

Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
al Pueblo, Presidente!

GOBIERNO DE NICARAGUA



INSTITUTO NACIONAL DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO

INIDE

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

PGR - PRODEP II

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE
MEDICIÓN DE NIVEL DE VIDA
EMNV'2014

Nº FORMULARIO

Septiembre, 2014

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE MEDICIÓN DE NIVEL DE VIDA 2014

INIDE

N° de Formulario / ____ / ____ / ____ // ____ / ____ / ____ / ____ . / ____ / ____ / ____ / ____
 Hogar N° UPA N°

N° control de muestra / ____ / ____ // ____ / ____ / ____ / ____

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

I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

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

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/Distrito:	
Barrio/Comunidad:	

II. DATOS DE LA ENTREVISTA

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

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA		CÓD.
Para Vivienda: 1. Viv. Deshabitada 2. Viv. Destruída 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. Sección:	Personas: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

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 ÉSTA LE SIRVE COMO DOMICILIO PERMANENTE (COME Y DUERME) POR UN PERIODO MÍNIMO DE SEIS MESES ANTERIOR A LA FECHA DE LA ENCUESTA, O TENIENDO MENOS DE SEIS MESES Y TIENE LA INTENCIÓN DE RESIDIR EN ELLA.

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. ¿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 covitac..... [] 5
- Gypsum..... [] 6
- Lámina tipo plycem, nicalit..... [] 7
- Concreto y madera (mitalada)..... [] 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

5. ¿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 (rambo)..... [] 4
- Tierra..... [] 5
- Otro, cuál?..... [] 6

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

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

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

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

8. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda? (No incluya cocina, baños, pasillos, ni garaje)

TOTAL.....

OBSERVACIONES

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

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

TOTAL.....

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

TOTAL.....

11. La vivienda que ocupa este hogar es:

- Alquilada..... [] 1
- Amortizándose (propia pagándose)..... [] 2 → P13
- Propia sin escritura..... [] 3
- Propia con escritura..... [] 4
- Cedida o prestada..... [] 5
- Recibida por servicios..... [] 6
- Posando..... [] 7
- Otro, cuál?..... [] 8

12. ¿Cuánto paga el hogar al mes o la última vez que pagó, por concepto de alquiler?

CÓRDOBAS	DÓLARES
	→ P15

13. ¿Cuánto paga el hogar al mes o la última vez que pagó, por amortización de la vivienda?

CÓRDOBAS	DÓLARES
	→ P15

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

CÓRDOBAS	DÓLARES

15. De dónde obtiene principalmente el agua este hogar:

- Tubería conectada a la red pública, dentro de la vivienda..... [] 11
- Tubería conectada a la red pública, fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... [] 12
- Puesto público..... [] 13
- Pozo público o privado..... [] 14
- Ojo de agua, manantial..... [] 15
- Río, quebrada, arroyo..... [] 16
- Carnión, carreta o pipa..... [] 17
- Lago, laguna..... [] 18
- De otra vivienda/ vecino/ empresa..... [] 19
- Otro, cuál?..... [] 10 → P16

15a. Y esta vivienda/vecino/empresa, ¿De dónde obtiene principalmente el agua?

- Tubería conectada a la red pública, dentro de la vivienda..... [] 11
- Tubería conectada a la red pública, fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... [] 12
- Puesto público..... [] 13
- Pozo público o privado..... [] 14
- Ojo de agua, manantial..... [] 15
- Río, quebrada, arroyo..... [] 16
- Carnión, carreta o pipa..... [] 17
- Lago, laguna..... [] 18

16. El hogar paga por esta agua que consume:

- Si, pagan..... [] 11
- Sí, con el alquiler..... [] 12
- No pagan..... [] 13
- Servicio recién instalado..... [] 14

17. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por esta agua que consumió?

CÓRDOBAS

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

- Excusado o letrina sin tratar..... [] 11
- Excusado o letrina con tratamiento..... [] 12
- Inodoro, conectado a tubería de aguas negras..... [] 13
- Inodoro, conectado a sumidero o pozo séptico..... [] 14
- Inodoro, que descarga en río o quebrada..... [] 15
- No tiene..... [] 16

SECCION 1. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

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

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

- Camión recolector..... [] 1
- Llevan a contenedor/ basureo 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

20. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por eliminar la basura?

CÓRDOBAS (NADA = 00)

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

- Red de energía eléctrica..... [] 1
- Planta/ generador eléctrico..... [] 2
- Panel solar..... [] 3
- Batería de automóvil..... [] 4
- Gas kerosén (candil)..... [] 5
- Candela..... [] 6
- Ocote..... [] 7
- Otro, cuál?..... [] 8
- Ninguno..... [] 9 → P25

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

- Si, pagan..... [] 1
- Si, con el alquiler..... [] 2
- No pagan..... [] 3
- Servicio recién instalado..... [] 4

P24

23. ¿Cuánto pagaron el mes pasado o la última vez, por energía eléctrica?

CÓRDOBAS

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

CÓRDOBAS (NADA = 00)

25. ¿Qué combustible utilizan principalmente para cocinar?

- Leña..... [] 1
- Gas butano o propano..... [] 2
- Carbón..... [] 3
- Gas kerosén..... [] 4
- Electricidad..... [] 5 → P28
- Otro, cuál?..... [] 6 → P27
- No cocinan..... [] 7 → P28

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

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

P28

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

CÓRDOBAS (NADA = 00)

28. En este hogar tienen el servicio de:

Si..... 1

No..... 2 →

SIGUIENTE SERVICIO

29. ¿Cuántos [SERVICIO] tiene el hogar?

30. En el mes, pasado ¿Cuánto pago por [SERVICIO]?

TIPO DE SERVICIO	COD	CANTIDAD	CÓRDOBAS
1. Casa Claro			
2. Televisión por cable			
3. Televisión por satélite (Direc TV SKY CLARO)			
4. Internet			
5. Teléfono domiciliar (convencional)			
6. Teléfono celular (Prepago / Postpago)			

31. ¿A que 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.

32. ¿A que distancia le queda la escuela primaria publica más cercana y qué tiempo tarda en llegar?

SI UTILIZA TRANSPORTE PÚBLICO, INCLUYA TIEMPO DE ESPERA

DISTANCIA: Kms. Mts. Vrs.

TIEMPO: Hrs. Min.

OBSERVACIONES

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

PARTE D. - TENENCIA DE LA PROPIEDAD (SÓLO PARA PROPIETARIOS).

36. ¿Cuál es la superficie del terreno donde se ubica la vivienda?	42. ¿Esta inscrita en el registro público de la propiedad?	46. Posee otras propiedades como:	47. Nombre	48. Superficie	49. Documento	Metros Cuadrados	- Si..... [] 1 - No..... [] 2	- Si..... 1 - No..... 2	- Título o Escritura de propiedad del Gobierno..... 1 - Escritura pública o Títulos de propiedad..... 2 - Certificación municipal..... 3 - Documento privado autenticado por notario..... 4 - Documento privado sin autenticar..... 5 - Ordenamiento Territorial..... 6 - Certificado de Cumplimiento..... 7 - Ningun documento..... 8	- Individual..... 1 - Mancomunada..... 2 - Colectiva..... 3	- Hombre..... 1 - Mujer..... 2 - Ambos..... 3	Varas	43a. ¿Existe conflicto sobre la propiedad?	SIGUIENTE RUBRO / SIGUIENTE SECCIÓN	50. Esta propiedad es:	51. Sexo de los propietarios	52. CP
37. ¿Cuál es el área construida de la vivienda?	43b. ¿Qué tipo de conflictos existen? (Respuesta Múltiple)	53. ¿Usted, ha tenido conflictos por algunas de sus propiedades?	54. ¿Qué tipo de conflictos existen? (Respuesta Múltiple)	55. El conflicto ha tenido:	56. ¿Qué tan grave es este conflicto?	Metros Cuadrados	- De lindero con uno o varios vecinos..... [] 1 - Reclamo de la propiedad de la ocupación total..... [] 2 - Reclamo por ocupación parcial..... [] 3 - Paso de servidumbre..... [] 4 - Otro, cuál?..... [] 5	1. Otra parcela o lote con vivienda 2. Parcelas agropo - cuartas 3. Parcelas Forestales 4. Terrenos sin uso o baldío 5. Otras	- Un proceso judicial..... [] 1 - Arbitraje..... [] 2 - Un proceso de conciliación con el apoyo de una institución..... [] 3 - Otros..... [] 4	- Ninguno..... [] 1 - Riesgo que alguien más reclame el lote o parcela..... [] 2 - Riesgo que alguien más reclame una parte del lote o parcela..... [] 3 - Riesgo que alguien más inscriba una escritura sobre el lote o parcela..... [] 4 - Riesgo de desalojo..... [] 5 - Riesgo de invasión..... [] 6 - Otro específico..... [] 7		Varas Cuadradas	44. ¿Cuánto pagó?	57. ¿Percibe usted algún riesgo sobre la seguridad de la tenencia de algunas de sus parcelas propias?			
38. ¿Cuál es el valor de un terreno y la vivienda como la de usted?	44a. ¿Usted pagó el año pasado Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI)?	57. ¿Qué tan grave es este conflicto?				Terreno	- Si..... [] 1 - No..... [] 2 → P44c					Vivienda	44b. ¿Por qué no pagó?	CÓRDOBAS			
39. ¿Qué documento le acreditan como dueño o poseedor del terreno?	44c. ¿Cuánto pagó?	57. ¿Qué tan grave es este conflicto?				Ambos	- Título o Escritura de propiedad del Gobierno de Nicaragua..... [] 1 - Escritura pública o Títulos de Propiedad..... [] 2 - Certificación municipal..... [] 3 - Documento privado autenticado por notario..... [] 4 - Documento privado sin autenticar..... [] 5 - Solvencia de Ordenamiento Territorial..... [] 6 - Certificado de Cumplimiento..... [] 7 - Ningun documento..... [] 8	Encuestador: Si en P39 marcó 1 ó 2 pase a p45 caso contrario pase a p46	- Solo es un desacuerdo que no pone en riesgo la relación con el vecino..... [] 1 - Es un desacuerdo que afectó la relación, pero no ha generado violencia, ni procedimientos jurídicos..... [] 2			40. Esta propiedad es:	44d. ¿Por qué no pagó?	Encuestador: Si en P39 marcó de 3 a 8 pase a p46			
41. Sexo de los propietarios:	45. ¿El hogar tiene en la actualidad un crédito hipotecario u de otro tipo para el cual tuvo que utilizar sus documentos de propiedad?	57. ¿Percibe usted algún riesgo sobre la seguridad de la tenencia de algunas de sus parcelas propias?				Individual..... [] 1 Mancomunada..... [] 2 Colectiva..... [] 3	- Con Banco..... [] 1 - ONG..... [] 2 - Prestamista..... [] 3 - No utilizó..... [] 4 - Otro, cuál?..... [] 5	- No esta registrada en el municipio..... [] 1 - Esta exonerada de impuesto..... [] 2 - Nunca ha pagado..... [] 3 - Otro, cuál?..... [] 4									

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

C O D I G O	RELACION DE PARENTESCO	SEXO	FECHA NACIMIENTO			ESTADO CONYUGAL	AUTO IDENTIFICACION	PERCEPTOR DE INGRESO	SIGUIENTE PERSONA	
	¿Cuál es la relación de parentesco que tiene..... con el Jefe o la Jefa del hogar?	¿Cuál es el sexo de?	¿Cuál es la fecha de nacimiento de?	DIA	MES	ANO	Actualmente se encuentra:	¿Se considera perteneciente a un pueblo indígena o una comunidad étnica?		¿A qué pueblo indígena o comunidad étnica pertenece.....?
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Código de parentesco</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jefe(a)..... 1 - Esposa(o)/compañera(o)..... 2 - Hijo(a)/hijastro(a)..... 3 - Yerno/nuera..... 4 - Nieto(a)/bisnieto(a)..... 5 - Padres/suegros..... 6 - Hermano(a)/cuñado(a)..... 7 - Otros parientes del Jefe (a)..... 8 - Sin parentesco..... 9 - Trabajador(a) doméstico(a)..... 10 - Pensionista..... 11 </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Hombre..... 1 - Mujer..... 2 					<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - Sí..... 1 - No..... 2 - No sabe..... 3 	<ul style="list-style-type: none"> - Rama..... 1 - Garituna..... 2 - Mayagna / Sumu..... 3 - Miskitu..... 4 - Ulwa..... 5 - Creole (kriol)..... 6 - Mestizo de la Costa Caribe..... 7 - Xiu/Suitava..... 8 - Nahoa/Nicarao..... 9 - Chorolegal/ Nahual/Mange..... 10 - Cacaopera/ Matagalpa..... 11 - Otro, cuál?..... 12 	<p>RESPUESTA MÚLTIPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajo..... 1 - Pensiones..... 2 - Jubilación..... 3 - Rentas / Alquiler..... 4 - Remesas..... 5 - Becas..... 6 - Otro, Cuál?..... 7 - No..... 8
CP	4	5	6			7	8	9	10	CP
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

SECCIÓN 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -

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

El mes pasado se accidentó o tuvo alguna enfermedad como:

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Tos, resfrió o algún problema respiratorio..... 1
- Enfermedad eruptiva..... 2
- Diarrea 3
- Enfermedad crónica..... 4
- Otra enfermedad..... 5
- Accidentado..... 6
- Agresión..... 7
- Estuvo sano..... 8

EXCLUYA EL EMBARAZO

P3

CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	CP
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

¿Aunque estubo sano, acudió a consulta o compró medicina el mes pasado?

- Si, consultó..... 1
- Si, compró medicina..... 2 → P5
- Si, ambos..... 3
- No..... 4 → P11

En el mes pasado, la última vez que consultó..... ¿Dónde lo atendieron?

- 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
- No consultó..... 13 → P5

¿Pagó la última vez por la consulta el mes pasado?

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

¿Pagó por los medicamentos que utilizó la última vez en el mes pasado?

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

En el mes pasado, la última vez ¿Se hizo alguna radiografía, exámenes de laboratorio u otros exámenes y pagó dinero por estos conceptos?

- Se hizo y pagó..... 1
- Se hizo y no pagó..... 2
- No se hizo..... 3

En el mes pasado, la última vez..... ¿Se hospitalizó 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

FILTRO: SI P2 = 2 ó P3 = 13, PASE A P10

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

- A pie..... 1
- Bestia/caballo..... 2
- Lancha/panga/boite..... 3
- Canoal/cayuco..... 4
- Vehículo público..... 5
- Vehículo propio..... 6
- Ambulancia..... 7
- Ciclataxi..... 8
- Mototaxi..... 9
- Bicicleta..... 10
- Carreta (bueyes/caballo)..... 11
- Otro, cuál?..... 12

¿Pagó la última vez por transporte de ida y vuelta para que lo atendieran en el mes pasado?

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

SECCIÓN 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -

PARTE A - (Continuación)

¿Tuvo otros gastos para el cuidado de su salud, durante el mes pasado?

REGISTRE GASTOS ADICIONALES, NO INCLUIDOS EN PREGUNTAS ANTERIORES

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

¿Cuánto pagó en total?
CORDOBAS

¿Está beneficiado por algún seguro de salud?

- Si

¿Qué tipo?

- Seguro Social INSS..... 1
- Seguro privado..... 2
- Seguro social y privado..... 3
- Seguro militar..... 4
- Otro, cuál?..... 5
- No..... 6

Si es mujer de 13 a 49 años, pase a Parte B/ Caso contrario pase a Siguiente Sección.

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

PARTE B - GASTOS DEL EMBARAZO Y PARTO

¿Tuvo hijos en los últimos 12 meses (desde...)?

¿En los últimos 12 meses (desde...) pagó usted dinero por la atención, chequeo o controles, medicinas, exámenes, transporte y otros gastos durante su último parto?

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

P14

¿Cuánto pagó en total?
CORDOBAS

¿Está usted embarazada actualmente?

- Si..... 1
- No..... 2
- No sabe..... 3

SECCIÓN SIG.

¿Pagó usted dinero por la atención, chequeo o controles que recibió en su actual embarazo?

- Se hizo controles y pagó..... 1
- Se hizo controles y no pagó..... 2
- No se controló..... 3

¿Cuánto pagó en total?
CORDOBAS

¿Pagó usted dinero por los medicamentos, exámenes, transporte u otros gastos en su actual embarazo?

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

¿Cuánto pagó en total?
CORDOBAS

CP	10	11	12	13	14	15	16	CP
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE A -ASISTENCIA PREESCOLAR, CDI Y COMEDOR INFANTIL - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS.

CP	ASISTENCIA			TIPO DE CENTRO	MEDIO DE TRANSPORTE	GASTOS MENSUALES					
	En el presente año, inscribió o matriculó a..... en un: [RP-1]?	¿Actualmente... asiste a este [RP-1]?	¿Por quéno asiste o no lo inscribió en el preescolar, CDI o comedor infantil?			¿Pagó por colegiatura / aporte de..... el mes pasado o el último mes que asistió y cuántos meses en total pagó o va a pagar en el año?	¿Pagó por el transporte escolar de..... el mes pasado o el último mes que asistió y cuántos meses va a pagar en el año?	¿Dio dinero para el recreo u otros gastos en educación deen el mes pasado o el último mes que asistió?			
	-Comedor infantil/CI/CO..... 1 -CDI/ guardería..... 2 -Preescolar..... 3 -Escuela de primaria..... 4 → P15 -No..... 5 → P3	-Si..... 1 -No..... 2	-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 -Se retiró..... 7 -Enfermedad..... 8 -Otro, cuál?..... 9	El preescolar, CDI o comedor infantil donde asiste o asistió..... es: -Público..... 1 -Privado..... 2 -Privado no subvencionado..... 3 -Centro de trabajo..... 4 -Comunitario..... 5 -Otro, cuál?..... 6	¿Qué medio de transporte utiliza/utilizaba frecuentemente..... para ir a [RP-1]? -A pie..... 1 -Bestia/caballo/Carreta..... 2 -Lancha/panga/bote..... 3 -Canoa/cayuco..... 4 -Transporte público..... 5 -Mototaxi..... 6 -Ciclotaxi..... 7 -Recorrido escolar..... 8 -Bicicleta..... 9 -Otro, cuál?..... 10 -Vehículo privado..... 11	-Si..... 1 -No..... 2	-Si..... 1 -No..... 2	-Si..... 1 -No..... 2			
	1	2	3	4	5	¿Cuánto? MESES COD. CORDOBAS		¿Cuánto? MESES COD. CORDOBAS		¿Cuánto? MESES COD. CORDOBAS	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

FILTRO: SI P1 = 5,
 PASE A SIG.
 SECCION

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE A - Continuación.....

GASTOS ANUALES

¿Pagó en el presente año escolar por: prematrícula, inscripción o matrícula de...?

¿Pagó en el presente año escolar por: uniformes, libros, artículos educativos u otros gastos para la educación de...?

ENCUESTADOR: EXPLIQUE QUE EN LA INSCRIPCIÓN O MATRÍCULA, NO INCLUYAN LOS PAGOS DE COLEGIATURA.

ENCUESTADOR: EN LOS UNIFORMES INCLUYA TAMBIÉN EL DE EDUCACIÓN FÍSICA Y EN OTROS GASTOS, INCLUYA LAS CUOTAS A ASOCIACIONES DE PADRES DE FAMILIA Y SEGURO ESCOLAR.

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

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

¿Cuánto?
CÓRDOBAS

¿Cuánto?
CÓRDOBAS

COD. PREMATRIC. MATRÍCULA COD. UNIFORMES LIBROS ART. EDUC. OTROS GASTOS

CP	9	10	CP
01			01
02			02
03			03
04			04
05			05
06			06
07			07
08			08
09			09
10			10
11			11
12			12

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARTE B. ESCOLARIDAD - PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS

ALFABETISMO

NIVEL EDUCATIVO

MATRÍCULA ACTUAL

..... Sabe:

¿Cuál es el nivel de estudio y el último grado o año que aprobó?

¿Se matriculó en el presente año escolar, en el sistema de educación formal?

¿Por que razón no se matriculó en el presente año escolar?

¿Actualmente asiste a clases?

- Leer y escribir..... 1
- Sólo sabe leer..... 2
- No sabe leer, ni escribir..... 3

- 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

- Si..... 1 → P15
- No..... 2

- 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 P29

CP	11	12	13	14	15	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 6 AÑOS Y MÁS

RAZÓN DE NO ASISTENCIA		MATRÍCULA ACTUAL		REPITENTE		TIPO DE CENTRO		MEDIO DE TRANSPORTE		CUOTAS		GASTOS MENSUALES									
¿Cuál es la razón principal porque no asiste actualmente a clases?		¿Cuál es el nivel educativo y grado o año en que se matriculó el presente año escolar?		¿Es la primera vez que se matriculó en este grado o año?		El centro educativo donde estudia/ estudiaba es:		¿Qué medio de transporte utiliza/utilizaba frecuentemente para ir al centro de estudios?		¿El centro educativo donde estudia / estudiaba solicita cuota mensual?		¿Pagó por colegiatura de el mes pasado o el último mes que asistió y cuántos meses pagó/pagará en el año?		¿Pagó por el transporte de el mes pasado o el último mes que asistió y cuántos meses pagó/pagará en el año?							
<ul style="list-style-type: none"> - 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 - Se retiró..... 14 - Otro, cuál?..... 15 		<ul style="list-style-type: none"> -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 -Post Grado..... 12 -Diplomado..... 13 -Educación especial..... 14 		<ul style="list-style-type: none"> - Si..... 1 - No..... 2 		<ul style="list-style-type: none"> -Escuela / Universidad/ Instituto..... 1 -Centro educativo comunitario..... 2 -Privado sub-vencionado..... 3 -Privado no sub-vencionado..... 4 -Otro, cuál?..... 5 		<ul style="list-style-type: none"> -A pie..... 1 -Bestia/caballo..... 2 -Lancha/panga/bote..... 3 -Canoa/cayuco..... 4 -Vehículo público..... 5 -Mototaxi..... 6 -Ciclomotor..... 7 -Recorrido escolar..... 8 -Bicicleta..... 9 -Carreta (bueyes/caballo)..... 10 -Otro, cuál?..... 11 -Vehículo privado..... 12 		<ul style="list-style-type: none"> - Si..... 1 - No..... 2 		<ul style="list-style-type: none"> - Si..... 1 - No..... 2 		<ul style="list-style-type: none"> - Si..... 1 - No..... 2 							
CP	16	NIVEL	GRADO O AÑO	COD.	VECES	18	19	20	COD.	CORDOBAS	MESES	21	COD.	CORDOBAS	MESES	22	COD.	CORDOBAS	MESES	23	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 6 AÑOS Y MAS. (Continuación)

GASTOS MENSUALES

?Dió dinero para el recreo u otros gastos en educación de en el mes pasado o el último mes que asistió a clases?

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

?Pagó en el presente año escolar por prematricula o matrícula de.....?

ENCUESTADOR: EXPLIQUE QUE EN LA MATRÍCULA NO INCLUYAN LOS PAGOS DE COLEGIATURA.

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

?Pagó en el presente año escolar por: uniformes, artículos educativos u otros gastos para la educación de.....?

ENCUESTADOR: EN LOS UNIFORMES INCLUYA TAMBIEN EL DE EDUCACION FISICA Y EN OTROS GASTOS, INCLUYA LAS CUOTAS A ASOCIACIONES DE PADRES DE FAMILIA Y SEGURO ESCOLAR.

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

?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 MINED.....6
- P29**
- Alquilados por la escuela (por un costo).....7
 - Los compró.....8
 - Los fotocopió.....9
 - Otro, cuál?.....10

?Cuánto pagó por los textos o libros escolares de en el presente año escolar?

CORDOBAS

SECCIÓN 4. PARTE C - CURSOS V/O CAPACITACIÓN PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS

?Recibe o recibió En los últimos 12 , meses algún curso o capacitación -ción?

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

?Cuánto ha gastado en total por este curso o capacitación de los últimos 12 meses?

SI NO GASTÓ ANOTE 00

CP	COD.	DINERO PARA RECREO	OTROS GASTOS	COD.	PREMATRIC. MATRÍCULA	COD.	UNIFORMES ART. EDUC.	OTROS GASTOS	27	28	29	30	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 10 AÑOS Y MÁS

ACTIVIDADES DE TRABAJO

CP	CI	1	2	3	4	5	6	CP
		¿Trabajó durante la semana pasada por lo menos una hora como asalariado, o en su propio negocio familiar?	Independientemente de lo que me acaba de decir, le dedicó la semana pasada al menos una hora a:	¿ Aunque ya me dijo que no trabajó la semana pasada, ¿ Tiene algún trabajo o negocio al que va a regresar?	¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?	Durante este período de ausencia, ¿Recibió sueldo o ganancias?	¿En cuánto tiempo regresará a este mismo trabajo?	
		- Si.....1 → P14 - No.....2	<ul style="list-style-type: none"> - Cultivar, cosechar la tierra, o cuidar animales para la venta 1 - Vender productos (alimentos, ropa, artesanía, cosméticos, etc.)..... 2 - Hacer productos para vender (alimentos, ropa, artesanía, cosméticos, etc.) 3 - Realizar servicios a terceros(lavar/planchar ropa ajena, cuidar carros, lustrar calzado, etc..... 4 - Recolección de leña 5 - Ayudante / aprendiz 6 - Alquiler de maquinaria y equipos 7 - Alquiler de vehículos 8 - Alquiler de viviendas y locales 9 - Otra actividad económica..... 10 - Ninguna..... 11 	- Si..... 1 - No.....2 → P7	<ul style="list-style-type: none"> - Subsidio..... 1 - Sanciones administrativas..... 2 - Huelga / Paro laboral..... 3 - Asistencia a cursos de capacitación..... 4 - Comenzará un trabajo o negocio nuevo..... 5 → P7 - Mal tiempo / Fenómeno natural..... 6 - Vacaciones..... 7 - Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales..... 8 - Falta de materia prima..... 9 - Falta de financiamiento..... 10 - Falta de mercado / cliente..... 11 - Falta de vehículo, maquinaria en mal estado..... 12 - Terminó la temporada de trabajo o cultivo... 13 - Otra razón, especifique 14 - No sabe..... 15 - No sabe..... 16 	- Si..... 1 → P14 - No..... 2 - No sabe..... 3	<ul style="list-style-type: none"> - Ya se reincorporó o regresará a trabajar en esta semana..... 1 → P14 - En cuatro semanas o menos..... 2 - En más de cuatro semanas..... 3 - No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reinicie su actividad..... 4 - No regresará..... 5 - No sabe..... 6 	
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

REGISTRE CODIGO DEL INFORMANTE

PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - Continuación....

RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRAB.	HORAS	POSICION OCUPACIONAL	INGRESOS MONETARIOS	OTROS INGRESOS						
¿A qué se dedica el establecimiento o lugar donde trabaja como [LEER RP. 14]?		Durante los últimos 12 meses (desde...) ¿Cuánto tiempo trabajó usted como [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]?	¿Cuántas horas trabaja...? como [LEER RP. 14]...?	En la ocupación como [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15]: Usted trabaja como: 1 - Empleado/ obrero... 2 - Jornalero/ peón... 3 - Empleado... 4 - Cuenta propia... 5 - Miembro de cooperativa... 6 - Trabajador familiar sin pago... 7 - Trabajador no familiar sin pago... P26 } P29 }	¿Cuál fue el último salario neto, (una vez deducido el INSS y el IR) que tuvo usted como...? [LEER RP. 14] y cada cuánto lo recibe? FRECUENCIA 1 - Diario... 2 - Semanal... 3 - Catorcena... 4 - Quincenal... 5 - Mensual... 6 - Trimestral... 7 - Semestral... 8 - Anual...	Por la ocupación como [LEER RP. P14] en [LEER RP. 15] ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas u otros? - Si... 1 - No... 2	Por la ocupación como [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15] ¿Recibió o recibirá usted decimotercer mes, vacaciones y a cuántos meses corresponde? - Si... 1 - No... 2	Por la ocupación como [LEER RP. 14] en [LEER RP. 15] ¿Recibió alimentos como pago por su trabajo? - Si, en dinero... 1 - Si, alimentos... 2 - No... 3				
CP	RAMA DE ACTIVIDAD	CODIGO	CANTIDAD	U. DE T.	HORAS	18	19	COD.	COD.	COD.	22	CP
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA. - PARTE B. PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA

OTROS INGRESOS

PORTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

CP	OTROS INGRESOS				ING. CTA. PROPIA	PRESTACION SOCIAL	OTRO TRABAJO	OCUPACION	CODIGO
	COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS	VECES					
23	24	25	26	27	28	29	30		
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Encuestador(a): Por Segunda Ocupación se entiende aquella por la que la persona dedicó más horas de trabajo, después de la ocupación del primer trabajo (Ocupación Principal) de la semana pasada.

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

RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO		POSICIÓN OCUPACIONAL		INGRESOS MONETARIOS		OTROS INGRESOS	
¿A qué se dedica el establecimiento o lugar donde realizó su trabajo secundario como [LEER RP. 30]?	Durante los últimos 12 meses (desde..), ¿Cuánto tiempo trabajó usted como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31]?	¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana como [LEER RP. 30]?	En la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31]. Usted trabaja como:	¿Cuál fue el último salario neto, (una vez deducido el INSS y el IR) que tuvo usted como ...[LEER RP. 30] y cada cuánto lo recibe?	Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas u otros?	Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Recibió o recibirá usted decimotercer mes, vacaciones y a cuántos meses corresponde?	Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Recibió alimentos como pago por su trabajo?	En la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Le dieron vivienda como un beneficio por su trabajo?	
CP	CANT. U. DE T.	HORAS		FRECUENCIA	COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS	
	31	32	33	34	35	36	37	38	
	RAMA DE ACTIVIDAD	CODIGO			COD. CORDOBAS	COD. CORDOBAS	MESES	COD. CORDOBAS	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

U. DE TIEMPO

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

En la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31]. Usted trabaja como:

- 1 - Empleado/ obrero..... 1
- 2 - Jomalero/ peón..... 2
- 3 - Empleado..... 3
- 4 - Cuenta propia..... 4
- 5 - Miembro de cooperativa..... 5
- 6 - Trabajador familiar sin pago..... 6
- 7 - Trabajador no familiar sin pago..... 7

P42 (3, 4, 5)
P45 (6, 7)

FRECUENCIA

- 1 - Diario..... 1
- 2 - Semanal..... 2
- 3 - Catorcenal..... 3
- 4 - Quincenal..... 4
- 5 - Mensual..... 5
- 6 - Trimestral..... 6
- 7 - Semestral..... 7
- 8 - Anual..... 8

Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Recibió usted comisión, horas extras, propinas u otros?

- Si..... 1

- No..... 2

¿Cuánto recibió en promedio durante el mes pasado?

Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Recibió o recibirá usted decimotercer mes, vacaciones y a cuántos meses corresponde?

- Si..... 1

- No..... 2

¿Cuánto recibió/ recibirá en el año?

Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Recibió alimentos como pago por su trabajo?

- Si, en dinero..... 1

- Si, alimentos..... 2

- No..... 3

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

¿Qué cantidad de dinero recibe al mes?

En la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31] ¿Le dieron vivienda como un beneficio por su trabajo?

- Si, en dinero... 1

- Si, vivienda..... 2

- No..... 3

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

¿Qué cantidad de dinero recibe al mes?

PARTE C. SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA

OTROS INGRESOS

En la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31]. ¿Recibió transporte gratuito o subsidio de transporte para ir a su trabajo?

Por la ocupación como [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31]. ¿Recibió ropa de trabajo, uniformes u otras prendas de vestir para trabajar o como pago por su trabajo?

¿Cuál fue el último ingreso o ganancia que tuvo como [LEER RP. 30] y cada cuánto lo recibe?

La actividad que desarrolla..... como [LEER RP. 34] es:

¿Coitiza usted al Seguro social (INSS) por este trabajo como... [LEER RP. 30] en [LEER RP. 31]?

¿En los últimos 12 meses (desde.....)? hizo usted otros trabajos diferentes a los que realizó la semana pasada?

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

¿A qué actividad se dedica el negocio, empresa, institución u organismo en el que trabajó usted como [LEER RP. 46] durante los últimos 12 meses (desde.....)?

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

OTRO TRAB.

PRESTACION SOCIAL

ING. CTA. PROPIA

OCUPACION

RAMA DE ACTIVIDAD

SECCIÓN 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARTE D. - TRABAJO DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES - PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS. (Continuación)

MIGRACIÓN TEMPORAL

En los últimos 12 meses, (desde....) se cambió de lugar de residencia de forma temporal por motivo de trabajo?

AVERIGUE QUE DICHSO CAMBIOS SEAN MENOR O IGUAL A SEIS MESES Y QUE NO HAYA CAMBIADO DE RESIDENCIA

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

PARTE E / SIGUIENTE PERSONA

?Cuánto tiempo estuvo fuera?

?El trabajo por el que cambió temporalmente es uno de los que declaró con anterioridad?

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

ANOTE EN QUE PARTE Y PASE A P61

?Qué hizo usted en el trabajo por el cual se cambió temporalmente de lugar de residencia?

El lugar donde se trasladó a trabajar era:

- Dentro del territorio nacional..... 1
- Fuera del territorio nacional/país, cuál? 2

ANOTE DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SI SE TRASLADÓ DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL. SI SE TRASLADÓ AL EXTRANJERO ANOTE SOLO EL NOMBRE DEL PAÍS.

**ENCUESTADOR:
SI EN P18 o P34 o P49 = 3, 4 ó 5 HAGA PARTE E**

CP	CÓD.	SEMANAS	CÓD.	PORTE	OCCUPACIÓN	CÓDIGO	CÓD.	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO O PAÍS	CÓDIGO	CP
		58		59	60			61		
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 ECONOMICA - PARTE E. - ACTIVIDADES INDEPENDIENTES / NEGOCIOS FAMILIARES FUERA DEL SECTOR AGRICOLA

PARA CADA ACTIVIDAD INDEPENDIENTE O NEGOCIO FAMILIAR, RESPONDE LA PERSONA MEJOR INFORMADA

62. ¿Cuál es la actividad de este negocio independiente o negocio familiar?	63. ¿Cuáles miembros del hogar participan en esta actividad independiente o negocio familiar?	64. ¿Aproximadamente que porcentaje de esta actividad independiente/negocio familiar pertenece a miembros de este hogar?	OBSERVACIONES		
			ANOTE LOS CÓDIGOS DE IDENTIFICACIÓN DE HASTA TRES MIEMBROS DEL HOGAR		
TRABAJO POR CUENTA PROPIA / NEGOCIO FAMILIAR			CÓDIGOS DE IDENTIFICACIÓN		
DESCRIPCIÓN			1	2	3
CÓDIGO			PORCENTAJE		
A					
B					
C					
D					
E					
F					

COSTOS Y GASTOS EN EL MES PASADO

65. ¿Cuánto gastó el mes pasado, en esta actividad independiente o negocio familiar en los siguientes rubros:

	Materias primas / productos para la venta / materiales para su negocio	Sueldos y Salarios	Honorarios	Agua, electricidad combustible, teléfono etc	Transporte, renta, maquinarias o vehículos, etc y su mantenimiento	Aquilar de instalaciones	Otros gastos	TOTAL GASTOS A	Venta de bienes	Prestaciones de servicios	Otros ingresos familiar por los siguientes rubros:	Productos retirados de su negocio para el consumo del hogar	TOTAL DE INGRESOS B	CALCULE LA GANANCIA B - A	GANANCIA
	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$
A															
B															
C															
D															
E															
F															

INGRESOS EN EL MES PASADO

66. ¿Cuánto recibió el mes pasado, en esta actividad independiente o negocio familiar por los siguientes rubros:

	OTROS INGRESOS	PRODUCTOS RETIRADOS DE SU NEGOCIO PARA EL CONSUMO DEL HOGAR	TOTAL DE INGRESOS B	CALCULE LA GANANCIA B - A	GANANCIA
	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$	MONTO C\$
A					
B					
C					
D					
E					
F					

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

PARTE A. MIGRACIÓN INTERNA

LUGAR DE NACIMIENTO		RESIDENCIA HACE 5 AÑOS - PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS -				
1	2	3	4	5	6	7
¿En qué municipio del país vivía la mamá?	¿En qué año llegó.....a Nicaragua?	Este lugar donde residía la mamá de..... era:	¿En qué municipio vivía..... hace 5 años, (desde.....)?	¿En qué año llegó.....a Nicaragua?	Este lugar donde residía hace 5 años era:	¿Cuál fue la razón principal, por la que.....se vino a vivir a este municipio?
1 } 2 } P3 3		1 - Finca..... 2 - Caserío..... 3 - Comunidad.. 4 - Comarca..... 5 - Pueblo..... 6 - Ciudad.....	1 → 2 → P6 3		1 - Finca..... 2 - Caserío..... 3 - Comunidad..... 4 - Comarca..... 5 - Pueblo..... 6 - Ciudad.....	1 - Económicas / trabajo..... 2 - Acceso a centros (salud / educación) y servicios básicos..... 3 - Problemas familiares..... 4 - Cambio de estado conyugal..... 5 - Decisión familiar..... 6 - Desastres naturales / inseguridad..... 7 - Otro, cuál?.....
COD.	DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS	CODIGO	COD.	DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS	CODIGO	COD.
1	2	3	4	5	6	7
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

ANOTE NOMBRE DE DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS

MEJOR DE 5 AÑOS, PASE A SIGUIENTE PERSONA

ANOTE NOMBRE DE DEPARTAMENTO y MUNICIPIO o PAÍS

MEJOR DE 5 AÑOS, PASE A SIGUIENTE PERSONA

SECCIÓN 6. MIGRACIÓN

PARTE B. EMIGRACIÓN INTERNACIONAL (DIRIGIDA AL JEFE (A) DEL HOGAR O INFORMANTE PRINCIPAL)

OBSERVACIONES:

8. En los últimos 5 años, ¿Alguna persona que vivía en este hogar, vive actualmente en otro país?

Si..... [] 1 —→ ¿Cuántas personas? / ____ /

No..... [] 2 —→ **SIGUIENTE SECCIÓN**

Nº	9	10	11	12	13	14	15	16
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Por favor, deme los nombres y apellidos de las personas que antes vivían en este hogar y que actualmente viven en otro país.

¿Cuál es el sexo de [NOMBRE]?

1 - Hombre.....
2 - Mujer.....

¿Qué edad tenía [NOMBRE] cuando se fue de Nicaragua?

¿Cuál es el nivel y grado o año de estudios más alto, que tenía aprobados [NOMBRE] cuando se fue del país?

0 - Ninguno.....
1 - Primaria.....
2 - Secundaria.....
3 - Técnico.....
4 - Universitario.....
5 - Otro, cuál?

¿En qué año se fue [NOMBRE] de Nicaragua?

¿En qué país vive [NOMBRE] actualmente?

¿Cuál fue la razón principal, por la que..... se fue a vivir a otro país?

1 - Económicas / trabajo.....
2 - Problemas familiares.....
3 - Cambió de estado conyugal.....
4 - Decisión familiar.....
5 - Otro, cuál?

SECCION 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.

<p>1. <input type="checkbox"/> -Persona mejor informada sobre los gastos en alimentos del hogar: -PERSONA ENTREVISTADA: CP <input type="checkbox"/></p>	<p>2. ¿Quién es la persona que más aporta al sostenimiento del hogar? (SI ES NO MIEMBRO, ANOTE CODIGO 50) CP <input type="checkbox"/></p> <p>Encuestador(a): DILIGENCIA EN FORMA HORIZONTAL CADA UNO DE LOS PRODUCTOS SEGUN RESPUESTA DE P3.</p>
---	---

N U M E R O D E E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
			CANT	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M				CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M	
01	PRODUCTOS Pinojillo o Avena											
02	Tortilla											
03	Nacatamales											
04	Ejote											
05	Maiz en grano											
06	Pan simple											
07	Pan dulce											
08	Galletas											
09	Arroz en grano											
10	Pastas alimenticias: spaghetti, fideos, etc.											
11	Café molido											
11A	Café en grano											
11B	Café instantáneo											
12	Carne de res											

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

N Ú M E R O D E R E N E	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	CÓD.	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?			10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
				CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M				CÓRDOBAS	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	
13	Carne de cerdo												
14	Hueso de res o cerdo												
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												
20A	Leche de vaca												
21	Leche en polvo												
22	Quesillo, cuajada, crema												
23	Queso, mantequilla												
23A	Margarina												
24	Huevos de gallina												
25	Acetite vegetal												

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

N Ú M E R O D E N E	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	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?	
			CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD U/M				CÓRDOBAS	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA		CÓD. U/M
26	Manteca de cerdo												
27	Maracuyá o calala, banano maduro												
28	Limon agrío, naranja agría, naranja dulce, mandarina												
29	Manzana, piña, melón, sandía papaya, pitahaya, y otras frutas												
30	Aguacate												
30A	Chayote												
31	Plátano verde, plátano maduro o güineo cuadrado												
32	Cebolla blanca												
33	Cebolla amarilla												
34	Ajo												
35	Chilitoma												
36	Tomate												
37	Repollo, lechuga												
38	Pipián, pepino												
39	Papas												
40	Zanahoria, remolacha												

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

N Ú M E R O D E N	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	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?	
			CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	CÓD. U/M				CÓRDOBAS	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA		CÓD. U/M
41	Frijol en grano												
42	Culantro, hierbabuena, apio, perejil												
43	Yuca												
44	Azúcar												
45	Caramelos												
45A	Chocolates												
46	Jalea, mermeladas												
47	Condimentos como: achiote, pimentita 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												

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

N Ú M E R O D E R E	3. Durante los últimos 15 días, ¿Algún miembro de este hogar compró [PRODUCTO]?	4. ¿Cada cuánto compran [PRODUCTO] ?	5. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] compran, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?	6. ¿Cuánto pagaron en total por esta cantidad de [PRODUCTO]?	7. Y, en estos últimos 15 días obtuvo [PRODUCTO] para el consumo del hogar, proveniente de:	8. ¿Cada cuánto obtienen o les dan [PRODUCTO] ?	9. ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] obtuvieron, cada [FRECUENCIA] y en qué unidad de medida?	10. ¿Cuánto tendría que pagar por esta cantidad de [PRODUCTO] si tuvieran que comprarlo?
55	Carveza							
56	Helados, sorbetes							
57	Cigarrillos							
58	Alimentos preparados y bebidas, consumidos dentro del hogar							
58A	Alimentos preparados y bebidas, consumidos fuera del hogar							
59	Manteca Vegetal							
60	Harina de maiz							
61	Otro, cuál ?							
62	Otro, cuál ?							

COMPRA EN SUPERMERCADOS O DISTRIBUIDORAS, EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS

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

- Proporciónó toda la información. [] 1 → P14
 - 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], solo en alimentos, bebidas y tabaco?

CÓRDOBAS

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

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

15. ¿Cuál es la ubicación del establecimiento donde realiza la mayor parte de las compras?

Nombre del establecimiento: _____
 Dirección exacta del establecimiento: _____
 Departamento: _____
 Municipio: _____

CODIGO

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.

16. ¿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

17

CÓD.

CÓRDOBAS

18

1. Taxis, buses urbanos o interurbanos, transporte acuático. (Excluya transporte escolar).

2. Periódicos, semanarios.

3. Teléfono público (incluya tarjetas y monedas), teléfonos, fax, correo, radiocomunicador, etc.

4. Combustible y lubricantes para vehículos de uso particular del hogar (terrestre o acuático).

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

El mes pasado algún miembro del hogar gastó o se autosuministró de: ¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante el mes pasado?

- Si..... 1

- No..... 2 → SR

19

COD.

CÓRDOBAS

20

- Si..... 1

- No..... 2 → SR

19

COD.

CÓRDOBAS

20

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, desinfectantes 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, gel y vaselina.

11. Biberón y pañales desechables.

12. Afritadora 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.

El mes pasado algún miembro del hogar gastó o se autosuministró de: ¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante el mes pasado?

- Si..... 1

- No..... 2 → SR

19

COD.

CÓRDOBAS

20

15. Champú, jabón de tocador ríase, crema de afeitado.

16. Papel higiénico, servilletas, toallas higiénicas, taponnes y Kleenex.

17. Corte de pelo, peinados, rizados y afeitadas. Manicure, pedicura y maquillaje. Sauna, baño turco, masaje y gimnasio.

18. Libros, suscripciones, revistas. (Excluya textos escolares).

19. Discos, usb y similares. Entrada a centros turísticos deportivos y culturales, espectáculos, cine, discotecas y similares.

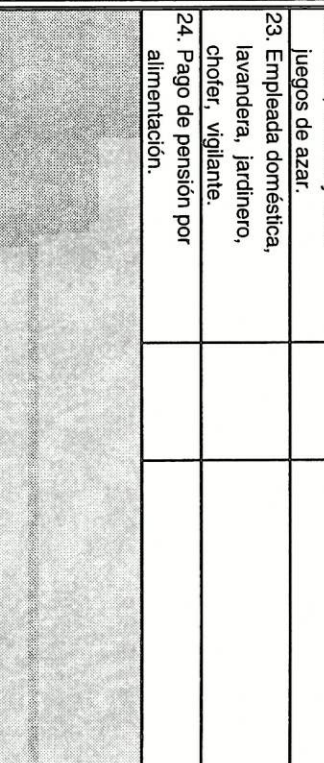
20. Lavado y planchado de prendas de vestir, fuera del hogar.

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.



PASE A PARTE B.2

PASE A PARTE B.3

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:	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante los últimos 6 meses?	¿En qué mes realizaron la mayor parte de los gastos?	
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	CÓD. VALORICE AUTOSUMINISTRO CORDOBAS	MES	
	21	22	23
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. (Excluye uniforme escolar)			
3. Zapatos y reparación de zapatos p/adultos.			
4. Zapatos y reparación de zapatos p/niños. (Excluye calzado escolar).			
5. Reparación y mantenimiento del vehículo, motocicleta o bicicleta para uso del hogar. Incluye repuestos. (Excluye 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. Flores, figuras de porcelana de cristal y otros adornos.			
9. Cortinas, sábanas, toallas, cobijas, colchones, manteles, limpienes.			
10. Hilo para coser o para tejer, botones, elásticos, encajes, zipper, tijera.			
11. Juguetes y artío. deportivos			
12. Fiestas y regalos. (Excluye 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			

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:	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante los últimos 12 meses?	¿En qué mes realizaron la mayor parte de los gastos?	
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	CÓD. VALORICE AUTOSUMINISTRO CORDOBAS	MES	
	24	25	26
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 alfileradora 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.			

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:	¿Cuánto gastaron en [RUBRO] durante los últimos 12 meses?	¿En qué mes realizaron la mayor parte de los gastos?	
- Si..... 1 - No..... 2 → SR	CÓD. VALORICE AUTOSUMINISTRO CORDOBAS	MES	
	24	25	26
13. Impuestos a la renta, rotaje y a la propiedad. (Excepción a la tierra).			
14. Seguros privados de vehículos, vida y otros.			
15. Ceremonias religiosas matrimoniales, funerales y afines.			
16. Aportes a clubes y asociaciones.			
17. Otros trámites legales.			
18. Accesorios para bebé (cochechito, andarivel, chineador, etc).			
19. Lámparas fluorescentes y paneles solares, mantenimiento de plantas generadoras de electricidad			
OBSERVACIONES			
PASE A PARTE C			

SECCION 7. PARTE C - OTROS INGRESOS DEL HOGAR

INTRODUCCION: Ahora hablemos de Otros Ingresos de su hogar, diferentes a los ingresos por trabajos.

PARTE C.1 - INGRESOS EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

Algún miembro de este hogar, que se matriculó en el presente año escolar recibió del MINED:	¿Cuántos miembros del hogar recibieron [PRODUCTO.1]?	En los últimos 15 días, ¿Cuántas veces recibió [PDUCTO.1]?	Si usted tuviera que comprar el [PDTO.] ¿Cuánto le costaría?
- Si..... 1	[PRODUCTO.1]	veces	[PDUCTO.1]
- No..... 2 → SR			
	COD.	CANTIDAD	VECES
		28	29
			CORDOBAS
			30
1. Vaso de leche			
2. Merienda escolar: Cereal, arroz, maíz, aceite, leche en polvo, leguminosas.			
3. Otro, cuál?			

PARTE C.2 - INGRESOS EN EL PRESENTE AÑO ESCOLAR

En el presente año escolar, ¿Algún miembro del hogar recibió del MINED o MIFAMILIA:	¿Cuántos miembros del hogar recibieron [PRODUCTO.1]?	Si usted tuviera que comprar el [PRODUCTO] ¿Cuánto le costaría?
- Si..... 1	[PRODUCTO.1]	
- No..... 2 → SR		
	COD.	CORDOBAS
	31	32
		33
1. Mochila		
2. Uniformes		
3. Zapatos		
4. Utiles escolares		
5. Material didáctico		
6. Otro, cuál?		

PARTE C.3 - INGRESOS EN EL MES PASADO

Durante el mes pasado, algún miembro del hogar recibió dinero por:	¿Cuánto recibieron por [RUBRO] durante el mes pasado?
- Si..... 1	[RUBRO]
- No..... 2 → SR	
	COD.
	CORDOBAS
	DOLARES
	34
	35
1. Alquiler de casas apartamentos, cuartos o terrenos.	
2. Alquiler de vehiculos, maquina u otro bien.	
3. Becas para estudios.	
4. Pensión por alimentación.	
5. Pensión por jubilación.	
6. Pensión por orfandad, viudez, invalidez, guerra, discapacidad.	

PARTE C.4 - INGRESOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES

En los últimos 12 meses (desde ...), algún miembro del hogar recibió dinero en concepto de:	¿Cuánto recibieron por [RUBRO] durante los últimos 12 meses?
- Si..... 1	[RUBRO]
- No..... 2 → SR	
	COD.
	CORDOBAS
	DOLARES
	36
	37
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.	

SECCION 7. PARTE C.5 - REMESAS O AYUDAS RECIBIDAS-

En los últimos 12 meses (desde ...), ¿Algún miembro del hogar recibió:

¿Cada cuánto recibieron [RUBRO]?	¿Cuánto recibe de [RUBRO] cada [FRECUENCIA]?
- Si..... 1	[RUBRO]
- No..... 2 → PARTE D	
	COD.
	FRECUENCIA
	CORDOBAS
	DOLARES
	38
	39
	40
1. Dinero de familiares o amigos del interior.	
2. Dinero de familiares o amigos del exterior.	
3. Regalos o bienes de familiares o amigos del interior.	
4. Regalos o bienes de familiares o amigos del exterior.	

Continuación

	¿Que tipo de bienes recibieron?	¿En que usaron principalmente este dinero?
	(RESPUESTA MÚLTIPLE)	(RESPUESTA MÚLTIPLE)
	41	42
1. Dinero de familiares o amigos del interior.		
2. Dinero de familiares o amigos del exterior.		
3. Regalos o bienes de familiares o amigos del interior.		
4. Regalos o bienes de familiares o amigos del exterior.		
CODIGOS DE BIENES / SERVICIOS (P41 y P42)		
- Servicios de vivienda..... 1	- Actividades agropecuarias..... 12	
- Mejoras en la vivienda..... 2	- Negocios del hogar..... 13	
- Educación..... 3	- Regalos/juquetes..... 14	
- Salud/medicina..... 4	- Fiestas y ceremonias..... 15	
- Ropa / calzado..... 5	- Pago de deudas y/o préstamos..... 16	
- Transporte..... 6	- Alimentos y bebidas..... 17	
- Vehiculos	- Otro, cuál?..... 18	
(motorizado o no motorizado)..... 7		
- Artículos de uso personal..... 8		
- Artículos para el hogar..... 9		
- Artículos eléctricos y reparación..... 10		
- Muebles..... 11		
FRECUENCIA: -Semana..... 1 -Quincena..... 2 -Mes..... 3 -Trimestre..... 4		
-Semestre..... 5 -Año..... 6		
PASE A PARTE D		

SECCION 7. PARTE D. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

INTRODUCCION: 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.

Tiene este hogar [TIPO DE BIEN] ?		¿Cuántos [TIPO DE BIEN] tiene el hogar?	¿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?	
C	O			CÓRDOBAS	DOLARES
01	Radio	47	48	49	50
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	Abarico				
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				
BIENES ADICIONALES					
Tiene este hogar [TIPO DE BIEN] ?		¿Cuántos [TIPO DE BIEN] tiene el hogar?	¿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?	
C	O			CÓRDOBAS	DOLARES
26	Mantenedora	47	48	49	50
27	Juegos de video				
28	CD player/DVD/Teatro en casa				
29	Cámara de video/fotográfica (digital)				
30	Celulares				
31	Tabletas				
32	Reproductores de música				
33	Impresoras				
ANOTE CÓDIGO Y PASE A P49					

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

PARTE A. DATOS DE LA UPA		PARTE A.1 - FINCAS O PARCELAS PROPIAS			PARTE A.2 - TIERRAS ENTREGADAS A TERCEROS		
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, prestadas, a medias u ocupadas?	2. En los últimos 12 meses (desde.....) ¿Trabajaron en tierras propias? - Si.....[] 1 - No.....[] 2 → P9	3. ¿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, tucotales..... 5 - Bosques..... 6 - Otro, cuál?..... 7	4. ¿Cuántas manzanas tiene la finca o parcela [NOMBRE]?	5. ¿Cuál es el valor de una manzana de tierra en la zona donde tiene la finca [NOMBRE]?	6. ¿En los últimos 12 meses (desde.....), entregaron tierras a terceros para que las trabajen? - Si..... 1 - No..... 2 → P9	7. ¿Cómo le pagan por estas tierras? - Dinero..... 1 - Cosecha..... 2 - Dinero y cosecha..... 3 - Con trabajo..... 4 - Otro, cuál?..... 5 - No pagan..... 6 → P9	8. ¿Cuánto dinero recibió, en los últimos 12 meses, por las tierras entregadas a terceros?
(NO INCLUYA PRODUCCIÓN DE PATIO)		Nº NOMBRE		CÓD. MANZANAS	CÓRDOBAS	¿Cuántas Manzanas?	CÓRDOBAS
Si..... [] 1		1					
No..... [] 2 → P19		2					
		3					

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

9. Y ¿Trabajaron tierras alquiladas, prestadas, a medias u ocupadas, en los últimos 12 meses (desde.....)?	10. ¿Cuál es el uso principal que le dedican a cada finca o parcela alquiladas, prestada, a media u ocupada?	11. ¿Cuántas manzanas de tierra tiene esta finca o parcela?	12. Por trabajar esta finca o parcela ustedes pagan con:	13. Si tuvieran que pagar sólo en dinero por el uso de las tierras ¿Cuánto pagarían al año?	14. ¿Cuánto dinero pagan por el uso de la tierra y cada cuánto lo pagan?	OBSERVACIONES:
- Si..... [] 1 - No..... [] 2	- Cultivos temporales..... 1 - Cultivos permanentes o semipermanentes..... 2 - Pastos naturales..... 3 - Pastos cultivados..... 4 - Tierras en descanso, tucotales..... 5 - Bosques..... 6 - Otro, cuál?..... 7	MANZANAS	- Dinero..... 1 → P14 - Cosecha..... 2 - Dinero y cosecha..... 3 - Trabajo..... 4 - No pagan..... 5 - Otro, cuál?..... 6	¿Cuánto pagan? SIGUIENTE FINCA PASE A P15	FRECUENCIA - Mensual..... 1 - Trimestral..... 2 - Semestral..... 3 - Anual..... 4 - Cosecha..... 5 - Otro, cuál?..... 6	
P15		Nº	CÓD.	MANZANAS	CÓRDOBAS	CÓRDOBAS
9.A ¿En cuántas fincas?		1				
		2				
		3				

SECCIÓN 8. PARTE B. ACTIVIDAD AGRÍCOLA - PRODUCCIÓN

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

Si..... [] 1 → ¿Cuáles? →
 No..... [] 2 → P19

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO

Nº	CULTIVO	CÓDIGO	CANTIDAD	U / M	CÓD.	CÓRDOBAS	CANTIDAD	U / M	CÓD.	CÓRDOBAS	CANTIDAD	U / M	CÓD.	CÓRDOBAS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

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

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

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

NO DEJÓ = 00

NO VENDIÓ = 00

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

19. 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 → SIG. ESPECIE / P26

NO VENDIÓ = 00

NO SACRIFICÓ = 00

NO DEJÓ = 00

NO VENDIÓ = 00

PARTE C.2 ANIMALES SACRIFICADOS

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

Si..... 1
 No..... 2 → SIG. ESPECIE / P26

NO VENDIÓ = 00

NO SACRIFICÓ = 00

NO DEJÓ = 00

NO VENDIÓ = 00

Nº	ESPECIE	CÓD.	CANTIDAD	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LIBRAS	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS
01	Vacas, vaquillas, toros, terneros, novillos												
02	Cerdos o chanchos												
03	Aves de corral (gallinas, pollos, patos, chompipas)												
04	Caballos, burros y mulas												
05	Otros animales, cuáles?												
06	Otros animales, cuáles?												

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

FILTRO: SI P1 = 2 Y P19 = 2
 PASE A P45

SECCIÓN 8. PARTE D - PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN AGRÍCOLA Y/O PECUARIO

26. En los últimos 12 meses (desde ...)		27. En los últimos 12 meses (desde...)? ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] vendieron y en cuánto lo vendieron?		28. En los últimos 12 meses (desde...)? ¿Qué cantidad de [PRODUCTO] dejaron para el consumo del hogar y en cuánto lo valorizan?		29. ¿En los últimos 12 meses (desde...)? elaboraron [SUBPRODUCTO] para la venta con su producción agrícola y/o pecuaria?		30. ¿Cuál fue el valor total de los [SUB-PDTOS.] vendidos en los últimos 12 meses?						
Si..... 1		NO VENDIÓ = 00		NO DEJÓ = 00		Si..... 1		No..... 2 → SIG. SUB-PRODUCTO / P31						
No..... 2 → SIG. PRODUCTO / P29														
Nº	PRODUCTOS	CÓD.	CANTIDAD	UM	CÓD.	CÓRDOBAS	CANTIDAD	UM	COD.	CÓRDOBAS	Nº	SUB-PRODUCTOS	CÓD.	CÓRDOBAS
01	Leche										01	Derivados del maíz (pinol, chicha, tortilla, cosa de homo, rosquillas, etc.)		
02	Huevo										02	Derivados de la leche (queso, crema, cuajada)		
03	Miel de Abejas										03	Derivados del cerdo (chorizo, moronga, frito, etc.)		
04	Otro, Cual?										04	Jalea y mermeladas		
											05	Alado de dulce, alfénique		
											06	Otro, cuál?		

SECCIÓN 7. PARTE E - FUERZA DE TRABAJO

31. ¿Contrataron jornaleros sin alimentación durante los últimos 12 meses (desde...)?		32. ¿Contrataron jornaleros con alimentación durante los últimos 12 meses (desde...)?		33. ¿Durante los últimos 12 meses (desde...), ¿Pagaron trabajos por tareas, destajo (ajuste) o contrato cerrado para las labores agropec.?		34. En los últimos 12 meses (desde...), ¿Contrataron trabajadores permanentes por sueldos y salarios?		35. ¿Cuánto pagó de salario mensual promedio?			
Si..... [] 1		No..... [] 2 → P32		Si..... [] 1		No..... [] 2 → P33		Si..... [] 1			
a) ¿Cuántos jornaleros [....] contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realizaron en total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal?	CÓRDOBAS	a) ¿Cuántos jornaleros [....] contrataron?	b) ¿Cuántos jornales realizaron en Total?	c) ¿Cuál fue el valor de cada jornal?	CÓRDOBAS	a) ¿Cuántas [....] contrataron en los últimos 12 meses?	b) En total - ¿Cuántos meses trabajaron éstos [....]?	c) ¿Cuánto pagó de salario mensual promedio?	CÓRDOBAS
TOTAL				TOTAL				TOTAL			
HOMBRES (15 y más)				HOMBRES (15 y más)				Hombres(15 y más)			
MUJERES (15 y más)				MUJERES (15 y más)				Mujeres (15 y más)			
MENORES DE 15 AÑOS				MENORES DE 15 AÑOS				Menores de 15 años			

SECCIÓN 8. PARTE F - GASTOS, EQUIPOS E INSTALACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES

PARTE F.1 GASTOS EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS Y FORESTALES

35. 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 / P37**

Nº	RUBRO	COD.	CÓRDOBAS
01	Insumos (granos o semillas no certificada, semillas certificadas, plantas, plátano, abono orgánico, fertilizantes químicos, plaguicida, fungicida, etc)		
02	Alimentos para animales, vacunas, remedios, honorarios por servicios veterinarios, cercas, corrales, etc		
03	Asistencia técnica		
04	Transporte (pago total de fletes)		
05	Almacenamiento y secado de productos		
06	Alquiler de maquinaria agrícola y/o pecuaria		
07	Reparación y mantenimiento de maquinaria		
08	Alquiler de animales de trabajo		
09	Elaboración de subproductos agrícolas y/o pecuarios para la venta		
10	Combustible y lubricantes		
11	Pago de impuesto sobre venta de la producción		
12	Pago de impuesto por tenencia de la tierra		
13	Empaques, sacos, bolsas, mecate, etc		
14	Otros gastos, cuáles?		

PARTE G - PRODUCCIÓN FORESTAL

45. 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 → **P48**

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

NO VENDIÓ = 00

C\$ []

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

NO CONSUMIÓ = 00

C\$ []

PARTE F.2 - EQUIPOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES

36. ¿Cuánto gastaron en total por (RUBRO)?

Si..... 1

No..... 2 → **SIGUIENTE EQUIPO / P41**

Nº	EQUIPOS	COD	CANTIDAD
01	Implementos de tiro animal		
02	Camión, camioneta, jeep		
03	Animales de trabajo (bueyes, mulas, etc)		
04	Bomba fumigadora		
05	Pequeñas herramientas		
06	Carreta de bueyes, carretón de caballo		
07	Motosierra		
08	Otro, cuál?		

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

48. Recolección de leña para consumo del hogar ¿Cuál es el valor que pagaría?

NO RECOLECTÓ = 00

C\$ []

49. 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 → **P55**

PARTE F.3 - INSTALACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES

40. ¿Cuántos años tiene el último (EQUIPO)?

MENOS DE UN AÑO = 00

41. ¿Dispone actualmente de (INSTALACION)? **(Incluya instalaciones para actividades forestales)**

Si..... 1
No..... 2 →

42. ¿De cuántas (INSTALACIONES) disponen actualmente?

43. ¿En cuánto valoriza al día de hoy el (INSTALACION)?

44. ¿Cuántos años tiene la última (INSTALACION)?

MENOS DE UN AÑO = 00

Nº	INSTALACION / P45	COD.	CANT.	CÓRDOBAS	AÑOS
01	Cobertizo/ galera				
02	Pozos				
03	Silos				
04	Gallineros				
05	Chiqueros				
06	Bodegas				
07	Corrales				
08	Otro, cuál?				

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

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO

NO DEJARON = 00

NO VENDIÓ = 00

No.	CULTIVO	CÓDIGO	CANT.	U / M	COD.	CÓRDOBAS	CANTIDAD	UM	CÓD.	CÓRDOBAS
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

51. ¿Qué cantidad de (CULTIVO) dejaron para el autoconsumo del hogar y en cuánto lo valorizan?

NO DEJARON = 00

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

NO VENDIÓ = 00

SECCIÓN 8. CONTINUACION DE LA PARTE H.

PARTE H.2 - INSUMOS

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

- Si [] 1
 - No [] 2 → P55

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

DONACIÓN O REGALO ANOTE 00
 CÓRDOBAS

PARTE I. PRODUCCION PECUARIA DE PATIO

OBSERVACIONES:

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

- Si [] 1
 - No [] 2 → P67

FILTRO: SI P49 y P55 = 2 → FIN DE LA ENTREVISTA

SECCIÓN 7. PARTE I. PRODUCCIÓN PECUARIA DE PATIO I.1 - TENENCIA Y VENTA DE ANIMALES

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

Si..... 1
 No..... 2 → SIGUIENTE ESPECIE / P62

PARTE I.2 - ANIMALES SACRIFICADOS

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

58. En los últimos 12 meses ¿Cuántos [ESPECIE] sacrificaron y/o cuántas libras pesaron en total y en cuánto las valoran?

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

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

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

NO VENDIÓ = 00

NO SACRIFICÓ = 00

NO DEJÓ = 00

NO VENDIÓ = 00

	ESPECIE	CÓD.	CANT.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS	CANT.	LBS.	CÓRDOBAS
01	Cerdos o chanchos												
02	Aves de corral (gallinas, pollos, patos, chompipes, etc.)												
03	Cabras, chivos, peilbuey												
04	Otros animales, cuáles?												
05	Otros animales, cuáles?												

PARTE I.3 GASTOS DE MANTENIMIENTO Y CRIANZA DE ANIMALES

62. 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 → P64

SECCIÓN 7. PARTE J. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE LA PRODUCCION DE PATIO

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

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

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

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

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

Si..... 1
 No..... 2 →

NO DEJÓ = 00

NO VENDIÓ = 00
SIG. PRODUCTO/P67

Si 1
 No 2 → SIG. PDTO.

Nº	PRODUCTO	CÓD.	CANT.	U/M	CÓD.	CÓRDOBAS	CANT.	U/M	CÓD.	CÓRDOBAS	SUB-PRODUCTOS		CÓD.	CÓRDOBAS
											No.			
01	Huevos										01	Carne asada, carne frita, etc.		
02	Miel de Abeja										02	Tajadas y maduros fritos		
03	Otro, cuál?										03	Nacatamales		
											04	Sopa de gallina, etc.		
											05	Refrescos, helados, otros		
											06	Otro, cuál?		

CÓRDOBAS

RESIDENTES DEL HOGAR

Encuestador: Recuerde que se considera que una persona es residente habitual en una determinada vivienda si ésta le sirve como domicilio permanente (come y duerme) por un período mínimo de seis meses anterior a la fecha de la encuesta, o teniendo menos de seis meses y tiene la intención de residir en ella.

Anote los nombres y apellidos de todos los residentes habituales de este hogar.

ENCUESTADOR: Solicite la información tratando de respetar el sig. orden:

- | | |
|--|--|
| 1° Jefe o Jefa del hogar seguido de su cónyuge | 4° Padres, suegros y otros parientes del Jefe o Jefa. |
| 2° Hijos solteros de mayor a menor | 5° Otras personas no parientes |
| 3° Hijos casados, seguidos de su respectivo cónyuge y los hijos de ambos | 6° Trabajadores domésticos y pensionistas, seguidos de sus hijos |

C Ó D I G O D E I D E N T I F I C A C I O N	RESIDENTES DEL HOGAR		EDAD ¿Cuántos años cumplidos tiene.....? MENOR DE 1 AÑO ANOTE MESES MAYOR DE 97 AÑOS = 97	AUSENCIA TEMPORAL En los últimos 12 meses (desde ...), ¿Ha pasado algún tiempo fuera del hogar (que no llegó a dormir), sea por: vacaciones, trabajo, enfermedad u otra razón? - Si ¿Cuántos meses estuvo ausente del hogar? 9 meses o menos 1 Más de 9 meses..... 2 No estuvo ausente..... 3 Niños menores de 3 meses de edad, hijos de algún miembro del hogar..... 4 Más de 9 meses con la intención de quedarse 5	A MIEMBRO DEL HOGAR - Si..... 1 - No..... 2 MIRAR CRITERIOS EN ANTECARA
	CP				
	1			3	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					