



# REPUBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE ECONOMÍA

Ministerio de Economía



## ENCUESTA DE HOGARES DE PROPOSITOS MÚLTIPLES 2013

### DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

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

### IDENTIFICACION MUESTRAL

### ENTREVISTA Y SUPERVISION

ORDEN DE LA VISITA	ENCUESTADOR(A)				VERIFICACIÓN Y REENTREVISTA DEL SUPERVISOR(A)		
	FECHA	PRÓXIMA VISITA		CÓDIGO	RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	CÓDIGO
		FECHA	HORA				
Primera							
Segunda							
Tercera							
Cuarta							

### RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

Fecha

Resultado

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VISITA		
TIPO A	TIPO B	TIPO C
1. COMPLETA	5. DESOCUPADA	7. OTROS _____ (Especifique)
2. AUSENTE TEMPORAL (P)	6. VACANTE USADA TEMPORALMENTE PARA NEGOCIO O ALMACENAJE	
3. REHUSO		
4. OTROS		

CÓDIGO DEL ENCUESTADOR(A):

CÓDIGO DEL SUPERVISOR(A):

NÚMERO DE ORDEN DEL PRINCIPAL INFORMANTE

BOLETA ANEXA

1. SI 2. No

SECCIÓN 0: NUMERO DE MIEMBROS FUERA DEL HOGAR

1. ¿ALGUNO(AS) DE LOS(AS) MIEMBROS DEL HOGAR SE ENCUENTRA RESIDIENDO ACTUALMENTE EN EL EXTRANJERO (POR TRABAJO PERMANENTE O BECADO(A) SIN GASTO PARA EL HOGAR, POR MAS DE 3 MESES)?

Sí ..... 1

¿Cuántos(as)?

TOTAL

HOMBRES

MUJERES

No ..... 2 → Pase a 2

2 ¿TIENE EN EL HOGAR PUIPOLOS(AS)?

Sí ..... 1 No ..... 2

¿Cuántos(as)?

TOTAL

HOMBRES

MUJERES

3. ¿QUÉ MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZA PARA IR A:

1. A pié  
3. Microbús  
5. Pick-up, camión  
7. Auto particular  
9. Mototaxi  
11. Otros \_\_\_\_\_  
Especifique

2. Carreta  
4. Bus  
6. Bicicleta  
8. Caballo  
10. No sabe/no utiliza  
12. No se desplaza  
13. NR

4. ¿CUÁNTO TARDA EN LLEGAR?

Anotar hasta 3 códigos

Horas

Minutos

5. ¿SE ENCONTRABA AHI MISMO HACE DOS AÑOS?

1. Si  
2. No  
3. No sabe

3.01 Centro de capacitación?

3.02 Banco más cercano?

3.03 Teléfono más cercano?

3.04 Local de uso público de Internet más cercano?

3.05 Parada de buses más cercana?

3.06 Cancha de fútbol o parque más cercano?

3.07 Oficina de correos?

3.08 Mercado más cercano?

3.09 Unidad de salud más cercana?

3.10 Puesto de policía?

3.11 Carretera o calle pavimentada más cercana?

3.12 Cine más cercano?

3.13 Escuela Parvularia más cercana?

3.14 Escuela Básica más cercana?

3.15 Escuela Media más cercana?

6. ¿EXISTE EN ESTE HOGAR ALGÚN NIÑO O NIÑA MENOR DE 18 AÑOS QUE SU PADRE O MADRE NO VIVA(N) EN ESTE HOGAR?

1. Si 2. No → FINALICE

No ORDEN

Anote el código de la TRH que aplique

POR MUERTE

POR MIGRACION

POR ABANDONO

OTROS

Especifique

1. No

2. Padre

3. Madre

4. Ambos

1. No

2. Padre

3. Madre

4. Ambos

1. No

2. Padre

3. Madre

4. Ambos

7 Si al adquirir un bien o servicio, no cumplen con lo estipulado en el contrato, ¿interpondría una denuncia en la Defensoría del Consumidor? 1. SI 2. NO. 3. NO SABE/ N/R [ ] → Si es código 1 ó 3 pase a pregunta 9

8 ¿Por que no interpondría la denuncia? \_\_\_\_\_

9 Ante un alza de precios en la Canasta Básica ¿interpondría la dencuncia ante Defensoría del Consumidor? 1. SI 2. NO. 3. NO SABE/ N/R [ ] → Si es 1 ó 3 Finalice

10 ¿Por que no interpondría la denuncia? \_\_\_\_\_

NOTA:  
Los(as) miembros del hogar que sean anotados en las preguntas 1 y 2, no se registrarán en la sección 1:"CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS".

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS										
101	102	103	104	105		106	107	108 A	108	109
N°	¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE RESIDEN EN ESTA VIVIENDA?	¿QUÉ RELACIÓN DE PAREN- TESCO TIENE (...) CON EL(LA) JEFE(A) DEL HOGAR?	¿EL SEXO DE (...) ES?	¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (...)?		¿QUÉ EDAD TIENE (...) EN AÑOS CUMPLIDOS?	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD ¿CUÁL ES EL ESTADO FAMILIAR DE (...)?	¿TIENE (...) ALGUN SEGURO MÉDICO?	¿DURANTE EL MES ANTERIOR (...) TUVO?	N° DE
O R D E N	(No olvide registrar a los(as) miembros ausentes temporales por un periodo menor de 4 meses, recién nacidos(as) y domésticas puertitas adentro, estudiantes en el extranjero y/o enfermos(as) financiados por el hogar)	01. Jefe(a) 02. Esposa(o), compañera(o) 03. Hijo(a) 04. Padre/Madre 05. Hermano (a) 06. Yerno / nuera 07. Nieto(a) 08. Suegro(a) 09. Otros familiares 10. Empleado(a) doméstica(o) 11. Otros _____ (Especifique)	1. Hombre 2. Mujer			(Añote 00 para los menores de 1 año)	1. Acompañado(a) 2. Casado(a) 3. Viudo(a) 4. Divorciado(a) 5. Separado(a) 6. Soltero(a)	1. ISSS cotizante 2. ISSS beneficiario (a) 3. ISSS retirado (a) 4. Bienestar Magisterial 5. IPSFA 6. Colectivo 7. Individual (Priv.) 8. No tiene 9. Otros _____ Especifique	1. Algún Sintoma 2. Alguna enfermedad 3. Lesión por Accidente 4. Lesión por hecho violento 5. No tuvo	
				MES	AÑO				Si contesta ítems de 1-4 deberá llenar sección 6	
01		01								01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12
13										13
14										14
15										15
16										16
17										17
18										18
19										19
Haga un círculo sobre el No. de orden de personas con clave de 1 a 4 en preg. 109										
OBSERVACIONES:										

**PARA TODAS LAS PERSONAS SIN RESTRICCION DE EDAD**

OBSERVACIONES:



## Observaciones



SECCIÓN 2: EDUCACIÓN

N°  DE  O R D E N  TRH  <small>Anote el código de la TRH que aplique</small>	224	224.A				224.B				224.C				CUIDO O ESTIMULACION A LA NIÑEZ					
		224				224.A				224.B				224.C		225	226		
		(SOLO PARA NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD)																	
ANOTAR NOMBRE DE LA PERSONA		¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO MENSUAL DE (...) EN CUOTA ESCOLAR?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO MENSUAL DE (...) EN TRANSPORTE?				¿A CUÁNTO ASCIENDE EL GASTO MENSUAL DE (...) EN REFRIGERIO?				¿A CUÁNTO ASCIENDEN LOS OTROS GASTOS DE (...) ? (Pupilage, renta, etc)				¿QUIEN CUIDA NORMALMENTE A (...) ? 1. Mamá 2. Papá 3. Abuelos 4. Hermanos 5. Tíos 6. Otros parientes 7. Empleado(o) doméstica(o) 8. Vecinos 9. Otros: _____ (Especifique)	CUANDO LA PERSONA QUE CUIDA AL NIÑO/A TIENE QUE SALIR ¿CON QUIEN DEJA A (...) ? 1. Con el papá 2. Con otro adulto 3. Con un adolescente 4. Con otro niño/a 5. Con empl. Doméstica 6. Con un vecino/a 7. Los deja en la guardería 8. Se queda solo 9. Otra persona: _____ (Especifique)
		1				No gastó	Monto gastado	Monto donado	Otros	No gastó	Monto gastado	Monto donado	Otros	No gastó	Monto gastado	Monto donado	Otros		
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
		1				1				1				1					
Observaciones																			

## SECCIÓN 2 - A TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

**PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)**

[illegible]

### SECCIÓN 3: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

<b>301. TIPO DE VIVIENDA:</b> 1. Casa privada o independiente 2. Apartamento 3. Condominio → Preguntar No. de pisos 4. Pieza en una casa 5. Pieza en un mesón 6. Casa improvisada 7. Rancho 8. Temporal 9. Otro tipo de vivienda _____ (Especifique)	No. de pisos 1.Si 2.No	<b>308. ¿CUÁL ES LA FORMA DE TENENCIA DE ESTA VIVIENDA?</b> 1. Inquilino (a) 2. Propietario(a) de la vivienda pero la está pagando a plazos N° de orden <input type="text"/> 3. Propietario(a) N° de orden <input type="text"/> 4. Propietario(a) de la vivienda en terreno público 5. Propietario(a) de la vivienda en terreno privado 6. Colono(a) 7. Guardián de la vivienda 8. Ocupante gratuito 9. Otros _____ (Especifique)	Pase a 311 \$ Pase a 310 A. CUOTA MENSUAL
<b>302. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES:</b> 1. ¿Losa de concreto? 2. ¿Teja de barro o cemento? 3. ¿Lámina de asbesto o fibra cemento? 4. ¿Lámina metálica? 5. ¿Paja o palma? 6. ¿Materiales de desecho? 7. ¿Otros materiales? _____ (Especifique)	Material en 1.Si 2.No	<b>309. ¿PAGA CON ALGÚN BIEN O SERVICIO EL USO DE LA VIVIENDA?</b> 1. Si 2. No → Pase a 310A <b>310. ¿QUÉ VALOR EN DINERO TENDRÍAN ESTOS BIENES O SERVICIOS EL MES PASADO?</b> \$ Pase a 311 <b>310 A. SI TUVIERA QUE ALQUILAR ESTA VIVIENDA ¿CUÁNTO CREE QUE PAGARÍA POR MES?</b> \$	
<b>303. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES ES:</b> 1. ¿Concreto o mixto? 2. ¿Bahareque? 3. ¿Adobe? 4. ¿Madera? 5. ¿Lámina metálica? 6. ¿Paja o palma? 7. ¿Materiales de desecho? 8. ¿Otros materiales? _____ (Especifique)	Material en 1.Si 2.No	<b>311. ¿QUÉ TIPO DE ALUMBRADO POSEE ESTA VIVIENDA?</b> 1. Electricidad 2. Conexión eléctrica del vecino(a) 3. Kerosene (gas) 4. Candela 5. Panel solar 6. Generador eléctrico 7. Otra clase _____ (Especifique) Si responde 1 ó 2, cuantas horas al día no recibe el servicio.....	Horas Minutos
<b>304. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES:</b> 1. ¿Ladrillo cerámico? 2. ¿Ladrillo de cemento? 3. ¿Ladrillo de barro? 4. ¿Cemento? 5. ¿Tierra? 6. ¿Otros materiales? _____ (Especifique)		<b>312. ¿TIENE ESTA VIVIENDA SERVICIO DE AGUA POR CAÑERÍA?</b> 01. ¿Dentro de la vivienda con abastecimiento público? (ANDA) 02. ¿Dentro de la vivienda con otro tipo de abastecimiento? 03. ¿Fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad con abastecimiento público? (ANDA) 04. ¿Fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad con otro tipo de abastecimiento? 04. 1 Tubería por poliducto (buen estado) 05. No tiene 06. Tiene pero no le cae ( por más de un mes) Si responde 1, 2, 3, 4 ó 4.1 preguntar cuantas horas al día.....	1. - de 4 hrs. 2. + de 4 hrs.
<b>305. SIN CONTAR BAÑOS, COCINA, PASILLO NI COCHERA ¿CUÁNTAS HABITACIONES SON DE USO EXCLUSIVO DEL HOGAR?</b>		<b>313. ¿CÓMO SE ABASTECE DE AGUA ESTA VIVIENDA?</b> 01. Cañería del vecino(a) 02. Pila, chorro público o cantarera 03. Camión carreta o pipa 04. Pozo con tubería privado 04.1 Pozo con tubería público 05. Pozo protegido privado 05.1 Pozo protegido público 06. Pozo no protegido privado 06.1 Pozo no protegido público 07. Ojo de agua, río o quebrada 08. Manantial protegido 09. Manantial no protegido 10. Colecta agua lluvia 11. Acarreo de cañería del vecino(a) 12. Chorro común 13. Otros medios _____ (Especifique)	
<b>306. ¿CUÁNTAS HABITACIONES SON UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE COMO DORMITORIOS?</b>		<b>314. ¿QUIÉN ACARREA AGUA PARA USO DOMESTICO EN SU HOGAR?</b> (si no es miembro del hogar quien acarrea el agua, anote 99) Si es 00 pase a 315 <b>¿CUÁNTO TIEMPO OCUPA EN UN DIA PARA ACARREAR EL AGUA?</b> <b>¿CUÁNTO PAGA SEMANALMENTE POR EL ACARREO DE AGUA? \$</b> <b>¿CUÁNTOS DIAS A LA SEMANA ACARREAN AGUA?</b>	No. de orden Horas Minutos Dólares Ctvos.
<b>307. CUÁNTAS HABITACIONES SON UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE PARA TRABAJAR O PARA NEGOCIO?</b> (No lo utilizan o lo comparten anotar 00)			

<b>315. ¿LE HACE ALGUN TRATAMIENTO AL AGUA QUE BEBEN?</b> 1. Sí 2. No 3. Compra agua envasada		<b>321. ¿COMPARTE ESTE HOGAR EL SERVICIO SANITARIO QUE UTILIZA, CON OTROS HOGARES?</b> 1. Sí 2. No																			
<b>316. ¿QUÉ TRATAMIENTO LE DAN AL AGUA QUE BEBEN?</b> 1. La hierven antes de usarla 2. Utilizan filtro de agua 3. La tratan con algún producto (lejía, cloro, puriagua) 4. Desinfección solar 5. La filtra con una tela 6. La deja asentar 7. Otros _____ (Especifique)		<b>¿CUÁNTOS HOGARES COMPARTEN EL SERVICIO SANITARIO?</b> <b>322. ¿HAY ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR QUE POR ALGUNA RAZÓN NO UTILIZA EL SERVICIO SANITARIO?</b> 1. Sí 2. No																			
<b>317. EL SERVICIO DE BAÑO LO SATISFACE POR:</b> 1. Regadera o pila dentro de la vivienda 2. Regadera o pila fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad 3. Regadera o pila de baño común 4. Río, quebrada u ojo de agua 5. Barril o pila al aire libre 6. Otros medios _____ (Especifique)		<b>323. POR QUÉ RAZÓN NO LO UTILIZA?</b> 1. Es menor de 5 años 2. Por enfermedad 3. Por discapacidad 4. Por que no le gusta usarlo 5. Por falta de agua 6. Se terminó la vida útil de la letrina 7. Se encuentra dañada la infraestructura 8. Muy incómodo 9. Se utiliza para otro fines 10. Por el mal olor 11. Otros (Especifique) _____	<table border="1"> <tr><td>a</td><td></td></tr> <tr><td>b</td><td></td></tr> <tr><td>c</td><td></td></tr> </table>	a		b		c													
a																					
b																					
c																					
<b>317 A. ¿TIENE SERVICIO SANITARIO ESTA VIVIENDA?</b> 1. Si, dentro de la vivienda 2. Si, fuera de la vivienda 3. Si tiene pero no lo utiliza 4. No tiene		<b>324. ¿QUÉ HACEN CON LAS EXCRETAS?</b> 1. La depositan en servicio sanitario 2. Se depositan en un pozo o resumidero 3. Se depositan en una quebrada o río 4. Va a la calle o al aire libre 5. Otros _____ (Especifique)	<table border="1"> <tr><td>a</td><td></td></tr> <tr><td>b</td><td></td></tr> <tr><td>c</td><td></td></tr> </table>	a		b		c													
a																					
b																					
c																					
<b>318. ¿CUENTA CON ACCESO A SERVICIO SANITARIO?</b> 1. Si, de familiar o amigo(a) 2. No tiene		<b>325. ¿CÓMO SE DESHACEN EN LA VIVIENDA DE LAS AGUAS RESIDUALES (GRISES):</b> 1. Alcantarillado 2. Pozo o resumidero 3. Fosa séptica 4. Quebrada o río 5. A la calle o al aire libre 6. Otros _____ (Especifique)																			
<b>319. EL SERVICIO SANITARIO AL QUE TIENE ACCESO ESTA VIVIENDA ES DE:</b> 1. ¿Inodoro a alcantarillado? 2. ¿Inodoro a fosa séptica? 3. ¿Inodoro común a alcantarillado? 4. ¿Inodoro común a fosa séptica? 5. ¿Letrina privada? 6. ¿Letrina común? 7. ¿Letrina abonera privada? 8. ¿Letrina abonera común? 9. ¿Letrina solar privada? 10. ¿Letrina solar común?		<b>326A. ¿QUÉ BENEFICIOS RECIBE EL HOGAR DE PARTE DEL GOBIERNO?</b> 1. Subsidio de Gas 2. Subsidio Energía Eléctrica 3. Bonos Comunidades Solidarias Rurales 4. Bonos Comunidades Solidarias Urbanas 5. Pensión Básica Universal 6. Subsidio de Agua 7. Otros _____ (Especifique)	<table border="1"> <tr> <td>1. Si</td> <td>2. No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. NR ó NS</td> </tr> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> </table>	1. Si	2. No	3. NR ó NS		1		2		3		4		5		6		7	
1. Si	2. No																				
3. NR ó NS																					
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
<b>320. ¿EL TIPO DE LETRINA QUE UTILIZA ES?</b> 1 Letrina de hoyo o pozo con plataforma 2 Letrina de hoyo o pozo con plataforma para sentarse																					

<b>326. ¿QUÉ COMBUSTIBLE UTILIZAN PREDOMINANTEMENTE PARA COCINAR?</b> 1. Electricidad 2. Kerosene (gas) 3. Gas propano 4. Leña 5. Carbón 6. Ninguno 7. Otros _____ (Especifique)								<b>330. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR</b>		<b>1. Sí</b> <b>2. No</b>	<b>¿Cuántos?</b>
<b>327. ¿TIENE USTED EMPLEADAS(OS) DOMÉSTICAS(OS)?</b> 1. Sí 2. No  <b>¿CUÁNTO LE(S) PAGA MENSUALMENTE ?</b> \$								01. ¿Radio? ..... 01 02. ¿Equipo de sonido? ..... 02 03. ¿T.V.? ..... 03 04. ¿Video casetera o DVD? ..... 04 05. ¿Refrigeradora? ..... 05 06. ¿Lavadora? ..... 06 07. ¿Licuadora? ..... 07 08. ¿Ventilador? ..... 08 09. ¿Computadora? ..... 09 10. ¿Secadora de ropa? ..... 10 11. ¿Máquina de coser? ..... 11 12. ¿Vehículo (uso del hogar)?..... 12			
<b>328. ¿TIENE USTED EN USO?</b> 1. Teléfono Fijo 2. Teléfono Celular 3. Internet 3.1 Internet Móvil 4. Cable 5. Cable del vecino				<b>1.Sí</b>	<b>2.No</b>	<b>¿Cuántos?</b>	13. ¿Plancha?(ropa) ..... 13 14. ¿Horno microonda? ..... 14 15. ¿Videojuegos (Nintendo)?..... 15 16. ¿Generador de electricidad? ..... 16 17. ¿ Aire Acondicionado? ..... 17 18. ¿ Tanque o cisterna?..... 18 19. ¿Motocicleta?..... 19				
<b>328.A. ¿RECICLA USTED LA BASURA?</b> 1. Sí 2. No → Pase a 329											
<b>328. B. ¿QUE TIPO DE MATERIAL ES EL QUE RECICLA?</b> 1. Cartón 2. Vidrio 3. Plástico 4. Papel 5. Latas 6. Otros (Especifique)				<b>1. Sí</b>	<b>2. No</b>						
<b>329. ¿CÓMO SE DESHACEN DE LA BASURA EN ESTE HOGAR? (QUE NO RECICLA)</b> 1. Recolección domiciliar pública 2. Recolección domiciliar privada 3. La depositan en contenedores 4. La entierran 5. La queman 6. La depositan en cualquier lugar 7. Otros (Especifique) _____											
<b>331. EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL EN..... FUE:</b>											
	¿PAGADO O COMPRADO?	¿DONADO O REGALADO?	¿AUTOCONSUMO, AUTOSUMINISTRO?	¿INCLUIDO EN EL ALQUILER?	¿NO GASTO?	¿NO SABE, NO RESPONDE?	¿CUÁNTO FUE EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL?				
							Dólares	Centavos			
01. Agua.....	1	2		4	5	6					
01.1. Agua Envasada .....	1	2	3		5	6					
01.2. Agua (Otras fuentes)	1	2	3		5	6					
02. Electricidad.....	1	2		4	5	6					
03. Kerosén.....	1	2	3		5	6					
04. Gas propano.....	1	2	3		5	6					
05. Candela.....	1	2	3		5	6					
06. Leña.....	1	2	3		5	6					
07. Carga de batería.....	1	2	3		5	6					
08. Módem .....	1	2			5	6					
09. Teléfono fijo.....	1	2			5	6					
10. Celular .....	1	2			5	6					
11. Cable /Cable del vecino	1	2			5	6					
12. Internet (Hogar) . . .	1	2			5	6					
13. Cibercafé.....	1	2			5	6					
14. Impuestos Municip....	1	2			5	6					
15. Pago de Vigilancia....	1	2			5	6					
16. Recolecc. Basura.....	1	2			5	6					
17. Otros .....	1	2	3		5	6					
(Especifique)	TOTAL										

# SECCIÓN 4: EMPLEO E INGRESO

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

401. N° DE ORDEN DE LA TRH		NOMBRE:		402. N° DE ORDEN DEL INFORMANTE	
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD					
<b>403. LA SEMANA ANTERIOR ( ... ) ¿REALIZO ALGÚN TRABAJO POR LO MENOS UNA HORA?</b> (Sin contar los quehaceres del hogar)		<b>408. ¿QUÉ HIZO ( ... ) EN LAS CUATRO SEMANAS ANTERIORES PARA BUSCAR TRABAJO O ESTABLECER SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO?</b>			
1. Sí → <b>Pase a 411</b> 2. No		01. Estableció contacto con oficinas de empleo 02. Gestionó directamente con empleadores 03. Gestionó en lugar de trabajo, fincas, granjas, etc. 04. Gestionó valiéndose de amigos/as y familiares 05. Puso aviso o respondió ofertas aparecidas en periódicos 06. Buscó terreno, edificio, etc. para establecer su propia empresa o negocio 07. Gestionó para obtener recursos financieros y establecer su propia empresa o negocio 08. Otros _____ (Especifique) 09. No hizo nada → <b>Regrese a Prg. 407 y anote código 2</b>			
<b>404. LA SEMANA ANTERIOR ( ... ) REALIZO ALGUNA ACTIVIDAD PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE COMO:</b>		<b>409. ¿POR QUÉ ( ... ) NO BUSCO TRABAJO?</b>			
01. ¿Realizó labores en su terreno o cuidó sus animales? ..... 02. ¿Trabajó en algún negocio propio o de familiar? ..... 03. ¿Vendió algún producto, lotería, periódicos, etc.? ..... 04. ¿Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios a particulares? .. 05. ¿Elaboró tortillas? ..... 06. ¿Hizo comida típica para vender (pupusas, tamales, etc.)?... 07. ¿Elaboró algún otro producto en casa para vender?..... 08. ¿Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración? ..... 09. ¿Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos?..... 10. No realizo ninguna actividad		01. Creía que no había trabajo disponible en la zona 02. No sabía como buscar trabajo 03. Se cansó de buscar trabajo 04. Espera ciclo agrícola de Café 05. Espera ciclo agrícola de Caña 06. Espera ciclo agrícola de Algodón 07. Espera ciclo agrícola otros cultivos 08. Asiste a un centro de Educación Formal o está de vacaciones escolares 09. Por obligaciones familiares o personales 10. Enfermedad o accidente 11. Inhabilitado(a) por hecho violento 12. Quehaceres domésticos 13. Jubilado(a) o pensionado(a) 14. No puede trabajar (discapacitado(a), anciano(a), etc.) 15. Asiste a un centro de formación o capacitación 16. Otros _____ (Especifique) 17. Ya encontró trabajo } <b>Pase a 409. A.</b> 18. Espera respuesta del empleador(a) } 19. Si buscó trabajo → <b>Regrese a 407 y anote código 1</b>			
<b>SI RESPONDE CODIGOS DEL 01 AL 09 REGRESE A 403 Y ANOTE CODIGO 1</b>					
<b>405. A. AUNQUE YA ME DIJO QUE ( ... ) NO TRABAJO LA SEMANA ANTERIOR</b>		<b>409. A. SI DURANTE LA SEMANA ANTERIOR ( ... ) HUBIERA ENCONTRADO TRABAJO O CONSEGUIDO CLIENTES ¿HUBIERA ESTADO DISPUESTO(A) A TRABAJAR EN EL MISMO MOMENTO O MAS TARDAR EN 2 SEMANAS?</b>			
<b>¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?</b> 1. Sí → <b>Pase a 406</b> 2. No		1. Sí 2. No			
<b>405. B. ¿TIENE ( ... ) ALGÚN NEGOCIO, EMPRESA O ACTIVIDAD PROPIA A LA QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?</b> 1. Sí → <b>Pase a 412</b> 2. No → <b>Pase a 407</b>		<b>410. ¿( ... ) HA TRABAJADO ANTES?</b> 1. Sí → <b>Pase a 436</b> 2. No → <b>Pase a 444</b>			
<b>406. ¿CUAL ES LA RAZON PRINCIPAL POR LA QUE ( ... ) NO TRABAJO LA SEMANA ANTERIOR?</b>		<b>SI RESPONDIÓ ITEM DE 08 A 16 Y TIENE EDAD ENTRE 5 A 17 AÑOS PASE A PREGUNTA 410</b>			
01. Vacaciones laborales 02. Incapacidad por enfermedad o accidente (con certificado médico cubierto por el ISSS) 03. Permisos o licencias (estudios, enfermedad y/o autorizados por la empresa) 03.1 Permiso o licencia por maternidad (pagada) 04. Huelgas o paro laboral 05. Cambio de turno 06. Suspensión laboral 07. Termino de temporada de trabajo 08. Falta de materia prima 09. Mal tiempo o fenómeno natural 10. Asuntos personales o familiares 11. Otro 12. No sabe		<b>411. ¿CUÁNTAS HORAS, DÍAS Y EN QUÉ JORNADA TRABAJO EFECTIVAMENTE ( ... ) LA SEMANA ANTERIOR?</b>			
} <b>Pase a 412</b>		Jornada A. De lunes a viernes 1. De 7 AM a 6 PM 2. De 6 PM a 7 AM B. De sábado a domingo 3. Mixta			
<b>406. A. ¿DURANTE ESE PERIODO DE AUSENCIA ( ... ) RECIBE SUELDO, SALARIO O PAGA?</b> 1. Si → <b>Pase a 412</b> 2. No		<b>SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MÁS PASE A 414</b>			
<b>406. B. ¿EN CUANTO TIEMPO ( ... ) REGRESARA A ESE MISMO TRABAJO?</b>		<b>412. ¿CUÁNTAS HORAS, DÍAS Y EN QUÉ JORNADA TRABAJA ( ... ) HABITUALMENTE A LA SEMANA?</b>			
01. Ya se incorporó o regresará en esa misma semana } <b>Pase a 412</b> 02. En cuatro semanas o menos 03. En más de 4 semanas 04. No hay seguridad de que regrese o cuando reinicie su actividad 05. No regresará 06. No sabe		Jornada A. De lunes a viernes 1. De 7 AM a 6 PM 2. De 6 PM a 7 AM B. De sábado a domingo 3. Mixta			
<b>DESOCUPADOS</b>		<b>SI RESPONDIÓ 40 HORAS O MÁS PASE A 414</b>			
<b>407. EN LAS CUATRO SEMANAS ANTERIORES ( ... ) ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO O TRATANDO DE ESTABLECER SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO?</b>		<b>413 ¿POR QUÉ RAZÓN ( ... ) TRABAJA MENOS DE 40 HORAS?</b>			
1. Sí 2. No → <b>Pase a 409</b>		01. No desea trabajar más horas 02. Reducción de actividad o falta de trabajo 03. Sólo encontró trabajo a tiempo parcial 04. Jornada habitual de trabajo 05. Razones familiares 06. Tiene otro trabajo 07. Por estudios 08. Por enfermedad o accidente 09. Inhabilitado(a) por hecho violento 10. Por quehaceres domésticos 11. Otros _____ (Especifique)			



<b>414. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TIPO DE TRABAJO QUE ( ... ) REALIZA?</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>		<b>425. ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR POR SUELDO O SALARIO ¿RECIBIÓ ( ... ) ALGUNA OTRA REMUNERACIÓN MONETARIA O EN ESPECIE DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b> (Indique monto y periodicidad) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%;">MONTO (\$)</th> <th style="width: 15%;">VECES AL AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Pago por horas extras.....</td><td>01</td><td></td></tr> <tr><td>02. Salario vacacional.....</td><td>02</td><td></td></tr> <tr><td>03. Aguinaldo.....</td><td>03</td><td></td></tr> <tr><td>04. Bonificaciones, comisiones, viáticos....</td><td>04</td><td></td></tr> <tr><td>05. Alimentos o refrigerios.....</td><td>05</td><td></td></tr> <tr><td>06. Ropa, uniformes o calzado.....</td><td>06</td><td></td></tr> <tr><td>07. Mercaderías (en especie).....</td><td>07</td><td></td></tr> <tr><td>08. Vivienda.....</td><td>08</td><td></td></tr> <tr><td>09. Transporte o combustible.....</td><td>09</td><td></td></tr> <tr><td>10. Seguro privado de salud.....</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>11. Propinas .....</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>12. Otros .....</td><td>12</td><td></td></tr> </tbody> </table>		MONTO (\$)	VECES AL AÑO	01. Pago por horas extras.....	01		02. Salario vacacional.....	02		03. Aguinaldo.....	03		04. Bonificaciones, comisiones, viáticos....	04		05. Alimentos o refrigerios.....	05		06. Ropa, uniformes o calzado.....	06		07. Mercaderías (en especie).....	07		08. Vivienda.....	08		09. Transporte o combustible.....	09		10. Seguro privado de salud.....	10		11. Propinas .....	11		12. Otros .....	12							
	MONTO (\$)	VECES AL AÑO																																													
01. Pago por horas extras.....	01																																														
02. Salario vacacional.....	02																																														
03. Aguinaldo.....	03																																														
04. Bonificaciones, comisiones, viáticos....	04																																														
05. Alimentos o refrigerios.....	05																																														
06. Ropa, uniformes o calzado.....	06																																														
07. Mercaderías (en especie).....	07																																														
08. Vivienda.....	08																																														
09. Transporte o combustible.....	09																																														
10. Seguro privado de salud.....	10																																														
11. Propinas .....	11																																														
12. Otros .....	12																																														
<b>415. ¿CUÁLES SON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE ( ... ) DESEMPEÑA?</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>		(Especifique) Pase a 432																																													
<b>416. ¿A QUÉ SE DEDICA LA EMPRESA O INSTITUCIÓN EN LA CUAL TRABAJA ( ... )?</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>		<b>INGRESOS EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE</b> <b>426. LA ACTIVIDAD QUE REALIZA ( ... ) LA EFECTÚA:</b> 1. ¿En el hogar entrevistado? 2. ¿En otro lugar fijo? 3. ¿Se desplaza? <b>SI ES PRODUCTOR(A) AGROPECUARIO YA SEA COMO PATRONO(A) O CUENTA PROPIA PASE A 432</b> <b>427. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE ( ... ) INGRESO POR LA VENTA DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS DE SU EMPRESA, ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO?</b> 01. Diaria 02. Semanal 03. Quincenal 04. Mensual 05. Bimensual 06. Trimestral 07. Semestral 08. Anual 09. Por obra o destajo (promedio mensual)																																													
<b>417. ¿EN SU EMPLEO ( ... ) TRABAJA?</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%;">1. Sí</th> <th style="width: 10%;">2. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. ¿Con herramientas peligrosas? (cortopunzantes, maquinas en movimiento, etc).....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>02. ¿Con químicos? (pinturas, salas de belleza, pesticidas, etc).....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>03. ¿Llevando cargas pesadas?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>04. ¿En ambiente con gases, fuego?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>05. ¿En ambiente con polvo, humo? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>06. ¿Con explosivos? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>07. ¿En alturas? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>08. ¿Bajo el agua, en altamar o en manglares?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>09. ¿Bajo tierra? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>10. ¿Con temperaturas o humedad extrema? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>11. ¿En ambiente bullicioso?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>12. ¿Con luz insuficiente?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>13. ¿Mota u otras partículas?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>14. Otros (Especifique).....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		1. Sí	2. No	01. ¿Con herramientas peligrosas? (cortopunzantes, maquinas en movimiento, etc).....	1	2	02. ¿Con químicos? (pinturas, salas de belleza, pesticidas, etc).....	1	2	03. ¿Llevando cargas pesadas?.....	1	2	04. ¿En ambiente con gases, fuego?.....	1	2	05. ¿En ambiente con polvo, humo? .....	1	2	06. ¿Con explosivos? .....	1	2	07. ¿En alturas? .....	1	2	08. ¿Bajo el agua, en altamar o en manglares?.....	1	2	09. ¿Bajo tierra? .....	1	2	10. ¿Con temperaturas o humedad extrema? .....	1	2	11. ¿En ambiente bullicioso?.....	1	2	12. ¿Con luz insuficiente?.....	1	2	13. ¿Mota u otras partículas?.....	1	2	14. Otros (Especifique).....	1	2		<b>428. ¿CUÁL ES EL INGRESO BRUTO [PERIODO] DE LA EMPRESA O NEGOCIO DE ( ... )?</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> \$
	1. Sí	2. No																																													
01. ¿Con herramientas peligrosas? (cortopunzantes, maquinas en movimiento, etc).....	1	2																																													
02. ¿Con químicos? (pinturas, salas de belleza, pesticidas, etc).....	1	2																																													
03. ¿Llevando cargas pesadas?.....	1	2																																													
04. ¿En ambiente con gases, fuego?.....	1	2																																													
05. ¿En ambiente con polvo, humo? .....	1	2																																													
06. ¿Con explosivos? .....	1	2																																													
07. ¿En alturas? .....	1	2																																													
08. ¿Bajo el agua, en altamar o en manglares?.....	1	2																																													
09. ¿Bajo tierra? .....	1	2																																													
10. ¿Con temperaturas o humedad extrema? .....	1	2																																													
11. ¿En ambiente bullicioso?.....	1	2																																													
12. ¿Con luz insuficiente?.....	1	2																																													
13. ¿Mota u otras partículas?.....	1	2																																													
14. Otros (Especifique).....	1	2																																													
<b>418. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ( ... ) TRABAJA EN CALIDAD DE:</b> 01. ¿Empleador/a o patrono/a? 02. ¿Cuenta propia con local? 03. ¿Cuenta propia sin local? 04. ¿Cooperativista? 05. ¿Familiar no remunerado? 06. ¿Asalariado/a permanente? 07. ¿Asalariado/a temporal? 08. ¿Aprendiz? 09. ¿Servicio doméstico? 10. Otros _____ (Especifique)		<b>429. ¿A CUÁNTO ASCENDIÓ EL COSTO TOTAL [PERIODO] DE LA EMPRESA O NEGOCIO DE ( ... )?</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> \$																																													
<b>419. ¿HA FIRMADO ( ... ) CONTRATO DE TRABAJO?</b> 1. Sí    2. No    3. No sabe, no responde <b>SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿POR CUÁNTO TIEMPO?</b> SI PREGUNTA 418 ES 9 PASE A PREGUNTA 422	Meses	<b>430. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU TRABAJO PRINCIPAL ( ... ) ¿UTILIZA PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?</b> 1. Sí    2. No → Pase a 432																																													
<b>420. ¿EN QUÉ SECTOR TRABAJA ( ... )?</b> 1. Privado    2. Público		<b>431. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS POR ( ... ) PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?</b> \$																																													
<b>421. ADEMÁS DE ( ... ) ¿CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN EN LA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN DECLARADA?</b> (Anotar la cantidad de personas) MÁS DE 998 ANOTAR 998		<b>432. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿TIENE ( ... ) OTRO TRABAJO?</b> 1. Sí    2. No → Pase a 444																																													
<b>422. ¿( ... ) ES AFILIADO O ESTÁ CUBIERTO POR ALGÚN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO O PRIVADO?</b> 1. Sí, afiliado(a) 2. Sí, beneficiario(a) 3. No SI PREGUNTA 418 ES 1 A 3 PASE A PREG. 426 <b>INGRESOS EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE</b>		<b>433. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA ( ... ) LA SEMANA ANTERIOR EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?</b> HORAS																																													
<b>423. ¿CON QUÉ PERIODICIDAD RECIBE SU SUELDO O SALARIO ( ... ) POR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE REALIZA?</b> 1. Diaria 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Por obra o destajo (promedio mensual) 6. No recibe salario en efectivo → Pase a 425, si en pregunta 418 responde códigos 5 u 8		<b>434. ¿CUÁL FUE EL INGRESO NETO O SALARIO QUE RECIBIÓ ( ... ) EL MES ANTERIOR EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?</b> \$																																													
<b>424. ¿CUÁL ES EL SUELDO O SALARIO BRUTO QUE RECIBIÓ ( ... ) EN EL ÚLTIMO [PERIODO] POR SU ACTIVIDAD PRINCIPAL?</b> \$		<b>435. ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR POR SUELDO O SALARIO ¿RECIBIÓ ( ... ) ALGUNA OTRA REMUNERACIÓN MONETARIA O EN ESPECIE DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b> (Indique monto y periodicidad) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%;">MONTO (\$)</th> <th style="width: 15%;">VECES AL AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Pagos por horas extras.....</td><td>01</td><td></td></tr> <tr><td>02. Salario vacacional.....</td><td>02</td><td></td></tr> <tr><td>03. Aguinaldo.....</td><td>03</td><td></td></tr> <tr><td>04. Bonificaciones, comisiones, viáticos.....</td><td>04</td><td></td></tr> <tr><td>05. Alimentos o refrigerios.....</td><td>05</td><td></td></tr> <tr><td>06. Ropa, uniformes o calzado.....</td><td>06</td><td></td></tr> <tr><td>07. Mercaderías (en especie).....</td><td>07</td><td></td></tr> <tr><td>08. Vivienda.....</td><td>08</td><td></td></tr> <tr><td>09. Transporte o combustible.....</td><td>09</td><td></td></tr> <tr><td>10. Seguro privado de salud.....</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>11. Propinas.....</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>12. Otros .....</td><td>12</td><td></td></tr> </tbody> </table> (Especifique)		MONTO (\$)	VECES AL AÑO	01. Pagos por horas extras.....	01		02. Salario vacacional.....	02		03. Aguinaldo.....	03		04. Bonificaciones, comisiones, viáticos.....	04		05. Alimentos o refrigerios.....	05		06. Ropa, uniformes o calzado.....	06		07. Mercaderías (en especie).....	07		08. Vivienda.....	08		09. Transporte o combustible.....	09		10. Seguro privado de salud.....	10		11. Propinas.....	11		12. Otros .....	12							
	MONTO (\$)	VECES AL AÑO																																													
01. Pagos por horas extras.....	01																																														
02. Salario vacacional.....	02																																														
03. Aguinaldo.....	03																																														
04. Bonificaciones, comisiones, viáticos.....	04																																														
05. Alimentos o refrigerios.....	05																																														
06. Ropa, uniformes o calzado.....	06																																														
07. Mercaderías (en especie).....	07																																														
08. Vivienda.....	08																																														
09. Transporte o combustible.....	09																																														
10. Seguro privado de salud.....	10																																														
11. Propinas.....	11																																														
12. Otros .....	12																																														

EMPLEO SECUNDARIO U OCUPACIÓN ANTERIOR				442. ¿EN QUÉ SECTOR TRABAJABA ( ... ) ?			
436. ¿CUÁL ES (ERA) LA OCUPACIÓN QUE ( ... ) DESEMPEÑA(BA)?				1. Privado 2. Público			
				443. ¿POR QUÉ DEJO ( ... ) SU OCUPACIÓN ANTERIOR?			
				01. Ganaba poco 02. Cerró el establecimiento o finalizó el trabajo 03. Enfermedad o accidente 04. Inhabilitado(a) por hecho violento 05. Se redujo el personal 06. Terminó su contrato de trabajo 07. Por política de reducción del Gobierno 08. Quería estudiar 09. Se jubiló o pensionó 10. Debía realizar tareas del hogar 11. Consiguí un trabajo remunerado 12. Por que recibe remesa 13. Acoso sexual 14. Otros _____			
437. ¿CUÁLES SON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE ( ... ) DESEMPEÑA(BA) EN DICHA OCUPACIÓN?				(Especifique)			
				OTROS INGRESOS NO LABORALES			
438. ¿A QUÉ SE DEDICA(BA) LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA(BA) ( ... ) ?				444. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS RECIBÍO ( ... ) INGRESOS POR:			
				01. ¿Remesas de familiares desde el exterior? . . . . . 02. ¿Ayuda de familiares o amigos/as que residen en el país?..... 03. ¿Cuota alimenticia?..... 04. ¿Alquiler de viviendas?..... 05. ¿Alquiler de negocios o máquinas?..... 06. ¿Alquiler de terrenos?..... 07. ¿Jubilación, pensión de invalidez o vejez?... 08. ¿Depreciación de vehículo?..... 09. ¿Pensión por sobrevivencia? . . . . . 10. ¿Ahorros? . . . . . 11. ¿Otros ingresos mensuales?.....			
NOMBRE DE LA EMPRESA (NO ANOTAR SIGLAS)				MONTOS ( \$ )			
439. ADEMÁS DE ( ... ) ¿CUÁNTAS PERSONAS TRABAJA(N)(BAN) EN LA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN DECLARADA?				VECES AL AÑO			
MÁS DE 998 ANOTAR 998							
SI VIENE POR EMPLEO SECUNDARIO PASE A LA 444							
440. EN SU TRABAJO ANTERIOR ( ... ) TRABAJABA EN CALIDAD DE:				OTROS INGRESOS ANUALES			
01. ¿Empleador/a o patrono/a? 02. ¿Cuenta propia con local? 03. ¿Cuenta propia sin local? 04. ¿Cooperativista? 05. ¿Familiar no remunerado? 06. ¿Asalariado/a permanente? 07. ¿Asalariado/a temporal? 08. ¿Aprendiz? 09. ¿Servicio doméstico? 10. Otros _____				445. ¿QUÉ OTROS INGRESOS HA TENIDO ( ... ) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES QUE NO HAYA MENCIONADO ANTERIORMENTE?			
(Especifique)				01. Utilidades empresariales..... 02. Dividendo por acciones..... 03. Intereses..... 04. Herencias, loterías, juegos de azar..... 05. Indemnización por retiro o despido..... 06. Ayuda del gobierno en efectivo..... 07. Por actividades eventuales..... 08. Arrendamiento de tierras..... 09. Remesas eventuales del exterior. .... 10. Remesas eventuales locales..... 11. Aguinaldo..... 12. Otros _____			
441. ¿HABÍA FIRMADO ( ... ) CONTRATO DE TRABAJO?				(Especifique)			
1. Si 2. No							
SI PREGUNTA 440 ES 9 PASE A PREGUNTA 443							
ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR POR TRABAJO				OTROS GASTOS POR ACTIVIDADES LABORALES			
446. LA SEMANA ANTERIOR EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMÍO ( ... ) FUERA DE SU HOGAR CORRESPONDÍO A:				449. LA SEMANA ANTERIOR TUVO ( ... ) GASTOS EN:			
Pase a la siguiente línea				Pase a la siguiente línea			
447. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?				450. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?			
448. GENERALMENTE ¿CUÁNTO PAGO EN PROMEDIO CADA VEZ?				451. GENERALMENTE ¿CUÁNTO PAGO EN PROMEDIO CADA VEZ?			
MONTOS				MONTOS			
Dólares Centavos				Dólares Centavos			
1. ¿Desayuno?				1. ¿Transporte público?			
2. ¿Almuerzo?				2. ¿Teléfono público?			
3. ¿Cena?				3. ¿Combustible, reparación de vehículo?			
4. ¿Refrigerios?				4. ¿Hospedaje?			
5. ¿Otros? _____							
(Especifique)							
452. ¿DURANTE EL CICLO AGRÍCOLA 2012/2013 TUVO ( ... ) EN POSESIÓN (propietario/a) TIERRA CON VOCACION AGROPECUARIA?				454. ¿ EN EL PATIO DE SU VIVIENDA DESTINO ( ... ) UN ESPACIO FÍSICO PARA EL CULTIVO DE GRANOS, FRUTAS, HORTALIZAS O CRIANZA DE ANIMALES?			
1. Si _____ Mz. 2. No				1. Si → Pase a 513			
453. EN EL CICLO AGRÍCOLA 2012/2013 ¿HA REALIZADO ( ... ) ACTIVIDADES AGROPECUARIAS COMO PATRONO(A) O CUENTA PROPIA?				2. No → Pase a sección 6			
1. Si 2. No realizó actividades agropecuarias 3. No							

501. N° DE ORDEN DE LA TRH	NOMBRE :	502. N° DE ORDEN DEL INFORMANTE																																																																																																																																																																																				
CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD AGROPECUARIA TRABAJADA DURANTE EL CICLO AGRÍCOLA 2012/2013		(11/05/12 AL 30/04/13)																																																																																																																																																																																				
503. EN RELACIÓN A LA TENENCIA DE LA TIERRA QUE TRABAJA (...) ES :																																																																																																																																																																																						
1. Propietario (a) No. de orden del propietario (a) _____ 2. Arrendatario (a) 3. Colono(a) 4. Cooperativista 5. Aparcerero(a) (censo) 6. Ocupante gratuito 7. No utilizó tierra 8. Otra forma _____ (Especifique) _____		Pase a 1.1 Pase a 506																																																																																																																																																																																				
1.1 (SI 503 ES CÓDIGO 1). ¿TIENE (...) TÍTULO DE PROPIEDAD INSCRITO EN EL CENTRO NACIONAL DE REGISTRO?		1. Sí 2. No 3. No sabe Pase a 504																																																																																																																																																																																				
1.2 ¿SE SIENTE SEGURO(A) (...) DE LA PROPIEDAD DE SU TIERRA?		1. Sí 2. No Pase a la pregunta 504																																																																																																																																																																																				
1.3 ¿QUIÉN RECLAMARÍA SU TIERRA?		1. Hermano(a) 2. Otros parientes 3. Vecino(a) 4. Expropiatario(a) 5. Arrendatario(a) 6. Banco 7. Esposo(a)/ Compañero(a) de vida 8. Hijos / hijas 9. Otros _____ (Especifique) _____																																																																																																																																																																																				
SI EN PREGUNTA 503 RESPONDIÓ CÓDIGO 1, PASAR A LA SIGUIENTE PREGUNTA 504																																																																																																																																																																																						
504. ¿CUÁL ES LA SUPERFICIE TOTAL EN MANZANAS DE LA EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA QUE POSEE (...)?																																																																																																																																																																																						
505. ¿CUÁL ES LA SUPERFICIE CON																																																																																																																																																																																						
1. Cultivo? 2. Pastos naturales? 3. En des censo? 4. Bosque o matorrales? 5. Dada en arrendamiento? 6. Con infraestructura bajo techo (invernaderos, granjas, establos etc)? 7. Otro tipo de infraestructura (corrales, bebederos, etc)? 7.1 Sin tierra pecuaria. 8. Otros? (Especifique) _____																																																																																																																																																																																						
506. ¿A QUÉ ACTIVIDAD AGROPECUARIA SE DEDICÓ (...)?																																																																																																																																																																																						
1. Agrícola 2. Forestal 3. Pecuaria 4. Agrícola-forestal 5. Agrícola-pecuaria 6. Forestal-pecuaria 7. Agrícola-forestal-pecuaria 8. Piscícola 9. Apicultura 10 No especificada																																																																																																																																																																																						
507. ¿SOLICITÓ (...) CRÉDITO PARA LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA QUE REALIZÓ ?																																																																																																																																																																																						
1. Sí 2. No Pase a 510																																																																																																																																																																																						
508. ¿OBTUVO (...) EL CRÉDITO SOLICITADO?																																																																																																																																																																																						
1. Sí 2. No 3. En trámite																																																																																																																																																																																						
509. ¿A QUIÉN SOLICITÓ (...) EL CRÉDITO?																																																																																																																																																																																						
1. Banco Privado 2. Banco de Fomento Agropecuario (BFA) 3. Banco Hipotecario 4. Caja de crédito rural 5. Compradores de cosecha 6. Cooperativa 7. Prestamista 8. Intermediario/a 9. Familiares o amigos(as) 10. ONG's 11. Agrupamiento 12. Otros _____ (Especifique) _____																																																																																																																																																																																						
510. ¿CUÁL ES EL INGRESO BRUTO (PERÍODO) AGROPECUARIA 2012/2013?																																																																																																																																																																																						
\$																																																																																																																																																																																						
511. ¿A CUÁNTO ASCENDIÓ EL COSTO TOTAL (PERÍODO) AGROPECUARIA 2012/2013?																																																																																																																																																																																						
\$																																																																																																																																																																																						
PRODUCCIÓN AGROPECUARIA EN EL PATIO DE LA VIVIENDA																																																																																																																																																																																						
512. ¿EN EL PATIO DE SU VIVIENDA (...) ¿DESTINO UN ESPACIO FÍSICO PARA EL CULTIVO DE GRANOS, FRUTAS, HORTALIZAS O CRIANZA DE ANIMALES?																																																																																																																																																																																						
1. SI 2. NO → FINALICE SECCION																																																																																																																																																																																						
513. ¿QUE TIPO DE CULTIVO ( GRANOS, FRUTALES U HORTALIZAS) O CRIANZA DE ANIMALES REALIZÓ (...) (DETALLAR AREA UTILIZADA)																																																																																																																																																																																						
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">GRANOS</th> <th style="text-align: left;">CODIGO</th> <th style="text-align: left;">m²</th> <th style="text-align: left;">FRUTALES</th> <th style="text-align: left;">CODIGO</th> <th style="text-align: left;">CANTIDAD</th> </tr> <tr> <td>MAIZ</td> <td>1</td> <td></td> <td>NARANJA</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FRIJOL</td> <td>2</td> <td></td> <td>COCO</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAFÉ</td> <td>3</td> <td></td> <td>AGUACATE</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAÑA DE AZÚCAR</td> <td>4</td> <td></td> <td>LIMON</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td>5</td> <td></td> <td>JOCOTE</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> <td>GUINEO</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>MARAHON</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>MANGO</td> <td>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>ZAPOTE</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>OTROS</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> <tr> <th style="text-align: left;">HORTALIZAS</th> <th style="text-align: left;">CODIGO</th> <th style="text-align: left;">m²</th> <th style="text-align: left;">ANIMALES</th> <th style="text-align: left;">CODIGO</th> <th style="text-align: left;">CANTIDAD</th> </tr> <tr> <td>TOMATE</td> <td>6</td> <td></td> <td>BOVINOS</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GUISQUIL</td> <td>7</td> <td></td> <td>CERDOS</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RABANO</td> <td>8</td> <td></td> <td>AVES (GALLOS, GALLINAS Y POLLOS)</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIPIAN</td> <td>9</td> <td></td> <td>PATOS</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHILES</td> <td>10</td> <td></td> <td>PAVOS</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LOROCO</td> <td>11</td> <td></td> <td>CONEJOS</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>YUCA</td> <td>12</td> <td></td> <td>CABRAS</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EJO TE</td> <td>13</td> <td></td> <td>CABALLOS</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ZANAHORIA</td> <td>14</td> <td></td> <td>PELIBUEY</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AYOTE</td> <td>15</td> <td></td> <td>CODORNIZ</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>YERBABUENA</td> <td>16</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OREGANO</td> <td>17</td> <td></td> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> <tr> <td>PEREJIL</td> <td>18</td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>ESPINACA</td> <td>19</td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>CHIPILIN</td> <td>20</td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td>21</td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			GRANOS	CODIGO	m²	FRUTALES	CODIGO	CANTIDAD	MAIZ	1		NARANJA	22		FRIJOL	2		COCO	23		CAFÉ	3		AGUACATE	24		CAÑA DE AZÚCAR	4		LIMON	25		OTROS	5		JOCOTE	26		(ESPECIFIQUE)			GUINEO	27					MARAHON	28					MANGO	29					ZAPOTE	30					OTROS	31					(ESPECIFIQUE)			HORTALIZAS	CODIGO	m²	ANIMALES	CODIGO	CANTIDAD	TOMATE	6		BOVINOS	32		GUISQUIL	7		CERDOS	33		RABANO	8		AVES (GALLOS, GALLINAS Y POLLOS)	34		PIPIAN	9		PATOS	35		CHILES	10		PAVOS	36		LOROCO	11		CONEJOS	37		YUCA	12		CABRAS	38		EJO TE	13		CABALLOS	39		ZANAHORIA	14		PELIBUEY	40		AYOTE	15		CODORNIZ	41		YERBABUENA	16		OTROS	42		OREGANO	17		(ESPECIFIQUE)			PEREJIL	18					ESPINACA	19					CHIPILIN	20					OTROS	21					(ESPECIFIQUE)					
GRANOS	CODIGO	m²	FRUTALES	CODIGO	CANTIDAD																																																																																																																																																																																	
MAIZ	1		NARANJA	22																																																																																																																																																																																		
FRIJOL	2		COCO	23																																																																																																																																																																																		
CAFÉ	3		AGUACATE	24																																																																																																																																																																																		
CAÑA DE AZÚCAR	4		LIMON	25																																																																																																																																																																																		
OTROS	5		JOCOTE	26																																																																																																																																																																																		
(ESPECIFIQUE)			GUINEO	27																																																																																																																																																																																		
			MARAHON	28																																																																																																																																																																																		
			MANGO	29																																																																																																																																																																																		
			ZAPOTE	30																																																																																																																																																																																		
			OTROS	31																																																																																																																																																																																		
			(ESPECIFIQUE)																																																																																																																																																																																			
HORTALIZAS	CODIGO	m²	ANIMALES	CODIGO	CANTIDAD																																																																																																																																																																																	
TOMATE	6		BOVINOS	32																																																																																																																																																																																		
GUISQUIL	7		CERDOS	33																																																																																																																																																																																		
RABANO	8		AVES (GALLOS, GALLINAS Y POLLOS)	34																																																																																																																																																																																		
PIPIAN	9		PATOS	35																																																																																																																																																																																		
CHILES	10		PAVOS	36																																																																																																																																																																																		
LOROCO	11		CONEJOS	37																																																																																																																																																																																		
YUCA	12		CABRAS	38																																																																																																																																																																																		
EJO TE	13		CABALLOS	39																																																																																																																																																																																		
ZANAHORIA	14		PELIBUEY	40																																																																																																																																																																																		
AYOTE	15		CODORNIZ	41																																																																																																																																																																																		
YERBABUENA	16		OTROS	42																																																																																																																																																																																		
OREGANO	17		(ESPECIFIQUE)																																																																																																																																																																																			
PEREJIL	18																																																																																																																																																																																					
ESPINACA	19																																																																																																																																																																																					
CHIPILIN	20																																																																																																																																																																																					
OTROS	21																																																																																																																																																																																					
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																																																																																						
514. ¿UTILIZO ESTA PRODUCCION (...) PARA EL CONSUMO DEL HOGAR O PARA SU COMERCIALIZACION?																																																																																																																																																																																						
1. CONSUMO DEL HOGAR → PASE A PREGUNTA 515 A 2. COMERCIALIZACION → PASE A PREGUNTA 515 B 3. AMBOS → CONTESTE 515 A Y 515 B 4. NO APLICA → TERMINE SECCION																																																																																																																																																																																						
515 A. ¿EN CUANTO ESTIMA EL VALOR DE ESTOS PRODUCTOS? (CONSUMO DEL HOGAR)																																																																																																																																																																																						
\$																																																																																																																																																																																						
515 B. ¿A CUANTO ASCIENDE EL INGRESO POR LA VENTA DE LOS PRODUCTOS? (COMERCIALIZACION)																																																																																																																																																																																						
\$																																																																																																																																																																																						

## SECCIÓN 6 : SALUD

[illegible]

## SECCIÓN 6 : SALUD

[illegible]

SECCIÓN 6: SALUD

		613		614		615		616					
N°	DE ORDEN R D E N	¿CUÁNTO FUE EL GASTO EN MEDICAMENTOS DE (...)?		¿CUÁNTO FUE EL GASTO EN EXÁMENES DE LABORATORIO, RAYOS X Y OTROS GASTOS DE (...)?		¿CUÁNTO FUE EL GASTO DE (...) EN MEDICINAS?		¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE (...) NO CONSULTÓ AL SISTEMA DE SALUD PÚBLICA?					
		Códigos para cobertura: 1. MINSAL 2. Bienestar magisterial 3. IPSFA 4. ISSS 5. Seguro privado 6. Otros _____ (Especifique)		Códigos para cobertura: 1. MINSAL 2. Bienestar magisterial 3. IPSFA 4. ISSS 5. Seguro privado 6. Otros _____ (Especifique)		Códigos para cobertura: 1. MINSAL 2. Bienestar magisterial 3. IPSFA 4. ISSS 5. Seguro privado 6. Otros _____ (Especifique)		1. No hay medicinas 2. Falta de atención 3. Muy caro 4. No existe servicio de salud cercano, el lugar de consulta es lejoso 5. No hay personal capacitado 6. No fue necesario 7. Gravedad del enfermo/a 8. Prefiere curarse con remedios caseros 9. No le dieron permiso 10. Tuvo que trabajar 11. Mala atención 12. Tiene Bienestar Magisterial 13. Tiene Seguro Social 14. No había quien lo llevara 15. Prefiere ir a servicios privados 16. Otros _____ (Especifique)					
		No gastó	Donado por otras/os	Otros	Institución	No gastó	Gasto del hogar	Otros	Institución	No obtuvo medicinas	No necesario	Si en pregunta 603 contesto 4 al 7, ó en 604 contesto códigos del 3 al 11 continúe, caso contrario concluya con esta sección	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
		1				1					7	8	
Observaciones													

SECCIÓN 7 : REMESAS FAMILIARES Y OTRAS TRANSACCIONES DEL HOGAR			
701. No. DE ORDEN DE LA TRH:		NOMBRE:	
702. ACTUALMENTE ¿ALGÚN(A) MIEMBRO DE ESTE HOGAR O QUE FUE PARTE DE ESTE RESIDE EN EL EXTRANJERO?			
<div><div>1. Sí →</div><div>2. No → Pase a 703</div></div> <div><div>¿Cuántos(as)?.....</div><div>¿Desde hace cuánto tiempo?..... (Registrar el (la) más reciente)</div><div>Mencione en que país ..... 1. Estados Unidos 2. Canadá 3. Australia 4. Otros _____ (Especifique)</div></div>			
703. USTED O ALGÚN (A) MIEMBRO DE ESTE HOGAR ¿RECIBE REGULARMENTE AYUDA ECONÓMICA EN DINERO O EN ESPECIE PROCEDENTE DE FAMILIARES O AMIGOS (AS) RESIDENTES EN EL EXTRANJERO?			
<div><div>1. Si, en divisas</div><div>2. Si, en especie → Pase a 706</div><div>3. Si, ambos</div><div>4. Recibe de manera eventual → Pase a 705</div><div>5. No recibe → Finalice sección</div><div>6. Recibe de manera eventual y en divisas</div></div>			
Si contestó en 1 ó 3 (Encuestador(a): No incluir la parte en especie)			
704 .	<div>a.1 ¿CUÁNTO EN EFECTIVO (BILLETES)?</div> <div>a.2 ¿A TRAVES DE QUE PERSONA RECIBE LA REMESA? 1. Encomendero(a) 2. Familiares o amigos(as) que viajaron al exterior 3. Familiares o amigos(as) que residen en el exterior y visitaron El Salvador 4. Usted mismo(a) cuando salió de viaje</div> <div>a.3 Frecuencia</div> <div>b. 1 ¿CUÁNTO EN OTROS MECANISMOS (TRANSFERENCIAS BANCARIAS)?</div> <div>b. 2 Frecuencia</div> <div>CODIGOS DE PERIODICIDAD CON QUE RECIBE LA AYUDA 1. Anual 2. Semestral (2 veces al año) 3. Trimestral (4 veces al año) 4. Bimensual (6 veces al año) 5. Mensual 6. Quincenal 7. Otros _____ (Especifique)</div>	<div>a. 1 \$</div> <div>a. 2</div> <div>a.3</div> <div>b. 1 \$</div> <div>b. 2</div> <div></div>	
705. ¿QUÉ DESTINO LE DA A LA AYUDA RECIBIDA EN EFECTIVO? (Anote cantidad en dólares)		EVENTUAL ( \$ )	DIVISAS ( \$ )
01. Consumo (alimento, vestido).....			
02. Vivienda (construcción y reparación) .....			
03. Vivienda cuota alquiler.....			
04. Vivienda cuota compra.....			
05. Negocio (comercio).....			
06. Gastos médicos consulta permanente.....			
07. Gastos médicos internación.....			
08. Otros gastos médicos permanente (exámenes, medicinas, etc).....			
09. Gastos médicos consulta eventual.....			
10. Otros gastos médicos eventuales (exámenes, medicinas, etc).....			
11. Gastos en educación.....			
12. Compra de insumos agrícolas.....			
13. Inversión con fines turísticos.....			
14. Pago de compromisos de miembros que residen en el extranjero.....			
15. Ahorro.....			
16. Otros _____ (Especifique)			
706. EN EL ÚLTIMO AÑO HA RECIBIDO AYUDA EN ESPECIE:		1. Sí	2. No
1. En vestuario.....		1	2
2. En juguetes.....		1	2
3. En medicinas.....		1	2
4. Otros (electrodomésticos, muebles, vehículo, etc.).....		1	2
Si al menos una de las respuestas es Sí, anotar monto total		\$	



SECCION 8: CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL HOGAR													
(SOLO PARA EL(LA) JEFE (A) DE HOGAR O PERSONA ENCARGADA DEL GASTO DEL HOGAR)													
801. NUMERO DE ORDEN DEL PRINCIPAL INFORMANTE													
Código (Uso exclusivo de oficina)	802			803		804		805		806		807	
	La semana pasada (lunes a domingo), ¿Consumieron o utilizaron alimentos o bebidas en este hogar?			¿Cómo lo obtuvo? (hasta 2 opciones)		Frecuencia ¿Cuántas veces realiza este gasto o lo adquiere a la SEMANA?		¿En cuantos días consume el bien o producto?		¿Cuál fue el gasto total de los alimetos que compró o adquirió? (Especificar el valor en dólares)		Principal lugar de compra	
	1. SI, comprados o adquiridos en la semana pasada 2. SI, comprados o adquiridos antes de la semana pasada 3. NO  <i>Excluye: (i) gasto de consumo destinado a personas no miembros de este hogar; (ii) gasto para el negocio; (iii) regalos dados, y (iv) donaciones dadas.</i>			1. Comprado 2. Autoconsumo 3. Autosuministro 4. Ayuda familiar 5. Ayuda del Estado 6. Ayuda privada		1. Una vez 2. Dos veces 3. Tres veces 4. Cuatro veces 5. Cinco veces 6. Seis veces 7. Todos los días						1. Supermercado 2. Mercado 3. Tienda informal 4. T. especializada 5. Almacén 6. Restaurante 7. Cafetín 8. Comedor 9. Chalet 10. Carrito 11. Ambulante 12. Otros (Especif.) _____	
01 ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHOLICAS				Opción 1	Opción 2					Dólares	Centavos		
1	011125	Tortilla?											1
2	011102	Pan Francés?											2
3	011101	Pan dulce?											3
4	011122	Arroz precocido?											4
5	011122	Arroz corriente?											5
6	011726	Maíz amarillo?											6
7	011121	Maíz blanco?											7
8	011722	Frijoles de seda?											8
9	011723	Frijoles rojos?											9
10	011723	Frijoles ocre o sangre de toro?											10
11	012101	Café granulado?											11
12	012102	Café soluble?											12
13	011418	Leche entera?											13
14	011403	Leche descremada?											14
15	011417	Leche semidescremada?											15
16	011419	Leche preservada?											16
17	011410	Crema corriente?											17
18	011420	Crema especial?											18
19	011413	Quesillo corriente?											19
20	011421	Quesillo especial?											20
21	011414	Queso duro?											21
22	011407	Queso fresco?											22
23	011414	Queso duro blandito?											23
24	011622	Frutas frescas?											24
25	011203	Angelina?											25
26	011207	Came molida de res?											26
27	011203	Came para guisar?											27
28	011216	Costilla de res?											28
29	011203	Lomo rollizo?											29
30	011203	Lomo corriente?											30
31	011203	Posta negra?											31
32	011203	Solomo?											32
33	011201	Pollo?											33
34	011301	Pescado, mariscos?											34
35	011503	Aceite de cocina?											35
36	011502	Aceite de oliva?											36
37	012202	Gaseosas?											37
38	012203	Jugos de frutas y verduras?											38
39	011918	Sal de cocina?											39
40	011801	Azúcar?											40
41	011416	Huevos de gallina?											41
42	012103	Té?											42
43	011508	Mantequilla?											43
44	011507	Margarina y otras grasas vegetales?											44
45	011623	Fruta preservada y productos a base de frutas?											45
46	011725	Vegetales cultivados por su fruta (fresco, enfriado o congelado)?											46
47	011727	Cultivos de raíces, bulbos no almidonados y setas (fresco, enfriado o congelado)?											47
48	011919	Salsas, condimentos?											48
49	011724	Frijol negro?											49
50	011107	Pan de caja?											50
51	011108	Harina de maíz											51
52	011402	Leche en polvo?											52
53													53
54													54
55													55
56													56
57													57
58													58
59													59
11 SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS PREPARADAS													
60	111201	Platos de desayuno?											60
61	111202	Platos de almuerzo?											61
62	111203	Platos de cena?											62
63	111204	Platos de refrigerio?											63
64	SUMA DE GASTO DE CONSUMO SEMANAL TOTAL												64



808. EN EL ÚLTIMO MES ¿EN ESTE HOGAR COMPRARON, OBTUVIERON, CONSIGUIERON O UTILIZARON :												
ARTÍCULOS Y SERVICIOS	1. Si  2. No	809. ¿CON QUÉ FRECUENCIA LO OBTUVO?	810. LO OBTUVO POR :			811. ¿CUÁL FUE EL VALOR DE?						
		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimensual 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	1. ¿Compra?	2. ¿Autoconsumo?	4. ¿Ayuda Familiar? 5. ¿Ayuda del Estado? 6. ¿Ayuda Privada? 7. ¿Otros?	Gasto?		Autoconsumo? o Autosuministro?		Ayuda?		
						Monto		Monto		Monto		
						Dólares	Centavos	Dólares	Centavos	Dólares	Centavos	
01. Artículos para higiene personal (jabón, cepillo de dientes, papel higiénico, etc.)?												01
02. Artículos de lavandería (detergente, jabón de ropa, etc.)?												02
03. Artículos de aseo del hogar (escoba, desodorante ambiental, desinfectantes, trapeadores, etc.)?												03
04. A Entradas al cine, estadio, discoteca?												04. A
04. B Libros, revistas, entradas al museo?												04. B
05. Peluquería, cosméticos y otros cuidados?												05
06. Lavado de ropa?												06
07. Combustible?												07
08. Transporte público (bus, microbús, taxi, etc.)? (Excluya gastos por educación)												08
09. Otros (pupillage, renta, etc.)?												09
10. Gastos por cuidado de menores de 3 años en guardería y maternal?												10
11. Gasto en cuidado de adultos/as mayores (ancianos/as)												11
11. A Artículos de uso de bebés?												11. A
12. Gastos por comida y cuidado de mascotas?												12
812. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿EN ESTE HOGAR COMPRARON, OBTUVIERON O UTILIZARON : (EXCLUYA GASTOS ANOTADOS EN EDUCACIÓN Y SALUD, EXCEPTUANDO LOS OCASIONADOS POR ENFERMEDAD PERMANENTE)												
01. Prendas de vestir, accesorios y telas?												01
02. Calzado (Incluye deportivo, reparaciones)?												02
03. Muebles y artículos de decoración del hogar (sala, dormitorio, etc.)?												03
04. Artículos electrodomésticos (refrigeradora, licuadora, etc.)?												04
05. Reparación de la vivienda por desastres naturales ?												05
06. Reparación y mantenimiento de la vivienda?												06
07. Rep. y mant. de vehículos (auto, bicicleta, motocicleta, etc.)?												07
08. Compra de vehículo?												08
09. Lavado de vehículo ? (car wash)												09
10. Tejidos para el hogar (sábanas, toallas, cortinas, manteles, etc.)?												10
11. Equipo de cocina (vajilla, pántries, cocina, etc.)?												11
12. Gastos en salud (dentista, controles periódicos, lentes, etc.)												12
13. Transporte interdepartamental e internacional turismo?												13
14. Transporte interdepartamental e internacional visita familiares Amigos/as?												14
15. Otros gastos (joyería, relojes)?												15
813. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ESTE HOGAR HA REALIZADO ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES GASTOS :												
01. Cuota alimenticia para manutención de hijos e hijas?												01
02. Donación a instituciones sin fines de lucro (escuela, hospicio, etc.)?												02
03. Regalos a terceros no miembros del hogar?												03
04. Pago de seguros de vida, robo, etc.?												04
05. Pago de seguro médico hospitalario?												05
06. Cuota o aporte a clubes o asociaciones?												06
07. Aporte económico a terceros?												07
08. Gastos en juegos de azar?												08
09. Matrimonios, funerales y otros?												09
10 Seguridad en su vivienda (Excluye: Servicios de vigilancia de Secc.3)												10
OBSERVACIONES:												

## CALIFICACIÓN DEL HOGAR ENTREVISTADO

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

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

☐

### CUADRO RESUMEN A COMPLETAR POR EL SUPERVISOR

<p>1</p> <p>NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR</p>	<p>2</p> <p>PERSONAS DE 4 AÑOS DE EDAD Y MÁS</p>	<p>3</p> <p>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p>	<p>4</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS CON TRABAJO AGROPECUARIO</p>	<p>4-A</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS CON PRODUCCIÓN DE PATIO</p>	<p>5</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS QUE SE ENFERMARON</p>	<p>6</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS QUE UTILIZAN INTERNET</p>	<p>7</p> <p>HOGAR CON SOLETADE DE SUBSIDIOS</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE OFICINA

<p>NOMBRE DEL TÉCNICO(A) DE ENCUESTAS</p> <p>A</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>Código <input type="text"/></p> <p>FECHA: _____</p>	<p>NOMBRE DEL TÉCNICO DE CONTROL DE CALIDAD</p> <p>B</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>Código <input type="text"/></p> <p>FECHA: _____</p>	<p>NOMBRE DEL CRÍTICO(A) CODIFICADOR(A)</p> <p>C</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>Código <input type="text"/></p> <p>FECHA: _____</p>	<p>NOMBRE DEL DIGITADOR(A)</p> <p>D</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>Código <input type="text"/></p> <p>FECHA: _____</p>
--	--	--	---

### CONTROL DE SECCIONES A COMPLETAR POR DEPARTAMENTO DE ENCUESTAS

SECCIÓN 2	SECCIÓN 4	SECCIÓN 5	SECCIÓN 5 - A	SECCIÓN 6	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SECCIÓN 9	SECCIÓN 10	SECCIÓN 11	SECCIÓN 12	SECCIÓN 13	SECCIÓN 14
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**DIGESTYC**

Dirección General de Estadística y Censos

**[www.digestyc.gob.sv](http://www.digestyc.gob.sv)**