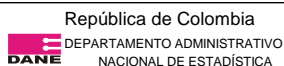


29 Septiembre 2009

PET ☐ O ☐ I ☐

Formulario No. de 

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES
(Mercado Laboral, Ingresos,
Fecundidad, TICs, PS-MAC y Trabajo Infantil)
Etapas 0910 - 0911 - 0912 - Octubre - Diciembre 2009

CONFIDENCIAL
 Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial

A I- IDENTIFICACIÓN

1. Tipo de encuesta (*)	<input type="text"/>	7. Sección	<input type="text"/>	15. Total de personas en el hogar	<input type="text"/>
2. Región	<input type="text"/>	8. Manzana	<input type="text"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda	<input type="text"/>
3. Departamento	<input type="text"/>	9. Segmento	<input type="text"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca	<input type="text"/>
4. Municipio	<input type="text"/>	10. Estrato de diseño	<input type="text"/>	18. Teléfono	<input type="text"/>
5. Clase	<input type="text"/>	11. Edificación	<input type="text"/>	19. Resultado de la encuesta (**)	<input type="text"/>
6. Sector	<input type="text"/>	12. Vivienda No	<input type="text"/>		
		13. Total hogares en la vivienda	<input type="text"/>		
		14. Hogar No	<input type="text"/>		

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1- ENCUESTA

ENCUESTADOR <input style="width: 40px;" type="text"/>	NOMBRE <input style="width: 100px;" type="text"/>	SEMANA DE RECOLECCIÓN <input style="width: 40px;" type="text"/>
---	---	---

RESULTADO DE LA ENCUESTA				
Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Día de la semana	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Hora - inicio (hora - minutos)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>
Hora - terminación (hora - minutos)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>
Resultado (**)				

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

[illegible]

OBSERVACIONES	
---------------	--

Forma DANE EH 16 GEIH
Etapas 0910 - 0911 - 0912
IV Trimestre de 2009

(*) 1= GEIH

(**) E.C.= 1.Encuesta Completa E.I. = 2. Encuesta Incompleta
A.T. = 5. Ausente Temporalmente R= 6. Rechazo

OC. = 3. Ocupado
V.= 7. Vacante

N.H.= 4. Nadie en el Hogar
O.= 8. Otro Motivo

B. DATOS DE LA VIVIENDA (Sólo para el primer hogar de la vivienda)

(La información de los capítulos B y C debe ser suministrada por el jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>1 Tipo de vivienda</p> <p>a. Casa 1 <input type="text"/></p> <p>b. Apartamento 2 <input type="text"/></p> <p>c. Cuarto (s) en inquilinato 3 <input type="text"/></p> <p>d. Cuarto (s) en otro tipo de estructura 4 <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda indígena 5 <input type="text"/></p> <p>f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) 6 <input type="text"/></p>	<p>3 ¿Cual es el material predominante de los pisos de la vivienda?</p> <p>a. Tierra, arena 1 <input type="text"/></p> <p>b. Cemento, gravilla 2 <input type="text"/></p> <p>c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal 3 <input type="text"/></p> <p>d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos 4 <input type="text"/></p> <p>e. Mármol 5 <input type="text"/></p> <p>f. Madera pulida 6 <input type="text"/></p> <p>g. Alfombra o tapete de pared a pared 7 <input type="text"/></p>
<p>2 ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?</p> <p>a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra 1 <input type="text"/></p> <p>b. Madera pulida 2 <input type="text"/></p> <p>c. Adobe o tapia pisada 3 <input type="text"/></p> <p>d. Bahareque 4 <input type="text"/></p> <p>e. Madera burda, tabla, tablón 5 <input type="text"/></p> <p>f. Guadua 6 <input type="text"/></p> <p>g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal 7 <input type="text"/></p> <p>h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico 8 <input type="text"/></p> <p>i. Sin paredes 9 <input type="text"/></p>	<p>4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?</p> <p>a. Energía eléctrica Si 1 <input type="text"/> Estrato para tarifa <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p> <p>b. Gas natural conectado a red pública Si 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p> <p>c. Alcantarillado Si 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p> <p>d. Recolección de basuras Si 1 <input type="text"/> Veces por semana <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p> <p>e. Acueducto Si 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/> Pase a capítulo C</p>
<p>5 ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana?</p> <p style="text-align: right;">Si 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/></p>	

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda) (para el jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>1 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?</p> <p style="text-align: center;">Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</p> <p>a. Por recolección pública o privada 1 <input type="text"/></p> <p>b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna 2 <input type="text"/></p> <p>c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3 <input type="text"/></p> <p>d. La queman o entierran 4 <input type="text"/></p> <p>e. La eliminan de otra forma 5 <input type="text"/></p>
<p>2 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?</p> <p>a. De acueducto por tubería 1 <input type="text"/></p> <p>b. De otra fuente por tubería 2 <input type="text"/></p> <p>c. De pozo con bomba 3 <input type="text"/></p> <p>d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno 4 <input type="text"/></p> <p>e. Aguas lluvias 5 <input type="text"/></p> <p>f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial 6 <input type="text"/></p> <p>g. De pila pública 7 <input type="text"/></p> <p>h. Carro tanque 8 <input type="text"/></p> <p>i. Aguatero 9 <input type="text"/></p> <p>j. Agua embotellada o en bolsa 10 <input type="text"/></p>
<p>3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es:</p> <p>a. Inodoro conectado a alcantarillado 1 <input type="text"/></p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico 2 <input type="text"/></p> <p>c. Inodoro sin conexión 3 <input type="text"/></p> <p>d. Letrina 4 <input type="text"/></p> <p>e. Bajamar 5 <input type="text"/></p> <p>f. No tiene servicio sanitario 6 <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>4 El servicio sanitario del hogar es:</p> <p>a. De uso exclusivo de las personas del hogar 1 <input type="text"/></p> <p>b. Compartido con personas de otros hogares 2 <input type="text"/></p>

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Continuación)
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:</p> <p>a. En un cuarto usado solo para cocinar? 1</p> <p>b. En un cuarto usado también para dormir? 2</p> <p>c. En una sala comedor con lavaplatos? 3</p> <p>d. En una sala comedor sin lavaplatos? 4</p> <p>e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre? 5</p> <p>f. En ninguna parte, no preparan alimentos? 6 Pase a 9</p>	<p>9 La vivienda ocupada por este hogar es:</p> <p>a. Propia, totalmente pagada 1 Pase a 10</p> <p>b. Propia, la están pagando 2 Pase a 9A</p> <p>c. En arriendo o subarriendo 3 Pase a 12.</p> <p>d. En usufructo 4</p> <p>e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva 5 Pase a 11.</p> <p>f. Otra, ¿cuál? 6</p>
<p>8 ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?</p> <p>a. Electricidad 1</p> <p>b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol 2</p> <p>c. Gas natural conectado a red pública 3</p> <p>d. Gas propano en cilindro o pipeta 4</p> <p>e. Leña, madera o carbón de leña 5</p> <p>f. Carbón mineral 6</p> <p>g. Materiales de desecho 7</p>	<p>9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?</p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p>10. Si Usted quisiera vender esta vivienda, ¿cual sería el precio mínimo en que la vendería?</p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p>11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?</p> <p>Valor \$ _____ pase a 13</p>
	<p>12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?</p> <p><input type="checkbox"/> Excluya el pago de administración y/o celaduría</p> <p>Valor \$ _____</p>

**C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Conclusión)
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)**

13. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?		
a. Servicio de teléfono fijo	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
b. Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
c. Servicio de Internet	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
d. Máquina lavadora de ropa	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
e. Nevera o refrigerador	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
f. Licuadora	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
g. Estufa eléctrica o de gas	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
h. Horno eléctrico o de gas	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
i. Horno microondas	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
k. Televisor a color	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
l. DVD	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
m. Equipo de sonido	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
n. Computador para uso del hogar	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
o. Aspiradora / brilladora	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
p. Aire acondicionado	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
q. Ventilador o abanico	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
r. Bicicleta	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
s. Motocicleta	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
t. Carro particular	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
u. Casa, apartamento o finca de recreo	Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
14. ¿ En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?		
Si	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Cuántas personas? <input type="text"/>
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	

SERVICIOS FINANCIEROS (Para todos los hogares de la vivienda)

PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS

Diligencie ésta pregunta sólo para el mes de OCTUBRE (etapa 0910)

15. ¿Cuáles de los siguientes productos financieros utiliza usted o algún miembro del hogar actualmente?	
"Lea las alternativas"	
a. Cuenta corriente	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
b. Cuenta de ahorros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
c. CDT	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
d. Préstamo para compra de vivienda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
e. Préstamo para compra de vehículo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
f. Préstamo de libre inversión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
g. Tarjeta de crédito	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
h. Otro, ¿Cuál?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
i. Ninguno	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. No sabe	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

D. REGISTRO DE PERSONAS

<p>1 ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente. </div> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Nro. de Orden</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><hr/></td></tr> <tr><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td><input style="width: 20px;" type="text"/></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Tenga en cuenta: Si Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor incluyalas </div>	Nro. de Orden			<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos	<p>2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</p> <p style="margin-top: 20px;">Si 1 (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</p> <p style="margin-top: 20px;">No 2</p> <hr/> <p>3 Total de personas en el hogar:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 10px;"> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al Jefe del Hogar </div> <hr/> <p>4 ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?</p> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Si</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">➔</td> <td style="width: 40%;">Parentesco con el Jefe Actual</td> <td style="width: 10%;">Cónyuge</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Hijo e Hija</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>Padre o Madre</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro pariente</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro no pariente</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> </table>	Si	1	➔	Parentesco con el Jefe Actual	Cónyuge	1					Hijo e Hija	2	No	2			Padre o Madre	3					Otro pariente	4					Otro no pariente	5
Nro. de Orden																																																																																								
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<hr/>																																																																																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Nombres y apellidos																																																																																						
Si	1	➔	Parentesco con el Jefe Actual	Cónyuge	1																																																																																			
				Hijo e Hija	2																																																																																			
No	2			Padre o Madre	3																																																																																			
				Otro pariente	4																																																																																			
				Otro no pariente	5																																																																																			

Observaciones:

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>																																				
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02																																				
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																				
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																				
SEXO:	2 Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>																																				
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <div>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</div>	3 <table border="1"> <tr> <td>dd</td><td>dd</td><td>mm</td><td>mm</td><td>aa</td><td>aa</td><td>aa</td><td>aa</td> </tr> </table>	dd	dd	mm	mm	aa	aa	aa	aa	<table border="1"> <tr> <td>dd</td><td>dd</td><td>mm</td><td>mm</td><td>aa</td><td>aa</td><td>aa</td><td>aa</td> </tr> </table>	dd	dd	mm	mm	aa	aa	aa	aa																				
dd	dd	mm	mm	aa	aa	aa	aa																															
dd	dd	mm	mm	aa	aa	aa	aa																															
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <div>Si es menor de 1 año, escriba 00</div>	4 <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> Años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> Años	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																					
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <div>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</div>	5 <table> <tr> <td>a. Jefe (a) del hogar</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hijo(a), hijastro(a)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Nieto(a)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro pariente</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Pensionista</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Trabajador</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro no pariente</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. Jefe (a) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hijo(a), hijastro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Nieto(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	e. Otro pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. Pensionista	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. Trabajador	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Otro no pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table> <tr> <td>a. Jefe (a) del hogar</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hijo(a), hijastro(a)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Nieto(a)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro pariente</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Pensionista</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Trabajador</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro no pariente</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. Jefe (a) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hijo(a), hijastro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Nieto(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	e. Otro pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. Pensionista	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. Trabajador	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Otro no pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>
a. Jefe (a) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
c. Hijo(a), hijastro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
d. Nieto(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
e. Otro pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
g. Pensionista	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
h. Trabajador	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
i. Otro no pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
a. Jefe (a) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
c. Hijo(a), hijastro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
d. Nieto(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
e. Otro pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
g. Pensionista	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
h. Trabajador	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
i. Otro no pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>																																					
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años y más																																						

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

Actualmente:			6			7		
a.	No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	1	b.	No esta casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	2	a.	No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	1
c.	Esta casado (a) o divorciado (a)	3	d.	Esta separado (a) o divorciado (a)	4	b.	No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más	2
e.	Esta viudo (a)	5	e.	Esta viudo (a)	5	c.	Esta casado (a) o divorciado (a)	3
f.	Esta soltero (a)	6	f.	Esta soltero (a)	6	d.	Esta separado (a) o divorciado (a)	4
						e.	Esta viudo (a)	5
						f.	Esta soltero (a)	6

F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (Para todas las personas del hogar)

<p>¿ ... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales - ISS, Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p> <p>Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	1	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿ Anteriormente estuvo ... afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales - ISS, Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p>	2	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿Cuántos meses hace que ... no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?</p>	3	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	4	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</p>	5	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p>Si no sabe cuanto paga o cuanto le descuentan escriba 98</p>	6	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>
<p>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS?</p>	7	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap G</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap G</p>

G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

¿Sabe leer y escribir?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?	2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4
El establecimiento al que asiste.... ¿es oficial?	3	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por y el último año o grado aprobado en este nivel?	4	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o Universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	5	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Título o diploma de postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más)

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	2	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>b. Buscando trabajo <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Estudiando <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo K</p> <p>f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>b. Buscando trabajo <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Estudiando <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo K</p> <p>f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
¿.....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> Pase a 8</p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> Pase a 8</p>
¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Puso o consulto avisos clasificados <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Puso o consulto avisos clasificados <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text"/><input type="text"/></p>

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más) (Conclusión)

¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?	8	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K
Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS? <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	9	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> d. No sabe como buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text"/>
Durante los últimos 12 meses ¿...trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	10	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12
Después de su último empleo, ¿.....ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K
Durante los últimos 12 meses ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K
¿Cuántos meses hace que...dejó de buscar trabajo por última vez? <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Solo acepte 01 a 12</div>	13	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses
Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	14	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo J No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo J No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K

OBSERVACIONES

¿En que horario u horarios realizó su trabajo principal de la semana pasada ?	35	En horario u horarios fijos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 36.	En horario u horarios fijos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 36.
		35a. Horarios De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35b	35a. Horarios De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35b
		35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 36.	35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 36.
		35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Registre horario de 0 a 24 horas			
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja?	36	a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
		Espere respuesta	

J. DESOCUPADOS

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo..... buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ha buscado trabajo como: <div>Lea las alternativas</div>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	5	Primera vez <input type="text"/> Trabajó antes <input type="text"/> Pase a capítulo L	Primera vez <input type="text"/> Trabajó antes <input type="text"/> Pase a capítulo L
¿Cuántas semanas hace que..... dejó de trabajar por última vez?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó la última vez que trabajó?	7	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que..... realizó su último trabajo?	8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
En este último trabajo era: <div>Lea las alternativas</div>	9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>

J. DESOCUPADOS (Conclusión)

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>10</p>	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	<p>11</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="3"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="3"/></p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	<p>12</p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>
<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>13</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$_____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$_____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>

K. INACTIVOS

¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	1	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5
¿Cuánto hace que.....trabajó por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	2	a. Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	3	a. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
Después de su último trabajo, ¿..... Ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?	4	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7
¿..... Ha buscado trabajo alguna vez?	5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8
¿Cuento hace que..... buscó trabajo por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	6	Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>	Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Por qué razón principal ... dejó de buscar trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	7	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text"/> <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text"/> <input type="text"/> e. Está cansado de buscar <input type="text"/> <input type="text"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Considera que no está calificado <input type="text"/> <input type="text"/> h. Por la edad <input type="text"/> <input type="text"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> j. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> k. No desea trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> l. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text"/> <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text"/> <input type="text"/> e. Esta cansado de buscar <input type="text"/> <input type="text"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Considera que no esta calificado <input type="text"/> <input type="text"/> h. Por la edad <input type="text"/> <input type="text"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> j. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> k. No desea trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> l. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Está... afiliado actualmente a un fondo de pensiones?	8	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10
A cual de los siguientes fondos esta afiliado actualmente:	9	a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Regímenes especiales ? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Fondo Subsidiado ? (Prosperar, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Regímenes especiales ? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Fondo Subsidiado ? (Prosperar, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo? <div>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</div>	10	Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>

L. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)

<p>Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:</p>	<p>1</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>¿cuántas horas a la semana?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar oficios en su hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuidar o atender niños</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	¿cuántas horas a la semana?	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	b. Realizar oficios en su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	d. Cuidar o atender niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>¿cuántas horas a la semana?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar oficios en su hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuidar o atender niños</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Si L1 b es = a 1(Si) continúe con preguntas L2 y L3 en caso contrario, continúe con las alternativas y pase al siguiente módulo (Otros Ingresos)</p>		Si	No	¿cuántas horas a la semana?	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	b. Realizar oficios en su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	d. Cuidar o atender niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Si	No	¿cuántas horas a la semana?																																																																																							
a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
b. Realizar oficios en su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
d. Cuidar o atender niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
	Si	No	¿cuántas horas a la semana?																																																																																							
a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
b. Realizar oficios en su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
d. Cuidar o atender niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																																							
<p>¿Cuáles oficios realizó ...la semana pasada en su hogar?</p>	<p>2</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Lavar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Planchar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cocinar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Hacer mandados y/o mercados</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Limpieza y mantenimiento del hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No		1	2	a. Lavar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Planchar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Cocinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Lavar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Planchar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cocinar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Hacer mandados y/o mercados</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Limpieza y mantenimiento del hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No		1	2	a. Lavar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Planchar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Cocinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
	Si	No																																																																																								
	1	2																																																																																								
a. Lavar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
b. Planchar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
c. Cocinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
h. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
	Si	No																																																																																								
	1	2																																																																																								
a. Lavar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
b. Planchar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
c. Cocinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
h. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
<p>¿Por qué razón principal ... realiza o colabora en estos oficios?</p>	<p>3</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>a. Sus padres tienen que trabajar</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. No hay otra persona quien los haga</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Tiene que colaborar en el hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Debe aprender a hacerlos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Por herencia o tradición</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿cuál? _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/>	b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/>	c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/>	d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/>	d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/>	e. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a. Sus padres tienen que trabajar</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. No hay otra persona quien los haga</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Tiene que colaborar en el hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Debe aprender a hacerlos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Por herencia o tradición</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿cuál? _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/>	b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/>	c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/>	d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/>	d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/>	e. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>																																																																
a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/>																																																																																									
b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/>																																																																																									
c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/>																																																																																									
d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/>																																																																																									
d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/>																																																																																									
e. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>																																																																																									
a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/>																																																																																									
b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/>																																																																																									
c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/>																																																																																									
d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/>																																																																																									
d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/>																																																																																									
e. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>																																																																																									

M. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)
MES PASADO

<p>El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones?</p>	<p>1</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3</p>
<p>¿El mes pasado, recibió pagos por:</p>	<p>2</p>	<p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>

**M. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)
ÚLTIMOS 12 MESES**

<p>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones no gubernamentales; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</p>	3	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo N</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo N</p>
<p>Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p> </div>	4	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>e. ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p> <hr/> <p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>

N. MÓDULO DE FECUNDIDAD (para mujeres de 12 años y más)

<p>1. ¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p> <p>Si. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>No. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table> → Pase a capítulo O (Tics)</p>	1								2		<p>2. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p> <p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 80px; text-align: center;"><tr><td>Ninguno = 00</td></tr></table> pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>No sabe <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td><td></td></tr></table></p>			Ninguno = 00					9	
1																				
2																				
Ninguno = 00																				
9																				

<p>3. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo (a) nacido (a) vivo (a) ?</p>							
Año		Mes					
2009	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1		Enero	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1	
1							
1							
2008	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2		Febrero	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2	
2							
2							
2007	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	3		Marzo	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	3	
3							
3							
2006	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td><td></td></tr></table>	4		Abril	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td><td></td></tr></table>	4	
4							
4							
2005	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	5		Mayo	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	5	
5							
5							
2004 o antes	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	6		Junio	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	6	
6							
6							
		Julio	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	7			
7							
		Agosto	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td><td></td></tr></table>	8			
8							
		Septiembre	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	9			
9							
		Octubre	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>10</td><td></td></tr></table>	10			
10							
		Noviembre	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>11</td><td></td></tr></table>	11			
11							
		Diciembre	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>12</td><td></td></tr></table>	12			
12							

Para APLICAR EN TODO EL CUARTO TRIMESTRE (OCTUBRE - DICIEMBRE) DE 2009, Y TODOS LOS TRIMESTRES HASTA FIN DE AÑO

O - TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN - Para personas de 5 años y más

PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS; EN EL RESTO DE LAS CABECERAS MUNICIPALES Y EN LOS CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA

¿Usó ... el computador (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
¿Usó ... Internet (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?	2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a Módulo Q (PS y MAC) No sabe no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a Módulo Q (PS y MAC)	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a Módulo Q (PS y MAC) No sabe no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a Módulo Q (PS y MAC)
Durante los últimos 12 meses, en cuales de los siguientes sitios usó Internet:	3	a. En el hogar Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. En el trabajo Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. En la institución educativa Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. En centros de acceso público gratis Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. En centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. En la casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. El hogar Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. El trabajo Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. La institución educativa Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Centros de acceso público gratis Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. La casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Para cuales de los siguientes servicios o actividades usó Internet en los últimos 12 meses:	4	a. Obtener información (Excluir la búsqueda de información con fines de educación y aprendizaje) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Comunicación Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Educación y aprendizaje Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> h. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Obtener información Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Comunicación Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Educación y aprendizaje Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> h. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Con qué frecuencia usó Internet en los últimos 12 meses? (seleccione sólo una respuesta)	5	a. Al menos una vez al día <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Menos de una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Al menos una vez al día <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Menos de una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>

Diligencie éstas preguntas sólo para el mes de Diciembre (etapa 0912)

P - MÓDULO DE CONSUMO DE ARROZ

Encuestador, continúe la encuesta así:

Señor(a) adicionalmente a la información de fuerza de trabajo que nos ha suministrado, el DANE está realizando una investigación sobre consumo de arroz en los hogares colombianos. Esto servirá para la formulación de políticas de producción de alimentos en el país

1. Durante la semana pasada (de lunes a domingo), ¿las personas de este hogar consumieron, dentro del hogar, arroz?

Si

1	
---	--

Continúe

No

2	
---	--

2. ¿Cuántas libras de arroz consumió este hogar la semana pasada (de lunes a domingo), dentro del hogar?

Total libras _____

[illegible]

Para APLICAR TODO EL CUARTO TRIMESTRE (OCTUBRE - DICIEMBRE) DE 2009, Y TODOS LOS TRIMESTRES HASTA FIN DE AÑO

Q. MÓDULO DE PERCEPCIÓN SOBRE LOS SERVICIOS Y LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

(Para el jefe de hogar o su cónyuge, o una persona mayor de 18 años miembro del hogar que no sea del servicio doméstico)

<p>Durante los últimos DOCE MESES ... ha visitado o solicitado servicios de alguna o algunas de las siguientes entidades:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>1</p>	<table border="0"> <tr><td>a. Acción Social</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Ministerio de Relaciones Exteriores</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. CAPRECOM</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. DAS</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. ICBF</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. INPEC</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. SENA</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Superintendencia de Notariado y Registro</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Superintendencia Nacional de Salud</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>m. Ministerio de Transporte</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>n. Superintendencia de Vigilancia</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>o. DANE</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>p. DNP</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>q. Policía Nacional</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>r. Ninguna</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p>Termine</p>	a. Acción Social	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	b. Ministerio de Relaciones Exteriores	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	c. CAPRECOM	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	d. DAS	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	e. ICBF	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	f. INPEC	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	g. SENA	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	h. Superintendencia de Notariado y Registro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	i. Superintendencia Nacional de Salud	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	m. Ministerio de Transporte	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	n. Superintendencia de Vigilancia	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	o. DANE	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	p. DNP	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	q. Policía Nacional	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	r. Ninguna	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
a. Acción Social	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
b. Ministerio de Relaciones Exteriores	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
c. CAPRECOM	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
d. DAS	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
e. ICBF	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
f. INPEC	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
g. SENA	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
h. Superintendencia de Notariado y Registro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
i. Superintendencia Nacional de Salud	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
m. Ministerio de Transporte	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
n. Superintendencia de Vigilancia	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
o. DANE	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
p. DNP	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
q. Policía Nacional	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>																																																						
r. Ninguna	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>																																																						
<p>De las anteriores alternativas por favor elija una, a la cual le aplicaremos las siguientes preguntas:</p>	<p>2</p>	<p>Cual? <input type="text"/></p>																																																						
<p>Califique de 1 a 5 la calidad del servicio ofrecido por la entidad en cuanto a:</p>	<p>3</p>	<table border="0"> <tr><td>a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value="5"/></td></tr> <tr><td>b. Tiempo de espera para ser atendido...</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value="5"/></td></tr> <tr><td>c. Atención por parte del servidor público...</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value="5"/></td></tr> <tr><td>d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value="5"/></td></tr> </table>	a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	b. Tiempo de espera para ser atendido...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	c. Atención por parte del servidor público...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																														
a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																																																			
b. Tiempo de espera para ser atendido...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																																																			
c. Atención por parte del servidor público...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																																																			
d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																																																			
<p>En los últimos DOCE MESES ¿ha puesto usted o algún miembro de su hogar una queja, reclamo, derecho de petición y/o sugerencia por inconformidad con el servicio prestado por esta entidad?</p>	<p>4</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>Pase a 8</p>																																																						
<p>Fue una Queja?</p>	<p>5a.</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a 5b.</p> <hr/> <p>5a.1 ¿Ha recibido respuesta a su queja ?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>5a.2 ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</p> <p>Presencial <input type="text" value="1"/></p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p> <p>Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</p> <p>Porque: _____</p> <p>Pase a 5b.</p>																																																						

		<div>Telefónico<div><div>2</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div> <div>Escrito<div>(Carta ú oficio)</div><div><div>3</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div> <div>Virtual<div>(Correo electrónico)</div><div><div>4</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div>
Fue un reclamo?	5b.	<div><div>Si</div><div><div>1</div></div><div>No</div><div><div>2</div></div><div>Pase a 5c.</div></div> <div><div>5b.1</div><div>¿Ha recibido respuesta a su reclamo ?</div><div>Si</div><div><div>1</div></div><div>5b.2</div><div>¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</div><div>Registre la cantidad de tiempo correspondiente</div><div>Presencial</div><div><div>1</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div><div>Telefónico</div><div><div>2</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div><div>Escrito<div>(Carta ú oficio)</div><div><div>3</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div><div>Virtual<div>(Correo electrónico)</div><div><div>4</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div>No</div><div><div>2</div></div><div>Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</div><div>Porque:</div><div><div>Pase a 5c.</div></div></div></div>
Fue un derecho de petición?	5c.	<div><div>Si</div><div><div>1</div></div><div>No</div><div><div>2</div></div><div>Pase a 5d.</div></div> <div><div>5c.1</div><div>¿Ha recibido respuesta a su derecho de petición?</div><div>Si</div><div><div>1</div></div><div>5c.2</div><div>¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</div><div>Registre la cantidad de tiempo correspondiente</div><div>Presencial</div><div><div>1</div></div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>No</div><div><div>2</div></div><div>Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</div><div>Porque:</div></div>

[illegible]

Escrito

3

(Carta ú oficio)

Minutos _____
Horas _____
Días _____
Meses _____

Virtual

4

(Correo electrónico)

Minutos _____
Horas _____
Días _____
Meses _____

Fue una sugerencia?	5d.	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1</p> <p style="text-align: center;">↓</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>No 2</p> <p style="text-align: right;">Pase a 6</p> </div> </div> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 10px 0;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>5d.1 ¿Ha recibido respuesta a su sugerencia?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: right;">No 2</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</p> <p style="text-align: right;">Porque: _____</p> <p style="text-align: right;">Pase a 6</p> </div> </div> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 10px 0;"/> <p>5d.2 ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> </div> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Presencial</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">Minutos _____</td> <td style="width: 10%;">Horas _____</td> <td style="width: 10%;">Días _____</td> <td style="width: 10%;">Meses _____</td> </tr> <tr> <td>Telefónico</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Minutos _____</td> <td>Horas _____</td> <td>Días _____</td> <td>Meses _____</td> </tr> <tr> <td>Escrito (Carta u oficio)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Minutos _____</td> <td>Horas _____</td> <td>Días _____</td> <td>Meses _____</td> </tr> <tr> <td>Virtual (Correo electrónico)</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Minutos _____</td> <td>Horas _____</td> <td>Días _____</td> <td>Meses _____</td> </tr> </table>	Presencial	1	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____	Telefónico	2	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____	Escrito (Carta u oficio)	3	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____	Virtual (Correo electrónico)	4	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____						
Presencial	1	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____																											
Telefónico	2	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____																											
Escrito (Carta u oficio)	3	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____																											
Virtual (Correo electrónico)	4	Minutos _____	Horas _____	Días _____	Meses _____																											
La respuesta (s) resolvió (ieron) satisfactoriamente su inquietud	6	Si 1 No 2 Pase a 8																														
Su nivel de confianza en la respuesta (s) es (fue):	7	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">a. Muy alto</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td rowspan="5" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">} Pasan todas a 9</td> </tr> <tr> <td>b. Alto</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Medio</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Bajo</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Ninguno</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	a. Muy alto	1	} Pasan todas a 9	b. Alto	2	c. Medio	3	d. Bajo	4	e. Ninguno	5																			
a. Muy alto	1	} Pasan todas a 9																														
b. Alto	2																															
c. Medio	3																															
d. Bajo	4																															
e. Ninguno	5																															
Cuál es el canal de su preferencia para comunicarse con la entidad: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">Lea las alternativas</div>	8	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">a. Presencial</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Telefónico</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Escrito (carta u oficio)</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Virtual (correo electrónico)</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>	a. Presencial	1	b. Telefónico	2	c. Escrito (carta u oficio)	3	d. Virtual (correo electrónico)	4																						
a. Presencial	1																															
b. Telefónico	2																															
c. Escrito (carta u oficio)	3																															
d. Virtual (correo electrónico)	4																															
Como califica usted los siguientes aspectos de la entidad: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">Lea las alternativas</div>	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Aspectos de la entidad</th> <th style="width: 10%;">1. Muy Buena</th> <th style="width: 10%;">2. Buena</th> <th style="width: 10%;">3. Regular</th> <th style="width: 10%;">4. Mala</th> <th style="width: 10%;">5. Muy Mala</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Personal competitivo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Promoción y divulgación de programas e información a la ciudadanía</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Manejo de la información</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Atención y/o servicio.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos de la entidad	1. Muy Buena	2. Buena	3. Regular	4. Mala	5. Muy Mala	a. Personal competitivo						b. Promoción y divulgación de programas e información a la ciudadanía						c. Manejo de la información						d. Atención y/o servicio.					
Aspectos de la entidad	1. Muy Buena	2. Buena	3. Regular	4. Mala	5. Muy Mala																											
a. Personal competitivo																																
b. Promoción y divulgación de programas e información a la ciudadanía																																
c. Manejo de la información																																
d. Atención y/o servicio.																																

Observaciones: _____

Para APLICAR EN TODO EL CUARTO TRIMESTRE (OCTUBRE - DICIEMBRE) DE 2009.

R. MÓDULO DE TRABAJO INFANTIL (para personas de 5 a 9 años)

PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS; EN EL RESTO DE LAS CABECERAS MUNICIPALES Y EN LOS CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA

R1. FUERZA DE TRABAJO

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1 H1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En qué actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada? <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content;">Espere respuesta</div>	2 H2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R4 f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R4 f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3 H3	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4 H4	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5 H5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R2 No <input type="text"/> <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6 H6	Si <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a capítulo R4 No <input type="text"/> <input type="text"/> }	Si <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a capítulo R4 No <input type="text"/> <input type="text"/> }

R2. OCUPADOS

<p>¿Por qué razón principal trabaja...?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>1 I1</p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>
<p>¿Qué hace.....en este trabajo?</p>	<p>2 I1A</p>	<p>_____</p> <p>_____ <input type="text"/></p>	<p>_____</p> <p>_____ <input type="text"/></p>
<p>¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?</p>	<p>3 I3</p>	<p>_____</p> <p>_____ <input type="text"/></p>	<p>_____</p> <p>_____ <input type="text"/></p>
<p>En este trabajo.....es:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>4 I12</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> Pase 9</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text"/> Pase a 9</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> Pase 9</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> Pase a 10</p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>

<p>Antes de descuentos ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo?</p> <p>(Incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Si no recibe salario en dinero, escriba 00, si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe escriba 99. </div>	<div style="text-align: center;">5</div> <div style="text-align: center; background-color: #cccccc;">I14</div>	<p style="text-align: center;">Valor mensual \$ _____</p>	<p style="text-align: center;">Valor mensual \$ _____</p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98 </div>	<div style="text-align: center;">6</div> <div style="text-align: center; background-color: #cccccc;">I16</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 </p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 </p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> </div> </div>

R2. OCUPADOS (Conclusión)

<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98 </div>	<div style="text-align: center;">7</div> <div style="text-align: center; background-color: #cccccc;">I17</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 </p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 </p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> </div> </div>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98 </div>	<div style="text-align: center;">8</div> <div style="text-align: center; background-color: #cccccc;">I19</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 </p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 </p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> </div> </div>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Si no obtuvo ganancias, escriba 00, si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo escriba 99. </div>	<div style="text-align: center;">9</div> <div style="text-align: center; background-color: #cccccc;">I27</div>	<p style="text-align: center;">Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p style="text-align: center;">Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>

R3. TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	10 I30	<div> <div></div> <div></div> </div> Meses	<div> <div></div> <div></div> </div> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ?	11 I31	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	12 I33	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas
¿En que horario u horarios realizó su trabajo principal de la semana pasada ?	13 I35	En horario u horarios fijos <div> <div>1</div> <div></div> </div> Pase a 13a.	En horario u horarios fijos <div> <div>1</div> <div></div> </div> Pase a 35a.
		Por turnos rotatorios <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 14.	Por turnos rotatorios <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 36.
		13a. Horarios De <div><div></div><div></div></div> A <div><div></div><div></div></div> Pase a 13b	13a. Horarios De <div><div></div><div></div></div> A <div><div></div><div></div></div> Pase a 13b
Registre horario de 0 a 24 horas			
		13b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <div> <div>1</div> <div></div> </div> De <div> <div></div> <div></div> </div> A <div> <div></div> <div></div> </div> Pase a 13c. No <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 14.	13b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <div> <div>1</div> <div></div> </div> De <div> <div></div> <div></div> </div> A <div> <div></div> <div></div> </div> Pase a 13c. No <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 14.

		<p>13c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>13c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
Dónde realiza principalmente su trabajo:	<p>14</p> <p>I37</p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>

R4. ACTIVIDADES NO ECONÓMICAS EN SU PROPIO HOGAR: para personas entre 5 a 9 años

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:	15 L1		Si No ¿cuántas horas a la semana? ↓			Si No ¿cuántas horas a la semana? ↓		
		a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		d. Cuidar o atender niños	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Cuidar o atender niños	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		
Si 15 b es = a 1(Si) continúe con preguntas 16 y 17 en caso contrario, continúe con las alternativas y termine la encuesta para personas de 5 a 9 años.								