



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO  
NACIONAL  
DE ESTADISTICA

ENCUESTA SOBRE POBREZA  
Y CALIDAD DE VIDA EN  
SANTAFE DE BOGOTA  
1991  
Formulario básico

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningun caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial. Decreto 1633/60, artículo 75.

I. - IDENTIFICACION

1. Ciudad

2. Alcaldía

3. Estrato

4. Sector No.

5. Sección No.

6. Manzana No.

7. Segmento No.

8. Estructura No.

9. Vivienda No.

10. Hogar No.

11. Número de personas en el hogar

12. Resultado de la entrevista

13. Barrio

14. Dirección

15. Teléfono

INSTRUCCIONES GENERALES PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO

NOTA: Para ampliar y aclarar conceptos, definiciones y metodología, recurra siempre al MANUAL DE RECOLECCION Y CONCEPTOS BASICOS. Estas instrucciones son muy generales y en ningún momento remplazan al MANUAL.

1. Antes de empezar a diligenciar el formulario, averigüe por el jefe del hogar o por una persona mayor de 18 años que tenga el mayor conocimiento sobre la información que se desea solicitar. No acepte, como informante general, a la empleada del servicio doméstico.
2. Diligencie la totalidad del formulario en forma veraz.
3. Anote las respuestas utilizando "X", números arábigos o letra de imprenta bien legible, según sea el caso.
4. No diligencie las casillas sombreadas.
5. Siempre que alguna información consignada necesite aclaraciones, hágalas en la parte correspondiente a "observaciones" anotando el número de la pregunta y, si es del caso, el número de orden de la persona.
6. Al escribir una respuesta, tenga cuidado de no invadir los espacios correspondientes a otras columnas.
7. Cuando marque una "X", hágalo en las casillas en blanco y nunca en las casillas ocupadas por números de la precodificación.
8. Recuerde que las preguntas precodificadas son de dos tipos: unas excluyentes que sólo admiten una alternativa de respuesta y tienen códigos en orden secuencial; y otras que admiten varias alternativas donde todas las respuestas afirmativas se dan marcando el código 1.
9. Antes de diligenciar el formulario precise cuántos hogares hay en la vivienda y cuál de ellos es el principal, para aplicar sólo a éste el CAP. II: "DATOS DE LA VIVIENDA" Los demás capítulos se diligencian obligatoriamente para todos los hogares.
10. Asegúrese que el CAP. I "IDENTIFICACION" esté correctamente diligenciado en todos los cuestionarios en el momento de entregar el material a su supervisor.
11. Los flujos se deben seguir cuidadosamente y ninguna de las preguntas que se tienen que aplicar puede ser omitida, por algún motivo no se obtuvo la información, haga las aclaraciones en la parte de "observaciones".

II. - DATOS DE LA VIVIENDA (Diligencie este capítulo sólo para el primer hogar de la vivienda)

|   |    |    |   |    |    |         |
|---|----|----|---|----|----|---------|
| 1. Tipo de vivienda:  |    |    | 5. ¿Cuáles de los siguientes servicios hay en el barrio o cerca de la vivienda ? (marque una x por opción ) |    |    |         |
| Casa  | 1  |    |   | Sí | No | No sabe |
| Apartamento   | 2  |    | Bus, buseta o colectivo   | 1  | 2  | 9       |
| Cuarto o cuartos  | 3  |    | Centro o puesto de salud  | 1  | 2  | 9       |
| Vivienda en edificación no destinada a habitación                               | 4  |    | Guarderías infantiles   | 1  | 2  | 9       |
| Vivienda móvil (carpa, tienda, etc.), cueva, refugio natural o puente           | 5  |    | Escuelas o colegios con primaria  | 1  | 2  | 9       |
| 2. Material predominante de las paredes exteriores:                             |    |    | CAIS de la policía  | 1  | 2  | 9       |
| Ladrillo, bloque, prefabricado o piedra   | 1  |    | Parques infantiles con juegos   | 1  | 2  | 9       |
| Adobe o tapia pisada  | 2  |    | Parques o canchas deportivas  | 1  | 2  | 9       |
| Bahareque   | 3  |    | Salones múltiples o comunitarios  | 1  | 2  | 9       |
| Guadua, caña o esterilla  | 4  |    | Teléfonos públicos  | 1  | 2  | 9       |
| Madera  | 5  |    | 6. ¿Cuántos cuartos o piezas en total tiene esta vivienda? (no incluya cocinas, baños, ni garajes )         |    |    |         |
| Tela, cartón, lata, desechos o plástico   | 6  |    |   |    |    |         |
| 3. Material predominante de los pisos:  |    |    | 7. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda?  |    |    |         |
| Madera burda (tablón)   | 1  |    |   |    |    |         |
| Madera pulida   | 2  |    | 8. ¿ De qué otros espacios dispone esta vivienda ? ( marque x )   |    |    |         |
| Baldosín, mosaico, cemento, mármol, ladrillo, materiales sintéticos o similares | 3  |    | Patio o jardín interior   | 1  |    |         |
| Tierra  | 4  |    | Patio de ropas  | 1  |    |         |
| 4. La vivienda cuenta con servicio de : (marque una x por servicio )            |    |    | Jardín exterior privado o comunal   | 1  |    |         |
|   | Sí | No | Garaje o parqueadero  | 1  |    |         |
| Acueducto   | 1  | 2  | Azotea o terraza  | 1  |    |         |
| Alcantarillado  | 1  | 2  | Otros espacios. ¿Cuáles?  | 1  |    |         |
| Energía eléctrica   | 1  | 2  | Ninguno   | 2  |    |         |
| Teléfono  | 1  | 2  | 9. ¿ Cuántos grupos de personas ( hogares ) que preparan los alimentos por separado hay en esta vivienda ?  |    |    |         |
| Gas por tubería   | 1  | 2  |   |    |    |         |
| Recolección de basuras  | 1  | 2  |   |    |    |         |

OBSERVACIONES

III. DATOS DEL HOGAR (Diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda)

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| ¿De cuántos cuartos o piezas dispone este hogar?<br>(no incluya cocinas, baños ni garajes)   | <div><div></div><div></div></div> | 9. ¿Dónde está ubicado el servicio sanitario?<br>Dentro de la vivienda <div><div>1</div><div></div></div><br>Fuera de la vivienda <div><div>2</div><div></div></div>   |
| ¿Cuántos de esos cuartos o piezas usan para dormir las personas de este hogar?   | <div><div></div><div></div></div> | 10. ¿El servicio sanitario es?<br>De uso exclusivo de este hogar <div><div>1</div><div></div></div><br>De uso compartido con otros hogares <div><div>2</div><div></div></div>  |
| ¿Cuántos baños usan las personas de este hogar?<br><br>En forma exclusiva <div><div></div></div><br>En forma compartida <div><div></div></div>   |                                   | 11. La vivienda ocupada por este hogar es:<br><br>De propiedad de algún miembro del hogar y está totalmente pagada <div><div>1</div><div></div></div><br>De propiedad de algún miembro del hogar y la está pagando <div><div>2</div><div></div></div><br>En arriendo <div><div>3</div><div></div></div><br>En subarriendo <div><div>4</div><div></div></div><br>En usufructo <div><div>5</div><div></div></div><br>Otra modalidad. ¿Cuál? <div><div>6</div><div></div></div>                                 |
| ¿De dónde obtiene el agua este hogar?<br><br>De acueducto público por tubería <div><div>1</div><div></div></div><br>De otra fuente por tubería <div><div>2</div><div></div></div><br>De pozo o aljibe <div><div>3</div><div></div></div><br>De agua lluvia <div><div>4</div><div></div></div><br>De carrotanque <div><div>5</div><div></div></div><br>De río, manantial o nacimiento <div><div>6</div><div></div></div><br>De pila pública <div><div>7</div><div></div></div><br>De otra fuente. ¿Cuál? <div><div>8</div><div></div></div> | Pase a 6                          | 12. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿Cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?<br><br>\$ <div><div></div><div></div><div></div></div>   |
| ¿Dónde está ubicado el suministro de agua?<br><br>Dentro de la vivienda <div><div>1</div><div></div></div><br>Fuera de la vivienda <div><div>2</div><div></div></div>  | Pase a 7                          | 13. ¿Cuántos años hace que se formó este hogar? <div><div></div><div></div></div>  |
| ¿A cuántas cuadras de la vivienda está el suministro de agua?<br><br>A menos de una cuadra <div><div>1</div><div></div></div><br>A una cuadra o más <div><div>2</div><div></div></div>   |                                   | 14. ¿Este hogar siempre ha residido en esta vivienda?<br><br>Sí <div><div>1</div><div></div></div><br>No <div><div>2</div><div></div></div>  |
| ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta este hogar?<br><br>Inodoro conectado a alcantarillado <div><div>1</div><div></div></div><br>Inodoro conectado a pozo séptico <div><div>2</div><div></div></div><br>Inodoro sin conexión <div><div>3</div><div></div></div><br>Letrina o bajamar <div><div>4</div><div></div></div><br>No tiene servicio sanitario <div><div>5</div><div></div></div>  | Pase a 9<br>Pase a 11             | 15. ¿Cuántos años hace que reside este hogar en esta vivienda? <div><div></div><div></div></div>   |
| ¿El inodoro tiene tanque de descarga de agua?<br><br>Sí <div><div>1</div><div></div></div><br>No <div><div>2</div><div></div></div>  |                                   | 16. ¿Dónde vivía este hogar inmediatamente antes de residir en esta vivienda?<br><br>En Bogotá <div><div>1</div><div></div></div><br>Barrio <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><br>Calle o diagonal <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><br>Carrera o transversal <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><br>Sector <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><br>En otro sitio <div><div>2</div><div></div></div> |

BSERVACIONES

# IV - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

## IV - A Características generales (para todas las personas del hogar)

|   |   |                                   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Número de orden de las personas                                   | 1 | 01                                | 02                                |
| Nombres y apellidos de cada una de las personas                   | 2 |                                   |                                   |
| Parentesco con el jefe del hogar                                  | 3 |                                   |                                   |
| Sexo  | 4 | H 1 M 2                           | H 1 M 2                           |
| ¿Qué edad tiene? (si es menor de dos años anote la edad en meses) | 5 | Años cumplidos<br>Meses cumplidos | Años cumplidos<br>Meses cumplidos |

## IV - B Para niños menores de 5 años

|  |   |   |           |   |
|--|---|---|-----------|---|
| ¿...estuvo enfermo o tuvo algún accidente durante los últimos dos meses?                               | 6 | Si 1<br>No 2<br>No sabe 9   | Pase a 9  | Si 1<br>No 2<br>No sabe 9   |
| ¿Cuáles de las siguientes enfermedades o accidentes tuvo el niño... en los últimos 2 meses? (marque x) | 7 | Diarrea con fiebre 1<br>Gripe, tos o catarro con fiebre 1<br>Fracturas, intoxicaciones o quemaduras 1<br>Otra enfermedad o accidente 1  |           | Diarrea con fiebre 1<br>Gripe, tos o catarro con fiebre 1<br>Fracturas, intoxicaciones o quemaduras 1<br>Otra enfermedad o accidente 1  |
| ¿Por quién fue atendido?   | 8 | Médico 01<br>Odontólogo 02<br>Enfermera 03<br>Farmaceuta o boticario 04<br>Curandero 05<br>Partera 06<br>Otro personal de la salud 07<br>Familiares o amigos 08<br>Nadie o se automedicó 09   |           | Médico 01<br>Odontólogo 02<br>Enfermera 03<br>Farmaceuta o boticario 04<br>Curandero 05<br>Partera 06<br>Otro personal de la salud 07<br>Familiares o amigos 08<br>Nadie o se automedicó 09   |
| ¿Con quién permanece... la mayor parte del tiempo entre semana?  | 9 | Con el padre o la madre en la casa 01<br>Con el padre o la madre en el trabajo 02<br>Con la empleada del servicio 03<br>Con un familiar de 12 años o más 04<br>Con un no familiar de 12 años o más 05<br>Con una persona menor de 12 años 06<br>Solo 07<br>Asiste a un establecimiento de preescolar 08<br>Asiste a un CAIP de bienestar familiar 09<br>Asiste a un hogar de bienestar familiar (HOBf) 10<br>Asiste a una guardería privada 11<br>Asiste a una guardería institucional 12 | Pase a 37 | Con el padre o la madre en la casa 01<br>Con el padre o la madre en el trabajo 02<br>Con la empleada del servicio 03<br>Con un familiar de 12 años o más 04<br>Con un no familiar de 12 años o más 05<br>Con una persona menor de 12 años 06<br>Solo 07<br>Asiste a un establecimiento de preescolar 08<br>Asiste a un CAIP de bienestar familiar 09<br>Asiste a un hogar de bienestar familiar (HOBf) 10<br>Asiste a una guardería privada 11<br>Asiste a una guardería institucional 12 |

| IV - C Para niños de 5 a 11 años                     |    |  |  |
|--|----|--|--|
| ¿... realiza algún trabajo recibiendo o no ingresos? | 10 | Si <input type="text" value="1"/><br>No <input type="text" value="2"/> Pase a 14   | Si <input type="text" value="1"/><br>No <input type="text" value="2"/> Pase a 14   |
| ¿... con quién trabaja?                              | 11 | Con un familiar <input type="text" value="1"/><br>Con un particular <input type="text" value="2"/><br>Por cuenta propia <input type="text" value="3"/> | Con un familiar <input type="text" value="1"/><br>Con un particular <input type="text" value="2"/><br>Por cuenta propia <input type="text" value="3"/> |
| ¿... recibe salario o ganancia?                      | 12 | Si <input type="text" value="1"/><br>No <input type="text" value="2"/><br>No sabe <input type="text" value="9"/> Pase a 14                             | Si <input type="text" value="1"/><br>No <input type="text" value="2"/><br>No sabe <input type="text" value="9"/> Pase a 14                             |
| ¿Cuánto recibe o gana al mes?                        | 13 | Valor \$ <input type="text"/>  | Valor \$ <input type="text"/>  |

| IV - D Para personas de 5 años y más                        |    |   |   |
|---|----|---|---|
| ¿...sabe leer y escribir?                                   | 14 | Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>   | Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>   |
| ¿...asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad? | 15 | Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>   | Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>   |
| ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por...?      | 16 | Preescolar <input type="text" value="1"/><br>Primaria <input type="text" value="2"/><br>Secundaria <input type="text" value="3"/><br>Superior o universitaria <input type="text" value="4"/><br>Post universitaria <input type="text" value="5"/><br>Educación especial <input type="text" value="6"/><br>Ninguno <input type="text" value="7"/><br>No sabe <input type="text" value="9"/> Si < 12 años pase a 37<br>Si 12 años o + pase a 18 | Preescolar <input type="text" value="1"/><br>Primaria <input type="text" value="2"/><br>Secundaria <input type="text" value="3"/><br>Superior o universitaria <input type="text" value="4"/><br>Post universitaria <input type="text" value="5"/><br>Educación especial <input type="text" value="6"/><br>Ninguno <input type="text" value="7"/><br>No sabe <input type="text" value="9"/> Si < 12 años pase a 37<br>Si 12 años o + pase a 18 |
| ¿Cuál es el último año aprobado en ese nivel?               | 17 | <input type="text"/> Si < 12 años pase a 37   | <input type="text"/> Si < 12 años pase a 37   |

| IV - E Para personas de 12 años y más                    |    |  |  |
|--|----|--|--|
| ¿Qué hizo... la mayor parte del tiempo la semana pasada? | 18 | Trabajó <input type="text" value="01"/> Pase a 20<br>No trabajó pero tenía trabajo <input type="text" value="02"/><br>Buscó trabajo <input type="text" value="03"/><br>Estudió <input type="text" value="04"/><br>Oficios del hogar <input type="text" value="05"/><br>Vivió de la renta <input type="text" value="06"/><br>Es pensionado o jubilado <input type="text" value="07"/><br>Otra actividad <input type="text" value="08"/><br>Incapacitado para trabajar <input type="text" value="09"/> Pase a 30 | Trabajó <input type="text" value="01"/> Pase a 20<br>No trabajó pero tenía trabajo <input type="text" value="02"/><br>Buscó trabajo <input type="text" value="03"/><br>Estudió <input type="text" value="04"/><br>Oficios del hogar <input type="text" value="05"/><br>Vivió de la renta <input type="text" value="06"/><br>Es pensionado o jubilado <input type="text" value="07"/><br>Otra actividad <input type="text" value="08"/><br>Incapacitado para trabajar <input type="text" value="09"/> Pase a 30 |

IV - E Para personas de 12 años y más (continuación)



|   |    |  |   |
|---|----|--|---|
| Además de .... ¿realizó la semana pasada alguna otra actividad remunerada (o sin remunerar en un negocio familiar)? | 19 | Si <div>1</div><br>No <div>2</div> Pase a 30   | Si <div>1</div><br>No <div>2</div> Pase a 30  |
| ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, industria, oficina o firma donde trabaja?                          | 20 | Nombre _____   | Nombre _____  |
| ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o establecimiento en el cual realiza el trabajo?               | 21 | _____ <div></div>  | _____ <div></div>   |
| ¿Cuál es la ocupación, oficio, profesión o labor que desempeña en ese trabajo?                                      | 22 | _____ <div></div>  | _____ <div></div>   |
| En ese trabajo... es:   | 23 | Obrero o empleado del gobierno <div>1</div><br>Obrero o empleado de empresa particular <div>2</div><br>Empleado doméstico <div>3</div><br>Trabajador independiente o por cuenta propia <div>4</div><br>Patrón o empleador <div>5</div><br>Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 27<br>Pase a 30   | Obrero o empleado del gobierno <div>1</div><br>Obrero o empleado de empresa particular <div>2</div><br>Empleado doméstico <div>3</div><br>Trabajador independiente o por cuenta propia <div>4</div><br>Patrón o empleador <div>5</div><br>Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> P<br>a  |
| ¿Cuánto gana normalmente... en su empleo? (incluyendo propinas, horas extras, bonificaciones y subsidios en dinero) | 24 | V/r. \$ _____<br>Periodicidad _____ <div></div>  | V/r. \$ _____<br>Periodicidad _____ <div></div>   |
| ¿... recibe mensualmente alimentos y/o vivienda como parte de pago por su trabajo?                                  | 25 | Si <div>1</div> V/r. \$ _____<br>No <div>2</div><br>No sabe <div>9</div>   | Si <div>1</div> V/r. \$ _____<br>No <div>2</div><br>No sabe <div>9</div>  |
| Por su contrato de trabajo tiene derecho a: (marque una x por opción)   | 26 | <div>Si</div> <div>No</div> <div>No sabe</div><br>Cesantías <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Prima de servicios <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Prima de vacaciones <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Prima de navidad <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Otras primas <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Pase a 28 | <div>Si</div> <div>No</div> <div>No s</div><br>Cesantías <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Prima de servicios <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Prima de vacaciones <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Prima de navidad <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Otras primas <div>1</div> <div>2</div> <div>9</div><br>Pase a 28 |
| ¿Cuál es normalmente la ganancia neta de... en su negocio, profesión u oficio?                                      | 27 | Valor \$ _____<br>Periodicidad _____ <div></div>   | Valor \$ _____<br>Periodicidad _____ <div></div>  |

IV - E Para personas de 12 años y más (continuación)

|  |    |   |   |
|--|----|---|---|
| <p>¿Además de su actividad principal..., realiza normalmente otros trabajos remunerados?</p> | 28 | <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 30</p>   | <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 30</p>   |
| <p>¿Cuánto gana normalmente... en sus otros empleos, trabajos, negocios o actividades?</p>   | 29 | <p>Valor \$ _____</p> <p>Periodicidad <input type="text"/> <input type="text"/></p>   | <p>Valor \$ _____</p> <p>Periodicidad <input type="text"/> <input type="text"/></p>   |
| <p>...recibe mensualmente ingresos por concepto de:</p>                                      | 30 | <p><b>Arriendos</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>Intereses</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>Pensiones de jubilación, vejez, invalidez, etc.</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>Ayudas en dinero de personas de otros hogares</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> | <p><b>Arriendos</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>Intereses</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>Pensiones de jubilación, vejez, invalidez, etc.</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>Ayudas en dinero de personas de otros hogares</b></p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> V/r. \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> |
| <p>¿Cuántos son los ingresos promedios mensuales de...?</p>                                  | 31 | <p>Valor \$ _____</p>   | <p>Valor \$ _____</p>   |
| <p>¿Con cuánto contribuye mensualmente... para los gastos del hogar?</p>                     | 32 | <p>Valor \$ _____</p> <p>Si es hombre pase a 37</p> <p>Si es mujer de 12 a 14 o de 50 años y más pase a 37</p>  | <p>Valor \$ _____</p> <p>Si es hombre pase a 37</p> <p>Si es mujer de 12 a 14 o de 50 años y más pase a 37</p>  |

**IV - F Para mujeres de 15 a 49 años**

|   |    |   |   |
|---|----|---|---|
| ¿Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido en toda su vida? | 33 | <input type="text"/> <input type="text"/> si 00 pase a 37   | <input type="text"/> <input type="text"/> si 00 pase a  |
| ¿Cuántos de esos hijos viven actualmente?               | 34 | <input type="text"/> <input type="text"/> si 00 pase a 36   | <input type="text"/> <input type="text"/> si 00 pase a  |
| El último hijo nacido vivo está:                        | 35 | Muerto <input type="text"/> <input type="text"/><br>Vivo <input type="text"/> <input type="text"/><br>No sabe <input type="text"/> <input type="text"/> | Muerto <input type="text"/> <input type="text"/><br>Vivo <input type="text"/> <input type="text"/><br>No sabe <input type="text"/> <input type="text"/> |
| ¿En qué fecha tuvo... su último hijo nacido vivo?       | 36 | Mes <input type="text"/> <input type="text"/><br>Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/>   | Mes <input type="text"/> <input type="text"/><br>Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/>   |

|                                       |    |   |   |
|---------------------------------------|----|---|---|
| Persona que suministró la información | 37 | Nombre _____<br>Número de orden  | Nombre _____<br>Número de orden  |
|---------------------------------------|----|---|---|





[illegible]



**A Características generales (para todas las personas del hogar):**

| 03  | 04  | 05  | 06  | 1 |
|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   | 2 |
|   |   |   |   | 3 |
| <div> <div></div> <div></div> </div> <div>M</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> | <div> <div>H</div> <div>1</div> <div></div> </div> <div>M</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> | <div> <div>H</div> <div>1</div> <div></div> </div> <div>M</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> | <div> <div>H</div> <div>1</div> <div></div> </div> <div>M</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> | 4 |
| <div>Años cumplidos</div> <div></div> <div></div>                                       | <div>Años cumplidos</div> <div></div> <div></div>   | <div>Años cumplidos</div> <div></div> <div></div>   | <div>Años cumplidos</div> <div></div> <div></div>   | 5 |
| <div>Meses cumplidos</div> <div></div> <div></div>                                      | <div>Meses cumplidos</div> <div></div> <div></div>  | <div>Meses cumplidos</div> <div></div> <div></div>  | <div>Meses cumplidos</div> <div></div> <div></div>  |   |

|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| <div> <div></div> <div>si 00 pase a 37.</div> </div>              | <div> <div></div> <div>si 00 pase a 37.</div> </div>                  | <div> <div></div> <div>si 00 pase a 37.</div> </div>                  | <div> <div></div> <div>si.00 pase a 37</div> </div>                   | 33 |
| <div> <div></div> <div>si 00 pase a 36</div> </div>               | <div> <div></div> <div>si 00 pase a 36</div> </div>                   | <div> <div></div> <div>si 00 pase a 36</div> </div>                   | <div> <div></div> <div>si 00 pase a 36</div> </div>                   | 34 |
| <div> <div>to</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div> </div>  | <div> <div>Muerto</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div> </div>  | <div> <div>Muerto</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div> </div>  | <div> <div>Muerto</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div> </div>  | 35 |
| <div> <div></div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> </div>    | <div> <div>Vivo</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> </div>    | <div> <div>Vivo</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> </div>    | <div> <div>Vivo</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div> </div>    |    |
| <div> <div>abe</div> <div> <div>9</div> <div></div> </div> </div> | <div> <div>No sabe</div> <div> <div>9</div> <div></div> </div> </div> | <div> <div>No sabe</div> <div> <div>9</div> <div></div> </div> </div> | <div> <div>No sabe</div> <div> <div>9</div> <div></div> </div> </div> |    |
| <div> <div></div> <div> <div></div> <div>19</div> </div> </div>   | <div> <div>Mes</div> <div> <div></div> <div>19</div> </div> </div>    | <div> <div>Mes</div> <div> <div></div> <div>19</div> </div> </div>    | <div> <div>Mes</div> <div> <div></div> <div>19</div> </div> </div>    | 36 |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Nombre _____  | Nombre _____  | Nombre _____  | Nombre _____  |
| Número de orden  | Número de orden  | Número de orden  | Número de orden  |

**OBSERVACIONES**

V. CONTROL DE LA ENCUESTA

A. Recolección

Entrevistador:

Supervisor:

Resultado de las visitas al hogar

Fecha: \_\_\_\_\_

| Visita No. | Fecha |     | Día de la semana | Hora   |         | Resultado (*) |
|------------|-------|-----|------------------|--------|---------|---------------|
|            | Día   | Mes |                  | Inició | Terminó |               |
| 1          |       |     |                  |        |         |               |
| 2          |       |     |                  |        |         |               |
| 3          |       |     |                  |        |         |               |
| 4          |       |     |                  |        |         |               |
| 5          |       |     |                  |        |         |               |

Aceptada ☐

Rechazada ☐

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

B. Crítica y codificación

Crítico - codificador:

Supervisor:

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Aceptada ☐

Rechazada ☐

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Resultado de la visita  
E.C. = Entrevista completa  
E.I. = Entrevista incompleta

N.H. = Nadie en el hogar  
A.T. = Ausente temporal

R. = Rechazo  
OC. = Ocupada la persona

V. = Vacante la vivienda  
O. = Otros motivos

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_