GOBIERNO DE NICARAGUA

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
I N E C

PROYECTO MECOVI

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

Nº FORMULARIO

JUNIO, 2005

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE MEDICION DE NIVEL DE VIDA 2005
INEC - MECOVI

Nº de Formulario /____/____//____/____/____/ . /____/ /____/
Hogar Nº **UPA Nº**

Formularios adicionales [ ] **Total UPA's en el hogar** [ ]

Conforme la Ley de Estadísticas, Decreto 102, Art.91 los datos suministrados son estrictamente confidenciales y serán usados únicamente para fines Estadísticos

Vivienda entrevistada en la EMNV'01 Si.....[ ] 1 → No.....[ ] 2 **Form.** [ ]

Hogar entrevistado en la EMNV'01 Si.....[ ] 1 → No.....[ ] 2 **Form.** [ ]

I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

LOCALIZACIÓN		CÓD.
1. Departamento:		
2. Municipio:		
3. Segmento Censal:		
4. Manzana:		
5. Segmento Compacto:		
6. Área	Urbano ..... 1 Rural 2	

UBICACIÓN	NÚMERO
7. Número de Vivienda	
8. Número de Hogares	
9. Hogar No.	

IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
10. Número de Personas residentes en el Hogar	
11. Nombre del Jefe (a) del hogar: _____	

12. Dirección de la Vivienda:	CÓD.
Comarca:	
Barrio/Localidad:	

II. DATOS DE LA ENTREVISTA

PERSONAL DE CAMPO	CÓD.	FECHA DE REALIZACIÓN	1ra. Ronda	2da. Ronda
Encuestador (a):		Entrevista:		
Supervisor (a):		Hora de entrevista: Inicial Final		
Crítico-Codificador (a):		Crítica - Codificación		
Digitador (a):		Digitación		

SITUACIÓN DEL HOGAR	CÓD.
1. Hogar EMNV'01 en la misma vivienda 2. Hogar EMNV'01 recibió otro hogar en la misma vivienda **3.** Hogar EMNV'01 cambió de vivienda **4.** Hogar EMNV'01 se integró a otro hogar en otra vivienda **5.** Nuevo hogar	

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA	CÓD. 1ra. Ronda	CÓD. 2da. Ronda
Para Vivienda: **1**. Viv. Deshabitada **2.** Viv. Destruida **3.** Viv. Construcción **4.** No Existe Vivienda **5.** Viv. Inaccesible **6.** No es vivienda	**Para Hogar:** **7.** M.Ausente **8.** Rechazo **9**. Entrevista Completa **10.** Entrevista Incompleta: *Personas:* *Sección:*	

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

1. ¿Cuántas personas residen habitualmente en esta vivienda?

NÚMERO DE PERSONAS [ ]

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

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

NÚMERO DE HOGARES [ ]

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

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

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

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9. Esta vía de acceso:

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

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

Kms. [ ] Mts. [ ] Vrs. [ ]

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

NÚMERO DE CUARTOS [ ]

OBSERVACIONES:

S1A - Preg. 1 - 11

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

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

TOTAL..... [ ]

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

TOTAL..... [ ]

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

TOTAL..... [ ]

15. La vivienda que ocupa este hogar es:

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

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

CÓRDOBAS	DÓLARES

P20

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

CÓRDOBAS	DÓLARES

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

NOMBRE	CÓD.

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

S1B - Preg. 12 - 18

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

19. Si tuvieran que pagar por el alquiler de la vivienda que ocupa este hogar; ¿Cuánto cree usted que pagarían al mes?

CÓRDOBAS	DÓLARES

20. De dónde obtiene principalmente el agua este hogar:

- Tubería dentro de la vivienda…… [ ] 1
- Tubería fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... [ ] 2
- Puesto público..... [ ] 3
- Pozo público o privado..... [ ] 4
- Ojo de agua, manantial ..... [ ] 5
- Río, quebrada, arroyo…… [ ] 6
- Camión, carreta o pipa..... [ ] 7
- Lago, laguna..... [ ] 8
- De otra vivienda/ vecino/ empresa..... [ ] 9
- Otro, cuál?_____ [ ] 10

→ **P23**

Y esta vivienda/ vecino/ empresa, ¿De dónde obtiene principalmente el agua? **CÓD.** [ ]

21. ¿El mes pasado el suministro de agua fue permanente o parcial?

- Suministro permanente…… [ ] 1 → **P27**
- Suministro parcial…… [ ] 2

22. En promedio, ¿Cuántas horas al día y días a la semana tienen agua?

Horas por día	Días por semana

P26

23. ¿Quiénes son las personas encargadas de traer/ acarrear el agua a su vivienda?

NOMBRE _____ _____ **CÓD.** [ ] [ ]

- Se la venden en la vivienda……[ ] 00 → **P26**

24. ¿A qué distancia de su vivienda se encuentra la fuente donde obtiene el agua y cuánto tiempo tarda en ir y venir?

DISTANCIA: Kms. [ ] Mts. [ ] Vrs. [ ]

TIEMPO: Hrs. [ ] Min. [ ]

25. Cómo transporta principalmente el agua a su vivienda:

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

26. Los recipientes donde almacenan el agua para beber y cocinar:

- No los tapan…… [ ] 1
- Los tapan parcialmente..... [ ] 2
- Los tapan totalmente..... [ ] 3
- No almacenan agua..... [ ] 4

27. Paga este hogar por el agua que consume:

- Sí, con medidor..... [ ] 1
- Sí, sin medidor..... [ ] 2
- Sí, con el alquiler..... [ ] 3
- No pagan…… [ ] 4
- Servicio recién instalado…… [ ] 5

→ **P29**

28. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por el agua que consumió (promedio mensual)?

CÓRDOBAS [ ]

29. ¿Cuánto es el consumo promedio de agua del hogar por mes / semana / día (según como lo puede medir)?

CONSUMO: [ ] **SOLICITAR RECIBO DE AGUA**

UNIDAD DE MEDIDA:
- Metros cúbicos.... [ ] 1
- Galones…… [ ] 2
- Bidones …… [ ] 3
- Barriles…… [ ] 4
- Otro, cuál_____ [ ] 5

FRECUENCIA:
- Día…… [ ] 1
- Semana…… [ ] 2
- Quincena…… [ ] 3
- Mes…… [ ] 4

¿Cuántos galones contiene en promedio ese [.....]? [ ]

30. ¿Cuánto cuesta cada [UNIDAD DE MEDIDA, RP 29] de agua?

C$: [ ] por: [ ] (Código de UNIDAD DE MEDIDA)

SOLICITAR RECIBO

31. Qué tratamiento le aplican principalmente al agua para beber:

- Ninguno (tal como la obtienen)..... [ ] 1
- La hierven..... [ ] 2
- La cloran..... [ ] 3
- La filtran..... [ ] 4
- Compran agua purificada..... [ ] 5
- Otro, cuál?_____ [ ] 6

32. ¿Con qué tipo de servicio higiénico cuenta este hogar?

- Excusado o letrina sin tratar..... [ ] 1
- Excusado o letrina con tratamiento…… [ ] 2
- Inodoro, conectado a tubería de aguas negras…… [ ] 3
- Inodoro, conectado a sumidero o pozo séptico…… [ ] 4
- Inodoro, que descarga en río o quebrada…… [ ] 5
- No tiene..... [ ] 6 → **P34**

33. ¿A qué distancia del servicio higiénico está ubicada la fuente de abastecimiento de agua?

DISTANCIA: Kms. [ ] Mts. [ ] Vrs. [ ]

34. ¿Cómo eliminan en este hogar la mayor parte de la basura?

- Camión recolector..... [ ] 1
- Llevan a contenedor/ basurero autorizado…… [ ] 2
- La queman..... [ ] 3
- La entierran…… [ ] 4
- La botan al campo, predio baldío, cauce, calle o guindo..... [ ] 5
- La botan al río, lago, laguna, etc..... [ ] 6
- Pagan para que la boten..... [ ] 7
- Hacen abono orgánico..... [ ] 8
- Otro, cuál? _____ [ ] 9

35. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por eliminar la basura (promedio mensual)?

CÓRDOBAS [ ] **(NADA = 00)**

36. ¿Con qué tipo de alumbrado cuenta principalmente este hogar?

- Red de energía eléctrica..... [ ] 1
- Planta/ generador eléctrico..... [ ] 2
- Panel solar..... [ ] 3

→ **P39**

- Batería de automóvil..... [ ] 4
- Gas kerosén (candil)..... [ ] 5
- Candela…… [ ] 6
- Ocote…… [ ] 7
- Otro, cuál? _____ [ ] 8

→ **P40**

- Ninguno..... [ ] 9 → **P41**

37. Pagan en este hogar por concepto de energía eléctrica:

- Sí, con medidor…… [ ] 1
- Sí, sin medidor..... [ ] 2
- Sí, con el alquiler..... [ ] 3
- No pagan…… [ ] 4
- Servicio recién instalado..... [ ] 5

→ **P39**

38. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por energía eléctrica (promedio mensual)?

CÓRDOBAS [ ]

39. En este hogar tienen el servicio de:

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Televisión por cable…… [ ] 1
- Televisión por satélite (Direct TV)…… [ ] 2
- Internet…… [ ] 3
- No tienen…… [ ] 4

40. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez (promedio mensual), por otro tipo de combustible para el alumbrado del hogar (gas, kerosén, candela, etc.)?

CÓRDOBAS [ ]

(NADA = 00)

41. En qué sitio de la vivienda prepara este hogar los alimentos:

- En un cuarto utilizado sólo para cocinar …..... [ ] 1
- En un cuarto utilizado también para dormir…… [ ] 2
- En la sala o comedor..... [ ] 3
- En el patio u otro sitio (fuera de la vivienda)..... [ ] 4
- No cocinan..... [ ] 5 → **P49**

42. ¿Qué combustible utilizan usualmente para cocinar?

- Leña..... [ ] 1
- Gas butano o propano..... [ ] 2
- Carbón..... [ ] 3
- Gas kerosén..... [ ] 4

→ **P48**

- Electricidad..... [ ] 5 → **P49**
- Otro, cuál?_____ [ ] 6 → **P48**

43. ¿Cómo obtiene el hogar la mayor parte de la leña?

- Comprada..... [ ] 1
- Regalada..... [ ] 2
- La busca/ recoge en el campo..... [ ] 3
- Otro, cuál?_____ [ ] 4

→ **P45**

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

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

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

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

NOMBRE	CÓD.

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

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

DISTANCIA: Kms. [ ] Mts. [ ] Vrs. [ ]

TIEMPO: Hrs. [ ] Min. [ ]

47. Cómo transporta principalmente la leña a su vivienda:

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

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

CÓRDOBAS [ ]

(NADA = 00)

49. Tiene servicio telefónico este hogar:

- Si, teléfono domiciliar..... [ ] 1
- Si, teléfono celular..... [ ] 2
- Ambos..... [ ] 3 } **¿Cuántos celulares?** [ ]
- No tiene..... [ ] 4 → **P51**

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

CÓRDOBAS [ ] **(NADA = 00)**

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

SI UTILIZA TRANSPORTE PÚBLICO, INCLUYA TIEMPO DE ESPERA

DISTANCIA: Kms. [ ] Mts. [ ] Vrs. [ ]

TIEMPO: Hrs. [ ] Min. [ ]

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

SI UTILIZA TRANSPORTE PÚBLICO, INCLUYA TIEMPO DE ESPERA

DISTANCIA: Kms. [ ] Mts. [ ] Vrs. [ ]

TIEMPO: Hrs. [ ] Min. [ ]

OBSERVACIONES:

S1B - Preg. 44 - 52

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

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

- Si.....1
- No.....2 →

SIGUIENTE ORGANIZACIÓN/ GRUPO/ P55

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

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

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

OBSERVACIONES

S1C - Preg. 53 - 54

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

55. Desde el 2001, algún miembro de este hogar ha sido beneficiado con programas de: - Si..... 1 - No.....2 ⟶ **SIGUIENTE PROGRAMA/ SIG. SECCIÓN**		56. ¿Qué organismo o institución ejecutó el proyecto? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** - Gobierno/ Ministerio/ FISE.....1 - ONG/ donantes Internacionales..... 2 - Iglesia/ congregación religiosa..... 3 - Alcaldía..... 4 - Organización comunitaria/ comunidad..... 5 - Empresa privada..... 6 - Otro, cuál?_____ 7 - No sabe..... 8	57. ¿Qué personas del hogar reciben o han recibido este beneficio? **DESPUÉS DE LLENAR LA SECCIÓN 2, TRANSCRIBIR EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A LA PERSONA BENEFICIADA. SI TODO EL HOGAR ES BENEFICIADO ANOTE CÓDIGO 60 EN LA PRIMERA COLUMNA.**				58. El hogar aportó con: **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** - Trabajo/ mano de obra..... 1 - Materiales..... 2 - Dinero/ financiamiento..... 3 - Terreno..... 4 - La formulación del proyecto..... 5 - Otro, cuál?_____ 6 - Nada..... 7
	CÓD.	ORGANISMO	NOMBRE Y CÓDIGO DE PERSONAS				CÓD.
1.- Construcción/ mejoramiento de caminos/ carreteras (vía principal).							
2.- Construcción/ mejoramiento de calles/ andenes/ drenajes/ cauces.							
3.- Construcción/ mejoramiento de escuela/ centro educativo.							
4.- Construcción/ mejoramiento de centro/ puesto de salud.							
5.- Instalaciones deportivas/ recreativas.							
6.- Instalación de letrinas.							
7.- Instalación de agua potable.							
8.- Instalación de alcantarillado/ conexión.							
9.- Instalación de electricidad.							
10.- Alumbrado público.							
11.- Programa de vivienda (materiales, construcción, terreno).							
12.- Titulación de la propiedad.							
13.- Programas de empleo.							
14.- Alimentos por trabajo.							
15.- Donación directa de alimentos.							
16.- Campañas de salud (Vacunación, abatización, fumigación, etc.)							
17.- Campañas de alfabetización.							
18.- Charlas sobre salud: higiene del hogar, nutrición, cuidados de la salud o medio ambiente.							
19.- Charlas sobre educación: formación de los hijos, participación de los padres en la escuela, etc.							
20.- Proyectos agrícolas (Libra por libra, huertos caseros, forestación, etc.)							
21.- Proyectos pecuarios (bolsa avícola, porcina, peligüey, etc.)							
22.- Otro, cuál?_____							
23.- Otro, cuál?_____							

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR

ENTREVISTADO _____ CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

RELACIÓN DE RESIDENTES HABITUALES

ENCUESTADOR(A):

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

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

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

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

Comparación con EMNV - 2001 y dato de los Ausentes

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

CLASIFICACIÓN DE MIEMBROS DEL HOGAR

(COLUMNAS A y B de la PESTAÑA)

Para clasificar a cada PERSONA COMO MIEMBRO O NO DEL HOGAR, se toman en cuenta los siguientes criterios:
Observar la respuesta de las preguntas 2 y 11.

* **SON MIEMBROS DEL HOGAR:**

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

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

* **NO SON MIEMBROS DEL HOGAR:**

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

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

* **SON AUSENTES DEL HOGAR:**

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

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

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR - TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR -

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	EDAD		FECHA NACIMIENTO			EST. CONYUGAL	LENGUA MATERNA/IDIOMAS		AUTO IDENTIFICACIÓN		AUSENCIA TEMPORAL	EMNV'01	AUSENTES DEL HOGAR
	¿Cuál es la la relación de parentesco que tiene….. con el Jefe o la Jefa del hogar? **VEA Y ANOTE CÓDIGO DE PAREN-TESCO DE P1**	¿Cuál es el sexo de ...? -Hombre.. 1 -Mujer…... 2	¿Cuántos años cumpli-dos tiene...? **MENOR DE 5 AÑOS, ANOTE AÑOS Y MESES;** **MAYOR DE 97 AÑOS = 97**		¿Cuál es la fecha de nacimiento de …..?			Actualmente …. se encuentra: -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** **MENOR DE 6 AÑOS PASE A P9**	¿Cuál es la lengua que habla….. desde su niñez? -Español..... 1 -Miskitu..... 2 -Mayagna/ Sumu…….. 3 -Inglés creole…….. 4 -Inglés..... 5 -Otro,cuál?_____ 6	Además de [LEER RP. 7] ¿Qué otro idioma/lengua o dialecto habla….? -Español..... 1 -Miskitu..... 2 -Mayagna/ Sumu…….. 3 -Inglés creole…….. 4 -Inglés…… 5 -Otro,cuál?_____ 6 -Ninguno…… 7	¿Se considera …..pertene-ciente a un pueblo indíge-na o una etnia? - Si…… 1 - No…… 2 - No sabe….. 3 **P11**	A qué grupo indíge-na o mestizo perte-nece …..: -Rama…… 1 -Garifuna…….. 2 -Mayagna / Sumu…… 3 -Miskitu…… 4 -Ulwa…… 5 -Creole (kriol)…… 6 -Mestizo de la Costa Caribe…… 7 -Xiu/Sutiava…….. 8 -Nahoa/Nicarao… 9 -Chorotega/ Nahual/Mange…. 10 -Cacaopera/ Matagalpa……. 11 -Otro, cuál?_____ 12	En los últimos 12 meses (desde…a…), ¿Ha pasado algún tiempo fuera del hogar (que no llegó a dormir), sea por vacaciones, trabajo, en-fermedad u otra razón? - Si → ¿Cuántos meses estuvo ausente del hogar? Menos de 9 meses….. 1 Más de 9 meses…….. 2 No estuvo ausente….. 3 **NIÑOS MENORES DE 3 MESES DE EDAD, HIJOS DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR, ANOTE 9**	**COPIE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (CP) DEL LISTADO DE LA EMNV'01, SI NO FUE ENTREVISTADO ANOTE 00 Y PASE A SIGUIENTE PERSONA**	**REVISE EL LISTADO DE LA EMNV'01 Y SIGA LOS PASOS DE LA ANTECARA.** ¿ A dónde se fué [NOMBRE]? - Formó otro hogar en la misma vivienda…… 1 - A otra vivienda en el mismo municipio…… 2 - A otro municipio…… 3 - A otro país…… 4 - Falleció…… 5 - No sabe…… 6
CP	2	3	4		5			6	7	8	9	10	11	12	13	CP
			AÑOS	MESES	DIA	MES	AÑO									
01	**1**															01
02																02
03																03
04																04
05																05
06																06
07																07
08																08
09																09
10																10
11																11
12																12

A	B		CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	RESIDENTES DEL HOGAR
MIEMBRO DEL HOGAR	EDAD			Anote los nombres y apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar:
- Si……1 - No……..2 - Ausente..3 MIRAR CRITERIOS EN ANTECARA	SÓLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR			**ENCUESTADOR: Solicite la información tratando de respetar el sig. orden:** 1° Jefe o Jefa del hogar seguido de su cónyuge 2° Hijos solteros de mayor a menor 3° Hijos casados, seguidos de su respectivo cónyuge y los hijos de ambos 4° Padres, suegros y otros parientes del Jefe o Jefa. 5° Otras personas no parientes 6° Trabajadores domésticos y pensionistas, seguidos de sus hijos 7° Residentes habituales que se encuentren ausentes temporalmente
	AÑOS	MESES	CP	1
			01	
			02	
			03	
			04	
			05	
			06	
			07	
			08	
			09	
			10	
			11	
			12	

Código de parentesco

- Jefe(a)……..... 1
- Esposa(o)/compañera(o)... 2
- Hijo(a)/hijastro(a)……..... 3
- Padres/suegros……..…. 4
- Yerno/nuera.……..…. 5
- Nieto(a)/bisnieto(a)…..…. 6
- Hermano(a)/cuñado(a).…. 7
- Otros parientes de del Jefe(a)……..……... 8
- Sin parentesco……..…. 9
- Trabajador(a) doméstico(a)……..…… 10
- Pensionista……..…….. 11

SECCIÓN 3. SALUD

COPIA DE LA TARJETA DE VACUNACIÓN

1) COPIE DE LA TARJETA LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA.

2) ESCRIBA "**44**" EN LA COLUMNA DIA, SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIO UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.

	NIÑO(A) 1			NIÑO(A) 2			NIÑO(A) 3			NIÑO(A) 4		
	Nombre: _____			Nombre: _____			Nombre: _____			Nombre: _____		
	CP			CP			CP			CP		
		DÍA	MES AÑO		DÍA	MES AÑO		DÍA	MES AÑO		DÍA	MES AÑO
BCG	BCG			BCG			BCG			BCG		
POLIO 1	P1			P1			P1			P1		
POLIO 2	P2			P2			P2			P2		
POLIO 3	P3			P3			P3			P3		
DPT 1	D1			D1			D1			D1		
DPT 2	D2			D2			D2			D2		
DPT 3	D3			D3			D3			D3		
PENTAVALENTE 1	PV1			PV1			PV1			PV1		
PENTAVALENTE 2	PV2			PV2			PV2			PV2		
PENTAVALENTE 3	PV3			PV3			PV3			PV3		
SARAMPIÓN	S			S			S			S		
MMR	MMR			MMR			MMR			MMR		

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

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

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

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

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

CP	8	9		10	11	12			13	14		15	16		17		18	CP
	¿En el mes pasado….. tuvo diarrea?	¿Consultó por la diarrea de..... el mes pasado?	¿Cuántas veces?	¿A quién consultó por la diarrea de..... la última vez en el mes pasado?	¿Donde atendieron a ..... la última vez que consultó por la diarrea?	¿A qué distancia de su vivienda queda el lugar donde atendieron a .... la última vez en el mes pasado?			¿Qué medio de transporte utilizó para llevar a ..... al lugar donde lo atendieron la última vez?	¿Cuánto tiempo se demoró ..... en llegar de su casa al lugar donde lo atendieron la última vez?		¿Cuánto pagó……. por transporte de ida y vuelta la última vez que lo atendieron en el mes pasado?	¿Cuánto tiempo esperó para que atendieran a ..... la última vez?		¿Pagó la consulta por la diarrea de …..la última vez en el mes pasado?		¿Por qué no consultó por la diarrea de….., el mes pasado?	
	- Si..... 1 - No..... 2 → **P22**	- Sí, consulta ordinaria……. 1 - Sí, consulta de emergencia… 2 - No…… 3 → **P18**		- Doctor..... 1 - Enfermera..... 2 - Naturista..... 3 - Auxiliar de enfermería..... 4 - En la farmacia... 5 - Partera..... 6 - Curandero..... 7 - Brigadista de salud..... 8 - Otro, cuál?____ 9	- Puesto de salud..... 1 - Centro de salud..... 2 - Hospital público..... 3 - Hospital privado..... 4 - Empresas médicas previsionales (INSS)..... 5 - Lugar de trabajo..... 6 - Farmacia..... 7 - Clínica privada..... 8 - Casa del brigadista de salud..... 9 - Casa del curandero/ partera..... 10 - Otro, cuál?_____ 11 - Casa del paciente..... 12 → **P17**				- A pie…… 1 - Bestia/ caballo…… 2 - Lancha/ panga/ bote.... 3 - Canoa/ cayuco…… 4 - Vehículo público…… 5 - Vehículo privado…… 6 - Ciclotaxi…… 7 - Bicicleta…… 8 - Carreta (bueyes/ caballo)..... 9 - Ambulancia..... 10 - Otro, cuál?_____ 11			**SI NO PAGÓ ANOTE 00**			- Si……1 - No……2 **PASE A P19**		- Enfermedad leve…… 1 - Centro de atención queda lejos…… 2 - Atención de mala calidad (larga espera, falta de personal, equipo inadecuado u horario inaccesible)…… 3 - No hay medicina…… 4 - No tenía dinero…… 5 - Conoce la enfermedad… 6 - Otro, cuál?_____ 7	
		CÓD.	VECES			KMS.	MTS.	VRS.		HORAS	MINUTOS	CÓRDOBAS	HORAS	MINUTOS	CÓD.	¿Cuánto pagó en total? CÓRDOBAS		
01																		01
02																		02
03																		03
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
10																		10
11																		11
12																		12

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

PARTE B - PRESENCIA DE EDA Y GASTOS DE SALUD POR EDA. ***(Continuación)***

CP	19 ¿Tomó o le aplicó algún medicamento a ..... la última vez en el mes pasado?	20 ¿Qué le dieron a ..... la última vez? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)**	21 ¿Pagó por el tratamiento, suero oral u otro medicamento adicional para la diarrea de ..... la última vez en el mes pasado?		22 ¿El mes pasado ..... sufrió otra enfermedad o accidente diferente a la diarrea?	CP
	- Sí, lo que recetaron… 1 - Sí, lo automedicó…… 2 - No…… 3 → **P22**	- Remedio casero.....1 - Sales o sueros de rehidratación oral…. 2 - Medicamentos.....3 - Otro, cuál?_____ 4	- Si…….1 - No……2	¿Cuánto pagó en total?	- Sí, diarrea y otra enfermedad o accidente…… 1 - Sí, otra enfermedad o accidente…… 2 - No, sólo diarrea..... 3 → **P38** - Ninguna enfermedad o accidente..... 4 → **P24**	
		MEDICINA	CÓD.	CÓRDOBAS		
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

S3B - Preg. 19 - 22

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -

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

23 El mes pasado ..... se accidentó o tuvo alguna enfermedad como:

- Tos, resfrío o algún problema respiratorio..... 1
- Enfermedad eruptiva…… 2
- Diarrea (PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS)..... 3
- Enfermedad crónica…… 4
- Otra enfermedad…… 5
- Varias enfermedades..... 6
- Accidentado…….....7
- Agresión…… 8
- Estuvo sano..... 9

EXCLUYA EL EMBARAZO → **P25**

24 ¿Aunque ……. estuvo sano, acudió a consulta o compró medicina el mes pasado?

- Sí,consultó… 1 → **P26**
- Sí,medicina.. 2 → **P35**
- Sí,ambos…..3 → **P26**
- No…… 4 → **P40**

25 ¿Consultó ……. por la enfermedad o accidente el mes pasado?

- Sí, consulta ordinaria…….. 1
- Sí, consulta de emergencia…. 2
- Sí, consulta por terceros o por teléfono.... 3
- No…….. 4 → **P34**

¿Cuántas veces?

CÓD. | VECES

26 ¿A quién consultó ..... la última vez en el mes pasado?

- Doctor.....1
- Enfermera..... 2
- Naturista.....3
- Auxiliar de enfermería..... 4
- En la farmacia... 5
- Partera..... 6
- Curandero..... 7
- Brigadista de salud.....8
- Otro, cuál?____ 9

27 ¿Donde atendieron a ..... la última vez que consultó?

- Puesto de salud.....1
- Centro de salud..... 2
- Hospital público..... 3
- Hospital privado.....4
- Empresas médicas previsionales (INSS).... 5
- Lugar de trabajo..... 6
- Farmacia..... 7
- Clínica privada.....8
- Casa del brigadista de salud..... 9
- Casa del curandero/ partera..... 10
- Otro, cuál?_____ 11
- Casa del paciente.....12 → **P33**

28 ¿A qué distancia de su vivienda queda el lugar donde atendieron a .... la última vez en el mes pasado?

KMS. | MTS. | VRS.

29 ¿Qué medio de transporte utilizó para llegar al lugar donde atendieron a..... la última vez?

- A pie……1
- Bestia/ caballo…… 2
- Lancha/ panga/ bote…… 3
- Canoa/ cayuco…… 4
- Vehículo público…. 5
- Vehículo privado…. 6
- Ciclotaxi…… 7
- Bicicleta…… 8
- Carreta (bueyes/ caballo)..... 9
- Ambulancia.....10
- Otro, cuál?_____ 11

30 ¿Cuánto tiempo se demoró ..... en llegar de su casa al lugar donde lo atendieron la última vez?

HORAS | MINUTOS

31 ¿Cuánto pagó…… por transporte de ida y vuelta la última vez que lo atendieron en el mes pasado?

SI NO PAGÓ ANOTE 00

CÓRDOBAS

32 ¿Cuánto tiempo esperó, en el lugar de la consulta, para que atendieran a …… la última vez?

HORAS | MINUTOS

33 ¿Pagó la última vez …. por la consulta el mes pasado?

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

PASE A P35

¿Cuánto pagó en total?

CÓD. | CÓRDOBAS

CP	23	24	25 CÓD.	25 VECES	26	27	28 KMS.	28 MTS.	28 VRS.	29	30 HORAS	30 MINUTOS	31	32 HORAS	32 MINUTOS	33 CÓD.	33 CÓRDOBAS	CP
01																		01
02																		02
03																		03
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
10																		10
11																		11
12																		12

SECCIÓN 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -

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

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

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

PARTE D - FECUNDIDAD.

	¿Ha tenido usted hijos e hijas nacidos vivos? - Sí.....1 - No.....2 → P56		De éstos, ¿Cuántos están vivos actualmente?	
	¿Cuántos?		¿Cuántos?	
CÓD.	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
CP	42		43	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

S3D - Preg. 42 - 43

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

PARTE E - SALUD REPRODUCTIVA.

	¿Está vivo su último hijo nacido vivo? - Sí.....1 - No.....2	¿En qué fecha nació su último hijo nacido vivo? **SI EL ÚLTIMO HIJO RESIDE EN EL HOGAR VERIFIQUE CON SECCIÓN 2, P5**			Usted, ¿Ha tenido algún hijo o hija nacido vivo en los últimos 5 años? - Sí.....1 - No.....2 → P56 **ENCUESTADOR: VERIFIQUE CON P45**	En el embarazo del último hijo o hija, ¿Se hizo controles prenatales? - Sí.....1 - No → ¿Porqué? - No era necesario.....2 - El centro/ puesto estaba lejos.....3 - No le gustaba la atención.....4 - No tenía dinero.....5 - Por otra razón, cuál?_____6 → P52	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando se hizo su primer control prenatal?	¿Cuántas veces se controló usted durante el embarazo del último hijo?	¿Con quién se controló usted durante el embarazo del último hijo? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** - Ginecólogo/ médico.....1 - Enfermera/ auxiliar.....2 - Comadrona/ partera.....3 - Otro, cuál?_____4	
		DIA	MES	AÑO			MESES	VECES		
CP	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

S3E - Preg. 44 - 50

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

PARTE E - SALUD REPRODUCTIVA. ***(Continuación)***

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

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

	ASISTENCIA				TIPO DE CENTRO			ALIMENTACIÓN			GASTO MENSUAL	GASTOS ANUALES	
	¿Con quién permaneció… la mayor parte del tiempo la semana pasada? -Con la mamá en la vivienda…… 1 -Con el papá en la vivienda…… 2 -Con la mamá en el trabajo…… 3 -Con el papá en el trabajo…… 4 -Miembro del hogar de 15 años y más…… 5 -Miembro del hogar menor de 15 años…… 6 -Empleada/niñera…… 7 -Familiar no miembro del hogar…… 8 -Vecinos/amigos…… 9 -CDI/guardería…… 10 -Solo…… 11 -Otro,cuál?_____ 12	En el presente año, inscribió o matriculó a….. en un: -Comedor infantil/CICO… 1 -CDI/ guardería……2 -Preescolar..... 3 -Escuela..... 4→ **P22** -No.....5→ **P4**	¿Actualmente..... asiste a este [RP2]? - Si..... 1→ **P5** - No.....2	¿Por qué .....no asiste o no lo inscribió en el preescolar, CDI o comedor infantil? -No tiene suficiente edad…… 1 -No lo necesita..... 2 -Está lejos de la casa…… 3 -No tiene quien lo lleve…… 4 -Problemas familiares…… 5 -Por falta de dinero..... 6 -Otro, cuál?_____ 7 **PASE A SIGUIENTE SECCIÓN**	El preescolar, CDI o comedor infantil donde asiste….es: -De MIFAMILIA…. 1 -Del MECD…… 2 -Privado subvencionado…. 3 -Privado no subvencionado…. 4 -Centro de trabajo…… 5 -Comunitario …… 6 -Otro, cuál?_____ 7	Cuántas horas al día permanece allí …. y cuáles de los siguientes servicios recibe: **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** -Alimentación….. 1 -Cuidados…….. 2 -Atención en salud……3 -Enseñanza…….4 } **P10** HORAS | ATENCIÓN	¿Qué tipo de alimentación recibe…….? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** -Leche…… 1 -Galleta…… 2 -Cereal…….. 3 -Soya y derivados…… 4 -Desayuno…… 5 -Almuerzo…… 6 -Otro,cuál?___ 7	¿La recibió todos los días o algunos días en la última semana que … asistió? -Todos los días……..1 -Algunos días……..2 -Ningún día……..3	Si usted tuviera que proveer estos alimentos que le dan a …. ¿Cuánto hubiera gastado en los últimos 15 días? CÓRDOBAS	¿Cuánto pagó por ….. en colegiatura, cuotas mensuales, transporte y en dinero para el recreo el mes pasado? **SI NO PAGÓ ANOTE 00** CÓRDOBAS	¿Cuánto pagó en el presente año escolar por inscripción, por prematrícula y matrícula de....? **SI NO PAGÓ ANOTE 00** CÓRDOBAS	
CP	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	CP
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE A -ASISTENCIA PREESCOLAR, CDI Y COMEDOR INFANTIL (Continuación)

GASTOS ANUALES	APORTE		DISTANCIA / TIEMPO					
¿Cuánto pagó por: uniformes, libros, artículos educativos, cuotas de asociación de padres de familia de ….. en el presente año escolar? **SI NO PAGÓ ANOTE 00**	En el presente año escolar, el hogar de…… realizó algún aporte al [RP2] como: **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** - Trabajo……. 1 - Alimentos…… 2 - Regalos……. 3 - Otro, cuál?_____ 4 - Ninguno……. 5	¿En cuánto valora estos aportes?	¿Qué distancia hay de la vivienda al [RP2]?			¿Qué medio de transporte utiliza frecuentemente ….. para ir a [RP2]? -A pie…… 1 -Bestia/caballo…… 2 -Lancha/panga/bote….. 3 -Canoa/cayuco…… 4 -Vehículo público…… 5 -Vehículo privado…… 6 -Ciclotaxi…… 7 -Bicicleta…… 8 -Carreta (bueyes/ caballo)…… 9 -Otro, cuál?_____ 10	¿Cuánto tiempo se demora …. en llegar de su vivienda al [RP2]?		
CÓRDOBAS	COD.	CÓRDOBAS	KMS.	MTS.	VRS.		HORAS	MINUTOS	
CP 12		13		14		15	16		CP
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

OBSERVACIONES

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

ALFABETISMO	NIVEL EDUCATIVO		MATRÍCULA ACTUAL			TIPO DE AULAS	ALIMENTACIÓN		
..... Sabe: -Leer y escribir.... 1 -Sólo sabe leer.... 2 -No sabe leer, ni escribir..... 3	¿Cuál es el nivel de estudio y el último grado o año que ..... aprobó? -Ninguno..... 0 → **P20** -Preescolar..... 1 -Educación de adultos.... 2 -Primaria..... 3 -Secundaria..... 4 -Técnico básico..... 5 -Técnico medio..... 6 -Formación docente..... 7 -Técnico superior..... 8 -Universitario..... 9 -Maestría..... 10 -Doctorado..... 11 -Educación Especial..... 12	¿Cuál es el diploma, certificado o título más alto que obtuvo .....? -Ninguno..... 0 -Preescolar..... 1 -Educación de adultos. 2 -Primaria..... 3 -Secundaria..... 4 -Técnico básico..... 5 -Técnico medio..... 6 -Formación docente..... 7 -Técnico superior..... 8 -Universitario..... 9 -Maestría..... 10 -Doctorado..... 11 -Educación Especial.... 12	¿Se matriculó ..... en el presente año escolar, en el sistema de educación formal? - Si..... 1 → **P22** - No..... 2 → **SI ES MAYOR DE 29 AÑOS, PASE A P48**	¿Por que razón no se matriculó ..... en el presente año escolar? -Por edad..... 1 -No le interesa..... 2 -Terminó estudios..... 3 -Labores domésticas..... 4 -Trabajo/ labores del campo..... 5 -No hay cupo (matrícula cerrada)..... 6 -No se ofrece grado..... 7 -La escuela está lejos..... 8 -No hay profesores..... 9 -Falta de seguridad(calle/camino)..... 10 -Por embarazo..... 11 -Por cuidado de niños..... 12 -Problemas familiares..... 13 -Falta de dinero..... 14 -Otro, cuál?_____ 15 **PASE A P47**	¿Cuál es el nivel educativo y grado o año en que se matriculó ..... el presente año escolar? -Preescolar..... 1 -Educación de adultos.... 2 → **P28** -Primaria..... 3 -Secundaria..... 4 → **P28** -Técnico básico..... 5 -Técnico medio..... 6 -Formación docente..... 7 } **P29** -Técnico superior..... 8 -Universitario..... 9 -Postgrado..... 10 -Maestría..... 11 } **P33** -Doctorado..... 12 -Educación especial..... 13	¿Está ..... en un aula multigrado o integrada? **ENCUESTADOR : EXPLIQUE QUE ES UN AULA MULTIGRADO O INTEGRADA** - Sí, multigrado.... 1 - Sí, integrada..... 2 - Sí, multigrado e integrada..... 3 - No..... 4	¿Recibe ..... algún tipo de alimentación en la escuela? - Si .....1 - No.....2 → **P28** ←	¿Qué tipo de alimentación recibe.... en la escuela? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** - Leche..... 1 - Galleta..... 2 - Cereal..... 3 - Soya y derivados..... 4 - Desayuno..... 5 - Almuerzo..... 6 - Otro, cuál?____ 7	¿La recibió todos los días o algunos días en la última semana que..... fue a la escuela? - Todos los días que fue a la escuela..... 1 - Algunos días..... 2 - Ningún día..... 3
		NIVEL / GRADO O AÑO			NIVEL / GRADO O AÑO				

CP	17	18		19	20	21	22		23	24	25	26	CP
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

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

ALIMENTACIÓN		MOCHILA		REPITENTE		DISTANCIA/TIEMPO					TIPO DE CENTRO	CUOTAS			GASTOS MENSUALES				GASTOS ANUALES		
Si usted tuviera que dar estos alimentos a……. ¿Cuánto hubiera gastado en los últimos 15 días?		¿En el presente año escolar, el MECD o MIFAMILIA le donaron a ….mochila, uniformes, zapatos, útiles o material didáctico? - Si……1 - No.....2	¿Cuánto cree usted que es el valor de lo donado?	¿Es la primera vez que…. se matriculó en este grado o año? - Si……..1 - No.....2	¿Cuántas veces se ha matriculado, incluyendo la actual?	¿Qué distancia hay de la vivienda al centro de estudio?			¿Qué medio de transporte utiliza frecuentemente….. para ir al centro de estudio? -A pie…… 1 -Bestia/caballo…… 2 -Lancha/panga/bote….. 3 -Canoa/cayuco…… 4 -Vehículo público…… 5 -Vehículo privado…… 6 -Ciclotaxi…… 7 -Bicicleta…… 8 -Carreta (bueyes/ caballo)…… 9 -Otro, cuál?_____ 10	¿Cuánto tiempo se demora …… en llegar de su vivienda al centro de estudio?		El centro educativo donde ..... estudia es: - Público no autónomo……1 - Escuela/ centro autónomo……2 - Centro educativo comunitario… 3 - Privado sub-vencionado….. 4 - Privado no sub-vencionado……5 -Otro, cuál?____ 6 P36	¿El centro educativo donde estudia ..... solicita cuota mensual? Si….. 1 No.....2 → P37	¿Esta cuota mensual es voluntaria o exigida? -Voluntaria…1 -Exigida…….2 PASE A P37	¿Pagó por colegiatura de …..el mes pasado? - Si..... 1 - No.... 2	¿Pagó por el transporte escolar, dió dinero para el recreo u otros gastos en educación de ..... en el mes pasado? - Si.....1 - No.....2	¿Pagó por la prematrícula y/o matrícula de ..... en el presente año escolar? - Si.....1 - No.....2	
	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	VECES	KMS.	MTS.	VRS.		HORAS	MINUTOS		CÓD.	¿Cuánto? CÓRDOBAS		CÓD.	¿Cuánto? CÓRDOBAS	CÓD.	¿Cuánto? CÓRDOBAS	CÓD.	¿Cuánto? CÓRDOBAS	
CP	27	28		29		30			31	32		33	34		35	36		37		38		CP
01																						01
02																						02
03																						03
04																						04
05																						05
06																						06
07																						07
08																						08
09																						09
10																						10
11																						11
12																						12

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN. PARTE B- ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS. | **SECCIÓN 4. PARTE C- CAPACITACIÓN**

GASTOS ANUALES | **CALIDAD** | **INASISTENCIA** | **REGRESO A LA ESCUELA** | **PARA PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS**

CP	39		40		41	42		43		44	45	46	47	48	49	CP
	¿Pagó por los uniformes de …. en el presente año escolar? (incluya zapatos, uniformes de educación física) - Si.....1 - No.....2	¿Cuánto? CÓD. / CÓRDOBAS	¿Pagó por los útiles y materiales para la educación de …. en el presente año escolar? - Si.....1 - No.....2	¿Cuánto? CÓD. / CÓRDOBAS	¿Cómo obtuvo los libros que usa……. actualmente? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** -No tiene libros..... 1 -Ya los tenía..... 2 -Prestados por la escuela..... 3 -Prestados por familiares o amigos..... 4 -Se los regalaron familiares o amigos..... 5 -Regalados por el MECD..... 6 -Alquilados por la escuela (por un costo)..... 7 -Los compró..... 8 -Los fotocopió..... 9 -Otro, cuál?_____ 10 **P43**	¿Pagó por los textos o libros escolares de ..... en el presente año escolar? - Si.....1 - No.....2	¿Cuánto? CÓD. / CÓRDOBAS	En el presente año escolar, el hogar realizó algún aporte al centro educativo, de….., como: **(RESP. MÚLTIPLE)** - Trabajo…… 1 - Alimentos…. 2 - Regalos…… 3 - Otro, cuál?_____ 4 - Ninguno…… 5	¿En cuánto valora estos aportes? CÓD. / CÓRDOBAS	Considera usted que la calidad de la educación que recibe …… en este centro educativo es: - Excelente…… 1 - Buena…….. 2 - Regular…….. 3 - Mala…….. 4 - No sabe/ no opina…… 5	¿Cuántos días hábiles no fue a clases ….. el mes pasado? **NO FALTÓ ANOTE 00 Y PASE A P48** Se retiró…..97 DÍAS	¿Cuál es la razón principal porque ……. no fue a clases o se retiró? - Vacaciones/ feriado…… 1 - Enfermedad…… 2 - Labores domésticas…… 3 - Trab./ labores del campo…. 4 - Problema de transporte…… 5 - El clima…… 6 - Falta de profesores…… 7 - Falta de seguridad (calle/ camino)…… 8 - Por cuidado de niños…… 9 - Problemas familiares…… 10 - Falta de dinero…… 11 - No tiene interés…… 12 - Por embarazo…… 13 - Otro, cuál?_____ 14 **SI P45 ES DIFERENTE DE 97, PASE A P48**	¿Bajo que circunstancias ……. regresaría a estudiar? - Si se implementa algún programa alimenticio…..... 1 - Si existe un programa de becas……..... 2 - Si se regalan los útiles escolares…….. 3 - Si abren programas especiales para adultos…….. 4 - Si existieran créditos para los estudiantes…….. 5 - Si construyen guarderias para cuido de niños…… 6 - Si crean programas con horarios adecuados…… 7 - Si existiera mayor seguridad en los centros de enseñanza…….....…….. 8 - Ya terminó sus estudios….. 9 - En ningún caso…… 10 - Otro, cuál?_____ 11	¿Recibe o recibió ..... alguna capacitación para desempeñar un trabajo u oficio? - Sí, en los últimos 12 meses…… 1 - Sí, hace 3 años o menos……2 - Sí, hace más de 3 años……3 - No ha recibido capacitación…… 4 **PASE A SIGUIENTE SECCIÓN**	¿Cuánto ha gastado …..en total por esta capacitación en los últimos 12 meses? **SI NO GASTÓ ANOTE 00** CÓRDOBAS	
01																01
02																02
03																03
04																04
05																05
06																06
07																07
08																08
09																09
10																10
11																11
12																12

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

	ACTIVIDADES DE TRABAJO			BÚSQUEDA DE TRABAJO E INACTIVIDAD			
REGISTRE CÓDIGO DEL INFOR-MANTE	¿Trabajó usted durante la semana pasada? - Si.....1 → **P14** - No…….2	¿ Aunque usted no trabajó la semana pasada, tiene algún trabajo del que estuvo ausente por vacaciones, permiso, enfermedad, falta de materia prima, maquinaria dañada, huelga, veda, etc. - Si..... 1 → **P14** - No.....2	Aunque usted no trabajó la semana pasada, realizó alguna actividad, como: - Vender en un puesto fijo o ambulante…. 1 - Lavar, planchar, coser ajeno u otro servicios en casa..... 2 - Hacer o elaborar productos para la venta como pan, tortillas, dulces, artesanías u otros..... 3 - Hacer reparaciones o prestar algún servicio remunerado..... 4 **P14** - Ayudante o aprendiz sin pago, de un negocio familiar o no..... 5 - Labores del campo, cultivar y cosechar la tierra, criar animales, ordeñar vacas u otras tareas parecidas…… 6 - Otra actividad económica..... 7 - Ninguna..... 8	¿Buscó trabajo en la semana pasada o hizo gestiones para instalar su pro-pio negocio o empresa? - Si.....1 → **P8** - No…….2	¿Buscó trabajo en las cuatro últimas semanas o hizo gestiones para instalar su propio negocio o empresa? - Si.....1 → **P8** - No…….2	¿Por qué razón no buscó trabajo? - Ya consiguió (inicia labores a más tardar en un mes)…… 1 → **P8** - Espera respuesta de un empleador..... 2 - Espera la estación (agrícola o de trabajo)..... 3 - Se cansó de buscar trabajo…… 4 - No sabe como buscarlo…… 5 - No hay trabajo..... 6 - Por su edad no trabaja..... 7 - Tiene otras responsabilidades…..... 8 - Otra, cuál?_____ 9	Si no trabaja ni buscó trabajo ¿A qué se dedica? - Estudia solamente…… 1 - Es rentista…… 2 - Es Jubilado…… 3 - Es pensionado…… 4 - Hace oficios/ quehaceres del hogar…… 5 - Tiene discapacidad para trabajar…… 6 - Es menor de edad…… 7 - Es anciano…… 8 - Otro, cuál?_____ 9 - A nada…… 10 **PASE A P11**

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

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

BÚSQUEDA DE TRABAJO E INACTIVIDAD

PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA

OCUPACIÓN

8	9	10	11	12	13
El trabajo qué buscó o consiguió es: - Asalariado ..... 1 - Independiente..... 2	¿Qué hizo para buscar o conseguir trabajo o establecer su propio negocio o empresa? **(RESPUESTA MÚLTIPLE)** CONSULTÓ A: - Amigos/ parientes..... 1 - Periódicos..... 2 - Fuentes de trabajo..... 3 - MITRAB..... 4 - Agencias privadas de empleo.....5 - Hizo gestiones para negocio propio.....6 - Otro, cuál?_____ 7	Desde que perdió o dejó su último trabajo (fijo o eventual) ¿Cuánto tiempo lleva/ llevaba buscando trabajo? -Menos de 1 mes.....1 -1a 6 meses..... 2 -7 a 12 meses.....3 -Más de 1 Años.....4	Si la semana pasada se le hubiera presentado la oportunidad de algún trabajo, ¿Estaba disponible para trabajar? - Si.....1 - No.....2	¿Ha trabajado anteriormente? - Si.....1 - No.....2 **SIGUIENTE SECCIÓN**	¿ Usted trabajó por sueldo o salario, trabajó por su cuenta, o ayudó en el trabajo de familiares o de otras personas en los últimos 12 meses (desde…a…)? - Si.....1 → **P53** - No.....2 **SIGUIENTE SECCIÓN**

¿Cuál es la ocupación principal que tiene o la última que tuvo, es decir aquella en la que trabajó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó?

Encuestador(a): La ocupación principal o primer trabajo se determina por la mayor cantidad de horas trabajadas en la semana pasada, Ejemplo: Mario trabajó 20 horas como profesor de secundaria en un colegio público y 15 horas en un centro privado; la ocupación (primer trabajo), que debe especificarse en esta Parte, es al que dedicó 20 horas (Profesor de secundaria en un colegio público).

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD

¿A qué se dedica el establecimiento o lugar donde trabaja o trabajó la última vez como.....[LEER RP. 14]?

TIEMPO DE TRABAJO

¿Cuánto tiempo en total tiene de trabajar en [LEER RP. 15]?

U. DE TIEMPO

-Días..... 1
-Semanas... 2
-Meses..... 3
-Años..... 4

Durante los últimos 12 meses (desde…a...) ¿Cuánto tiempo trabajó usted como…. [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]?

U. DE TIEMPO

-Días..... 1
-Semanas.... 2
-Meses..... 3

¿Cuántas horas por semana trabajó usted como...[LEER RP. 14]…la semana pasada o la última semana que trabajó?

TAMAÑO EMPRESA

¿Cuántas personas, incluida usted, trabajan regularmente en la empresa, negocio, institución u organismo donde trabaja / trabajó como….. [LEER RP. 14]?

-Trabaja solo 1
-2 a 4 ……2
-5 ……3
-6 a 20 ……4
-21 a 100 …….5
-101 y más ……..6

INGRESOS MONETARIOS

¿Cuál fue el último ingreso neto que tuvo usted como ... [LEER RP. 14] …, cada cuánto lo recibe?

FRECUENCIA

-Semanal..... 1
-Catorcenal..... 2
-Quincenal..... 3
-Mensual..... 4
-Trimestral..... 5
-Semestral..... 6
-Anual..... 7

ANOTE 00 SI NO RECIBE INGRESO EN DINERO

AREA DE PROPIEDAD

En esta ocupación principal trabaja o trabajó para:

- Empresa del estado…… 1
- Gobierno…… 2
- Ente autónomo…… 3
- Gobierno municipal…… 4
- Cooperativa agrícola y/o pecuaria…… 5
- Otras cooperativas…… 6
- Actividad privada agropecuaria…… 7
- Actividad privada no agropecuaria…… 8
- ONG…… 9
- Otra, cuál?_____ 10

	RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS		CÓRDOBAS	FRECUENCIA		
CP	15		16		17		18	19	20		21	CP
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

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

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

CP	22	23		24		25		26		27		28			29		CP
		CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	VECES	CÓRDOBAS	FREC.	
01																	01
02																	02
03																	03
04																	04
05																	05
06																	06
07																	07
08																	08
09																	09
10																	10
11																	11
12																	12

SECCIÓN 5. - PARTE B. (Continuación.) | **PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS.**

PRESTACIÓN SOCIAL

¿Cotiza usted al Seguro social (INSS) por este trabajo como…. [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]?

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

¿Qué beneficios cubre esta cotización?

Sólo pensiones (4%)…. 1

Servicios médicos y pensiones (6%)..... 2

OTRO TRABAJO

Además de esta ocupación. ¿Tiene o tuvo otro trabajo la semana pasada?

- Si..... 1
- No..... 2 → **P49**

OCUPACIÓN

¿Cuál es la ocupación qué realizó en su trabajo secundario la semana pasada o la última semana que trabajó, es decir aquel al que dedicó más horas después de su primer trabajo?

Encuestador(a): Refiérase al trabajo al que el informante dedicó más horas, después de su primer trabajo, retomando el ejemplo de la P14, el segundo trabajo de Mario, es profesor de secundaria en un centro privado (15 horas).

RAMA DE ACTIVIDAD

¿A qué se dedica el establecimiento o lugar donde realizó su trabajo secundario como [LEER RP. 32]?

TIEMPO DE TRABAJO

¿Cuánto tiempo en total tiene de trabajar en [LEER RP. 33]?

U. DE TIEMPO

-Días..... 1
-Semanas..... 2
-Meses..... 3
-Años..... 4

Durante los últimos 12 meses (desde…a….), ¿Cuánto tiempo trabajó usted como ……. [LEER RP. 32] en [LEER RP. 33]?

U. DE TIEMPO

-Días..... 1
-Semanas..... 2
-Meses..... 3

¿Cuántas horas por semana trabajó usted como... [LEER RP. 32]… la semana pasada o la última semana que trabajó?

	CÓD.	BENEFICIOS		OCUPACIÓN	CÓDIGO	RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS	
CP	30		31	32		33		34		35		36	**CP**
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS. (Continuación)

TAMAÑO EMPRESA

¿Cuántas personas, incluida usted, trabajan regularmente en la empresa, negocio, institución u organismo donde usted trabajó como... [LEER RP. 32]…?

-Trabaja solo 1
-2 a 4 ……2
-5 ……3
-6 a 20 ……4
-21 a 100 ……5
-101 y más ……6

INGRESOS MONETARIOS

¿Cuál fue el último ingreso neto que tuvo usted como ... [LEER RP. 32] …, cada cuánto lo recibe?

FRECUENCIA

-Semanal..... 1
-Catorcenal..... 2
-Quincenal..... 3
-Mensual..... 4
-Trimestral..... 5
-Semestral..... 6
-Anual..... 7

ANOTE 00 SI NO RECIBE INGRESO EN DINERO

ÁREA DE PROPIEDAD

En esta ocupación secundaria usted trabaja para:

- Empresa del estado….. 1
- Gobierno…… 2
- Ente autónomo…… 3
- Gobierno municipal…… 4
- Cooperativa agrícola y/o pecuaria…… 5
- Otras cooperativas…… 6
- Actividad privada agropecuaria…… 7
- Actividad privada no agropecuaria…… 8
- ONG…… 9
- Otra, cuál?_____ 10

POSICIÓN OCUPACIONAL

En la ocupación como... [LEER RP. 32] en [LEER RP. 33]. Usted trabaja o trabajó la última vez como:

- Empleado/ obrero…..... 1
- Jornalero/ peón…….... 2 → **P43**
- Trabajador sin pago o familiar no remunerado…….. 3 → **P48**
- Patrón/ empresario…….... 4
- Cuenta propia…….... 5 **P47**
- Miembro de cooperativa…..... 6
- Otro, cuál?_____ 7

INGRESOS MONETARIOS

Por la ocupación como ….[LEER RP. 32]…. en [LEER RP. 33] ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas, viáticos u otros?

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

¿Cuánto recibió en promedio durante el mes pasado?

Por la ocupación como ….[LEER RP. 32]…. en [LEER RP. 33] ¿Recibió o recibirá usted decimotercer mes?

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

¿Cuánto recibió/ recibirá en el año?

INGRESOS EN ESPECIES

Por la ocupación como ….[LEER RP. 32]…. en [LEER RP. 33] ¿Recibió alimentos como pago por su trabajo?

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

Si tuviera que pagar por estos alimentos ¿Cuánto pagaría al mes?

En la ocupación como ...[LEER RP. 32] … en [LEER RP. 33] ¿Le dieron vivienda como un beneficio por su trabajo?

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

Si tuviera que pagar por esta vivienda. ¿Cuánto pagaría al mes?

CP	37	38		39	40	41		42		43		44		CP
		CÓRDOBAS	FRECUENCIA			CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA. - (Continuación).

PARTE D. TRAB. ÚLT. 12 MESES

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

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

OCUPACIÓN

¿Cuál fue la ocupación que tuvo usted en ese trabajo durante los últimos 12 meses (desde... a....)?. Si tuvo más de una, dígame la ocupación a la que dedicó más semanas de trabajo?

RAMA DE ACTIVIDAD

¿A qué actividad se dedica el negocio, empresa, institución u organismo en el que trabajó usted como…[LEER RP.54]... durante los últimos 12 meses (desde...a...)?.

TIEMPO DE TRABAJO

¿Cuánto tiempo en total trabajó en [LEER RP. 55]....?

U. DE TIEMPO

-Días..... 1
-Semanas..... 2
-Meses..... 3
-Años..... 4

Durante los últimos 12 meses (desde… a…) ¿Cuánto tiempo trabajó usted como… [LEER RP. 54] en [LEER RP. 55]?

U. DE TIEMPO

-Días..... 1
-Semanas..... 2
-Meses..... 3

¿Cuántas horas por semana trabajaba regular-mente como... [LEER RP. 54].?

INGRESOS MONETARIOS

¿Cuál fue el último ingreso neto que tuvo usted como [LEER RP. 54]…., cada cuánto tiempo lo recibía y en que mes lo recibió?

FRECUENCIA

-Semanal..... 1
-Catorcenal..... 2
-Quincenal..... 3
-Mensual..... 4
-Trimestral..... 5
-Semestral..... 6
-Anual..... 7

ANOTE 00 SI NO RECIBIO

AREA DE PROPIEDAD

En su ocupación de los últimos 12 meses, usted trabajó para:

- Empresa del estado..... 1
- Gobierno..... 2
- Ente autónomo..... 3
- Gobierno municipal..... 4
- Cooperativa agrícola y/o pecuaria..... 5
- Otras cooperativas..... 6
- Actividad privada agropecuaria..... 7
- Actividad privada no agropecuaria..... 8
- ONG..... 9
- Otra, cuál?_____ 10

	OCUPACIÓN	CÓDIGO	RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	U. DE T.	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS	CÓRDOBAS	FREC.	MES		
CP	54		55		56		57		58	59			60	CP
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

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

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

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

CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO / TRABAJO INDEPENDIENTE (NO AGROPECUARIO)

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

CONSULTE RESPUESTAS DE P22, P40 Y P61 DE ESTA SECCIÓN

Si ……..[ ] 1 →

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

No. [ ]

No …… [ ] 2 → **SIG. SECCIÓN**

NEGOCIO/ACTIVIDAD	¿A qué se dedican los dos negocios o actividades principales del hogar qué fabrican, qué producen, qué servicios prestan? NEGOCIO/RAMA DE ACTIVIDAD	CÓDIGO	DUEÑO DEL NEGOCIO CP	El lugar donde funciona / trabaja este [NEGOCIO / ACTIVIDAD] es:	Durante las últimas 4 semanas que funcionó / trabajó el [NEGOCIO/ACTIVIDAD] ¿Cuántos hombres y mujeres miembros y no miembros del hogar trabajaron? MIEMBROS HOMBRES	MIEMBROS MUJERES	NO MIEMBROS HOMBRES	NO MIEMBROS MUJERES
	69		70	71	72			
1								
2								

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

OBSERVACIONES:

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

PARTE A. MIGRACIÓN INTERNA

LUGAR DE NACIMIENTO

Cuando nació ……., ¿En qué municipio del país vivía la mamá?

- Aquí en este municipio..... 1 → **P3**
- En otro municipio..... 2
- En otro país..... 3

SI DECLARA EN OTRO MUNICIPIO, REGISTRE LA RESPUESTA Y PASE A P3

¿En qué año llegó.....a Nicaragua?

Este lugar donde residía la mamá de…… era:

- Finca..... 1
- Caserío……. 2
- Comunidad.. 3
- Comarca….. 4
- Pueblo..... 5
- Ciudad..... 6

MENOR DE 5 AÑOS, PASE A SIGUIENTE PERSONA

RESIDENCIA HACE 5 AÑOS - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS -

¿En qué municipio vivía…….. hace 5 años, (desde……)?

- Aquí en este municipio..... 1 →
- En otro municipio..... 2
- En otro país..... 3

SI NO ES JEFE DE HOGAR O INFORMANTE PRINCIPAL, PASE A SIGUIENTE PERSONA

SI DECLARA EN OTRO MUNICIPIO, REGISTRE LA RESPUESTA Y PASE A P6

¿En qué año llegó.....a Nicaragua?

Este lugar donde residía …… hace 5 años era:

- Finca..... 1
- Caserío……. 2
- Comunidad…… 3
- Comarca…….. 4
- Pueblo..... 5
- Ciudad..... 6

¿Cuál fue la razón principal, por la que…….se vino a vivir a este municipio?

- Económicas / trabajo……. 1
- Acceso a centros (salud / educación) y servicios básicos…… 2
- Problemas familiares……. 3
- Cambió de estado conyugal…… 4
- Decisión familiar..... 5
- Desastres naturales / inseguridad…… 6
- Otro, cuál?_____ 7

SI NO ES JEFE DEL HOGAR O INFORMANTE PRINCIPAL, PASE A SIGUIENTE PERSONA

CP	COD.	1 ANOTE NOMBRE DE DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS	CÓDIGO	2	3	CÓD.	4 ANOTE NOMBRE DE DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS	CÓDIGO	5	6	7	CP
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

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

PARTE B. EMIGRACIÓN INTERNACIONAL

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

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

Nº	Por favor, deme los nombres y apellidos de las personas que antes vivían en este hogar y que actualmente viven en otro país. (9) NOMBRES Y APELLIDOS	(10) ¿Cuál es el sexo de [NOMBRE]? - Hombre....1 - Mujer..... 2	(11) ¿Qué edad tenía [NOMBRE] cuando se fue de Nicaragua? **MENOR DE 1 AÑO=00; MAYOR DE 97 AÑOS=97** (AÑOS)	(12) ¿Cuál es el nivel y grado o año de estudios más alto, que tenía aprobados [NOMBRE] cuando se fue del país? - Ninguno…… 0 - Primaria..... 1 - Secundaria…… 2 - Técnico…… 3 - Universitario..... 4 - Otro, cuál?_____ 5 (NIVEL)	(GRADO O AÑO)	(13) ¿En qué año se fue [NOMBRE] de Nicaragua?	(14) ¿En qué país vive [NOMBRE] actualmente? (PAÍS)	CÓDIGO.	(15) ¿En los últimos 12 meses, este hogar ha recibido de [NOMBRE] alguna ayuda en dinero o bienes? - Si…. 1 - No....2

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

PARTE A. GASTOS EN ALIMENTOS

ESTABLECIMIENTO DONDE COMPRAN LOS ALIMENTOS

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

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

B. UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

Nombre del establecimiento:

Dirección exacta del establecimiento:

	CÓDIGO
Municipio:	
Departamento:	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 7A: GASTOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

LISTA DE CÓDIGOS DE UNIDADES DE MEDIDA

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

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

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

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

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

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

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

1. -Persona mejor informada sobre los gastos en alimentos del hogar: **CP** ____

-PERSONA ENTREVISTADA: **CP** ____

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

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

NÚMERO DE ORDEN	PRODUCTOS	CÓD.	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]? - Si..... 1 - No..... 2 → P7	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida? CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia..... 1 - Parte de pago..... 2 - Pulpería o negoc propio... 3 - Donación o regalo..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No..... 6 → SIGUIENTE PRODUCTO	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida? CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
				FRECUENCIA	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS		FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS
01	Pinolillo o Avena													
02	Tortilla													
03	Nacatamales													
04	Elote													
05	Maíz en grano													
06	Pan simple													
07	Pan dulce													
08	Galletas													
09	Arroz en grano													
10	Pastas alimenticias: spaguetti, fideos, etc.													
11	Café molido, instantáneo, café en grano													
12	Carne de res													
13	Carne de cerdo													
14	Hueso de res o cerdo													

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

NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]? - Si.....1 - No..... 2 → P7		4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos útimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia..... 1 - Parte de pago..... 2 - Pulpería o negoc propio... 3 - Donación o regalo..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No..... 6 → SIGUIENTE PRODUCTO	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
	PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS		FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS
15	Carne de gallina o pollo												
16	Pescado, chuleta de pescado												
17	Camarones, chacalines												
18	Atún, sardinas												
19	Jamón												
19A	Embutidos: Mortadela, salchicha, hot-dog												
20	Leche pasteurizada, leche de vaca												
21	Leche en polvo												
22	Quesillo, cuajada, crema												
23	Queso, mantequilla												
23A	Margarina												
24	Huevos de gallina												
25	Aceite vegetal												
26	Manteca de cerdo												
27	Maracuyá o calala, banano maduro												
28	Limón agrio, naranja agria, naranja dulce, mandarina												

S7A-Preg.3-10 Rubros-15-28

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

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

S7A-Preg.3-10 Rubros-29-43

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

NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]? - Si.....1 - No.....2 → **P7**		4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario.....1 Semanal.....2 Quincenal.....3 Mensual.....4 Trimestral.....5 Semestral.....6 Anual.....7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos útimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia.....1 - Parte de pago.....2 - Pulpería o negoc propio...3 - Donación o regalo.....4 - Otro, cuál?.....5 - No.....6 → **SIGUIENTE PRODUCTO**	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario.....1 Semanal.....2 Quincenal.....3 Mensual.....4 Trimestral.....5 Semestral.....6 Anual.....7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
N	PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS		FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS
44	Azúcar												
45	Caramelos												
45A	Chocolates												
46	Jalea, mermelada												
47	Condimentos como: achiote, pimienta y otros												
48	Sal												
49	Vinagre												
50	Salsa inglesa, salsa de tomate												
51	Mostaza												
51A	Mayonesa												
52	Jugos envasados												
53	Gaseosas, agua purificada o mineral												
54	Licores												
55	Cerveza												
56	Helados, sorbetes												
57	Cigarrillos												

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

NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]? - Si..... 1 - No..... 2 → **P7**		4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia..... 1 - Parte de pago..... 2 - Pulpería o negoc propio... 3 - Donación o regalo..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No..... 6 → **SIGUIENTE PRODUCTO**	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Semestral..... 6 Anual..... 7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
	PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS		FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS
58	Alimentos preparados, consumidos **dentro** del hogar												
58A	Alimentos preparados y bebidas, consumidos **fuera** del hogar												
59	Manteca vegetal												
60	Harina de maíz												
61	Corn flakes												
62	Vísceras de res												
63	Derivados del cerdo (moronga, chicharrón, frito)												
64	Carne de tortuga												
65	Carne de monte (venado, conejo, cuzuco, iguana)												
66	Mariscos, (concha, cangrejo, jaiba, langosta, almeja, caracol)												
67	Otros huevos (tortuga, codorniz, pato)												
68	Coco (con o sin agua)												
69	Nancite, icaco												
70	Ayote												
71	Brócoli, coliflor												
72	Quequisque, malanga												

S7A-Preg.3-10 Rubros-58-72

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

NÚMERO DE ORDEN	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]? - Si.....1 - No.....2 → **P7**		4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ? Diario.....1 Semanal.....2 Quincenal.....3 Mensual.....4 Trimestral.....5 Semestral.....6 Anual.....7	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de: - Producción propia.....1 - Parte de pago.....2 - Pulpería o negoc propio...3 - Donación o regalo.....4 - Otro, cuál?.....5 - No.....6 → **SIGUIENTE PRODUCTO**	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ? Diario.....1 Semanal.....2 Quincenal.....3 Mensual.....4 Trimestral.....5 Semestral.....6 Anual.....7	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
	PRODUCTOS	CÓD.	FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS		FRECUENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	CÓRDOBAS
73	Refrescos naturales												
74	Refrescos en polvo												
75	Cubitos o sopas instantáneas (Maggi, maruchán, etc.)												
76	Harina de trigo												
77	Tabaco, puros												
78	Otro,cuál ? _____												
79	Otro,cuál ? _____												
80	Otro,cuál ? _____												
81	Otro,cuál ? _____												

COMPRA EN SUPERMERCADOS O DISTRIBUIDORAS, EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS

11. ENCUESTADOR: ¿EL INFORMANTE PROPORCIONÓ LOS VALORES UNITARIOS DE TODOS LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS COMPRADOS, O NO RECUERDA PORQUE LOS COMPRÓ EN SUPERMERCADOS O DISTRIBUIDORAS?

- Proporcionó toda la información..... [ ] 1 → **PARTE B**
- No recuerda los valores porque compró en Supermercados o Distribuidoras..... [ ] 2

12. ¿Con qué frecuencia realiza la compra de alimentos, bebidas y tabaco en supermercados o distribuidoras?

- Semanal..... [ ] 1
- Quincenal..... [ ] 2
- Mensual..... [ ] 3
- Otra, cuál?_____ [ ] 4

13. ¿Cuál fue el valor total de la compra [FRECUENCIA], sólo en alimentos, bebidas y tabaco?

CÓRDOBAS

S7A-Preg.3-10 Rubros-73-81, Preg. 11-13

SECCIÓN 7. PARTE B. GASTOS EN ARTÍCULOS NO ALIMENTICIOS

INTRODUCCIÓN:

De aquí en adelante, le voy a preguntar sobre gastos en artículos no alimenticios y servicios que el hogar realizó durante la semana pasada, el mes pasado, los últimos 6 meses y los últimos 12 meses.

14. ¿Quién es la persona mejor informada sobre los gastos del hogar en transporte, combustible, vestidos y muebles? **CP** [ ]

Persona entrevistada : **CP** [ ]

PARTE B.1 -GASTOS EN LA SEMANA PASADA

La semana pasada algún miembro del hogar gastó dinero en : - Si.....1 - No.....2 → **SR**	CÓD.	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante la semana pasada? CÓRDOBAS
	15	16
1. Taxis, buses urbanos o inter-urbanos, transporte acuático. (Excluya transporte escolar).		
2. Periódicos, semanarios.		
3.Teléfono público (incluya tarjetas y monedas), telégrafos, fax, correo, radiocomunicador, etc.		
4.Combustible y lubricantes para vehículos de uso particular del hogar (terrestre o acuático).		

PASE A PARTE B.2

S7B1-Preg.14-16

SECCIÓN 7. PARTE B.2 - GASTOS EN EL MES PASADO

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

PASE A PARTE B.3

S7B2-Preg.17-18

SECCIÓN 7. PARTE B.3 - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

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

PASE A PARTE B.4

S7B3-Preg.19-21

SECCIÓN 7. PARTE B.4 - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

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

S7B4-Preg.22-24

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

OBSERVACIONES

PASE A PARTE C

SECCIÓN 7. PARTE C - OTROS INGRESOS DEL HOGAR

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

PARTE C.1 - INGRESOS EN EL MES PASADO

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

PASE A PARTE C.2

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

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

PASE A PARTE C.3

OBSERVACIONES

SECCION 7. PARTE C.3 -REMESAS RECIBIDAS-

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

CÓDIGOS DE BIENES / SERVICIOS (P33 y P34)

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

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

PASE A PARTE D

SECCIÓN 7. PARTE D. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

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

CÓDIGO	Tiene este hogar [TIPO DE BIEN] ? - Si .....1 - No.....2 → **SB**	CÓD	¿Cuántos [TIPO DE BIEN] tiene el hogar?	Este [BIEN] lo compró/adquirió nuevo o usado? - Nuevo……..1 - Usado……2	¿Qué antigüedad tiene el [TIPO DE BIEN]? **MENOS DE 1 AÑO = 00**	¿Cuánto cree usted que vale este [TIPO DE BIEN] hoy día, en el estado actual? **o** ¿En cuánto cree que lo podría comprar? CÓRDOBAS	DÓLARES
	35		36	37	38	39	
01	Radio						
02	Televisor B/N						
03	Televisor color						
04	Refrigerador						
05	Cocina						
06	Plancha						
07	Máquina de moler						
08	Radiograbadora						
09	Equipo de Sonido /Mini componente						
10	Abanico						
11	Licuadora						
12	Tostadora						
13	Horno						
14	Horno de microonda						
15	Arrocera						
16	Lavadora						
17	VHS /Betamax						
18	Aire acondicionado						
19	Máquina de coser						
20	Máquina de escribir						
21	Computadora						
22	Vehículo						
23	Bote						
24	Bicicleta						
25	Motocicleta						

CÓDIGO	Tiene este hogar [TIPO DE BIEN] ? - Si .....1 - No.....2 → **SB**	COD	¿Cuántos [TIPO DE BIEN] tiene el hogar?	Este [BIEN] lo compró/adquirió nuevo o usado? - Nuevo……..1 - Usado……2	¿Qué antigüedad tiene el [TIPO DE BIEN]? **MENOS DE 1 AÑO = 00**	¿Cuánto cree usted que vale este [TIPO DE BIEN] hoy día, en el estado actual? **o** ¿En cuánto cree que lo podría comprar? CÓRDOBAS	DÓLARES
	35		36	37	38	39	
26	Mantenedora						
27	Juegos de video						
28	CD player/DVD/Teatro en casa						
29	Cámara de video/fotográfica (digital)						
	ANOTE CÓDIGO Y PASE A P37		**B I E N E S A D I C I O N A L E S**				

S7D-Preg.35-39

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

1. En los últimos 12 meses (desde…….) ¿Alguna persona del hogar trabajó o está trabajando tierras de cualquier tamaño, por su cuenta o tiene tierras de uso agrícola y/o pecuario con destino comercial o para el autoconsumo, ya sean propias, alquiladas prestadas, a medias u ocupadas? **(NO INCLUYA PRODUCCIÓN DE PATIO)**

- Si…….[ ] 1
- No…..[ ] 2 → **P45**

2. Quién es la persona del hogar:

ENTREVISTADA CP…… ☐

QUE TOMA LAS DECISIONES SOBRE EL USO DE LA UPA…… ☐

3. En los últimos 12 meses (desde……..) ¿Trabajaron en tierras propias?

- Si…….[ ] 1
- No…..[ ] 2 → **P23**

3.A ¿En cuántas fincas? ☐

4. Cuántas manzanas de estas tierras están destinadas para:

- Cultivos temporales	.	-Tierras en descanso, tacotales	.
- Cultivos permanentes o semipermanentes	.	- Bosques	.
- Pastos naturales	.	- Otro, cuál?_____	.
- Pastos cultivados	.	**TOTAL**	.

PARTE A.1 - FINCAS O PARCELAS PROPIAS

5. ¿Cuál es el nombre de todas las fincas o parcelas propias del hogar y cuál es el uso principal (tipo de cultivo) que tiene cada una?
- Cultivos temporales..... 1
- Cultivos permanentes o semipermanentes…… 2
- Pastos naturales..... 3
- Pastos cultivados..... 4
- Tierras en descanso, tacotales..... 5
- Bosques..... 6
- Otro, cuál?_____ 7

6. ¿Cuántas manzanas tiene la finca o parcela [NOMBRE]?

7. ¿A qué distancia de su vivienda, se encuentra ubicada la finca o parcela [NOMBRE]?

8. ¿Cómo es el relieve del terreno de la finca o parcela [NOMBRE]?
- Plana…… 1
- Ondulada…..... 2
- Quebrada…..... 3
- Pendiente o ladera…… 4
- Otra, cuál?___ 5

9. La finca o parcela [NOMBRE] ¿Tiene superficie bajo riego?
- Si …. …… 1
- No ……. 2

¿Cuántas Manzanas?

10. ¿Cómo adquirieron esta finca o parcela?
- Compra…… 1
- Herencia…… 2
- Adjudicada por reforma agraria individual…… 3
- Adjudicada por reforma agraria en forma de cooperativa…… 4
- Invasión/ocupación…… 5
- Regalada/cedida…… 6
- Otro, cuál?_____ 7

11. ¿En qué año obtuvo este hogar la finca?

12. ¿Qué documento de propiedad tienen?
- Escritura…… 1
- Título de reforma agraria…. 2
- Carta de compra venta…… 3
- Documento de asignación.... 4
- Lo tiene la directiva, otra persona o institución…… 5
- Otro, cuál?_____ 6
- Sin documento…… 7 → **P15**

13. ¿A nombre de quién están los documentos de propiedad?
- De un miembro del hogar..... 1
- De un No miembro del hogar..... 2
- Mancomunada con su pareja..... 3
- Mancomunada con otros……..... 4
- Colectivo familiar……..... 5
- Cooperativa……..... 6
- Otro, cuál?_____ 7

Nº	NOMBRE	COD.	MANZANAS	Kms.	Mts.	Vrs.	RELIEVE	COD.	MANZANAS	FORMA DE ADQUISICIÓN	AÑO	DOCUMENTO	COD.	CP	CP	CP
1																
2																
3																

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

14. ¿Esta propiedad está inscrita en el registro público?
- Si……. 1
- No……. 2
- En proceso de inscripción… 3

15. ¿Cuál es el valor de una manzana de tierra en la zona donde tiene la finca [NOMBRE]?

16. Si tuviera que alquilar toda la finca [NOMBRE] ¿En cuánto la alquilaría y por cuánto tiempo?

FRECUENCIA	
MENSUAL……..	1
TRIMESTRAL……..	2
SEMESTRAL……..	3
ANUAL……..	4
COSECHA……..	5
OTRO, CUÁL?_____	6

17. ¿Cree usted que en el futuro, podría tener algún problema con la propiedad de esta tierra?
- Si……. 1
- No……. 2

¿porqué?
- Está en conflicto…… 1
- Miedo de invasión… 2
- Está hipotecada…… 3
- Otro, cuál?_____ 4

PARTE A.2 - TIERRAS ENTREGADAS A TERCEROS

18. ¿En los últimos 12 meses (desde……..), entregaron tierras a terceros para que las trabajen?
- Si … ……..1
- No .. ……..2 → **P23**

¿Cuántas Manzanas?

19. ¿En qué forma las entregó?
- Alquiladas…….. 1
- Prestadas a terceros……. 2
- Dadas a medias…… 3

20. ¿Por cuánto tiempo entregaron [RP19] esta finca o parcela?

PERÍODO	
MES……..	1
TRIMESTRE……..	2
SEMESTRE……..	3
AÑO……..	4
COSECHA……..	5
NO ESTABLECIDO…..	6

21. ¿Cómo le pagan por estas tierras?
- Dinero…… 1
- Cosecha…….. 2
- Dinero y cosecha…… 3
- Con trabajo…….. 4
- Otro, cuál?_____ 5
- No pagan…….. 6 → **P23**

22. ¿Cuánto dinero recibió, en los últimos 12 meses, por las tierras entregadas a terceros?

VALORIZAR LOS PAGOS NO MONETARIOS

Nº	COD.	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA	COD.	COD. RESP.	COD.	MANZANAS		CANTIDAD	PERÍODO		CÓRDOBAS
1													
2													
3													

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

23. Y ¿Trabajaron tierras alquiladas, prestadas, a medias u ocupadas, en los últimos 12 meses (desde…….)?

- Si …. [ ] 1
- No …[ ] 2 → **P36**

23.A ¿En cuántas fincas? ____

24. ¿Cuál es el uso principal que le dedican a cada finca o parcela alquiladas, prestada, a media u ocupada?

- Cultivos temporales..... 1
- Cultivos permanentes o semipermanentes…….... 2
- Pastos naturales..... 3
- Pastos cultivados…….... 4
- Tierras en descanso, tacotales..... 5
- Bosques..... 6
- Otro, cuál?_____ 7

25. ¿Cuántas manzanas de tierra tiene esta finca o parcela?

26. ¿A que distancia de su vivienda, se encuentra ubicada esta finca o parcela?

27. ¿En qué forma le dieron esta finca o parcela?

- Alquilada..... 1
- Prestada..... 2 } **P29**
- Ocupada..... 3
- A medias..... 4
- Otro, cuál?_____ 5 → **P29**

28. Además de la tierra, ¿El propietario da algún otro aporte para la producción de la finca o parcela?

- Si → ¿En cuánto valora este aporte y cada cuánto se lo entregan?

SI DICE NO = 00

PERÍODO
MES……1
TRIMESTRE……2
SEMESTRE……3
AÑO……4
COSECHA……5

29. ¿Por cuánto tiempo le dieron [RP 27] esta finca o parcela?

PERÍODO
MES……1
TRIMESTRE……2
SEMESTRE……3
AÑO……4
COSECHA……5
NO ESTABLECIDO…6

30. ¿Cuál es la relación de parentesco que tiene, con la persona que le dio la finca o parcela [RP 27]?

- Hijo/ hijastro……1
- Padres/ suegros…… 2
- Hermano/ cuñado…… 3
- Otro pariente ¿cuál?_____ 4
- Amigo de muchos años..... 5
- Amigo reciente..... 6
- Miembro de la comunidad..... 7
- Persona ajena a la comunidad..... 8
- Otro, cuál?_____ 9

Nº	COD.	MANZANAS	Kms.	Mts.	Vrs.		CÓRDOBAS	PERÍODO	CANTIDAD	PERÍODO	
1											
2											
3											

31. Por trabajar esta finca o parcela ustedes pagan con:

- Dinero……1 → **P35**
- Cosecha……... 2
- Dinero y cosecha……. 3
- Trabajo……..... 4
- No pagan..... 5 } **P34**
- Otro, cuál?____ 6

32. ¿Cuál es el principal cultivo con que pagó al dueño de la tierra?

33. ¿Cuál es el porcentaje de la cosecha entregada al dueño de la tierra?

34. Si tuvieran que pagar sólo en dinero por el uso de las tierras, ¿Cuánto pagarían al año?

SIGUIENTE FINCA
PASE A P36

35. ¿Cuánto dinero pagan por el uso de la tierra y cada cuánto lo pagan?

FRECUENCIA
MENSUAL……1
TRIMESTRAL……2
SEMESTRAL……3
ANUAL……4
COSECHA……5
OTRO, CUÁL?_____6

Nº	COD.	CULTIVO	CÓDIGO	%	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	FRECUENCIA
1							
2							
3							

OBSERVACIONES

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

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

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

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO

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

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

NADA = 00

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

NO VENDIÓ = 00

Nº	CULTIVO	CÓDIGO	37. CANTIDAD	37. U / M	37. COD.	37. CÓRDOBAS	38. CANTIDAD	38. U / M	38. COD.	38. CÓRDOBAS	39. CANTIDAD	39. U / M	39. COD.	39. CÓRDOBAS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

PARTE B.2 - INSUMOS

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

- Si..…….. 1
- No..…….. 2 → **SR / P42**

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

DONACIÓN O REGALO ANOTE 00

TOTAL C$

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

PARTE B.3 - COMERCIALIZACIÓN AGRÍCOLA

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

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

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

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

PASE A P45

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

C.P

PARTE C. ACTIVIDAD PECUARIA - C.1 TENENCIA Y VENTA DE ANIMALES

45. Durante los últimos 12 meses (desde...) en la UPA ¿Criaron animales como: gallinas, cerdos, vacunos, etc. en las tierras propias, alquiladas, prestadas, a medias, ocupadas o sin tierras?

- Si ..... [ ] 1
- No ..... [ ] 2 → **PASE A P60 (RUBRO 4)**

FILTRO:

Si P1 = 2 Y P45 = 2 PASE A P85

46. Cuáles de las siguientes especies criaron en la UPA:

- Si 1
- No..... 2 → **SIG. ESPECIE / P55**

NO CONSIDERAR ANIMALES DE TRABAJO

47. ¿Cuántos [ESPECIE] tienen actualmente y en cuánto podrían vender hoy en día todos éstos animales?

NO TIENE = 00

48. En los últimos 12 meses, ¿Cuántos [ESPECIE] vendieron en pie y en cuánto los vendieron?

NO VENDIÓ = 00

Nº	ESPECIE	COD.	47. CANTIDAD	47. CÓRDOBAS	48. CANTIDAD	48. CÓRDOBAS
01	Vacas, toros, terneros, novillos					
02	Cerdos o chanchos					
03	Aves de corral (gallinas, pollos, patos, chompipes)					
04	Caballos, burros y mulas					
05	Otros animales, cuáles? _____					
06	Otros animales, cuáles? _____					

PARTE C.2 - ANIMALES SACRIFICADOS

49. De su UPA ¿Sacrificaron [ESPECIE] en los últimos 12 meses (desde…)?

- Si..... 1
- No.... 2 → **SIG. ESPECIE/ P55**

50. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificaron y cuántas libras pesaron en total?

51. ¿En cuánto valora todos los [ESPECIE] sacrificadas?

52. ¿Qué cantidad de [ESPECIE] dejaron para consumo del hogar?

NO DEJÓ = 00 Y PASE A P54

53. ¿En cuánto valora ésta cantidad de [ESPECIE] que dejaron para consumo del hogar?

54. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificados vendieron y en cuánto los vendieron?

NO VENDIÓ = 00

Nº	50. CANT.	50. LIBRAS	51. CÓRDOBAS	52. CANT.	52. LIBRAS	53. CÓRDOBAS	54. CANT.	54. LBS.	54. CÓRDOBAS
01									
02									
03									
04									
05									
06									

PARTE C.3 -GASTO DE MANTENIM. Y CRIANZA DE ANIMALES

55. En los últimos 12 meses (desde….), adquirieron para la Unidad de Producción Agropecuaria, productos como:

- Si... 1
- No.....2 → **SIG. PDTO. / P57**

56. ¿Cuánto gastaron por los [PDTOS.] que compraron en los últimos 12 meses?

TOTAL C$

DONACIÓN O REGALO ANOTE 00

Nº	PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS
01	Alimentos para animales: maíz, melaza, balanceados, sal, etc.		
02	Vacunas, remedios, medicinas o productos veterinarios		
03	Cercas, comederos, galeras, corrales y ordeñadores		
04	Honorarios por servicios veterinarios		
05	Otro, cuál?_____		
06	Otro, cuál?_____		

PARTE C.4 - COMERCIALIZACIÓN PECUARIA

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

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

58. ¿A quién le venden la mayor parte de su producción pecuaria?

- Directo al consumidor..... [ ] 1
- Comerciante de la comarca..... [ ] 2
- Comerciante de afuera..... [ ] 3
- Organización de productores..... [ ] 4
- Otro, cuál?_____ [ ] 5
- No venden..... [ ] 6 → **P60**

59. ¿Qué miembros del hogar son los responsables de la venta de su producción pecuaria?

C.P | | | | |

PARTE D - PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN AGRÍCOLA Y/O PECUARIO

60. En los últimos 12 meses (desde ….), ¿Obtuvieron [PRODUC.] de su producción pecuaria en la UPA?

- Si..... 1
- No. ..... 2 → **SIG. PRODUCTO / P65**

61. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron en los últimos 12 meses (desde…)?

62. ¿En cuánto valora esta cantidad de [PDTO.] que obtuvieron de su producción pecuaria?

63. En los últimos 12 meses (desde ….) ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] vendieron y en cuánto lo vendieron?

NO VENDIÓ = 00

64. En los últimos 12 meses (desde….) ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] dejaron para el consumo del hogar y en cuánto lo valorizan?

NO DEJÓ = 00

Nº	PRODUCTOS	60. COD.	61. CANT.	61. U/M	61. COD	62. CÓRDOBAS	63. CANT.	63. U/M	63. COD	63. CÓRDOBAS	64. CANT.	64. U/M	64. COD.	64. CÓRDOBAS
01	Leche													
02	Huevos													
03	Cuero													
04	Miel de Abejas													

S8CD - Preg. 45 - 64

PARTE D - (CONTINUACIÓN)

65. ¿En los últimos 12 meses (desde…….) elaboraron [SUB-PRODUCTO] para la venta con su producción agrícola y/o pecuaria?

- Si…….. 1
- No…….. 2 → **SIG. SUB-PRODUCTO / P67**

66. ¿Cuál fue el valor total de los [SUB PRODUCTOS] vendidos en los últimos 12 meses?

Nº	SUB-PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS
01	Derivados del maíz (pinol, chicha, tortilla, cosa de horno, rosquillas, masa, etc.)		
02	Derivados de la leche (queso, crema, cuajada)		
03	Derivados del cerdo (chorizo, moronga, frito, etc.)		
04	Jalea y mermeladas		
05	Atado de dulce, alfeñique		
06	Otro, cuál?_____		

PARTE E - ASISTENCIA TÉCNICA Y FUERZA DE TRABAJO

PARTE E.1 - ASISTENCIA TÉCNICA

67. ¿En los últimos 12 meses recibieron asistencia técnica agropecuaria en la UPA?

- Si ..... [ ] 1
- No ..... [ ] 2 → **P69**

68. ¿ Cuánto pagaron en total por la asistencia técnica que recibieron en los últimos 12 meses?

CÓRDOBAS [ ]

(NO PAGÓ = 00)

PARTE E.2 - FUERZA DE TRABAJO

69. En los últimos 12 meses (desde…), ¿Contrataron trabajadores temporales (jornaleros) para las labores de producción agrícola, crianza de animales y/o actividad forestal?

- Si ..... [ ] 1
- No ..... [ ] 2 → **P72**

70. ¿Contrataron jornaleros sin alimentación durante los últimos 12 meses (desde….)?

- Si ..... [ ] 1 →
- No ..... [ ] 2 → **P71**

	a) ¿Cuántos jornaleros [ ]… contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realiza-ron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS
TOTAL			
HOMBRES (15 y más)			
MUJERES (15 y más)			
MENORES DE 15 AÑOS			

71. ¿Contrataron jornaleros con alimentación durante los últimos 12 meses (desde...)?

- Si ..... [ ] 1 →
- No ..... [ ] 2 → **P72**

	a) ¿Cuántos jornaleros [ ]… contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realiza-ron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal? CÓRDOBAS
TOTAL			
HOMBRES (15 y más)			
MUJERES (15 y más)			
MENORES DE 15 AÑOS			

72. ¿Durante los últimos 12 meses (desde…), ¿Pagaron trabajos por tareas, destajo (ajuste) o contrato cerrado para las labores agropecuarias?

- Si ..... [ ] 1 → ¿Cuántos? C$ [ ]
- No ..... [ ] 2

73. En los últimos 12 meses (desde…), ¿Contrataron trabajadores permanentes por sueldos y salarios?

- Si ..... [ ] 1 →
- No ..... [ ] 2 → **P74**

	a) ¿Cuántas personas contrataron en los últimos 12 meses?	b) En total ¿Cuántos meses trabajaron éstas personas?	c) ¿Cuánto pagó de salario mensual promedio? CÓRDOBAS
TOTAL			
HOMBRES (15 y más)			
MUJERES (15 y más)			
MENORES DE 15 AÑOS			

74. ¿Cuántas personas de este hogar, incluido el productor, trabajaron o ayudaron a trabajar en las labores agrícolas y/o pecuarias durante los últimos 12 meses (desde…) y qué cantidad de jornales aportaron?

	a) Número de personas	b) Cantidad de jornales que aportaron
TOTAL		
HOMBRES (15 y más)		
MUJERES (15 y más)		
MENORES DE 15 AÑOS		

OBSERVACIONES

PARTE F - GASTOS, EQUIPOS E INSTALACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES

PARTE F.1 - GASTOS EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS Y FORESTALES

75. En los últimos 12 meses (desde…..), gastaron dinero para la Unidad de Producción Agropecuaria por concepto de [RUBRO]:
(Incluya gastos en actividades forestales)

- Si ……1
- No ……. 2 → **SIGUIENTE RUBRO/ P77**

76. ¿Cuánto gastaron en en total por [RUBRO]?

Nº	RUBRO	COD.	CÓRDOBAS
01	Transporte, pago total de fletes		
02	Almacenamiento y secado de productos		
03	Alquiler de maquinaria agrícola y/o pecuaria		
04	Reparación y mantenimiento de maquinaria		
05	Alquiler de animales de trabajo		
06	Elaboración de subproductos agrícolas y/o pecuarios para la venta		
07	Combustible y lubricantes		
08	Pago de impuesto sobre venta de la producción		
09	Pago de impuesto por tenencia de la tierra		
10	Empaques, sacos, bolsas, mecate, etc.		
11	Otros gastos, cuáles?_____		

OBSERVACIONES

PARTE F.2 - EQUIPOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES

77. En la UPA tienen equipos como:
(Incluya equipos para actividades forestales)

- Si ……1
- No ……. 2 → **SIGUIENTE EQUIPO/ P81**

78. ¿Cuántos [EQUIPOS] tienen actualmente?

79. ¿En cuánto podría comprar hoy día, todos estos [EQUIPOS], en el estado en que se encuentran?

80. ¿Cuántos años tiene el último [EQUIPO]?
MENOS DE 1 AÑO = 00

Nº	EQUIPOS	COD.	CANTIDAD	CÓRDOBAS	AÑOS
01	Implementos de tiro animal				
02	Tractor				
03	Implementos de tractor				
04	Cosechadora				
05	Sembradora				
06	Bomba de agua				
07	Camión, camioneta, jeep				
08	Animales de trabajo (bueyes, mulas, etc.)				
09	Bomba fumigadora				
10	Planta eléctrica				
11	Equipo de riego				
12	Pequeñas herramientas				
13	Ordeñadora				
14	Carreta de bueyes, carretón de caballos				
15	Motosierra				
16	Otro, cuál?_____				

PARTE F.3 - INSTALACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES

81. ¿Dispone actualmente de [INSTALACIÓN]?
(Incluya instalaciones para actividades forestales)

- Si ……. 1
- No ……. 2 → **SIG. INSTALACIÓN/ P85**

82. ¿De cuántas [INSTALACIONES] disponen actualmente?

83. ¿En cuánto valoriza al día de hoy el [INSTALACIÓN]?

84. ¿Cuántos años tiene el último [INSTALACIÓN]?
MENOS DE UN AÑO = 00

Nº	INSTALAC.	COD.	CANTIDAD	CÓRDOBAS	AÑOS
01	Cobertizo/ galera				
02	Molinos				
03	Tanques				
04	Pozos				
05	Bañaderos				
06	Silos				
07	Secaderos				
08	Gallineros				
09	Chiqueros				
10	Sala de ordeño				
11	Bodega				
12	Corrales				
13	Otro, cuál?_____				
14	Otro, cuál?_____				

PARTE G. - PRODUCCIÓN FORESTAL

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

- Si……. [ ]1 - No……. [ ]2 ⟶ **P88**

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

NO VENDIÓ = 00 CÓRDOBAS

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

NO CONSUMIÓ = 00 CÓRDOBAS

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

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

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

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

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

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

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

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO

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

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

NO DEJÓ = 00

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

NO VENDIÓ = 00

Nº	CULTIVO	CÓDIGO	91. CANT.	91. U / M	91. COD.	91. CÓRDOBAS	92. CANT.	92. U / M	92. COD.	92. CÓRDOBAS	93. CANT.	93. U / M	93. COD.	93. CÓRDOBAS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

PARTE H.2 - INSUMOS

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

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

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

DONACIÓN O REGALO ANOTE 00

CÓRDOBAS

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

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

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

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

OBSERVACIONES

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

97. Cuáles de las siguientes especies criaron sólo en el Patio de su casa:

- Si……1
- No……2 → **SIG. ESPECIE/ P106**

98. ¿Cuántos [ESPECIE] tiene actualmente y en cuánto podría vender hoy día, todos estos animales?

NO TIENE = 00

99. En los últimos 12 meses en total ¿Cuántos [ESPECIE] vendieron en pie (vivos) y en cuánto los vendieron?

NO VENDIÓ = 00

Nº	ESPECIE	COD.	CANT.	CÓRDOBAS	CANT.	CÓRDOBAS
01	Cerdos o chanchos					
02	Aves de corral (gallinas, pollos, patos, chompipes, etc.)					
03	Cabras, chivos, pelibuey					
04	Otros animales, cuáles?_____					
05	Otros animales, cuáles?_____					

PARTE I.2 - ANIMALES SACRIFICADOS

100. De su producción de patio ¿Sacrificaron [ESPECIE] en los últimos 12 meses (desde...)?

- Si……1
- No……2 → **SIG. ESPECIE/ P106**

101. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificaron y cuántas libras pesaron en total?

102. ¿En cuánto valora todos los [ESPECIE] sacrificados?

103. ¿Qué cantidad de [EQUIPO] dejaron para consumo del hogar?

NO DEJÓ = 00 Y PASE A P105

104. ¿En cuánto valora ésta cantidad de [ESPECIE] que dejaron para consumo del hogar?

105. ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificados vendieron y en cuánto los vendieron?

NO VENDIÓ = 00

CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS	CÓRDOBAS	CANT.	LBS	CÓRDOBAS

PARTE I.3 - GASTOS DE MANTENIMIENTO Y CRIANZA DE ANIMALES

106. En los últimos 12 meses (desde….) ¿Gastaron en productos como: alimentos para animales, vacunas, cercas, corrales, medicinas, etc., para su producción de patio?

- Si ..... [ ] 1
- No ..... [ ] 2 → **P108**

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

CÓRDOBAS

PARTE J - PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE LA PRODUCCIÓN DE PATIO

108. En los últimos 12 meses (desde….) ¿Obtuvieron [PRODUCTO] de su producción pecuaria de patio?

- Si..... 1
- No..... 2 → **SIGUIENTE PRODUCTO / P113**

109. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron en los últimos 12 meses (desde…)?

110. ¿En cuánto valora todos los [PRODUCTOS] que obtuvieron de su producción pecuaria de patio?

111. En los últimos 12 meses (desde…), ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] dejaron para el consumo del hogar y cuánto vale?

NO CONSUMIÓ = 00

112. En los últimos 12 meses (desde…..), ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] vendieron y en cuánto los vendieron?

NO VENDIÓ = 00
PASE A SIG. PRODUCTO

N°	PRODUCTO	COD	CANT.	U/M	COD.	CÓRDOBAS	CANT.	U/M	COD.	CÓRDOBAS	CANT.	U/M	COD.	CÓRDOBAS
01	Huevos													
02	Miel de Abeja													
03	Otro, cuál?_____													

113. ¿En los últimos 12 meses (desde…….), elaboraron [SUB-PRODUCTO] para la venta con su producción agrícola y/o pecuaria de patio?

- Si……..... 1
- No……... 2 → **SIG. SUB-PROD./ P115**

114. ¿Cuál fue el valor total de los [SUB-PROD.] vendidos en los últimos 12 meses?

Nº	SUB-PRODUCTOS	COD.	CÓRDOBAS
01	Carne asada, carne frita, etc.		
02	Tajadas y maduros fritos		
03	Nacatamales		
04	Sopa de gallina, mondongo, res, etc.		
05	Refrescos, helados, otros		
07	Otro, cuál?_____		

PARTE K. FUERZA DE TRABAJO

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

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

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

C.P | | | | |

S8IJK - Preg. 97 - 116

SECCIÓN 8 (ACTIVIDADES AGROPECUARIAS)

LISTA DE CÓDIGOS DE UNIDADES DE MEDIDAS

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

MEDIDAS DE PESO	CÓDIGO
Libras	01
Gramos	02
Onzas	48
Kilogramo	51
Cuartillo	52
Medio	53
Arroba	54
Quintal	55
Quince	58
Fanega	61

UNIDADES	CÓDIGO
Unidad	03
Docena	07
Hamaca (Yuca)	26
Cabeza (ajo)	28
Moño (remolacha/cebolla/zanahoria)	30
Moñito/manojito (hierbabuena / culantro)	31
Ramita de apio	46
Canasto	56
Lata	57
Saco	59
Carga	60
Gajo/piña/racimo	62
Caja	63

MEDIDAS DE CAPACIDAD	CÓDIGO
Botella 750 mililitros	37
½ botella 375 mililitros	38
Galón	44
Litro	45

EMPAQUE/PRESENTACION	CÓDIGO
Cajilla de huevos (30 unidades)	06

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

1. En los últimos 12 meses ¿Algún miembro del hogar recibió CRÉDITO de alguna institución, empresa o particular?

- Si .....[ ]1
- No .....[ ]2

FIN DE LA ENTREVISTA

¿Cuántos créditos recibieron los miembros del hogar, de bancos, cooperativas, prestamistas, amigos parientes u otras fuentes?

No. CRÉDITO [ ]

2. ¿De qué instituciones o personas obtuvo el crédito?

- Banco Privado..... 1
- Gobierno o Programas MAGFOR..... 2
- Financieras..... 3
- Tarjetas o línea de crédito..... 4
- Cooperativa de ahorro y crédito..... 5
- Otras cooperativas..... 6
- Asociación de productores..... 7
- Banco no convencional..... 8
- ONG / Proyectos..... 9
- Prestamista particular..... 10
- Amigos, parientes y/o vecinos..... 11
- Caja rural..... 12
- Comerciante..... 13
- Acopiador..... 14
- Agricultor de la zona..... 15
- Otro, cuál?_____ 16
- Línea de crédito informal.. 17

REGISTRE LOS 4 CRÉDITOS MÁS IMPORTANTES PARA EL HOGAR

3. ¿Qué miembro del hogar recibió el crédito?

4. En los últimos 12 meses ¿De cuánto fue el crédito aprobado en el [LEER RP. 2] y como se lo entregaron?

- En efectivo.....1
- En especie, (insumo, bienes, materia prima)…2
- Especie y efectivo…….3

P6

5. Del total, ¿Cuánto recibió en efectivo y cuánto en especie?

VALORICE LAS ESPECIES

6. En qué MES y AÑO le entregaron el crédito [LEER RP. 2]?

7. ¿Qué dejó en garantía por el crédito que le proporcionó el [LEER RP.2] en los últimos 12 meses?

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Terrenos con título..... 1
- Terrenos sin título..... 2
- Casas u otras edificaciones..... 3
- Animales/ganado..... 4
- Bienes muebles u otras prendas... 5
- Cosecha futura..... 6
- Aval..... 7
- Grupo solidario..... 8
- Nada..... 9
- Otro, cuál?_____ 10

P10

8. Si tuviera que comprar lo que dejó en garantía ¿Cuánto cree que le costaría?

No.	NOMBRE	CÓD.	CP	CÓD.	CÓRDOBAS	DÓLARES	EFECTIVO	ESPECIES	MES	AÑO	CÓRDOBAS
1											
2											
3											
4											

(Continuación)

9. ¿Cuánto gastó en inscribir o registrar la garantía?

SI NO GASTÓ = 00

10. ¿Qué tiempo le dieron para pagar el crédito en [LEER RP. 2]?

- Días.....1
- Semanas.... 2
- Meses 3
- Años.....4

11. ¿Qué tasa de interés le cobraron y en qué período?

PERÍODO

- Diario.....1
- Semanal.....2
- Mensual.....3
- Trimestral.....4
- Semestral.....5
- Anual.....6
- Otro, Cuál?_____7

NINGÚN INTERÉS = 00

12. ¿Le cobraron comisión para darle el crédito recibido en los últimos 12 meses?

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

13. ¿Cuánto gastó en documentos y trámites?

SI NO GASTÓ = 00

14. ¿Cuántos días utilizó para hacer los trámites, hasta que le aprobaron el crédito en [LEER RP.2]?

NINGÚN DÍA = 00

15. ¿Cuántos días utilizó para hacer los trámites, desde que le aprobaron hasta que retiró el crédito de [LEER RP. 2]?

NINGÚN DÍA = 00

16. ¿Cuánto dinero pagará o pagó por todo, para devolver el crédito (principal e interéses) al [LEER RP.2]?

- En efectivo.....1
- En especie.....2
- En efectivo y en especie..... 3

17. ¿Para que fin usó este crédito de... LEER RP.2] principalmente?

- Invertir en actividad agropecuario.... 1
- Gastos de la UPA..... 2
- Comprar mercaderia para negocio no agropecuario..... 3
- Otros usos del negocio no agropecuario..... 4
- Comprar vehículo para el hogar..... 5
- Comprar vehículo para el negocio..... 6
- Comprar bienes para el hogar..... 7
- Gastos de consumo del hogar..... 8
- Emergencia o enfermedad..... 9
- Para vivienda..... 10
- Otros usos del hogar..... 11

18. Del 2000, hasta antes de los últimos 12 meses, ¿Cuántos créditos previos a éste recibieron, de esta misma fuente?

NO RECIBIERON ANOTE 00

19. ¿Hubiera deseado un crédito de mayor monto, a esa tasa de interés (sin variar la garantía ni el plazo)?

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

FIN DE LA ENTREVISTA

20. ¿Cuánto más hubiera deseado que le prestaran?

FIN DE LA ENTREVISTA

CÓRDOBAS	CANT.	PERÍODO	TASA %	PERÍODO	CÓD.	¿Cuánto? CÓRDOBAS	CÓRDOBAS	DÍAS	DÍAS	CÓD.	CÓRDOBAS	DÓLARES			CÓRDOBAS

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

Nº de Formulario /___/___//___/___/___/ . /___/
Hogar N°

I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA	CÓDIGO
1. Departamento:	
2. Municipio:	
3. Segmento Censal:	
4. Manzana:	
5. Segmento Compacto:	
6. Área - Urbano.....1 - Rural……..2	
7. Número de Vivienda	
8. Número de Hogares	
9. Hogar No.	
II. IDENTIFICACIÓN	
10. Nombre del Jefe(a) del Hogar:	
11. Número de niños menores de 5 años, residentes en el hogar	
III. PERSONAL DE CAMPO	**CÓDIGO**
Antropometrista:	
Auxiliar:	
Supervisor(a):	
Critico-Codificador(a):	
Digitador(a):	

IV. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

Para Vivienda:
1. Viv. Deshabitada
2. Viv. Destruida
3. Viv. Construcción
4. No Existe Vivienda
5. Viv. Inaccesible
6. No es vivienda

Para Hogar:
7. M. Ausente
8. Rechazo
9. Entrevista Completa
10. Entrevista Incompleta

CÓDIGO	1ra. Ronda	2da. Ronda

INTRODUCCIÓN

Buenos días (buenas tardes), somos parte del equipo de trabajo de la EMNV-2005 y queremos saber si nos permite el día de hoy, Medir y Pesar a los niños o niñas menores de 5 años que residen en este hogar.

- Si..... [ ] 1 → ¿Podría firmar?

_____
Firma del Tutor(a)

- No..... [ ] 2 → **P7**

CÓDIGO DEL NIÑO	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD		PESO	ESTATURA		RESULTADO	FECHA DE MEDICIÓN		
	Anote con letra clara, los nombres y apellidos de todos los niños y niñas menores de 5 años que residen en este hogar.	- H....1 - M...2	DIA	MES	AÑO	**ANOTE AÑOS Y MESES CUMPLIDOS** AÑOS	MESES	KILOGRAMOS	La medida que realizó fue: - Talla (de pie)……1 - Longitud (acostado)……2 **DE PIE (PARA NIÑOS DE 2 AÑOS Y MÁS)** **ACOSTADO (PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS)** CÓD.	CMS.	¿Realizó la medición? - Si → Completa.....1 Incompleta.....2 - No → **¿Por qué?** Niño: Enfermo……..3 Rechazo.....4 Ausente……5 Fuera de rango...6 Otro, cuál?_____7	DÍA	MES	AÑO
CP	1	2	3			4		5	6		7	8		
								.		.				
								.		.				
								.		.				
								.		.				
								.		.				
								.		.				

OBSERVACIONES