

<div>SECCION 1. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR</div> <div>1. En esta vivienda viven personas o grupo de personas que preparan sus alimentos por separado o aparte?<div>SI..... () 1</div><div>N0..... () 2 --->3</div></div> <div>2. Cuántos grupos de personas preparan sus alimentos por separado o aparte, en esta vivienda?<div>HOGARES /___/</div></div> <div>3. TIPO DE VIVIENDA (Por observación)<div>-Casa Individual () 1</div><div>-Choza y rancho..... () 2</div><div>-Apartamento..... () 3</div><div>-Cuarto en casa de vecindad..... () 4</div><div>-Otro..... () 5</div></div> <div>4. Con qué material está construida la MAYOR PARTE de las PAREDES exteriores de la vivienda o el edificio?<div>-Bloque/ladrillo/piedra/concreto/cemento () 1</div><div>-Fibra-cemento (Panalit)..... () 2</div><div>-Madera..... () 3</div><div>-Quincha/adobe..... () 4</div><div>-Caña, paja, penca, palos..... () 5</div><div>-Retazos..... () 6</div><div>-Sin paredes..... () 7</div><div>-Otro..... () 8</div></div> <div>5. De qué material es la MAYOR PARTE del TECHO de esta vivienda?<div>-Concreto/Cemento..... () 1</div><div>-Teja..... () 2</div><div>-Fibra-cemento (Tejalit)..... () 3</div><div>-Metal (zinc, aluminio, otro)..... () 4</div><div>-Madera..... () 5</div><div>-Paja o penca..... () 6</div><div>-Retazos..... () 7</div><div>-Otro..... () 8</div></div> <div>6. De qué material es la MAYOR PARTE del PISO de esta vivienda?<div>-Concreto/cemento..... () 1</div><div>-Mosaico, ladrillo, granito..... () 2</div><div>-Madera..... () 3</div><div>-Vinil..... () 4</div><div>-Tierra/arena..... () 5</div><div>-Caña Brava..... () 6</div><div>-Otro..... () 7</div></div> <div>7. Cuántos cuartos en total tiene este Hogar? Incluya sala comedor, dormitorio, cuarto de estudio, y los compartidos con negocios (tiendas). No incluya cuartos de cocina, baños:<div>TOTAL /___/___/</div></div>	<div>8. Cuántas habitaciones o cuartos utiliza el Hogar SOLO para dormir?<div>/___/___/ (Ninguno = 00)</div></div> <div>9. En qué sitio de la vivienda cocinan los alimentos:<div>-Cuarto sólo para cocinar?..... () 1</div><div>-En cuarto para dormir?..... () 2</div><div>-Sala-comedor?..... () 3</div><div>-Patio?..... () 4</div><div>-Corredor/balcón?..... () 5</div><div>-Cuarto fuera de la vivienda?..... () 6</div><div>-Otro..... () 7</div><div>-No cocinan..... () 8</div></div> <div>10. Con qué tipo de servicio sanitario o excusado cuenta el Hogar:<div>-Conectado a alcantarillado?..... () 1</div><div>-Conectado a tanque séptico?..... () 2</div><div>-Es de hueco o letrina?..... () 3</div><div>-No tiene?..... () 4 -->14</div></div> <div>11. Dónde está ubicado el servicio sanitario o excusado:<div>-Dentro de la vivienda?..... () 1</div><div>-En el patio de la vivienda?..... () 2</div><div>-Fuera de la vivienda y del patio?... () 3</div></div> <div>12. El servicio sanitario o excusado es de uso:<div>-Sólo del Hogar?. () 1</div><div>-Compartido con otros Hogares?..... () 2</div></div> <div>13. De cuántos baños o cuartos de servicio sanitario o excusado disponen las personas de este Hogar?<div>/__ /___/ (Ninguno = 00)</div></div> <div>14. De dónde obtiene PRINCIPALMENTE este Hogar el agua para beber:<div>-Acueducto público IDAAN/MINSA?... () 1 +</div><div>-Acueducto de la comunidad?..... () 2 + -->15</div><div>-Pozo privado?..... () 3 --+</div><div>-Pozo público/IDAAN/MINSA?..... () 4</div><div>-Pluma o llave pública?..... () 5 -->18</div><div>-Río, vertiente, quebrada?..... () 6</div><div>-Otro..... () 7 --+</div></div> <div>15. El mes pasado o el último mes, durante cuántos días le llegó el agua a esta vivienda?<div>Días /___/___/ (Suspendido = 97)</div></div> <div>16. El mes pasado o el último mes, durante cuántas horas al día llegó el agua a esta vivienda?<div>Horas /___/___/ (Suspendido = 97)</div></div>	<div>17. Las plumas o las llaves de agua están ubicadas principalmente:<div>-Dentro de la vivienda?..... () 1 -+-->19</div><div>-En el patio de la vivienda?..... () 2 -+</div><div>-Fuera de la vivienda y del patio?. () 3 -+</div></div> <div>18. Cuánto tiempo hace de su vivienda al lugar donde obtiene el agua para beber?<div>/___/___/___/ minutos</div></div> <div>19. Además de las fuentes de agua mencionadas utiliza el hogar el agua de carro cisterna?<div>SI..... () 1</div><div>NO..... () 2</div></div> <div>20. Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por el agua que consumieron?<div>B/. </div><div>+-----+</div><div>-Incluido en el alquiler..... () 996</div><div>-No pagan..... () 997</div></div> <div>21. Qué tratamiento le dan PRINCIPALMENTE al agua para beber?<div>-Ninguno.....() 1</div><div>-La Hierve.....() 2</div><div>-La Filtra.....() 3</div><div>-Le pone cloro.....() 4</div><div>-Otro.....() 5</div></div> <div>22. Dispone este Hogar de regadera o chorro para bañarse?<div>-SI..... () 1</div><div>-NO..... () 2 --> 24</div></div> <div>23. La regadera o chorro es para uso:<div>-Sólo de este Hogar..... () 1</div><div>-Compartido con otros Hogares..... () 2</div></div> <div>24. Cómo elimina este Hogar la MAYOR PARTE de la BASURA:<div>-Servicio de vehículo de la DIMA/ o del Municipio?.....() 1</div><div>-Servicio de particulares?.....() 2</div><div>-La botan a otros lotes?.....() 3</div><div>-La botan/tiran dentro del patio?....() 4</div><div>-La botan/tiran al río/quebrada/ mar?.....() 5</div><div>-La queman y/o entierran?.....() 6</div><div>-Otro?.....() 7</div></div>	<div>25. Qué tipo de alumbrado tiene este Hogar:<div>-Sólo electricidad del IRHE?..... () 1 -+</div><div>-Sólo electricidad privada?..... () 2 ->26</div><div>-Electricidad IRHE + otros?..... () 3 </div><div>-Electricidad privada + otros?..... () 4 -+</div><div>-Sólo querosín, gas, velas?..... () 5 -+-->27</div><div>-Otro?..... () 6 -+</div></div> <div>26. Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por la electricidad y cuántos KWH consumieron?<div>A. Valor consumo B/. </div><div>+-----+</div><div>-Incluido en el alquiler.... () 996</div><div>-No pagan..... () 997</div><div>B. Cantidad consumida: KWH /_____/</div><div>-No presentó recibo.....() 996</div><div>-No paga.....() 997</div></div> <div>27. Cuánto pagó el mes pasado o el último mes por la compra de querosín, gas, velas u otros para el alumbrado del Hogar?<div>B/. </div><div>+-----+</div><div>-No consumieron..... () 996</div><div>-No pagaron..... () 997</div></div> <div>28. Cuánto pagó el mes pasado o el último mes por el servicio telefónico?<div>B/. </div><div>+-----+</div><div>-Tienen y no pagan..... () 9996</div><div>-No tienen..... () 9997</div></div> <div>29. Qué combustible usa este Hogar con MAYOR FRECUENCIA para cocinar?<div>-Gas..... () 1</div><div>-Leña..... () 2</div><div>-Electricidad..... () 3 -+-->31</div><div>-No cocina..... () 4 -+</div><div>-Otro..... () 5</div></div> <div>30. Cuánto pagó el mes pasado o el último mes por el combustible para cocinar?<div>B/. </div><div>+-----+</div><div>-Incluido en el alquiler..... () 996</div><div>-No pagaron..... () 997</div></div>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SECCION 1. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR		PARTICIPACION EN ORGANIZACIONES	
31. La vivienda que ocupa este Hogar es:		47. Alguna persona de este Hogar:	
-Propia y totalmente pagada?...() 1		SI NO	
-Propia y paga hipoteca?.....() 2		Local o Cívica?..... () 1 () 2	
-Cedida o prestada?.....() 3 --+		-Pertenece a un Concejo Municipal?.. () 1 () 2	
-Recibida por servicios?.....() 4 -->36		-Pertenece a una Cooperativa?..... () 1 () 2	
-Ocupantes de hecho sin pago?..() 5 --+ (Condenada)		-Pertenece a un Comité (salud, agua, etc.)?..... () 1 () 2	
-Alquilada?.....() 6 ---->37		-Pertenece a una asociación indígena?..... () 1 () 2	
-Otra?.....() 7 ---->36		-Pertenece a un grupo deportivo o cultural?..... () 1 () 2	
32. Qué tipo de documento de propiedad tienen de la vivienda:		OBSERVACIONES :	
-Ninguno o no tienen?..... () 1 --->34			
-Recibo o factura?..... () 2			
-Escritura o título sin registrar?. () 3			
-Escritura en trámite?..... () 4			
-Título registrado?..... () 5			
33. A nombre de quién está registrado el título de propiedad de esta vivienda:			
MIEMBROS DEL HOGAR			
-Ambos cónyugues?..... () 1 +-----+			
-Jefe de Hogar Mujer?... () 2 *			
-Jefe de Hogar Hombre?... () 3 +-----+			
-Hija Mujer?..... () 4 Código de			
-Hijo Hombre?..... () 5 persona			
-Otro miembro mujer?..... () 6			
-Otro miembro hombre?.... () 7			
OTRAS PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR..... () 8			
34. Este Hogar adquirió la vivienda:			
-Ya construida?..... () 1 -->36			
-La construyó?..... () 2			
35. De las siguientes personas, quiénes le ayudaron a construir la vivienda sin que ustedes tuvieran que pagarles:			
SI NO			
-Miembros del Hogar?..... () 1 () 2			
-Familiares?..... () 1 () 2			
-Vecinos/amigos?..... () 1 () 2			
36. Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda, cuánto tendrían que pagar al mes?			
B/. (--->38)			
+-----+			
37. Cuánto paga mensualmente?			
B/.			
+-----+			
38. Cuántos años seguidos tiene de vivir en esta vivienda?			
-Años /___/___/ -Menos de un año = 00			
39.Cuántos años de CONSTRUIDA tiene esta vivienda?		43. Los miembros de este Hogar colaboraron con trabajo en las mejoras o adiciones de la vivienda?	
Años /___/___/		-SI.....() 1	
Menos de un año = 00		-NO.....() 2	
SOLO PARA VIVIENDA PROPIA Y LA HIPOTECADA (Casilla 1 ó 2 en pregunta 31)		44. Cuánto le costaron EN TOTAL las mejoras o adiciones que hizo a su vivienda en los últimos 12 meses?	
40. En los últimos 12 meses hicieron mejoras o adiciones a su vivienda?		B/.	
-SI..... () 1		+-----+	
-NO..... () 2 --->45		RECREACION DE LAS PERSONAS DEL HOGAR	
41. Qué mejoras o adiciones hicieron a su vivienda:		45. Durante el mes pasado o último mes alguna o algunas personas de este hogar:	
SI NO		SI NO	
-Adicionaron cuartos?..... () 1 () 2		-Fueron a Fiestas en lugares privados?...() 1 () 2	
-Construyeron cercas/muros?..() 1 () 2		-Fueron a Fiestas en lugares públicos?...() 1 () 2	
-Hicieron terraza?.....() 1 () 2		-Fueron al cine?.....() 1 () 2	
-Instalaron cieloraso?.....() 1 () 2		-Fueron a espectáculos públicos?..... () 1 () 2	
-Cambió el piso/la pared?... () 1 () 2		-Fueron al Estadio o al Gimnasio?..... () 1 () 2	
-Cambió puertas/ventanas?... () 1 () 2		-Fueron a la playa/al río/piscina?..... () 1 () 2	
-Instalaron servicio sanitario/tanque séptico/ Letrina?.....() 1 () 2		-Fueron a pasear al campo/ciudad?..... () 1 () 2	
-Instalaron tanque de agua?..() 1 () 2		-Visitaron amigos o parientes?.....() 1 () 2	
-Otro?.....() 1 () 2		-Fueron a la Iglesia?.....() 1 () 2	
42. De dónde obtuvieron los recursos financieros para las mejoras o adiciones a la vivienda:		-Fueron al Parque/Campo de juego?.....() 1 () 2	
SI NO		-Otro?.....() 1 () 2	
-Ahorros/Recursos propios?.... () 1 () 2		46.En dónde juegan los niños de este Hogar:	
-Préstamos de Instituciones públicas?..... () 1 () 2		SI NO	
-Préstamos de Instituciones privadas?..... () 1 () 2		-En el patio de la casa?.....() 1 () 2	
-Ayudas de familiares y/o amigos?..... () 1 () 2		-En la calle/vereda/acera?.....() 1 () 2	
-Donaciones?..... () 1 () 2		-En el parque/campo de juegos?.....() 1 () 2	
-Rifas y lotería?..... () 1 () 2		-Dentro de la casa?.....() 1 () 2	
-Otro?..... () 1 () 2		-En casa ajena?.....() 1 () 2	
		-Otro?.....() 1 () 2	
		-No hay niños.....() 1	
		* COLOQUE EN ESTE ESPACIO EL CODIGO DE REGISTRO DE LA PERSONA (CP) UNA VEZ QUE HAYA ELABORADO LA LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR.	
		PASE A LA PAGINA 27	

SECCION 2. PARENTESCO / ESTADO CONYUGAL / Y NUCLEOS FAMILIARES - PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR -																	
PARENTESCO		ESTADO CONYUGAL		NUCLEOS FAMILIARES													
Que PARENTESCO o relación tiene [...] con el jefe de este hogar?		Cuál es el estado CONYUGAL ACTUAL de [...]?		La (el) ESPOSA/O COMPAÑERA (O) de [...] vive en este Hogar?		El PADRE de [...] vive en este Hogar?		Cuál es o fue el NIVEL DE EDUCACION más alto aprobado por el PADRE de [...]:		A qué se dedica o dedicaba principalmente el PADRE de [...]:		La MADRE de [...] vive en este Hogar?		Cuál es o fue el NIVEL DE EDUCACION más alto aprobado por la MADRE de [...]:		A que se dedica o dedicaba principalmente la MADRE de [...]:	
-Jefe.....1		-Unido/a.....1 -->6								-Empleado/asalariado?... 1						-Empleada/asalariada?... 1	
-Esposa o compañera.....2		-Casado/a.....2				SI....1 +-+				-Jornalero?..... 2		SI....1 +-+				-Jornalera?..... 2	
-Hijo-hija.....3				+-+++				-Ninguno?.....1		-Dueño o patrón?..... 3		+-+++		-Ninguno?.....1		-Dueña o patrona?..... 3	
-Yerno-nuera.....4				SI....1+---+		----> 10		-Primaria		-Por su cuenta o Independiente?..... 4		Pase a la SECCION 3		-Primaria		-Por su cuenta o Independiente?..... 4	
-Nieto-nieta.....5				+-+++				-Primaria		-Trabajador de su propia finca?..... 5				-Primaria		-Trabajadora de su propia finca?..... 5	
-Padre/madre.....6		--+				NO....2		-Secundaria		-Empleado doméstico?... 6		+-+++		-Secundaria		-Empleada doméstica?... 6	
-Suegro.....7		-Separado/a de matrimonio...3		+-+++				-Incompleta?...4		-Quehaceres del Hogar?... 7		NO....2		-Incompleta?....4		-Dedicada a quehaceres del Hogar?..... 7	
-Hermano.....8		-Separado/a de unión.....4 -->7		+-+++		----> 8		-Secundaria		-Rentista?..... 8		+-+++		-Secundaria		-Rentista?..... 8	
-Cuñado.....9								-Superior?....6		-Otro?.....10		----> 11		Completa?.....5		-Jubilado/pensionado?... 9	
-Otro pariente.....10														Superior?.....6		-Jubilada/pensionada?... 9	
-Empleado/a doméstico/a...11		-Divorciado/a....5		+-+++										Completa?.....5		-Otra?.....10	
-Pensionista/huésped....12		-Viudo/a.....6															
-Otro no pariente.....13		-Soltero/a.....7															
		--+															
10 años y más ---> 5																PASE A SECCION 3	
Menores de 10 ---> 7																	
				COD COD PERSONA		COD COD PERSONA				COD COD PERSONA							
4		5		6		7		8		9		10		11		12	
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	

LAS PERSONAS MENORES DE CINCO AÑOS (4 AÑOS 11 MESES) PASAN A LA SECCION 3 -PARTE A PAGINA 6-

LAS PERSONAS DE CINCO AÑOS Y MAS DE EDAD PASAN A LA SECCION 3 -PARTE B PAGINA 9-

SECCION 3. SALUD PARTE A - PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO (5) AÑOS DE EDAD -								
1. CUIDADO DEL NIÑO Y LACTANCIA MATERNA								
CON QUIEN permaneció [...] la mayor parte del tiempo la semana pasada?	Durante cuánto tiempo le dio o lleva dándole SOLAMENTE PECHO a [...], es decir sin darle otros alimentos, ni agua?	Qué edad tenía [...] cuando usted empezó a darle leche de vaca, leche en polvo, leche de cajeta o pasteurizada, leche de soya, agua, jugos, etc.?	Qué edad tenía [...] cuando usted empezó a darle COMIDAS MAJAS como: avena, cereales, papillas, puré?	Qué edad tenía [...] cuando usted empezó a darle COMIDAS SOLIDAS como: carne, huevos u otros alimentos enteros, etc.?	Qué edad tenía [...] cuando usted DEJO de darle pecho?	Por qué razón usted DEJO de darle pecho a [...]?	En su trabajo le ofrecieron o le ofrecen facilidades para darle pecho a [...]?	Por qué razón usted NUNCA LE DIO PECHO a [...]?
-Con la Madre o el Padre en la casa..... 1					+-----+ Menos de 1 mes= 00 +-----+	-Poca leche..... 1		-No tenía leche.... 1
-Con la Madre o el Padre en el trabajo..... 2						-Rechazo del niño... 2		-Rechazo del niño.. 2
-Miembro del Hogar de 15 años y más..... 3	+-----+ Menos de 1 mes = 00 +-----+	+-----+ Menos de 1 mes=00 +-----+	+-----+ Menos de 1 mes= 00 +-----+	+-----+ No le dio.....97 +-----+	+-----+ Todavía le (--->8) está dando..... 96 +-----+	-Enfermedad Madre/Niño..... 3	+-----+ SI.....1 NO.....2 +-----+	-Enfermedad Madre/niño..... 3
-Miembro del Hogar menor de 15 años..... 4						-Por el trabajo.... 4		-Por el trabajo.... 4
-Empleada/niñera..... 5						-Consejo médico.... 5	No trabaja/a.....3 +-----+	-Niño no vive con la madre..... 5
-Familiar no miembro del hogar (abuela, tías, etc.).... 6						-Nuevo embarazo.... 6	(---> 10) +-----+	-Consejo médico.... 6
-No miembro del hogar, vecinos y amigos..... 7	+-----+ Nunca le dio sólo pecho..97 +-----+	+-----+ No le está dando todavía.....98 +-----+	+-----+ No le está dando todavía.....98 +-----+	+-----+ No le está dando todavía.....98 +-----+	+-----+ Nunca le dio (--->9) pecho97 +-----+	-Edad del niño..... 7		-Otra.....7
-En una Institución educativa.. 8						-Otra..... 8		
-Solo 9								
	MESES	MESES	MESES	MESES	MESES			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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								PARTE A. PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO (5) AÑOS DE EDAD	
4. PRESENCIA DE DIARREA, INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ACCESO A SERVICIOS				TRANSPORTE		ESPERA	GASTO	IMPORTANTE	
Qué le dio prin- cipalmente a [...] para la gripe, tos, etc.	Quién ATENDIO a [...] por la diarrea o las in- fecciones respiratorias que tuvo el mes pasado?	En DONDE atendieron a [...]:	Cuánto tiempo gasta de la casa al lugar donde atendieron a [...]?	Qué MEDIO DE TRANSPORTE utilizó [...] para ir al lugar donde lo/la atendieron?	Cuánto tiem- po le tocó esperar para que aten- dieran a [...]?	Cuánto pagó el mes pasado por consultas médicas, medicamentos, exámenes, transporte, etc. para el tratamiento de [...]?	EL MES PASADO [...] TUVO ALGUN ACCIDENTE, ENFERMEDAD O QUEBRANTO DE SALUD (dolor de muela, de cabeza, oído, etc.) o ACCIDENTE DIFERENTE a la DIARREA y LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS?		
-Medicinas.....1	-Curandero/hierbero...1	-Clínica/hospital público?...1		-A pie.....1					
	-Farmacéutico/Boti- cario.....2	-Clínica/hospital privado?...2		-Bestia/caballo.....2					
-Remedios caseros.....2	-Ayudante/asistente Promotor(a) de salud.3	-Centro de Salud?.....3		-Bote/motor fuera de borda...3					
-No le dio nada.....3	-Enfermera/Auxiliar de enfermería.....4	-Sub-Centro/Puesto de Salud?...4		-Bicicleta.....4					
-Otros....4	-Médico/Dentista.....5	-Consultorio privado?.....5		-Bus, taxi.....5					
	-Enfermera/Auxiliar de enfermería.....4	-Botica o Farmacia?.....6		-Transporte privado.....6					
	-Médico/Dentista.....5	-En la casa?.....7		-Otro.....7					
	-Padres/o miembros del hogar.....6	-Otro?.....8							
	-Otro.....7								
		+-----+ SI 7 --->29 +-----+	MINUTOS		MINUTOS				
22	23	24	25	26	27	28	29		
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							PARTE B. - PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR							PARTE C. PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 Y MAS AÑOS DE EDAD						
2. GASTOS MENSUALES POR ENFERMEDADES Y SERVICIOS DE SALUD (NO INCLUYA GASTOS DE DIARREA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS)							3. SEGUROS		1. PRACTICAS Y HABITOS											
El mes pasado [...] pagó algún dinero por CON- SULTA MEDICA?	El mes pasado [...] pagó dinero por MEDICINAS?	El mes pasado [...] pagó di- nero por: RA- DIOGRAFIAS, EXAMENES DE LABORATORIO, etc.?	El mes pasado [...] pagó di- nero por TRANS- PORTE, incluido el de urgencia? (ambulancia, bote, avión, helicóptero, bus taxi, etc.)	El mes pasado [...] pagó di- nero por APA- RATOS O EQUIPOS ORTOPEDICOS (prótesis, si- llas de rueda, muletas, etc.)?	El mes pasado [...] pagó por LENTES, AUDI- FONOS, PUENTES DENTALES, etc.?	El mes pasado [...] pagó algún dinero por HOSPITA- LIZACION?	Está [...] afiliado(a) o cubierto(a) por:	Practica algún deporte o hace ejercicios físicos?	Ve televisión?	Cuántas horas duerme habi- tualmente durante las 24 horas?	FUMA cigarri- llos o tabaco habitualmente?	Cuán- tos ci- garri- llos se fuma a la se- mana?	Cuán- tos años lleva fuman- do?	Ingirió bebidas alcohólicas en el último mes?						
+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI...1 ++ +-----+	+-----+ SI..1 ++ +-----+	-Seguro de salud o enfermedad privado?.....1	+-----+ SI...1 ++ +-----+	+-----+ SI...1 ++ +-----+	+-----+ durante las 24 horas?	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+	+-----+ SI.....1 ++ +-----+						
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO...2	NO..2	-Caja de Seguro Social?.....2	NO...2	NO...2		NO.....2	(-->55)		NO.....2						
							-Seguro Social y Privado?....3				De vez en cuando= 7			Social- mente =97						
▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	-Otro.....4	▼	▼											
+-----+ Cuánto?	+-----+ Cuánto?	+-----+ Cuánto?	+-----+ Cuánto?	+-----+ Cuánto?	+-----+ Cuánto?	+-----+ Cuánto?	-Ninguno?.....5	+-----+ Cuántas veces a la semana?	+-----+ Cuántas horas a la semana?		+-----+ Social- mente = 8			+-----+ Cuántas ve- ces al mes?						
COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD VECES/SEMANA	COD HORAS/SEMANA	HORAS/DIA		NUMERO	AÑOS	COD VECES/MES							
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55						
01														01						
02														02						
03														03						
04														04						
05														05						
06														06						
07														07						
08														08						
09														09						
10														10						
11														11						
12														12						

SECCION 4. EDUCACION PARTE A - EDUCACION PREESCOLAR - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD -													
MATRICULA		PLANTEL EDUCATIVO	ALIMENTOS GRATIS		GASTOS ANUALES (BALBOAS)			GASTOS MENSUALES (BALBOAS)					
Para el AÑO ESCOLAR 1997 , matricularon o inscribieron a [...]en:		El Plantel Educativo donde se matriculó o inscribió [...]	En el Plantel Educativo donde estudia [...] recibe alimentos GRATIS del Gobierno o de una Institución Privada?		Para este AÑO ESCOLAR pagó por la MATRICULA O INSCRIPCION de [...]	Este AÑO ESCOLAR compró UNIFORMES para [...]	Al inicio de este AÑO ESCOLAR compró LIBROS y MATERIALES ESCOLARES para [...]	Este AÑO ESCOLAR paga por la MENSUALIDAD de [...]	Este AÑO ESCOLAR paga por el TRANSPORTE de [...] para ir al plantel educativo?	Sin incluir lo comprado a comienzo del año 1997, ha tenido gastos mensuales por MATERIAL ESCOLAR para [...]?	Este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]?	(Cuotas, rifas, donaciones)	
-Guardería/Maternal o parvulario?.....1	-Prekinder COIF?.....2	CEFACEI?.....3	-Ministerio de Educación?.....1		-SI....1	-SI....1	-SI....1	-SI....1	-SI....1	-SI....1	-SI....1	-SI....1	
-Kinder COIF?.....4	CEFACEI?.....5	-Otra Institución del Gobierno?.....6	-Municipal?.....3		-NO....2	-NO....2	-NO....2	-NO....2	-NO....2	-NO....2	-NO....2	-NO....2	
-Otro Prekinder?.....7	-Otro Kinder?.....8	(--->11)	-Comunitario?...4										
No se matriculó?.....9		-Privado?.....5	-Otro?.....6										
SIGUIENTE PERSONA													
COD	TIPO	BALBOAS/SEMANA	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
01												01	
02												02	
03												03	
04												04	
05												05	
06												06	
07												07	
08												08	
09												09	
10												10	
11												11	
12												12	

SECCION 4. EDUCACION - PARTE B. EDUCACION ESCOLAR - PERSONAS DE 6 AÑOS CUMPLIDOS Y MAS DE EDAD - (Para 50 años y más de edad Aplique P11 a P15 y salte P38)													
ALFABETO		I D I O M A S / L E N G U A S						MATRICULA (PARA MENORES DE 50 AÑOS DE EDAD)			REPITENCIA		
[...] sabe LEER Y ESCRIBIR?	Cuál es la LENGUA o IDIOMA MATERNA de [...]?	Qué otro IDIOMA/ LENGUA o DIALECTO habla [...]?	Con quién o en dónde aprendió el IDIOMA, LENGUA o DIALECTO (...Ver Pr.13..) que habla?	Cuál IDIOMA, LENGUA o DIALECTO habla [...] más frecuentemente en los siguientes lugares y situaciones:				Que edad tenía [...] cuándo se matriculó por primera vez en el PRIMER GRADO?	Se matriculó [...] para el AÑO ESCOLAR de 1997: en PREESCOLAR, EDUCACION DE ADULTO PRIMARIA, SECUNDARIA, UNIVERSIDAD o POST-GRADO?	En qué nivel, grado, o año escolar se matriculó [...]?	Es la PRIMERA VEZ que [...] se matricula en este grado, año o semestre?		
SI.....1	-Español.....1 -Kuna.....2 -Ngobere.....3 -Buglere.....4 -Nazo.....5 -Emberá.....6 -Wounaan.....7 -Otra lengua indígena, cuál?...8 -Inglés.....9 -Otro, Idioma....10	-Español.1 -Kuna.....2 -Ngobere.....3 -Buglere.....4 -Nazo.....5 -Emberá.....6 -Wounaan.....7 -Otras lenguas indígenas.....8 -Inglés.....9 -Otro, Idioma....10 +-----+ -Ningún otro....11 +-----+ (---> 16)	-Con la Madre o el Padre.....1 -Con los abuelos..2 -Con las personas mayores de la comunidad.....3 -En la escuela....4 -En el trabajo....5 -Otro.....6	+-----+ CODIGO DE IDIOMAS Y LENGUAS +-----+ -Español.....1 -Emberá.....6 -Otro.....10 -Kuna.....2 -Wounaan.....7 -No va.....11 -Ngobere.....3 -Otra lengua indígena.....8 -No trabaja.12 -Buglere.....4 indígena.....8 -No aplica..13 -Nazo.....5 -Inglés.....9 +-----+				+-----+ Nunca se ha matriculado = 00 +-----+	-SI.....1 +-----+ -NO.....2 (---> 37) +-----+	PREESCOLAR.....1 PRIMARIA.....2 SECUNDARIA : -1er. Ciclo.....3 -2do. Ciclo.....4 -Vocacional.....5 SUPERIOR: -No Universitaria.6 -Universitaria...7 -Postgrado.....8 EDUCACION DE ADULTOS.....9	-SI....1 +-----+ -NO....2 +-----+ Con ésta, cuántas veces se ha matriculado en este grado/año/semestre?		
11	12	13	14	15				AÑOS		NIVEL	GRADO/AÑO	COD	VECES
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCION 4. EDUCACION PARTE B - EDUCACION ESCOLAR - PERSONAS DE 6 AÑOS CUMPLIDOS Y MAS DE EDAD -																		
TIPO-PLANTEL	TIEMPO	TRANSPORTE	ALIMENTOS		GASTOS ANUALES (BALBOAS)													
El PLANTEL EDUCATIVO en donde se matriculó [...] es:	Cuánto TIEMPO utiliza [...] desde su casa al plantel educativo donde estudia?	El medio de TRANSPORTE que utiliza principalmente [...] para ir al plantel educativo es:	[...] recibe ALIMENTOS GRATIS o a bajo costo en el plantel donde estudia?	Pagó por la MATRICULA de [...] en el año escolar de 1997?	Compró UNIFORMES para [...] en 1997? (Camisas, pantalones, faldas, Zapatos, medias)	Al inicio del AÑO ESCOLAR de 1997 compró o alquiló LIBROS para [...]?	Cómo obtuvo [...] la mayor parte de los LIBROS:	Por qué razón [...] no tiene LIBROS este AÑO ESCOLAR?	Al inicio del AÑO ESCOLAR de 1997 [...] compró MATERIALES ESCOLARES?	En el AÑO ESCOLAR de 1997 pagó por cuotas, rifas o donaciones al Plantel Educativo?								
-Oficial?..1		-Bus, taxi?....1 -Bus Escolar?...2	+-----+ -SI...1 +-----+ +-----+ -NO....2	+-----+ -SI....1 ++	+-----+ SI....1 ++	+-----+ SI....1 ++	-No tuvo libros.....1 -Se los prestaron/ya los tenía.....2 -Se los regalaron familiares/amigos.3	-No le pidieron.....1	+-----+ SI....1 ++	+-----+ SI....1 ++								
-Privado?..2		-Carro privado?.3 (Propio o amigos) -Bicicleta?.....4 -Bote?.....5 -Caballo?.....6 -Camina?.....7 -Otro?.....8	Qué alimento recibe : Merienda.....1 Almuerzo.....2 Ambos.....3	-NO....2	NO....2	NO....2	-Los dio la escuela a un costo.....5 -Los dio un programa de Gobierno gratis.....6 -Los dio un programa de Gobierno a un costo.....7 -Los compraron.....8 -Los alquilaron.....9	-->29 -Falta de dinero.....2 -Va a la Biblioteca...3 -No hay libros.....4	NO....2	NO....2								
	MINUTOS		COD TIPO	BALBOAS/SEMANA	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO						
20	21	22		23		24		25		26		27		28		29		30
01																		01
02																		02
03																		03
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
10																		10
11																		11
12																		12

SECCION 4. EDUCACION PARTE B - EDUCACION ESCOLAR - PERSONAS DE 6 AÑOS CUMPLIDOS Y MAS DE EDAD -										NOTA
GASTOS MENSUALES (BALBOAS)				NO ASISTENCIA, TIEMPO Y RAZONES		NO MATRICULA	MAXIMO NIVEL EDUCATIVO/EDUC. FORMAL	TITULO	IMPORTANTE	
Este AÑO ESCOLAR paga por la MENSUALIDAD de [...]?	Este AÑO ESCOLAR paga por el TRANSPORTE de [...] para ir al plantel educativo?	Sin incluir lo comprado a principio de año, este AÑO de 1997 ha comprado mensualmente MATERIALES para [...]	En este AÑO ESCOLAR ha tenido GASTOS DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]?	En lo que va del AÑO ESCOLAR cuántas semanas dejó de asistir [...] escolar?	Por qué RAZON [...] ha dejado de asistir a clases este año escolar?	Por qué RAZON [...] NO SE MATRICULO en el AÑO ESCOLAR de 1997?	Cuál fue el nivel, grado o año más alto aprobado por [...]?	Por los estudios realizados [...] ha obtenido algún TITULO, DIPLOMA o CERTIFICADO?	Cuál fue el CERTIFICADO o DIPLOMA más importante que ha obtenido [...] en sus estudios?	TENGA EN CUENTA QUE SOLO PASAN A LA PREGUNTA 41 LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD.
+-----+ -SI....1+---+ +-----+ -NO....2	+-----+ -SI....1+---+ +-----+ -NO....2	+-----+ -SI....1+---+ +-----+ -NO....2	+-----+ -SI....1+---+ +-----+ -NO....2	+-----+ Ninguna = 00 (--->38) -SI....1 ++ +-----+ 1 o más semanas +-----+ -NO....2	+-----+ -Enfermedad1 -Lab.Domésticas...2 -Por huelga.....3 -Falta de dinero...4 -Trabajo.....5 -No tiene interés.6 -Mal tiempo.....7 -Embarazo.....8 -Otro.....9 (--->36)	+-----+ -Edad..... 1 -Falta de dinero.... 2 -Trabajo..... 3 -Labores domésticas.. 4 -Terminó estudios.... 5 -No le interesa..... 6 -Enfermedad..... 7 -Distancia/transporte.8 -Embarazo.....9 -Falta de cupo.....10 -Requiere plantel especial.....11 -Tenía que repetir...12 -Otro.....13	+-----+ -Ninguno..... 1 -Pre Escolar..... 2 -Primario..... 3 SECUNDARIO: -1er. Ciclo.....4 -2do. Ciclo.....5 -Vocacional.....6 SUPERIOR: -Superior no Universitario... 7 -Superior Universitario..... 8 -Postgrado..... 9 -Educación Básica de Adultos.10 -Otro.....11	+-----+ -SI....1 -Tít. Universitario.6 -Tít. de Postgrado..7 -Otto.....8	+-----+ -Cert. de Primaria..1 -Cert. de lo. Ciclo.2 CERT. de 2o. CICLO -Bto. Académico....3 -Bto. Normalista....4 -Bto. Profesional/ Técnico.....5 -Tít. Universitario.6 -Tít. de Postgrado..7 -Otto.....8	+-----+ SI LA PERSONA ESTA ENTRE 6 Y 9 AÑOS, CONTINUE LA ENTREVISTA CON LA SIGUIENTE PERSONA
COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	No. SEMANAS			COD. DEL NIVEL	GRADO/AÑO APROBADO	COD	ESPECIFIQUE
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	40-A
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

SECCION 4. EDUCACION PARTE C - CAPACITACION PARA EL TRABAJO. PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD									
CURSOS		DURACION	INSTITUCION	COSTO	REQUISITOS	TIPO DE CURSO	CERTIFICADO	BENEFICIOS	
En los ULTIMOS 12 MESES [...] asistió a cursos de CAPACITACION para el trabajo?		Cuánto TIEMPO duró el último curso de capacitación al que asistió [...]?	En cuál de las siguientes INSTITUCIONES o EMPRESAS recibió [...] el ULTIMO curso de capacitación al que asistió:	Cuánto le cobraron a [...] por el ULTIMO curso de capacitación al que asistió?	Qué REQUISITOS EDUCATIVOS o ACADEMICOS le pidieron en el ULTIMO curso de capacitación al que asistió [...]?	En el ULTIMO curso, al que asistió [...] en qué oficio se capacitó?	Por el ULTIMO curso de capacitación a [...] le dieron algún tipo de CERTIFICADO?	Además de lo que aprendió, cuál fue el principal BENEFICIO que obtuvo [...] de la capacitación que recibió en el ULTIMO curso al que asistió:	
+-----+ -SI.....1+--+ +-----+		+-----+ Menos de una semana = 00 +-----+	-INAFORP?..... 1 -MIDA?..... 2 -Otras instituciones oficiales?.....3 -Empresas de capacitación?..4 -Empresa donde trabaja/ó?..5 -Instituciones Privadas?...6 -Organizaciones no gubernamentales (ONG's)?..7 -Otro.....8	+-----+ No le cobraron = 00 +-----+ +-----+ La empresa lo pagó...997 +-----+	-Ninguno.....1 -Leer y Escribir.....2 -Primaria Completa.....3 -Secundaria Incompleta....4 -Secundaria Completa.....5 -Universitaria Incompleta..6 -Universitaria Completa....7 -Otro.....8	+-----+ Describe brevemente +-----+	SI.....1 NO.....2	-Conseguir un trabajo asalariado?....1 -Crear su propia empresa?.....2 -Mejorar los ingresos?.....3 -Obtener un Certificado?.....4 -Promocionarse en su trabajo?.....5 -Mejorar su producción o la de su empresa?.....6 -Ninguno?.....7 -Otro.....8	
COD	NUMERO	SEMANAS		BALBOAS			COD		
41	42	43	44	45	46	47	48		
01								01	
02								02	
03								03	
04								04	
05								05	
06								06	
07								07	
08								08	
09								09	
10								10	
11								11	
12								12	

SECCION 5. MIGRACION - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS						CODIGOS PARA APLICAR EN LAS PREGUNTAS 1 y 3				
LUGAR DE NACIMIENTO		RESIDENCIA ANTERIOR		RAZON DE MIGRACION	AREA	TIEMPO	CIUDADES GRANDESCódigo 1			
En dónde nació [...]?		En dónde vivía habitualmente [...] en MAYO de 1992 ?	En qué sitio vivía habitualmente [...] en MAYO de 1992 ?	Porqué razón se vino [...] a vivir a este lugar? (sitio de la encuesta)	Este lugar [...] sitio Pr.3.] es:	Cuántos años seguidos lleva viviendo [...] aquí (sitio de la encuesta)?	CIUDAD DE PANAMA - Corregimientos		DISTRITO DE SAN MIGUELITO	
-Aquí.....1 (sitio de la encuesta)		-Aquí.....1 (sitio de encuesta) [...] en MAYO de 1992?		-Mejores ingresos/trabajo.....1	-Totalmente Indígena?...1		Betania	Parque Lefevre	Corregimientos:	
-Otro Sitio Distinto.....2				-Buscar trabajo agrícola.....2			Bella Vista	Pedregal	Amelia Denis de Icaza	
+-----+ En qué Sitio? +-----+		-Aquí.....1 (sitio de encuesta) (--->6)	REGISTRE EL NOMBRE DEL LUGAR POBLADO, EL CORREGIMIENTO Y EL DISTRITO. OBSERVE LA TABLA QUE APARECE A LA DERECHA Y ANOTE EL CODIGO CORRESPONDIENTE EN LA COLUMNA "COD" (derecha).	-Por estudios.....4	-Mixto?.....2	Menos de 1 Año = 00	Calidonia	Pueblo Nuevo	José Domingo Espinar	
				-Por matrimonio.....5	-No Indígena?.....3		Curundú	Río Abajo	Mateo Iturralde	
				-Por enfermedad.....6			El Chorrillo	San Felipe	Victoriano Lorenzo	
				-Por la edad (jubilados).....7			Juan Díaz	San Francisco		
				-Razones familiares.....8				Santa Ana		
				-Otro.....9						
		-Otro lugar poblado del país.....2				Toda la vida = 96				
		-Otro país.....3								
COD LUGAR/CORREGIMIENTO/DISTRITO COD		LUGAR/CORREGIMIENTO/ DISTRITO COD				AÑOS	CIUDAD DE COLON Barrio Norte Barrio Sur		CORREGIMIENTO DE TOCUMEN (Lugares Poblados)	
1		2	3	4	5	6	CIUDAD DE CHITRE		Brisas del Río Nueva Barriada	
							CIUDAD DE DAVID		Cabuya Nueva Esperanza	
							CIUDAD DE LA CHORRERA		Ciudad Mañanitas Nuevo Belén	
							Barrio Balboa		Ciudad de Belén San Antonio	
							Barrio Colón		Dieciseis de Dic. Santa Elena	
							CIUDAD DE SANTIAGO		El Progreso Tocumen	
									La Illueca Vict. Lorenzo	
									La Siesta Villa Lochin	
01							01 CENTROS URBANOS PEQUEÑOS (*).....Código 3			
							Bocas del Toro		CHIRIQUI	
02							*Bocas del Toro (CC)		David resto distrito:	
							*Las Lomas (U/L)		*La Palma (CC)	
03							*Changuinola (CC)		Resto distrito	
							*Almirante (Co)		*Ancón (Co)	
							COCLE		*Las Cumbres (Co):	
							*Aguadulce (CC)		*Las Cumbres (U/L)	
04							*Pocrí (Co)		*Alcalde Díaz (U/L)	
							*Antón (CC)		*La Cabima (U/L)	
05							*El Valle (Co)		*Pacora (Co):	
							*Natá (CC)		*24 de Dic. (U/L)	
06							*Ciudad de Penonomé(CC)		*Rubén Darío Paredes (U/L)	
							COLON		VERAGUAS	
							*Cativá (Co)		*Atalaya (CC)	
							Cristóbal (Co):		*Cañazas (CC)	
							*Ciudad Arco Iris(U/L)		*Soná (CC)	
07							*Margarita (U/L)			
							*Puerto Escondido(U/L)		CC:Corregimiento	
							*Puerto Pilón (Co)		Cabecera	
08							*Sabanitas (Co)		Co: Corregimiento	
							CHIRIQUI		U/L: Urbanización	
							*Bajo Boquete (CC)		Localidad	
09							Barú distrito:			
							*Pto. Armuelles (CC)			
							Bugaba distrito:			
10							*La Concepción (CC)			
							*Volcán (U/L)			
							LOS SANTOS			
							*Guararé (CC)			
							*Ciudad de Las Tablas(CC)			
							*Los Santos (CC)			
							*Macaracas (CC)			
							PANAMA			
							*Arraiján (CC)			
							Juan D. Arosemena:			
							*Nvo. Arraiján (U/L)			
							*Nvo. Chorrillo (U/L)			
							*Vista Alegre (Co)			
							*Capira (CC)			
							*Chepo (CC)			
11										
12							OTROS SITIOS RURALESCódigo 4			
							OTRO PAISCódigo 5			

SECCION 6. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE A. / PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS										
ACTIVIDADES DE TRABAJO					BUSQUEDA DE TRABAJO Y CONDICION DE INACTIVIDAD					
ANOTE EL CODIGO DE LA PERSONA QUE DA LA INFORMACION	La SEMANA PASADA trabajó por un sueldo o salario ?, por su cuenta ? o ayudó al trabajo de otras personas ?	-Ni siquiera una hora? -Ni ayudando a un familiar en un negocio o en una finca? -Ni vendiendo, lotería, comida, periódicos u otro producto ? -Ni lavando, planchando o cosiendo ropa para otras personas? -Ni cuidando autos,limpiando zapatos u otra actividad similar ?	Aunque usted no trabajó la SEMANA PASADA, tenía algún empleo o negocio del cual estuvo ausente por licencia, enfermedad, vacaciones, u otro motivo?	La SEMANA PASADA buscó trabajo	Cuánto tiempo lleva buscando trabajo ?	Trabajó USTED antes?	Cuál fue el motivo por el que USTED dejó su ULTIMO TRABAJO: -Cerró la empresa?.....1 -Despido?.....2 -Renuncia?.....3 -Término de contrato?...4 -Se terminó el ciclo agrícola o la temporada de trabajo?.....5 -Se jubiló o pensionó?...6	Cuánto tiempo lleva sin trabajo?	La razón principal por la que USTED no buscó trabajo fue: - Espera respuesta a solicitud de trabajo o espera iniciar un nuevo trabajo?.....1 - Espera cosecha o temporada de trabajo?.....2 - Tiene un trabajo esporádico / ocasional?.....3 - Es Pensionado / Jubilado / Rentista?.....4 - Quehaceres del hogar / Por los niños?.....5 - Está Enfermo o Incapacitado?.....6 - Está Estudiando?.....7 - Se cansó de buscar?.....8 - No quiso buscar / No quiere trabajar?.....9 - Piensa que no hay trabajo?.....10 - Hay trabajo y no me lo dan a mi?.....11	En los últimos 12 MESES (de...a...) trabajó a sueldo o salario?, por su cuenta? o ayudó al trabajo de familiares o de otras personas?
	SI....1 (--> 11)	SI.....1 (---> 11)	SI.....1 (--->11)	SI....1	SI....1	SI....1				SI.....1 (--->50)
				NO....2		NO....2	-Mutuo acuerdo?.....7	PASE A P10	- Otra razón.....12	NO.....2 (--->59)
	NO....2	NO.....2	NO.....2	(--->9)	SEMANAS	(-->59)	-Otro.....8	SEMANAS		
CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 6. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA / PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS									
OCUPACION		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO			TAMAÑO EMPRESA	CATEGORIA OCUPACIONAL	
Qué hizo Ud. en el trabajo al que dedicó más horas la SEMANA PASADA o la ULTIMA SEMANA que trabajó ?		A qué se DEDICA o QUE HACE el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó USTED como [...Leer ocupación Pr.11...]? REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA O SEA LO QUE FABRICA, LO QUE VENDE, EL SERVICIO QUE PRESTA, LA FUNCION QUE DESEMPEÑA, ETC. CONSIDERE A LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES COMO UNA EMPRESA O UN NEGOCIO.		En TOTAL, Cuánto tiempo lleva trabajando como [...Leer Pr. 11...]? MENOS DE 1 AÑO=00	Cuántos MESES trabajó Ud. como [... Leer Pr.11 y Pr.12..] en los ULTIMOS 12 MESES (de..a...)? MENOS DE 1 MES=00	y Cuántos DIAS trabajó a la SEMANA ?	y Cuántas HORAS trabajó a la SEMANA ?	Cuántas personas incluido(a) USTED trabajan en la Empresa, Negocio, Institución u Organismo donde trabajó como [...Leer Pr.11 y Pr. 12..] ? 1 persona..1 2 a 5 ..2 6 a 10 ..3 11 a 30 ..4 31 a 50 ..5 51 a 100 ..6 101 y más..7	En la ocupación de [...Leer Pr.11 y Pr.12..] trabajó Ud: -Como empleado de Gobierno?.....1 -+ -Como empleado u obrero de una Empresa Privada?...2 -->20 -Como empleado de la Comisión del Canal?.....3 -+ -Como Jornalero o peón?.....4 --->24 -Como Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 5-+ -->19 -Por su Cuenta (independiente) o como trabajador en su finca?..... 6-+ -Como Ayudante o Trabajador familiar sin pago en su hogar o su finca?.....7 -+ -->32 -Como Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca.?.....8 -+ -Como Empleada(o) Doméstica(o)?.....9 --->24
COD		COD		AÑOS	MESES	DIAS	HORAS		
11		12		13	14	15	16	17 18	
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SECCION 6. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA / PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS																		
INGRESO INDEPENDIENTE			CONTRATO DE TRABAJO		ORGANIZACION GREMIAL		INGRESO DE ASALARIADOS											
Cuál fue el último INGRESO NETO o GANANCIA que Ud. recibió por el trabajo de [Leer Pr.11 y Pr.12..] ? Cada cuánto lo recibe ? y cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de...a...) ?			En la ocupación de [Leer Pr.11 y Pr.12] ud. tenía contrato escrito de trabajo o nombramiento?		El contrato o nombramiento es:		En la Empresa, Institución Organismo donde trabajó como [Leer Pr.11 y Pr. 12] existe Sindicato, Comité de Empresa o Asociación de Empleados?		Tienen Convención Colectiva?		En la ocupación de [...leer Pr.11 y Pr.12..] recibió, durante el año 1997, parte del pago por DECIMOTERCER MES?		En la ocupación de [Leer Pr.11 y Pr.12..] recibió PROPINAS en dinero?		Cuál fue el SUELDO O SALARIO MENSUAL BRUTO , antes de descuentos, que Ud. recibió por trabajar como [...leer Pr.11 y Pr.12..], incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas y demás beneficios de ley ?			
+---FRECUENCIA---+ Día.....1 Semana.....2 Quincena.....3 Mes.....4 Trimestre.....5 Semestre.....6 Cosecha.....7 Año.....8 Otro.....9 +-----+ (--->31) +-----+							+-----+ SI 1+---+ +-----+ +-----+ NO.....2 (--->24) +-----+ ↓ Ud. es miembro de alguna de estas organizaciones? +-----+ Si.....1 No.....2		SI....1 NO....2		+-----+ SI.....1+---+ +-----+ NO.....2 ↓ Cuánto dinero recibió en 1997 por la primera partida del 13° mes?		+-----+ SI.....1+---+ +-----+ NO.....2 ↓ Cuánto recibió en promedio al mes ?		+-----+ SUELDO o SALARIO BRUTO: Es la cantidad de dinero sin descontar los pagos de: impuestos, seguros, cuotas, alimentación, pago de préstamos y deudas, hipotecas, pensión de alimentación, transporte, etc. NO INCLUYA el 13° mes, ni los viáticos. +-----+ SI NO RECIBIO INGRESOS ANOTE CEROS (00) +-----+			
INGRESO/BALBOAS			FRECUENCIA		VECES		COD		COD		BALBOAS		COD		BALBOAS/MES		SUELDO-SALARIO BRUTO/ BALBOAS	
19			20		21		22		23		24		25		26			
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 6. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - ASALARIADOS E INDEPENDIENTES - / PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS									
ALIMENTOS	VIVIENDA	VESTIDO	TRANSPORTE		SITIO DE TRABAJO	MEDIO DE TRANSPORTE Y TIEMPO			
En la ocupación de [... Leer Pr.11 y Pr.12.....] recibió ALIMENTOS?	En esta ocupación recibió VIVIENDA como parte del pago por su trabajo?	En esta ocupación recibió ROPA DE TRABAJO, UNIFORMES u otras PRENDAS DE VESTIR sin costo, en los últimos 12 meses?	En esta ocupación recibió TRANSPORTE GRATUITO o DINERO para transportarse a su trabajo?		En cuál de los siguientes SITIOS o LUGARES trabajó usted como [leer Pr.11 y Pr.12..] :	Que MEDIO DE TRANSPORTE utiliza Ud. principalmente para ir a su trabajo:	En total cuántos buses, taxis o botes al día, utiliza USTED para ir de su casa al trabajo?	Cuánto se demora ud. en el viaje de ida a su trabajo?	Cuántas veces al día va USTED de su vivienda al trabajo?
			SI, Dinero.....1 -----+ +-SI, T. Gratis...2 NO.....3		-Local de la empresa, de la Institución o del patrón ?.....1 -Local de su negocio (propio o arrendado)?...2 -Una obra en construcción?.....3 -Se desplaza (taxi, bus, carro, etc)?.....4 -Al descubierto en la calle?.....5 -Kiosco en la calle?.....6 -Vivienda Particular distinta a la suya?.....7 -En su finca o terreno?.....8 -En Finsa o terreno ajeno?.....9	- Servicio Público (Bus,Taxi,etc)?..1 - Carro Propio o de amigos?....2 --+ - Bicicleta?.....3 - Transporte de la empresa o institución?....4 - Otro, Privado?..5 - Camina?.....6 --+			
+-----+ SI.....1 +---+ +-----+ NO.....2 ▼	+-----+ SI..... . .1+--+ +-----+ NO..... . .2 +---+ ▼	+-----+ SI.....1+--+ +-----+ NO.....2 +---+ ▼	+-----+ B +-----+ ▼	+-----+ A +-----+ ▼					
Si tuviera que pagar por los alimentos que recibió, cuánto pagaría al mes?	Si tuviera que pagar alquiler por la vivienda, cuánto pagaría al mes?	Si tuviera que comprar estos bienes, cuánto le costaría lo que recibió en los últimos 12 meses ?	B). Si tuviera que pagar por el transporte, cuánto gastaría al mes?	A). Cuánto recibió el mes pasado?					
COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/MES	COD BALBOAS/ 12 MESES	COD BALBOAS/ MES				NUMERO	MINUTOS	VECES
27	28	29	30		31	32	33	34	35
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 6. ACTIVIDAD ECONOMICA - PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS -						
SEGUNDO TRABAJO	OCUPACION	RAMA DE ACTIVIDAD	TIEMPO DE TRABAJO			CATEGORIA OCUPACIONAL
ADEMAS de trabajar como [.leer Pr.11 y Pr.12...] tuvo usted OTRO TRABAJO durante la SEMANA PASADA O LA ULTIMA SEMANA QUE TRABAJO; ya sea por su cuenta, por un sueldo, o ayudando al trabajo de otros miembros del hogar o de otras personas? SI.....1 +-----+ NO.....2 (---> 48) +-----+	Cuál fue la ocupación, oficio o labor que tuvo en ESTE TRABAJO ? +-----+ REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACION, EL OFICIO, LABOR O FUNCION QUE TUVO EL INFORMANTE EN EL SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA O DE LA ULTIMA SEMANA. +-----+	A qué se DEDICA o QUE HACE el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó Ud. como [...leer ocupación Pr.37.] ? +-----+ REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LA EM - PRESA O SEA LO QUE FABRICA, LO QUE VENDE, EL SERVICIO QUE PRESTA, LA FUNCION QUE DESEMPEÑA, ETC. CONSIDERE A LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES COMO UNA EMPRESA O UN NEGOCIO. +-----+	Cuántos MESES trabajó ud. co- mo [Leer Pr.37 y Pr.38...] en los últimos 12 meses (de...a...) ? +-----+ MENOS DE 1 MES=00 +-----+	Cuántos DIAS trabajó a la SEMANA	Cuántas HORAS trabajó a la SEMANA?	En la ocupación de [leer Pr.37 y Pr.38...] trabajó Ud.: -Como empleado de Gobierno?.....1 --+ -Como empleado u obrero de una Empresa Privada?..2 -->44 -Como Empleado de la Comisión del Canal?..... .3--+ -Como Jornalero o peón?.....4 ---->45 -Como Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... .5 --+ -->43 -Por su Cuenta (independiente) o como Trabajador en su finca?..... 6 --+ -Como Ayudante o trabajador familiar sin pago en su hogar o en su finca?.....7 --+ -Como Ayudante o trabajador sin pago en otros -->48 sitios distintos a su hogar o finca ?.....8 --+ -Como Empleada(o) Doméstica(o)?.....9 ---->44
COD	COD	MESES	DIAS	HORAS/SEMANA		
36	37	38	39	40	41	42
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 6. ACTIVIDAD ECONOMICA. PARTE D. TRABAJO ULTIMOS 12 MESES - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS										
RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO	CATEGORIA OCUPACIONAL		INGRESO INDEPENDIENTE		En la ocupación de [leer Pr.50 y Pr.51...] recibió dinero por el pago del DECIMOTERCER mes?		Cuál fue el SUELDO O SALARIO MENSUAL BRUTO	
A qué se dedica o que hace el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó usted como [...]leer ocupación Pr.50...] ?		Durante los ULTIMOS 12 MESES (de...a...) cuántos meses trabajó USTED como [leer Pr.50 y Pr.51...] ?	En la ocupación de [...]leer Pr.50 y Pr.51.] trabajó Ud.: -Como empleado de Gobierno?.....1 -+ -Como empleado u obrero de una Empresa Privada?..2 ->55 -Como empleado de la Comisión del Canal?.....3 -+ -Como Jornalero o peón?.....4 --->56 -Como Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 5-+ -Por su Cuenta (independiente) o como trabajador en su finca?..... 6-+ ->54 -Como Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o su finca?.....7 -+ ->59 -Como Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca ?.....8 -+ -Como Empleada(o) Doméstica(o)?.....9 --->55		Cuál fue el último INGRESO NETO ó GANANCIA por el trabajo de [leer Pr.50 y Pr. 51] ?, cada cuánto lo recibe ?, y cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de...a...)? +---Frecuencia---+ Día.....1 Semana.....2 Quincena.....3 Mes.....4 Trimestre.....5 Semestre.....6 Cosecha.....7 Año.....8 Otra.....9 +-----+ (--->59) +-----+		[leer Pr.50 y Pr.51...] mes? +-----+ Día.....1 Semana.....2 Quincena.....3 Mes.....4 Trimestre.....5 Semestre.....6 Cosecha.....7 Año.....8 Otra.....9 +-----+ SI....1 +--+ +-----+ NO....2 +-----+ Cuánto dinero recibió en los últimos 12 meses por el 13º mes ?		[antes de descuentos, que recibió por trabajar como [...leer Pr. 50 y Pr.51...], incluya comisiones, horas extras , gastos de representación, dietas y demás beneficios de ley ? +-----+ SI NO RECIBIO INGRESO ANOTE CEROS (00) +-----+	
COD		MESES			INGRESO/BALBOAS	FRECUENCIA	VECES	COD	BALBOAS	SUELDO O SALARIO BRUTO/MES
51		52	53		54			55	56	
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 6. PARTE D. TRABAJO ULTIMOS 12 MES ES.				PARTE E. OTROS INGRESOS Y AYUDAS EN DINERO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD)																					
INGRESO		PENSION ALIMENTOS		PENSION ORFANDAD		PENSION JUBILACION		AYUDAS EN DINERO				REMESAS			EDAD LABORAL										
En la ocupación de [...]leer Pr.50 y Pr.51...] recibió Ud. PROPINAS en dinero?		Además del SUELDO O SALARIO recibió Ud.: ALIMENTOS ?, VIVIENDA ?, ROPA DE TRABAJO ?, TRANSPORTE ?, u OTROS BIENES como parte del pago por el trabajo que realizó como [...]leer Pr.50 y Pr.51.]?		Ud. Recibe dinero por PENSION ALIMENTICIA?		Ud. recibe dinero de PENSION de ORFANDAD O VIUDEZ ?		Ud. recibe dinero de PENSION O JUBILACION?		En los últimos 12 meses ha recibido AYUDAS en DINERO de INSTITUCIONES O DEL GOBIERNO? (NO INCLUIR REMESAS)		Quien o quienes le han ayudado con dinero: -Gobierno Nacional....1 -ONG'S Nacionales..2 -Instituciones Privadas Nacionales..3 -ONG'S Otro País...4		En TOTAL cuánto dinero recibió en los últimos 12 meses (de...a...), de esas instituciones?		Recibe AYUDAS en DINERO de familiares o amigos?		En dónde viven estas personas: -R. Panamá...1 -Otro País...2 -Panamá y Otro País...3		En TOTAL cuánto dinero recibió en los últimos 12 meses (de...a...), de esas Personas?		A que edad tuvo Ud. su primer trabajo pagado, o su primer trabajo como ayudante sin pago en la finca o en el negocio del hogar?			
+-----+ SI....1 +--+ +-----+		+-----+ SI.....1 +-+ +-----+		+-----+ SI....1+-+ +-----+		+-----+ SI....1+-+ +-----+		+-----+ SI....1+-+ +-----+		+-----+ SI....1+-+ +-----+		+-----+ SI = 1 NO = 2 +-----+		+-----+ SI.....1 +-----+		+-----+ NO.....2 ---->68 +-----+		+-----+ Nunca trabajó = 00 +-----+		+-----+ Nunca trabajó = 00 +-----+					
NO.....2		NO.....2		NO....2		NO....2		NO.....2		SI.....1															
Cuánto recibe en promedio al mes?		Si tuviera que comprar todos los bienes que recibió en los últimos 12 meses, cuánto tendría que pagar ?		Cuánto recibió el último mes?		Cuánto recibió el último mes?		Cuánto recibió el último mes?		NO.....2 (--> 65)															
COD		BALBOAS/MES		COD		BALBOAS/MES		COD		BALBOAS/MES		COD		BALBOAS/MES		1 2 3 4		BALBOAS		65		BALBOAS		AÑOS	
57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68			
01																						01			
02																						02			
03																						03			
04																						04			
05																						05			
06																						06			
07																						07			
08																						08			
09																						09			
10																						10			
11																						11			
12																						12			

SECCION 7. FECUNDIDAD Y SALUD MATERNA PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS											
1. CONTROL DEL EMBARAZO										2.GASTOS EMBARAZO	
Se ha hecho alguna vez el examen de PAPANICOLAU (PAP)?	Cuánto hace que se hizo el examen de PAPANICOLAU (PAP) ?	Está EMBARAZADA actualmente?	Hasta la fecha, CUANTOS EMBARAZOS en total, incluidos los abortos, ha tenido usted?	En qué mes y año tuvo su ULTIMO EMBARAZO?		Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando se CONTROLO POR PRIMERA VEZ ? (Del último o actual embarazo?)	Cuántas VECES fue a control en su ULTIMO O ACTUAL EMBARAZO?	En su ULTIMO EMBARAZO O EN EL ACTUAL quién la atendió principalmente en su control?	Dónde se controló principal - mente en su ULTIMO O EN EL ACTUAL EMBARAZO ?	Durante su ULTIMO EMBARAZO , O EN EL ACTUAL , la vacunaron contra TETANOS, (Mal de siete días para proteger al niño)?	Pagó ud. dinero por las CONSULTAS y CONTROLES de su ULTIMO O ACTUAL EMBARAZO?
-SI.....1	-Menos de 6 meses.....1	-SI.....1						-Curandero/Hierbero.....1 -Partera Tradicional.....2	-Clínica/hospital público..1		
+-----+ -NO.....2 +-----+ (--->3)	-De 6 meses a 1 año.....2 -Más de un año...3	-NO.....2	+-----+ Si ninguno , anote 00 y pase a la SI-GUIENTE PERSONA, SP. SECCION 2 +-----+	+-----+ Antes de mayo del 92 PASE a P13 +-----+	+-----+ -Todavía no se controla.....11 -No se controló.....12 +-----+ (----> 10) +-----+			-Farmacéutica/Boticario... 3 -Ayudante/asistente/ Promotor(a) de salud.....4 -Enfermera/Auxiliar de de enfermería.....5 -Médico/Ginecólogo.....6 -Padres/o miembros del Hogar.....7 -Otro.....8	-Clínica/hospital privado..2 -Centro de Salud.....3 -Sub-Centro/Puesto de Salud.....4 -Consultorio privado.....5 -Botica o Farmacia.....6 -En la casa.....7 -Otro.....8	-SI.....1 -NO.....2	+-----+ -SI...1++ +-----+ -NO...2 Cuánto pagó en total?
			NUMERO	MES	AÑO		VECES				COD BALBOAS
1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCION 7. FECUNDIDAD Y SALUD MATERNA. PARA MUJERES DE 15 -49 AÑOS																			
2. GASTOS		3. NACIDOS VIVOS				4. ATENCION AL PARTO				5.PESO DEL NIÑO		6.GASTOS DEL PARTO							
Pagó Ud. por las MEDICINAS, REMEDIOS, EXAMENES Y OTROS GASTOS en su ULTIMO O ACTUAL EMBARAZO?		En total, CUANTOS hijos e hijas NACIDOS VIVOS ha tenido Ud?		De estos hijos, CUANTOS están VIVOS actualmente?		En qué mes y año tuvo su ULTIMO hijo nacido vivo?		ESTA VIVO su último hijo nacido vivo?		QUIEN la atendió en su ÚLTIMO PARTO?		DONDE la atendieron en su ULTIMO PARTO?		Su último parto fué:		Cuánto pesó su último hijo/a al nacer?		Pagó Ud. dinero por la atención, medicinas, exámenes, cesárea hospitalización, honorarios, etc. en su último parto?	
+-----+ SI.....1 ++ +-----+ NO.....2 +-----+ Cuánto pagó en total?		+-----+ Si ninguno anote...00 Pase a la siguiente Persona, S.P. SECCION 2 +-----+				+-----+ Si fue antes de mayo del 92 pase a la siguiente persona, S.P. SECCION 2 +-----+		SI.....1 NO.....2		-Partera Tradicional.....1 -Curandero/Hierbero.....2 -Farmacéutica/Boticario...3 -Ayudante/asistente/ Promotor(a) de salud.....4 -Enfermera/Auxiliar de de enfermería.....5 -Médico/Ginecólogo.....6 -Padres/o miembros del Hogar.....7 -Otro.....8		-Clínica/hospital público..1 -Clínica/hospital privado..2 -Centro de Salud.....3 -Sub-Centro/Puesto de Salud.....4 -Consultorio privado.....5 -Botica o Farmacia.....6 -En la casa.....7 -Otro.....8		-Normal sin complicaciones.....1 (Vaginal) -Normal con complicaciones.....2 -Cesárea.....3 (Operación)		+-----+ Anote el peso en libras y onzas +-----+ +-----+ No lo pesó....97 +-----+		+-----+ SI.....1++ +-----+ NO.....2 +-----+ Cuánto pagó en total? +-----+	
COD	BALBOAS	NUMERO	NUMERO	MES	AÑO									LIBRAS	ONZAS	COD	BALBOAS		
12		13	14	15		16	17	18	19	20	21								
01																	01		
02																	02		
03																	03		
04																	04		
05																	05		
06																	06		
07																	07		
08																	08		
09																	09		
10																	10		
11																	11		
12																	12		

REGISTRO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR				
MIEMBROS DEL HOGAR		SEXO	EDAD	
REGISTRE EL NOMBRE Y APELLIDO de TODAS LAS PERSONAS que comen y duermen habitualmente en este Hogar:		Cuál es el SEXO de [...]?	Cuántos años CUMPLIDOS tiene [...]?	
+-----+ RECUERDE INCLUIR A LOS RECIEN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS +-----+		Hombre...1	+-----+ Menores de 5 años cumplidos: Anote años y meses cumplidos +-----+	
		Mujer...2	+-----+ Para menores de un mes anote 00 en años y 00 en meses +-----+	
			AÑOS	MESES
CP	1	2	3	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

INSTRUCCIONES PARA EL CORRECTO REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Señor(a) Entrevistador(a): para el registro de los miembros del hogar, lea al informante lo siguiente:

Señor(a) necesitamos hacer un listado con los nombres de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. No incluya las personas que por diferentes motivos se encuentran ausentes del hogar por más de 9 meses seguidos.

En caso de que el **Jefe del hogar** esté ausente por más de 9 meses y no viva en otro hogar, deme el nombre de la persona que los miembros del hogar reconozcan que ocupa el lugar del Jefe del hogar.

Por favor:

1.-Dígame el nombre del JEFE del hogar que come y duerme habitualmente en este hogar (Anote el nombre en LA FILA 01 de la Pr. 1). []

2.-Ahora dígame el nombre de la esposa(o) o el cónyuge, compañera(o) o conviviente que come y duerme habitualmente en este hogar. []

3.-Dígame el nombre de cada uno de los hijos o hijas SOLTEROS (as) empezando por el (la) mayor. Incluya los recién nacidos y los menores. Incluya los hijastros. []

4.-Ahora dígame el nombre de los hijos e hijas CASADOS (as), el de sus ESPOSAS O ESPOSOS y el de los HIJOS que comen y duermen habitualmente en este hogar. []

5.-Dígame el nombre de los ancianos, enfermos y discapacitados, si los hay. []

6.-Si existen otros parientes del jefe del hogar o de su cónyuge, que coman y duerman habitualmente en este hogar, dígame los nombres. []

7.-Dígame el nombre de los trabajadores domésticos y sus familiares que comen y duermen habitualmente en este hogar. []

8.-Ahora dígame, si los hay, el nombre de las personas que NO SON familiares y que pagan por comer y dormir habitualmente en este hogar. []

9.-Existen otras personas: amigos, compadres, estudiantes de intercambio etc., que coman y duerman habitualmente en este hogar por un período de tres meses o más?, si las hay, dígame los nombres. []

10.-Dígame si hay algunas personas miembros de este hogar, que no me haya mencionado, ausentes en forma temporal (menos de 9 meses) por vacaciones, trabajo, estudio, salud? En caso afirmativo, deme sus nombres. []

11.-Existen algunas personas de este hogar que se encuentren ausentes por más de 9 meses, y no hayan formado otro hogar o no vivan en otro hogar?

Si.....[] 1-----+ No.....[] 2 (---> CONTINUE EN

LA SECCION 2 Pág.5)

NOMBRE	PARENTESCO	MOTIVO DE LA AUSENCIA

SEGUNDA RONDA

UNA VEZ QUE TERMINE LA PRIMERA RONDA HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA IDENTIFICAR LOS INFORMANTES DE LA SEGUNDA RONDA. A CONTINUACION ESTABLEZCA LA FECHA (EL DIA Y LA HORA) PARA LA 2da. RONDA

A) En este Hogar, cuál es la persona más informada sobre los GASTOS EN ALIMENTOS ?

Nombre: _____

B) En este Hogar, cuál es el nombre o los nombres de las personas que manejan los **NEGOCIOS DEL HOGAR**, incluya los **TRABAJADORES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA** ?

Nombre: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

C) En este Hogar, cuál es el nombre de la persona más informada sobre la **PRODUCCION AGROPECUARIA DEL HOGAR?**

Nombre: _____

D) **FECHA EN QUE SE REALIZARA LA SEGUNDA RONDA:**

Mes_____ Día_____ Hora_____

RECUERDE A LAS PERSONAS REGISTRADAS QUE ESTEN PRESENTES EL DIA ACORDADO PARA REALIZAR LA 2da. RONDA DE LA ENV .

S10

SECCION 8. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR																					
A.I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO																					
1. Qué persona es la más informada sobre los gastos en alimentos del hogar?				2. La entrevista se realiza con esta persona?				SEÑOR/A: LE VOY A LEER LOS PRINCIPALES ALIMENTOS DE CONSUMO DEL HOGAR. POR FAVOR DIGAME SI LOS COMPRO EN LOS ULTIMOS 12 MESES Y SI LOS OBTUVO SIN TENER QUE COMPRARLOS PORQUE LOS MIEMBROS DEL HOGAR LOS PRODUCEN, O SE LOS DAN COMO PAGO POR EL TRABAJO; O SE LOS REGALAN; O LOS COGEN DEL NEGOCIO PROPIO.													
Código de la persona /__/_/				SI []1 NO []2 -->C. P /__/_/																	
ALIMENTOS COMPRADOS EN EL MERCADO										ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCION PROPIA Y OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS											
N		En los últimos 12 meses, Ud.		En los últimos		Cuánto di-		En los ULTIMOS 15 DIAS qué		CANTIDAD de		En los últimos 12 meses,		En los úl-		Qué CANTIDAD de [...]		En los ULTIMOS 15 DIAS		De dónde obtienen el	
U		o algún otro miembro del hogar		últimos		nero gastan		[...leer Alimento. .]		COMPRO y CUANTO PAGO en		Ud. o algún otro miembro		timos 12		obtienen normalmente		qué CANTIDAD de [...]		[...]:	
M		COMPRARON [...leer ALIMENTO..]:		12 meses,		NORMALMENTE		TOTAL?				del hogar OBTUVIERON		meses, en		en 1 mes sin tener que		OBTUVIERON sin tener que			
E				en CUAN-		al MES en						[...leer ALIMENTO...] DE		cuántos		comprarlo?		comprarlo?		-Producción propia..1	
R				TOS MESES		la compra						LA PRODUCCION PROPIA o lo		MESES OBTU-						-Regalo/donación....2	
O				ron		de [...]?						obtuvieron SIN TENER QUE		VIERON						-Parte de pago.....3	
D				[...]?								COMPRARLO?		[...]		tener que				-Del Negocio.....4	
E		+-----+ SI=1-->4 a 11																+-----+ NO OBTUVIERON		+-----+ SI = 1	
O		+-----+ NO=2-->7																=00		NO = 2	
R		+-----+																		+-----+	
D				+-----+																	
E				COD		MESES		BALBOAS		CANTIDAD		UNIDAD		COD		TOTAL B/.					
N																					
		3		4		5		6						7		8		9		10	
01		Alimento Infantil																			
02		Leche en polvo																			
03		Leche líquida																			
04		Leche Evaporada																			
05		Queso																			
06		Huevos de gallina																			
07		Carne de res																			
08		Víscheras de res																			
09		Carne de puerco																			
10		Pollo o gallina																			
11		Víscheras (pollo o gallina)																			
12		Embutidos (Jamón, mortadela, salchichas, etc.)																			
13		Pescados																			
14		Mariscos (camarones,.....)																			

SECCION 8 A.I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACOS																													
N	U	M	E	R	O	D	E	O	R	D	E	N																	
En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar		En los últimos 12 meses en los MESES		Cuánto dinero gastan al MES en la compra de [...]?		En los ULTIMOS 15 DIAS qué CANTIDAD de [...] COMPRO y CUANTO PAGO en NORMALMENTE TOTAL?		En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [...] DE LA PRODUCCION PROPIA o lo obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO?		En los últimos 12 meses, en los MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?		Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?		En los ULTIMOS 15 DIAS qué CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo?		De dónde obtienen el [...]?:													
SI=1-->4 a 11								NO COMPRO = 00		PASE A 7		SI=1-->8 a 11 NO=2-->				NO OBTUVIERON =00		SI = 1 NO = 2											
		COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD	UNIDAD	COD	TOTAL B/.			MESES	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	1	2	3	4								
3		4	5	6				7		8		9		10		11													
15 Sardina y Tuna																													
16 Lentejas																													
17 Porotos																													
18 Frijoles																													
19 Arvejas amarillas y verdes																													
20 Arroz (todos)																													
21 Pan de Sal y Pan Dulce																													
22 Maíz en grano																													
23 Maíz en mazorca																													
24 Preparados de maíz.Ej:masa,tamales, bollos, tortillas,etc.																													
25 Cereales y Cremas Ej: corn flakes, avena, etc.																													
26 Harina de trigo/hojaldres																													
27 Pastas alimenticias (macarrones y otros)																													
28 Azúcar (blanca y morena)																													
29 Panela, Raspadura, Miel, etc.																													
30 Galletas, pasteles y dulces																													
31 Aceite Vegetal																													

SECCION 8 A.I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACOS																					
N	En los últimos 12 meses, Ud.	En los últimos	Cuánto di-	En los ULTIMOS 15 DIAS qué	CANTIDAD de					En los últimos 12 meses,	En los úl-	Qué CANTIDAD de [...]	En los ULTIMOS 15 DIAS	De dónde obtienen el							
U	o algún otro miembro del hogar	últimos	nero gastan	[...leer Alimento. .]	COMPRO y CUANTO PAGO en					Ud. o algún otro miembro	timos 12	obtienen normalmente en	qué CANTIDAD de [...]	[...]:							
M	COMPRARON [...leer ALIMENTO..]:	12 me-	NORMALMENTE	TOTAL?						del hogar OBTUVIERON	meses, en	1 mes sin tener que	OBTUVIERON sin tener que								
E		ses en	al MES en							[...leer ALIMENTO...] DE	cuántos	comprarlo?	comprarlo?	-Producción propia..1							
R		CUANTOS	la compra							LA PRODUCCION PROPIA o lo	MESES OBTU-			-Regalo/donación....2							
O		MESES	de [...]?							obtuvieron SIN TENER QUE	VIERON			-Parte de pago.....3							
D	SI=1-->4 a 11	compra-								COMPRARLO?	[...] sin			-Del Negocio.....4							
E	NO=2-->7	ron		NO COMPRO = 00							tener que	NO OBTUVIERON									
O		[...]?									comprarlo?	=00									
R					PASE A 7					SI=1-->8 a 11				SI = 1							
D										NO=2-+				NO = 2							
E										S. A.											
N		COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD	UNIDAD	COD	TOTAL B/.		MESES	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	1	2	3	4	
	3		4	5		6				7		8		9		10		11			
32	Mantequilla y Margarina																				
33	Ajo																				
34	Culantro, perejil, cebollina																				
35	Tomate																				
36	Cebolla entera																				
37	Ají verde, pimiento y picantes																				
38	Repollo																				
39	Zanahoria																				
40	Zapallo/Chayote																				
41	Lechuga																				
42	Pepino																				
43	Remolacha																				
44	Apio																				
45	Papas																				
46	Name																				
47	Yuca																				
48	Otoe																				

SECCION 8 A.I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACOS																				
N U M E R O D E O R D E N	En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar COMPRARON [...leer ALIMENTO...]:	En los últimos 12 meses en CUANTOS MESES compraron [...]:	Cuánto dinero gastan al MES en la compra de [...]:	En los ULTIMOS 15 DIAS que COMPRÓ y CUANTO PAGO en NORMALMENTE TOTAL?	PASE A 7		En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [...leer ALIMENTO...] DE LA PRODUCCION PROPIA o lo obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO?	En los últimos 12 meses, en cuántos MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?	Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	En los ULTIMOS 15 DIAS que CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo?	De dónde obtienen el [...]:									
	SI=1-->4 a 11				NO COMPRO = 00		SI=1-->8 a 11 NO=2--> S. A.			NO OBTUVIERON =00	SI = 1 NO = 2	-Producción propia..1 -Regalo/donación....2 -Parte de pago.....3 -Del Negocio.....4								
49 Cocos (pipa)																				
50 Plátanos verdes y maduros																				
51 Guineos/banano																				
52 Naranja																				
53 Piña																				
54 Manzana																				
55 Aguacate																				
56 Melón																				
57 Sandía																				
58 Mangos																				
59 Limón																				
60 Papaya																				
61 Sopa enlatada y en sobres																				
62 Pasta de Tomate y Salsa de Tomate (ketchup)																				
63 Mayonesa																				
64 Condimentos (Orégano, etc.)																				
65 Sal																				

SECCION 8 A.I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACOS																		
N U M E R O D E	En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar	En los últimos 12 meses,	Cuánto dinero gastan al MES en la compra de [...]?	En los ULTIMOS 15 DIAS qué CANTIDAD de [...] COMPRO y CUANTO PAGO en TOTAL?	En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [...] DE LA PRODUCCION PROPIA o lo obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO?	En los últimos 12 meses, en cuántos MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?	Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	En los ULTIMOS 15 DIAS qué CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo?	De dónde obtienen el [...] : -Producción propia...1 -Regalo/donación....2 -Parte de pago.....3 -Del Negocio.....4									
	SI=1-->4 a 11				SI=1-->8 a 11			NO OBTUVIERON = 00	SI = 1 NO = 2									
	NO=2--> a 7				NO=2-->													
					PASE A 7													
	COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD	UNIDAD	COD	TOTAL B/.	MESES	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	1	2	3	4
	3	4	5		6			7	8	9		10			11			
66	Sodas, refrescos y jugos																	
67	Helados y raspados (duros)																	
68	Café y Té																	
69	Cervezas																	
70	Licores Varios																	
71	Cigarrillos y Tabacos																	
72	Enlatados (maíz, frijoles, vegetales, etc.)																	
73	Otros Alimentos																	
A.II. SITIO FRECUENTE DE COMPRA																		
1. Dónde compra con más frecuencia los vegetales, verduras y frutas?				3. Dónde compra con más frecuencia los alimentos secos? (Granos, enlatados y otros)				A.III.FRECUENCIA Y VALOR DE LAS COMPRAS EN SUPERMERCADOS				OBSERVACIONES						
-Mercado.....() 1 -Feria/feria libre.....() 2 -Tiendas.....() 3 -Supermercado.....() 4 -Minisuper.....() 5 -Vecinos.....() 6 -Carretilla y carro.....() 7 -Carnicería.....() 8 -Ambulantes.....() 9 -Otro.....() 10				-Mercado.....() 1 -Feria/Feria Libre.....() 2 -Tienda.....() 3 -Kioscos.....() 4 -Supermercado.....() 5 -Minisuper.....() 6 -Carro Repartidor.....() 7 -Otro.....() 8				APLIQUE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOLO SI EL INFORMANTE COMPRO ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN EL SUPERMERCADO Y NO RECUERDA LOS PRECIOS UNITARIOS: 1. Con qué frecuencia compran ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO en el SUPERMERCADO? Diario.....() 1 Semanal.....() 2 Quincenal.....() 3 Mensual.....() 4 Otro, cuál? _____ () 5										
2. Dónde compra con más frecuencia las carnes?				4. Dónde compra con más frecuencia el pan?				2.Cuál fue el valor total de la compra..[leer Frecuencia].. sólo en Alimentos, Bebidas y Tabaco?										
-Mercado.....() 1 -Feria/feria libre.....() 2 -Tienda.....() 3 -Supermercado.....() 4 -Minisuper.....() 5 -Vecinos/Casas.....() 6 -Carro repartidor.....() 7 -Carnicerías.....() 8 -Otro.....() 9				-Panadería.....() 1 -Tienda.....() 2 -Kiosco.....() 3 -Supermercado.....() 4 -Minisuper.....() 5 -Carro Repartidor.....() 6				Balboas										

SECCION 8. B - GASTOS EN ARTICULOS DEL HOGAR Y CUIDADO PERSONAL		
INTRODUCCION: Ahora le voy a solicitar información sobre los gastos que realizó el hogar durante la última semana, el último mes y los últimos doce meses en transporte, comunicaciones, COMIDAS TOMADAS FUERA DEL HOGAR y artículos para las personas y el hogar.		
1. En este Hogar cuál es la persona mejor informada sobre los gastos del Hogar en: transporte, combustibles, COMIDAS TOMADAS FUERA, y artículos para el aseo personal y el aseo del hogar?		
Código de la Persona /___/___/		
2. La entrevista se realiza con esta persona ?		
SI []1 NO []2 --> Código de la Persona /___/___/		
B. I. GASTOS EN LOS ULTIMOS 7 DIAS		
En los ULTIMOS 7 DIAS Ud. o alguna persona del Hogar gastaron dinero en:		Cuánto gastaron en total durante los ULTIMOS 7 DIAS?
3		4
1.Buses, busitos, chivas, taxis urbanos y buses interurbanos? (Excluya el transporte escolar)	Si()1 No()2-->SR	
2. Periódicos?	Si()1 No()2-->SR	
3. Teléfono público, telégrafo, fax, correo, etc.?	Si()1 No()2-->SR	
4. Combustibles y lubricantes para vehículos de uso particular del hogar, incluya el diesel?	Si()1 No()2-->SR	
5. Comidas y bebidas consumidas FUERA DEL HOGAR. Incluya las comidas rápidas (hamburguesas, pizzas, pollos), las comidas en restaurantes, fondas y los almuerzos de las personas que lo hacen fuera de casa?	Si()1 No()2-->SR	
6. Rifas y lotería?	Si()1 No()2-->SR	
7. Peaje? (uso de autopistas)	Si()1 No()2-->SR	
8. Comida para animales (perros, gatos, loros, pericos y otras mascotas)	Si()1 No()2-->SR	
B. II. GASTOS EL MES PASADO		
El MES PASADO Ud. o alguna persona del Hogar compraron o gastaron dinero en:		Cuánto gastaron en total durante el MES PASADO?
1		2
1.Jabón para platos y ropa,detergentes, suavizantes, blanqueadores?	Si()1 No()2-->SR	
2. Escobas, cepillos, trapeadores, plumeros, limpión?	Si()1 No()2-->SR	
3.Guantes para cocinar y lavar?	Si()1 No()2-->SR	
4. Desinfectantes para pisos y baños, desodorante ambiental e insecticidas para la vivienda?	Si()1 No()2-->SR	
5. Cepillos de ropa, cepillos para zapatos, líquido y betún para zapatos?	Si()1 No()2-->SR	
6. Fósforos?	Si()1 No()2-->SR	
7. Linternas o Focos, bombillos, pilas o baterías?	Si()1 No()2-->SR	
8.Aceite para niños, palillos de algodón, pañales desechables y de tela?	Si()1 No()2-->SR	
9. Jabón de baño, champú, rinse, crema de afeitar?	Si()1 No()2-->SR	
10. Pastas de dientes, Cepillos de dientes, hilo dental, enjuague bucal?	Si()1 No()2-->SR	
11. Papel higiénico, toallas sanitarias (Kotex), tampones, klinex, servilletas, papel toalla y toallas desechables?	Si()1 No()2-->SR	
12. Cepillos y peinillas para el cabello?	Si()1 No()2-->SR	
13.Afeitadoras desechables y sus repuestos?	Si()1 No()2-->SR	
14. Tijeras, limas, rollos, corta uñas, pinzas?	Si()1 No()2-->SR	
15. Colonia, desodorante, lociones, talco, perfumes, brillantina, bronceadores y vaselina?	Si()1 No()2-->SR	
16.Esmalte de uñas, base, sombras, lápiz de labios, polvo?	Si()1 No()2-->SR	
17. Alka Seltzer, Sal Andrews, Pepto-Bismol, alcohol, etc.	Si()1 No()2-->SR	
El MES PASADO Ud. o alguna persona del Hogar compraron o gastaron dinero en:		Cuánto gastaron en total durante el MES PASADO?
1		2
18. Servicio de empleada doméstica, lavandera, planchadora chofer, jardinería, que no viven en el hogar?		Si()1 No()2-->SR
19. Lavado, planchado y reparación de prendas de vestir fuera del Hogar?		Si()1 No()2-->SR
20. Hilos para coser, lanas, botones, elásticos, zipper y similares?		Si()1 No()2-->SR
21. Libros, revistas? No incluya los textos escolares.		Si()1 No()2-->SR
22. Recreación y diversión como: espectáculos, cine, fútbol, beisbol, compra de discos, cassettes y otros de la misma naturaleza?		Si()1 No()2-->SR
23. Barbería (corte de pelo y afeitada), Salón de Belleza (peinado, rizado, manicure, pedicure, maquillaje, etc.)?		Si()1 No()2-->SR
24.Gimnasio, sauna, baño turco, masaajes?		Si()1 No()2-->SR
25. Aportes a la Caja de Seguro Social de todos los miembros del Hogar y/o de empleados domésticos, por afiliación obligatoria o voluntaria?		Si()1 No()2-->SR
26. Pago de Pensión alimenticia?		Si()1 No()2-->SR
27.Pago de Seguros privados de Salud para los miembros del hogar?		Si()1 No()2-->SR
28. Pago de Seguros de Vida para los miembros del Hogar?		Si()1 No()2-->SR
29. Pago de Seguros del Vehículo, Incendio, Robo y otros riesgos?		Si()1 No()2-->SR
-->Pase a la preg. 30		
FRECUENCIA Y VALOR DE LAS COMPRAS EN SUPERMERCADOS		
SI EL INFORMANTE COMPRO EN SUPERMERCADOS O COMISARIATOS ALGUNO O ALGUNOS DE LOS ARTICULOS MENCIONADOS Y NO RECUERDA SU VALOR UNITARIO, PREGUNTE:		
30. Con qué frecuencia compra los artículos para la limpieza del hogar, los usados por el hogar y el aseo personal?		31.Cuál fue el valor de la compra [...] sólo de los artículos que no recuerda su precio unitario?
Semanal. ()1 Quincenal.....()2 Mensual.....()3 Otro, cuál? _____()4		Balboas

SECCION 8. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR		En los ULTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del Hogar compraron o gastaron dinero en:		Cuánto gastaron en total en los ULTIMOS 12 MESES?		C. INVERSIONES DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES			
B. III. - GASTOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES -		1		2		INTRODUCCION: Ahora le voy a preguntar sobre la compra o venta de casas, apartamentos, terrenos, etc., por parte del hogar durante los ULTIMOS 12 MESES.			
INTRODUCCION: Ahora le voy a solicitar información sobre lo que compraron o gastaron los miembros de este Hogar durante los ULTIMOS 12 MESES		15.Pasajes interprovinciales e internacionales?		Si()1 No()2->SR		En los ULTIMOS 12 MESES Ud. o algún miembro del Hogar: Cuál fue el valor total en los ULTIMOS 12 MESES?			
En los ULTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del Hogar compraron o gastaron dinero en:		Cuánto gastaron en total en los ULTIMOS 12 MESES?		16.Hoteles, pensiones y tours de viaje?		Si()1 No()2->SR			
1		2		17. Compra de carros, botes, motor fuera de borda para uso del hogar?		Si()1 No()2->SR			
1. Prendas de vestir confeccionadas y/o mandadas a hacer? No incluya los uniformes para el colegio.		Si()1 No()2->SR		18. Compra de bicicleta y motocicleta?		Si()1 No()2->SR			
2. Telas para mandar a confeccionar vestidos?		Si()1 No()2->SR		19. Medicinas, honorarios médicos, exámenes médicos, hospitalizaciones o tuvieron otros gastos asociados al cuidado de la salud de los miembros del hogar?		Si()1 No()2->SR			
3. Zapatos, Zapatillas, Botas y reparación de zapatos?		Si()1 No()2->SR		20. Multas, placa del vehículo y licencia de manejo?		Si()1 No()2->SR			
4. Reparación y mantenimiento del vehículo? Incluya repuestos y llantas. No incluya combustibles.		Si()1 No()2->SR		21. Impuestos Directos: renta, propiedad, catastro, alcaldía, etc.?		Si()1 No()2->SR			
5. Mantenimiento y Reparación de la vivienda? Incluya gastos en materiales, herramientas y mano de obra.		Si()1 No()2->SR		22.Servicios profesionales de abogados, contadores y otros profesionales diferentes a los relacionados con la salud?		Si()1 No()2->SR			
6. Muebles de cocina, comedor, sala, dormitorio, etc.? Incluya reparación.		Si()1 No()2->SR		En los ULTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del Hogar:		Cuánto gastaron en total en los ULTIMOS 12 MESES?			
7.Estufas, planchas, lavadora, refrigeradora, radio u otros electrodomésticos? Incluya las reparaciones y repuestos.		Si()1 No()2->SR		1		2			
8. Secadora, onduladora y afeitadora eléctrica?		Si()1 No()2->SR		23. Enviaron dinero y/o bienes (Alimentos, Vestido, Calzado) a miembros del hogar ausentes, estudiantes, a familiares, amigos o conocidos?		Si()1 No()2->SR			
9. Vajillas, ollas, bandejas, cucharones y otros utensilios para cocinar y comer?		Si()1 No()2->SR		24. Enviaron dinero o bienes a las comunidades de origen?		Si()1 No()2->SR			
10. Cortinas, sábanas, toallas, mantas, colchones, manteles, limpiónes?		Si()1 No()2->SR		25. Hicieron Donaciones a entidades de caridad o sin fines de lucro?		Si()1 No()2->SR			
11. Adornos como: Floreros, figuras de porcelana de cristal y otros?		Si()1 No()2->SR		26. Hicieron Aportes a cooperativas, clubes y asociaciones?		Si()1 No()2->SR			
12. Artículos de joyería y fantasía? Incluya la reparación.		Si()1 No()2->SR		27. Gastaron dinero en Funerales ?		Si()1 No()2->SR			
13. Fiestas, cumpleaños, regalos y matrimonios?		Si()1 No()2->SR							
14.Juguetes y artículos deportivos?		Si()1 No()2->SR							
						+--> PASE A PARTE "D"			
						D. CREDITO DEL HOGAR EN LOS ULTIMOS 12 MESES			
						INTRODUCCION: Ahora le voy a preguntar sobre los préstamos recibidos y los préstamos dados por algún miembro del Hogar y las compras a crédito en los últimos 12 MESES.			
						En los ULTIMOS 12 MESES Ud. o algún miembro del Hogar: Cuál fue el valor total en los ULTIMOS 12 MESES?			
						1		2	
						1.RECIBIERON préstamos de bancos, cooperativas o financieras?		Si()1 No()2->SR	
						2.PAGARON préstamos recibidos de bancos, cooperativas o financieras?		Si()1 No()2->SR	
						3.RECIBIERON préstamos de personas particulares?		Si()1 No()2->SR	
						4.PAGARON préstamos recibidos de personas particulares?		Si()1 No()2->SR	
						5.DIERON dinero en préstamo?		Si()1 No()2->SR	
						6.COBRARON el dinero dado en préstamo a otras personas?		Si()1 No()2->SR	
						7. REALIZARON compras a CREDITO de Ropa, Calzado, Electrodomésticos, Pasajes y otros consumos?		Si()1 No()2->SR	
						8. PAGARON créditos de consumo adquiridos por los miembros del hogar?		Si()1 No()2->SR	
								+--> PASE A PARTE "E"	

SECCION 8. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR			E. III. AHORRO/CREDITO			F. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR			
E. I. OTROS INGRESOS DEL HOGAR			1. Ud. y/o algún otro miembro del hogar tienen ahorros en Bancos, Cooperativas, Cajas de Ahorros o en otro sitio?			INTRODUCCION: A continuación le voy a preguntar sobre el equipamiento del Hogar, independientemente de que los bienes pertenezcan a la persona que informa o a cualquier otra persona del Hogar.			
Durante el MES PASADO ud. o alguno de los miembros del Hogar recibió dinero por:		Cuánto recibieron en total durante el MES PASADO?	SI.....()1 NO.....()2 --->6			1. Tienen en este Hogar [Leer tipo de BIEN]			
1		2	2. En qué tipo de institución o sitio tienen los ahorros:			TIPO DE BIEN		Cuántos tienen?	Qué tiempo tiene el.. (TIPO DE BIEN).. Si hoy en día fueran a comprar [tipo de bien], en el mismo estado, en cuánto lo comprarían?
1. Arriendo o alquiler de edificios, casas, apartamentos, maquinarias, vehículos y otro tipo de bienes?		Si()1 No()2->SR	-Bancos Privados/Financieras?..... SI ()1 NO ()2 -Banco Nacional de Panamá?..... SI ()1 NO ()2 -Caja de Ahorros?..... SI ()1 NO ()2 -Cooperativas de Vecinos y Trabajadores?... SI ()1 NO ()2 -Cooperativas de Ahorro y Crédito?..... SI ()1 NO ()2 -Clubes de Mercancía en Almacenes?..... SI ()1 NO () 2			+-----+ SI = 1 NO = 2--> SB +-----+			Si hay más de 1, re-fiérase al más nuevo
2. Becas para estudios?		Si()1 No()2->SR				COD			
3. Préstamos para estudio?		Si()1 No()2->SR	3. Cuánto dinero tenían en ahorros hace 12 meses (mes y año) ?						
			Balboas +-----+						
E. II. INGRESOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES			4. Cuánto ahorran en promedio al mes?						
			Balboas +-----+						
Durante los ULTIMOS 12 MESES Ud. o alguno de los miembros del hogar recibió dinero por:		Cuánto recibieron en total durante los ULTIMOS 12 MESES ?	5. Cuánto tienen ahorrado actualmente?						
1		2	Balboas +-----+						
1. Intereses de cuenta de ahorros y otras fuentes similares?		Si()1 No()2->SR	6. En los últimos 12 meses los miembros de este hogar han solicitado créditos de dinero en efectivo?						
			SI.....()1----->+ 6a. Les concedieron los créditos solicitados ? SI....()1---> Cuántos? ____ (-->9) NO....()2-->7 Pasa a Pr. 8 +-----+						
2. Dividendos de acciones, participación en sociedades y cooperativas?		Si()1 No()2->SR	7.Cuál fue la razon más importante por la que no solicitaron crédito?						
3. Pensión de cesantía o indemnizaciones por terminación de obras o contratos?		Si()1 No()2->SR	-No lo necesita.....()1 -+ -Es riesgozo endeudarse/le da temor.....()2 -Muchos requisitos y papeles()3 --->10 -Considera que no se lo van a aprobar.....()4 -Otro, cuál?.....()5 -+						
4. Indemnizaciones de seguros médicos y de salud?		Si()1 No()2->SR	8.Cuál fué la razon más importante para negarle el crédito?						
5. Indemnizaciones de seguros de vida, robo, incendio y por daños a la propiedad, etc.?		Si()1 No()2->SR	-No tenía bienes para poner de garantía.....()1 -+ -Falta de título o registro de vivienda/finca.....()2 -Referencias.....()3 --->10 -Ingresos insuficientes.....()4 -Otro, cuál.....()5 -+						
6. Herencias?		Si()1 No()2->SR	9. La cantidad de dinero que obtuvieron, era suficiente para sus necesidades?						
7. Donaciones de instituciones en dinero?		Si()1 No()2->SR	SI..... ()1 NO.....()2						
8. Donaciones de Instituciones en Bienes?		Si()1 No()2->SR	10. Duarante los últimos 12 meses los miembros del hogar COMPRARON a Crédito Ropa, Calzado, Comida u otro bien de consumo?						
9. Bienes (Ropa, Calzado, Medicinas) de familiares, amigos y vecinos?		Si()1 No()2->SR	SI..... ()1 NO.....()2						
10.Lotería y juegos de azar?		Si()1 No()2->SR	11. Qué compraron: (marque con "X" los que señale el informante)						
11.Indemnizaciones por accidentes de trabajo?		Si()1 No()2->SR	Ropa/calzado? ()1 Electrodomésticos?.....()3 Comida? ()2 Otros Bienes de Consumo?.....()4						
12. Otros ingresos, cuáles?		Si()1 No()2->SR							

TIPO DE BIEN		Cuántos tienen?	Qué tiempo tiene el.. (TIPO DE BIEN).. Si hoy en día fueran a comprar [tipo de bien], en el mismo estado, en cuánto lo comprarían?	
+-----+ SI = 1 NO = 2--> SB +-----+			Si hay más de 1, re-fiérase al más nuevo	
COD			(MENOS DE 1 AÑO = 00)	
1		2	3	4
01 Estufa?				
02 Plancha?				
03 Máquina de moler?				
04 Radio?				
05 Refrigeradora?				
06 Lavadora?				
07 Televisor Blanco/Negro?				
08 Televisor a Colores?				
09 Línea telefónica?				
10 Máquina de coser?				
11 Abanico?				
12 Licuadora?				
13 Bicicleta?				
14 Tostadora?				
15 Horno?				
16 Equipo de sonido?				
17 Video casetera?				
18 Máquina de escribir?				
19 Computadora?				
20 Aire Acondicionado?				
21 Carro?				
22 Bote?				
23 Motor fuera de borda?				
24 Motocicleta?				
25 Otro, cuál?_____				

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES EN ACTIVIDADES NO AGRICOLAS. PARTE A. CARACTERISTICAS PRINCIPALES

<p>PARA LA CORRECTA APLICACION DE ESTA SECCION CONSULTE LAS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS 11 Y 18, 37 Y 42, 50 Y 53 SOBRE OCUPACION Y CATEGORIA OCUPACIONAL DE LA SECCION 6 DE ACTIVIDADES ECONOMICAS DE ESTE FORMULARIO.</p>	<p>1. Durante los últimos 12 meses alguna o algunas personas de este HOGAR TUVIERON Negocios, Empresas, Comercios, Industrias; PRESTARON algún servicio profesional; o TRABAJARON como INDEPENDIENTE O POR SU CUENTA ?</p> <p>SI []1 -----> 2</p> <p>NO []2 -----> PASE A LA SECCION 10</p>	<p>2. Cuántos Negocios y Trabajadores Independientes hay en el Hogar?</p> <p>Si hay más de tres, registre los tres más importantes.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

I. IDENTIFICACION DEL NEGOCIO			II. ACTIVIDAD DEL NEGOCIO			III. INFORMANTE			IV. CARACTERISTICAS DEL NEGOCIO			V. PERSONAL OCUPADO Y REMUNERACIONES											
CUAL ES EL NOMBRE DE LOS NEGOCIOS?			¿A qué se dedica principalmente el NEGOCIO?, qué FABRICA , qué PRODUCE , qué VENDE , qué SERVICIOS PRESTA , que productos RECOGE ? (Incluya las actividades vinculadas al Transporte, la Construcción y la explotación de Minas y Canteras)?			Quién es el DUEÑO o admi- nistra- dor?		Esta persona es el infor- mante?		Cuántos AÑOS y me- ses de existencia tiene el NEGOCIO?		Qué PORCENTAJE del NEGOCIO es de los miembros del HOGAR?		El NEGOCIO funciona:		En los últimos 12 meses cuántos MESES funcionó el NEGOCIO?		Funcionó el NEGOCIO du- rante el mes pasado?		Cuál fue el último mes que funcionó el nego- cio?			
(Sin nombre = S/N)								SI...1						-En la vivienda?.....1									
REGISTRE CADA NEGO- CIO EN UNA LINEA.								NO...2		Menos de 1 MES = 00		Si todo = 100 %		-Local fijo del Hogar?.2		12 meses (--->13)		SI..1->13					
														-Otro local fijo cubierto?.....3		Menos de 12 Meses (--->11)		NO..2->12		Número del Mes			
														-Sitio fijo al descubierto?.....4									
														-Se desplaza?.....5									
#						COD		C.P.		COD		C.P.		AÑOS		MESES		PORCENTAJE		MESES			
3			4			5		6		7		8		9		10		11		12			
1																							
2																							
3																							
V. PERSONAL OCUPADO Y REMUNERACIONES																							
El último mes que funcionó el NEGOCIO cuántas personas en TOTAL, remunera - das o no, TRABAJARON o AYUDARON A TRABAJAR en el NEGOCIO?			El último mes que funcionó el NEGOCIO cuántas PERSONAS DEL HOGAR, incluido Ud., trabajaron o ayuda - ron a trabajar con o sin remuneración ?			Cuál es el NOMBRE de cada una de las PERSONAS MIEMBROS DEL HOGAR que TRABAJARON O AYUDARON A TRABAJAR en el NEGOCIO y cuántas HORAS trabajaron efectivamente la semana pasada?			El ÚLTIMO mes que funcionó el negocio PAGARON en DINERO o en bienes el trabajo realizado por los MIEMBROS del HOGAR ?			El último mes que funcionó el negocio cuántas personas que NO SON MIEMBROS DEL HOGAR trabajaron?											
INCLUYA: AL DUEÑO, Y A LOS TRABAJA - DORES NO MIEMBROS DEL HOGAR.			INCLUYA AL DUEÑO Y LOS TRABAJADORES MIEMBROS DEL HOGAR REMUNE - RADOS Y LOS NO REMUNERADOS						SI1 ---> A cuántas Personas, y cuánto le pagó a cada una? (Si se hicieron pagos en bienes o en especie pida una estimación en dinero)			NINGUNO=00 (--->21)											
									NO2														
						1			2			3			4			5					
						C.P			HOR			C.P			HOR			C.P			HOR		
#			13			14			15			16			17								
1																							
2																							
3																							

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES EN ACTIVIDADES NO AGRICOLAS												PARTE A. CARACTERISTICAS PRINCIPALES (continuación)												
V. PERSONAL OCUPADO						VI. INGRESOS BRUTOS, AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO						VII.GASTO MATERIA PRIMA		VIII.GASTO EN MERCANCIAS										
N E G O C I O	El último mes que funcionó el NEGOCIO, PAGO en dinero el trabajo realizado por PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR?		El último mes que funcio- nó el NEGOCIO, PAGO en BIENES el trabajo reali- zado por las PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HO- GAR?		Cuántas HO- RAS a la semana tra- bajan en el negocio?	Algunos de los traba- jadores de este NEGO- CIO están AFILIADOS a la Caja de Seguro Social (CSS), por cuenta del negocio?	El último mes que funcionó el NEGOCIO, en TOTAL, cuánto VENDIO en efectivo?	El último mes que funcionó el NEGOCIO, le pagaron sus clien- tes con BIENES o SER- VICIOS?	El último mes que funcionó el NEGOCIO, las personas de este hogar CONSUMIERON o USARON productos, bienes o servicios de este NEGOCIO?	En el último mes que funcionó el NEGOCIO, cuál fue el VALOR de las MATERIAS PRIMAS, INSUMOS y/o MATERIALES utiliza- dos para la fabricación de productos, para la prestación de algún ser- vicio o para preparar comidas?	En el último mes que funcionó el NEGOCIO, cuál fue el VALOR de los ARTICULOS o MERCANCIAS que COMPRARON PARA VENDER (revender) en el NEGOCIO?													
	+-----+ SI1+--+ +-----+ NO2 +-----+		+-----+ SI1+--+ +-----+ NO2 +-----+			+-----+ SI1+--+ +-----+ NO2 +-----+	+-----+ SI1 +--+ +-----+ NO2 +-----+	+-----+ SI1 +--+ +-----+ NO2 +-----+	+-----+ No usó = 00 +-----+	+-----+ No compraron = 00 +-----+														
	+-----+ +-----+		+-----+ +-----+			+-----+ +-----+	+-----+ +-----+	+-----+ +-----+	+-----+ +-----+	+-----+ +-----+	+-----+ +-----+													
	A cuántas personas?		Cuál fue su valor TOTAL en Balboas?	Cuántas Personas?	Valor TOTAL Balboas?	HORAS	Cuántas personas están afiliadas por cuenta del negocio?	BALBOAS	Cuál fue su valor TOTAL en Balboas?	Cuál fue su valor TOTAL en Balboas?	BALBOAS	BALBOAS												
No.	COD																							
		18			19		20			21		22			23			24			25			26
1o.																								
2o.																								
3o.																								

IX. CREDITO											
N E G O C I O	En los últimos 12 meses solicitaron CREDITO para el NEGOCIO?	Por qué no solicitaron CREDITO para el NEGOCIO?	Le APROBARON el CREDITO que solicitaron en los últimos 12 meses?	OBTUVIERON CREDITO:	De qué Instituciones o Personas obtuvieron el CREDITO?	Para qué SOLICITO el CREDITO?	Cuánto DINE-RO le PRES-TARON duran-te los últi-mos 12 Meses?	Si le dieron a CREDITO Ma-terias Primas, Insumos, Ma-teriales o Servicios: a cuántos Bal-boas equivale lo que reci-bió?	Cuánto DINERO PAGARON en los últimos 12 meses por los créditos recibidos en ese período?	PAGARON parte del Crédito con produc-tos del NEGOCIO?	
		-No lo necesitan.....1 -Es muy caro.....2 -No llenan los requisitos.....3 -No tienen respaldo...4 -No saben cómo o dónde solicitarlo....5 -Otro, cuál?.....6		Sólo en Dinero?..1 Sólo en Materias Primas, Insumos, y Materiales?...2 SI.....1 NO.....2	Bancos Privados..... () 1 () 2 Banco Nacional de Panamá/Banco de Desarrollo Agr.. () 1 () 2 Comerciantes..... () 1 () 2 Cooperativas y/o Asociaciones de Productores..... () 1 () 2 Empresas o Fabricas..... () 1 () 2 Organizaciones No Gubernamentales/Fundaciones.... () 1 () 2 Programas del Gobierno..... () 1 () 2 Familiares/Vecinos o Amigos..... () 1 () 2 Prestamistas..... () 1 () 2	-Comprar Tierra...1 -Comprar Insumos..2 -Comprar Animales.3 -Comprar Herramien-tas.....4 -Comprar Máquinas.5 -Pagar Deudas.....5 -Comprar Bienes para vender.....6 -Otro.....7			- SI.....1 +-----+ - NO.....2 +-----+ Cuántos Balboas valen estos pro-ductos?		
#	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	
1o.											
2o.											
3o.											

SIGA A LA PARTE B

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJOS INDEPENDIENTES EN ACTIVIDADES NO AGRICOLAS PARTE B. GASTOS E INVERSION

PRIMER NEGOCIO			
Durante los últimos 12 meses el NEGOCIO, EMPRESA, COMERCIO o TALLER realizó algún GASTO en:	Cada cuánto realizó este gasto?	La(el) último(a) [FRECUENCIA] que gastó en ..[CON-CEPTO].. cuánto PAGO en TOTAL y en qué mes hizo el pago?	Compartió este gasto con su Hogar o con otros NEGOCIOS del Hogar?
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
SI = 1 ---> 2 a 4			SI.....1
NO = 2 --> S.C.			NO.....2
	COD	BALBOAS	MES

1	2	3	4
---	---	---	---

TIPO DE GASTO [CONCEPTO]					
01. Alquiler de equipo, locales, terrenos, vehículos y/o maqui - naria?					
02. Mantenimiento y reparaciones?					
03. Transporte?					
04. Combustibles?					
05. Electricidad?					
06. Agua?					
07. Teléfono, fax, telegramas o comunicaciones?					
08. Publicidad?					
09. Aportes al Seguro Social de los trabajadores del Negocio?					
10. Impuestos de funcionamiento del Negocio, impuestos nacionales y municipales?					
11. Compra de equipos y de maquinaria?					
12. Compra de locales y/o terrenos?					
13. Compra de vehículos?					
14. Compra de materiales de oficina?					
15. Donaciones, patrocinios?					
16. Pago de Honorarios u otro tipo de salarios no incluidos antes?					
17. Otros, cuáles?					

SEGUNDO NEGOCIO			
Durante los últimos 12 meses el NEGOCIO, EMPRESA, COMERCIO o TALLER realizó algún GASTO en:	Cada cuánto realizó este gasto?	La (el)último(a) [FRECUENCIA] que gastó en ..[CON-CEPTO].. cuánto PAGO en TOTAL y en qué mes hizo el pago?	Compartió este gasto con su Hogar o con otros NEGOCIOS del Hogar?
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
SI = 1 ---> 2 a 4			SI.....1
NO = 2 --> S.C.			NO.....2
	COD	BALBOAS	MES

1	2	3	4
---	---	---	---

TIPO DE GASTO [CONCEPTO]					
01. Alquiler de equipo, locales, terrenos, vehículos y/o maqui - naria?					
02. Mantenimiento y reparaciones?					
03. Transporte?					
04. Combustibles?					
05. Electricidad?					
06. Agua?					
07. Teléfono, fax, telegramas o comunicaciones?					
08. Publicidad?					
09. Aportes al Seguro Social de los trabajadores del Negocio?					
10. Impuestos de funcionamiento del Negocio, impuestos nacionales y municipales?					
11. Compra de equipos y de maquinaria?					
12. Compra de locales y/o terrenos?					
13. Compra de vehículos?					
14. Compra de materiales de oficina?					
15. Donaciones, patrocinios?					
16. Pago de Honorarios u otro tipo de salarios no incluidos antes?					
17. Otros, cuáles?					

TERCER NEGOCIO			
Durante los últimos 12 meses el NEGOCIO, EMPRESA, COMERCIO o TALLER realizó algún GASTO en:	Cada cuánto realizó este gasto?	La (el)último(a) [FRECUENCIA] que gastó en ..[CON-CEPTO].. cuánto PAGO en TOTAL y en qué mes hizo el pago?	Compartió este gasto con su Hogar o con otros NEGOCIOS del Hogar?
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
	---	---	---
SI = 1 ---> 2 a 4			SI.....1
NO = 2 --> S.C.			NO.....2
	COD	BALBOAS	MES

1	2	3	4
---	---	---	---

TIPO DE GASTO [CONCEPTO]					
01. Alquiler de equipo, locales, terrenos, vehículos y/o maqui - naria?					
02. Mantenimiento y reparaciones?					
03. Transporte?					
04. Combustibles?					
05. Electricidad?					
06. Agua?					
07. Teléfono, fax, telegramas o comunicaciones?					
08. Publicidad?					
09. Aportes al Seguro Social de los trabajadores del Negocio?					
10. Impuestos de funcionamiento del Negocio, impuestos nacionales y municipales?					
11. Compra de equipos y de maquinaria?					
12. Compra de locales y/o terrenos?					
13. Compra de vehículos?					
14. Compra de materiales de oficina?					
15. Donaciones, patrocinios?					
16. Pago de Honorarios u otro tipo de salarios no incluidos antes?					
17. Otros, cuáles?					

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJOS INDEPENDIENTES EN ACTIVIDADES NO AGRICOLAS. PARTE C. CAPITAL E INVENTARIO										OBSERVACIONES						
PRIMER NEGOCIO					SEGUNDO NEGOCIO					TERCER NEGOCIO						
La EMPRESA o NEGOCIO tiene actual - mente en PROPIEDAD?			En cuánto los podría VENDER TODOS hoy en día?		Comparte estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?			T E N E N C I A			En cuánto los podría VENDER TODOS hoy en día?		Comparte estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?			
SI.....1---->2 y 3 NO.....2----> SC					SI.....1 NO.....2								SI.....1 NO.....2			
COD			BALBOAS					BALBOAS					BALBOAS			
1			2		3			1			2		3			
CONCEPTO			COD					COD								
01. Bienes terminados que aún no se han vendido? (mercancías)																
02. Materias primas y/o materiales?																
03. Vehículos (carros, motos, camionetas, camiones) propios del NEGOCIO?																
04. Mobiliario, anaqueles y enseres propios del NEGOCIO?																
05. Máquinas, Equipos y/o Herramientas propias del NEGOCIO?																
06. Locales y Terrenos propios del NEGOCIO?																
07. Equipos de oficina?																
08. Otros bienes durables, Cuál?																
09. Cuál?																
10. Cuál?																

<p>1. En este hogar, hay alguna persona que se encuentre trabajando tierras POR SU CUENTA o que tenga tierras agropecuarias con destino COMERCIAL o para el AUTOCONSUMO YA SEA EN PROPIEDAD, ARRIENDO, A MEDIAS, EN USU - FRUCTO U OCUPACION?</p> <p>SI [] 11 NO [] 12 ---> 5</p>	<p>2. Quién es la persona mejor informada sobre la actividad agropecuaria del Hogar?</p> <p>C.P. [____] --> La entrevista se realiza con esta persona?</p> <p>SI () 1 NO () 2</p>	<p>3. En los últimos 12 MESES trabajaron en tierras PROPIAS?</p> <p>SI.... () 1 --> +-----</p> <p>NO.... () 2 (Pase a 4) /____/ --> 6</p>	<p>4. En los últimos 12 MESES trabajaron en tierras ARRENDADAS, tomadas a MEDIAS o en USUFRUCTO?</p> <p>SI.... () 1 --> +-----</p> <p>NO.... () 2 (Pase a 5) /____/ --> 18</p>	<p>5. En los últimos 12 MESES VENDIERON o COMPRARON tierras destinadas a usos agropecuarios?</p> <p>SI.... () 1 ---> Pase a Pr. 24</p> <p>NO.... () 2 ---> Pase a PARTE "D"</p>
				<p>PAGINA 43</p>

[illegible]

A.II. FINCAS O PARCELAS TOMADAS EN ARRIENDO, A MEDIAS O EN USUFRUCTO

Además de las tierras propias trabajaron tierras en arriendo, a medias o en usufructo en los últimos 12 meses?	N U M E R O D E N	Registre en cada fila el nombre de las fincas, con las tierras en ARRIENDO , USUFRUCTO o A MEDIAS .	Cuál es la superficie de esta finca, predio o parcela?	Por trabajar esta finca Uds. pagan en:	Si tuvieran que PAGAR SOLO EN DINERO por el uso de estas tierras, cuánto pagarían al año?	Cuánto dinero PAGAN por el uso de la tierra y cada cuánto lo pagan?	En los últimos 12 meses VENTIDIO o COMPRO alguna finca o parcela?	N U M E R O D E N	Registre en cada fila el nombre de las fincas vendidas o compradas por el Hogar?	FINCAS VENDIDAS			FINCAS COMPRADAS			PERIODOS = PER
										Cuál es la Superficie de esta finca, predio, o parcela?	En cuánto dinero la VENDIERON ?	Lo que Ud. vendió fue un derecho posesorio?	Cuál es la Superficie de esta finca, predio, o parcela?	En cuánto la COMPRARON ?		
SI...[] 1 (--->19)				-Dinero?....1 (--->23)											-Cosecha/Coa....1	
							SI ...[] 1					SI....1			-Mes.....2	
															-Tres meses.....3	
															-Semestre.....4	
							NO ...[] 2 (--->Parte "B")					NO.....2			-Año.....5	
NO...[] 2 (--->24)																
			SUPERF COD		BALBOAS	BALBOAS PER				SUPERFICIE COD	BALBOAS		SUPERFICIE COD	BALBOAS	CODIGOS DE SUPERFICIE	
18		19		20	21	22	23		24		25	26	27	28	29	30
	1									1						-Hectárea....1
	2									2						-Metros cuadrados....2
	3									3						PASE A LA PARTE "B"

PASE A LA PARTE "B"

[illegible]

B. VIII. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN AGRICOLA										PARTE C. PRODUCCION FORESTAL										
1. En los últimos 12 meses elaboraron algún sub-producto con su producción agrícola?		2. Qué cantidad de...[...] obtuvieron?		3. En los últimos 12 meses qué cantidad de [...] VENDIERON y en cuánto la vendieron?		4. En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] dejó para el CONSUMO DEL HOGAR. Cuánto vale esa cantidad?		5. En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] REGALARON o dedicaron al TRUEQUE y cuánto vale esa cantidad?		1. En los últimos 12 meses CORTÓ o TALÓ árboles para la venta o el consumo del hogar? SI.....[]1 ---+ NO.....[] 2 ----> PARTE "D"										
SI....[] 1 --+ NO....[] 2--> PARTE "C"				NO VENDIO = 00		NO DEJO = 00		NO REGALO = 00												
Qué Productos:		SI...1 NO...2 -->SR		COD	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS								
1 CHICHA FUERTE, AGUARDIENTE?																				
2 CHICHEME?																				
3 BOLLOS, TORTILLAS?																				
4 MERMELADA, JALEAS?																				
5 COCADAS?																				
6 PANELA/RASPADURA?																				
7 OTRO, CUAL?																				
SECCION 10. PARTE D. ACTIVIDAD PECUARIA -EXISTENCIA Y PRODUCCION -																				
1. Durante los últimos 12 meses criaron animales como: gallinas, patos, pavos, conejos, cerdos, vacunos, etc., en tierras del hogar, en el patio o lote de la casa o en otras tierras? SI []1 (----> 1) NO [] 2 ----> PARTE "E"																				
D.I. EXISTENCIA DE ANIMALES										D. II.VENTA EN PIE			D. III. VENTA DE ANIMALES SACRIFICADOS					D.IV. SERVICIOS VETERINARIOS		
Durante los últimos 12 meses crió algún animal de las siguientes especies:		Cuántos [...] TIENE	En cuánto podrían vender todos/as [...] hoy en día?	Cuántos [...] COMPRO	Cuántos [...] NACIERON	Cuántos [...] MURIERON o se PERDIERON en los últimos 12 meses?	En los últimos 12 MESES, en total cuántos [...] vendieron en PIE (vivos) y en cuánto los vendieron?	Sacrificaron [...] en los últimos 12 meses?	Cuántos [...] sacrificaron?	Cuántos [...] VEN-DIO y en cuánto los vendió?	Cuántos de [...] jó de [...] para el CONSUMO Hogar?	Cuántos de [...] jó de [...] para el PA- GO y CONSUMO de los trabajado- res?	Cuántos [...] dejó de [...] para TRUE- QUE, REGA- LOS y DO- NACIONES?	Cuántos de [...] jó de [...] para la ELABORACION de subpro- ductos?	1. En los últimos 12 MESES, recibieron Uds. servicios veterinarios o la ayuda de un técnico en producción pecuaria?					
SI....1----> 2 a 14 NO....2----> ST							NO VENDIERON=00			SI....1--> NO....2 (---> ST)			NO VENDIO=00		NO DEJO=00	NO DEJO=00	NO DEJO=00	NO DEJO=00		
TIPO DE ANIMAL	COD	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	VALOR TOTAL			NUMERO	NUMERO	BALBOAS	NO DEJO=00	NO DEJO=00	NO DEJO=00	NO DEJO=00			
1		2	3	4	5	6		7		8	9	10		11	12	13	14			
1 VACAS, TOROS, TERNEROS?																		SI....[] 1 --+		
2 CABRAS?																		NO....[] 2 (PASE A "D".V.		
3 CODORNICES																				
4 CERDOS O PUERCOS?																				
5 CONEJOS?																				
6 GALLINAS Y POLLOS?																				
7 PAVOS?																				
8 PATOS?																				
9 CABALLOS, BURROS Y MULAS?																				
10 IGUANA																				
11 OTROS ANIMALES, cuáles?_____																				

D. V. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL																									
1. En los últimos 12 meses han obtenido productos o subproductos pecuarios?		2. Qué cantidad de...[...] obtuvieron?		3. En los últimos 12 meses qué cantidad de [...] VENDIERON y en cuánto la vendieron?		4. En los último 12 meses qué cantidad de [...] DEJO PARA EL CONSUMO del Hogar, y cuánto vale esa cantidad?		5. En los últimos 12 meses, qué cantidad de [...] regalaron o dedicaron al TRUEQUE y cuánto vale esa cantidad?																	
SI....[] 1---+ NO....[] 2--> PARTE D.VI				NO VENDIO = 00		NO DEJO = 00																			
↓																									
Cuáles:																									
SI...1-->2 a 5		NO...2 -->SR		COD	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS													
1. LECHE?																									
2. QUESO?																									
3. CHORIZO?																									
4. HUEVOS?																									
5. MIEL DE ABEJA?																									
6. CUERO																									
7. OTRO, CUAL?																									
SECCION 10. PARTE E. PRESTAMOS EN DINERO Y COMPRAS A CREDITO																									
1.En los últimos 12 meses solicitaron préstamos en dinero para las actividades agropecuarias?		4.REGISTRE CADA PRESTAMO EN UNA FILA		5. Cuál fue el préstamo [número]?		6. De quién recibió el Préstamo: -Programas Gobierno?... 1 -Banco Privado?..... 2 -Banco del Gobierno?... 3 -Cooperativa?..... 4 -Asociación Productores?... 5 -ONG's?..... 6 -Comerciantes?..... 7 -Empresas?..... 8 -Prestamistas?..... 9 -Familiares?..... 10		7. Para qué fin solicitaron el préstamo? COMPRA DE: -Tierras.....1 -Animales.....2 -Insumos agrícolas.....3 -Maquinaria....4 -Herramientas, implementos....5 -Pagar Deudas...6		8. Qué puso como Garantía del préstamo? -Título de la tierra...1 -La casa.....2 -Animales.....3 -Tierra sin Título....4 -Productos/cosecha....5 -Bienes adquiridos con el préstamo.....6 -Otro.....7		9. Si tuvieron que comprar lo que dejó en garantía, ¿cuánto le costaría? -Pagaré....1 -Letras....2 -Facturas...3 -Otros, Cuáles___ 4		10. Aparte de la Garantía que otro documento firmó?		11. Además del préstamo, relación con la persona o institución que se lo otorgó?		12. En los últimos 12 Meses, cuánto dinero ha pagado por este préstamo?		13. Por este préstamo tiene que pagar intereses?		14. A qué tasa y en qué período?		15. A cuántos Kilometros se encuentra el sitio donde tramitó el préstamo ?	
SI...[]1-----+ NO...[] 2-->16 ↓																									
↓																									
2. Le aprobaron el o los préstamos que solicitaron ?																									
SI...[]1-----+ NO...[] 2-->16 ↓				BALBOAS																					
↓																									
3. Cuántos préstamos obtuvieron ?																									
Nº ____																									