

CIERUNIC S.A.

ENCUESTA DE HOGARES (5ta ronda Panel)

NICARAGUA, _____ DE 2009-10

CONFIDENCIAL

Nº de Formulario:		NOMBRE DEL PERSONAL DE CAMPO					CÓDIGO				
		11.Encuestador :									
		12.Supervisor :									
HOGAR ID:		<div></div>									

I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

LOCALIZACIÓN

CÓDIGO

1. Departamento

2. Municipio

4. Segmento Censal

5. Area

Urbano ()1Rural ()2

Numero de boleta:

de

UBICACIÓN

NÚMERO

6. Número de la Vivienda

7. Cantidad de hogares en la vivienda

8. Hogar N°

IDENTIFICACIÓN

NÚMERO

9.Número de Personas en el Hogar

10.Nombre del Jefe del Hogar:

IIa. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA DONDE VIVIA EL HOGAR SELECCIONADO

Coordenadas GPS

Comarca :

CÓDIGO

Comunidad:

CÓDIGO

Dirección de la Vivienda:

N /___/___/ - /___/___/ - /___/___/ ___/

W 0 /___/___/ - /___/___/ - /___/___/ ___/

Altura /___/ ___/ ___/ ___/

IIb. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA DONDE HABITA EL HOGAR ACTUALMENTE

Coordenadas GPS

Comarca :

CÓDIGO

Comunidad:

CÓDIGO

Dirección de la Vivienda:

N /___/___/ - /___/___/ - /___/___/ ___/

W 0 /___/___/ - /___/___/ - /___/___/ ___/

Altura /___/___/ ___/ ___/

Segmento Censal: /__ /___/ ___/ ___/___/

III. DIGITACIÓN

NOMBRE

CÓDIGO

Digitador 1:

Digitador 2:

IV. CONTROL DE ENTREVISTAS

VISITA N°

FECHA

HORA DE INICIO

CÓDIGO RESULTADO

CÓDIGO VISITANTE

1

2

3

4

5

RESULTADO

VISITANTE

Realizada.....1

Rechazo.....2

Morador ausente..3

Incompleta.....4

Hogar migrante...5

Fusionado.....6

Recuperación....7

Incorporación....8

Discapacitada..9

Encuestador.....1

Supervisor.....2

Control de calidad.3

Técnico.....4

SECCIÓN 1A. PARA TODOS LOS MIEMBROS ACTUALES Y ANTERIORES DEL HOGAR														
Código de Identificación	SEXO	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Nº de Formulario: -Cédula disponible.....1 -Pasaporte.....2 -Licencia.....3 Hombre.1 -INSS.....4 -Tarjeta de vacunación....5 Mujer..2 -No tiene.....6 -Otro, ¿cuál?.....7 -Cédula no disponible.....8 -Partida de Nacimiento.....9	FECHA DE NACIMIENTO			¿Cuántos años cumplidos tiene...?	El estado civil o conyugal actual de..... es: Transcriba información a P2 en la pestaña	El estado civil o conyugal actual de..... es: -Unido(a) o juntado(a).....1 -Casado(a).....2 -Separado(a)...3 -Divorciado(a).4 -Viudo(a).....5 -Soltero(a)....6 -Menor de 12 años.....7	¿Quién es el/la compañero/a de ...?	CONDICIÓN DE RESIDENCIA		PARA MENORES DE 15 AÑOS		
										-Come y duerme habitualmente en el hogar.....1 -Ya no come ni duerme habitualmente en el hogar.....2 -Ya murió.....3 ¿Hay otras personas que comen y duermen habitualmente en el hogar? -Si..... 4		¿Quién cuida a...la mayor parte del tiempo (cuándo no está en la escuela o pre-escolar)? - Abuelo(a) que no vive hogar.....61 - Otro parentesco que no vive hogar.62 - Otra persona que no vive hogar.....63 - Un miembro del hogar		
										Una vez que termine de diligenciar todas las personas pase a P9 si P7 = 1 o 4 pase a P17 si P7 = 2		¿Quién es la persona del hogar (>15 años) que cuida a...la mayor parte del tiempo cuándo no está con esta persona?		
TIPO	NÚMERO	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	CP	¿ En qué año?	CÓDIGO O CP	CP					
CP	1	2				3	4	5	6	7	8	9		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

Código de Identificación	SECCIÓN 1A.		SECCIÓN 1B. PARA TODOS LOS NUEVOS MIEMBROS DEL HOGAR													Código de Identificación			
	¿Cuál es la religión de?		¿Cuál fue la razón principal por qué ... forma parte ahora de este hogar?		¿Por qué?		¿Hace cuánto vino?		¿De dónde vino? Otro hogar dentro de la vivienda.....1 → P16 Otro hogar dentro de la misma comunidad.....2 → P16 Otro hogar dentro del mismo munic....3 De otro municipio.....4 De otro país...5 No sabe6 → P16		¿En qué comunidad, municipio y departamento, o país, vivió antes?						¿Cómo se llama el jefe del hogar de donde vino...?		
	-Católico.....1 -Evangélico.2 -Testigo de Jehová.....3 -Ninguno....4 -Otro, Cuál?_____ 5		Nació después de la primera encuesta.....1 } P17 Omitido en lra encuesta.2 Se casó/juntó con un miembro del hogar.....3 } Vino en busca de trabajo.....4 } P13 Mejor situación económica en este hogar.....5 Regresó con familia.....6 Fusión con otro hogar...7 Otro, ¿Cuál?.....8 Miembro panel o panel llegó a su hogar.....9 → P17		Se separó.....1 Se enviudó.....2 Se casó con un miembro del hogar.....3 Vino en busca de trabajo.....4 Mejor situación económica en este hogar.....5 Otro, ¿Cuál?.....6												Si...era el jefe del hogar de donde vino, anote el nombre de otro miembro de ese hogar		
	Pase a P17 si P7 = 1																Si no sabe: anote NS		
																	Si no responde: NR		
CP	10	11	12	13		14		15								16	CP		
01																01			
02																02			
03																03			
04																04			
05																05			
06																06			
07																07			
08																08			
09																09			
10																10			
11																11			
12																12			

SECCIÓN 1C. PARA TODOS LOS MIEMBROS ACTUALES Y ANTERIORES DEL HOGAR																										
Código de Identificación	PARENTESCO	INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE			INFORMACIÓN SOBRE LA MADRE			PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS		PARA 6-21 AÑOS		PARA 0-21 AÑOS														
	¿Cuál es la relación de parentesco que tiene... con el jefe del hogar? <div>Primero, establece quien es el jefe</div> <div>ver códigos relación</div>	PADRE EN HOGAR	ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO	MADRE EN HOGAR	ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO	ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO	NIVEL DESEADO		¿El papá y la mamá de ...son de la misma familia?														
		¿Vive el papá de en el hogar?	Sabe/sabía el papá de ... :	¿Cuál es el nivel de estudio y el último grado o año que el papá de ... aprobó?	¿Vive la mamá de en el hogar?	Sabe/sabía la mamá de ... :	¿Cuál es el nivel de estudio y el último grado o año que la mamá de ... aprobó?	Sabe ... :	¿Cuál es el nivel de estudio y el último grado o año que...aprobó?	¿Hasta que nivel desea (hubiera deseado) que ... estudiara?	<div>No preguntar si P7=2 y la titular no está</div>		<div>-Sí ... 1 -No ... 2</div> <div>Pase a P32 si P7=2</div>													
		-Sí	-Leer y escribir..1		-Sólo sabe leer.....2	-Leer y escribir..1									-Sólo sabe leer.....2	-No sabe leer ni escribir..3	-No sabe leer ni escribir..3	-Ninguno.....0	-Preescolar.....1	-Educación de Adultos..2	-Primaria.....3	-Secundaria.....4	-Técnico Básico.....5	-Técnico Medio.....6	-Técnico Superior.....7	-Universitario.....8
		¿Quién es el papá?	-Sólo sabe leer.....2		¿Quién es la mamá?	-Sólo sabe leer.....2									-No vive en el hogar y no tiene CP....77	-No vive en el hogar y no tiene CP....77	-No sabe leer ni escribir..3	-No sabe leer ni escribir..3	-Si tiene 22 años o más, pase a P28 si P7=1 o 4 y pase a P32 si P7=2							
		-No vive en el hogar y no tiene CP....77	-No sabe leer ni escribir..3		Use códigos de P25 para nivel	Use códigos de P25 para nivel									GRADO / AÑO	NIVEL	GRADO	NIVEL	CÓD	Código relación						
-Murió..88		GRADO	NIVEL																							
CP	17	18	19	20		21	22	23		24	25		26		27		CP									
01																	01									
02																	02									
03																	03									
04																	04									
05																	05									
06																	06									
07																	07									
08																	08									
09																	09									
10																	10									
11																	11									
12																	12									

SECCIÓN 1D. PARA MIEMBROS ACTUALES						PARA MIGRANTES PERMANENTES Y TEMPORALES										Código de Identificación					
Código de Identificación	¿Actualmente .. está en la casa (no está ausente)? -Sí..1 <div>Pase a próx. pers. Pase a P42 si es la última persona</div> -No..2	¿Hace cuánto se fue...? U de TIEMPO Días1 Semanas...2 Meses.....3	¿Piensa ... regresar al hogar dentro de un mes? - Sí..1 - No..2	Entonces ¿cuando piensa que regresará... ? Si P30=1, Pase a próx. pers. o Pase a P42 si es la última persona	¿Dónde vive ahora... ? Otro hogar, de la misma vivienda1 Otro hogar dentro de la misma comunidad...2 Otro hogar dentro del mismo munic.3 A otro municipio...4 A otro país...5 No sabe6	¿En qué comunidad, municipio o país vive actualmente? Anote códigos Si P30=2: Pase a la próxima persona Si es la última persona, pase a P42															
							CANT.		U.T.	CÓD	CANT.	U.T.	COMUNIDAD	CÓD	MUNICIPIO		CÓD	DEPTO	CÓD	PAÍS	CÓD
							CANT.		U.T.	CÓD	CANT.	U.T.	COMUNIDAD	CÓD	MUNICIPIO		CÓD	DEPTO	CÓD	PAÍS	CÓD
CP	28	29	30	31	32	33										CP					
01																01					
02																02					
03																03					
04																04					
05																05					
06																06					
07																07					
08																08					
09																09					
10																10					
11																11					
12																12					

SECCIÓN 1D. PARA MIGRANTES PERMANENTES Y TEMPORALES (. . . . /Continuación)												Código de Identificación			
Código de Identificación	¿Por qué razón ... se fue del hogar? Por trabajo.....1 Por buscar trabajo....2 Cambió del estado civil.....3 Por estudios.....4 Se independizó.....5 Beneficiado con prog. de vivienda.....6 Mejor situación econ. en otro hogar.....7 Lo llevaron8 Otro, ¿Cuál? ____.....9	¿Está estudiando en este lugar? Sí ... 1 No ... 2	¿ A qué actividad se dedica ... en este lugar? - Café.....1 - Tabaco.....2 - Banano.....3 - Otra agropecuaria.....4 - Construcción.....5 - Doméstica.....6 - Otra no-agropecuaria.....7 - Ninguno.....8 ➡ P38	¿ En esta ocupación, ... trabaja como: <u>Cuenta propia</u> : - Agricultura.....1 - Pecuaria.....2 <u>Jornalero</u> /Peón agrícola.....3 <u>Cuenta propia</u> : - Elaboración de productos.....4 - Manufactura.....5 - Comercio.....6 - Servicios.....7 <u>Empleado</u> : - Empleado no calificado...8 - Empleado calificado.....9 - Profesional/técnico.....10	PARA MAYORES DE 15 AÑOS		¿En los últimos 12 meses, le mandó o le trajo ... dinero u otra ayuda a alguien de este hogar? -Sí, en dinero....1 -Sí, en especie...2 -Sí, ambas.....3 -No..4 ➡ P40	¿ En los últimos 12 meses, cuál fue el valor de la ayuda? Moneda: Córdoba...1 US dólar..2	¿En los últimos 12 meses, le mandó o le llevó Ud. ayuda a ... ? -Sí, en dinero....1 -Sí, en especie...2 -Sí, ambas.....3 -No..4 ➡ <div>Pase a la próxima persona Pase a P42 si es la última persona</div>	¿En los últimos 12 meses, cuál fue el valor de la ayuda que mandó o llevó Ud.? <div>Pase a la próxima persona Pase a P42 si es la última persona</div> Moneda: Córdoba...1 US dólar..2	INFORMANTE: indicar informantes con "X"				
					Ver Secc. 6 para clasificar	CANT							MONEDA	CANT	MONEDA
CP	34	35	36	37	38	39		40	41		42	CP			
01												01			
02												02			
03												03			
04												04			
05												05			
06												06			
07												07			
08												08			
09												09			
10												10			
11												11			
12												12			

SECCIÓN 2.

1.¿Entonces, son
/____/____/
el número de personas
residentes en este hogar?

Verifique y corrija
la pestana

Anote el número de
personas en el hogar en
la carátula y llene P4,
P5 y P6 en la pestaña

2. LA TITULAR O AL MENOS UN
MIEMBRO CON "X" EN LA PESTAÑA
MIGRÓ PERMANENTEMENTE O
TEMPORALMENTE?

- Sí..() 1 No..() 2

↓
Secc. 3

2A. LA TITULAR O AL MENOS UN
MIEMBRO CON "X" EN LA PESTAÑA
MIGRÓ PERMANENTEMENTE O
TEMPORALMENTE FUERA DE LA
COMUNIDAD?

(SECCIÓN 1, P32=3, 4 o 5)

- Sí..() 1

Llene Secc. 2
para todos los
migrantes

- No..() 2

Llene
solamente P3 y
P4 para todos
los migrantes

SECCIÓN 2. PARA MIGRANTES PERMANENTES Y TEMPORALES

Código de Identificación

¿Cómo se llama el jefe del
hogar donde vive ...?

Si....es el jefe del
hogar donde se fue,
anote el nombre de
otro miembro de ese
hogar

Si no responde: anote NR

Si no sabe: anote NS

Nombre

¿Cuál es la dirección de la vivienda
donde ... vive ahora?

Pase a próxima persona si
migrante vive en la misma
comunidad

Pase a P18 si es la última
persona y vive en la misma
comunidad

Si no responde: anote NR

Si no sabe: anote NS

¿Cuál es su número de
teléfono o el número de
teléfono donde vive?

¿ ...se fué donde ya
había otro
familiar, en grupo,
o solo ?

- Donde ya había
un otro familiar...1
- Grupo.....2
- Solo.....3

↓
P11

¿Quién es la persona (del grupo o
donde se fue) que podría ayudar a
localizarle ...?

Poner CP si se
fue con alguien
que fue miembro
del hogar

Si no responde: anote NR

Si no sabe: anote NS

NR o NS → P11

Nombre

¿Cuál es la
relación
que ... tiene
con esta
persona?

ver código
relación

Código de Identificación

CP

3

4

5

6

7

8

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

Pág.6

SECCIÓN 2. PARA MIGRANTES PERMANENTES Y TEMPORALES (. . . . /Continuación)										
Código de Identificación	¿Cuál es la dirección de esta persona ?	¿Cuál es el número de teléfono de esta persona ?	¿Quién más donde ... se fue podría ayudar a localizarle? (por ejemplo, patrón, familiar, amigo)	¿Cuál es la relación que ... tiene con esta persona? ver código relación	¿Cuál es la dirección de esta persona ? <div>Si es Patrón, anote el nombre del lugar de trabajo</div>	¿Cuál es el número de teléfono de esta persona ?	¿Quién más aquí en la comunidad podría ayudar a localizar a ...? (por ejemplo, quién en la comunidad le ayudó para poder salir, o otra pariente)? <div>Si no responde, anote NR. Si no sabe, anote NS. Si es NR o NS Pase a la próxima persona o pase a P18 si es la última persona</div>	¿Cuál es la relación que ... tiene con esta persona? ver código relación	¿Cuál es la dirección o número de teléfono de esta persona? <div>Pase a la próxima persona Pase a P18 si es la última persona</div>	INFORMANTE: indicar informantes con "X"
	Si no responde: anote NR		Si no responde: NR		Si no responde: anote NR					
	Si no sabe: anote NS		Si no sabe: NS		Si no sabe: anote NS					
			NR o NS ➡ P15							
			Nombre				Nombre			
CP	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18 CP
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y GASTOS DEL HOGAR. - PARA TODOS LOS HOGARE		
1. Tipo de vivienda: (Por observación) -Casa.....() 1 -Quinta.....() 2 -Rancho o Choz.....() 3 -Vivienda improvisada.....() 4 -Local usado como vivienda (negocio,bodega,etc).....() 5	5.¿De cuántos cuartos dispone este Hogar? (no incluya cocina, baño pasillos, garajes) TOTAL...../____/____/ 6. De estos cuartos, ¿cuántos utilizan siempre para dormir aunque tenga otros usos en el día? TOTAL...../____/____/	11¿ Paga este hogar por el agua que consumen: -Si, con medidor.....() 1 -Si, sin medidor.....() 2 -Si, con el alquiler.....() 3 -Servicio recién instalado...() 4 -No pagan.() 5 }————→ P13
2. ¿Qué tipo de material PREDOMINA en las paredes exteriores de la vivienda? -Ladrillo o bloque de barro.....() 1 -Bloque de cemento o concreto() 2 -Adobe o taquezal.....() 3 -Piedra Cantera.....() 4 -Bambú, caña o palma.....() 5 -Madera.....() 6 -Madera y concreto (minifalda)() 7 -Lámina Plycem o Nicalit.....() 8 -Ripio o Desechos.....() 9 -Rejón.....() 10 -Plástico() 11 -Otro, Cuál?.....() 12	7. La vivienda que ocupa este hogar es: -Propia con escritura () 1 -Propia sin escritura () 2 -Amortizándose () 3 -Cedida o Prestada () 4 -Recibida por servicios () 5 -Posando () 6 -Alquilada () 7 -Otro, Cuál?.....() 8 }————→ P9 8. ¿Cuánto pagó el mes pasado o la última vez el hogar por la cuota de alquiler? CÓRDOBAS /____/ ____/ ____/ ____/ ____/ ____/ ¿Cada cuánto paga? -Semanal..()1 -Mensual...()3 -Semestral.()5 -Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual.....()6 <div>Pase a P10</div>	12. ¿Cuánto pagó el mes pasado o la última vez por el agua que consumió? CÓRDOBAS /____/____/____/____/____/____/ ¿Cada cuánto paga? -Semanal..()1 -Mensual...()3 -Semestral.()5 -Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual.....()6
3 ¿Qué material PREDOMINA en los pisos de la vivienda? -Madera, tambo.....() 1 -Embaldosado.....() 2 -Ladrillo de barro.....() 3 -Ladrillo de cemento mosaico o terrazo.....() 4 -Tierra.....() 5 -Otro, Cuál?.....() 6	9. Si tuviera que alquilar la vivienda que ocupa este hogar ¿En cuánto la alquilaría (cantidad mensual)? CÓRDOBAS /____/____/____/____/____/ ____/	13. ¿Qué tratamiento aplican principalmente al agua para beber: -Tal como la obtienen (Ninguno)..() 1 -La hierven.....() 2 -La cloran.....() 3 -Otro, ¿Cuál?.....() 4
4. ¿Qué material PREDOMINA en el techo de la vivienda? -Zinc.....() 1 -Teja de Barro.....() 2 -Lámina Plycem/Nicalit.....() 3 -Paja o similares.....() 4 -Ripio o desechos.....() 5 -Teja de madera() 6 -Plástico.....() 7 -Otro, Cuál?.....() 8	10. De dónde obtiene principalmente agua este hogar: -Tubería dentro de la vivienda.....() 1 -Tubería fuera de la vivienda, pero dentro del terren () 2 -Puesto público.....() 3 -Pozo público o privado.....() 4 -Río, manantial o quebrada.....() 5 -Camión, carreta o pipa.....() 6 -De otra vivienda.....() 7 -Otro, ¿Cuál?.....() 8	14.¿Con qué tipo de servicio higiénico cuenta este hogar? -Excusado o letrina.....() 1 -Conectado a tubería de aguas negras..() 2 -Conectado a sumidero o pozo séptico..() 3 -Que descarga en el río o quebrada....() 4 -No tiene.....() 5 INODORO { 15. ¿Cómo eliminan en este hogar la mayor parte de la basura? - Camión recolector.....() 1 - La queman.....() 2 - La entierran.....() 3 - La botan al campo, río , etc.....() 4 - Llevan a contenedor/basurero autorizado.....() 5 - Otro, ¿cuál?.....() 6

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y GASTOS DEL HOGAR. - PARA TODOS LOS HOGARES (. . . /Continuación)																								
<div>16. ¿Con qué tipo de alumbrado cuenta principalmente este hogar?</div> <div><div><div>-Energía eléctrica publica.....() 1</div><div>-Panel solar.....() 2</div><div>-Planta, generador eléctrico.....() 3</div><div>-Gas / Kerosene, candil, candela.. () 4</div><div>-Otro.....() 5</div><div>-Ninguno.....() 6</div></div><div>→ P19</div><div>→ P20</div></div>	<div>21. ¿Cuánto gastó el mes pasado en combustible para cocinar?</div> <div>Si no gastó, anote 00</div> <div>CÓRDOBAS /___/___/___/___/___/___/</div>	<div>28. ¿En que comunidad queda el Centro de salud mas cercano?</div> <div>_____nombre de la comunidad</div> <div>¿A qué distancia le queda y cuánto tiempo tarda en llegar a este Centro de Salud?</div> <div>KMS _____ MTS _____</div> <div>HRS _____ MIN _____</div>																						
<div>17.¿Pagan en este hogar por concepto de energía eléctrica?</div> <div><div><div>-Si, con medidor.....()1</div><div>-Si, sin medidor.....()2</div><div>-Si, con el alquiler.....()3</div><div>-Servicio recién instalado...()4</div><div>-No.....()5</div></div><div>→ P19</div></div>	<div>22. ¿ En el último mes, cuántos tiempos de comida hace normalmente por día?</div> <div>Un tiempo ()1 Dos tiempos ()2 Tres o más tiempos ()3</div>	<div>29. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar a la cabecera municipal ?</div> <div>HRS _____ MIN _____</div>																						
<div>18. ¿Cuánto pagó el mes pasado o la última vez por la energía que consumió?</div> <div>CÓRDOBAS /___/___/___/___/___/___/</div> <div>¿Cada cuánto paga?</div> <div><div>-Semanal..()1 -Mensual...()3 -Semestral.()5</div><div>-Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual.....()6</div></div>	<div>23. ¿ Tiene acceso a transporte público a menos de media hora de su casa?</div> <div>Sí...() 1 No...() 2</div>	<div>30. Tiene este hogar:</div> <div><div>SÍNO</div><div>a -Radiograbadora..... () 1 () 2</div><div>b -Cocina..... () 1 () 2</div><div>c -Vehículo..... () 1 () 2</div><div>d -Refrigerador..... () 1 () 2</div><div>e -Abanico..... () 1 () 2</div><div>f -Celular..... () 1 () 2</div></div>																						
<div>19. ¿Cuánto gastó el mes pasado o la última vez por concepto de combustible, gas, kerosene, candela, etc. para el alumbrado del hogar?</div> <div>CÓRDOBAS /___/___/___/___/___/___/</div> <div>¿Cada cuánto gasta?</div> <div><div>-Semanal..()1 -Mensual...()3 -Semestral.()5</div><div>-Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual.....()6</div></div>	<div>25. ¿ A qué distancia le queda la escuela de secundaria más cercana y cuánto tiempo tarda en llegar?</div> <div>KMS _____ MTS _____</div> <div>HRS_____ MIN _____</div>	<div>31. Dispone actualmente este Hogar de:</div> <div><div>Si no dispone, pase al próximo item</div><div>SI NO</div><div>a - Bomba fumigadora.....() 1.....() 2</div><div>b - Camión, Jeep.....() 1.....() 2</div><div>c - Animales de trabajo.....() 1.....() 2</div><div>d - Máquina de moler() 1.....() 2</div><div>e - Televisor.....() 1....() 2</div><div>f - Radio.....() 1....() 2</div><div>g - Pequeñas herramientas.....() 1....() 2</div><div>h - Maquina de coser.....() 1....() 2</div><div>i - Horno.....() 1....() 2</div><div>j - Implementos de tiro animal.() 1....() 2</div><div>k - Carreta de bueyes.....() 1.....() 2</div></div> <div>¿Es de propiedad del hogar?</div> <table><tr><th>SÍ</th><th>No</th></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr><tr><td>() 1</td><td>() 2</td></tr></table>	SÍ	No	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2	() 1	() 2
SÍ	No																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
() 1	() 2																							
<div>20. ¿Qué combustible utilizan usualmente para cocinar?</div> <div><div>-Leña.....() 1</div><div>-Gas butano o propano.....() 2</div><div>-Gas kerosene.....() 3</div><div>-Carbón.....() 4</div><div>-Otro, Cuál.....() 5</div><div>-No cocinan.....() 6</div></div> <div>→ P22</div>	<div>26. ¿En este lugar (donde queda la escuela secundaria), vive algún familiar o amigo donde se podría quedar?</div> <div>Sí...() 1 No...() 2</div>																							
	<div>27. ¿En que comunidad queda el Puesto de Salud mas cercano?</div> <div>_____nombre de la comunidad</div> <div>¿A qué distancia le queda y cuánto tiempo tarda en llegar a este Puesto de Salud?</div> <div>KMS _____ MTS _____</div> <div>HRS _____ MIN _____</div>	<div>32. INFORMANTES DE SECCIÓN 3: CP _____, CP _____</div>																						

SECCIÓN 4A. SALUD - CONTROL Y VITAMINAS (PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS)																										
Código de Identificación	CONTROL DE PESO													VITAMINAS Y HIERRO		Código de Identificación										
	¿Llevaron a ... a un control en los últimos 6 meses? Sí....1 No....2 → P9 ¿Adónde? -Puesto de salud.....1 -Centro de salud.....2 -Hospital(MINSA).....3 -Policlínica(INSS)...4 -Clínica privado.....5 -Casa brigadista/ONG.6 -Casa propia.....7 -Otro,¿cuál? _____.8	¿De parte de quién hicieron el control? -MINSA.....1 -Gobierno (otro no MINSA).....2 -ONG / Donantes....3 -Proveedor privada.4 -Otro,¿cuál?____.5	¿Le han tomado el peso a en el control en los últimos 6 meses? Sí....1 No....2 ↓ Pase a P9	¿Cuántas veces?	¿Tiene ... tarjeta de control? Sí....1 No....2 ↓ Pase a P9	¿Le graficaron el peso a ... ? <div>ANOTE INFORMACION DE LA TARJETA, SI NO LA RESPUESTA DEL INFORMANTE</div> Sí.....1 No.....2	¿Actualizaron la tarjeta de ... ? <div>ANOTE INFORMACION DE LA TARJETA, SI NO LA RESPUESTA DEL INFORMANTE</div> Sí.....1 No.....2 ↓ Pase a P9	ANOTE LA FECHA QUE CORRESPONDE AL PESO MÁS RECIENTE EN LA TARJETA <div>SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA</div>	DÍA	MES	AÑO	ANOTE EL PESO MÁS RECIENTE ... DE LA TARJETA Kg....1 Lb....2 <div>SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA</div>	CANT	CÓD	¿En los últimos 6 meses, ...tomó o le aplicó vitamina "A"?		CÓD	Dato de tarjeta? Sí...1 No...2	¿En los últimos 6 meses, ...tomó o le aplicó hierro (sulfato ferroso)? Sí....1 No....2	Dato de tarjeta? Sí...1 No...2						
																					CÓD	N° VECES	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD
CP	1	2	3	4	5	6	7			8		9		10		CP										
01																		01								
02																		02								
03																		03								
04																		04								
05																		05								
06																		06								
07																		07								
08																		08								
09																		09								
10																		10								
11																		11								
12																		12								

SECCIÓN 4B. SALUD - VACUNACIÓN (PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 11 AÑOS)																													
Código de Identificación	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS																				Código de Identificación								
	¿Le han aplicado a ...la vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Sí.....1 No.....2 ↓ P13	ANOTE LA FECHA <div>SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA</div>	ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 Tarjeta.....1 Madre o familiar....2	¿Le han aplicado ala vacuna Pentavalente? <div>RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO</div> Sí.....1 No.....2 ↓ ¿Cuántas dosis?	¿Le han aplicado a.....la vacuna contra Difteria Chifladora y Tétano (DPT)? (triple) Sí.....1 No.....2 ↓ ¿Cuántas dosis?	¿Le han aplicado a.....la vacuna contra la Polio? Sí.....1 No.....2 ↓ ¿Cuántas dosis?	ANOTE LA FUENTE DE INFORMACION DE LAS PREGUNTAS 14-16 Tarjeta.....1 Madre o familiar....2 Ambas.....3	¿Le han aplicado a.....la vacuna MMR? <div>RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 2 AÑOS</div> Sí.....1 No.....2 ↓ P20 ↓ ¿Cuántas dosis?	ANOTE LA FECHA DE LA PRIMERA DOSIS <div>SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA</div>	ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P18 Tarjeta.....1 Madre o familiar....2																			
											DÍA	MES	AÑO	CÓD	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	REFZO	CÓD		DOSIS	REFZO	CÓD	DOSIS	DÍA	MES	AÑO	CÓD
CP	11	12			13	14			15			16			17			18			19			20	CP				
01																							01						
02																							02						
03																							03						
04																							04						
05																							05						
06																							06						
07																							07						
08																							08						
09																							09						
10																							10						
11																							11						
12																							12						

SECCIÓN 4B. SALUD - VACUNACIÓN (PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 11 AÑOS) (. . . . /Continuación)																	Código de Identificación				
Código de Identificación	PARA TODOS MENORES DE 7 AÑOS								PARA TODOS MENORES DE 11 AÑOS												
	¿Le han aplicado a.....la vacuna contra Sarampión? <div>RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MAYORES DE 9 MESES</div> <div>Sí.....1 No.....2 ↓ P23</div> <div>¿Cuántas dosis?</div>			ANOTE LA FECHA DE LA PRIMERA DOSIS <div>SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA</div>			ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P21 Tarjeta.....1 Madre o familiar....2		¿Le han aplicado a.....la vacuna contra el Rotavirus? <div>Sí.....1 No.....2</div> <div>¿Cuántas dosis?</div>		¿Le han aplicado a... la vacuna contra la Difteria y Tétano ? <div>Sí.....1 No.....2</div> <div>¿Cuántas dosis?</div>			ANOTE LA FUENTE DE INFORMACION DE LAS PREGUNTAS 24-25 Tarjeta.....1 Madre o familiar....2 Ambas.....3		¿Cuánto pesó al nacer? Kg....1 LB....2 <div>ANOTE INFORMACION DE LA TARJETA, SI NO LA RESPUESTA DEL INFORMANTE</div>		ANOTE LA FUENTE DE INFORMACION P27 Tarjeta...1 Madre o familiar...2 <div>Pase a P37 si tiene 7-10 años</div>			
	CÓD	DOSIS	REFZO	DÍA	MES	AÑO	CÓD	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	REFZO	CANT	CÓD							
	CP	21			22			23		24			25			26		27		28	
01																				01	
02																				02	
03																				03	
04																				04	
05																				05	
06																				06	
07																				07	
08																				08	
09																				09	
10																				10	
11																				11	
12																				12	

SECCIÓN 4C. SALUD - PRESENCIA DE EDA (PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS)														Código de Identificación			
Código de Identificación	¿En el mes pasado, tuvo diarrea?		¿Consultó por la diarrea de en el mes pasado?		¿Pagó por la(s) consulta(s) de la diarrea de en el mes pasado?		¿Pagó por el tratamiento, suero u otro medicamento para la diarrea de en el mes pasado?		¿Aunque ... no haya tenido diarrea en el mes pasado, ha consultado por diarrea en los últimos 12 meses?		¿A quién consultó la última vez?		¿Por qué no consultó o se automedicó ... la última vez?		¿En el mes pasado, ... sufrió otra enfermedad/ accidente diferente a la diarrea?		
	Sí.....1 No.....2 → P33		Sí....1 No....2 → P33		Sí....1 No...2		Sí...1 No...2		Sí....1 No....2 → P35		-Doctor.....1 -Enfermera.....2 -Auxiliar de enfermería....3 -Farmacéutico..4 -Partera.....5 -Curandero.....6 -Brigadista....7 -Otro, ¿Cuál?8		-Enfermedad leve.....1 -No tuvo tiempo.....2 -Centro atención lejos...3 -Atención es mala.....4 -Atención es cara.....5 -Larga espera.....6 -Falta personal adecuado.7 -No hay medicina.....8 -Horario inaccesible.....9 -Infraes/equipo inadec..10 -Problemas económicos...11 -No tuvo diarrea.....12 -Otro, ¿Cuál?.....13		Sí...1 No...2 ↓ Si no tuvo diarrea en el mes pasado, pase a P52 Si tuvo diarrea en el mes pasado, pase a P47		
	CÓD.	MEDICINA	CÓD.	CUÁNTAS VECES	CÓD.	CUÁNTAS CÓRDOBAS	CÓD.	CUÁNTAS CÓRDOBAS	CÓD.	CUÁNTAS VECES	Pase a P36						
CP	29		30		31		32		33		34		35		36		CP
01																	01
02																	02
03																	03
04																	04
05																	05
06																	06
07																	07
08																	08
09																	09
10																	10
11																	11
12																	12

SECCIÓN 4D. SALUD - PRESENCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES (PARA TODOS LOS MIEMBROS)																							
Código de Identificación	PRESENCIA DE ENFERMEDADES, ACCESO A SERVICIOS, MEDICAMENTOS Y GASTOS EN EL MES PASADO															Código de Identificación							
	¿El mes pasado....tuvo alguna enfermedad como: -Tos,resfrío o algún problema respiratorio..1 -Sarampión u otra enfermedad eruptiva....2 -Accidentado.....3 -Diarrea.....4 -Otra. ¿Cuál?_____..5 -Estuvo sano.....6		¿Consultó... por la enfermedad en el mes pasado? Sí.....1 ↓ No.....2 ↓ P41		¿A quién le consultó? -Doctor.....1 -Enfermera.....2 -Aux. enfermería.3 -Farmacéutico....4 -Partera.....5 -Curandero.....6 -Brigadista de salud.....7 -Otro,¿cuál?____.8		¿Dónde? -Puesto de salud....1 -Centro de salud....2 -Hospital(MINSA)...3 -Policlínica(INSS)..4 -Hospital privado...5 -Lugar de trabajo...6 -Clínica privada...7 -Casa de partera....8 -Casa del paciente..9 -Clínica ONG.....10 -Otro,¿cuál?____.11		¿Por qué....no consultó? -Enfermedad leve.....1 -No tuvo tiempo.....2 -Centro atención lejos...3 -Atención es mala.....4 -Atención es cara.....5 -Larga espera.....6 -Falta personal adecuado..7 -No hay medicina.....8 -Horario inaccesible.....9 -Infraest/equipo inadec..10 -Problemas económicos...11 -Tenía medicamento.....12 -Conoce la enfermedad...13 -Otro, ¿Cuál?_____..14		¿Cuánto pagó por transporte ida y vuelta en el mes pasado? SI NO PAGÓ ANOTE 00		¿Pagó...la(s) consulta(s) en el mes pasado? Sí.....1 ↓ No.....2		¿Tomó o le aplicó algún medica-mento a ... el mes pasado? Sí.....1 ↓ No.....2		¿Pagó..... por los medicamentos que utilizó para la enfermedad o accidente en el mes pasado? Sí.....1 ↓ No.....2		¿Pagóalgún dinero por otros conceptos como: radiografía, exámenes de laboratorio en Sí.....1 ↓ No.....2		¿Se internó ... en un hospital en el mes pasado? Sí.....1 ↓ No.....2		
	Pase a P52 EXCLUYA EL EMBARAZO		¿Cuántas Veces?		P42		Pase a P42		Pase a P44		CÓRDOBAS		CÓD. CUÁNTOS CÓRDOBAS		CÓD. CUÁNTAS CÓRDOBAS		CÓD. CUÁNTAS CÓRDOBAS		CÓD. CUÁNTAS CÓRDOBAS		Pase a P49		
CP	37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		CP
01																							01
02																							02
03																							03
04																							04
05																							05
06																							06
07																							07
08																							08
09																							09
10																							10
11																							11
12																							12

SECCIÓN 4D. SALUD - PRESENCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES (PARA TODOS LOS MIEMBROS) (. . . . /Continuación)																											
Código de Identificación					SALUD EN LOS ULTIMOS 12 MESES																						
	¿Pagóalgún dinero por concepto de hospitalización , el mes pasado incluyendo todo? Sí.....1 No.....2		El mes pasado, ¿Cuánto gastó en total para el cuidado de la salud de? INCLUIR LOS GASTOS DE PREGUNTAS ANTERIORES SI NO GASTÓ ANOTE OO		En el mes pasado, ¿cuántos días ... no podía hacer sus actividades diarias normales por enfermedad ? Ninguno 00		En el mes pasado, ¿cuántos días estuvo ... en cama por enfermedad? Ninguno 00		Además de la enfermedad mencionada del mes pasado, ¿en los últimos 12 meses tuvo alguna enfermedad? -Tos, resfrío o algún problema respiratorio..1 -Sarampión u otra enfermedad eruptiva.....2 -Accidentado.....3 -Diarrea.....4 -Otra. Cuál?.....5 -Estuvo sano.....6 P55		¿Consultó.... por la enfermedad? Sí...1 No...2 → P55		¿A quién le consultó? -Doctor.....1 -Enfermera.....2 -Aux. enfermería.3 -Farmacéutico....4 -Partera.....5 -Curandero.....6 -Brigadista de salud.....7 -Otro, cuál?.....8		¿En los últimos 12 meses, le han aplicado a....la vacuna contra la gripe? Sí.....1 No.....2		¿Le han aplicado a ... la vacuna contra la rubiola? Sí.....1 No.....2		¿En los últimos 6 meses, ...tomó o le dio alguien desparasitante? Sí..1 No..2		¿ Tiene ... alguna discapacidad permanente? Sí.....1 No.....2 ¿Cuál? Falta miembro superior.....1 Falta miembro inferior.....2 No puede caminar.3 Ciego.....4 Sordo y/o mudo...5 Retardo mental....6 Otro, ¿cuál?.....7						
CÓD	CÓRDOBAS			DÍAS	DÍAS	PRIORIZAR LA ENFERMEDAD MÁS GRAVE - EXCLUYA EL EMBARAZO			¿Cuántas Veces?	CÓD	Nº VECES			CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS
CP	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	CP															
01																											01
02																											02
03																											03
04																											04
05																											05
06																											06
07																											07
08																											08
09																											09
10																											10
11																											11
12																											12

SECCIÓN 4E. SOLAMENTE PARA TITULAR

Aquí tenemos un ejemplo de una tarjeta de vacuna. Mire este gráfico.

59. ¿Que significa si un niño se fue de punto 1 a punto 2?

-Bajó de peso () 1

-Otra respuesta... () 2

-No sabe..... () 3

60. ¿Que significa si un niño está debajo de esta línea?

-Desnutrido () 1

-Otra respuesta... () 2

-No sabe..... () 3

61. ¿Por qué es (sería) importante saberlo?

-Niños desnutridos se enferman más.....() 1

-Niños desnutridos no pueden aprender con rapidez.....() 2

-Niños desnutridos se pueden poner malcriados.....() 3

-Es peligroso por el bienestar del niño() 4

-Cuando estaba la RED, se podría perder el bono por eso.....() 5

- No sé() 6

- Otro, ¿Cuál?... _____

_____() 7

62. INFORMANTES SECCIÓN 4

CP _____

CP _____

SECCIÓN 5. SOLAMENTE PARA TITULAR

Historia

Ahora le voy a contar una historia. Por favor, Présteme mucha atención. Después voy a hacer una pregunta sobre la historia.

Juanita tiene 10 años y está en cuarto grado. A ella le encanta ir a la escuela. Pero en las últimas semanas la profesora ha faltado algunos días. Y ahora Juanita está triste porque no puede ir todo los días a clase.

1. ¿Qué va a hacer la mamá de Juanita en este caso?

-Quejarse con el encargado de la escuela..... .. () 1

-Sacar a Juanita a la escuela y ponerla en otra donde hay clase diario..... () 2

-Investigar por qué no asista la profesora.....() 3

-No hacer nada (pero dejar Juanita en la escuela).() 4

Sacar a Juanita de la escuela y ponerla mejor a ayudar en la casa..... () 5

Otro. Cuál? _____

SECCIÓN 5A. EDUCACIÓN - ASISTENCIA A PREESCOLAR - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS

Código de Identificación

Asistió o está asistiendo en el año escolar 2009 a un:

-Preescolar.....1

-CDI/CICO.....2

-Escuela.....3 ➔ P6

-Se matriculó, pero no asiste...4

-No se matriculó..5

Pase a la próxima persona. Pase a P50 si es la última persona

¿Cuánto pagó por la colegiatura, refrigerios y/o alimentación deen el CDI/CICO o preescolar en octubre 2009?

SI NO GASTÓ ANOTE (00)

CÓRDOBAS

¿Cuánto pagó en el año escolar 2009 por inscripción en el CDI o por pre matrícula y matrícula de?

SI NO GASTÓ ANOTE (00)

CÓRDOBAS

¿Cuánto pagó en el año escolar 2009 por: uniformes, libros, artículos educativos, cuotas de asociación de padres de familia de en el CDI o preescolar?

Pase a la próxima persona
Pase a P50 si es la última persona

SI NO GASTÓ ANOTE (00)

CÓRDOBAS

CP:

2

3

4

5

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

Pág. 16

SECCIÓN 5B. EDUCACIÓN - ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 A 25 AÑOS														
Código de Identificación	¿Se matriculó en el año escolar 2009 en: Preescolar, Educación de Adultos, Primaria, Secundaria, Técnica, Universidad, Post-grado? Sí...1 → P9 No...2	¿Cuál es la razón principal por qué no se matriculó ... en el año 2009? -Por edad.....1 -Trabajo/Labores del campo.....2 -Labores domésticas.....3 -Terminó estudios.....4 -No le interesa.....5 -No hay escuela cercana.....6 -Por enfermedad.....7 -No hay cupo (matrícula cerrada).8 -No hay grado ofrecido.....9 -Profesores faltan mucho.....10 -Falta de textos.....12 -Discapacitado.....13 -Falta de dinero.....14 -Falta de cuadernos o uniformes..15 -Falta seguridad.....16 -Otro, Cuál?.....17	¿Aun que no se matriculó ..., con qué ánimo quería matricularse: Con mucho ánimo.1 Con poco ánimo...2 Sin ánimo.....3 No quería matricularse..4 Para 7-15 años: pase a P47; Para 16-25 años: pase a próx. pers. o pase a P50 si es la última persona.	¿Con qué ánimo quería matricularse ... en el año escolar 2009: Con mucho ánimo.1 Con poco ánimo...2 Sin ánimo.....3 No quería matricularse..4	¿Dónde queda el lugar donde estudia ?					¿En qué nivel educativo y grado o año se matriculó el año escolar 2009? -Preescolar.....1 -Educación de Adultos.....2 -Primaria.....3 -Secundaria.....4 -Técnico Básico...5 -Técnico Medio....6 -Técnico Superior.7 -Universitario....8		¿Cuál es el nombre de la escuela donde ... estudia?	Código de Identificación	
					COMUNIDAD	CÓD.	MUNICIPIO	CÓD.	DEPTO	CÓD.	GRADO			NIVEL
CP	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	

SECCIÓN 5B. EDUCACIÓN - ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 a 25 AÑOS (. . . . /Continuación)													
Código de Identificación	TIPO DE AULAS	ALIMENTACIÓN			ÚTILES		UNIFORMES	BECAS		REPITENTE			Código de Identificación
	¿Está en una aula multigrado?	¿Recibió algún tipo de alimentación gratis en la escuela en octubre 2009?	¿Qué organismo o institución es el donante principal?	¿Cuánto tendrían que pagar por (...) si tuvieran que comprarla?	¿Recibe/ recibió útiles escolares en el año escolar 2009?	¿Cuánto tendrían que pagar por (...) si tuvieran que comprarlos?	¿Recibió uniformes o zapatos en el año escolar 2009?	¿Recibe/recibióalguna beca en el año escolar 2009?	¿Es la primera vez que se matriculó en este grado o año?	¿Alguna vez, ... se matriculó en un grado o año mas alto que el que está actualmente?			
	<div>ENCUESTADOR: EXPLIQUE SI ES NECESARIO, QUE ES UNA AULA MULTIGRADO</div>	Sí.....1	<div>-FISE.....1 -Gobierno/No FISE.....2 -ONG / Donantes Internacionales.....3 -Empresa privada.....4 -Congregaciones religiosas...5 -Iglesia.....6 -Comunidad.....7 -PMA(Programa Mundial de Alimentos).....8 -PINESCOLAR.....9 -Otro, Cuál?_____ 10 -No sabe..... 11</div>	<div>Recuerde que el monto debe ser mensual</div>	Sí.....1		Sí.....1	Sí.....1	Sí.....1	Sí.....1			
	Sí.....1	No.....2		No.....2	No.....2	No.....2	No.....2	No.....2	No.....2	No.....2	No.....2		
	No.....2												
CP	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	CP		
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCIÓN 5B. EDUCACIÓN - ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 a 25 AÑOS (. . . . /Continuación)													
Código de Identificación	ASISTENCIA			TIPO DE CENTRO							GASTOS MENSUALES		Código de Identificación
	¿En octubre 2009 estaba ... asistiendo a clases? Si..1→ P25 No..2 ↓ ¿En qué mes dejó de asistir?	¿Por qué dejo de asistir a clases? -El profesor no es bueno.....1 -Profesor(es) faltan2 -Vacaciones.....3 -Seguridad.....4 -El Clima.....5 -Muy lejos.....6 -Enfermedad.....7 -Labores domésticas.....8 -Falta de dinero.....9 -Trab/Labores del campo.....10 -No tiene interés.....11 -Falta de cuadernos o uniformes.12 -Problemas con otros alumnos...13 -Lo bajaron de grado.....14 -Otro. ¿Cuál?_____15	¿En qué nivel educativo y grado o año asistía en octubre 2009? -Preescolar.....1 -Educación de Adultos.....2 -Primaria.....3 -Secundaria.....4 -Técnico Básico...5 -Técnico Medio....6 -Técnico Superior.7 -Universitario....8	¿Cuántos días hubo clase en el grado de ... en octubre 2009?	¿Cuántos días no hubo clase en el grado de ... en octubre 2009?	De los días que hubo clase, ¿cuantos días ... no fue a clase en octubre 2009?	¿Cuál fue la razón principal por qué ... no fue a clase? (ver códigos de P24)	¿De los [referir a P26A] días que no hubo clase en octubre 2009, ¿cuantos días ... no hubo clase porque la profesora no llegó?	El Centro Educativo donde...estudia / estudiaba es: -Público1 ↓ P32 -Privado no-subsuvcionado.....2 -Privado Sub-suvcionado.....3	¿Pagó por la COLEGIATURA de en octubre 2009 ? Sí....1 No....2	Cuánto?		
											CÓRDOBAS		
											COD	Número de mes	
CP	23	24	25	26	26A	27	28	29	30	31	CF		
01												01	
02												02	
03												03	
04												04	
05												05	
06												06	
07												07	
08												08	
09												09	
10												10	
11												11	
12												12	

SECCIÓN 5B. EDUCACIÓN - ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 a 25 AÑOS (. . . . /Continuación)											SECCIÓN 5C. EDUCACIÓN - ACTITUDES, CALIDAD Y RENDIMIENTO - PARA PERSONAS DE 7 a 15 AÑOS QUE ESTUDIAN												
Código de Identificación	GASTOS MENSUALES		GASTOS ANUALES								ACTITUDES										Código de Identificación		
	¿Pagó por el TRANSPORTE ESCOLAR, REFRIGERIOS en el Centro Educativo y OTROS PAGOS de en octubre 2009 ?		¿Pagó por la PREMATRÍCULA, MATRÍCULA de en el año escolar 2009?		¿Pagó por los UNIFORMES de en el año escolar 2009 (incluyendo zapatos y uniforme de Educación Física)?		¿Pagó por los ÚTILES Y MATERIAL EDUCATIVO de en el año escolar 2009?		¿Pagó por los LIBROS y TEXTOS de en el año escolar 2009?		¿Había días en el año escolar 2009 que (...) no fue a clase por razón de trabajo?		¿En el año escolar 2009, ... va a la escuela con ánimo:		¿En el año escolar 2009, ... desobedece en la escuela:		¿En los últimos 15 días de clase en octubre 2009, ... participó en clase de reforzamiento en la escuela?		¿ En los últimos 15 días de clase en octubre 2009, cuántos días le ayudó a ... algún miembro del hogar con sus tareas de la escuela?			¿ En el año escolar 2009 algún miembro adulto del hogar ayudó con alguna actividad en la escuela de ...?	
	Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí.....1 No.....2		Sí...1 No...2		Muchas veces..1 Pocas veces..2 Nunca..3		Muchas veces..1 Pocas veces..2 Nunca..3		Sí....1 No....2		Anote 00 si nadie ayudó			- Sí, prepara la comida.....1 - Sí, limpia de la escuela.....2 - Sí, trabajó en huerto.3 - Sí, otra actividad ¿Cuál?.....4 - No.....5	
	Cuánto por mes?		¿Cuánto por año?		¿Cuánto por año?		¿Cuánto por año?		¿Cuánto por año?								¿Cuántos días		Quién ayudó?				
	CÓD	CÓRDOBAS	CÓD	CÓRDOBAS	CÓD	CÓRDOBAS	CÓD	CÓRDOBAS	CÓD	CÓRDOBAS			CÓD	CÓD	CÓD		DÍAS	CP	Anote hasta 2 códigos				
CP	32	33	34	35	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			

Código de Identificación	SECCIÓN 5C. EDUCACIÓN -ATTITUDES, CALIDAD Y RENDIMIENTO. PARA MIEMBROS DE 7 A 15 AÑOS QUE ESTUDIAN				SECCIÓN 5D. EDUCACIÓN. PARA TODOS MIEMBROS DE 7 A 15 AÑOS			INFORMANTE: indicar informantes con "x"	Código de Identificación	
	¿En el año escolar 2009, cuantas veces algún miembro adulto del hogar ha participado en reuniones con el(la) profesor(a) de ...?	¿En el año escolar 2009, cuantas veces el profesor de ... vino a visitarles en la casa ?	INSTRUCCIÓN GENERAL PARA CARITAS <div>Le voy a mostrar algunas caritas, donde la primera carita representa "Muy bien", la segunda representa "Bien", la tercera "Regular", la cuarta "Mala" y la última representa "Muy mala".</div>	CALIDAD DE LA ESCUELA <div>¿Cuál de las caritas representa mejor su valoración de la calidad de la enseñanza en la escuela de ...?</div> <div>- Muy bien..1 - Bien.....2 - Regular...3 - Mala.....4 - Muy mala..5</div>	¿Cuál cree usted es el problema más grande en la escuela de . . . ? <div>- Falta libros, guías...1 - Ausencia profesores...2 - Acceso/distancia.....3 - Falta disciplina.....4 - Falta sillas/pupitre..5 - Falta agua.....6 - Problema de letrina7 - Niños grande pegan....8 - Maestros pegan.....9 - Muchos niños por clase.....10 - Ninguno11 - Otro. ¿Cuál?_____12</div>	¿Cuál de las caritas representa mejor su valoración sobre si:				¿Por qué sería ... [respuesta P48] con las letras? <div>-Porque así nació...1 -Por salud.....2 -Por alimentación..3 -No sabe.....4 -Otro. Cuál? ____ ..5</div> <div>Pase a próxima persona Pase a P50 si es la última persona</div>
						¿ ... es con los números (matemáticas):	¿...es con las letras (español):			
						<div>Códigos: Muy Bueno..1 Bueno..2 Regular..3 No tan bueno..4 No es bueno..5</div>				
CP	43	44	45	46	47	48	49	50	CP	
01									01	
02									02	
03									03	
04									04	
05									05	
06									06	
07									07	
08									08	
09									09	
10									10	
11									11	
12									12	

SECCIÓN 6A. ACTIVIDAD ECONÓMICA PARA LOS ÚLTIMOS 12 MESES: PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS																				
Instrucción: Lea cada actividad entre P1 y P10, anote X para los miembros que han realizado dicha actividad. Recuerde que P11 y P12 son para asegurar que cada actividad realizada está incluida.																				
En los últimos 12 meses, algún miembro del hogar trabajo en:																				
Código de Identificación	ACTIVIDADES AGROPECUARIAS			ACTIVIDADES NO AGROPECUARIAS																Código de Identificación
	Cuenta propia/Patrón		Jornalero / Peón	Cuenta Propia/ Patrón (incluyendo ayudante)				Empleado / obrero			¿En los últimos 12 meses, algún miembro del hogar empezó alguna nueva actividad o negocio? Sí()1 No.....()2 Qué actividad (1-10) Anote los 2 más importantes y verificar que estan marcadas en P1-P10	VERIFICACIÓN: Entonces_____trabajó en [respuesta P1-10, 11]. Además de estas actividades,... hace alguna otra actividad? Recuerde tambien verificar para las personas que no declararon una actividad. Chequear que todas las actividades están marcadas en las columnas de 1 a 10. Anote con 0 si no tiene actividad No olvide que la Secc. 6B es para todos los miembros								
	Agrícola	Pecuaría		Elaboración	Manufactura	Comercio	Servicios	Empleados no calificados	Empleados calificados	Profesional/ Técnico										
	(incluyendo huerto familiar ayudante)	(Incluir ayudantes)		¿ Hacen algún producto para vender como: pan, tortillas, otros?	¿Hacen algún articulo para vender como: petates, muebles, ropa, hamacas, artesanías cerámica y otros?	¿Se venden productos que no fabriquen como: granos básicos, gaseosas, zapatos, otros?	¿ Prestan algún servicio como: reparaciones, servicios médicos salas de belleza, tapicería, otros?	(empleada doméstica, jardinero, niñera, etc..)	(carpintero, mecánico, costurera, albañil)	(maestro, enfermera, etc.)										
	Incluir sólo miembros con tareas asignadas																			
Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí() 1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí()1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí()1 No.....()2 ↓ próxima columna	Sí()1 No.....()2											
CP	1	2	3	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	

SECCIÓN 6A. ACTIVIDAD ECONOMICA PARA LOS ULITMOS 12 MESES: PERSONAS DE 6 ANOS Y MAS (. . . . /Continuación)																										
Código de Identificación	Solamente para las actividades P3 a P10 (si la respuesta de estas es positiva)											SOLAMENTE PARA NIÑOS 6 A 15 AÑOS											Código de Identificación			
	Durante los últimos 12 meses, cuanto tiempo trabajó (.....) como: <div><div>U. de Tiempo</div><div>- Días...1</div><div>- Semanas...2</div><div>- Meses...3</div></div>											Cuál fue el ingreso de (.....) por esa actividad en los últimos 12 meses?		PARA TODAS LAS ACTIVIDADES DE P1 A P10 (si la respuesta es positiva)				PARA TODOS LOS NIÑOS, INCLUSO LOS QUE NO DECLARARON ACTIVIDADES ECONOMICAS								
														ACT. AGROPECUARIA CUENTA PROPIA (P1-P2)		OTRAS ACTIVIDADES (P3-P10)		¿En los últimos 12 meses, ... dedicó tiempo ayudando en una actividad no agropecuaria o vendiendo algún producto? Si....1 No..2		¿En la semana pasada, cuántas horas dedicó tiempo a acarrear leña?		¿En la semana pasada, cuántas horas dedicó tiempo a acarrear agua?		¿En la semana pasada, cuántas horas dedicó tiempo a otros quehaceres doméstico (como lavar ropa, cuidar hermanos, cocinar, limpiar la casa, ..)?		
												Excluir actividades de migración temporal												Excluir ingresos de migración temporal		Durante el año escolar 2009 cuántas horas por semana trabajó (...) como:
	Act. A			Act. B			Act. C			CÓRDOBAS			HORAS		HORAS											
	Cant.	U.T.	Act.	Cant.	U. T.	Act.	Cant.	U. T.	Act.	Act. A	Act. B	Act. C	AGRICOLA	PECUARIA	Act. A	Act. B	Act. C	COD.	HORAS	HORAS	HORAS					
CP	13									14			15		16			17		18		19		20		CP
01																									01	
02																									02	
03																									03	
04																									04	
05																									05	
06																									06	
07																									07	
08																									08	
09																									09	
10																									10	
11																									11	
12																									12	

SECCIÓN 6B. ACTIVIDAD ECONÓMICA : MIGRACION TEMPORAL - PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR															
Código de Identificación	En los últimos 12 meses, ¿a cuántos lugares de trabajo o estudio ha migrado ...?	¿En los últimos 12 meses, cuánto tiempo estuvo fuera del hogar ... por razones de trabajo o estudio por todo?		¿ En cuál lugar donde migró ... obtuvo mas ingresos?						¿ En los últimos 12 meses, ¿Cuánto tiempo vivió ... en ese lugar?		¿ A qué actividad se dedicó (...) en este lugar?		¿ En esta ocupación, ... trabaja como:	Código de Identificación
	No salió.....0 ↓ Pase a próx. pers. Pase a P37 si es última pers.	U de TIEMPO Días1 Semanas...2 Meses.....3								U de TIEMPO Días1 Semanas...2 Meses.....3		- Café.....1 - Tabaco.....2 - Banano.....3 - Otra agropecuaria.....4 - Construcción.....5 - Doméstica.....6 - Otra no-agropecuaria.....7 - Ninguno.....8 → P27		Cuenta propia: - Agricultura.....1 - Pecuaria.....2 Jornalero /Peón agr.....3 Cuenta propia: - Elaboración de productos.....4 - Manufactura.....5 - Comercio.....6 - Servicios.....7 Empleado: - Empleado no calificado...8 - Empleado calificado.....9 - Profesional/técnico.....10	
	RECUERDE LLENAR PARA TODOS LOS MIEMBROS														
	número	CANT.	U.T.	País	CÓD.	Depto.	COD	Muni	CÓD.	CANT.	U.T.				
CP	21	22	23						24		25		26		CP
01														01	
02														02	
03														03	
04														04	
05														05	
06														06	
07														07	
08														08	
09														09	
10														10	
11														11	
12														12	

SECCIÓN 6B. MIGR. TEMPORAL PARA TODOS LOS MIEMBROS														6 a 15 AÑOS		6 a 25 AÑOS		PARA TODOS LOS MIEMBROS										INFORMANTE: indicar informantes con "X"	Código de Identificación				
Código de Identificación	¿Cuál fue el ingreso total de esta actividad?			¿De estos ingresos cuánto aportó a los gastos del hogar?			¿Cada año ha salido del hogar, como en este año? Sí.....1 No.....2			¿Cuántas horas por semana trabajó cuando vivía en [P23]?			¿..... ha asistido a una escuela en [P23]?			¿Además del lugar mencionado antes, ... salió a vivir a algún otro lugar en los últimos 12 meses?			¿A qué otro lugar ... salió a vivir, además del mencionado antes?				¿En los últimos 12 meses, ¿Cuánto tiempo vivió ... en ese lugar?			¿Cuál fue el ingreso total de esta actividad?				¿De estos ingresos cuánto aportó a los gastos del hogar?			
	Si no tuvo ingresos anote 00			Si no aportó ingresos anote 00						Anote 00 si no trabajó			Sí.....1 No.....2			Sí.....1 No.....2										Si no tuvo ingresos anote 00				Si no aportó ingresos anote 00			
	Moneda: Córdoba..1 US dólar..2			Moneda: Córdoba..1 US dólar..2												Sí.....1 No.....2 ↓ Pase a próx. pers. Pase a P37 si es última pers.										U de TIEMPO Días1 Semanas...2 Meses.....3				Moneda: Córdoba..1 US dólar..2			Moneda: Córdoba..1 US dólar..2
	CANT.	MONEDA		CANT.	MONEDA	CÓD.	AÑO	HORAS											País	CÓD.	DPTO		CÓD.	CANT.	U.T.	CANT.	MONEDA			CANT.	MONEDA		
CP	27			28			29			30			31			32			33				34			35			36			37	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		

[illegible]

SECCIÓN 7. FECUNDIDAD Y SALUD DE LA MUJER PARA MUJERES DE 12 A 49 AÑOS (. . . . /Continuación)																					
Código de Identificación	VACUNA		GASTO DEL EMBARAZO				EMBARAZO ANTERIOR							VACUNA		Código de Identificación					
	¿Durante el último/actual embarazo le vacunaron contra el tétano?		¿En los últimos 12 meses pagó Ud. dinero por la atención, chequeo o control que recibió en el último/actual embarazo?		¿En los últimos 12 meses, pagó Ud. dinero por los medicamentos, exámenes u otros gastos en el último/actual embarazo?		¿En el embarazo anterior [del P4 o P3], a los cuántos meses asistió Ud. a su primer control?		¿Cuántas veces se controló Ud. en el embarazo de [P3 o P4]?		En sus controles le:			¿Con quién se controló Ud. en este embarazo?			¿Dónde se practicó Ud. los controles?		¿Le vacunaron contra el tétano?		
	Sí.....1 No.....2		Sí....1 No....2		Sí.....1 No.....2		Refierase a P3 si P5=1 Refierase a P4 si P5=2				Sí...1 No...2			Sí...1 No...2			Sí.....1 No.....2				
	Cuántas?		¿Cuánto pagó en total?				Pase a P29 si no tiene otro hijo menor de 5 años y a P34 si está embarazada por primera vez o si está embarazada y no tiene niño menor de 5 años		-No se controló...11 P28					-Ginecólogo(a)/ médico.....1 -Comadrona o partera.....2 -Enfermera ...3 -Enfermera auxiliar.....4 -Otro, ¿cuál?__5			-Puesto de salud.....1 -Centro de salud.....2 -Hospital(MINSA).....3 -Policlínica(INSS)...4 -Hospital privado....5 -Lugar de trabajo....6 -Clínica privada.....7 -Casa de partera.....8 -Casa del paciente...9 -Clínica ONG.....10 -Casa materna.....11 -Otro, ¿cuál?_____12		Cuántas?		
	COD	DOSIS	COD	CÓRDOBAS	COD	CÓRDOBAS	MESES		VECES										COD	DOSIS	
CP	16		17		18		19		20	21	22	23	24	25	26	27	28	CP			
01																		01			
02																		02			
03																		03			
04																		04			
05																		05			
06																		06			
07																		07			
08																		08			
09																		09			
10																		10			
11																		11			
12																		12			

SECCIÓN 7. FECUNDIDAD Y SALUD DE LA MUJER PARA MUJERES DE 12 A 49 AÑOS (. . . . /Continuación)											SOLAMENTE PARA TITULAR
Código de Identificación	ATENCIÓN Y GASTOS DEL PARTO				ATENCIÓN PUERPERAL		MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				Código de Identificación
	¿Quién atendió su parto cuando nació [Refierase a P3 siempre]?	¿Dónde le atendieron en ese parto?	¿En los últimos 12 meses pagó usted dinero por la atención y otros conceptos que recibió en ese parto?	¿En los primeros 40 días después del parto, Ud. recibió atención?	¿Quién le brindó la atención?	¿En los últimos 12 meses ha utilizado algún método de planificación familiar (alguna manera para evitar embarazos no deseados)?	¿De donde obtiene principalmente los métodos?	¿Por qué no usa métodos artificiales?			
-Ginecólogo(a)/ médico.....1	<div>Ver códigos P35</div>	Sí.....1 No.....2	-Sí...1 -No...2	-Ginecólogo(a)/ médico.....1 -Comadrona o partera.....2 -Enfermera ...3 -Enfermera auxiliar.....4 -Otro,¿cuál?__5	-Sí, método natural.....1 → P36 -Sí, método artificial....2 -No.....3 → P36	-Puesto de salud.....1 -Centro de salud.....2 -Hospital(MINSA)....3 -Policlínica(INSS)...4 -Hospital privado....5 -Lugar de trabajo....6 -Clínica privada.....7 -Casa de partera.....8 -Casa del paciente...9 -Clínica ONG.....10 -Brigidista.....11 -Farmacia (social)... 12 -Otro,¿cuál?_____13	-No le gusta/no quiere.....1 -No tiene dinero.....2 -No lo puede conseguir en la comunidad.....3 -El Centro/Puesto no da...4 -Esterilización.....5 -No ha tenido su primera menstruación.....6 -Ya en menopausia.....7 -No tiene pareja.....8 -Quiere tener hijos.....9 -Lactante/embarazada.....10 -Iglesia no lo permite...11 -Compañero no lo permite.12 -Otro, ¿Cuál?_____13				
¿Cuánto pagó en total?								A los cuántos días?			
CÓD.								CÓRDOBAS	CÓD.		
CÓDIGO								Pase a P37			
CP	29	30	31	32	33	34	35	36	CP		
01									01	37. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que se casen o junten las mujeres jóvenes? _____ edad	
02									02		
03									03		
04									04	38. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que puedan tener hijos las mujeres jóvenes? _____ edad	
05									05		
06									06		
07									07	39. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que se casen o junten los jóvenes varones? _____ edad	
08									08		
09									09		
10									10	40. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que le tengan hijos a los jóvenes varones ? _____ edad	
11									11		
12									12		

LISTADO DE CÓDIGOS Y UNIDADES DE MEDIDA
SECCIÓN 8 (GASTOS DEL HOGAR)

ENCUESTADOR: EN ESTA SECCIÓN ES NECESARIO CODIFICAR LA UNIDAD DE MEDIDA DE LOS PRODUCTOS QUE EL HOGAR COMPRÓ EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS. UTILICE EL SIGUIENTE LIST.

Unidad y/o forma de presentación	CÓDIGO	Unidad y/o forma de presentación	CÓDIGO	Unidad y/o forma de presentación	CÓDIGO
Libra	01	Bolsa de 2 onzas	17	Caja de 10 onzas	33
Gramos	02	Bolsa de 4 onzas	18	Caja de 5 onzas	34
Unidad	03	Bolsa de 8 onzas	19	Pote de 400 gramos	35
Rodaja (pedazo de fruta)	04	Frasco grande de 250 gramos	20	Sobrecito (condimentos)	36
Tortilla en bolsa	05	Frasco mediano de 150 gramos	21	Botella 750 mililitros	37
Cajilla (30 huevos)	06	Frasco pequeño de 50 gramos	22	½ Botella 370 mililitros	38
Docena	07	Lata grande de atún, 170 gramos	23	Botella 280 mililitros	39
Barra de pan	08	Lata pequeña de atún, 110 gramos	24	Botella 100-150 mililitros	40
Molde grande	09	Barrita de 4 onzas	25	Botella 12 onzas (gaseosa/cerveza)	41
Molde pequeño	10	Hamaca (yuca)	26	Lata de jugo 160-200 mililitros	42
Paquete (pan para hamburguesa)	11	Valor	27	Caja de jugo 200-250 mililitros	43
Paquete (pan para hot dog)	12	Cabeza de ajo	28	Galón	44
Paquete grande (galletas)	13	Ristra	29	Litro	45
Paquete pequeño (galletas)	14	Moño (remolacha, cebolla, zanahoria)	30	Ramita (apio)	46
Caja de galletas	15	Moñoito/manojito (yerbabuena/culantro)	31	Paquete de 20 unidades	47
Bolsa de 1 onza	16	Bolsa (dulces)	32	Onza	48

SECCIÓN 8. GASTOS DEL HOGAR. PARTE A. GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS													
NÚMERO DE ORDEN	1. ¿Qué persona es la más informada sobre los gastos en alimentos en el hogar? CÓDIGO DE LA PERSONA /___/___/		2. ¿La entrevista se realiza con esta persona? Si()1 No()2➡ CÓDIGO DE LA PERSONA /___/___/				INTRODUCCIÓN: Señor (a), voy a leerle una lista con los PRINCIPALES ALIMENTOS DE CONSUMO. Dígame si los COMPRÓ en los ÚLTIMOS 15 DÍAS o los OBTUVO SIN TENER QUE COMPRARLOS porque los produce, los dan como pago por el trabajo de algún miembro del hogar, se los regalaron o los tomaron del negocio.						
	3. Durante los ÚLTIMOS 15 DÍAS algún miembro de este hogar compró:		4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)?	5. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) compran, cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?		6. ¿Cuánto pagaron en TOTAL por el (PRODUCTO)?		7. Además de comprar, adquirió (PRODUCTO) para el consumo del hogar en los ÚLTIMOS 15 DÍAS, proveniente de:		8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan (PRODUCTO)?	9. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) obtuvieron cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?		10. ¿Cuánto tendrían que pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?
			<div>FRECUENCIA</div> <div>Diario.....1</div> <div>Semanal....2</div> <div>Quincenal..3</div> <div>Mensual....4</div> <div>Trimestral.5</div> <div>Semestral..6</div> <div>Anual.....7</div>					-Producción propia....1 -Parte de pago.....2 -Pulpería/neg.propio..3 -Donación/regalo.....4 -Otro,cuál?_____5 -No.....6			<div>FRECUENCIA</div> <div>Diario.....1</div> <div>Semanal....2</div> <div>Quincenal..3</div> <div>Mensual....4</div> <div>Trimestral.5</div> <div>Semestral..6</div> <div>Anual.....7</div>		
			CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS	<div>SIGUIENTE PRODUCTO</div>			CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS
01	Pinolillo/Avena	Sí()1 No()2->7											
02	Tortilla/Tamal/Güirila	Sí()1 No()2->7											
03	Nacatamales	Sí()1 No()2->7											
04	Elote	Sí()1 No()2->7											
05	Maiz en grano	Sí()1 No()2->7											
06	Pan Simple	Sí()1 No()2->7											
07	Pan Dulce	Sí()1 No()2->7											
08	Galletas	Sí()1 No()2->7											
09	Arroz en grano	Sí()1 No()2->7											
10	Pastas alimenticias: espagueti, fideos, etc.	Sí()1 No()2->7											
11	Café molido/instantáneo	Sí()1 No()2->7											
12	Carne de res	Sí()1 No()2->7											
13	Carne de cerdo	Sí()1 No()2->7											
14	Hueso de res/cerdo	Sí()1 No()2->7											

SECCIÓN 8. GASTOS DEL HOGAR. PARTE A. GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS (. . . /Continuación)													
NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los ÚLTIMOS 15 DÍAS algún miembro de este hogar compró:		4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)? <div>FRECUENCIA Diario.....1 Semanal....2 Quincenal..3 Mensual....4 Trimestral.5 Semestral..6 Anual.....7</div>	5. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) compran cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en TOTAL por el (PRODUCTO)?	7. Además de comprar, adquirió (PRODUCTO) para el consumo del hogar en los ÚLTIMOS 15 DÍAS, proveniente de: -Producción propia....1 -Parte de pago.....2 -Pulpería/neg.propio..3 -Donación/regalo.....4 -Otro, cuál?_____5 -No.....6 ↓ SIGUIENTE PRODUCTO	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan (PRODUCTO)? <div>FRECUENCIA Diario.....1 Semanal....2 Quincenal..3 Mensual....4 Trimestral.5 Semestral..6 Anual.....7</div>	9. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) obtuvieron cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendrían que pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?
15	Carne de gallina/pollo/pato	Sí()1 No()2->7											
16	Pescado / Chuleta de pescado	Sí()1 No()2->7											
17	Camarones	Sí()1 No()2->7											
18	Atún, Sardina	Sí()1 No()2->7											
19	Embutidos: Jamón, Mortadela	Sí()1 No()2->7											
20	Leche pasteurizada/vaca	Sí()1 No()2->7											
21	Leche en polvo	Sí()1 No()2->7											
22	Queso/Quesillo/Cuajada	Sí()1 No()2->7											
23	Mantequilla/Margarina/Crema	Sí()1 No()2->7											
24	Huevos de gallina	Sí()1 No()2->7											
25	Aceite vegetal	Sí()1 No()2->7											
26	Manteca de cerdo	Sí()1 No()2->7											
27	Maracuyá o calala, banano maduro	Sí()1 No()2->7											
28	Limón agrio, naranja agria/dulce, mandarina	Sí()1 No()2->7											
29	Manzana, piña, melón, sandía, papaya, pitahaya y otras frutas	Sí()1 No()2->7											
30	Aguacate/Chayote	Sí()1 No()2->7											

SECCION 8. GASTOS DEL HOGAR. PARTE A. GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS (. . . . /Continuación)													
NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los ÚLTIMOS 15 DÍAS algún miembro de este hogar compró:		4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)? <div>FRECUENCIA Diario.....1 Semanal....2 Quincenal..3 Mensual....4 Trimestral.5 Semestral..6 Anual.....7</div>	5. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) compran cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en TOTAL por el (PRODUCTO)?	7. Además de comprar, adquirió (PRODUCTO) para el consumo del hogar en los ÚLTIMOS 15 DÍAS, proveniente de: -Producción propia....1 -Parte de pago.....2 -Pulpería/neg.propio..3 -Donación/regalo.....4 -Otro,cuál?_____5 -No.....6 ↓ SIGUIENTE PRODUCTO	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan (PRODUCTO)? <div>FRECUENCIA Diario.....1 Semanal....2 Quincenal..3 Mensual....4 Trimestral.5 Semestral..6 Anual.....7</div>	9. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) obtuvieron cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?		10. ¿Cuánto tendrían que pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?	
			CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS			CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS	
31	Plátano verde/ maduro, Guineo cuadrado	Sí()1 No()2->7											
32	Cebolla blanca	Sí()1 No()2->7											
33	Cebolla amarilla	Sí()1 No()2->7											
34	Ajo	Sí()1 No()2->7											
35	Chiltoma	Sí()1 No()2->7											
36	Tomate	Sí()1 No()2->7											
37	Repollo/Lechuga	Sí()1 No()2->7											
38	Pipián/Pepino	Sí()1 No()2->7											
39	Papas	Sí()1 No()2->7											
40	Zanahoria/Remolacha	Sí()1 No()2->7											
41	Frijol en grano	Sí()1 No()2->7											
42	Culantro, yerbabuena, apio, perejil	Sí()1 No()2->7											
43	Yuca/Camote/Casaba	Sí()1 No()2->7											
44	Azúcar/Panela	Sí()1 No()2->7											
45	Caramelos/Chocolate	Sí()1 No()2->7											
46	Jalea	Sí()1 No()2->7											

SECCION 8. GASTOS DEL HOGAR. PARTE A. GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS (. . . /Continuación)													
NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los ÚLTIMOS 15 DÍAS algún miembro de este hogar compró:		4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)? <div>FRECUENCIA Diario.....1 Semanal....2 Quincenal..3 Mensual....4 Trimestral.5 Semestral..6 Anual.....7</div>	5. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) compran cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en TOTAL por el (PRODUCTO)?	7. Además de comprar, adquirió (PRODUCTO) para el consumo del hogar en los ÚLTIMOS 15 DÍAS, proveniente de: -Producción propia....1 -Parte de pago.....2 -Pulpería/neg.propio..3 -Donación/regalo.....4 -Otro,cuál?_____5 -No.....6 <div>SIGUIENTE PRODUCTO</div>	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan (PRODUCTO)? <div>FRECUENCIA Diario.....1 Semanal....2 Quincenal..3 Mensual....4 Trimestral.5 Semestral..6 Anual.....7</div>	9. ¿Qué cantidad de (PRODUCTO) obtuvieron cada (FRECUENCIA) y en qué unidad de medida?		10. ¿Cuánto tendrían que pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?	
47	Condimentos	Sí()1 No()2->7											
48	Sal	Sí()1 No()2->7											
49	Vinagre	Sí()1 No()2->7											
50	Salsa inglesa/ Salsa de tomate	Sí()1 No()2->7											
51	Mostaza/ Mayonesa	Sí()1 No()2->7											
52	Jugos enlatados	Sí()1 No()2->7											
53	Gaseosas/ Agua mineral	Sí()1 No()2->7											
54	Licores	Sí()1 No()2->7											
55	Cerveza	Sí()1 No()2->7											
56	Helados/ Sorbetes	Sí()1 No()2->7											
57	Cigarrillos	Sí()1 No()2->7											
58	Alimentos preparados	Sí()1 No()2->7											
59	Manteca vegetal	Sí()1 No()2->7											
60	Agua purificada	Sí()1 No()2->7											
61	Soya	Sí()1 No()2->7											
62	Meneitos, churritos	Sí()1 No()2->7											
63	Otro, Cual?	Sí()1 No()2->7											

SECCION 8. PARTE B. -OTROS GASTOS NO ALIMENTICIOS

INTRODUCCION: De esta parte en adelante le voy a preguntar sobre otros gastos no alimenticios, que el hogar realizó durante la semana pasada, el mes pasadc y los últimos 12 meses, excepto compra de comida y bebida preparada, consumidas fuera del hogar.

1. ¿En este Hogar ¿Quién es la persona mejor informada sobre los gastos del Hogar en: transporte, combustible vestidos y muebles ?

CODIGO DE LA PERSONA /___/___/

2. ¿La entrevista se realiza con esta persona?

Si..()1

No..()2

—————> CÓDIGO DE LA PERSONA /___/___/ ENTREVISTADA

SECCION 8. PARTE B.1 -GASTOS EN LA SEMANA PASADA

INTRODUCCION: A continuación le voy a preguntar sobre los gastos que realizaron los miembros de este Hogar durante la SEMANA PASADA.

En la SEMANA PASADA algunas de las personas de este Hogar gastaron dinero en:	¿Cuánto gastaron en[RUBRO], durante la SEMANA PASADA?
3	4

1. Taxis, buses urbanos o interurbanos, transporte acuático, Excluya transporte escolar.	Si []1 No []2 —>SR	
2. Periódicos.	Si []1 No []2 —>SR	
3.Teléfono público telé- grafo, fax, correo, etc.	Si []1 No []2 —>SR	
4.Combustible,lubricantes para vehículo de uso particular del hogar.	Si []1 No []2 —>SR	
5.Comidas y bebidas prepa- radas fuera del hogar.	Si [] 1 No [] 2 —>	

PASE A PARTE B.2

SECCION 8. PARTE B.2 -GASTOS EN EL MES PASADO

INTRODUCCION: A continuación le voy a preguntar sobre los gastos que realizaron los miembros de este Hogar durante el MES PASADO.

En el MES PASADO algunas personas del Hogar compraron o se autosuminitraron de:	¿Cuánto gastaron en ...[RUBRO].. Durante el MES PASADO? Incluya el valor del autosuministro	En el MES PASADO algunas personas del Hogar compraron o se autosuminitraron de:	¿Cuánto gastaron en ...[RUBRO].. Durante el MES PASADO? Incluya el valor del autosuministro
1	2	1	2

1. Jabón para trastos y ropa detergente, blanqueador.	Si []1 No []2 —>SR		15.Shampoo, jabón de tocador rinse,crema de afeitar	Si []1 No []2 —> SR	
2. Pasta para lustrar, tinta y shinola para zapatos.	Si []1 No []2 —>SR		16. Papel higiénico, serville- tas, toallas higiénicas, tampones y Kleenex	Si []1 No []2 —> SR	
3.Escobas, cepillos, lampazos, lanilla.	Si []1 No []2 —>SR		17. Corte de pelo, peinados, rizados y afeitada. Manicure, pedicure y maquillaje. Sauna, baño turco, masaje y gimnasio.	Si []1 No l]2 —> SR	
4.Guantes para cocinar y lavar.	Si []1 No []2 —>SR		18. Libros, revistas, sus- cripciones. No incluya textos escolares.	Si []1 No []2 —> SR	
5.Fósforos, focos, bombillos y baterías.	Si []1 No []2 —>SR		19. Pago de entrada a Centros Turísticos. Recreación y diversión como:espectáculos, cine beisbol,discos,casetes y otros de la misma naturaleza.	Si []1 No []2 —> SR	
6. Cera para pisos y desinfectante	Si []1 No []2 —>SR		20. Lavado, planchado y reparación de prendas de vestir fuera del hogar.	Si []1 No []2 —> SR	
7. Desodorante ambiental, fungicida e insecticidas para la vivienda.	Si []1 No l]2 —>SR		21. Aportes al INSS por Seguro facultativo de miembros del hogar y/o empleados domésticos	Si []1 No []2 —> SR	
8. Colonia, desodorante, loción y perfume.	Si []1 No []2 —>SR		22. Rifas y loterías	Si []1 No []2 —> SR	
9. Cepillos y peines para el pelo. Cepillos de ropa y cepi- llos para zapatos.	Si []1 No []2 —>SR		23. Empleada doméstica, la- vandra, chofer, jardinero	Si []1 No []2 —> SR	
10. Aceite para niño, bri- llantina, bronceador, re- pelente talco y vaselina	Si []1 No []2 —>SR		24. Pago de pensión por alimentación	Si []1 No []2 —> SR	
11. Biberón y pañales desechables.	Si []1 No []2 —>SR		25. Telèfono celular, beeper, pagados por los miembros del hogar	Si []1 No []2 —>	
12. Afeitadora desechable y repuestos, tijeras, lima rulos, corta uñas, pinza.	Si []1 No []2 —>SR				
13. Esmalte de uñas, base sombras, lápiz de labios, polvo facial.	Si []1 No []2 —>SR				
14. Cepillos y pasta de diente, hilo dental, enjuague bucal.	Si []1 No []2 —>SR				

PASE A PARTE B.3

SECCION 8 PARTE B.3 - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES -		
En los ÚLTIMOS 6 MESES algunas personas del hogar compraron o gastaron dinero en:		
¿Cuánto gastaron en .[RUBRO]. Durante los ULTIMOS 6 MESES?	¿En que mes reali- zaron la mayor parte de las compras?	
1	2	3

1. Prendas de vestir para adulto y/o telas para confección.	Si []1 No []2 →SR		
2. Prendas de vestir para niños y/o tela p/confección . Excluya uniformes para el colegio.	Si []1 No []2 →SR		
3. Zapatos y reparación de zapatos p/adultos	Si []1 No []2 →SR		
4. Zapatos y reparación de zapatos p/niños Excluya calzado escolar	Si []1 No []2 →SR		
5. Reparación y mantenimiento del vehículo para uso del hogar. Incluya repuestos. No incluya combustible.	Si []1 No []2 →SR		
6. Reparación y repuestos a cocinas,planchas,lavadora,refrigerador,radio u otro electrodoméstico	Si []1 No []2 →SR		
7. Vajillas, ollas, bandejas cucharones y otras de la misma naturaleza.	Si []1 No []2 →SR		
8. Floreros, figuras de porcelana, de cristal y otros adornos.	Si []1 No []2 →SR		
9. Cortinas, sábanas, toallas, cobijas, colchones manteles, limpiones.	Si []1 No []2 →SR		
10.Hilo para coser o para tejer, botones, elástico, encajes, zipper, tijera.	Si []1 No []2 →SR		
11. Juguetes y artículos deportivos.	Si []1 No []2 →SR		
12. Fiestas y regalos. No Incluya alimentos/bebidas	Si []1 No []2 →SR		
13. Envíos de dinero y/o bienes a hijos estudiando fuera del hogar, a otros familiares, amigos o conocidos.	Si []1 No []2 →SR		
14. Donacion a entidades de caridad.	Si []1 No []2 →		

→ PASE A PARTE B.4

SECCION 8. PARTE B.4 -GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES		
En los ÚLTIMOS 12 MESES algunas personas del hogar compraron o gastaron dinero en:		
¿Cuánto gastaron en .[RUBRO]. Durante los ULTIMOS 12 MESES?	¿En qué mes reali- zaron la mayor parte de las compras?	
1	2	3

1. Mejoras en la vivienda incluya materiales, herramientas y mano de obra	Si []1 No []2 →SR		
2. Muebles y accesorios, comedor, sala, dormitorio, etc. Incluya reparación.	Si []1 No []2 →SR		
3. Cocinas, planchas,lavadora, refrigerador, radio u otro electrodoméstico	Si []1 No []2 →SR		
4. Secadora, onduladora y afeitadora eléctrica	Si []1 No []2 →SR		
5. Pasajes nacionales e internacionales.	Si []1 No []2 →SR		
6. Hoteles, hosterías y tours de viajes. No incluir pasajes.	Si []1 No []2 →SR		
7.- Servicios profesionales de abogados, contadores y otros profesionales.	Si []1 No []2 →SR		
8. Compra de carro para uso del hogar.	Si []1 No []2 →SR		
9. Compra de bicicleta y motocicleta.	Si []1 No []2 →SR		
10. Multas, matrículas del vehículo y lic.de manejo	Si []1 No []2 →SR		
11. Artículos de joyería y fantasía.Incluya reparac.	Si []1 No []2 →SR		
12. Compra de lentes, audífonos, placas y puentes dentales.	Si []1 No []2 →SR		
13. Impuestos a la renta, rodaje y a la propiedad, excepto el de la tierra.	Si []1 No []2 →SR		
14. Seguros privados de enfermedad, vida, vehículos y otros seguros.	Si []1 No []2 →SR		
15. Ceremonias religiosas matrimonios, funerales y gastos afines.	Si []1 No []2 →SR		
16. Aportes a clubes y asociaciones.	Si []1 No []2 →SR		
17. Otros trámites legales sin asesoramiento de un profesional	Si []1 No []2		

18. ¿Ahora que ya hablamos de todos los gastos que Uds. realizaron, nos gustaria saber cuál es el monto de todos los prestamos y fiados que todavía Uds. deben?

_____ (cant) ____ (moneda) moneda: Córdoba ... 1 U.S. dólar ... 2

SECCIÓN 9A ACTIVIDADES AGROPECUARIAS - TIERRA (INFORMANTE IDÓNEO ES PRODUCTOR)																				
NÚMERO DE ORDEN	A1. TENENCIA Y USOS DE TIERRAS			USO DE LAS PARCELAS																NÚMERO EN
	En los últimos 12 meses (desde...), ¿Algún miembro del hogar tiene tierra o está trabajando tierras de cualquier tamaño, por su cuenta? <div>Recuerde que siempre se incluye la parcela de la casa</div> Sí...[] 1 No...[] 2 ➡ P12 ↓ Registre en cada fila el nombre de la parcela	¿Esta parcela es: -Alquilada.....1 -A medias.....2 -Prestada.....3 -Parte de pago.4 -Otro ¿Cuál?__.5	¿Cuál es el tamaño de esta parcela?	¿Cuál es el uso principal de esta parcela (..) :																
				Maíz.....1 Hortalizas.....8 No Cultivo.....15 Frijol.....2 Café.....9 Prestado/Alquilado..16 Sorgo.....3 Frutales.....10 Plátano/guineo.....17 Maíz-Frijol Asociado..4 Bosques.....11 Cacao.....18 Maíz-Sorgo Asociado...5 Tacotal.....12 Yuca.....19 Frijol-Sorgo Asociado..6 Pastos.....13 Otro, ¿Cuál?.....20 Ajonjolí.....7 Instalaciones..14																
				Anote la superficie (sup) en manzanas y el código del cultivo (Cult.)																
				4																
				APANTE 2009				PRIMERA 2009				POSTRERA 2009				OTRO 2009 (cod 8-20)				
NOMBRE		TENANCIA	MANZANAS	1		2		1		2		1		2		1		2		
Nº	1	2	3	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Nº
	Tierra propia: Sí..() 1 No..() 2																			
01	Parcela donde está la casa / solar			M		M		M		M		M		M		M		M		01
02				M		M		M		M		M		M		M		M		02
03				M		M		M		M		M		M		M		M		03
04				M		M		M		M		M		M		M		M		04
05				M		M		M		M		M		M		M		M		05
06				M		M		M		M		M		M		M		M		06
	Pastos propios: Sí..() 1 No..() 2																			
07				M		M		M		M		M		M		M		M		07
08				M		M		M		M		M		M		M		M		08
09				M		M		M		M		M		M		M		M		09
	Tierra y pastos NO propias (prestada/alquilada/a media): Sí..()1 No..()2																			
10				M		M		M		M		M		M		M		M		10
11				M		M		M		M		M		M		M		M		11
12				M		M		M		M		M		M		M		M		12

SECCIÓN 9A ACTIVIDADES AGROPECUARIAS - TIERRA (. . . . /Continuación)																					
N Ú M E R O D E O R D E N	¿Cuáles otros cultivos tiene esta parcela (..) :								¿En el apante de 2009, el destino de su producción fue: -Venta1 -Autoconsumo.....2 -Consumo de animales..3 -Venta pendiente.....4 -Sin producción.....5 -Préstamo o alquiler.....6 Hasta 2 códigos		¿En el apante de 2009, cuántos fueron los ingresos (bruto) totales de esta parcela? Si no vendió anote 00		¿En la primera de 2009, el destino de su producción fue: -Venta1 -Autoconsumo.....2 -Consumo de animales..3 -Venta pendiente.....4 -Sin producción.....5 -Préstamo o alquiler.....6 Hasta 2 códigos		¿En la primera de 2009, cuántos fueron los ingresos (bruto) totales de esta parcela? Si no vendió anote 00		¿En la postrera 2009, el destino de su producción fue: -Venta1 -Autoconsumo.....2 -Consumo de animales..3 -Venta pendiente.....4 -Sin producción.....5 -Préstamo o alquiler.....6 Hasta 2 códigos		¿Cuántos ingresos piensa Ud. que va a tener en total de la postrera de 2009 (cuántos fueron los ingresos (bruto) totales de esta parcela)? Si no vendió anote 00		N Ú M E R O D E O R D E N
	5																				
	APANTE 2009		PRIMERA 2009		POSTRERA 2009		OTRO 2009														
	CÓRDOBAS		CÓRDOBAS		CÓRDOBAS		CÓRDOBAS														
Nº	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	6	7	8	9	10	11	Nº						
01															01						
02															02						
03															03						
04															04						
05															05						
06															06						
07															07						
08															08						
09															09						
10															10						
11															11						
12															12						

SECCIÓN 9B ACTIVIDADES AGROPECUARIAS - TENENCIA DE ANIMALES														
B. TENENCIA DE ANIMALES, VENTA EN PIE Y AUTOCONSUMO														
Durante los últimos 12 meses tenían o criaban animales como: Gallinas, cerdos, vacas etc., ya sean propias, en alquiler, a medias o prestadas? Sí.....() 1 No...() 2	N Ú M E R O D E O R D E N	Cuál de las siguientes especies criaron:		¿Cuántas [.....] tiene actualmente (incluyendo los que tiene a medias)?	¿Quién es el dueño de los [...]?	¿En cuánto podrían vender todos / as [.....] hoy en día?	¿Cuántos ... murieron o se perdieron en los ultimos 12 meses?	En los últimos 12 meses ¿Cuántos (as) [...] vendieron en pie y en cuánto los vendieron?	De estos animales cuántos sacrificaron para el autoconsumo en los últimos 12 meses y cuánto costaría si lo hubiera comprado?	De estos animales sacrificados en los últimos 12 meses, vendieron alguna parte?				
		<div>Sí..... 1 → FORMULAR P13 A P20 PARA CADA TIPO DE ANIMAL</div> <div>No.....2 → SIGUIENTE ESPECIE</div>								NO TIENE = 00 y pase a P17	Anota el CP	NO PERDIÓ = 00	NO VENDIÓ = 00	NO SACRIFICO = 00 pase a siguiente especie
12	Nº	ESPECIE	CÓD.	CANTIDAD	CÓD.	CÓD.	CÓRDOBAS	CANT.	CANT.	CÓRDOBAS	CANT.	CÓRDOBAS	CÓD.	CORDOBAS
		13		14		15	16	17		18		19		20
	01	Vacas, toros, terneros, novillos												
	02	Cerdos o chanchos												
	03	Aves de corral adultos (gallinas, pollos, patos, chompipes)												
	04	Caballos, burros y mulas												
	05	Otros animales, cuáles?_____												
	06	Otros animales, cuáles?_____												
21. En los últimos 12 meses, ¿han vendido huevos? Sí... () 1 No...() 2 → P23				23. En los últimos 12 meses, ¿han vendido leche? Sí... () 1 No...() 2 → P25				25. En los últimos 12 meses, ¿han vendido abono orgánico? Sí... () 1 No...() 2 → P27						
22. ¿Cuánto recibió por los huevos en total? CÓRDOBAS / ____/ ____/ ____/ ____/ ____/				24. ¿Cuánto recibió por la leche en total? CÓRDOBAS / ____/ ____/ ____/ ____/ ____/				26. ¿Cuánto recibió por el abono orgánico en total? CÓRDOBAS / ____/ ____/ ____/ ____/ ____/						

SECCIÓN 9C ACTIVIDADES AGROPECUARIAS - PRÁCTICAS				SECCION 10: RELACIONES SOCIALES																																											
<div>Pase a P33 si P1=2 y P12=2</div> <div>27. ¿En los últimos 12 meses, el hogar ha contratado mozos?</div> <div>Sí... () 1 → ¿Cuántos días? _____ No... () 2</div> <div>Multiplique días de trabajo por cantidad de mozos</div>		<div>31. ¿En su hogar, quién tiene la última palabra sobre el uso de químicos y fertilizante, abono, y mejoramiento del suelo?</div> <div>31a. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div> <div>31b. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div> <div>31c. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div> <div>31d. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div>		<div>A. PARA LA/EL TITULAR O LA PERSONA QUE CUIDA A LOS NIÑOS</div> <div>1. Por lo general, ¿Tiene Ud. confianza en las personas de su comunidad, o piensa Ud. que es mejor de ser muy cuidadoso con las otras personas de la comunidad?</div> <div>Sí, tiene confianza...() 1 No, mejor ser cuidadoso.. () 2</div> <div>2. En los últimos 12 meses, algún miembro del hogar participó/asistió en/a:</div> <table><tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td><td>CP</td><td>CP</td></tr><tr><td>a Charlas en la comunidad</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>b Reuniones de la comunidad</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>c Asociación de padres de familia (comité de los padres)</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>d Deportes en grupo</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>e Organización religiosa</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>f Preparación de comida en la escuela (primaria o pre-escolar)</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>g Otro, Cuál _____</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td></tr></table>					Sí	No	CP	CP	a Charlas en la comunidad	1	2			b Reuniones de la comunidad	1	2			c Asociación de padres de familia (comité de los padres)	1	2			d Deportes en grupo	1	2			e Organización religiosa	1	2			f Preparación de comida en la escuela (primaria o pre-escolar)	1	2			g Otro, Cuál _____	1	2		
	Sí	No	CP	CP																																											
a Charlas en la comunidad	1	2																																													
b Reuniones de la comunidad	1	2																																													
c Asociación de padres de familia (comité de los padres)	1	2																																													
d Deportes en grupo	1	2																																													
e Organización religiosa	1	2																																													
f Preparación de comida en la escuela (primaria o pre-escolar)	1	2																																													
g Otro, Cuál _____	1	2																																													
<div>28. ¿Durante los últimos 12 meses, utilizó químicos o fertilizantes en algunas de las fincas, parcelas o predios?</div> <div>Sí...() 1 No..() 2</div>		<div>32. ¿Quiénes son las otras personas en el hogar a quien le piden consejo para la toma de esas decisiones?</div> <div>Anote 00 si no hay nadie</div> <div>32a. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div> <div>32b. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div> <div>32c. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div> <div>32d. CP _____ ¿Por qué? _____ (código) _____ (código)</div>		<div>4. ¿En los últimos 7 días, Ud. ha platicado en la comunidad con:</div> <div>código: si..1; no...2; mismo hogar..3; no aplica.. 4</div> <table><tr><td></td><td>CÓDIGO</td></tr><tr><td>a El líder elegido de la comunidad</td><td></td></tr><tr><td>b La brigadista de salud</td><td></td></tr><tr><td>c Un(a) profesor(a) de la escuela</td><td></td></tr><tr><td>d Un líder religioso</td><td></td></tr></table> <div>5. INFORMANTE: CP _____, CP _____</div>					CÓDIGO	a El líder elegido de la comunidad		b La brigadista de salud		c Un(a) profesor(a) de la escuela		d Un líder religioso																															
	CÓDIGO																																														
a El líder elegido de la comunidad																																															
b La brigadista de salud																																															
c Un(a) profesor(a) de la escuela																																															
d Un líder religioso																																															
<div>29. ¿Durante los últimos 12 meses, han usado prácticas orgánicas para plagas o abono (tal como incorporación de rastrojo, estiércol, nim)?</div> <div>Sí...() 1 No..() 2</div>				<div>Códigos P31 y P32</div> <div>-Porque sabe leer más y entiende más.....1</div> <div>-Porque tiene más conocimiento técnico.....2</div> <div>-Porque tiene más experiencia.....3</div> <div>-Porque ha tenido capacitaciones específicas.....4</div> <div>-Porque el es el jefe del hogar.....5</div> <div>-Porque solo el/ella está aquí (el jefe está afuera)....6</div> <div>-Porque es el dueño de la tierra.....7</div> <div>-Porque el crédito esta a su nombre.....8</div> <div>-Porque es el dueño de las animales.....9</div> <div>-Otro, ¿cuál? _____ 10</div>																																											
<div>30. ¿Durante los últimos 12 meses, han hecho algún mejoramiento del suelo?</div> <div>Sí...() 1 No..() 2</div>		<div>33. INFORMANTE: CP _____, CP _____</div>																																													

[illegible]

SECCIÓN 13. PROGRAMAS RELACIONADO A CURSOS (PARA TITULAR O EL INFORMANTE DE LA SECCIÓN 12)		
<div>1. ¿Alguién del hogar (aunque no viva aquí) alguna vez participó en un curso para aprender un oficio (como carpintería, corte y confección, panadería, o cualquier otro curso..) ?</div> <div><div>-Sí..... () 1</div><div>Quien? CP _____</div><div>-No..... () 2 → P3</div></div> <div>Priorizar cursos de RED</div>	<div>7. ¿Cada cuánto [CP P1] recibió el curso?</div> <div><div>- Diario.....() 1</div><div>- Más de 2 días por semana.....() 2</div><div>- 2 días por semana.....() 3</div><div>- 1 día por semana.....() 4</div><div>- Varios veces por mes.....() 5</div><div>- 1 día por mes.....() 6</div><div>- Menos de 1 día por mes.....() 7</div></div>	<div>14. ¿Recibió [CP P13] este curso como parte del programa de la RED de Protección Social?</div> <div><div>-Sí..... () 1 → P16</div><div>-No..... () 2</div></div>
<div>2. ¿Recibió [CP P1] este curso cómo parte del programa de la RED de Protección Social?</div> <div><div>-Sí..... () 1 → P5</div><div>-No..... () 2</div></div>	<div>8. ¿Por cuánto tiempo [CP P1] recibió el curso?</div> <div>_____ meses</div>	<div>15. ¿De parte de quién recibió la capacitación ?</div> <div>_____ (codigo P4)</div>
<div>3. ¿Alguna vez, alguien que fue miembro de su hogar solicitó participar en un curso como parte del programa de la RED de Protección Social?</div> <div><div>-Sí..... () 1</div><div>-No..... () 2</div></div> <div>Pase a P24 si P1 = 2</div>	<div>9. ¿Alguna vez [CP P1] ha puesto en práctica lo que aprendió en el curso?</div> <div><div>Sí () 1</div><div>No () 2 → P11</div></div>	<div>16. ¿Sobre que tema fue el curso que recibió [CP P13]?</div> <div>_____ (código de curso)</div>
<div>4. ¿De parte de quién recibió la capacitación que si recibió?</div> <div><div>- FISE.....() 1</div><div>- INPRHU.....() 2</div><div>- Juan XXIII.....() 3</div><div>- Alianza Madriz-Madrid.....() 4</div><div>- INATEC.....() 5</div><div>- IDR.....() 6</div><div>- Otra institución del gobierno.....() 7</div><div>- Programa de donantes.....() 8</div><div>- Otras instituciones privadas.....() 9</div><div>- Otro. ¿Cuál?..... () 10</div></div>	<div>10. ¿De qué forma [CP P1] ha aplicado lo que aprendió:</div> <div>(códigos múltiples)</div> <div><div>- En un trabajo asalariado.....() 1</div><div>- Para un negocio/ prestar servicio para pago..() 2</div><div>- Para los amigos.....() 3</div><div>- Para la familia/en la casa.....() 4</div><div>- Otro. ¿Cuál?.....() 5</div></div>	<div>17. ¿Este tema era el tema que [CP P13] inicialmente había seleccionado (deseado)?</div> <div><div>-Sí..... () 1</div><div>-No..... () 2</div></div>
<div>5. ¿Sobre que tema fue el curso que recibió?</div> <div>_____ (código de curso)</div>	<div>11. ¿Recibió [CP P1] herramientas o dinero para comprarlas al final del curso?</div> <div><div>Sí, en efectivo.. () 1 ¿Cuánto? _____</div><div>Sí, en especie... () 2 ¿Cuánto era su valor _____</div><div>No..... () 3</div></div>	<div>18. ¿Cada cuánto [CP P13] recibió el curso?</div> <div>_____ (codigo P7)</div>
<div>6. ¿Este tema era el tema que [CP P1] inicialmente había seleccionado (deseado)?</div> <div><div>-Sí..... () 1</div><div>-No..... () 2</div></div>	<div>12. ¿Recibió [CP P1] dinero para pago de transporte, compensación de tiempo u otro?</div> <div><div>Sí... () 1 ¿Cuánto? _____</div><div>No... () 2</div></div>	<div>19. ¿Por cuánto tiempo [CP P13] recibió el curso?</div> <div>_____ meses</div>
	<div>13. ¿ Alguién más del hogar (aunque no viva aquí) alguna vez participó en otro curso para aprender un oficio (como carpintería, corte y confección, panadería o cualquier otro curso)?</div> <div><div>-Sí..... () 1</div><div>Quien? CP _____</div><div>-No..... () 2 → P24</div></div> <div>Priorizar cursos de RED</div>	<div>20. ¿Alguna vez [CP P13] ha puesto en práctica lo que aprendió en el curso?</div> <div><div>Sí ... () 1</div><div>No () 2 → P22</div></div>
		<div>21. ¿De qué forma [CP P13] ha aplicado lo que aprendió:</div> <div>(códigos múltiples)</div> <div><div>- En un trabajo asalariado.....() 1</div><div>- Para un negocio/ prestar servicio para pago..() 2</div><div>- Para los amigos.....() 3</div><div>- Para la familia/en la casa.....() 4</div><div>- Otro. ¿Cuál?.....() 5</div></div>
		<div>22 ¿Recibió [CP P13] herramientas o dinero para comprarlas al final del curso?</div> <div><div>-Sí, en efectivo.. () 1 ¿Cuánto? _____</div><div>-Sí, en especie... () 2 ¿Cuánto era su valor _____</div><div>-No..... () 3</div></div>
		<div>23. ¿Recibió [CP P13] dinero para pago de transporte, compensación de tiempo u otro?</div> <div><div>-Sí... () 1 ¿Cuánto? _____</div><div>-No... () 2</div></div>
		<div>24. INFORMANTES PARA ESTA SECCIÓN: CP _____, CP _____</div>

ANOTE LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS DE CONSISTENCIA

1. A	Si	No
B	Si	No
2. A	Si	No
B	Si	No
3. A	Si	No
B	Si	No
4. A	Si	No
B	Si	No
5. A	Si	No
B	Si	No
6. A	Si	No
B	Si	No
7. A	Si	No
B	Si	No
8. A	Si	No
B	Si	No
9. A	Si	No
B	Si	No
10.	Si	No
11. A	Si	No
B	Si	No
12. A	Si	No
B	Si	No

SECCIÓN 14. OBSERVACIÓN DE AMBIENTE : REGISTRO POR OBSERVACIÓN		
Instrucciones: Observe las condiciones físicas de la vivienda y su entorno inmediato.		
	SÍ	No
1. Excrementos humanos o de animales dentro o alrededor de la vivienda	1	2
2. Basura acumulada alrededor de la vivienda	1	2
3. Agua empozada alrededor de la vivienda	1	2
4. Establos, chancheras o criaderos debajo o al lado de la vivienda	1	2
5. Falta ventilación al interior de la vivienda	1	2
6. El patio y el jardín están limpios	1	2
7. En la vivienda están separados los espacios para cocinar, dormir y hacer vida social	1	2
8. La vivienda está aseada (<i>Ejemplo de aseo: piso sin basura, no hay trastes sucios, sillas y mesas limpias, no chorreadas, sin restos de comida</i>).	1	2
9. Espacio de la cocina está aseado.	1	2
10. Los animales no tienen acceso a las pailas y al fogón	1	2
11. Hay agua servida en el local de la cocina	1	2
12. Los trastes de la cocina están limpios	1	2

VISITA	Nº	HORA FINAL
1		
2		
3		
4		
5		

LISTADO DE LAS PERSONAS				INDI	MIGRANTES			
PANEL	Código de Identificación	NOMBRE Y APELLIDOS DE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR	EDAD	TITULAR	LISTADO DE PERSONAS QUE DEBEN REALIZARSE LA BOLETA INDIVIDUAL	¿ES MIGRANTE PERMANENTE?	¿ES MIGRANTE TEMPORAL?	Código de Identificación
		Nº de Formulario:			Marque con X las personas de 0-21 que son panel o hijos de panel	Marque con MP si P7 = 2 en Sécc. 1	Marque con MT si P30 = 2 en Sécc. 1	
	CP	1	2	3	4	5	6	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