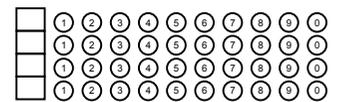


IDENTIFICACIÓN															
PROVINCIA	<input type="text"/>														
CANTÓN	<input type="text"/>														
PARROQUIA	<input type="text"/>														
SEGMENTO CENSAL	<input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0				NÚMERO DE CASO				FORMULARIO ADICIONAL <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0						
RESULTADO															
VISITA >>>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15+
Completa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Incompleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informante no apto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rechazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nadie en casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1ra VISITA	Cita				Inicio				Termino						
	Día	Mes	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	
2da VISITA	Día	Mes	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	
	Día	Mes	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	
3ra VISITA	Día	Mes	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	
	Día	Mes	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	(Hr.)	(Min.)	
INFORMANTE															
NOMBRE															
CALLE INTERSECCIÓN															
No. DE CASA O LOTE No. DE PISO / DPTO.															
OTRAS SEÑAS BARRIO / COMUNIDAD															
TELÉFONO <input type="radio"/> No tiene															

CONSENTIMIENTO INFORMADO
<p>Buenos días, gracias por atendernos. Soy encuestador de HÁBITUS INVESTIGACIÓN una empresa que realiza estudios por encuestas. En esta ocasión estamos realizando una encuesta a nivel nacional para la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales- FLACSO- Ecuador y la Universidad de Florida. La presente investigación tiene como objetivo conocer aspectos relacionados con las propiedades, otros bienes, y las actividades económicas realizadas por los miembros del hogar.</p> <p>Su hogar ha sido seleccionado al azar. Su participación es voluntaria; es decir, usted puede decidir si participar o no en este estudio y es libre de contestar o no cualquier pregunta. Toda la información que nos proporcione será confidencial; su nombre completo no aparecerá en el cuestionario ni en ningún otro documento producido por esta investigación, ni en ningún tipo de registro público. Por lo tanto, no hay ningún riesgo conocido de participar en este estudio. A pesar de que usted no recibirá una compensación ni beneficios directos, su participación es muy importante para nosotros.</p> <p>La entrevista tiene dos partes. En la primera, nos gustaría entrevistar a la pareja principal del hogar juntos si es posible; si no, a los dos adultos-un hombre y una mujer-- que mantienen el hogar y conocen más sobre sus bienes. Esta parte tomará aproximadamente una hora. En la segunda parte nos gustaría entrevistar a cada miembro de la pareja por separado; esta parte tomará alrededor de media hora. Agradecemos mucho si nos ayuda a completar las dos partes de la entrevista. Si usted requiere de más información puede llamar a los teléfonos de los directores del estudio que le proporcionaremos en la tarjeta adjunta.</p> <p>Para empezar con la encuesta requerimos que nos autorice poniendo sus iniciales abajo.</p>
<p>CERTIFICACIÓN:</p> <p>Iniciales de los entrevistados y</p> <p>Yo, (nombre del encuestador), certifico haber leído a las personas que van ser entrevistadas el texto anterior y haberle explicado las características y objetivos de este estudio.</p> <p>Firma del encuestador</p>
<p>Los datos contenidos en este formulario son estrictamente confidenciales y serán utilizados únicamente para los fines del estudio. Si lo encuentra, por favor comuníquese, en Quito, con Eduardo Encalada al teléfono: (02) 2443-516 / (02) 2248-919 / (02) 2248051 Ext. 121</p>

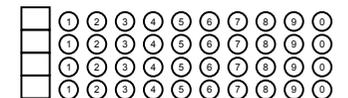
Formulario 1 2 3

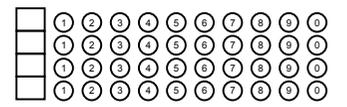
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0



SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS Y EDUCACIONALES [PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS]
 [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

7. ¿Desde qué año [NOMBRE] se dedica a esta ocupación? [VERIFIQUE P.4] 8 No sabe		8. [NOMBRE]... 1 Recibe rentas 2 Recibe pensión por jubilación 3 Es estudiante 4 Incapacitado 5 Busca trabajo 6 Ninguna de las anteriores [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]	SOLO PARA LA PAREJA PRINCIPAL																	
		9a. Además del trabajo descrito, ¿en el último año usted tuvo algún otro trabajo? 1 Sí 2 No PASE A P.14a			10. ¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja [NOMBRE]? [REGISTRE SEGÚN INSTRUCCIONES] [RAMA DE ACTIVIDAD]			11. ¿Con relación a esta segunda ocupación, ¿qué tareas realiza [NOMBRE]? [REGISTRE SEGÚN INSTRUCCIONES] [GRUPO DE OCUPACIÓN]			12. En su trabajo, ¿[NOMBRE] es...? [LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE UNA SOLA] 1 Patrono o socio 2 Trabajador por cuenta propia 3 Trabajador familiar no remunerado 4 Empleado u obrero de gobierno 5 Empleado u obrero privado 6 Jornalero o peón 7 Empleado doméstico			13. ¿Cuántos meses [NOMBRE] ha estado trabajando en esta ocupación en el último año? 1 Todo el año 2 Menos de un mes			14a) ¿Participa [NOMBRE] en las labores domésticas tales como: arreglar la casa, cuidar los niños, cocinar, dar mantenimiento a la vivienda, acarrear agua o leña, etc 1 Sí 2 No			14b. ¿Cuántas horas a la semana habitualmente dedica a estas tareas?
No.	Año	8	1 2	Horas	REGISTRE	Cod	REGISTRE	Cod	1 2 3 4 5 6 7	Meses	1 2	1 2	Horas							
1		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
2		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
3		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
4		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
5		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
6		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
7		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
8		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
9		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
10		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
11		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
12		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								
13		8	1 2 3 4 5 6	1 2					1 2 3 4 5 6 7		1 2	1 2								





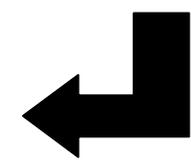
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS				PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR											
15. [NOMBRE], ¿sabe leer y escribir? 1 Si 2 No		16. ¿Cuál es el nivel de estudios más avanzado que cursa o cursó [NOMBRE]? 1 Centro de alfabetización 2 Educación adultos 3 Pre-primario 4 Primario 5 Secundario 6 Educación Básica 7 Educación Media/ Bachillerato 8 Superior no universitario 9 Superior universitario 10 Postgrado 00 Ninguno		17. ¿La madre de [NOMBRE] es miembro de este hogar? 1 Si 2 No es miembro del hogar 3 Fallecida REGISTRE ID Y PASE A P.20		18. ¿La madre de [NOMBRE] sabe o sabía leer y escribir? 1 Si 2 No		19. ¿Cuál es o era la ocupación principal que realiza o realizaba la madre de [NOMBRE]? [REGISTRE SEGÚN LAS INSTRUCCIONES] [GRUPO DE OCUPACIÓN]		20. ¿Es el padre de [NOMBRE] miembro de este hogar? 1 Si 2 No es miembro del hogar 3 Fallecido REGISTRE ID Y PASE A P.23		21. ¿El padre de [NOMBRE] sabe o sabía leer y escribir? 1 Si 2 No		22. ¿Cuál es o era la ocupación principal que realiza o realizaba el padre de [NOMBRE]? [REGISTRE SEGÚN LAS INSTRUCCIONES] [GRUPO DE OCUPACIÓN]	
No.	1 2	Nivel	Año más alto aprobado	1 2 3	ID	1 2	REGISTRE	Cod	1 2 3	ID	1 2	REGISTRE	Cod		
1	①②			①②③		①②			①②③		①②				
2	①②			①②③		①②			①②③		①②				
3	①②			①②③		①②			①②③		①②				
4	①②			①②③		①②			①②③		①②				
5	①②			①②③		①②			①②③		①②				
6	①②			①②③		①②			①②③		①②				
7	①②			①②③		①②			①②③		①②				
8	①②			①②③		①②			①②③		①②				
9	①②			①②③		①②			①②③		①②				
10	①②			①②③		①②			①②③		①②				
11	①②			①②③		①②			①②③		①②				
12	①②			①②③		①②			①②③		①②				
13	①②			①②③		①②			①②③		①②				



SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS Y EDUCACIONALES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS						
<p>(23.) ¿[NOMBRE] ha salido fuera del Ecuador alguna vez para estudiar o trabajar?</p> <p>1 Sí ambos 2 Sí. a trabajar 3 Si, a estudiar 4 No 5 Extranjero (No aplica) 8 No sabe</p> <p>PASE A SECCIÓN MIGRANTE</p>	<p>24. ¿En qué año salió a trabajar [NOMBRE]?</p>	<p>25. ¿En qué año regresó [NOMBRE]?</p>	No.	1 2 3 4 5 8		
			1			
			2			
			3			
			4			
			5			
			6			
			7			
			8			
			9			
			10			
			11			
			12			
			13			

I D C O D E M I G R A N T E	1. ¿Existen familiares que han salido a trabajar en otro lugar dentro o fuera del país que han mandado en los últimos 10 años remesas/dinero o regalos a alguien en el hogar?	2. Sexo	3. Relación con el encuestado (Cod.ID 01):	4. Edad (en años):	5. ¿Cuál es el estado civil o conyugal de [NOMBRE]?	6. ¿Cuál es el nivel de estudios más avanzado que cursa o cursó [NOMBRE]?		
		<p>○ Sí.....¿Quiénes?</p> <p>○ No</p> <p>PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>	1 Hombre 2 Mujer	1 Espos(a) / conviviente 2 Hijo/Hija 3 Hijastro/hijastra 4 Yerno/Nuera 5 Nieto/Nieta 6 Padre/Madre 7 Suegros/as 8 Hermanos/as 9 Cuñados/as 10 Otros parientes	98 No sabe	1 Soltero (nunca casado o en unión libre) 2 Casado/a 3 Unión Libre 4 Viudo/a 5 Divorciado/a 6 Separado/a 8 No sabe	1 Centro de alfabetización 2 Educación adultos 3 Pre-primario 4 Primario 5 Secundario 6 Educación Básica 7 Educación Media/Bachillerato 8 Superior no universitario 9 Superior universitario 10 Postgrado 00 Ninguno 98 No sabe	
	No.	Nombre	1 2	Años	1 2 3 4 5 6 8	Pareja	Cod	Año más alto aprobado
3 1			1 2					
3 2			1 2					
3 3			1 2					
3 4			1 2					
3 5			1 2					
I D	7. ¿En qué año migró [NOMBRE]?	8. ¿Dónde vive [NOMBRE] ahora?						
	[ESCRIBIR AÑO DE MIGRACIÓN.]	1 En Ecuador-[ESCRIBA LA PROVINCIA] 2 Otro país-[ESCRIBA EL PAÍS] 8 No sabe						
No.	8. No sabe	1 2 8	Provincia/Pais					
3 1		8	1 2 8					
3 2		8	1 2 8					
3 3		8	1 2 8					
3 4		8	1 2 8					
3 5		8	1 2 8					



SECCIÓN 5. RESIDENCIA PRINCIPAL [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

13. ¿Si fuera a arrendar una vivienda como esta, cuanto le pagarían al mes?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> USD. <input type="radio"/> No hay mercado
14. La vivienda y el terreno sobre el cual está, ¿los adquirieron de la misma forma?	<input type="radio"/> Sí <input type="text"/> PASE A P.24 <input type="radio"/> No
CÓDIGOS ID, CRDs 15. ¿Quién es el dueño(a) del terreno? <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Comunidad <input type="radio"/> Estado / gobierno / municipio / prefectura <input type="radio"/> Otro, [REGISTRE]
16. ¿En qué año Ud. adquirió el terreno?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="radio"/> No sabe
17. ¿Cómo adquirió el terreno?	<input type="radio"/> Compra <input type="radio"/> Donación/regalo al momento del matrimonio <input type="radio"/> Donación/regalo en otro momento <input type="radio"/> Herencia <input type="radio"/> Programa de re-ubicación del gobierno / municipio / prefectura <input type="radio"/> Invasión <input type="text"/> PASE A P.21 <input type="radio"/> Otro, [REGISTRE]
CÓDIGOS ID, CRDs Si su terreno fue comprado: 18. ¿Cómo financió la compra? [RESPUESTAS MÚLTIPLES] <input type="text"/>	<input type="radio"/> Ahorros/sueldos de usted o de miembros del hogar y/o familiares o amigos (IDs y CRDs) <input type="radio"/> Remesas (IDs y CRDs) <input type="radio"/> Préstamos del IESS <input type="radio"/> Prestamos de instituciones privadas <input type="radio"/> Prestamos de fuentes informales (familiares, otros) (IDs y CRDs) <input type="radio"/> Prestamos del trabajo <input type="radio"/> Otro, [REGISTRE] <input type="radio"/> No sabe PASE A P.21

19a. ¿Tiene un préstamo vigente por el lote o terreno?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="text"/> PASE A P.21																					
19b. ¿Cuánto todavía falta por pagar (ej., debe todavía)?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> USD. <input type="radio"/> No sabe PASE A P.21																					
CÓDIGOS ID, CRDs Si su terreno fue donado, un regalo, o adquirido por herencia: 20. Por favor especifique quién se lo donó/regaló/dejó en herencia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> No sabe																					
21. ¿Tiene algún documento o título de propiedad para este terreno?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="text"/> PASE A P.24																					
22. ¿El documento es...?	<input type="radio"/> Escritura registrada <input type="radio"/> Escritura no registrada <input type="radio"/> Minuta (promesa de compra - venta) <input type="radio"/> Documento / posesión efectiva <input type="radio"/> Un recibo de pago <input type="radio"/> Otro, [REGISTRE]																					
CÓDIGOS ID, CRDs 23. ¿Quiénes aparecen como dueños en el documento?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> No sabe																					
24. ¿Para qué tipo de actividades económicas se utiliza la vivienda o terreno?	<table border="1"> <tr> <td>Huerta</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Cria de animales pequeños</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Local comercial</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Taller / producción artesanal</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Oficina</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Preparación de comida y venta</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Alquiler de cuartos / garages</td> <td><input type="radio"/> Sí</td> <td><input type="radio"/> No</td> </tr> </table> <p>[SI RESPONDE HUERTA PREGUNTAR SI EL VALOR QUE DIERON POR LA VIVIENDA Y EL LOTE INCLUYE EL TERRENO DONDE SE ENCUENTRA LA HUERTA. SI NO INCLUYE, EMPEZAR LA PROXIMA SECCIÓN CON LA INFORMACIÓN DE LA HUERTA]</p>	Huerta	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Cria de animales pequeños	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Local comercial	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Taller / producción artesanal	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Oficina	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Preparación de comida y venta	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Alquiler de cuartos / garages	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
Huerta	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				
Cria de animales pequeños	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				
Local comercial	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				
Taller / producción artesanal	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				
Oficina	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				
Preparación de comida y venta	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				
Alquiler de cuartos / garages	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No																				

<p>1. ¿Alguien en el hogar es propietario/a o cultiva algún terreno agrícola/parcela/lote/finca por cuenta propia o al partir?</p> <p><input type="radio"/> Sí.....Describir</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p style="text-align: center;">PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>[HACER UNA LISTA DE CADA TERRENO QUE PERTENECE O QUE SON CULTIVADOS POR MIEMBROS DEL HOGAR.]</p> <p>[PONER CODIGO 3 SI EL TERRENO SE AÑADIO DURANTE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL POR CUENTA PROPIA O AL PARTIR]</p> <p>[VERIFIQUE PREGUNTAS 3, 4, 10, 11 DE LA SECCIÓN 3 Y P.24 DE LA SECCIÓN 5]</p>	<p>2. ¿Cuál es la superficie de este terreno?</p> <p>Unidad: 1 Hectareas 2 Cuadras 3 Metros cuadrados</p>	<p>3. Actualmente este terreno es...</p> <p>1 Propio, trabajado directamente por los miembros del hogar u otros trabajadores (menores a 5) 2 Propio, dado al partir o arrendado a otro 3 Propia y cedida / prestada 4 Propio, trabajado con 5 o mas trabajadores remunerados la mayor parte del año y/o una compania 5 Tomado en arriendo, trabajado con 5 o mas trabajadores remunerados la mayor parte del año y/o una compania 6 Tomado en arriendo, o al partir 7 Tierra comunitaria o de cooperativa 8 Otro</p> <p style="text-align: center;">PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>[SI EL TERRENO ES TRABAJADO POR 5 O MÁS TRABAJADORES (opción 4 y 5), REGISTRE ESTA INFORMACIÓN EN LA SECCIÓN "NEGOCIOS"]</p>	<p>CÓDIGOS ID, CRDs</p> <p>4. ¿Quiénes son los dueños de este terreno?</p>	<p>5. ¿Qué tiempo le toma caminar desde el terreno a la carretera carrozable mas cercana?</p> <p>0 En el borde de la carretera</p>	<p>6. ¿Este terreno tiene riego?</p> <p>1 Si 2 No</p>	<p>7. ¿En qué año fue adquirido este terreno?</p>				
Lote.	3	Descripción	Superficie	Unidad 1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8	ID / CRDs	Minutos	0	1 2	Año
1	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
2	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
3	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
4	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
5	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
6	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
7	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>
8	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	①②③	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	①②	<input type="text"/>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

8. ¿Cómo adquirió este terreno?

1 Compra **PASE A P.10**

2 Donación, regalo al momento del matrimonio

3 Donación, regalo en otro momento

4 Herencia

5 Adjudicación por el estado

6 Adjudicación por la comunidad

7 Invasión

96 Otro, especifique

PASE A P.12

CÓDIGOS ID, CRDs

9. Si el terreno fue una donación, regalo o herencia, ¿de quién lo recibió?

IDs y CRDs

PASE A P.12

10. Si compró el terreno, ¿como se financió la compra?

[RESPUESTAS MÚLTIPLES]

1 Ahorros/sueldos de usted o de miembros del hogar y/o familiares o amigos (especifique IDs y CRDs)...

2 Remesas (ID y CRDs)

3 Préstamos Banco de Fomento

4 Préstamos de instituciones privadas

5 Préstamos de fuentes informales (familiares, otros) (ID y CRD)

6 Préstamos del trabajo

7 Financiamiento directo

8 Préstamos chulqueros

96 Otro

98 No sabe

PASE A P.12

11a. Usted o algún miembro del hogar tiene un préstamo u obligación vigente por el terreno

[DESCRIPCIÓN DEL TERRENO]

1 Sí

2 No

7 No hay préstamo vigente

8 No sabe

11b. ¿Cuánto les falta por pagar?

12. ¿Tienen título o documento de propiedad para este terreno?

1 Sí

2 No

8 No sabe

PASE A P.15

13. ¿Qué tipo de documento de propiedad tiene?

1 Escritura registrada

2 Escritura no registrada

3 Minuta (promesa de compra - venta)

4 Documento / posesión efectiva

5 Un recibo de pago

6 Otro

Lote.		ID / CRDs		ID / CRDs	1 2 7 8	Dólares	1 2 8	1 2 3 4 5 6
1	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
2	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
3	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
4	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
5	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
6	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
7	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
8	1 2 3 4 5 6 7 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 96 98 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	① ② ⑦ ⑧	<input type="text"/>	① ② ⑧	① ② ③ ④ ⑤ ⑥

RECUERDE QUE LOS ID Y CRD ESTÁN EN FUNCIÓN DEL ENCUESTADO O ENCUESTADA (01)

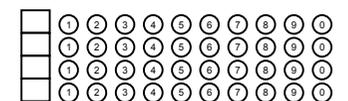
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

SECCIÓN 6. TERRENOS AGRÍCOLAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **JUNTOS**]

<p>CÓDIGOS ID, CRDs</p> <p>14. ¿Quiénes aparecen como los/las dueños/as en el documento?</p> <p>8 No sabe</p>	<p>15. Si fueran a vender este terreno hoy en día, ¿cuánto le pagarían?</p> <p>94 No hay mercado</p>	<p>[SÓLO PARA LOS DUEÑOS/AS DE TERRENO QUE ACTUALMENTE LO HAN ARRENDADO O DADO AL PARTIR. VERIFICAR P.3 ALTERNATIVA 2].</p> <p>16. ¿Cuánto recibe o recibió de arriendo? ¿Podría estimar el valor en dólares en los últimos 12 meses?</p> <p>7 No recibió nada todavía</p>	<p>[PARA LOS TERRENOS QUE ACTUALMENTE NO ESTÁN EN ARRIENDO O DADOS AL PARTIR. VERIFICAR P.3].</p> <p>17. Si fuesen a dar este terreno en arriendo, ¿en cuanto lo arrendarían por año?</p> <p>4 No hay mercado</p>
---	---	--	--

[SI REGISTRA VALOR EN DÓLARES CONTINUE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN

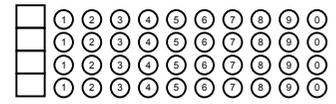
Lote.	ID / CRDs	8	Dólares	94	Dólares	7	Dólares	4
1	<input type="text"/>							
2	<input type="text"/>							
3	<input type="text"/>							
4	<input type="text"/>							
5	<input type="text"/>							
6	<input type="text"/>							
7	<input type="text"/>							
8	<input type="text"/>							



SECCIÓN 7. OTROS BIENES RAICES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

<p>8a. Usted o algún miembro del hogar tiene un préstamo u obligación vigente por la propiedad,</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">1 Si</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 No</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;">8b. ¿Cuánto les falta por pagar?</div>	<p>9. ¿Tienen título o documento de propiedad de este inmueble?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">1 Si</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 No</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; text-align: center;">PASE A P.12</div>	<p>10. ¿Qué tipo de documento de propiedad tiene?</p> <p>1 Escritura registrada 2 Escritura no registrada 3 Minuta (Promesa de compra / venta) 4 Un recibo de pago 5 Otro</p>	<p>CÓDIGOS ID, CRDs</p> <p>11. ¿Quienes aparecen como dueños en el documento?</p>	<p>12. Si fuesen a vender esta propiedad hoy en día, ¿cuanto le pagarían?</p> <p>94 No hay mercado</p>	<p>[VERIFIQUE P.2 SI CONTESTARON ALTERNATIVAS DE 1 A 5 PREGUNTE P.13]</p> <p>[SI CONTESTARON ALTERNATIVAS 6 Y 7 REGISTRE NO APLICA Y CONTINÚE CON P.14]</p> <p>13. ¿Hoy día cuánto costaría construir esta [PROPIEDAD], incluyendo el precio del lote o terreno?</p> <p>0 No aplica</p>	<p>[PARA TODOS LOS BIENES RAICES]</p> <p>14. ¿En cuanto podría alquilar mensualmente esta propiedad hoy en día?</p> <p>7 En construcción 94 No hay mercado</p>					
No.	1 2	Dólares	1 2	1 2 3 4 5	ID / CRDs	Dólares	94	Dólares	0	Dólares	7 94
1	① ②		① ②	① ② ③ ④ ⑤			○		①		○ ○
2	① ②		① ②	① ② ③ ④ ⑤			○		①		○ ○
3	① ②		① ②	① ② ③ ④ ⑤			○		①		○ ○
4	① ②		① ②	① ② ③ ④ ⑤			○		①		○ ○
5	① ②		① ②	① ② ③ ④ ⑤			○		①		○ ○

ANTES DE EMPEZAR CON LA SECCIÓN DE TENENCIA DE ANIMALES, VERIFIQUE SI LAS ACTIVIDADES PECUARIAS (CRIANZA DE ANIMALES) CORRESPONDEN A UNA EMPRESA O FINCA QUE TIENE 5 O MÁS TRABAJADORES REMUNERADO LA MAYOR PARTE DEL AÑO; SI ES ASI, LA TENENCIA DE ANIMALES Y DE EQUIPOS AGROPECUARIOS REGISTRELOS EN LA SECCIÓN NEGOCIOS



- 1a. ¿En este hogar algún miembro tiene [ANIMALES]?
- 1 Vacas lecheras
 - 2 Ganado de carne
 - 3 Bueyes
 - 4 Ovejas/borregos
 - 5 Cabras/chivas
 - 6 Chanchos
 - 7 Llama/alpaca
 - 8 Burros/mulas
 - 9 Caballos
 - 10 Gallinas/pollos
 - 11 Patos/gansos
 - 12 Pavos
 - 13 Cuyes/conejos
 - 14 Piscina de peces
 - 15 Colmena de abejas
 - 97 Otros 1 [REGISTRE]
 - 98 Otros 2 [REGISTRE]
 - No tiene animales

PASE A SIG. SECCIÓN

1b. ¿Cuál es el total de [ANIMAL] que tienen los miembros de este hogar?

- a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [ANIMAL]? [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN P4.]
- b. ¿Cuántos [ANIMAL] son propiedad de [Nombre(s)]?
- c. Si fuera a vender los animales hoy día, ¿cuánto le pagarían?

		2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar	
		a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor
<input type="text"/>	-----	P.1a Número	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	-----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	-----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	-----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

SECCIÓN 8. TENENCIA DE ANIMALES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

		P.1a Número	2. Propiedad Individual				3. Propiedad Conjunta				4. Propiedad de todos en el hogar			
[][]	-----	[][][]	[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]		
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
[][]	-----	[][][]	[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]		
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
[][]	-----	[][][]	[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]		
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
[][]	-----	[][][]	[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]		
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
[][]	-----	[][][]	[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]	[][][]	[][][][][][][]		
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								
			[][]	[][][]	[][][][][][]	[][]								

[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

SECCIÓN 9. EQUIPAMIENTO AGROPECUARIO E INSTALACIONES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

		P.1b Número	2. Propiedad Individual				3. Propiedad Conjunta				4. Propiedad de todos en el hogar			
[][]	-----	[][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
[][]	-----	[][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
[][]	-----	[][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
[][]	-----	[][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
[][]	-----	[][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		
			[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]	[][]	[][][][]		

[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

SECCIÓN 10. NEGOCIOS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

<p>10. ¿Si fuese a vender este negocio hoy día en el estado que esta, ¿cuánto le pagarían?</p> <p>7 No aplicable PASE A P.12</p>	<p>VERIFIQUE P.3</p> <p>11. Si el negocio es una sociedad, compañía limitada, o negocio familiar que incluye miembros que no son del hogar, ¿qué porcentaje del valor total recibiría el hogar por la venta?</p> <p>9 No Aplica</p>	<p>12. ¿Cómo se inicio / adquirió el negocio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1 Inició con auto-financiamiento 2 Inició con préstamo 3 Compró el negocio ya establecido con autofinanciamiento 4 Compró el negocio ya establecido con prestamo</p> </div> <p>PASE A P.14</p> <p>5 Donación / regalo 6 Herencia 7 No aplica 96 Otro</p> <p>[MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE]</p>	<p>13. Por favor especifique quien se la donó/regaló/dejó en herencia</p> <p>8 No sabe</p> <p style="text-align: center;">PASE A P.15</p>	<p>14. ¿Cómo se financió?</p> <p>[MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONA]</p> <p>1 Ahorros/sueldos de usted o de miembros del hogar y/o familiares o amigos (especifique IDs y CRDs).... 2 Remesas (ID y CRDs) 3 Prestamos de cooperativas 4 Prestamos de ONG 5 Préstamos de bancos privados 6 Prestamos de fuentes informales (familiares, otros) (ID y CRDs) 7 Préstamos chulqueros 8 Préstamos del trabajo 9 Financiamiento directo 96 Otro 98 No sabe</p>	<p>15. ¿Cuál fue el valor del negocio en dólares cuando [NOMBRE] lo adquirió o lo inició?</p> <p>7 No aplicable 8 No sabe / No recuerda</p> <p>[REGISTRE CODIGO 1 SOLO SI EL VALOR ES EN SUCRES]</p>						
No.	Dólares	7	Porcentaje	9	ID / CRDs	8	ID / CRDs	1	Suces / Dólares	7	8
1		⑦		⑨				①		⑦	⑧
2		⑦		⑨				①		⑦	⑧
3		⑦		⑨				①		⑦	⑧
4		⑦		⑨				①		⑦	⑧
5		⑦		⑨				①		⑦	⑧

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	4	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

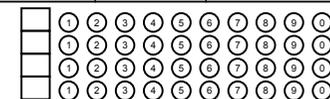
SECCIÓN 10. NEGOCIOS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **JUNTOS**]

<p>16. ¿Tienen actualmente un préstamo u obligación para este negocio?</p> <p>1 Si, un préstamo 2 Si, varios prestamos</p> <p>3 No</p> <p>PASE A P.18</p>		<p>17. Si pudiese pagar hoy día todas las deudas del negocio, ¿Cuánto tendría que pagar para cancelar todas estas deudas? ¿Cuánto le falta por pagar?</p>		<p>18. Este negocio cuenta con los siguientes activos:</p> <p>1 Edificios / local / terreno / instalaciones 2 Vehículo 3 Equipo maquinaria / muebles / herramientas 4 Materias primas y otros insumos 5 Inventario de bienes terminados / finales 8 Otros</p> <p>0 Ninguno</p> <p>PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p>		<p>Si algunos de las siguientes activos pertenece al negocio, ¿Cuánto le pagarían si fuesa a venderlos hoy día en el estado en el que se encuentre?</p> <p>[SI UN ACTIVO ESTÁ USADO EN MÁS DE UN NEGOCIO, CUANTIFÍQUELO EN UNO SOLO, REGISTRE EN ESTA SECCIÓN LOS BIENES O ACTIVOS QUE SON UTILIZADOS PREDOMINANTEMENTE EN EL NEGOCIO. TENGA CUIDADO DE NO DUPLICAR ESTOS ACTIVOS EN LA SECCIÓN DE BIENES DURABLES]</p>									
				<p>19. Edificios / Local / Terreno / Instalaciones</p>		<p>20. Vehículos</p>		<p>21. Equipamiento / maquinaria / muebles / herramientas</p>		<p>22. Materias Primas y otros insumos</p> <p>[PARA NEGOCIOS AGROPECUARIOS, INCLUIR VALOR DE LOS ANIMALES Y ESPECIES CULTIVADAS EN ESTADO ACTUAL]</p>		<p>23. Inventario de bienes terminados / finales</p>		<p>24. Otro</p>	
No	1 2 3 8	Dólares				Dólares		Dólares		Dólares		Dólares		Dólares	
1	①②③⑧			1 2 3 4 5 8 0 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											
2	①②③⑧			1 2 3 4 5 8 0 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											
3	①②③⑧			1 2 3 4 5 8 0 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											
4	①②③⑧			1 2 3 4 5 8 0 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											
5	①②③⑧			1 2 3 4 5 8 0 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											

CONTINUACIÓN SECCION 11

SECCIÓN 11. BIENES DURABLES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

1a. ¿En este hogar algún miembro tiene [BIENES DURABLES]?		a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [BIENES]? [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN P4.]									5. ¿Este bien es utilizado en algún negocio del hogar? 1 Sí 2 No			
		2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar					[PONER CODIGO DE NEGOCIO DE SECCION 10 Código de negocio	
		1b. ¿Cuál es el total de [BIENES] que tienen los miembros de este hogar?	a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor				
										1 2	1 2 3 4 5			
[] []	P.1b Número [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
		[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
		[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
[] []	[] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
		[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
		[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
[] []	[] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
		[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	
		[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] []	① ②	① ② ③ ④ ⑤	



CONTINUACIÓN SECCION 11

SECCIÓN 11. BIENES DURABLES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

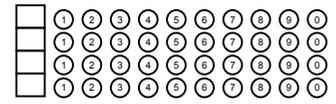
1a. ¿En este hogar algún miembro tiene [BIENES DURABLES]?			a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [BIENES]? [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN P4.]							5. ¿Este bien es utilizado en algún negocio del hogar? 1 Sí 2 No		
			b. ¿Cuántos [BIENES] son propiedad de [Nombre(s), o todos en el hogar]?			c. Si fuera a vender los BIENES hoy día, ¿cuánto le pagarían?						[PONER CODIGO DE NEGOCIO DE SECCION 10
		1b. ¿Cuál es el total de [BIENES] que tienen los miembros de este hogar?	2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar		[PONER CODIGO DE NEGOCIO DE SECCION 10	
			a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor	Código ID de negocio	
										1 2	1 2 3 4 5	
P.1b Número										① ②	① ② ③ ④ ⑤	
										① ②	① ② ③ ④ ⑤	
										① ②	① ② ③ ④ ⑤	
										① ②	① ② ③ ④ ⑤	
										① ②	① ② ③ ④ ⑤	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

CONTINUACIÓN SECCION 11

SECCIÓN 11. BIENES DURABLES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

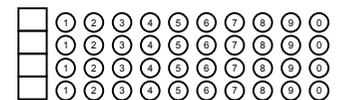
1a. ¿En este hogar algún miembro tiene [BIENES DURABLES]?			a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [BIENES]?							5. ¿Este bien es utilizado en algún negocio del hogar?				
			b. ¿Cuántos [BIENES] son propiedad de [Nombre(s), o todos en el hogar]?											
1b. ¿Cuál es el total de [BIENES] que tienen los miembros de este hogar?			2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar		[PONER CODIGO DE NEGOCIO DE SECCION 10]			
			a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor	1	2	Código ID de negocio	
		P.1b Número										1 2	1 2 3 4 5	
												1 2	1 2 3 4 5	
												1 2	1 2 3 4 5	
												1 2	1 2 3 4 5	
												1 2	1 2 3 4 5	



SECCIÓN 11. BIENES DURABLES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

B D M I U A Y O R E S M A Y O R E S [REGISTRE LOS BIENES MAYORES QUE TIENE EL HOGAR]	6. ¿Cómo adquirió el bien? [RESPUESTAS MULTIPLES] 1 Compra [PASE A P.8] 2 Donación/regalo/ al momento del matrimonio 3 Donación/regalo/ en otro momento 4 Herencia 96 Otro [PASE A P.9]	[SI EL BIEN FUE UNA DONACION, UN REGALO, O ADQUIRIDA POR HERENCIA:] 7. Por favor especifique quien se la dono / regalo / deajo en herencia IDs y CRDs [PASE A P.10]	8. ¿Cómo se financio la compra? [RESPUESTAS MULTIPLES] 1 Ahorros/sueldos de usted o de miembros del hogar y/o familiares o amigos (especifique IDs y CRDs) 2 Remesas (ID y CRDs) 3 Crédito del almacén 4 Tarjetas de crédito 5 Préstamos de bancos privados 6 Préstamos cooperativas 7 Préstamos de ONG 8 Prestamos de fuentes informales (familiares, otros) (ID y CRD) 9 Préstamos chulqueros 10 Prestamos del trabajo 96 Otro 98 No sabe [PASE A P.10]	9a. Tiene usted o algún miembro de el hogar un préstamo vigente por este bien, 1 Sí 2 No 7 No aplicable 8 No sabe 9b. ¿Cuánto les falta por pagar?	10. ¿En que año adquirió el bien?		
	ID / CRDs	ID / CRDs	1 2 7 8	Dólares	Año		
Cocina a gas / eléctrica <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Refrigeradora / congeladora <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lavadora de ropa <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Televisión <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Computadora <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Motocicleta <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Automovil / camioneta / jeep <input type="radio"/>	1 2 3 4 96 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

SI HAY MÁS DE UN BIEN DE CADA TIPO, REGISTRE EL MÁS NUEVO EN LAS PREGUNTAS P6 A P10



SECCIÓN 12. REMESAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

ID INFORMANTE

<p>1. [COPIE LA LISTA DE LOS MIGRANTES DE LA SECCIÓN 4.]</p> <p><input type="radio"/> No existen migrantes</p> <p>PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>		<p>2. ¿Durante los últimos 12 meses, con qué frecuencia ha mandado remesas en dinero [NOMBRE]? [MARQUE UNO SOLO]</p> <p>1 Cada semana 2 Cada dos semanas 3 Cada mes 4 Cada tres meses 5 Cada seis meses 6 Una vez al año 7 No ha mandado dinero PASE A P.5</p> <p>8 Nunca han enviado dinero, solo envía regalos PASE A P.10</p> <p>9 Otro, especifique 0 No sabe</p>		<p>3. ¿Cuánto es el promedio de dinero que envía cada [frecuencia según P2] [NOMBRE]?</p> <p>7 Dólares 8 Euros</p>		<p>4. ¿Cuánto recibieron en total en el último año?</p> <p>7 Dólares 8 Euros</p>		<p>5. ¿Desde el último año (2009) hasta ahora ha cambiado la cantidad de dinero que [NOMBRE] enviaba en comparación con el 2008?</p> <p>1 Sí, manda menos 2 Sí, manda mas 3 No, no ha cambiado 4 No ha mandado dinero desde 2008 hasta ahora 5 No aplica PASE A P.10</p>		<p>6. ¿Quién principalmente recibe las remesas o el dinero?</p>		<p>7. ¿Quién principalmente administra las remesas o el dinero?</p>		<p>8. ¿Generalmente [nombre de la persona que administra las remesas] recibe instrucciones de cómo gastar el dinero o decide solo como usarlo?</p> <p>1 Sí, recibe instrucciones 2 No, decide solo como gastar las remesas</p>														
No.	Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	Valor	7	8	Valor	7	8	1	2	3	4	5	ID / CRDs	ID / CRDs	1	2		
3 1		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="text"/>	7	8	<input type="text"/>	7	8	1	2	3	4	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
3 2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="text"/>	7	8	<input type="text"/>	7	8	1	2	3	4	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
3 3		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="text"/>	7	8	<input type="text"/>	7	8	1	2	3	4	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
3 4		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="text"/>	7	8	<input type="text"/>	7	8	1	2	3	4	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
3 5		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="text"/>	7	8	<input type="text"/>	7	8	1	2	3	4	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2

SECCIÓN 12. REMESAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **JUNTOS**]

<p>9. ¿Para qué usaron en este hogar las remesas recibidas durante los últimos 12 meses? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA]</p> <p>1 Gastos de consumo 2 Gastos de la vivienda 3 Gastos de salud 4 Educación de los niños 5 Pagar la deuda de migración 6 Comprar lote 7 Comprar o construir una casa 8 Comprar o expandir un negocio 9 Comprar terreno agrícola 10 Comprar herramientas o equipamiento agrícola 11 Comprar animales/ ganadería 12 Comprar bienes durables 13 Ahorros 14 Comprar insumos agrícolas 96 Otro</p>	<p>10. ¿Qué regalos mandó [NOMBRE] para miembros de este hogar, durante los últimos 12 meses? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA]</p> <p>1 Ropa/zapatos 2 Celular 3 Aparatos electrónicos 4 Computadora 5 Bienes durables</p> <p><input type="checkbox"/> 6 No mandó — PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>96 Otro [ESPECIFIQUE]</p>	<p>11. ¿Quiénes en el hogar recibieron estos regalos?</p>																																																																							
No.	ID																																																																								
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	96	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
1	2	3	4	5	6	96																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	96	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
1	2	3	4	5	6	96																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	96	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
1	2	3	4	5	6	96																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	96	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
1	2	3	4	5	6	96																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>96</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	96	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	96																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
1	2	3	4	5	6	96																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						

SECCIÓN 13. CALAMIDADES ECONÓMICAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

ID INFORMANTE

1. ¿En los últimos cinco años, desde enero del 2005, el hogar ha experimentado alguno de los siguientes eventos?

[LEER LISTA]

1 Si
2 No

PASE A SIGUIENTE CALAMIDAD; SI RESPONDE NO A TODAS LAS CALAMIDADES, PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN

[SI RESPONDE "SÍ" A ALTERNATIVAS 1 A 6 PASE A P.3]

2a. ¿Como parte de la calamidad el hogar perdió alguna propiedad o bien?

1 Si
2 No

1 Vivienda
 2 Terreno agrícola
 3 Terreno no agrícola
 4 Ganado o animal
 5 Negocio del hogar
 6 Electrodomésticos
 7 Vehículo
 8 Dinero
 9 Siembra / cosecha
 10 Ninguno
 96 Otro
 98 No sabe

[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]

2c. De quién

De todos los miembros del hogar	ID y CRDs

3. Si usted podría calificar las consecuencias económicas de la calamidad, ¿usted diría que está fue...?

1 Muy grave
2 Grave
3 Poco grave
4 Nada grave

PASE A SIGUIENTE SECCIÓN

4a. ¿Recibieron ayuda de alguna persona?

1 Sí [REGISTRE ID - CRDs]
2 No

4b. ¿Recibieron ayuda de alguna institución?

1 Sí ¿Cuales? 80 La iglesia
81 La comunidad
82 Gobierno/Estado/Municipio/Prefectura
83 ONG/ Agencia privada
84 Plan de seguros (cualquier tipo)
85 Junta de beneficencia
96 Otro [REGISTRE INSTITUCIÓN]

No.	Calamidades	1 2		2b. Qué propiedad o bien	2c. De quién		3.				4a. Personas				4b. Instituciones								
		1	2		De todos los miembros del hogar	ID y CRDs	1	2	3	4	1	2	ID / CRDs	1	2								
1	Enfermedad grave de algún miembro del hogar o familiar cercano	1	2				1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
2	Muerte de algún miembro del hogar o familiar cercano	1	2				1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
3	Disminución de la cantidad que recibe de remesas	1	2				1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
4	Abandono, separación, divorcio del cónyuge	1	2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98			1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
5	Despedido o pérdida de trabajo, o quiebra de negocio de algún miembro del hogar	1	2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98			1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
6	Robo, estafa, o crimen	1	2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98			1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
7	Accidente, incendio	1	2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98			1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
8	Desastre natural (sequía, inundación, o erupción volcánico)	1	2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98			1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96
9	Otro, especifique <input style="width: 50px;" type="text"/>	1	2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96 98			1	2	3	4	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80	81	82	83	84	85	96

SECCIÓN 13. CALAMIDADES ECONÓMICAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

[SI VENDIERON O EMPEÑARON ALGUN ACTIVO:]

6a. Usted me mencionó que como consecuencia de esta [CALAMIDAD] tuvieron que vender o empeñar algún [BIEN O PROPIEDAD]
 ¿Cuáles bienes o propiedades vendieron o empeñaron?

[SEÑALAR LOS ACTIVOS QUE FUERON VENDIDOS O EMPEÑADOS INDICANDO QUIENES SON O ERAN LOS DUEÑOS CON LOS IDs y CRDs]
 [RESPUESTAS MULTIPLES]

1 Vivienda
 2 Terreno agrícola
 3 Terreno no agrícola
 4 Ganado o animal
 5 Negocio del hogar
 6 Electrodomésticos
 7 Vehículo
 96 Otro

6b. ¿De quién o quienes era el bien?
CÓDIGOS ID, CRDs

									ID / CRDs			7. ¿En qué orden se empeñaron o vendieron los activos en cada calamidad?			8. ¿Cuánto recibió por este activo?			9. ¿Quién tomo la decisión de vender o empeñar este activo? IDs y CRDs			10. ¿Volvieron a comprar este activo/bien/ propiedad o reclamaron su devolución? 1 Si 2 No		
												Dólares			ID / CRDs			1 2					
Shock 1 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Activo 1	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 2	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 3	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
Shock 2 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Activo 1	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 2	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 3	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
Shock 3 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Activo 1	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 2	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 3	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
Shock 4 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Activo 1	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 2	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
	Activo 3	1	2	3	4	5	6	7	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Venta <input type="radio"/> Empeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2

SECCIÓN 14. [ACTIVOS] VENDIDOS, PERDIDOS, DADOS EN HERENCIA O REGALADOS
 [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. JUNTOS]

ID INFORMANTE

<p>1. ¿En los últimos cinco años, vendieron, regalaron o perdieron o han dado en herencia algún [ACTIVO] que era propiedad del hogar y que no se ha mencionado anteriormente?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>Terreno agrícola</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Terreno no agrícola</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Casa / departamento / edificio</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Negocio</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Vehículo para uso del hogar</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">PASE A P.3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>SI RESPONDIÓ NO A TODAS LAS ALTERNATIVAS PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> </div> <p style="margin-top: 10px;">[PARA EL CASO DE CASAS, NEGOCIOS Y VEHÍCULOS, CONTINUE CON P.3, SIEMPRE QUE TENGA UNA RESPUESTA POSITIVA]</p>		Sí	No	Terreno agrícola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Terreno no agrícola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Casa / departamento / edificio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Negocio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Vehículo para uso del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>2. ¿Cuál era la superficie de este terreno?</p> <p>8 No sabe</p> <p>Unidad: 1 Hectareas 2 Cuadras 3 Metros cuadrados</p>	<p style="text-align: center;">CÓDIGOS ID, CRDs</p> <p>3. ¿Quiénes fueron los dueños/as de este [ACTIVO]?</p>	<p>4. ¿En qué año fue adquirido este [ACTIVO]?</p>	<p>5. ¿Cuál fue la razón por la que ya no tienen este [ACTIVO]?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 1 Venta 2 Lo dieron como herencia 3 Regalaron </div> <p style="text-align: center; margin-bottom: 5px;">PASE A P.7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 4 Embargaron 5 Expulsión 6 Invasión 7 En litigio 8 Otro </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>	<p>6. ¿Cuanto fué el valor de la venta?</p>	<p style="text-align: center;">CÓDIGOS ID, CRDs</p> <p>7. ¿Quién decidió vender, entregar en herencia o regalar este [ACTIVO]?</p>
	Sí	No																						
Terreno agrícola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
Terreno no agrícola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
Casa / departamento / edificio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
Negocio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
Vehículo para uso del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
Lote.	Descripción	Superficie	Unidad	8	1 2 3	ID / CRDs	Año	1 2 3 4 5 6 7 8	Dólares	ID / CRDs														
1		<input type="text"/>		8	① ② ③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
2		<input type="text"/>		8	① ② ③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
3		<input type="text"/>		8	① ② ③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
4		<input type="text"/>		8	① ② ③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
5		<input type="text"/>		8	① ② ③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

<p>1. ¿Usted toma o tomaba la decisión de trabajar o no?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Sí, solo/a <input type="radio"/> Si, junto con ... ID - CRD <input type="radio"/> Si, con permiso de ... ID - CRD <input type="radio"/> No, otra persona toma la decisión....</p> <p><input type="radio"/> No aplicable</p> <p>Indique con quien toma la decisión</p>	<p>8. ¿Quién compra la comida? [REGISTRE LOS IDs DE LAS PERSONAS QUE COMPRAN LA COMIDA]</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p>	
<p>2. ¿Si usted gana o recibe algún dinero, usted toma la decisión de cómo gastarlo?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Sí, todo lo que yo gano <input type="radio"/> Si, una parte de lo que yo gano y la otra parte converso con.. ID - CRD <input type="radio"/> Sí, decido junto con.... ID - CRD <input type="radio"/> No, otra persona toma la decisión... <input type="radio"/> No aplicable (no gana o recibe dinero)</p> <p>Indique con quien toma la decisión</p>	<p>9. ¿En el último año usted estuvo en desacuerdo con alguna decisión sobre los gastos que hizo su compañero/a? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <p><input type="radio"/> Si, ¿Por qué? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No tiene compañero</p> <p>PASE A P. 11</p> <p><input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</p>	<p><input type="radio"/> No me dejó comprar un bien/propiedad que yo quería <input type="radio"/> El/ella quería comprar un bien/propiedad con el cual yo no estaba de acuerdo <input type="radio"/> Tuvimos desacuerdos sobre los gastos de comida, ropa <input type="radio"/> Tuvimos desacuerdos sobre los gastos de diversión <input type="radio"/> El/ella se excede en los gastos (quería gastar más de lo que yo estaba de acuerdo) <input type="radio"/> Otros [REGISTRE]</p> <p><input type="text"/></p>
<p>Si no tiene compañero/a ir a la P.6</p> <p>3. ¿Su compañero/a toma la decisión o no de trabajar o de realizar una actividad en la que gana dinero?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Sí, solo/a <input type="radio"/> Si, junto con ... ID - CRD <input type="radio"/> Si, con permiso de ... ID - CRD <input type="radio"/> No, otra persona toma la decisión....</p> <p>Indique con quien toma la decisión</p>	<p>10. ¿Si estuvo en desacuerdo con alguna decisión tomada por su compañero/a, expuso su opinión?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>4. ¿Si su compañero/a gana dinero él/ella solo/a toma la decisión de cómo gastarlo?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Sí, todo lo que el/ella gano <input type="radio"/> Si, una parte de lo que el/ella gano y la otro parte converso con.. ID - CRD <input type="radio"/> Sí, decido junto con.... ID - CRD <input type="radio"/> No, otra persona toma la decisión... <input type="radio"/> No aplicable</p> <p>Indique con quien toma la decisión</p>	<p>11. En general ¿como usted considera su estado de salud?</p> <p><input type="radio"/> Muy saludable <input type="radio"/> Saludable <input type="radio"/> Un poco enfermiza/o <input type="radio"/> Enfermiza/o</p>	
<p>5. ¿Cuánto gana usted en comparación a su compañero/a?</p> <p><input type="text"/></p>	<p><input type="radio"/> Más que su pareja <input type="radio"/> Menos que su pareja <input type="radio"/> Más o menos lo mismo que su pareja <input type="radio"/> Su pareja no tiene ingreso <input type="radio"/> La persona entrevistada no tiene ingreso <input type="radio"/> Otro, especifique <input type="radio"/> No sabe</p>	<p>12. ¿Usted toma la decisión de acceder a servicios de salud para usted mismo/a?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p> <p>Indique con quien toma la decisión</p>	<p><input type="radio"/> Sí, solo/a <input type="radio"/> Si, junto con .. ID-CRD <input type="radio"/> Si, con permiso de .. ID-CRD <input type="radio"/> No, otra persona toma la decisión</p>
<p>6. ¿Quién contribuye más a los gastos del hogar?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/> [SI DOS PERSONAS APORTAN POR IGUAL, REGISTRE LOS ID - CRDs DE LOS DOS]</p>		<p>13. ¿Usted toma o tomó la decisión de utilizar o no algún método de planificación familiar, o anticonceptivo?</p> <p>ID / CRDs <input type="text"/></p> <p>Indique con quien toma la decisión</p>	<p><input type="radio"/> Sí, solo/a <input type="radio"/> Si, junto con .. ID-CRD <input type="radio"/> Si, con permiso de .. ID-CRD <input type="radio"/> No, otra persona toma la decisión</p>
<p>7. ¿Quién en el hogar administra el presupuesto para la comida? [REGISTRE LOS IDs DE LAS PERSONAS QUE ADMINISTRAN]</p> <p>ID <input type="text"/></p>		<p>14. ¿Qué tan común es en esta comunidad la violencia doméstica?</p> <p><input type="radio"/> Ocurre a menudo <input type="radio"/> Ocurre algunas veces <input type="radio"/> Ocurre muy pocas veces <input type="radio"/> No ocurre <input type="radio"/> No sabe</p>	



SECCIÓN 15. TOMA DE DECISIONES

[PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **POR SEPARADO**]

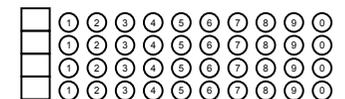
<p>15. ¿En el último año fue usted maltratada/o física, verbal o psicológicamente dentro de su hogar? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p>	<p> <input type="radio"/> Si, verbalmente <input type="radio"/> Si, psicológicamente <input type="radio"/> Si, físicamente <input type="radio"/> No fue maltratada/o </p> <p>Indique ID de quien le maltrata</p> <p>ID / CRDs</p> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				
<p>16. ¿Usted es miembro de algún grupo u organización?</p> <p>[LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	<p> <input type="radio"/> Organización de mujeres <input type="radio"/> Organización padres de familia <input type="radio"/> Organización deportiva <input type="radio"/> Organización de ahorro y crédito <input type="radio"/> Organización de usuarias (Bono de Desarrollo Humano, Comité de usuarias de Ley de Maternidad Gratuita) <input type="radio"/> Organizaciones comunitarias y/o barriales <input type="radio"/> Organización / partido o movimiento político <input type="radio"/> Sindicatos/ Asociación, gremios de trabajadores <input type="radio"/> Organizaciones religiosas <input type="radio"/> Organización de voluntariado <input type="radio"/> Otro, especifique <input type="radio"/> Ninguna </p>				

[EXPLICAR QUE VAMOS A CONFIRMAR LA INFORMACIÓN SOBRE LAS PROPIEDADES, BIENES Y ACTIVOS Y HACER OTRA SERIE DE PREGUNTAS MÁS DETALLADAS.]

SECCIÓN 16. RESIDENCIA PRINCIPAL

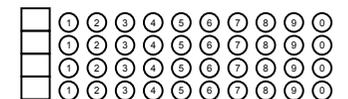
[PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **POR SEPARADO**]

<p>1. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p>	<p> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>								
<p>2. ¿Usted se considera como propietario/a o uno/a de las propietarias/os de esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;">ID / CRDs</p> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<p> <input type="radio"/> Si, soy el único dueño/a <input type="radio"/> Si soy dueño/a conjuntamente con (ID y CRDs) <input type="radio"/> No, es dueño otro miembro del hogar ID <input type="radio"/> No aplicable [Si la casa no es propia] </p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>				
<p>3. ¿Si fuese a vender esta vivienda, incluyendo el lote, cuanto le pagarían?</p>	<p> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> dólares <input type="radio"/> No hay mercado </p>								
<p>4. ¿Cuánto costaría construir esta vivienda hoy en día, incluyendo el precio del lote?</p>	<p> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> dólares </p>								
<p>5. ¿Si fuese a arrendar una vivienda como esta, cuanto le pagarían al mes?</p>	<p> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> dólares <input type="radio"/> No hay mercado </p>								



SECCIÓN 17. TERRENOS AGRÍCOLAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>7. ¿Quiénes principalmente tomaron las decisiones de que insumos agrícolas utilizar en los últimos 12 meses?</p> <p>IDs y CRDs</p> <p>7 No usa insumos agrícolas</p>	<p>8. ¿Si algo de la cosecha se vendió en los últimos 12 meses, quienes principalmente tomaron la decisión sobre cuanto vender?</p> <p>IDs y CRDs</p> <p>7 No venden</p> <p>PASE A P.11</p>	<p>9. ¿Si se vendió algo de la cosecha en los últimos 12 meses, quienes realizaron las ventas?</p> <p>IDs y CRDs</p>	<p>10. ¿Si se vendió algo de la cosecha en los últimos 12 meses, quién decidió como gastar el dinero de la venta?</p> <p>IDs y CRDs</p>	<p>11. ¿Ha hecho alguna inversión en los últimos 5 años para mejorar el terreno?</p> <p>1 Si, ¿cuál? </p> <p>2 No</p> <p>PASE A P.13</p> <p>1 Nivelar terreno 2 Hacer terrazas 3 Desalinizar 4 Construcción de canales de riego 5 Otros.</p>	<p>12. Si lo ha hecho, ¿cómo se tomó la decisión?</p> <p>1 Solo/a</p> <p>2 Junto con otra persona 3 Con permiso de otra persona 4 Otra persona toma la decisión</p> <p style="text-align: center;">ID / CRDs</p>	<p>¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>13. ¿Si fuese a vender este terreno hoy en día cuánto le pagarían?</p> <p>4 No hay mercado</p>						
Lote.	ID / CRDs	7	ID / CRDs	7	ID / CRDs	ID / CRDs	1 2	1 2 3 4 5	1 2 3 4	ID / CRDs	Dólares	4
1	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
2	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
3	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
4	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
5	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
6	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
7	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④
8	[][][][]	⑦	[][][][]	⑦	[][][][]	[][][][]	① ②	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④	[][][][]	[][][][][][]	④



SECCIÓN 18. OTROS BIENES RAÍCES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>1a. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p> <p><input type="radio"/> Sí PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>1b. ¿Tiene este hogar bienes raíces? [QUE NO SEAN LA RESIDENCIA PRINCIPAL O LOS TERRENOS AGRICOLAS YA MENCIONADOS]</p> <p><input type="radio"/> 1. Si</p> <p><input type="radio"/> 2. No, actualmente no tiene PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>[COPIE LA LISTA DE BIENES RAICES REGISTRADO EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR EN PAG.15]</p> <p>1c. Adicional a los bienes raíces ya mencionados, ¿usted o algún miembro del hogar tienen alguna otra propiedad?</p> <p><input type="radio"/> 1. Si, hay más propiedades</p> <p><input type="radio"/> 2. No hay más propiedades</p> <p>CONTINUE CON P.2 PARA TODAS LAS PROPIEDADES LISTADAS</p> <p>[SI RESPONDE 1 VOLVER AL INVENTARIO DEL HOGAR PARA COMPLETARLO, DESPUÉS AÑADA AQUÍ Y SIGA CON LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCIÓN]</p>	<p>2. ¿Ud. Se considera dueño/a o uno de los dueños/as de esta propiedad?</p> <p>1 Si, soy el único dueño/a</p> <p>2 Si soy dueño/a conjuntamente con ID y CRDs</p> <p>3 No, es dueño otro miembro del hogar</p> <p>7 No aplicable [SI LA PROPIEDAD NO ES DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR]</p> <p style="text-align: center;">CONTINUE CON LA SIGUIENTE PROPIEDAD O PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>	<p>3. ¿Si fuera a vender esta propiedad, cuánto le pagarían?</p>	<p>4. ¿Cuánto costaría construir esta propiedad hoy en día, incluyendo el precio del terreno?</p> <p>7 No aplicable</p>	<p>5. ¿Si fuera a arrendar una propiedad como esta, cuánto le pagarían al mes?</p>			
No.	Descripción	1 2 3 7	ID / CRDs	Dólares	Dólares	7	Dólares
1		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
2		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
3		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
4		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
5		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □

P1b. ¿Tienen animales en este hogar	P.1a ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?	
	SÍ	NO
SI	<input type="radio"/> PASE A P.9	<input type="radio"/> COPIE LA LISTA DE ANIMALES DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR PAG.17 Y SIGA CON P.1c
NO	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN

a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [ANIMAL]?

[ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN PROPIEDAD DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR]

b. ¿Cuántos [ANIMAL] son propiedad de [Nombre(s)]?

c. Si fuera a vender los animales hoy día, ¿cuánto le pagarían?

1c. Conocemos que el hogar tiene [TIPO DE ANIMAL], ¿Cuántos tiene?		2. Propiedad Individual					3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar	
		1	2	No. Total hogar	a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número
[] []	① ②	[] [] []	Cuest. hogar	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
		[] [] []	Cuest. indiv	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
[] []	① ②	[] [] []	Cuest. hogar	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
		[] [] []	Cuest. indiv	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
[] []	① ②	[] [] []	Cuest. hogar	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
		[] [] []	Cuest. indiv	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
[] []	① ②	[] [] []	Cuest. hogar	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
		[] [] []	Cuest. indiv	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
[] []	① ②	[] [] []	Cuest. hogar	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
		[] [] []	Cuest. indiv	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
[] []	① ②	[] [] []	Cuest. hogar	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
		[] [] []	Cuest. indiv	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
[]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

P1b. ¿Tienen equipamiento agropec. en este hogar	P.1a ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?	
	SÍ	NO
SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> COPIE LA LISTA DE EQUIPAMIENTO DEL CUEST. DEL HOGAR PAG.19 Y SIGA CON P.1c
NO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [EQUIPO]?
- [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN PROPIEDAD DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR]
- b. ¿Cuántos [EQUIPO] son propiedad de [Nombre(s)]?
- c. Si fuera a vender equipos o herramientas en el estado en el que se encuentren hoy día, ¿cuánto le pagarían?

1c. Conocemos que el hogar tiene [TIPO DE EQUIPAMIENTO], ¿Cuántos tiene?

1 Sí es correcto SIG. EQUIPO

2 No es correcto PASE A P.2

		2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar	
		a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor
1 2	No. Total hogar								
1 2	Cuest. hogar								
	Cuest. indiv								
1 2	Cuest. hogar								
	Cuest. indiv								
1 2	Cuest. hogar								
	Cuest. indiv								
1 2	Cuest. hogar								
	Cuest. indiv								
1 2	Cuest. hogar								
	Cuest. indiv								
1 2	Cuest. hogar								
	Cuest. indiv								

5a. **¿Además de los equipos e instalaciones que me ha mencionado, tienen en su hogar algún otro equipo o instalación que no me haya dicho?**

Sí — **¿Cuales?** No — **SIGUIENTE SECCIÓN**

- 1 Herramientas
- 2 Tractor
- 3 Arado animal/yunta
- 4 Remolque/carreta
- 5 Tanque de agua
- 6 Bomba de agua
- 7 Tubería de irrigación
- 8 Bomba fumigadora
- 9 Redes
- 10 Galpones
- 11 Encubadoras
- 12 Molinos
- 13 Trapiche
- 14 Tanque de enfriamiento
- 15 Rastra/cultivadora/trilladora
- 16 Piladora
- 97 Otros1 [REGISTRE]
- 98 Otros2 [REGISTRE]

5b. **¿Cuál es el total de [EQUIPO] que tienen los miembros de este hogar?**

a. **¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [EQUIPO]?**

[ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN P4.]

b. **¿Cuántos [EQUIPO] son propiedad de [Nombre(s)]?**

c. **Si fuera a vender equipos o herramientas en el estado en el que se encuentren hoy día, ¿cuánto le pagarían?**

6. Propiedad Individual

7. Propiedad Conjunta

8. Propiedad de todos en el hogar

a. IDs de los dueños	b. Número	c. Valor	6. Propiedad Individual		7. Propiedad Conjunta		8. Propiedad de todos en el hogar	
			a. IDs / CRD de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

SECCIÓN 21. NEGOCIOS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

1a. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?

Sí **PASE A SIGUIENTE SECCIÓN**

No

1b. ¿Tiene este hogar negocios?

1. Si

2. No, actualmente no tiene negocios **PASE A SIGUIENTE SECCIÓN**

[COPIE LA LISTA DE NEGOCIOS REGISTRADO EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR PAG.21]

1c. **Adicional a los negocios ya mencionados, ¿usted o algún miembro del hogar tienen algún otro negocio?**

1. Si, hay más negocios

2. No hay más negocios **CONTINUE CON P.2 PARA TODOS LOS NEGOCIOS LISTADOS**

[SI RESPONDE 1 VOLVER AL INVENTARIO DEL HOGAR PARA COMPLETARLO, DESPUÉS AÑADA AQUÍ Y SEGA CON LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCIÓN]

[ESTA PREGUNTA ES PARA RECONFIRMAR LA INFORMACION DEL INVENTARIO DEL HOGAR].

2. **¿Ud. Se considera dueño/a o uno de los dueños/as de este negocio?**

1 Sí, soy el/la único/a dueño/a

2 Sí, soy dueño/a conjuntamente con [ID y CRDs]

3 No, es dueño otro miembro del hogar [ID]

7 No aplicable (si el negocio no es de algún miembro del hogar)

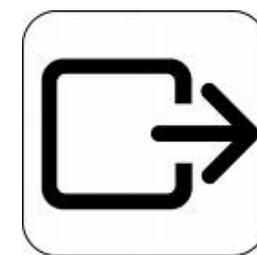
8 No sabe

CONTINUE CON EL SIGUIENTE NEGOCIO O PASE A SIGUIENTE SECCIÓN

3. **¿Si fuese a vender el negocio ahora cuánto le pagarían?**

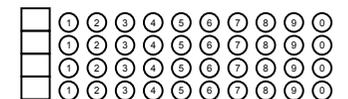
8 No sabe

Lote.	Descripción	1 2 3 7 8	ID / CRDs	Dolares	8
1		① ② ③ ⑦ ⑧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
2		① ② ③ ⑦ ⑧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
3		① ② ③ ⑦ ⑧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
4		① ② ③ ⑦ ⑧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
5		① ② ③ ⑦ ⑧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧



SECCIÓN 22. BIENES DURABLES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>1a. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p> <p><input type="radio"/> Sí — PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>[CONSULTE LA LISTA DE BIENES DURABLES MAYORES PAG.28 Y REGISTRE EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A CADA BIEN, EL NÚMERO QUE TIENE CADA UNO]</p> <p>1b. Conocemos que en su hogar tiene [TIPO BIEN], ¿Cuántos tiene?</p> <p><input type="radio"/> 1 Sí es correcto SIGUIENTE BIEN</p> <p><input type="radio"/> 2 No es correcto PASE A P.2</p>	<p>a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [BIENES]? [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN PROPIEDAD DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR]</p> <p>b. ¿Cuántos [BIENES] son propiedad de [Nombre(s)]?</p> <p>c. Si fuera a vender los BIENES hoy día, ¿cuánto le pagarían?</p>																							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3">2. Propiedad Individual</th> <th colspan="3">3. Propiedad Conjunta</th> <th colspan="2">4. Propiedad de todos en el hogar</th> </tr> <tr> <th>a. ID de los dueños</th> <th>b. Número</th> <th>c. Valor</th> <th>a. ID/CRDs de los dueños</th> <th>b. Número</th> <th>c. Valor</th> <th>b. Número</th> <th>c. Valor</th> </tr> </table>	2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar		a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID/CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor							
2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar																		
a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID/CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:10%;">1</th> <th style="width:10%;">2</th> <th style="width:10%;">No. Total hogar</th> <th style="width:10%;"></th> </tr> </table>		1	2	No. Total hogar																			
	1	2	No. Total hogar																					
<p>Cocina a gas / eléctrica</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					
<p>Refrigeradora / congeladora</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					
<p>Lavadora de ropa</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					
<p>Televisión</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					
<p>Computadora</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					
<p>Motocicleta</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					
<p>Automovil / camioneta / jeep</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/></p>	<p>① ②</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Cuest. hogar											Cuest. indiv							
			Cuest. hogar																					
			Cuest. indiv																					



SECCIÓN 23. ACTIVOS FINANCIEROS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

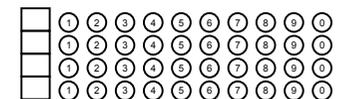
1. ¿Actualmente Ud. tiene dinero depositado o invertido en.....? 1 Si 2 No [SI MENCIONA NO(CODIGO 2) A TODOS LOS ITEMS, PASE A P.6]	2. ¿Esta cuenta/los ahorros es/son solo de usted? 1 Si PASE A P.4 2 No, es con [ID y CRDs] 3 No, es cuenta de otra persona [ID y CRDs] [SI RESPONDE 2 o 3, ANOTAR LOS IDs Y/O CRDs DE LOS OTROS DUEÑOS.]			3. Si este activo financiero está invertido con otra(s) persona(s), ¿usted tiene el derecho de retirar dinero de esta cuenta o fuente? 1 Si, Independientemente 2 Si, con las dos firmas 3 No tengo el derecho 4 No aplicable				4. ¿Actualmente cuál es el valor que tiene invertido o depositado de su propiedad [ACTIVO]? 8 No sabe		5 ¿De donde proviene el dinero que está en esta cuenta? [SI VACILA LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA] 1 De los ingresos propios y/o de su cónyuge/pareja y/u otros miembros del hogar [ID y CRDs] 2 Regalo en el momento del matrimonio [ID y CRDs] 3 Regalo en otro momento [ID y CRDs] 4 Herencia/ donación [ID y CRDs] 5 Remesas [ID y CRDs] 6 Indemnización por despido 96 Otro 98 No sabe 99 Rehúsa responder									
	1 2	1 2 3	ID / CRDs	1 2 3 4	Dolares	8	ID / CRDs												
Cuenta de banco	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Cuenta en cooperativa de ahorro y crédito	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Cuenta con otra institución privada	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Programa de ahorro informal	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Depositado con algún individuo (para que guarde el dinero)	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Ahorros en domicilio	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Certificados de depósito a plazo fijo	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Acciones / participaciones / bonos	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Seguro de vida / fondo mortuario	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Otros activos financieros	①②	①②③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①②③④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											

SECCIÓN 23. ACTIVOS FINANCIEROS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

6. ¿Tiene algún plan de jubilación o pensión a su nombre?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No PASE A P.14
7. ¿De qué tipo es el plan de jubilación? [MÚLTIPLES RESPUESTAS] [SI MARCA UNA SOLA OPCIÓN, PASE A P.9]	<input type="radio"/> De la seguridad social (IESS) <input type="radio"/> De la empresa en cual trabaja (patronal) <input type="radio"/> De instituciones privadas <input type="radio"/> Otro, especifique
8. ¿Cuál de los planes de jubilación es el más rentable? [MARQUE UNA SOLA]	<input type="radio"/> De la seguridad social (IESS) <input type="radio"/> De la empresa en cual trabaja (patronal) <input type="radio"/> De instituciones privadas <input type="radio"/> Otro, especifique
9. ¿Quién contribuye o contribuyó al plan [PREG. 8]? [LEA LAS ALTERNATIVAS]	<input type="radio"/> Ud. mismo <input type="radio"/> La empresa que lo emplea <input type="radio"/> Tanto Ud. como la empresa que lo emplea <input type="radio"/> Otro, especifique
10. ¿Puede o podría sacar dinero del plan antes de jubilarse? [LEA LAS ALTERNATIVAS]	<input type="radio"/> Si, en cualquier momento sin penalidad <input type="radio"/> Si, en cualquier momento con penalidad <input type="radio"/> No, solamente después de llegar a cierta edad <input type="radio"/> Otro, especifique
11. ¿Puede dejar en herencia esta pensión?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No sabe
12. ¿Cuánto tiene ahorrado en total para la jubilación? [PLAN PRIVADO]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> USD <input type="radio"/> No sabe
[PARA QUIENES SON AFILIADOS AL IEES]	
13a. ¿Cuántos años tiene de afiliación al IEES?	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
13b. ¿Cual ha sido su salario mensual más alto hasta el momento?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> USD <input type="radio"/> Afiliado voluntario

14. ¿Hay alguna persona o cliente quien le debe dinero?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No PASE A SIGUIENTE SECCIÓN
---	---

P R E S T A M O S	15. ¿A quien le ha prestado dinero? [IDs y CRDs]	16. ¿Cuánto en total le deben actualmente?	
	85 Clientes		
	No. 85	ID-CRDs	Dolares
	1	<input type="radio"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2	<input type="radio"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3	<input type="radio"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<input type="radio"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
5	<input type="radio"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

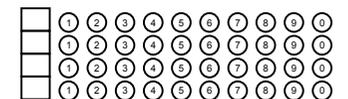


SECCIÓN 24. DEUDAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>1. ¿Actualmente usted tiene algún préstamo o debe a alguien?</p> <p>1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;"> PASE A SIGUIENTE SECCIÓN </div> <p>[SI RESPONDE 1, DESCRIBA LA DEUDA] [NO CONSIDERE PENSIONES ALIMENTICIAS]</p>	<p>2. ¿Con quién tiene esta deuda?</p> <p>1 Familiar (ID y CRDs) 2 Amigo 3 Empleador / Patrón / Adelantos de sueldos 4 Banco privado 5 Banco estatal 6 Cooperativa 7 Otra institución privada/ONG 8 Prestamista o chulquero 9 Un negocio / tienda / almacén 10 Grupo de crédito informal 11 Tarjeta de crédito 12 Financiamiento directo 96 Otro,</p>	<p>3. ¿Ud. es el/la único/a responsable por este crédito o la deuda es en conjunto con otra persona?</p> <p>1 Si, solo 2 No, con otra persona (ID y CRDs)</p>	<p>4. ¿Cuál fue el monto inicial de la deuda?</p>	<p>5. ¿Cuánto le falta por pagar?</p> <p>8 No sabe</p>						
No.	1 2		Código	Código	ID / CRDs	1 2	ID / CRDs	Dolares	Dolares	8
1	① ②		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
2	① ②		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
3	① ②		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
4	① ②		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
5	① ②		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧

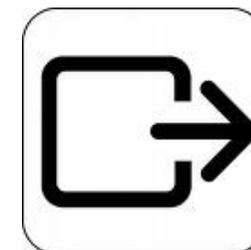
SECCIÓN 24. DEUDAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>6. Para obtener este crédito, ¿tuvo que dejar algún bien o propiedad en prenda o garantía?</p> <p>1 Si <input type="checkbox"/></p> <p>2 No <input type="checkbox"/></p> <p>PASE A P.9</p>	<p>7. ¿Qué dejó en garantía?</p> <p>[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <p>1 Terreno 2 Vivienda 3 Animales 4 Vehículo 5 Joyas 6 Electrodomésticos 7 Documentos (cheques, pagaré, letra de cambio o voucher) 8 Otro, [REGISTRE]</p>	<p>8. ¿A quién pertenece este bien?</p> <p>ID y CRDs</p>	<p>9. ¿Cuál fue el propósito del crédito?</p> <p>[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <p>Para comprar:</p> <p>1 Terreno agrícola 2 Equipamiento agrícola 3 Insumos agrícolas 4 Animales 5 Un terreno para vivienda 6 Una vivienda (compra/construcción/ampliación) 7 Un negocio 8 Un vehículo 9 Otro bien durable</p> <p>Para gastos de:</p> <p>10 Negocio 11 Educación o capacitación 12 Salud 13 Ceremonias o fiestas (matrimonios, funerales, etc.) 14 Para pagar otra deuda 15 Gastos diarios 96 Otro</p>	<p>10. ¿Quiénes decidieron solicitar el préstamo?</p> <p>1 Ud. solo <input type="checkbox"/></p> <p>2 Ud. junto con otra persona <input type="checkbox"/></p> <p>3 Otra(s) persona(s) <input type="checkbox"/></p> <p>[SI RESPONDE 2 O 3, ESCRIBIR LOS IDs Y/O CDRs DE LAS OTRAS PERSONAS.]</p>	
No.	1 2	ID / CRDs		1 2 3	ID / CRDs
1	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----	<input type="text"/>	① ② ③	<input type="text"/>
2	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----	<input type="text"/>	① ② ③	<input type="text"/>
3	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----	<input type="text"/>	① ② ③	<input type="text"/>
4	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----	<input type="text"/>	① ② ③	<input type="text"/>
5	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----	<input type="text"/>	① ② ③	<input type="text"/>



SECCIÓN 25. REGÍMENES MATRIMONIALES Y DE HERENCIA [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

1. Legalmente, ¿las propiedades que uno tiene de soltero/a de quien son cuando se casan? [LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE UNA SOLA]	<input type="radio"/> Son suyos (propiedad individual) <input type="radio"/> Son propiedad de la pareja (propiedad conyugal) <input type="radio"/> Son propiedad de su compañero/a <input type="radio"/> No sabe	7. Ud. ha hecho con su compañero/a algún trámite legal sobre las propiedades/bienes (ej., declararon separación de bienes o capitulaciones)? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<input type="radio"/> Si, declaramos separación de bienes <input type="radio"/> Si, declaramos que algunos activos, además de los que tenía antes del matrimonio, serian de mi propiedad separada <input type="radio"/> Si, declaramos algunos activos, además de los que tenía mi conyugue antes del matrimonio, serian de su propiedad separada <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="radio"/> Si, declaramos la propiedad conjunta de todos los bienes, incluido los adquiridos antes del matrimonio <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Otro, [especifique] </div> <div style="text-align: right; background-color: #cccccc; padding: 2px;">PASE A P.9</div>
2. Legalmente, ¿cuando está casado/a o en unión de hecho, los bienes que compra con sus ingresos propios, de quién son? [LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE UNA SOLA]	<input type="radio"/> Son suyos (propiedad individual) <input type="radio"/> Son propiedad de la pareja (propiedad conyugal) <input type="radio"/> Son propiedad de su compañero/a <input type="radio"/> No sabe	8. De los bienes que le voy a nombrar, ¿cuales han sido declarados como propiedad individual de usted o su compañero(a)? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE] <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Terreno agrícola <input type="radio"/> Terreno no agrícola <input type="radio"/> Animales <input type="radio"/> Negocios <input type="radio"/> Activos financieros <input type="radio"/> Joyas <input type="radio"/> Otro, [especifique]
3. Cuando hereda un bien/propiedad, y esta casado/a o en unión de hecho, este bien legalmente de quien es? [LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE UNA SOLA]	<input type="radio"/> Suyo (propiedad individual) <input type="radio"/> Propiedad de la pareja (propiedad conyugal) <input type="radio"/> Propiedad de su compañero/a <input type="radio"/> No sabe	[PARA LOS QUE ACTUALMENTE ESTÁN CASADOS O EN UNIÓN LIBRE]	<input type="radio"/> Si, Casado <input type="radio"/> Si, Unión libre <input type="radio"/> Si, Ambos <input type="radio"/> No
4. [VERIFIQUE Y REGISTRE EL ESTADO CIVIL DEL ENCUESTADO/A DEL REGISTRO DEL HOGAR]	<input type="radio"/> Casado/a — PASE A P.6 <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Soltero/a — PASE A P.13 <input type="radio"/> Divorciado/a <input type="radio"/> Viudo/a — PASE A P.11 <input type="radio"/> Separado/a	9. ¿Estuvo anteriormente casado o en una unión libre? [MARQUE UNA SOLA]	<input type="radio"/> No — PASE A P.13
5. ¿Si usted está en unión libre, ha registrado formalmente su unión?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		
6. ¿En qué año empezó su vida en pareja con su compañero/a actual?	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> año	10. Esa relación se disolvió debido a:	<input type="radio"/> Divorcio <input type="radio"/> Separación <input type="radio"/> Fallecimiento del compañero/a



SECCIÓN 25. REGÍMENES MATRIMONIALES Y DE HERENCIA [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>23. ¿Sus padres eran dueños al momento que usted formó su primer hogar de la siguientes propiedades?</p>	<p>24. Esta propiedad era: [MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONA]</p>	<p>[SI TUVO TERRENO(S)] 25. ¿Cuál fué la superficie total?</p>
<p><input type="radio"/> Vivienda propia</p>	<p><input type="radio"/> Propiedad conjunta de los padres <input type="radio"/> Propiedad del papá <input type="radio"/> Propiedad de la mamá <input type="radio"/> Otro [REGISTRE] <input type="text"/></p>	
<p><input type="radio"/> Terreno agrícola</p>	<p><input type="radio"/> Propiedad conjunta de los padres <input type="radio"/> Propiedad del papá <input type="radio"/> Propiedad de la mamá <input type="radio"/> Otro [REGISTRE] <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> <input type="radio"/> Hectáreas <input type="radio"/> Cuadras <input type="radio"/> Metros cuadrados <input type="radio"/> No sabe</p>
<p><input type="radio"/> Terreno no agrícola</p>	<p><input type="radio"/> Propiedad conjunta de los padres <input type="radio"/> Propiedad del papá <input type="radio"/> Propiedad de la mamá <input type="radio"/> Otro [REGISTRE] <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> <input type="radio"/> Hectáreas <input type="radio"/> Cuadras <input type="radio"/> Metros cuadrados <input type="radio"/> No sabe</p>
<p><input type="radio"/> No aplicable - ambos padres fallecidos al momento del matrimonio <input type="radio"/> No aplicable - nunca salio de casa / aún vive con los padres <input type="radio"/> No tenían propiedades</p>	<p> FIN DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL, CONTINUE CON EL SIGUIENTE ADULTO</p>	

SECCIÓN 15. TOMA DE DECISIONES

[PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **POR SEPARADO**]

<p>15. ¿En el último año fue usted maltratada/o física, verbal o psicológicamente dentro de su hogar? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p>	<table border="0"> <tr> <td> <input type="radio"/> Si, verbalmente <input type="radio"/> Si, psicológicamente <input type="radio"/> Si, físicamente <input type="radio"/> No fue maltratada/o </td> <td style="background-color: #cccccc; padding: 2px;"> Indique ID de quien le maltrata </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ID / CRDs</td> <td></td> </tr> <tr> <td> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Si, verbalmente <input type="radio"/> Si, psicológicamente <input type="radio"/> Si, físicamente <input type="radio"/> No fue maltratada/o	Indique ID de quien le maltrata	ID / CRDs		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Si, verbalmente <input type="radio"/> Si, psicológicamente <input type="radio"/> Si, físicamente <input type="radio"/> No fue maltratada/o	Indique ID de quien le maltrata						
ID / CRDs							
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
<p>16. ¿Usted es miembro de algún grupo u organización? [LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Organización de mujeres <input type="radio"/> Organización padres de familia <input type="radio"/> Organización deportiva <input type="radio"/> Organización de ahorro y crédito <input type="radio"/> Organización de usuarias (Bono de Desarrollo Humano, Comité de usuarias de Ley de Maternidad Gratuita) <input type="radio"/> Organizaciones comunitarias y/o barriales <input type="radio"/> Organización / partido o movimiento político <input type="radio"/> Sindicatos/ Asociación , gremios de trabajadores <input type="radio"/> Organizaciones religiosas <input type="radio"/> Organización de voluntariado <input type="radio"/> Otro, especifique <input type="radio"/> Ninguna 						

[EXPLICAR QUE VAMOS A CONFIRMAR LA INFORMACIÓN SOBRE LAS PROPIEDADES, BIENES Y ACTIVOS Y HACER OTRA SERIE DE PREGUNTAS MÁS DETALLADAS.]

SECCIÓN 16. RESIDENCIA PRINCIPAL

[PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **POR SEPARADO**]

<p>1. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p>	<input type="radio"/> Sí PASE A SIGUIENTE SECCIÓN <input type="radio"/> No								
<p>2. ¿Usted se considera como propietario/a o uno/a de las propietarias/os de esta vivienda?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Si, soy el único dueño/a <input type="radio"/> Si soy dueño/a conjuntamente con (ID y CRDs) <input type="radio"/> No, es dueño otro miembro del hogar ID <input type="radio"/> No aplicable [Si la casa no es propia] <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> PASE A SIGUIENTE SECCIÓN </div>								
<p>3. ¿Si fuese a vender esta vivienda, incluyendo el lote, cuanto le pagarían?</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">ID / CRDs</td> <td></td> </tr> <tr> <td> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td> <input type="text"/> </td> <td>dólares</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="radio"/> No hay mercado </td> </tr> </table>	ID / CRDs		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	dólares	<input type="radio"/> No hay mercado	
ID / CRDs									
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
<input type="text"/>	dólares								
<input type="radio"/> No hay mercado									
<p>4. ¿Cuánto costaría construir esta vivienda hoy en día, incluyendo el precio del lote?</p>	<table border="0"> <tr> <td> <input type="text"/> </td> <td>dólares</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	dólares						
<input type="text"/>	dólares								
<p>5. ¿Si fuese a arrendar una vivienda como esta, cuanto le pagarían al mes?</p>	<table border="0"> <tr> <td> <input type="text"/> </td> <td>dólares</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="radio"/> No hay mercado </td> </tr> </table>	<input type="text"/>	dólares	<input type="radio"/> No hay mercado					
<input type="text"/>	dólares								
<input type="radio"/> No hay mercado									

SECCIÓN 18. OTROS BIENES RAÍCES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>1a. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p> <p><input type="radio"/> Sí PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>1b. ¿Tiene este hogar bienes raíces? [QUE NO SEAN LA RESIDENCIA PRINCIPAL O LOS TERRENOS AGRICOLAS YA MENCIONADOS]</p> <p><input type="radio"/> 1. Si</p> <p><input type="radio"/> 2. No, actualmente no tiene PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p>[COPIE LA LISTA DE BIENES RAICES REGISTRADO EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR EN PAG.15]</p> <p>1c. Adicional a los bienes raíces ya mencionados, ¿usted o algún miembro del hogar tienen alguna otra propiedad?</p> <p><input type="radio"/> 1. Si, hay más propiedades</p> <p><input type="radio"/> 2. No hay más propiedades CONTINUE CON P.2 PARA TODAS LAS PROPIEDADES LISTADAS</p> <p>[SI RESPONDE 1 VOLVER AL INVENTARIO DEL HOGAR PARA COMPLETARLO, DESPUÉS AÑADA AQUÍ Y SIGA CON LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCIÓN]</p>	<p>2. ¿Ud. Se considera dueño/a o uno de los dueños/as de esta propiedad?</p> <p>1 Si, soy el único dueño/a</p> <p>2 Si soy dueño/a conjuntamente con ID y CRDs</p> <p>3 No, es dueño otro miembro del hogar</p> <p>7 No aplicable [SI LA PROPIEDAD NO ES DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR]</p> <p style="text-align: center;">CONTINUE CON LA SIGUIENTE PROPIEDAD O PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p>	<p>3. ¿Si fuera a vender esta propiedad, cuánto le pagarían?</p>	<p>4. ¿Cuánto costaría construir esta propiedad hoy en día, incluyendo el precio del terreno?</p> <p>7 No aplicable</p>	<p>5. ¿Si fuera a arrendar una propiedad como esta, cuanto le pagarían al mes?</p>			
No.	Descripción	1 2 3 7	ID / CRDs	Dólares	Dólares	7	Dólares
1		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
2		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
3		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
4		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □
5		① ② ③ ⑦	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	⑦	□ □ □ □ □ □ □ □

P1b. ¿Tienen animales en este hogar	P.1a ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?	
	SÍ	NO
SI	<input type="radio"/> PASE A P.9	<input type="radio"/> COPIE LA LISTA DE ANIMALES DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR PAG.17 Y SIGA CON P.1c
NO	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN

- a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [ANIMAL]?
- [ESCRIBIR LOS IDS.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN PROPIEDAD DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR]
- b. ¿Cuántos [ANIMAL] son propiedad de [Nombre(s)]?
- c. Si fuera a vender los animales hoy día, ¿cuánto le pagarían?

1c. Conocemos que el hogar tiene [TIPO DE ANIMAL], ¿Cuántos tiene?			2. Propiedad Individual			3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar	
			a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor
1	2	No. Total hogar								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								
1	2	Cuest. indiv								
		Cuest. hogar								

SECCIÓN 19. TENENCIA DE ANIMALES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

	SOLO PARA LOS TRES ANIMALES PRINCIPALES (MAYOR VALOR)						
<p>[REGISTRE LOS TRES ANIMALES PRINCIPALES EN CUANTO A SU VALOR TOTAL Y QUE SON PROPIEDAD INDIVIDUAL O CONJUNTA DE LA PERSONA INFORMANTE]</p> <p><input type="radio"/> No tiene ANIMALES</p> <p>SIG. SECCIÓN</p>	<p>9. ¿Cómo adquirió los [ANIMALES] que son de su propiedad? [RESPUESTAS MULTIPLES]</p> <p>1 Compra PASE A P.11</p> <p>2 Cría (nacido en la granja) PASE A P.12a</p> <p>3 Donación, regalo al momento del matrimonio</p> <p>4 Donación, regalo en otro momento</p> <p>5 Herencia</p> <p>6 Pago por trabajo PASE A P.12a</p> <p>96 Otro</p>	<p>10. Si usted recibió como donación, regalo o herencia algunos de estos animales, especifique de quién los recibió.</p> <p>PASE A P.12a</p>	<p>11. Si usted compró los animales, ¿cómo se financió?</p> <p>1 Ahorros/sueldos de usted o de miembros del hogar y/o familiares o amigos (especifique IDs y CRDs)</p> <p>2 Remesas (ID y CRDs)</p> <p>3 Préstamo banco de fomento</p> <p>4 Préstamo cooperativas</p> <p>5 Prestamos de ONG</p> <p>6 Prestamos informales</p> <p>7 Chulqueros</p> <p>8 Préstamos del trabajo</p> <p>96 Otro</p> <p style="text-align:right;">[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p>	<p>12a. ¿Ha vendido en los últimos 12 meses alguno de sus [TIPO ANIMAL]?</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No PASE A P.15a</p> <p>12b. ¿Quien tomó la decisión de vender [TIPO ANIMAL]?</p>	<p>13. ¿Quiénes principalmente negociaron los precios e hicieron las transacciones para la venta de estos animales?</p>		
		ID / CRDs		ID / CRDs	1 2	ID / CRDs	ID / CRDs
	1 2 3 4 5 6 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][]	1 2 3 4 5 6 7 8 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][]	① ②	[][][][]	[][][][]
	1 2 3 4 5 6 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][]	1 2 3 4 5 6 7 8 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][]	① ②	[][][][]	[][][][]
	1 2 3 4 5 6 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][]	1 2 3 4 5 6 7 8 96 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][]	① ②	[][][][]	[][][][]

SOLO PARA LOS TRES ANIMALES PRINCIPALES (MAYOR VALOR)							
<p>14. ¿Quiénes decidieron principalmente como gastar el dinero de la venta?</p>	<p>15a. ¿Vendieron algún producto derivado de estos animales (leche, huevos, lana, carne, etc.) en los últimos 12 meses?;</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <p>7 No aplicable</p> <p>PASE A P.18a</p> <p>15b. ¿Quiénes principalmente toman o tomaron la decisión sobre la venta de los productos?</p>	<p>16. ¿Quiénes principalmente negociaron los precios e hicieron las transacciones para la venta de los productos de estos animales?</p>	<p>17. ¿Quiénes decidieron como gastar el dinero de la venta de estos productos?</p>	<p>18a. ¿Sacrificaron alguno de sus animales para el consumo del hogar en los últimos 12 meses?;</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <p>7 No aplicable</p> <p>18b. ¿Quiénes principalmente tomó o tomaron la decisión?</p>	<p>19. ¿Quiénes fueron las personas responsables de tomar las decisiones para el cuidado de sus [ANIMALES] en los últimos 12 meses?</p>		
ID / CRDs	1 2 7	ID / CRDs	ID / CRDs	ID / CRDs	1 2 7	ID / CRDs	ID / CRDs
[][][][]	① ② ⑦	[][][][]	[][][][]	[][][][]	① ② ⑦	[][][][]	[][][][]
[][][][]	① ② ⑦	[][][][]	[][][][]	[][][][]	① ② ⑦	[][][][]	[][][][]
[][][][]	① ② ⑦	[][][][]	[][][][]	[][][][]	① ② ⑦	[][][][]	[][][][]



P1b. ¿Tienen equipamiento agropec. en este hogar	P.1a ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?	
	SÍ	NO
SI	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN	<input type="radio"/> COPIE LA LISTA DE EQUIPAMIENTO DEL CUEST. DEL HOGAR PAG.19 Y SIGA CON P.1c
NO	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN	<input type="radio"/> PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN

- a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [EQUIPO]?
- [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN PROPIEDAD DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR]
- b. ¿Cuántos [EQUIPO] son propiedad de [Nombre(s)]?
- c. Si fuera a vender equipos o herramientas en el estado en el que se encuentren hoy día, ¿cuánto le pagarían?

1c. Conocemos que el hogar tiene [TIPO DE EQUIPAMIENTO], ¿Cuántos tiene?		2. Propiedad Individual					3. Propiedad Conjunta			4. Propiedad de todos en el hogar	
		a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	a. ID CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	b. Número	c. Valor		
1	2	No. Total hogar									
		Cuest. hogar									
1	2	Cuest. indiv									
		Cuest. indiv									
1	2	Cuest. indiv									
		Cuest. indiv									
1	2	Cuest. indiv									
		Cuest. indiv									
1	2	Cuest. indiv									
		Cuest. indiv									
1	2	Cuest. indiv									
		Cuest. indiv									
1	2	Cuest. indiv									
		Cuest. indiv									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

SECCIÓN 22. BIENES DURABLES [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>1a. ¿Estuvo presente en el cuestionario del hogar?</p> <p><input type="radio"/> Sí — PASE A SIGUIENTE SECCIÓN</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>[CONSULTE LA LISTA DE BIENES DURABLES MAYORES PAG.28 Y REGISTRE EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A CADA BIEN, EL NÚMERO QUE TIENE CADA UNO]</p> <p>1b. Conocemos que en su hogar tiene [TIPO BIEN], ¿Cuántos tiene?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Sí es correcto SIGUIENTE BIEN</p> <p><input type="checkbox"/> 2 No es correcto PASE A P.2</p>	<p>a. ¿Quiénes son los dueños/as individuales y/o conjuntas de [BIENES]? [ESCRIBIR LOS IDs.] [SOLAMENTE PREGUNTAR PARA PROPIEDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA. SI CONTESTAN "TODA LA FAMILIA," REPORTAR EN PROPIEDAD DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR]</p> <p>b. ¿Cuántos [BIENES] son propiedad de [Nombre(s)]?</p> <p>c. Si fuera a vender los BIENES hoy día, ¿cuánto le pagarían?</p>																															
	<p>2. Propiedad Individual</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">a. ID de los dueños</th> <th style="width:15%;">b. Número</th> <th style="width:25%;">c. Valor</th> </tr> </table>	a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor	<p>3. Propiedad Conjunta</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">a. ID/CRDs de los dueños</th> <th style="width:15%;">b. Número</th> <th style="width:25%;">c. Valor</th> </tr> </table>	a. ID/CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor	<p>4. Propiedad de todos en el hogar</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">b. Número</th> <th style="width:25%;">c. Valor</th> </tr> </table>	b. Número	c. Valor																					
a. ID de los dueños	b. Número	c. Valor																														
a. ID/CRDs de los dueños	b. Número	c. Valor																														
b. Número	c. Valor																															
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">1</th> <th style="width:10%;">2</th> <th style="width:10%;">No. Total hogar</th> </tr> </table>	1	2	No. Total hogar																												
1	2	No. Total hogar																														
<p>Cocina a gas / eléctrica</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
<p>Refrigeradora / congeladora</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
<p>Lavadora de ropa</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
<p>Televisión</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
<p>Computadora</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
<p>Motocicleta</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
<p>Automovil / camioneta / jeep</p> <p><input type="radio"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">①</td> <td style="width:10%; text-align: center;">②</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	①	②		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Cuest. hogar</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>Cuest. indiv</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cuest. hogar			Cuest. indiv		
①	②																															
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																
Cuest. hogar																																
Cuest. indiv																																

SECCIÓN 23. ACTIVOS FINANCIEROS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

1. ¿Actualmente Ud. tiene dinero depositado o invertido en.....? 1 Si 2 No [SI MENCIONA NO(CODIGO 2) A TODOS LOS ITEMS, PASE A P.6]	2. ¿Esta cuenta/los ahorros es/son solo de usted? 1 Si PASE A P.4 2 No, es con [ID y CRDs] 3 No, es cuenta de otra persona [ID y CRDs] [SI RESPONDE 2 o 3, ANOTAR LOS IDs Y/O CRDs DE LOS OTROS DUEÑOS.]			3. Si este activo financiero está invertido con otra(s) persona(s), ¿usted tiene el derecho de retirar dinero de esta cuenta o fuente? 1 Si, Independientemente 2 Si, con las dos firmas 3 No tengo el derecho 4 No aplicable				4. ¿Actualmente cuál es el valor que tiene invertido o depositado de su propiedad [ACTIVO]? 8 No sabe		5 ¿De donde proviene el dinero que está en esta cuenta? [SI VACILA LEA LAS ALTERNATIVAS, MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA] 1 De los ingresos propios y/o de su cónyuge/pareja y/u otros miembros del hogar [ID y CRDs] 2 Regalo en el momento del matrimonio [ID y CRDs] 3 Regalo en otro momento [ID y CRDs] 4 Herencia/ donación [ID y CRDs] 5 Remesas [ID y CRDs] 6 Indemnización por despido 96 Otro 98 No sabe 99 Rehúsa responder									
	1 2	1 2 3	ID / CRDs	1 2 3 4	Dolares	8	ID / CRDs												
Cuenta de banco	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Cuenta en cooperativa de ahorro y crédito	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Cuenta con otra institución privada	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Programa de ahorro informal	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Depositado con algún individuo (para que guarde el dinero)	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Ahorros en domicilio	①②	①②③	[][][][][][]		[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Certificados de depósito a plazo fijo	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Acciones / participaciones / bonos	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Seguro de vida / fondo mortuario	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								
Otros activos financieros	①②	①②③	[][][][][][]	①②③④	[][][][][][]	⑧	1 2 3 4 5 6 96 98 99	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]								

SECCIÓN 23. ACTIVOS FINANCIEROS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

6. ¿Tiene algún plan de jubilación o pensión a su nombre?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No PASE A P.14
7. ¿De qué tipo es el plan de jubilación? [MÚLTIPLES RESPUESTAS] [SI MARCA UNA SOLA OPCIÓN, PASE A P.9]	<input type="radio"/> De la seguridad social (IESS) <input type="radio"/> De la empresa en cual trabaja (patronal) <input type="radio"/> De instituciones privadas <input type="radio"/> Otro, especifique
8. ¿Cuál de los planes de jubilación es el más rentable? [MARQUE UNA SOLA]	<input type="radio"/> De la seguridad social (IESS) <input type="radio"/> De la empresa en cual trabaja (patronal) <input type="radio"/> De instituciones privadas <input type="radio"/> Otro, especifique
9. ¿Quién contribuye o contribuyó al plan [PREG. 8]? [LEA LAS ALTERNATIVAS]	<input type="radio"/> Ud. mismo <input type="radio"/> La empresa que lo emplea <input type="radio"/> Tanto Ud. como la empresa que lo emplea <input type="radio"/> Otro, especifique
10. ¿Puede o podría sacar dinero del plan antes de jubilarse? [LEA LAS ALTERNATIVAS]	<input type="radio"/> Sí, en cualquier momento sin penalidad <input type="radio"/> Sí, en cualquier momento con penalidad <input type="radio"/> No, solamente después de llegar a cierta edad <input type="radio"/> Otro, especifique
11. ¿Puede dejar en herencia esta pensión?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No sabe
12. ¿Cuánto tiene ahorrado en total para la jubilación? [PLAN PRIVADO]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> USD <input type="radio"/> No sabe
[PARA QUIENES SON AFILIADOS AL IESS]	
13a. ¿Cuántos años tiene de afiliación al IESS?	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
13b. ¿Cual ha sido su salario mensual más alto hasta el momento?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> USD <input type="radio"/> Afiliado voluntario

14. ¿Hay alguna persona o cliente quien le debe dinero?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No PASE A SIGUIENTE SECCIÓN
---	---

P R E S T A M O S	15. ¿A quien le ha prestado dinero?	16. ¿Cuánto en total le deben actualmente?		
	[IDs y CRDs]			
	85 Clientes			
	No.	85	ID-CRDs	Dolares
	1	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



SECCIÓN 24. DEUDAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>1. ¿Actualmente usted tiene algún préstamo o debe a alguien?</p> <p>1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> PASE A SIGUIENTE SECCIÓN </div> <p>[SI RESPONDE 1, DESCRIBA LA DEUDA] [NO CONSIDERE PENSIONES ALIMENTICIAS]</p>	<p>2. ¿Con quién tiene esta deuda?</p> <p>1 Familiar (ID y CRDs) 2 Amigo 3 Empleador / Patrón / Adelantos de sueldos 4 Banco privado 5 Banco estatal 6 Cooperativa 7 Otra institución privada/ONG 8 Prestamista o chulquero 9 Un negocio / tienda / almacén 10 Grupo de crédito informal 11 Tarjeta de crédito 12 Financiamiento directo 96 Otro,</p>	<p>3. ¿Ud. es el/la único/a responsable por este crédito o la deuda es en conjunto con otra persona?</p> <p>1 Si, solo 2 No, con otra persona (ID y CRDs)</p>	<p>4. ¿Cuál fue el monto inicial de la deuda?</p>	<p>5. ¿Cuánto le falta por pagar?</p> <p>8 No sabe</p>
--	--	--	--	---

No.	1 2	Código	Código	ID / CRDs	1 2	ID / CRDs	Dolares	Dolares	8
1	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	① ②	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
2	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	① ②	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
3	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	① ②	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
4	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	① ②	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧
5	① ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	① ②	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	⑧

SECCIÓN 24. DEUDAS [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

<p>6. Para obtener este crédito, ¿tuvo que dejar algún bien o propiedad en prenda o garantía?</p> <p>1 Si 2 No</p> <p>PASE A P.9</p>	<p>7. ¿Qué dejó en garantía?</p> <p>[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <p>1 Terreno 2 Vivienda 3 Animales 4 Vehículo 5 Joyas 6 Electrodomésticos 7 Documentos (cheques, pagaré, letra de cambio o voucher) 8 Otro, [REGISTRE]</p>	<p>8. ¿A quién pertenece este bien?</p> <p>ID y CRDs</p>	<p>9. ¿Cuál fue el propósito del crédito?</p> <p>[MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE]</p> <p>Para comprar:</p> <p>1 Terreno agrícola 2 Equipamiento agrícola 3 Insumos agrícolas 4 Animales 5 Un terreno para vivienda 6 Una vivienda (compra/construcción/ampliación) 7 Un negocio 8 Un vehículo 9 Otro bien durable</p> <p>Para gastos de:</p> <p>10 Negocio 11 Educación o capacitación 12 Salud 13 Ceremonias o fiestas (matrimonios, funerales, etc.) 14 Para pagar otra deuda 15 Gastos diarios 96 Otro</p>	<p>10. ¿Quiénes decidieron solicitar el préstamo?</p> <p>1 Ud. solo 2 Ud. junto con otra persona 3 Otra(s) persona(s)</p> <p>[SI RESPONDE 2 O 3, ESCRIBIR LOS IDs Y/O CDRs DE LAS OTRAS PERSONAS.]</p>	
No.	1 2	ID / CRDs		1 2 3	ID / CRDs
1	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----			
2	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----			
3	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----			
4	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----			
5	① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ -----			

SECCIÓN 25. REGÍMENES MATRIMONIALES Y DE HERENCIA
 [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. **POR SEPARADO**]

[PARA TODOS LOS QUE SON ACTUALMENTE DIVORCIADOS, SEPARADOS O VIUDOS, INCLUYENDO LOS QUE CONTESTARON LA PREGUNTA 9]	<input type="radio"/> No había bienes/propiedades <input type="radio"/> No me quedé con nada <input type="radio"/> Me quedé con algún/algunos bienes/propiedades (ya sean de propiedad individual o conyugal) <input type="radio"/> Si, me quedé con todos los bienes /propiedades
11. ¿Se quedó con algún bien o propiedad cuando se disolvió ese matrimonio o unión?	
12. ¿Perdió algunos bienes o propiedades cuando se disolvió el matrimonio o la unión? <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> No había bienes/propiedades <input type="radio"/> Si, perdí algún/algunos bienes/propiedades (ya sean de propiedad individual o conyugal) <input type="radio"/> Si, perdí todo <input type="radio"/> No perdí nada <input type="radio"/> Otros [REGISTRE]
13. ¿Alguna vez ha recibido o heredado bienes además de los que ya ha mencionado anteriormente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No PASE A P.15
[SI ALGUNA VEZ HA RECIBIDO O HEREDADO BIENES ADEMÁS DE LOS QUE YA HA MENCIONADO ANTERIORMENTE:] 14. ¿Qué otras propiedades ha heredado y de quién las recibió? ID / CRDs <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Casa / Departamento <input type="radio"/> Terreno agrícola <input type="radio"/> Terreno no agrícola <input type="radio"/> Animales <input type="radio"/> Negocios <input type="radio"/> Activos financieros <input type="radio"/> Joyas <input type="radio"/> Otros especifique <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
15. ¿Espera recibir una herencia de alguien? ID / CRDs <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Si, de quien? (IDs y CRDs) <input type="radio"/> No
16. ¿Cuántos hermanos varones tuvo o tiene? [INCLUIR VIVOS, MUERTOS, MEDIOS HERMANOS, HERMANASTROS Y HERMANOS DE CRIANZA]	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Hermanos varones <input type="radio"/> Ninguno PASE A P.19

17. ¿Alguno de ellos han recibido alguna propiedad en herencia/ donación de sus padres? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No, recibió nada <input type="radio"/> Recibió otra compensación [REGISTRE] <div style="text-align: center;">PASE A P.19</div>
18. ¿Qué propiedades heredaron? [RESPUESTAS MÚLTIPLES] <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Casa / Departamento <input type="radio"/> Terreno agrícola <input type="radio"/> Terreno no agrícola <input type="radio"/> Animales <input type="radio"/> Negocios <input type="radio"/> Activos financieros <input type="radio"/> Joyas <input type="radio"/> Otro, especifique <input type="radio"/> No sabe
19. ¿Cuántas hermanas tuvo o tiene? [INCLUYE VIVAS, MUERTAS, MEDIAS HERMANAS, HERMANASTRAS Y HERMANAS DE CRIANZA]	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Hermanas mujeres <input type="radio"/> Ninguna PASE A P.22
20. ¿Alguna de ellas ha recibido alguna propiedad en herencia/ donación de sus padres? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No, recibió nada <input type="radio"/> Recibió otra compensación [REGISTRE] <input type="radio"/> No sabe <div style="text-align: center;">PASE A P.22</div>
21. ¿Qué propiedades heredaron? [MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE] <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Terreno agrícola <input type="radio"/> Terreno no agrícola <input type="radio"/> Animales <input type="radio"/> Negocios <input type="radio"/> Activos financieros <input type="radio"/> Joyas <input type="radio"/> Otro, especifique <input type="radio"/> No sabe
22. ¿Todos los hermanos y hermanas heredaron por igual en cuanto al valor? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No, los varones heredaron más <input type="radio"/> No, las mujeres heredaron más <input type="radio"/> No, un hermano heredo más <input type="radio"/> No, una hermana heredo más <input type="radio"/> Otro, especifique <input type="radio"/> Ningún hermano ha heredado hasta ahora <input type="radio"/> No sabe

SECCIÓN 25. REGÍMENES MATRIMONIALES Y DE HERENCIA [PREGUNTE A LOS DOS MIEMBROS PRINCIPALES DEL HOGAR. POR SEPARADO]

23. ¿Sus padres eran dueños al momento que usted formó su primer hogar de la siguientes propiedades?	24. Esta propiedad era: [MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONA]	[SI TUVO TERRENO(S)] 25. ¿Cuál fué la superficie total?
<input type="radio"/> Vivienda propia	<input type="radio"/> Propiedad conjunta de los padres <input type="radio"/> Propiedad del papá <input type="radio"/> Propiedad de la mamá <input type="radio"/> Otro [REGISTRE] <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Terreno agrícola	<input type="radio"/> Propiedad conjunta de los padres <input type="radio"/> Propiedad del papá <input type="radio"/> Propiedad de la mamá <input type="radio"/> Otro [REGISTRE] <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Hectáreas <input type="radio"/> Cuadras <input type="radio"/> Metros cuadrados <input type="radio"/> No sabe
<input type="radio"/> Terreno no agrícola	<input type="radio"/> Propiedad conjunta de los padres <input type="radio"/> Propiedad del papá <input type="radio"/> Propiedad de la mamá <input type="radio"/> Otro [REGISTRE] <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Hectáreas <input type="radio"/> Cuadras <input type="radio"/> Metros cuadrados <input type="radio"/> No sabe
<input type="radio"/> No aplicable - ambos padres fallecidos al momento del matrimonio <input type="radio"/> No aplicable - nunca salio de casa / aún vive con los padres <input type="radio"/> No tenían propiedades	 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> FIN DE LA ENTREVISTA. AGRADEZCA Y TERMINE </div>	



NOTA: Los migrantes todos tienen sus propios códigos, del 31 al 35
PAG:9

- 80 Todos los hijos miembros del hogar
- 71 No familiar del sexo femenino
- 70 No familiar del sexo masculino

Otros

- 65 Otro pariente de compañera del entrevistado del sexo femenino
- 64 Otro pariente de compañera del entrevistado del sexo masculino
- 63 Hija de compañera del entrevistado con otra
- 62 Hijo de compañera del entrevistado con otra
- 61 Suegra
- 60 Suegro

Parientes del compañero del entrevistado/No miembros del hogar

- 57 Otro pariente del encuestado de sexo femenino
- 56 Otro pariente del encuestado de sexo masculino
- 55 Hija del encuestado con otra
- 54 Hijo del encuestado con otra
- 53 Hija del encuestado y de su compañera actual
- 52 Hijo del encuestado y de su compañera actual
- 51 Madre del encuestado
- 50 Padre del encuestado

Parientes del entrevistado/principal (ID-01) No miembros del hogar

Códigos de Relaciones Detalladas (CRDs) – Siempre en relación con ID-01

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0