

SECCION 1: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 |
|--|---|---|-----------------------|----------------------------------|---|--|---|---|--|---|----------------|
| N° DE ORDEN | ¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE RESIDEN EN ESTA VIVIENDA? | ¿QUE RELACION DE PARENTESCO TIENE (NOMBRE)... CON EL JEFE(A) DEL HOGAR? | SEXO | ¿CUAL ES LA FECHA DE NACIMIENTO? | ¿QUE EDAD TIENE... (NOMBRE)... EN AÑOS CUMPLIDOS? | PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD | PARA NIÑOS(AS) DE 5 A 9 AÑOS | ¿TIENE... (NOMBRE)... ALGUN SEGURO MEDICO? | ¿ASISTE... (NOMBRE)... A CONTROL DE: | DURANTE EL MES ANTERIOR... (NOMBRE)... ¿TUVO ALGUNA ENFERMEDAD, SINTOMA O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO? | N° DE ORDEN |
| | (No olvide registrar a los miembros ausentes temporales por un período menor de 4 meses, recién nacidos y domésticas puertas adentro, estudiantes en el extranjero y/o enfermos financiados por el hogar) | 01. Jefe(a) 02. Esposa(o), Compañera(o) 03. Hijo(a) 04. Padre/Madre 05. Yerno/Nuera 06. Nieto(a) 07. Suegro(a) 08. Otros familiares 09. Empleada(o) Doméstica(o) 10. Otros <small>(Especifique)</small> | 1. Hombre 2. Mujer | | Anote 00 para los menores de 1 año | ¿CUAL ES SU ESTADO FAMILIAR? 1. Acompañado(a) 2. Casado(a) 3. Viudo(a) 4. Divorciado(a) 5. Separado(a) 6. Soltero(a) | LA SEMANA ANTERIOR ¿REALIZO UD. ALGUN TRABAJO? 1. Si (Realizar Sección 4) 2. No (No realizar Sección 4) | 1. ISSS cotizante beneficiario 2. ISSS 3. Colectivo 4. Individual 5. No tiene | 1. Niño sano? 4. Vacunación? 2. Prenatal? 5. Enf. permanente? 3. Postparto? 6. Enf. temporal? 7. No asiste → Pase a 111 8. Otros _____ <small>(Especifique)</small> ¿Adónde asiste? 1. MSPAS 2. ISSS 3. Privado 4. IPSFA 5. ONG's 6. Otros _____ <small>(Especifique)</small> | CONTROL LUGAR | 1. Si 2. No |
| 01 | | 01 | | | | | | | | | 01 |
| 02 | | | | | | | | | | | 02 |
| 03 | | | | | | | | | | | 03 |
| 04 | | | | | | | | | | | 04 |
| 05 | | | | | | | | | | | 05 |
| 06 | | | | | | | | | | | 06 |
| 07 | | | | | | | | | | | 07 |
| 08 | | | | | | | | | | | 08 |
| 09 | | | | | | | | | | | 09 |
| 10 | | | | | | | | | | | 10 |
| 11 | | | | | | | | | | | 11 |
| 12 | | | | | | | | | | | 12 |
| 13 | | | | | | | | | | | 13 |
| 14 | | | | | | | | | | | 14 |
| 15 | | | | | | | | | | | 15 |
| 16 | | | | | | | | | | | 16 |
| 17 | | | | | | | | | | | 17 |
| 18 | | | | | | | | | | | 18 |
| 19 | | | | | | | | | | | 19 |
| Haga un círculo sobre el N° de orden de personas con clave1 en pregunta 111 | | | | | | | | | | | ↗ |
| OBSERVACIONES: _____ | | | | | | | | | | | |

SECCION 2 : CARACTERISTICAS DE EDUCACION

(PARA PERSONAS DE 3 AÑOS DE EDAD Y MAS)

| 201. N° DE ORDEN DE LA TRH | NOMBRE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|---|----------------|--------------------------|--------------------------------|---------------|--------------|---|--------------------------|--|--|--|---|------------------------------------|--|--|--|---|----------------------|--|--|--|---|
| SI ES MENOR DE 4 AÑOS PASE A 203 | 214. A CUANTO ASCIENDE APROXIMADAMENTE EL GASTO ANUAL EN (\$): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 202. ¿SABE...(NOMBRE)... LEER Y ESCRIBIR? 1. Si 2. No → Pase a 203 SI CONTESTO 1, ¿DONDE APRENDIO? 1. Centro educativo o escuela 4. Escuela nocturna 2. Familiares, amigo o vecino 5. Otros _____ 3. Círculos de alfabetización (Especifique) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 203. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE O ASISTE A UN CENTRO MATERNAL? 1. Si 2. No → Si es menor de 4 años termine, si no pase a 216 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Monto gastado</th> <th style="text-align: center;">Monto donado por familiares o particulares</th> <th style="text-align: center;">Monto por autoconsumo o autosuministro</th> <th style="text-align: center;">No gastó no aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. ¿Matrícula?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>2. ¿Útiles?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>3. ¿Uniformes escolares?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>4. ¿Textos?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>5. ¿Calzado escolar?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> </tbody> </table> | | Monto gastado | Monto donado por familiares o particulares | Monto por autoconsumo o autosuministro | No gastó no aplica | 1. ¿Matrícula? | | | | 1 | 2. ¿Útiles? | | | | 1 | 3. ¿Uniformes escolares? | | | | 1 | 4. ¿Textos? | | | | 1 | 5. ¿Calzado escolar? | | | | 1 |
| | Monto gastado | Monto donado por familiares o particulares | Monto por autoconsumo o autosuministro | No gastó no aplica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Matrícula? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. ¿Útiles? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ¿Uniformes escolares? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. ¿Textos? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. ¿Calzado escolar? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 204. ¿QUE NIVEL CURSA O ASISTE...(NOMBRE)... ACTUALMENTE? 0. Maternal 4. Superior universitario (1º a 15º) 1. Parvularia (1º a 3º) 5. Superior no universitario (1º a 3º) 2. Básica (1º a 9º) 6. Educación especial (1º a 12º) 3. Media (10º a 12º) 7. Otros _____ (Especifique) | 215. A CUANTO ASCIENDE APROXIMADAMENTE EL GASTO MENSUAL EN (\$): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI EN 204=0 PASE A 214 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 205. ¿QUE GRADO O CURSO ESTUDIA ACTUALMENTE...(NOMBRE)...DENTRO DE ESE NIVEL? | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Monto gastado</th> <th style="text-align: center;">Monto donado por familiares o particulares</th> <th style="text-align: center;">Monto por autoconsumo o autosuministro</th> <th style="text-align: center;">No gastó no aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. ¿Cuota escolar mensual?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>2. ¿Gasto en transporte?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>3. ¿Refrigerio u otros?</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>4. ¿Otros (pupillage renta, etc.?)</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> </tbody> </table> | | Monto gastado | Monto donado por familiares o particulares | Monto por autoconsumo o autosuministro | No gastó no aplica | 1. ¿Cuota escolar mensual? | | | | 1 | 2. ¿Gasto en transporte? | | | | 1 | 3. ¿Refrigerio u otros? | | | | 1 | 4. ¿Otros (pupillage renta, etc.?) | | | | 1 | | | | | |
| | Monto gastado | Monto donado por familiares o particulares | Monto por autoconsumo o autosuministro | No gastó no aplica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Cuota escolar mensual? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. ¿Gasto en transporte? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ¿Refrigerio u otros? | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. ¿Otros (pupillage renta, etc.?) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 206. ¿A QUE JORNADA ASISTE...(NOMBRE)...? (PREDOMINANTEMENTE) 1. Mañana 2. Tarde 3. Noche 4. Fin de semana | CONCLUYA CON ESTA PERSONA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 207. ¿ESTA REPITIENDO ACTUALMENTE...(NOMBRE)... EL GRADO O CURSO QUE ESTUDIA? 1. Si → ¿Cuántas veces? 2. No → Pase a 210 | SOLO PARA PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS CON CLAVE 2 EN 203 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 208. ¿POR QUE...(NOMBRE).. ESTA REPITIENDO EL GRADO O CURSO? 1. Necesitaba trabajar 2. Causas del hogar 3. Muy caro 4. Por enfermedad 5. Los padres no quisieron 6. Aplazó grado 7. Otros _____ (Especifique) | 216. ¿SE MATRICULO...(NOMBRE)... DURANTE ESTE AÑO LECTIVO? 1. Si 2. No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 209. ¿ESTUDIA O ESTUDIO...(NOMBRE)... LA PREPARATORIA? (Sólo para niños de 6 a 9 años) 1. Si 2. No | 217. ¿HA ASISTIDO ALGUNA VEZ...(NOMBRE)... A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? 1. Si 2. No → Pase a 221 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 210. EL CENTRO DE ENSEÑANZA AL QUE ASISTE...(NOMBRE)... ES: 1. ¿Oficial? 2. ¿Laico? 3. ¿Religioso? | 218. EL CENTRO DE ENSEÑANZA AL QUE ASISTIO...(NOMBRE)...ERA : 1. ¿Oficial? 2. ¿Laico? 3. ¿Religioso? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 211. ¿QUE MEDIO DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE...(NOMBRE)... PARA IR AL CENTRO DE ENSEÑANZA? 1. A pie 2. Bicicleta 3. Microbús, bus, camión o pick-up colectivo, etc. 4. Transporte escolar 5. Auto particular 6. Otro _____ (Especifique) | 219. ¿CUAL FUE EL ULTIMO NIVEL ESTUDIADO Y GRADO QUE APROBO EN DICHO NIVEL...(NOMBRE)...? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 212. ¿CUANTO TIEMPO TARDA NORMALMENTE...(NOMBRE)... EN LLEGAR AL CENTRO DE ENSEÑANZA? | MINUTOS | 220. ¿QUE TITULO O DIPLOMA OBTUVO EN EL NIVEL MAS ALTO QUE APROBO...(NOMBRE)...? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI EN PREGUNTA 204 ESTUDIA MEDIA O MÁS PASE A 214 | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>01. No obtuvo</td><td>07. Enfermero(a) graduado(a)</td></tr> <tr><td>02. Bachiller</td><td>08. Trabajador social</td></tr> <tr><td>03. Título universitario</td><td>09. Diploma universitario o no universitario.</td></tr> <tr><td>04. Post-grado</td><td>10. Otro _____</td></tr> <tr><td>05. Diploma militar o policial</td><td>(Especifique)</td></tr> <tr><td>06. Profesor</td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | 01. No obtuvo | 07. Enfermero(a) graduado(a) | 02. Bachiller | 08. Trabajador social | 03. Título universitario | 09. Diploma universitario o no universitario. | 04. Post-grado | 10. Otro _____ | 05. Diploma militar o policial | (Especifique) | 06. Profesor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. No obtuvo | 07. Enfermero(a) graduado(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. Bachiller | 08. Trabajador social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03. Título universitario | 09. Diploma universitario o no universitario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04. Post-grado | 10. Otro _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05. Diploma militar o policial | (Especifique) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06. Profesor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 213. EN EL CENTRO DE ENSEÑANZA...(NOMBRE)... RECIBE SIN PAGO O GRATIS: 1. ¿Asistencia médica? 5. ¿Asistencia médica, alimentos y textos? 2. ¿Alimentos? 6. ¿Asistencia médica y alimentos? 3. ¿Textos? 7. ¿Asistencia médica y textos? 4. ¿Alimentos y textos? 8. NINGUNO | | 221. ¿POR QUE NO ESTUDIA...(NOMBRE)... ACTUALMENTE? 1. Necesita trabajar 8. No existe escuela cercana o cupo 2. Causas del hogar 9. No quiere o no le interesa 3. Muy caro 10. Repite mucho o no trae para estudiar 4. Enfermedad o discapacidad 11. Quehaceres domésticos 5. Los padres no quieren por terremotos 12. Centro de enseñanza inhabilitad 6. Por la edad o peligroso 13. Otros _____ 7. Finalizó sus estudios (Especifique) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SI EN PREGUNTA 217=2 FINALICE SECCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 222. QUE EDAD TENIA CUANDO DEJO DE ESTUDIAR? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | EDAD (AÑOS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Si no recuerda anote código 98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECCION 3: CARACTERISTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

| | | | |
|--|----------------------|--|----------------------------------|
| 301. TIPO DE VIVIENDA: 1. Casa privada o independiente 2. Apartamento 3. Pieza en una Casa 4. Pieza en un Mesón 5. Casa improvisada 6. Rancho 7. Temporal (Terremoto) 8. Otros _____ (Especifique) | | 308. ¿CUAL ES LA FORMA DE TENENCIA DE ESTA VIVIENDA? 1. Inquilino 2. Propietario de la vivienda pero la está pagando a plazos Nº de orden <input type="text"/> <input type="text"/> } 3. Propietario Nº de orden <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 311 4. Colono 5. Guardián de la Vivienda 6. Ocupante gratuito 7. Otros _____ (Especifique) | |
| 302. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES: 1. ¿Loza de concreto? 2. ¿Teja de barro o cemento? 3. ¿Lámina de asbesto? 4. ¿Lámina metálica? 5. ¿Paja o palma? 6. ¿Materiales de desecho? 7. ¿Otros Materiales? _____ (Especifique) | | 309. ¿PAGA CON ALGUN BIEN O SERVICIO EL USO DE LA VIVIENDA? 1. Si 2. No → Pase a 311 | CUOTA MENSUAL (Pase a 312) |
| 303. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES ES: 1. ¿Concreto o mixto? 2. ¿Bahareque? 3. ¿Adobe? 4. ¿Madera? 5. ¿Lámina? 6. ¿Paja o palma? 7. ¿Materiales de desecho? 8. ¿Otros materiales? _____ (Especifique) | | 310. ¿QUE VALOR EN DINERO TENDRIAN ESTOS BIENES O SERVICIOS EL MES PASADO? | \$ |
| | | Pase a 312 | |
| | | 311. SI TUVIERA QUE ALQUILAR ESTA VIVIENDA ¿CUANTO CREE QUE PAGARIA POR MES? | \$ |
| | | 312. ¿QUE TIPO DE ALUMBRADO POSEE ESTA VIVIENDA? 1. Electricidad 2. Conexión eléctrica vecino 3. Kerosene (gas) 4. Candela 5. Otra clase _____ (Especifique) | |
| 304. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES: 1. ¿Ladrillo de cemento? 2. ¿Ladrillo de barro? 3. ¿Cemento? 4. ¿Tierra? 5. ¿Otros materiales? _____ (Especifique) | | 313. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA DE ESTA VIVIENDA PROCEDE DE LA SIGUIENTE FUENTE: 01. ¿Cañería dentro de la vivienda? 02. ¿Cañería fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad? 03. ¿Cañería del vecino? 04. ¿Pila o chorro público? 05. ¿Chorro común? 06. ¿Camión, carreta o pipa? 07. ¿Pozo (privado o común)? 08. ¿Ojo de agua, río o quebrada? 09. ¿Otros medios? _____ (Especifique) | |
| 305. SIN CONTAR BAÑOS, COCINA, PASILLO NI GARAGE ¿CUANTAS HABITACIONES SON DE USO EXCLUSIVO DEL HOGAR? | <input type="text"/> | | |
| 306. ¿CUANTAS HABITACIONES SON UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE COMO DORMITORIOS? | <input type="text"/> | | |
| 307. ¿CUANTAS HABITACIONES SON UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE PARA TRABAJAR O PARA NEGOCIO? (No lo utilizan o lo comparten anotar 00) | <input type="text"/> | 314. ¿CREE UD QUE EL AGUA DE DONDE SE ABASTECEN EN SU CASA ES ADECUADA PARA BEBER? 1- Si → Pase a 316 2. No | |

| | | | | | | | |
|--|---------------------|--|-----------------------------|---------------------------|------------|----------------------|---|
| 315. ¿QUE HACE ENTONCES CON EL AGUA QUE BEBE? 1. La hierve antes de usarla 2. La trata con lejía u otro producto 3. La filtra 4. No le hace nada 5. Compra agua purificada 6. La obtiene de otro lugar (pagado o comprado) 7. Otros _____ (Especifique) | | 322. ¿TIENE UD. EMPLEADAS(OS) DOMESTICAS(OS)? 1. Si ¿Cuánto les paga mensualmente? 2. No \$ | | | | | |
| 316. EL SERVICIO DE BAÑO LO SATISFACE POR: 1. ¿Regadera o pila dentro de la vivienda? 2. ¿Regadera o pila fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad? 3. ¿Regadera o pila de baño común? 4. ¿Río, quebrada u ojo de agua? 5. ¿Barril o pila al aire libre? 6. ¿Otros medios? _____ (Especifique) | | 323. ¿TIENE UD. TELEFONO O BEEPER EN USO? 1. Si, fijo 5. Si, fijo, celular y beeper 2. Si, celular 6. Fijo y beeper 3. Si, beeper 7. Celular y beeper 4. Si, fijo y celular 8. No tiene | | | | | |
| 317. EL SERVICIO SANITARIO QUE TIENE ESTA VIVIENDA ES DE: 1. ¿Inodoro a alcantarillado? 2. ¿Inodoro a fosa séptica? 3. ¿Letrina privada? 4. ¿Inodoro común a alcantarillado? 5. ¿Inodoro común a fosa séptica? 6. ¿Letrina común? 7. No tiene → Pase a 319 | | 324. ¿COMO SE DESHACEN DE LA BASURA EN ESTE HOGAR? 1. Recolección domiciliar pública 2. Recolección domiciliar privada 3. La depositan en contenedores 4. La entierran 5. La queman 6. La depositan en cualquier lugar 7. Otros _____ (Especifique) | | | | | |
| 318. ¿DONDE SE ENCUENTRA EL SERVICIO SANITARIO? 1. Dentro de la vivienda 2. Fuera de la vivienda | | 325. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR 1. SI , 2. NO 01. ¿Radio? <input type="checkbox"/> 02. ¿Equipo de sonido? <input type="checkbox"/> 03. ¿T.V.? <input type="checkbox"/> 04. ¿Video casetera? <input type="checkbox"/> 05. ¿Refrigeradora? <input type="checkbox"/> 06. ¿Lavadora? <input type="checkbox"/> 07. ¿Licuadora? <input type="checkbox"/> 08. ¿Ventilador? <input type="checkbox"/> 09. ¿Computadora? <input type="checkbox"/> 10. ¿Internet y/o correo electrónico? <input type="checkbox"/> 11. ¿Máquina de coser? <input type="checkbox"/> 12. ¿Vehículo (uso del hogar)? <input type="checkbox"/> 13. ¿Plancha? <input type="checkbox"/> 14. ¿Horno microhonda? <input type="checkbox"/> 15. ¿Generador de electricidad? <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 319. ¿QUE COMBUSTIBLE UTILIZAN PREDOMINANTEMENTE PARA COCINAR? 1. Electricidad 2. Kerosene (gas) 3. Gas propano 4. Leña 5. Carbón 6. Ninguno → Pase a 321 7. Otros _____ (Especifique) | | | | | | | |
| 320. ¿DONDE SE ENCUENTRA UBICADA LA COCINA? 1. Dentro de la vivienda 2. Fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad 3. Fuera de la vivienda y de la propiedad (Pase a 322) | | | | | | | |
| 321. ¿EXISTE UNA HABITACION EXCLUSIVA PARA LA COCINA? 1. Si 2. No | | | | | | | |
| GASTOS DE LA VIVIENDA | | | | | | | |
| 326. EL ULTIMO GASTO MENSUAL EN..... FUE: | | | | | | | |
| | ¿PAGADO O COMPRADO? | ¿DONADO O REGALADO? | AUTOCONSUMO AUTOSUMINISTRO? | ¿INCLUIDO EN EL ALQUILER? | ¿NO GASTÓ? | NO SABE, NO RESPONDE | ¿CUANTO FUE EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL? (\$) |
| 01. Agua..... | 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | |
| 02. Electricidad..... | 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | |
| 03. Kerosene (Gas).... | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| 04. Gas propano..... | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| 05. Candela..... | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| 06. Leña..... | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| 07. Carbón..... | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| 08. Gasolina/Diesel..... | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| 09. Teléfono fijo..... | 1 | 2 | | | 5 | 6 | |
| 10. Celular y/o Beeper | 1 | 2 | | | 5 | 6 | |
| 11. Cable | 1 | 2 | | | 5 | 6 | |
| 12. Recolecc. basura. | 1 | 2 | | | 5 | 6 | |
| 13. Otros _____ | 1 | 2 | 3 | | 5 | 6 | |
| (Especifique) | TOTAL | | | | | | |

SECCION 4: EMPLEO E INGRESO

(SOLO PARA MENORES DE 5 A 9 AÑOS DE EDAD QUE EN R108=1 Y PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)

| 401. N° DE ORDEN DE LA TRH | | NOMBRE: | 402. N° DE ORDEN DEL INFORMANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|--|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|---|---|--|--|---|-------|--|--|---------------------------------------|------|--|--|------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|-------|--|--|---------------------------------------|------|--|--|------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| CONDICION DE ACTIVIDAD | | 408. ¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR PARA BUSCAR TRABAJO O ESTABLECER SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO? 01. Estableció contacto con oficinas de empleo 02. Gestionó directamente con empleadores 03. Gestionó en lugar de trabajo, granjas, etc. 04. Gestionó valiéndose de amigos y familiares 05. Puso aviso o respondió ofertas aparecidas en periódicos 06. Buscó terreno, edificio, etc. para establecer su propia empresa o negocio 07. Gestionó para obtener recursos financieros y establecer su propia empresa o negocio 08. Otros _____ (Especifique) 09. NO HIZO NADA → Regrese a 406 y anote código 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 403. LA SEMANA ANTERIOR ¿REALIZO UD. ALGUN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar) 1. Si → Pase a 411 2. No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 404. AUNQUE YA ME DIJO QUE NO TRABAJO LA SEMANA ANTERIOR ¿TIENE ALGUN EMPLEO FIJO, EMPRESA O NEGOCIO PROPIO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERA? (Enfermedad, vacaciones laborales, reincorporación cambio de turno, huelgas, etc.) 1. Si → Pase a 412 2. No | | 409. ¿CUANTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO ACTIVAMENTE? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 405. LA SEMANA ANTERIOR REALIZO ALGUNA ACTIVIDAD PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE COMO: | | 410. ¿HA TRABAJADO ANTES? 1. Si → Pase a 435 2. No → Pase a 442 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. ¿Realizó labores en su terreno o cuidó sus animales?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>02. ¿Trabajó en algún negocio propio o de un familiar?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>03. ¿Vendió algún producto, lotería, periódicos, etc.?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>04. ¿Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios a particulares?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>05. ¿Elaboró tortillas o algún otro producto para vender?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>06. ¿Hizo algo en casa para vender?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>07. ¿Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>08. ¿Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>09. ¿Siempre realiza esa actividad?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </tbody> </table> | | | SI | NO | 01. ¿Realizó labores en su terreno o cuidó sus animales?..... | 1 | 2 | 02. ¿Trabajó en algún negocio propio o de un familiar?..... | 1 | 2 | 03. ¿Vendió algún producto, lotería, periódicos, etc.?..... | 1 | 2 | 04. ¿Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios a particulares?..... | 1 | 2 | 05. ¿Elaboró tortillas o algún otro producto para vender?..... | 1 | 2 | 06. ¿Hizo algo en casa para vender?..... | 1 | 2 | 07. ¿Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración?..... | 1 | 2 | 08. ¿Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos?..... | 1 | 2 | 09. ¿Siempre realiza esa actividad? | 1 | 2 | <p style="text-align: center;">OCUPADOS</p> <p style="text-align: center;">OCUPACION PRINCIPAL</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">411. ¿CUANTAS HORAS Y DIAS TRABAJO EFECTIVAMENTE LA SEMANA ANTERIOR?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">HORAS</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>JORNADA { 1. Mañana 4. Mañana y Tarde</td> <td style="text-align: center;">DÍAS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>{ 2. Tarde 5. Mañana y Noche</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>{ 3. Noche 6. Tarde y Noche</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MAS PASE A 414</td> </tr> <tr> <td>412. ¿CUANTAS HORAS Y DIAS TRABAJA HABITUALMENTE A LA SEMANA?</td> <td style="text-align: center;">HORAS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JORNADA { 1. Mañana 4. Mañana y Tarde</td> <td style="text-align: center;">DÍAS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>{ 2. Tarde 5. Mañana y Noche</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>{ 3. Noche 6. Tarde y Noche</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">SI REPONDIÓ 40 HORAS O MAS PASE A 414</td> </tr> </table> | | | 411. ¿CUANTAS HORAS Y DIAS TRABAJO EFECTIVAMENTE LA SEMANA ANTERIOR? | HORAS | | | JORNADA { 1. Mañana 4. Mañana y Tarde | DÍAS | | | { 2. Tarde 5. Mañana y Noche | | | | { 3. Noche 6. Tarde y Noche | | | | SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MAS PASE A 414 | | | | 412. ¿CUANTAS HORAS Y DIAS TRABAJA HABITUALMENTE A LA SEMANA? | HORAS | | | JORNADA { 1. Mañana 4. Mañana y Tarde | DÍAS | | | { 2. Tarde 5. Mañana y Noche | | | | { 3. Noche 6. Tarde y Noche | | | | SI REPONDIÓ 40 HORAS O MAS PASE A 414 | | | |
| | SI | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. ¿Realizó labores en su terreno o cuidó sus animales?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. ¿Trabajó en algún negocio propio o de un familiar?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03. ¿Vendió algún producto, lotería, periódicos, etc.?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04. ¿Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios a particulares?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05. ¿Elaboró tortillas o algún otro producto para vender?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06. ¿Hizo algo en casa para vender?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07. ¿Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08. ¿Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09. ¿Siempre realiza esa actividad? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 411. ¿CUANTAS HORAS Y DIAS TRABAJO EFECTIVAMENTE LA SEMANA ANTERIOR? | HORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JORNADA { 1. Mañana 4. Mañana y Tarde | DÍAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| { 2. Tarde 5. Mañana y Noche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| { 3. Noche 6. Tarde y Noche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MAS PASE A 414 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 412. ¿CUANTAS HORAS Y DIAS TRABAJA HABITUALMENTE A LA SEMANA? | HORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JORNADA { 1. Mañana 4. Mañana y Tarde | DÍAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| { 2. Tarde 5. Mañana y Noche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| { 3. Noche 6. Tarde y Noche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI REPONDIÓ 40 HORAS O MAS PASE A 414 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESOCUPADOS | | 413. ¿POR QUE RAZON TRABAJA MENOS DE 40 HORAS? 01. No desea trabajar más horas 02. Reducción de actividad o falta de trabajo 03. Sólo encontró trabajo a tiempo parcial 04. Jornada habitual de trabajo 05. Razones familiares 06. Tiene otro trabajo 07. Por estudios 08. Por enfermedad 09. Por quehaceres domésticos 10. Otros _____ (Especifique) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 406. LA SEMANA ANTERIOR ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO O TRATANDO DE ESTABLECER SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO? 1. Si → Pase a 408 2. No | | 414. ¿CUAL ES LA OCUPACION O TIPO DE TRABAJO QUE REALIZA? _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 407. ¿POR QUE NO BUSCO TRABAJO? 01. Creía que no había trabajo disponible en la zona 02. No sabía como buscar trabajo 03. Se cansó de buscar trabajo 04. Espera ciclo agrícola (Jornalero) 05. Asiste a un centro de Educación Formal o está de vacaciones escolares 06. Por obligaciones familiares o personales 07. Enfermedad o accidente 08. Quehaceres domésticos 09. Jubilado o pensionado 10. No puede trabajar (discapacitado, anciano, etc.) 11. Asiste a un centro de formación o capacitación 12. Otros _____ (Especifique) | | 415. ¿CUALES SON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE DESEMPEÑA? _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Ya encontró trabajo 14. Espera respuesta del empleador 15. Si buscó trabajo → Regrese a 406 y anote código 1 | | 416. ¿A QUE SE DEDICA LA EMPRESA O INSTITUCION EN LA CUAL TRABAJA? _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA (NO ANOTAR SIGLAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| EMPLEO U OCUPACION ANTERIOR | | 440. ¿EN QUE SECTOR TRABAJABA? | |
|---|--|---|--------------|
| 435. ¿CUAL ERA LA OCUPACION QUE DESEMPEÑABA? | | 1. Privado | 2. Público |
| | | 441. ¿POR QUE DEJO SU OCUPACION ANTERIOR? | |
| 436. ¿CUALES SON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE DESEMPEÑABA EN DICHA OCUPACION? | | 01. Ganaba poco 02. Cerró el establecimiento o finalizó el trabajo 03. Se redujo el personal 04. Terminó su contrato de trabajo 05. Por política de reducción del Gobierno 06. Quería estudiar 07. Se jubiló o pensionó 08. Debía realizar tareas del hogar 09. Consiguió un trabajo remunerado 10. Otros _____ (Especifique) | |
| | | OTROS INGRESOS NO LABORALES | |
| 437. ¿A QUE SE DEDICABA LA EMPRESA O INSTITUCION PARA LA CUAL TRABAJABA? | | 442. EN LOS ULTIMOS 30 DIAS RECIBIO | |
| | | INGRESOS POR: | |
| | | MONTO \$ | VECES AL AÑO |
| | | 01. ¿Remesas de familiares desde el exterior? | |
| | | 02. ¿Ayuda de familiares o amigos que residen en el país?..... | |
| | | 03. ¿Cuota alimenticia?..... | |
| | | 04. ¿Alquiler de viviendas?..... | |
| | | 05. ¿Alquiler de negocios o máquinas?..... | |
| | | 06. ¿Alquiler de terrenos?..... | |
| | | 07. ¿Jubilación, pensión de invalidez o vejez?..... | |
| | | 08. ¿Depreciación de vehículo?..... | |
| | | 09. ¿Otros ingresos mensuales?..... (Especifique) | |
| 438. EN SU TRABAJO ANTERIOR TRABAJABA EN CALIDAD DE: | | OTROS INGRESOS ANUALES | |
| | 01. ¿Empleador o patrono? 02. ¿Cuenta propia con local? 03. ¿Cuenta propia sin local? 04. ¿Cooperativista? 05. ¿Familiar no remunerado? 06. ¿Asalariado permanente? 07. ¿Asalariado temporal? 08. ¿Aprendiz? 09. ¿Servicio doméstico? → Pase a 441 10. Otros _____ (Especifique) | 443. ¿QUE OTROS INGRESOS HA TENIDO DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES QUE NO HAYA MENCIONADO ANTERIORMENTE? | |
| | | MONTO \$ | |
| | | 01. Utilidades empresariales..... | |
| | | 02. Dividendo por acciones..... | |
| | | 03. Intereses..... | |
| | | 04. Herencias, loterías, juegos de azar..... | |
| | | 05. Indemnización por retiro o despido..... | |
| | | 06. Ayuda del gobierno en efectivo..... | |
| | | 07. Por actividades eventuales..... | |
| | | 08. Arrendamiento de tierras..... | |
| | | 09. Otros _____ (Especifique) | |
| 439. ¿HABIA FIRMADO CONTRATO DE TRABAJO? | | | |
| 1. Si | 2. No | | |

| ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR POR TRABAJO | | | OTROS GASTOS POR ACTIVIDADES LABORALES | | |
|--|-----------------------------|---|---|-----------------------------|---|
| 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 |
| LA SEMANA ANTERIOR EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIO FUERA DE SU HOGAR CORRESPONDIO A: | ¿CUANTAS VECES A LA SEMANA? | GENERALMENTE ¿CUANTO PAGO EN PROMEDIO CADA VEZ? | LA SEMANA ANTERIOR TUVO GASTOS EN: | ¿CUANTAS VECES A LA SEMANA? | GENERALMENTE ¿CUANTO PAGO EN PROMEDIO CADA VEZ? |
| PASE A LA SIGUIENTE LINEA | | | PASE A LA SIGUIENTE LINEA | | |
| | | MONTO EN \$ | | | MONTO EN \$ |
| | SI NO | | | SI NO | |
| 1. ¿Desayuno?..... | 1 2 | | 1. ¿Transporte público? | 1 2 | |
| 2. ¿Almuerzo?..... | 1 2 | | 2. ¿Teléfono público? | 1 2 | |
| 3. ¿Cena?..... | 1 2 | | 3. ¿Combustible/reparación de vehículo? | 1 2 | |
| 4. ¿Otros? _____ (Especifique) | 1 2 | | | | |

| | | | |
|--|-------|---|--------------------------|
| 450. ¿DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 TUVO EN POSESIÓN TIERRA CON VOCACION AGROPECUARIA? | | 451. EN EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 ¿HA REALIZADO ACTIVIDADES AGROPECUARIAS COMO PATRONO O CUENTA PROPIA? | |
| 1. Si _____ Mz. | 2. No | 1. Si | 2. No → Pase a sección 6 |

SECCION 5: ACTIVIDAD DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO

| | | |
|---|-----------------|--|
| 501. N° DE ORDEN DE LA TRH | NOMBRE : | 502. No. DE ORDEN DEL INFORMANTE |
| 51. CARACTERISTICAS DE LA UNIDAD AGROPECUARIA TRABAJADA DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 (1º/04/00 AL 31/03/01) | | |
| 511. EN RELACION A LA TENENCIA DE LA TIERRA QUE TRABAJO, USTED ES : 1. ¿Propietario? No. de orden del propietario → 2. ¿Arrendatario? 3. ¿Colono? 4. ¿Cooperativista? 5. ¿Aparcero (censo)? 6. ¿Ocupante gratuito? 7. ¿No utilizó tierra? → Pase a 514 8. ¿Otra forma? _____ (Especifique) | | 514. ¿A QUE ACTIVIDAD AGROPECUARIA SE DEDICO? 1. Agrícola 2. Forestal 3. Pecuaria 4. Agrícola-forestal 5. Agrícola-pecuaria 6. Forestal-pecuaria 7. Agrícola-forestal-pecuaria |
| 512. ¿ CUAL ES LA SUPERFICIE TOTAL EN MANZANAS DE LA EXPLOTACION AGROPECUARIA QUE POSEE? | MANZANAS | 515. ¿SOLICITO CREDITO PARA LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA QUE USTED REALIZO? 1. Si 2. No → Pase a rubro 52 |
| 513. ¿CUAL ES LA SUPERFICIE CON: 1. Cultivo?..... 2. Pastos naturales?..... 3. En descanso?..... 4. Bosque o matorrales?..... 5. Dada en arrendamiento?..... 6. Con infraestructura?..... 7. Otros? _____ (Especifique) | MANZANAS | 516. ¿OBTUVO EL CREDITO SOLICITADO? 1. Si 2. No 3. En trámite |
| 1. Cultivo?..... 2. Pastos naturales?..... 3. En descanso?..... 4. Bosque o matorrales?..... 5. Dada en arrendamiento?..... 6. Con infraestructura?..... 7. Otros? _____ (Especifique) | MANZANAS | 517. ¿A QUIEN SOLICITO? 1. Banco 2. Caja de crédito rural 3. Compradores de cosecha 4. Cooperativa 5. Prestamista 6. Familiares o amigos 7. ONG's 8. Otros _____ (Especifique) |

52. ACTIVIDAD AGRICOLA DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 (1º/04/00 AL 31/03/01)

| 521. SE DEDICO A ACTIVIDADES AGRICOLAS DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------|--------|--|--|---|----------|------------------|--------------------|--|--|-----------|---|----------|------------------|----------|--|-------|--|--|--------------|--|--|---|---------|----------|----------|--------|--|--|----------|--|--|--------------------|--|--|-----------|--|--|------------------|--|--|-------|--|--|--------------|--|--|---|---------|----------|----------|--------|--|--|----------|--|--|--------------------|--|--|-----------|--|--|------------------|--|--|-------|--|--|--------------|--|--|
| Sí.....1 | No.....2 → | Pase al rubro 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A <input type="text"/> CÓD <input type="text"/> | B <input type="text"/> CÓD <input type="text"/> | C <input type="text"/> CÓD <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 522. ¿CUAL FUE LA SUPERFICIE CULTIVADA? <input type="text"/> Mz. | 522. ¿CUAL FUE LA SUPERFICIE CULTIVADA? <input type="text"/> Mz. | 522. ¿CUAL FUE LA SUPERFICIE CULTIVADA? <input type="text"/> Mz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 523. ¿TUVO PERDIDA DE COSECHA? 1. Total? → Pase al siguiente cultivo 2. Parcial? <input type="checkbox"/> 3. Ninguna? <input type="checkbox"/> | 523. ¿TUVO PERDIDA DE COSECHA? 1. Total? → Pase al siguiente cultivo 2. Parcial? <input type="checkbox"/> 3. Ninguna? <input type="checkbox"/> | 523. ¿TUVO PERDIDA DE COSECHA? 1. Total? → Pase al siguiente cultivo 2. Parcial? <input type="checkbox"/> 3. Ninguna? <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 524. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION TOTAL OBTENIDA? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 33%;">UNIDAD DE MEDIDA</th> <th style="width: 33%;">VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | 524. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION TOTAL OBTENIDA? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 33%;">UNIDAD DE MEDIDA</th> <th style="width: 33%;">VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | 524. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION TOTAL OBTENIDA? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 33%;">UNIDAD DE MEDIDA</th> <th style="width: 33%;">VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 525. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A... <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">DESTINO</th> <th style="width: 33%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 33%;">VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Semilla?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subprod.?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo animal ?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Semilla? | | | Consumo del Hogar? | | | Subprod.? | | | Consumo animal ? | | | Otros | | | TOTAL | | | 525. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A... <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">DESTINO</th> <th style="width: 33%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 33%;">VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Semilla?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subprod.?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo animal ?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Semilla? | | | Consumo del Hogar? | | | Subprod.? | | | Consumo animal ? | | | Otros | | | TOTAL | | | 525. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A... <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">DESTINO</th> <th style="width: 33%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 33%;">VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Semilla?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subprod.?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo animal ?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Semilla? | | | Consumo del Hogar? | | | Subprod.? | | | Consumo animal ? | | | Otros | | | TOTAL | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semilla? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subprod.? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo animal ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semilla? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subprod.? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo animal ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semilla? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subprod.? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo animal ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONTINUACION RUBRO 52

| D _____ COD <input type="text"/> | E _____ COD <input type="text"/> | F _____ COD <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|----------|--|--|--------------------|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|-------|--|--|--------------|--|--|---|----------|------------------|----------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|----------|--|--|--------------------|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|-------|--|--|--------------|--|--|---|----------|------------------|----------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|----------|--|--|--------------------|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|-------|--|--|--------------|--|--|
| <p>522. ¿CUAL FUE LA SUPERFICIE CULTIVADA?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Mz.</p> <p>523. ¿TUVO PERDIDA DE COSECHA?</p> <p>1. Total? → Pase al siguiente cultivo 2. Parcial? 3. Ninguna? <input type="text"/></p> <p>524. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION TOTAL OBTENIDA?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>525. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A...</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Semilla?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subprod.?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo animal?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Semilla? | | | Consumo del Hogar? | | | Subprod.? | | | Consumo animal? | | | Otros | | | TOTAL | | | <p>522. ¿CUAL FUE LA SUPERFICIE CULTIVADA?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Mz.</p> <p>523. ¿TUVO PERDIDA DE COSECHA?</p> <p>1. Total? → Pase al siguiente cultivo 2. Parcial? 3. Ninguna? <input type="text"/></p> <p>524. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION TOTAL OBTENIDA?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>525. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A...</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Semilla?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subprod.?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo animal?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Semilla? | | | Consumo del Hogar? | | | Subprod.? | | | Consumo animal? | | | Otros | | | TOTAL | | | <p>522. ¿CUAL FUE LA SUPERFICIE CULTIVADA?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Mz.</p> <p>523. ¿TUVO PERDIDA DE COSECHA?</p> <p>1. Total? → Pase al siguiente cultivo 2. Parcial? 3. Ninguna? <input type="text"/></p> <p>524. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION TOTAL OBTENIDA?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>525. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A...</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Semilla?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subprod.?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo animal?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Semilla? | | | Consumo del Hogar? | | | Subprod.? | | | Consumo animal? | | | Otros | | | TOTAL | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semilla? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subprod.? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo animal? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semilla? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subprod.? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo animal? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semilla? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subprod.? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo animal? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. SUBPRODUCTOS PROVENIENTES DE LA ACTIVIDAD AGRICOLA 2000/2001 (1º/04/00 AL 31/03/01)

531. DE LA COSECHA OBTENIDA DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 ¿ELABORO SUBPRODUCTOS AGRICOLAS PARA LA VENTA COMO TORTILLAS, DULCE DE PANELA, TAMALES, ETC.?

Si.....1 No.....2 → Pase al rubro 54

| 532. ¿QUE SUBPRODUCTOS AGRICOLAS ELABORO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|------------------|----------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------|--|--|--------------|--|--|--|----------|------------------|----------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------|--|--|--------------|--|--|--|----------|------------------|----------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------|--|--|--------------|--|--|
| A _____ Cód | B _____ Cód | C _____ Cód | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>533. ¿CUANTAS VECES AL AÑO LO ELABORO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p>534. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION CADA VEZ QUE ELABORO?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>535. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A...</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | Otros? | | | TOTAL | | | <p>533. ¿CUANTAS VECES AL AÑO LO ELABORO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p>534. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION CADA VEZ QUE ELABORO?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>535. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A...</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | Otros? | | | TOTAL | | | <p>533. ¿CUANTAS VECES AL AÑO LO ELABORO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p>534. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION CADA VEZ QUE ELABORO?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>535. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A...</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Otros?</td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | Otros? | | | TOTAL | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

54. ACTIVIDAD FORESTAL CICLO AGRICOLA 2000/2001

541. DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 ¿EXPLOTO PRODUCTOS FORESTALES COMO MADERA, PLANTAS DE VIVERO, LEÑA, ETC.?
 Sí.....1 No.....2 → Pase al rubro 55

542. ¿QUE PRODUCTOS FORESTALES EXPLOTO?

| | | | | | |
|---|------|--|---|------|--|
| A | COD. | | B | COD. | |
|---|------|--|---|------|--|

| | |
|--|--|
| 543. ¿CUAL ES EL VALOR TOTAL DE LA PRODUCCION COSECHADA? | 543. ¿CUAL ES EL VALOR TOTAL DE LA PRODUCCION COSECHADA? |
| \$ | \$ |

| 544. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A... | 544. DE DICHA PRODUCCION ¿CUANTO SE DESTINO A... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|--------|--|--------------------|--|--------|--|--------------|--|--|---------|----------|--------|--|--------------------|--|--------|--|--------------|--|
| <table border="1"> <tr><th>DESTINO</th><th>VALOR \$</th></tr> <tr><td>Venta?</td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del hogar?</td><td></td></tr> <tr><td>Otros?</td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td></tr> </table> | DESTINO | VALOR \$ | Venta? | | Consumo del hogar? | | Otros? | | TOTAL | | <table border="1"> <tr><th>DESTINO</th><th>VALOR \$</th></tr> <tr><td>Venta?</td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del hogar?</td><td></td></tr> <tr><td>Otros?</td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td></tr> </table> | DESTINO | VALOR \$ | Venta? | | Consumo del hogar? | | Otros? | | TOTAL | |
| DESTINO | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

55. COSTOS DE PRODUCCION EN ACTIVIDADES AGRICOLAS Y/O FORESTALES CICLO AGRICOLA 2000/2001

551. DURANTE EL CICLO AGRICOLA 2000/2001 ¿TUVO COSTOS DE PRODUCCION EN LA ACTIVIDAD AGRICOLA Y/O FORESTAL (EFECTIVO Y/O ESPECIE)?
 Sí.....1 No.....2 → Pase al rubro 56

| | |
|--|------------------|
| | DOLARES |
| | 2000/2001 |

| | |
|--|--|
| 01. Insumos (Semilla, plantia, abonos)? | |
| 02. Compra de materiales y suministros? | |
| 03. Pesticidas (Insecticidas, herbicidas, etc.)? | |
| 04. Transporte y almacenamiento? | |
| 05. Pago de salarios? | |
| 06. Pago de alquiler de tierras (agrícola y pecuaria)? | |
| 07. Costo materia prima para elaborar subproductos (caña)? | |
| 08. Otros costos de elaboración de subproductos? | |
| 09. Costos de alquiler de maquinaria? | |
| 10. Otros costos de producción (intereses, etc.)? | |
| TOTAL | |

56. ACTIVIDAD PECUARIA DURANTE LOS ULTIMOS DOCE MESES

561. EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿EXPLOTO ALGUNA ESPECIE ANIMAL COMO VACUNOS, PORCINOS, CAPRINOS, EQUINOS, AVES, ABEJAS, ETC.?
 Sí.....1 No.....2 → Concluya sección 5

562. ¿QUE ESPECIE ANIMAL EXPLOTO?

| | | | | | | | | |
|---|-----|--|---|-----|--|---|-----|--|
| A | COD | | B | COD | | C | COD | |
|---|-----|--|---|-----|--|---|-----|--|

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| 563. ¿CUANTOS TENIA? | | 563. ¿CUANTOS TENIA? | | 563. ¿CUANTOS TENIA? | |
| 564. ¿CUANTOS COMPRO? | | 564. ¿CUANTOS COMPRO? | | 564. ¿CUANTOS COMPRO? | |
| 565. ¿CUANTOS LE NACIERON O LE REGALARON? | | 565. ¿CUANTOS LE NACIERON O LE REGALARON? | | 565. ¿CUANTOS LE NACIERON O LE REGALARON? | |
| 566. ¿CUANTOS PERDIO, REGALO O MURIERON? | | 566. ¿CUANTOS PERDIO, REGALO O MURIERON? | | 566. ¿CUANTOS PERDIO, REGALO O MURIERON? | |

| 567. DE LOS ANIMALES QUE TUVO ¿CUANTOS DESTINO A... | 567. DE LOS ANIMALES QUE TUVO ¿CUANTOS DESTINO A... | 567. DE LOS ANIMALES QUE TUVO ¿CUANTOS DESTINO A... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------------|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------------|--|--|
| <table border="1"> <tr><th>DESTINO</th><th>CANTIDAD</th><th>VALOR \$</th></tr> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </table> | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | TOTAL | | | <table border="1"> <tr><th>DESTINO</th><th>CANTIDAD</th><th>VALOR \$</th></tr> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </table> | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | TOTAL | | | <table border="1"> <tr><th>DESTINO</th><th>CANTIDAD</th><th>VALOR \$</th></tr> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </table> | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | TOTAL | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 568. CUANTOS TIENE ACTUALMENTE? | 568. CUANTOS TIENE ACTUALMENTE? | 568. CUANTOS TIENE ACTUALMENTE? |
| | | |

| CONTINUACION RUBRO 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|----------|--|----------|----------|--|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------------|--|--|---|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------------|--|--|---|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------------|--|--|--|
| D _____ COD | | | E _____ COD | | | F _____ COD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 563. ¿CUANTOS TENIA? | | | 563. ¿CUANTOS TENIA? | | | 563. ¿CUANTOS TENIA? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 564. ¿CUANTOS COMPRO? | | | 564. ¿CUANTOS COMPRO? | | | 564. ¿CUANTOS COMPRO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 565. ¿CUANTOS LE NACIERON O LE REGALARON? | | | 565. ¿CUANTOS LE NACIERON O LE REGALARON? | | | 565. ¿CUANTOS LE NACIERON O LE REGALARON? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 566. ¿CUANTOS PERDIO, REGALO O MURIERON? | | | 566. ¿CUANTOS PERDIO, REGALO O MURIERON? | | | 566. ¿CUANTOS PERDIO, REGALO O MURIERON? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 567. DE LOS ANIMALES QUE TUVO ¿CUANTOS DESTINO A... | | | 567. DE LOS ANIMALES QUE TUVO ¿CUANTOS DESTINO A... | | | 567. DE LOS ANIMALES QUE TUVO ¿CUANTOS DESTINO A... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | TOTAL | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | TOTAL | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | TOTAL | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 568. CUANTOS TIENE ACTUALMENTE? | | | 568. CUANTOS TIENE ACTUALMENTE? | | | 568. CUANTOS TIENE ACTUALMENTE? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

57. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS PROVENIENTES DE LA ACTIVIDAD PECUARIA DURANTE LOS ULTIMOS DOCE MESES

571. DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES, DE LA ACTIVIDAD PECUARIA ¿HA OBTENIDO O ELABORADO PRODUCTOS O SUBPRODUCTOS TALES COMO LECHE, QUESO, CREMA, HUEVOS, MIEL, ETC.?

Sí.....1 No.....2 → Pase al rubro 58

| 572. ¿QUE PRODUCTOS O SUBPRODUCTOS PECUARIOS OBTUVO O ELABORO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|----------|--|------------------|----------|--|--|--|--------------------|--|--|---|--|--|----------|------------------|----------|--------------|--|--|--|--|--|---|----------|----------|----------|------------------|----------|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|---------|----------|----------|--------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|--------|--|--|--------------|--|--|--|
| A _____ COD | | | B _____ COD | | | C _____ COD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 573. DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES ¿CUANTAS VECES LO ELABORO? | | | 573. DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES ¿CUANTAS VECES LO ELABORO? | | | 573. DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES ¿CUANTAS VECES LO ELABORO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 574. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION Y VALOR CADA VEZ QUE ELABORO? | | | 574. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION Y VALOR CADA VEZ QUE ELABORO? | | | 574. ¿CUAL FUE LA PRODUCCION Y VALOR CADA VEZ QUE ELABORO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 575. DE ESTA PRODUCCION ¿CUANTO DESTINO A... | | | 575. DE ESTA PRODUCCION ¿CUANTO DESTINO A... | | | 575. DE ESTA PRODUCCION ¿CUANTO DESTINO A... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | Otros? | | | TOTAL | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | Otros? | | | TOTAL | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESTINO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Venta?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Consumo del Hogar?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Subproductos?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | Venta? | | | Consumo del Hogar? | | | Subproductos? | | | Otros? | | | TOTAL | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | CANTIDAD | VALOR \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venta? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consumo del Hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subproductos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

58. GASTOS DE PRODUCCION EN ACTIVIDADES PECUARIAS DURANTE LOS ULTIMOS DOCE MESES

581. DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES ¿TUVO COSTOS DE PRODUCCION EN LA ACTIVIDAD PECUARIA?

Sí.....1 No.....2 → Fin de sección 5

| CONCEPTO | DOLARES |
|-----------------------------|---------|
| 1. Alimentos para animales? | |
| 2. Compra de animales? | |
| 3. Servicios veterinarios? | |
| 4. Productos veterinarios? | |
| TOTAL | |

| CONCEPTO | DOLARES |
|--|---------|
| 5. Salarios? | |
| 6. Transporte? | |
| 7. Costo materia prima para elaborar subproductos (leche)? | |
| 8. Otros? | |
| TOTAL | |

SECCION 6: SALUD

(SOLO PARA PERSONAS QUE EN LA PREGUNTA 111 DE LA SECCION 1 TIENEN ANOTADA LA CLAVE 1)

| <p>601. N° DE ORDEN DE LA TRH</p> <p>602. EN EL MES ANTERIOR ¿CUAL FUE EL SINTOMA, LA ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO MAS RECIENTE QUE TUVO...(NOMBRE)...? (En cada una acepte una opción de respuesta)</p> <p>SINTOMAS</p> <p>Dolor de cabeza 01 Dolor de estomago, vómito 02 Temperatura, fiebre, calenturas 03 Mareos/vertigo 04 Otro 05</p> <p>ENFERMEDAD O LESION</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO</p> <p>Dificultad respiratoria / Asma 06 Neumonía / Bronconeumonía 07 Gripe, catarro, tos, etc. 08 Amigdalitis / Bronquitis 09</p> <p>SISTEMA DIGESTIVO</p> <p>Deposición con sangre 10 Diarrea 11 Hepatitis / Pancreatitis / Gastritis / Úlcera 12</p> <p>SISTEMA RENAL</p> <p>Infección Renal / Urinaria 13 Insuficiencia Renal 14</p> <p>SISTEMA REPRODUCTIVO Y MAMAS</p> <p>Cáncer (útero, mamas) 15 Hemorragias / Aborto 16</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR</p> <p>Hipertensión 17 Insuficiencia cardiaca / Infarto 18 Anemia 19</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO</p> <p>Convulsiones 20 Parálisis, derrame cerebral 21 Colitis 22</p> <p>SISTEMA ENDOCRINO</p> <p>Colesterol 23 Diabetes 24</p> <p>ENFERMEDADES PARASITARIAS</p> <p>Parásitos 25 Dengue 26 Fiebre amarilla 27 Paludismo / Malaria 28</p> <p>SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO</p> <p>Artritis / Reumatismo/Reumatis 29 Fractura 30 Traumatismo o golpe 31</p> <p>ENFERMEDADES O LESION DE LA PIEL</p> <p>Varicela 32 Úlceras, granos, hongos 33 Lesión ó herida 34</p> <p>OTROS (conjuntivitis, etc.) 35 (Especifique)</p> | ENFERMEDAD, SINTOMA O LESION | <p>NOMBRE:</p> <p>605. EN EL MES ANTERIOR ¿CUANTAS VECES ACUDIO...(NOMBRE)... A ESE LUGAR DURANTE SU ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO?</p> <p>606. ¿CUANTO TIEMPO LE TOMO VIAJAR HASTA ESE LUGAR DONDE CONSULTO LA ULTIMA VEZ POR SU ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO? (Indique únicamente tiempo de ida)</p> <p style="text-align: right;">HORAS</p> <hr/> <p style="text-align: right;">MINUTOS</p> <p>607. ¿QUE MEDIO DE TRANSPORTE USO...(NOMBRE)... PARA LLEGAR LA ULTIMA VEZ AL LUGAR DE CONSULTA POR LA ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO?</p> <p>1. A pie 2. Microbús, bus, pick-up o camión colectivo, etc. 3. Carreta 4. Auto particular 5. Ambulancia 6. Otros _____ (Especifique)</p> <p>608. ¿CUANTO TIEMPO TUVO QUE ESPERAR...(NOMBRE)... EN EL LUGAR DE LA ULTIMA CONSULTA ANTES DE SER ATENDIDO POR SU ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO?</p> <p style="text-align: right;">HORAS</p> <hr/> <p style="text-align: right;">MINUTOS</p> <p>609. TUVO GASTOS EN LOS SERVICIOS DE:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th colspan="5">¿CUANTO FUE EL MONTO (\$)</th> </tr> <tr> <th colspan="2">GASTADO DEL HOGAR?</th> <th>DONADO POR OTROS?</th> <th>AUTO-SUMINISTRO?</th> <th>DONADO POR EL ESTADO</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Consulta?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2. ¿Análisis de laboratorio?...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Rayos X?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4. Otro examen...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(Especifique)</p> <p>610. ¿ESTUVO HOSPITALIZADO POR ESA ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO?</p> <p>1. Si 2. No ➔ Pase a 613</p> <p>611. ¿DONDE ESTUVO ...(NOMBRE)... HOSPITALIZADO?</p> <p>1. Hospital MSPAS 2. Hospital o unidades periféricas del ISSS 3. Hospital o clínica particular 4. Otros _____ (Especifique)</p> <p>612. ¿CUANTOS DÍAS ESTUVO HOSPITALIZADO Y CUAL FUE EL MONTO TOTAL GASTADO EN DOLARES?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N° DE DÍAS</th> <th>GASTO DEL HOGAR</th> <th>DONADO POR OTROS</th> <th>AUTO-SUMINISTRO</th> <th>DONADO POR EL ESTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>613. ¿CUANTO FUE EL MONTO GASTADO EN MEDICINAS EN DOLARES?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>GASTO DEL HOGAR</th> <th>DONADO POR OTROS</th> <th>AUTO-SUMINISTRO</th> <th>DONADO POR EL ESTADO</th> <th>NO OBTUVO MEDICINAS</th> <th>NO NECESITÓ / GASTO MEDICINAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">SI EN 603 CONTESTO 6,7 O EN 604 CONTESTO CODIGOS DEL 05 AL 10 CONTINUE, CASO CONTRARIO CONCLUYA CON ESTA SECCION</p> <p>614. ¿CUAL ES LA RAZON POR LA QUE NO CONSULTO A UNA INSTITUCION PARA ATENDERSE POR ESE SINTOMA, ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO?</p> <p>01. No hay medicinas 02. Falta de atención 03. Muy caro 04. No existe servicio de salud cercano, el lugar de consulta es lejos 05. No hay personal capacitado 06. No fue necesario 07. No cree en la medicina, no confía 08. Prefiere curarse con remedios caseros 09. No le dieron permiso 10. Tuvo que trabajar 11. Mala atención 12. Gravedad del enfermo 13. Otros _____ (Especifique)</p> | | ¿CUANTO FUE EL MONTO (\$) | | | | | GASTADO DEL HOGAR? | | DONADO POR OTROS? | AUTO-SUMINISTRO? | DONADO POR EL ESTADO | SI | NO | | | | 1. ¿Consulta?..... | 1 | 2 | | | 1 | 2. ¿Análisis de laboratorio?... | 1 | 2 | | | 1 | 3. ¿Rayos X?..... | 1 | 2 | | | 1 | 4. Otro examen... | 1 | 2 | | | 1 | TOTAL | | | | | | N° DE DÍAS | GASTO DEL HOGAR | DONADO POR OTROS | AUTO-SUMINISTRO | DONADO POR EL ESTADO | | | | | 1 | GASTO DEL HOGAR | DONADO POR OTROS | AUTO-SUMINISTRO | DONADO POR EL ESTADO | NO OBTUVO MEDICINAS | NO NECESITÓ / GASTO MEDICINAS | | | | 1 | 2 | 3 |
|--|---|---|----------------------|---------------------------|-------------------------------|----------------------|--|--|--------------------|--|-------------------|------------------|----------------------|----|----|--|--|--|--------------------|---|---|--|--|---|---------------------------------|---|---|--|--|---|-------------------|---|---|--|--|---|-------------------|---|---|--|--|---|--------------|--|--|--|--|--|------------|-----------------|------------------|-----------------|----------------------|--|--|--|--|---|-----------------|------------------|-----------------|----------------------|---------------------|-------------------------------|--|--|--|---|---|---|
| | ¿CUANTO FUE EL MONTO (\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | GASTADO DEL HOGAR? | | | DONADO POR OTROS? | AUTO-SUMINISTRO? | DONADO POR EL ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SI | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Consulta?..... | 1 | 2 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. ¿Análisis de laboratorio?... | 1 | 2 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ¿Rayos X?..... | 1 | 2 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Otro examen... | 1 | 2 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° DE DÍAS | GASTO DEL HOGAR | DONADO POR OTROS | AUTO-SUMINISTRO | DONADO POR EL ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GASTO DEL HOGAR | DONADO POR OTROS | AUTO-SUMINISTRO | DONADO POR EL ESTADO | NO OBTUVO MEDICINAS | NO NECESITÓ / GASTO MEDICINAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>603. EN EL MES ANTERIOR ¿A QUIEN CONSULTO...(NOMBRE)... PRINCIPALMENTE POR EL SINTOMA, ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO MAS RECIENTE?</p> <p>1. Médico 5. Curandero 2. Enfermera 6. Familiar o vecino } Pase 3. Promotor de salud 7. No consultó con nadie } a 613 4. Farmacéutico</p> | ENFERMEDAD, SINTOMA O LESION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>604. EN EL MES ANTERIOR ¿EN QUE LUGAR CONSULTO O ATENDIERON A (NOMBRE)... POR EL SINTOMA, ENFERMEDAD O LESION POR ACCIDENTE O HECHO DELICTIVO MAS RECIENTE? (Si 2 ó más lugares, anote el código menor)</p> <p>01. Hospital MSPAS 02. Unidad de salud del MSPAS 03. Dispensario o casas de salud del MSPAS 04. Hospital o unidad del ISSS 05. Hospital o clínica particular 06. ONG's 07. Farmacia 08. Casa del curandero o clínica natural 09. Casa del enfermo o lesionado ➔ Pase a 609 10. Otros _____ (Especifique)</p> <p>SI SOLO PADECIO DE SINTOMAS PASE A PREGUNTA 613, CASO CONTRARIO CONTINUE</p> | ENFERMEDAD, SINTOMA O LESION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECCION 7 : REMESAS FAMILIARES Y OTRAS TRANSACCIONES DEL HOGAR

| | | |
|---|---|--|
| 701. No. DE ORDEN DE LA TRH: | | NOMBRE: |
| 702. ACTUALMENTE ¿ALGUN MIEMBRO DE ESTE HOGAR RESIDE EN EL EXTRANJERO? | | 706. ¿QUE DESTINO LE DA A LA AYUDA RECIBIDA EN EFECTIVO? (Anote cantidad en dólares) |
| | 1. Si ¿Cuántos? 2. No | |
| 703. UD. O ALGUN MIEMBRO DE ESTE HOGAR ¿RECIBE AYUDA ECONOMICA EN DINERO O EN ESPECIE PROCEDENTE DE FAMILIARES O AMIGOS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO? | | 1. Consumo (alimento, vestido, etc.)..... |
| | 1. Si, en efectivo 2. Si, en especie → Pase a 707 3. Si, ambos 4. No recibe → Pase a 708 | 2. Vivienda (construcción, cuota, reparación)..... |
| 704. ¿CON QUE PERIODICIDAD RECIBE LA AYUDA? | | 3. Negocio (comercio)..... |
| | 1. Anual 2. Semestral (2 veces al año) 3. Trimestral (4 veces al año) 4. Bimensual (6 veces al año) 5. Mensual 6. Quincenal 7. Otros _____ (Especifique) | 4. Gastos médicos..... |
| 705. ¿CUANTO RECIBE EN EFECTIVO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA? | | 5. Gastos en educación..... |
| | \$ | 6. Compra de insumos agrícolas..... |
| | | 7. Ahorro..... |
| | | 8. Otros _____ (Especifique) |
| | | Si en 703 es 1 pase a 708 |
| | | 707. EN LOS ULTIMOS DOCE MESES ¿EN CUANTO ESTIMA LA AYUDA RECIBIDA EN ESPECIE? |
| | | \$ |

| 708 EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO UD. O ALGUN MIEMBRO DEL HOGAR ALGUNA OPERACION PARA FINANCIAR GASTOS DEL HOGAR COMO: | | 710. ¿QUE INSTITUCION O PERSONA OTORGO EL PRESTAMO Y A QUE TASA DE INTERES MENSUAL? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------------|------------|--|-------|---|--|--|---|---|--|--|---|---|--|--|---|---|--|--|---|---|--|------------------------------|---|---|--|--|---|--|----|----|-----------------|-----------------|---|---|--|--------------------------------|---|---|--|---------------------|---|---|--|-------------------------|---|---|--|---------------------------|---|---|--|---------------------------------|---|---|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> <th style="width: 10%;">MONTO (\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Venta de sus acciones, bonos, etc.?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Venta de sus bienes muebles e inmuebles? (terreno, vivienda, etc.)...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Venta de joyas, artefactos eléctricos y otros?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Retiró dinero del banco o cooperativa</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Recibió dinero por devolución de préstamos realizados?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Empeño de artículos?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | SI | NO | MONTO (\$) | 1. Venta de sus acciones, bonos, etc.? | 1 | 2 | | 2. Venta de sus bienes muebles e inmuebles? (terreno, vivienda, etc.)... | 1 | 2 | | 3. Venta de joyas, artefactos eléctricos y otros?..... | 1 | 2 | | 4. Retiró dinero del banco o cooperativa | 1 | 2 | | 5. Recibió dinero por devolución de préstamos realizados?..... | 1 | 2 | | 6. Empeño de artículos?..... | 1 | 2 | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> <th style="width: 10%;">TASA DE INTERÉS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Bancos</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Cooperativa de crédito.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Prestamista.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Familiar, amigo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Centro de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Otros _____ (Especifique)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | SI | NO | TASA DE INTERÉS | 1. Bancos | 1 | 2 | | 2. Cooperativa de crédito..... | 1 | 2 | | 3. Prestamista..... | 1 | 2 | | 4. Familiar, amigo..... | 1 | 2 | | 5. Centro de trabajo..... | 1 | 2 | | 6. Otros _____ (Especifique) | 1 | 2 | |
| | | SI | NO | MONTO (\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1. Venta de sus acciones, bonos, etc.? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2. Venta de sus bienes muebles e inmuebles? (terreno, vivienda, etc.)... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. Venta de joyas, artefactos eléctricos y otros?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4. Retiró dinero del banco o cooperativa | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5. Recibió dinero por devolución de préstamos realizados?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Empeño de artículos?..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SI | NO | TASA DE INTERÉS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Bancos | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Cooperativa de crédito..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Prestamista..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Familiar, amigo..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Centro de trabajo..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Otros _____ (Especifique) | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 709. EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿UD. O ALGUN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIO DINERO EN CALIDAD DE PRESTAMO PARA FINANCIAR GASTOS DEL HOGAR? | | 711. A LA FECHA ¿YA REALIZO ALGUN PAGO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1. Si 2. No → FINALICE SECCION | 1. Si ¿Cuál es el último pago mensual? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">MES</th> <th style="width: 20%;">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">Fecha</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 2. No → Finalice Sección | | MES | AÑO | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Monto (\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 712. A LA FECHA ¿CUANTO LE FALTA POR PAGAR DEL PRESTAMO RECIBIDO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Monto (\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

806. EN EL ULTIMO MES ¿EN ESTE HOGAR COMPRARON, OBTUVIERON, CONSIGUIERON O UTILIZARON :

| ARTICULOS Y SERVICIOS | 1.Si 2.No | 807.¿CON QUE FRECUENCIA LO OBTUVO? | 808. LO OBTUVO POR : | | | 809. ¿CUAL FUE EL VALOR DE: | | |
|---|--------------|--|--------------------------|---|--|-----------------------------|--|--------------|
| | | 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimensual 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Código | 1. ¿Pagado por el hogar? | 2. ¿Autoconsumo? 3. ¿Autosuministro? | 4. ¿Ayuda Familiar? 5. ¿Ayuda del Estado? 6. ¿Ayuda Privada? 7. ¿Otros? | ¿Pagado por el hogar? \$ | Autoconsumo? o Autosuministro? \$ | Ayuda? \$ |
| 01. Artículos para higiene personal (jabón, cepillo de dientes, papel higiénico, etc.)? | | | | | | | | |
| 02. Artículos de lavandería (detergente, jabón de ropa, etc.)? | | | | | | | | |
| 03. Artículos de aseo del hogar (escoba, desodorante ambiental, desinfectantes, trapeadores, etc.)? | | | | | | | | |
| 04. Periódicos, revistas, videos, entradas al cine, estadio, discoteca? | | | | | | | | |
| 05. Peluquería, cosméticos y otros cuidados? | | | | | | | | |
| 06. Lavado y/o planchado de ropa? | | | | | | | | |
| 07. Combustible? | | | | | | | | |
| 08. Transporte público (bus, microbús, taxi, etc.)? (Excluya gastos por educación) | | | | | | | | |
| 09. Otros (pupillaje, renta, etc.)? (Excluya gastos por educación) | | | | | | | | |
| 10. Gastos por cuidado de menores de 3 años en guardería y maternal? | | | | | | | | |

810. EN LOS ULTIMOS 6 MESES ¿EN ESTE HOGAR COMPRARON, OBTUVIERON O UTILIZARON :

(EXCLUYA GASTOS ANOTADOS EN SECCIONES DE EDUCACION Y SALUD, EXCEPTUANDO LOS OCASIONADOS POR ENFERMEDAD PERMANENTE)

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01. Prendas de vestir, accesorios y telas? | | | | | | | | |
| 02. Calzado (Incluye deportivo, reparaciones)? | | | | | | | | |
| 03. Muebles y artículos de decoración del hogar (sala, dormitorio, comedor)? | | | | | | | | |
| 04. Artículos electrodomésticos (refrigeradora, licuadora, etc.)? | | | | | | | | |
| 05. Reparación y mantenimiento de la vivienda? | | | | | | | | |
| 06. Reparación y mantenimiento de vehículos (auto, bicicleta, motocicleta, etc.)? | | | | | | | | |
| 07. Tejidos para el hogar (sábanas, toallas, cortinas, manteles, etc.)? | | | | | | | | |
| 08. Equipo de cocina (vajilla, pantries, cocina, etc.)? | | | | | | | | |
| 09. Gastos en salud (dentista, controles periódicos, lentes, etc.)? | | | | | | | | |
| 10. Transporte interdepartamental e internacional (turismo, visita a familiares o amigos, etc.)? | | | | | | | | |
| 11. Otros gastos (joyería, relojes)? | | | | | | | | |

811. EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿ESTE HOGAR HA REALIZADO ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES GASTOS :

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01. Cuota alimenticia para manutención de hijos? | | | | | | | | |
| 02. Donación a instituciones sin fines de lucro (escuela, hospicio, etc.)? | | | | | | | | |
| 03. Regalos a terceros no miembros del hogar? | | | | | | | | |
| 04. Pago de seguros de vida, robo, etc.? | | | | | | | | |
| 05. Pago de seguro médico hospitalario? | | | | | | | | |
| 06. Cuota o aporte a clubes o asociaciones? | | | | | | | | |
| 07. Aporte económico a terceros? | | | | | | | | |
| 08. Gastos en juegos de azar/por empeños? | | | | | | | | |
| 09. Matrimonios, funerales y otros? | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

SECCION 10: ANEXO B: TRABAJO INFANTIL

(SOLO PARA MENORES DE 5 A 17 AÑOS)

| <p>1001. N° DE ORDEN DE LA TRH</p> | | <p>NOMBRE:</p> | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|------|---------------|--------------------------|----------|--|---|-------|----|---|------|------|---|--|--|
| <p>1002. LA SEMANA ANTERIOR ¿REALIZASTE ALGUNA ACTIVIDAD DOMESTICA, EN LA CASA DE TUS PADRES O RESPONSABLE DE MANERA REGULAR?</p> <p>1. SI → ¿Cuántas horas y días desde qué edad lo haces?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">HORAS</th> <th style="width:33%;">DIAS</th> <th style="width:33%;">EDAD</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>¿Cuáles actividades? _____</p> <p>2. NO</p> | HORAS | DIAS | EDAD | | | | <p align="center">SOLO PARA MENORES DE 5 A 17 AÑOS QUE EN SECCION 4 RESPONDIERON EN R403=1 Ó R404=1, CASO CONTRARIO PASE A 1024.</p> <p>1008. ¿DAS UNA PARTE O TODOS TUS INGRESOS A TUS PADRES O RESPONSABLE?</p> <p>1. SI, todo a través de tu jefe o patrono</p> <p>2. SI, todo y yo se los entrego</p> <p>3. SI, parte a través de tu jefe o patrono</p> <p>4. SI, parte y yo se los entrego</p> <p>5. Familiar no remunerado → Pase a 1019</p> <p>6. No trabaja actualmente → Pase a 1019</p> <p>7. NO</p> | <p>1009. ¿AHORRAS ALGUNA PARTE DE TUS INGRESOS?</p> <p>1. SI, regularmente</p> <p>2. SI, ocasionalmente</p> <p>3. NO → Pase a 1011</p> | | | | | | | | |
| HORAS | DIAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1003. ¿HAS REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA ALGUNA VEZ?</p> <p>1. SI ¿Desde qué edad y qué ocupación realizabas?</p> <p>Ocupación: _____</p> <p>2. NO → Pase a 1005</p> | <p align="center">OCUPACION</p> <p align="center">EDAD</p> <p align="center">OCUPACION</p> | <p>1010. ¿CUAL ES LA RAZON PRINCIPAL DEL AHORRO?</p> <p>1. Para ir a la escuela ó a capacitación</p> <p>2. Para empezar un negocio propio</p> <p>3. Otra _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1004. ¿EN LOS ULTIMOS 12 MESES, QUE MESES HAS TRABAJADO?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> </table> | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | | <p>1011. ¿TE ENCUENTRAS SATISFECHO(A) CON TU TRABAJO ACTUAL?</p> <p>1. Sí → Pase a 1019</p> <p>2. No</p> | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | | | | | |
| <p>1005. ¿ASISTES ACTUALMENTE A UN CENTRO EDUCATIVO O DE CAPACITACION Y A QUE JORNADA?</p> <p align="center">JORNADA</p> <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>1. Si, sólo escuela</td> <td>1. Mañana</td> <td rowspan="4" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">Pase a</td> </tr> <tr> <td>2. Si, sólo capacitación</td> <td>2. Tarde</td> </tr> <tr> <td>3. Si, ambos</td> <td>3. Noche</td> </tr> <tr> <td>4. No</td> <td></td> </tr> </table> <p align="center">1007</p> | 1. Si, sólo escuela | 1. Mañana | } | Pase a | 2. Si, sólo capacitación | 2. Tarde | 3. Si, ambos | 3. Noche | 4. No | | <p align="center">JORNADA</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">ESC.</th> <th style="width:50%;">CAP.</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | ESC. | CAP. | | | <p>1012. ¿PORQUE NO ESTAS SATISFECHO(A) CON TU TRABAJO ACTUAL?</p> <p>1. Por el salario (te pagan poco)</p> <p>2. Porque te cansas demasiado (mucho trabajo)</p> <p>3. Tu jefe ó patrono es muy exigente</p> <p>4. Porque no puedes estudiar</p> <p>5. Tu jefe ó patrono te toca (Acoso sexual)</p> <p>6. Tu jefe ó patrono te pega (Abuso físico)</p> <p>7. Otra _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> |
| 1. Si, sólo escuela | 1. Mañana | } | | | Pase a | | | | | | | | | | | |
| 2. Si, sólo capacitación | 2. Tarde | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Si, ambos | 3. Noche | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. No | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESC. | CAP. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1006. ¿CUAL ES LA RAZON PRINCIPAL PARA NO ASISTIR A LA ESCUELA O A CAPACITARSE?</p> <p>01. Ninguna escuela ó lugar de capacitación cerca</p> <p>02. Autosostenimiento</p> <p>03. Por falta de recursos económicos del hogar</p> <p>04. Bajo rendimiento educativo, no estás interesado en estudiar o en capacitarse</p> <p>05. Enfermedad ó discapacidad</p> <p>06. Por ayudar en los oficios y cuidado de la casa</p> <p>07. Por colaborar en el negocio familiar</p> <p>08. La familia no te permite estudiar ó capacitarte</p> <p>09. Desarrolla actividades económicas</p> <p>10. Centro de enseñanza inhabilitado por terremotos</p> <p>11. Otra _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> | | <p>1013. ¿UTILIZAS ACTUALMENTE ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS DE PROTECCION CUANDO TRABAJAS?</p> <p>(Puede indicar más de una)</p> <p>1. Lentes de seguridad</p> <p>2. Cascos</p> <p>3. Tapones de oído</p> <p>4. Zapatos especiales</p> <p>5. Guantes</p> <p>6. Mascarillas</p> <p>7. No utiliza o no aplica</p> <p>8. Otro _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1007. SI TE DIERAN LA OPORTUNIDAD, ¿QUE TE GUSTARIA HACER ACTUALMENTE Y EN EL FUTURO?</p> <p>01. Asistir tiempo completo a estudiar</p> <p>02. Trabajo productivo familiar completo</p> <p>03. Trabajo doméstico completo</p> <p>04. Trabajo particular completo</p> <p>05. Parcialmente estudiando y trabajo productivo familiar</p> <p>06. Parcialmente estudiando y trabajo doméstico</p> <p>07. Parcialmente estudiando y trabajo particular</p> <p>08. Parcialmente trabajo productivo familiar y trabajo doméstico</p> <p>09. Parcialmente trabajo productivo familiar y trabajo particular</p> <p>10. Parcialmente trabajo doméstico y trabajo particular</p> <p>11. No sabe o no responde</p> <p>12. Otra _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> | <p align="center">AHORA</p> <p align="center">EN EL FUTURO</p> | <p>1014. ¿UTILIZAN LAS OTRAS PERSONAS QUE REALIZAN EL MISMO TRABAJO, EQUIPO DE PROTECCION CUANDO TRABAJAN?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Pase a 1016</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">SI R404=2 y R1002=2 y R1005=4</p> <p align="center">FINALICE SECCION, CASO CONTRARIO CONTINUE</p> | | <p>1015. ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS DE PROTECCION UTILIZAN USUALMENTE ESTAS PERSONAS?</p> <p>(Puede indicar más de uno)</p> <p>1. Lentes de seguridad</p> <p>2. Cascos</p> <p>3. Tapones de oído</p> <p>4. Zapatos especiales</p> <p>5. Guantes</p> <p>6. Mascarilla</p> <p>7. Otros _____</p> <p align="center">(Especifique)</p> | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>1016. ¿EN TU LUGAR DE TRABAJO U OCUPACION ¿OPERAS CUALQUIER HERRAMIENTA, EQUIPO O MAQUINARIA DE RIESGO?</p> <p>1. Si Cuál(es) _____</p> <p>2. No → Pase a 1018</p> | | <p>1022. ¿DONDE RECIBISTE EL TRATAMIENTO POR LA ENFERMEDAD O LESION MAS GRAVE?</p> <p>1. En la casa</p> <p>2. En el sitio de trabajo</p> <p>3. En un hospital</p> <p>4. En una unidad de salud</p> <p>5. En una clínica particular</p> <p>6. No consultó</p> <p>7. Otro _____</p> <p>(Especifique)</p> | |
| <p>1017. ¿SABES EL RIESGO O DAÑO QUE PUEDE OCASIONAR A TU SALUD AL REALIZAR ESTE TIPO DE TRABAJO?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> | | <p>1023. CON RELACION A LA ENFERMEDAD O LESION MAS GRAVE ¿CUAL FUE EL TRATAMIENTO RECIBIDO?</p> <p>1. Recibió tratamiento médico y fué dado de alta inmediatamente</p> <p>2. Requirió hospitalización. ¿Cuántos días? _____</p> <p>¿CUAL FUE EL EFECTO EN TU TRABAJO?</p> <p>1. Te impidió trabajar temporalmente</p> <p>2. Te impidió trabajar permanentemente en la actividad que realizas</p> <p>3. Ningún efecto</p> <p>4. Otro _____</p> <p>(Especificar)</p> | <p>TRATAM.</p> <p>EFECTO</p> |
| <p>1018. ¿ENFRENTAS ALGUNOS DE ESTOS PROBLEMAS EN TU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>01. Poca o nada de ventilación</p> <p>02. Poca luz</p> <p>03. No hay baños sanitarios</p> <p>04. Acceso reducido a los baños sanitarios</p> <p>05. No puedes acceder a un teléfono</p> <p>06. No hay un botiquín de primeros auxilios ó clínica</p> <p>07. No existe protección para los rayos solares</p> <p>08. Malos olores</p> <p>09. Ninguno</p> <p>10. Otros _____</p> <p>(Especifique)</p> | | <p>SOLO PARA PERSONAS QUE EN R1005=1 AL 3, CASO CONTRARIO PASAR A 1025</p> | |
| <p>1019. ¿HAS TENIDO ALGUN SINTOMA, ENFERMEDAD O SUFRIDO LESIONES EN TU LUGAR DE TRABAJO DEBIDO A LAS CONDICIONES DE TRABAJO U OCUPACION, INCLUYENDO TRABAJOS U OCUPACIONES ANTERIORES?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Pase a 1024 (Lea instrucción impresa)</p> | | <p>1024. SI ASISTES A LA ESCUELA O A CAPACITARTE PERO TAMBIEN TRABAJAS O REALIZAS TAREAS DEL HOGAR ¿AFECTA TU ASISTENCIA REGULAR A ESTUDIAR?</p> <p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>3. Solo estudia → Finalice Sección</p> | |
| <p>1020. ¿CUAL FUE EL SINTOMA, ENFERMEDAD O LESION MAS GRAVE EN EL LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>SINTOMA O ENFERMEDAD O LESION</p> <p>01. Fiebre o calentura 13. Fractura</p> <p>02. Gripe o catarro 14. Quemadura</p> <p>03. Infección del ojo/lagrimo 15. Golpe o traumatismo</p> <p>04. Infección/dolor del oído 16. Herida</p> <p>05. Problema de la piel/granos 17. Ninguna</p> <p>06. Problemas respiratorios 18. Otra _____</p> <p>07. Dolor en el cuello o cabeza (Especifique)</p> <p>08. Problemas de espalda</p> <p>09. Anemia</p> <p>10. Gastritis o ulcera</p> <p>11. Dolor de estómago</p> <p>12. Vómito o mareos</p> | | <p>1025. ¿COMO ES EL TRATO QUE TE DAN TUS PADRES O RESPONSABLE EN LAS TAREAS DEL HOGAR O TU JEFE EN TU OCUPACION OFICIO?</p> <p>01. Te regaña utilizando palabras vulgares</p> <p>02. Te regaña sin utilizar palabras vulgares</p> <p>03. Te pega (Abuso físico)</p> <p>04. Ambas (te regaña y te pega)</p> <p>05. Te toca (Acoso sexual)</p> <p>06. Te descuenta de tu salario</p> <p>07. Te tratan bien</p> <p>08. Solo tareas del hogar o actividades económicas</p> <p>09. Otro _____</p> <p>(Especifique)</p> | <p>PADRE/ RESP.</p> <p>JEFE</p> |
| <p>1021. ¿RECIBISTE TRATAMIENTO MEDICO POR ESE SINTOMA, ENFERMEDAD O LESION?</p> <p>1. Si → ¿Quién lo pagó?</p> <p>1. ISSS</p> <p>2. El empleador</p> <p>3. Los padres de familia</p> <p>4. El mismo</p> <p>5. Gratis (gasto en tratamiento)</p> <p>6. Otro _____</p> <p>(Especifique)</p> <p>2. No → Pase a 1024 (Lea instrucción impresa)</p> | | <p>COMENTARIOS U OBSERVACIONES DEL ENTREVISTADOR ACERCA DE LA ENTREVISTA</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(FIN DE LA ENTREVISTA)</p> | |

CALIFICACION DEL HOGAR ENTREVISTADO

OBSERVACIONES:

1. Información confiable; 2. Información poco confiable; 3. Información no confiable

CUADRO RESUMEN A COMPLETAR POR EL SUPERVISOR

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|
| 1 NUMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR <input type="text"/> | 2 PERSONAS DE 3 AÑOS DE EDAD Y MAS <input type="text"/> | 3 PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD <input type="text"/> | 4 NUMERO DE PERSONAS CON TRABAJO AGROPECUARIO <input type="text"/> | 5 NUMERO DE PERSONAS QUE SE ENFERMARON <input type="text"/> | 6 NUMERO DE PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD <input type="text"/> |
|--|--|--|---|--|---|

IDENTIFICACION PERSONAL DE OFICINA

| | | |
|--|--|---|
| A NOMBRE DEL TECNICO(A) DE ENCUESTAS <hr/> <hr/> Código <input type="text"/> FECHA: <hr/> | B NOMBRE DEL CRITICO(A) CODIFICADOR(A) <hr/> <hr/> Código <input type="text"/> FECHA: <hr/> | C NOMBRE DEL DIGITADOR(A) <hr/> <hr/> Código <input type="text"/> FECHA: <hr/> |
|--|--|---|

CONTROL DE SECCIONES A COMPLETAR POR DEPARTAMENTO DE ENCUESTAS

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| SECCION 2 <input type="text"/> | SECCION 4 <input type="text"/> | SECCION 5 <input type="text"/> | SECCION 6 <input type="text"/> | SECCION 10 <input type="text"/> |
|--|--|--|--|---|



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE ECONOMIA



ENCUESTA DE HOGARES DE PROPOSITOS MULTIPLES 2001
PROGRAMA MECOVI

DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTA ENCUESTA SON CONFIDENCIALES,
ESTA AMPARADA POR EL DECRETO LEGISLATIVO No. 1784
LEY ORGANICA DEL SERVICIO ESTADISTICO NACIONAL

IDENTIFICACION MUESTRAL

ENTREVISTA Y SUPERVISION

| ORDEN DE LA VISITA | ENCUESTADOR(A) | | | | VERIFICACION Y REENTREVISTA DEL SUPERVISOR(A) | | | |
|--------------------|----------------|----------------|------|--------|---|-------|--------|----------------------------|
| | FECHA | PROXIMA VISITA | | CODIGO | RESULTADO DE LA VISITA (*) | FECHA | CODIGO | RESULTADO DE LA VISITA (*) |
| | | FECHA | HORA | | | | | |
| Primera | | | | | | | | |
| Segunda | | | | | | | | |
| Tercera | | | | | | | | |
| Cuarta | | | | | | | | |

RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

| | |
|-----------|--|
| FECHA | |
| RESULTADO | |

| (*) CODIGOS DE RESULTADO DE LA VISITA | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------|
| TIPO A | TIPO B | TIPO C |
| 1. COMPLETA | 5. VACANTE REGULAR | 8. RECURSOS LIMITADOS |
| 2. AUSENTE TEMPORAL (P) | 6. DESOCUPADA (P) | 9. OTROS _____ (Especifique) |
| 3. REHUSO | 7. VACANTE USADA TEMPORALMENTE PARA NEGOCIO O ALMACENAJE | |
| 4. OTROS _____ Especifique | | |

NOMBRE DEL ENCUESTADOR(A): SUPERVISOR(A):

NUMERO DE ORDEN DEL PRINCIPAL INFORMANTE

BOLETA ANEXA
1. Si 2. No

OBSERVACIONES: (Explique la razón del código de la visita, exceptuando clave 1)
