0

NICARAGUA INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTISTICAS Y CENSOS (INEC)

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE MEDICION DE NIVELES DE VIDA

1993

IDE	NTIFICACION		
No.	DE FORMULARIO	9. AREA \longrightarrow RURAL = 2	
2.	REGION	10 HOGAR	L DE
3.	DEPARTAMENTO	11. No. DE PERSONAS QUE FORMAN EL HOGAR	
4.	MUNICIPIO	12. FORMULARIO	
5.	No. DE SECTOR	13. ENUMERADOR	
6.	JUNTA RECEPTORA DE VOTOS	14. SUPERVISION	
7.	No. SEGMENTO COMPACTO	15. NOMBRE Y APELLIDOS DEL JEFE	DEL HOGAR
8.	No. DE VIVIENDA		•

SECCION 1. CARACTERISTICAS BENERALES

SECCION 1. PARTE A. FINAL DE COMPOSICION DEL HOGAR

INFORMANTE: DE PREFERENCIA EL ENTREVISTADO DEDE SER EL JEFE DEL HOGAR. SI MO ESTA PRESENTE, DUSCAN UN "INFORMANTE PRINCIPAL" PARA QUE CONTESTE EN LUGAR DEL JEFE. ESTA PERSONA TIENE QUE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR CAPAZ DE DAR INFORMACION ACERCA DE TODOS LOS OTROS NIEMBROS.

ENCUESTANCE	
ENTREVISTADO:CODIGO IDENTI	F.
	· •

- 1-3. Quisiera hacer una lista completa de todas las personas que viven habitualmente y comparten sus alimentos en éste hogar.
- Para espezar necesito los mosbres de todos los nicebros de su fanilla insediata o sea, del jefe del bogar, su esposa (o esposo), ses bijos solteros que babitualmente se alojan y comparten sus alimentos en éste bogar, en orden de edad, por favor. Recesito luego los nombres de sus bijos casados seguidos de sus cónyuges y sus respectivos bijos.

AMOTAR SIEMPRE AL JEFE DEL HOGAR EN PRIMER LUGAR SEGUIDO POR SU ESPOSA O CAMPAGERA. DESPUES AMOTAR A SUS HIJOS SOLTEROS DE MAYOR A MENOR, Y A CONTINUACION A LOS HIJOS CASADOS, COM SUS ESPOSAS E NIJOS.

ANOTAR EL MOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO COM EL JEFE DEL HOGAR Y EL SERO DE CADA PERSONA.

• Abora, per favor digame los nombres de todas las otras personas que sean parientes del jete del bogar o de su ciayuge, es decir los accebros de la familia que viven habitualmente y comparten sus alimentos en el bogar.

ANOTAR EL NOMBRE. LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEID.

For favor, digame los noabres de todas las otras personas que viven habitualmente y comparten sus alimentos en el hogar, aunque no sean parientes del jefe de su cónyuge. Por ejemplo, pensionistas, trabajadores del bosar, etc.

ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION CON EL JEFE Y EL SEXO

 ¡Hay adesás alguna otra persona que no esté presente pero que viva habitualmente aquí y comparta sus comidas en el hogar. Por ejemplo, alguien que esté estudiando en otra parte, que esté de vacaciones, o que se encentre de visita en otro sitio?

ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEJO.

¿Hay alguma otra persona que baya dormido en ésta vivienda anoche, aunque no viva babitualmente aquí?

ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEIO.

PARA CADA PERSONA ANOTABA EN LA COLUMNA I, FORMICAR LAS PREGUNTAS 4 À 11. Y CLASIFICARLA EN LA P. 12. COMPLETAR CADA LINEA EN SU TOTALIDAD ANTES DE PASAR A LA PERSONA SIGUIENTE.

- 4-11. Abora le voy a pedir alguna información sobre cada una de las personas que usted ha mencionado.
- 12. CLASIFICAR A CADA PERSONA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

MIRAR LA RESPUESTA A LA PREGINTA 11.

- SOM MIEMBROS DEL HOGAR TODAS LAS PERSONAS QUE TENGAN UNA RESPUESTA DE 0 A 9 MESES AUSENTES DEL HOGAR, EXCEPTO:
 - --LOS TRABAJANGRES COMESTICOS Y SUS HIJOS O PARIENTES (VER PRESUNTA 3)
 - --LOS PENSIONISTAS Y SUS HIJOS O PARIENTES (VER PREGUNTA 2)
 - -- LAS PERSONAS FALLECIDAS
- NO SON NIENDROS DEL HOGAR AQUELLAS PERSONAS CON UNA RESPUESTA DE MAS DE 9 NESES AUSENTES DEL NOGAR, EICEPTO;
 - --EL JEFE DEL HOGAR --LOS HIJOS MEMORES DE 9 MESES DE LOS MIEMDROS DEL MOGAR

ASIGNAR EL CODIGO I A TODAS LAS PERSONAS QUE SOM MIEMPROS DEL MOGAR. ASIGNAR EL CODIGO 2 A TODAS LAS QUE MO LO SOM. PASAR A LA PERSONA SIGNIENTE.

COLUMNA A

EN EL CHARGO IZQUIERDO DE LA FICHA AMOTAR EL CODIGO DE LA PREGUNTA 12 SI ES NIEMBRO DEL MOGAR.

COLUMNA S

EN EL COSTADO IZQUIERDO DE LA FICHA. AMOTAR LA EBAD EN AGOS CUMPLIBOS (VER P. 3 DE TODAS LAS PERSONAS QUE SE CLASIFICARON COMO NIEMBROS DEL MOGAR (CODISO I EN LA P. 12). SI LA PERSONA TIEME 4 AGOS V O MESES, AMOTAR AGOS Y MESES. SI TIEME SOLAMENTE 9 RESES, AMOTE CERD (0). SI NO ES NIEMBRO DEL MOGAR DEJAR LA CASILLA EN DLANCO.

į	OBSERVACIONES Y	COMENTARIOS	
- OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR SOORE EL PRIMER I	MTPHTA		
- POSENAMCIONES DEL EMPRESIMON PROBES EL MINER I	MIERIU -	- OOSERVACTURES DEL ENCUESTADOR SOORE EL SEGUIDO	INTENTO
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR SOBRE EL PRIMER I	NTENTO	OBSERVACIONES DEL ENCHESTADOR SOORE EL SEGUNO	D INTENTO
	,		·

Ε	OBSERVACIONES Y	COMENTARIOS		
- OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR SOBRE EL TERCER IN	TENTO	- OBSERVACIONES DEL ENCUE	STADOR SOORE EL CHARTO INTENTO	
				-
				- -
				-
- OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR SOBRE EL TERCER IN		OBSERVACIONES DEL ENCU	STADOR SOORE EL CUARTO INTENTO	
		***************************************		_
				- -
				_
				_

MONBRE DEL ENCUESTABOR : CODIGES SECCIONES REALIZADAS TERMINADO EN EL PRIMER LUTENTO =1 FECHA DE PRIMER INTENTO FICHA DEL HOGAR EMPLES PARTE S I___I . I___I HORA DE INICIO ENTREVISTA VIVIENDA EMPLES PARTE E I____I • I____I HORA QUE FINALIZA EBUCACION PARTE A EMPLED PARTE F FECHA DE SEGUNDO ENTENTO JALENIO SEGUNDO EN ET LEUNIUMBO EDUCACION PARTE B MISSACION HORA DE INICIO ENTREVISTA 1____1 . 1____1 EMPLED IND. NO ASSICULA PARTE À ENUCACION PARTE C 1___1 . 1___1 HORA QUE FINALIZA EMPLES 188. NO ASTICULA PARTE S SALUD PARTE FECHA DE TERCER INTENTO TERRIBADO EN EL TERCER INTENTO -3 EMPLEM IND. NO ABRICOLA PARTE C SALUB PARTE I___I . I___I WORA DE INICIO ENTREVISTA I___I . I___I NORA QUE FINALIZA GASTOS DEL HOGAR PARTE À SALUE PARTE SALUD PARTE TERMINADO EM EL CHARTO INTERTO FECHA DE CUARTO INTENTO EMPLEO PARTE A BASTOS DEL HOBAR PARTE C !....! . !....! !....! . !....! HORA DE INICIO ENTREVISTA HORA QUE FINALIZA EMPLED PARTE 9 EMPLES PARTE C INCRESOS DIVERSOS

	ECCION 1.	FICHA DEL HOGAR		7/	ARA CADA	PERSON	ANGTAD	A EN 1, FORMULAR LAS	PREGUN	TAS 2 - 12					
COD-60 -BWEF-W-C-CC-GE	2. Sexo Hombre1 Mujer2	JEFE	4. Cuál de n ENOM	es la laccionen de la constant de la	fecha to de	S. ¿Cuanto Años cumplitiene (MOMBI AROS : MAYOR S AROS AMOTAI Y MESIS ES MESIS S AROS S	I SOLO IL ES IL AROS S SI IOR BE	G. En que Municipio nacid (MOMBREI? SI NACIO EN EL EXTRAM. ANOTE EL PAÍS SI ES MEMOR DE 12 AÃOS PASE A PREGUNTA No. 9	JERO	7. ¿Cuál es el estado civil o conyugal de [MOMBRE]? Unido(a)l Casado(a)2 Viudo(a)3 Bivorciado(a)3 Soparado(a)5 Soltero(a)5 PASE A PREGUNTA No. 9 (8. ¿Vive el (la) conyage de (MOMBREJ en este bogar? SI RESPONDE "SI" COPIE EL CODIGO DE IDENTIFICACION SI RESPONDE "MO" ANOTE CERO (O)	9. ¿Vive el Padre de Padre de IMONDREJ en este bogar? SI RESPONDE EL COPIE SI RESPONDE "NO" ANOTE CERO (0)	LO. ¿Vive la Nadre de Nadre de IMDMBREJ en este bogar? SI RESPONDE "SI" COPIE EL COBIGO DE IDENTIFICACION SI RESPONDE "NO" ANOTE CERO (0)	II. ¿De los kitimos 12 meses cvántos meses ha estado ausente (NOMBRE1 del hogar sin dorair, ni comer? SI MO HA ESTADO AUSENTE AMDTE CERO (0)	12. HIEMBRO BEL HOGAR HIRAM LOS CRITERIOS EN PAGINA ANTERIOR. SI1 MO2
	C00160		DEA	MES	AñO	AROS	MESES	MUNICIPIO O PAIS	C09160		CODIEO	C00160	CODIGO	MESES	
1		1	Ĺ		ļ										
2					<u> </u>	ļ					 		·	ļ <u>.</u>	
3					<u> </u>						ļ			ļ .	
1									 		ļ			ļ	
5			 	 	<u> </u>						ļ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
6			<u> </u>	 	 			 		<u> </u>				ļ	
1			<u> </u>	<u> </u>					 	•		ļ		 	
8	<u></u>		<u> </u>	<u> </u>	 	 			 		 			 	
9				<u> </u>	<u> </u>]			<u> </u>	}				ļ	
10		·		<u> </u>	<u> </u>								·	<u> </u>	
11				 	<u> </u>]	<u> </u>
12		\ 	<u> </u>	<u> </u>		 			 						
13				<u> </u>	<u> </u>					ļ		<u> </u>			
14		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	 	<u> </u>		<u> </u>	 	ļ	<u> </u>		<u> </u>	
15			<u> </u>	 	<u> </u>	 									<u> </u>
16]	<u>L</u>		<u> </u>			<u> </u>	1	<u> </u>	1	1	<u> </u>	1	<u> </u>

SECCION 2. VIVIENDA.			
PARTE A: CANACTERISTICAS DE LA VIVIENDA.		PARTE B: GASTOS EN VIVIENDA	······································
t. Tipo de vivienda (COMSTRUCCION PRINCIPAL)	4. ¿Qué material "predomina" en los techos de su vivienda ?	1. ¿Este hogar tiene algûn cuarto en su vivienda que se destine para fines de trabajo o negocio ?	S. ¿Paga ud. con algún bien o servicio el uso de la vivienda ?
CASA O CASA QUINTA	IINC	S11 NO2> PASE A PREG. 3	\$11 HO2> PASE A PREB. 8
VIVIENDA IMPROVISADA O RIPIO	GTRO7	2. ¿Cuántos cuartos usam exclusivamente para fimes de trabajo o megocio ?	6. ¿Aud valor en dinero, tendrian estos bienes o servicios del ses pasado? CORDOBAS>
2. ¿Qué material "predomina" en las paredes exteriores de su vivienda?	5. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda?	SI EL CUARTO ES COMPARTIDO ANOTAR CERO	PASE A PREGUNTA No. B
LABRILLO O BLOQUE DE BARRO		PASE PREG.	7. Si Uds. tuvieran que alquilar esta vivienda ¿en cuánto la alquilarian por mes?
ASPESIO CEMENTO (NICALIT)	MO CUENTE LOS BAGOS, INODOROS, PASABIZOS, GARAJE NI DEPOSITOS.	PROPIA, COM ESCRITURA	CURDOBAS>
3. ¿Qué material "predomina" en los pisos de su vivienda?	6. De esos, ¿Cuántos se usan exclusivamente para dormir?	4. ¿Cuánto pagó el mes pasado por la cuota de amortización o alquiler de la vivienda ?	8. ¿Como se abastecen de agua en la vivienda?
TIERRA. 1 MADERA (tabbo, etc) 2 EMBALDOSADO 3 LARRILLO DE DARRO. 4 LADRILLO MOSAICO, TERRAZO 3 LADRILLO DE CEMENTO 6 OTRO 7		CORDOBAS> SI NO PAGA EN DINERO ANOTE CERO (0) Y CONTINUE.	RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA

.

.

SECCIOM No 2. PARTE B: GASTOS EN VIVIENDA.	CONTINUACION.		
9. Esta (FUENTE DE ADASTECIMIENTO DE AGUA) ¿es esada énicamente por Uds. o la comparten con otros hogares? EICLUSIVA	14. ¿Dué tipo de servicio higiénico tiene la vivienda? INGDORO	GAS BUTANO O PROPANO	25. ¿Utilizan terrenos para la agricultura? en ésta familia SI
10. ¿Tiene su vivienda un medidor de agua?	15. ¿El servicio higiénico de su vivienda es de uso erclusivo?	21. ¿Cuánto fue el áltimo gasto por EMOMBRE BEL COMBUSTIBLE!?	CULTIVOS SUPERFICIE DE TERRENO CANTIDAD U. de M.
но2	NO2	UNIDAD DE CORDODAS U.DE T.	Arroz G. GE H.
1. ¿De cuinto fue el éltimo pago por consumo de agua?	16. ¿Cóno se deshacen en su hogar de la mayor parte de la basura?	DIA2 SEHAMA2 MES3	Frijoles Naiz
UNIDAD DE TIEMPO CORDOBAS U. DE T.	CAMION RECOLECTOR	SI NO PAGAN EN DINERO ANOTAR CERO	Sorgo Café
91A1 SEHAMA2 HES3		22. ¿Tienen Uds. teléfono en su hogar?	Tabaco Caña de azécar
SI NO PAGAN EN DINERO ANOTAR CERO	17. ¿Bué tipo de alumbrado tiene su vivienda? PASE A PREG	PASE A LA PREGUNTA No. 24 (Pastos
12. SI LA FUENTE DE ADASTECIMIENTO DE AGUA NO ESTA	SERVICIO ELECTRICO (INE)1 GAS KEROSENE (CANDIL)2> 19 CAMDELA	23. ¿Cuánto pagé el éltimo mes por teléfono ?	SI NO TIENE ANOTE CERO (O)
BENTRO DE LA VIVIENDA. ¿ A que distancia de su vivienda se encuentra la (FUENTE DE ADASTECINIENTO DE AGUA)?	K1MSUNO 20	CORDODAS ->	27. ¿Cuántas cabezas de ganado Vacuno tienem em ésti
Metros>	18. ¿Su vivienda tiene un medidor de luz ? SI	SI NO GASTAN ANOTAR CERO 24. ¿Tienen Uds. en el hogar algunos de los siguientes electrodomésticos?	GABEZAS>
13. ¿El desagüe de la vivienda està conectado a:	19. ¿Cuánto fue el ditimo pago o gasto mensual por consumo de alumbrado domiciliar?	Si1 Radio COPIGO	
LA RED PUBLICA	CORDOBAS ->	MO2 Televisor	SI MO TIEME AMOTE CERO (0)
₩ 18₩4 L	SI NO PAGAN EN DINERO ANOTAR CERO	Refrigeradora	PASE A LA SIGUIENTE SECCION

	SECCION 3	EDUCACION.	PARTE	A ESCOLARI	DAD PARA 6 AROS Y M	AS							
C 0 1 0 1 0 E	1. ¿Sabe [MOMDRE] leer un libro, una carta, un perió- dico o una revista?	2. ;Sabe [MONDRE] escribir un nensa- je o una carta?	3. ¿Sabe (NOMBRE) bacer cuentas?	4. ;Asisti6 (MOMBRE) a la escuela?	S. ¿Bénde aprendié a leer, escribir y/o a hacer cuentas (MOMBRE)? ME ENSERO MI FAMILIA1 C.N.A2	NINGUNO PASE A I	el ditimo ado que HDREJ? PREG. 0 (]	7. En ese ULTIMO NIVEL (Obtavo (NOMBRE) algén diploma o titulo? PRIMARIA	e. ¿El éltimo centro educativo al que asistió (NOBRE) era?). ¡Asiste ¡Asiste [AMMBRE] actualmente a algun centro educativo o estedia algo?	LO. ¿Por qué no asiste o asistió a la escuela (MOMBREI? VACACIOMES/EMFERMOt MUY CARA	11. ¿Cuánto pagó en la natricula de (MONBEE) en los áltimos 12 meses?	12. ¿Cuánto gastó en entfores, asociación de padres de familia y/o mobiliarios de (NOMBRE) derante los eltimos 12 meses?
	SI1 NO2 PASE PREG No 3	\$11 NO2	\$11 WO2	SI1 NO2 PASE FRES No 6	COLECTIVOS DE EDUCACION POLULAR CEP O CEDA3 SENVICIO MILITAR4 PRE-ESCOLAR5 NO SABE LEER NI ESCRIBIR6 OTRO7 PASE A SIGUIENTE PERSONA	SECUMBARIA TECNICA MEI UNIVERSITAI EDUCACION I ABULTOS OTRO MO SABE) IA3 IIA4 JE5	SECUMBARIA MOCTURNA	PUBLICO1 PRIVADO2 SUBSIDIADO3	SI PUBLICO1 SI PRIVADO2 SI SUBSIDIADO3 NO4 PASE PREG	POR RAZONES DE EDADS CONSIDERA DUE YA TERRIBO SUS ESTUDIOS6 REPITIO MUCHO	SI WO GASTO MADA AMOTE CERD (0)	SI WO GASTO MADA AMOTE CERB (O) CORDOBAS
ı													
2													
3				<u></u>									
4				ļ									
5								•					
6				<u> </u>				l					
1												ļ	
•													
•									ļ	<u> </u>			
10													
11													
12													
13													
14												ļ	
15							 			<u> </u>			
16	<u> </u>		<u> </u>	1	<u> </u>			<u> </u>					

Γ	SECCION 3 EDUCA	CION PARTE A. ESCOLARIDAD.	CONTINUACION.					
	13. ¿Cuánto gastá en el ditino nes que estuvo estudiando [MONDRE], en cuotas, refrigerios, transporte, nateriales u otros gastos escolares? SI MO SE GASIO MADA, AMOTAR CERO (0)	14. ¿Cómo obtuvo la mayor parte de libros que usa [NUMBRE] actualmente? MO TIEME LIBROS	15. ¿Cuinto gasté el hogar en los éltimos 12 ecses por los libros que usa (MOMBRE 1? SI MO SE GASTO MADA, AMOTAR CERO (0)	I6. Si ENUMBRE) recibe alguna beca o subvención para estudiar (transporte, alimentación, dinero, hospedaje); Cuánto ha reci- bido en los altimos 12 meses? SI MO RECIBE HADA ANDTAR CERO (0)	¿À qué distancia se encuentra el centro admativo	19. ¿Qué medio de transporte utiliza (MGMBRE) habitualmente para trastadarse a su centro de educación ? A PIE	U. de HIMUTO.	para Centro ios?
H	CORDODAS	PASE A PREGUNTA No.16 <	CORDOBAS	CORDOBAS	KMS	CODIGO	CANTIDAD	U. DE T.
ı								
2								
3					 		<u> </u>	
4					 		<u> </u>	
5		·			 _	· .		
6				}			·	
7				<u> </u>	ļ			
8			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	 	
9					<u> </u>			
10	<u> </u>			1	<u> </u>		<u> </u>	
111				<u></u>	<u> </u>			
12				1	<u> </u>			
13				<u> </u>	<u> </u>			
14	<u></u>	<u> </u>	L			<u></u>	<u> </u>	
15								
16								

•	SECCION 3. EDUCACION			Y CDI PARA MEMORES DE 6 AMOS.
C	i. ¿Asistió o está asisticado (NOMERE) a un pre - escolar o CDI en los éltimos IZ seses	2. ¿El pre - escolar al que asiste o axistió (MOMBRE) es?	3. ¿Cuinto pagé en los éltinos 12 neses por la matrícula y las nensualidades de [MOMBRE1?	4. ¿Cuánto pagó en los éltimos 12 meses por: uniformes, libros, articulos educativos, cuetas de asociación de padres de familia, refrigerios, transporte y/o alimentación de (NOMBRE)?
************	\$11 NO2 PASE A SECCION 4 (PUBLICO MED1 PRIVADO2 SUBSIDIADO3 CDI (INSSDI)4	SI MO SE GASTO Nada, amotar Cero (0)	SI MO GASTO MADA, AMOTAR CERO (O)
	C89 190	C09160	CORPODAS	CORDORAS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
•		 		
.9		ļ	<u> </u>	
10				
11				
12				
13		<u> </u>		
14			<u> </u>	
15 16		 	<u> </u>	
1.		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

	ECCION 4. SALUD	OAOTE A IMEANTII	, SOLO PARA NIROS	MEMORES BE 6 ASSO	(BECOMME .	LA NADRE JEFE	BE IMPER O	AMA OC 04041			(B)
C	1. PIDA LA TARJETA DE VACUNACION. ANDTE LA FUENTE	2. ile han aplicado a (MONURE) la gacupa centra la	3. ¿Cuántas veces le han aplicade a [MOMBRE] la	4.	5. ¿Cuántas veces le han aelicado a (NOMPRE) la	6. ¿En los éltinos 30 dias ha	7.	T	9. ¿Por qué no consulté?	10. ¿Con quián consultó la	lt. ¿À dênde acudié para la atencién de (NONDRE)?
66 SEE RT	DE LA INFORMA - CIOM BE LAS PREGUNTAS 2 A 4.	tuberculósis o BCB, que deja cicatriz?	vacuna contra la Polio?	vacuma contra el Sarampión?	vacuma contra la DPT (Bitteria Chifladora y Tétamo)?	tenido diarrea (MOMBRE)?	estuvo (MOMBRE) con diarrea en los ditinos 30 dias?	faraccetico, brigadista, carandero partera o algún otro personal de salud para atender la diarrea de CROMDRE1?	DIARREA LEVE	DOCTOR1 ENFERMERA2 ANTILLAR DE ENFERMERA3 FARHACEUTICO4 PARTERA5	HOSPITAL (MIMSA)L CENTRO SALUD (MIMSA)2 PUESTO SALUD DISPENSARIO (MIMSA)3 ROSPITAL PRIVADO
Ċ	TARJETA1 MADRE 0 FAMILIAR2	S11 NO2	AMOTE CERO (0) SI MO LE HAM APLICADO MIMBUMA DOSIS	AMOTE CERO (0) SI MO LE HAR APLICADO MINGUNA BOSIS	ANOTE CERO (O) SI NO LE HAN APLICADO NINGUNA DOSIS	511 1102—		S11 —	LARGA ESPERA	CURANBERO6 DRIGADISTA7 OTRO8	CASA DEL PACIENTEO BRIGADISTA
B	AMBOS3		No. DE BOSIS	No. DE BOSIS	No BE DOSIS	PASE A PREG. 10 (BIAS	PASE A PREB. No 164	PASE PREG. No. 13 (SI CONSULTO A BOS O MAS PERSONAS AMOTE EL CODIGO MAS BAJO.	SI CONSULTO EN BOS O HAS LUGARES ANOTE EL CODIGO HAS BAJO
						<u> </u>					
2			 					 			
3						<u> </u>	ļ	<u> </u>			
						}	 			 	
5											
-						 	<u> </u>				
			 		ļ	 	 	 		}	
-						 				}	
10	•		 		 	 				 	<u> </u>
11						 	 	 		1	
12			 			 	 			 	
13						 		<u> </u>		1	
14		 							·		
15				<u> </u>							
16										l	

;	**************************************		TIMILOTOM CALA ALEX MISSE MISSE	00 4 1000				
	SECCION 4. SALUI		TIMUACION SOLO PARA NIROS MEMORES		(RESPONDE : LA MADRE		A DE CASA)	
COOLSO -SER	12. ¿Cuinto pagé por la (s) consulta (s) de (MONURE) en los titimes 30 dias?	13. ¿Se le adeinistró a ENOMORE) Sales e Sueros de rehidratación oral para la diarrea?	14. ¿Bônde obtavo las Sales o Sueres de rebidratación oral? HOSPITAL (MIMSA)	15. ¿Cuánto le costaron las Sales o Sueros de rehidratación oral para (MONDRE)?	16. ¿Compré algén otre medicamento adicional para la diarrea de ENUMBREJ en los ditimos 30 dias?	17. ¿Cuinto pagé en total por les medicamentos adicionales para la diarra de CMMBREJ en los áltimos 30 días?	18. ¿En los áltimos 30-días (MOMBRE1 sufrió alguna otra enfermedad o accidente aparte de diarrea?	
T-CACLON	SI WO BASIO MADA AMOTE CERU (0)	\$11 MO2 PASE PRES. No. 16	MOSPITAL PRIVARD. LUSAR DE TRANAJO. FARMACIA POPUNAR. FARMACIA POPUNAR. 7 CALLE O MERCADO. DE ORGANISMO ASISTENCIAL. DE UN FAMILIAR. 10 OTRO. 12	S1 NO GASTO MADA AMOTAR CERO (0) CORDODAS	SI1 MO2 PASE A PRES. No 18 (_	ST MO GASTO MADA AMOTAR CEMO (O) CORDODAS	SII MO2 PASE A PARIE D. (
-	CURTURNS	 		CARDANA		CURBURAS	PASE A SIG. PARIE (
2								
3								
						<u></u>		
5				 				
6		 		 				
7		\ 		<u> </u>			•	
•								
,								
10		<u> </u>			l			
11				<u> </u>				
12		<u> </u>		<u> </u>		}		·
13		<u> </u>			<u> </u>	1		
14	,							1
15			<u> </u>			<u> </u>		1
16	<u> </u>	<u> </u>		 				1

	SECCION 4. SALUD PART	E B SALUD G	ENERAL PARA PRE	GUMTAR A CADA MIEM	BRO BEL HOGAR.						
CODICO IDENTIFICACION	I. ¿En los áltimos 30 días turo [MOMORE]? Tos, resfrio, infección respi- ratoria agudai Saranpión u otra enfernedad eroptiva	2. Be los 4ttimos 30 dias ¿Cuántos dias à estado (MOMBRE) enferme por Causa de esa enfermedad o accidente?	3. For causa de esa enferaedad o accidente ¿Culntos días estevo (MOMBRE) imposibilitado o en cana sin poder realizar sus actividades morales en los ditinos 30 días? SI MIMGUMO AMOTE CERO (0)	4. ¿Consulté (MOMBRE) con algûn dector, enfermera, farna- ceético, curande- ro, partera o cualquier otro personal de salud para curar esa enfermedad o accidente? SI1 NO2 PASE A PREG. No.6 (-)	S. ¿Por qué razén (MOHBRE) no consulté por esa enfermedad o accidente? ENFERMEDAD O ACCIDENTE LEVE	G. ¿Con quida consulto? DOCTOR	7. ¿Dénde acudió para su atención? SI CONSULTO EN DOS O MAS LUGARES AMOTE EL CODIGO MAS DAJO HOSPITAL (MINSA)	O. ¿A qué distancia en Kn. se encontraba ésta consulta? SI ES REMOR DE 1 KN. AMOTAR CERB (O)	9. ¿Reé cedios de transporte (MOMPRE) utilizé para llegar a la consulta? A PIE! EN DESTIA	EN UN SENTION U. de HIMUTOS HORAS	en
"	PASE A SIG. PARTE (OTAS	DEAS	C00160	COD160	TING WAJE	C00160	KM.	C09160	CANTIDAD	U. DE 1
1											
2										1	
3	_										
4										1	
5						- M. W			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
6							İ			1	
7							•				
•								1		1	
,											
10	·									1	
11								l			
12								l		1	
13								<u> </u>			
14								1			
15										1	
16										1	
,1	•										

	SECCION (. PARTE	B SALUD GENERA	L CONTEMUACION							
C88-66 -6EE	II. ¿Cuánto esperá para pa la com	(MUMBRE) ISAT INITA?	12. ¿Cuántas veces consultó IMOMBRED por esa enfermedad o accidente en los áltimos 30 dias?	t3. ¿Cuánto pagó por la ts) consulta (s) de [MOMBRE] en los áltimos 30 días?	14. ¿Se internó en un hospital a ENUMBRE3 por esta enfermedad o accidente en los áltimos 30 días?	15. ¿Cuántas norhes ha estado (NOMBRE) interno en algún hospital en los últimos 30 días?	16. ¿Cuánto pagó por la bospitalización de IMOMBREI en los éltimos 30 días?	17. ¿Le recetaron [NOMBRE] algén medicasento para tratar se enfermedad e accidente en los éltipos 30 días?	10. ¿Uso (MOMBRE) algún medicamento para tratar su enfermedad o accidente en los últimos 30 días?	19. ¿Dinde obtavo (NOMBRE) los oedicamentos?	20. ¡Cuânto pagé en total por usos medicamentos que utilizó para tratar la enfermedad o accidente de (100RBRE) en les ditions 30 dias?
	HORAS	2	VECES	SI NO GASTO NADA AMOTAR CERO (O) CORDODAS	\$11 MO2 PASE PRES No 17 (-) CODIGO	No. DE NOCHES	SI MO GASTO MADA AMBTAR CERD (0) CORDODAS	811> 19 NO2 CO9160	SI1 WO2 — PASE A SIG. PARTE (————————————————————————————————————	DOMDE LO ATEMPIEROM	SI WO GASTO MADA AMOTAR CERO (6) PASE A SIGUIENTE PARTE CORDODAS
ī											
2						···			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
3									,		
4											
5				·							
6											
7								•			
•											
9						·					
10											
11							1				
12	<u> </u>										
13											
14	<u> </u>						,				
15		<u> </u>		<u> </u>							
16	<u></u>				l _{in}						

SECCION 4 SALUD PARTE C. CONTROLES PRENATALES Y LACTANCIA NATERNA										A MUJERE	S ENTRE 15 Y 49 AA	09)			
	l. Burante toda la vida ¿Cuántes hijos (as) nacidos (as) vivos (as) ba tenido?	2. Be dstos hijos (as) nacidos (as) vivos (as), ¿Caántos están vivos en dste nomento?	3. ¿Ha tenido en los áltinos 5 alos (desde 1900) hijos (as) nacidos (as) vivos (as)?	Mac elt bij	qué fe ió su ino (a) ido (a) ido (a)?))	S. ¿Está vivo su áltimo hijo macido vivo?	dit bij naci	qué fecié : lecié : leo (a) ido (a) ido (a)?)	7. ¿En qué mes del embarazo hizo (MOMBE) su primer control pre- natal?	0. ¿Cedatas veces realizó los controles pre - natales durante el embarazo de [MOMBRE3?	SI CONSULTO EN DOS O MAS LUGARES AMOTE EL CODIGO	ié. ¿Cuinto gasté en total por los controles durante el esbarazo de (MOMBRE)?	II. ¿Binde le atendieron el parto cuando (MOMBRE) mació? MOSPITAL MINSA
NT 1 F L C A C L O N	SI MIMGUMO AMOTAR CERO (O) Y PASE A SIGUIENTE PARTE	-	SI1 NO2 —— PASE A SIGUIENTE				S11— NB2 PASE A PREG.7 (—				SI NO HIZO NINGUNO ANOTE CEDO (O) Y PASE A PREG. 11		MAS BAJO. HOSPITAL MINSA	SI NO GASTO NADA AMOTE CERO (0) SOLO PARA CONTRO - LES REALIZADOS DE ABRIL DE 1991 A LA FECHA.	MOSPITAL MINSA
			PARTE (_J	DIA	MES	AFO		AIG	MES	AñO	MUMERO	VECES		CORDODAS	
Ш															
1		•													
1											<u> </u>				
1															
3															
1															
[7]												•		-	
1											1				
,											<u> </u>				
10											<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ī											<u> </u>				
12						l								l	
13				<u> </u>		l					1				
14				 -				 							
15					—	 	 	 			1			 	
16				-	-	 		-	-	 	 			 	
لتنا			l	L	<u> </u>	L	l	L		l	1	L	 	.l	

	SECCION 4 SALUD PARTE C.	CONTROL CO	PREMATALES '	I LACTANCIA	MATERNA	9191	w.15856 FW	AF 18 > 15 :		71W11010	····		
-	12.		TI4.	LUCINALIN	MAIERNA 15.	PARA	MUJERES ERT 16.	RE 15 Y 49 A		TIMUACION		To a second	
	¿Buién la atendió el parto 'cuando CHOMBRE1 nació?	SOLO PARA NIROS NACIDOS DESDE ADRIL DE 1991 A LA FECHA.	¿Por cuinte did o est CMOMDRE)	l dando a inicasente n darle ro alisento	¿A qué edad darle a (N liquidos co leche de v integra o	OMBRE)	A qué ed a darie otros al	ad comenzó a (NOMBRE) imentos e liquidos?	17. ¿Å qué ed anananta (MOMBRE)	ad de ji de	10. ¿Por qué razén dejé de ansoantar a (MUMBRE)	19. Bi munca le dié pecho a (MOMBREZ ¿Por quê?	
	MEDICO	¿Euánto gastó en el parto de [NOMBRE]? SI NO GASTO MÁDA ANOTE	U. de DIAS SEMAMAS. MESES. AGO.	1	de soya, e	147 1	U. d	ı f.]	DIAS SEMAMAS MESES.	le T.	POCA LECHE. RECHAZO DEL MIGAO. 2 MIGHO EMPERMO. 3 MADRE EMPERMA. 4 POR EL TRABAJO. 5 COMSEJO FRANCIA. 6 KUNTENDO MEDICO. 7 MUEVO EMBARAZO. 0	MO TENIA LECHE	
		CERTO (0)		BID NUNCA	BIAS SERAMAS MESES AÑO	31	SEMANAS MESES	2	SI ESTA A AMOTE CEI PASE A PA	MAMANTAMOO RO (O) Y ARTE D	PASE A PARTE D	OTRO9	
	C00160	CORDODAS	CANTIDAD	W. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	₩. 9€ T.			
2													
3													
1													
5													
6													
7													
1										}			
,													
10		1					1						
ii									<u> </u>	1			
12			<u> </u>		<u> </u>								·
13							1						
14		1				1						,	
15			1		t		 			 	l		
16	<u> </u>	1:	1	1	 		1	1	1	 			·
L	<u> </u>			<u></u>	<u> </u>	<u> </u>		<u></u>	<u> </u>	<u></u>		<u>.1</u>	l

Г	. SECCION 4. SALUB PARTE D. DISCA	PACIDAD					
COOLSO IDENTIFICACION		2. ¿Oué problema tiene (MONDREI para oir? SORDE TOTAL	3. ¿Cual fué la causa principal que generé a (NOMBRE) el problesa? MACINIENTO (MERENCIA GENETICA)	4. ¿Oud problema tiene ¿NORBRE3 para hablar? NUOD	J. ¿Cual fué la causa principal que generé a (NOMBRÉ) el problema? MACIMIENTO (MERENCIA GENETICA)	6. ¿Bué problema tiene [NOMBRE] en la vista? CIEGO TOTAL	7. ¿Cual fué la causa principal que generé a (NUMBRÉ) el problema? MACINIENTO (MERENCIA GENETICA)
L	THUSE IN DESCRIPTION OF V		LUZE H SECTION 2		THE A SECULIAN S		ANDE M DESCRIPTION D
Ľ							
2		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1					···		
1							
3						·	
6					•		
Ľ					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Ľ							
Ľ		. `					
<u> </u>							
11							
12						·	
13							
11							
 							
16	·	<u> </u>	<u></u>	<u></u>	Ī	ł	,

(يان) SALUD PARTE D. DISCAPACIDAD (CONTINUACION) 10. ¿Auf parte del cuerso tiene Huf problemas tiene (MOMPRE) para 2.Cuál fué la causa li. JUSA (MOMBRE)

Ĺ		PARTE A.	ACTIVIDAD DE LOS NIENDROS DE	6 AROS Y MAS					9 E S 0 C		8			
U\$01100	l. ¿Trabaji Usted derante los ditioss 7 días? Sii —)PASE PARTE D	2. ¿Buscô trabajo derante los áltiaos 7 días?	3. ¿Por que no bascó? Peraiso/Vacaciones1 Enfermedad, Naternidad o Accidente2 PASE A PARTE B. <	4, ¿El trabajo que ha buscado es asalariado, independiente a otro?	5. ¿Burante lo que bizo p Consultó a	or encontra	dias r trabajo?				6. ¿Cuintas seanas Ilera bescando trabajo?	7. ¿Cuánto e ingreso bajo que aceptarí Ud. para trabajar	aās a	8. Y ¿Trabajó Ud. durante la sesana anterior a estos ditioos 7 dias?
ENT	No2— ENCUESTABOR ¿Mi siquiera una hora? ¿Mi ayudando a un familiar? ¿Mi como aprendiz sin remuneración? ¿Mi vendiendo algón producto?	Si1	Espera respuesta de un eapleador	Asalariado1 Independiente2 Otro3	Fatrén Si1 NO2	Higist. de trabajo S11		\$11	Feriódicos 811 1102	Sl1 1002	to PE SERAMS	DIA SERANA. BOTINCER NES		BI1
-			TASE A FREQUENT NO. 0								25WWW2	CORBUBNS	0. 00 1.	FASE A FARIE BY-
2					ļ	 	<u> </u>	ļ				 -		
1					 	 	 	 				 		
1							 -	}				 		
5				<u> </u>			 					 		
-				<u> </u>		 	 	 				 		
17					 		 	 		 		 		
-					 	 		 	 			}	 	
,					1	 	 	 	 			 	 	
10						 	1	 	 	 	 	 		
ii		 										1	1	
12				<u> </u>										
13												1	1	
14						<u> </u>			 			1		
15					· ·								<u> </u>	
16												1	1	

,	COST COST CACE OF THE PROPERTY	 PRINCIPAL BURANTE LOS ULTIMOS 7 BIAS 2. ¿A qué actividad se dedica el megocio, copresa u organismo en el que Ud. realizó deste trabajo? CODIGO RE	. (RiE 3. ¿Cuántos días, de los dítimos 7 días trabajó Ud. en ésta (OCUPACIOM1?	trabajaha M.	S. ¿Cuántos neses de	6. ¿Es éste un trabajo que se realiza solo en deterninades épocas del alo? SI1	7. ¿Cuinto ticopo tiene de venir trabajando Ud, en esta EOCOFACIONI? 9. de 1. 11. 15. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16	Cuánto fue el "NONTO TOTAL" del dinero que recibió por ésta [OCUPACIONJ? incluyendo incentros por : conisión, antelidad, calificación, producción, horas extras, viático, zonaje, etc. Y cada cuánto tiespo recibe esta cantidad de dinero por esta [OCUPACIONJ? DIARIO
	- No. 3.		()					

_	210 0 Fuer 50 010	77 B 7010110 0011	41511 SHELLER					
-	SECCION S. EMPLEO PAR		CIPAL BURANTE LOS ULTIN	7		T		
C	žn esta (OCUPACION) (84. trabaja (000)	10. Si en ésta (BCUPACION) recibe Ué. Canasta Bàsica como hemeficio adicional amote ¿Cuinto pagaria	Si en ésta (UCUPACION) recibe Ué. Cocida y/o transporte como beneficio adicional anote ¿Cuánto pagaría	112. Si en data (OCUPACION) recibe Bd. vivienda como beneficio adicional anete ¿Cuánto pagaria por	recibe us. unitornes y/o zapatos como beneficio adicional amote ¿Cuánto pagaria angalmente si	14. Si en éste (DCMPACION) recibe aguinalée ¿Cuânte recibe per año?	15. ¿Para quién trabaja 84.? Un Patrón, Una sociedad	16. ¿Cuântas personas trabajan regularmente en su centro de trabajo?
9 E W	Obreroi Espleado2 Trabajador Bookstico3	por ses si tuviera que comprarla?	por nes si tuviera que pagar por ello?	ões si tüviera q ue pagaria?	tuviera que coopraries?		Engresa Privada o Cooperativa1 Para el gobierno sector piblico2	WIO SOLO
-F-CAC	Coesta Propia	SI NO RECIBE CAMASTA BASICA AMOTE CERO (0)	SI NO RECIBE COMIDA Y/O TRANSPORTE AMOTE CERD (O)	SI NO RECIBE VIVIENDA AMOTE CERO (O)	SI NO RECIBE UNIFORME Y/O ZAPATOS ANGTE CERD (O)	SI NO RECIBE NADA AMBTE CERO (0)	Una Engresa del Estado	DE 02 A 052 DE 06 A 103 DE 11 A 204 DE 21 A 505 DE 101 A 2007 MAS BE 2000
	Patron7 —J						PASE A PREB No. 10 (
	PASE A PREG. 16 (CORDORAS	CORDODAS	CORBORAS	CORPORAS	CORDOBAS		
世								
2								
3	***							
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
5		·						
6				····				
7						•		
•								
9							•	
10				*				
11								
12	4.5							
13								
14								
15								
16				,				

_	SECCION 5. EMPLE			ULTINOS 7 0 [A S. (QCUPADQS) FEN	٦
	17. ¿Hay sindicato u otro tipo de organización gresial en su centro de trabajo?	18. ¿Esta Ud. asegurado en el Instituto Nicaragiense de Seguridad Social y Dienestar (INSSBI) e alguna otra copresa de seguros?	19. Adeoás de ésta (OCUPACIOM) ¿Na tenido algán otro trabajo durante los áltimos 7 días?		
TIFICACION	SI1 102	\$1, INSSB11 \$1, OTRA2 AMBAS3 NO4	SII> PASE PARTE C MO2> PASE PARTE D		
-					1
2					1
3					١
;			·		١
5					١
6			 	·	١
7					
•					Ì
,					ı
10					
:					ı
12					1
13					ı
2 2 2 5			·		١
16		<u> </u>			_]

Tealize derante los ultimos / dias esta se se se ocupación SECUMARIA Es decir la ocupación este trabajo? De ne que trabajo "MAS MURAS" después de se ocupación PRINCIPAL aumque no haya recibido ningún pago por su trabajo. La dura cosas bizo Ud. en ese trabajo? De la cosas bizo Ud. en ese trabajo? De la cosas bizo Ud. en ese trabajo? De la cosa de las dise diss de los dise se realiza dos ultimos se realiza desenpelado Ud. en esta [OCUPACION1]? en esta (OCUPACION1]? De la cosas de las (Utadas desenpelado Ud. en ese la cosa de las cosas de las	nto fue el "MONTO TOTAL" del ero que recibio por esta OFACIGN) incluyendo Incentívos s comisión, antigüedad, ificación, produccido, horas ras, viático, zonajo, etc. ada cuinto tienpo recibe esta tidad de dinero por este
<u> </u>	ras, viático, zonaje, etc. ada cuánto tjeapo recibe esta tidad de dinero por este bajo?
SI 9 NESER 802 SI 9 NESER 802 SI 9 NESER 802	OTARIO1 SEMAMAL2 GOTINCENAL3 NEKSOBAL4 SENESTRAL5 AMUAL5 MOTE CERO (0) ST NO RECIBE NGRESOS EN DINERO.
DESCRIPCION DE LA OCUPACION OFICINA TIPO OFICINA DIAS HORAS/DIAS NESES CODIGO CANTIDAD U. DE T. CON	ORBOBAS U. DE T.
2	
10	
13	

	SECCION S. EMPLEO PARTE (C . TRABAJO SECUMBARIO DU	RANTE LOS ULTIMOS 7 D I A	S. (OCUPADOS) FIN			رين
	Dhrero	10. Si en ésta (OCUPACIOM) recibe Ud. beneficios adicionales Comercianasta Básica, Transporte, Alimentación, Vivienda, Uniferme y/o Igados. ¿Cuánto gastaria mensual si Ud. tuviera que comprarlos o pagarlos? SI MO RECIBE MADA AMOTE CERO (0)	II. ¿Para quién trabaja Ud.? Un Patrón, Una Sociedad, Empresa Privada o Cooperativa	12. ¿Ceántas personas trabajan regularmente en su Centro de trabajo? UMO SDLO	13. Ademis do deta (OCUPACIONI ; Ha tenido algún otro trabajo derante los últimos 7 dias? SIt MO2 PASE PARTE B <-	14. ¿Cuánto le pagaron por todos esos etros trabajos en los éltinos 7 días? (INCLUYE PAGO EN BIERES Y SERVICIOS Y BEREFICIOS ADICIONALES) PASE A LA PARTE D	
Ш		CORBODAS		C001G0		COROCOAS	
2							•
131							
11		·		<u> </u>			
3							
5			<u> </u>		 		
14	 				•		
12							
10			ļ				
	 						
12							
13							
14							
15			·				
16							

·	acoston a series			·			الغال
	SECCION 5 EMPLEO PART		AJO SUPLEMENTARIO			·	
	Burante los éltimos 7 días, ¿Na bescado trabajo para :	2. ¿for qué no buscó otro trabéjo?	3. ¿Cuántas secanas lleva bescando este otro trabajo?	f. ¿Cuánto es el bajo que Ud. trabajar?	ingreso ais aceptaria para	,	
IDENTIFICAC	Para tener un trabajo adicional.l Sustituir el trabajo actual2 PASE A PREG. No. 3 (MO QUIERE		U. 4 DIA SERARA. GUINCER NES	1		
I	No bescé3	PASE A PARTE E		PASE A PA	MTE E.	·	
			SENAMAS	CORDODAS	W. DE T.		
1				·			•
2							
3							
4							
5							
6							
1						•	
,							
10							
11							•
12							
13							
14							
15							
16							

	SECCION S.	EMPLEO PARTE E. TRABA	PA PAINC	IPAL DURANTE LOS ULTIMOS I	2 MESES.						(4.5)
C00-60	¿Trabajó Ud. durante tos ditinos 12 neses ?	2. ¿Por favor describane las la que realizó derante los álti meses en su ocupación PRINC! es decir, la ocupación en qui trabajó MAS MORAS" aunque e recibido mingún pago por su ¿Bue cosas bizo en éste tral	BOS 12	3. ¿A qué actividad se dedica el n la Empresa u Organismo en el q realizó éste trabajo? (OCUPACIÓN PRINCIPÁL EN LOS ULTINOS 12 NESES)	regocio, re Dd.	4. ¡Este trabajo es la misma [OCUPACION] Principal o Secundario que tavo durante los áltimos 7 días?	S. ¿Cuántas horas por seana trabajaba Ud. generalaente en esta (OCUPACION)?	6. ¿Cuintos neses de los últimos 12 neses ha descepciado Ud. esta (OCUPACIONI?	7. ¿Es éste un trabajo que se realiza solo en determinadas épocas del año?	8. ¿Cuánto tier venir trabi en ésta (80	opo tiene de Ijando Ud. OPACION3?
	SI1					SI, MISMO TRABAJO PRIMCIPAL		SI ES MAS DE 8 MESES PASE A PREGIMTA No. 8	\$11	SEMAN MES.	de T. IA1
CAC	NO2 —			*		NO, ES UN TRABAJO OTFERENTE3 NO TRABAJO OURANTE LOS ULTINOS 7 DIAS4		PREGUNTA No. 8	102		
å	SECC. 6 (-)	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	CODIGO DE OFICINA	TIPO	COBIGO DE OFICINA	PASE A LA PARTE F.	No DE MORAS POR SENANA	No DE NESES		CANTIDAD	U. DE T.
-											
2											
3											
4											
3											
6											
1							•				
•											
•											
10											
12											
13											
14											
15											
16											

							(39)
	.SECCION 5.	PARTE E . TRA	BAJO PRINCIPAL DURANTE LOS	ULTINOS 12 MESES. (OCUP	ADOS) (CONTENUACION)		
COOLSO LOUBT-F-CAC-OR	9. ¿Cuánto fue el "M dinero que recib trabajo? Incluy por : conisión, calificación, pr extras, viaticos ¿Y cada cuánto t cantidad de dine trabajo? DIARIO SERMAMAL SERESTAM MENSUAL SERESTAM AMBAL AMOTE CERO (O) IMGRESOS EN DIM	antiguedad, oducción, boras, zonajes, etc. iespo recibe esta re por éste12234	IO. En esta (OCUPACIOM) ¿Ud.trabaja cono: Obrero	II. Si en esta (OCUPACIOM) recibe Ud. beneficios adicionales cono: Canasta Básica, Transporte, Alioentación, Vivienda, Unifornes y/o Zapatos. ¿Cuánto gastaria mensual si Ud. tuviera que comprarlos o pagarlos? EL MO RECIBE MINGUM BEMEFICIO AMOTE CERO (0)	12. ¿ Para quién trabaja Ud.? Un Patrón, Una Sociedad, Espresa Privada o Cooperativa	13. ¿Cuintas personas trabajas regularmente en su Centro de trabajo? UND SDLD	
	CORPOBAS	U. DE T.	PASE A PREG. No. 13 (-)	CURDODAS	:	C00160	
ī							· .
2							
3							
4							•
5							
6							
7		·				•	
•							
?							
10							
11							
12		<u></u>					
13							
14							
15					ļ		
16						L	

	SECCION S. EMPLEO	PARTE F. TRABAJO SECUMBARI	O DURANTI	E LOS ULTIMOS 12 MESES.							
C-69-66 -	1. ¿Tenía otro trabajo en los áltimos 12 neses, adenás del trabajo principal?	2 ¿Por favor describane las labores realiză durante los âltimos 12 me su ocupación SECUMDARIA es decir ocupación en que trabajó "MAS HOR después de su ocupación PRIMCIPAL no haya recibido mingón pago por trabajo. ¿Qué cosas hizo en éste	que ses en la AS" aunque su trabajo?	3. ¿A qué actividad se dedica el megocio la espresa e organismo en el que Od. realizó éste trabajo? (OCUPACION SECUMBATIA EN LOS ULTIMOS 12 MESES)	4	¿Este trabaje es la misma écepación PRINCIPAL e SECOMBARIO que tuvo durante los éltimos 12 meses?	S. ¿Cuántas boras por senana trabajaba Ud. generalmento en esta (OCUPACIOM1?	6. ¿Caintos moses de los éltimos 12 meses ha desempeiado Ud. esta (OCUPACION)?	7. ¿Es éste un trabajo que se realiza solo en deterninadas épocas del año?	g. ¿Cuánto tiene d trabaja en esta {OCUPAC	inde Ud.
ENTIFIC	\$11					SI, MISMO TRABAJO PRINCIPAL		SI ES MAS DE O RESES PASE A PREBUNTA NO. 9	\$11	V. de SEMANA HES	
C I	PASE A SECCION 6 (C09160		C00160	NG TRABAIS BURANTE LOS ULTIMUS 7 BIAS4			M02	ARO	<u></u>]
i	SECCION E 1-	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	OFICINA	TIPE	DE OFICINA	PASE A SECCION 6. <	HORAS/SENANAS	MESES		CANTIDAD	U. DE T.
2											
3		*. · . <u> · </u>			<u> </u>				,		
1					<u> </u>						
5											
6											
1		·				<u> </u>					<u> </u>
			 						<u> </u>	 	
9			 			<u> </u>			<u> </u>	} _	
-			 		 						
111			 		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u> </u>	<u> </u>	
13			 		 				 	 	
11			 -		 			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	
15					 				 	 	
16			 		 		<u> </u>		 	 	
<u> </u>		I	!	<u> </u>	ı	<u>. </u>	L	L	L	نـــــا	

Γ.	SECCION 5. EMPL	EO PARTE F.	TRABAJO SECUMBARIO DURANTE	LOS ULTINOS 12 MESES. (C	OCUPADOS) (CONTINUACION
COOLSO LOEMTIFICACION	7. ¿Cuánto fee el "M dinero que recib trabajo? Incluy por r coolsión, calificación, pr estras, viaticos ¿Y cals cuánto t cantidad de dine trabajo? BIARIO SERMANA. GUINCER. MENSUAL. SERSUAL. SERSUAL. SERSUAL. AMDAL AMDIE CERD (0) SINGRESOS EN DIME	ió por éste endo incentivos antigéedad, oducción, horas , zenajes, etc. , zena	IO. En esta (OCUPACIONI ¿Wd.trabaja cooc: Obrero	Un Patrón, Una Sociedad, Empresa Privada o Comperativa	Cuantas personas trabajan regelarmente en su Centro de trabajo? UNO SOLO
	AMBAL AMBTE CERB (D) SI		Regunerado		PASE A SECCION No. 6
	CORDOBAS	V. 96 T.		PASE A SECC No. 6 (CODIGO
2		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 	<u> </u>
3					
4					
5					
6					
7					
1					
3					
10					
11					
12 13					
13	l	İ <u> </u>		1	<u> </u>

	SECCIO	1 6. NISRACION (A	PARA LOS MIEMBROS DE	15 AGOS Y HAS)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	C L. Lel lugar diode I months (months) era:	2. ¿Cuintas veces ha cambiado (IMMDRE) de legar de residencia en toda se vida?	3. ¿A qué edad salió (MORRE) de su lugar de saciniento?	4. ¿Cuál fue la razón del primer moviniento e cambio de residencia de CHOMBRE3?	5. ¿Cuil fue el éltimo Municipio o Pais de residencia de (NOMBRE)?	6. ¿Este áltimo lugar en que residió (MONDRE) Era :	7. ¿Cuál fue la razón del último camblo de residencia de (NOMBRE) ?	0. ¿Cuánto ticopo hace que sa mudi al legar de residencia actual?
. 		SI LA_RESPUESTA ES CEM		TRADAJO1	AMOTAR PAIS SI VIVIA EM EL FETRAMIEMS	Einen i	TRABA 10. d	
1								
3								
"' = 								
<u> </u>		_						
 Even					Terre			
<u>11</u>	•							
, <u>i —</u>					i -			
	<u> </u>				ł - <u>-</u>			
<u>+</u>					i -			
" <u>⊨</u>					•			
<u> </u>				_				
				_				

N 1.			
"Burante los últimos 12 meses (desde) ¿Culles son los diferentes Megocios o Empresas de comercio, industria, servicios o profesionales por Cuenta propia que han tenido/administrado o desempelado los miembros de R R ACTIVIDAD DE OFICIMA	2. ¿Quién es el jefe o decio de esta eopresa? APUNTAR CODIGO	EL INFORMANTE ES DIFERENTE AL JEFE D DUEAD APLINTAR CODIGO DEL INFORMANTE	4. ¿Quidnes son los nicebros del Mogar que trabajaron en esta copresa derante los ditinos 13 dias? AMBTAR CODIGO DE CADA PERSONA. CODIGO CODIGO CODIGO CODIGO CODIGO
2			
131] [] [_	•	

.

_																			_
	SECCION	7. EN	PLEO INDEPE	NDIENTE MA	AGRICOLA. PARTE 1	. GASTOS	E INGRESO	S DE LA ENPRESA	(0	ONTIMUACIO	11)								
	1. ¿Qué hace la EEMPRESA]? Vende algio producto que no fabrique							ł	¿Cuáles son los tres productos o servicios principales que fabrica, vende y/o proporciona la (EMPRESA)? AMOTAR TRES PRODUCTOS O SERVICIOS CODIGO CODIGO										
_	iodas	las ante	riores	*********				PROBUCTO /	SERVIC	10 1	DE ICINA	91	ROBUCTO / SERVICE	9.2	FICINA	PRODUCTO /	SERVICIO 2	COOLGO OFICINA	
_							ļ	<u></u>					···						
2]							l			·		
3						·····]					<u> </u>							
	3. ¿Nesde c funcion (EMPRES	a la Al?	BEL HOGAN CIEN POR	es? PLETAMENTE AMOTE	5. Esta (EMPRESA) ¿fenciona: En el hogar	6. Durante 1 ditimos i ¿Culatos funcionó la CEMPRE	2 meses, meses SA)?	¿Funcionó la CEN durante los élti días? SI1 — MO2 PASE A PRES.9	nos 15	,	PRESA):	tioné	9. En los Altines ¿Cuánto dinero la CEMPRESA!? MONTO CRUTO PO VENTA DE PRODU DIENES O SERVI	R LA	fores de ¿Cuál es bienes y	e ditions (3) la (EMPRESA) p bienes o serv el valor de e /o servicios? MO RECIBIO MA MARTE CERO (0)	icies Sos	il en los ti consunieren en el hogar pervicios de Cull es el los producto	ticos 13 dias, o esaron Ods. Prodectos o la (EMPRESA) valor estinado de s o sevicios? EROM AMOTE CERO
ı	MES	ASO				HES	E8			MUNERO	BEL NE	8				CORPORAS		CO	RDOBAS
7			 			 				 							 -		
3		 	 			 				 							 -		
_		<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>				<u> </u>									
	coopra y/o pro venta d SI NO ANOTE	-15 dias	eo la ia prima iara la PRESAJ?	parte de producto: PERSI COMEI MINGI COMEI MAYO	le compraron la mayor la materia prima y/o 5? DNA NATURAL1 RCIANTE 1151A2 RCIANTE BISTA3 S4	y teo son ai do la 15 día S	perales řen leabros del (EMPRESA) 15?		1 :Cuán	ios trabaja itos son inentes?		Ods. sala los la (d)ti	nto gastaron en sueldos o rios pagados a trabajadores de EMPRESA] en los nos 15 dias? GASTARON MADA DTE CERD (0) CORDODAS	(o algu trabaja estan a por el SI.	aba jadore nos de le deces segurados LRSSB1? 1	Ods. otre en la (El estine el dinero? SI NO (ANGTE	s ditions	GODIERNO. PARTICULA FADRICAS. TIENDAS. AMKOLANTE	readió o presti la (EMPRESA) con gencia?
1								·	ļ							- 			
Z									<u></u>										

LIPE STATE	100 .	

FILTERSA No. 2

21000	HEEA.	-	-

ENPRESA No.	1			ENFRESA No.	2			EMPRESA No. 3		
Su LEMPRESA) tiene 105 siguientes bienes ? CODIGO SI1 MO2 PRESUNTAR I PARA TOROS LOS DIENES ANTES DE PASAR A P. 2 - 3.	Conica	Z. ¿En cuánto podría Uds. vender todos eses (BIENES) hoy en día ?	3. ¿Comparte esa (SIEN) con su begar e los otros megacios del hogar? SI1 NO2	PREGUNTAR 1 PARA TOROS LOS DIEMES ANTES DE PASAR A P. 2 - 3.	Costeo	2. ¿En cuánto podría Uds. vender todos esos (BIENES) hoy en día ?	2. ¿Cooparte ese (BIEN) con su hogar o los otros negocius del hogar? SIt ND2	PRESUNTAR 1 PARA TORCS LOS BIENES ARTES DE PASAR A P. 2 - 3.	2. ¿En cuinto podría Uds. vender todos esos (BLENES) boy en día ?	2. Comparte ese (SIERI) con su bogar e los otros segocies del bogar? S11 M02
Stock de productos o bienes			1	Stock de productos o bienes				Stock de productos o bienes		1
que ain no se han vendido ?				que ain no se han rendido ?				,		
Herranientas propias ?			!	Herranientas propias ?	•		!!	Herraeientas propias ?		
Vehicelos (carros, caniometas, motos) propios ?				Vehiculos (carros, camionetas, ootos) propios ?				Yehiculos (carros, camiometas, motos) propies ?		
Heebles ?				Neebles ?				Nucbles ?		
Higaines o equipos propios ?				Máquinas o equipos propios ?				Năquines o equipos propios ?		
Locales y terrenos propios ?				Locales y terrenos propios ?	<u> </u>			Locales y terremos propios ? .		
Otros bienes derables para la operación do la (EMPRESA)?				Otros bienes durables para la operación de la [EMPRESA]?				Otros bienes durables para la operación de la (EMPRESA)?		
Aleta etre bien ?	·····	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	Algen otro bien ?				Algán otro bien ?		I .

Г	SECCION 8 GASTOS DEL	HOGAR I	PARTE A. G	ASTOS DE 7	DEAS ALIMENTOS	······································	Г	CONTINUACION PREGUNTAS L	2. Y 3.						
Len los áltimos 7 días ¿Compraron o consiguieron Ud. u otro miembro del hogar algunos de los siguientes (PRODUCTO)? AMOTE "SI" O "MO" POR TODOS LOS PRODUCTOS DE LA PARTE A ANTES DE PRESUNTAR POR CANTIDAD Y LAS PRESUNTAS 2 Y 3 CODIGO SI						3. ¿Cuánto gastó en total por la compra del [PRDDUCTO] o cuánto hubiera gastado si lo hubiera tenido que comprar?	ANAMOTE "SI" O "NO" POR TODOS LOS PRODUCTOS DE LA PARTE A ANAMOTES DE PREGUNTAR POR CANTIDAD Y LAS PREGUNTAS 2 Y 3 CODIGO SI								
	PRODUCTO	COD 120	CANTIDAD	U. DE M	<u> </u>	CORPOBAS		PRODUCTO	COD160	CANTIDAD	U. DE M		CORDOBAS		
							III								
01	Arrez en grano						13	Otras carnes							
02	Frijol en grano	<u> </u>			·		- 14	Leche pasteurizada	<u> </u>						
-															
03	Tortillas		 				15	Leche integra (Polvo)	 						
04	Naiz	L	<u> </u>	<u> </u>	L		16	Queso seco	<u> </u>						
05	Fan :	 	ļ				117	Otros productos lacteos	<u> </u>						
06	Azácar	<u></u>	<u> </u>				118	Heeros de gallina	<u> </u>						
							119	Togate							
08	Aceite Sal	 -	ļ				20	Cebolla	ļ						
ــــــ							20	CEDUITA			**********		*****************		
09	Posta de res						71	Resollo							
10	Carne de pollo						22	Papas							
Ľ.,	INTERNATION DE POSTO				<u> </u>		٠		L						
	Posta de cerdo						23	Otras verduras							
12	Chuleta de pescado		 			·	24	Banano gadero							
<u> </u>		L	1	L	L		<u> </u>	1	<u> </u>						

	SECCION 8 GASTOS DEL	HOGAR P	ARTE A. 6	BASTOS DE 7	DIAS ALIHENTOS			CONTINUACION PREGUNTAS I	2, Y 3.				
	En los áltimos 7 dias ¿Com micabro del bogar algunos AMOTE "SI" O "MO" POR TODO ANTES DE PREGUNTAR POR CAM COMIGO SI1 MO2 SIGUIENTE PRODUCTO	S LOS PRO TIDAD Y L	• •		2. ¿Como adquirió el (PRODUCTO)? Compra! Actoseministro2 Ambas3 Regalo4	3. ¿Cuánto gastó en total por la coupra del (PRODUCID) o cuánto hubiera gastado si lo hubiera tenido que comprar?	*	En los áltimos 7 días ¿Cor alcabro del hogar algunos ANOTE "SI" O "NO" POR TODO ANTES BE PREGUNTAR POR CAN CODIGO SIt	IS LOS PRO ITIDAD Y L	-		2. ¿Como adquirió el (PRODUCTQ1? Compra1 Autosu- ministro2 Ambas3 Regalo4	3. ¿Cuánto gastó en total por la compra del (PRODUCTO) e cuánto hubiera gastado si lo hubiera tenido que comprar?
	PRODUCTO	CON 160	CANTIDAD	U. DE N		CORDOBAS		PRODUCTO	C001E0	CANTIDAD	U. BE N		CORDOBAS
25	Platano verde						30	Otros alimentos	<u> </u>	$\times\!\!\times\!\!\times$	$\times\!\!\times\!\!\times\!\!\times$		
26	Otras frutas		$\times\!\!\times\!\!\times$	$\times\!\!\times\!\!\times\!\!\times$		<u> </u>	31	Fésferos	<u> </u>	<u> </u>	l	 	
III													
27	Pinolille						32	Cigarrillos, tabáco	<u> </u>				
20	Café molide						33	Hielo					
	IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII									IIIIIIII			
29	Bebida (Toda Clase)		XXX	******			34	Transport Féblico Urbano / Intererbano					,

Г	SECCION 8 GASTOS DEL	HOGAR P	ARTE B. G	ASTOS DE 30	DIAS			CONTINUACION PREGUNTAS 1, 2, Y 3.							
	En los áltimos 30 días ¿Co alcabro del hogar algunos AMOTE 'SI' O 'NO' POR TODOS AMTES DE PREGUNTAR POR CANT CODIGO SI1 —— NO2		_		2. ¿Como adquirió el [PRODUCTO]? Compra	3. ¡Cuánto gastó en total por la compra del EPRODUCTO o cuánto hubiera gastado si lo hubiera tenido que comprar?	-	En los áltimos 30 días ¿Co micabro del hogar algunos ANOTE "SI" O "NO" POR TODOS ANTES DE PREGUNTAR POR CANI CODIGO SI1 MO2	LOS PROI	NICTOS DE LA	PARTE R	2. ¿Como adquirió el (PRODUCTO)? Compra	3. ¿Cuánto gastó en total por la coepra del [PROBUCTO] o cuánto hubiera gastado si lo hubiera tenido que coeprar?		
	PRODUCTO	COD160	CANTIDAD	U. DE M		CORDODAS		PRODUCTO	CODIED	CANTIDAD	U. DE M		CORBODAS		
01	1							Otros Productos para la Limpieza en el hogar		1111111111	********		======================================		
03 04							12	Conida o bebida Fuera del hogar					#255110110101010111111111111111111111111		
03	1						[13	Reaparación u otros gastos de vehiculo			11111111111111111111111111111111111111				
								Diversión Revista, cine diarios, etc.		\times	$\times\!\!\times\!\!\times\!\!\times$				
[09	Otros productos de aseo personal.						15	Correos, teléfono público		XXXXXXXXX	**********				
	Escobas						16	Servicios peluquería, confección de ropa, lavandería, etc.							
L	<u> </u>						L	lavanderia, etc.							

SECCION 8 GASTOS DEL NOGAR PARTE C. GASTOS DE 6 MESES CONSUMO O SERVICIOS							CONTINUACION PREGUNTAS I, 2, Y 3.							
Å	In los ditimos 6 meses ¿Comicentro del hogar algunos di MOTE "SI" O "NO" POR TODOS INTES DE PREGUNTAR POR CAMT CODIGO SI	LOS PRO	DUCTOS BE LA AS PREGUNTAS	A PARTE C	2. ¿Como adquirió el (BIEN 9 PRODUCTOJ? Compra	3. ;Cuánto gastó en total por la coepra del (BIEN O PRODUCTO) o cuánto hubiera gastado si lo hubiera tenido que comprar? 1. En los éltimos 6 meses ¿Compraron o consiguieron Nd. m nicebro del hogar algunos de los siguientes [PRODUCTO]? AMOTE "SI" O "MO" POR TODOS LOS PRODUCTOS DE LA PARTE C AMTES DE PREGUNTAR POR CANTIDAD Y LAS PREGUNTAS 2 Y 3 CODIGO SI1 MO2 SIGUIENTE PRODUCTO (2. ¿Como adquirió el IBIEN O PRODUCTO?? Compra	3. ¿Cuánto gastó en total por la compra del (BIEM O PROBLETA) o ceánto bubiera gastado sá lo bubiera tenido que comprar? CORDOBAS	
_	PRODUCTO		CANTIDAD			CONDUBAS	L							
11	Pantalón Nac.Para Hombre						113	Otra ropa Para Hujer						
32	Camisa Nac. Para Hombre	 	 				14							
		L												
03	Calcetines Para Hombre			I			lis	Calzoncillo/ calzón P/N	 					
04	Calzoncille Para Hombre		 				16	Calcetines Para Nião (a)		·				
							L							
05	Zapatos Para Hombre		I				17	Zapatos Para Mião (a)						
06	Otra Ropa Para Hosbre		111111111	1111111111111			18	Otra ropa Para Miño (a)		1111111111	1111111111111			
-														
07	Blusa Hac. Para Hujer						19	Tela para ropa						
08	Pantalén Hac. Para Hujer						20	Utensilios de cocina		******	******			
III														
09	Vestido Para Hujer				•		21	Ropa de cama,toalla,etc		*******	REFERENCES		·	
10	Calzón Para Hujer						22	Huebles		$\times\!$	XXXX			
							Ī							
111	Sesten/Brassier P/Hujer						23	Reparación de vivienda		******	rrrrigiteri			
12	Zapatos Para Hejer						24	Electrodomésticos		XXX	XXXX			
	•													
							,	,	,		·			

¿Matrimonios, funerales?

¿Stros?

¿Pasajes interdepartamentales y/o internacionales?

¿Servicios donésticos (empleada, chofer, jardinero, planchadora, etc).

SECCION 9. INGRESOS DIVERSOS SECCION 1. FICHA BEL HOSAR He gestaria que me dijera acerca de otros ingresos que han recibido Uds. deranto los ultimos 12 meses. ¿Cuàntas veces y cada cuânto tienpo recibieros Uds. (UURO) durante los titinos 12 noses? ¿Cuinto recibieron Ués. por [RUND] la éltina vez, que lo recibieron? Burante los últimos 12 meses (Fecha) ¿Alguno de Uds. ha recibido ingreso en dinero o a bienes, provenientes de alguna do la siguientes fuentes? HACER UMA LISTA COMPLETA DE PERSONAS ANTES DE PASAR A 2 - 12 MARCAR EL CADIGO EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE LA RESPUESTA Sl....l -FRINKAR LA PREGINTA POR TODOS LOS INGRESOS ANTES DE PASAR A LAS PREGINTAS 2 Y 3. UMIBAD DE TIENTO VECES CORPORA CONTES ¿Pensión por jubilación, cesantía etc.? ¿Pensión por alimento, divercio hijos, etc.? UNIDAD DE TIEMPO Hienb. Edad ¿Segura addica a de vida? MONBRE COMPLETO DIA.....1 L'Instituciones sin fines de lecro CARITAS CRUZ ROJA,etc? luche, trigo avena, etc. SENANA.....2 1 **BULICENA....3** 3 ¿Intereses recibidos por cuentas de aborro y otras formas de aborro? **#1....**4 • IRINESTRE....5 5 ¿Dividendos por acciones, bonos , repartición de utilidades, etc.? SEMESTRE.....6 ¿Arrendamiento de edificios, naquinarias y vehiculos? CONSIDERAR SOLO RENTA NETA ASS.....7 W.CO.....