

**APÉNDICE D**

**EL CUESTIONARIO DE HOGAR**

**Instituto Nacional de Estadística -INE-  
Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1998/99 [ENSMI-98/99]**

**CUESTIONARIO DEL HOGAR**

**IDENTIFICACIÓN CARTOGRÁFICA**

Región	Depto.	Mpio.	Sección	Sector	

**IDENTIFICACIÓN PARA DIGITACIÓN**

Paquete	Hogar	

**JEFE DEL HOGAR:** \_\_\_\_\_

<b>DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:</b> 1. URBANO    2. RURAL <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <b>DIRECCIÓN:</b> _____ _____ _____		<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA:</b> 1. DEPARTAMENTO: _____ 2. MUNICIPIO: _____ 3. ALDEA/CASERÍO/CANTÓN/FINCA: _____ _____																																	
<b>RESULTADOS DE LAS VISITAS</b>  FECHA Y HORA  ENCUESTADORA  RESULTADO*  PRÓXIMA VISITA    FECHA HORA	1ra.	2da.	3ra.	<b>*CODIGOS DE RESULTADO</b> 1- COMPLETA 2- NO ADULTOS PRESENTES 3- AUSENTE (NADIE EN CASA POR MUCHO TIEMPO) 4- POSPUESTA 5- RECHAZO 6- VIVIENDA VACANTE O LA DIRECCION NO ES VIVIENDA 7- VIVIENDA DESTRUIDA 8- VIVIENDA NO ENCONTRADA 9- OTRO _____ (ESPECIFIQUE)  Nº DE MIEMBROS DEL HOGAR <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> Nº TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> Nº DE LINEA DE PERSONA QUE RESPONDE CUESTIONARIO DE HOGAR <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>  HORA INICIAL <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> HORAS    MINUTOS HORA FINAL <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>																															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">VISITA</td> <td style="width: 10%;">DÍA</td> <td style="width: 10%;">MES</td> <td style="width: 10%;">AÑO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>FINAL</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CODIGO</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">NOMBRE</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADORA</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; width: 40px;"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>RESULTADO DE LA ENTREVISTA*</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; width: 40px;"></td> <td colspan="5">Nº DE VISITAS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></td> </tr> </table>				VISITA	DÍA	MES	AÑO	1	9			FINAL	CODIGO		NOMBRE					ENCUESTADORA								RESULTADO DE LA ENTREVISTA*			Nº DE VISITAS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>				
VISITA	DÍA	MES	AÑO	1	9																														
FINAL	CODIGO		NOMBRE																																
ENCUESTADORA																																			
RESULTADO DE LA ENTREVISTA*			Nº DE VISITAS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>																																
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">IDIOMA DE LA ENTREVISTA</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%;">           01 ESPAÑOL            02 K'AC'CHIQUEL            03 Q'EQCHI            04 K'ICHE            05 MAM            06 POQOMCHI'            07 TZU'UTUJIL            08 KANJOBAL            09 CHORTI            10 POCOMAM         </td> </tr> <tr> <td>IDIOMA MATERNO</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>IDIOMA DEL CUESTIONARIO</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿SE USO TRADUCTOR?</td> <td colspan="2">           1=SI            2=NO         </td> <td>           96 OTRO _____            (ESPECIFIQUE)         </td> </tr> </table>				IDIOMA DE LA ENTREVISTA	0	1	01 ESPAÑOL 02 K'AC'CHIQUEL 03 Q'EQCHI 04 K'ICHE 05 MAM 06 POQOMCHI' 07 TZU'UTUJIL 08 KANJOBAL 09 CHORTI 10 POCOMAM	IDIOMA MATERNO				IDIOMA DEL CUESTIONARIO				¿SE USO TRADUCTOR?	1=SI 2=NO		96 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)																
IDIOMA DE LA ENTREVISTA	0	1	01 ESPAÑOL 02 K'AC'CHIQUEL 03 Q'EQCHI 04 K'ICHE 05 MAM 06 POQOMCHI' 07 TZU'UTUJIL 08 KANJOBAL 09 CHORTI 10 POCOMAM																																
IDIOMA MATERNO																																			
IDIOMA DEL CUESTIONARIO																																			
¿SE USO TRADUCTOR?	1=SI 2=NO		96 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)																																
<b>CONTROL DE OFICINA</b>  NOMBRE  FECHA  CODIGO	<b>SUPERVISADO EN EL CAMPO POR:</b>  _____  <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>	<b>EDITADO EN EL CAMPO POR:</b>  _____  <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>	<b>EDITADO EN LA OFICINA POR:</b>  _____  <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>	<b>DIGITADO POR:</b>  _____  <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>																															

Ahora nos gustaría tener alguna información sobre las personas que generalmente viven en su hogar o que se alojan ahora con usted.

Nº DE LINEA	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACION CON EL JEFE DE HOGAR*	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	EDAD	EDUCACIÓN				SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES DE (NOMBRE)				LUGAR DE NACIMIENTO DE (NOMBRE)	ELEGIBILIDAD
							PARA PERSONAS CON 6 AÑOS O MAS				PARA PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS					
							SI ASISTIÓ A LA ESCUELA				SI VIVE					
Digame por favor los nombres de las personas que habitualmente viven en su hogar y de los Visitantes que pasaron la noche anterior aquí, comenzando por el jefe del hogar. <b>INSTRUCCIÓN:</b> LLENAR ESTA COLUMNA COMPLETA ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA (3)		¿Cuál es la relación de (NOMBRE) con el jefe del hogar?	¿Vive (NOMBRE) permanentemente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene? <i>Instrucción:</i> Menores de 1 año = 00 No Sabe = 98	¿Ha asistido alguna vez (NOMBRE) a la escuela?	¿Cuál es el último año de estudios que ganó (NOMBRE)?	PARA TODA PERSONA MENOR DE 25 AÑOS ¿Está (NOMBRE) todavía en la escuela**?	YA NO ESTA EN LA ESCUELA ¿Por qué razón dejó de estudiar***?	¿Vive la madre natural de (NOMBRE)?	Y SI VIVE EN EL HOGAR ¿Cuál es su nombre? (SI NO VIVE EN HOGAR ANOTE 00)	¿Vive el padre natural de (NOMBRE)?	Y SI VIVE EN EL HOGAR ¿Cuál es su nombre? (SI NO VIVE EN HOGAR ANOTE 00)	¿Cuál es el nombre del lugar de origen de (NOMBRE), es decir el municipio o departamento donde nació?  SI EL LUGAR ES EL MISMO DONDE SE ESTA REALIZANDO LA ENCUESTA ANOTE EL CODIGO "0000"	CIRCULE EL NUMERO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS
(01)	(02)	(03) RELACION	(04) SI NO	(05) SI NO	(06) H M	(07) AÑOS	(08) SI NO N/S	(09) NIVEL GRADO	(10) SI NO N/S	(10 A) CODIGO	(11) SI NO N/S	(12) Nº LINEA	(13) SI NO N/S	(14) Nº LINEA	(14 A) CODIGO Y NOMBRE DEPTO. MPIO.	(15)
01		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07

Continuación del Cuestionario del Hogar

(01)	(02)	(03) RELACION	(04) SI NO	(05) SI NO	(06) H M	(07) AÑOS	(08) SI NO N/S	(09) NIVEL GRADO	(10) SI NO N/S	(10 A) CODIGO	(11) SI NO N/S	(12) N° LINEA	(13) SI NO N/S	(14) N° LINEA	(14 A) CODIGO Y NOMBRE DEPTO. MPIO.	(15)
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10
11		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11
12		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12
13		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13
14		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14

**MARQUE AQUÍ SI CONTINÚA EN OTRA HOJA**

Sólo para estar segura que tengo una lista completa:

¿Hay otras personas como niños o recién nacidos que tal vez no hemos listado?

SI ☐ --> ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO

NO ☐

¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos que viven habitualmente aquí, que no hemos anotado?

SI ☐ --> ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO

NO ☐

¿Tiene Ud. huéspedes, inquilinos, habitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche?

SI ☐ --> ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO

NO ☐

**CÓDIGOS PARA LA PREGUNTA 03**

**RELACION CON EL JEFE**

**DE HOGAR:**

- 01 = JEFE DEL HOGAR
- 02 = ESPOSA / ESPOSO
- 03 = HIJO/HIA
- 04 = YERNO/NUERA
- 05 = NIETO/NIETA
- 06 = PADRE/MADRE
- 07 = SUEGRO/SUEGRA
- 08 = HERMANO/HERMANA
- 09 = OTRO FAMILIAR
- 10 = HIJO/A ADOPTADO/A O DE CRIANZA
- 11 = NO HAY PARIENTESCO
- 98 = NO SABE

**\*\* CÓDIGOS PARA LAS PREGUNTAS 09 Y 10**

**NIVEL EDUCATIVO:**

- 0 = NINGUN NIVEL/PREESCOLAR
- 1 = PRIMARIA
- 2 = SECUNDARIA
- 3 = SUPERIOR/UNIVERSITARIA
- 4 = ALFABETIZACION
- 8 = NO SABE

**GRADO:**

- 0 = MENOS DE UN AÑO DE EDUCACION APROBADO
- 0,1,2,3,4,5,6 = GRADOS PARA NIVELES PRIMARIA Y SECUNDARIA
- 0,1,2,3,4,5 = GRADOS PARA NIVEL SUPERIOR
- 0 = ALFABETIZACION
- 8 = NO SABE

**\*\*\* CODIGOS PARA LA PREGUNTA 10A**

**RAZON DE ABANDONO DE ESCUELA**

- 01 = QUEDO EMBARAZADA
- 02 = SE CASO
- 03 = TENIA QUE CUIDAR NIÑOS
- 04 = LA FAMILIA NECESITABA AYUDA
- 05 = NO PUDO PAGAR LA CUOTA
- 06 = NECESITABA GANAR DINERO
- 07 = SE GRADUO/SUFICIENTE ESCOLARIDAD

**08 = MALAS CALIFICACIONES**

- 09 = NO LEGUSTABA LA ESCUELA
- 10 = ESCUELA NO ACCESIBLE MUY LEJOS
- 11 = POR ENFERMEDAD/RAZON MEDICA
- 96 = OTRA RAZON
- 98 = NO SABE

PREGUNTAS RELACIONADAS CON LA CASA DE HABITACION				
No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
16	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para beber que utilizan los miembros del hogar?	RED PÚBLICA ACUEDUCTO .....	11	→ 18
		CHORRO PÚBLICO .....	12	
		OTRA FUENTE POR TUBERÍA .....	21	→ 18
		PILA PÚBLICA/TANQUE PÚBLICO .....	22	
		POZO MECÁNICO/MANUAL (BROCAL) .....	23	
		RÍO/ACEQUIA/MANANTIAL .....	31	
		AGUA DE LLUVIA .....	41	→ 18
		CAMIÓN O TANQUE AGUATERO .....	51	
		AGUA EMBOTELLADA .....	61	
		OTRO .....	96	
		(ESPECIFIQUE)		
17	¿Cuánto tiempo toma llegar allá, recoger agua y volver? (A PIE)	MINUTOS .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		EN EL SITIO .....	9 9 6	
18	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene su casa?	INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO PRIVADO .....	11	
		COMPARTIDO .....	12	
		INODORO CONECTADO A FOSA SÉPTICA .....	21	
		LETRINA, POZO CIEGO, ESCUSADO .....	22	
		NO TIENE SANITARIO .....	31	
		OTRO .....	96	
		(ESPECIFIQUE)		
19	¿Tiene en su casa:	Luz eléctrica? A) LUZ ELÉCTRICA .....	SI 1 NO 2	
		Radio? B) RADIO .....	1 2	
		Televisor? C) TELEVISOR .....	1 2	
		Teléfono? D) TELÉFONO .....	1 2	
		Refrigeradora? E) REFRIGERADORA .....	1 2	
20	¿Cuántos cuartos (habitaciones) usan en su casa para dormir?	NUMERO DE HABITACIONES .....	<input type="text"/> <input type="text"/>	
21	MATERIAL PRINCIPAL DEL PISO SOLO POR OBSERVACIÓN	PISO NATURAL (TIERRA/ARENA) .....	11	
		LADRILLO DE BARRO O TIERRA .....	13	
		PISO RÚSTICO (TABLAS DE MADERA) .....	21	
		MADERA LUSTRADA .....	31	
		LADRILLO DE CEMENTO (MOSAICO) .....	32	
		CERAMICA .....	33	
		TORTA DE CEMENTO .....	34	
		OTRO .....	96	
		(ESPECIFIQUE)		
21A	MATERIAL PRINCIPAL DEL TECHO SOLO POR OBSERVACIÓN	PAJA/PAJON/PALMA .....	01	
		TEJA .....	02	
		LAMINA DE ZINC/METALICA .....	03	
		LAMINA DE ASBESTO (DURALITA) .....	04	
		LOZA/TERRAZA .....	05	
		OTRO .....	96	
		(ESPECIFIQUE)		
21B	MATERIAL PRINCIPAL DE LAS PAREDES SOLO POR OBSERVACIÓN (CONSIDERE COMO MATERIAL DE DESECHO: CARTON, PLASTICO, NYLON, ALUMINIO)	BAJAREQUE .....	01	
		ADOBE .....	02	
		BLOCK .....	03	
		LAMINA .....	04	
		MADERA .....	05	
		LADRILLO DE BARRO .....	06	
		MATERIAL DE DESECHO .....	07	
		OTRO .....	96	
		(ESPECIFIQUE)		
21C	¿La casa donde actualmente viven es propia, alquilada o prestada?	PROPIA .....	01	
		ALQUILADA .....	02	
		PRESTADA .....	03	
		OTRA .....	96	
		(ESPECIFIQUE)		

PREGUNTAS RELACIONADAS CON LA CASA DE HABITACION								
No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A					
22	¿Algún miembro de los que viven en su casa tiene y utiliza para su transporte  Bicicleta? Motocicleta? Carro? (Automóvil) Tractor? Bestia, caballo, mula?	SI NO A) BICICLETA ..... 1 2 B) MOTOCICLETA ..... 1 2 C) CARRO ..... 1 2 D) TRACTOR ..... 1 2 E) BESTIA, CABALLO, MULA ..... 1 2						
23	¿Qué tipo de sal utiliza para sazonar sus alimentos?	SAL LOCAL ..... 01 SAL EN BOLSAS CON MARCA ..... 02 SAL EN BOLSAS SIN MARCA ..... 03 SAL PARA GANADO/ANIMALES (GRANULADA) ..... 04 OTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)						
24	¿Me puede mostrar la sal que regularmente utiliza para sazonar sus alimentos?  HAGA LA PRUEBA DE CONTENIDO DE YODO A LA SAL QUE UTILIZAN PARA SAZONAR SUS ALIMENTOS  SI LA BOLSA TIENE MARCA ESCRÍBALA    MAQUE CON UNA X EL CUADRO SEGUN EL RESULTADO DE LA PRUEBA (POSITIVO/NEGATIVO). LUEGO CIRCULE EL PORCENTAJE Y MARQUE CON UNA X EL CUADRO SEGUN EL RESULTADO	RESULTADO DE LA PRUEBA:  CON YODO ..... 1 SIN YODO ..... 2 OTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)  RESULTADO DE LA PRUEBA POSITIVO (MORADO) NEGATIVO (BLANCO) 1 2 PORCENTAJE 0 1 25 2 50 3 75 4 100 5 +100 6						
25	¿Qué tipo de combustible utiliza generalmente para cocinar?	LEÑA/CARBÓN ..... 01 GAS CORRIENTE (KEROSSENE) ..... 02 GAS PROPANO ..... 03 ELECTRICIDAD ..... 04 OTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)						
26	¿Tiene en su hogar un lugar (cuarto, ambiente) que utilice únicamente para cocinar?	SI ..... 1 NO ..... 2						
27	¿Tiene chimenea en el lugar en el que regularmente cocina sus alimentos?	SI ..... 1 NO ..... 2						
28	¿Qué hace usted con las basura que se produce (sale) de su casa? ¿Cómo se deshace de la basura?	LA RECOJEN REGULARMENTE (SERVICIO MUNICIPAL) ..... 01 LA RECOJEN REGULARMENTE (SERVICIO PRIVADO) ..... 02 LA TIRAN EN EL TERRENO/LA MILPA ..... 03 LA TIRAN EN LA CALLE ..... 04 LA ENTIERRAN ..... 05 NO TIENEN COMO DESHACERSE DE LA BASURA ..... 06 OTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... 98						
29	¿Tiene algún miembro de la familia alguna porción de tierra que sirva para cultivar?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8	34 34					
30	¿Cuál es la extensión de esa porción de tierra?  ANOTE LA RESPUESTA TEXTUAL   	Nº DE CUERDAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
31	¿Cultivan algún producto como granos (maíz, frijol) y/o verduras en esa porción de tierra?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8	34 34					
32	¿Cuántos productos cultiva generalmente durante el año?	NUMERO DE PRODUCTOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>						

PREGUNTAS RELACIONADAS CON LA CASA DE HABITACION																																																																																																																					
No.	PREGUNTAS Y FILTROS				CATEGORÍAS Y CÓDIGOS				PASE A																																																																																																												
33	<p>¿Qué cultivan durante el año?</p> <p>INDAGUE: ¿En que mes siembra o cultiva el/la (NOMBRE DEL CULTIVO)? ¿En que mes lo/la cosecha?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">CODIGO</th> <th>NOMBRE DEL CULTIVO</th> <th colspan="2">MES DE SIEMBRA</th> <th colspan="2">MES DE COSECHA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>									CODIGO		NOMBRE DEL CULTIVO	MES DE SIEMBRA		MES DE COSECHA																																																																																																						
CODIGO		NOMBRE DEL CULTIVO	MES DE SIEMBRA		MES DE COSECHA																																																																																																																
34	<p>¿En alguna época del año por motivos de trabajo, algún miembro de la familia viaja a otro lugar (departamento, municipio o el extranjero)?</p>				<p>SI----- 1</p> <p>NO----- 2 → 37</p> <p>NO SABE----- 8 → 37</p>																																																																																																																
35	<p>¿Cuántos miembros de su familia viajan a otro lugar a trabajar?</p>				<p>NUMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR -----</p> <p>TODOS VIAJAN ----- 9 5</p>																																																																																																																
36	<p>¿A que lugar o lugares viajan?</p> <p>SI TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR VIAJAN ENTONCES INDAGUE Y REGISTRE UNICAMENTE LOS DATOS DEL JEFE DEL HOGAR.</p> <p>SI VIAJAN AL EXTRANJERO ANOTE 9995 EN LOS RECUADROS PARA DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO.</p> <p>ANOTE LA RESPUESTA TEXTUAL EN EL ESPACIO PARA EL NOMBRE DEL LUGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">N° DE LINEA</th> <th colspan="2">MES DEL AÑO</th> <th>NOMBRE DEL LUGAR</th> <th colspan="4">CODIGO DEL LUGAR</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th></th> <th>DEPTO.</th> <th colspan="3">MPIO.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>									N° DE LINEA		MES DEL AÑO		NOMBRE DEL LUGAR	CODIGO DEL LUGAR									DEPTO.	MPIO.																																																																																												
N° DE LINEA		MES DEL AÑO		NOMBRE DEL LUGAR	CODIGO DEL LUGAR																																																																																																																
					DEPTO.	MPIO.																																																																																																															
37	<p>VEA EL NUMERO TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES EN LA CARATULA DE ESTE CUESTIONARIO, SI EXISTE UNA O MAS ENTONCES HAGA LAS ENTREVISTAS INDIVIDUALES CORRESPONDIENTES, SI NO, ENTONCES FINALICE LA ENTREVISTA</p>																																																																																																																				