



REPÚBLICA DE GUATEMALA  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA - INE-  
PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE ENCUESTAS DE CONDICIONES DE VIDA -MECOVI-  
ENCUESTA NACIONAL DE CONDICIONES DE VIDA -ENCOVI'2006-

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

Decreto 3-85, Artículo 25 de la Ley Orgánica del  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-  
Para cualquier información comunicarse a: [mecovi@ine.gob.gt](mailto:mecovi@ine.gob.gt)  
o a los teléfonos: 2232-0962, 2230-0728, 2238-2587, 2232-3188. FAX 22320970

FORMULARIO			DE		NÚMERO DEL FORMULARIO								
A. IDENTIFICACION CARTOGRAFICA				B. HOGARES EN LA VIVIENDA				C. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA					
1	REGIÓN	Código		HOGARES EN LA VIVIENDA		HOGARES		NÚMERO DE HOGAR		RESIDENTES HABITUALES		1 Dirección de la vivienda:	
2	DEPARTAMENTO			1 ¿En ésta vivienda viven grupos de personas que cocinan sus alimentos por separado?		2 ¿Cuántos hogares hay en la vivienda?		3 Del total de hogares que hay en esta vivienda, ¿éste es el hogar número?		4 ¿Cuántas personas residen habitualmente en éste hogar?		2 Teléfono:	
3	MUNICIPIO			SÍ.....○ 1						(Incluya a las personas presentes y no presentes)		3 Señales de Identificación y/o señalización:	
4	SECTOR			NO.....○ 2								4 Nombre del lugar poblado:	
5	SEGMENTO COMPACTO			Anote 01 en pregunta 2 y 01 en pregunta 3		HOGARES		HOGAR No.		PERSONAS			
6	No. DE VIVIENDA												
7	No. DE HOGAR												
8	AREA	Urbana ○ 1 Rural ○ 2											

D. DATOS DE CONTROL

1. Visitas del encuestador				2. Duración de la entrevista						3. Fecha de digitación		4. Resultado de la entrevista		5. Uso de otros formularios		
VISITA	Fecha de la visita			Inicio		Final		Tiempo total		Día		Mes		- Completa con todas las personas del hogar.....○ 1 Personas - Incompleta porque faltan personas del hogar.....○ 2 Entrevistadas No entrevistadas		Si utilizó más de un formulario por hogar, registre el número de identificación del formulario adicional
	Día	Mes	Año	hora	minutos	hora	minutos	horas	minutos	Día	Mes					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
IDIOMA DEL SECTOR				IDIOMA DE LA ENTREVISTA						TRADUCTOR		PERSONAL DE CAMPO				
6	¿Cuál es el principal idioma que se habla en el sector?			7 Registre los idiomas en que se realizó la entrevista.						8 ¿Utilizó traductor en la entrevista?		9 Código de identificación				
1 K'iche'.....○ 24 Garífuna.....○ 2 Q'eqchi'.....○ 25 Español.....○ 3 Kaqchikel.....○ 98 Otro idioma...○ 4 Mam.....○				1 K'iche'..... Si ○ 1 No ○ 2 24 Garífuna..... Si ○ 1 No ○ 2 2 Q'eqchi'..... Si ○ 1 No ○ 2 25 Español..... Si ○ 1 No ○ 2 3 Kaqchikel..... Si ○ 1 No ○ 2 98 Otro idioma... Si ○ 1 No ○ 2 4 Mam..... Si ○ 1 No ○ 2						SI.....○ 1 NO.....○ 2		a. ENCUESTADOR b. DIGITADOR c. SUPERVISOR d. MONITOR				
Especifique nombre				Especifique nombre												
Código				Código												

CAPITULO I . LA VIVIENDA Y EL HOGAR. -Informante Jefe de Hogar-

A. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

1. ¿El tipo de vivienda que ocupa el hogar es?

- Casa formal.....

☐

1

- Apartamento.....

☐

2

- Cuarto en casa de vecindad.....

☐

3

- Rancho.....

☐

4

- Casa improvisada.....

☐

5

- Otro, ¿cuál? .....

☐

98

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?

- Ladrillo.....

☐

1

- Block.....

☐

2

- Concreto.....

☐

3

- Adobe.....

☐

4

- Madera.....

☐

5

- Lámina metálica.....

☐

6

- Bajareque.....

☐

7

- Lepa, palo o caña.....

☐

8

- Otro, ¿cuál? .....

☐

98

3. ¿Cuál es el material predominante en el techo?

- Concreto.....

☐

1

- Lámina metálica.....

☐

2

- Asbesto cemento.....

☐

3

- Teja.....

☐

4

- Paja, palma o similar.....

☐

5

- Otro, ¿cuál? .....

☐

98

4. ¿Cuál es el material predominante en el piso?

- Ladrillo cerámico.....

☐

1

- Ladrillo de cemento.....

☐

2

- Ladrillo de barro.....

☐

3

- Torta de cemento.....

☐

4

- Parqué.....

☐

5

- Madera.....

☐

6

- Tierra.....

☐

7

- Otro, ¿cuál? .....

☐

98

5. ¿Está la vivienda conectada a:

SI

NO

a. Una red de distribución de agua?.....

☐

1

☐

2

b. Una red de drenajes?.....

☐

1

☐

2

c. Una red de distribución de energía eléctrica?.....

☐

1

☐

2

d. Una red telefónica?.....

☐

1

☐

2

e. Un contador de agua?.....

☐

1

☐

2

f. Un contador de electricidad?.....

☐

1

☐

2

6. ¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda? (No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y los dedicados a negocios)

TOTAL DE CUARTOS

B. TENENCIA DE LA VIVIENDA

1. La vivienda que ocupa este hogar es:

- Propia y totalmente pagada?.....

☐

1

- Propia y pagándola a plazos?.....

☐

2

- Alquilada?.....

☐

3

→ Pr. 3

2. Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda, ¿cuánto tendrían que pagar al mes?

QUETZALES

3. ¿Cuánto paga mensualmente de alquiler?

QUETZALES

C. MEJORAS A LA VIVIENDA

1. En los últimos 12 meses, ¿hicieron mejoras o adiciones a la vivienda?

SI☐ 1

NO☐ 2

→ PASE A SECCION "D"

2. ¿Qué mejoras o adiciones hicieron a la vivienda:

SI

NO

a. Adicionaron cuartos?.....

☐

1

☐

2

b. Construyeron cercas/muros?.....

☐

1

☐

2

c. Construyeron terraza?.....

☐

1

☐

2

d. Cambiaron el techo?.....

☐

1

☐

2

e. Cambiaron el piso/la pared?.....

☐

1

☐

2

f. Cambiaron puertas/ventanas?.....

☐

1

☐

2

g. Instalaron servicio sanitario?.....

☐

1

☐

2

h. Instalaron depósito de agua?.....

☐

1

☐

2

i. Instalaron aparatos de seguridad?.....

☐

1

☐

2

j. Se construyó otro nivel?.....

☐

1

☐

2

k. Otro, ¿cuál? .....

☐

1

☐

2

3. ¿De dónde obtuvieron el dinero para las mejoras o adiciones a la vivienda:

SI

NO

a. Ahorros o recursos propios?.....

☐

1

☐

2

b. Préstamos?.....

☐

1

☐

2

c. Donaciones y ayudas?.....

☐

1

☐

2

d. Remesas?.....

☐

1

☐

2

e. Otra fuente ¿Cuál?.....

☐

1

☐

2

4. ¿Cuánto le costaron EN TOTAL las mejoras o adiciones que hicieron a la vivienda en los últimos 12 meses?

QUETZALES

D. SITUACION HABITACIONAL DEL HOGAR

1. ¿De cuántos cuartos dispone éste hogar? (no incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y los dedicados a negocios)

TOTAL DE CUARTOS

2. ¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorios?

TOTAL DE CUARTOS

3. ¿Cuántos cuartos utiliza exclusivamente para trabajar o negocio?

TOTAL DE CUARTOS

4. ¿En qué lugar de la vivienda cocinan habitualmente los miembros de este hogar:

- En un cuarto dedicado sólo para cocinar dentro de la vivienda?.....

☐

1

- En un cuarto utilizado también para dormir?.....

☐

2

- En la sala o en el comedor?.....

☐

3

- En el corredor?.....

☐

4

- En un cuarto fuera de la vivienda?.....

☐

5

- En el patio (cocinan al aire libre)?.....

☐

6

- No cocinan.....

☐

7

→ Pr. 6

5. ¿El lugar donde cocinan es:

- De uso exclusivo del hogar?.....

☐

1

- De uso compartido con otros hogares?.....

☐

2

6. ¿De dónde obtienen principalmente el agua para consumo del hogar?

- Tubería (red), dentro de la vivienda.....

☐

1

- Tubería (red), fuera de la vivienda pero en el terreno.....

☐

2

- Chorro público.....

☐

3

- Pozo perforado público o privado.....

☐

4

- Río, lago, manantial.....

☐

5

- Camión cisterna.....

☐

6

- Agua de lluvia.....

☐

7

- Otro, ¿cuál? .....

☐

98

Pr. 12

7. ¿El servicio de agua es de:

- uso exclusivo del hogar?.....

☐

1

- uso compartido con otros hogares?.....

☐

2

8. ¿El servicio de agua es:

- Público?.....

☐

1

- Privado?.....

☐

2

- Comité de agua?.....

☐

3

9. ¿Cuánto pagó el mes pasado por el agua que utilizaron?

(No pagó anote, "00")

QUETZALES

10. El mes pasado, ¿durante cuántos días NO tuvo agua?

(Suspendido, anote 97)

DIAS

11. El mes pasado, ¿durante cuántas horas al día tuvo agua?

HORAS

→ Pr. 14

12. ¿A qué distancia de la vivienda se encuentra el lugar de donde traen el agua y cuánto tiempo tardan?

a. Distancia en metros.

b. Tiempo

Horas

Minutos

SI ANOTO "00" EN DISTANCIA→ Pr. 14

13. ¿Cómo transporta principalmente el agua a su vivienda?

- A pié.....

☐

1

- Bestia/caballo.....

☐

2

- Lancha/cayuco.....

☐

3

- Bicicleta.....

☐

4

- Camión o pick-up.....

☐

5

- Otro, ¿cuál? .....

☐

98

CAPITULO I. LA VIVIENDA Y EL HOGAR. PAGINA No. 1

**CAPITULO I . LA VIVIENDA Y EL HOGAR. -Informante Jefe de Hogar- (CONTINUACION)**

#### D. SITUACION HABITACIONAL DEL HOGAR

<b>14.</b>	¿Durante el mes pasado compró o utilizó agua de un camión cisterna?	
	SI <input type="checkbox"/> 1    ¿Cuánto pagó?	
	NO <input type="checkbox"/> 2	<b>QUETZALES</b>
<b>15.</b>	¿Que tratamiento le dan <b>PRINCIPALMENTE</b> al agua para beber?	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ninguno..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- La hierven..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- La filtran..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Le ponen cloro..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Compran agua purificada..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Otro, ¿cuál?: _____ <input type="checkbox"/> 98</li> </ul>	
<b>16.</b>	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inodoro conectado a red de drenajes..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Inodoro conectado a fosa séptica..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Excusado lavable..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Letrina o pozo ciego..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- No tiene..... <input type="checkbox"/> 5 → <b>Pr. 18</b></li> </ul>	
<b>17.</b>	¿El servicio sanitario es de:	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- uso exclusivo del hogar?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- uso compartido con otros hogares?..... <input type="checkbox"/> 2</li> </ul>	
<b>18.</b>	¿Tiene este hogar servicio de:	<b>19.</b> ¿Cuánto paga regularmente al mes?
	SI = 1    NO = 2	<b>QUETZALES</b>
	<b>a.</b> Teléfono fijo?	
	<b>b.</b> Celular?	
	<b>c.</b> Internet?	
	<b>d.</b> T. V. Cable?	
<b>20.</b>	¿Cómo elimina este hogar la mayor parte de la basura?	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicio Municipal..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Servicio Privado..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- La queman..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- La entierran..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- La tiran en cualquier lugar..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Aboneras, reciclaje..... <input type="checkbox"/> 6</li> <li>- Otro, ¿cuál?: _____ <input type="checkbox"/> 98</li> </ul>	} <b>Pr. 22</b>
<b>21.</b>	El mes pasado, ¿Pagó por la recolección o eliminación de la basura?	
	SI <input type="checkbox"/> 1    ¿Cuánto pagó?	
	NO <input type="checkbox"/> 2	<b>QUETZALES</b>

<b>22.</b>	El mes pasado, ¿utilizaron en este hogar energía eléctrica?	SI <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 2 → <b>Pr 26</b>
<b>23.</b>	El mes pasado, ¿cuántas veces se quedó sin energía eléctrica por más de 30 minutos?	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> Número de veces
<b>24.</b>	El mes pasado, ¿cuántos <b>días continuos NO TUVO</b> electricidad?	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> Número de días
<b>25.</b>	El mes pasado, ¿durante cuántas <b>horas continuas al día TUVO</b> electricidad?	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> Número de horas
<b>26.</b>	El mes pasado, ¿en este hogar utilizaron leña para cocinar?	SI <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>Pase a Sección "E"</b></div>
<b>27.</b>	El mes pasado, ¿cómo obtuvo el hogar la leña que utilizó?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solamente comprada..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Solamente regalada..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Comprada y regalada..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Solamente la recogen/cortan..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Comprada y la recogen/cortan..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... <input type="checkbox"/> 98</li> </ul>
<b>28.</b>	¿A qué distancia de su vivienda se encuentra el lugar de donde traen, recogen o compran la leña con más frecuencia?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">             a. Distancia en metros. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="text-align: center;">             b. Tiempo <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div>Horas</div> <div>Minutos</div> </div> </div> </div>
<b>SI ANOTO "00" EN DISTANCIA → Pr. 30</b>		
<b>29.</b>	¿Qué medio utiliza para transportar la leña a su vivienda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A pie..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Bestia/caballo..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Lancha/cayuco..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Bicicleta..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Camión o pick-up..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... <input type="checkbox"/> 98</li> </ul>
<b>30.</b>	¿En esta vivienda existe en la cocina una chimenea o una salida de escape para el humo?	SI <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 2

### E. FUENTES DE ENERGIA QUE UTILIZA EL HOGAR

El mes pasado, ¿algún miembro del hogar compró o consumió:		¿Qué cantidad de (.....) compró o consumió durante el mes pasado?		¿Cuánto pagó por (.....) que compró o consumió el mes pasado?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>PS = pase al siguiente</b> </div>		(No incluya la cantidad utilizada para negocio)		(Si no compró pero consumió, estime su valor en quetzales)	
<b>CF</b>		Cantidad	Unidad	Valor en quetzales	
<b>1</b>		<b>2</b>		<b>3</b>	
1.	Candelas y/o veladoras? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Unidades	Q. _____	
2.	Kerosene (gas corriente)? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Botellas	Q. _____	
3.	Gas propano? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Libras	Q. _____	
4.	Carbón? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Libras	Q. _____	
5.	Baterías (pilas)? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Unidades	Q. _____	
6.	Electricidad? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Kilovatios	Q. _____	
7.	Leña? (Si sólo la recogen o la cortan, estime su valor en quetzales) Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 <b>PS</b>		Unidades	Q. _____	
8.	Otro, ¿cuál? Si <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 2 _____ _____			Q. _____	

**SECCION F. DONACIONES**

(No incluya las donaciones recibidas en dinero)

**PS** = pase al siguiente

SI = 1 NO = 2

Si tuviera que comprar lo que recibió en los últimos 12 meses, ¿cuánto cree que le costaría?

SECCION G. POBREZA Y TORMENTA STAN.

1 Más pobre  
2 Menos pobre  
3 Igual

SI.....☐ 1      NO.....☐ 2

Pase a  
Capítulo II

SI NC

Especifique
-------------

SI..... 1    NO..... 2  $\longrightarrow$  Pr. 7

### Especifique

### Especifique

SI.....☐ 1 | Fase a | NO.....☐ 2  
Capítulo II

- 1 Antes de 6 meses
- 2 Entre 6 y 12 meses
- 3 Más de 1 año
- 4 No sabe cuando

CAPITULO II. SEGURIDAD CIUDADANA -Informante Jefe de hogar o la persona victima del incidente-																		
<div>En los últimos 12 meses usted o alguna otra persona del hogar, ¿fue víctima de:</div> <div>SI FUE VICTIMA MAS DE 2 VECES, REGISTRE LOS DOS ULTIMOS INCIDENTES</div> <div>SI TODOS LOS INCIDENTES FUERON "NO", PASE AL CAPITULO III.</div> <div>SI = 1 NO = 2 → P S</div> <div>Cod.</div>			<div>En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fueron víctimas de (.....)?</div>	<div>¿Cuántas personas del hogar fueron víctimas de (.....)?</div>	PRIMER INCIDENTE				SEGUNDO INCIDENTE									
					<div>¿Dónde se encontraba (.....), cuando fue víctima de (.....)?</div> <div>- En la calle..... 1</div> <div>- En la pasarela..... 2</div> <div>- En el campo o en la carretera..... 3</div> <div>- En el mercado..... 4</div> <div>- En un centro comercial..... 5</div> <div>- Al salir del banco o cajero automático..... 6</div> <div>- En el transporte público urbano..... 7</div> <div>- En el transporte público extraurbano..... 8</div> <div>- En vehículo privado.. 9</div> <div>- En la vivienda..... 10</div> <div>- En el trabajo..... 11</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>	<div>¿Quiénes fueron los agresores?</div> <div>- Pandillas o maras..... 1</div> <div>- Personas conocidas..... 2</div> <div>- Personas desconocidas... 3</div> <div>- Otro, ¿cuál?. 98</div>	<div>¿Ante que autoridad o institución presentó la denuncia?</div> <div>- No denunció..... 1</div> <div>- Policía Nacional Civil..... 2</div> <div>- Alcalde Municipal..... 3</div> <div>- Alcalde Auxiliar..... 4</div> <div>- Iglesia..... 5</div> <div>- Juez..... 6</div> <div>- Ministerio Público..... 7</div> <div>- Procuraduría de los Derechos Humanos..... 8</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div> <div>→ Pr. 8</div>	<div>¿Cuál fue la razón principal para no presentar la denuncia del/la (.....)?</div> <div>- No sabía a donde ir..... 1</div> <div>- No fue grave o de poco valor..... 2</div> <div>- Temor a represalias..... 3</div> <div>- No cree que sirva de algo..... 4</div> <div>- Trámites complicados o tardados..... 5</div> <div>- No habla el idioma de las autoridades..... 6</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>	<div>¿Dónde se encontraba (.....), cuando fue víctima de (.....)?</div> <div>- En la calle..... 1</div> <div>- En la pasarela..... 2</div> <div>- En el campo o en la carretera..... 3</div> <div>- En el mercado..... 4</div> <div>- En un centro comercial..... 5</div> <div>- Al salir del banco o cajero automático..... 6</div> <div>- En el transporte público urbano..... 7</div> <div>- En el transporte público extraurbano..... 8</div> <div>- En vehículo privado.. 9</div> <div>- En la vivienda..... 10</div> <div>- En el trabajo..... 11</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>	<div>¿Quiénes fueron los agresores?</div> <div>- Pandillas o maras..... 1</div> <div>- Personas conocidas..... 2</div> <div>- Personas desconocidas... 3</div> <div>- Otro, ¿cuál?. 98</div>	<div>¿Ante que autoridad o institución presentó la denuncia?</div> <div>- No denunció..... 1</div> <div>- Policía Nacional Civil..... 2</div> <div>- Alcalde Municipal..... 3</div> <div>- Alcalde Auxiliar..... 4</div> <div>- Iglesia..... 5</div> <div>- Juez..... 6</div> <div>- Ministerio Público..... 7</div> <div>- Procuraduría de los Derechos Humanos..... 8</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div> <div>Pase al siguiente incidente</div>	<div>¿Cuál fue la razón principal para no presentar la denuncia del/la (.....)?</div> <div>- No sabía a donde ir..... 1</div> <div>- No fue grave o de poco valor..... 2</div> <div>- Temor a represalias..... 3</div> <div>- No cree que sirva de algo..... 4</div> <div>- Trámites complicados o tardados..... 5</div> <div>- No habla el idioma de las autoridades..... 6</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>						
													Si es más de una, registre hasta 3			Si es más de una, registre hasta 3		
													1a.	2a.	3a.	1a.	2a.	3a.
													6			10		
1	Robo?																	
2	Asalto?																	
3	Agresión física?																	
4	Actos de vandalismo?																	
5	Extorsión?																	
6	Maltrato físico?																	
7	Estafa?																	
8	Otro, ¿cuál?																	

CAPITULO III. PARTICIPACION EN ORGANIZACIONES Y PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL -Informantes directos personas de 12 años y más de edad											
A. PARTICIPACION EN ORGANIZACIONES -Para todas las personas de 7 años y más de edad-					B. MEDIOS DE INFORMACION - Para personas de 18 años y más de edad-						
<div>(.....) ¿es miembro o participa en algún grupo, organización o asociación, como por ejemplo: grupos culturales, sindicatos, gremios, organizaciones deportivas, organizaciones comunales, organizaciones productivas o de cualquier otro tipo?</div> <div>SI..... 1</div> <div>NO..... 2</div> <div>Menores de 18 años, Pase a Sección "C"</div> <div>De 18 años y más Pase a Sección "B"</div>		<div>¿En cuántos grupos, organizaciones o asociaciones participa (.....)?</div>	<div>¿De qué grupo, organización o asociación, es (.....) miembro o participante?</div>	<div>¿(.....) participa en, (.....):</div> <div>■ Cómo miembro activo?..... 1</div> <div>■ Cómo miembro no activo?..... 2</div> <div>■ Cómo dirigente?... 3</div> <div>■ Otro, ¿cuál?.... 98</div>	<div>Si participa en 2 o más, registre la principal</div>	<div>Menores de 18 años, pase a Sección C</div>	<div>¿Cómo se enteró usted principalmente de lo que pasa en el país?</div> <div>■ Televisión..... 1</div> <div>■ Radio..... 2</div> <div>■ Prensa escrita..... 3</div> <div>■ Comentarios de familiares, vecinos o amigos..... 4</div> <div>■ Comentarios en el trabajo..... 5</div> <div>■ Alcalde auxiliar..... 6</div> <div>■ Comites de desarrollo..... 7</div> <div>■ No sabe o no se enteró..... 8</div> <div>■ Otro ¿cuál?..... 98</div>	<div>¿Cómo se enteró usted principalmente de lo que pasa en su municipio o en su comunidad?</div> <div>■ Televisión..... 1</div> <div>■ Radio..... 2</div> <div>■ Prensa escrita..... 3</div> <div>■ Comentarios de familiares, vecinos o amigos..... 4</div> <div>■ Comentarios en el trabajo..... 5</div> <div>■ Alcalde auxiliar..... 6</div> <div>■ Comites de desarrollo..... 7</div> <div>■ No sabe o no se enteró..... 8</div> <div>■ Otro ¿cuál?..... 98</div>	<div>Ha oído usted, ¿hablar del Tratado de Libre Comercio TLC?</div> <div>SI..... 1</div> <div>NO..... 2</div> <div>Pase a Sección "C"</div>	<div>Principalmente, ¿por qué medio se enteró usted del Tratado de Libre Comercio TLC?</div> <div>■ Televisión..... 1</div> <div>■ Radio..... 2</div> <div>■ Prensa escrita... 3</div> <div>■ Comentarios de familiares, vecinos o amigos..... 4</div> <div>■ Comentarios en el trabajo..... 5</div> <div>■ Folletos..... 6</div> <div>■ Talleres..... 7</div> <div>■ En la escuela..... 8</div> <div>■ No sabe o no se enteró..... 9</div> <div>■ Otro ¿cuál?..... 98</div>	
							<div>Anote el más importante</div>	<div>Anote el más importante</div>	<div>Código</div>	<div>Anote el más importante</div>	
CP	COD		ORGANIZACION	COD			1	2	3	4	
	1	2	3		4						1
1											1
2											2
3											3
4											4
5											5
6											6
7											7
8											8
9											9
10											10
11											11
12											12

CAPITULO III. PARTICIPACION EN ORGANIZACIONES Y PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL - Continuación

C. PARTICIPACION Y BENEFICIOS EN PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL -Para todas las personas del hogar-

(.....), ¿recibió en los últimos 12 meses beneficios de los siguientes programas:

Leche en polvo?..... 1

Vaso de leche?..... 2

Vaso de atol?..... 3

Alimentación escolar?..... 4

Bono de transporte escolar?..... 5

Becas escolares?..... 6

Bolsa de útiles escolares?..... 7

Programa de salud?..... 8

Programa de atención a la niña?..... 9

Otro, ¿cuál?..... 98

SI..... 1

NO..... 2

Anote todos los beneficios recibidos, y a partir de la columna 2 del primer beneficio, registre los 3 más importantes

SI A TODOS LOS PROGRAMAS RESPONDE "NO" PASE A CAPITULO IV.

PRIMER BENEFICIO

Código de programa

(...), ¿pagó algún dinero por (.....)?

Si tuviera que comprar el/la (.....), ¿cuánto cree que le costaría al mes?

¿Qué Institución le dio el/la (.....)

SI..... 1

NO.. 2

¿Cuánto paga en promedio al mes?

(Anote el código de la institución)

Código

(...), ¿pagó algún dinero por (.....)?

Si tuviera que comprar el/la (.....), ¿cuánto cree que le costaría al mes?

¿Qué Institución le dio el/la (.....) (.....)

SI..... 1

NO.. 2

¿Cuánto paga en promedio al mes?

(Anote el código de la institución)

Código

(...), ¿pagó algún dinero por (.....)?

Si tuviera que comprar el/la (.....), ¿cuánto cree que le costaría al mes?

¿Qué Institución le dio el/la (.....) (.....)

SI..... 1

NO.. 2

¿Cuánto paga en promedio al mes?

(Anote el código de la institución)

CP

1

2

3

4

5

6

7

8

9

98

Especifique

Cod.

Cod

Quetzales

Quetzales

Código

Cod

Cod

Quetzales

Quetzales

Código

Cod

Cod

Quetzales

Quetzales

Código

Cod

Cod

Quetzales

Quetzales

Código

CP

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

CAPITULO III. PARTICIPACION EN ORGANIZACIONES. PAGINA No. 6

**CAPITULO IV. CARACTERISTICAS DEL HOGAR -Para todas las personas del hogar- -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-**

[illegible]



**CAPITULO V. SALUD.**

**A. CUIDADO DEL NIÑO Y LACTANCIA MATERNA. Para niños y niñas menores de 6 años de edad -Informante la madre-**

- Con la madre en casa....	1
- Con el padre en casa....	2
- Con la madre en el trabajo.....	3
- Con el padre en el trabajo.....	4
- Con los padres en la casa.....	5
- Miembro del hogar.....	6
- Empleada o niñera.....	7
- Familiar no miembro del hogar.....	8
- Vecinos y amigos.....	9
- Guardería.....	10
- Casa del niño.....	11
- Hogar comunitario....	12
- Solo.....	13
- Otro, ¿cuál?.....	98

**Menos de 1  
mes, anote  
"00"**

**Nunca le dio  
sólo pecho,  
anote "96"**

**Nunca le dio  
pecho, anote  
"97"**

→ **Pr.5**

Menos de 1 mes, anote "00"
----------------------------

**No le dio  
éstos  
líquidos,  
anote "96"**

**Todavía no le  
está dando,  
anote "97"**

© 2005 Blackwell Publishing Ltd

Menos de 1 mes, anote "00"	
----------------------------	--

**Todavía le  
está dando  
pecho, anote  
"07"**

→ **Pr.6**

- Poca leche o no tenía.....	1
- Rechazo del niño o la niña.....	2
- Enfermedad suya o del niño o la niña.....	3
- Por el trabajo.....	4
- Consejo médico.....	5
- Nuevo embarazo.....	6
- Por la edad del niño o la niña.....	7
- El niño o la niña no vive con la madre.....	8
- Consejo familiar.....	9
- Por estética.....	10
- Otra razón ¿cuál?.....	98

- Si..... 1
- No..... 2
- No trabaja  
o trabajaba... 3
- Cuenta  
propia..... 4

**B. INMUNIZACIONES.** Para niños y niñas menores de 6 años de edad -Informante la madre-

Si... 1

No...2

La pre-  
sentó?  
Si..... 1  
No..... 2

Si ... 1

No... 2

Si .....	1
----------	---

No..... 2

¿Cuántas

Si .....	1
----------	---

No..... 2

¿Cuántas dosis recibió?	¿Recibió refuerzo?
Si..... 1	
No..... 2	

Si .....	1
----------	---

No..... 2

¿Cuántas dosis recibió?	¿Recibió refuerzo?
Si..... 1	
No..... 2	

Si.... 1

No... 2

[illegible]

CAPITULO V. SALUD.

C. DIARREA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. Para todos los niños y niñas menores de 6 años de edad -Informante la madre -

El mes pasado (.....), ¿tuvo diarrea?	¿Qué le dieron a (.....) principalmente para la diarrea?  - Solamente agua..... 1  - Suero casero..... 2  - Sales de rehidratación oral..... 3  - Remedios caseros..... 4  - Medicinas..... 5  - No le dio nada..... 6  - Otro, ¿cuál?..... 98	El mes pasado, (..), ¿tuvo gripe, tos, tosferina, bronquitis, ahogo, alguna infección respiratoria?  Si..... 1  NO..... 2 <b>NO y Pr. 1 = SI → Pr. 5</b>  NO y Pr. 1 = NO <b>Pase a sección "D"</b>	¿Qué le dio principalmente a (.....) para la gripe, la tos, etc.?  - Medicinas... 1  - Medicinas naturales..... 2  - Remedios caseros..... 3  - No le dio nada..... 4  - Otro, ¿cuál?..... 98	¿Quién atendió a (....) por la diarrea o las infecciones respiratorias que tuvo el mes pasado?  - Curandero/hierbero o naturista..... 1 - Farmacéutico..... 2 - Promotor, vigilante o guardián de salud.... 3 - Enfermera o auxiliar de enfermería.... 4 - Médico fijo o ambulatorio..... 5 - Padres o miembros del hogar..... 6 - Facilitador comunitario..... 7 - Ninguno..... 8 → <b>Pr. 9</b>  - Otro, ¿cuál?..... 98	¿En dónde atendieron a (.....)?  - Hospital Público... 1 - IGSS..... 2 - Hospital privado... 3 - Centro de salud... 4 - Puesto de salud... 5 - Centro comunitario..... 6 - Clínica privada.... 7 - Farmacia..... 8 - En la casa de quien lo atendió.... 9  - En su casa..... 10 → <b>Pr. 9</b>  - Otro, ¿cuál?..... 98	¿Cuánto tiempo tardó en trasladar a (.....) al lugar donde lo atendieron?  MINUTOS	¿Qué medios de transporte utilizó para llevar a (.....) al lugar donde lo atendieron?  - A pie..... 1 - Bestia/caballo..... 2 - Lancha/ cayuco..... 3 - Bicicleta..... 4 - Camioneta de servicio público..... 5 - Taxi..... 6 - Carro o camionetilla..... 7 - Motocicleta..... 8 - Camión..... 9 - Ambulancia..... 10 - Mototaxi..... 11 - Pick up..... 12 - Otro, ¿cuál?..... 98	¿Cuánto pagó el mes pasado por (.....) en:  - Consultas médicas?..... 1 - Exámenes?..... 2 - Medicinas?..... 3 - Transporte..... 4 - Hospedaje y alimentación. 5 - Un solo total?..... 6 - Otros, ¿cuáles?..... 98	<div>PARA CADA UNA DE LAS CATEGORIAS REGISTRE EL GASTO</div> <div>NO TUVO GASTOS ANOTE, " 00"</div> <div>12345698</div> <div>12345698</div>
---------------------------------------	--	---	---	---	---	--	---	--	---

CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	CP
1											1
2											2
3											3
4											4
5											5
6											6
7											7
8											8
9											9
10											10
11											11
12											12

CAPITULO V. SALUD.

D. ACCESO A SERVICIOS DE SALUD. -Para todas las personas del hogar- - Informantes directos personas de 12 años y más de edad -

<div>El mes pasado (.....), ¿sufrió alguna enfermedad, accidente, (quemadura, fractura, caída, etc.), quebrantos de salud, (dolor de muelas, de cabeza, de oídos, etc.), aunque éste haya sido pasajero?</div> <div><div>Si..... 1 → Pr. 3</div><div>No..... 2</div></div>	<div>Aunque (.....) no estuvo enfermo o accidentado el mes pasado, ¿fue donde un médico, dentista, enfermera, farmacéutico, curandero o hierbero?</div> <div><div>Para mujeres No incluya control del embarazo</div><div><div>Si..... 1 → Pr. 4</div><div>NO..... 2 → Pr. 20</div></div></div>	<div>Por la enfermedad o accidente que tuvo (.....), el mes pasado, ¿dejó de asistir a su trabajo, estudio o dejó de realizar sus actividades normales?</div> <div><div>Si..... 1</div><div>No..... 2</div></div>	<div>¿ A quien consultó (.....) el mes pasado cuando se enfermó, tuvo el accidente o se hizo el chequeo médico:</div> <div><div><div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div></div><div>Pr. 7</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>98</div></div><div><div>Médico/odontólogo/ ginecólogo/psicologo?... 1</div><div>Enfermera/auxiliar de enfermería?..... 2</div><div>Promotor, vigilante o guardián de salud?..... 3</div><div>Curandero/hierbero/ naturista?..... 4</div><div>Farmacéutico?..... 5</div><div>Familiares/miembros del hogar?..... 6</div><div>Se automedicó?..... 7</div><div>No hizo nada?..... 8</div><div>Otro, ¿cuál?..... 98</div></div></div>	<div>Por qué razón (.....) ¿<b>NO CONSULTO</b> con un médico, odontólogo, psicólogo, enfermera, un hierbero, un naturista o un farmacéutico?</div> <div><div>Caso leve ..... 1</div><div>No tuvo tiempo..... 2</div><div>Lugar de atención esta lejos..... 3</div><div>Falta de dinero..... 4</div><div>No hay medio de transporte..... 5</div><div>No cree en estas personas..... 6</div><div>No hay médicos/enfermeras..... 7</div><div>No hablan mi idioma..... 8</div><div>Espera muy larga..... 9</div><div>Otro, ¿cuál?..... 98</div></div>	<div>Aunque usted ya me indicó que no consultó a ningún personal médico, ¿gastó dinero el mes pasado en medicinas por la enfermedad, accidente o quebrantos de salud que tuvo?</div> <div><div>Si..... 1</div><div>No..... 2</div><div>Cualquier respuesta → Pr. 20</div></div> <div><div>COD</div><div>¿Cuánto gastó el mes pasado?</div><div>Quetzales</div></div>	<div>¿Cuántas veces consultó (.....) a éstas personas?</div> <div><div>Hospital Público..... 1</div><div>IGSS..... 2</div><div>Hospital privado..... 3</div><div>Centro de salud..... 4</div><div>Puesto de salud..... 5</div><div>Centro comunitario... 6</div><div>Clinica privada..... 7</div><div>Farmacia..... 8</div><div>En la casa de quien lo atendió..... 9</div><div>En su casa..... 10 → Pr. 12</div><div>Otro, ¿cuál?..... 98</div></div> <div><div>VECES</div></div>	<div>¿Cuánto tiempo tarda para ir al lugar donde le atendieron a (.....)?</div> <div><div>HORAS</div><div>MINUTOS</div><div>CP</div></div>								
CP		COD	¿Cuántos días?												
	1		3		4		6	7		8		9			
1															1
2															2
3															3
4															4
5															5
6															6
7															7
8															8
9															9
10															10
11															11
12															12

## CAPITULO V. SALUD.

**D. ACCESO A SERVICIOS DE SALUD. (Continuación) -Para todas las personas del hogar- -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-**

[illegible]

CAPITULO VI. EDUCACION.																																		
A. EDUCACION PREESCOLAR. -Para niños y niñas menores de 7 años de edad- -informante directo padre o madre-																																		
INSCRIPCION		GASTOS ANUALES						GASTOS MENSUALES																										
<div>Para el presente año escolar, ¿inscribieron a (.....) en:</div> <div>- Guardería?..... 1</div> <div>- Prekinder?..... 2</div> <div>- Kinder?..... 3</div> <div>- Párvulos?..... 4</div> <div>- Preparatoria?..... 5</div> <div>- Primaria?..... 6</div> <div>Pase a sección "B"</div> <div>- No lo inscribieron?.... 7</div> <div>Pase a la siguiente persona</div>		<div>El plantel educativo donde inscribieron a (.....) es:</div> <div>- Ministerio Educación?... 1</div> <div>- PRONADE?..... 2</div> <div>- Nuevas escuelas unitarias -NEUS-?..... 3</div> <div>- Otra institución de Gobierno Central?..... 4</div> <div>- Municipal?..... 5</div> <div>- Cooperativa?..... 6</div> <div>- Comunitario?..... 7</div> <div>- Privado?..... 8</div> <div>- ONG?..... 9</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>		<div>Para el presente año escolar, ¿pagó por la inscripción o matrícula de (.....)?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto pagó en total?</div>		<div>Para el presente año escolar, ¿compró uniformes para (.....)?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto pagó en total?</div>		<div>Al inicio del presente año escolar, ¿compró libros, útiles y materiales para (.....)?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto pagó en total?</div>		<div>Para el presente año escolar ¿está pagando por la mensualidad escolar o colegiatura de (.....)?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto paga al mes?</div>		<div>Para el presente año escolar ¿está pagando por el transporte de (.....) para asistir al plantel educativo?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto gasta al mes?</div>		<div>Sin incluir lo comprado al inicio del presente año escolar, ¿ha tenido gastos mensuales por la compra de materiales y útiles escolares que le piden a (.....)?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto gasta en promedio al mes?</div> <div>incluya láminas, fotocopias, material para manualidades, etc.</div>		<div>Para el presente año escolar, ¿ha tenido gastos diferentes a los anteriores por la educación de (.....)?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>¿Cuánto gasta en promedio al mes?</div> <div>incluya rifas, donaciones, contribuciones, excursiones, día de la madre, cumpleaños, etc.</div> <div>Pase a la siguiente persona</div>																		
CP			COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	CP																	
	1	2		3		4		5		6		7		8		9																		
1																	1																	
2																	2																	
3																	3																	
4																	4																	
5																	5																	
6																	6																	
7																	7																	
8																	8																	
9																	9																	
10																	10																	
11																	11																	
12																	12																	

CAPITULO VI. EDUCACION.

B. EDUCACION ESCOLAR -Para personas de 7 años y más de edad- -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

ALFABETISMO					INSCRIPCION O MATRICULA																	
(.....), ¿sabe leer y escribir?		(.....), ¿sabe leer y escribir en un idioma maya?			¿Qué edad tenía (.....) cuando se inscribió por primera vez en <b>primer grado de primaria?</b>		¿Qué edad tenía (.....) cuando se inscribió por primera vez en <b>primer grado de básico?</b>		¿Se inscribió (.....) en algún plantel educativo para el presente año escolar?		¿En qué <b>nivel y grado</b> se inscribió (.....) para el presente año escolar?		¿En qué idioma le enseñan a (.....)?		Es la primera vez que, ¿(.....) se inscribió en éste nivel y en éste grado?		El plantel educativo donde se inscribió (.....) es:		¿Cuánto tiempo tarda (.....) para ir al centro educativo donde estudia?		¿Qué medios de transporte utiliza principalmente (.....) para trasladarse al plantel educativo donde estudia?	
Si..... 1 No..... 2		Si..... 1 No..... 2			Nunca se ha inscrito en primaria, anote "00" → <b>Pr. 5</b>		Nunca se ha inscrito en primer grado básico, anote "00"		Si..... 1 No..... 2 → <b>Pr. 24</b>		<div>Preprimaria..... 1 Anote sólo nivel</div> <div>Primaria..... 2 Básico..... 3 Diversificado.... 4 Superior..... 5 Postgrado..... 6 Anote nivel y grado</div>		Sólo en español..... 1 Español y maya..... 2 Sólo en maya..... 3 Español y otro idioma extranjero..... 4		Si..... 1 No..... 2 ¿cuántas veces se ha inscrito?		Ministerio de Educación?.. 1 PRONADE?..... 2 Nuevas escuelas unitarias -NEUS-..... 3 Otra institución de Gobierno Central?..... 4 Municipal?..... 5 Cooperativa?..... 6 Comunitario?..... 7 Privado?..... 8 ONG?..... 9 Otro, ¿cuál?..... 98				<div>A pie..... 1 Bestia/caballo..... 2 Lancha/ cayuco..... 3 Bicicleta..... 4 Camioneta de servicio público..... 5 Taxi..... 6 Carro o camionetilla..... 7 Motocicleta..... 8 Camión..... 9 Transporte escolar..... 10 Mototaxi..... 11 Pick up..... 12 Otro, ¿cuál?..... 98</div> <div>REGISTRE LOS DOS MEDIOS PRINCIPALES</div>	
CP	COD	IDIOMA	COD	AÑOS	AÑOS		NIVEL	GRADO	COD	COD	VECES		MINUTOS	1	2	CP						
	1	2		3	4	5	6		7		8	9	10	11								
1																1						
2																2						
3																3						
4																4						
5																5						
6																6						
7																7						
8																8						
9																9						
10																10						
11																11						
12																12						

CAPITULO VI. EDUCACION.

B. EDUCACION ESCOLAR (continuación) para personas de 7 años y más de edad. -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

GASTOS ANUALES										GASTOS MENSUALES													
Para el presente año escolar, ¿pagó por la <b>inscripción o matrícula</b> de (.....)?			Para el presente año escolar, compró <b>uniformes</b> para (.....)?			Al inicio del presente año escolar, ¿ <b>compró o alquiló libros</b> para (.....)?			Para el presente año escolar, ¿cómo obtuvo (.....) la mayor parte de los libros?			Al inicio del presente año escolar, ¿compró <b>cuadernos y materiales escolares</b> para (.....)?			Para el presente año escolar, ¿cómo obtuvo (.....) la mayor parte de <b>cuadernos y útiles escolares</b> ?			Para el presente año escolar, ¿paga por la <b>mensualidad escolar o colegiatura</b> de (.....)?			Para el presente año escolar, ¿gasta por el transporte de (.....) para asistir al plantel educativo?		
<div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>			<div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>			<div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>			<div>- No tiene o no tuvo libros..... 1</div> <div>- Se los prestaron/ ya tenía..... 2</div> <div>- Se los regalaron familiares o amigos..... 3</div> <div>- Gratis en la escuela... 4</div> <div>- Gratis programa de gobierno..... 5</div> <div>- Gratis programa privado/ONG..... 6</div> <div>- Comprados..... 7</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>			<div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>			<div>- No tiene o no tuvo cuadernos y útiles..... 1</div> <div>- Se los prestaron/ ya tenía..... 2</div> <div>- Se los regalaron familiares o amigos..... 3</div> <div>- Gratis en la escuela... 4</div> <div>- Gratis programa de gobierno..... 5</div> <div>- Gratis programa privado/ONG..... 6</div> <div>- Comprados..... 7</div> <div>- Otro, ¿cuál?..... 98</div>			<div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>			<div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>		
CP	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	COD	Quetzales	CP								
		12		13		14		15		16		17		18		19							
1																1							
2																2							
3																3							
4																4							
5																5							
6																6							
7																7							
8																8							
9																9							
10																10							
11																11							
12																12							

CAPITULO VI. EDUCACION.

B. EDUCACION ESCOLAR (continuación) para personas de 7 años y más de edad. - Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

GASTOS MENSUALES				ASISTENCIA				NIVEL EDUCATIVO		TITULOS							
Sin incluir lo comprado al inicio del presente año escolar, ¿ha tenido gastos mensuales por la compra de <b>materiales y útiles escolares</b> que le piden a (.....)?		Para el presente año escolar, ¿ha tenido <b>gastos diferentes</b> a los anteriores por la educación de (.....)?		En el presente año escolar, (.....) ¿abandonó o ya no está asistiendo al plantel donde se inscribió?		¿Cuál es la razón principal por la que (.....) <b>abandonó definitivamente</b> el presente año escolar?		¿Por qué razón (.....) <b>no se inscribió en el presente año escolar</b> ?		¿Cuál fue el <b>nivel y grado</b> de educación más alto aprobado por (.....)?		Por el nivel educativo más alto que aprobó, ¿obtuvo algún título o diploma?		¿Cuál es el título o diploma obtenido por el nivel educativo más alto que aprobó?			
incluya láminas, fotocopias, material para manualidades, etc.		Incluya rifas, donaciones, contribuciones, excursiones, día de la madre, cumpleaños, etc.		Está asistiendo..... 1 → Pr. 25		Abandonó definitivamente..... 2		Enfermedad o discapacidad..... 1 La escuela no ofrece ese grado..... 2 Falta de cupo..... 3 Oficios de la casa..... 4 Trabajo..... 5 Falta de dinero..... 6 No le interesa..... 7 Mal tiempo..... 8 Embarazo..... 9 Migración temporal..... 10 Acoso de maras... 11 Violencia..... 12 Otra, ¿cuál?..... 98 → Pr. 25		Ninguno..... 1 Preprimaria..... 2 <b>Anote sólo el nivel</b> <b>Si la persona es de 12 años y más pase al Capítulo VII</b> <b>Si la persona es de 7 años y más pase al Capítulo VIII</b>  Primaria..... 3 Básico..... 4 Diversificado... 5 Superior..... 6 Postgrado..... 7 <b>Anote nivel y grado</b>		Si..... 1  No..... 2 <b>Pase a Capítulo VII</b>		REGISTRE EL NOMBRE COMPLETO DEL TITULO Y PASE AL CAPITULO VII CAPACITACION PARA EL TRABAJO			
CP	COD	Quetzales	COD	Quetzales			NIVEL	GRADO			COD	NOMBRE COMPLETO DEL TITULO	CP				
		20		21		22		23		24		25		26		27	
1																	1
2																	2
3																	3
4																	4
5																	5
6																	6
7																	7
8																	8
9																	9
10																	10
11																	11
12																	12



CAPITULO VII. CAPACITACION PARA EL TRABAJO -Para personas de 12 años y más de edad-

A. CAPACITACION PARA EL TRABAJO										
ASISTENCIA		CURSO		DURACION	INSTITUCION QUE LO IMPARTIO	BENEFICIO	DESEO DE CAPACITARSE			
Durante los últimos 12 meses, ¿asistió usted a cursos de capacitación para el trabajo o para buscar un empleo?  Si..... 1 <div>NO..... 2 → Pr. 6</div>		¿En qué se capacitó en el último curso al que asistió?		¿Cuántas horas en total duró el último curso de capacitación al que asistió?  <div>Menos de 1 hora, anote 00</div> <div>997 horas o más, anote 997</div>	¿Qué institución o empresa impartió el último curso de capacitación al que asistió?  - Instituto Técnico de Capacitación y Productividad -INTECAP-..... 1 - Instituto Nacional de Administración Pública -INAP-..... 2 - Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícola -ICTA-..... 3 - Una Municipalidad..... 4 - Empresa privada de capacitación ..... 5 - Empresa o institución donde trabaja..... 6 - Institución o gremio privado..... 7 - Una ONG..... 8 - Una iglesia..... 9 - Una cooperativa..... 10 - Una entidad internacional..... 11 - Otra institucion del Gobierno..... 12  - Otra, ¿cuál?..... 98	Además de lo que aprendió, ¿cuál fue el principal beneficio que obtuvo de la capacitación que recibió:  - Conseguir un trabajo asalariado?..... 1 - Crear su propia empresa?... 2 - Mejorar sus ingresos?..... 3 - Ascenso en su trabajo?..... 4 - Mejorar su producción o la de la empresa?..... 5 - Ninguno?..... 6 - Otro, ¿cuál?..... 98	¿Está usted interesado(a) en recibir algún curso de capacitación para el trabajo?  <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div>			
							COD	¿ En qué desea capacitarse?		
CP		COD	NOMBRE COMPLETO DEL CURSO	HORAS						
	1		2	3	4	5	6			
1										1
2										2
3										3
4										4
5										5
6										6
7										7
8										8
9										9
10										10
11										11
12										12

CAPITULO VIII. MIGRACION. Para todas las personas de 7 años y más de edad -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

(.....), ¿En qué Municipio y Departamento nació?

- Aquí..... 1  
(municipio de la encuesta)

- En otro municipio, departamento o país..... 2

ANOTE EL NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO O PAIS, Y EL CODIGO QUE LE CORRESPONDA

¿Cuántos años seguidos lleva (.....) viviendo en éste lugar?

(municipio de la encuesta)

MENOS DE UN AÑO, ANOTE "00"

TODA LA VIDA, ANOTE "97"

Pase a Capítulo IX

(.....), ¿En qué municipio vivía habitualmente en marzo del 2001?

- Aquí..... 1  
(municipio de la encuesta)

- En otro municipio, departamento o país..... 2

ANOTE EL NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO O PAIS, Y EL CODIGO QUE LE CORRESPONDA

Anote 1 en código y Pase al Capítulo IX

¿Cuál fue la razón principal por la que (.....) dejó de vivir en (.....)?

- Trabajo..... 1

- Estudio..... 2

- Familia..... 3

- Salud..... 4

- Matrimonio..... 5

- Vivienda/servicios..... 6

- Violencia..... 7

- Otro ¿cuál?..... 98

CP	COD	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO O PAIS	CODIGO		ANOS	COD	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO O PAIS	CODIGO		CP	
				Depto.	Mpio.					Depto.	Mpio.		
			1			2			3			4	
1													1
2													2
3													3
4													4
5													5
6													6
7													7
8													8
9													9
10													10
11													11
12													12

CAPITULO VIII. MIGRACION. PAGINA No. 17

CAPITULO IX. USO DEL TIEMPO. -Para personas de 7 años y más de edad- -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿trabajó en una empresa o institución, finca, o parcela a cambio de un ingreso, sueldo o salario o por jornal en dinero o en especie?</div> <div>¿Trabajó en su negocio, finca o parcela o de forma independiente a cambio de un ingreso beneficio o ganancia en dinero o en especie?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿trabajó ayudando en las actividades de la finca, parcela o negocios del hogar o de otras personas sin percibir ingresos?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿tejió, bordó, confeccionó o remendó prendas de vestir para los miembros del hogar?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿dedicó tiempo al cuidado y/o crianza de animales del hogar tales como: gallinas, pollos, pavos, cerdos o vacas, etc.?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿efectuó reparaciones a su vivienda de cualquier tipo como: eléctricas, de fontanería, de albañilería, etc.?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿dedicó tiempo para trasladarse de ida y regreso a su centro o lugar de trabajo?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿asistió a un centro educativo, realizó otro tipo de estudios, hizo deberes y/o se transportó al lugar de estudios?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿limpió la casa?, ¿tiró o botó la basura?, ¿atendió y/o cuidó niños, del hogar?</div>				<div>Durante el día de ayer, (.....) ¿cocinó o preparó para los miembros del hogar, el desayuno, almuerzo o la cena y/o lavó trastos?</div>			
<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>				<div>SI..... 1 NO.. 2</div>							
¿Cuánto tiempo le consumió?				¿Cuánto tiempo le consumió?				¿Cuánto tiempo le consumió?				¿Cuánto tiempo le consumió?				¿Cuánto tiempo le consumió?				¿Cuánto tiempo le consumió?				¿Cuánto tiempo le consumió?											
CP	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	CP							
		1				2																													
1																												1							
2																												2							
3																												3							
4																												4							
5																												5							
6																												6							
7																												7							
8																												8							
9																												9							
10																												10							
11																												11							
12																												12							

CAPITULO IX. USO DEL TIEMPO. -Para personas de 7 años y más de edad- -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

Durante el día de ayer, (.....) ¿lavó y/o planchó ropa del hogar?																								Durante el día de ayer, (.....) ¿acarreó agua?, ¿recogió, cortó o rajó leña para el hogar?			Durante el día de ayer, (.....) ¿realizó compras del hogar? ¿ir a la tienda, al supermercado, etc.). ¿realizó pagos de servicios de la vivienda, tales como: pago de agua, de luz eléctrica, teléfono, etc.?			Durante el día de ayer, (.....) ¿dedicó tiempo para el cuidado, atención y arreglo personal? (bañarse, peinarse, afeitarse, etc.)			Durante el día de ayer, (.....) ¿realizó o participó en actividades deportivas, culturales y/o de esparcimiento? (jugar, ver televisión, ir al cine, al teatro, etc.)			Durante el día de ayer, (.....) ¿cuánto tiempo le consumió: comer, dormir, leer y/o descansar?		Durante el día de ayer, (.....) ¿realizó alguna otra actividad que no le haya mencionado anteriormente y a la cual le dedicó tiempo?			De las actividades que le he mencionado, ¿cuáles realizó en forma simultánea o paralelas?						
																																									<div>Ninguna = 00</div> <div>Ninguna otra = 97</div> <div>UTILICE EL NUMERO DE PREGUNTAS PARA REGISTRAR LAS ACTIVIDADES SIMULTANEAS O PARALELAS. Ejemplo: 7 y 8 ó 10 y 14, etc.</div> <div>Registre hasta un máximo de 3 actividades por conjunto</div>						
																								<div>SI..... 1</div> <div>NO.. 2</div>			<div>SI..... 1</div> <div>NO.. 2</div>			<div>SI..... 1</div> <div>NO.. 2</div>			<div>SI..... 1</div> <div>NO.. 2</div>			<div>SI..... 1</div> <div>NO.. 2</div>					<div>SI..... 1</div> <div>NO.. 2</div>			<div>Registre hasta cuatro conjuntos de actividades simultáneas</div> <div>ACTIVIDADES SIMULTANEAS O PARALELAS</div>			
CP	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS	COD	HORAS	MINUTOS	1er. Conjunto	2o. Conjunto	3o. Conjunto	4o. Conjunto	CP																						
		10				11				12				13				14				15				16				17																	
1																															1																
2																															2																
3																															3																
4																															4																
5																															5																
6																															6																
7																															7																
8																															8																
9																															9																
10																															10																
11																															11																
12																															12																

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-												
A. CLASIFICACION SEGÚN ACTIVIDAD. (Para todas las personas de 7 años y más de edad)							B. OCUPADOS PRIMER EMPLEO. (Para todas las personas de 7 años y más de edad)					
CP	COD.	Anoto el código de la persona que informo	ACTIVIDAD SEMANA PASADA	QUE HIZO	NO TRABAJO	RAZON DE NO TRABAJO	BUSCÓ TRABAJO		No. DE TRABAJOS	OCUPACIÓN		
			¿Cuál fue la actividad principal de (.....) la semana pasada? <div><div>- Trabajar..... 1</div><div>Pase a Sección "B"</div></div> <div><div>- Buscar trabajo..... 2</div><div>- Estudiar..... 3</div><div>- Quehaceres del hogar..... 4</div><div>- Incapacitado..... 5</div><div>- Jubilado o pensionado..... 6</div><div>- Rentista..... 7</div><div>- Enfermo o con- valeciente..... 8</div><div>- Otro ¿cuál?..... 98</div></div>	Además de la actividad principal (.....), ¿la semana pasada: <div><div>- Trabajó al menos una hora por un sueldo o salario?</div><div>- Trabajó como patrono o por su cuenta?</div><div>- Vendió algún producto?</div><div>- Recibió pago por lavar o planchar ropa ajena, cuidar carros, etc.?</div><div>- Cultivó la tierra o crió anima- les?</div><div>- Trabajó en un negocio fami- liar sin recibir pago?</div><div>- No trabajó la semana pasa- da por estar de vacaciones, enfermo, con permiso o li- cencia laboral?</div></div> <div><div>Sí..... 1</div><div>Pase a sección "B"</div></div> <div>NO..... 2</div>	Aunque ya me indicó que (.....), no traja- jó la semana pasada, ¿tenía algún empleo, negocio, actividad agrícola, fábrica o co- mercio por el que reci- be, ingresos o paga? <div><div>Sí..... 1</div><div>NO..... 2</div><div>Pr. 6</div></div>	¿Cuál fue la razón principal por la que (.....) no trabajó la semana pasada? <div><div>- Vacaciones..... 1</div><div>- Enfermedad o accidente... 2</div><div>- Permisos o licencia..... 3</div><div>- Suspensión laboral..... 4</div><div>- Huelga o paro..... 5</div><div>- Terminó la temporada de trabajo..... 6</div><div>- Por factores climáticos.... 7</div><div>- Falta de transporte..... 8</div><div>- Falta de materia prima..... 9</div><div>- Por asuntos persona- les..... 10</div><div>- Otra, ¿cuál?..... 98</div></div> <div>Pase a Sección "B"</div>	La semana pasa- da, (.....) ¿hizo algún trámite pa- ra buscar un tra- bajo o instalar su propio negocio? <div><div>Sí..... 1</div><div>Pase a sección "E"</div></div> <div>NO..... 2</div>	En las últimas cuatro sema- nas, (.....) ¿hi- zo algún trámi- te para buscar trabajo o insta- lar su propio negocio? <div><div>Sí..... 1</div><div>Pase a sección "E"</div></div> <div>NO..... 2</div> <div>Pase a sección "F"</div>	¿Cuántos trabajos tuvo (.....) la se- mana pasada? <div><div>- Un solo trabajo..... 1</div><div>- Dos trabajos... 2</div><div>- Tres o más trabajos..... 3</div></div>	¿Qué hizo (.....) en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó? <div>(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo el informante en el trabajo al que le dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó)</div>		
			TRABAJO	OCUPACIÓN U OFICIO		COD.		CP				
			1	2								
1											1	
2											2	
3											3	
4											4	
5											5	
6											6	
7											7	
8											8	
9											9	
10											10	
11											11	
12											12	

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

B. OCUPADOS PRIMER EMPLEO (Para todas las personas de 7 años y más de edad) (continuación)

ACTIVIDAD ECONÓMICA			CATEGORÍA OCUPACIONAL	CONTRATO DE TRABAJO	TIEMPO DE CONTRATO	AÑOS DE TRABAJO	SUELDO MENSUAL	HORAS EXTRAS			
¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó?  <div>(La empresa, ¿qué hace?, ¿qué produce?, ¿qué servicios presta?)</div>			¿En el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó (.....) es o era:  - Empleado(a) del gobierno?..... 1 - Empleado(a) privado(a)?..... 2 - Jornalero(a) o peón?..... 3 - Empleado(a) doméstico(a)?..... 4 <div>- Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?..... 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?..... 6 → Pr. 22</div> <div>- Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8 → Pr. 23</div> <div>- Trabajador(a) familiar sin pago?.... 9 → Pr. 25</div>	En la ocupación de (.....), ¿tiene contrato escrito de trabajo o nombramiento?  Si..... 1 <div>NO..... 2 → Pr. 7</div>	¿El contrato de trabajo o nombramiento es:  - Por tiempo indefinido? (permanente)..... 1  - Temporal, obra concluida, temporada o cosecha?..... 2	En total, ¿cuántos años continuos lleva trabajando en esta empresa, finca o negocio?  <div>Menos de 1 año, anote "00"</div>	¿Cuál fue el sueldo o salario mensual bruto antes de descuentos de (.....) en éste trabajo?  <div>No incluya horas extras, comisiones, propinas, aguinaldos, bono 14, bonos de productividad o desempeño.</div>	¿El mes pasado trabajó horas extras?			
								<div>Sí..... 1 No..... 2 Empleada doméstica..... 3</div> <div>¿Cuántas horas trabajó el mes pasado?</div>	<div>¿Cuánto le pagan por hora extra trabajada?</div>		
CP	ACTIVIDAD	COD.					QUETZALES	COD.	HORAS	QUETZALES	CP
	3		4	5	6	7	8		9		
1											1
2											2
3											3
4											4
5											5
6											6
7											7
8											8
9											9
10											10
11											11
12											12

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-																			
B. OCUPADOS PRIMER EMPLEO (Para todas las personas de 7 años y más de edad) (continuación)																			
COMISIONES Y PROPINAS			BONO 14		AGUINALDO		DIFERIDOS		BONO VACACIONAL		OTROS INGRESOS		ROPA		VACACIONES		TRABAJO EN VACACIONES		
El mes pasado (.....), ¿recibió dinero por concepto de <b>comisiones o propinas</b> ?			Durante los últimos 12 me- ses (.....), ¿recibió dinero por <b>concepto de bono 14</b> ?		Durante los últimos 12 me- ses (.....), ¿recibió dinero por <b>concepto de aguinaldo</b> ?		Durante los últimos 12 me- ses (.....), ¿recibió dinero por <b>concepto de algún quinceavo sueldo o dife- rido</b> ?		Durante los últimos 12 me- ses (.....), ¿recibió dinero por concepto de <b>Bono Vaca- cional</b> ?		Durante los últimos 12 me- ses (.....), ¿recibió dinero por concepto de <b>Bonos de productividad, de desem- peño o por estímulos labo- rales</b> ?		Durante los últimos 12 me- ses en la ocupación de (.....) (.....), ¿recibió <b>ropa de trabajo, uniformes u otras prendas de vestir</b> sin costo alguno?		En la ocupa- ción de (....) ¿tiene dere- cho a <b>vaca- ciones</b> ?		(.....), ¿Trabajó durante su pe- riodo vacacional?		
SI..... 1 NO..... 2			SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2 → Pr. 19		SI..... 1 NO..... 2		
↓			↓		↓		↓		↓		↓		↓ A usted, ¿cuánto le costaría en total lo que recibió?				↓ ¿Cuánto le pagaron por trabajar en su período vacacional?		
																	No le pagaron, anote 00		
CP	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	QUETZALES			COD.	QUETZALES	CP
		10		11		12		13		14		15		16	17			18	
1																			1
2																			2
3																			3
4																			4
5																			5
6																			6
7																			7
8																			8
9																			9
10																			10
11																			11
12																			12

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

B. OCUPADOS PRIMER EMPLEO (Para todas las personas de 7 años y más de edad) (continuación)

ALIMENTOS Y VÍVERES			VIVIENDA		TRANSPORTE		GANANCIA NO AGRICOLA	GANANCIA AGRICOLA	No. DE EMPLEADOS		PERSONAS EMPRESA	IGSS.		HORAS TRABAJADAS AL DIA											
En la ocupación de (.....) el mes pasado, ¿recibió <b>alimentos, víveres o subsidio de alimentación?</b>			En la ocupación de (.....) el mes pasado, ¿recibió <b>vivienda sin tener que pagarla?</b>		En la ocupación de (.....) el mes pasado, ¿recibió <b>transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo?</b>		Normalmente, ¿cuál es su ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión, después de quitar los gastos?	En los últimos 12 meses, ¿cuál fue su ganancia o ingreso neto mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o ventas de subproductos?	¿Emplea o empleaba una o más personas en forma permanente por un sueldo o salario o jornal en su empresa o negocio, actividad, finca, o parcela?		¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño trabajan en la empresa, negocio, actividad, finca, parcela, donde usted trabaja o trabajó la semana pasada?	¿Está usted vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como:	En éste trabajo, ¿cuántas horas trabaja <b>normalmente</b> cada uno de los siguientes días:												
SI..... 1 NO..... 2			SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2 → Pr. 25		→ Pr. 24		SI..... 1 NO..... 2		(Incluya al dueño y a todas las personas remuneradas y no remuneradas) <div>97 o más personas, anote "97"</div>	- Afiliado?..... 1 - Beneficiario?.... 2 - Pensionado?.... 3 - Ninguna de las anteriores... 4	1. Lunes? 2. Martes? 3. Miércoles? 4. Jueves? 5. Viernes? 6. Sábado? 7. Domingo? <div>PARA CADA UNO DE LOS DIAS, ANOTE EL TOTAL DE HORAS TRABAJADAS</div>												
CP	COD.	QUETZALES	COD.	QUETZALES	COD.	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	COD.	¿cuántas personas?	Total de personas	COD.	QUETZALES	Código de los días							CP				
		19		20		21	22	23		24	25		26	27											
1																									1
2																									2
3																									3
4																									4
5																									5
6																									6
7																									7
8																									8
9																									9
10																									10
11																									11
12																									12



CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-

C. OCUPADOS EMPLEO SECUNDARIO (Para todas las personas de 7 años y más de edad)

EMPLEO SECUNDARIO		OCUPACION		ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		CATEGORÍA OCUPACIONAL		SUELDO O SALARIO		
<div>Además del trabajo principal de la semana pasada, ¿tenía un segundo trabajo, actividad agrícola, negocio o empresa?</div> <div>SÍ.....1</div> <div>NO.....2</div> <div>Pase a sección "D"</div>		<div>¿Qué hizo en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada?</div> <div>(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo el informante en el segundo trabajo de la semana pasada)</div>		<div>¿A qué tipo de actividad económica se dedica principalmente la empresa, finca, negocio o institución donde realiza su segundo trabajo?</div> <div>(La empresa, ¿qué hace?, ¿qué produce?, ¿qué servicios presta?)</div>		<div>¿En éste segundo trabajo, usted es:</div> <div><div><div>- Empleado(a) del gobierno?..... 1</div><div>- Empleado(a) privado(a)?..... 2</div><div>- Jornalero(a) o peón?..... 3</div><div>- Empleado(a) doméstico(a)?..... 4</div></div><div><div>- Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?..... 5</div><div>- Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?..... 6</div><div>→ Pr. 11</div></div><div><div>- Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7</div><div>- Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8</div><div>→ Pr. 12</div></div><div><div>- Trabajador(a) familiar sin pago?.... 9</div><div>→ Pr. 14</div></div></div>		<div>¿Cuál fue su sueldo o salario mensual bruto antes de descuentos que recibió en éste segundo trabajo?</div> <div>No incluya horas extras, comisiones, propinas, aguinaldos, bono 14, bonos de productividad o desempeño.</div>		
CP		OCUPACIÓN U OFICIO		COD.	ACTIVIDAD		COD.	QUETZALES		CP
	1	2			3			4	5	
1										1
2										2
3										3
4										4
5										5
6										6
7										7
8										8
9										9
10										10
11										11
12										12

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-																													
C. OCUPADOS EMPLEO SECUNDARIO (Para todas las personas de 7 años y más de edad) (continuación)																													
OTROS INGRESOS LABORALES DEL SEGUNDO TRABAJO										GANANCIA NO AGRICOLA	GANANCIA AGRICOLA	No. DE EMPLEADOS	PERSONAS EMPRESA	HORAS TRABAJADAS															
El mes pasado, además del sueldo o salario, ¿recibió <b>comisiones, horas extras, propinas, dietas o gastos de representación?</b>			El mes pasado, además del sueldo o salario, ¿recibió <b>alimentos, víveres, ropa o calzado</b> como parte del pago por éste segundo trabajo?			El mes pasado, además del sueldo o salario, ¿recibió <b>vienda, transporte o subsidio de transporte</b> como parte del pago por éste segundo trabajo?			Durante los últimos 12 meses, ¿recibió <b>bono 14, aguinaldo o bono vacacional</b> en éste segundo trabajo?			Durante los últimos 12 meses, ¿recibió dinero por concepto de <b>algún quinceavo sueldo o diferido, bono de productividad o estímulos laborales</b> en éste segundo trabajo?			Normalmente, ¿cuál es su ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión, después de quitar los gastos?			En los últimos 12 meses, ¿cuál fue su ganancia o ingreso promedio mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o ventas de subproductos?			¿Emplea o empleaba una o más personas en forma permanente por un sueldo o salario o jornal en su empresa o negocio, actividad, finca, o parcela?			¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño trabajan en la empresa, negocio, actividad, finca, parcela, donde usted trabaja o trabajó la semana pasada?  (Incluya al dueño y a todas las personas remuneradas y no remuneradas)  <div>97 o más personas, anote "97"</div>			En ese segundo trabajo (.....), ¿cuántas horas a la semana trabaja normalmente?		
SI..... 1 NO..... 2			SI..... 1 NO..... 2			SI..... 1 NO..... 2			SI..... 1 NO..... 2			SI..... 1 NO..... 2 → Pr. 14			→ Pr. 13						SI.....1 NO..... 2								
CP	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	COD.	¿Cuánto recibió?	QUETZALES	QUETZALES	COD.	¿cuántas personas?	Total de personas	Total de horas	CP												
		6		7		8		9		10	11	12		13	14	15													
1																	1												
2																	2												
3																	3												
4																	4												
5																	5												
6																	6												
7																	7												
8																	8												
9																	9												
10																	10												
11																	11												
12																	12												

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-																						
D. OCUPADOS EMPLEO INADECUADO.							E. PERSONAS DESOCUPADAS.															
TRABAJAR MAS		HORAS ADICIONALES		BUSCO TRABAJAR MAS		DISPONIBILIDAD		SEMANAS		OCUPACIÓN		COMPLETO O PARCIAL		BUSCA TRABAJO COMO		BUSCÓ TRABAJO POR PRIMERA VEZ						
Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿desea (....) trabajar más horas a la semana?  Sí..... 1  NO..... 2 <div>Pase a Capítulo XI</div>		Desea (.....) trabajar más horas:		¿Cuántas horas adicionales puede (.....) trabajar a la semana?		Durante las últimas cuatro semanas, (.....) buscó trabajar más horas de las que trabaja normalmente a la semana?		Si le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual, ¿está (.....) disponible para hacerlo?		¿Cuántas semanas lleva (.....) buscando trabajo o tratando de instalar su propio negocio?  <div>Menos de una semana, anote "00"</div>		¿En qué ocupación, oficio o labor buscó (.....) trabajo?  <div>(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor en que el informante buscó trabajo)</div>		¿El trabajo que busca, (.....) es a tiempo completo o parcial?  - Tiempo completo.. 1  - Tiempo parcial..... 2		(.....) ¿está buscando trabajar como:  - Empleado(a) privado(a), obrero(a), peón (a)?..... 1  - Empleado(a) público(a)?... 2  - Empleado(a) doméstico(a)?..... 3  - Instalar su empresa, negocio o comercio?..... 4  - En lo que salga?..... 5  - Otro, ¿cuál?..... 98		(.....), ¿Buscó trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas seguidas?  - Buscó trabajo por primera vez..... 1  - Trabajó antes..... 2 <div>Pase a Capítulo XI</div>				
		1 En su trabajo actual?  2 En un trabajo adicional?  3 Cambiando de trabajo?  SI = 1  NO = 2				Sí..... 1  NO..... 2		Sí..... 1  NO..... 2 <div>Pase a Capítulo XI</div>												SEMANAS		OCUPACIÓN U OFICIO
CP	1		1	2	3	HORAS		4		5		1		2		3		4		5		CP
1																				1		
2																				2		
3																				3		
4																				4		
5																				5		
6																				6		
7																				7		
8																				8		
9																				9		
10																				10		
11																				11		
12																				12		

CAPITULO X. EMPLEO Y CONDICIONES DE ACTIVIDAD. -Informantes directos personas de 12 años y más de edad-									
F. PERSONAS INACTIVAS (Para todas las personas de 7 años y más de edad)									
POR QUE DE NO TRABAJO		HA TRABAJADO ALGUNA VEZ	TRABAJO POR ULTIMA VEZ	TRAMITÓ TRABAJO		BUSCÓ TRABAJO POR ULTIMA VEZ	OFERTA DE TRABAJO		
¿Cuál fué la razón principal por la que no trabajó la semana pasada?		¿Ha trabajado (.....) alguna vez en su vida por lo menos durante dos semanas seguidas?	¿Cuánto tiempo hace que (.....) trabajó por última vez?	(.....) Después de su último trabajo, ¿ ha hecho algún trámite para conseguir trabajo en una empresa o finca, o instalar su negocio o empresa?	(.....), ¿Ha buscado trabajo alguna vez en su vida?	¿Cuánto hace que (.....), buscó trabajó por última vez?	Si a (.....) le ofrecieran un trabajo, ¿lo aceptaría?		
<div><div>- Estudió..... 1</div><div>- Quehaceres del hogar..... 2</div><div>- Incapacitado de por vida..... 3</div><div>- Jubilado o pensionado..... 4</div><div>- Rentista..... 5</div><div>- Enfermo /convaleciente..... 6</div><div>- Está esperando temporada de trabajo..... 7</div><div>- Por la edad..... 8</div><div>- Ocioso..... 9</div><div>- Otra condición, ¿cuál?..... 98</div></div>		<div>Sí..... 1</div> <div>NO..... 2</div> <div>→ Pr. 5</div>	<div>- Menos de 3 meses ..... 1</div> <div>- De 3 a menos de 6 meses..... 2</div> <div>- De 6 a menos de 12 meses..... 3</div> <div>- De 1 a menos de 2 años..... 4</div> <div>- De 2 a menos de 5 años..... 5</div> <div>- 5 años y más ..... 6</div>	<div>SI..... 1</div> <div>→ Pr. 6</div> <div>NO..... 2</div> <div>→ Pr. 7</div>	<div>Sí..... 1</div> <div>NO..... 2</div> <div>→ Pr. 7</div>	<div>- Menos de 3 meses..... 1</div> <div>- De 3 a menos de 6 meses..... 2</div> <div>- De 6 a menos de 12 meses..... 3</div> <div>- De 1 a menos de 2 años..... 4</div> <div>- De 2 a menos de 5 años..... 5</div> <div>- 5 años y más..... 6</div>	<div>Sí..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>↓</div> <div>¿En cuánto tiempo podría empezar a trabajar?</div> <div>1 = Inmediatamente</div> <div>2 = Antes de 2 semanas</div> <div>3 = Entre 2 semanas a un mes</div> <div>4 = Más de un mes</div>		
CP							COD	TIEMPO	CP
	1	2	3	4	5	6	7		
1									1
2									2
3									3
4									4
5									5
6									6
7									7
8									8
9									9
10									10
11									11
12									12

CAPÍTULO XI. OTROS INGRESOS. (para todas las personas de 7 años y más de edad) -informantes directos personas de 12 años y más de edad-														B. OTROS INGRESOS DIFERENTES A LOS DECLARADOS. Durante los últimos 12 meses																								
A. INGRESOS DISTINTOS AL TRABAJO -durante los últimos 3 meses-																																						
ALQUILERES			INTERESES			DIVIDENDOS			JUBILACIONES			AYUDAS			REMESAS			BECAS			PENSION ALIMENTICIA			INDEMNIZACIONES			LOTERIAS O PREMIOS			TRABAJOS			VENTA DE ANIMALES			NEGOCIOS		
(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de alquiler de habitaciones, viviendas, maquinaria, terrenos, etc.?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de intereses?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de dividendos por acciones?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de jubilaciones o pensiones?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de ayudas en dinero o donaciones de personas ubicadas en Guatemala?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de remesas de personas que viven en el exterior?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de becas de estudio y/o bonos por transporte escolar?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de pensión alimenticia por divorcio o separación?-			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de indemnizaciones de seguros de vida, accidentes o despido?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de: herencias, loterías o premios?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de trabajos diferentes a los ya reportados?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de ventas de cosechas o de animales como: cerdos, gallinas, vacas y otros animales domésticos?			(.....) , ¿Recibió dinero por concepto de negocios diferentes a los ya reportados?		
SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.... 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2			SI..... 1 NO.. 2					
¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?			¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		
CP	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	CP					
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10								1		2		3						
1																																1						
2																																2						
3																																3						
4																																4						
5																																5						
6																																6						
7																																7						
8																																8						
9																																9						
10																																10						
11																																11						
12																																12						

CAPITULO XII. FECUNDIDAD Y SALUD MATERNA . - Para todas las mujeres de 12 a 49 años de edad- -Informantes directos mujeres de 12 años y más de edad-

SALUD INTEGRAL															CONTROL DEL EMBARAZO														
¿Se ha hecho alguna vez el examen de papanicolau? (PAP)		¿Cuánto hace que se hizo el examen de papanicolau? (PAP)		En los últimos 12 meses, ¿se ha hecho el examen de mamografía?		Hasta la fecha, ¿cuántos embarazos incluídas las pérdidas ha tenido?		¿Está embarazada actualmente?		En qué mes y año, quedó embarazada por última vez?		¿Cuántos meses de embarazo, tenía cuando se controló por primera vez? (del último o actual embarazo)		¿Cuántas veces fue a control en su último embarazo o ha ido en su actual embarazo?		En su último embarazo o en el actual, ¿quién la atendió o atiende principalmente en su control?		¿Dónde se controló o controla principalmente en su último o actual embarazo?		Durante su último embarazo o en el actual, ¿la vacunaron contra el tétano?		Durante los últimos 12 meses, ¿pagó por las consultas, los exámenes, las medicinas, los remedios y los controles de su último o actual embarazo?							
SI..... 1		- Menos de 6 meses.... 1 - De 6 meses a 1 año... 2 - Más de 1 año..... 3		Sí..... 1 NO..... 2		Ninguno, anote "00" y pase a la Pr. 21		SI..... 1 → Pr. 7 NO..... 2		Antes de enero del 2001 → Pr. 13		Todavía no se controla, anote "95" No se controla/nunca se ha controlado, anote "96" → Pr. 11		- Curandero/hierbero o naturista..... 1 - Comadrona o partera tradicional..... 2 - Farmacéutico..... 3 - Ayudante/vigilante o guardián de salud..... 4 - Enfermera o enfermera auxiliar..... 5 - Médico o ginecólogo..... 6 - Padres o miembros del hogar..... 7 - Otro, ¿cuál?..... 98		- Hospital público.... 1 - IGSS..... 2 - Hospital privado.... 3 - Centro de salud.... 4 - Puesto de salud.... 5 - Clínica privada..... 6 - Farmacia..... 7 - En casa de la comadrona..... 8 - En su casa..... 9 - Otro, ¿cuál?..... 98		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2 ↓ ¿Cuánto pagó en total?									
CP				NUMERO		MES		ANO		MESES		V ECES											COD		QUETZALES		CP		
1				2		3		4		5		6											7		8		9		10
1																										1			
2																										2			
3																										3			
4																										4			
5																										5			
6																										6			
7																										7			
8																										8			
9																										9			
10																										10			
11																										11			
12																										12			

CAPITULO XII. FECUNDIDAD Y SALUD MATERNA . - Para todas las mujeres de 12 a 49 años de edad- -Informantes directos mujeres de 12 años y más de edad-

TOTAL DE HIJOS					ATENCION Y GASTOS AL ULTIMO PARTO					CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS																					
En total, ¿cuán- tos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido?  <div>Ninguno, anote "00" y pase a Pr. 21</div>	De éstos hi- jos, ¿cuán- tos están vi- vos actual- mente?	En qué mes y año, ¿tuvo su último hijo o hija nacido vivo?  <div>Antes de enero del 2001, pase a Pr. 21</div>	¿Está vivo su último hi- jo o hija na- cido vivo?  SI.... 1  NO.. 2	¿Quién la atendió princi- palmente en su último parto?  - Curandero/hierbero o naturista..... 1  - Comadrona o par- tera tradicional..... 2  - Farmacéutico..... 3  - Ayudante/vigilante o guardián de salud.. 4  - Enfermera o enfer- mera auxiliar..... 5  - Médico o ginecó- logo..... 6  - Padres o miembros del hogar..... 7  - Otro, ¿cuál?..... 98	¿Dónde la atendieron en su último parto?  - Hospital público..... 1  - IGSS..... 2  - Hospital privado..... 3  - Centro de salud..... 4  - Puesto de salud..... 5  - Clínica privada..... 6  - Farmacia..... 7  - En casa de la comadrona..... 8  - En su casa..... 9  - Otro, ¿cuál?..... 98	¿Su último parto fue:  - Normal?... 1  - Por cesá- rea (ope- ración)?... 2	Durante los últimos 12 meses, ¿pagó por la atención, las me- dicinas, los exámenes, cesá- reas, hospitalización, honora- rios médicos, etc., en su último parto?  <div>SI..... 1  NO..... 2  No tuvo parto..... 3</div> <div>¿Cuánto pagó en total?</div>	Ahora quisiera que conversáramos sobre otros asuntos de interés. Hay varias formas para que una pareja pueda evitar un embarazo.  ¿Ha escuchado o conoce algu- na forma de e- vitar los emba- razos?  SI..... 1  <div>NO..... 2  Pase a otra persona</div>	¿Qué formas conoce para evitar los embarazos o de cuales ha oído hablar:  - Ritmo?..... 1 - Retiro?..... 2 - Pastillas/pildoras?. 3 - DIU (espiral)?..... 4 - Inyección?..... 5 - Diafragma (espuma, tabletas)?..... 6 - Condón?..... 7 - Norpland?..... 8  - Otro, ¿cuál?..... 98  SI = 1 NO = 2	¿Ha usado algunos de los méto- dos siguientes:  - Ritmo?..... 1 - Retiro?..... 2 - Pastillas/pildoras?.. 3 - DIU (espiral)?..... 4 - Inyección?..... 5 - Diafragma (espuma, tabletas)?..... 6 - Condón?..... 7 - Norpland?..... 8  - Otro, ¿cuál?..... 98  SI = 1 NO = 2																					
	CP			NUMERO	NUMERO	MES	ANO				COD	QUETZALES	1	2	3	4	5	6	7	8	98	1	2	3	4	5	6	7	8	98	CP
				13	14	15		16	17	18	19	20	21	22								23									
1																												1			
2																												2			
3																												3			
4																												4			
5																												5			
6																												6			
7																												7			
8																												8			
9																												9			
10																												10			
11																												11			
12																												12			

CAPITULO XIII. GASTOS Y AUTOCONSUMO

Sección A. Gastos y Autoconsumo de Alimentos, Bebidas y Tabacc

1

Qué persona es la más informada sobre los gastos en alimentos del hogar?

Código de la persona

2

La entrevista se realiza con esta persona?

SI

NO

1

2

CP

SEÑOR/A: LE VOY A LEER UNA LISTA DE LOS PRINCIPALES ALIMENTOS DE CONSUMO DE LAS PERSONAS DEL HOGAR. DIGAME SI LOS COMPRO EN LOS ULTIMOS 12 MESES Y SI LOS OBTUVO SIN TENER QUE COMPRARLOS PORQUE LOS MIEMBROS DEL HOGAR LOS PRODUCEN O SE LOS DAN COMO PAGO POR EL TRABAJO; SE LOS REGALAN O LOS TOMAN DEL NEGOCIO PROPIO.

ALIMENTOS COMPRADOS

En los últimos 12 meses, usted o algún otro miembro del hogar compraron (.....) con destino al consumo del hogar:

SI.....1

NO.....2

→ Pr. 7

Durante, ¿cuántos meses compraron (.....)?

¿Cuánto de dinero gasta normalmente al mes en la compra de (.....)?

En los últimos 15 días ¿qué cantidad de (.....) compró y cuánto de dinero gastó en total?

Si no compró anote, "00" en cantidad y → Pr. 7

UNIDAD DE MEDIDA

Cod.

Meses

Quetzales

Cantidad

Nombre

Cod.

Equivalencia

Quetzales

ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCION PROPIA U OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS

En los últimos 12 meses, ¿usted o algún otro miembro del hogar, obtuvieron (.....) de la producción propia o lo obtuvieron sin tener que comprarlo?

SI.....1

NO....2 → PS

En los últimos 12 meses, ¿durante cuántos meses obtuvieron (.....) sin tener que comprarlo?

¿Qué cantidad de (.....) obtienen normalmente en un mes sin tener que comprarlo?

En los últimos 15 días, ¿qué cantidad de (.....) obtuvieron sin tener que comprarlo?

No obtuvieron, anote "00" en cantidad.

UNIDAD DE MEDIDA

Cod.

Meses

Quetzales

Cantidad

Nombre

Cod.

Equivalencia

Quetzales

¿De dónde obtienen normalmente (.....):

1 = Producción propia?

2 = Regalo o donación?

3 = Parte de un pago?

4 = Del negocio?

5 = Trueque?

SI = 1

NO = 2

No.	3	Cod.	Meses	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Equivalencia	Quetzales	Cod.	Meses	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	1	2	3	4	5
		PRODUCTOS DE PANADERIA																						
01	Pan dulce? (unidad)																							
02	Pan francés? (unidad)																							
03	Pan de rodaja? (gramos)																							
04	Galletas? (gramos)																							
05	Pastel? (porción o pedazo)																							
		PRODUCTOS DE TORTILLERIA																						
06	Tortillas de harina? (unidad)																							
07	Tortillas de maíz? (unidad)																							
		TRIGO Y CEREALES																						
08	Cereales preparados, Corn Flakes, etc.? (gramos)																							
09	Incaparina? (libra)																							
10	Avenas de toda clase? (mosh, etc.) (gramos)																							
		ATOLES																						
11	Atol de maíz? (vaso)																							
12	Otros atoles (arroz en leche, atol de plátano, atolillo, shuco, etc.? (vaso)																							
		AZUCARES																						
13	Azúcar? (libra)																							
14	Panela? (rapadura) (libra)																							
15	Mieles, melazas y jarabes? (botella)																							
16	Dulces y confites de toda clase? (gramos)																							

CAPITULO XIII. GASTOS Y AUTOCONSUMO. PAGINA No. 31



ALIMENTOS COMPRADOS										ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCION PROPIA U OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS																																				
	En los últimos 12 meses, usted o algún otro miembro del hogar compraron (.....) con destino al consumo del hogar:  <div>SI.....1</div> <div>NO.....2 → Pr. 7</div>	Durante, ¿cuántos meses compraron (.....)?	¿Cuánto de dinero gasta normalmente al mes en la compra de (.....)?	En los últimos 15 días ¿qué cantidad de (.....) compró y cuánto de dinero gastó en total?  <div>Si no compró anote, "00" en cantidad y → Pr. 7</div>					En los últimos 12 meses, ¿usted o algún otro miembro del hogar, obtuvieron (.....) de la producción propia o lo obtuvieron sin tener que comprarlo?  SI.....1 NO....2 → PS			¿Qué cantidad de (.....) obtienen normalmente en un mes sin tener que comprarlo?					En los últimos 15 días, ¿qué cantidad de (.....) obtuvieron sin tener que comprarlo?						¿De dónde obtienen normalmente (.....):  1 = Producción propia? 2 = Regalo o donación? 3 = Parte de un pago? 4 = Del negocio?  5 = Trueque?  SI = 1 NO = 2																							
																								Cod.	Meses	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Equivalencia	Quetzales	Cod.	Meses	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	1	2	3	4	5
																								No.	3	4	5	6	7	8	9	10	11													
HARINAS																																														
17	Harina de maíz? (libra)																																													
18	Harina de trigo? (libra)																																													
GRANOS BASICOS																																														
19	Frijol? (negro, blanco, colorado, etc.) (libra)																																													
20	Arroz (de 1ra. o de 2da.) (libra)																																													
21	Maíz? (blanco, amarillo, etc.) (libra)																																													
PASTAS Y SALSAS																																														
22	Fideos, tallarines, coditos, pastas de toda clase? (libra)																																													
23	Sopas en sobre? (Malher, maggi, etc.) (gramos)																																													
24	Salsas y pastas de tomate? (gramos)																																													
25	Otras salsas y pastas? (gramos)																																													
26	Sopas instantáneas en vaso? (gramos)																																													
CARNE, PESCADO Y MARISCOS																																														
27	Carne de res sin hueso? (libra)																																													
28	Vísceras de res? (menudos) (libra)																																													
29	Carne de res con hueso? (libra)																																													
30	Carne de cerdo sin hueso? (posta) (libra)																																													
31	Carne de cerdo con hueso? (libra)																																													
32	Carne molida? (libra)																																													
33	Carne de pollo o gallina? (libra)																																													
34	Carne de otros animales (venado, tepezcuintle, conejo, etc.? (libra)																																													
35	Visceras de pollo o gallina (menudos) (libra)																																													
36	Pescado fresco? (libra)																																													
37	Pescado seco? (libra)																																													

ALIMENTOS COMPRADOS										ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCION PROPIA U OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS																																					
	En los últimos 12 meses, usted o algún otro miembro del hogar compraron (.....) con destino al consumo del hogar:  <div>Si.....1</div> <div>NO.....2 → Pr. 7</div>	Durante, ¿cuántos meses compraron (.....)?	¿Cuánto de dinero gasta normalmente al mes en la compra de (.....)?	En los últimos 15 días ¿qué cantidad de (.....) compró y cuánto de dinero gastó en total?  <div>Si no compró anote, "00" en cantidad y → Pr. 7</div>					En los últimos 12 meses, ¿usted o algún otro miembro del hogar, obtuvieron (.....) de la producción propia o lo obtuvieron sin tener que comprarlo?  Si.....1 NO....2 → PS	En los últimos 12 meses, ¿durante cuántos meses obtuvieron (.....) sin tener que comprarlo?		¿Qué cantidad de (.....) obtienen normalmente en un mes sin tener que comprarlo?		En los últimos 15 días, ¿qué cantidad de (.....) obtuvieron sin tener que comprarlo?										¿De dónde obtienen normalmente (.....):  1 = Producción propia? 2 = Regalo o donación? 3 = Parte de un pago? 4 = Del negocio? 5 = Trueque?  Si = 1 NO = 2																							
																									Cod.	Meses	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Equivalencia	Quetzales	Cod.	Meses	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	1	2	3	4	5
																									UNIDAD DE MEDIDA				UNIDAD DE MEDIDA				UNIDAD DE MEDIDA				UNIDAD DE MEDIDA				UNIDAD DE MEDIDA						
																									No.	3	4	5	6				7	8	9				10				11				
CARNE, PESCADO Y MARISCOS																																															
38	Sardinas, atún, etc.? (enlatados) (gramos)																																														
39	Mariscos, (camarones, cangrejos, etc.? (libra)																																														
40	Embutidos? (jamón, salchichas, chorizos, longanizas, etc.) (libra)																																														
LECHE Y HUEVOS																																															
41	Leche en polvo para bebé? (libra)																																														
42	Leche en polvo? (libra)																																														
43	Leche líquida? (litro)																																														
44	Leche evaporada o condensada? (gramos)																																														
45	Huevos de gallina? (unidad)																																														
46	Otras clases de huevos? (unidad)																																														
PRODUCTOS LACTEOS																																															
47	Crema fresca? (litro)																																														
48	Queso fresco o duro? (libra)																																														
49	Yogures? (litro)																																														
50	Mantequilla? (libra)																																														
51	Requezón? (libra)																																														
ACEITES, MANTECA Y MARGARINA																																															
52	Aceites comestibles? (litro)																																														
53	Manteca vegetal? (libra)																																														
54	Manteca de cerdo? (libra)																																														
55	Margarina? (gramos)																																														
56	Mayonesa y aderezos? (gramos)																																														

ALIMENTOS COMPRADOS										ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCION PROPIA U OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS																	
	En los últimos 12 meses, usted o algún otro miembro del hogar compraron (.....) con destino al consumo del hogar:  <div>SI.....1</div> <div>NO.....2 → Pr. 7</div>	Durante, ¿cuántos meses compraron (.....)?	¿Cuánto de dinero gasta normalmente al mes en la compra de (.....)?	En los últimos 15 días ¿qué cantidad de (.....) compró y cuánto de dinero gastó en total?  <div>Si no compró anote, "00" en cantidad y → Pr. 7</div>	En los últimos 12 meses, ¿usted o algún otro miembro del hogar, obtuvieron (.....) de la producción propia o lo obtuvieron sin tener que comprarlo?  SI.....1 NO....2 → PS	En los últimos 12 meses, ¿durante cuántos meses obtuvieron (.....) sin tener que comprarlo?	¿Qué cantidad de (.....) obtienen normalmente en un mes sin tener que comprarlo?	En los últimos 15 días, ¿qué cantidad de (.....) obtuvieron sin tener que comprarlo?  <div>No obtuvieron, anote "00" en cantidad.</div>	¿De dónde obtienen normalmente (.....):  1 = Producción propia? 2 = Regalo o donación? 3 = Parte de un pago? 4 = Del negocio?  5 = Trueque?  SI = 1 NO = 2	UNIDAD DE MEDIDA				UNIDAD DE MEDIDA				UNIDAD DE MEDIDA									
										Cod.	Meses	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Equivalencia	Quetzales	Cod.	Meses	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales
										6				7				8				9				10	
No.	3	4	5	6					7	8	9				10				11								
VERDURAS Y VEGETALES																											
57	Tomate? (libra)																										
58	Cebolla? (libra)																										
59	Chiles? (libra)																										
60	Repollo? (unidad)																										
61	Zanahoria? (unidad)																										
62	Güisquil (unidad)																										
63	Lechuga? (unidad)																										
64	Pepino? (unidad)																										
65	Remolacha? (unidad)																										
66	Ajo? (cabeza)																										
67	Hierbas (berro, perejil, macuy, chipilin, culantro, yerbabuena, etc.? (manojó)																										
68	Apio? (unidad)																										
69	Papas? (libra)																										
70	Yuca? (unidad)																										
71	Arveja? (libra)																										
72	Brócoli? (unidad)																										
73	Coliflor? (unidad)																										
74	Ejotes? (libra)																										
75	Güicoy? (unidad)																										
FRUTAS																											
76	Plátanos? (unidad)																										
77	Bananos/guineos? (unidad)																										
78	Naranjas? (unidad)																										

ALIMENTOS COMPRADOS										ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCION PROPIA U OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS																																					
	En los últimos 12 meses, usted o algún otro miembro del hogar compraron (.....) con destino al consumo del hogar:  <div>SI.....1</div> <div>NO.....2 → Pr. 7</div>	Durante, ¿cuántos meses compraron (.....)?	¿Cuánto de dinero gasta normalmente al mes en la compra de (.....)?	En los últimos 15 días ¿qué cantidad de (.....) compró y cuánto de dinero gastó en total?  <div>Si no compró anote, "00" en cantidad y → Pr. 7</div>					En los últimos 12 meses, ¿usted o algún otro miembro del hogar, obtuvieron (.....) de la producción propia o lo obtuvieron sin tener que comprarlo?  SI.....1 NO....2 → PS		En los últimos 12 meses, ¿durante cuántos meses obtuvieron (.....) sin tener que comprarlo?		¿Qué cantidad de (.....) obtienen normalmente en un mes sin tener que comprarlo?		En los últimos 15 días, ¿qué cantidad de (.....) obtuvieron sin tener que comprarlo?									¿De dónde obtienen normalmente (.....):  1 = Producción propia? 2 = Regalo o donación? 3 = Parte de un pago? 4 = Del negocio?  5 = Trueque?  SI = 1 NO = 2																							
																									Cod.	Meses	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Equivalencia	Quetzales	Cod.	Meses	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	Cantidad	Nombre	Cod.	Quetzales	1	2	3	4	5
																									No.	3	4	5	6				7	8	9				10				11				
FRUTAS																																															
79	Piñas? (unidad)																																														
80	Manzanas? (libra)																																														
81	Sandías? (unidad)																																														
82	Mangos? (unidad)																																														
83	Limonos? (unidad)																																														
84	Frutas secas? (libra)																																														
85	Aguacates? (unidad)																																														
86	Papayas? (unidad)																																														
87	Melones? (unidad)																																														
88	Duraznos/melocotones? (unidad)																																														
89	Fresas? (libra)																																														
90	Mandarinas? (unidad)																																														
91	Peras? (unidad)																																														
92	Uvas? (libra)																																														
OTROS ALIMENTOS Y BEBIDAS																																															
93	Consomés, sazónadores, sal de ajo, de cebolla y otras sales (gramos)																																														
94	Tomillo, laurel, orégano y otras especias? (gramos)																																														
95	Sal? (libra)																																														
96	Aguas gaseosas? (litro)																																														
97	Jugos empacados o enlatados? (litro)																																														
98	Frijoles enlatados? (gramos)																																														
99	Agua purificada? (litro)																																														
100	Helados, granizadas, etc.? (litro)																																														



CAPITULO XIII. GASTOS Y AUTOCONSUMO.											
SECCION B. GASTOS EN TRANSPORTE, COMUNICACIONES, COMIDAS FUERA DE CASA, ARTICULOS DEL HOGAR Y CUIDADO PERSONAL											
1 Qué persona del hogar es la más informada sobre los gastos en transporte, periódicos, comunicaciones, combustibles, artículos para el hogar y cuidado personal?				2 La entrevista se realiza con esta persona?		SEÑOR/A: A CONTINUACION LE VOY A LEER LOS ARTICULOS DEL HOGAR Y CUIDADO PERSONAL QUE USUALMENTE SE COMPRAN EN LOS HOGARES. POR FAVOR DIGAME CUALES COMPRARON LA SEMANA PASADA, EL MES PASADO Y EN LOS ULTIMOS 12 MESES.					
Código de la persona				SI <input type="radio"/> 1 CP							
NO <input type="radio"/> 2 →											
GASTOS DE LA SEMANA PASADA				GASTOS DEL MES PASADO							
La semana pasada, ¿usted o alguna persona del hogar gastaron dinero en:			¿Cuánto gastaron en total durante la semana pasada en (.....)?			El mes pasado, ¿usted o alguna persona del hogar gastaron dinero en:			¿Cuánto gastaron en total durante el mes pasado en (.....)?		
SI.....1 NO.....2 → PS			COD Quetzales			SI.....1 NO.....2 → PS			COD Quetzales		
3			4			5			6		
1	Buses urbanos, microbuses, taxis o mototaxis? (no incluya gastos por transporte escolar)			1	Jabón lava platos, jabón en bola, detergentes, suavizante líquido, blanqueadores, cloro, etc.?			17	Colonias, desodorantes, lociones, talcos, perfumes, gel para el cabello, vaselina, tratamiento para el cabello, etc.?		
2	Periódicos?			2	Cepillos para ropa, cepillos para calzado, líquido y betún para calzado, etc.?			18	Alka seltzer, sal andrews, aspirinas, alcohol, etc.?		
3	Teléfono público, telegramas, cartas, fax, internet? (fuera del hogar)			3	Linternas o focos, bombillas, etc.?			19	Comidas para mascotas? (alpiste, concentrados, etc.)		
4	Combustible para vehículos de uso particular del hogar?			4	Jabón de baño, champú, acondicionador, etc.?			20	Lavado planchado y reparación de prendas de vestir fuera del hogar?		
5	Comidas y bebidas consumidas fuera del hogar? (desayunos, almuerzos, cenas y refacciones)			5	Pasta dental, cepillo dental, hilo dental, enjuague bucal, etc.?			21	Recreación, diversión como: espectáculos públicos, cine, fútbol, compra de casettes, CD`s, DV`s, etc.?		
6	Rifas, loterías y bingos?			6	Papel higiénico y toallas sanitarias, servilletas, toallas desechables, etc.?			22	Barbería (corte de pelo y afeitada), salón de belleza, (peinado, rizado, manicure, pedicure, maquillaje)		
7	Dinero que se da a los niños para los gastos personales en el colegio?			7	Cepillos para el cabello, peines, peinetas, ganchos, diademas, colas, tubos, etc.?			23	Servicio de empleada doméstica, lavandera, planchadora, chofer, jardinero, guardaespaldas que viven en el hogar?		
8	Molienda de maíz?			8	Rasuradoras, repuestos para rasuradora, hojas de afeitar, cremas de afeitar, etc.?			24	Servicio de empleada doméstica, lavandera, planchadora, chofer, jardinero, guardaespaldas que NO viven en el hogar?		
9	Fósforos?			9	Tijeras, limas y corta uñas, pinzas, etc?			25	Peaje (uso de autopistas)?		
10	Encendedores?			10	Pintura de uñas, lápiz labial, máscara de pestañas, sombras y otros cosméticos?						
11	Lustre de calzado?			11	Escobas, cepillos, trapeadores, cera para pisos, bolsas para basura, basureros, palas para recoger basura, etc.?						
				12	Guantes para lavar y de cocina, esponjas, lazos, ganchos para colgar ropa, limpiadores, escurridor de platos, etc.?						
				13	Desinfectantes para piso y baños, desodorantes ambientales e insecticidas, limpiavidrios, limpiadores de muebles, repelentes, etc.?						
				14	Aceite de bebé, hisopos, mamones, pepes, pachas, pañales desechables y de tela, camicetas, baberos, frazaditas para bebé, etc.?						
				15	Hilos para coser, lanas, botones, elásticos, zippers y similares, etc.? (para uso del hogar)						
				16	Libros y revistas (no incluya los textos escolares)						

CAPITULO XIII. GASTOS Y AUTOCONSUMO.																	
SECCION B. GASTOS EN TRANSPORTE, COMUNICACIONES, COMIDAS FUERA DE CASA, ARTICULOS DEL HOGAR Y CUIDADO PERSONAL																	
GASTOS EL MES PASADO				GASTOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES													
El mes pasado, ¿usted o alguna persona del hogar gastaron dinero en:			¿Cuánto gastaron en total durante el mes pasado en (.....)?	En los últimos 12 meses, ¿usted o alguna persona del hogar gastaron dinero en:			¿Cuánto gastaron en total durante los últimos 12 meses en (.....)?	En los últimos 12 meses, ¿usted o alguna persona del hogar gastaron dinero en:			¿Cuánto gastaron en total durante los últimos 12 meses en (.....)?						
SI.....1			NO.....2 → PS	COD	Quetzales	SI.....1			NO.....2 → PS	COD	Quetzales	SI.....1			NO.....2 → PS	COD	Quetzales
5				6	7				8	7				8			
26	Gimnasio, sauna, baño turco, masajes, etc.?					1	Prendas de vestir confeccionadas? (No incluya los uniformes escolares)					16	Pagos por obtención y trámites de documentos como: calcomanías de vehículos, multas, licencias, pasaportes, cédulas, etc.?				
27	Pagos por pensión alimenticia?					2	Telas para confeccionar ropa? (No incluya las telas para uniformes escolares, incluya el pago por la confección)					17	Compra de vehículos terrestres (motos, bicicletas), vehículos marítimos y aéreos para el hogar? (no incluya los repuestos)				
28	Gastos por pago de parqueo para vehículos del hogar?					3	Calzado, zapatos tenis, botas y reparación de calzado? (No incluya el calzado usado para uniforme escolar)					18	Reparacion y mantenimiento de vehiculos? (incluya repuestos, lubricantes, mano de obra, llantas, etc.)				
29	Gastos por pasajes extraurbanos?					4	Mantenimiento y reparación de la vivienda? (pintura y otras reparaciones menores)					19	Medicinas, honorarios médicos, exámenes, radiografías, hospitalizaciones, etc.? (No incluya los gastos del mes pasado)				
30	Gastos por servicios de vigilancia, guardias de seguridad?					5	Muebles de cocina, comedor, sala, dormitorio? (Incluya las reparaciones)					20	Impuestos directos? (Impuesto sobre la renta, impuesto único sobre inmuebles)				
					6	Estufas, planchas, lavadora, refrigeradora, radio u otros electrodomésticos? (Incluya las reparaciones)					21	Servicios profesionales de abogados, contadores y otros profesionales diferentes a los relacionados con la salud?					
					7	Secadora de pelo, afeitadora eléctrica y calentador de agua? (Incluya las reparaciones)					22	Enviaron dinero y/o bienes (alimentos, vestido calzado) a miembros del hogar ausentes, estudiantes familiares, amigos o conocidos?					
					8	Vajillas, ollas, bandejas, sartenes, cubiertos y otros utensilios para cocinar y comer? (Incluya las reparaciones)					23	Hicieron donaciones a personas, entidades de caridad sin fines de lucro?					
					9	Cortinas, sábanas, toallas, mantas, colchones, manteles, frazadas y otros?					24	Aportes a clubes o asociaciones? (membresías)					
					10	Adornos como: floreros de toda clase, plantas ornamentales y otros adornos?					25	Servicios y contratos funerarios, panteones, cajas mortuorias, etc.)					
					11	Artículos de joyería de metales preciosos y fantasía? (Incluya las reparaciones)					26	Pago de seguro del vehículo, incendio, robo?.					
					12	Fiestas, cumpleaños, celebraciones, bautizos y matrimonios (organizados por el hogar)?					27	Pago de seguro de vida?.					
					13	Regalos para todo tipo de fiestas o celebraciones (no organizadas por el hogar)?					28	Seguro privado de salud, enfermedad o accidente?					
					14	Pasajes aéreos y terrestres con fines de turismo, descanso, vacaciones o recreación?					29	Artículos deportivos?					
					15	Hoteles, pensiones y paquetes turísticos (tours) de viajes?					30	Juguetes?					
							31	Aparato de teléfono celular?									

CAPITULO XIV. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR (Al día de la entrevista)													
EL HOGAR POSEE, TIENE O CUENTA CON:  <div>SI.....1      NO.....2      ➡      PS</div>			¿Cuántos (as) (.....) tiene este hogar?	¿Cuántos años tiene el/la (.....)?	El artículo adquirido era:  Nuevo(a)?..... 1  Usado(a)?..... 2	Si fuera a vender el/la (.....) el día de hoy, ¿en cuánto lo vendería?  <div>Si tiene más de 1 refiérase al más nuevo.</div>	¿Cuántos (as) (.....) tiene este hogar?	¿Cuántos años tiene el/la (.....)?	El artículo adquirido era:  Nuevo(a)?..... 1  Usado(a)?..... 2	Si fuera a vender el/la (.....) el día de hoy, ¿en cuánto lo vendería?  <div>Si tiene más de 1 refiérase al más nuevo.</div>			
				Menos de 1 año, anote "00"				Menos de 1 año, anote "00"					
				Si tiene más de 1 refiérase al más nuevo.				Si tiene más de 1 refiérase al más nuevo.					
No		Código	Cantidad	Año	Código	Quetzales	No		Código	Cantidad	Año	Código	Quetzales
1			2	3	4	5	1			2	3	4	5

Sección A. Artículos de Cocina					
1	Estufa a gas o eléctrica?				
2	Horno de microondas?				
3	Horno convencional?				
4	Refrigeradora ?				
5	Cafetera eléctrica?				
6	Licuadora?				
7	Exprimidor de jugos?				
8	Molino manual de nixtamal?				
9	Tostador de pan?				
10	Piedra de moler?				
11	Olla a presión?				

Sección B. Artículos personales y de esparcimiento

1	Computadora personal?				
2	Impresora?				
3	Cámara fotográfica?				
4	Radio transistor?				
5	Componente con CD?				
6	Grabadora/radiograbadora?				
7	Walkman?				
8	Televisor?				
9	Camara de video?				
10	Video/cassetera?				
11	Reproductor de DVD's				
12	Nintendo?				
13	Aparatos para hacer ejercicio?				
14	Moto acuática?				

Sección C. Otros artículos del hogar					
1	Máquina de escribir?				
2	Panel solar?				
3	Plancha eléctrica?				
4	Plancha de brazas				
5	Lavadora de ropa?				
6	Secadora de ropa?				
7	Ventilador?				
8	Aspiradora?				
9	Máquina de coser?				
10	Lustradora de pisos?				
11	Calentador de agua?				

Sección D. Vehículos del hogar

1	Automóvil?				
2	Pick up?				
3	Camionetilla?				
4	Moto?				
5	Bicicleta?				
6	Camión?				
7	Bote o Lancha?				
8	Motoneta?				



CAPITULO XV. NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS DEL HOGAR															
Sección A. Negocios del hogar															
1. Actualmente, ¿Algún miembro de éste hogar, tiene un comercio, un negocio, o una fábrica?		2. ¿Cuántos comercios, negocios o fábricas tienen en éste hogar?				OBSERVACIONES:									
<div>SI <input type="radio"/> 1</div> <div>NO <input type="radio"/> 2 <div>Pase a Capítulo XVI</div></div>		<div><div></div><div></div></div> <div>TOTAL</div>				<div></div> <div></div>									
ACTIVIDAD PRINCIPAL		PROPIETARIO, AÑOS, FUNCIONAMIENTO Y FINANCIAMIENTO DEL NEGOCIO				VENTAS Y COSTOS DEL NEGOCIO						VALOR		GANANCIA	
A que se dedica principalmente el negocio, ¿qué fabrica?, ¿qué produce?, ¿qué vende?, ¿qué servicio presta?  (Incluya las actividades vinculadas al transporte, la construcción y la explotación de minas y canteras)		¿Quién es el dueño?	¿Cuántos años de existencia tiene el negocio?	¿El negocio funciona en: <div><div>La vivienda sin instalación especial?..... 1</div><div>La vivienda con instalación especial?..... 2</div><div>Local fijo fuera de la vivienda?..... 3</div><div>Obra en construcción?..... 4</div><div>Lugar fijo al descubierto?..... 5</div><div>Se desplaza?..... 6</div></div>	¿Cuál fue la principal fuente de financiamiento para comenzar éste negocio o actividad? <div><div>Préstamos de bancos privados..... 1</div><div>Préstamos de bancos estatales..... 2</div><div>Préstamos de cooperativas de crédito..... 3</div><div>Préstamos de ONG's..... 4</div><div>Préstamos de familiares, amigos o parientes..... 5</div><div>Crédito de clientes o proveedores..... 6</div><div>Ahorros personales..... 7</div><div>Venta de activos..... 8</div><div>Donaciones, herencias..... 9</div><div>Otro, ¿cuál? 98</div></div>	¿Cuántas personas del hogar, incluido usted trabajaron o ayudaron a trabajar con o sin remuneración?	¿Cuántas personas que no son miembros del hogar, trabajaron remuneradas o no remuneradas?	En total, ¿Cuánto paga al mes en sueldos y salarios a los empleados de éste negocio?	En total, ¿Cuánto gasta al mes en alquiler de locales y servicios como: agua, electricidad, teléfono, etc.?	En promedio, ¿Cuánto gasta al mes en compra de materias primas, insumos y productos?	En promedio, ¿Cuánto vende al mes en éste negocio?	El mes pasado, ¿las personas de éste hogar consumieron o usaron productos de éste negocio?	Si tuviera que comprar esa cantidad de (.....), ¿cuánto pagaría por ello?		Después de registrar los datos anteriores, registre aquí su ingreso neto o ganancia mensual
													SI..... 1		
													NO..... 2		
													→ Pr. 16		
Actividad Económica	Cód.	CP	Años	Código	Código	Cantidad	Cantidad	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	Código	QUETZALES	QUETZALES	
3			4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1															
2															
3															
4															
5															
6															

CAPITULO XVI. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

SECCION A. DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION (Informante directo el productor)

1. Actualmente o durante los últimos 12 meses, ¿algún miembro de éste hogar tuvo tierras para sembrar o cosechar productos agrícolas, criar o tener animales?  SI <input type="radio"/> 1  NO <input type="radio"/> 2	2. ¿Cuántos productores agropecuarios hay en éste hogar?  <div><div></div><div></div></div> Productores	3. ¿Cuál es el código del productor en la pestaña?  <div><div></div><div></div></div> Código	4. ¿Cuál es el tamaño de la cuerda usada por el productor?  <div><div></div></div> Varas por lado	5. En los últimos 12 meses, ¿dio tierras agropecuarias en arrendamiento a otras personas?  SI <input type="radio"/> 1  NO <input type="radio"/> 2 → Pr. 7	6. En total ¿cuánto recibió en dinero por el arrendamiento de tierras agrícolas?  <div><div></div></div> QUETZALES	7. En los últimos 12 meses, ¿vendió terrenos para uso agropecuario?  SI <input type="radio"/> 1  NO <input type="radio"/> 2	8. En total, ¿cuánto recibió en dinero por la venta de terrenos agropecuarios?  <div><div></div></div> QUETZALES
---	--	---	--	---	---	---	---

PASE A CAPITULO XVII

Pase a sección "B"

SECCION B. PRODUCCION

En los últimos 12 meses, ¿cosechó algún productos agrícola?  SI <input type="radio"/> 1  NO <input type="radio"/> 2  Pase a la Sección "C"  ANOTE EN CADA LINEA EL CULTIVO Y EL CODIGO	¿En qué forma sembró el cultivo?  Solo..... 1  Asociado... 2	¿Qué superficie cosechó de (.....)?  (Si la unidad es distinta a la manzana, haga la conversión)	¿Cuántas veces cosechó (.....)? durante los últimos 12 meses?	En los últimos 12 meses, ¿qué cantidad de (.....) cosechó?  (Incluya todas las veces que cosechó)	En los últimos 12 meses, ¿qué cantidad de (.....) vendió?			En total, ¿cuánto recibió en dinero por la venta de (.....)?	¿Qué cantidad de (.....) dejó para el consumo del hogar y en cuánto lo valora?  (Si no dejó, anote "00" en cantidad)	¿Qué cantidad de (.....) dejó para darle de comer a los animales, para semilla, etc., y en cuánto lo valora?  (Si no dejó, anote "00" en cantidad)	De la superficie cosechada con (.....), ¿cuál es el régimen de tenencia de la tierra?				¿Cuánto pagó por el arrendamiento de la tierra?						
					(Si no vendió, anote "00" en cantidad) y pase a Pr. 8						- Propia y arrendada?..... 1 - Sólo arrendada?... 2 - Propia?..... 3 - Usufructo?..... 4 - Colonato?..... 5 - Invadida?..... 6 - Cooperativa?... 7 Pase a sección "C"										
					CULTIVO	Cod.	Forma de siembra				Manzanas	Veces	Cantidad	U. de med.		Cód.	Cantidad	U. de med.	Cód.	Quetzales	Cantidad
No.	1	2	3	4	5			6			7	8				9				10	11
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

CAPITULO XVI. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS.							OBSERVACIONES: Para el capítulo XVI.		
SECCION C. GASTOS EN LA PRODUCCION AGRICOLA.									
En los últimos 12 meses, ¿compró o adquirió:			¿Cuánto gastó en total por los o las (.....) que compró en los últimos 12 meses?	En los últimos 12 meses, ¿gastó dinero en:		¿Cuánto gastó en total?			
SI..... 1				SI..... 1					
NO..... 2 → PS				NO..... 2 → PS					
No.	INSUMO		Cód	QUETZALES	No.	GASTOS		Cód.	QUETZALES
1				2	3			4	
1	Semillas o plantas?				1	Transporte y pago de fletes?			
2	Abonos orgánicos?				2	Almacenamiento y secado?			
3	Fertilizantes químicos (urea, etc.)?				3	Alquiler de maquinaria?			
4	Pesticidas, plaguicidas, etc.?				4	Mant. y reparación de maquinaria?			
5	Empaque, (sacos, bolsas, etc.)?				5	Alquiler animales de trabajo?			
				6	Elaboración subproductos?				
				7	Combustibles y lubricantes?				
SECCION D. TRABAJADORES EN LAS LABORES AGROPECUARIAS									
En los últimos 12 meses, ¿contrató trabajadores temporales para labores agropecuarias por jornal o por tarea?			En los últimos 12 meses, ¿contrató trabajadores permanentes para labores agropecuarias por sueldo o salario?			En los últimos 12 meses, ¿cuántas personas del hogar incluido el productor trabajaron en las labores agropecuarias?			
SI ○ 1 NO ○ 2			SI ○ 1 NO ○ 2						
↓ ↓ ↓			↓ ↓ ↓						
1			2			3			
¿Cuántos jornales o tareas pagó?	Valor del jornal o la tarea	Total del gasto	¿Cuántos trabajadores?	Sueldo o salario promedio mensual	Total del gasto	Personas del hogar incluido el productor			
TOTAL	QUETZALES	QUETZALES	TOTAL	QUETZALES	QUETZALES	TOTAL			

En los últimos 12 meses, ¿recibió asistencia técnica:

SI..... 1

NO..... 2 ➡ PS

¿Le cobraron por la asistencia que recibió?

SI..... 1

NO..... 2

¿Cuánto pago en dinero por la asistencia técnica que recibió?

no pagó, anote "00"

1

2

3

Asistencia

Código

Código

QUETZALES

1

MAGA?

2

Cooperativas?

3

Empresa privada?

4

ONG?

5

Institución Internacional?

6

Iglesia?

7

Persona individual?

8

Otros del gobierno?

SECCION F. EXISTENCIA Y PRODUCCION PECUARIA.

1.

En los últimos 12 meses, ¿crió animales como: aves de corral (gallos, gallinas, patos, chompipes, etc.), cerdos, toros, vacas, terneros, conejos, abejas, etc., en terrenos del hogar, en el patio o lote de la casa o en otras tierras del hogar?

SI ○ 1 ➡ NO ○ 2

Pase a sección "I"

¿Qué animales:

SI..... 1

NO..... 2 ➡ PS

¿Cuántos(as) (.....) tiene actualmente?

3

¿En cuánto vendería todos o todas (.....) el día de hoy?

4

En los últimos 12 meses en total, ¿cuántos (.....) vendió y en cuánto los vendió?

5

6

Animales

Código

Cantidad

QUETZALES

Cantidad

QUETZALES

1

Vacas, toros, terneros?

2

Cabras, peligüeyes?

3

Ovejas?

4

Cerdos?

5

Gallinas y pollos?

6

Pavos o chompipes?

7

Patos?

8

Caballos, burros, mulas?

9

Colmenas? (abejas)

10

Peces, camarones, etc.?

SECCION G. PRODUCTOS Y SUB-PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL.

En los últimos 12 meses, ¿elaboró o recogió algún producto o subproducto pecuario?

SI ○ 1 ➡ NO ○ 2

Pase a sección "H"

¿Qué productos:

SI..... 1

NO..... 2 ➡ PS

En los últimos 12 meses en promedio, ¿qué cantidad elaboró o recogió de (.....) en un mes?

En los últimos 12 meses en promedio, ¿qué cantidad de (.....) vendió en un mes y en cuánto lo vendió?

(Si no vendió nada, anote "00" en cantidad)

En los últimos 12 meses en promedio, ¿qué cantidad de (.....) dejó en un mes para el consumo del hogar y en cuánto valora a precio de mercado esa cantidad?

(Si no dejó nada, anote "00" en cantidad)

En los últimos 12 meses, ¿tuvo gastos en:

SI..... 1

NO..... 2 ➡ PS

1

2

3

4

1

Producto

Código

Cantidad

U. de med.

Código

QUETZALES

Cantidad

U. de med.

Código

QUETZALES

Cantidad

U. de med.

Código

QUETZALES

GASTOS

Código

QUETZALES

1

Leche? (litro)

1

Alimentos para animales como: maíz, melaza, sal, concentrados, etc.,?

2

Queso? (libra)

2

Vacunas, medicinas y en todo lo que son productos veterinarios?.

3

Chorizo? (libra)

3

Mantenimiento de: cercas, comederos, abrevaderos, charcas, etc.,?

4

Huevos de gallina? (docena)

4

Gastos de honorarios por servicios veterinarios?.

5

Miel de abeja? (botella)

5

Gastos por la elaboración de subproductos pecuarios?.

6

Mantequilla? (litro)

7

Manteca? (libra)

8

Lana? (libra)

9

Crema? (litro)

10

Carne? (libra)

CAPITULO XVI. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS. PAGINA No. 43

SECCION I. INSTRUMENTOS AGROPECUARIOS

¿Qué tipo de instrumentos agropecuarios, tiene actualmente:

SI..... 1

NO..... 2

PS

En total ¿cuántos o cuántas (.....) tiene actualmente?

¿En cuánto vendería todos o todas los o las (.....) el día hoy?

1

Instrumentos

Código

Cantidad

QUETZALES

1

Azadón?

2

Barra o barreta?

3

Coba, macana, chuzo?

4

Cubeta?

5

Guadaña?

6

Guarizama?

7

Hacha?

8

Hoz?

9

Lima?

10

Machete corvo?

11

Machete?

12

Pala?

13

Piocha?

14

Rastrillo?

SECCION J. EQUIPO AGROPECUARIO

¿Qué tipo de maquinaria o equipo agropecuario tiene actualmente:

SI..... 1

NO..... 2

PS

En total ¿cuántos o cuántas (.....) tiene actualmente?

¿En cuánto vendería todos o todas los o las (.....) el día hoy?

1

Maquinaria y equipo

Código

Cantidad

QUETZALES

1

Arado de tiro animal?

2

Tractor?

3

Arado de tractor?

4

Cosechadora?

5

Sembradora o cultivadora?

6

Bomba de riego?

7

Camión, pick up?

8

Bomba de fumigar?

9

Planta eléctrica?

10

Equipo de riego?

11

Ordeñadora?

12

Picadora de zacate?

13

Desgranadora?

14

Carreta o carretón?

15

Chapeadora?

16

Motosierra?

17

Rastra?

18

Tambo, tonel, etc.?

19

Sillas de montar?

SECCION K. INSTALACIONES AGROPECUARIAS

¿Qué tipo de instalaciones agropecuarias tiene actualmente:

SI..... 1

NO..... 2

PS

En total ¿cuántos o cuántas (.....) tiene actualmente?

¿En cuánto calcularía el costo o la construcción de:

1

Instalaciones

Código

Cantidad

QUETZALES

1

Cobertizo?

2

Molinos?

3

Tanque?

4

Pozo?

5

Bañaderos?

6

Silos o graneros?

7

Secadero?

8

Abrevadero?

9

Aguada?

10

Comedero?

11

Corral general?

12

Establo?

13

Galera de ordeño?

14

Gallinero?

15

Invernadero?

16

Manga/cargadero?

17

Porqueriza?

18

Troja?

SECCION L. PRODUCCION FORESTAL

1

En los últimos 12 meses, ¿cortó o taló árboles para la venta o para uso del hogar?

SI

NO

1

2

2

¿Qué clase de árboles cortó o taló?

3

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de árboles de (.....) cortó o taló?

4

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de árboles de (.....) vendió y en cuánto los vendió?

5

¿Cuál fue el valor total en quetzales de los árboles que utilizó en el hogar?

Si no vendió, anote "00"

Si no utilizó, anote "00"

No.

CLASE DE ARBOLES

Código

Total de árboles

Cantidad

Quetzales

Quetzales

1

2

3

4

5

6

7

8

SECCION M. CALCULO DEL IMPORTE DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA

Resúmen de la actividad de producción agropecuaria.

(Señor encuestador: Recuerde que los datos de la Sección "G" debe convertirlos a anuales)

1

2

1

Cantidad vendida (lo que vendió y cómo lo pagaron)

B6+F6+G3+L4

Q.

2

Cantidad que no fue vendida (lo que guardó y/o destinó para consumo)

B8+B9+G4+L5

Q.

3

Importe total de la cosecha (Sumatoria de 1 + 2)

Q.

4

Total de gastos agrícolas

B11+C2+C4+D1+D2+E3+H1

Q.

5

Ingresos por producción (diferencia del 3 - 4)

Q.

CAPITULO XVI. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS. PAGINA No. 44

CAPITULO XVII. PRESTAMOS Y COMPRAS AL CREDITO

A. PRESTAMOS RECIBIDOS

En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar, solicitó préstamos en dinero?	¿Cuál es la razón principal por la que no solicitaron ningún préstamo?	¿Le autorizaron algún préstamo de los que solicitó?	¿Cuál es la razón principal por la que no le autorizaron los préstamos?	Durante los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar tuvo o tiene préstamos vigentes o con saldo?
<div>SI <input type="radio"/> 1 → Pr. 3</div> <div>NO <input type="radio"/> 2</div>	<div>1 Prefiere trabajar con recursos propios 2 No le dan a personas como ellos 3 No ha necesitado 4 Tiene préstamo vigente 98 Otro, ¿cuál?</div> <div><input type="text"/> Código → Pr. 5</div> <div>(especifique)</div>	<div>SI <input type="radio"/> 1 → Pr. 6</div> <div>NO <input type="radio"/> 2</div>	<div>1 Falta de fiadores 2 Bajos ingresos 3 No llena los requisitos</div> <div><input type="text"/> Código</div> <div>98 Otro, ¿cuál?</div> <div>(especifique)</div>	<div>SI <input type="radio"/> 1</div> <div>NO <input type="radio"/> 2 Pase a sección "B"</div>
1	2	3	4	5

Durante los último 12 meses, ¿cuántos préstamos recibieron, pagaron o están pagando los miembros del hogar?	¿Qué miembro del hogar recibió, está pagando o pagó el préstamo?	¿Es esta persona el informante?	¿De qué institución o personas obtuvo el préstamo?	¿De cuánto fue el préstamo y cómo se lo entregaron?	¿Qué dejó en garantía por el préstamo recibido?	¿Qué documentos firmó y/o entregó por el préstamo recibido?	¿Qué tiempo le dieron para pagar el préstamo?	¿Qué tasa de interés le cobraron y en qué período?		
<div>No. de préstamos</div> <div>Registre los 4 más importantes</div>	<div>Código de persona en la pestaña</div>	SI.... 1 NO.. 2	- Banco privado..... 1 - Banco estatal..... 2 - Cooperativa..... 3 - Prestamista..... 4 - Tarjeta de crédito. 5 - FOGUAVI..... 6 - Amigos, parientes 7 - Otro, ¿cuál?..... 98	- Sólo en efectivo... 1 - Sólo en especie... 2 - Efectivo y especie 3	- Terrenos..... 1 - Casas o edificios.. 2 - Bienes muebles... 3 - Firma de documentos..... 4 - Cosecha o producción futura..... 5 - Nada..... 6 - Otro, ¿cuál?..... 98	- Pagaré..... 1 - Letra de cambio... 2 - Contrato privado.. 3 - Cheque prefecha-do..... 4 - Ninguno..... 5 - Otro, ¿cuál? 98	- Días..... 1 - Semanas..... 2 - Meses..... 3 - Años..... 4	- Diaria..... 1 - Semanal..... 2 - Mensual..... 3 - Trimestral..... 4 - Semestral..... 5 - Anual..... 6 - Ninguna..... 7 - Otra, ¿cuál?. 98 - No sabe..... 99		
No.				COD.	QUETZALES		Cantidad	Período	Tasa %	Período
1										
2										
3										
4										
6	7	8	9	10	11	12	13	14		

¿Le cobraron comisión y otros gastos administrativos para darle el préstamo?	¿Hubiera deseado un préstamo de mayor monto a esa tasa de interés? (Sin variar el plazo o la garantía)	Principalmente, ¿para qué fin utilizó éste préstamo?	¿Cuál es la forma de pago del préstamo recibido?	¿En cuántos pagos canceló o cancelará y cuánto paga o pagó por cada cuota?			
<div>SI..... 1</div> <div>NO..... 2</div> <div>¿Cuánto?</div>	SI..... 1 NO..... 2	- Invertirlo en negocios o actividades agropecuarias..... 1 - Invertirlo en actividades no agropecuarias..... 2 - Gastos en emergencias o enfermedad..... 3 - Pago de deudas del hogar..... 4 - Construcción de vivienda..... 5 - Compra de alimentos..... 6 - Gastos del hogar..... 7 - Otro, ¿cuál?..... 98	- Cuotas o amortizaciones..... 1 - Pago periódico de intereses y el capital al vencimiento..... 2 - Pago único al vencimiento del préstamo..... 3	- Diario..... 1 - Semanal..... 2 - Quincenal..... 3 - Mensual..... 4 - Trimestral..... 5 - Semestral..... 6 - Anual..... 7 - Pago único..... 8			
No.	COD.	QUETZALES	Código	Forma de pago	Pagos	Frecuencia	CUOTA EN QUETZALES
1							
2							
3							
4							
15	16	17	18	19			

CAPITULO XVII. PRESTAMOS Y COMPRAS AL CREDITO

B. COMPRAS AL CREDITO (continuación)

Durante los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar compró alimentos al crédito?	En los últimos 15 días, ¿Cuál fue el monto total de sus compras al crédito en alimentos?	Durante los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar compró electrodomésticos u otros artículos al crédito?	¿Cuál fue el monto de sus compras al crédito de los bienes y artículos del hogar?	Durante los últimos 12 meses, algún miembro del hogar, ¿ha comprado al crédito o está pagando por la compra de algún bien, producto o insumo comprado al crédito? <b>(no incluya alimentos)</b>	Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas compras al crédito realizaron o están pagando los miembros del hogar?	¿Qué miembro del hogar compró al crédito?	¿Es ésta la persona que informa?	¿Dónde realizó la compra?	Principalmente, ¿cuál fue el destino de las compras al crédito?																									
SI..... 1 <div>NO..... 2 → Pr: 3</div>	<div>No compró, anote "00"</div>	SI..... 1 <div>NO..... 2 → Pr: 5</div>		SI..... 1 NO..... 2 <div>Si P1=2 Si P3=2 Si P5=2</div> <div>Fin de la entrevista</div>	<div>No. de compras</div> <div>Anote las 4 compras más importantes</div> <table><tr><th>No.</th><th></th><th>Cód. de per.</th><th>Código</th><th></th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	No.		Cód. de per.	Código		1					2					3					4					SI.... 1 NO.. 2		<div>- Almacén..... 1 - Comerciante sin establecimiento.... 2 - Cooperativa..... 3 - Supermercado..... 4 - ONG's..... 5 - Tienda..... 6 - Farmacia..... 7 - Otro, ¿cuál?..... 98</div>	<div>- Actividades agropecuarias..... 1 - Actividades no agropecuarias..... 2 - Consumo de alimentos..... 3 - Electrodomésticos, aparatos electrónicos y otros artículos para el hogar... 4 - Otro, ¿cuál?..... 98</div>
No.		Cód. de per.	Código																															
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
Código	QUETZALES	Código	QUETZALES	Código																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																									

¿Cuánto de dinero dio de enganche por (.....) comprado al crédito?	¿Cuánto dinero pagó o pagará por (.....) que compró al crédito?	¿Cuánto le hubiera costado (.....) si lo paga al contado?	¿Qué dejó en garantía por el crédito recibido?	¿Qué documentos firmó y/o entregó por el crédito recibido?	¿Qué tiempo le dieron para cancelar el crédito recibido?	¿Qué tasa de interés le cobraron y en qué período?	¿Le cobraron comisión y otros gastos administrativos para darle el crédito?	¿Cuál es la forma de pago del crédito recibido?	¿En cuántos pagos canceló o cancelará y cuánto paga o pagó por el crédito que recibió?							
<div>No dio enganche, anote "00"</div>	<div>- Sólo en efectivo... 1 - Sólo en especie... 2 - Efectivo y especie 3 - Otro, ¿cuál?..... 98</div>		<div>- Terrenos..... 1 - Casas o edificios.. 2 - Animales..... 3 - Bienes muebles... 4 - Cosecha o producción futura..... 5 - Firma de documentos..... 6 → Pr. 16 - Nada..... 7 - Otro, ¿cuál?..... 98</div>	<div>- Pagaré..... 1 - Letra de cambio... 2 - Contrato privado.. 3 - Cheque prefechado..... 4 - Ninguno..... 5 - Otro, ¿cuál? 98</div>	<div>- Días..... 1 - Semanas..... 2 - Meses..... 3 - Años..... 4</div>	<div>- Diaria..... 1 - Semanal..... 2 - Mensual..... 3 - Trimestral..... 4 - Semestral.... 5 - Anual..... 6 - Ninguna..... 7 - Otra, ¿cuál?..... 98</div>	<div>SI..... 1 NO..... 2</div>	<div>- Cuotas o amortizaciones..... 1 - Pago periódico de intereses y el capital al vencimiento. 2 - Pago único al vencimiento del préstamo..... 3</div>	<div>- Diario..... 1 - Semanal..... 2 - Quincenal..... 3 - Mensual..... 4 - Trimestral..... 5 - Semestral..... 6 - Anual..... 7 - Pago único..... 8</div>							
No.	QUETZALES	Cod.	QUETZALES	QUETZALES	GARANTIA	DOCUMENTO	Cantidad	Período	Tasa %	Período	Cod.	QUETZALES	Forma de pago	Pagos	Frecuencia	QUETZALES
1																
2																
3																
4																
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20							

REGISTRO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR.

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR								PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD	PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD		PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR				
NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO			RELACION DE PARENTESCO	ESTADO CIVIL O CONYUGAL	EMPADRONAMIENTO	RAZON DE NO EMPADRONAMIENTO	RESULTADO DE LA ENTREVISTA	FECHA DE LA ENTREVISTA			
Registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen <b>HABITUALMENTE</b> es éste hogar.		¿Cuál es el sexo de (.....)?	¿Cuántos años cumplidos tiene (.....)?	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (.....)?			¿Cuál es la relación de parentesco que tiene (.....) con el jefe o jefa de éste hogar?  - Jefe o jefa del hogar..... 1 - Esposo(a) o compañero(a)..... 2 - Hijo o hija..... 3 - Yerno o nuera..... 4 - Nieto o nieta..... 5 - Padre o madre..... 6 - Suegro o suegra..... 7 - Hermano o hermana..... 8 - Cuñado o cuñada..... 9 - Otro pariente..... 10 - Empleado(a) doméstico(a)..... 11 - Pensionista o huésped..... 12 - Otro no pariente..... 13	¿Cuál es el estado civil o conyugal actual de (.....)?  - Unido(a)..... 1 - Casado(a)..... 2 - Separado(a) de matrimonio.. 3 - Separado(a) de unión..... 4 - Divorciado(a)... 5 - Viudo(a)..... 6 - Soltero(a)..... 7	¿Está usted empadronado?	¿Cuál es la razón principal por la que no está (.....) empadronado?  - No le interesa..... 1 - No sabe como obtenerla..... 2 - Falta de dinero..... 3 - Distancia/falta de transporte..... 4 - Otro, ¿cuál?..... 98	Registre el resultado de la entrevista para cada una de las personas del hogar.  1 = persona completa 2 = persona incompleta 3 = persona con rechazo 4 = persona ausente 98 = Otro, ¿cuál?	Registre la fecha en que se realizó la entrevista con cada una de la personas del hogar?			
			Menor de 1 año, anote "00"												
			De 97 años y más, anote "97"												
INCLUYA A LOS RECIEN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS		Hombre... 1													
		Mujer..... 2													
CP	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD	DÍA	MES	AÑO	PARENTESCO	ESTADO CIVIL O CONYUGAL			DÍA	MES	AÑO	CP
	1		2	3		4		5	6	7	8	9		10	
1															1
2															2
3															3
4															4
5															5
6															6
7															7
8															8
9															9
10															10
11															11
12															12

INSTRUCCIONES

Señor(a) necesito hacer un listado con los nombres y apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en éste hogar, sean éstos o no parientes del jefe o jefa del hogar:

No incluya a las personas que por diferentes motivos se encuentran fuera del hogar desde hace 9 meses continuos,

Dígame el nombre y apellido de la persona que los miembros del hogar reconocen como **jefe o jefa del hogar**, que come y duerme habitualmente en éste hogar (anote el nombre y apellido en la fila 01 de la lista)

Ahora, dígame el nombre del(a) **esposo(a) o compañero(a)** que come y duerme habitualmente en éste hogar

Dígame, el nombre y apellido de cada uno de los hijos o hijas, hijastros o hijastras solteros sin hijos que vivan habitualmente en éste hogar principiando por el mayor (incluya a los recién nacidos y a todos los que vivan en el hogar)

Dígame, el nombre y apellido de cada uno de los hijos o hijas, hijastros o hijastras casados o unidos que vivan habitualmente en éste hogar y el de sus esposos(as), hijos o hijas, anotando a continuación al cónyuge y sus familiares que comen y duermen habitualmente en éste hogar

Dígame, el nombre y apellido de cada uno de los hijos o hijas, hijastros o hijastras divorciados, separados o viudos con sus hijos e hijas que vivan con ellos, anotando a continuación a cada uno de éstos hijos.

Dígame, el nombre y apellido de otros parientes del jefe(a) del hogar o de su compañero(a), que comen y duermen habitualmente en éste hogar

Dígame, el nombre y apellido de los(as) **empleados(as) domésticos(as)** y sus familiares que comen y duermen habitualmente en éste hogar

Dígame, el nombre y apellido de las personas que **no son familiares** y que son miembros habituales del hogar.

Si hay personas **no parientes** del jefe o jefa que coman y duerman habitualmente en éste hogar por un período de tres meses o más anótelos en la lista

Si hay algunas personas que sean miembros de éste hogar, que no haya mencionado y se encuentren ausentes por un período menor a 9 meses continuos, por motivo de vacaciones, trabajo, estudio o salud, dígame sus nombres y apellidos por favor.

No olvide incluir a los niños, ancianos, enfermos y discapacitados, si los hay en el hogar.



LISTADO DE CODIGOS DE LOS MUNICIPIOS DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA

Acatenango.....	04-11	El Progreso (Jutiapa)22-02	Masagua.....	05-05	Sansare.....	02-06	San Lorenzo (Sn. Mar)12-29	Sta. Eulalia.....	13-17	Canadá.....	30-02
Agua Blanca.....	22-04	El Rodeo.....	12-14	Mataquesuintla....	21-07	San Agustín Ac.....	02-03	Sta. Lucía Cotz....	05-02	Hawai.....	30-02
Aguatatán.....	13-27	El Tejar.....	04-16	Mazatenango.....	10-01	San Andrés (Petén) .	17-04	Sta. Luc. La Refor.	08-07	México.....	30-03
Almolonga.....	09-13	El Tumbador.....	12-13	Melchor de Mencos..	17-11	San Andrés Itzapa...	04-13	Sta. Luc Milpas Altas	03-09	Belice.....	30-05
Alotenango.....	03-14	El Palmar.....	09-19	Mixco.....	01-29	San Andrés Sajcabaj.	14-14	Sta. Lucía Utatlán.	07-04	Costa Rica.....	30-09
Amatitlán.....	01-35	El Chol.....	15-06	Momostenango.....	08-05	San Andrés Semetab.	07-09	Sta. María Ixhuateán	06-10	El Salvador.....	30-06
Antigua Guatemala..	03-01	El Adelanto.....	22-09	Monjas.....	21-06	San Andrés V. Seca.	11-06	Sta. María Chiquim.	08-06	Honduras.....	30-07
Asunción Mita.....	22-05	El Estor.....	18-03	Morales.....	18-04	San Andrés Xecul...	08-04	Sta. María de Jesús	03-11	Nicaragua.....	30-08
Atescatempa.....	22-07	El Asintal.....	11-09	Morazán.....	02-02	San Ant. Aguas Cal.	03-15	Sta. María Visitac.	07-03	Panamá.....	30-10
Ayutla (Tecún Umán)	12-17	EL Jícaro.....	02-05	Moyuta.....	22-14	San Ant. Huista....	13-24	Sta. Rosa de Lima..	06-03	Argentina.....	30-11
Barberena.....	06-02	EL Quetzal.....	12-20	Nahualá.....	07-05	San Ant. Ilotenango.	14-08	Santiago Atitlán...	07-19	Bolivia.....	30-12
Barillas (Sta.Cruz)	13-26	Escuintla.....	05-01	Nebaj.....	14-13	San Ant. La Paz....	02-08	Santiago Chimaltgo.	13-30	Brasil.....	30-13
Cabañas.....	19-07	Esquip. Palo. Gordo.	12-27	Nentón.....	13-05	San Ant. Palopó....	07-12	Santiago Sacatepéq.	03-06	Colombia.....	30-14
Cabricán.....	09-06	Esquipulas.....	20-07	Nueva Santa Rosa...	06-14	San Ant. Sacatep...	12-03	Santo Domingo Such.	10-06	Chile.....	30-15
Cahabón.....	16-12	Estanzuela.....	19-02	Nueva Concepción...	05-13	San Ant. Suchitep..	10-10	Santo Domingo Xenac.	03-05	Ecuador.....	30-16
Cajolá.....	09-07	Flores Costa Cuca..	09-22	Nuevo San Carlos...	11-08	San Bartolo.....	08-08	Santo Tomás La Unión	10-17	Paraguay.....	30-20
Camotán.....	20-05	Flores (Petén).....	17-01	Nuevo Progreso.....	12-12	San Bart. Jocotena.	14-17	Sayaxché.....	17-10	Perú.....	30-21
Canillá.....	14-18	Fraijanes.....	01-34	Ocos.....	12-18	San Bart. M. Altas.	03-07	Senahú.....	16-08	Uruguay.....	30-22
Cantel.....	09-14	Fray Bart.de las Ca.	16-15	Olintepeque.....	09-03	San Benito.....	17-03	Sibilia.....	09-05	Venezuela.....	30-23
Casillas.....	06-04	Génova (Costa Cuca)	09-21	Olopa.....	20-06	San Bernardino.....	10-04	Sibinal.....	12-08	Cuba.....	30-30
Catarina.....	12-16	Granados.....	15-05	Oratorio.....	06-06	San Carlos Alzatat.	21-05	San Pablo Jocopilas	10-09	Haití.....	30-35
Ciudad Vieja.....	03-12	Gualán.....	19-04	Ostuncalco (San Juan)	09-09	San Carlos Sija....	09-04	San Pablo La Laguna	07-15	Jamaica.....	30-40
Coatepeque.....	09-20	Guanagazapa.....	05-08	Pachalum.....	14-21	San Crist. Acasagua.	02-04	San Pedro Ayampuc..	01-28	Puerto Rico.....	30-43
Cobán.....	16-01	Guastatoya.....	12-01	Pajapita.....	12-22	San Crist. Cucho....	12-25	San Pedro Carchá...	16-09	Rep. Dominicana...	30-44
Colomba.....	09-17	Guatemala.....	01-01	Palencia.....	01-26	San Crist. Totonic..	08-02	San Pedro Jocopilas	14-09	Otros países de	
Colotenango.....	13-19	Guazacapán.....	06-11	Palestina de Altos.	09-24	San Crist. Verapaz..	16-03	San Pedro La Laguna.	07 -18	América.....	30-98
Comalapa .....	04-04	Huehuetenango.....	13-01	Palín.....	05-11	San Diego.....	19-08	San Pedro Necta....	13-06		
Comapa.....	22-11	Huitán.....	09-15	Panajachel.....	07-10	San Felipe .....	11-05	San Pedro Pinula...	21-02	PAISES DE EUROPA	
Comitancillo.....	12-04	Huité.....	19-10	Panzós.....	16-07	San Francisco.....	17-06	San Pedro Sac (S Mar)	12-02	Alemania.....	40-02
Concepción (Huhue) .	13-22	Ipala.....	20-11	Parramos.....	04-14	San Fco. El Alto...	08-03	San Pedro Sac (Guate)	01-30	Austria.....	40-05
Concepción (Sololá)	07-08	Ixcán (Playa Grande)	14-20	Pasaco.....	22-15	San Fco. La Unión..	09-18	San Raf. La Indepen.	13-14	Bélgica.....	40-07
Concep. Chiquirich.	09-11	Ixchigán.....	12-23	Pastores.....	03-03	San Fco. Zapotitlán	10-03	San Raf. Las Flores.	06-05	Dinamarca.....	40-12
Concep. Tututuapa..	12-06	Ixtahuacán.....	13-09	Patulul.....	10-14	San Gabriel.....	10-12	San Raf. Petzal....	13-28	Escocia.....	40-21
Concep. Las Minas..	20-08	Izcapa.....	05-10	Patzicía.....	04-09	San Gaspar Ixchil..	13-29	San Raf. Pié dela C.	12-11	España.....	40-15
Conguaco.....	22-13	Jacaltenango.....	13-07	Patzité.....	14-07	San Raymundo.....	01-32	Tiquisate.....	05-06	Francia.....	40-19
Cubulco.....	15-04	Jalapa.....	21-01	Patzún.....	04-07	San Jacinto.....	20-10	Todos Santos Cuchu.	13-15	Gran Bretaña.....	40-21
Cuilapa.....	06-01	Jalpatagua.....	22-12	Petapa (Sn. Miguel)	01-38	San Jerónimo.....	15-07	San Sebastián .....	13-20	Inglaterra.....	40-21
Cuilco.....	13-04	Jerez.....	22-08	Pochuta.....	04-08	San José.....	17-02	San Sebas. Coatán..	13-25	Italia.....	40-25
Cunén.....	14-10	Jocotán.....	20-04	Poptún.....	17-12	San José (Puerto de)	05-09	San Vicente Pacaya.	05-12	Noruega.....	40-33
Cuyotenango.....	10-02	Jocotenango.....	03-02	Pueblo Nuevo Viñas.	06-13	San José Ac.....	16-22	Sta. Ana.....	17-07	Otros países de Euro-	
Chahal.....	16-14	Joyabaj.....	14-12	Pueblo Nuevo.....	10-19	San José Chacayá..	07-02	Sta. Ana Huista....	13-31	pa.....	40-98
Chajul.....	14-05	Jutiapa.....	22-01	Puerto Barrios.....	18-01	San José El Idolo..	10-05	Sta. Apolonia.....	04-05	PAISES DE ASIA	
Champerico.....	11-07	La Libertad (Petén)	17-05	Purulhá.....	15-08	San José El Golfo..	01-25	Sta. Bárbara .....	13-10	China.....	50-08
Chiantla.....	13-02	La Unión.....	19-09	Quezaltenango.....	09-01	San José La Arada..	20-02	Sta. Bárbara .....	10-15	Japón.....	50-13
Chicacao.....	10-13	La Reforma.....	12-21	Quezada.....	22-17	San José Ojetitlán..	12-24	Sta. Catari Barahona	03-16	Otros países de	
Chicamán.....	14-19	La Libertad (Huehue)	13-11	Quezaltepeque.....	20-09	San José Pinula...	01-24	Sta. Catari Ixtahuac.	06-07		
Chiché.....	14-02	La Democracia (Huehue)	13-12	Rabinal.....	15-03	San José Poaquíl...	04-02	Sta. Catari La Tinta.	16-16		
Chichicastenango..	14-06	La Democracia (Escsla)	05-03	Retalhuleu.....	11-01	San Juan Atitán....	13-16	Sta. Catarina Mita.	22-03		
Chimaltenango.....	04-01	La Esperanza.....	09-23	Río Blanco.....	12-28	San Juan Bautista..	10-16	Sta. Catarina Palopó	07-11		
Chinautla.....	01-27	La Gomera.....	05-07	Río Bravo.....	10-20	San Juan Ermita....	20-03	Sta. Catarina Pinula	01-23		
Chinique.....	14-03	Lanquín.....	16-11	Río Hondo.....	19-03	San Juan Cotzal....	14-11	Sta. Clara Laguna..	07-07		
Chiquimula.....	20-01	Livingston.....	18-02	Sacapulas.....	14-16	San Juan Chamelco..	16-10	Sta. Cruz Balanyá..	04-10		
Chiquimulilla.....	06-08	Los Amates.....	18-05	Salamá.....	15-01	San Juan Ixcoy....	13-23	Sta. Cruz del Quiché	14-01		
Chisec.....	16-13	Magdalena. M.Altas.	03-10	Salcajá.....	09-02	San Juan La Laguna.	07-17	Sta. Cruz Laguna...	07-14	CODIGOS PARA PAISES	
Chuarrancho.....	01-33	Malacatán.....	12-15	Samayac.....	10-08	San Juan Sacatép...	01-31	Sta. Cruz Muluá....	11-03	PAISES DE AMERICA	
Dolores (Petén)...	17-08	Malacatancito.....	13-03	Sanarate.....	02-07	San Juan Tecuaco...	06-07	Sta. Cruz Naranjo..	06-12	Alaska.....	30-01
						San Lorenzo (Suchi)	10-07	Sta. Cruz Verapaz..	16-02	Estados Unidos....	30-01

CODIGOS DE ORGANIZACIONES  
-ENCOVI 2006-

ORGANIZACIÓN..... CODIGO

➤ Grupo de agricultores .....	01
➤ Asociación de comerciantes/empresas ....	02
➤ Cooperativa .....	03
➤ Grupo de mujeres .....	04
➤ Grupo de crédito .....	05
➤ Grupo político .....	06
➤ Grupo de jóvenes .....	07
➤ Grupo religioso .....	08
➤ Grupo cultural .....	09
➤ Asociación indígena .....	10
➤ Asociación de padres de familia .....	11
➤ Comité escolar .....	12
➤ Comité de vecinos .....	13
➤ Junta de agua/basuras/desechos .....	14
➤ Junta de caminos .....	15
➤ Grupo deportivo .....	16
➤ Grupo cívico .....	17
➤ Organización No Gubernamental ONG's ....	18
➤ Asociación profesional .....	19
➤ Comité pro-vivienda .....	20
➤ Organización de caridad .....	21
➤ Organización solidarista .....	22
➤ Grupo de Boys Scouts/Muchachas guías ...	23
➤ Comité de salud .....	24
➤ OTRO, ¿CUÁL? .....	98

CODIGOS DE INSTITUCIONES  
-ENCOVI 2006-

INSTITUCIÓN	CODIGO
> CARE (Cooperativa Americana de Remesas al Exterior).....	01
> Centro o Puesto de Salud.....	02
> Colegio Privado.....	03
> Conalfa (Comisión Nacional de Alfabetización).....	04
> Conred (Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres) .	05
> Cooperativa.....	06
> Cruz Roja.....	07
> Cuerpo de Paz.....	08
> Dirección Fomento de Becas.....	09
> Empresa Privada.....	10
> FAO.....	11
> Iglesia Católica.....	12
> Iglesia Evangélica.....	13
> Institución Internacional.....	14
> Ministerio de Educación.....	15
> Ministerio de Salud Pública.....	16
> Ministerio de Trabajo.....	17
> Municipalidad.....	18
> OMS (Organización Mundial de la Salud) .....	19
> ONG's (Organizaciones no Gubernamentales).....	20
> Otras Iglesias.....	21
> Programa de Hogares Comunitarios.....	22
> Pronade.....	23
> Secretaria de Bienestar Social de la Presidencia.....	24
> Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente.....	25
> Unicef.....	26
> Otro, ¿cuál?.....	98

## LISTADO DE IDIOMAS

-ENCOVI 2006-

IDIOMA..... CODIGO

➤ K'ICHE'	01
➤ Q'EQCHI'	02
➤ KAQCHIKEL	03
➤ MAM	04
➤ Q'ANJOB'AL	05
➤ ACHI	06
➤ IXIL	07
➤ ITZA'	08
➤ POQOMCHI'	09
➤ CHUJ	10
➤ AWAKATEKO	11
➤ POQOMAM	12
➤ CH'ORTI'	13
➤ JAKALTEKO (POPTI)	14
➤ SAKAPULTECO	15
➤ MOPAN	16
➤ USPANTEKO	17
➤ TZ'UTUJIL	18
➤ TEKTITEKO	19
➤ SIPAKAPENSE	20
➤ CHALCHITEKO	21
➤ AKATEKO	22
➤ XINKA	23
➤ GARIFUNA	24
➤ ESPAÑOL	25
➤ INGLÉS	29
➤ OTRO IDIOMA EXTRANJERO	30
➤ MUDO	50

## LISTA DE GRUPOS ÉTNICOS

-ENCOVI 2006-

GRUPO ÉTNICO..... CODIGO

➤ K'ICHE'	01
➤ Q'EQCHI'	02
➤ KAQCHIKEL	03
➤ MAM	04
➤ Q'ANJOB'AL	05
➤ ACHI	06
➤ IXIL	07
➤ ITZA'	08
➤ POQOMCHI'	09
➤ CHUJ	10
➤ AWAKATEKO	11
➤ POQOMAM	12
➤ CH'ORTI'	13
➤ JAKALTEKO (POPTI)	14
➤ SAKAPULTECO	15
➤ MOPAN	16
➤ USPANTEKO	17
➤ TZ'UTUJIL	18
➤ TEKTITEKO	19
➤ SIPAKAPENSE	20
➤ CHALCHITEKO	21
➤ AKATEKO	22
➤ XINKA	23
➤ GARIFUNA	24
➤ NO INDÍGENA	29
➤ EXTRANJERO	30

LISTADO DE IDIOMAS  
-ENCOVI 2006-

IDIOMA ..... CODIGO

➤ K'ICHE' .....	01
➤ Q'EQCHI' .....	02
➤ KAQCHIKEL .....	03
➤ MAM .....	04
➤ Q'ANJOB'AL .....	05
➤ ACHI .....	06
➤ IXIL .....	07
➤ ITZA' .....	08
➤ POQOMCHI' .....	09
➤ CHUJ .....	10
➤ AWAKATEKO .....	11
➤ POQOMAM .....	12
➤ CH'ORTI' .....	13
➤ JAKALTEKO (POPTI) .....	14
➤ SAKAPULTECO .....	15
➤ MOPAN .....	16
➤ USPANTEKO .....	17
➤ TZ'UTUJIL .....	18
➤ TEKTITEKO .....	19
➤ SIPAKAPENSE .....	20
➤ CHALCHITEKO .....	21
➤ AKATEKO .....	22
➤ XINKA .....	23
➤ GARIFUNA .....	24
➤ ESPAÑOL .....	25
➤ INGLÉS .....	29
➤ OTRO IDIOMA EXTRANJERO .....	30

CODIGOS DE UNIDADES DE MEDIDA  
-ENCOVI 2006-

➤ ACRE ..... 01	➤ DOCENA..... 18	➤ MEDIDA..... 36	➤ RAJA..... 118
➤ ALMUD ..... 02	➤ ENVASE..... 110	➤ MEDIO (SUPERFICIE)... 37	➤ RAMA..... 119
➤ ARROBA ..... 03	➤ FANEGA..... 19	➤ MEDIO CIENTO..... 38	➤ RED..... 53
➤ BANDEJA ..... 105	➤ FARDO..... 124	➤ MEDIO GALON..... 39	➤ RODAJA..... 115
➤ BARRA ..... 103	➤ FRASCO..... 111	➤ METRO CUBICO..... 40	➤ ROLLO..... 122
➤ BARRIL ..... 04	➤ GALON..... 20	➤ METRO..... 41	➤ SACO..... 54
➤ BOLA ..... 109	➤ GARRAFON..... 21	➤ MILLA..... 42	➤ SOBRE..... 102
➤ BOLSA ..... 05	➤ GRAMOS..... 22	➤ MILLAR..... 43	➤ TALLO..... 117
➤ BOTE ..... 104	➤ HECTAREA..... 23	➤ OCTAVO..... 44	➤ TAMBO..... 121
➤ BOTELLA ..... 06	➤ HUACAL..... 128	➤ ONZA..... 45	➤ TAPA/CUADRO..... 116
➤ BULTO ..... 07	➤ KILOGRAMO..... 24	➤ PACHA..... 129	➤ TAREA..... 55
➤ CABALLERIA ..... 08	➤ KILOMETRO..... 25	➤ PAJA..... 46	➤ TAZA..... 120
➤ CABEZA ..... 101	➤ KILOVATIO..... 26	➤ PAQUETE..... 106	➤ TERCIO..... 56
➤ CAJA ..... 09	➤ LATA..... 27	➤ PAR..... 47	➤ TINAJA..... 57
➤ CAJETILLA ..... 107	➤ LEGUA..... 28	➤ PEDAZO..... 113	➤ TONEL..... 58
➤ CANASTO ..... 10	➤ LEÑO O RAJA..... 29	➤ PIE LINEAL..... 48	➤ TONELADA..... 59
➤ CARGA ..... 11	➤ LIBRA..... 30	➤ PIE TABLAR..... 49	➤ TRENZA..... 60
➤ CARRETADA ..... 12	➤ LITRO..... 31	➤ PILA (DE AGUA NORMAL DE 27 GALONES)..... 67	➤ TROZA..... 61
➤ CARTON ..... 108	➤ MANO..... 32	➤ PORCION..... 114	➤ UN CUARTO..... 62
➤ CIENTO ..... 13	➤ MANOJO..... 33	➤ PULGADA..... 50	➤ UNIDAD..... 63
➤ COPA ..... 14	➤ MANZANA..... 34	➤ QUETZAL..... 125	➤ VARA..... 64
➤ CUADRA ..... 15	➤ MARQUETA..... 112	➤ QUINTAL..... 51	➤ VASO..... 65
➤ CUARTERON ..... 16	➤ MAZO..... 123	➤ RACIMO..... 52	➤ YARDA..... 66
➤ CUERDA ..... 17	➤ MEDIA BOTELLA..... 35		➤ OTRO, ¿CUÁL?..... 98

CODIGOS DE CULTIVOS  
-ENCOVI 2006-

ALBAHACA .....	001	CHILE GUAQUE.....	140	HIGOS.....	057	PAPAUSA.....	128
ACELGA .....	002	CHILE PIMIENTO.....	141	HOJA DE MASHAN.....	058	PAPAYA.....	089
ACHIOTE .....	131	CHIPILIN.....	125	JENGIBRE.....	059	PEPINOS.....	090
AGUACATE .....	003	CIRUELAS.....	035	JOCOTE MARAÑON.....	061	PEPITORIA.....	117
AJO .....	004	CITRONELA.....	036	JOCOTES DE OTRAS CLASES	060	PERA.....	091
AJONJOLI .....	005	CLAVOS NATURALES.....	037	KENAF.....	062	PEREJIL.....	092
ALBARICOQUE .....	006	COCOS.....	038	LECHUGA.....	063	PEROTE.....	132
ALCACHOFAS .....	007	COLIFLOR.....	039	LENTEJA EN GRANO.....	064	PERULEROS.....	093
ALFALFA .....	008	COLINABO.....	124	LIMA.....	065	PIMIENTA GORDA.....	094
ALGODÓN .....	009	CULANTRO O CILANTRO....	040	LIMON.....	066	PIMIENTA NEGRA.....	095
ANONA .....	010	DURAZNO MELOCOTON.....	142	LINAZA.....	067	PIÑA.....	096
APIO .....	011	DURAZNO.....	041	LOROCO.....	121	PITAYA.....	097
ARROZ .....	012	EJOTE.....	042	MAGUEY.....	068	PLATANO.....	098
ARVEJA DULCE .....	013	ELOTE.....	043	MAICILLO O SORGO.....	069	POMELA.....	099
ARVEJA CHINA .....	135	ESPARRAGOS.....	044	MAIZ AMARILLO.....	070	PUERRO.....	119
AVENA .....	014	ESPINACA.....	045	MAIZ BLANCO.....	142	RABANOS.....	100
AYOTE .....	015	FLOR DE IZOTE.....	134	MAIZ DE OTRAS VARIEDADES	143	REMOLACHA.....	101
BANANO O GUINEO .....	016	FLORES CULTIVADAS.....	046	MALANGA.....	071	REPOLLOS.....	102
BERENJENA .....	017	FRESAS.....	047	MANDARINA.....	072	ROSA DE JAMAICA.....	120
BERRO .....	018	FRIJOL BLANCO.....	136	MANGO.....	073	SANDIAS.....	103
BROCOLI .....	020	FRIJOL COLORADO.....	137	MANI O MANIA.....	074	SOYA.....	104
CACAO .....	021	FRIJOL DE OTRAS VARIEDA-		MANZANA.....	075	TABACO EN RAMA.....	105
CAFÉ .....	022	DES (no incluya frijol de		MAZAPAN.....	130	TAMARINDO.....	106
CAMOTE .....	023	abono).....	138	MELONES.....	076	TE DE LIMON.....	107
CAÑA DE AZUCAR .....	024	FRIJOL NEGRO.....	048	MEMBRILLO.....	077	TE DE OTRAS VARIEDADES.	108
CANELA .....	025	GARBANZO.....	049	MILTOMATE.....	078	TOMATE.....	109
CARDAMOMO .....	026	GRANADAS.....	050	MORAS.....	126	TORONJA.....	110
CEBADA .....	027	GRANADILLA.....	122	MOSTAZA.....	079	TRIGO.....	111
CEBOLLA .....	028	GUANABA.....	133	NABOS.....	080	TUNAS.....	127
CENTENO .....	029	GUAYABAS.....	051	ÑAME.....	081	UVAS.....	112
CEREZAS .....	030	GÜICOY.....	052	NANCE.....	082	VIVERO DE ÁRBOLES FRU-	
CHAMPIÑON (HONGOS) .....	031	GÜISQUILES.....	053	NARANJA.....	083	TALES.....	113
CHICO ZAPOTE .....	032	HABA.....	054	NISPERO.....	084	YERBABUENA.....	123
CHICOS .....	033	HENEQUEN.....	055	OCRA.....	085	YUCA.....	114
CHILACAYOTE .....	118	HEVEA O HULE.....	056	PACAYA.....	086	ZANAHORIA.....	115
CHILE CHILTEPE .....	034	HICHINTAL.....	129	PALMA AFRICANA.....	087	ZAPOTE.....	116
CHILE DE OTRAS VARIEDA-		HIERBAS (BLEDOS, QUILETES,		PAPA.....	088	OTRO, ¿CUÁL?.....	998
DES .....	139	ETC.).....	019				

CODIGOS DE ÁRBOLES "PRODUCCIÓN FORESTAL  
-ENCOVI 2006-

➤ ACACIA .....001	➤ CHICOZAPOTE ..... 009	➤ ICHTE ..... 106	➤ PALO DE AGUA..... 091
➤ AGUACATE .....002	➤ CHOMUNA ..... 119	➤ JABIN ..... 105	➤ PALO DE SANGRE..... 053
➤ ALAMO .....055	➤ CHOOCHOC ..... 046	➤ JACARANDA ..... 021	➤ PALO NEGRO..... 045
➤ ALBARICOQUE .....136	➤ CHUCUL ..... 076	➤ JICARO ..... 104	➤ PALOJIOTE..... 032
➤ ALISO .....039	➤ CHULUBE ..... 118	➤ JOCOTE ..... 022	➤ PATAMULA..... 090
➤ ALMENDRO .....003	➤ CICLO ..... 117	➤ LAUREL ..... 044	➤ PELOS DE CABALLO..... 089
➤ AMATE .....135	➤ CIPRES ..... 010	➤ LAVAPLATOS ..... 103	➤ PEPEGUAJE..... 088
➤ ARAUCARIA .....004	➤ COL ..... 116	➤ LIMONERO ..... 023	➤ PERICON..... 087
➤ ARBOL DE LEÑA .....134	➤ COLA DE COCHE ..... 128	➤ LIQUIDAMBAR ..... 072	➤ PIMIENTO..... 033
➤ ARIPIIN .....133	➤ COLORADO ..... 115	➤ MACHETON ..... 102	➤ PINABETE..... 034
➤ ARRENJAN .....132	➤ CONACASTE ..... 011	➤ MACHICHIL ..... 057	➤ PINO..... 035
➤ BARBASCO .....131	➤ COQUELAU ..... 075	➤ MADRE DE AGUA ..... 101	➤ PITO..... 063
➤ BARRETILLO .....130	➤ CUACHIL ..... 114	➤ MADRECACAO ..... 024	➤ PLUMAJILLO..... 052
➤ BOLA DE AGUA .....129	➤ CUJE ..... 054	➤ MADRON ..... 064	➤ PLUMILLO..... 062
➤ BRASIL .....127	➤ CUSHIN ..... 049	➤ MAJAGUA ..... 071	➤ RAXJAN..... 086
➤ CABO DE HACHA .....042	➤ DE HULE O HEVEA ..... 012	➤ MALACATE ..... 070	➤ ROBLE..... 036
➤ CACAO .....126	➤ DURAZNO ..... 113	➤ MANGLE ..... 025	➤ SAAJ ..... 085
➤ CAFE .....059	➤ ENCINO ..... 013	➤ MANGO ..... 026	➤ SACUMO..... 084
➤ CAHULOTE .....041	➤ ESPINO NEGRO ..... 112	➤ MANZANO ..... 100	➤ SAL DE VENADO..... 069
➤ CAIMITO .....137	➤ EUCALIPTO ..... 014	➤ MARAÑON ..... 099	➤ SANTA MARIA..... 061
➤ CAJETE .....058	➤ FLAMBOYAN ..... 015	➤ MATAGUAH ..... 138	➤ SARE..... 050
➤ CANCHAN .....125	➤ FRIJOLILLO ..... 051	➤ MATILISGUATE ..... 027	➤ SAUCE..... 068
➤ CANELA .....079	➤ GRABILEA ..... 043	➤ MEDALLO ..... 098	➤ SICAL..... 060
➤ CANOJO .....124	➤ GRANADILLO ..... 110	➤ MELINA ..... 097	➤ SIQUINAY..... 047
➤ CANTE .....123	➤ GUACHIPILIN ..... 016	➤ MOCO DE PELO ..... 096	➤ SUCHAAJ..... 067
➤ CAOBA .....005	➤ GUANO ..... 109	➤ MORA ..... 095	➤ TACUAZIN..... 083
➤ CARGONCILLO .....122	➤ GUAPINOL ..... 017	➤ MORRO ..... 094	➤ TAMARINDO..... 037
➤ CASPIROL .....065	➤ GUARUMO ..... 018	➤ NANCE ..... 028	➤ TATASCAGUITE..... 082
➤ CEDRO .....006	➤ GUAYABO ..... 074	➤ NARANJO ..... 029	➤ TULUP ..... 081
➤ CERA .....121	➤ GUAYACAN ..... 019	➤ NISPERO ..... 093	➤ UJUXTE..... 066
➤ CEREZO .....078	➤ GUITO ..... 073	➤ NOGAL ..... 030	➤ YAJE..... 056
➤ CHALUM .....040	➤ HIGUERA ..... 108	➤ OREJEDUNDA ..... 092	➤ ZAPOTE..... 038
➤ CHAPERNO .....007	➤ HOJITA FINA ..... 107	➤ PACHAN ..... 048	➤ ZAPOTILLO..... 080
➤ CHAY .....120	➤ HORMIGO ..... 020	➤ PALO BLANCO ..... 031	➤ OTRO, ¿CUÁL?..... 998
➤ CHICHIPATE .....008			



