



*Banco Central de Nicaragua*

**GOBIERNO DE NICARAGUA**

**ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES  
2006**

--	--	--	--

SEMANA DE LA ENCUESTA

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	
Departamento	<input type="text"/> <input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/> <input type="text"/>
Unidad Primaria de Muestra	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Estrato	<input type="text"/>
N° de Vivienda	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre del Barrio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

				<b>1</b>		
--	--	--	--	----------	--	--

NUMERO DE FORMULARIO

**CARACTERISTICAS DEL HOGAR**

**1**

IDENTIFICACION DEL HOGAR			
<b>Cantidad de hogares en la vivienda</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Cantidad de miembros del hogar que realizan gastos</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Cantidad de miembros del hogar</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>Cantidad de perceptores de ingresos del hogar</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Nombre del informante:</b> _____		<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	N° del miembro

RESULTADO DE LA ENTREVISTA	
ENTREVISTA COMPLETA .....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ENTREVISTA INCOMPLETA .....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RECHAZO EN ENTREVISTA INICIAL.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RECHAZO EN ENTREVISTA SUCESIVA .....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
AUSENCIA TEMPORAL .....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
MIEMBRO AUSENTE .....	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CONTROL DE VISITAS EFECTUADAS AL HOGAR					
N°	Fecha	HORA		PARTE DEL FORMULARIO	OBSERVACIONES
		INICIO	TERM.	APLICADA	

<b>Nombre de la Enumeradora:</b> _____
Fecha de Entrega: _____

PERSONAL DE LA ENCUESTA
<b>Nombre de la Supervisora:</b> _____
Fecha de entrega: _____

<b>Nombre del Precrítico:</b> _____
Fecha de entrega: _____

<b>Nombre del Crítico:</b> _____
Fecha de entrega: _____

<b>Nombre del Digitador:</b> _____
Fecha de grabación: _____

**I. IDENTIFICACIÓN DE LOS HOGARES DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL)**

1. En esta vivienda, ¿Hay personas que residen hace seis meses o más o que piensan quedarse a vivir en ella?

101

1. Si  2. No  → (Termina la entrevista)

Se considera que una persona es residente habitual de una vivienda si esta le sirve como domicilio permanente. (Come y duerme)

**Recuerde:**  
Si existen **MÁS DE TRES PENSIONISTAS O HUÉSPEDES** no levante la encuesta por ser esta una **VIVIENDA COLECTIVA.**

2. Señor (a), teniendo en cuenta que un *Hogar* está formado por una persona o grupos de personas parientes o no, que viven bajo un mismo techo y que preparan en común sus alimentos (olla común), dígame: ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda? *excluya el servicio doméstico y pensionistas*

201

Total

**Realice la encuesta a cada hogar de la vivienda**

4. ¿Estos pensionistas son.....

	1. Si	2. No	Cantidad	
Estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	401
Trabajadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	402
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	403

5. ¿Aporta este pensionista la mayor parte de sus ingresos a otro hogar?

	1. Si	2.No	
Pensionista 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	501
Pensionista 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	502
Pensionista 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	503

Si la respuesta es NO, el pensionista es un Hogar Individual, realícele la encuesta.

**EXISTENCIA DE PENSIONISTAS Y SERVICIO DOMÉSTICO**

3. ¿De las personas que residen en la vivienda hay alguno (os) que sean pensionistas o huéspedes, es decir personas que le paguen por el alojamiento y/o alimentación?

301

1.Si  2.No  (pase a preg.6)  
 ↓  
 Cuántos?   (pase a preg.4)

6. En esta vivienda ¿Hay personas que sean del servicio doméstico?

601

1. Si  2. No  (Pase a Preg. 9)  
 ↓  
 Cuántos?   (pase a preg. 7)

**I. IDENTIFICACIÓN DE LOS HOGARES DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL) (continuación)**

**7. Del total de personas del servicio doméstico,**

¿Cuántas duermen en la vivienda?   **701** (pase a preg.8)

¿Cuántas no duermen en la vivienda?   **702**  
(pase a preg.9)

**8. Para el servicio doméstico que duerme en la vivienda**  
**¿Aporta la mayor parte de su Ingreso a otro hogar?**

Servicio Doméstico 1. 1. Si  2. No  **801**

Servicio Doméstico 2. 1. Si  2. No  **802**

Servicio Doméstico 3. 1. Si  2. No  **803**

Servicio Doméstico 4. 1. Si  2. No  **804**

Si la respuesta es NO, el servicio doméstico es un Hogar Individual realícele la encuesta.

**9.2 Vender algún producto o artículo que no fabriquen, produzcan hagan, como granos básicos, gaseosas, ropa, zapatos, otros.**

1. Si  2. No  **902**

**9.3 Prestar algún servicio como: alquiler de cuartos, reparación de radio, TV, refrigeradora, servicio médico, sala de belleza, otros.**

1. Si  2. No  **903**

**9.4 Prestar servicio de alojamiento ó elaboración y ventas de comida**

1. Si  2. No  **904**

**10. Fuera de la vivienda, ¿Algún miembro del hogar realiza alguna actividad agropecuaria por cuenta propia o como patrón, tal como: cultivar la tierra, producción de viveros, criar animales, etc.?**

1. Si  2. No  **1001**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA EN LA VIVIENDA**

**9. Dentro de la vivienda, algún miembro del hogar realiza alguna actividad económica tal como:**

**Respuestas múltiples**

**9.1 Hacer algún producto o artículo para vender como: tortillas, pan, ropa, zapatos, muebles, hamacas, artesanías, otros.**

1. Si  2. No  **901**

**11. USO DE LA ENCUESTADORA**

Hogares en la Vivienda  **1101**  
(No incluye a los pensionados y servicios doméstico)

Hogares de Pensionistas  **1102**

Hogares de Servicio Doméstico  **1103**

**Total Hogares en la Vivienda**  **1104**

**II. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL)**

**1. ¿La cuadra en que se encuentra la vivienda tiene...**

(Por observación)

	1. Si	2. No	
Calle pavimentada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>101</b>
Aceras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>102</b>
Luz eléctrica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>103</b>
Alumbrado público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>104</b>
Tuberías de agua potable?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>105</b>
Tubería de aguas negras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>106</b>
Línea telefónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>107</b>
Recolección periódica de basura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>108</b>

**2. Tipo de vivienda particular: (Por observación)**

		<b>201</b>
Casa	<input type="checkbox"/>	1
Quinta	<input type="checkbox"/>	2
Apartamento	<input type="checkbox"/>	3
Cuarto en cuartería	<input type="checkbox"/>	4
Rancho o choza	<input type="checkbox"/>	5
Vivienda improvisada	<input type="checkbox"/>	6
Local usado como vivienda	<input type="checkbox"/>	7
Otro ( <i>Especificar</i> )-----	<input type="checkbox"/>	8

**3. ¿De qué material es la mayor parte del techo?**

**301**

Zinc	<input type="checkbox"/>	1
Láminas Plycem o Nicalit	<input type="checkbox"/>	2
Teja de barro / teja de cemento	<input type="checkbox"/>	3
Loza de cemento reforzado	<input type="checkbox"/>	4
Paja, palma o similares	<input type="checkbox"/>	5
Ripios o desechos	<input type="checkbox"/>	6
Otro ( <i>Especificar</i> )-----	<input type="checkbox"/>	7

**4. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes exteriores?**

**401**

Bloque de cemento o concreto	<input type="checkbox"/>	1
Piedra cantera	<input type="checkbox"/>	2
Concreto reforzado	<input type="checkbox"/>	3
Loseta de concreto	<input type="checkbox"/>	4
Paneles tipo covintec	<input type="checkbox"/>	5
Gypsum	<input type="checkbox"/>	6
Lámina tipo plycem/nicalit	<input type="checkbox"/>	7
Concreto y madera (minifalda)	<input type="checkbox"/>	8
Concreto y otro material	<input type="checkbox"/>	9
Ladrillo o bloque de barro	<input type="checkbox"/>	10
Adobe o taquezal	<input type="checkbox"/>	11
Madera	<input type="checkbox"/>	12
Zinc	<input type="checkbox"/>	13
Bambú/barul/caña/palma	<input type="checkbox"/>	14
Ripio o desecho	<input type="checkbox"/>	15
Otro ( <i>Especificar</i> )-----	<input type="checkbox"/>	16

**5. ¿De qué material es la mayor parte del piso?**

**501**

Ladrillo de cemento/ mosaico/ terrazo / cerámica	<input type="checkbox"/>	1
Embaldosado / concreto	<input type="checkbox"/>	2
Ladrillo de barro	<input type="checkbox"/>	3
Madera ( tambo)	<input type="checkbox"/>	4
Tierra	<input type="checkbox"/>	5
Otro ( <i>Especificar</i> )-----	<input type="checkbox"/>	6

**II. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL) (continuación)**

**6. El alumbrado que tiene esta vivienda es:**

**601**

Luz eléctrica	<input type="checkbox"/>	1
Planta eléctrica o generador	<input type="checkbox"/>	2
Panel solar	<input type="checkbox"/>	3
Batería de automóvil	<input type="checkbox"/>	4
Gas kerosén (candil)	<input type="checkbox"/>	5
Candela	<input type="checkbox"/>	6
Otro (Especificar) -----	<input type="checkbox"/>	7

**7. Esta vivienda se abastece de agua por:**

**701**

Tubería dentro de la vivienda	<input type="checkbox"/>	1
Tubería fuera de la vivienda pero dentro del terreno	<input type="checkbox"/>	2
Puesto público	<input type="checkbox"/>	3
Pozo privado	<input type="checkbox"/>	4
Pozo público	<input type="checkbox"/>	5
Ojo de agua o manantial	<input type="checkbox"/>	6
Río/quebrada/arroyo	<input type="checkbox"/>	7
Camión/carreta/pipa	<input type="checkbox"/>	8
De otra vivienda/vecino/empresa	<input type="checkbox"/>	9
Agua lluvia	<input type="checkbox"/>	10
Otro (Especificar) -----	<input type="checkbox"/>	11

**8. ¿De cuántos cuartos incluyendo el de actividad económica dispone esta vivienda ? (No incluya cocina baños, pasillos, garajes)**

No. de Cuartos   **801**

**9. ¿De cuántos cuartos dispone esta vivienda sólo para dormir? (Excluidos cuartos de baño, cocina, pasillos, garaje, local para actividad económica)**

No. de Cuartos   **901**

**10. ¿Dispone esta vivienda de cuartos exclusivos para actividad económica?**

1001

1. Si  2. No

Cuantos?

**11. Dispone la vivienda de:**

	1. Si	2. No	
Garaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>1101</b>
Jardín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>1102</b>
Patio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>1103</b>
Piscina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>1104</b>

III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR - PARA CADA HOGAR DE LA VIVIENDA		
<p><b>1. ¿Posee este hogar alguna vivienda?</b> <span style="float: right;">101</span></p> <p>1. Si <input type="checkbox"/>      2. No <input type="checkbox"/> → (pase a preg.3)</p> <p style="margin-left: 40px;">Cuántas? <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>5. El tipo de servicio higiénico que tiene este hogar es:</b> <span style="float: right;">501</span></p> <p>Excusado o letrina <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Inodoro que descarga en:</p> <p style="margin-left: 20px;">Tuberías de aguas negras <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="margin-left: 20px;">Sumidero o pozo séptico <input type="checkbox"/> 3</p> <p style="margin-left: 20px;">Río o quebrada <input type="checkbox"/> 4</p> <p style="margin-left: 20px;">No tiene <input type="checkbox"/> 5</p>	<p><b>9. ¿Este hogar tiene un cuarto solo para cocinar ?</b> <span style="float: right;">901</span></p> <p>1. Si <input type="checkbox"/>      2. No <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. De estas ¿cuántas se usan como vivienda....</b></p> <p>Principal? <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">201</span></p> <p>Secundaria (playa, quinta)? <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">202</span></p> <p>Actividad económica? <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">203</span></p> <p>Alquiler? <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">204</span></p> <p>Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">205</span></p>	<p><b>6. ¿El servicio higiénico es de uso exclusivo del hogar?</b> <span style="float: right;">601</span></p> <p>1. Si <input type="checkbox"/>      2. No <input type="checkbox"/></p>	<p><b>10. ¿Cuántos cuartos de baño de uso exclusivo tiene el hogar?</b> <span style="float: right;">1001</span></p> <p style="text-align: right;">Total <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p><b>3. La vivienda que ocupa este hogar es.....</b> <span style="float: right;">301</span></p> <p>Alquilada <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">1</span> (pase a preg.5)</p> <p>Amortizandose <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">2</span></p> <p>Cedida <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">3</span></p> <p>Prestada <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">4</span></p> <p>Propia sin escritura <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">5</span></p> <p>Propia con escritura <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">6</span> (pase a preg.4)</p> <p>Cesión parcial <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">7</span></p> <p>Remuneración en especie <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">8</span></p> <p>Otro (<i>Especificar</i>) <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">9</span></p>	<p><b>7. ¿De cuántos cuartos, incluyendo sala, comedor, local para actividad económica, servicio doméstico, etc, dispone en forma exclusiva este hogar?(excluya, cocinas, baños, pasillos, garajes, local comercial).</b> <span style="float: right;">701</span></p> <p>Total <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p><b>11. ¿Qué porcentaje de la vivienda utiliza este hogar...</b></p> <p>En forma exclusiva? <input style="width: 30px;" type="text"/> % <span style="float: right;">1101</span></p> <p>En forma compartida? <input style="width: 30px;" type="text"/> % <span style="float: right;">1102</span></p> <p><small>(No incluya el espacio utilizado para actividad económica)</small></p> <p>Total uso de la vivienda <input style="width: 30px;" type="text"/> % <span style="float: right;">1103</span></p>
<p><b>4. Si tuviera que pagar alquiler por una vivienda similar a esta, es decir del mismo tamaño, tipo y calidad y en este mismo barrio, ¿cuánto estima que pagaría mensualmente?</b> <span style="float: right;">401</span></p> <p>Córdobas <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>Dólares <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>8. De éstos cuartos, ¿Cuántos utiliza el hogar habitualmente para dormir?</b> <span style="float: right;">801</span></p> <p style="text-align: right;">Total <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p><b>12. ¿Cuántos cuartos exclusivos para servicios domésticos utiliza el hogar?</b> <span style="float: right;">1201</span></p> <p style="text-align: right;">Total <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>

**III. CARACTERISTICAS DEL HOGAR (Continuación)**

**13. En este hogar ¿como eliminan la mayor parte de la basura?**

**1301**

- Se la lleva el camión de la basura  1
- Basurero autorizado/contenedor  2
- La queman  3
- La entierran  4
- Tiran a predio baldío/cauce/calle/guindo  5
- Tiran al río/laguna/quebrada/arroyo  6
- Pagan para que la boten  7
- Abono orgánico  8
- Otro  9

**15. Este hogar, ¿De dónde obtiene normalmente agua para beber?**

**1501**

- Tubería dentro o fuera de la vivienda  1
- Pozo público o privado  2
- Camión, carreta o pipa  3
- Compra agua purificada  4
- De otra vivienda, vecino/empresa  5
- Puesto público  6
- Otro  7

**17. ¿Posee el hogar los siguientes servicios?**

**1. SI 2. NO**

- Teléfono domiciliario   **1701**
- Teléfono celular   **1702**
- Servicio de cable TV   **1703**
- Servicio de Internet   **1704**
- Servicio de vigilancia   **1705**
- Servicio de jardinería   **1706**

**14. En este hogar. El combustible usado principalmente para cocinar es:**

**1401**

- Gas butano de 10 Lbs  1
- Gas butano de 25 Lbs  2
- Gas butano de 100 Lbs  3
- Kerosén  4
- Electricidad  5
- Leña  6
- Carbón  7
- No utiliza  8
- Otros (Especificar)  9

**16. Este hogar, tiene bienes que sean de su propiedad, tales como:**

**1. SI 2. NO.**

- Radio grabadora   **1601**
- Equipo de sonido   **1602**
- Radio   **1603**
- Cocina (butano, eléctrica)   **1604**
- Televisor   **1605**
- Refrigeradora   **1606**
- Abanico   **1607**
- Máquina de coser   **1608**
- Plancha eléctrica   **1609**
- Lavadora de ropa   **1610**
- Aire acondicionado   **1611**
- Computadora   **1612**
- Equipo de DVD o VHS   **1613**
- Horno de microondas   **1614**

**18. Este hogar, tiene vehículo destinado para uso particular, tal como:**

**1. SI 2.NO.**

- Carro/camioneta/jeep   **1801**
- Moto/cuadraciclo   **1802**
- Bicicleta   **1803**
- Lancha/panga/bote/yate   **1804**
- Vehículo de tracción animal   **1805**

**IV. DETERMINACION DE MIEMBROS DEL HOGAR**

N U M E R O  D E L  M I E M B R O	Nombre de los miembros del hogar	Residente habitual		Participacion en presupuesto	Miembro del Hogar	Edad
	¿Cuál es el nombre de los miembros del hogar que habitualmente viven en esta vivienda?  ( Comience el listado por el nombre del JEFE DEL HOGAR)  <b>No se olvide de incluir a los miembros temporalmente ausentes, a los niños menores de 1 año y ancianos.</b>	¿Habita en esta vivienda hace seis meses o más?  1- Si 2- No →  <i>pase a preg.4)</i>	¿Fijó o piensa fijar su residencia en esta vivienda?  1- Si → 2- No ↓ FIN	¿Comparte o depende del presupuesto común de este hogar (mínimo los gastos de alimentación)?  1- Si 2- No	¿Resultó ser miembro de este hogar?  1- Si 2- No ↓ FIN	¿Cuántos años cumplidos tiene?  Menor de 1 año...00 98 o más.....98 Ns/Nr.....99 ↓ <b>No leer las alternativas</b>
	1	2	3	4	5	6
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	
		1 2	1 2	1 2	1 2	

V. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR					
N U M E R O  D E L  M I E M B R O	Ausencia temporal		Parentesco	Sexo	Estado civil
	¿Hace más de seis meses que está o estuvo ausente en forma continúa?	¿Cuál es el motivo por el que estuvo o esta ausente de la vivienda?	¿Cuál es la relación de parentesco que tiene...con el jefe o la jefa del hogar?	¿Cuál es el sexo de ....?	¿Cuál es el estado civil actual de...?
	1. Si (Pase a Preg 8)	1.- Estudio	1- Jefe del hogar 2- Esposa (o) o compañera (o) 3- Hijo/a 4- Hijastro (a) 5- Nuera/yerno 6- Nieto/a 7- Bisnieto (a) 8- Madre/padre 9- Abuelo /a 10- Suegra /o 11- Hermano/a 12- Otro pariente 13- Sin parentesco	1- Hombre  2- Mujer	1- Casado/a 2- Unido o juntado 3- Divorciado/a 4- Soltero/a 5- Separado/a 6- Viudo/a 7- Menor de 12 años 8- Ns/Nr
	2. No (Pase a Preg 9)	2.- Trabajo 3.- Vacaciones 4.- Enfermedad 5.- Otro			
	7	8	9	10	11
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8
	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8

VI. CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES						
N U M E R O  D E L  M I E M B R O	Alfabetismo	Educación formal	Centro educativo	Nivel de instrucción		
	¿Sabe...	¿Asiste a un centro educativo?	¿ A qué tipo de centro educativo asiste....	¿Qué nivel cursa actualmente?	¿Cuál es el nivel más alto que cursó?	¿Finalizó ese nivel?
	1- Leer y escribir? 2- Sólo sabe leer? 3- No sabe leer ni escribir? 4- Menor de 6 años	1- Sí, asiste → 2- No asiste, pero asistió) <b>(pase a preg.16)</b> 3- Nunca asistió? <b>(pase a preg.25)</b> 4- Menor de 3 años <b>(pase a preg.27)</b> 5- Ns/Nr <b>(pase a preg.25)</b>	1- Público? 2- Autónomo? 3- Privado pagado? 4- Privado subsidiado? 5- Inst.sin fines de lucro? 6- Comunitario? 7- Otro, cuál...?	1- Jardín / preescolar 2- Primaria 3- Educación de adulto 4- Secundaria 5- Técnico básico 6- Técnico medio 7- Técnico superior 8- Formación docente 9- Universitario 10- Post-Universitario  Pase a preg. 18 →	1- Jardín / preescolar 2- Primaria 3- Educación de adulto 4- Secundaria 5- Técnico básico 6- Técnico medio 7- Técnico superior 8- Formación docente 9- Universitario 10- Post-Universitario  Pase a preg. 17 →	1- Sí  2- No
	12	13	14	15	16	17
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2
	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2



VI. CARACTERISTICAS EDUCACIONALES		VII. COBERTURA DE SALUD (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)						
N U M E R O  D E L  M I E M B R O	Educación no formal		Salud		En los últimos tres meses .....			
	Asistencia	Institución	¿Qué tipo de cobertura de salud posee .....?	¿Normalmente a que tipo de servicio de salud asiste?	¿Usted o algún miembro de este hogar recibió atención médica o dental?	Tipo de centro	Forma de pago de la consulta	Forma de pago de la receta
	¿Asiste actualmente a un centro de educación que este fuera del sistema formal?  1. Si (Pase a Preg 26)  2.No (Pase a Preg 27)	¿ A qué tipo de institución asiste...  1- Público?  2- Autónomo?  3- Privado pagado?  4- Privado subsidiado?  5- Instituciones sin fines de lucro?  6- Comunitario?  7- Otro, cuál...?	Repuestas multiples  1. Seguro Social (INSS) 2. Seguro Social Facultativo (Voluntario INSS) 3. Servicios médicos pagados por empresa 4. Seguro médico pagado por su cuenta 5. Seguro Militar 6. Otros 7. Ninguno	1. Público gratuito 2. Público pagado 3. Privado 4. Centro de Trabajo 5. Servicio prestado por el INSS. 6. Centros de Instituciones sin fines de lucro. 7. Servicios prestado por seguro militar 8. Otro ( <i>Especifique</i> )	1. Si (pase a preg.30)  2. No (pase a preg.33)	1. Público gratuito 2. Público pagado 3. Privado 4. Centro de Trabajo 5. Servicio prestado por el INSS. 6. Centros de Instituciones sin fines de lucro. 7. Servicios prestado por seguro militar 8. Otro ( <i>Especifique</i> )	1. Gratuito total 2. Cobertura total INSS 3. Pago parcial 4. Pago total 5. Remuneración en especie 6. Cobertura Seguro militar 7. Otro ( <i>Especifique</i> )	1. Gratuito total 2. Cobertura total INSS 3. Pago parcial 4. Pago total 5. Remuneración en especie 6. Cobertura seguro militar 7. No le recetaron
	25	26	27	28	29	30	31	32
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7

VIII. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 AÑOS Y MAS (Semana pasada)					
N U M E R O  D E L  M I E M B R O	¿Trabajó durante la semana pasada.....	La semana pasada realizó alguna actividad económica como:	No trabajó en la semana pasada por....	¿Si no trabajó durante la semana pasada.. Buscó trabajo?	¿Cuál fue la razón por la que no buscó trabajo?
	1. Al menos una hora? (pase a preg.38)  2. No trabajó? (pase a preg.34)	1. Cultivar o cosechar la tierra? (pase a preg.38) 2. Vender algún producto? (pase a preg.38) 3. Cuidar animales? (pase a preg.38) 4. Hacer y/o vender pan, tortillas, comida, artesanías, otros..? (pase a preg.38) 5. Ayudante o aprendiz sin pago? (pase a preg.38) 6. Otra actividad económica? (pase a preg.38) 7. Ninguna? (pase a preg.35)	1. Vacaciones o permiso huelga o enfermedad? (pase a preg.38) 2. Suspensión temporal? (pase a preg.38) 3. Falta de trabajo, falta de pedidos, falta de materia prima. (pase a preg.38) 4. Porque no tenía un trabajo (pase a preg.36) 5. Otras razones (pase a preg.36)	1- Sí, y nunca trabajó antes. (pase a preg.38) 2- Si, y había trabajado antes. (pase a preg.38) 3- No (pase a preg.37)	1- Tiene un trabajo asegurado 2- Tiene un trabajo esporádico 3- Espera cosecha o temporada trabajo de trabajo. 4- Piensa que no hay trabajo o que no le darán 5- Se cansó de buscar 6- Es rentista 7- Es pensionado / jubilado 8- Está estudiando 9. Ama de casa 10. Incapacidad permanente para trabajar 11. Anciano 12. Otros
	33	34	35	36	37
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

**IX. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 AÑOS Y MAS (Mes pasado)**

N U M E R O  D E L  M I E M B R O	¿Trabajó durante el mes pasado..?	El mes pasado realizó alguna actividad económica como.....	No trabajó en el mes pasado por....	¿Si no trabajó durante el mes pasado.. Buscó trabajo?	¿Cuál fue la razón por la que no buscó trabajo?	¿Cuántas ocupaciones o trabajos tuvo en el mes anterior?
	1. Si (pase a preg.43)  2. No (pase a preg 39)	1. Cultivar o cosechar la tierra? (pase a preg.43) 2. Vender algún producto? (pase a preg.43) 3. Cuidar animales? (pase a preg.43) 4. Hacer y/o vender pan, tortillas, comida, artesanías, otros..? (pase a preg.43) 5. Ayudante o aprendiz sin pago? (pase a preg.43) 6. Otra actividad económica? (pase a preg.43) 7. Ninguna? (pase a preg.40)	1. Vacaciones o permiso huelga o enfermedad? (pase a preg.43) 2. Suspensión temporal? (pase a preg.43) 3. Falta de trabajo, falta de pedidos, falta de materia prima. (pase a preg.43) 4. Porque no tenía un trabajo (pase a preg.41) 5. Otras razones (pase a preg.41)	1.Sí, y nunca trabajó antes. (pase a preg.66) 2. Si, y había trabajado antes. (pase a preg.66) 3. No (pase a preg.42)	1- Tiene un trabajo asegurado 2- Tiene un trabajo esporádico 3- Espera cosecha o temporada de trabajo. 4- Piensa que no hay trabajo o que no le darán 5- Se cansó de buscar 6- Es rentista 7- Es pensionado / jubilado 8- Está estudiando 9. Realiza los quehaceres del hogar 10. Incapacidad permanente para trabajar 11. Anciano 12. Otros (pase a preg.66)	1- Una  2- Dos  3- Más de dos
	38	39	40	41	42	43
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3

<b>X. OCUPACION PRINCIPAL Recuerde (Ocupación principal es la que genera mayor ingresos)</b>					
<b>N U M E R O</b>	¿Cuál fue su relación laboral en su ocupación principal?	¿Cada cuánto le pagan o recibe ingresos por este empleo ?	¿Cuántas horas por semana trabajo en este empleo?	¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento o institución donde desarrolla su trabajo ?	¿Su establecimiento o empresa es una sociedad jurídicamente constituida?
	1- Asalariado (empleado/obrero) 2- Jornalero / peón 3- Trabajador sin pago <b>(pase a preg. 46)</b> 4- Patrón / empresario 5- Cuenta propia profesional 6- Cuenta propia no profesional 7- Miembro de cooperativa 8- Otro	1- Diario 2- Semanal 3- Quincenal 4- Mensual 5- Otro	1- Menos de 15 horas 2- 15 - 40 horas 3- 41 - 48 horas 4- Mas de 48 horas	1. 5 a menos 2. 6 a 100 3. 101 a más	1. Si  2. No  <b>(Solo para trabajadores por cuenta propia o patrón)</b>
	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2





**XI. OCUPACION SECUNDARIA**

N U M E R O  D E L  M I E M B R O	¿Cuál fue su relación laboral en su ocupación secundaria?	¿Cada cuánto le pagan o recibe ingresos por este empleo ?	¿Cuántas horas por semana trabajo en este empleo?	¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento ó institución donde desarrolla su trabajo?	¿Su establecimiento o empresa es una sociedad jurídicamente constituida?
	1- Asalariado (empleado/obrero) 2- Jornalero / peón 3- Trabajador sin pago <b>(pase a preg. 57)</b> 4- Patrón / empresario 5- Cuenta propia profesional 6- Cuenta propia no profesional 7- Miembro de cooperativa 8- Otro	1- Diario 2- Semanal 3- Quincenal 4- Mensual 5- Otro	1- Menos de 15 horas 2- 15 - 40 horas 3- 41 - 48 horas 4- Mas de 48 horas	1. 5 a menos 2. 6 a 100 3. 101 a más	1. Si  2. No  <b>(Solo para trabajadores por cuenta propia o patrón)</b>
	55	56	57	58	59
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5	1 2 3 4	1 2 3	1 2





XII. PERCEPTORES DE INGRESOS						XIII.SUSTENTADOR DEL HOGAR	
N U M E R O  D E L  M I E M B R O	¿En los últimos seis meses percibió ingresos monetarios o en especie por....					Por favor dígame los nombres de los miembros que contribuyen mensualmente al sostenimiento del hogar, comenzando por el que aporta más dinero.	
	Trabajo realizado?	Remesas periódicas?	Alquiler de vivienda o vehículo?	Pensión o jubilación	Otros ingresos?	NOMBRE	No. del Miembro
	1.Si 2.No	1.Si 2.No	1.Si 2.No	1.Si 2.No	1.Si 2.No		
	66	67	68	69	70	71	72
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		

