISTA DEL SUPERVISOR(A)			
	FECHA	PRÓXIMA VISITA		CÓDIGO	RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	CÓDIGO	RESULTADO DE LA VISITA (*)
		FECHA	HORA					
Primera								
Segunda								
Tercera								
Cuarta								

RESULTADO DE LA ENCUESTA

Fecha	
Resultado	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VISITA		
TIPO A	TIPO B	TIPO C
1. COMPLETA 2. AUSENTE TEMPORAL 3. REHÚSO 4. OTROS _____ _____ (Especifique)	5. DESOCUPADA 6. VACANTE USADA TEMPORALMENTE PARA NEGOCIO O ALMACENAJE	7. OTROS _____ _____ (Especifique) 8. SIN ACCESO A LA INFORMACIÓN _____ _____ (Especifique)

CÓDIGO DEL ENCUESTADOR(A):

CÓDIGO DEL SUPERVISOR(A):

NÚMERO DE ORDEN DEL PRINCIPAL INFORMANTE:

BOLETA ANEXA: 1. Sí 2. No

SECCIÓN 0: NÚMERO DE MIEMBROS FUERA DEL HOGAR

1. ¿ALGUNOS(AS) DE LOS(AS) MIEMBROS DEL HOGAR SE ENCUENTRA RESIDIENDO ACTUALMENTE EN EL EXTRANJERO (POR TRABAJO PERMANENTE O BECADO(A) SIN GASTO PARA EL HOGAR, POR MÁS DE 3 MESES)?

Sí..... 1 No..... 2 —————▶ **PASE A 2**

¿CUÁNTOS(AS)?

TOTAL	HOMBRES	MUJERES

2. TIENE EN EL HOGAR PUIPILOS(AS)?

Sí..... 1 No..... 2 —————▶ **PASE A 3**

¿CUÁNTOS(AS)?

TOTAL	HOMBRES	MUJERES

3. ¿HA REALIZADO USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR ALGÚN VIAJE (DESPLAZAMIENTO FUERA DE SU ENTORNO HABITUAL) INCLUYENDO TODOS LOS VIAJES EN EL SALVADOR Y EN EL EXTRANJERO CON FINES DE OCIO O NEGOCIO (DISTINTOS AL DE EMPLEARSE EN DESTINO) INCLUIDAS EXCURSIONES Y VIAJES A SEGUNDA RESIDENCIA DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

Sí..... 1 No..... 2 —————▶ **PASE A 6**

	CON PERNOCTACIÓN	DE UN DÍA
4. DE LOS VIAJES ANTERIORMENTE MENCIONADOS, ¿CUÁNTOS REALIZÓ CON PERNOCTACIÓN Y CUÁNTOS NO (VIAJES DE EXCURSIÓN)?		
5. ¿CUÁNTO FUE EL GASTO POR LOS VIAJES CON PERNOCTACIÓN Y DE UN DÍA?		

6. ¿EXISTE EN ESTE HOGAR ALGÚN NIÑO O NIÑA MENOR DE 18 AÑOS QUE SU PADRE O MADRE NO VIVA(N) EN ESTE HOGAR?

Sí..... 1 No..... 2 —————▶ **FINALIZAR SECCIÓN**

N°	MUERTE	MIGRACIÓN	ABANDONO	OTROS
ORDEN Anote el código de la TRH que aplique	1. No 2. Padre 3. Madre 4. Ambos	1. No 2. Padre 3. Madre 4. Ambos	1. No 2. Padre 3. Madre 4. Ambos	Especifique

NOTA: LOS(AS) MIEMBROS DEL HOGAR QUE SEAN ANOTADOS EN LAS PREGUNTAS 1 Y 2, NO SE REGISTRARÁN EN LA SECCIÓN 1: "CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS".

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

101	102	103	104	105		106	107	108 A	108	109
				¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (...)?						
				MES	AÑO					
N° DE ORDEN	¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE RESIDEN EN ESTA VIVIENDA? (No olvide registrar a los(as) miembros ausentes temporales por un período menor de 4 meses, recién nacidos(as) y domésticas puertas adentro, estudiantes en el extranjero y/o enfermos(as) financiados por el hogar)	¿QUÉ RELACIÓN DE PARENTESCO TIENE (...) CON EL(LA) JEFE(A) DEL HOGAR? 01. Jefe(a) 02. Esposa(o), compañera(o) 03. Hijo(a) 04. Padre/Madre 05. Hermano(a) 06. Yerno/Nuera 07. Nieto(a) 08. Suegro(a) 09. Otros familiares 10. Empleada(o) doméstica(o) 11. Otros _____ (Especifique)	¿EL SEXO DE (...) ES? 1. Hombre 2. Mujer			¿QUÉ EDAD TIENE (...) EN AÑOS CUMPLIDOS? (Anote 00 para los menores de 1 año)	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD ¿CUÁL ES EL ESTADO FAMILIAR DE (...)? 1. Acompañado(a) 2. Casado(a) 3. Viudo(a) 4. Divorciado(a) 5. Separado(a) 6. Soltero(a)	¿TIENE (...) ALGÚN SEGURO MÉDICO? 1. ISSS cotizante 2. ISSS beneficiario(a) 3. ISSS retirado(a) 4. Bienestar Magisterial 5. IPSFA 6. Colectivo 7. Individual (Privado) 8. No tiene 9. Otros _____ (Especifique)	¿DURANTE EL MES ANTERIOR (...) TUVO? 1. Algún síntoma 2. Alguna enfermedad 3. Lesión por accidente 4. Lesión por hecho violento 5. No tuvo Si conesta códigos del 1 al 4 deberá llenar sección 6	N° DE ORDEN
	01									01
	02									02
	03									03
	04									04
	05									05
	06									06
	07									07
	08									08
	09									09
	10									10
	11									11
	12									12
	13									13
	14									14
	15									15
	16									16
	17									17
	18									18
	19									19

OBSERVACIONES:

HAGA UN CÍRCULO SOBRE EL N° DE PERSONAS CON CÓDIGOS DE 1 A 4 EN PREGUNTA 108

SECCIÓN 2: EDUCACIÓN

N° D E O R D E N	SECCIÓN 2: EDUCACIÓN																											
	220 A				221				221 A				221 B				221 C				221 D				221 E			
	¿HABLA (...) OTRO IDIOMA ADEMÁS DEL ESPAÑOL? 1. Sí → ¿CUÁLES? 2. No Idiomas: 1. Inglés 2. Portugués 3. Francés 4. Italiano 5. Otro _____ (Especifique)				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO ANUAL DE (...) EN MATRÍCULA?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO ANUAL DE (...) EN ÚTILES?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO ANUAL DE (...) EN UNIFORMES?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO ANUAL DE (...) EN TEXTOS?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO ANUAL DE (...) EN CALZADO ESCOLAR?				¿A CUÁNTO ASCIENDE AL GASTO ANUAL DE (...) EN CUOTA DE PADRES/MADRES DE FAMILIA?			
	SI VIENE DE PREGUNTA 220 TERMINE SECCIÓN																											
1. SÍ	2. NO	A	B	C	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			
					1				1				1				1				1				1			

OBSERVACIONES:

--

SECCIÓN 2: EDUCACIÓN

		222				222 A				222 B				222 C			
N° D E O R D E N	ANOTAR NOMBRE DE LA PERSONA	¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO MENSUAL DE (...) EN CUOTA ESCOLAR?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO MENSUAL DE (...) EN TRANSPORTE?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO MENSUAL DE (...) EN REFRIGERIO?				¿A CUÁNTO ASCIENDEN LOS OTROS GASTOS DE (...) (Pupilaje, renta, etc.)			
		NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS	NO GASTÓ	MONTO GASTADO	MONTO DONADO	OTROS
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			
		1				1				1				1			

OBSERVACIONES:

--	--

SECCIÓN 2-A: TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

2001	2001 A		2001 C	2002	2003	2004		2005	
	A	B				1 Ó 2	HORAS		
N° D E O R D E N	A. ¿UTILIZA (...) TELÉFONO CELULAR? 1. Sí 2. No		¿UTILIZA (...) INTERNET? 1. Sí 2. No 3. No sabe	¿DÓNDE UTILIZÓ (...) EL SERVICIO DE INTERNET MÁS FRECUENTEMENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1. Hogar 2. Trabajo 3. Centro educativo 4. Centros de acceso gratis 5. Ciber café e infocentros (Pagado) 6. Casa de un pariente, amigo(a) o vecino(a) 7. Cualquier lugar mediante teléfono celular móvil 8. Cualquier lugar mediante otros dispositivos de acceso móviles 9. Otros _____ (Especifique)	¿CON QUÉ FRECUENCIA UTILIZÓ (...) EL SERVICIO DE INTERNET EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1. Al menos una vez al día 2. Al menos una vez a la semana, pero no todos los días 3. Al menos una vez al mes, pero no cada semana 4. No sabe	¿CUÁNTAS HORAS POR SEMANA UTILIZÓ (...) EL SERVICIO DE INTERNET EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1. Número de horas promedio por semana 2. No sabe → PASE A 2005		¿PARA QUÉ SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES UTILIZÓ (...) MÁS FRECUENTEMENTE EL INTERNET EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? 01. Comunicación (e-mail, chat) 02. Obtener información sobre bienes y servicios 03. Comprar/Ordenar productos o servicios 04. Actividades relacionadas con la salud 05. Actividades relacionadas con educación e investigación 06. Llamadas telefónicas utilizando el Protocolo de Internet 07. Obtención de información sobre organizaciones gubernamentales 08. Uso de banca electrónica u otros servicios financieros 09. Publicación de información o de mensajes instantáneos 10. Uso o descarga de juegos de video o computadora 11. Descarga de películas, imágenes, música y videos o programas de tv o radio 12. Descarga de programas informáticos 13. Lectura o descarga de periódicos o revistas en línea, libros electrónicos 14. Otros	
						PASE A SIGUIENTE MIEMBRO			

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 3: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

<p>315. ¿LE HACE ALGÚN TRATAMIENTO AL AGUA QUE BEBEN?</p> <p>1. Sí 2. No 3. Compra agua envasada</p> <p align="right">} PASE A 319</p>		<p>324. ¿QUÉ HACEN CON LAS EXCRETAS?</p> <p>1. Las depositan en servicio sanitario 2. Se depositan en un pozo o resumidero 3. Se depositan en una quebrada o río 4. Va a la calle o al aire libre 5. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>	<table border="1"> <tr><td>A</td><td></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td></td></tr> </table>	A		B		C																			
A																											
B																											
C																											
<p>316. ¿QUÉ TRATAMIENTO LE DAN AL AGUA QUE BEBEN?</p> <p>1. La hierven antes de usarla 2. Utilizan filtro de agua 3. La tratan con algún producto (lejía, cloro, puriagua) 4. Desinfección solar 5. La filtra con una tela 6. La deja asentar 7. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>		<p>325. ¿CÓMO SE DESHACEN EN LA VIVIENDA DE LAS AGUAS RESIDUALES (GRISES)?</p> <p>1. Alcantarillado 2. Pozo o resumidero 3. Fosa séptica 4. Quebrada o río 5. A la calle o al aire libre 6. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>																									
<p>317. EL SERVICIO DE BAÑO LO SATISFACE POR:</p> <p>1. Regadera o pila dentro de la vivienda 2. Regadera o pila fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad 3. Regadera o pila de baño común 4. Río, quebrada u ojo de agua 5. Barril o pila al aire libre 6. Otros medios _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>		<p>325 A. ¿QUÉ BENEFICIOS RECIBE EL HOGAR DE PARTE DEL GOBIERNO?</p> <p>1. Subsidio de Gas 2. Subsidio de Energía Eléctrica 3. Bonos Comunidades Solidarias Rurales 4. Bonos Comunidades Solidarias Urbanas 5. Pensión Básica Universal 6. Subsidio de Agua 7. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> <p>8. Paquete agrícola</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1. SÍ</th> <th>2. NO</th> <th>3. NS/NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </tbody> </table>	1. SÍ	2. NO	3. NS/NR	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1. SÍ	2. NO	3. NS/NR																									
1	2	3																									
1	2	3																									
1	2	3																									
1	2	3																									
1	2	3																									
1	2	3																									
1	2	3																									
<p>317 A. ¿TIENE SERVICIO SANITARIO ESTA VIVIENDA?</p> <p>1. Sí, dentro de la vivienda 2. Sí, fuera de la vivienda 3. Sí tiene pero no lo utiliza 4. No tiene</p> <p align="right">} PASE A 319</p>		<p>326. ¿QUÉ COMBUSTIBLE UTILIZAN PREDOMINANTEMENTE PARA COCINAR?</p> <p>1. Electricidad 2. Kerosene (gas) 3. Gas propano 4. Leña 5. Carbón 6. Ninguno 7. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>																									
<p>318. ¿CUENTA CON ACCESO A SERVICIO SANITARIO?</p> <p>1. Sí, de familiar o amigo(a) 2. No tiene → PASE A 324</p>		<p>327. ¿TIENE USTED EMPLEADAS(OS) DOMÉSTICAS(OS)?</p> <p>1. Sí 2. No → PASE A 328</p> <p>¿CUÁNTO LE(S) PAGA MENSUALMENTE?</p> <p align="right">\$</p>																									
<p>319. ¿EL SERVICIO SANITARIO AL QUE TIENE ACCESO ESTA VIVIENDA ES DE:</p> <p>01. Inodoro a alcantarillado? 02. Inodoro a fosa séptica? 03. Inodoro común a alcantarillado? 04. Inodoro común a fosa séptica? 05. Letrina privada? 06. Letrina común? 07. Letrina abonera privada? 08. Letrina abonera común? 09. Letrina solar privada? 10. Letrina solar común?</p> <p align="right">} PASE A 321</p>		<p>328. ¿TIENE USTED EN USO?</p> <p>1. Teléfono Fijo 2. Teléfono Celular 3. Internet 3.1. Internet Móvil 4. Cable 5. Cable del vecino</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1. SÍ</th> <th>2. NO</th> <th>¿Cuántos?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	1. SÍ	2. NO	¿Cuántos?																					
1. SÍ	2. NO	¿Cuántos?																									
<p>320. ¿EL TIPO DE LETRINA QUE UTILIZA ES?</p> <p>1. Letrina de hoyo o pozo con plataforma 2. Letrina de hoyo o pozo con plataforma para sentarse</p>		<p>328 A. ¿RECICLA USTED LA BASURA?</p> <p>1. Sí 2. No → PASE A 329</p>																									
<p>321. ¿COMPARTE ESTE HOGAR EL SERVICIO SANITARIO QUE UTILIZA CON OTROS HOGARES?</p> <p>1. Sí 2. No → PASE A 322</p> <p>¿CUÁNTOS HOGARES COMPARTEN EL SERVICIO SANITARIO?</p>		<p>328 B. ¿QUÉ TIPO DE MATERIAL ES EL QUE RECICLA?</p> <p>1. Cartón 2. Vidrio 3. Plástico 4. Papel 5. Latas 6. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1. SÍ</th> <th>2. NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	1. SÍ	2. NO	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2										
1. SÍ	2. NO																										
1	2																										
1	2																										
1	2																										
1	2																										
1	2																										
1	2																										
<p>322. ¿HAY ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR QUE POR ALGUNA RAZÓN NO UTILIZA EL SERVICIO SANITARIO?</p> <p>1. Sí 2. No → PASE A 325</p>		<p>329. ¿CÓMO SE DESHACEN DE LA BASURA EN ESTE HOGAR? (QUE NO RECICLA)</p> <p>1. Recolección domiciliaria pública 2. Recolección domiciliaria privada 3. La depositan en contenedores 4. La entierran 5. La queman 6. La depositan en cualquier lugar 7. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>A</th> <th>B</th> <th>C</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	A	B	C																					
A	B	C																									
<p>323. ¿POR QUÉ NO LO UTILIZA?</p> <p>01. Es menor de 5 años 02. Por enfermedad 03. Por discapacidad 04. Porque no le gusta usarlo 05. Por falta de agua 06. Se terminó la vida útil de la letrina 07. Se encuentra dañada la infraestructura 08. Muy incómodo 09. Se utiliza para otros fines 10. Por el mal olor 11. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p>																											

SECCIÓN 3: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

330. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

	1. SÍ	2. NO	¿Cuántos?		1. SÍ	2. NO	¿Cuántos?
01. ¿Radio?				11. ¿Máquina de coser?			
02. ¿Equipo de sonido?				12. ¿Vehículo (uso del hogar)?			
03. ¿T.V.?				13. ¿Plancha? (ropa)			
04. ¿Video casetera o DVD?				14. ¿Horno microonda?			
05. ¿Refrigeradora?				15. ¿Videojuegos (Nintendo)?			
06. ¿Lavadora?				16. ¿Generador de electricidad?			
07. ¿Licuadora?				17. ¿Aire acondicionado?			
08. ¿Ventilador?				18. ¿Tanque o cisterna?			
09. ¿Computadora?				19. ¿Motocicleta?			
10. ¿Secadora de ropa?							

331. EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL EN ... FUE:

	¿PAGADO O COMPRADO?	¿DONADO O REGALADO?	¿AUTOCONSUMO, AUTOSUMINISTRO?	¿INCLUIDO EN EL ALQUILER?	¿NO GASTÓ?	¿NO SABE, NO RESPONDE?	¿CUÁNTO FUE EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL?		
							Dólares	Centavos	
							TOTAL		
01. Agua	1	2		4	5	6			
01.1. Agua envasada	1	2	3		5	6			
01.2. Agua (otras fuentes)	1	2	3		5	6			
02. Electricidad	1	2		4	5	6			
03. Kerosene	1	2	3		5	6			
04. Gas propano	1	2	3		5	6			
05. Candela	1	2	3		5	6			
06. Leña	1	2	3		5	6			
07. Carga de batería	1	2	3		5	6			
08. Módem	1	2			5	6			
09. Teléfono fijo	1	2			5	6			
10. Celular	1	2			5	6			
11. Cable/Cable del vecino	1	2			5	6			
12. Internet (hogar)	1	2			5	6			
13. Cibercafé	1	2			5	6			
14. Impuestos municipales	1	2			5	6			
15. Pago de vigilancia	1	2			5	6			
16. Recolección de basura	1	2			5	6			
17. Otros _____	1	2	3		5	6			
(Especifique)							TOTAL		

332. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA SIDO AFECTADO EL HOGAR POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

	1. SÍ	2. NO
1. Terremoto o actividad sísmica?	1	2
2. Sequía?	1	2
3. Tormentas o lluvias?	1	2
4. Aumento general de precios?	1	2
5. Cierre de empresas?	1	2
6. Otro _____	1	2
(Especifique)		

335. ¿ESTE HOGAR SE VIO AFECTADO POR ALGUNO O ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

	1. SÍ	2. NO
1. Pérdida del empleo de algún miembro?	1	2
2. Baja de ingresos de algún miembro del hogar?	1	2
3. Quiebra del negocio familiar?	1	2
4. Enfermedad o accidente grave de algún trabajador miembro del hogar?	1	2
5. Muerte de otro miembro del hogar?	1	2
6. Abandono del jefe de hogar?	1	2
7. Otro _____	1	2
(Especifique)		

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGO 2, PASE A 335

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGO 2, TERMINE SECCIÓN

333. ¿LA O EL (...) HA SIGNIFICADO PARA SU HOGAR UNA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE:

	1. SÍ	2. NO
1. Los ingresos que reciben normalmente?	1	2
2. De activos? (bienes, ahorros, etc.)	1	2

336. ¿LA O EL (...) HA SIGNIFICADO PARA SU HOGAR UNA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE:

	1. SÍ	2. NO
1. Los ingresos que reciben normalmente?	1	2
2. De activos? (bienes, ahorros, etc.)	1	2

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGO 2, PASE A 335

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGO 2, TERMINE SECCIÓN

334. ¿QUÉ HICIERON EN EL HOGAR PARA SOLUCIONAR LA PÉRDIDA DE INGRESOS Y/O ACTIVOS?

	1. SÍ	2. NO
01. Gastaron ahorros?	1	2
02. Empeñaron bienes? (muebles, aparatos, joyas, etc.)	1	2
03. Pidieron dinero prestado?	1	2
04. Hipotecaron casa o terreno?	1	2
05. Vendieron inmuebles, muebles u otro bien del hogar?	1	2
06. Aumento de precios?	1	2
07. Dejaron de consumir algunos bienes y servicios?	1	2
08. Con la ayuda de entidades gubernamentales?	1	2
09. Con la ayuda de entidades no gubernamentales?	1	2
10. Menores de edad tuvieron que trabajar?	1	2
11. Otros? _____	1	2
(Especifique)		

337. ¿QUÉ HICIERON EN EL HOGAR PARA SOLUCIONAR LA PÉRDIDA DE INGRESOS Y/O ACTIVOS?

	1. SÍ	2. NO
01. Gastaron ahorros?	1	2
02. Empeñaron bienes? (muebles, aparatos, joyas, etc.)	1	2
03. Pidieron dinero prestado?	1	2
04. Hipotecaron casa o terreno?	1	2
05. Vendieron inmuebles, muebles u otro bien del hogar?	1	2
06. Aumento de precios?	1	2
07. Dejaron de consumir algunos bienes y servicios?	1	2
08. Con la ayuda de entidades gubernamentales?	1	2
09. Con la ayuda de entidades no gubernamentales?	1	2
10. Menores de edad tuvieron que trabajar?	1	2
11. Otros? _____	1	2
(Especifique)		

SECCIÓN 4: EMPLEO E INGRESO				
PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS				
401. N° DE ORDEN DE LA TRH		NOMBRE:		402. N° DE ORDEN DEL INFORMANTE
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD				
403. LA SEMANA ANTERIOR (...), ¿REALIZÓ ALGÚN TRABAJO POR LO MENOS UNA HORA? (Sin contar los quehaceres del hogar)		408. ¿QUÉ HIZO (...) EN LAS CUATRO SEMANAS ANTERIORES PARA BUSCAR TRABAJO O ESTABLECER SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO?		
1. Sí → PASE A 411 2. No		1. Estableció contacto con oficinas de empleo 2. Gestionó directamente con empleadores 3. Gestionó en lugar de trabajo, fincas, granjas, etc. 4. Gestionó valiéndose de amigos(as) y familiares 5. Puso aviso o respondió ofertas aparecidas en periódicos o en sitios de internet 6. Buscó terreno, edificio, etc. para establecer su propia empresa o negocio 7. Gestionó para obtener recursos financieros y establecer su propia empresa o negocio 8. Otros _____ (Especifique) 9. No hizo nada → REGRESE A 407 Y ANOTE CÓDIGO 2		
404. LA SEMANA ANTERIOR (...), REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE COMO:		409. ¿POR QUÉ (...) NO BUSCÓ TRABAJO?		
01. ¿Realizó labores en su terreno o cuidó sus animales? 02. ¿Trabajó en algún negocio propio o de familiar? 03. ¿Vendió algún producto, lotería, periódicos, etc.? 04. ¿Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios a particulares? 05. ¿Elaboró tortillas? 06. ¿Hizo comida típica para vender (pupusas, tamales, etc.)? 07. ¿Elaboró algún otro producto en casa para vender? 08. ¿Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración? 09. ¿Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos? 10. No realizó ninguna actividad		01. Creía que no había trabajo disponible en la zona 02. No sabía como buscar trabajo 03. Se cansó de buscar trabajo 04. Espera ciclo agrícola de Café 05. Espera ciclo agrícola de Caña 06. Espera ciclo agrícola de Algodón 07. Espera ciclo agrícola de otros cultivos 08. Asiste a un centro de Educación Formal o está de vacaciones escolares 09. Por obligaciones familiares o personales 10. Enfermedad o accidente 11. Inhabilitado(a) por hecho violento 12. Quehaceres domésticos 13. Jubilado(a) o pensionado(a) 14. No puede trabajar (discapacitado(a), anciano(a), etc.) 15. Asiste a un centro de formación o capacitación 16. Otros _____ (Especifique) 17. Ya encontró trabajo que empezará pronto 18. Espera respuesta del empleador(a) 19. Si buscó trabajo → REGRESE A 407 Y ANOTE CÓDIGO 1		
SI RESPONDE CÓDIGOS DEL 01 AL 09 REGRESE A 403 Y ANOTE CÓDIGO 1				
405 A. AUNQUE YA ME DIJO QUE (...) NO TRABAJÓ LA SEMANA ANTERIOR, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?		409 A. SI DURANTE LA SEMANA ANTERIOR (...) HUBIERA ENCONTRADO TRABAJO O CONSEGUIDO CLIENTES, ¿HUBIERA ESTADO DISPUESTO(A) A TRABAJAR EN EL MISMO MOMENTO O A MÁS TARDAR EN DOS SEMANAS?		
1. Sí → PASE A 406 2. No		1. Sí 2. No		
405 B. ¿TIENE (...) ALGÚN NEGOCIO, EMPRESA O ACTIVIDAD PROPIA A LA QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?		410. ¿(...) HA TRABAJADO ANTES?		
1. Sí → PASE A 412 2. No → PASE A 407		1. Sí → PASE A 436 2. No → PASE A 444		
406. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE (...) NO TRABAJÓ LA SEMANA ANTERIOR?		SI RESPONDIÓ ÍTEM DE 08 A 16 Y TIENE EDAD ENTRE 5 A 17 AÑOS PASE A PREGUNTA 410		
01. Vacaciones laborales 02. Incapacidad por enfermedad o accidente (con certificado médico cubierto por el ISSS) 03. Permisos o licencias (estudios, enfermedad y/o autorizados por la empresa) 03.1. Permiso o licencia por maternidad (pagada) 04. Huelgas o paro laboral 05. Cambio de turno 06. Suspensión laboral 07. Término de temporada de trabajo 08. Falta de materia prima 09. Mal tiempo o fenómeno natural 10. Asuntos personales o familiares 11. Otro 12. No sabe		SI RESPONDIÓ CÓDIGO 2 EN 410 Y LA EDAD ES DE 5 A 9 AÑOS PASE A 445 C		
Si responde del 1 al 5, ¿cuántas semanas al año dejó de trabajar? Si dejó de trabajar menos de 5 días, anotar número de días		OCUPADOS(AS)		
SI CONTESTO DEL 1 AL 5 PASE A 412				
406 A. ¿DURANTE ESE PERÍODO DE AUSENCIA (...) RECIBE SUELDO, SALARIO O PAGA?		411. ¿CUÁNTAS HORAS, DÍAS Y EN QUÉ JORNADA TRABAJÓ EFECTIVAMENTE (...) LA SEMANA ANTERIOR?		Horas
1. Sí → PASE A 412 2. No		A. De lunes a viernes B. De sábado a domingo		Días
		Jornada 1. De 7 a.m. a 6 p.m. 2. De 6 p.m. a 7 a.m. 3. Mixta		Jorn.
406 B. ¿EN CUÁNTO TIEMPO (...) REGRESARÁ A ESE MISMO TRABAJO?		SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MÁS PASE A 414		
1. Ya se incorporó o regresará en esa misma semana 2. En cuatro semanas o menos 3. En más de 4 semanas 4. No hay seguridad de que regrese o cuándo reinicie su actividad 5. No regresará 6. No sabe		412. ¿CUÁNTAS HORAS, DÍAS Y EN QUÉ JORNADA TRABAJA (...) HABITUALMENTE A LA SEMANA?		Horas
		A. De lunes a viernes B. De sábado a domingo		Días
		Jornada 1. De 7 a.m. a 6 p.m. 2. De 6 p.m. a 7 a.m. 3. Mixta		Jorn.
DESOCUPADOS(AS)				
407. EN LAS CUATRO SEMANAS ANTERIORES (...), ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO O TRATANDO DE ESTABLECER SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO?		SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MÁS PASE A 414		
1. Sí 2. No → PASE A 409				

SECCIÓN 4: EMPLEO E INGRESO									
425. ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR POR SUELDO O SALARIO, ¿RECIBIÓ (...) ALGUNA OTRA REMUNERACIÓN MONETARIA O EN ESPECIE DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?			MONTO (\$)		VECES AL AÑO		430. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU TRABAJO PRINCIPAL (...), ¿UTILIZA PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?		
01. Pago por horas extras 02. Salario vacacional 03. Aguinaldo 04. Bonificaciones, comisiones, viáticos 05. Alimentos o refrigerios 06. Ropa, uniformes o calzado 07. Mercaderías (en especie) 08. Vivienda 09. Transporte o combustible 10. Seguro privado de salud 11. Propinas 12. Otros _____ (Especifique)			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12				1. Sí 2. No → PASE A 431 A		
425 A. ¿HA PARTICIPADO EN ALGÚN CURSO EN LA EMPRESA O INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA?							431. ¿EN CUÁNTO ESTIMA USTED EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS POR (...) PARA SU CONSUMO EL MES ANTERIOR?		
1. Sí 2. No 3. NS/NR							\$ _____		
425 B. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS, ¿LA EMPRESA/ INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA HA LLEVADO A CABO UNA NEGOCIACIÓN COLECTIVA EN RELACIÓN CON LOS SALARIOS U OTRAS CONDICIONES DE TRABAJO?							431 A. ¿CUÁL ES EL TIPO DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA/ NEGOCIO DONDE TRABAJA?		
1. Sí 2. No 3. NS/NR							1. Propietario individual 2. Sociedad con miembros del mismo hogar 3. Sociedad con miembros de dos o más hogares 4. Sociedad de capital 5. Otros _____ (Especifique)		
SÓLO PARA CÓDIGO 6 Ó 7 EN PREGUNTA 418									
425 A. ¿HA PARTICIPADO EN ALGÚN CURSO EN LA EMPRESA O INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA?							EMPLEO SECUNDARIO		
1. Sí 2. No 3. NS/NR							432. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿TIENE (...) OTRO TRABAJO?		
425 B. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS, ¿LA EMPRESA/ INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA HA LLEVADO A CABO UNA NEGOCIACIÓN COLECTIVA EN RELACIÓN CON LOS SALARIOS U OTRAS CONDICIONES DE TRABAJO?							1. Sí 2. No → PASE A 444		
1. Sí 2. No 3. NS/NR							HORAS		
433. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ (...) LA SEMANA ANTERIOR EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?							\$ _____		
434. ¿CUÁL FUE EL INGRESO NETO O SALARIO QUE RECIBIÓ (...) EL MES ANTERIOR EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?							\$ _____		
435. ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR POR SUELDO O SALARIO, ¿RECIBIÓ (...) ALGUNA OTRA REMUNERACIÓN MONETARIA O EN ESPECIE DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?			MONTO (\$)		VECES AL AÑO				
1. En el hogar del entrevistado? 2. En otro lugar fijo? 3. Se desplaza? 4. En la calle como ambulante? 5. En un medio de transporte? 6. En puesto fijo en mercado? 7. En puesto fijo en vía pública? 8. En un local comercial o industrial? 9. En el domicilio u oficina de clientes?							01. Pago por horas extras 02. Salario vacacional 03. Aguinaldo 04. Bonificaciones, comisiones, viáticos 05. Alimentos o refrigerios 06. Ropa, uniformes o calzado 07. Mercaderías (en especie) 08. Vivienda 09. Transporte o combustible 10. Seguro privado de salud 11. Propinas 12. Otros _____ (Especifique)		
426. ¿LA ACTIVIDAD QUE REALIZA (...) LA EFECTÚA:									
1. En el hogar del entrevistado? 2. En otro lugar fijo? 3. Se desplaza? 4. En la calle como ambulante? 5. En un medio de transporte? 6. En puesto fijo en mercado? 7. En puesto fijo en vía pública? 8. En un local comercial o industrial? 9. En el domicilio u oficina de clientes?									
426 A. EN LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA, ¿LLEVAN CONTABILIDAD?									
1. Sí con registros completos 2. Sólo de ingresos y gastos 3. No 4. NS/NR									
426 B. ¿EL NEGOCIO O EL LUGAR DONDE TRABAJA, ¿ESTÁ REGISTRADO EN LAS OFICINAS DE IMPUESTOS Y/O DE SEGURIDAD SOCIAL?									
A. Oficinas de impuestos B. Seguridad social			1. Sí 2. NO 3. NS						
427. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE (...) INGRESO POR LA VENTA DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS DE SU EMPRESA, ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO?							436. ¿CUÁL ES(ERA) LA OCUPACIÓN QUE (...) DESEMPEÑA(BA)?		
01. Diaria 02. Semanal 03. Quincenal 04. Mensual 05. Bimensual 06. Trimestral 07. Semestral 08. Anual 09. Por obra o destajo (promedio mensual)							_____ _____ _____		
428. ¿CUÁL ES EL INGRESO BRUTO [PERÍODO] DE LA EMPRESA O NEGOCIO DE (...)?							437. ¿CUÁLES SON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE (...) DESEMPEÑA(BA) EN DICHA OCUPACIÓN?		
\$ _____							_____ _____ _____		
429. ¿A CUÁNTO ASCENDIÓ EL COSTO TOTAL [PERÍODO] DE LA EMPRESA O NEGOCIO DE (...)?							438. ¿A QUÉ SE DEDICA(BA) LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA(BA)?		
\$ _____							_____ _____ _____ NOMBRE DE LA EMPRESA (NO ANOTAR SIGLAS)		
							439. ADEMÁS DE (...), ¿CUÁNTAS PERSONAS TRABAJA(N)(BAN) EN LA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN DECLARADA?		

MÁS DE 998 ANOTAR 998									
SI VIENE POR EMPLEO SECUNDARIO PASE A 444									

SECCIÓN 4: EMPLEO E INGRESO

<p>440. ¿EN SU TRABAJO ANTERIOR (...) TRABAJABA EN CALIDAD DE:</p> <p>01. Empleador(a) o patrono(a)? 02. Cuenta propia con local? 03. Cuenta propia sin local? 04. Cooperativista? 05. Familiar no remunerado(a)? 06. Asalariado(a) permanente? 07. Asalariado(a) temporal? 08. Aprendiz? 09. Servicio doméstico? 10. Otros _____ (Especifique)</p> <p align="right">PASE A 443</p>		<p>445 B. ¿ES (...) MIEMBRO ACTIVO(A) DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES?</p> <p>1. Cooperativa 2. Sindicato 3. Asociación gremial 4. Asociación profesional 5. Asociación de empresas 6. Otro _____ (Especifique)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td align="center">1. SÍ</td> <td align="center">2. NO</td> </tr> <tr> <td>1. Cooperativa</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>2. Sindicato</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>3. Asociación gremial</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación profesional</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>5. Asociación de empresas</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>6. Otro _____</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>		1. SÍ	2. NO	1. Cooperativa	1	2	2. Sindicato	1	2	3. Asociación gremial	1	2	4. Asociación profesional	1	2	5. Asociación de empresas	1	2	6. Otro _____	1	2																																																		
	1. SÍ	2. NO																																																																							
1. Cooperativa	1	2																																																																							
2. Sindicato	1	2																																																																							
3. Asociación gremial	1	2																																																																							
4. Asociación profesional	1	2																																																																							
5. Asociación de empresas	1	2																																																																							
6. Otro _____	1	2																																																																							
<p>441. ¿HABÍA FIRMADO (...) CONTRATO DE TRABAJO?</p> <p>1. Sí 2. No</p>		<p>445 C. DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTO TIEMPO DEDICÓ A:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">HORAS</th> <th align="center">MINUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Realizar quehaceres de su hogar? (lavar ropa, planchar, cocinar, lavar trastes)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Realizar limpieza del hogar? (barrer, trapear, ordenar la cama)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Acarrear leña?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Acarrear agua?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Cuidar, atender sin pago a niños(as) (hermanos o hermanas), ancianos, enfermos o discapacitados del propio hogar? (bañar, cambiar, trasladarlos, etc.)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos del hogar?</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		HORAS	MINUTOS	1. Realizar quehaceres de su hogar? (lavar ropa, planchar, cocinar, lavar trastes)			2. Realizar limpieza del hogar? (barrer, trapear, ordenar la cama)			3. Acarrear leña?			4. Acarrear agua?			5. Cuidar, atender sin pago a niños(as) (hermanos o hermanas), ancianos, enfermos o discapacitados del propio hogar? (bañar, cambiar, trasladarlos, etc.)			6. Reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos del hogar?																																																				
	HORAS	MINUTOS																																																																							
1. Realizar quehaceres de su hogar? (lavar ropa, planchar, cocinar, lavar trastes)																																																																									
2. Realizar limpieza del hogar? (barrer, trapear, ordenar la cama)																																																																									
3. Acarrear leña?																																																																									
4. Acarrear agua?																																																																									
5. Cuidar, atender sin pago a niños(as) (hermanos o hermanas), ancianos, enfermos o discapacitados del propio hogar? (bañar, cambiar, trasladarlos, etc.)																																																																									
6. Reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos del hogar?																																																																									
SI PREGUNTA 440 ES 9 PASE A PREGUNTA 443																																																																									
<p>442. ¿EN QUÉ SECTOR TRABAJABA (...)?</p> <p>1. Privado 2. Público</p>		<p>446. LA SEMANA ANTERIOR, EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ (...) FUERA DE SU HOGAR CORRESPONDIÓ A:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th rowspan="2">447 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?</th> <th rowspan="2">448 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?</th> </tr> <tr> <th align="center">SÍ</th> <th align="center">NO</th> <th align="center" colspan="2">MONTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center">Dólares Centavos</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Desayuno?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ¿Almuerzo?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ¿Cena?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. ¿Refrigerio?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. ¿Otros? _____ (Especifique)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				447 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	448 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?	SÍ	NO	MONTO						Dólares Centavos	1. ¿Desayuno?	1	2			2. ¿Almuerzo?	1	2			3. ¿Cena?	1	2			4. ¿Refrigerio?	1	2			5. ¿Otros? _____ (Especifique)	1	2																																		
				447 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	448 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?																																																																				
	SÍ	NO	MONTO																																																																						
				Dólares Centavos																																																																					
1. ¿Desayuno?	1	2																																																																							
2. ¿Almuerzo?	1	2																																																																							
3. ¿Cena?	1	2																																																																							
4. ¿Refrigerio?	1	2																																																																							
5. ¿Otros? _____ (Especifique)	1	2																																																																							
<p>443. ¿POR QUÉ DEJÓ (...) SU OCUPACIÓN ANTERIOR?</p> <p>01. Ganaba poco 02. Cerró el establecimiento o finalizó el trabajo 03. Enfermedad o accidente 04. Inhabilitado(a) por hecho violento 05. Se redujo el personal 06. Terminó su contrato de trabajo 07. Por política de reducción del Gobierno 08. Quería estudiar 09. Se jubiló o pensionó 10. Debía realizar tareas del hogar 11. Consiguió un trabajo remunerado 12. Porque recibe remesa 13. Acoso laboral (incluye acoso sexual) 14. Otros _____ (Especifique)</p>		<p align="center">SI RESPONDIÓ CÓDIGO 2 EN 410 Y LA EDAD ES DE 5 A 9 AÑOS FINALICE SECCIÓN</p> <p align="center">ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR POR TRABAJO</p>																																																																							
OTROS INGRESOS NO LABORALES																																																																									
<p>444. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS RECIBIÓ (...) INGRESOS POR:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">MONTO (\$)</th> <th align="center">VECES AL AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01. Remesas de familiares desde el exterior?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02. Ayuda de familiares o amigos(as) que residen en el país?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03. Cuota alimenticia?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04. Alquiler de viviendas?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05. Alquiler de negocios o máquinas?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06. Alquiler de terrenos?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>07. Jubilación, pensión de invalidez o vejez?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>08. Depreciación de vehículo?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>09. Pensión por sobrevivencia?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Ahorros?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Otros ingresos mensuales? _____ (Especifique)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		MONTO (\$)	VECES AL AÑO	01. Remesas de familiares desde el exterior?			02. Ayuda de familiares o amigos(as) que residen en el país?			03. Cuota alimenticia?			04. Alquiler de viviendas?			05. Alquiler de negocios o máquinas?			06. Alquiler de terrenos?			07. Jubilación, pensión de invalidez o vejez?			08. Depreciación de vehículo?			09. Pensión por sobrevivencia?			10. Ahorros?			11. Otros ingresos mensuales? _____ (Especifique)				<p align="center">OTROS GASTOS POR ACTIVIDADES LABORALES</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="2"></th> <th rowspan="2">450 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?</th> <th rowspan="2">451 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?</th> </tr> <tr> <td></td> <th align="center">SÍ</th> <th align="center">NO</th> <th align="center" colspan="2">MONTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center">Dólares Centavos</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Transporte público?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Teléfono público?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Combustible, reparación de vehículo?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Hospedaje?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				450 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	451 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?		SÍ	NO	MONTO						Dólares Centavos	1. Transporte público?	1	2			2. Teléfono público?	1	2			3. Combustible, reparación de vehículo?	1	2			4. Hospedaje?	1	2		
	MONTO (\$)	VECES AL AÑO																																																																							
01. Remesas de familiares desde el exterior?																																																																									
02. Ayuda de familiares o amigos(as) que residen en el país?																																																																									
03. Cuota alimenticia?																																																																									
04. Alquiler de viviendas?																																																																									
05. Alquiler de negocios o máquinas?																																																																									
06. Alquiler de terrenos?																																																																									
07. Jubilación, pensión de invalidez o vejez?																																																																									
08. Depreciación de vehículo?																																																																									
09. Pensión por sobrevivencia?																																																																									
10. Ahorros?																																																																									
11. Otros ingresos mensuales? _____ (Especifique)																																																																									
			450 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	451 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?																																																																					
	SÍ	NO			MONTO																																																																				
				Dólares Centavos																																																																					
1. Transporte público?	1	2																																																																							
2. Teléfono público?	1	2																																																																							
3. Combustible, reparación de vehículo?	1	2																																																																							
4. Hospedaje?	1	2																																																																							
OTROS INGRESOS ANUALES																																																																									
<p>445. ¿QUÉ OTROS INGRESOS HA TENIDO (...) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES QUE NO HAYA MENCIONADO ANTERIORMENTE?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">MONTO (\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01. Utilidades empresariales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02. Dividendo por acciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03. Intereses</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04. Herencias, loterías, juegos de azar</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05. Indemnización por retiro o despido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>06. Ayuda del gobierno en efectivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>07. Por actividades eventuales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>08. Arrendamiento de tierras</td> <td></td> </tr> <tr> <td>09. Remesas eventuales del exterior</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Remesas eventuales locales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Aguinaldo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. Otros _____ (Especifique)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		MONTO (\$)	01. Utilidades empresariales		02. Dividendo por acciones		03. Intereses		04. Herencias, loterías, juegos de azar		05. Indemnización por retiro o despido		06. Ayuda del gobierno en efectivo		07. Por actividades eventuales		08. Arrendamiento de tierras		09. Remesas eventuales del exterior		10. Remesas eventuales locales		11. Aguinaldo		12. Otros _____ (Especifique)			<p>449. ¿LA SEMANA ANTERIOR TUVO (...) GASTOS EN:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">SÍ</th> <th align="center">NO</th> <th rowspan="2">450 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?</th> <th rowspan="2">451 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center">Dólares Centavos</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Transporte público?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Teléfono público?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Combustible, reparación de vehículo?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Hospedaje?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	450 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	451 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?					Dólares Centavos	1. Transporte público?	1	2			2. Teléfono público?	1	2			3. Combustible, reparación de vehículo?	1	2			4. Hospedaje?	1	2																	
	MONTO (\$)																																																																								
01. Utilidades empresariales																																																																									
02. Dividendo por acciones																																																																									
03. Intereses																																																																									
04. Herencias, loterías, juegos de azar																																																																									
05. Indemnización por retiro o despido																																																																									
06. Ayuda del gobierno en efectivo																																																																									
07. Por actividades eventuales																																																																									
08. Arrendamiento de tierras																																																																									
09. Remesas eventuales del exterior																																																																									
10. Remesas eventuales locales																																																																									
11. Aguinaldo																																																																									
12. Otros _____ (Especifique)																																																																									
	SÍ	NO	450 ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	451 GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ EN PROMEDIO CADA VEZ?																																																																					
						Dólares Centavos																																																																			
1. Transporte público?	1	2																																																																							
2. Teléfono público?	1	2																																																																							
3. Combustible, reparación de vehículo?	1	2																																																																							
4. Hospedaje?	1	2																																																																							
OTROS INGRESOS ANUALES																																																																									
<p>445 A. ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ A TRABAJAR?</p>		<p>452. ¿DURANTE EL CICLO AGRÍCOLA 2014/2015 TUVO (...) EN POSESIÓN (PROPIETARIO) TIERRA CON VOCACIÓN AGROPECUARIA?</p> <p>1. Sí → N° de manzanas <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>2. No</p>																																																																							
SI PREGUNTA 410 ES 2 O SI EN 409 CONTESTÓ ÍTEMS DEL 08 AL 16 PASE A PREGUNTA 445 C																																																																									
<p>445. ¿QUÉ OTROS INGRESOS HA TENIDO (...) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES QUE NO HAYA MENCIONADO ANTERIORMENTE?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">MONTO (\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01. Utilidades empresariales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02. Dividendo por acciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03. Intereses</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04. Herencias, loterías, juegos de azar</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05. Indemnización por retiro o despido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>06. Ayuda del gobierno en efectivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>07. Por actividades eventuales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>08. Arrendamiento de tierras</td> <td></td> </tr> <tr> <td>09. Remesas eventuales del exterior</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Remesas eventuales locales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Aguinaldo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. Otros _____ (Especifique)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		MONTO (\$)	01. Utilidades empresariales		02. Dividendo por acciones		03. Intereses		04. Herencias, loterías, juegos de azar		05. Indemnización por retiro o despido		06. Ayuda del gobierno en efectivo		07. Por actividades eventuales		08. Arrendamiento de tierras		09. Remesas eventuales del exterior		10. Remesas eventuales locales		11. Aguinaldo		12. Otros _____ (Especifique)			<p>453. EN EL CICLO AGRÍCOLA 2014/2015, ¿HA REALIZADO (...) ACTIVIDADES AGROPECUARIAS COMO PATRONO(A) O CUENTA PROPIA?</p> <p>1. Sí 2. No realizó actividades agropecuarias 3. No</p> <p align="right">PASE A SECCIÓN 5</p>																																													
	MONTO (\$)																																																																								
01. Utilidades empresariales																																																																									
02. Dividendo por acciones																																																																									
03. Intereses																																																																									
04. Herencias, loterías, juegos de azar																																																																									
05. Indemnización por retiro o despido																																																																									
06. Ayuda del gobierno en efectivo																																																																									
07. Por actividades eventuales																																																																									
08. Arrendamiento de tierras																																																																									
09. Remesas eventuales del exterior																																																																									
10. Remesas eventuales locales																																																																									
11. Aguinaldo																																																																									
12. Otros _____ (Especifique)																																																																									
SI PREGUNTA 410 ES 2 O SI EN 409 CONTESTÓ ÍTEMS DEL 08 AL 16 PASE A PREGUNTA 445 C																																																																									
<p>445 A. ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ A TRABAJAR?</p>		<p>454. ¿EN EL PATIO DE SU VIVIENDA DESTINÓ (...) UN ESPACIO FÍSICO PARA EL CULTIVO DE GRANOS, FRUTAS, HORTALIZAS O CRIANZA DE ANIMALES?</p> <p>1. Sí → PASE A 513 2. No → PASE A SECCIÓN 6</p>																																																																							

SECCIÓN 5: ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

501. N° DE ORDEN DE LA TRH

NOMBRE:

502. N° DE TRH DEL INFORMANTE

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD AGROPECUARIA TRABAJADA DURANTE EL CICLO AGRÍCOLA 2014/2015 (01/05/2014 AL 30/04/2015)

503. EN RELACIÓN A LA TENENCIA DE LA TIERRA QUE TRABAJÓ (...) ES:

- 1. Propietario(a) → PASE A 1.1
N° de orden del propietario(a)
- 2. Arrendatario(a)
- 3. Colono(a)
- 4. Cooperativista
- 5. Aparcerero(a) (censo)
- 6. Ocupante gratuito
- 7. No utilizó tierra → PASE A 506
- 8. Otra forma _____
(Especifique)

A

B

1.1 (SI 503 ES CÓDIGO 1), ¿TIENE (...) TÍTULO DE PROPIEDAD INSCRITO EN EL CENTRO NACIONAL DE REGISTRO?

- 1. Sí 2. No 3. No sabe → PASE A 504

1.2 ¿SE SIENTE SEGURO(A) (...) DE LA PROPIEDAD DE SU TIERRA?

- 1. Sí → PASE A 504 2. No

1.3 ¿QUIÉN RECLAMARÍA SU TIERRA?

- 1. Hermano 4. Expropietario(a) 7. Esposo(a)/Compañero(a) de vida 9. Otros _____
2. Otros parientes 5. Arrendatario(a) 8. Hijos(as) (Especifique)
3. Vecino(a) 6. Banco

504. ¿CUÁL ES LA SUPERFICIE TOTAL EN MANZANAS DE LA EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA QUE POSEE (...)?

MANZANAS

505. ¿CUÁL ES LA SUPERFICIE CON...

- 1. Cultivo?
- 2. Pastos naturales?
- 3. En descanso?
- 4. Bosque o matorrales?
- 5. Dada en arrendamiento?
- 6. Con infraestructura bajo techo (invernaderos, granjas, establos, etc.)?
- 7. Otro tipo de infraestructura (corrales, bebederos, etc.)?
- 7.1. Sin tierra (pecuaria)?
- 8. Otros? _____
(Especifique)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 7.1
- 8

506. ¿A QUÉ ACTIVIDAD AGROPECUARIA SE DEDICÓ (...)?

- 01. Agrícola 04. Agrícola-forestal 07. Agrícola-forestal-pecuaria 10. No especificada
- 02. Forestal 05. Agrícola-pecuaria 08. Piscícola
- 03. Pecuaria 06. Forestal-pecuaria 09. Apicultura

¿CUÁNTOS NIÑOS(AS) Y/O ADOLESCENTES DE 5 A 17 AÑOS DEL HOGAR PARTICIPAN EN ESTA ACTIVIDAD?

507. ¿SOLICITÓ (...) CRÉDITO PARA LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA QUE REALIZÓ?

- 1. Sí 2. No → PASE A 510

508. ¿OBTUVO (...) EL CRÉDITO SOLICITADO?

- 1. Sí 2. No 3. En trámite

509. ¿A QUIÉN SOLICITÓ (...) EL CRÉDITO?

- 01. Banco privado 04. Caja de crédito rural 08. Intermediario(a) 12. Otros _____
02. Banco de Fomento 05. Compradores de cosecha 09. Familiares o amigos(as) (Especifique)
03. Banco Hipotecario 06. Cooperativa 10. ONG's
07. Prestamista 11. Agroservicio

510. ¿CUÁL ES EL INGRESO BRUTO (PERÍODO) AGROPECUARIO 2014/2015?

511. ¿A CUÁNTO ASCENDIÓ EL COSTO TOTAL (PERÍODO) AGROPECUARIO 2014/2015?

PRODUCCIÓN AGROPECUARIA EN EL PATIO DE LA VIVIENDA

512. ¿EN EL PATIO DE SU VIVIENDA (...) DESTINO UN ESPACIO FÍSICO PARA EL CULTIVO DE GRANOS, FRUTAS, HORTALIZAS O CRIANZA DE ANIMALES?

- 1. Sí 2. No → FINALICE SECCIÓN

513. ¿QUÉ TIPO DE CULTIVO (GRANOS, FRUTALES U HORTALIZAS) O CRIANZA DE ANIMALES REALIZÓ (...)? (DETALLAR ÁREA UTILIZADA)

		m ²			CANTIDAD
A. GRANOS	A		C. FRUTALES	C	
B. HORTALIZAS	B		D. ANIMALES	D	

514. ¿UTILIZÓ ESTA PRODUCCIÓN (...) PARA EL CONSUMO DEL HOGAR O PARA SU COMERCIALIZACIÓN?

- 1. CONSUMO DEL HOGAR → PASE A PREGUNTA 515 A 2. COMERCIALIZACIÓN → PASE A PREGUNTA 515 B
- 3. AMBOS → CONTESTE 515 A Y 515 B 4. NO APLICA → FINALICE SECCIÓN

515 A. ¿EN CUÁNTO ESTIMA EL VALOR DE ESTOS PRODUCTOS? (CONSUMO DEL HOGAR)

\$

515 B. ¿A CUÁNTO ASCIENDE EL INGRESO POR LA VENTA DE LOS PRODUCTOS? (COMERCIALIZACIÓN)

\$

SECCIÓN 7: REMESAS FAMILIARES Y OTRAS TRANSACCIONES DEL HOGAR

701. N° DE ORDEN DE LA TRH:		NOMBRE:
------------------------------------	--	----------------

<p>702. ACTUALMENTE, ¿ALGÚN(A) MIEMBRO DE ESTE HOGAR O QUE FUE PARTE DE ÉSTE RESIDE EN EL EXTRANJERO?</p> <p>1. Sí _____</p> <p>2. No → PASE A 703</p> <div style="margin-left: 150px;"> <p>¿Cuántos(as)?</p> <p>¿Desde hace cuánto tiempo? (Registrar el(la) más reciente)</p> <p>Mencione en qué país</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>1. Estados Unidos</td> <td>3. Australia</td> </tr> <tr> <td>2. Canadá</td> <td>4. Otros _____</td> </tr> </table> <p align="right">(Especifique)</p> </div>	1. Estados Unidos	3. Australia	2. Canadá	4. Otros _____	
1. Estados Unidos	3. Australia				
2. Canadá	4. Otros _____				

<p>703. USTED O ALGÚN(A) MIEMBRO DE ESTE HOGAR, ¿RECIBE REGULARMENTE AYUDA ECONÓMICA EN DINERO O EN ESPECIE PROCEDENTE DE FAMILIARES O AMIGOS(AS) RESIDENTES EN EL EXTRANJERO?</p> <p>1. Sí, en divisas</p> <p>2. Sí, en especie → PASE A 706</p> <p>3. Sí, ambos</p> <p>4. Recibe de manera eventual → PASE A 705</p> <p>5. No recibe → FINALICE SECCIÓN</p> <p>6. Recibe de manera eventual y en divisas</p>	
--	--

<p>704. a.1 ¿CUÁNTO EN EFECTIVO (BILLETES)?</p> <p align="right">a.1 \$ _____</p> <p>a.2 ¿A TRAVÉS DE QUÉ PERSONA RECIBE LA REMESA?</p> <p>1. Encomendero(a)</p> <p>2. Familiares o amigos(as) que viajaron al exterior</p> <p>3. Familiares o amigos(as) que residen en el exterior y visitaron El Salvador</p> <p>4. Usted mismo(a) cuando salió de viaje</p> <p align="right">a.2</p> <p>a.3 FRECUENCIA</p> <p align="right">a.3</p> <p>b.1 ¿CUÁNTO EN OTROS MECANISMOS (TRANSFERENCIAS BANCARIAS)?</p> <p align="right">b.1 \$ _____</p> <p>b.2 FRECUENCIA</p> <p align="right">b.2</p> <p>CÓDIGOS DE PERIODICIDAD CON QUE RECIBE LA AYUDA</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>1. Anual</td> <td>5. Mensual</td> </tr> <tr> <td>2. Semestral (2 veces al año)</td> <td>6. Quincenal</td> </tr> <tr> <td>3. Trimestral (4 veces al año)</td> <td>7. Otros _____</td> </tr> <tr> <td>4. Bimensual (6 veces al año)</td> <td></td> </tr> </table> <p align="right">(Especifique)</p>	1. Anual	5. Mensual	2. Semestral (2 veces al año)	6. Quincenal	3. Trimestral (4 veces al año)	7. Otros _____	4. Bimensual (6 veces al año)		
1. Anual	5. Mensual								
2. Semestral (2 veces al año)	6. Quincenal								
3. Trimestral (4 veces al año)	7. Otros _____								
4. Bimensual (6 veces al año)									

<p>705. ¿QUÉ DESTINO LE DA A LA AYUDA RECIBIDA EN EFECTIVO? (Anote cantidad en dólares)</p> <p>01. Consumo (alimento, vestido)</p> <p>02. Vivienda (construcción y reparación)</p> <p>03. Vivienda cuota alquiler</p> <p>04. Vivienda cuota compra</p> <p>05. Negocio (comercio)</p> <p>06. Gastos médicos consulta permanente</p> <p>07. Gastos médicos internación</p> <p>08. Otros gastos médicos permanente (exámenes, medicinas, etc.)</p> <p>09. Gastos médicos consulta eventual</p> <p>10. Otros gastos médicos eventuales (exámenes, medicinas, etc.)</p> <p>11. Gastos en educación</p> <p>12. Compra de insumos agrícolas</p> <p>13. Inversión con fines turísticos</p> <p>14. Pago de compromisos de miembros que residen en el extranjero</p> <p>15. Ahorro</p> <p>16. Otros _____</p> <p align="right">(Especifique)</p>	<p>EVENTUAL (\$)</p> <p>01</p> <p>02</p> <p>03</p> <p>04</p> <p>05</p> <p>06</p> <p>07</p> <p>08</p> <p>09</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p>	<p>DIVISAS (\$)</p>
--	---	----------------------------

<p>706. EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿HA RECIBIDO AYUDA EN ESPECIE:</p> <p>1. En vestuario?</p> <p>2. En juguetes?</p> <p>3. En medicinas?</p> <p>4. Otros? (electrodomésticos, muebles, vehículo, etc.)</p>	<p>1. SÍ</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>2. NO</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
--	---	---

Si al menos una de las respuestas es Sí, anotar monto total	\$ _____
--	-----------------

SECCIÓN 8: CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL HOGAR

(SÓLO PARA EL(LA) JEFE(A) DE HOGAR O PERSONA ENCARGADA DEL GASTO DEL HOGAR)

801. NÚMERO DE ORDEN DEL PRINCIPAL INFORMANTE										
CÓDIGO (Uso exclusivo de la oficina)	802 LA SEMANA PASADA (LUNES A DOMINGO, ¿CONSUMIERON O UTILIZARON ALIMENTOS O BEBIDAS EN ESTE HOGAR? 1. Sí, comprados o adquiridos en la semana pasada 2. Sí, comprados o adquiridos antes de la semana pasada 3. No <i>Excluye: (i) gasto de consumo destinado a personas no miembros de este hogar; (ii) gasto para el negocio; (iii) regalos dados, y (iv) donaciones dadas.</i>		803 ¿CÓMO LO OBTUVO? (Hasta 2 opciones) 1. Comprado 2. Autoconsumo 3. Autosuministro 4. Ayuda familiar 5. Ayuda del Estado 6. Ayuda privada		804 FRECUENCIA ¿CUÁNTAS VECES REALIZA ESTE GASTO O LO ADQUIERE A LA SEMANA? 1. Una vez 2. Dos veces 3. Tres veces 4. Cuatro veces 5. Cinco veces 6. Seis veces 7. Todos los días	805 ¿EN CUÁNTOS DÍAS CONSUME EL BIEN O PRODUCTO?	806 ¿CUÁL FUE EL GASTO TOTAL DE LOS ALIMENTOS QUE COMPRÓ O ADQUIRIÓ? Dólares Centavos		807 PRINCIPAL LUGAR DE COMPRA 01. Supermercado 02. Mercado 03. Tienda informal 04. T. especializada 05. Almacén 06. Restaurante 07. Cafetín 08. Comedor 09. Chalet 10. Carrito 11. Ambulante 12. Otros _____ (Especifique)	
	01 ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS	Código	Opción 1	Opción 2						
1	011125	Tortilla?								1
2	011102	Pan Francés?								2
3	011101	Pan dulce?								3
4	011122	Arroz precocido?								4
5	011122	Arroz corriente?								5
6	011726	Maíz amarillo?								6
7	011121	Maíz blanco?								7
8	011722	Frijoles de seda?								8
9	011723	Frijoles rojos?								9
10	011723	Frijoles ocre o sangre de toro?								10
11	012101	Café granulado?								11
12	012102	Café soluble?								12
13	011418	Leche entera?								13
14	011403	Leche descremada?								14
15	011417	Leche semidescremada?								15
16	011419	Leche preservada?								16
17	011410	Crema corriente?								17
18	011420	Crema especial?								18
19	011413	Quesillo corriente?								19
20	011421	Quesillo especial?								20
21	011414	Queso duro?								21
22	011407	Queso fresco?								22
23	011414	Queso duro blandito?								23
24	011622	Frutas frescas?								24
25	011203	Angelina?								25
26	011207	Carne molida de res?								26
27	011203	Carne para guisar?								27
28	011216	Costilla de res?								28
29	011203	Lomo rollizo?								29
30	011203	Lomo corriente?								30
31	011203	Posta negra?								31
32	011203	Solomo?								32
33	011201	Pollo?								33
34	011301	Pescado, mariscos?								34
35	011503	Aceite de cocina?								35
36	011502	Aceite de oliva?								36
37	012202	Gaseosas?								37
38	012203	Jugos de frutas y verduras?								38
39	011918	Sal de cocina?								39
40	011801	Azúcar?								40
41	011416	Huevos de gallina?								41
42	012103	Té?								42
43	011508	Mantequilla?								43
44	011507	Margarina y otras grasas vegetales?								44
45	011623	Fruta preservada y productos a base de frutas?								45
46	011725	Vegetales cultivados por su fruta (fresco, enfriado o congelado)?								46
47	011727	Cultivos de raíces, bulbos no almidonados y setas (fresco, enfriado o congelado)?								47
48	011919	Salsas, condimentos?								48
49	011724	Frijol negro?								49
50	011107	Pan de caja?								50
51	011108	Harina de maíz?								51
52	011402	Leche en polvo?								52
53										53
54										54
55										55
56										56
57										57
58										58
59										59
11 SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS PREPARADAS										
60	111201	Platos de desayuno?								60
61	111202	Platos de almuerzo?								61
62	111203	Platos de cena?								62
63	111204	Platos de refrigerio?								63
64	SUMA DE GASTO DE CONSUMO SEMANAL TOTAL									64

SECCIÓN 8: CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL HOGAR

808		809	810				811								
EN EL ÚLTIMO MES, ¿EN ESTE HOGAR COMPRARON, OBTUVIERON, CONSIGUIERON O UTILIZARON:		¿CON QUÉ FRECUENCIA LO OBTUVO? 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimensual 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	¿LO OBTUVO POR:				¿CUÁL FUE EL VALOR DE:								
ARTÍCULOS Y SERVICIOS			1. Compra?	2. Autoconsumo?	3. Autosuministro?	4. Ayuda familiar?	5. Ayuda del Estado?	6. Ayuda privada?	7. Otros?	Gasto?		Autoconsumo? Autosuministro?		Ayuda?	
		1. SÍ 2. NO							Dólares	Centavos	Dólares	Centavos	Dólares	Centavos	
01	Artículos para higiene personal (jabón, cepillo de dientes, papel higiénico, etc.)?														01
02	Artículos de lavandería (detergente, jabón de ropa etc.)?														02
03	Artículos de aseo del hogar (escoba, desodorante ambiental, desinfectantes, trapeadores, etc.)?														03
04 A	Entradas al cine, estadio, discoteca?														04 A
04 B	Libros, revistas, entradas al museo?														04 B
05	Peluquería, cosméticos y otros cuidados?														05
06	Lavado de ropa?														06
07	Combustible?														07
08	Transporte público (bus, microbús, taxi, etc.)? (Excluya gastos por educación)														08
09	Otros (pupilage, renta, etc.)?														09
10	Gastos por cuidado de menores de 3 años en guardería y maternal?														10
11	Gasto en cuidado de adultos(as) mayores (ancianos/as)														11
11 A	Artículos de uso de bebés?														11 A
12	Gastos por comida y cuidado de mascotas?														12

812

EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿EN ESTE HOGAR COMPRARON, OBTUVIERON O UTILIZARON:		¿CON QUÉ FRECUENCIA LO OBTUVO? Anotar códigos de 809	¿LO OBTUVO POR:				¿CUÁL FUE EL VALOR DE:								
(Excluya gastos anotados en educación y salud, exceptuando los ocasionados por enfermedad permanente)			1. Compra?	2. Autoconsumo?	3. Autosuministro?	4. Ayuda familiar?	5. Ayuda del Estado?	6. Ayuda privada?	7. Otros?	Gasto?		Autoconsumo? Autosuministro?		Ayuda?	
		1. SÍ 2. NO							Dólares	Centavos	Dólares	Centavos	Dólares	Centavos	
01	Prendas de vestir, accesorios y telas?														01
02	Calzado (incluye deportivo, reparaciones)?														02
03	Muebles y artículos de decoración del hogar (sala dormitorio, etc.)?														03
04	Artículos electrodomésticos (refrigeradora, licuadora etc.)?														04
05	Reparación de la vivienda por desastres naturales?														05
06	Reparación y mantenimiento de la vivienda?														06
07	Reparación y mantenimiento de vehículos (auto bicicleta, motocicleta, etc.)?														07
08	Compra de vehículo?														08
09	Lavado de vehículo? (Car wash)														09
10	Tejidos para el hogar (sábanas, toallas, cortinas manteles, etc.)?														10
11	Equipo de cocina (vajilla, pantries, cocina, etc.)?														11
12	Gastos en salud (dentista, controles periódicos lentes, etc.)?														12
13	Transporte interdepartamental e internacional turismo?														13
14	Transporte interdepartamental e internacional visitas familiares, amigos(as)?														14
15	Otros gastos (joyería, relojes)?														15

813

EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ESTE HOGAR HA REALIZADO ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES GASTOS:		¿CON QUÉ FRECUENCIA LO OBTUVO? Anotar códigos de 809	¿CUÁL FUE EL VALOR DE?		
			Gasto?		
		1. SÍ 2. NO	Dólares	Centavos	
01	Cuota alimenticia para manutención de hijos(as)?				01
02	Donación a instituciones sin fines de lucro (escuela hospicio, etc.)?				02
03	Regalos a terceros no miembros del hogar?				03
04	Pago de seguros de vida, robo, etc.?				04
05	Pago de seguro médico hospitalario?				05
06	Cuota o aporte a clubes o asociaciones?				06
07	Aporte económico a terceros?				07
08	Gastos en juegos de azar?				08
09	Matrimonios, funerales y otros?				09
10	Seguridad en su vivienda (Excluye: Servicios de vigilancia de Sección 3)				10

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 9: SUBSIDIOS AL HOGAR DE PARTE DEL GOBIERNO

901. ¿RECIBIÓ/RECIBE ALGUNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR AYUDA DEL PROGRAMA PISO Y TECHO? 1. Sí 2. No → Pase a 903	923. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE LA AYUDA? 1. Mensual 4. Otra _____ 2. Bimensual (6 veces al año) (Especifique) 3. Trimestral (4 veces al año)																																	
902. DE HABER SIDO CUBIERTO POR EL HOGAR, ¿CUÁNTO HABRÍA PAGADO?	924. ¿CUÁL ES EL VALOR DE DICHA AYUDA?																																	
903. ¿ALGUIEN EN EL HOGAR RECIBE PENSIÓN BÁSICA UNIVERSAL POR SER ADULTO MAYOR? 1. Sí 2. No → Pase a 906	925. ¿COMPRA GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP)? 1. Sí 2. No → Pase a 931																																	
904. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE LA PENSIÓN? 1. Mensual 2. Bimensual (6 veces al año) 3. Trimestral (4 veces al año) 4. Otros _____ (Especifique)	926. ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRA EL GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP)? 1. Semanal 5. Cada 3 meses 2. Quincenal 6. Más de 3 meses 3. Mensual 7. Otros _____ 4. Cada 2 meses (Especifique)																																	
905. ¿CUÁL ES EL MONTO QUE RECIBE POR DICHA PENSIÓN?	927. ¿HABITUALMENTE QUÉ MARCA DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP) ADQUIERE? 1. Zeta Gas 2. Tropigas 3. Tomza Gas 4. Total El Salvador																																	
906. ¿RECIBE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR AYUDA EN CONCEPTO DE PAQUETE ESCOLAR? 1. Sí 2. No → Pase a 908	928. ¿HABITUALMENTE DÓNDE COMPRA EL GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP)? 1. Tienda de colonia 2. Distribuidores mayoristas-detallista (camión) 3. Distribuidores mayoristas-detallista con local 4. Gasolineras 5. Otros _____ (Especifique)																																	
907. DE HABER COMPRADO EL HOGAR DICHO PAQUETE ESCOLAR, ¿CUÁNTO HABRÍA PAGADO?	928 A. ¿RECIBE SERVICIO A DOMICILIO? 1. Sí → Pase a 930 2. No																																	
908. ¿A ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR LE BRINDAN AYUDA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN Y SALUD ESCOLAR? 1. Sí, alimentación 2. Sí, salud escolar 3. Sí, ambos 4. No → Pase a 911	929. ¿CUÁNTO TIEMPO INVIERTE EN IDA Y VUELTA CUANDO VA A COMPRAR EL GAS LICUADO DE PETRÓLEO?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%; text-align: center;">Horas</td> <td style="width:15%; text-align: center;">Minutos</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Horas	Minutos																													
	Horas	Minutos																																
909. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD BRINDA EL CENTRO ESCOLAR DICHA AYUDA? 1. Diario 5. Trimestral 2. Semanal 6. Semestral 3. Quincenal 7. Anual 4. Mensual	930. INCURRE EN LOS SIGUIENTES GASTOS AL COMPRAR EL GAS LICUADO DE PETRÓLEO: 1. ¿Servicio a domicilio? 2. ¿Sobre-precio por el vendedor? 3. ¿Otros (combustible vehículo, Pje. De bus, moto taxi, etc.)?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">1 Sí</td> <td style="width:10%; text-align: center;">2 No</td> <td style="width:10%; text-align: center;">3 NS/NR</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">Monto</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1 Sí	2 No	3 NS/NR		Monto	1.	1	2	3			2.	1	2	3			3.	1	2	3										
	1 Sí	2 No	3 NS/NR		Monto																													
1.	1	2	3																															
2.	1	2	3																															
3.	1	2	3																															
910. DE HABERLO COMPRADO (ALIMENTACIÓN Y SALUD) EL HOGAR, ¿CUÁNTO HABRÍA PAGADO?	931. ¿RECIBE EL HOGAR AYUDA EN CONCEPTO DE SUBSIDIO DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP)? 1. Sí 2. No 3. Sí, pero no lo utiliza																																	
911. ¿RECIBE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR PAQUETE DE SEMILLA MEJORADA Y/O INSUMOS AGRÍCOLAS? 1. Sí 2. No → Pase a 914	RESPONDER PREGUNTA 932 SI EN ALGUNA DE LAS PREGUNTAS: 903, 914, 916, 919 Ó 922 RESPONDIÓ CÓDIGO 1, DE LO CONTRARIO PASE A PREGUNTA 932.1 SI LE CORRESPONDE, SI NO PASE A PREGUNTA 933																																	
912. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE DICHO PAQUETE? 1. Anual 4. Otra _____ 2. 2 veces al año (Especifique) 3. 3 veces al año	932. ¿A QUÉ DESTINA LA AYUDA QUE RECIBE EN CONCEPTO DE LOS SUBSIDIOS ANTES MENCIONADOS: 1. Consumo (alimento, vestido, etc.)? 2. Vivienda (construcción y reparación)? 3. Negocio (comercio)? 4. Gastos médicos? 5. Gastos en educación? 6. Ahorro? 7. Otros? _____ (Especifique)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">1 Sí</td> <td style="width:10%; text-align: center;">2 No</td> <td style="width:10%; text-align: center;">3 NS/NR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		1 Sí	2 No	3 NS/NR	1.	1	2	3	2.	1	2	3	3.	1	2	3	4.	1	2	3	5.	1	2	3	6.	1	2	3	7.	1	2	3
	1 Sí	2 No	3 NS/NR																															
1.	1	2	3																															
2.	1	2	3																															
3.	1	2	3																															
4.	1	2	3																															
5.	1	2	3																															
6.	1	2	3																															
7.	1	2	3																															
913. DE HABERLO COMPRADO EL HOGAR DICHO PAQUETE, ¿CUÁNTO HABRÍA PAGADO?	RESPONDER PREGUNTA 932.1 SI EN PREGUNTA 931 RESPONDIÓ CÓDIGO 1, DE LO CONTRARIO PASE A PREGUNTA 933																																	
914. ¿RECIBE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR BECAS PARA EDUCACIÓN FORMAL O FORMACIÓN TÉCNICA? 1. Sí, del gobierno 3. Sí, ambas 2. Sí, de FOMILENIO 4. No tiene → Pase a 916	932.1. ¿A QUÉ DESTINA LA AYUDA QUE RECIBE EN CONCEPTO DEL SUBSIDIO AL GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP): 1. Consumo (alimento, vestido, etc.)? 2. Compra del Gas Licuado de Petróleo? 3. Ahorro? 4. Gastos médicos? 5. Otros? _____ (Especifique)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">1 Sí</td> <td style="width:10%; text-align: center;">2 No</td> <td style="width:10%; text-align: center;">3 NS/NR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		1 Sí	2 No	3 NS/NR	1.	1	2	3	2.	1	2	3	3.	1	2	3	4.	1	2	3	5.	1	2	3								
	1 Sí	2 No	3 NS/NR																															
1.	1	2	3																															
2.	1	2	3																															
3.	1	2	3																															
4.	1	2	3																															
5.	1	2	3																															
915. SI EL HOGAR LO HUBIERA PAGADO, ¿EN CUÁNTO ESTIMARÍA ESE VALOR?	933. ¿QUÉ OPINIÓN LE MERECE EL SUBSIDIO AL GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP): 1. Beneficia al hogar? 2. Considera adecuado el monto? 3. El mecanismo de entrega es eficiente? 4. Lo están recibiendo los hogares que lo necesitan? 5. Otros? _____ (Especifique)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">1 Sí</td> <td style="width:10%; text-align: center;">2 No</td> <td style="width:10%; text-align: center;">3 NS/NR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		1 Sí	2 No	3 NS/NR	1.	1	2	3	2.	1	2	3	3.	1	2	3	4.	1	2	3	5.	1	2	3								
	1 Sí	2 No	3 NS/NR																															
1.	1	2	3																															
2.	1	2	3																															
3.	1	2	3																															
4.	1	2	3																															
5.	1	2	3																															
916. ¿ALGUIEN EN EL HOGAR TIENE LA AYUDA DEL PROGRAMA TEMPORAL AL INGRESO (PATI)? 1. Sí 2. No → Pase a 919	934. ¿PIENSA USTED QUE EL SUBSIDIO AL GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP) DEBERÍA ENTREGARSE: 1. En efectivo? 2. Por medio de una tarjeta? 3. Por medio de depósito a cuenta? 4. Otros? _____ (Especifique)																																	
917. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE DICHA AYUDA? 1. Mensual 3. Otra _____ 2. Bimensual (6 veces al año) (Especifique)	935. ¿LA PERIODICIDAD DE ENTREGA AL SUBSIDIO DEL GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP) DEBERÍA DE SER: 1. Mensualmente? 2. Cuando el hogar adquiere el gas propano? 3. Otros? _____ (Especifique)																																	
918. ¿CUÁNTO ES EL MONTO DE DICHA AYUDA?																																		
919. ¿ALGUNA PERSONA EN EL HOGAR RECIBE AYUDA EN CONCEPTO DE BONOS COMUNIDADES SOLIDARIAS RURALES? 1. Sí 2. No → Pase a 922																																		
920. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE LA AYUDA? 1. Mensual 4. Otra _____ 2. Bimensual (6 veces al año) (Especifique) 3. Trimestral (4 veces al año)																																		
921. ¿CUÁL ES EL VALOR DE DICHA AYUDA?																																		
922. ¿ALGUNA PERSONA EN EL HOGAR RECIBE AYUDA EN CONCEPTO DE BONOS COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANAS? 1. Sí 2. No → Pase a 925																																		

CALIFICACIÓN DEL HOGAR ENTREVISTADO

OBSERVACIONES:

1. Información confiable 2. Información poco confiable 3. Información no confiable

CUADRO RESUMEN A COMPLETAR POR EL SUPERVISOR

<p>1</p> <p>NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR</p> <input type="text"/>	<p>2</p> <p>PERSONAS DE 4 AÑOS DE EDAD Y MÁS</p> <input type="text"/>	<p>3</p> <p>PERSONAS DE 5 AÑOS DE EDAD Y MÁS</p> <input type="text"/>	<p>4</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS CON TRABAJO AGROPECUARIO</p> <input type="text"/>	<p>4 A</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS CON PRODUCCIÓN DE PATIO</p> <input type="text"/>	<p>5</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS QUE SE ENFERMARON</p> <input type="text"/>	<p>6</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS QUE UTILIZAN INTERNET</p> <input type="text"/>	<p>9</p> <p>HOGAR CON BOLETA DE SUBSIDIOS</p> <input type="text"/>
---	---	---	--	---	---	---	--

IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE OFICINA

<p>NOMBRE DEL TÉCNICO(A) DE ENCUESTAS</p> <p>A</p> <hr/> <hr/> <p>CÓDIGO</p> <input type="text"/> <p>FECHA:</p> <hr/>	<p>NOMBRE DEL TÉCNICO DE CONTROL DE CALIDAD</p> <p>B</p> <hr/> <hr/> <p>CÓDIGO</p> <input type="text"/> <p>FECHA:</p> <hr/>	<p>NOMBRE DEL CRÍTICO(A) CODIFICADOR(A)</p> <p>C</p> <hr/> <hr/> <p>CÓDIGO</p> <input type="text"/> <p>FECHA:</p> <hr/>	<p>NOMBRE DEL DIGITADOR(A)</p> <p>D</p> <hr/> <hr/> <p>CÓDIGO</p> <input type="text"/> <p>FECHA:</p> <hr/>
---	---	---	--

CONTROL DE SECCIONES A COMPLETAR POR DEPARTAMENTO DE ENCUESTAS

<p>SECCIÓN 2</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 4</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 5</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 5 A</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 6</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 9</p> <input type="text"/>
<p>SECCIÓN 10</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 11</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 12</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 13</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 14</p> <input type="text"/>	<p>SECCIÓN 15</p> <input type="text"/>