



GOBIERNO DE NICARAGUA
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
I N E C

PROYECTO MECOVI

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE
MEDICIÓN DE NIVEL DE VIDA
EMNV'2005

Nº FORMULARIO

JUNIO, 2005

PUBLIC DISCLOSURE AUTHORIZED

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

PARTE A. - CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA - (SÓLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL).

1. ¿Cuántas personas residen habitualmente en esta vivienda?

NÚMERO DE PERSONAS

SE CONSIDERA QUE UNA PERSONA ES RESIDENTE HABITUAL EN UNA DETERMINADA VIVIENDA SI ESTA LE SIRVE COMO DOMICILIO PERMANENTE (COME Y DUERME)

2. Considerando, que un hogar está formado por una persona o conjunto de personas, parientes o no, que se mantienen de un gasto común para comer, ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?

NÚMERO DE HOGARES

3. Tipo de vivienda: **(Por Observación)**

- Casa..... [] 1
- Quinta [] 2
- Apartamento o pieza..... [] 3
- Cuarto en cuartería..... [] 4
- Rancho o choza..... [] 5
- Vivienda improvisada..... [] 6
- Local usado como vivienda (negocio, bodega, etc)..... [] 7

4. Esta vivienda se encuentra ubicada en alguna zona de riesgo, tales como:

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Cerca o en la ribera de un río/lago/laguna/mar..... [] 1
- Al pie o en la ladera de un cerro..... [] 2
- Cerca a un cauce o canal de desechos..... [] 3
- Cerca de un basurero público..... [] 4
- Montaña o cultivo a menos de 200 mts..... [] 5
- Pantano a menos de 500 mts..... [] 6
- Otro, cuál?..... [] 7
- Fuera de zonas de riesgo..... [] 8

5. ¿Qué material predomina en las paredes exteriores de la vivienda?

- Bloque de cemento o concreto..... [] 1
- Piedra cantera..... [] 2
- Concreto reforzado..... [] 3
- Loseta de concreto..... [] 4
- Paneles tipo covintec..... [] 5
- Gypsum..... [] 6
- Lámina tipo plycem, nicalit..... [] 7
- Concreto y madera (minifalda)..... [] 8
- Concreto y otro material..... [] 9
- Ladrillo o bloque de barro..... [] 10
- Adobe o taquezal..... [] 11
- Madera..... [] 12
- Zinc..... [] 13
- Bambú, barul, caña o palma..... [] 14
- Ripio o desechos..... [] 15
- Otro, cuál?..... [] 16

6. ¿Qué material predomina en el piso de la vivienda?

- Ladrillo de cemento, mosaico, terrazo o cerámica..... [] 1
- Embaldosado o concreto..... [] 2
- Ladrillo de barro..... [] 3
- Madera (tambo)..... [] 4
- Tierra..... [] 5
- Otro, cuál?..... [] 6

7. ¿Qué material predomina en el techo de la vivienda?

- Zinc..... [] 1
- Lámina de plycem o nicalit..... [] 2
- Teja de barro o cemento..... [] 3
- Losa de concreto reforzado..... [] 4
- Paja, palma y similares..... [] 5
- Ripio o desechos..... [] 6
- Otro, cuál?..... [] 7

8. ¿Cuál es la principal vía de acceso para llegar de una cabecera municipal a la comunidad/ barrio donde se encuentra ubicada su vivienda?

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada..... [] 1
- Camino/ calle de tierra..... [] 2
- Trocha..... [] 3
- Río..... [] 4
- Mar, lago o laguna..... [] 5 → P10
- Otro, cuál?..... [] 6

9. Esta vía de acceso:

- Es accesible todo el tiempo..... [] 1
- Se corta algunas veces en época de lluvia.... [] 2
- Se corta siempre en época de lluvia..... [] 3
- Otra, cuál?..... [] 4

10. ¿A qué distancia de la comunidad/ barrio se encuentra la carretera principal (pavimentada o adoquinada)?

Kms. Mts. Vrs.

11. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda? (No incluya: cocina, baños, pasillos ni garajes)

NÚMERO DE CUARTOS

OBSERVACIONES:

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

12. ¿De cuántos cuartos dispone este hogar? (No incluya cocina, baños, pasillos, ni garaje)

TOTAL.....

13. De éstos cuartos, ¿Cuántos utiliza este hogar siempre para dormir, aunque tenga otros usos en el día?

TOTAL.....

14. ¿De cuántos cuartos dispone este hogar sólo para dormir?

TOTAL.....

15. La vivienda que ocupa este hogar es:

- Alquilada..... [] 1
- Amortizándose (propia pagándose)..... [] 2 → P17
- Propia sin escritura..... [] 3 } P18
- Propia con escritura..... [] 4
- Cedida o prestada..... [] 5
- Recibida por servicios..... [] 6 } P19
- Posando..... [] 7
- Otro, cuál?..... [] 8

16. ¿Cuánto pagó el hogar, el mes pasado o la última vez que pagó, por concepto de alquiler?

CÓRDOBAS	DÓLARES	P20
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

17. ¿Cuánto pagó el hogar, el mes pasado o la última vez que pagó, por amortización de la vivienda?

CÓRDOBAS	DÓLARES
<input type="text"/>	<input type="text"/>

18. ¿Quién o quienes son los propietarios de esta vivienda?

NOMBRE	CÓD.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESPUÉS DE LLENAR LA SECCIÓN 2, TRANSCRIBIR EL CÓDIGO DE LA PERSONA. SI NO ES MIEMBRO DEL HOGAR ANOTE EL CÓDIGO 50.

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

<p>19. Si tuvieran que pagar por el alquiler de la vivienda que ocupa este hogar; ¿Cuánto cree usted que pagarían al mes?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">CÓRDOBAS</td> <td style="width:50%; text-align: center;">DÓLARES</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	CÓRDOBAS	DÓLARES			<p>25. Cómo transporta principalmente el agua a su vivienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A pie..... [] 1 - Bestia/ caballo..... [] 2 - Lancha/ panga/ bote..... [] 3 - Canoa/ cayuco..... [] 4 - Vehículo público..... [] 5 - Vehículo privado..... [] 6 - Ciclotaxi..... [] 7 - Bicicleta..... [] 8 - Carreta (bueyes/ caballo)..... [] 9 - Otro, cuál?..... [] 10 	<p>31. Qué tratamiento le aplican principalmente al agua para beber:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ninguno (tal como la obtienen)..... [] 1 - La hierven..... [] 2 - La cloran..... [] 3 - La filtran..... [] 4 - Compran agua purificada..... [] 5 - Otro, cuál?..... [] 6 	<p>37. Pagan en este hogar por concepto de energía eléctrica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí, con medidor..... [] 1 - Sí, sin medidor..... [] 2 - Sí, con el alquiler..... [] 3 - No pagan..... [] 4 - Servicio recién instalado..... [] 5 <p style="text-align: right;">P39</p>												
CÓRDOBAS	DÓLARES																		
<p>20. De dónde obtiene principalmente el agua este hogar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tubería dentro de la vivienda..... [] 1 - Tubería fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... [] 2 - Puesto público..... [] 3 - Pozo público o privado..... [] 4 - Ojo de agua, manantial..... [] 5 - Río, quebrada, arroyo..... [] 6 - Camión, carreta o pipa..... [] 7 - Lago, laguna..... [] 8 - De otra vivienda/ vecino/ empresa..... [] 9 - Otro, cuál?..... [] 10 <p style="text-align: right;">P23</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Y esta vivienda/ vecino/ empresa, ¿De dónde obtiene principalmente el agua?</p> <p style="text-align: right;">CÓD. <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	<p>26. Los recipientes donde almacenan el agua para beber y cocinar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No los tapan..... [] 1 - Los tapan parcialmente..... [] 2 - Los tapan totalmente..... [] 3 - No almacenan agua..... [] 4 	<p>32. ¿Con qué tipo de servicio higiénico cuenta este hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Excusado o letrina sin tratar..... [] 1 - Excusado o letrina con tratamiento..... [] 2 - Inodoro, conectado a tubería de aguas negras..... [] 3 - Inodoro, conectado a sumidero o pozo séptico..... [] 4 - Inodoro, que descarga en río o quebrada..... [] 5 - No tiene..... [] 6 → P34 	<p>38. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por energía eléctrica (promedio mensual)?</p> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS <input style="width: 100px;" type="text"/></p>																
<p>21. ¿El mes pasado el suministro de agua fue permanente o parcial?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suministro permanente..... [] 1 → P27 - Suministro parcial..... [] 2 	<p>27. Paga este hogar por el agua que consume:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí, con medidor..... [] 1 - Sí, sin medidor..... [] 2 - Sí, con el alquiler..... [] 3 - No pagan..... [] 4 - Servicio recién instalado..... [] 5 <p style="text-align: right;">P29</p>	<p>33. ¿A qué distancia del servicio higiénico está ubicada la fuente de abastecimiento de agua?</p> <p>DISTANCIA: Kms. <input style="width: 40px;" type="text"/> Mts. <input style="width: 40px;" type="text"/> Vrs. <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>39. En este hogar tienen el servicio de:</p> <p style="text-align: center;">(RESPUESTA MÚLTIPLE)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Televisión por cable..... [] 1 - Televisión por satélite (Direct TV)..... [] 2 - Internet..... [] 3 - No tienen..... [] 4 																
<p>22. En promedio, ¿Cuántas horas al día y días a la semana tienen agua?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Horas por día</td> <td style="width:50%; text-align: center;">Días por semana</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">P26</p>	Horas por día	Días por semana			<p>28. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por el agua que consumió (promedio mensual)?</p> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>34. ¿Cómo eliminan en este hogar la mayor parte de la basura?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Camión recolector..... [] 1 - Llevan a contenedor/ basurero autorizado..... [] 2 - La queman..... [] 3 - La entierran..... [] 4 - La botan al campo, predio baldío, cauce, calle o guindo..... [] 5 - La botan al río, lago, laguna, etc..... [] 6 - Pagan para que la boten..... [] 7 - Hacen abono orgánico..... [] 8 - Otro, cuál?..... [] 9 	<p>40. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez (promedio mensual), por otro tipo de combustible para el alumbrado del hogar (gas, kerosén, candela, etc.)?</p> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(NADA = 00)</p>												
Horas por día	Días por semana																		
<p>23. ¿Quiénes son las personas encargadas de traer/ acarrear el agua a su vivienda?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:70%; text-align: center;">NOMBRE</td> <td style="width:30%; text-align: center;">CÓD.</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>- Se la venden en la vivienda..... [] 00 → P26</p>	NOMBRE	CÓD.			<p>29. ¿Cuánto es el consumo promedio de agua del hogar por mes / semana / día (según como lo puede medir)?</p> <p>CONSUMO: <input style="width: 50px;" type="text"/> SOLICITAR RECIBO DE AGUA</p> <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">UNIDAD DE MEDIDA:</td> <td style="width:50%;">FRECUENCIA:</td> </tr> <tr> <td>Metros cúbicos.... [] 1</td> <td>Día..... [] 1</td> </tr> <tr> <td>Galones..... [] 2</td> <td>Semana..... [] 2</td> </tr> <tr> <td>Bidones..... [] 3</td> <td>Quincena..... [] 3</td> </tr> <tr> <td>Barriles..... [] 4</td> <td>Mes..... [] 4</td> </tr> <tr> <td>Otro, cuál..... [] 5</td> <td></td> </tr> </table> <p>¿Cuántos galones contiene en promedio ese [.....]? <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	UNIDAD DE MEDIDA:	FRECUENCIA:	Metros cúbicos.... [] 1	Día..... [] 1	Galones..... [] 2	Semana..... [] 2	Bidones..... [] 3	Quincena..... [] 3	Barriles..... [] 4	Mes..... [] 4	Otro, cuál..... [] 5		<p>35. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por eliminar la basura (promedio mensual)?</p> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS <input style="width: 100px;" type="text"/> (NADA = 00)</p>	<p>41. En qué sitio de la vivienda prepara este hogar los alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En un cuarto utilizado sólo para cocinar..... [] 1 - En un cuarto utilizado también para dormir..... [] 2 - En la sala o comedor..... [] 3 - En el patio u otro sitio (fuera de la vivienda)..... [] 4 - No cocinan..... [] 5 → P49
NOMBRE	CÓD.																		
UNIDAD DE MEDIDA:	FRECUENCIA:																		
Metros cúbicos.... [] 1	Día..... [] 1																		
Galones..... [] 2	Semana..... [] 2																		
Bidones..... [] 3	Quincena..... [] 3																		
Barriles..... [] 4	Mes..... [] 4																		
Otro, cuál..... [] 5																			
<p>24. ¿A qué distancia de su vivienda se encuentra la fuente donde obtiene el agua y cuánto tiempo tarda en ir y venir?</p> <p>DISTANCIA: Kms. <input style="width: 40px;" type="text"/> Mts. <input style="width: 40px;" type="text"/> Vrs. <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>TIEMPO: Hrs. <input style="width: 40px;" type="text"/> Min. <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>30. ¿Cuánto cuesta cada [UNIDAD DE MEDIDA, RP 29] de agua?</p> <p>C\$: <input style="width: 60px;" type="text"/> por: <input style="width: 40px;" type="text"/> (Código de UNIDAD DE MEDIDA)</p> <p style="text-align: center;">SOLICITAR RECIBO</p>	<p>36. ¿Con qué tipo de alumbrado cuenta principalmente este hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Red de energía eléctrica..... [] 1 - Planta/ generador eléctrico..... [] 2 - Panel solar..... [] 3 - Batería de automóvil..... [] 4 - Gas kerosén (candil)..... [] 5 - Candela..... [] 6 - Ocote..... [] 7 - Otro, cuál?..... [] 8 - Ninguno..... [] 9 → P41 	<p>42. ¿Qué combustible utilizan usualmente para cocinar?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leña..... [] 1 - Gas butano o propano..... [] 2 - Carbón..... [] 3 - Gas kerosén..... [] 4 - Electricidad..... [] 5 → P49 - Otro, cuál?..... [] 6 → P48 																
		<p>43. ¿Cómo obtiene el hogar la mayor parte de la leña?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprada..... [] 1 - Regalada..... [] 2 - La busca/ recoge en el campo..... [] 3 - Otro, cuál?..... [] 4 <p style="text-align: right;">P45</p>																	

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

44. En que unidad de medida compran la leña que usan para cocinar:

- Manojos..... [] 1
- Raja/un 60..... [] 2
- Carretada..... [] 3
- Carga..... [] 4
- Flete..... [] 5
- Otro, cuál..... [] 6

45. ¿Quiénes son las personas encargadas de traer/ acarrear la leña al hogar?

NOMBRE	CÓD.
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>

- Se la venden en el hogar [] 00 → **P48**

46. ¿A qué distancia de su vivienda adquiere la leña para cocinar y qué tiempo tarda en ir y venir?

DISTANCIA: Kms. Mts. Vrs.

TIEMPO: Hrs. Min.

47. Cómo transporta principalmente la leña a su vivienda:

- A pie..... [] 1
- Bestia/ caballo..... [] 2
- Lancha/ panga/ bote..... [] 3
- Canoa/ cayuco..... [] 4
- Vehículo público..... [] 5
- Vehículo privado..... [] 6
- Ciclotaxi..... [] 7
- Bicicleta..... [] 8
- Carreta (bueyes/ caballo)..... [] 9
- Otro, cuál?..... [] 10

48. ¿Cuánto gastaron en total durante el mes pasado, por todos los combustibles utilizados para cocinar?

CÓRDOBAS

(NADA = 00)

49. Tiene servicio telefónico este hogar:

- Si, teléfono domiciliar..... [] 1
- Si, teléfono celular..... [] 2
- Ambos..... [] 3
- No tiene..... [] 4 → **P51**

¿Cuántos celulares?

50. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por el/ los servicios telefónicos (promedio mensual)?

CÓRDOBAS (NADA = 00)

51. ¿A qué distancia le queda el centro o puesto de salud más cercano y qué tiempo tarda en llegar ?

SI UTILIZA TRANSPORTE PÚBLICO, INCLUYA TIEMPO DE ESPERA

DISTANCIA: Kms. Mts. Vrs.

TIEMPO: Hrs. Min.

52. ¿A qué distancia le queda la escuela de primaria pública más cercana y qué tiempo tarda en llegar ?

SI UTILIZA TRANSPORTE PÚBLICO, INCLUYA TIEMPO DE ESPERA

DISTANCIA: Kms. Mts. Vrs.

TIEMPO: Hrs. Min.

OBSERVACIONES:

PARTE C. - PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES Y PROGRAMAS SOCIALES - PARA TODOS LOS HOGARES.

53. Existe en este hogar, alguna persona que participa en una organización o grupo comunitario, como:

- Si.....1
- No.....2

↓

SIGUIENTE ORGANIZACIÓN/ GRUPO/ P55

54. ¿Qué personas del hogar participan en[ORGANIZACIÓN].....?

DESPUÉS DE LLENAR LA SECCIÓN 2, TRANSCRIBIR EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE PARTICIPA EN LA ORGANIZACIÓN O GRUPO COMUNITARIO. SI TODO EL HOGAR PARTICIPA ANOTE CÓDIGO 60 EN LA PRIMERA COLUMNA.

	CÓD.	NOMBRE Y CÓDIGO DE PERSONAS			
1. Comité de barrio					
2. Comité comarcal					
3. Comité de desarrollo municipal					
4. Organización de mujeres (urbanas y rurales)					
5. Asociación de padres de familia/ consejo educativo					
6. Cooperativa de ahorro y préstamo					
7. Club/ equipo de deportes					
8. Asociación de profesionales					
9. Asociación de productores					
10. Asociación de artesanos					
11. Organización religiosa					
12. Organización sindical/ gremial					
13. Otra, cuál? _____					
14. Otra, cuál? _____					

OBSERVACIONES

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

PARTE C. - PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES Y PROGRAMAS SOCIALES - PARA TODOS LOS HOGARES. (Continuación)

<p>55. Desde el 2001, algún miembro de este hogar ha sido beneficiado con programas de:</p> <p style="text-align: center;">- Si..... 1</p> <p style="text-align: center;">- No.....2 → SIGUIENTE PROGRAMA/ SIG. SECCIÓN</p>	<p>56. ¿Qué organismo o institución ejecutó el proyecto?</p> <p style="text-align: center;">(RESPUESTA MÚLTIPLE)</p> <p>- Gobierno/ Ministerio/ FISE..... 1</p> <p>- ONG/ donantes Internacionales..... 2</p> <p>- Iglesia/ congregación religiosa..... 3</p> <p>- Alcaldía..... 4</p> <p>- Organización comunitaria/ comunidad..... 5</p> <p>- Empresa privada..... 6</p> <p>- Otro, cuál?..... 7</p> <p>- No sabe..... 8</p>	<p>57. ¿Qué personas del hogar reciben o han recibido este beneficio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>DESPUÉS DE LLENAR LA SECCIÓN 2, TRANSCRIBIR EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A LA PERSONA BENEFICIADA. SI TODO EL HOGAR ES BENEFICIADO ANOTE CÓDIGO 60 EN LA PRIMERA COLUMNA.</p> </div>	<p>58. El hogar aportó con:</p> <p style="text-align: center;">(RESPUESTA MÚLTIPLE)</p> <p>- Trabajo/ mano de obra..... 1</p> <p>- Materiales..... 2</p> <p>- Dinero/ financiamiento..... 3</p> <p>- Terreno..... 4</p> <p>- La formulación del proyecto..... 5</p> <p>- Otro, cuál?..... 6</p> <p>- Nada..... 7</p>
--	---	---	---

	CÓD.	ORGANISMO	NOMBRE Y CÓDIGO DE PERSONAS	CÓD.
1.- Construcción/ mejoramiento de caminos/ carreteras (vía principal).				
2.- Construcción/ mejoramiento de calles/ andenes/ drenajes/ cauces.				
3.- Construcción/ mejoramiento de escuela/ centro educativo.				
4.- Construcción/ mejoramiento de centro/ puesto de salud.				
5.- Instalaciones deportivas/ recreativas.				
6.- Instalación de letrinas.				
7.- Instalación de agua potable.				
8.- Instalación de alcantarillado/ conexión.				
9.- Instalación de electricidad.				
10.- Alumbrado público.				
11.- Programa de vivienda (materiales, construcción, terreno).				
12.- Titulación de la propiedad.				
13.- Programas de empleo.				
14.- Alimentos por trabajo.				
15.- Donación directa de alimentos.				
16.- Campañas de salud (Vacunación, abatización, fumigación, etc.)				
17.- Campañas de alfabetización.				
18.- Charlas sobre salud: higiene del hogar, nutrición, cuidados de la salud o medio ambiente.				
19.- Charlas sobre educación: formación de los hijos, participación de los padres en la escuela, etc.				
20.- Proyectos agrícolas (Libra por libra, huertos caseros, forestación, etc.)				
21.- Proyectos pecuarios (bolsa avícola, porcina, peligüey, etc.)				
22.- Otro, cuál? _____				
23.- Otro, cuál? _____				

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR

ENTREVISTADO _____	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>
--------------------	---

RELACIÓN DE RESIDENTES HABITUALES

ENCUESTADOR(A):

De preferencia el INFORMANTE, debe ser el JEFE DEL HOGAR. Sino está, buscar un INFORMANTE PRINCIPAL que lo pueda sustituir para que conteste en su lugar.

Esta persona tiene que ser un MIEMBRO DEL HOGAR capaz de dar información acerca de todos los otros miembros.

En la pregunta 1, se obtendrá una LISTA COMPLETA de todas las personas que viven habitualmente y comparten sus alimentos en este hogar; a la par, en las preguntas 2 y 3, anotará la RELACIÓN DE PARENTESCO con el JEFE DEL HOGAR y el SEXO de cada persona listada.

Luego para cada PERSONA ANOTADA en la P1, FORMULAR las preguntas 4 a 11 (en forma horizontal).

Comparación con EMNV - 2001 y dato de los Ausentes

- Revise el listado de personas de la EMNV'01 y anote su código de identificación (CP) en P12.
- Para los nuevos residentes, registre el código "00" en P12.
- Identifique a los entrevistados de la EMNV'01, que ya no son residentes en la EMNV'05, anote su nombre en P1 (al final), copie su CP en P12 y formule la P13 sólo para ellos.

CLASIFICACIÓN DE MIEMBROS DEL HOGAR

(COLUMNAS A y B de la PESTAÑA)

Para clasificar a cada PERSONA COMO MIEMBRO O NO DEL HOGAR, se toman en cuenta los siguientes criterios:

Observar la respuesta de las preguntas 2 y 11.

* SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Todas las personas que tengan una respuesta de 1 a 9 en la P2 y de 1 ó 3 en pregunta 11.
- El JEFE DEL HOGAR, aunque NO CUMPLA con el requisito de haber residido por lo menos TRES de los ÚLTIMOS 12 MESES.

En estos casos anote **CÓDIGO 1** en **COLUMNA A**
y copie de P4 la **EDAD** en **AÑOS** y **MESES** en la **COLUMNA B**.

* NO SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Todas las personas con código de 2 a 9 en P2 y que respondieron más de 9 meses de ausencia (código 2) en P11.
- Aquellas personas con código 10 ó 11 en P2, aunque tengan código 1 ó 3 en P11.

En estos casos anote **CÓDIGO 2** en **COLUMNA A**
y deje la **COLUMNA B** en **BLANCO**.

* SON AUSENTES DEL HOGAR:

- Todas las personas que aparecen en el listado de la EMNV'01 y que actualmente no residen en el hogar .

En estos casos anote **CÓDIGO 3** en **COLUMNA A**
y deje la **COLUMNA B** en **BLANCO**.

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR - TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR -													AUSENTES DEL HOGAR	
C Ó D I G O D E I D E N T I F I C A C I Ó N	SEXO	EDAD	FECHA NACIMIENTO			EST. CONYUGAL	LENGUA MATERNA/IDIOMAS		AUTO IDENTIFICACION		AUSENCIA TEMPORAL	EMNV'01	REVISE EL LISTADO DE LA EMNV'01 Y SIGA LOS PASOS DE LA ANTECARA. ¿ A dónde se fué [NOMBRE]? - Formó otro hogar en la misma vivienda..... 1 - A otra vivienda en el mismo municipio..... 2 - A otro municipio..... 3 - A otro país..... 4 - Falleció..... 5 - No sabe..... 6	
	¿Cuál es la relación de parentesco que tiene..... con el Jefe o la Jefa del hogar?	¿Cuál es el sexo de ...?	¿Cuántos años cumplidos tiene...?	¿Cuál es la fecha de nacimiento de?	Actualmente se encuentra:	¿Cuál es la lengua que habla..... desde su niñez?	Además de [LEER RP. 7] ¿Qué otro idioma/lengua o dialecto habla....?	¿Se considerapertene- ciente a un pueblo indígena o una etnia?	A qué grupo indígena o mestizo pertenece	En los últimos 12 meses (desde...a...), ¿Ha pasado algún tiempo fuera del hogar (que no llegó a dormir), sea por vacaciones, trabajo, enfermedad u otra razón?	COPIE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (CP) DEL LISTADO DE LA EMNV'01, SI NO FUE ENTREVISTADO ANOTE 00 Y PASE A SIGUIENTE PERSONA			
	-Hombre.. 1 -Mujer..... 2	MENOR DE 5 AÑOS, ANOTE AÑOS Y MESES; MAYOR DE 97 AÑOS = 97	AÑOS	MESES	DIA	MES	AÑO	-Unido(a) o juntado(a)..... 1 -Casado(a)..... 2 -Separado(a)..... 3 -Divorciado(a)..... 4 -Viudo(a)..... 5 -Soltero(a)..... 6 -Menor de 12 años..... 7	-Español..... 1 -Miskitu..... 2 -Mayagna/ Sumu..... 3 -Inglés creole..... 4 -Inglés..... 5 -Otro, cuál?..... 6	-Español..... 1 -Miskitu..... 2 -Mayagna/ Sumu..... 3 -Inglés creole..... 4 -Inglés..... 5 -Otro, cuál?..... 6 -Ninguno..... 7	- Si..... 1 - No..... 2 - No sabe..... 3 P11	- Rama..... 1 - Garifuna..... 2 - Mayagna / Sumu..... 3 - Miskitu..... 4 - Ulwa..... 5 - Creole (kriol)..... 6 - Mestizo de la Costa Caribe..... 7 - Xiu/Sutiava..... 8 - Naho/Nicarao... 9 - Choroteqa/ Nahual/Mange.... 10 - Cacaopera/ Matagalpa..... 11 - Otro, cuál?..... 12	- Si → ¿Cuántos meses estuvo ausente del hogar? Menos de 9 meses..... 1 Más de 9 meses..... 2 No estuvo ausente..... 3	NIÑOS MENORES DE 3 MESES DE EDAD, HIJOS DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR, ANOTE 9
CP	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	CP	
01	1												01	
02													02	
03													03	
04													04	
05													05	
06													06	
07													07	
08													08	
09													09	
10													10	
11													11	
12													12	

A
MIEMBRO DEL HOGAR
- Si.....1
- No.....2
- Ausente..3
MIRAR CRITERIOS EN ANTECARA

B	
EDAD	
SÓLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR	
AÑOS	MESES

C Ó D I G O D E I D E N T I F I C A C I Ó N	RESIDENTES DEL HOGAR	
	<p>Anote los nombres y apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: 45%;"> <p>ENCUESTADOR: Solicite la información tratando de respetar el sig. orden:</p> <p>1° Jefe o Jefa del hogar seguido de su cónyuge</p> <p>2° Hijos solteros de mayor a menor</p> <p>3° Hijos casados, seguidos de su respectivo cónyuge y los hijos de ambos</p> <p>4° Padres, suegros y otros parientes del Jefe o Jefa.</p> <p>5° Otras personas no parientes</p> <p>6° Trabajadores domésticos y pensionistas, seguidos de sus hijos</p> <p>7° Residentes habituales que se encuentren ausentes temporalmente</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: 45%;"> <p>Código de parentesco</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jefe(a)..... 1 - Esposa(o)/compañera(o)... 2 - Hijo(a)/hijastro(a)..... 3 - Padres/suegros..... 4 - Yerno/nuera..... 5 - Nieto(a)/bisnieto(a)..... 6 - Hermano(a)/cuñado(a)..... 7 - Otros parientes de del Jefe(a)..... 8 - Sin parentesco..... 9 - Trabajador(a) doméstico(a)..... 10 - Pensionista..... 11 </div> </div>	
CP	1	
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

SECCIÓN 3. SALUD

COPIA DE LA TARJETA DE VACUNACIÓN

<p>1) COPIE DE LA TARJETA LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA.</p> <p>2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DÍA, SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIO UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.</p>	<p>NIÑO(A) 1</p> <p>Nombre: _____</p> <p>CP <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>			<p>NIÑO(A) 2</p> <p>Nombre: _____</p> <p>CP <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>			<p>NIÑO(A) 3</p> <p>Nombre: _____</p> <p>CP <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>			<p>NIÑO(A) 4</p> <p>Nombre: _____</p> <p>CP <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">DÍA</th> <th style="width: 5%;">MES</th> <th style="width: 5%;">AÑO</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td>BCG</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>POLIO 1</td><td>P1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>POLIO 2</td><td>P2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>POLIO 3</td><td>P3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 1</td><td>D1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 2</td><td>D2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 3</td><td>D3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTAVALENTE 1</td><td>PV1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTAVALENTE 2</td><td>PV2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTAVALENTE 3</td><td>PV3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SARAMPIÓN</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MMR</td><td>MMR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			DÍA	MES	AÑO					BCG	BCG								POLIO 1	P1								POLIO 2	P2								POLIO 3	P3								DPT 1	D1								DPT 2	D2								DPT 3	D3								PENTAVALENTE 1	PV1								PENTAVALENTE 2	PV2								PENTAVALENTE 3	PV3								SARAMPIÓN	S								MMR	MMR								<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">DÍA</th> <th style="width: 5%;">MES</th> <th style="width: 5%;">AÑO</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td>BCG</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P1</td><td>P1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P2</td><td>P2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P3</td><td>P3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D1</td><td>D1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D2</td><td>D2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D3</td><td>D3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV1</td><td>PV1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV2</td><td>PV2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV3</td><td>PV3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>S</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MMR</td><td>MMR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			DÍA	MES	AÑO					BCG	BCG								P1	P1								P2	P2								P3	P3								D1	D1								D2	D2								D3	D3								PV1	PV1								PV2	PV2								PV3	PV3								S	S								MMR	MMR								<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">DÍA</th> <th style="width: 5%;">MES</th> <th style="width: 5%;">AÑO</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td>BCG</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P1</td><td>P1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P2</td><td>P2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P3</td><td>P3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D1</td><td>D1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D2</td><td>D2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D3</td><td>D3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV1</td><td>PV1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV2</td><td>PV2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV3</td><td>PV3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>S</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MMR</td><td>MMR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			DÍA	MES	AÑO					BCG	BCG								P1	P1								P2	P2								P3	P3								D1	D1								D2	D2								D3	D3								PV1	PV1								PV2	PV2								PV3	PV3								S	S								MMR	MMR								<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">DÍA</th> <th style="width: 5%;">MES</th> <th style="width: 5%;">AÑO</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td>BCG</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P1</td><td>P1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P2</td><td>P2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P3</td><td>P3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D1</td><td>D1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D2</td><td>D2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D3</td><td>D3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV1</td><td>PV1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV2</td><td>PV2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PV3</td><td>PV3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>S</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MMR</td><td>MMR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			DÍA	MES	AÑO					BCG	BCG								P1	P1								P2	P2								P3	P3								D1	D1								D2	D2								D3	D3								PV1	PV1								PV2	PV2								PV3	PV3								S	S								MMR	MMR							
		DÍA	MES	AÑO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BCG	BCG																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
POLIO 1	P1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
POLIO 2	P2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
POLIO 3	P3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DPT 1	D1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DPT 2	D2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DPT 3	D3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PENTAVALENTE 1	PV1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PENTAVALENTE 2	PV2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PENTAVALENTE 3	PV3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SARAMPIÓN	S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
MMR	MMR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		DÍA	MES	AÑO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BCG	BCG																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P1	P1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P2	P2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P3	P3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D1	D1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D2	D2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D3	D3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV1	PV1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV2	PV2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV3	PV3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
S	S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
MMR	MMR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		DÍA	MES	AÑO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BCG	BCG																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P1	P1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P2	P2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P3	P3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D1	D1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D2	D2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D3	D3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV1	PV1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV2	PV2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV3	PV3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
S	S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
MMR	MMR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		DÍA	MES	AÑO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BCG	BCG																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P1	P1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P2	P2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
P3	P3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D1	D1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D2	D2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
D3	D3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV1	PV1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV2	PV2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PV3	PV3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
S	S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
MMR	MMR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

AL TERMINAR DE COPIAR LAS FECHAS DE VACUNACIÓN, SIGA CON PREGUNTA 2.

SECCION 3. SALUD PARTE A - VACUNACION. - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS -

TARJETA DE VACUNACIÓN				VACUNACIÓN								
ANOTE EL CÓDIGO (CP) DE LA MADRE O TUTORA DEL NIÑO - Si.....1 - No.....2 } P3 - No sabe....3 } ¿Me la puede mostrar por favor? - Vista..1 - No vista...2 → P3 CÓD.	¿Tiene la tarjeta de atención integral o de vacunación?	PASE A LA CONTRACARA DE LA PÁGINA ANTERIOR Y COPIE DE LA TARJETA, LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA, REGISTRANDO PRIMERO EL NOMBRE Y CP DEL NIÑO(A) ANOTE "44" EN COLUMNA DÍA, SI LA TARJETA INDICA QUE SE APLICÓ UNA VACUNA PERO NO SE ANOTÓ FECHA.	¿Recibió vacunas que no estén registradas en esta tarjeta, incluyendo vacunas recibidas en jornadas nacionales de vacunación u otros programas? - Si..... 1 - No..... 2 } P8 - No sabe..... 3 - Vacuna no incluida en la contracara..... 4	¿Qué tipo de vacunas recibió? - SI DECLARA LAS VACUNAS DE LA TARJETA, REGRESE A LA CONTRACARA Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA DÍA DE LA VACUNA MENCIONADA - SI DECLARA OTRAS VACUNAS QUE NO ESTÁN EN LA TARJETA REGRESE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y ANOTE "4" EN ESA PREGUNTA. PASE A P8	¿Recibió alguna vacuna para protegerlo contra las enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en días de jornadas nacionales, visitas de brigadas del MINSA o cualquier otro programa? - Si.....1 - No.....2 } P8 - No sabe....3	¿Le han aplicado a.....la vacuna contra la Tuberculosis-BCG? (es una inyección que se aplica en el brazo izquierdo, una sola vez, al nacer y deja una cicatriz). - Si..... 1 - No..... 2 - No sabe..... 3	¿Le han aplicado a..... la vacuna contra la Polio? (son unas gotitas que se aplican en la boca) RECUERDE QUE SE APLICA A NIÑOS(AS) DE 2 MESES Y MÁS - Si..... 1 - No..... 2 - No sabe.....3 - No aplica.. 4 ¿Cuántas dosis en total?	¿Le han aplicado a..... la vacuna DPT o la Pentavalente? (inyección que se aplica en la cadera o en la pierna cada vez que le dan al niño(a) las gotas contra la Polio) RECUERDE QUE SE APLICA A NIÑOS(AS) DE 2 MESES Y MÁS - Si..... 1 - No..... 2 - No sabe..... 3 - No aplica.. 4 ¿Cuántas dosis en total?	¿Le han aplicado a la vacuna contra el Sarampión o la MMR que además protege contra la Topa/ Rubéola? (se aplica en el brazo derecho) RECUERDE QUE SE APLICA A NIÑOS(AS) DE 12 MESES Y MÁS - Si..... 1 - No..... 2 - No sabe.....3 - No aplica.. 4 ¿Cuántas dosis en total?			
		CÓD.					CÓD.	DOSIS	CÓD.	DOSIS	CÓD.	DOSIS
CP	CP	1	2	3	4	5	6	7	CP			
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 3. SALUD - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS -

PARTE B - PRESENCIA DE EDA Y GASTOS DE SALUD POR EDA.

CP	¿En el mes pasado..... tuvo diarrea?		¿Consultó por la diarrea de..... el mes pasado?		¿A quién consultó por la diarrea de..... la última vez en el mes pasado?		¿Donde atendieron a la última vez que consultó por la diarrea?		¿A qué distancia de su vivienda queda el lugar donde atendieron a la última vez en el mes pasado?		¿Qué medio de transporte utilizó para llevar a al lugar donde lo atendieron la última vez?		¿Cuánto tiempo se demoró en llegar de su casa al lugar donde lo atendieron la última vez?		¿Cuánto pagó..... por transporte de ida y vuelta la última vez que lo atendieron en el mes pasado?		¿Cuánto tiempo esperó para que atendieran a la última vez?		¿Pagó la consulta por la diarrea dela última vez en el mes pasado?		¿Por qué no consultó por la diarrea de....., el mes pasado?		CP	
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
01																							01	
02																								02
03																								03
04																								04
05																								05
06																								06
07																								07
08																								08
09																								09
10																								10
11																								11
12																								12

SECCIÓN 3. SALUD - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS -					OBSERVACIONES:
PARTE B - PRESENCIA DE EDA Y GASTOS DE SALUD POR EDA. (Continuación)					
¿Tomó o le aplicó algún medicamento a la última vez en el mes pasado? - Sí, lo que recetaron... 1 - Sí, lo automedicó..... 2 - No..... 3 → P22	¿Qué le dieron a la última vez? (RESPUESTA MÚLTIPLE) - Remedio casero..... 1 - Sales o sueros de rehidratación oral.... 2 - Medicamentos..... 3 - Otro, cuál?..... 4	¿Pagó por el tratamiento, suero oral u otro medicamento adicional para la diarrea de la última vez en el mes pasado? - Sí..... 1 - No..... 2 ↓ ¿Cuánto pagó en total?	¿El mes pasado sufrió otra enfermedad o accidente diferente a la diarrea? - Sí, diarrea y otra enfermedad o accidente..... 1 - Sí, otra enfermedad o accidente..... 2 - No, sólo diarrea..... 3 → P38 - Ninguna enfermedad o accidente..... 4 → P24		
CP	19	MEDICINA	CÓD. CÓRDOBAS	21	
	20			22	CP
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCION 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -

PARTE C - PRESENCIA DE ENFERMEDADES Y GASTOS PARA EL CUIDO DE LA SALUD.

El mes pasado se accidentó o tuvo alguna enfermedad como:	¿Aunque estuvo sano, acudió a consulta o compró medicina el mes pasado?	¿Consultó por la enfermedad o accidente el mes pasado?	¿A quién consultó la última vez en el mes pasado?	¿Donde atendieron a la última vez que consultó?	¿A qué distancia de su vivienda queda el lugar donde atendieron a la última vez en el mes pasado?			¿Qué medio de transporte utilizó para llegar al lugar donde atendieron a la última vez?	¿Cuánto tiempo se demoró en llegar de su casa al lugar donde lo atendieron la última vez?		¿Cuánto pagó por transporte de ida y vuelta la última vez que lo atendieron en el mes pasado?	¿Cuánto tiempo esperó, en el lugar de la consulta, para que atendieran a la última vez?		¿Pagó la última vez por la consulta el mes pasado?	
- Tos, resfrió o algún problema respiratorio..... 1 - Enfermedad eruptiva..... 2 - Diarrea (PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS)..... 3 - Enfermedad crónica..... 4 - Otra enfermedad..... 5 - Varias enfermedades..... 6 - Accidentado..... 7 - Agresión..... 8 - Estuvo sano..... 9	- Sí, consultó... 1 → P26 - Sí, medicina.. 2 → P35 - Sí, ambos..... 3 → P26 - No..... 4 → P40	- Sí, consulta ordinaria..... 1 - Sí, consulta de emergencia.... 2 - Sí, consulta por terceros o por teléfono... 3 - No..... 4 → P34	- Doctor..... 1 - Enfermera..... 2 - Naturista..... 3 - Auxiliar de enfermería..... 4 - En la farmacia... 5 - Partera..... 6 - Curandero..... 7 - Brigadista de salud..... 8 - Otro, cuál?..... 9	- Puesto de salud..... 1 - Centro de salud..... 2 - Hospital público..... 3 - Hospital privado..... 4 - Empresas médicas previsionales (INSS).... 5 - Lugar de trabajo..... 6 - Farmacia..... 7 - Clínica privada..... 8 - Casa del brigadista de salud..... 9 - Casa del curandero/ partera..... 10 - Otro, cuál?..... 11 - Casa del paciente..... 12	KMS.	MTS.	VRS.	- A pie..... 1 - Bestia/ caballo..... 2 - Lancha/ panga/ bote..... 3 - Canoa/ cayuco..... 4 - Vehículo público.... 5 - Vehículo privado.... 6 - Ciclotaxi..... 7 - Bicicleta..... 8 - Carreta (bueyes/ caballo)..... 9 - Ambulancia..... 10 - Otro, cuál?..... 11	HORAS	MINUTOS	CÓRDOBAS	HORAS	MINUTOS	CÓD.	CÓRDOBAS
CP	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	CP			
01													01		
02													02		
03													03		
04													04		
05													05		
06													06		
07													07		
08													08		
09													09		
10													10		
11													11		
12													12		

SECCIÓN 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -

PARTE C - PRESENCIA DE ENFERMEDADES Y GASTOS PARA EL CUIDO DE LA SALUD. (continuación)

CP	¿Por qué no consultó el mes pasado? - Enfermedad o accidente leve..... 1 - Centro de atención queda lejos..... 2 - Atención de mala calidad (larga espera, falta de personal, equipo inadecuado u horario inaccesible)..... 3 - No hay medicina..... 4 - No tenía dinero..... 5 - Conoce la enfermedad..... 6 - Otro, cuál?..... 7	¿Tomó o le aplicó algún medicamento a la última vez en el mes pasado? - Sí, lo que recetaron... 1 - Sí, se automedicó..... 2 - No..... 3 → P37	¿Pagó por los medicamentos que utilizó para la enfermedad o accidente la última vez? - Sí..... 1 - No..... 2		¿Se hizo alguna radiografía, exámenes de laboratorio u otros exámenes, la última vez en el mes pasado y pagó dinero por estos conceptos? - Se hizo y pagó.... 1 - Se hizo y no pagó..... 2 - No se hizo..... 3		¿Se hospitalizó la última vez en el mes pasado y pagó algún dinero por estos conceptos? (incluya todos los gastos) - Se internó y pagó.. 1 - Se internó y no pagó..... 2 - No se internó..... 3		¿Tuvo otros gastos para el cuidado de su salud, durante el mes pasado? REGISTRE GASTOS ADICIONALES, NO INCLUIDOS EN PREGUNTAS ANTERIORES SI NO GASTÓ ANOTE 00	¿Está beneficiado por algún seguro de salud? - Sí → ¿Qué tipo? - Seguro Social INSS..... 1 → P42 - Seguro privado..... 2 - Seguro social y privado..... 3 - Seguro militar..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No..... 6 } P42	¿Cuánto pagó usted de prima por el seguro privado y cada cuánto lo paga? FRECUENCIA - Mensual..... 1 - Trimestral..... 2 - Semestral..... 3 - Anual..... 4		CP
		CÓD. CÓRDOBAS	CÓD. CÓRDOBAS	CÓD. CÓRDOBAS	CÓD. CÓRDOBAS	CÓD. CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA		
CP	34	35	36	37	38	39	40	41	CP				
01												01	
02												02	
03												03	
04												04	
05												05	
06												06	
07												07	
08												08	
09												09	
10												10	
11												11	
12												12	

SECCIÓN 3. SALUD - MUJERES DE 13 AÑOS Y MAS -

SECCIÓN 3. SALUD - MUJERES DE 13 A 49 AÑOS -

PARTE D - FECUNDIDAD.

PARTE E - SALUD REPRODUCTIVA.

¿Ha tenido usted hijos e hijas nacidos vivos?

- Sí..... 1

- No..... 2

↓
P56

De éstos, ¿Cuántos están vivos actualmente?

¿Está vivo su último hijo nacido vivo?

- Sí..... 1

- No..... 2

¿En qué fecha nació su último hijo nacido vivo?

SI EL ÚLTIMO HIJO RESIDE EN EL HOGAR VERIFIQUE CON SECCIÓN 2, P5

Usted, ¿Ha tenido algún hijo o hija nacido vivo en los últimos 5 años?

- Sí..... 1

- No..... 2 → **P56**

ENCUESTADOR: VERIFIQUE CON P45

En el embarazo del último hijo o hija, ¿Se hizo controles prenatales?

- Sí..... 1

- No →

¿Porqué?

- No era necesario..... 2

- El centro/ puesto estaba lejos..... 3

- No le gustaba la atención..... 4

- No tenía dinero..... 5

- Por otra razón, cuál?..... 6

} **P52**

¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando se hizo su primer control prenatal?

MESES

¿Cuántas veces se controló usted durante el embarazo del último hijo?

VECES

¿Con quién se controló usted durante el embarazo del último hijo?

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Ginecólogo/ médico..... 1

- Enfermera/ auxiliar..... 2

- Comadrona/ partera..... 3

- Otro, cuál?..... 4

CÓD.	¿Cuántos?		¿Cuántos?	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

MESES	VECES
-------	-------

MESES	VECES
-------	-------

CP	42	43	44	45	46	47	48	49	50	CP
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

SECCIÓN 3. SALUD - MUJERES DE 13 A 49 AÑOS -

PARTE E - SALUD REPRODUCTIVA. (Continuación)

¿Dónde se practicó los controles de su último embarazo? (RESPUESTA MÚLTIPLE) - Puesto de salud..... 1 - Centro de salud..... 2 - Hospital público..... 3 - Hospital privado..... 4 - Empresas médicas previsionales (INSS)..... 5 - Lugar de trabajo..... 6 - Clínica privada..... 7 - Clínica ONG..... 8 - Casa de partera..... 9 - En su casa..... 10 - Otro, cuál?..... 11		¿Quién la atendió en su último parto? - Ginecólogo(a)/ médico..... 1 - Enfermera/ auxiliar..... 2 - Comadrona/ partera..... 3 - Otro, cuál?..... 4		¿Dónde le atendieron su último parto? - Centro de salud..... 1 - Hospital público..... 2 - Hospital privado..... 3 - Empresas médicas previsionales (INSS)... 4 - Clínica privada..... 5 - Clínica ONG..... 6 - Casa de partera..... 7 - En su casa..... 8 - Otro, cuál?..... 9		¿Tuvo hijos en los últimos 12 meses? VERIFIQUE CON P45 (FECHA DE NACIMIENTO ÚLTIMO HIJO) - Si..... 1 - No..... 2 → P56		¿En los últimos 12 meses (desde...) pagó usted dinero por la atención, medicinas, transporte y otros gastos durante su último parto? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto pagó en total? CÓD. CÓRDOBAS		¿Está usted embarazada actualmente? VEA P54 - Si..... 1 - No/ No sabe, pero estuvo embarazada en los últimos 12 meses..... 2 → P58 - No/ No sabe, y no estuvo embarazada en los últimos 12 meses..... 3 → PASE A SIG. SECC.		¿Cuántos meses de embarazo tiene? MESES		En los últimos 12 meses (desde....) ¿Pagó usted dinero por la atención, chequeo o controles que recibió en su actual/ último embarazo? - Se hizo controles y pagó.....1 - Se hizo controles y no pagó.....2 - No se controló en los últimos 12 meses.....3 ¿Cuánto pagó en total? CÓD. CÓRDOBAS		¿En los últimos 12 meses (desde...) pagó usted dinero por los medicamentos, exámenes, transporte u otros gastos en su actual/ último embarazo? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto pagó en total? CÓD. CÓRDOBAS		CP
CP	51	52	53	54	55	56	57	58	59	CP								
01																01		
02																02		
03																03		
04																04		
05																05		
06																06		
07																07		
08																08		
09																09		
10																10		
11																11		
12																12		

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE A -ASISTENCIA PREESCOLAR, CDI Y COMEDOR INFANTIL - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS.

ASISTENCIA		TIPO DE CENTRO		ALIMENTACIÓN		GASTO MENSUAL	GASTOS ANUALES					
¿Con quién permaneció... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	En el presente año, inscribió o matriculó a..... en un:	¿Actualmente..... asiste a este [RP2]?	¿Por quéno asiste o no lo inscribió en el preescolar, CDI o comedor infantil?	El preescolar, CDI o comedor infantil donde asiste.....es:	Cuántas horas al día permanece allí y cuáles de los siguientes servicios recibe:	¿Qué tipo de alimentación recibe.....?	¿La recibió todos los días o algunos días en la última semana que ... asistió?	Si usted tuviera que proveer estos alimentos que le dan a ¿Cuánto hubiera gastado en los últimos 15 días?	¿Cuánto pagó por en colegiatura, cuotas mensuales, transporte y en dinero para el recreo el mes pasado?	¿Cuánto pagó en el presente año escolar por inscripción, por prematrícula y matrícula de.....?		
-Con la mamá en la vivienda..... 1	-Comedor infantil/CICO... 1		-No tiene suficiente edad..... 1	-De MIFAMILIA..... 1	Cuántas horas al día permanece allí y cuáles de los siguientes servicios recibe: (RESPUESTA MÚLTIPLE) -Alimentación..... 1 -Cuidados..... 2 -Atención en salud..... 3 -Enseñanza..... 4	(RESPUESTA MÚLTIPLE)						
-Con el papá en la vivienda..... 2	-CDI/ guardería..... 2	- Si..... 1 → P5	-No lo necesita..... 2	-Del MECD..... 2			-Leche..... 1					
-Con la mamá en el trabajo..... 3	-Preescolar..... 3	- No..... 2	-Está lejos de la casa..... 3	-Privado			-Galleta..... 2	-Todos los días.....1				
-Con el papá en el trabajo..... 4	-Escuela..... 4 → P22		-No tiene quien lo lleve..... 4	-Privado no subvencionado... 3		} P10	-Cereal..... 3	-Algunos días.....2				
-Miembro del hogar de 15 años y más..... 5	-No..... 5 → P4		-Problemas familiares..... 5	-Centro de trabajo..... 5				-Soya y derivados..... 4				
-Miembro del hogar menor de 15 años..... 6			-Por falta de dinero..... 6	-Comunitario 6			-Desayuno..... 5	-Ningún día.....3				
-Empleada/niñera..... 7			-Otro, cuál?..... 7	-Otro, cuál?..... 7			-Almuerzo..... 6					
-Familiar no miembro del hogar..... 8							-Otro, cuál?..... 7					
-Vecinos/amigos..... 9												
-CDI/guardería..... 10												
-Solo..... 11												
-Otro, cuál?..... 12												
					HORAS	ATENCIÓN		CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS		
CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	CP
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE A -ASISTENCIA PREESCOLAR, CDI Y COMEDOR INFANTIL (Continuación)										OBSERVACIONES	
GASTOS ANUALES	APORTE		DISTANCIA / TIEMPO								
¿Cuánto pagó por: uniformes, libros, artículos educativos, cuotas de asociación de padres de familia de en el presente año escolar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> SI NO PAGÓ ANOTE 00 </div>	En el presente año escolar, el hogar de..... realizó algún aporte al [RP2] como: (RESPUESTA MÚLTIPLE) - Trabajo..... 1 - Alimentos..... 2 - Regalos..... 3 - Otro, cuál?..... 4 - Ninguno..... 5	¿Qué distancia hay de la vivienda al [RP2]?	¿Qué medio de transporte utiliza frecuentemente para ir a [RP2]?	¿Cuánto tiempo se demora en llegar de su vivienda al [RP2]?							
					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> ¿En cuánto valora estos aportes? </div>						
	CÓRDOBAS	COD.	CÓRDOBAS	KMS.	MTS.	VRS.	HORAS		MINUTOS		
CP	12		13	14			15	16		CP	
01										01	
02										02	
03										03	
04										04	
05										05	
06										06	
07										07	
08										08	
09										09	
10										10	
11										11	
12										12	

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE B. ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS

ALFABETISMO		NIVEL EDUCATIVO		MATRÍCULA ACTUAL			TIPO DE AULAS	ALIMENTACIÓN			
..... Sabe:	¿Cuál es el nivel de estudio y el último grado o año que aprobó?	¿Cuál es el diploma, certificado o título más alto que obtuvo ?	¿Se matriculó en el presente año escolar, en el sistema de educación formal?	¿Por que razón no se matriculó en el presente año escolar?	¿Cuál es el nivel educativo y grado o año en que se matriculó el presente año escolar?	¿Está en un aula multigrado o integrada?	¿Recibe algún tipo de alimentación en la escuela?	¿Qué tipo de alimentación recibe.... en la escuela?	¿La recibió todos los días o algunos días en la última semana que..... fue a la escuela?		
-Leer y escribir.... 1	-Ninguno..... 0 → P20 -Preescolar..... 1 -Educación de adultos.... 2	-Ninguno..... 0 -Preescolar..... 1 -Educación de adultos. 2	- Si..... 1 → P22 - No..... 2	-Por edad..... 1 -No le interesa..... 2 -Terminó estudios..... 3 -Labores domésticas..... 4 -Trabajo/ labores del campo..... 5 -No hay cupo (matrícula cerrada).... 6 -No se ofrece grado..... 7 -La escuela está lejos..... 8 -No hay profesores..... 9 -Falta de seguridad(calle/camino).... 10 -Por embarazo..... 11 -Por cuidado de niños..... 12 -Problemas familiares..... 13 -Falta de dinero..... 14 -Otro, cuál?..... 15	-Preescolar..... 1 -Educación de adultos.... 2 → P28 -Primaria..... 3 -Secundaria..... 4 → P28 -Técnico básico..... 5 -Técnico medio..... 6 -Formación docente..... 7 -Técnico superior..... 8 -Universitario..... 9 -Postgrado..... 10 -Maestría..... 11 -Doctorado..... 12 -Educación especial..... 13	ENCUESTADOR : EXPLIQUE QUE ES UN AULA MULTIGRADO O INTEGRADA	- Si1 - No.....2	(RESPUESTA MÚLTIPLE) - Leche..... 1 - Galleta..... 2 - Cereal..... 3 - Soya y derivados..... 4 - Desayuno..... 5 - Almuerzo..... 6 - Otro, cuál?..... 7	- Todos los días que fue a la escuela..... 1 - Algunos días..... 2 - Ningún día..... 3		
-Sólo sabe leer.... 2	-Primaria..... 3 -Secundaria..... 4 -Técnico básico..... 5 -Técnico medio..... 6 -Formación docente..... 7 -Técnico superior..... 8 -Universitario..... 9 -Maestría..... 10 -Doctorado..... 11 -Educación Especial..... 12	-Primaria..... 3 -Secundaria..... 4 -Técnico básico..... 5 -Técnico medio..... 6 -Formación docente..... 7 -Técnico superior..... 8 -Universitario..... 9 -Maestría..... 10 -Doctorado..... 11 -Educación Especial.... 12									
-No sabe leer, ni escribir..... 3											
	NIVEL	GRADO O AÑO			NIVEL	GRADO O AÑO					
CP	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	CP
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN. PARTE B- ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS. (Continuación)

ALIMENTACIÓN	MOCHILA	REPITENTE	DISTANCIA/TIEMPO			TIPO DE CENTRO	CUOTAS		GASTOS MENSUALES		GASTOS ANUALES		
Si usted tuviera que dar estos alimentos a..... ¿Cuánto hubiera gastado en los últimos 15 días?	¿En el presente año escolar, el MECD o MIFAMILIA le donaron amochila, uniformes, zapatos, útiles o material didáctico? - Si.....1 - No.....2	¿Es la primera vez que.... se matriculó en este grado o año? - Si.....1 - No.....2	¿Qué distancia hay de la vivienda al centro de estudio? KMS. MTS. VRS.	¿Qué medio de transporte utiliza frecuentemente..... para ir al centro de estudio? -A pie..... 1 -Bestia/caballo..... 2 -Lancha/panga/bote..... 3 -Canoa/cayuco..... 4 -Vehículo público..... 5 -Vehículo privado..... 6 -Ciclotaxi..... 7 -Bicicleta..... 8 -Carreta (bueyes/caballo)..... 9 -Otro, cuál?..... 10	¿Cuánto tiempo se demora en llegar de su vivienda al centro de estudio? HORAS MINUTOS	El centro educativo donde estudia es: - Público no autónomo..... 1 - Escuela/ centro autónomo..... 2 - Centro educativo comunitario... 3 - Privado subvencionado..... 4 - Privado no subvencionado..... 5 -Otro, cuál?..... 6	¿El centro educativo donde estudia solicita cuota mensual? Si..... 1 No..... 2 → P37	¿Esta cuota mensual es voluntaria o exigida? -Voluntaria...1 -Exigida.....2	¿Pagó por colegiatura deel mes pasado? - Si..... 1 - No..... 2	¿Pagó por el transporte escolar, dió dinero para el recreo u otros gastos en educación de en el mes pasado? - Si.....1 - No.....2	¿Pagó por la prematrícula y/o matrícula de en el presente año escolar? - Si.....1 - No.....2		
CÓRDOBAS	CÓD. CÓRDOBAS	CÓD. VECES					¿Cuánto? CÓD. CÓRDOBAS		¿Cuánto? CÓD. CÓRDOBAS	¿Cuánto? CÓD. CÓRDOBAS	¿Cuánto? CÓD. CÓRDOBAS		
CP	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	CP
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCION 4. EDUCACIÓN. PARTE B- ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS.										SECCIÓN 4. PARTE C- CAPACITACIÓN PARA PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS											
GASTOS ANUALES					CALIDAD		INASISTENCIA		REGRESO A LA ESCUELA		PARA PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS										
¿Pagó por los uniformes de en el presente año escolar? (incluya zapatos, uniformes de educación física)		¿Pagó por los útiles y materiales para la educación de en el presente año escolar?		¿Cómo obtuvo los libros que usa..... actualmente? (RESPUESTA MÚLTIPLE)		¿Pagó por los textos o libros escolares de en el presente año escolar?		En el presente año escolar, el hogar realizó algún aporte al centro educativo, de....., como: (RESP. MÚLTIPLE)		Considera usted que la calidad de la educación que recibe en este centro educativo es:		¿Cuántos días hábiles no fue a clases el mes pasado?		¿Cuál es la razón principal porque no fue a clases o se retiró?		¿Bajo que circunstancias regresaría a estudiar?		¿Recibe o recibió alguna capacitación para desempeñar un trabajo u oficio?		¿Cuánto ha gastadoen total por esta capacitación en los últimos 12 meses?	
- Si.....1 - No.....2		- Si.....1 - No.....2		-No tiene libros..... 1 -Ya los tenía..... 2 -Prestados por la escuela..... 3 -Prestados por familiares o amigos..... 4 -Se los regalaron familiares o amigos..... 5 -Regalados por el MECD..... 6 -Alquilados por la escuela (por un costo)..... 7 -Los compró..... 8 -Los fotocopió..... 9 -Otro, cuál?..... 10		- Si.....1 - No.....2		- Trabajo..... 1 - Alimentos..... 2 - Regalos..... 3 - Otro, cuál?..... 4 - Ninguno..... 5		- Excelente..... 1 - Buena..... 2 - Regular..... 3 - Mala..... 4 - No sabe/ no opina..... 5		NO FALTÓ ANOTE 00 Y PASE A P48 Se retiró.....97		- Vacaciones/ feriado..... 1 - Enfermedad..... 2 - Labores domésticas..... 3 - Trab./ labores del campo..... 4 - Problema de transporte..... 5 - El clima..... 6 - Falta de profesores..... 7 - Falta de seguridad (calle/ camino)..... 8 - Por cuidado de niños..... 9 - Problemas familiares..... 10 - Falta de dinero..... 11 - No tiene interés..... 12 - Por embarazo..... 13 - Otro, cuál?..... 14		- Si se implementa algún programa alimenticio..... 1 - Si existe un programa de becas..... 2 - Si se regalan los útiles escolares..... 3 - Si abren programas especiales para adultos..... 4 - Si existieran créditos para los estudiantes..... 5 - Si construyen guarderías para cuidado de niños..... 6 - Si crean programas con horarios adecuados..... 7 - Si existiera mayor seguridad en los centros de enseñanza..... 8 - Ya terminó sus estudios..... 9 - En ningún caso..... 10 - Otro, cuál?..... 11		- Sí, en los últimos 12 meses..... 1 - Sí, hace 3 años o menos..... 2 - Sí, hace más de 3 años..... 3 - No ha recibido capacitación..... 4		SI NO GASTÓ ANOTE 00 PASE A SIGUIENTE SECCIÓN	
¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿En cuánto valora estos aportes?		DÍAS		SI P45 ES DIFERENTE DE 97, PASE A P48						CÓRDOBAS					
CP	39	CÓRDOBAS	40	CÓRDOBAS	41	42	CÓRDOBAS	43	CÓRDOBAS	44	45	DÍAS	46	47	48	49	CP				
01																	01				
02																	02				
03																	03				
04																	04				
05																	05				
06																	06				
07																	07				
08																	08				
09																	09				
10																	10				
11																	11				
12																	12				

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA. - PARTE A. ACTIVIDADES DE LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS -

		ACTIVIDADES DE TRABAJO			BÚSQUEDA DE TRABAJO E INACTIVIDAD				
REGISTRE CÓDIGO DEL INFOR- MANTE ↓	¿Trabajó usted durante la semana pasada?	¿ Aunque usted no trabajó la semana pasada, tiene algún trabajo del que estuvo ausente por vacaciones, permiso, enfermedad, falta de materia prima, maquinaria dañada, huelga, veda, etc.	Aunque usted no trabajó la semana pasada, realizó alguna actividad, como:	¿Buscó trabajo en la semana pasada o hizo gestiones para instalar su propio negocio o empresa?	¿Buscó trabajo en las cuatro últimas semanas o hizo gestiones para instalar su propio negocio o empresa?	¿Por qué razón no buscó trabajo?	Si no trabaja ni buscó trabajo ¿A qué se dedica?		
	- Si.....1 → P14 - No.....2	- Si..... 1 → P14 - No..... 2	- Vender en un puesto fijo o ambulante.... 1 - Lavar, planchar, coser ajeno u otro servicios en casa..... 2 - Hacer o elaborar productos para la venta como pan, tortillas, dulces, artesanías u otros..... 3 - Hacer reparaciones o prestar algún servicio remunerado..... 4 - Ayudante o aprendiz sin pago, de un negocio familiar o no..... 5 - Labores del campo, cultivar y cosechar la tierra, criar animales, ordeñar vacas u otras tareas parecidas..... 6 - Otra actividad económica..... 7 - Ninguna..... 8	- Si.....1 → P8 - No.....2	- Si.....1 → P8 - No.....2	- Ya consiguió (inicia labores a más tardar en un mes)..... 1 → P8 - Espera respuesta de un empleador..... 2 - Espera la estación (agrícola o de trabajo)..... 3 - Se cansó de buscar trabajo..... 4 - No sabe como buscarlo..... 5 - No hay trabajo..... 6 - Por su edad no trabaja..... 7 - Tiene otras responsabilidades..... 8 - Otra, cuál?..... 9	- Estudia solamente..... 1 - Es rentista..... 2 - Es Jubilado..... 3 - Es pensionado..... 4 - Hace oficios/ quehaceres del hogar..... 5 - Tiene discapacidad para trabajar..... 6 - Es menor de edad..... 7 - Es anciano..... 8 - Otro, cuál?..... 9 - A nada..... 10		
CP	CI	1	2	3	4	5	6	7	CP
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

PASE A P11

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA. - PARTE A. ACTIVIDADES DE LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS -						PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA		
BUSQUEDA DE TRABAJO E INACTIVIDAD						OCUPACION		
El trabajo que buscó o consiguió es:	¿Qué hizo para buscar o conseguir trabajo o establecer su propio negocio o empresa? (RESPUESTA MÚLTIPLE) CONSULTÓ A: - Amigos/ parientes..... 1 - Periódicos..... 2 - Fuentes de trabajo..... 3 - MITRAB..... 4 - Agencias privadas de empleo..... 5 - Hizo gestiones para negocio propio..... 6 - Otro, cuál?..... 7	Desde que perdió o dejó su último trabajo (fijo o eventual) ¿Cuánto tiempo lleva/ llevaba buscando trabajo? -Menos de 1 mes..... 1 -1a 6 meses..... 2 -7 a 12 meses..... 3 -Más de 1 Años..... 4	Si la semana pasada se le hubiera presentado la oportunidad de algún trabajo, ¿Estaba disponible para trabajar? - Si..... 1 - No..... 2	¿Ha trabajado anteriormente? - Si..... 1 - No..... 2 ↓ SIGUIENTE SECCIÓN	¿ Usted trabajó por sueldo o salario, trabajó por su cuenta, o ayudó en el trabajo de familiares o de otras personas en los últimos 12 meses (desde...a...)? - Si.....1 → P53 - No.....2 ↓ SIGUIENTE SECCIÓN	¿Cuál es la ocupación principal que tiene o la última que tuvo, es decir aquella en la que trabajó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó? <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> Encuestador(a): La ocupación principal o primer trabajo se determina por la mayor cantidad de horas trabajadas en la semana pasada, Ejemplo: Mario trabajó 20 horas como profesor de secundaria en un colegio público y 15 horas en un centro privado; la ocupación (primer trabajo), que debe especificarse en esta Parte, es al que dedicó 20 horas (Profesor de secundaria en un colegio público). </div>		
						OCUPACIÓN	CÓDIGO	
CP	8	9	10	11	12	13	14	CP
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA. - PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS.

RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO				TAMANO EMPRESA	INGRESOS MONETARIOS		AREA DE PROPIEDAD	
¿A qué se dedica el establecimiento o lugar donde trabaja o trabajó la última vez como.....[LEER RP. 14]?		¿Cuánto tiempo en total tiene de trabajar en [LEER RP. 15]?		Durante los últimos 12 meses (desde...a...) ¿Cuánto tiempo trabajó usted como.... [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]?		¿Cuántas horas por semana trabajó usted como...[LEER RP. 14]...la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Cuántas personas, incluida usted, trabajan regularmente en la empresa, negocio, institución u organismo donde trabaja / trabajó como..... [LEER RP. 14]?	¿Cuál fue el último ingreso neto que tuvo usted como ... [LEER RP. 14] ..., cada cuánto lo recibe?	En esta ocupación principal trabaja o trabajó para:	
		U. DE TIEMPO -Días..... 1 -Semanas... 2 -Meses..... 3 -Años..... 4		U. DE TIEMPO -Días..... 1 -Semanas... 2 -Meses..... 3		-Trabaja solo1 -2 a 42 -53 -6 a 204 -21 a 1005 -101 y más6	FRECUENCIA -Semanal..... 1 -Catorcenal..... 2 -Quincenal..... 3 -Mensual..... 4 -Trimestral..... 5 -Semestral..... 6 -Anual..... 7	- Empresa del estado..... 1 - Gobierno..... 2 - Ente autónomo..... 3 - Gobierno municipal..... 4 - Cooperativa agrícola y/o pecuaria..... 5 - Otras cooperativas..... 6 - Actividad privada agropecuaria..... 7 - Actividad privada no agropecuaria..... 8 - ONG..... 9 - Otra, cuál?..... 10		
RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA		
CP	15	16		17		18	19	20	21	CP
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS. (Continuación)

POSICIÓN OCUPACIONAL		INGRESOS MONETARIOS				INGRESOS EN ESPECIES				AUTOCONSUMO						
En la ocupación como... ...[LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]. Usted trabaja o trabajó la última vez como: - Empleado/ obrero..... 1 - Jornalero/ peón..... 2 → P25 - Trabajador sin pago o familiar no remunerado..... 3 → P30 - Patrón/ empresario..... 4 - Cuenta propia..... 5 } P29 - Miembro de cooperativa..... 6 - Otro, cuál?..... 7		Por la ocupación como [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15] ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas, viáticos u otros? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto recibió en promedio durante el mes pasado? CÓD. CÓRDOBAS		Por la ocupación como ...[LEER RP. 14].... en [LEER RP. 15] ¿Recibió o recibirá usted decimotercer mes? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto recibió/ recibirá en el año? CÓD. CÓRDOBAS		Por la ocupación como ...[LEER RP. 14].... en [LEER RP. 15] ¿Recibió alimentos como pago por su trabajo? - Si..... 1 - No..... 2 Si tuviera que pagar por estos alimentos ¿Cuánto pagaría al mes? CÓD. CÓRDOBAS		En la ocupación como ...[LEER RP. 14] ... en [LEER RP. 15] ¿Le dieron vivienda como un beneficio por su trabajo? - Si..... 1 - No..... 2 Si tuviera que pagar por esta vivienda. ¿Cuánto pagaría al mes? CÓD. CÓRDOBAS		En la ocupación como... ..[LEER RP. 14] en [LEER RP. 15] ¿Recibió transporte gratuito o subsidio de transporte para ir a su trabajo? - Sí, subsidio..... 1 - Sí, transporte gratuito..... 2 - No..... 3 Si tuviera que pagar por este transporte. ¿Cuánto pagaría al mes? ¿Qué cantidad de dinero recibe al mes? CÓD. CÓRDOBAS		Por la ocupación como.... ..[LEER RP. 14] en [LEER RP. 15] ¿Recibió ropa de trabajo, uniformes u otras prendas de vestir para trabajar o como pago por su trabajo? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto valen los uniformes que recibió la última vez y cuántas veces al año los recibe? CÓD. CÓRDOBAS VECES		Aproximadamente, ¿En cuánto valora los productos que retiró de su negocio / finca para el consumo del hogar y cada cuánto los retiran? FRECUENCIA -Semanal..... 1 -Catorcenal..... 2 -Quincenal..... 3 -Mensual..... 4 -Trimestral..... 5 -Semestral..... 6 -Anual..... 7 ANOTE 00 SI NO RETIRA PRODUCTOS CÓRDOBAS FREC.		
CP	22	23		24		25		26		27		28		29	CP	
01															01	
02															02	
03															03	
04															04	
05															05	
06															06	
07															07	
08															08	
09															09	
10															10	
11															11	
12															12	

SECCIÓN 5. - PARTE B. (Continuación.)			PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS.									
PRESTACIÓN SOCIAL		OTRO TRABAJO	OCUPACION		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO					
¿Cotiza usted al Seguro social (INSS) por este trabajo como.... [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]? - Si..... 1 - No..... 2 ↓ ¿Qué beneficios cubre esta cotización? Sólo pensiones (4%).... 1 Servicios médicos y pensiones (6%)..... 2		Además de esta ocupación. ¿Tiene o tuvo otro trabajo la semana pasada? - Si..... 1 - No..... 2 → P49	¿Cuál es la ocupación que realizó en su trabajo secundario la semana pasada o la última semana que trabajó, es decir aquel al que dedicó más horas después de su primer trabajo? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> Encuestador(a): Refiérase al trabajo al que el informante dedicó más horas, después de su primer trabajo, retomando el ejemplo de la P14, el segundo trabajo de Mario, es profesor de secundaria en un centro privado (15 horas). </div>		¿A qué se dedica el establecimiento o lugar donde realizó su trabajo secundario como [LEER RP. 32]?		¿Cuánto tiempo en total tiene de trabajar en [LEER RP. 33]? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> U. DE TIEMPO -Días..... 1 -Semanas..... 2 -Meses..... 3 -Años..... 4 </div>		Durante los últimos 12 meses (desde...a...), ¿Cuánto tiempo trabajó usted como [LEER RP. 32] en [LEER RP. 33]? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> U. DE TIEMPO -Días..... 1 -Semanas..... 2 -Meses..... 3 </div>		¿Cuántas horas por semana trabajó usted como... [LEER RP. 32]... la semana pasada o la última semana que trabajó?	
CÓD.	BENEFICIOS		OCUPACIÓN	CÓDIGO	RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS	
CP	30	31	32		33		34		35		36	CP
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS. (Continuación)																
TAMANO EMPRESA	INGRESOS MONETARIOS		AREA DE PROPIEDAD	POSICION OCUPACIONAL	INGRESOS MONETARIOS				INGRESOS EN ESPECIES							
¿Cuántas personas, incluida usted, trabajan regularmente en la empresa, negocio, institución u organismo donde usted trabajó como... [LEER RP. 32]...? -Trabaja solo1 -2 a 42 -53 -6 a 204 -21 a 1005 -101 y más6	¿Cuál fue el último ingreso neto que tuvo usted como ... [LEER RP. 32] ..., cada cuánto lo recibe? FRECUENCIA -Semanal..... 1 -Catorcenal..... 2 -Quincenal..... 3 -Mensual..... 4 -Trimestral..... 5 -Semestral..... 6 -Anual..... 7		En esta ocupación secundaria usted trabaja para: - Empresa del estado..... 1 - Gobierno..... 2 - Ente autónomo..... 3 - Gobierno municipal..... 4 - Cooperativa agrícola y/o pecuaria..... 5 - Otras cooperativas..... 6 - Actividad privada agropecuaria..... 7 - Actividad privada no agropecuaria..... 8 - ONG..... 9 - Otra, cuál?..... 10	En la ocupación como... [LEER RP. 32] en [LEER RP. 33]. Usted trabaja o trabajó la última vez como: - Empleado/ obrero..... 1 - Jornalero/ peón..... 2 → P43 - Trabajador sin pago o familiar no remunerado..... 3 → P48 - Patrón/ empresario..... 4 } P47 - Cuenta propia..... 5 } - Miembro de cooperativa..... 6 } - Otro, cuál?..... 7	Por la ocupación como ...[LEER RP. 32]... en [LEER RP. 33] ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas, viáticos u otros? - Si..... 1 - No..... 2	Por la ocupación como ...[LEER RP. 32]... en [LEER RP. 33] ¿Recibió o recibirá usted decimotercer mes? - Si..... 1 - No..... 2	Por la ocupación como ...[LEER RP. 32]... en [LEER RP. 33] ¿Recibió alimentos como pago por su trabajo? - Si..... 1 - No..... 2	En la ocupación como ...[LEER RP. 32] ... en [LEER RP. 33] ¿Le dieron vivienda como un beneficio por su trabajo? - Si.....1 - No.....2	¿Cuánto recibió en promedio durante el mes pasado?		¿Cuánto recibió/ recibirá en el año?		Si tuviera que pagar por estos alimentos ¿Cuánto pagaría al mes?		Si tuviera que pagar por esta vivienda. ¿Cuánto pagaría al mes?	
	CÓRDOBAS	FRECUENCIA			CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS
CP	37	38	39	40	41	42	43	44	CP							
01														01		
02														02		
03														03		
04														04		
05														05		
06														06		
07														07		
08														08		
09														09		
10														10		
11														11		
12														12		

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA. - (Continuación).										PARTE D. TRAB. ÚLT. 12 MESES												
INGRESOS EN ESPECIES			AUTOCONSUMO		PRESTACION SOCIAL		TOTAL DE HORAS	DISPONIBILIDAD	RAZON JORNADA MENOR DE 40 HORAS	ACTIVIDADES DE TRABAJO												
En la ocupación como... ...[LEER RP. 32] en [LEER RP. P33]... ¿Recibió transporte gratuito o subsidio de transporte para ir a su trabajo? -Si, subsidio..... 1 -Si, transporte gratuito..... 2 -No..... 3 Si tuviera que pagar por este transporte. ¿Cuánto pagaría al mes? ¿Qué cantidad de dinero recibe al mes?			Por la ocupación como.... ... [LEER RP. 32] en [LEER RP. 33] ¿Recibió ropa de trabajo, uniformes u otras prendas de vestir para trabajar o como pago por su trabajo? - Si.....1 - No.....2 PASE A P48 ¿Cuánto valen los uniformes que recibió la última vez y cuántas veces al año los recibe?		Aproximadamente, ¿En cuánto valora los productos que retiró de su negocio/finca para el consumo del hogar y cada cuánto los retiran? FRECUENCIA -Semanal..... 1 -Catorcenal..... 2 -Quincenal..... 3 -Mensual..... 4 -Trimestral..... 5 -Semestral..... 6 -Anual..... 7 ANOTE 00 SI NO RETIRA PRODUCTOS		¿Cotiza usted al Seguro social (INSS) por este trabajo como.... [LEER RP. 32] en [LEER RP. 33]? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Qué beneficios cubre esta cotización? Sólo pensiones (4%).... 1 Servicios médicos y pensiones (6%)..... 2		ENCUESTADOR(A): ANOTE LA SUMA DE LOS TIEMPOS DECLARADOS EN LAS PREGUNTAS 18 Y 36, CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA Y SEGUNDA OCUPACIÓN DE LA SEMANA PASADA. SI 40 HORAS O MÁS, PASE A P52	¿Desea trabajar más horas por semana y está disponible para hacerlo? - Si..... 1 - No.....2 → P52	¿Por qué no trabaja más horas por semana? - Porque se redujo la jornada de trabajo por crisis en la producción o ventas..... 1 - Por que no hay clientes, falta de pedidos, la época es mala (problemas de demanda, estacionalidad)..... 2 - Falta de financiamiento para la producción o ventas..... 3 - Falta de materia prima, vehículo o maquinaria para la producción o transporte..... 4 - Por enfermedad o vejez..... 5 - Otro, cuál?..... 6	¿En los últimos 12 meses (desde....a...)? hizo usted otros trabajos diferentes a los que realizó la semana pasada o la última semana que trabajó? - Si..... 1 - No.....2 → P68	¿Cuántos trabajos diferentes realizó en los últimos 12 meses (desde....a...)? NÚMERO									
CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	VECES	CÓRDOBAS	FRECUENCIA	CÓD.	BENEFICIOS	HORAS													
CP	45		46			47		48		49		50		51		52		53	CP			
01																					01	
02																						02
03																						03
04																						04
05																						05
06																						06
07																						07
08																						08
09																						09
10																						10
11																						11
12																						12

SECCIÓN 5. -ACTIVIDAD ECONÓMICA- PARTE D. TRABAJO DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS).

OCUPACIÓN		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO			INGRESOS MONETARIOS			AREA DE PROPIEDAD																																																	
¿Cuál fue la ocupación que tuvo usted en ese trabajo durante los últimos 12 meses (desde... a...)? Si tuvo más de una, dígame la ocupación a la que dedicó más semanas de trabajo?		¿A qué actividad se dedica el negocio, empresa, institución u organismo en el que trabajó usted como...[LEER RP.54]... durante los últimos 12 meses (desde...a...)?		¿Cuánto tiempo en total trabajó en [LEER RP. 55]....?	Durante los últimos 12 meses (desde... a...) ¿Cuánto tiempo trabajó usted como... [LEER RP. 54] en [LEER RP. 55]?		¿Cuántas horas por semana trabajaba regularmente como... [LEER RP. 54].?	¿Cuál fue el último ingreso neto que tuvo usted como [LEER RP. 54]...., cada cuánto tiempo lo recibía y en que mes lo recibió?			En su ocupación de los últimos 12 meses, usted trabajó para:																																																
				<table border="1"> <tr><th colspan="2">U. DE TIEMPO</th></tr> <tr><td>-Días.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>-Semanas.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>-Meses.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>-Años.....</td><td>4</td></tr> </table>	U. DE TIEMPO		-Días.....	1	-Semanas.....	2	-Meses.....	3	-Años.....	4	<table border="1"> <tr><th colspan="2">U. DE TIEMPO</th></tr> <tr><td>-Días.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>-Semanas.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>-Meses.....</td><td>3</td></tr> </table>		U. DE TIEMPO		-Días.....	1	-Semanas.....	2	-Meses.....	3		<table border="1"> <tr><th colspan="3">FRECUENCIA</th></tr> <tr><td>-Semanal.....</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>-Catorcenal.....</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>-Quincenal.....</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>-Mensual.....</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>-Trimestral.....</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>-Semestral.....</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>-Anual.....</td><td>7</td><td></td></tr> </table>			FRECUENCIA			-Semanal.....	1		-Catorcenal.....	2		-Quincenal.....	3		-Mensual.....	4		-Trimestral.....	5		-Semestral.....	6		-Anual.....	7		<table border="1"> <tr><th colspan="2">ANOTE 00 SI NO RECIBIO</th></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>		ANOTE 00 SI NO RECIBIO				<ul style="list-style-type: none"> - Empresa del estado..... 1 - Gobierno..... 2 - Ente autónomo..... 3 - Gobierno municipal..... 4 - Cooperativa agrícola y/o pecuaria..... 5 - Otras cooperativas..... 6 - Actividad privada agropecuaria..... 7 - Actividad privada no agropecuaria..... 8 - ONG..... 9 - Otra, cuál?..... 10
U. DE TIEMPO																																																											
-Días.....	1																																																										
-Semanas.....	2																																																										
-Meses.....	3																																																										
-Años.....	4																																																										
U. DE TIEMPO																																																											
-Días.....	1																																																										
-Semanas.....	2																																																										
-Meses.....	3																																																										
FRECUENCIA																																																											
-Semanal.....	1																																																										
-Catorcenal.....	2																																																										
-Quincenal.....	3																																																										
-Mensual.....	4																																																										
-Trimestral.....	5																																																										
-Semestral.....	6																																																										
-Anual.....	7																																																										
ANOTE 00 SI NO RECIBIO																																																											
OCUPACIÓN	CÓDIGO	RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS	CÓRDOBAS	FREC.	MES																																																
CP	54		55			56		57		58		59		60	CP																																												
01															01																																												
02															02																																												
03															03																																												
04															04																																												
05															05																																												
06															06																																												
07															07																																												
08															08																																												
09															09																																												
10															10																																												
11															11																																												
12															12																																												

SECCIÓN 5. -ACTIVIDAD ECONÓMICA- PARTE D. TRABAJO DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

POSICION OCUPACIONAL		INGRESOS MONETARIOS			INGRESOS EN ESPECIE			AUTOCONSUMO		PRESTACION SOCIAL		OTRO TRABAJO						
En su trabajo de los últimos 12 meses, usted era: - Empleado / obrero..... 1 - Jornalero / peón..... 2 → P64 - Trabajador sin pago o familiar no remunerado..... 3 → P66 - Patrón / empresario..... 4 - Cuenta propia..... 5 } P65 - Miembro de cooperativa..... 6 - Otro, cuál?..... 7		Por la ocupación como [LEER RP. 54] en [LEER RP. 55]... ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas, viáticos u otros? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto recibió en promedio durante el último mes y en qué mes fue?			Por la ocupación como[LEER RP. 54] en [LEER RP. 55], ¿Recibió decimotercer mes? - Si.....1 - No.....2 ¿Cuánto recibió en el año y en que mes lo recibió?			Por la ocupación como[LEER RP. 54] en [LEER RP. 55], ¿Recibió alimentos, vivienda, uniformes, transporte u otros bienes, como pago por su trabajo? - Si.....1 - No.....2 Si tuviera que pagar por todos esos bienes que recibió en los últimos 12 meses ¿Cuánto pagaría?			Aproximadamente, ¿En cuánto valora los productos que retiraron de su negocio / finca para el consumo del hogar y cada cuánto los retiraban? FRECUENCIA -Semanal..... 1 -Catorcenal..... 2 -Quincenal..... 3 -Mensual..... 4 -Trimestral..... 5 -Semestral..... 6 -Anual..... 7 ANOTE 00 SI NO RETIRABAN PRODUCTOS		¿Cotizaba usted al Seguro social (INSS) por este trabajo, como.... [LEER RP. 54] en [LEER RP. 55]? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Qué beneficios cubría esta cotización? Sólo pensiones (4%).... 1 Servicios médicos y pensiones (6%)..... 2		¿En los últimos 12 meses (desde ...a...) tuvo algún trabajo diferente a los que me indicé anteriormente, aunque haya sido por poco tiempo? - Si..... 1 - No..... 2 ¿Cuánto le pagaron o ganó usted por todos esos otros trabajos y cuántas veces los recibió en el año?			
CP	61	62			63			64		65		66			67			CP
01																		01
02																		02
03																		03
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
10																		10
11																		11
12																		12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARTE E. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJO INDEPENDIENTE - SOLO PARA JEFE DEL HOGAR O PERSONA MEJOR INFORMADA

CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO / TRABAJO INDEPENDIENTE (NO AGROPECUARIO)

68. ¿Durante los últimos 12 meses (desde...a...) algún miembro del hogar ha trabajado o continúa trabajando en negocios, empresas, industrias o prestando servicios por su cuenta o en forma independiente?

CONSULTE RESPUESTAS DE P22, P40 Y P61 DE ESTA SECCIÓN

Si[] 1

↓

¿Cuántos negocios, empresas o actividades independientes hay en el hogar?

No.

No [] 2 → **SIG. SECCIÓN**

N ¿A qué se dedican los dos negocios o actividades principales del hogar qué fabrican, qué producen, qué servicios prestan?

E

G

O

C

I

O

/

A

C

T

I

V

I

D

A

D

NEGOCIO/RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CP
69		70
1		
2		

D El lugar donde funciona / trabaja este [NEGOCIO / ACTIVIDAD] es:

U

E

Ñ

O

- En la vivienda sin una instalación especial 1
- En la vivienda con una instalación especial..... 2
- Se desplaza de casa en casa o en la calle..... 3
- Puesto improvisado en la vía pública o en un mercado o plaza..... 4
- Puesto fijo en el mercado, vía pública o centro comercial..... 5
- En un local fijo fuera del hogar (local comercial, servicios, industria)..... 6
- Otro, cuál? 7

D

E

L

N

E

G

O

C

I

O

		MIEMBROS		NO MIEMBROS	
		HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
70		71		72	
1					
2					

Durante las últimas 4 semanas que funcionó / trabajó el [NEGOCIO/ACTIVIDAD] ¿Cuántos hombres y mujeres miembros y no miembros del hogar trabajaron?

		MIEMBROS		NO MIEMBROS	
		HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
70		71		72	
1					
2					

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 6. MIGRACIÓN. - PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARTE A. MIGRACIÓN INTERNA

LUGAR DE NACIMIENTO			RESIDENCIA HACE 5 AÑOS - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS -				
Cuando nació ¿En qué municipio del país vivía la mamá? - Aquí en este municipio..... 1 → P3 - En otro municipio..... 2 } - En otro país..... 3 }	¿En qué año llegó.....a Nicaragua?	Este lugar donde residía la mamá de..... era: - Finca..... 1 - Caserío..... 2 - Comunidad.. 3 - Comarca..... 4 - Pueblo..... 5 - Ciudad..... 6	¿En qué municipio vivía..... hace 5 años, (desde.....)? - Aquí en este municipio..... 1 → - En otro municipio..... 2 } - En otro país..... 3 }	¿En qué año llegó.....a Nicaragua?	Este lugar donde residía hace 5 años era: - Finca..... 1 - Caserío..... 2 - Comunidad..... 3 - Comarca..... 4 - Pueblo..... 5 - Ciudad..... 6	¿Cuál fue la razón principal, por la que..... se vino a vivir a este municipio? - Económicas / trabajo..... 1 - Acceso a centros (salud / educación) y servicios básicos..... 2 - Problemas familiares..... 3 - Cambió de estado conyugal..... 4 - Decisión familiar..... 5 - Desastres naturales / inseguridad..... 6 - Otro, cuál?..... 7	
ANOTE NOMBRE DE DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS			ANOTE NOMBRE DE DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS				
COD.	CÓDIGO		CÓD.	CÓDIGO			

CP	1	2	3	4	5	6	7	CP
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN 6. MIGRACIÓN. - (DIRIGIDA AL JEFE(A) DEL HOGAR O INFORMANTE PRINCIPAL)

PARTE B. EMIGRACIÓN INTERNACIONAL

8. ¿Alguna persona que vivía en este hogar, vive actualmente en otro país? (No importa si se fue recientemente o hace muchos años)

Si.....[] 1 → ¿Cuántas personas? / ____/ No..... [] 2 → **SECCIÓN 7, PREG. A**

Por favor, deme los nombres y apellidos de las personas que antes vivían en este hogar y que actualmente viven en otro país.	¿Cuál es el sexo de [NOMBRE]? - Hombre.... 1 - Mujer..... 2	¿Qué edad tenía [NOMBRE] cuando se fue de Nicaragua? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> MENOR DE 1 AÑO=00; MAYOR DE 97 AÑOS=97 </div>	¿Cuál es el nivel y grado o año de estudios más alto, que tenía aprobados [NOMBRE] cuando se fue del país? - Ninguno..... 0 - Primaria..... 1 - Secundaria..... 2 - Técnico..... 3 - Universitario..... 4 - Otro, cuál? _____ 5	¿En qué año se fue [NOMBRE] de Nicaragua?	¿En qué país vive [NOMBRE] actualmente?	¿En los últimos 12 meses, este hogar ha recibido de [NOMBRE] alguna ayuda en dinero o bienes? - Si.... 1 - No....2	PAÍS CÓDIGO.

Nº	9	10	11	12	13	14	15

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS (DIRIGIDA AL AMA DE CASA)

PARTE A. GASTOS EN ALIMENTOS

ESTABLECIMIENTO DONDE COMPRAN LOS ALIMENTOS

A. ¿Dónde compra la mayor parte de alimentos para consumo del hogar?

- Mercado..... [] 1
- Feria del productor..... [] 2
- Pulperías..... [] 3
- Supermercados..... [] 4
- Distribuidoras..... [] 5
- Sitios en la calle..... [] 6
- Vendedor ambulante..... [] 7
- Otro, cuál? _____ [] 8

B. UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

Nombre del establecimiento: _____

Dirección exacta del establecimiento: _____

Municipio: _____ CÓDIGO

Departamento: _____ CÓDIGO

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 7A: GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

LISTA DE CÓDIGOS DE UNIDADES DE MEDIDA

ENCUESTADOR: CODIFIQUE LA UNIDAD DE MEDIDA, AL FINALIZAR LA ENTREVISTA

MEDIDAS DE PESO	CÓDIGO
Libras	01
Gramos	02
Onzas	48
Kilogramos	51

MEDIDAS DE CAPACIDAD	CÓDIGO
Botella 750 mililitros	37
½ botella 375 mililitros	38
Botella de 12 onzas (gaseosa / cerveza)	41
Galón	44
Litro	45
Mililitros	49

UNIDADES	CÓDIGO
Unidad	03
Rodaja (pedazo de fruta)	04
Docena	07
Barra de pan	08
Barrita de 4 onzas	25
Plato/porción	27
Cabeza (ajo)	28
Ristra	29
Moño (remolacha/cebolla/zanahoria)	30
Moñito/manojito (hierbabuena / culantro)	31
Sobrecito (condimentos) / bolsitas (salsa de tomate, etc.)	36
Ramita de apio	46
Gajo/piña/racimo (mamón, papaturro, etc.)	50
Fracción (pedazo de verdura como: repollo, ayote, yuca, etc.)	64

EMPAQUE/PRESENTACION	CÓDIGO
Cajilla de huevos (30 unidades)	06
Molde grande	09
Molde pequeño	10
Paquete grande (galletas)	13
Paquete pequeño (galletas)	14
Bolsa de 1 onzas	16
Bolsa de 2 onzas	17
Bolsa de 4 onzas	18
Bolsa de 8 onzas	19
Frasco grande 250 gramos	20
Frasco mediano de 150 gramos	21
Frasco pequeño de 50 gramos	22
Lata grande de atún o sardina de 165 gramos	23
Lata pequeña de atún o sardina de 110 gramos	24
Bolsa de dulces (30 unidades aproximadamente)	32
Caja de 10 onzas	33
Caja de 5 onzas	34
Pote/caja/sobre de 400 gramos	35
Paquete de 20 unidades (cigarrillos)	47

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR. PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO, EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS -

INTRODUCCIÓN : Señor(a), voy a leer una lista con los principales alimentos de consumo, por favor, dígame si los compraron en los últimos 15 días o los obtuvieron sin tener que comprarlos porque los producen, se los dieron como pago por el trabajo de algún miembro del hogar, se los regalaron o lo tomaron del negocio del hogar.

1. -Persona mejor informada sobre los gastos en alimentos del hogar: CP
 -PERSONA ENTREVISTADA: CP

2. ¿Quién es la persona que más aporta al sostenimiento del hogar?
(SI ES NO MIEMBRO, ANOTE CODIGO 50) CP

Encuestador(a): DILIGENCIA EN FORMA VERTICAL Y SIMULTÁNEA LA P3 y P7, SIN TOMAR EN CUENTA LA RESPUESTA DE LA P2

N Ú M E R O D E O R D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?		4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?		5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?		6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?		7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:		8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?		9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?		10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?	
	PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS				
01	Pinolillo o Avena															
02	Tortilla															
03	Nacatamales															
04	Elote															
05	Maíz en grano															
06	Pan simple															
07	Pan dulce															
08	Galletas															
09	Arroz en grano															
10	Pastas alimenticias: spaguetti, fideos, etc.															
11	Café molido, instantáneo, café en grano															
12	Carne de res															
13	Carne de cerdo															
14	Hueso de res o cerdo															

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR. PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS -

N Ú M E R O D E O R D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	CÓD.	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	CÓRDOBAS	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?	CÓRDOBAS
15	Carne de gallina o pollo														
16	Pescado, chuleta de pescado														
17	Camarones, chacalines														
18	Atún, sardinas														
19	Jamón														
19A	Embutidos: Mortadela, salchicha, hot-dog														
20	Leche pasteurizada, leche de vaca														
21	Leche en polvo														
22	Quesillo, cuajada, crema														
23	Queso, mantequilla														
23A	Margarina														
24	Huevos de gallina														
25	Aceite vegetal														
26	Manteca de cerdo														
27	Maracuyá o calala, banano maduro														
28	Limón agrio, naranja agria, naranja dulce, mandarina														

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR. PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS -

N Ú M E R O D E O R D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]? - Si..... 1 - No..... 2 → P7	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]? CÓRDOBAS	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia..... 1 - Parte de pago..... 2 - Pulpería o negoc propio... 3 - Donación o regalo..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No..... 6 → SIGUIENTE PRODUCTO	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo? CÓRDOBAS
			PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA				CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	
29	Manzana, piña, melón, sandía papaya, pitahaya y otras frutas											
30	Aguacate											
30A	Chayote											
31	Plátano verde, plátano maduro o guineo cuadrado											
32	Cebolla blanca											
33	Cebolla amarilla											
34	Ajo											
35	Chiltoma											
36	Tomate											
37	Repollo, lechuga											
38	Pipián, pepino											
39	Papas											
40	Zanahoria, remolacha											
41	Frijol en grano											
42	Culantro, hierbabuena, apio, perejil											
43	Yuca											

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR. PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS -

N Ú M E R O D E O R D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?	
			CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M				CÓRDOBAS	FRECUENCIA	CANT.		UNIDAD DE MEDIDA
44	Azúcar												
45	Caramelos												
45A	Chocolates												
46	Jalea, mermelada												
47	Condimentos como: achiote, pimienta y otros												
48	Sal												
49	Vinagre												
50	Salsa inglesa, salsa de tomate												
51	Mostaza												
51A	Mayonesa												
52	Jugos envasados												
53	Gaseosas, agua purificada o mineral												
54	Licores												
55	Cerveza												
56	Helados, sorbetes												
57	Cigarrillos												

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR. PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS -

N Ú M E R O D E O R D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia..... 1 - Parte de pago..... 2 - Pulpería o negoc propio... 3 - Donación o regalo..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No..... 6 →SIGUIENTE PRODUCTO	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?	
			PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA				CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M		CÓRDOBAS
58	Alimentos preparados, consumidos dentro del hogar												
58A	Alimentos preparados y bebidas, consumidos fuera del hogar												
59	Manteca vegetal												
60	Harina de maíz												
61	Corn flakes												
62	Visceras de res												
63	Derivados del cerdo (moronga, chicharrón, frito)												
64	Carne de tortuga												
65	Carne de monte (venado, conejo, cuzuco, iguana)												
66	Mariscos, (concha, cangrejo, jaiba, langosta, almeja, caracol)												
67	Otros huevos (tortuga, codorniz, pato)												
68	Coco (con o sin agua)												
69	Nancite, icaco												
70	Ayote												
71	Brócoli, coliflor												
72	Quequisque, malanga												

SECCIÓN 7. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR. PARTE A - GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS -

N Ú M E R O D E O R D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?		4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?		5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?		6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?		7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:		8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?		9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?		10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?	
	PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS				
73	Refrescos naturales															
74	Refrescos en polvo															
75	Cubitos o sopas instantáneas (Maggi, maruchán, etc.)															
76	Harina de trigo															
77	Tabaco, puros															
78	Otro, cuál ? _____															
79	Otro, cuál ? _____															
80	Otro, cuál ? _____															
81	Otro, cuál ? _____															

COMPRA EN SUPERMERCADOS O DISTRIBUIDORAS, EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS

<p>11. ENCUESTADOR: ¿EL INFORMANTE PROPORCIONÓ LOS VALORES UNITARIOS DE TODOS LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS COMPRADOS, O NO RECUERDA PORQUE LOS COMPRÓ EN SUPERMERCADOS O DISTRIBUIDORAS?</p> <p>- Proporcionó toda la información..... [] 1 → PARTE B</p> <p>- No recuerda los valores porque compró en Supermercados o Distribuidoras..... [] 2</p>	<p>12. ¿Con qué frecuencia realiza la compra de alimentos, bebidas y tabaco en supermercados o distribuidoras?</p> <p>- Semanal..... [] 1</p> <p>- Quincenal..... [] 2</p> <p>- Mensual..... [] 3</p> <p>- Otra, cuál?..... [] 4</p>	<p>13. ¿Cuál fue el valor total de la compra [FRECUENCIA], sólo en alimentos, bebidas y tabaco?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS</p>
--	--	---

SECCIÓN 7. PARTE B. GASTOS EN ARTÍCULOS NO ALIMENTICIOS	
INTRODUCCIÓN: De aquí en adelante, le voy a preguntar sobre gastos en artículos no alimenticios y servicios que el hogar realizó durante la semana pasada, el mes pasado, los últimos 6 meses y los últimos 12 meses.	
14. ¿Quién es la persona mejor informada sobre los gastos del hogar en transporte, combustible, vestidos y muebles?	CP <input type="text"/>
Persona entrevistada :	CP <input type="text"/>
PARTE B.1 -GASTOS EN LA SEMANA PASADA	
La semana pasada algún miembro del hogar gastó dinero en :	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante la semana pasada?
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	
	CÓD. CÓRDOBAS
15	16
1. Taxis, buses urbanos o inter-urbanos, transporte acuático. (Excluya transporte escolar).	
2. Periódicos, semanarios.	
3. Teléfono público (incluya tarjetas y monedas), telégrafos, fax, correo, radiocomunicador, etc.	
4. Combustible y lubricantes para vehículos de uso particular del hogar (terrestre o acuático).	
PASE A PARTE B.2	

S7B1-Preg.14-16

SECCIÓN 7. PARTE B.2 - GASTOS EN EL MES PASADO			
El mes pasado algún miembro del hogar gastó o se autosuministró de:		¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante el mes pasado?	
- Si..... 1 - No..... 2 → SR		VALORICE AUTOSUMINISTRO	
		CÓRDOBAS	
17		18	
1. Jabón y paste para trastos, detergente, jabón y cepillo para ropa.			
2. Pasta para lustrar, tinta, chinola y cepillos para zapatos.			
3. Escobas, cepillos, mecha para lampazos y lanilla.			
4. Guantes para cocinar y lavar. Bolsas plásticas.			
5. Fósforos, focos y bombillos (bujías), encendedores.			
6. Cera para pisos, desinfectantes y cloro.			
7. Desodorante ambiental, fungicida e insecticida para la vivienda.			
8. Colonia, desodorante, loción, perfume y cremas de uso personal.			
9. Cepillos y peines para el pelo.			
10. Aceite para niños, talco, bronceador, repelente, brillantina y vaselina.			
11. Biberón y pañales desechables.			
12. Afeitadora desechable y repuestos, tijeras, lima, rulos, corta uñas, pinza.			
13. Esmalte de uñas, base, sombras, lápiz de labios, polvo facial.			
14. Cepillos y pasta de dientes, hilo dental, enjuague bucal.			
15. Champú, jabón de tocador rinse, crema de afeitar.			
16. Papel higiénico, servilletas, toallas higiénicas, tampones y kleenex.			
17. Corte de pelo, peinados, rizados y afeitadas. Manicure, pedicura y maquillaje. Sauna, baño turco, masaje y gimnasio.			
18. Libros, suscripciones, revistas. (Excluya textos escolares).			
19. Discos, cassetes y similares. Entrada a centros turísticos deportivos y culturales, espectáculos, cine, discotecas y similares.			
20. Lavado y planchado de prendas de vestir, fuera del hogar.			
21. Aportes al INSS por seguro facultativo de miembros del hogar y/o empleados domésticos.			
22. Rifas, loterías y otros juegos de azar.			
23. Empleada doméstica, lavandera, jardinero, chofer, vigilante.			
24. Pago de pensión por alimentación.			
25. TV por cable o satélite (DirecTV).			
26. Internet			
PASE A PARTE B.3			

S7B2-Preg.17-18

SECCIÓN 7. PARTE B.3 - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES			
En los últimos 6 meses (desde.....) algún miembro del hogar gastó dinero o se autosuministró de:	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante los últimos 6 meses? VALORICE AUTOSUMINISTRADO	¿En qué mes realizaron la mayor parte de los gastos?	
- Si.....1 - No.....2 → SR	CÓD.	CÓRDOBAS	MES
19	20	21	
1. Prendas de vestir p/ adulto y/o telas p/ confecc. y reparación.			
2. Prendas de vestir p/niños y/o tela p/confección y reparación de ropa. (Excluya uniforme escolar)			
3. Zapatos y reparación de zapatos p/adultos.			
4. Zapatos y reparación de zapatos p/niños. (Excluya calzado escolar).			
5. Reparación y mantenimiento del vehículo, motocicleta o bicicleta para uso del hogar. Incluya repuestos. (Excluya combustible)			
6. Reparación y repuestos de cocinas, planchas, lavadora, refrigerador, etc.			
6A. Reparación y repuestos de TV, radio, equipo de sonido, etc.			
7. Vajillas, ollas, bandejas, máquina de moler, cucharones y otros similares.			
8. Florereros, figuras de porcelana de cristal y otros adornos.			
9. Cortinas, sábanas, toallas, cobijas, colchones, manteles, limpiónes.			
10. Hilo para coser o para tejer, botones, elásticos, encajes, zipper, tijera.			
11. Juguetes y artíc. deportivos			
12. Fiestas y regalos. (Excluya alimentos/bebidas).			
13. Envío de dinero y/o bienes a hijos fuera del hogar, otros familiares o amigos.			
14. Donación a entidades de caridad o particulares.			

PASE A PARTE B.4

S7B3-Preg.19-21

SECCIÓN 7. PARTE B.4 - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES			
En los últimos 12 meses (desde.....) algún miembro del hogar gastó dinero o se autosuministró de:	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante los últimos 12 meses? VALORICE AUTOSUMINISTRADO	¿En qué mes realizaron la mayor parte de los gastos?	
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	CÓD.	CÓRDOBAS	MES
22	23	24	
1. Mejoras/reparación en la vivienda incluya: materiales, herramientas y mano de obra.			
2. Muebles y accesorios, comedor, sala, dormitorio, etc. Incluya reparación.			
3. Cocina, plancha, refrigerador, lavadora u otro electrodoméstico.			
3A. Radio, TV, equipo de sonido, cámara de video / fotográfica (digital), etc.			
4. Secadora, ondulatora y afeitadora eléctrica.			
5. Pasajes nacionales aéreos e internacionales (terrestre, acuático y aéreo).			
6. Hoteles, hosterías y tours de viajes. (Excluir pasajes)			
7. Servicios profesionales de abogados, contadores, etc.			
8. Vehículos para uso del hogar			
9. Bicicleta y motocicleta.			
10. Multas, matrículas del vehículo y licencia de manejo.			
11. Relojes, artículos de fantasía y joyería. Incluya reparación.			
12. Anteojos, audífonos, puentes dentales, silla de ruedas y otros aparatos ortopédicos.			

En los últimos 12 meses (desde.....) algún miembro del hogar gastó dinero o se autosuministró de:	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante los últimos 12 meses? VALORICE AUTOSUMINISTRADO	¿En qué mes realizaron la mayor parte de los gastos?	
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	CÓD.	CÓRDOBAS	MES
22	23	24	
13. Impuestos a la renta, rodaje y a la propiedad. (Excepto a la tierra).			
14. Seguros privados de vehículos, vida y otros.			
15. Ceremonias religiosas matrimonios, funerales y afines.			
16. Aportes a clubes y asociaciones.			
17. Otros trámites legales.			
18. Accesorios para bebé (cochecito, andarivel, chineador, etc).			
19. Lámparas fluorescentes y paneles solares.			
OBSERVACIONES			

PASE A PARTE C

S7B4-Preg.22-24

SECCIÓN 7. PARTE C - OTROS INGRESOS DEL HOGAR

INTRODUCCION: Ahora hablaremos de Otros Ingresos de su hogar, durante el mes pasado o los últimos 12 meses, diferentes a los ingresos por trabajo.

PARTE C.1 - INGRESOS EN EL MES PASADO

Durante el mes pasado, algún miembro del hogar recibió dinero por:	¿Cuánto recibieron por [RUBRO] durante el mes pasado?
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	
COD. CORDOBAS DOLARES	
25	26
1. Alquiler de casas, apartamentos, cuartos o terrenos.	
2. Alquiler de vehículos, maquinaria u otro bien.	
3. Becas para estudios.	
4. Ayudas en dinero	
5. Pensión por alimentación.	
6. Pensión por jubilación.	
7. Pensión por orfandad, viudez, guerra, discapacidad.	

PASE A PARTE C.2

SECCIÓN 7. PARTE C.2 -INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

En los últimos 12 meses (desde) algún miembro del hogar recibió dinero en concepto de:	¿Cuánto recibieron por [RUBRO] durante los últimos 12 meses?	¿En qué mes recibieron el ingreso o la mayor parte de ellos?
- Si..... 1 - No..... 2 → SR		
COD. CORDOBAS DOLARES MES		
27	28	29
1. Intereses recibidos por ahorros o depósitos financieros.		
2. Intereses recibidos por préstamos otorgados.		
3. Indemnización de seguros.		
4. Cesantía e indemnización de trabajo.		
5. Dividendos de acciones.		
6. Loterías y juegos de azar.		
7. Compensación por accidentes de trabajo.		
8. Donación de instituciones en dinero o bienes.		
9. Herencias.		
10. Otros ingresos.		

PASE A PARTE C.3

OBSERVACIONES

SECCION 7. PARTE C.3 -REMESAS RECIBIDAS-

¿En los últimos 12 meses (desde) algún miembro del hogar recibió :	¿Cada cuánto recibieron [RUBRO]?	¿Cuánto recibieron por concepto de [RUBRO] cada [FRECUENCIA]?	¿Qué tipo de bienes recibieron?	¿En qué usaron principalmente este dinero?
- Si..... 1 - No..... 2 → SR				
COD. FRECUENCIA	(VALORICE LOS BIENES) CORDOBAS DÓLARES	(RESPUESTA MÚLTIPLE)	(RESPUESTA MÚLTIPLE)	
30	31	32	33	34
1. Regalos o bienes de familiares o amigos del interior.				
2. Dinero de familiares o amigos del interior.				
3. Regalos o bienes de familiares o amigos del exterior.				
4. Dinero de familiares o amigos del exterior.				

CÓDIGOS DE BIENES / SERVICIOS (P33 y P34)

- Servicios de vivienda.....	1	- Artefactos eléctricos y reparación.....	10
- Mejoras en la vivienda.....	2	- Muebles.....	11
- Educación.....	3	- Actividades agropecuarias.....	12
- Salud/medicina.....	4	- Negocios del hogar.....	13
- Ropa / calzado.....	5	- Regalos/juguetes.....	14
- Transporte.....	6	- Fiestas y ceremonias.....	15
- Vehículos (motorizado o no motorizado).....	7	- Pago de deudas y/o préstamos.....	16
- Artículos de uso personal.....	8	- Alimentos y bebidas.....	17
- Artículos para el hogar.....	9	- Otro, cuál?.....	18

FRECUENCIA: -Semana....1 -Quincena....2 -Mes....3 -Trimestre....4 -Semestre....5 -Año....6

PASE A PARTE D

S7C1-C2-C3-Preg.25-34

SECCIÓN 7. PARTE D. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

INTRODUCCIÓN: Me gustaría saber sobre el equipamiento del hogar, independientemente si los bienes pertenecen a usted o a cualquier otra persona del hogar. Por favor mencione el número de bienes de cada tipo que tienen ustedes.

C Ó D I G O	Tiene este hogar [TIPO DE BIEN] ?	¿Cuántos [TIPO DE BIEN] tiene el hogar?	Este [BIEN] lo compró/adquirió nuevo o usado?	¿Qué antigüedad tiene el [TIPO DE BIEN]?	¿Cuánto cree usted que vale este [TIPO DE BIEN] hoy día, en el estado actual? o ¿En cuánto cree que lo podría comprar?	C Ó D I G O	Tiene este hogar [TIPO DE BIEN] ?	¿Cuántos [TIPO DE BIEN] tiene el hogar?	Este [BIEN] lo compró/adquirió nuevo o usado?	¿Qué antigüedad tiene el [TIPO DE BIEN]?	¿Cuánto cree usted que vale este [TIPO DE BIEN] hoy día, en el estado actual? o ¿En cuánto cree que lo podría comprar?	CÓRDOBAS	DÓLARES
	- Si1 - No.....2 → SB						CÓD						
01	Radio						26	Mantenedora					
02	Televisor B/N						27	Juegos de video					
03	Televisor color						28	CD player/DVD/Teatro en casa					
04	Refrigerador						29	Cámara de video/fotográfica (digital)					
05	Cocina					ANOTE CÓDIGO Y PASE A P37 BIENES ADICIONALES							
06	Plancha												
07	Máquina de moler												
08	Radiograbadora												
09	Equipo de Sonido /Mini componente												
10	Abanico												
11	Licuadaora												
12	Tostadora												
13	Horno												
14	Horno de microonda												
15	Arrocera												
16	Lavadora												
17	VHS /Betamax												
18	Aire acondicionado												
19	Máquina de coser												
20	Máquina de escribir												
21	Computadora												
22	Vehículo												
23	Bote												
24	Bicicleta												
25	Motocicleta												

SECCIÓN 8. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS COMO TRABAJO INDEPENDIENTE - PARTE A. DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

<p>1. En los últimos 12 meses (desde.....) ¿Alguna persona del hogar trabajó o está trabajando tierras de cualquier tamaño, por su cuenta o tiene tierras de uso agrícola y/o pecuario con destino comercial o para el autoconsumo, ya sean propias, alquiladas prestadas, a medias u ocupadas? (NO INCLUYA PRODUCCIÓN DE PATIO)</p> <p>- Si.....[] 1</p> <p>- No.....[] 2 → P45</p>	<p>2. Quién es la persona del hogar:</p> <p>ENTREVISTADA CP.....[]</p> <p>QUE TOMA LAS DECISIONES SOBRE EL USO DE LA UPA.....[]</p>	<p>3. En los últimos 12 meses (desde.....) ¿Trabajaron en tierras propias?</p> <p>- Si.....[] 1 →</p> <p>- No.....[] 2 → P23</p> <p>3.A ¿En cuántas fincas? []</p>	<p>4. Cuántas manzanas de estas tierras están destinadas para:</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>- Cultivos temporales []</td> <td>- Tierras en descanso, tacotales []</td> </tr> <tr> <td>- Cultivos permanentes o semipermanentes []</td> <td>- Bosques []</td> </tr> <tr> <td>- Pastos naturales []</td> <td>- Otro, cuál? []</td> </tr> <tr> <td>- Pastos cultivados []</td> <td>TOTAL []</td> </tr> </table>	- Cultivos temporales []	- Tierras en descanso, tacotales []	- Cultivos permanentes o semipermanentes []	- Bosques []	- Pastos naturales []	- Otro, cuál? []	- Pastos cultivados []	TOTAL []
- Cultivos temporales []	- Tierras en descanso, tacotales []										
- Cultivos permanentes o semipermanentes []	- Bosques []										
- Pastos naturales []	- Otro, cuál? []										
- Pastos cultivados []	TOTAL []										

PARTE A.1 - FINCAS O PARCELAS PROPIAS

<p>5. ¿Cuál es el nombre de todas las fincas o parcelas propias del hogar y cuál es el uso principal (tipo de cultivo) que tiene cada una?</p> <p>- Cultivos temporales..... 1</p> <p>- Cultivos permanentes o semipermanentes..... 2</p> <p>- Pastos naturales..... 3</p> <p>- Pastos cultivados..... 4</p> <p>- Tierras en descanso, tacotales..... 5</p> <p>- Bosques..... 6</p> <p>- Otro, cuál?..... 7</p>	<p>6. ¿Cuántas manzanas tiene la finca o parcela [NOMBRE]?</p>	<p>7. ¿A qué distancia de su vivienda, se encuentra ubicada la finca o parcela [NOMBRE]?</p>	<p>8. ¿Cómo es el relieve del terreno de la finca o parcela [NOMBRE]?</p> <p>- Plana..... 1</p> <p>- Ondulada..... 2</p> <p>- Quebrada..... 3</p> <p>- Pendiente o ladera..... 4</p> <p>- Otra, cuál?..... 5</p>	<p>9. La finca o parcela [NOMBRE] ¿Tiene superficie bajo riego?</p> <p>- Si 1</p> <p>- No 2</p> <p>¿Cuántas Manzanas? []</p>	<p>10. ¿Cómo adquirieron esta finca o parcela?</p> <p>- Compra..... 1</p> <p>- Herencia..... 2</p> <p>- Adjudicada por reforma agraria individual..... 3</p> <p>- Adjudicada por reforma agraria en forma de cooperativa..... 4</p> <p>- Invasión/ocupación..... 5</p> <p>- Regalada/cedida..... 6</p> <p>- Otro, cuál?..... 7</p>	<p>11. ¿En qué año obtuvo este hogar la finca?</p>	<p>12. ¿Qué documento de propiedad tienen?</p> <p>- Escritura..... 1</p> <p>- Título de reforma agraria..... 2</p> <p>- Carta de compra venta..... 3</p> <p>- Documento de asignación... 4</p> <p>- Lo tiene la directiva, otra persona o institución..... 5</p> <p>- Otro, cuál?..... 6</p> <p>- Sin documento..... 7</p> <p style="text-align: right;">P15 ←</p>	<p>13. ¿A nombre de quién están los documentos de propiedad?</p> <p>- De un miembro del hogar..... 1</p> <p>- De un No miembro del hogar..... 2</p> <p>- Mancomunada con su pareja..... 3</p> <p>- Mancomunada con otros..... 4</p> <p>- Colectivo familiar..... 5</p> <p>- Cooperativa..... 6</p> <p>- Otro, cuál?..... 7</p>								
Nº	NOMBRE	COD.	MANZANAS	Kms.	Mts.	Vrs.	RELIEVE	COD.	MANZANAS	FORMA DE ADQUISICIÓN	AÑO	DOCUMENTO	COD.	CP	CP	CP
1																
2																
3																

PARTE A.1 - FINCAS O PARCELAS PROPIAS (CONT.)

<p>14. ¿Esta propiedad está inscrita en el registro público?</p> <p>- Si..... 1</p> <p>- No..... 2</p> <p>- En proceso de inscripción... 3</p>	<p>15. ¿Cuál es el valor de una manzana de tierra en la zona donde tiene la finca [NOMBRE]?</p>	<p>16. Si tuviera que alquilar toda la finca [NOMBRE] ¿En cuánto la alquilaría y por cuánto tiempo?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">FRECUENCIA</th> </tr> <tr> <td>MENSUAL.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>TRIMESTRAL.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SEMESTRAL.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ANUAL.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>COSECHA.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>OTRO, CUÁL?.....</td> <td>6</td> </tr> </table>	FRECUENCIA		MENSUAL.....	1	TRIMESTRAL.....	2	SEMESTRAL.....	3	ANUAL.....	4	COSECHA.....	5	OTRO, CUÁL?.....	6	<p>17. ¿Cree usted que en el futuro, podría tener algún problema con la propiedad de esta tierra?</p> <p>- Si..... 1</p> <p>- No..... 2</p> <p>¿porqué?</p> <p>- Está en conflicto..... 1</p> <p>- Miedo de invasión... 2</p> <p>- Está hipotecada..... 3</p> <p>- Otro, cuál?..... 4</p> <p>¿Cuántas Manzanas? []</p>
FRECUENCIA																	
MENSUAL.....	1																
TRIMESTRAL.....	2																
SEMESTRAL.....	3																
ANUAL.....	4																
COSECHA.....	5																
OTRO, CUÁL?.....	6																
Nº	COD.	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA	COD.	COD. RESP.											
1																	
2																	
3																	

PARTE A.2 - TIERRAS ENTREGADAS A TERCEROS

<p>18. ¿En los últimos 12 meses (desde.....), entregaron tierras a terceros para que las trabajen?</p> <p>- Si 1</p> <p>- No 2 → P23</p> <p>¿Cuántas Manzanas? []</p>	<p>19. ¿En qué forma las entregó?</p> <p>- Alquiladas..... 1</p> <p>- Prestadas a terceros..... 2</p> <p>- Dadas a medias..... 3</p>	<p>20. ¿Por cuánto tiempo entregaron [RP19] esta finca o parcela?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">PERÍODO</th> </tr> <tr> <td>MES.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>TRIMESTRE.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SEMESTRE.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AÑO.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>COSECHA.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>NO ESTABLECIDO.....</td> <td>6</td> </tr> </table>	PERÍODO		MES.....	1	TRIMESTRE.....	2	SEMESTRE.....	3	AÑO.....	4	COSECHA.....	5	NO ESTABLECIDO.....	6	<p>21. ¿Cómo le pagan por estas tierras?</p> <p>- Dinero..... 1</p> <p>- Cosecha..... 2</p> <p>- Dinero y cosecha..... 3</p> <p>- Con trabajo..... 4</p> <p>- Otro, cuál?..... 5</p> <p>- No pagan..... 6</p> <p style="text-align: right;">P23 ←</p>	<p>22. ¿Cuánto dinero recibí, en los últimos 12 meses, por las tierras entregadas a terceros?</p> <p style="text-align: center;">VALORIZAR LOS PAGOS NO MONETARIOS</p>
PERÍODO																		
MES.....	1																	
TRIMESTRE.....	2																	
SEMESTRE.....	3																	
AÑO.....	4																	
COSECHA.....	5																	
NO ESTABLECIDO.....	6																	
Nº	COD.	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	PERÍODO	CANTIDAD	PERÍODO	CÓRDOBAS											
1																		
2																		
3																		

PARTE A.3 - FINCAS O PARCELAS ALQUILADAS, PRESTADAS A MEDIAS U OCUPADAS

23. Y ¿Trabajaron tierras alquiladas, prestadas, a medias u ocupadas, en los últimos 12 meses (desde.....)? - Si [] 1 - No ... [] 2 P36	24. ¿Cuál es el uso principal que le dedican a cada finca o parcela alquiladas, prestada, a media u ocupada? - Cultivos temporales..... 1 - Cultivos permanentes o semipermanentes..... 2 - Pastos naturales..... 3 - Pastos cultivados..... 4 - Tierras en descanso, tacotales..... 5 - Bosques..... 6 - Otro, cuál?..... 7	25. ¿Cuántas manzanas de tierra tiene esta finca o parcela?	26. ¿A que distancia de su vivienda, se encuentra ubicada esta finca o parcela?	27. ¿En qué forma le dieron esta finca o parcela? - Alquilada..... 1 - Prestada..... 2 - Ocupada..... 3 - A medias..... 4 - Otro, cuál?..... 5 → P29	28. Además de la tierra, ¿El propietario da algún otro aporte para la producción de la finca o parcela? - Si → ¿En cuánto valora este aporte y cada cuánto se lo entregan? SI DICE NO = 00	29. ¿Por cuánto tiempo le dieron [RP 27] esta finca o parcela? <table border="1"> <tr><th colspan="2">PERÍODO</th></tr> <tr><td>MES.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>TRIMESTRE.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>SEMESTRE.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>AÑO.....</td><td>4</td></tr> <tr><td>COSECHA.....</td><td>5</td></tr> <tr><td>NO ESTABLECIDO...6</td><td></td></tr> </table>	PERÍODO		MES.....	1	TRIMESTRE.....	2	SEMESTRE.....	3	AÑO.....	4	COSECHA.....	5	NO ESTABLECIDO...6		30. ¿Cuál es la relación de parentesco que tiene, con la persona que le dio la finca o parcela [RP 27]? - Hijo/ hijastro..... 1 - Padres/ suegros..... 2 - Hermano/ cuñado..... 3 - Otro pariente ¿cuál?..... 4 - Amigo de muchos años..... 5 - Amigo reciente..... 6 - Miembro de la comunidad..... 7 - Persona ajena a la comunidad..... 8 - Otro, cuál?..... 9
							PERÍODO														
MES.....	1																				
TRIMESTRE.....	2																				
SEMESTRE.....	3																				
AÑO.....	4																				
COSECHA.....	5																				
NO ESTABLECIDO...6																					
<table border="1"> <tr> <th>Nº</th> <th>COD.</th> <th>MANZANAS</th> <th>Kms.</th> <th>Mts.</th> <th>Vrs.</th> <th>CÓRDOBAS</th> <th>PERÍODO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>PERÍODO</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nº	COD.	MANZANAS	Kms.	Mts.	Vrs.	CÓRDOBAS	PERÍODO	CANTIDAD	PERÍODO	1										
Nº	COD.	MANZANAS	Kms.	Mts.	Vrs.	CÓRDOBAS	PERÍODO	CANTIDAD	PERÍODO												
1																					
23.A ¿En cuántas fincas? <input type="text"/>	2																				
	3																				

31. Por trabajar esta finca o parcela ustedes pagan con: - Dinero..... 1 → P35 - Cosecha..... 2 - Dinero y cosecha..... 3 - Trabajo..... 4 - No pagan..... 5 - Otro, cuál?..... 6 } P34	32. ¿Cuál es el principal cultivo con que pagó al dueño de la tierra?	33. ¿Cuál es el porcentaje de la cosecha entregada al dueño de la tierra?	34. Si tuvieran que pagar sólo en dinero por el uso de las tierras, ¿Cuánto pagarían al año? SIGUIENTE FINCA PASE A P36	35. ¿Cuánto dinero pagan por el uso de la tierra y cada cuánto lo pagan? <table border="1"> <tr><th colspan="2">FRECUENCIA</th></tr> <tr><td>MENSUAL.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>TRIMESTRAL.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>SEMESTRAL.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>ANUAL.....</td><td>4</td></tr> <tr><td>COSECHA.....</td><td>5</td></tr> <tr><td>OTRO, CUÁL?.....</td><td>6</td></tr> </table>	FRECUENCIA		MENSUAL.....	1	TRIMESTRAL.....	2	SEMESTRAL.....	3	ANUAL.....	4	COSECHA.....	5	OTRO, CUÁL?.....	6	OBSERVACIONES 													
					FRECUENCIA																											
MENSUAL.....	1																															
TRIMESTRAL.....	2																															
SEMESTRAL.....	3																															
ANUAL.....	4																															
COSECHA.....	5																															
OTRO, CUÁL?.....	6																															
<table border="1"> <tr> <th>Nº</th> <th>COD.</th> <th>CULTIVO</th> <th>CÓDIGO</th> <th>%</th> <th>CÓRDOBAS</th> <th>CÓRDOBAS</th> <th>FRECUENCIA</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nº	COD.	CULTIVO	CÓDIGO	%	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA	1								2								3							
Nº	COD.	CULTIVO	CÓDIGO	%	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA																									
1																																
2																																
3																																

PARTE B. ACTIVIDAD AGRÍCOLA - PARTE B.1 - PRODUCCIÓN

36. En los últimos 12 meses (desde.....), ¿Cosecharon algún producto agrícola sean granos básicos, hortalizas, frutales u otros, en la UPA? **(NO INCLUYA PRODUCCIÓN DE PATIO)**

- Si.....[] 1 → ¿Cuáles? →
 - No.....[] 2 → P40

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO

37. ¿Qué cantidad de [CULTIVO] cosecharon durante los últimos 12 meses (desde....) y en cuánto valoran todo lo cosechado?

38. ¿Qué cantidad de [CULTIVO] dejaron para el autoconsumo del hogar en los últimos 12 meses (desde...) y en cuánto lo valoran?

NADA = 00

39. ¿Qué cantidad de [CULTIVO] cosechado vendieron durante los últimos 12 meses (desde....) y en cuánto lo vendieron?

NO VENDIÓ = 00

Nº	CULTIVO	CÓDIGO	CANTIDAD	U / M	COD.	CÓRDOBAS	CANTIDAD	U / M	COD.	CÓRDOBAS	CANTIDAD	U / M	COD.	CÓRDOBAS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

PARTE B.2 - INSUMOS

40. En los últimos 12 meses (desde.....), adquirieron para la Unidad de Producción Agropecuaria, insumos como:

- Si..... 1
 - No..... 2 → SR / P42

Nº	INSUMOS	COD.	CÓRDOBAS
01	Granos o semillas no certificadas		
02	Semillas certificadas		
03	Plantas/ plantón		
04	Abono orgánico (Gallinaza, compost)		
05	Fertilizantes químicos (Urea, completo)		
06	Plaguicida: Fungicida, herbicida, insecticida, pesticida, etc.		

41. ¿Cuánto le costaron los [INSUMOS] que adquirieron en los últimos 12 meses?

DONACIÓN O REGALO ANOTE 00 **TOTAL C\$**

PARTE B.3 - COMERCIALIZACION AGRÍCOLA

42. ¿Cuál es la principal vía de acceso en todo tiempo, para sacar la producción agrícola de su comunidad a los puntos de venta?

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada.....[] 1
- Camino/ calle de tierra.....[] 2
- Trocha.....[] 3
- Mar, río, lago, laguna.....[] 4
- Otro, cuál?[] 5

43. ¿A quién le vende la mayor parte de su producción agrícola?

- Directo al consumidor.....[] 1
- Comerciante de la comarca.....[] 2
- Comerciante de afuera.....[] 3
- Organización de productores.....[] 4
- Otro, cuál?[] 5
- No venden.....[] 6

PASE A P45 ←

44. ¿Qué miembros del hogar son los responsables de la venta de su producción agrícola?

C.P

PARTE C. ACTIVIDAD PECUARIA - C.1 TENENCIA Y VENTA DE ANIMALES										PARTE C.2 - ANIMALES SACRIFICADOS												
45. Durante los últimos 12 meses (desde...) en la UPA ¿Criaron animales como: gallinas, cerdos, vacunos, etc. en las tierras propias, alquiladas, prestadas, a medias, ocupadas o sin tierras? - Si [] 1 - No [] 2 →		46. Cuáles de las siguientes especies criaron en la UPA: - Si 1 - No..... 2 → SIG. ESPECIE / P55 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO CONSIDERAR ANIMALES DE TRABAJO</div>			47. ¿Cuántos [ESPECIE] tienen actualmente y en cuánto podrían vender hoy en día todos éstos animales? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO TIENE = 00</div>			48. En los últimos 12 meses. ¿Cuántos [ESPECIE] vendieron en pie y en cuánto los vendieron? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO VENDIÓ = 00</div>			49. De su UPA ¿Sacrificaron [ESPECIE] en los últimos 12 meses (desde...)? - Si..... 1 - No..... 2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SIG. ESPECIE/ P55</div>		50. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificaron y cuántas libras pesaron en total? CANT. LIBRAS		51. ¿En cuánto valora todos los [ESPECIE] sacrificadas? CÓRDOBAS		52. ¿Qué cantidad de [ESPECIE] dejaron para consumo del hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO DEJÓ = 00 Y PASE A P54</div>		53. ¿En cuánto valora ésta cantidad de [ESPECIE] que dejaron para consumo del hogar? CANT. LIBRAS CÓRDOBAS		54. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificados vendieron y en cuánto los vendieron? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO VENDIÓ = 00</div>	
		PASE A P60 (RUBRO 4)		N° ESPECIE COD. CANTIDAD CÓRDOBAS		CANTIDAD CÓRDOBAS		CANT. LIBRAS CÓRDOBAS		CANT. LIBRAS CÓRDOBAS		CANT. LIBRAS CÓRDOBAS		CANT. LBS. CÓRDOBAS								
FILTRO: Si P1 = 2 Y P45 = 2 PASE A P85		01 Vacas, toros, terneros, novillos																				
		02 Cerdos o chanchos																				
		03 Aves de corral (gallinas, pollos, patos, chompipes)																				
		04 Caballos, burros y mulas																				
		05 Otros animales, cuáles? _____																				
		06 Otros animales, cuáles? _____																				
PARTE C.3 -GASTO DE MANTENIM. Y CRIANZA DE ANIMALES					PARTE C.4 - COMERCIALIZACIÓN PECUARIA					PARTE D - PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN AGRICOLA Y/O PECUARIO												
55. En los últimos 12 meses (desde....), adquirieron para la Unidad de Producción Agropecuaria, productos como: - Si.....1 - No.....2 → SIG. PDTO. / P57			56. ¿Cuánto gastaron por los [PDTOS.] que compraron en los últimos 12 meses? TOTAL C\$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">DONACIÓN O REGALO ANOTE 00</div>		57. ¿Cuál es la principal vía de acceso en todo tiempo, para sacar la producción pecuaria de su comunidad a los puntos de venta? - Carretera/ calle pavimentada o adoquinada..... [] 1 - Camino/ calle de tierra.....[] 2 - Trocha.....[] 3 - Mar, río, lago, laguna.....[] 4 - Otro, cuál?.....[] 5			58. ¿A quién le venden la mayor parte de su producción pecuaria? - Directo al consumidor..... [] 1 - Comerciante de la comarca..... [] 2 - Comerciante de afuera..... [] 3 - Organización de productores..... [] 4 - Otro, cuál?..... [] 5 - No venden..... [] 6			60. En los últimos 12 meses (desde), ¿Obtuvieron [PRODUCT.] de su producción pecuaria en la UPA? - Si..... 1 - No..... 2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SIG. PRODUCTO / P65</div>		61. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron en los últimos 12 meses (desde...)? CANT. U/M COD CÓRDOBAS		62. ¿En cuánto valora esta cantidad de [PDTO.] que obtuvieron de su producción pecuaria? CANT. U/M COD CÓRDOBAS		63. En los últimos 12 meses (desde) ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] vendieron y en cuánto lo vendieron? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO VENDIÓ = 00</div>		64. En los últimos 12 meses (desde....) ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] dejaron para el consumo del hogar y en cuánto lo valorizan? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO DEJÓ = 00</div>			
			N° PRODUCTOS COD. CÓRDOBAS		N° PRODUCTOS COD. CANT. U/M COD CÓRDOBAS			CANT. U/M COD CÓRDOBAS		CANT. U/M COD CÓRDOBAS		CANT. U/M COD CÓRDOBAS										
01 Alimentos para animales: maíz, melaza, balanceados, sal, etc.					01 Leche																	
02 Vacunas, remedios, medicinas o productos veterinarios					02 Huevos																	
03 Cercas, comederos, galeras, corrales y ordeñadores					03 Cuero																	
04 Honorarios por servicios veterinarios					04 Miel de Abejas																	
05 Otro, cuál? _____																						
06 Otro, cuál? _____																						

PARTE D - (CONTINUACIÓN)				PARTE E.2 - FUERZA DE TRABAJO																																																																					
<p>65. ¿En los últimos 12 meses (desde.....) elaboraron [SUB-PRODUCTO] para la venta con su producción agrícola y/o pecuaria?</p> <p>- Si 1</p> <p>- No 2 →</p> <p style="text-align: center;">SIG. SUB-PRODUCTO / P67</p>		<p>66. ¿Cuál fue el valor total de los [SUB PRODUCTOS] vendidos en los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		<p>69. En los últimos 12 meses (desde...), ¿Contrataron trabajadores temporales (jornaleros) para las labores de producción agrícola, crianza de animales y/o actividad forestal?</p> <p>- Si [] 1 - No [] 2 → P72</p>		<p>72. ¿Durante los últimos 12 meses (desde...), ¿Pagaron trabajos por tareas, destajo (ajuste) o contrato cerrado para las labores agropecuarias?</p> <p>- Si [] 1 → ¿Cuántos? C\$ <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>- No [] 2</p>																																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 75%;">SUB-PRODUCTOS</th> <th style="width: 10%;">COD.</th> <th style="width: 10%;">CÓRDOBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>Derivados del maíz (pinol, chicha, tortilla, cosa de horno, rosquillas, masa, etc.)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Derivados de la leche (queso, crema, cuajada)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>Derivados del cerdo (chorizo, moronga, frito, etc.)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>Jalea y mermeladas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>Atado de dulce, alfeñique</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>Otro, cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nº	SUB-PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS	01	Derivados del maíz (pinol, chicha, tortilla, cosa de horno, rosquillas, masa, etc.)			02	Derivados de la leche (queso, crema, cuajada)			03	Derivados del cerdo (chorizo, moronga, frito, etc.)			04	Jalea y mermeladas			05	Atado de dulce, alfeñique			06	Otro, cuál? _____			<p>70. ¿Contrataron jornaleros sin alimentación durante los últimos 12 meses (desde...)?</p> <p>- Si [] 1 →</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">a) ¿Cuántos jornaleros []... contrataron?</th> <th style="width: 25%;">b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?</th> <th style="width: 25%;">c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HOMBRES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUJERES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MENORES DE 15 AÑOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			a) ¿Cuántos jornaleros []... contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS	TOTAL				HOMBRES (15 y más)				MUJERES (15 y más)				MENORES DE 15 AÑOS				<p>73. En los últimos 12 meses (desde...), ¿Contrataron trabajadores permanentes por sueldos y salarios?</p> <p>- Si [] 1 →</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">a) ¿Cuántas personas contrataron en los últimos 12 meses?</th> <th style="width: 25%;">b) En total ¿Cuántos meses trabajaron éstas personas?</th> <th style="width: 25%;">c) ¿Cuánto pagó de salario mensual promedio? CÓRDOBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HOMBRES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUJERES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MENORES DE 15 AÑOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			a) ¿Cuántas personas contrataron en los últimos 12 meses?	b) En total ¿Cuántos meses trabajaron éstas personas?	c) ¿Cuánto pagó de salario mensual promedio? CÓRDOBAS	TOTAL				HOMBRES (15 y más)				MUJERES (15 y más)				MENORES DE 15 AÑOS			
Nº	SUB-PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS																																																																						
01	Derivados del maíz (pinol, chicha, tortilla, cosa de horno, rosquillas, masa, etc.)																																																																								
02	Derivados de la leche (queso, crema, cuajada)																																																																								
03	Derivados del cerdo (chorizo, moronga, frito, etc.)																																																																								
04	Jalea y mermeladas																																																																								
05	Atado de dulce, alfeñique																																																																								
06	Otro, cuál? _____																																																																								
	a) ¿Cuántos jornaleros []... contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS																																																																						
TOTAL																																																																									
HOMBRES (15 y más)																																																																									
MUJERES (15 y más)																																																																									
MENORES DE 15 AÑOS																																																																									
	a) ¿Cuántas personas contrataron en los últimos 12 meses?	b) En total ¿Cuántos meses trabajaron éstas personas?	c) ¿Cuánto pagó de salario mensual promedio? CÓRDOBAS																																																																						
TOTAL																																																																									
HOMBRES (15 y más)																																																																									
MUJERES (15 y más)																																																																									
MENORES DE 15 AÑOS																																																																									
PARTE E - ASISTENCIA TÉCNICA Y FUERZA DE TRABAJO				PARTE E.1 - ASISTENCIA TÉCNICA																																																																					
<p>67. ¿En los últimos 12 meses recibieron asistencia técnica agropecuaria en la UPA?</p> <p>- Si [] 1</p> <p>- No [] 2 → P69</p>		<p>68. ¿ Cuánto pagaron en total por la asistencia técnica que recibieron en los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">CÓRDOBAS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">(NO PAGÓ = 00)</p>		<p>71. ¿Contrataron jornaleros con alimentación durante los últimos 12 meses (desde...)?</p> <p>- Si [] 1 →</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">a) ¿Cuántos jornaleros []... contrataron?</th> <th style="width: 25%;">b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?</th> <th style="width: 25%;">c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HOMBRES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUJERES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MENORES DE 15 AÑOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			a) ¿Cuántos jornaleros []... contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS	TOTAL				HOMBRES (15 y más)				MUJERES (15 y más)				MENORES DE 15 AÑOS				<p>74. ¿Cuántas personas de este hogar, incluido el productor, trabajaron o ayudaron a trabajar en las labores agrícolas y/o pecuarias durante los últimos 12 meses (desde...) y qué cantidad de jornales aportaron?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 25%;">a) Número de personas</th> <th style="width: 25%;">b) Cantidad de jornales que aportaron</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HOMBRES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUJERES (15 y más)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MENORES DE 15 AÑOS</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			a) Número de personas	b) Cantidad de jornales que aportaron	TOTAL			HOMBRES (15 y más)			MUJERES (15 y más)			MENORES DE 15 AÑOS																																	
	a) ¿Cuántos jornaleros []... contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS																																																																						
TOTAL																																																																									
HOMBRES (15 y más)																																																																									
MUJERES (15 y más)																																																																									
MENORES DE 15 AÑOS																																																																									
	a) Número de personas	b) Cantidad de jornales que aportaron																																																																							
TOTAL																																																																									
HOMBRES (15 y más)																																																																									
MUJERES (15 y más)																																																																									
MENORES DE 15 AÑOS																																																																									
OBSERVACIONES																																																																									

PARTE F - GASTOS, EQUIPOS E INSTALACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES																					
PARTE F.1 - GASTOS EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS Y FORESTALES					PARTE F.2 - EQUIPOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES					PARTE F.3 - INSTALACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES											
75. En los últimos 12 meses (desde.....), gastaron dinero para la Unidad de Producción Agropecuaria por concepto de [RUBRO]: (Incluya gastos en actividades forestales)			76. ¿Cuánto gastaron en total por [RUBRO]?		77. En la UPA tienen equipos como: (Incluya equipos para actividades forestales)			78. ¿Cuántos [EQUIPOS] tienen actualmente?		79. ¿En cuánto podría comprar hoy día, todos estos [EQUIPOS], en el estado en que se encuentran?		80. ¿Cuántos años tiene el último [EQUIPO]?		81. ¿Dispone actualmente de [INSTALACIÓN]? (Incluya instalaciones para actividades forestales)		82. ¿De cuántas [INSTALACIONES] disponen actualmente?		83. ¿En cuánto valoriza al día de hoy el [INSTALACIÓN]?		84. ¿Cuántos años tiene el último [INSTALACIÓN]?	
- Si 1					- Si 1							- Si 1									
- No 2 → SIGUIENTE RUBRO/ P77					- No 2 → SIGUIENTE EQUIPO/ P81							- No 2 → SIG. INSTALACIÓN/ P85								MENOS DE UN AÑO = 00	
Nº	RUBRO	COD.	CÓRDOBAS	Nº	EQUIPOS	COD.	CANTIDAD	CÓRDOBAS	AÑOS	Nº	INSTALAC.	COD.	CANTIDAD	CÓRDOBAS	AÑOS						
01	Transporte, pago total de fletes			01	Implementos de tiro animal					01	Cobertizo/ galera										
02	Almacenamiento y secado de productos			02	Tractor					02	Molinos										
03	Alquiler de maquinaria agrícola y/o pecuaria			03	Implementos de tractor					03	Tanques										
04	Reparación y mantenimiento de maquinaria			04	Cosechadora					04	Pozos										
05	Alquiler de animales de trabajo			05	Sembradora					05	Bañaderos										
06	Elaboración de subproductos agrícolas y/o pecuarios para la venta			06	Bomba de agua					06	Silos										
07	Combustible y lubricantes			07	Camión, camioneta, jeep					07	Secaderos										
08	Pago de impuesto sobre venta de la producción			08	Animales de trabajo (bueyes, mulas, etc.)					08	Gallineros										
09	Pago de impuesto por tenencia de la tierra			09	Bomba fumigadora					09	Chiqueros										
10	Empaques, sacos, bolsas, mecate, etc.			10	Planta eléctrica					10	Sala de ordeño										
11	Otros gastos, cuáles? _____			11	Equipo de riego					11	Bodega										
OBSERVACIONES				12	Pequeñas herramientas					12	Corrales										
				13	Ordeñadora					13	Otro, cuál? _____										
				14	Carreta de bueyes, carretón de caballos					14	Otro, cuál? _____										
				15	Motosierra																
				16	Otro, cuál? _____																

PARTE G. - PRODUCCIÓN FORESTAL

85. En los últimos 12 meses (desde.....), ¿Algún miembro del hogar cortó o taló árboles para la venta o consumo del hogar?
(Incluya los árboles cortados para leña)

- Si..... [] 1 - No..... [] 2 → **P88**

86. ¿Cuál fue el valor total de los árboles que vendió en los últimos 12 meses? (Incluya los árboles cortados para leña)

NO VENDIÓ = 00 CÓRDOBAS

87. ¿Cuál fue el valor de los árboles que autoconsumieron en los últimos 12 meses? (Incluya los árboles cortados para leña)

NO CONSUMIÓ = 00 CÓRDOBAS

PARTE H. PRODUCCIÓN DE PATIO - H.1 - PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

88. En los últimos 12 meses (desde....) ¿Han cosechado algún producto que cultivaron solamente en el patio de su casa; sean granos básicos, frutales, hortalizas u otros?

- Si..... [] 1 - No..... [] 2 → **P96**

89. ¿La superficie o terreno que utilizan para su producción de patio es mayor, igual o menor de un cuarto de manzana?

- Igual a un cuarto de MZ..... [] 1
- Menos de un cuarto de MZ..... [] 2

Encuestador: SI EL PATIO MIDE MÁS DE 1/4 DE MZ. REGRESE A P1 (UPA)

90. ¿Qué productos agrícolas cosecharon en el patio de su casa, en los últimos 12 meses?

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO

91. ¿Qué cantidad de [CULTIVO] cosecharon, durante los últimos 12 meses (desde....) y en cuánto valora todo lo que cosecharon?

92. ¿Qué cantidad de [CULTIVO] dejaron para el autoconsumo del hogar y en cuánto lo valorizan?

NO DEJÓ = 00

93. ¿Qué cantidad de [CULTIVO] cosechado vendieron, durante los últimos 12 meses (desde....) y en cuánto lo vendieron?

NO VENDIÓ = 00

PARTE H.2 - INSUMOS

94. ¿En los últimos 12 meses (desde.....) adquirieron INSUMOS como: granos o semillas certificadas, no certificadas, plantas/ plantón, abono orgánico, fertilizantes químicos, plaguicidas, fungicidas insecticidas, etc., exclusivos para su producción de patio?

- Si..... [] 1
- No..... [] 2 → **P96**

95. ¿Cuánto le costaron en total los [INSUMOS] que adquirieron en los últimos 12 meses?

DONACIÓN O REGALO ANOTE 00

CÓRDOBAS

PARTE I. PRODUCCIÓN PECUARIA DE PATIO - I.1 - TENENCIA Y VENTA DE ANIMALES

96. Durante los últimos 12 meses (desde....) ¿Criaron animales como: gallinas, cerdos, cabras, etc. en el patio de su casa?

- Si..... [] 1 - No..... [] 2 → **P113**

FILTRO:
Si **P88 = 2** Y **P96 = 2** → **FIN DE LA ENTREVISTA**

Nº	CULTIVO	CÓDIGO	CANT.	U / M	COD.	CÓRDOBAS	CANT.	U / M	COD.	CÓRDOBAS	CANT.	U / M	COD.	CÓRDOBAS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

OBSERVACIONES

PARTE I. PRODUCCION PECUARIA DE PATIO - I.1 - TENENCIA Y VENTA DE ANIMALES						PARTE I.2 - ANIMALES SACRIFICADOS						PARTE I.3 - GASTOS DE MANTENIMIENTO Y CRIANZA DE ANIMALES											
97. Cuáles de las siguientes especies criaron sólo en el Patio de su casa: - Si.....1 - No.....2 → SIG. ESPECIE/ P106						98. ¿Cuántos [ESPECIE] tiene actualmente y en cuánto podría vender hoy día, todos estos animales? NO TIENE = 00		99. En los últimos 12 meses en total ¿Cuántos [ESPECIE] vendieron en pie (vivos) y en cuánto los vendieron? NO VENDIÓ = 00		100. De su producción de patio ¿Sacrificaron [ESPECIE] en los últimos 12 meses (desde...)? - Si.....1 - No.....2 → SIG. ESPECIE/ P106		101. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificaron y cuántas libras pesaron en total? CANT. LBS. CÓRDOBAS		102. ¿En cuánto valora todos los [ESPECIE] sacrificados? CANT. LBS. CÓRDOBAS		103. ¿Qué cantidad de [EQUIPO] dejaron para consumo del hogar? NO DEJÓ = 00 Y PASE A P105		104. ¿En cuánto valora ésta cantidad de [ESPECIE] que dejaron para consumo del hogar? CANT. LBS. CÓRDOBAS		105. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificados vendieron y en cuánto los vendieron? NO VENDIÓ = 00		106. En los últimos 12 meses (desde...) ¿Gastaron en productos como: alimentos para animales, vacunas, cercas, corrales, medicinas, etc., para su producción de patio? - Si [] 1 - No [] 2 → P108	
Nº	ESPECIE	COD.	CANT.	CÓRDOBAS	CANT.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS		
01	Cerdos o chanchos																						
02	Aves de corral (gallinas, pollos, patos, chompipes, etc.)																						
03	Cabras, chivos, pelibuey																						
04	Otros animales, cuáles?																						
05	Otros animales, cuáles?																						

107. ¿Cuánto gastaron en total por todos los productos que compraron en los últimos 12 meses (desde...)?

CÓRDOBAS

PARTE J - PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE LA PRODUCCIÓN DE PATIO														PARTE K. FUERZA DE TRABAJO													
108. En los últimos 12 meses (desde....) ¿Obtuvieron [PRODUCTO] de su producción pecuaria de patio? - Si.....1 - No.....2 → SIGUIENTE PRODUCTO / P113				109. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron en los últimos 12 meses (desde...)? CANT. U/M COD. CÓRDOBAS				110. ¿En cuánto valora todos los [PRODUCTOS] que obtuvieron de su producción pecuaria de patio? NO CONSUMIÓ = 00				111. En los últimos 12 meses (desde...), ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] dejaron para el consumo del hogar y cuánto vale? NO CONSUMIÓ = 00				112. En los últimos 12 meses (desde....), ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] vendieron y en cuánto los vendieron? NO VENDIÓ = 00 PASE A SIG. PRODUCTO				113. ¿En los últimos 12 meses (desde.....), elaboraron [SUB-PRODUCTO] para la venta con su producción agrícola y/o pecuaria de patio? - Si.....1 - No.....2 → SIG. SUB-PROD/ P115				114. ¿Cuál fue el valor total de los [SUB-PROD.] vendidos en los últimos 12 meses? CANT. U/M COD. CÓRDOBAS			
Nº	PRODUCTO	COD.	CANT.	U/M	COD.	CÓRDOBAS	CANT.	U/M	COD.	CÓRDOBAS	CANT.	U/M	COD.	CÓRDOBAS	Nº	SUB-PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS	Nº	SUB-PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS					
01	Huevos														01	Carne asada, carne frita, etc.			01	Carne asada, carne frita, etc.							
02	Miel de Abeja													02	Tajadas y maduros fritos			02	Tajadas y maduros fritos			02	Tajadas y maduros fritos				
03	Otro, cuál?													03	Nacatamales			03	Nacatamales			03	Nacatamales				
														04	Sopa de gallina, mondongo, res, etc.			04	Sopa de gallina, mondongo, res, etc.			04	Sopa de gallina, mondongo, res, etc.				
														05	Refrescos, helados, otros			05	Refrescos, helados, otros			05	Refrescos, helados, otros				
														07	Otro, cuál?			07	Otro, cuál?			07	Otro, cuál?				

115. En los últimos 12 meses ¿Cuántas personas de este hogar, incluyéndose usted trabajaron o ayudaron en las labores de su patio, cuántos días y cuántas horas en promedio trabajaron?

	a) Número de personas	b) No. días que trabajaron	c) Horas promedio trabajadas
TOTAL			
HOMBRES (15 y más)			
MUJERES (15 y más)			
MENORES DE 15 AÑOS			

116. ¿Quién o quiénes son los responsables de la producción de patio?

C.P

SECCIÓN 8 (ACTIVIDADES AGROPECUARIAS)

LISTA DE CÓDIGOS DE UNIDADES DE MEDIDAS

ENCUESTADOR: CODIFIQUE LA UNIDAD DE MEDIDA, AL FINALIZAR LA ENTREVISTA

MEDIDAS DE PESO	CÓDIGO	UNIDADES	CÓDIGO
Libras	01	Unidad	03
Gramos	02	Docena	07
Onzas	48	Hamaca (Yuca)	26
Kilogramo	51	Cabeza (ajo)	28
Cuartillo	52	Moño (remolacha/cebolla/zanahoria)	30
Medio	53	Moñito/manojito (hierbabuena / culantro)	31
Arroba	54	Ramita de apio	46
Quintal	55	Canasto	56
Quince	58	Lata	57
Fanega	61	Saco	59
		Carga	60
		Gajo/piña/racimo	62
		Caja	63

MEDIDAS DE CAPACIDAD	CÓDIGO	EMPAQUE/PRESENTACION	CÓDIGO
Botella 750 mililitros	37	Cajilla de huevos (30 unidades)	06
½ botella 375 mililitros	38		
Galón	44		
Litro	45		

SECCION 9. CRÉDITOS RECIBIDOS - (INCLUYA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 16 AÑOS Y MÁS)

<p>1. En los últimos 12 meses ¿Algún miembro del hogar recibió CRÉDITO de alguna institución, empresa o particular?</p> <p>- Si[1]</p> <p>- No[2]</p> <p>FIN DE LA ENTREVISTA</p> <p>¿Cuántos créditos recibieron los miembros del hogar, de bancos, cooperativas, prestamistas, amigos parientes u otras fuentes?</p> <p>No. <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>CRÉDITO</p>	<p>2. ¿De qué instituciones o personas obtuvo el crédito?</p> <table style="width:100%; font-size: small;"> <tr> <td>- Banco Privado..... 1</td> <td>- Prestamista particular..... 10</td> </tr> <tr> <td>- Gobierno o Programas MAGFOR..... 2</td> <td>- Amigos, parientes y/o vecinos..... 11</td> </tr> <tr> <td>- Financieras..... 3</td> <td>- Caja rural..... 12</td> </tr> <tr> <td>- Tarjetas o línea de crédito..... 4</td> <td>- Comerciante..... 13</td> </tr> <tr> <td>- Cooperativa de ahorro y crédito..... 5</td> <td>- Acopiador..... 14</td> </tr> <tr> <td>- Otras cooperativas..... 6</td> <td>- Agricultor de la zona..... 15</td> </tr> <tr> <td>- Asociación de productores..... 7</td> <td>- Otro, cuál?..... 16</td> </tr> <tr> <td>- Banco no convencional..... 8</td> <td>- ONG / Proyectos..... 9</td> </tr> <tr> <td>- Línea de crédito informal.. 17</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">REGISTRE LOS 4 CRÉDITOS MÁS IMPORTANTES PARA EL HOGAR</p>	- Banco Privado..... 1	- Prestamista particular..... 10	- Gobierno o Programas MAGFOR..... 2	- Amigos, parientes y/o vecinos..... 11	- Financieras..... 3	- Caja rural..... 12	- Tarjetas o línea de crédito..... 4	- Comerciante..... 13	- Cooperativa de ahorro y crédito..... 5	- Acopiador..... 14	- Otras cooperativas..... 6	- Agricultor de la zona..... 15	- Asociación de productores..... 7	- Otro, cuál?..... 16	- Banco no convencional..... 8	- ONG / Proyectos..... 9	- Línea de crédito informal.. 17		<p>3. ¿Qué miembro del hogar recibió el crédito?</p>	<p>4. En los últimos 12 meses ¿De cuánto fue el crédito aprobado en el [LEER RP. 2] y como se lo entregaron?</p> <p>- En efectivo.....1</p> <p>- En especie, (insumo, bienes, materia prima)...2</p> <p>- Especie y efectivo.....3</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">} P6</p>	<p>5. Del total, ¿Cuánto recibió en efectivo y cuánto en especie?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">VALORICE LAS ESPECIES</p>	<p>6. En qué MES y AÑO le entregaron el crédito [LEER RP. 2]?</p> <p>MES AÑO</p>	<p>7. ¿Qué dejó en garantía por el crédito que le proporcionó el [LEER RP.2] en los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">(RESPUESTA MÚLTIPLE)</p> <table style="width:100%; font-size: x-small;"> <tr><td>- Terrenos con título..... 1</td></tr> <tr><td>- Terrenos sin título..... 2</td></tr> <tr><td>- Casas u otras edificaciones..... 3</td></tr> <tr><td>- Animales/ganado..... 4</td></tr> <tr><td>- Bienes muebles u otras prendas... 5</td></tr> <tr><td>- Cosecha futura..... 6</td></tr> <tr><td>- Aval..... 7</td></tr> <tr><td>- Grupo solidario..... 8</td></tr> <tr><td>- Nada..... 9</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál?..... 10</td></tr> </table> <p style="text-align: right; font-size: 2em;">} P10</p>	- Terrenos con título..... 1	- Terrenos sin título..... 2	- Casas u otras edificaciones..... 3	- Animales/ganado..... 4	- Bienes muebles u otras prendas... 5	- Cosecha futura..... 6	- Aval..... 7	- Grupo solidario..... 8	- Nada..... 9	- Otro, cuál?..... 10	<p>8. Si tuviera que comprar lo que dejó en garantía ¿Cuánto cree que le costaría?</p> <p style="text-align: right;">CÓRDOBAS</p>																											
- Banco Privado..... 1	- Prestamista particular..... 10																																																													
- Gobierno o Programas MAGFOR..... 2	- Amigos, parientes y/o vecinos..... 11																																																													
- Financieras..... 3	- Caja rural..... 12																																																													
- Tarjetas o línea de crédito..... 4	- Comerciante..... 13																																																													
- Cooperativa de ahorro y crédito..... 5	- Acopiador..... 14																																																													
- Otras cooperativas..... 6	- Agricultor de la zona..... 15																																																													
- Asociación de productores..... 7	- Otro, cuál?..... 16																																																													
- Banco no convencional..... 8	- ONG / Proyectos..... 9																																																													
- Línea de crédito informal.. 17																																																														
- Terrenos con título..... 1																																																														
- Terrenos sin título..... 2																																																														
- Casas u otras edificaciones..... 3																																																														
- Animales/ganado..... 4																																																														
- Bienes muebles u otras prendas... 5																																																														
- Cosecha futura..... 6																																																														
- Aval..... 7																																																														
- Grupo solidario..... 8																																																														
- Nada..... 9																																																														
- Otro, cuál?..... 10																																																														
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">No.</th> <th style="width: 30%;">NOMBRE</th> <th style="width: 5%;">CÓD.</th> <th style="width: 5%;">CP</th> <th style="width: 5%;">CÓD.</th> <th style="width: 5%;">CÓRDOBAS</th> <th style="width: 5%;">DÓLARES</th> <th style="width: 5%;">EFECTIVO</th> <th style="width: 5%;">ESPECIES</th> <th style="width: 5%;">MES</th> <th style="width: 5%;">AÑO</th> <th style="width: 5%;">CÓRDOBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	No.	NOMBRE	CÓD.	CP	CÓD.	CÓRDOBAS	DÓLARES	EFECTIVO	ESPECIES	MES	AÑO	CÓRDOBAS	1												2												3												4												
No.	NOMBRE	CÓD.	CP	CÓD.	CÓRDOBAS	DÓLARES	EFECTIVO	ESPECIES	MES	AÑO	CÓRDOBAS																																																			
1																																																														
2																																																														
3																																																														
4																																																														

(Continuación)

<p>9. ¿Cuánto gastó en inscribir o registrar la garantía?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI NO GASTÓ = 00</p>	<p>10. ¿Qué tiempo le dieron para pagar el crédito en [LEER RP. 2]?</p> <p>- Días..... 1</p> <p>- Semanas..... 2</p> <p>- Meses 3</p> <p>- Años..... 4</p>	<p>11. ¿Qué tasa de interés le cobraron y en qué período?</p> <table style="width:100%; font-size: x-small;"> <tr><th colspan="2" style="text-align: center;">PERÍODO</th></tr> <tr><td>- Diario.....1</td></tr> <tr><td>- Semanal.....2</td></tr> <tr><td>- Mensual.....3</td></tr> <tr><td>- Trimestral.....4</td></tr> <tr><td>- Semestral.....5</td></tr> <tr><td>- Anual.....6</td></tr> <tr><td>- Otro, Cuál?.....7</td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">NINGÚN INTERÉS = 00</p>	PERÍODO		- Diario.....1	- Semanal.....2	- Mensual.....3	- Trimestral.....4	- Semestral.....5	- Anual.....6	- Otro, Cuál?.....7	<p>12. ¿Le cobraron comisión para darle el crédito recibido en los últimos 12 meses?</p> <p>- Si..... 1</p> <p>- No..... 2</p>	<p>13. ¿Cuánto gastó en documentos y trámites?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI NO GASTÓ = 00</p>	<p>14. ¿Cuántos días utilizó para hacer los trámites, hasta que le aprobaron el crédito en [LEER RP.2]?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NINGÚN DÍA = 00</p>	<p>15. ¿Cuántos días utilizó para hacer los trámites, desde que le aprobaron hasta que retiró el crédito de [LEER RP. 2]?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NINGÚN DÍA = 00</p>	<p>16. ¿Cuánto dinero pagará o pagó por todo, para devolver el crédito (principal e intereses) al [LEER RP.2]?</p> <p>- En efectivo..... 1</p> <p>- En especie..... 2</p> <p>- En efectivo y en especie..... 3</p>	<p>17. ¿Para que fin usó este crédito de... LEER RP.2] principalmente?</p> <table style="width:100%; font-size: x-small;"> <tr><td>- Invertir en actividad agropecuario.... 1</td></tr> <tr><td>- Gastos de la UPA..... 2</td></tr> <tr><td>- Comprar mercadería para negocio no agropecuario..... 3</td></tr> <tr><td>- Otros usos del negocio no agropecuario..... 4</td></tr> <tr><td>- Comprar vehículo para el hogar..... 5</td></tr> <tr><td>- Comprar vehículo para el negocio..... 6</td></tr> <tr><td>- Comprar bienes para el hogar..... 7</td></tr> <tr><td>- Gastos de consumo del hogar..... 8</td></tr> <tr><td>- Emergencia o enfermedad..... 9</td></tr> <tr><td>- Para vivienda..... 10</td></tr> <tr><td>- Otros usos del hogar..... 11</td></tr> </table>	- Invertir en actividad agropecuario.... 1	- Gastos de la UPA..... 2	- Comprar mercadería para negocio no agropecuario..... 3	- Otros usos del negocio no agropecuario..... 4	- Comprar vehículo para el hogar..... 5	- Comprar vehículo para el negocio..... 6	- Comprar bienes para el hogar..... 7	- Gastos de consumo del hogar..... 8	- Emergencia o enfermedad..... 9	- Para vivienda..... 10	- Otros usos del hogar..... 11	<p>18. Del 2000, hasta antes de los últimos 12 meses, ¿Cuántos créditos previos a éste recibieron, de esta misma fuente?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">NO RECIBIERON ANOTE 00</p>	<p>19. ¿Hubiera deseado un crédito de mayor monto, a esa tasa de interés (sin variar la garantía ni el plazo)?</p> <p>- Si..... 1</p> <p>- No..... 2</p> <p style="text-align: center;">FIN DE LA ENTREVISTA</p>	<p>20. ¿Cuánto más hubiera deseado que le prestaran?</p> <p style="text-align: right;">CÓRDOBAS</p>
PERÍODO																															
- Diario.....1																															
- Semanal.....2																															
- Mensual.....3																															
- Trimestral.....4																															
- Semestral.....5																															
- Anual.....6																															
- Otro, Cuál?.....7																															
- Invertir en actividad agropecuario.... 1																															
- Gastos de la UPA..... 2																															
- Comprar mercadería para negocio no agropecuario..... 3																															
- Otros usos del negocio no agropecuario..... 4																															
- Comprar vehículo para el hogar..... 5																															
- Comprar vehículo para el negocio..... 6																															
- Comprar bienes para el hogar..... 7																															
- Gastos de consumo del hogar..... 8																															
- Emergencia o enfermedad..... 9																															
- Para vivienda..... 10																															
- Otros usos del hogar..... 11																															
CÓRDOBAS	CANT.	PERÍODO	TASA %	PERÍODO	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	DÍAS	DÍAS	CÓD.	CÓRDOBAS	DÓLARES																			

MÓDULO DE ANTROPOMETRÍA (SECCIÓN 10) - PARA NIÑOS(AS) MENORES DE 5 AÑOS -

Nº de Formulario / _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Hogar Nº		IV. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA		INTRODUCCIÓN												
I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA CÓDIGO		Para Vivienda: 1. Viv. Deshabitada 2. Viv. Destruida 3. Viv. Construcción 4. No Existe Vivienda 5. Viv. Inaccesible 6. No es vivienda Para Hogar: 7. M. Ausente 8. Rechazo 9. Entrevista Completa 10. Entrevista Incompleta 1ra. Ronda 2da. Ronda CÓDIGO <input type="text"/> <input type="text"/>		Buenos días (buenas tardes), somos parte del equipo de trabajo de la EMNV-2005 y queremos saber si nos permite el día de hoy, Medir y Pesar a los niños o niñas menores de 5 años que residen en este hogar. - Si..... [] 1 → ¿Podría firmar? _____ Firma del Tutor(a) - No..... [] 2 → P7												
1. Departamento:		CÓDIGO DEL NIÑO	NOMBRES Y APELLIDOS ANOTE con letra clara, los nombres y apellidos de todos los niños y niñas menores de 5 años que residen en este hogar.	SEXO - H....1 - M...2	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD		PESO	ESTATURA		RESULTADO	FECHA DE MEDICIÓN		
2. Municipio:					DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	KILOGRAMOS	CÓD.	CMS.	RESULTADO	DÍA	MES	AÑO
3. Segmento Censal:				1	2	3	4	5	6	7	8					
4. Manzana:				La medida que realizó fue: - Talla (de pie).....1 - Longitud (acostado).....2 DE PIE (PARA NIÑOS DE 2 AÑOS Y MÁS) ACOSTADO (PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS)												
5. Segmento Compacto:				¿Realizó la medición? - Si → Completa..... 1 Incompleta..... 2 - No → ¿Por qué? Niño: Enfermo..... 3 Rechazo..... 4 Ausente..... 5 Fuera de rango... 6 Otro, cuál? ____ 7												
6. Área - Urbano.....1 - Rural.....2				¿Realizó la medición? - Si → Completa..... 1 Incompleta..... 2 - No → ¿Por qué? Niño: Enfermo..... 3 Rechazo..... 4 Ausente..... 5 Fuera de rango... 6 Otro, cuál? ____ 7												
7. Número de Vivienda				¿Realizó la medición? - Si → Completa..... 1 Incompleta..... 2 - No → ¿Por qué? Niño: Enfermo..... 3 Rechazo..... 4 Ausente..... 5 Fuera de rango... 6 Otro, cuál? ____ 7												
8. Número de Hogares				¿Realizó la medición? - Si → Completa..... 1 Incompleta..... 2 - No → ¿Por qué? Niño: Enfermo..... 3 Rechazo..... 4 Ausente..... 5 Fuera de rango... 6 Otro, cuál? ____ 7												
9. Hogar No.				¿Realizó la medición? - Si → Completa..... 1 Incompleta..... 2 - No → ¿Por qué? Niño: Enfermo..... 3 Rechazo..... 4 Ausente..... 5 Fuera de rango... 6 Otro, cuál? ____ 7												
II. IDENTIFICACIÓN																
10. Nombre del Jefe(a) del Hogar:																
11. Número de niños menores de 5 años, residentes en el hogar																
III. PERSONAL DE CAMPO CÓDIGO																
Antropometrista:																
Auxiliar:																
Supervisor(a):																
Crítico-Codificador(a):																
Digitador(a):																
OBSERVACIONES																