

Por ley, los datos suministrados son estrictamente confidenciales y serán usados sólo para fines estadísticos



**SECCIÓN I. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA**

1 Departamento / Región Autónoma \_\_\_\_\_ / / /  
 2 Municipio \_\_\_\_\_ / / /  
 3 Barrio / Comarca \_\_\_\_\_ / / / /  
 4 Comunidad \_\_\_\_\_ / / /  
 5 Localidad \_\_\_\_\_ / / /

11 Dirección exacta \_\_\_\_\_

6 Área de supervisión \_\_\_\_\_ / / / /  
 7 Segmento censal \_\_\_\_\_ / / / / /  
 8 Manzana \_\_\_\_\_ / / / / /  
 9 Vivienda \_\_\_\_\_ / / / / / / / /  
 10 Número del hogar en la vivienda \_\_\_\_\_ / / /

**SECCIÓN II. DATOS DE LA VIVIENDA**

**1 Tipo de vivienda**

(Por observación)

**Particular**

- 01  Casa
- 02  Quinta
- 03  Apartamento
- 04  Cuarto en cuartería
- 05  Rancho o choza
- 06  Vivienda improvisada
- 07  Local usado como vivienda

**Colectiva**

- 08  Hotel
- 09  Pensión / motel / hospedaje
- 10  Casa de huéspedes
- 11  Hospital / sanatorio / clínica
- 12  Centro de rehabilitación
- 13  Asilo
- 14  Orfanato
- 15  Institución religiosa / internado
- 16  Cárcel o tutelar
- 17  Base o instalación militar
- 18  Otro
- 19  Sin vivienda

(Pase a preg. 3)

(Pase a Sección VI-B)

**2 Condición de ocupación**

(Por observación)

**Vivienda ocupada**

- 01  Con moradores presentes
- 02  Con moradores ausentes

**Vivienda desocupada**

- 03  En venta / alquiler
- 04  Es de uso temporal
- 05  En construcción
- 06  En reparación
- 07  Desocupada temporalmente
- 08  Abandonada
- 09  En ruinas o destruida

(Pase a otra vivienda)

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

- 01  Bloque de cemento o concreto
- 02  Piedra cantera
- 03  Concreto reforzado
- 04  Loseta de concreto
- 05  Paneles tipo covintec
- 06  Gypsum
- 07  Lámina tipo plycem / nicalit
- 08  Concreto y madera (minifalda)
- 09  Concreto y otro material
- 10  Ladrillo o bloque de barro
- 11  Adobe o taquezal
- 12  Madera
- 13  Zinc
- 14  Bambú / barul / caña / palma
- 15  Ripio o desecho
- 16  Otro

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

- 1  Zinc
- 2  Lámina de plycem / nicalit
- 3  Teja de barro / teja de cemento
- 4  Losa de concreto reforzado
- 5  Paja, palma y similares
- 6  Ripio o desecho
- 7  Otro

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

- 1  Ladrillo de cemento / mosaico / terrazo / cerámica
- 2  Embaldosado / concreto
- 3  Ladrillo de barro
- 4  Madera (tambo)
- 5  Tierra
- 6  Otro

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

- 01  Luz eléctrica
- 02  Planta eléctrica o generador
- 03  Panel solar
- 04  Batería de automóvil
- 05  Gas Kerosén (candil)
- 06  Candela
- 07  Ocote
- 08  Otro
- 09  No tiene

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

- 01  Tubería dentro de la vivienda
- 02  Tubería fuera de la vivienda pero dentro del terreno
- 03  Puesto público
- 04  Pozo privado
- 05  Pozo público
- 06  Ojo de agua o manantial
- 07  Río / quebrada / arroyo
- 08  Camión / carreta / pipa
- 09  De otra vivienda / vecino / empresa
- 10  Otro

**8 Esta vivienda que ocupan es:**

- 1  Alquilada
- 2  Cedida
- 3  Pagándose / amortizándose
- 4  Prestada
- 5  Propia sin escritura
- 6  Propia con escritura
- 7  Otro

**9 Desde esta vivienda al centro o puesto de salud más cercano:**

¿Qué distancia hay?

Kilómetros  /  Metros  /  /  /   
 Cuadras  /  Varas  /  /  /

¿Qué medio de transporte usan para ir?

- 1  A pie
- 2  Bestia
- 3  Lancha / panga / bote
- 4  Canoa / cayuco
- 5  Carro / camioneta / jeep / bus / moto
- 6  Otro

¿Qué tiempo tardan en llegar?

Días  /  Horas  /  Minutos  /

**10 ¿Hay en esta vivienda persona o grupos de personas que preparan por separado sus alimentos?**

- 1  Sí
- 2  No

**11 Señor(a), teniendo en cuenta que un HOGAR está formado por una persona o grupo de personas parientes o no, que viven bajo un mismo techo y que preparan en común sus alimentos (olla común), dígame: ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?**

Total  /  /

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1 El tipo de servicio higiénico que tiene este hogar es:

- 1  Excusado o letrina  
Inodoro que descarga en:
- 2  Tubería de aguas negras
- 3  Sumidero o pozo séptico
- 4  Río / quebrada
- 5  No tiene

(Pase a pregunta 3)

2 ¿El servicio higiénico es de uso exclusivo de este hogar?

- 1  Sí      2  No

3 ¿De cuántos cuartos dispone este hogar sólo para dormir? (No incluya cocinas, baños, pasillos ni garajes)

Total

4 ¿Este hogar tiene un cuarto sólo para cocinar?

- 1  Sí      2  No

5 En este hogar, el combustible usado principalmente para cocinar es:

- 1  Gas butano / gas propano (cilindro)
- 2  Leña
- 3  Carbón
- 4  Gas Kerosén
- 5  Electricidad
- 6  Otro
- 7  No cocinan

6 ¿En este hogar, cómo eliminan la mayor parte de la basura?

- 01  Se la lleva el camión de la basura
- 02  Basurero autorizado / contenedor
- 03  La queman
- 04  La entierran
- 05  Tiran a predio baldío / cauce / calle / guindo
- 06  Tiran al río / laguna / quebrada / arroyo
- 07  Pagan para que la boten
- 08  Abono orgánico
- 09  Otro

7 Este hogar tiene bienes o servicios que sean de su propiedad, tales como:

(Respuesta múltiple)

- |                            | Sí                         | No                         |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Radio grabadora            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Equipo de sonido           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Radio                      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Cocina (butano, eléctrica) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Televisor                  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Refrigeradora              | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Abanico                    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Máquina de coser           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Plancha eléctrica          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Teléfono convencional      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Teléfono celular           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Lavadora de ropa           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Aire acondicionado         | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Servicio de cable TV       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Computadora                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Internet                   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

8 Este hogar tiene vehículo destinado sólo para uso particular, tales como:

(Respuesta múltiple)

- |                          | Sí                         | No                         |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Carro / camioneta / jeep | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Moto / cuadraciclo       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Bicicleta                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Bestia                   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Canoa / cayuco           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Lancha / panga / bote    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Yate                     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

9 Dentro de la vivienda, algún miembro de este hogar realiza alguna actividad económica, tales como:

(Respuesta múltiple)

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

- 1  Sí      2  No

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

- 1  Sí      2  No

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

- 1  Sí      2  No

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

- 1  Sí      2  No

11 En este hogar hay una o más personas:

(Respuesta múltiple)

Que sea sorda o muda o ciega

- 1  Sí      2  No

Que tenga dificultad permanente para caminar o para bañarse o vestirse por sí sola

- 1  Sí      2  No

Que tenga dificultad permanente para aprender o entender o que tenga problemas mentales o que tenga dificultad para relacionarse con los demás

- 1  Sí      2  No

12 ¿Recibió este hogar, remesas en los últimos 12 meses de alguna persona fuera del país?

- 1  Sí      2  No

(Pase a Sección IV)

13 ¿Cada cuánto y cuál es el monto en dólares que recibió?

(Respuesta múltiple)

Periodicidad      Monto

01  Semanal      US\$

02  Quincenal      US\$

03  Mensual      US\$

04  Bimensual      US\$

05  Trimestral      US\$

06  Cuatrimestral      US\$

07  Semestral      US\$

08  Anual      US\$

09  Otro      US\$

10  No sabe / no responde

## SECCIÓN IV. EMIGRACIÓN INTERNACIONAL EN EL HOGAR

1 ¿Alguna persona que era miembro de este hogar, ¿Vive actualmente en otro país?

1  Sí → ¿Cuántas?

2  No → (Pase a Sección V)

Inicie la lista con la última persona que se fue de Nicaragua

Nº	Nombre	2 ¿[...] es varón o mujer?	3 ¿En qué año se fue [...] de Nicaragua?	4 ¿En qué país vive [...] actualmente?	5 ¿Qué edad tenía [...] cuando se fue de Nicaragua?	6 ¿Cuál es el grado o año escolar más alto que tenía aprobado [...] cuando se fue de Nicaragua?
1		1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/> COD.	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 1 <input type="checkbox"/> Primaria 3 <input type="checkbox"/> Universitario
2		1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/> COD.	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 1 <input type="checkbox"/> Primaria 3 <input type="checkbox"/> Universitario
3		1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/> COD.	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 1 <input type="checkbox"/> Primaria 3 <input type="checkbox"/> Universitario
4		1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/> COD.	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 1 <input type="checkbox"/> Primaria 3 <input type="checkbox"/> Universitario
5		1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/> COD.	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 1 <input type="checkbox"/> Primaria 3 <input type="checkbox"/> Universitario
6		1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/> COD.	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 1 <input type="checkbox"/> Primaria 3 <input type="checkbox"/> Universitario

Recuerde que si hay más de 6 personas viviendo en otro país, anótelas en el espacio de OBSERVACIONES

## SECCIÓN V. DEFUNCIONES EN EL HOGAR

1 Desde el 1º de enero del 2004 hasta este momento, ¿Falleció alguna persona que era miembro de este hogar?

1  Sí → ¿Cuántas?

2  No → (Pase a Sección VI-A)

No olvide anotar las defunciones de recién nacidos y de ancianos

Nº	Nombre	2 ¿En qué fecha falleció [...]?			3 ¿Qué edad tenía [...] al morir? <small>(Si era menor de 1 año anote 000)</small>	4 ¿[...] era varón o mujer?	5 ¿Obtuvieron certificado de defunción por parte del MINSA para [...]?	6 ¿Inscribieron la defunción de [...] en el Registro Civil?	7 [...] murió durante:
		Día	Mes	Año					Sólo para mujeres fallecidas de 12 a 54 años
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Un embarazo 2 <input type="checkbox"/> Un parto 3 <input type="checkbox"/> Los 40 días después de un parto 4 <input type="checkbox"/> Otro momento
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Un embarazo 2 <input type="checkbox"/> Un parto 3 <input type="checkbox"/> Los 40 días después de un parto 4 <input type="checkbox"/> Otro momento
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Un embarazo 2 <input type="checkbox"/> Un parto 3 <input type="checkbox"/> Los 40 días después de un parto 4 <input type="checkbox"/> Otro momento
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Un embarazo 2 <input type="checkbox"/> Un parto 3 <input type="checkbox"/> Los 40 días después de un parto 4 <input type="checkbox"/> Otro momento

Recuerde que si hay más de 4 personas fallecidas, anótelas en el espacio de OBSERVACIONES



SECCIÓN VII. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

19 ¿[...] trabajó durante la semana pasada?

- 1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 26)

20 ¿Aunque [...] no trabajó, tiene algún trabajo del que estuvo ausente por vacaciones, permiso, subsidio o enfermedad? (Incluyendo, por falta de materia prima, maquinaria dañada, huelga, veda, etc.)

- 1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 26)

21 ¿[...] buscó trabajo en las dos últimas semanas?

- 1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 24)

22 [...] no buscó trabajo porque:

- 1  Espera continuar labores agrícolas / pecuarias  
 2  Ya consiguió trabajo  
 3  Espera respuesta de un empleador  
 4  Se cansó de buscar trabajo  
 5  No sabe donde buscar trabajo  
 6  No hay trabajo  
 7  Otro

(Pase a pregunta 26)

(Pase a pregunta 24)

23 ¿Si [...] no trabaja, ni buscó trabajo, a qué se dedica?

- 1  Estudia solamente  
 2  Oficios o quehaceres del hogar  
 3  Es pensionado(a) / jubilado(a) / rentista  
 4  Es incapacitado(a) permanente  
 5  Es anciano(a)  
 6  Otro

(Pase a pregunta 25)

24 ¿[...] ha trabajado antes?

- 1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 28)

25 Aunque [...] no trabajó la semana pasada, realizó alguna actividad, tales como:

- 1  Vender en un puesto fijo o ambulante  
 2  Lavar, planchar, coser ajeno u otro  
 3  Hacer y vender pan, tortilla, dulces, artesanías u otros  
 4  Ayudante o aprendiz  
 5  Labores de campo, cultivar y cosechar la tierra, criar animales, ordeñar vacas u otras tareas parecidas  
 6  Otra actividad remunerada  
 7  Ninguna actividad remunerada

- Si es mujer de 13 años o más pase a pregunta 32  
 - Si es mujer menor de 13 años pase a la siguiente persona  
 - Si es varón pase a la siguiente persona

26 El lugar o centro de trabajo de [...], está ubicado en:

- 1  Este municipio  
 2  Otro municipio:  
 ¿Cuál municipio?  
 \_\_\_\_\_  
 ¿De qué departamento?  
 \_\_\_\_\_  
 3  Varios municipios  
 4  Otro país: \_\_\_\_\_

COD.

27 El trabajo que realiza [...] es:

- 1  Temporal      2  Permanente

28 ¿Qué hizo / hacía [...] en su trabajo principal?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

COD.

29 En esta ocupación [...] trabaja / trabajó como:

- 1  Empleado / obrero  
 2  Jornalero / peón  
 3  Trabajador sin pago  
 4  Patrón / empresario  
 5  Cuenta propia  
 6  Miembro de cooperativa  
 7  Otro

30 ¿A qué se dedica el lugar o establecimiento donde [...] trabaja / trabajó?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

COD.

31 ¿Cuántas horas trabajó [...] la semana pasada o la última semana que trabajó?

PARA MUJERES DE 13 AÑOS Y MÁS

32 ¿Ha tenido [...] hijos o hijas nacidos vivos?

- 1  Sí      2  No

(Pase a la siguiente persona)

33 ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos ha tenido [...] en total?

Total  Varones  Mujeres

34 ¿Cuántos hijos o hijas de [...] están vivos actualmente?

Total  Varones  Mujeres

35 ¿En qué fecha nació el último hijo o hija nacido vivo de [...]?

Día  Mes  Año

36 ¿Dónde le atendieron el parto del último hijo o hija nacido vivo?

- 1  En un establecimiento de salud  
 2  En una casa particular  
 3  En otro lugar

37 ¿Le extendieron certificado de nacimiento del MINSA de este último hijo o hija nacido vivo?

- 1  Sí      2  No

38 ¿Lo inscribió en el Registro Civil?

- 1  Sí      2  No

## SECCIÓN VII. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

Persona N°

Nombre de la persona

### PARA TODAS LAS PERSONAS

1 ¿Qué parentesco tiene [...] con el jefe o jefa del hogar?

- 01  Jefe(a)
- 02  Esposa(o) o compañera(o)
- 03  Hijo(a)
- 04  Hijastro(a)
- 05  Nuera / yerno
- 06  Nieto(a)
- 07  Bisnieto(a)
- 08  Madre / padre
- 09  Abuelo(a)
- 10  Suegra(o)
- 11  Hermano(a)
- 12  Otro pariente
- 13  Sin parentesco
- 14  Empleada(o) doméstica(o)

- 15  Persona de vivienda colectiva
- 16  Persona sin vivienda

2 ¿[...] es varón o mujer?

- 1  Varón
- 2  Mujer

3 ¿Cuántos años cumplidos tiene [...]?  
(Si es menor de 1 año anote 000)

4 ¿En qué fecha nació [...]?

Día   Mes   Año

5 [...] actualmente está:

- 1  Menor de 12 años
- 2  Unido(a) / juntado(a)
- 3  Casado(a)
- 4  Separado(a)
- 5  Divorciado(a)
- 6  Viudo(a)
- 7  Soltero(a)

6 ¿[...] se considera perteneciente a un pueblo indígena o a una etnia?

- 1  Sí
- 2  No

(Pase a pregunta 9)

7 A cuál de los siguientes pueblos indígenas o etnias pertenece [...]:

- 01  Rama
- 02  Garífuna
- 03  Mayangna-Sumu
- 04  Miskitu
- 05  Ulwa
- 06  Creole (Kriol)
- 07  Mestizo de la Costa Caribe
- 08  Xiu-Sutiava
- 09  Naho-Nicarao
- 10  Chorotega-Nahua-Mange
- 11  Cacaopera-Matagalpa
- 12  Otro
- 13  No sabe

(Pase a preg. 9)

8 ¿[...] habla la lengua o el idioma del pueblo indígena o etnia a la que pertenece?

- 1  Sí
- 2  No

9 Cuando [...] nació, ¿En qué municipio del país vivía la mamá de [...]?

- 1  Aquí, en este municipio → (Pase a preg. 10)
- 2  Otro municipio:

¿Cuál municipio? \_\_\_\_\_

¿De qué departamento? \_\_\_\_\_

- 3  Otro país: \_\_\_\_\_

¿En qué año llegó [...] a Nic.?

(Pase a pregunta 11)

COD.

10 Este lugar era:

- 1  Finca / caserío / comarca
- 2  Ciudad

### PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

11 Hace 5 años, en este mes del 2000, ¿En qué municipio vivía [...]?

- 1  Aquí, en este municipio → (Pase a preg. 12)
- 2  Otro municipio:

¿Cuál municipio? \_\_\_\_\_

¿De qué departamento? \_\_\_\_\_

- 3  Otro país: \_\_\_\_\_

¿En qué año llegó [...] a Nic.?

(Pase a pregunta 13)

COD.

12 Este lugar era:

- 1  Finca / caserío / comarca
- 2  Ciudad

13 ¿A qué religión pertenece [...]?

- 1  Ninguna
- 2  Católica
- 3  Evangélica
- 4  Morava
- 5  Testigos de Jehová
- 6  Judaísmo
- 7  Musulmán
- 8  Otra

14 [...]Nombre...]:

- 1  Sabe leer y escribir
- 2  Sólo sabe leer
- 3  No sabe leer ni escribir

15 ¿[...] asiste actualmente a un centro de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, técnica o universitaria?

- 1  Sí
- 2  No

16 ¿Cuál es el grado o año escolar más alto que aprobó [...]?

Grado o año	Nivel
0 <input type="checkbox"/>	Ninguno
1 <input type="checkbox"/>	Preescolar
2 <input type="checkbox"/>	Primaria
3 <input type="checkbox"/>	Secundaria
4 <input type="checkbox"/>	Técnico básico
5 <input type="checkbox"/>	Técnico medio
6 <input type="checkbox"/>	Técnico superior
7 <input type="checkbox"/>	Universitario

(Pase a preg. 19)

17 ¿[...] completó su carrera técnica o universitaria?

- 1  Sí
- 2  No

18 ¿Cuál es el nombre de la carrera técnica o universitaria?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COD.

## SECCIÓN VII. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

### PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

19 ¿[...] trabajó durante la semana pasada?

1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 26)

20 ¿Aunque [...] no trabajó, tiene algún trabajo del que estuvo ausente por vacaciones, permiso, subsidio o enfermedad? (Incluyendo, por falta de materia prima, maquinaria dañada, huelga, veda, etc.)

1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 26)

21 ¿[...] buscó trabajo en las dos últimas semanas?

1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 24)

22 [...] no buscó trabajo porque:

- 1  Espera continuar labores agrícolas / pecuarias  
 2  Ya consiguió trabajo  
 3  Espera respuesta de un empleador  
 4  Se cansó de buscar trabajo  
 5  No sabe donde buscar trabajo  
 6  No hay trabajo  
 7  Otro

(Pase a pregunta 26)

(Pase a pregunta 24)

23 ¿Si [...] no trabaja, ni buscó trabajo, a qué se dedica?

- 1  Estudia solamente  
 2  Oficios o quehaceres del hogar  
 3  Es pensionado(a) / jubilado(a) / rentista  
 4  Es incapacitado(a) permanente  
 5  Es anciano(a)  
 6  Otro

(Pase a pregunta 25)

24 ¿[...] ha trabajado antes?

1  Sí      2  No

(Pase a pregunta 28)

25 Aunque [...] no trabajó la semana pasada, realizó alguna actividad, tales como:

- 1  Vender en un puesto fijo o ambulante  
 2  Lavar, planchar, coser ajeno u otro  
 3  Hacer y vender pan, tortilla, dulces, artesanías u otros  
 4  Ayudante o aprendiz  
 5  Labores de campo, cultivar y cosechar la tierra, criar animales, ordeñar vacas u otras tareas parecidas  
 6  Otra actividad remunerada  
 7  Ninguna actividad remunerada

- Si es mujer de 13 años o más pase a pregunta 32  
 - Si es mujer menor de 13 años pase a la siguiente persona  
 - Si es varón pase a la siguiente persona

26 El lugar o centro de trabajo de [...], está ubicado en:

- 1  Este municipio  
 2  Otro municipio:  
 ¿Cuál municipio? \_\_\_\_\_  
 ¿De qué departamento? \_\_\_\_\_  
 3  Varios municipios  
 4  Otro país: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ COD.

27 El trabajo que realiza [...] es:

1  Temporal      2  Permanente

28 ¿Qué hizo / hacia [...] en su trabajo principal?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ COD.

29 En esta ocupación [...] trabaja / trabajó como:

- 1  Empleado / obrero  
 2  Jornalero / peón  
 3  Trabajador sin pago  
 4  Patrón / empresario  
 5  Cuenta propia  
 6  Miembro de cooperativa  
 7  Otro

30 ¿A qué se dedica el lugar o establecimiento donde [...] trabaja / trabajó?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ COD.

31 ¿Cuántas horas trabajó [...] la semana pasada o la última semana que trabajó?

\_\_\_\_

### PARA MUJERES DE 13 AÑOS Y MÁS

32 ¿Ha tenido [...] hijos o hijas nacidos vivos?

1  Sí      2  No

(Pase a la siguiente persona)

33 ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos ha tenido [...] en total?

Total \_\_\_\_\_ Varones \_\_\_\_\_ Mujeres \_\_\_\_\_

34 ¿Cuántos hijos o hijas de [...] están vivos actualmente?

Total \_\_\_\_\_ Varones \_\_\_\_\_ Mujeres \_\_\_\_\_

35 ¿En qué fecha nació el último hijo o hija nacido vivo de [...]?

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

36 ¿Dónde le atendieron el parto del último hijo o hija nacido vivo?

- 1  En un establecimiento de salud  
 2  En una casa particular  
 3  En otro lugar

37 ¿Le extendieron certificado de nacimiento del MINSA de este último hijo o hija nacido vivo?

1  Sí      2  No

38 ¿Lo inscribió en el Registro Civil?

1  Sí      2  No

Nombre del Empadronador(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Entrevista: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Nombre del Supervisor(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Revisión: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Nombre del Codificador(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Codificación: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_