CIERUNIC S.A.

ENCUESTA DE HOGARES (5ta ronda Panel)

NICARAGUA, _____ DE 2009-10

CONFIDENCIAL

			·						
						RE DEL PERSO	ONAL DE CAMPO		CÓDIGO
Nº de Formulario:			-	cuestador :					
			12.Sı	upervisor :					
HOGAR ID:									
I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA					Numero de	e boleta:		de	
LOCALIZACIÓN		CÓDIGO							
				IID T G A	a + 6.1	Trincens o		TROUBLE CA CLÓN	MARIDO
1. Departamento				UBICA	CION	NÚMERO		IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
							9.Número d	Personas en el Hogar	
2. Municipio			6. Ní	ímero de la	Vivienda				
4. Segmento Censal			7. Ca vivie		ogares en la		10.Nombre	del Jefe del Hogar:	•
1. Begineiros deribar									
5. Area Urbano (Area Urbano ()1 Rural ()2								
IIa. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA DONDE			7T0111 D0					Garandan adam gpg	
				D'	< 1 1 TT' '	1 .		Coordenadas GPS	
Comarca : CÓDIG	Comunidad	1:	CÓDIC	30 Direcci	ón de la Vivie	nda:			
								N /// - //_	
								W 0 /// - //_	/ - ///
								Altura ///	/
			<u> </u>	•					
IIb. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA DONDE	HABITA EL I	HOGAR ACTU	ALMENTE					Coordenadas GPS	
Comarca : CÓDIG	Comunidad	1:	CÓDIC	30 Direcci	ón de la Vivie	nda:			
								N /// - //_	/ - ///
								w 0 /// - //_	
Segmento Censal: / ////								Altura ////	/
								<u> </u>	
III. DIGITACIÓN			IV. CON	TROL DE ENTE	OFWTCTAC			RESULTADO	VISITANTE
TII. DIGITACION		1	VISITA	FECHA	HORA DE	CÓDIGO	CÓDIGO	Realizada1 Rechazo2 Encu	estador 1
NOMBRE	NOMBRE CÓDIGO			1 1 0 111 1	INICIO	RESULTADO		Morador ausente3 Supe	rvisor2
Digitador 1:		1	N° 1					Incompleta4 Cont	rol de calidad.3
			2						ico4
Digitador 2:			3					Fusionado6 Recuperación7	
			4					Incorporación8	
			5					Discapacitada9	

						¿Cuántos	El estado civil o	¿Quién es	CONDICIÓN DE RESIDENCIA		PARA MENORES DE 1	.5 ANOS
SEXO		Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA	DE NACIN	MIENTO	años cumplidos tiene?	conyugal actual dees:	el/la compañero/a de …?	-Come y duerme habitualmente		¿Quién cuida ala mayor p (cuándo no está en la escue escolar)?	
		Nº de Formulario:							en el hogar1 -Ya no come ni duerme habitualme		- Abuelo(a) que no vive	
						Transcriba información			en el hogar2	nte	hogar61	
		la disponible1				a P2 en la			-Ya murió3 —		- Otro parentesco que no	. ↓
		porte2				pestaña	-Unido(a) o	Ponga CP			hogar.62	
		ncia3					juntado(a)1	Si no tiene CP,	¿Hay otras personas que comen y	_	- Otra persona que no vive	
ombre.1		4					-Casado(a)2	77	duermen habitualmente en el hog	ar?	hogar63	
	_	eta de vacunación5					-Separado(a)3		-Si 4			¿Quién es la
ujer2		iene6					-Divorciado(a).4		**************************************		- Un miembro del hogar	persona del hoga (>15 años) que
		, ¿cuál?7					-Viudo(a)5		Una vez que termine de diligenciar todas las		Anote CP	(>15 anos) que cuida ala may
		la no disponible8					-Soltero(a)6		personas pase a P9 si P7 =	1		parte del tiempo
	-Parti	ida de Nacimiento9					-Menor de		1 0 4	▼		cuándo no está o
		1					12 años7		pase a P17 si P7 = 2	¿ En qué año?		esta persona?
	m.r.p.o	NÚMERO	D É 3	MEG	7.70	AÑOS				ano:	25222 2 22	
1	TIPO	NUMERO 2	DÍA	MES 3	AÑO	ANOS 4	5	CP 6	7	8	CÓDIGO O CP	CP
		۷		3		<u> </u>	3	I	,	0	9	
	ı			1		1		ı				
								T				
	1											

SECCIÓN 1A.	SECCIÓN 1B. PARA TODOS LOS NUEV	OS MIEMBROS DEL HOGAR													
¿Cuál es la	¿Cuál fue la razón principal	¿Por qué?	¿Hace cu	iánto	¿De dónde vino?	¿En qué comunida	d, mun	icipio y	depart	tamento, d	país,	vivió ant	es?	¿Cómo se llama el	7
religión de	por qué … forma parte ahora de		vino?		Otro hogar									jefe del hogar de	
?	este hogar?				dentro de la									donde vino…?	
	Nació después de la	Se separó1			vivienda1										n.
-Católico1		Se enviudó2			→ P16									Siera el jefe	-i,
7)		Se casó con un			Otro hogar									del hogar de donde	de Identificación
ซี -Evangélico.2	Omitido en 1ra encuesta.2							F	anote	código	os			vino, anote el	17.
-Testigo de	Se casó/juntó con un	miembro del hogar3			dentro de la									nombre de otro	1.5
Jehová3		Vino en busca de			misma									miembro de ese	ent
77	Vino en busca de	trabajo4			comunidad2									hogar	Iď
й -Otro,	trabajo4 P13				→ P16										υ
ၿ Cuál? 5	Mejor situación económica	en este hogar5			Otro hogar										Q
0		Otro, ¿Cuál?6			dentro del										igo
Dara -	Regresó con familia6				mismo munic3										di
Pase a	Fusión con otro hogar7				De otro									Si no sabe: anote NS	ζý
= 1	Otro, ¿Cuál?8				municipio4									Si no responde: NR	
_	Miembro panel o panel				De otro país5										7
	llegó a su hogar9 → P17				No sabe6										
			MESES	AÑOS	— ▶ P16	Com	CÓD	Mun	un CÓD Depto. CÓ 15			País	CÓD	Nombre	
CP 10	11	12	13		14				15					16	CP
															+
01															01
0.0															0.0
02															02
03															03
															T
04											1				04
0.5															05
06															06
0.7															0.7
<u> </u>															- 0 /
08															80
09															0.9
10															1.0
10			+												10
11															11
1.2															1,
LZ															12

	INFORMACIÓN SOBRE	EL PADRE		INFORMACIÓN SOB	RE LA MADRE		PARA PER	RSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS	PARA 6-21 AÑOS	PARA 0	-21 AÑO
Cuál es la	PADRE EN HOGAR	ALFABETISMO	NIVEL EDUC	ATIVO MADRE EN HOGAR	ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO	ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO	NIVEL DESEADO		
elación de	¿Vive el papá de	Galagy and Samuel	¿Cuál es el	-	Galagy and San La	¿Cuál es el nivel	Caba	¿Cuál es el nivel de	¿Hasta que nivel	¿El papá	
arentesco	en el hogar?	Sabe/sabía el papá de:	nivel de	en el	Sabe/sabía la mamá de:	de estudio y el	Sabe:	estudio y el último grado	desea (hubiera	mamá de	
ue tiene on el jefe		papa de ·	estudio y e		ilialia de ·	último grado o año		o año queaprobó?	deseado) que	la misma	
el hogar?		-Leer y	último grad año que el		-Leer y	que la mamá de aprobó?	-Leer y	-Ninguno0	estudiara?	familia	?
i nogar.	-Sí	escribir1	papá de		escribir1	aprobo:	escribir1	-Preescolar1			
			aprobó?					-Educación de Adultos2		-Sí 1	
	¿Quién es el papá?	-Sólo sabe		¿Ouién es la mam	á?-Sólo sabe		-Sólo sabe	-Primaria3	No preguntar si P7=2 y la	-No 2	
Primero, establece		leer2			leer2		leer2	-Secundaria4	titular no		
quien es	Anote CP			Anote CP				-Técnico Básico5	está	Pase	a
el jefe		-No sabe			-No sabe		No sabe	-Técnico Medio6		P32 s	
	-No vive en	leer ni	Use código	os de -No vive en	leer ni	Use códigos de P25	leer ni	-Técnico Superior7		P7=2	
	el hogar y no	escribir3	P25 para n		escribir3	para nivel	escribir3	-Universitario8			
ver	tiene CP77	CBCIIDII		tiene CP77	CSCIIDII		CSCIIDII			: C'11	ıál es
códigos	CICIC CI			creme cr				Si tiene 22 años o más, pase a P28 si P7=1 o 4 y		_	arentes
relación	-Murió88			-Murió88				pase a P20 Si P7=1 0 4 y			Códio
	Mai1000		GRADO NI	IVEL MAITO		GRADO NIVEL		GRADO / AÑO NIVEL	GRADO NIVEL	CÓD	relaci
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		27
	1	<u> </u>	<u> </u>	1			1	1	1	<u> </u>	

SE	CCIÓN 1D. PAI	RA MIEMBRO	S ACTUALES			PARA MIGRANTES PERMA	ANENTES Y TEMPORALES											T
		¿Hace cuá	¿Piensa regresar al hogar dentro de un mes? MPO12 - Sí1	Entonce ¿cuando piensa regresa? Si P30=: Pase próx pers o Pase P42 ses la últir perso	es) que que l, a . a si a na	PARA MIGRANTES PERMA ¿Dónde vive ahora? Otro hogar, de la misma vivienda	¿En qué comunidad, mu	nicipio (país vive	actualment	Si P30 Pase a person Si es	la próxi	ima a					Códiao de Identificación
	-No2	CANT. U	.T. CÓD	CANT.	U.T.	A otro país…5 No sabe6	COMUNIDAD		CÓD	MUNICI	PIO	CÓD	DEPTO	CÓD		PAÍS	CÓD	4
СP	28	29	30	3		32	001101122112		002	11011101		33	22110	1 002	<u> </u>	11110		CI
																		\top
01																		01
02																		02
03																		03
				T								1 1					$\overline{}$	┰
04																		04
05																		05
06																		06
0.7																	T	07
0 /																	+	+
80																		0.8
09																		0.9
10																		10
11																	+	11
Τ.Τ.																	+	+
12																		12

SEC	CIÓN 1D. PARA MIGRANTES	PERMANENTES Y	TEMPORALES (/Continua	ción)							Τ.Τ
	Por qué razón … se fue	¿Está	¿ A qué activid		¿ En esta ocupación, …	PARA MAYORES DE 15 AÑ	OS					×
	lel hogar?	estudiando	en este lugar?		trabaja como:	¿En los últimos 12	¿ En los últ		¿En los últimos 12	¿En los últim		Gon
		en este			Cuenta propia:	meses, le mandó o le	meses, cuál		meses, le mandó o le	meses, cuál f		8
Д		lugar?			- Agricultura1	trajo dinero u otra ayuda a alguien	valor de la	ayuda?	llevó Ud. ayuda a ?	valor de la a mandó o llevó		Ω
P.	or trabajo1				- Pecuaria2	de este hogar?				mando o llevo) Ua.?	informantes
å Þ	or buscar trabajo2		- Café	1	<u>Jornalero</u> /Peón agrícola3	de este nogar.						orma.
ijC	ambió del estado		- Tabaco	2	Cuenta propia:					Pase a la	próxima	or P
i i	ivil3		- Banano	3	- Elaboración de				-Sí, en dinero1	persona		ᅤ
Ψ.	or estudios4		- Otra agropecu	aria4	productos4	-Sí, en dinero1			-Sí, en especie2			
g H	se independizó5		- Construcción	5	- Manufactura5	-Sí, en especie2			-Sí, ambas3	Pase a P42	I	Ga
ψB	Beneficiado con prog.		- Doméstica	6	- Comercio6	-Sí, ambas3				Ia uicima	persona	indicar
d	le vivienda6		- Otra no-agrop	ecuaria7	- Servicios7				-No4 —			i i
м	Mejor situación econ.	Sí 1	- Ninguno	8 P38	Empleado:	-No4 → P40			▼			
og e	n otro hogar7	No 2		•	- Empleado no calificado…8		Moneda:		Pase a la próxima	Moneda:		F
O L	o llevaron8				- Empleado calificado9		Córdob	a1	persona Pase a P42 si es	Córdoba	1	MAì
0	tro, ¿Cuál?9				- Profesional/técnico10		US dól	ar2	la última persona	US dóla	ır2	INFORMANTE:
			hasta 2	códigos	Ver Secc. 6 para clasificar		CANT	MONEDA		CANT	MONEDA	HNH
CP	34	35	3	6	37	38	39	MONEDA	40	41		42 (
											1	
01												(
02												(
03												(
04												(
05												(
06												1
07												
08												(
09												
								<u> </u>				
10												
11												1 :
12												1 1
								1				

SECCIÓN 2.	SECCIÓN 2. PARA MIGRANTES I	PERMANENTES Y TEMPORALES				
1.¿Entonces, son // el número de personas residentes en este hogar?	¿Cómo se llama el jefe del hogar donde vive?	¿Cuál es la dirección de la vivienda donde … vive ahora?	¿Cuál es su número de teléfono o el número de teléfono donde vive?	¿ …se fué donde ya había otro familiar, en grupo, o solo ?	¿Quién es la persona (del grupo o donde se fue) que podría ayudar a localizarle …?	¿Cuál es la relación que tiene con esta persona?
P5 y P6 en la pestana	hogar donde se fue, anote el nombre de otro miembro de ese hogar	Pase a próxima persona si migrante vive en la misma comunidad Pase a P18 si es la última persona y vive en la misma		- Donde ya había un otro familiar…1	Poner CP si se fue con alguien que fue miembro del hogar	ver código
2. LA TITULAR O AL MENOS UN MIEMBRO CON "X" EN LA PESTAÑA MIGRÓ PERMANENTEMENTE O TEMPORALMENTE? - SÍ() 1 No() 2	Si no responde: anote NR Si no sabe: anote NS Nombre	Si no responde: anote NR Si no sabe: anote NS		- Grupo2 - Solo3 P11	Si no responde: anote NR Si no sabe: anote NS NR o NS -> P11 Nombre	
▼ Secc. 3	CP 3	4	5	6	7	8 C
MIEMBRO CON "X" EN LA PESTAÑA MIGRÓ PERMANENTEMENTE O TEMPORALMENTE FUERA DE LA	01 02 03					0:
(SECCIÓN 1, P32=3, 4 o 5)	04					0.
Llene Secc. 2 para todos los migrantes	0.5					0:
- No() 2	08 09					01
los migrantes	.1					1:

		- 1/ /	~ < 3			- 12 2	~ < 3	- 41
¿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 este persona?	¿Cuál es la dirección de esta persona ? Si es Patrón, anote el nombre del lugar de	¿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)?	la	¿Cuál es la dirección o número de teléfono de esta persona?
Si no responde: anote NR		Si no responde: NR	ver código relación	trabajo Si no responde: anote NR		Si no responde, anote NR. Si no sabe, anote NS. Si es NR o NS Pase a la próxima persona o	ver código relación	Pase a la próxima persona Pase a P18 si es la última persona
Si no sabe: anote NS		Si no sabe: NS	-	Si no sabe: anote NS		pase a P18 si es		
		NR O NS→ P15				la última persona		
9		Nombre				Nombre		4.5
9	10	11	12	13	14	15	16	17
			T					
		1						

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y GASTOS DEL	HOGAR PARA TODOS LOS HOGARE	
1. Tipo de vivienda: (Por observación)		
	5.¿De cuántos cuartos dispone este Hogar?	11¿ Paga este hogar por el agua que consumen:
-Casa() 1	(no incluya cocina, baño pasillos, garajes)	
-Quinta () 2		-Si, con medidor() 1
-Rancho o Choza () 3	TOTAL//	-Si, sin medidor() 2
-Vivienda improvisada () 4		-Si, con el alquiler() 3)
-Local usado como vivienda	6. De estos cuartos, ¿cuántos utilizan siempre	-Servicio recién instalado() 4 P13
(negocio,bodega,etc) () 5	para dormir aunque tenga otros usos en el día?	-No pagan
(negocio, bodega, ceco,	para dormir danque cenga octob abob en er ara.	No pagam , 5)
2. ¿Qué tipo de material PREDOMINA en las paredes	7 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	12. ¿Cuánto pagó el mes pasado o la última vez por el
exteriores de la vivienda?	7. La vivienda que ocupa este hogar es:	12. Sedanco pago el mes pasado o la dielma vez pol el
exteriores de la vivienda:	7. La VIVIENDA que ocupa este nogal es:	agua gua gangumi é l
T-d: 11 1-1 d- 1 / 1	Duraii tuu- () 1)	agua que consumió?
-Ladrillo o bloque de barro () 1	-Propia con escritura () 1	CÓRDOBAS /////
-Bloque de cemento o concreto() 2	-Propia sin escritura () 2 -Amortizándose () 3	
-Adobe o taquezal() 3	, ,	¿Cada cuánto paga?
-Piedra Cantera () 4	-Cedida o Prestada () 4	-Semanal()1 -Mensual()3 -Semestral.()5
-Bambú, caña o palma() 5	-Recibida por servicios () 5	-Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual()6
-Madera() 6	-Posando () 6)	
-Madera y concreto (minifalda)() 7	-Alquilada () 7	
-Lámina Plycem o Nicalit() 8	-Otro, Cuál?() 8> P9	13. ¿Qué tratamiento aplican principalmente al agua para beber:
-Ripio o Desechos() 9		
-Rejón() 10		-Tal como la obtienen (Ninguno)() 1
-Plástico() 11	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado o la última vez el hogar	-La hierven() 2
-Otro, Cuál?() 12	por la cuota de alquiler?	-La cloran() 3
		-Otro, ¿Cuál?() 4
	CÓRDOBAS //////	
3 ¿Qué material PREDOMINA en los pisos de la vivienda?		14.¿Con qué tipo de servicio higiénico cuenta este hogar?
	¿Cada cuánto paga?	
-Madera, tambo) 1	-Semanal()1 -Mensual()3 -Semestral.()5	-Excusado o letrina() 1
-Embaldosado) 2	-Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual()6	-Conectado a tubería de aguas negras() 2
-Ladrillo de barro() 3	Pase a P10	INODORO -Conectado a sumidero o pozo séptico() 3
-Ladrillo de cemento	Tabe a 110	-Que descarga en el río o quebrada() 4
mosaico o terrazo() 4		-No tiene() 5
-Tierra) 5	9. Si tuviera que alquilar la vivienda que ocupa este hogar	
-Otro, Cuál?() 6	¿En cuánto la alquilaría (cantidad mensual)?	
		15. ¿Cómo eliminan en este hogar la mayor parte de la
		basura?
4. ¿Qué material PREDOMINA en el techo de la vivienda?	CÓRDOBAS //////	
		- Camión recolector
-Zinc() 1	10. De dónde obtiene principalmente agua este hogar:	- La queman() 2
-Teja de Barro() 2		- La entierran() 3
-Lámina Plycem/Nicalit() 3	-Tubería dentro de la vivienda () 1	- La botan al campo, río , etc) 4
-Paja o similares() 4	-Tubería fuera de la vivienda, pero dentro del terren () 2	- Llevan a contenedor/basurero autorizado() 5
-Ripio o desechos) 5	-Puesto público	- Otro, ¿cuál? () 6
-Teja de madera() 6	-Pozo público o privado	, 5
-Plástico() 7	-Río, manantial o quebrada() 5	
-Otro, Cuál?() 8	-Camión, carreta o pipa() 6	
	-De otra vivienda	
	-Otro, ¿Cuál?()8	

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y GASTOS DEL HO	GAR PARA TODOS LOS HOGARES (/Continuación)		
16. ¿Con qué tipo de alumbrado cuenta	21. ¿Cuánto gastó el mes pasado en combustible para cocinar?		
principalmente este hogar?		28. ¿En que comunidad queda el Centro de salud mas cercano	?
-Energía eléctrica publica() 1	Si no gastó, anote 00		
-Panel solar() 2]		nombre de la comunid	lad
-Planta, generador eléctrico() 3	CÓRDOBAS ////		
-Gas / Kerosene, candil, candela () 4 → P19		¿A qué distancia le queda y cuánto tiempo tarda en llegar	· a este
-Otro() 5		Centro de Salud?	. a esce
-Ninguno() 6 → P20	22. ¿ En el último mes, cuántos tiempos de comida hace		
1121194110111111111111111111111111111111	normalmente por día?	KMS MTS	
17.¿Pagan en este hogar por concepto de energía eléctrica?	_	THIS	
17. gragan en este nogar por concepto de energia erectrica.	Un tiempo ()1 Dos tiempos ()2 Tres o más tiempos ()3	HRS MIN	
-Si, con medidor()1	on crempo ()1 Dos crempos ()2 Tres o mas crempos ()3	IIIO PIIN	
-Si, sin medidor()2		20 (Cuánto tiempo tendo en llegar a la gabagora municipal	2
-Si, con el alquiler()2	23. ¿ Tiene acceso a transporte público a menos de media	29. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar a la cabecera municipal	. f
-Servicio recién instalado()4 → P19	hora de su casa?	HRS MIN	
	nord de su casa.	HRS MIN	
-No()5			
	Sí() 1 No() 2		
18. ¿Cuánto pagó el mes pasado o la última vez por la		30. Tiene este hogar:	
energía que consumió?	24. ¿ A qué distancia le queda la escuela de primaria más		
	cercana y cuánto tiempo tarda en llegar?	SÍ NO	
CÓRDOBAS /////		a -Radiograbadora () 1 () 2	
¿Cada cuánto paga?	KMS MTS	b -Cocina () 1 () 2	
		c -Vehículo () 1 () 2	
-Semanal()1 -Mensual()3 -Semestral.()5	HRS MIN	d -Refrigerador () 1 () 2	
-Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual()6		e -Abanico () 1 () 2	
		f -Celular () 1 () 2	
19. ¿Cuánto gastó el mes pasado o la última vez por	25. ¿ A qué distancia le queda la escuela de secundaria		
concepto de combustible, gas, kerosene, candela, etc.	más cercana y cuánto tiempo tarda en llegar?		
para el alumbrado del hogar?			
	KMS MTS	31. Dispone actualmente este Hogar de: ¿Es de	propiedad del
CÓRDOBAS ////		Si no dispone, pase	hogar?
¿Cada cuánto gasta?	HRS MIN	al próximo item	
-Semanal()1 -Mensual()3 -Semestral.()5		SI NO Sí	No
-Quincenal()2 -Trimestral()4 -Anual()6	26. ¿En este lugar (donde queda la escuela secundaria), vive	a - Bomba fumigadora() 1() 2 ()	1 () 2
	algún familiar o amigo donde se podría quedar?	b - Camión, Jeep() 1() 2 ()	1 () 2
20. ¿Qué combustible utilizan usualmente para cocinar?	7	c - Animales de trabajo() 1() 2 ()	1 () 2
	Sí() 1 No() 2	d - Máquina de moler() 1() 2 ()	1 () 2
-Leña() 1		e - Televisor() 1() 2 ()	1 () 2
-Gas butano o propano) 2	27. ¿En que comunidad queda el Puesto de Salud mas cercano?	f - Radio) 2 ()	1 () 2
-Gas kerosene() 3		g - Pequeñas herramientas() 1() 2 ()	1 () 2
-Carbon () 4	nombre de la comunidad	h - Maquina de coser() 1() 2	1 () 2
-Otro, Cuál() 5		i - Horno() 1() 2 ()	
-No cocinan () 6 —— P22	¿A qué distancia le queda y cuánto tiempo tarda en llegar a		
	este Puesto de Salud?	k - Carreta de bueyes() 1() 2 ()	1 () 2
	VMC MTC		
	KMS MTS	32. INFORMANTES DE SECCIÓN 3: CP, CP	
	HRS MIN	32. IN ORDERVIDO DE DECCION 3. Cr, Cr	

	CONTROL DE P	PESO											VITAMINA	AS Y HIERRO		
	¿Llevaron a control en l 6 meses? Si1 No2	p9	¿De parte de quién hicieron el control?	¿Le han to peso a control en últimos 6	. en el tarjeta n los de	¿Le graficaron el peso a ? ANOTE INFORMACION DE LA TARJETA, SI	¿Actualizaron la tarjeta de ? ANOTE INFORMACION DE LA	CORESPO	A FECHA INDE AL I LIENTE EL	PESO	ANOTE EL : RECIENTE : TARJETA	DE LA	-	últimos 6 …tomó o le ⁄itamina)
o de	-Centro de s -Hospital(MI	uesto de salud1 entro de salud2 ospital(MINSA)3	-Gobierno (otro		Sí1	NO LA RESPUESTA DEL INFORMANTE	TARJETA, SI NO LA RESPUESTA DEL INFORMANTE		LAMENTE RVACIÓN TARJETA	EN LA	SOLAMEN OBSERV EN LA T	Lb2 TE POR ACIÓN	Sí1 No2		Sí1	
	-Casa brigad -Casa propia			Pase a P9	¿Cuántas veces? N° VECES	Sí1 No2	Sí1 No2 • Pase a P9	DÍA	MES	AÑO	CANT	CÓD	CÓD	Dato de tarjeta? Si1 No2		Dato de tarjeta? Si1 No2
P		1	2	+	3 4	5	6	DIA	7	ANO	CANT	8	COD	9		10
1																
3																
J																
4																
5																
16													<u> </u>			
17																
8																
9																
.0																
.1																
.2																

CIÓN 4B. SALUD	NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS				ENORES DE	E 11 AÑOS)													$\overline{}$
					INORED DI	11 111057													+
¿Le han aplicado a	T			ANOTE LA								ANOTE LA FUENTE DE					A DE LA	ANOTE LA FUENTE DE	
la vacuna contra la				INFORMACIÓN DE P11	Pentava:	lente?			a	contra :	la	INFORMACION DE LAS	MMR?					INFORMACIÓN DE P18	N noi
Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)?					VACUI	NA SE APLICA						PREGUNTAS 14-16	VACUNA A MEN	SE APLICA ORES DE 2	OBSER	VACIÓN	EN LA		z Identificación
Si1				Tarjeta1 Madre o familiar2								Tarjeta1 Madre o familiar2 Ambas3						Tarjeta1 Madre o familiar2	je P
P13						↓		¿Cuá	intas	=	¿Cuántas	_	♦ P20	¿Cuántas	_				CÓC
	DÍA	MEG	7.10	góp	dọb			dos	sis?	dọb	dosis?		GÓD	dosis?	DÍA	MEG	año.	αόρ	_
11	DIA		ANO		COD		СОД	1	REFZO	СОД		17	COD		DIA		ANO		CF
<u> </u>							<u> </u>		1					1	<u> </u>		<u> </u>		
																			01
																			02
																			0.3
					<u> </u>		Τ		T	<u> </u>		I	1		T	<u> </u>		1	
																			04
																			0.5
																			0.6
																			\top
																			07
																			08
																			09
																			10
																			11
																			12
	PARA NIÑOS Y N ¿Le han aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Sí1 No2	PARA NIÑOS Y NIÑAS ME ¿Le han aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Sí1 No2 P13 DÍA	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE ¿Le han aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Sí1 No2 P13 DÍA MES	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Sí1 No2 P13 DÍA MES AÑO	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? S11 No2 P13 DÍA MES AÑO CÓD	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? S11 No2 P13 DÍA MES AÑO CÓD CÓD	ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA SÍ1 No2 P13 ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO Tarjeta1 Madre o familiar2 No2 DÍA MES AÑO CÓD CÓD DOSIS	ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE LA FECHA SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA SÍ1 No2 P13 ANOTE LA FECHA ANOTE LA ¿Le han aplicado ala vacuna FUENTE DE LA FECHA FUENTE DE LAla vacuna FUENTE DE LA FECHA FUENTE DE LAla vacuna Contra Chiflad Tétano (triple de la No) RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO Tarjeta1 Madre o familiar2 No2 No2 No2 DÍA MES AÑO CÓD CÓD DOSIS CÓD	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado ala vacuna aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? S11 No2 P13 ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FECHA FUENTE DE INFORMACIÓN Pentavalente? RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO Tarjeta1 Madre o familiar2 No2 P13 AÑO CÓD DÓIA MES AÑO CÓD DOSIS CÓD DOSIS CÓD DOSIS	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado a a contra la tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Sí1 No2 P13 ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO Tarjeta1 Madre o familiar2 No2 DÍA MES AÑO CÓD CÓD DOSIS CÓD DOSIS REFZO	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado ala vacuna aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? S11 No2 P13 ANOTE LA FECHA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN Pentavalente? RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO S11 Madre o familiar2 No2 P13 AÑO CÓD DOSIS CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS CÓD DOSIS REFZO CÓD	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS ¿Le han aplicado ala vacuna aplicado ala vacuna contra la Tarjeta1 SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA SÍ1 No2 P13 ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 Pentavalente? RECUERDE QUE LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO SÍ1 No2 Le han aplicado ala vacuna contra la Chifladora y Tétano (DPT)? (triple) ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 No2 Le han aplicado ala vacuna contra la Chifladora y Tétano (DPT)? (triple) ¿Cuántas dosis? LE han aplicado ala vacuna contra la Chifladora y Tétano (DPT)? (triple) ¿Cuántas dosis? ¿Cuántas dosis? LE han aplicado ala vacuna contra la Chifladora y Tétano (DPT)? (triple)	ANOTE LA FECHA aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? Si1 No2 P13 ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FECHA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FUENTE DE Contra Difteria contra Difteria contra la Chifladora y Tétano (DPT)? (triple) Si1 No2 P13 ANOTE LA FECHA FUENTE DE INFORMACIÓN DE LAS PREGURTAS PREGURTAS 14-16 Si1 No2 No2 ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE LAS PREGURTAS 14-16 Si1 No2 Ambas3 ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE LAS PREGURTAS 14-16 Si1 No2 Ambas3	ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE LINFORMACIÓN DE P11 SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE LINFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FUENTE DE LINFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FUENTE DE LINFORMACIÓN DE P11 ANOTE LA FUENTE DE LINFORMACIÓN CONTRA LA VACUNA SE APLICA A MENORES DE 1 AÑO Tarjeta1 Madre o familiar2 No2 No2 DÍA MES AÑO CÓD CÓD DOSIS CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS REFZO CÓD ZLe han aplicado ala vacuna contra la tacuna ala vacuna contra la cont	ANOTE LA FECHA aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? S1l No2 P13 Df A MES AÑO CÓD CÓD DOSIS CÓD DOSIS CÓD DOSIS ANOTE LA FECHA ANOTE LA FUENTE DE Contra Difteria Cont	ANOTE LA FECHA aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BCG (la que deja cicatriz)? S11 No2 P13 D14 MARS AÑO CÓD D65 D64 D65 D65 D65 D65 D65 D6	ANOTE LA FECHA aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis BGG (la que deja cicatriz)? S11 Madre o familiar2 P13 P13 DÍA MES AÑO CÓD CÓD DOSIS CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS REFZO CÓD DOSIS REFZO ANOTE LA FECHA ANOTE LA FECHA ala vacuna contra la contra l	ANOTE LA FECHA aplicado ala vacuna contra la Tuberculosis EGG (la que deja cicatriz)? Sil No2 P13 P14 P15 P15 P15 P16 P1 Madre o familiar2 P17 P18 P18 P19 P19 P19 P19 P19 P19	PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 7 AÑOS LLe han aplicado a deplicado a deplicado a desis? ANOTE LA FECHA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P11 SOLAMENTE POR OBSERVACIÓN EN LA TARJETA SI

SEC	CIÓN 4B	. SALUD	- VACUN	ACIÓN (P.	ARA NIÑOS	Y NIÑAS	MENORES DE 11	AÑOS) (.	/Cont	inuación)							\top
		DOS MENO	RES DE	7 AÑOS						PARA TODO	OS MENORE	S DE 11 A	ÑOS]
¤	a	aplicad .la vacu Sarampió	ına	ANOTE LA PRIMERA I		LA	ANOTE LA FUENTE DE INFORMACIÓN DE P21	¿Le han a ala contra e Rotavirus	a vacuna l	¿Le han a la vacuna Difteria		la	ANOTE LA FUENTE DE INFORMACION DE LAS	¿Cuánto pe		ANOTE LA FUENTE DE INFORMACION P27	,,
Identifica	VACUN. A MA	ERDE QUE A SE APL YORES DE MESES	ICA	OBSER	AMENTE PO VACIÓN EN		DE FZI	Rocaviiu	5:				PREGUNTAS 24-25		Kg1	F21	
Código de	Sí No P23				TARJETA		Tarjeta1 Madre o familiar2	Sí	. 2	Sí	. 2		Tarjeta1 Madre o familiar2 Ambas3	ANOT INFORMA DE I TARJETA NO I RESPUE DEI	CION A , SI A STA	Tarjeta1 Madre o familiar2 Pase a P37 si tiene 7- 10 años	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
		¿Cuái dos:							¿Cuántas dosis?		¿Cuántas	dosis?				10 anos	J
	CÓD	DOSIS	REFZO	DÍA	MES	AÑO	CÓD	CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	REFZO		CANT	CÓD		_
CP		21			22		23		24		25		26	27	7	28	С
01																	0
02																	0
03																	0
																	T
04																	0
05																	0
07																	0
08																	0
09																	0
												I					
10																	1
11																	1
12																	1:

SEC	CIÓN 4C.	SALUD - PRESEN	ICIA DE E	DA (PARA NIÑ	OS Y NIÑ	AS MENORES	DE 7 AÑOS	3)						Т
Código de Identificación A	Sí Sí No ¿Qué le última -Remedic -Sales c rehida -Medicam -Otro,;c	dieron la vez? co casero1 co sueros de rat. oral2 dio nada5	¿Consul diarrea el mes Sí	tó por la de en	¿Pagó p consult diarrea en el m	or la(s) a(s) de la de des pasado?	¿Pagó po tratamio otro med para la en pasado? S1 No	or el ento, suero u dicamento diarrea de el mes	tenido el mes consult diarrea últimos	en los 12 meses? .1 .2 → P35	¿A quién consultó la última vez? -Doctor1 -Enfermera2 -Auxiliar de enfermería3 -Farmacéutico4 -Partera5 -Curandero6 -Brigadista7 -Otro, ¿Cuál?8	¿Por qué no consultó o se automedicó … la última vez? -Enfermedad leve1 -No tuvo tiempo2 -Centro atención lejos3 -Atención es mala4 -Atención es cara5 -Larga espera6 -Falta personal adecuado.7 -No hay medicina8 -Horario inaccesible9 -Infraes/equipo inadec10 -Problemas económicos11 -No tuvo diarrea12 -Otro, ¿Cuál?13	¿En el mes pasado, sufrió otra enfermedad/ accidente diferente a la diarrea? Sí1 No2 Si no tuvo diarrea en el mes pasado, pase a P52 Si tuvo diarrea en el mes pasado, pase a P47	Código de Identificación
	CÓD.	MEDICINA	CÓD.	CUANTAS VECES	CÓD.	CUANTAS CÓRDOBAS	CÓD.	CUANTAS CÓRDOBAS	CÓD.	CUÁNTAS VECES			2222	
CP	:	29		30		31		32		33	34	35	36	:CP:
01														01 02 03
04														04 05 06
07 08														07
10 11 12														10 11 12

P	PRESENCIA DE ENFERMEDADES,	ACCES	A SERVI	CIOS, MEDICAMENTOS Y G	ASTOS EN EL MES PASADO										
خ	El mes pasadotuvo	¿Cons		¿A quién le	¿Dónde?	¿Por quéno consultó?	¿Cuánto	¿Pagó	la(s	¿Tomó o	¿Pagó	por	¿Pagó		¿Se
а	alguna enfermedad como:	por 1		consultó?	-Puesto de salud1	-Enfermedad leve1	pagó)		le aplicó	los me	edicamentos	a		internó …
			medad en		-Centro de salud2	-No tuvo tiempo2	por		lta(s)	algún	que u	tilizó para	diner		en un
-	-Tos,resfrío o algún	el me		-Doctor1	-Hospital(MINSA)3	-Centro atención lejos3	transporte ida y	en el		medica- mento a		fermedad o	otros		hospital en el mes
	problema respiratorio1	pasad	0?	-Enfermera2	-Policlínica(INSS)4	-Atención es mala4	vuelta en	pasad	.0?	el mes	accide	ente en el	concercomo:	plos	pasado?
	- -Sarampión u otra			-Aux. enfermería.3	-Hospital privado5	-Atención es cara5	el mes			pasado?	mes pa	asado?		grafía,	pasado:
	enfermedad eruptiva2	Sí	1—	-Farmacéutico4	-Lugar de trabajo6	-Larga espera6	pasado?			Pasaco.	_			nes de	
	-Accidentado3			-Partera5	-Clínica privada7	-Falta personal adecuado7							labora	atorio en	
	-Diarrea4	No	2	-Curandero6	-Casa de partera8	-No hay medicina8		Sí.	1 –	Sí1	Sí	1 —			Sí1
	-Otra. ¿Cuál?5			-Brigadista de	-Casa del paciente9	-Horario inaccesible9							Sí	1 🖳	
	Estuvo sano6		↓	salud7	-Clínica ONG10	-Infraest/equipo inadec10		No.	2	No2	No	2			No2
			P41	-Otro,¿cuál?8	-Otro,¿cuál?11	-Problemas económicos11	SI NO						No	2	1.0
	★				0010760441	-Tenía medicamento12	PAGÓ			1 1					
	Pase a P52		\	P42 ◀	Pase a P42	-Conoce la enfermedad13	ANOTE			V Pase a P46					Pase a P4
		l	¿Cuántas	112		-Otro, ¿Cuál?14	00		₩	lase a 110		+		\	lase a 11
	EXCLUYA EL EMBARAZO		Veces?			otio, ¿cuai:i			CUÁNTOS		Г	CUÁNTAS	1	CUÁNTAS	4
		CÓD.	N° VECES			Pase a P44	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS		CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	
,	37	COD.	38	39	40	41	42	COD.	43	44	COD.	45	COD.	46	47
				3,5											
						1									
H															
l										1					
╁		1									1 1				

SECCIÓN 4D. SA	LUD - PRESENCIA Y	CONTROL DE I	ENFERMEDADES	(PARA TODOS LOS MIEMBROS) (. /Continu	uación)								
				SALUD EN LOS ULTIMOS 12 MESES			<u> </u>								
¿Pagóai dinero por concepto de no hospitilizad , el mes pas incluyendo todo?	¿Cuánto gast en total para	pasado,	En el mes pasado, ¿cuántos días estuvo en cama por enfermedad?	Además de la enfermedad mencionada del mes pasado, ¿en los últimos 12 meses tuvo alguna enfermedad? -Tos, resfrío o algún problema respiratorio1 -Sarampión u otra	por 1 enfer	ultó a medad?	¿A quién le consultó? -Doctor1 -Enfermera2 -Aux. enfermería.3 -Farmacéutico4 -Partera5	meses aplic	nos 12 s, le han cado .la na contra	¿Le ha aplica la vac contra rubiol	ado a cuna a la la?	o le algui	nos 6 s, …tomó dio en crasi-	discar	¿Cuál?
0 qq igo qo	LOS GASTOS DE PREGUNTAS	enfermedad ?	Ninguno 00	enfermedad eruptiva2 -Accidentado	No	. 2 → P55	-Curandero6 -Brigadista de salud7 -Otro,cuál?8		<u></u>	No	2		Dato de		superior
CUÁN	TOS			PRIORIZAR LA ENFERMEDAD MÁS		¿Cuántas Veces?			¿Cuántas dosis?		¿Cuánta s		tarjeta? Si1		Retardo mental6 Otro, ¿cuál?7
CÓD CÓRDO		DÍAS	DÍAS	GRAVE - EXCLUYA EL EMBARAZO	CÓD			CÓD	DOSIS	CÓD	DOSIS	CÓD	No2	CÓD	DISCAPACIDAD
CP 48	49	50	51	52	COD	53	54	COD	55		56	COD	57	COD	58 CP
01 02 03 04 05 06															01 02 03 04 05
08															07
09															09
11															11

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?... _____ 62. INFORMANTES SECCIÓN 4

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
-Sacar a Juanita a la escuela y ponerla en otra donde hay clase diario
Otro. Cuál? () 6

SEC	CIÓN 5A. EDUCACIÓN - ASISTENC	LIA A PREESCOLAR - PAR	A NIÑOS Y NIÑAS MENORE		_
	Asistió o está asistiendo	¿Cuánto pagó por la	¿Cuánto pagó en el	¿Cuánto pagó en el año] [
	en el año escolar 2009	colegiatura,	año escolar 2009 por	escolar 2009 por:	
	a un:	refrigerios y/o	inscripción en el	uniformes, libros,	
	-Preescolar1	alimentación de	CDI o por pre	artículos educativos,	
ón	-Preescolar		matrícula y	cuotas de asociación	ón
G F		o preescolar en	matrícula de?	de padres de familia	G F
g	-CDI/CICO2	octubre 2009?		de en el CDI o	Ga
Ť.				preescolar?	F 1
L L	-Escuela3 → P6				Г
entificación				Pase a la próxima	en.
Ϊď	-Se matriculó,			persona	Identificación
	pero no asiste4			Pase a P50 si es	
de				la última persona	de
go	No so matriauló 5				Código
di	-No se matriculó5	az amá	as amá	az az á	di
Códig	 	SI NO GASTÓ	SI NO GASTÓ	SI NO GASTÓ	CÓ
-	Pase a la próxima	ANOTE (00)	ANOTE (00)	ANOTE (00)	
	persona. Pase a P50 si				
	es la última persona				
		CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	
CP:	2	3	4	5	CP
0.1					0.1
01		 	 	 	01
02					02
UΔ	 	+	+	+	UZ
03					03
-					
04					04
05		<u></u>		<u> </u>	05
06					06
	,	1	,	1	
07					07
20					
80		_	 	 	80
0.0					0.0
09					09
		T	T T	1	
10					10
11					11
					1
12					12

Pág. 16

SEC	CIÓN 5B. EDUCA	.CIÓN - ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS	DE 7 A 25 AÑOS											$\overline{}$
dentificación	¿Se matriculó en el año escolar 2009 en: Preescolar, Educación de Adultos, Primaria, Secundaria, Técnica, Universidad, Post-grado? Sí1 → P9 No2	¿Cuál es la razón principal por qué no se matriculó … en el año 2009? -Por edad	¿Aun que no se matriculó, con qué ánimo quería matricularse: Con mucho ánimo.1 Con poco ánimo2 Sin ánimo3 No quería matricularse4 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 2 Sin ánimo	¿Dónde queda	el luga	r donde estud	ia	?		y grado o añ matriculó escolar 2009 -PreescolarEducación o AdultosPrimariaSecundariaTécnico Bás	1 P2134 sico5 dio6 perior.7	¿Cuál es el nombre de la escuela donde estudia?	Código de Identificación
		-Otro, Cuál?17			COMUNIDAD	CÓD.	MUNICIPIO	CÓD.	DEPTO	CÓD.	GRADO	NIVEL		=
CP	6	7	8	9			10					11	12	СP
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
						,								
10														10
11														11
12														12

SE	CCIÓN 5B. EDUCACI	IÓN - ESCOLARID	AD - PARA PERSONAS DE 7 a 25 AÑO	OS (/Conti	inuación)					
	TIPO DE AULAS		ALIMENTACIÓN		ÚTILES		UNIFORMES	BECAS	REPITENTE	
ión	¿Está en una aula multigrado?	¿Recibió algún tipo de alimentación gratis en la	¿Qué organismo o institución es el donante principal?	¿Cuánto tendrían que pagar por () si tuvieran que comprarla?	¿Recibe/ recibió útiles	¿Cuánto tendrían que pagar por () si tuvieran que comprarlos?	¿Recibió uniformes o zapatos en el año escolar	¿Recibe/recibió alguna beca en el año escolar 2009?		¿Alguna vez, se matriculó en un grado o año mas alto que el
ntificac	ENCUESTADOR: EXPLIQUE SI ES NECESARIO, QUE ES UNA AULA	escuela en octubre 2009?	-Gobierno/No FISE2 -ONG / Donantes Internacionales3 -Empresa privada4	Recuerde que	escolares en el año escolar 2009?		2009?	sí1 —	Sí1	mas alto que el que está actualmente? Sí1 — il que el que está actualmente?
go de Iden		No2	-Congregaciones religiosas5 -Iglesia	el monto debe ser mensual	Sí1		Sí1	No2	No2	ປຸດາລົ] ຫຼື
Código	No2	Pase a P17	de Alimentos)		Pase a P19		NO2	¿DE	veces se ha matriculado incluya la actual?) jdi
			No Babetti i i i i i i i i i i i i i i i i i i	CÓRDOBAS/MES		CÓRDOBAS		CÓD. CUÁNTO:	CÓD. VECES	CÓD. GRADO
CF	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22 CP
01										01
02										02
04										04
05										05
06										06
					T	I				
07										07
0.0										0.8
09										09
10										10
11										11
12										12

SEC	CIÓN S	5B. EDUCA	CIÓN - ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS	DE 7 a 25 AÑ	ios (/Continuación)						Т
		STENCIA			(1 1 1 1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					TIPO DE CENTRO	GASTOS MENSUALES
icación	2009 estaba asisti a clas Si1	ses? P25	¿Por qué dejo de asistir a clases? -El profesor no es bueno1 -Profesor(es) faltan2 -Vacaciones	-Preescolar	ňo asistía tubre 2009?	hubo clase en el grado de en	¿Cuántos días no hubo clase en el grado de en octubre 2009?	que hubo clase, ¿cuantos días	¿Cuál fue la razón principal por qué no fue a clase?	¿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 dondeestudia / estudiaba es: -Público1	¿Pagó por la COLEGIATURA de en octubre 2009 ?
de	No2 ¿En qu dejó d asisti	né mes de .r?	-Muy lejos	-Educación AdultosPrimariaSecundaria -Técnico Bá -Técnico Su	24 sico5 dio6 perior.7	Recuerde si van diario son 22 días hábiles		Pase a P29 si es 00	(ver códigos de P24)	Anote 00 si no falló	-Privado no- subvencionado2 -Privado Sub- vencionado3	Sí1 No2
ÇP;	COD	Número de mes 23	-Problemas con otros alumnos13 -Lo bajaron de grado14 -Otro. ¿Cuál?15 Pase a P30 24	-Universita	P30 NIVEL	26	26A	27	28	29	30	Cuánto? COD CÓRDOBAS
0.1												
01												
02												
03												
04												
05												
05												
06	ļ											
	ı		1		ı		T	T	T	T		<u> </u>
07												
0.0												
80												
09												
10												
11												
12												

SECCIÓN	5B. EDUCACIÓN	I - ESCOI	LARIDAD -	PARA PERSONAS DE	7 a 2	5 AÑOS (/Cor	ntinuación)	SECCIÓN 5C.	EDUCACIÓN - AC	TITUDES, CALIDA	AD Y RENI	DIMIENTO -	- PARA P	PERSONAS	DE 7 a 15 AÑO	OS QUE ESTUDIA	
	S MENSUALES			GASTO				-			TITUDES							
¿Pago TRANS ESCOI O REFR. Cent:	ó por el SPORTE LAR, IGERIOS en el ro Educativo ROS PAGOS de . en octubre	¿Pagó po prematrí Matrícui año esco 2009?	ÍCULA, LA de en el olar	¿Pagó por los UNIFORMES de en el año escolar 2009 (incluyendo zapatos y uniforme de Educación Física)?	¿Pagó ÚTILE MATER EDUCA	por los S Y		y TEXTOS de en el año	año escolar 2009 que () no fue a clase por razón de trabajo?	¿En el año escolar 2009,…	¿En el año	15 días en octul partic clase de reforzat la escue	e miento en ela?	en oct 2009, días l a miembr hogar tareas	s 15 e clase ubre cuántos e ayudó algún o del con sus de la	¿ En el año e algún miembo del hogar ayo con alguna ao en la escuela - Sí, prepara comida	ro adulto udó ctividad a de …?	Identificación
Código ou ou	Cuánto por mes?	No	.2 ¿Cuánto por año?	Sí1 No2 ¿Cuánto por año?	No.	2 ¿Cuánto por año?	No	¿Cuánto por año?		Pocas veces2 Nunca3	Pocas veces2 Nunca3		¿Cuántos	ayud	e 00 adie ó Quién ayudó?	- Sí, trabajó - Sí, otra ao ¿Cuál? - No		Código de
CÓD			CÓRDOBAS	CÓD CÓRDOBAS	CÓD	CÓRDOBAS	CÓD	CÓRDOBAS		CÓD	CÓD	CÓD	días	DÍAS	CP		a 2 códigos	4
CP	32		33	34		35		36	37	38	39	40		4	41		42	<u> </u>
01																		01
03																		03
					ı													
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
															T			
10																		10
11														1				11
12																		12

SECCIÓN 5C. EDUCACIÓN	-ATITUDES, CALIDAD Y	RENDIMIENTO. PARA MIE	MBROS DE 7 A 15 AÑOS QU	UE ESTUDIAN	SECCIÓN 5D. EDUCACIÓN	. PARA TODOS MIEMBROS DE 7 A	15 AÑOS
			CALIDAD DE LA ESCUELA	1	1 =	s representa mejor su	¿Por qué sería …
En el año escolar 2009, cuantas veces algún miembro adulto del hogar ha participado en reuniones con el(la) profesor(a) de? Anote 00 si no han	¿En el año escolar 2009, cuantas veces el profesor de vino a visitarles en la casa ?	INSTRUCCIÓN GENERAL PARA CARITAS 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	¿Cuál de las caritas representa mejor su valoración de la calidad de la enseñanza en la escuela de? - Muy bien1 - Bien2 - Regular3	¿Cuál cree usted es el problema más grande en la escuela de ? - Falta libros, guías1 - Ausencia profesores2 - Acceso/distancia3 - Falta disciplina4 - Falta sillas/pupitre5 - Falta agua6 - Problema de letrina7 - Niños grande pegan8 - Maestros pegan9 - Muchos niños por clase10	valoración sobre si ¿ es con los números (matemáticas): Códic Muy Buc Buen Regul: No tan b No es bi	gos: eno1 1002 ar3 nueno4	[respuesta P48] con las letras? -Porque así nació1 -Por salud
participado		mala".	- Mala4	- Ninguno11			
			- Muy mala5	- Otro. ¿Cuál?12			
4.2			4-5		COD	COD	
43	44		45	46	47	48	49
1							
:							
•	<u>'</u>	<u>'</u>		<u></u>			
1							

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.

	los últimos 12 m										-currada esta mera			
		DADES AGROPECUARIA					ADES NO AGROPECUARI	AS						
Código de Identificación	Cuenta pro Agrícola (incluyendo huerto familiar ayudante) Incluir sólo: tareas a Sí() 1 No() 2	Pecuaria (Incluir ayudantes)	Jornalero / Peón Si() 1 No()2 próxima columna	Elaboración ¿ Hacen algún producto para vender como: pan, tortillas, otros? Sí() 1 No() 2 próxima columna	Manufactura ¿Hacen algún articulo para vender como: petates, muebles, ropa, hamacas, artesanías cerámica y otros? Sí() 1 No() 2 próxima columna	Comercio ¿Se venden productos que no fabriquen como: granos básicos, gaseosas, zapatos, otros? Sí() 1 No() 2 próxima columna	Servicios ¿ Prestan algún servicio como: reparaciones, servicios médicos salas de belleza, tapicería, otros? Sí() 1 No() 2 próxima columna	Empleados no calificados (empleada doméstica, jardinero, niñera, etc) Sí()1 No()2 próxima columna	Empleado / obrero Empleados calificados (carpintero, mecánico, costurera, albañil) Sí()1 No()2 próxima columna	Profesional/ Técnico (maestro, enfermera, etc.) Sí()1 No()2	¿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	Recuerde t para las declararon Chequear actividades las colu Anote con a	spuesta P1-10 s actividades	icar no ad. sas en 0. opipo)
CI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		12	CP
011 022 03 04														01 02 03 04 05
07														07
10														10
11														11

							espuesta de		/Conting positiva)				SOL	AMENTE PAR	A NIÑOS	6 A 15 AÑOS			
											PARA TODAS	LAS ACTIV					LOS NIÑOS, INC	LUSO LOS OUE	NO DECLARARON
									Cuál fue e	l ingreso	(si l	a respuesta	es posit	iva)				S ECONOMICAS	
rante i	los últimos	12 meses	cuanto t	iempo trab	oa ió				de (_	ACT. AGROPEC	UARIA	OTRAS	ACTIVIDAL	DES	¿En los	¿En la semana	¿En la semana	¿En la semana
				1					esa activi		CUENTA PRO			(P3-P10)			pasada, cuántas		
									en los últ	imos 12	(P1-P2)					meses, dedicó tiempo	horas dedicó	horas dedicó tiempo a	horas dedicó tiempo a otro
				_					meses?		Durante el año			el año esco		ayudando en	acarrear leña?	acarrear agua?	quehaceres
	U	. de Tiemp	00								escolar 2009			ántas horas		una actividad	dodifed felia.	acarrear agaa.	doméstico (co
		- Días…1									cuántas horas		semana ti	rabajó… cor	mo:	no			lavar ropa,
		- Semanas - Meses3	2								por semana					agropecuaria			cuidar hermanos,
		- Meses3									trabajó () como:					o vendiendo algún			cocinar,
																producto?			limpiar la
																Si1			casa,)?
																No2			
										ir ingresos de						Si es sí,			
									migra	ación temporal						chequear	Anote 00	si el niño no d	ledicó ningún
		Exclui	r activida	ades de mi	gración te	mporal										con P4 -		mpo a estas act	
	Act. A			Act. B			Act. C			CÓRDOBAS	HORAS			HORAS		P14 y P16			
Cant.	U.T.	Act.	Cant.	U. T.	Act.	Cant.	U. T.	Act.		Act. B Act. C	AGRICOLA	PECUARIA	Act. A	Act. B	Act. C	COD.	HORAS	HORAS	HORAS
		I	I	13			<u> </u>			14	15			16		17	18	19	20
	1																l		1
	+											+							
														<u> </u>					
												1							
	1	T	T	T	T	T	1						ı	Г			T		<u> </u>
												1							
												+				-			+
												1							
												+							
												1							
											<u> </u>								1
																T	T		T
												1							
												1							
												1							
	1	l	l	1	1	1				1	i		l	i l		1	Ī		I

SEC	CIÓN 6B. ACTIVIDAD	D ECONÓMICA	: MIGRACIO	N TEMPORAL - PARA :	rodos Lo	S MIEMBROS DEL H	OGAR							
ificación	En los últimos 12 meses, ¿a cuántos lugares de trabajo o estudio ha migrado? No salió0 Pase a próx. pers. Pase a P37 si es última pers. RECUERDE LLENAR PARA TODOS LOS MIEMBROS	¿En los úl meses, cuá tiempo est del hogar razones de o estudio U de 1 Días	timos 12 nto uvo fuera por trabajo por todo? TIEMPO1 as23	¿ En cuál lugar do	onde mig	ró … obtuvo mas :	ingresos	∃?		Días Seman Meses	¿Cuánto rió en TIEMPO1 as2	¿ A qué actividad se dedicó () en este lugar? - Café	¿ En esta ocupación, trabaja como: Cuenta propia: - Agricultura	Código de Identificación
CP:	número	CANT.	U.T.	País	CÓD.	Depto. 23	COD	Muni	CÓD.	CANT.	U.T.	25	26	CP
ÇP.	21	2	22			23				2	14	25	26	CP
01														01
0.2														02
02														
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

SEC	TÓN 6B.	MTGR. TI	EMPORAL PAR	RA TODOS	LOS MI	EMBROS	6 a 15 AÑOS	6 a 25 AÑOS	PARA TODOS LOS	MTEMBROS										
	¿ Cuál fi ingreso t de esta actividad	ne el cotal	¿ De estos ingresos o aportó a l gastos del hogar?	s cuánto los	¿ Cada	año ha del como en	¿Cuántas horas por semana trabajó cuando vivía en [P23]?	¿ ha asistido a una esecuela en	¿Además del lugar mencionado antes, salió a vivir a algún otro	¿A qué otro luga del mencionado a	r ntes?	salió a vivir,	además	¿ En los últimos : meses, ¿ tiempo v en ese lo	12 Cuánto ivió …	¿Cuál fue ingreso t de esta actividad	otal	¿ De esto ingresos aportó a gastos de hogar?	cuánto los	informantes con "X"
Identificación	Si no ingresos 00	anote	Si no a ingresos 00	anote	Sí	1 —			lugar en los últimos 12 meses?					U de :	TIEMPO	Si no ingresos 00	anote	Si no a ingresos 00	anote	
Código de Id					No	2	Anote 00 si no trabajó	Sí1 No2	Sí1 No2 Pase a próx.					1 1	1 as2 3			Pase a pers Pase a P3 última p	7 si es	indica go de
D	Moneda: Córdok US dól	ar2	Moneda: Córdoba US dóla	ar2		¿Desde cuándo?		_	pers. Pase a P37 si es última pers.							Moneda: Córdob US dól	oa1 lar2	Moneda: Córdob US dól	ar2	INFORMANTE: Códi
Ċ₽:	CANT.	MONEDA	CANT 28	MONEDA	CÓD.	AÑO 29	HORAS 30	31	32	País	CÓD.	DPTO	CÓD.	CANT.	U.T. 4	CANT.	MONEDA	CANT.	MONEDA	37 CP
01																				01
02																				02
03																				03
04																T				04
05																				05
06																				06
										I		1								
07																				07
08																				08
09																				09
0,5									<u> </u>											1,0
												1								
10																				10
11																				11
12																				12

SEC	'CTÓN	7. FFC	V GAGTONII	CILIAS	DE LA MUJER	PARA	MILTERES DE 1	2 A 49 AÑOS										T
SEC			/IVOS Y EM			FARA I	HOUEKES DE 1	Z A 19 ANOD										
		tenido		¿El h	ijo de su o embarazo		ermano al que le	¿Está embarazada actualmente o ha		¿A los cuántos meses de embarazo	¿Cuántas veces se	En sus co	ntroles le:	:			¿Con quién se controló Ud.	¿Dónde se practicó Ud. los controles
ción	hija: naci		tenía cuando tuvo su		de 5 años ía vive en gar?		erase a	tenido en los últimos 5 años hijos(as)		asistió Ud. a su primer control?	controló Ud. en	examen de	examen de	jaron	¿Dieron suple- mento de	¿Dieron	el último/actual	del último/actual embarazo?
ificac	, 1, 0,	5 (ab / .	primer hijo?		J	vive hogar menor	en el y es	nacidos(as) vivos(as)?		REFIERASE AL ÚLTIMO EMBARAZO	su último /actual	sangre?	orina?	sobre la lactancia materna?	hierro (sulfato	folico?		-Puesto de salud1
Identifica	Sí.	1		-Sí	1	años?	de 5	-Sí, está		O AL ACTUAL	embarazo?				ferroso) ?		Ginecólogo(a)/	-Centro de salud2 -Hospital(MINSA)3 -Policlínica(INSS)4
o de	No.	2		otro	vive en lugar.2 —	-No,	1vive en	embarazada1 -Sí, ha tenido		-No se controla			Sí1			Sí1	médico1 Comadrona o	-Hospital privado5
Código		P5			murió3 iene4	-No, 1	lugar.2 murió3 iene4	hijos últimos 5 años2 → P7 -No3 ¬		todavía10 -No se controló11		No2	No2	No2	No2	No2	partera2 Enfermera3 Enfermera	-Lugar de trabajo6 -Clínica privada7 -Casa de partera8 -Casa del paciente9
		↓ Cuántos?			Anote CP		→ Anote CP	Pase a P34		₽16 ◀							auxiliar4	-Clinica ONG10 -Otro,¿cuál?11
		NÚMERO	AÑOS	CÓD.	o nombre	CÓD.	o nombre		MESES	MESES	VECES		1.0	11	1.0	1.2		
CP	:	1	2		3	1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 C E
01																		01
02																		02
03																		03
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
10																		10
11																		11
12																		12

VACU	UNA		GASTO I	EL EME	BARAZO	EMBARAZO ANTERIOR									V.	ACUNA
¿Duran último actual	te el /	12 mes	s últimos es pagó Ud. por la	meses,	os últimos 12 , pagó Ud. dinero os medicamentos,	¿En el embarazo anterior [del P4 o P3], a los cuántos	¿Cuántas veces se controló		ntroles le:				¿Con quién se controló Ud. en	¿Dónde se practicó Ud. los controles?		cunaron el
embara vacuna	zo le	atenci	ón, chequeo rol que	exámer	nes u otros s en el último/	meses asistió Ud. a su primer control?	Ud. en el embarazo	¿Hicieron examen de sangre?	¿Hicieron examen de orina?	¿Aconse- jaron sobre la	¿Dieron suple- mento de	¿Dieron acido fólico?	este embarazo?		tetano	f
contra tétano	?		ó en el /actual		embarazo?	Refierase a	de [P3 o P4]?	saligie:	OTTHA:	lactancia materna?	hierro (sulfato	101100:		-Puesto de salud2 -Centro de salud2 -Hospital(MINSA)3		
Sí			1 —	No	P29 si no tiene otro hijo	P3 si P5=1 Refierase a					ferroso) ?		-Ginecólogo(a)/	-Policlinica(INSS)4 -Hospital privado5	Sí	1 —
No	2	No	2	menor o	de 5 años y a P34 si está zada por primera vez o si	P4 si P5=2		Sí1	Sí1	Sí1	Sí1		médico1 -Comadrona o	-Lugar de trabajo6 -Clínica privada7	No	2
No			\		barazada y no tiene niño de 5 años	-No se controló11		No2	No2	No2	No2	No2	partera2 -Enfermera3 -Enfermera	-Casa de partera8 -Casa del paciente9		
Cı	√ uántas?	•	Cuánto pagó en total?		¿Cuánto pagó en total?	P28							auxiliar4	-Clínica ONG10 -Casa materna11 -Otro,¿cuál?12		Cuánta
COD I	DOSIS	COD	CÓRDOBAS	COD	CÓRDOBAS	MESES	VECES						7.5	, 0	COD	DOSIS
16	6		17		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	<u> </u>	28
									ı	T	T	T				
															-	
																

SEC	CIÓN 7. FECUNDIDAI	O Y SALUD DE LA	MUJER	PARA MUJERES	DE 12 A	49 AÑOS	(/Continua	ción)				SOLAMENTE PARA TITULAR
	ATENCIÓ	ÓN Y GASTOS DEI	PARTO)		ATENCIÓN	PUERPERAL		MÉTODOS ANTICONCEPT	rivos] [
	¿Quién atendió su parto cuando	¿Dónde le atendieron en	12 m	os últimos eses pagó	40 días	primeros después	brindó la	¿En los últimos 12 meses ha utilizado	¿De donde obtiene principalmente los	¿Por qué no usa métodos artificiales?		37. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que se
_	nació [Refierase a P3 siempre]?	ese parto?	la at	dinero por ención y conceptos	del par recibió atenció		atención?	algún método de planificación familiar (alguna	métodos? -Puesto de salud1	-No le gusta/no quiere1 -No tiene dinero2	ión	casen o junten las mujeres jóvenes?
fica	-Ginecólogo(a)/	77.00	que re	ecibió en arto?				manera para evitar embarazos no	-Centro de salud2 -Hospital(MINSA)3	-No lo puede conseguir en la comunidad	ificac	edad
denti	médico1 -Comadrona o	Ver códigos P35	g í	1	-Sí1		-Ginecólogo(a)/	deseados)?	-Policlínica(INSS)4 -Hospital privado5	-El Centro/Puesto no da4 -Esterilización5	Ident	38. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que puedan
de I	partera2 -Enfermera3 -Enfermera			2	-No2		médico1 -Comadrona o partera2	-Sí, método natural1 → P36	-Lugar de trabajo6 -Clínica privada7 -Casa de partera8	-No ha tenido su primera menstruación6 -Ya en menopausia7	igo de	tener hijos las mujeres jóvenes? edad
ódigo	auxiliar4 -Pariente5				Pase a		_	-Sí, método artificial2	-Casa del paciente9 -Clínica ONG10	-No tiene pareja	Cód:	39. ¿En su opinión, cuál es
ິນ	-Partera 6 -Nadie 7			¿Cuánto pagó	-	A los		-No3 → P36	-Brigidista11 -Farmacia (social) 12	-Lactante/embarazada10 -Iglesia no lo permite11		la mejor edad para que se casen o junten los jóvenes
- 200	-Otro,¿cuál?8		CÓD.	en total? CÓRDOBAS	CÓD.	cuántos días?		CÓDIGO	-Otro,¿cuál?13 Pase a P37	-Compañero no lo permite.12 -Otro, ¿Cuál?13		varones? edad
CP	29	30		31		32	33	34	35	36	СP	
01												40. ¿En su opinión, cuál es la mejor edad para que que le
02											02	tengan hijos a los jóvenes varones ?
				I								edad
04											04	
05											05	41. ¿En su opinión, cuál es el número ideal de hijos que deberían de tener los jóvenes
55												de hoy?
07											07	hijos Los que pueda tener ()
08											80	42. INFORMANTES DE ESTA
09											09	SECCIÓN
10											10	CP
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 1 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

SEC	CCIÓN 8. GASTOS DEL HOGAR. E	PARTE A.	GASTOS EN AL	IMENTOS, BEBIDAS,	TABACO E	EN LOS ÚLTIMOS	15 DÍAS							
	1. ¿Qué persona es la m	ás info	rmada sobre	2. ¿La entrevi	sta se 1	realiza con es	sta pers	ona?	INTRODUCCIÓN: Señor (a),	voy a leerle una	lista	con los PRIN	CIPALES	ALIMENTOS DE
	los gastos en alimen	tos en	el hogar?	Si() 1				CONSUMO. Dígame si los CON					
	CÓDIGO DE LA PERSONA /_	, ,	,	No () 2	CÓDIGO DE I	A PERSO	NA //	COMPRARLOS porque los prod				ajo de a	lgún miembro
				,	<i>,</i>				del hogar, se los regalaro			-		In 0
	3. Durante los ÚLTIMOS miembro de este hogar c		algun	4. ¿Cada cuánto		cantidad de TO) compran,	anda	6. ¿Cuánto pagaron en		8. ¿Cada cuánto obtienen o les		e cantidad de CTO) obtuvier		10. ¿Cuánto
	miembro de este nogar c	ompro.		compran		NCIA) y en qu		TOTAL por el		dan (PRODUCTO)?				pagar por
N						de medida?	_	(PRODUCTO)?	los ÚLTIMOS 15 DÍAS,	(111020010).		de medida?	, u.o	(PRODUCTO) si
ORD.									proveniente de:					tuvieran que
NUMERO DE ORDEN				FRECUENCIA						FRECUENCIA				comprarlo?
О				Diario1					-Producción propia1	Diario1				
(ER				Semanal2					-Parte de pago2	Semanal2				
Í				Quincenal3					-Pulpería/neg.propio3	Quincenal3				
				Mensual4					-Donación/regalo4	Mensual4				
				Trimestral.5					-Otro,cuál?5	Trimestral.5				
				Semestral6					-No6 ₇	Semestral6				
				Anual7					▼	Anual7				
						UNIDAD DE	CÓD	VALOR TOTAL	SIGUIENTE PRODUCTO			UNIDAD DE	CÓD	VALOR TOTAL
					CANT	MEDIDA	U/M	CÓRDOBAS			CANT	MEDIDA	U/M	CÓRDOBAS
01	Pinolillo/Avena	Sí(No() 1) 2->7											
02	Tortilla/Tamal/Güirila	Sí(No()1)2->7											
		Sí() 1											
03	Nacatamales	No(Sí()2->7											
04	Elote	No()2->7											
		Sí()1											
05	Maiz en grano	No ()2->7											
0.6	Pan Simple	Sí(No()1)2->7											
00	ran Simple	Sí()1											
07	Pan Dulce	No()2->7											
		Sí()1											
08	Galletas	No () 2->7											
		Sí()1											
09	Arroz en grano	No()2->7											
	Pastas alimenticias:	Sí() 1											
10	espagueti, fideos, etc.)2->7											
1		Sí()1											
11	Café molido/instantáneo	No(Sí()2->7											
12	Carne de res	No ()2->7											
		Sí()1											
13	Carne de cerdo	No(Sí()2->7											
14	Hueso de res/cerdo	No()2->7											

SECO	TIÓN 8. GASTOS DEL HOGAR. PA	ARTE A.	GASTOS EN A	LIMENTOS, BEBIDAS	, TABACC	EN LOS ÚLTIMOS	3 15 DÍAS	/Con	tinuación)					
NÚWERO DE ORDEN	3. Durante los ÚLTIMOS miembro de este hogar c		algún	4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)? FRECUENCIA Diario1 Semanal2 Quincenal3 Mensual4 Trimestral.5 Semestral.6 Anual7	(PRODU (FRECU	é cantidad de CTO) compran ENCIA) y en q de medida?	cada ué	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 propia1 -Parte de pago2 -Pulpería/neg.propio3 -Donación/regalo4 -Otro,cuál?5	(PRODUCTO)? FRECUENCIA Diario1 Semanal2 Quincenal3 Mensual4	(PRODU	né cantidad de JCTO) obtuvier JENCIA) y en o d de medida?	on cada ué	pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?
					CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS	SIGUIENTE PRODUCTO		CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS
15	Carne de gallina/pollo/pato	Sí(No()1)2->7											
		Sí(No()1)2->7											
	Camarones	Sí(No()1											
18	Atún, Sardina	Sí(No()1)2->7											
		Sí(No()1)2->7											
20	Leche pasteurizada/vaca	Sí(No()1)2->7											
21	Leche en polvo	Sí(No()1)2->7											
	Queso/Quesillo/Cuajada	Sí(No()1											
	Crema	Sí(No()1											
24		Sí(No(Sí()1)2->7)1											
25	Aceite vegetal	Si(No(Sí()1											
	Manteca de cerdo	No() 2->7											
27	banano maduro	Sí(No()1											
28	agria/dulce, mandarina	Sí(No()1)2->7											
	Manzana, piña, melón, sandía, papaya, pitahaya y otras frutas	Sí(No() 1) 2->7											
		Sí(No()1)2->7											

SEC	CION 8. GASTOS DEL HOGAR. P	ARTE A.	GASTOS EN A	LIMENTOS, BEBIDAS	, TABAC	O EN LOS ULTIMO	S 15 DIA	S (/Cont	inuación)					
NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los ÚLTIMOS miembro de este hogar c	15 DÍAS		4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)? FRECUENCIA Diario1 Semanal2 Quincenal3 Mensual4 Trimestral.5 Semestral.6 Anual7	5. ¿Qu (PRODU (FRECU	O EN LOS ULTIMO É cantidad de CTO) compran ENCIA) y en q . de medida?	cada	6. ¿Cuánto pagaron en TOTAL por el (PRODUCTO)?	7. Además de comprar, adquirió (PRODUCTO) para	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan (PRODUCTO)? FRECUENCIA Diario1 Semanal2 Quincenal3 Mensual4 Trimestral.5 Semestral.6 Anual7	(PRODU	né cantidad de JCTO) obtuvier JENCIA) y en q d de medida?	on cada ué	10. ¿Cuánto tendrían que pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?
					CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS	SIGUIENTE PRODUCTO	Alluai	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M	VALOR TOTAL CÓRDOBAS
31	Plátano verde/ maduro, Guineo cuadrado	Sí(No()1)2->7		51111	11221211	0,11				0.2.1		0,11	
	Cebolla blanca	Sí(No()1											
	Cebolla amarilla	Sí(No()1											
	Ajo	Sí(No()1											
	Chiltoma	Sí(No()1											
36	Tomate	Sí(No()1)2->7											
37	Repollo/Lechuga	Sí(No()1)2->7											
38	Pipián/Pepino	Sí(No()1)2->7											
39	Papas	Sí(No()1)2->7											
40	Zanahoria/Remolacha	Sí(No()1)2->7			_								
41	Frijol en grano	Sí(No()1)2->7											
42	Culantro, yerbabuena, apio, perejil	Sí(No()1)2->7											
43	Yuca/Camote/Casaba	Sí(No()1)2->7											
44	Azúcar/Panela	Sí(No()1)2->7											
45	Caramelos/Chocolate	Sí(No()1)2->7											
46	Jalea	Sí(No()1)2->7											

SECO	ION 8. GASTOS DEL HOGAR. P.	ARTE A.	GASTOS EN	N ALIMENTOS, BEBI	DAS, TAI	BACO EN LOS ULT	IMOS 15 I	DIAS (/C	ontinuación)				
	3. Durante los ÚLTIMOS miembro de este hogar c		S algún	4. ¿Cada cuánto compran (PRODUCTO)? FRECUENCIA Diario1 Semanal2 Quincenal3 Mensual4 Trimestral.5 Semestral6 Anual7	(PRODU (FRECU unidad	é cantidad de CTO) compran ENCIA) y en q de medida?	cada ué	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 propia1 -Parte de pago2 -Pulpería/neg.propio3 -Donación/regalo4 -Otro,cuál?5 -No6	(PRODU	d de medida?	on cada rué	10. ¿Cuánto tendrían que pagar por (PRODUCTO) si tuvieran que comprarlo?
		Sí()1	<u> </u>	CANT	MEDIDA	U/M	CÓRDOBAS		CANT	MEDIDA	U/M	CÓRDOBAS
47	Condimentos	No()2->7										
48	Sal	Sí(No()1)2->7										
		Sí() 1										
	Vinagre	No()2->7										
	Salsa inglesa/ Salsa de tomate	Si(No()1)2->7										
	Mostaza/ Mayonesa	Sí(No()1										
	Jugos enlatados	Sí(No()1										
53	Gaseosas/ Agua mineral	Sí(No()1)2->7										
		Sí()1										
54	Licores	No(Sí()2->7										
55	Cerveza	No()2->7										
56	Helados/ Sorbetes	Sí(No()1)2->7										
57	Cigarrillos	Sí(No()1)2->7										
58	Alimentos preparados	Sí(No()1)2->7										
59	Manteca vegetal	Sí(No()1)2->7										
60	Agua purificada	Sí(No()1)2->7										
61	Soya	Sí(No()1)2->7										
62	Meneitos, churritos	Sí(No()1)2->7										
63	Otro, Cual?	Sí(No()1)2->7										

SECCION 8. PARTE BOTROS GASTOS NO ALIMENTICIOS	SECCION 8. PARTE B.2 -GASTO	OC EN EL MEC DA	GADO			
SECCION 6. PARIE BOIROS GASIOS NO ALIMENTICIOS	SECCION 6. PARIE B.2 -GASIO	JS EN EL MES PA	SADO			
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 pasado	INTRODUCCION: A continuación MES PASADO.	le voy a pregu	ntar sobre los gastos o	que realizaron los miembros de	este Hogar dura	nte el
y los últimos 12 meses, excepto compra de comida	En el MES PASADO algunas pers	sonas del	¿Cuánto gastaron en	En el MES PASADO algunas perso	onas del	¿Cuánto gastaron en
y bebida preparada, consumidas fuera del hogar.	Hogar compraron o se autosum:		-	Hogar compraron o se autosumin		[RUBRO] Durante
1 Dobban Frohmann, companion and module	negar compraron o pe adocadiii	initoration ac	el MES PASADO?	nogar compraron o po dacopamir		el MES PASADO?
1. ¿En este Hogar ¿Quién es la persona mejor informada sobre los gastos del Hogar en: transporte, combustible			Incluya el valor del autosuministro			Incluya el valor del autosuministro
vestidos y muebles ?	1		2	1		2
CODIGO DE LA PERSONA //	 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. ¿La entrevista se realiza con esta persona?				16. Papel higiénico, serville		
	2. Pasta para lustrar, tinta	Si []1		tas, toallas higiénicas,	No []2 → SR	
Si()1	y shinola para zapatos.	No []2 → SR		tampones y Kleenex		
No()2 — CÓDIGO DE LA PERSONA /// ENTREVISTADA	3.Escobas, cepillos, lampazos, lanilla.	Si []1 No []2 → SR		 Corte de pelo, peinados, rizados y afeitada. Manicure, pedicure y 	Si []1	
SECCION 8. PARTE B.1 -GASTOS EN LA SEMANA PASADA	4.Guantes para cocinar y	Si []1		maquillaje.	No l J2→SR	
	lavar.	No []2 → SR		Sauna, baño turco,		
INTRODUCCION: A continuación le voy a preguntar sobre los	5. Fósforos, focos,	Si []1		masaje y gimnasio.		
gastos que realizaron los miembros de este Hogar	bombillos y baterìas.	No []2 → SR		18. Libros, revistas, sus-	Si []1	
durante la SEMANA PASADA.	6. Cera para pisos y	Si []1		cripciones. No incluya	No []2 → SR	
	desinfectante 7. Desodorante ambiental,	No []2 → SR Si []1		textos escolares.		
	fungicida e insecticidas	Si []1 No l]2 → SR		<pre>19. Pago de entrada a Centros Turísticos.</pre>		
En la SEMANA PASADA algunas de las ¿Cuánto gastaron en	para la vivienda.			Recreación y diversión	Si []1	
personas de este Hogar gastaron[RUBRO], durante	8. Colonia, desodorante,	Si []1		como:espectáculos, cine	No []2→ SR	
dinero en: la SEMANA PASADA?	loción y perfume.	No []2 → SR		beisbol,discos,casetes		
3 4	9. Cepillos y peines para			y otros de la misma		
	el pelo.	Si []1		naturaleza.		
1. Taxis, buses urbanos o Si []1	Cepillos de ropa y cepi-	No []2 → SR		20. Lavado, planchado y	Si []1	
interurbanos, transporte No []2→SR	llos para zapatos.			reparación de prendas de	No []2 → SR	
acuático, Excluya trans-	10. Aceite para niño, bri-	Si []1		vestir fuera del hogar.		
porte escolar.	llantina, bronceador, re-	No []2 →SR		21. Aportes al INSS por	1	
	pelente talco y vaselina	0' 11		Seguro facultativo de	Si []1	
2. Periódicos. Si []1 No []2 → SR	 Biberón y pañales desechables. 	Si []1 No []2 → SR		miembros del hogar y/o	No []2 → SR	
3.Teléfono público telé- Si []1	12. Afeitadora desechable y	Si []1		empleados domésticos 22. Rifas y loterías	 Si []1	
grafo, fax, correo, etc. No []2 ->SR	repuestos, tijeras, lima	No []2 → SR		22. Kilas y locelias	No []2→ SR	
grato, ran, correo, ecc. no t 12 pon	rulos, corta uñas, pinza.	1.5		23. Empleada doméstica, la-	Si []1	
4.Combustible, lubricantes Si []1	13. Esmalte de uñas, base	Si []1		vandera, chofer, jardinero		
para vehículo de uso No []2 →SR	sombras, lápiz de labios,			24. Pago de pensión por	Si []1	
particular del hogar.	polvo facial.			alimentación	No []2→ SR	
	14. Cepillos y pasta de	Si []1		25. Telèfono celular, beeper,	Si []1	
5.Comidas y bebidas prepa- Si [] 1	diente, hilo dental,	No []2 → SR		pagados por los miembros	No []2—	
radas fuera del hogar. No [] 2—	enjuague bucal.			del hogar		
PASE A PARTE B.2						PASE A PARTE B.3

Cn los ÜLTIMOS 6 MESES alguna del hogar compraron o gastaro	-	¿Cuánto gastaron en .[RUBRO]. Durante los ULTIMOS 6 MESES?	¿En que mes realizaron la mayor parte de las compras?	En los ÚLTIMOS 12 MESES algun del hogar compraron o gastaro	-	¿Cuánto gastaron en .[RUBRO]. Durante los ULTIMOS 12 MESES?	¿En qué mes reali zaron la mayor parte de las compras?
1		2	3	1		2	3
		•	•	4 J		•	•
Prendas de vestir para adulto y/o telas para confección. 2. Prendas de vestir para niños y/o tela p/confección . Excluya uniformes para el colegio. 3. Zapatos y reparación de zapatos p/adultos 4. Zapatos y reparación de zapatos p/niños Excluya calzado escolar 5. Reparación y mantenimiento del vehículo para uso del hogar. Incluya repuestos. No incluya combustible. 6. Reparación y repuestos a cocinas, planchas, lavadora, refrigerador, radio u otro electrodoméstico 7. Vajillas, ollas, bandejas cucharones y otras de la misma naturaleza. 8. Floreros, figuras de porcelana, de cristal y otros adornos. 9. Cortinas, sábanas, toallas, cobijas, colchones manteles, limpiones. 10. Hilo para coser o para tejer, botones, elástico, encajes, zipper, tijera. 11. Juguetes y artículos deportivos. 12. Fiestas y regalos. No Incluya alimentos/bebidas 13. Envíos de dinero y/o bienes a hijos estudiando fuera del hogar, a otros familiares,	Si []1 No []2 →SR Si []1 No []2 →SR			1. Mejoras en la vivienda incluya materiales, herramientas y mano de obra 2. Muebles y accesorios, comedor, sala, dormitorio, etc. Incluya reparación. 3. Cocinas, planchas, lava dora, refrigerador, radio u otro electrodoméstico 4. Secadora, onduladora y afeitadora eléctrica 5. Pasajes nacionales e internacionales. 6. Hoteles, hosterías y tours de viajes. No incluir pasajes. 7 Servicios profesionales de abogados, contadores y otros profesionales. 8. Compra de carro para uso del hogar. 9. Compra de bicicleta y motocicleta. 10. Multas, matrículas del vehículo y lic.de manejo 11. Artículos de joyería y fantasía.Incluya reparac. 12. Compra de lentes, audífonos, placas y puentes dentales. 13. Impuestos a la renta, rodaje y a la propiedad, excepto el de la tierra. 14. Seguros privados de enfermedad, vida, vehículos y otros seguros. 15. Ceremonias religiosas matrimonios, funerales y gastos afines. 16. Aportes a clubes y asociaciones.	Si []1		
amigos o conocidos.				17. Otros trámites legales	Si []1		
4. Donacion a entidades de caridad.	Si []1 No []2 —			sin asesoramiento de un profesional	No []2		
ac carruau.	110 L J4	I	1	18. ¿Ahora que ya hablamos		<u> </u>	1

SEC	CIÓN 9A ACTIVIDADES AGROPECUARIAS - TIERRA	(INFORMANTE IDÓNEO	ES PRODUCTOR)																
	A1. TENENCIA Y USOS DE TIERRAS									USC	DE LAS	PARCEI	AS							
N Ú	En los últimos 12 meses (desde),	¿Esta parcela	¿Cuál es el tamaño de	¿Cuál	es el us	o princ	ipal de	esta pa	arcela () :										N Ú
М	¿Algún miembro del hogar tiene tierra o está trabajando tierras de cualquier		esta						izas				1							М
E	tamaño, por su cuenta?	-Alquilada1	parcela?	_								_	lado1							E
R	Recuerde que siempre se	-A medias2		_					es				1							R
0	incluye la parcela de la casa	-Prestada3			rijol As			_	5				1							0
		-Parte de pago.4			orgo Aso				1				1							
D	of [] 1	-Otro ¿Cuál?5			-Sorgo A						Otro, a	Cuál?	2	0						D
E	S1[] 1 No[] 2 → P12			Ajonjo:	lí		7	Instala	aciones.	.14										E
0				Anote la superficie (sup) en manzanas y el código del cultivo (Cult.)										0						
R D	▼ Registre en cada fila el														R D					
E	nombre de la parcela										4									E
N					APANT	E 2009			PRIMER	A 2009			POSTRER	A 2009		OTI	RO 2009	(cod 8-	20)	N
	NOMBRE	TENANCIA	MANZANAS		1		2		1		2		1		2		1		2	
Ν°	1	2	3	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Sup.	Cult.	Ν°
	Tierra propia: Sí() 1 No() 2																			
01	Parcela donde está la casa / solar			M	1	М		M	I	М		M	[M	I .	M	1	М		01
02				M	1	М		M	I	М		M	I	M	ı	M	1	М		02
03				M	1	М		M	I	М		M	I	М	I	N	1	М		03
04				M	4	М		M	ī	М		M	İ	М	ī	N	1	М		04
05				M	1	M		M	I I	М		M	I	M	ı İ	N	1	М		05
06				M	1	М		M	ı	М		M		M	ı	N	1	М		06
	Pastos propios: Sí() 1 No() 2																			
07				M	1	М		M	I	М		M	I	M	I	M	1	М		07
08				M	1	М		M	I	М		M	I	M	ı	N	1	М		08
09				M	1	М		M	[М		M		M	·	N	1	М		09
	Tierra y pastos NO propias (prestada/alquila Sí()1 No()2	da/a media):																		
10				M	1	М		М	ı	М		M	ı	М	ı	M	1	М		10
11				M	1	М		M		М		M		M		N	1	М		11
12				M	1	М		M		М		M		М	ı	N	1	М		12

SECCIÓN 9	A ACTIVIDA	DES AGROPE	CUARIAS -	TIERRA	(. /Contin	uación)									
									e de 2009, el	¿En el	¿En la primera de 2009,	¿En la	¿En la postrera	a 2009, el	¿Cuántos	Т
N ¿Cuáles	otros cult	ivos tiene	2					destino de s	u producción	apante de	el destino de su	primera de	destino de su p	producción	ingresos	N
Ú esta pa	arcela ()	:						fue:		2009,	producción fue:	2009,	fue:		piensa Ud.	Ú
M										cuántos fueron los		cuántos fueron los			que va a tener en	М
E	INSIST	IR PARA VE	RIFICAR S	šī						ingresos		ingresos			total de la	E
R	TIENE	HORTALIZAS	, FRUTALE	ES ,				-Venta	1	(bruto)	-Venta1	(bruto)	-Venta	1	postrera de	R
0					-			-Autoconsumo	2	totales de	-Autoconsumo2	totales de	-Autoconsumo		2009	0
	CÓDIGOS:	VER PREGU	NTA ANTER	ERIOR (P4)			-Consumo de	animales3	esta	-Consumo de animales3	esta	-Consumo de ani	imales3	(cuántos	
D						_		-Venta pendi		parcela?	-Venta pendiente4	parcela?	-Venta pendient		fueron los	D
E								-Sin producc			-Sin producción5		-Sin producción		ingresos	E
								-Préstamo o			-Préstamo o alquiler6		-Préstamo o alqui		(bruto) totales de	
0									-	Si no	_	Si no			esta	0
R										vendió		vendió	Incluye la co	secha	parcela)?	R
D										anote 00		anote 00	de cultivo	I	Si no	D
E			5	5									permanente	es	vendió	E
N APAI	NTE 2009	PRIMER	A 2009	POSTREE	RA 2009	OTRO	2009	Hasta 2	códigos		Hasta 2 códigos		Hasta 2 có	ódigos	anote 00	N
								1		CÓRDOBAS	7	CÓRDOBAS			CÓRDOBAS	
N° Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.	Cult.		6	7	8	9	10		11	Νο
01																01
02																02
03																03
04																04
05																05
06																06
07																07
08																08
09																09
10																10
11																11
12																12

CION 9B ACTIVIDADES AGROPECUARIAS - TENENCIA DE ANIMALES															
B. TENENCIA DE ANIMALES, VENTA	EN	PIE Y AUTOCONSUMO													
B. TENENCIA DE ANIMALES, VENTA 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		PIE Y AUTOCONSUMO Cuál de las siguiente: Sí 1 No2	FORMULAR P13 A PARA CADA TIPO ANIMAL	P20 DE	¿Cuántas [] tiene actualmente (incluyendo los que tiene a medias)? NO TIENE = 00 y pase a P17	¿Quién el dueñ de los []? Anota el Si ningu del hoga dueno, p	O]] CP	¿En cuánto podrían vender todos / as [] hoy en día?	¿Cuántos murieron o se perdieron en los ultimos 12 meses? NO PERDIÓ = 00	En los úi 12 meses ¿Cuántos [] vendieror pie y en los vend:	(as) n en cuánto	De estos a cuántos sa para el au en los últ 12 meses y cuánto o si lo hubi comprado? NO SACRIFI pase a siguiente especie	acrificaron atoconsumo cimos costaría cera	De estos sacrifica en los úl meses, ve alguna pa -Sí1-	dos timos 12 endieron arte?
P27	N					١ / /									lo vendió?
	-	E	SPECIE	CÓD.	CANTIDAD	CÓD. C	ÓD.	CÓRDOBAS	CANT.	CANT.	CÓRDOBAS	CANT.	CÓRDOBAS	CÓD.	CORDOBAS
12	Ν°	1	L3		14	15		16	17		18		19		20
	01	Vacas, toros, ternero	s, novillos												
		Cerdos o chanchos													
	03	Aves de corral adulto: pollos, patos, chompi	s (gallinas, pes)												
	04	Caballos, burros y mu	las												
	05	Otros animales, cuále	s?												
	06	Otros animales, cuále	s?												
21. En los últimos 12 meses, ¿h Sí… () 1 No…()			23. En los último		meses, ¿han ve:			25. En 10	os últimos 12 ma			_			
22. ¿Cuánto recibió por los h	24. ¿Cuánto re					26. ¿Cuái	nto recibió por CÓRDOBAS /								

SECCIÓN 9C ACTI	IVIDADES AGROPECUARIAS - PR	ÁCTICAS		SECCION 10: RELACIONES SOCIALES				
				A. PARA LA/EL TITULAR o LA PERSONA QUE CUIDA A LOS NIÑOS				
	mos 12 meses, el hogar ha?	31. ¿En su hogar, quién tiene la úl palabra sobre el uso de químicos y fertilizante, abono, y mejoramiento suelo?		1. Por lo general, ¿Tiene Ud. confianza en las personas de su comunida muy cuidadoso con las otras personas de la comunidad?	ıd, o piens	sa Ud. qu	e es mejor	: de ser
Sí () 1 No () 2	→ ¿Cuántos días?	31a. CP ¿Por qué? (Sí, tiene confianza…() 1 No, mejor ser cuidadoso () 2 2. En los últimos 12 meses, algún miembro del hogar participó/asistió			3. ¿0	
	Multiplique días de trabajo por cantidad	31b. CP ¿Por qué? ((código)	en/a:			partio	-
	de mozos			a Charlas en la comunidad	Sí 1	No 2	CP	CP
		21 m CD	/ ~ 5 d d - ~ ~ \				 	1
28. ¿Durante los	últimos 12 meses, utilizó	31c. CP ¿Por qué? (b Reuniones de la comunidad c Asociación de padres de familia (comité de los padres)	1	2		
químicos o fertil	lizantes en algunas de las		. 3 /	d Deportes en grupo	1	2		
fincas, parcelas	o predios?	31d. CP ¿Por qué? ((código)	e Organización religiosa	1	2		
		(f Preparación de comida en la escuela (primaria o pre-escolar)	1	2		
Sí…() 1	No() 2			g Otro, Cuál	1	2		
usado prácticas o	últimos 12 meses, han orgánicas para plagas o incorporación de rastrojo,	hogar a quien le piden consejo para de esas decisiones? Anote 00 si no hay		4. ¿En los últimos 7 días, Ud. ha platicado en la comunidad con: código: si1; no2; mismo hogar		olica 4		
estíercol, nim)?	-			a El líder elegido de la comunidad	COL	71GO		
Sí…() 1	No() 2	32a. CP ¿Por qué? (b La brigadista de salud c Un(a) profesor(a) de la escuela d Un líder religioso				
		32b. CP	(código) (código)	5. INFORMANTE: CP, CP				
-	últimos 12 meses, han ramiento del suelo?	32c. CP ¿Por qué? (Códigos P31 y P32 -Porque sabe leer más y entiende más	7			
Sí…() 1	No() 2	32d. CP ¿Por qué? ((código)	-Porque tiene más conocimiento técnico2 -Porque tiene más experiencia				
		((código)	-Porque ha tenido capacitaciones específicas4 -Porque el es el jefe del hogar5				
		33. INFORMANTE: CP, CP		-Porque solo el/ella está aquí (el jefe está afuera)6 -Porque es el dueño de la tierra7 -Porque el crédito esta a su nombre				
				-Porque es el dueño de las animales				

SI	CCIÓN 10B: R	ELACIONES SOCIAL	LES - PARA 15 A	AÑOS Y MÁS	SECCIÓN 11	: HISTORIA LA	BORAL - MIEMBI	OS DE 15 - 21	AÑOS (INFORMA	ANTE IDÓNEO LA MISMA P	PERSONA)						
	¿ Actualment		¿Hace 10 años	,tenía	¿Cuántos	¿Cuántos					cos ingresos por unida		empo der	tro del	país			
u	algún cargo responsabili la comunidad	dad dentro de	algún cargo o responsabilid comunidad?	alguna ad dentro de la	años tenía cuando empezó a	trabajos asalariados ha tenido por	¿Para conseguir este trabajo,	¿Para conseguir este trabajo,	¿Para consegu este trabajo		¿Dónde fue el trabajo ? -Comunidad rural		Hace cuá empezó?		¿Por cuá tiempo trabajó?	•	¿Cuántos fueron l ingresos reciente	los s (más
<i>T</i> 1	Sí 1 <u> </u>		Sí 1 No 2	¿Cuál cargo?	trabajar?	todo dentro del país?	necesitaba alguna calificación	necesitaba poder:	necesit algún n de educ	aba nivel	del municipio1 -Urbano del municipio2 -Comunidad rural						Pase	abajo?
e Identj		ldito elegido		al7		Excluya jornalero agrícola	Capacitación	Leer y escribir .1			fuera del muni3 -Urbano en el mismo dpto4						P15 s P2 =	
Código de	Alcaldito Brigadista Profesor(a Líder reli	(no elegido). 2 de salud3)4 gioso5 colar6	(junta direct Secretario po Miembro del C Promotor de p	iva)8 lítico9 PC10 rograma11		Pase a P15 si es 00	Experiencia anterior2 Otro Cual?.3 Ninguno4	restar 2 Ambos 3 Ninguno 4			-Urbano del otro dpto5 -Otro, ¿Cuál?6						U de TIE Días Semanas. Meses	1 2
									¿Qué n	nivel?	Anote X	si es						,
	CÓDIGO	CARGO	CÓDIGO	CARGO	AÑOS		CÓDIGO	CÓDIGO	GRADO	NIVEL	zona f	ranca	MESES	AÑOS	MESES	AÑOS	CÓRD	U.T.
ÇP:		6		7	1	2	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
													1					
10																		10
11																		11
12																		12

SEC	CCIÓN 11: HISTORI	A LABORAL - MI	EMBROS DE 15 -	21 AÑOS (/Continu	ación)												
				s ingresos por unidad de ti		ntro de	l país				TRAB.	TRABAJO AFUE	RA: más altos in	gresos por	unidad	l de tiempo fuera de	el país
dentificación	¿Para conseguir este trabajo, necesitaba alguna calificación:	¿Para conseguir este trabajo, necesitaba poder:	¿Para conseguir este trabajo, necesitaba algún nivel de educación?		¿Hace c empezó?		¿Por cu tiempo trabajó		recient	los s (más es) de	¿Cuántos trabajos asalariados ha tenido por todo fuera del país?	¿Para conseguir este trabajo, necesitaba alguna calificación:	¿Para conseguir este trabajo,nec esitaba poder: Leer y	¿Para conseguir este trabajo,. necesitab algún niv de educación	toa vel	¿En qué país fue trabajo de … ?	el
Código de	Experiencia anterior2 Otro Cual?.3 Ninguno4	Leer y escribir .1 Sumar y restar2 Ambos3 Ninguno4	Que nivel?	dpto4 -Urbano del otro dpto5 -Otro, ¿Cuál?6					U. de Días . Semana Meses.	1 s2	Pase a P22 si es 00	Experiencia anterior2 Otro Cual?.3 Ninguno4	escribir .1 Sumar y restar2 Ambos3 Ninguno4	Que nive	21?		
	CÓDIGO	CÓDIGO	GRADO NIVEL	zona franca	MESES	AÑOS	MESES	AÑOS	CORD	U.T.		CÓDIGO	CÓD	GRADO NI		NOMBRE PAÍS	CÓD
СP	9	1	0	11	1	.2	1	.3	1	.4	15	16	1	7		18	Ç
01																	0:
02																	0:
0.3																	0
04																	0
05																	0
06																	0
07																	0
08																	0
09																	0
10																	1
11																	1
12																	1

SEC	CIÓN 1	1: HIS	STORIA I	LABORAI	L - MIEMI	BROS DE 15 -	21 AÑOS (/Co	ntinuación)											
	TRABAJ	0 AFUE	RA				NEGOCIO		ON MÁS ALTOS INGRESOS									×	
	¿Hace cuánto empezó		¿Por c tiempo trabaj		-	resos (más es) de abajo?	Alguna vez, ha tenido un negocio (como por ejemplo un negocio de crianza de animales, una pulpería, panadería, venta de nacatamales, o un negocio para	¿Qué tipo de negocio era?	¿Dónde tenía este negocio? -Comunidad rural del municipio	¿Hace c años em con est negocio	npezó .e	¿Hace cu tiempo e última v que tuvo ingresos este negocio.	era la vez o s de	¿Cuáles fueron las ganancias de este negocio en el último mes que tuvo ingresos?	¿Para poder empezar el negocio, necesesitaba alguna calificación:	¿Para conseguir este trabajo,n ecesitaba poder:	¿Por es negocio necesita algún n de educa	, ຊື່ວ aba ivel ໝ	
Código de Iden					U. de Días Semar	oba1 ólar2 = TIEMPO 1 nas2	ofrecer servicios como lavar y planchar, Si 1 No 2 Pase a la próxima persona Pase a P30 si es la última persona	código de negocio	-Urbano en el mismo dpto						Capacitación 1 Experiencia anterior2 Otro Cual?.3 Ninguno4	Leer y escribir .1 Sumar y restar 2 Ambos 3 Ninguno 4		ORMANTE: indicar	Código de Iden
	VEGE	2200	140000	1500	G33755 14		gázzga	gán-ga	-Otro. Cual7	MESES	1 2500	14555	2000	gánnana (1470	gáp z go	gén-go	¿Qué n	ivel?	
			MESES		CANT M	ONEDA U.T.	CÓDIGO	CÓDIGO	24	MESES	AÑOS		AÑOS	CÓRDOBAS/MES	CÓDIGO	CÓDIGO	GRADO		ÇP
ÇP	1:	9	2	0		21	22	23	24	1 2	25	26)	27	28		29	30	Ç
01																			01
02																			02
03																			10.
04																			0.
05																			0
06																			0
			l		Т			T		T	T	Т					T		
07																			0
80																			08
09																			10
10																			1
11																			1:
12																			12

SECCIÓN 12. PROGRAMA DE LA RED DE PROTE	CCIÓN SOCIAL: PARA LA TITULAR O	SI NO ESTÁ, PERSOI	NA MÁS INF	FORMADA SO	BRE EL PR	OGRAMA						
1. ¿Alguién en este hogar vivía en un hogar beneficiado por la Red de	Ahora, le voy a hacer varias	preguntas sobre la	participa	ción de Ud	l. v de ot	tros miem	bros de su hogar	(aunque algunas va	no vivan	aguí) en	los	
Protección Social?	talleres y consultas organiza				-		_			_		
Sí() 1		6. ¿Ud. [nombre titular] durante	7. ¿Algu	ien más de	su hoga:	r?	8. ¿Después de que terminaron	9. ¿Después de que la RED dejó	10. ¿Alg	guien más (de su hog	ar?
No() 2 → P11		el programa	Sí1		¿Quién?		los días de	de dar la ayuda,	Sí …1	→	¿Quién?	
		cuándo le hacían	No2				pago, todavia	Ud. [nombre	No2			
2. ¿ES LA ENTREVISTA CON EL/LA TITULAR?		los pagos,?		Preguntar			el programa le ofrecía algunos	titular] ?				
2. (20 21 2.11.2.12)				menores o		s,	de estos					s,
		24 1		migrante			servicios como talleres,			migrantes		
Sí() 1 — P4		Sí1					consultas,	Sí …1			T	
No() 2		No2	CÓD	CP	CP	CP	entrega de	No2	CÓD	CP	CP	CP
	a. participó en algún taller						métodos de planificación?					
3. ¿Qué persona es la más informada							pianificación:					
sobre el programa?	b. pasó consulta con los proveedores/doctores de la											
	RED						Sí() 1					
CÓDIGO DE LA PERSONA ///	c. recibió métodos de						No() 2					
	planificación (como											
HAGA ESTA SECCIÓN CON ESTA PERSONA	pastillas, inyecciones,											
THOOM	condones,) de los proveedores/doctores de la						Pase a P11				a su familia. más de su hogar? ¿Quién? untar primero por los res de 22 años, uyendo a los antes	
4 Quéndo entolo el composito de la	RED						lase a 111					
4. ¿Cuándo estaba el programa de la RED, si un niño bajaba de peso, al			+							+		
hogar lo castigaban quitándole la	d. participó en algún taller											
ayuda?	donde le daban consejos sobre las maneras como											
	evitar tener hijos											
Sí() 1	organizado como parte de la RED											
No() 2	TED .											
5. ¿Tenía Ud. que llevar alguno de sus hijos (u otros niños del hogar) a												
control de peso cuando estaba la RED?	11. ¿Alguna vez, ha participa	do Ud. en algún tal	ler donde	le daban	consejos	sobre la	s maneras como ev	ritar				
	tener hijos que no era o	rganizado por la RE	D?									
Sí() 1		-		Si() 1	No	() 2					
Ponga CP's : CP				51	, -	1.0	(, _					
	12. ¿Alguna vez, ha participa	do olavión más dol	hogan on	-laún +-11	or dondo	lo dobon	gangaing gabra 1	0.0 00000000000000000000000000000000000	iton			
CP				argun tari	er donde	ie daban	. consejos sobie i	as maneras como ev	Itar			
CP	tener hijos que no era or	-										
(priorizar los hijos más jóvenes)		Si () 1. Pon				_	((priorizar las	personas más jóven	es)			
		No () 2										
No() 2	13. INFORMANTES PARA ESTE SEC	CIÓN: CP, CF	·									

SECCIÓN 13. PROGRAMAS RELACIONADO A CURSOS (PARA TITUI	LAR O EL INFORMANTE DE LA SECCIÓN 12)	
1. ¿Alguién del hogar (aunque no viva aquí) alguna ve: participó en un curso para aprender un oficio (como	7. ¿cada cadito [ci ii] iccibio ci caiso.	14. ¿Recibió [CP P13] este curso como parte del programa de
carpintería, corte y confección, panadería, o cualquie		la RED de Protección Social?
curso) ?	- Más de 2 días por semana() 2	-Sí () 1 → P16
-S1 () 1 curso	os de - 2 dias por semana() 3	-No () 2
Quien? CP RED	- 1 día por semana() 4	
-No() 2 → P3	Varios veces por mes() 5	15. ¿De parte de quién recibió la capacitación ?
	- 1 día por mes() 6	(codigo P4)
2. ¿Recibió [CP P1] este curso cómo parte del programa RED de Protección Social?	a de la - Menos de 1 día por mes() 7	16. ¿Sobre que tema fue el curso que recibió [CP P13]? (código de curso)
	8. ¿Por cuánto tiempo [CP P1] recibió el curso?	17. ¿Este tema era el tema que [CP P13] inicialmente había
-Sí () 1 → P5	meses	seleccionado (deseado)?
-No () 2		-Sí () 1
	9. ¿Alguna vez [CP P1] ha puesto en práctica lo que aprendió en el curso?	-No () 2
3. ¿Alguna vez, alguién que fue miembro de su hogar participar en un curso como parte del programa de la I Protección Social? -Sí	RED de Sí () 1 No () 2 → P11	18. ¿Cada cuánto [CP P13] recibió el curso? (codigo P7)
-No	10. ¿De qué forma [CP P1] ha aplicado lo que aprendió:	
-NO() 2	(códigos múltiples	19. ¿Por cuánto tiempo [CP P13] recibió el curso? meses
	- En un trabajo asalariado() 1	
4. ¿De parte de quién recibió la capacitación que si	recibió? - Para un negocio/ prestar servicio para pago() 2	20. ¿Alguna vez [CP P13] ha puesto en práctica lo que
- FISE() 1	- Para los amigos () 3	aprendió en el curso?
- INPRHU() 2	- Para la familia/en la casa	Sí () 1 No () 2> P22
- Juan XXIII() 3	- Otro. ¿Cuál?() 5	
- Alianza Madriz-Madrid() 4		21. ¿De qué forma [CP P13] ha aplicado lo que aprendió:
- INATEC() 5	11. ¿Recibió [CP P1] herramientas o dinero para comprarlas al	(códigos múltiples)
- IDR() 6	final del curso?	- En un trabajo asalariado() 1
- Otra institución del gobierno() 7	Sí, en efectivo () 1 ¿Cuánto?	- Para un negocio/ prestar servicio para pago() 2
- Programa de donantes() 8	Sí, en especie () 2 ¿Cuánto era su valor	- Para los amigos () 3
- Otras instituciones privadas() 9	No () 3	- Para la familia/en la casa() 4
- Otro. ¿Cuál? () 10	12. ¿Recibió [CP P1] dinero para pago de transporte,	- Otro. ¿Cuál?() 5
	compensación de tiempo u otro?	22 ¿Recibió [CP P13] herramientas o dinero para comprarlas
5. ¿Sobre que tema fue el curso que recibió?	Sí () 1 ¿Cuánto?	al final del curso?
(código de curso)	No () 2	-Sí, en efectivo () 1 ¿Cuánto?
		-Sí, en especie () 2 ¿Cuánto era su valor
6. ¿Este tema era el tema que [CP P1] inicialmente ha	hía	-No () 3
seleccionado (deseado)?	13. ¿ Algulen mas del hogar (aunque no viva aqui) alguna vez	23. ¿Recibió [CP P13] dinero para pago de transporte,
-Sí () 1	participó en <u>otro curso</u> para aprender un oficio (como carpintería, corte y confección, panadería o cualquier otro	compensación de tiempo u otro?
-No() 2	curso)?	-Sí () 1 ¿Cuánto?
	Priorizar cursos de	-No () 2
	RED	24 INFORMANTEC DADA ECTA CECCIÓN, CD. CD.
	Quien? CP	24. INFORMANTES PARA ESTA SECCIÓN: CP, CP
	-No() 2 → P24	

ANOTE LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS DE CONSISTENCIA

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

SECCIÓN 14. OBSERVACIÓN DE AMBIENTE : REGISTRO POR OBSERV	ACIÓN	
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 (Ejemplo de aseo: piso sin basura, no hay trastes sucios, sillas y mesas limpias, no chorreadas, sin restos de comida).	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		П
נ	Identificación	NOMBRE Y APELLIDOS DE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR Nº de Formulario:	EDAD		PERSONAS QUE DEBEN REALIZARSE LA BOLETA INDIVIDUAL Marque con X	¿ES MIGRANTE PERMANENTE?	¿ES MIGRANTE TEMPORAL?	Identificación
PANEL	Código de Iden				las personas de 0-21 que son panel o hijos de panel Vea P18 y P21 en Sécc. 1		Marque con MT si P30 = 2 en Sécc. 1	o de
	CP	1	2	3	4	5	6	ÇP
	01							01
	02							03
	04							04
	05							05
	06							06
	07							07
	08							08
	09							09
						T	T	
	10							10
	11							11
	12							12