

República de Colombia

Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Centro Administrativo Nacional, CAN, Avenida Eldorado - Apartado aéreo 80043 - Conmutador 2221100
Télex 44573/ Fax 2222107, Santafé de Bogotá, D.C.

Director del Departamento

EDGARDO ALBERTO SANTIAGO MOLINA

Subdirector del Departamento

HECTOR MALDONADO GOMEZ

Secretario General

HUGO ALFONSO ATENCIA VILLARREAL

DIVISION DE CALIDAD E INTERVENTORIA ESTADISTICA
Resúmenes metodológicos

**Coordinación: Stella Quinayás Delgado, Jefa División de Calidad e
Interventoría Estadística**

***ENCUESTA DE POBREZA Y CALIDAD DE VIDA EN
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.***

Departamento Administrativo Nacional de Estadística -

Santafé de Bogotá: DANE 1998 p.: 92

Colección Documentos No. 32 ISSN 0120 -7423

Resolución Ministerio de Gobierno No. 00017

Tarifa Postal Reducida No. 562

Elaborado por:

Calidad Estadística- SENT:

Milton Januario Rueda

María Consuelo Ortiz Orjuela

Estudios Sectoriales:

Rafael Alba

Recopilación y adaptación:

Calidad Estadística - SENT

Evidalia Ardila

Ana Lucía Largo

Revisión de estilo:

Dirección SENT:

Evaristo Arrieta Pico

Estudios Sectoriales:

Edilberto Cabrera Castro

Los documentos base que sustentan esta investigación fueron elaborados en la Dirección Técnica de Estadísticas Básicas; y su recopilación se realizó en la División de Calidad e Interventoría Estadística del SENT.

CONTENIDO

	Pág. No.
INTRODUCCION	7
1. PLANIFICACION	9
1.1 PROGRAMACION	9
Determinación de necesidades de información	9
Objetivos	9
Definiciones básicas	10
Marco conceptual	17
Campo de observación	21
Período de referencia	22
Cronograma	22
Métodos de difusión	25
1.2 DISEÑO	25
Marco muestral	25
Diseño y selección muestral	25
Metodología de estimación y varianza	30
Instrumentos de recolección	33
Diseño de operativo de campo	37
Diseño de prueba piloto	38
2. PRODUCCION ESTADISTICA	43
2.1 EJECUCION	43
Capacitación	43
Recolección	43
Procesamiento	45
2.2 ANALISIS	46
3. EVALUACION Y CONTROL	47
4. DOCUMENTACION	48
5. DIFUSION	49
ANEXOS	51

INTRODUCCION

El presente informe contiene un resumen metodológico de la Encuesta de pobreza y calidad de vida en Santafé de Bogotá, el cual ha sido extractado de la documentación existente en la División de Estudios Sectoriales.

Se hizo una modificación de acuerdo con el esquema presentado en “Guía para Documentar la Actividad Estadística”, elaborado por la División de Calidad e Interventoría Estadística del SENT; los cambios realizados son exclusivamente de forma, más no de fondo.

La información se recopiló en agosto de 1996.

1. PLANIFICACION

1.1 PROGRAMACION

Determinación de necesidades de información

La necesidad de información surgió precisamente de la preocupación por analizar la magnitud y características de la pobreza en los países latinoamericanos, dado el reconocimiento que se le ha venido concediendo como uno de los problemas endémicos y complejos de las últimas décadas. En ese sentido todos los esfuerzos se han dirigido a cuantificar y caracterizar la pobreza y calidad de vida con fines de diseñar planes y programas estatales para la superación de la pobreza y por ende el mejoramiento de la calidad de vida de la población de Santafé de Bogotá.

Objetivos

General

Obtener información necesaria y suficiente para determinar niveles de pobreza y caracterizar las condiciones de vida de la población de Santafé de Bogotá.

Específicos

Obtener información que permita medir la incidencia de la pobreza y su ubicación dentro de la estructura de niveles de vida de la ciudad.

Proveer la información requerida para la descripción y análisis de la estructura social.

Mejorar los indicadores de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI).

Proporcionar información para la planeación, ejecución y evaluación de programas sociales en el Distrito Capital.

Definiciones básicas

Vivienda

Habitación o conjunto de habitaciones y sus dependencias, que ocupan un lugar estructuralmente separado e independiente, habitado o destinado a ser habitado por uno o varios hogares.

Esta definición incluye también lugares que no responden en su totalidad a la definición de vivienda, lugares semipermanentes, espacios improvisados con materiales de desecho (cartón, latas, madera), o que no fueron concebidos en un principio con fines residenciales, pero que sin embargo constituyen la residencia habitual de uno o varios hogares.

Hogar

Se define como persona o conjunto de personas que ocupan en común una vivienda o parte de ella y consumen y/o comparten alimentos y otros bienes con cargo a un mismo presupuesto, considerando como tal los recursos de un fondo común que permite a la persona encargada de la administración del hogar, sufragar los gastos comunes de éste.

Miembros del hogar

Personas del hogar que dependen económicamente del presupuesto del hogar seleccionado.

Se considera que una persona es residente habitual, cuando ha permanecido o espera permanecer por tres meses o más con respecto al período de referencia, en la vivienda habitada por el hogar al que pertenece,

Se considera que una persona depende económicamente del hogar cuando habitualmente comparte el presupuesto de gastos comunes de éste (colabore económicamente o no, con el mismo).

Servicio doméstico

Se considera servicio doméstico a toda persona que dedica su trabajo al servicio de un hogar, a cambio de una remuneración en dinero y/o en especie. Para que sea miembro del hogar se requiere que sea residente habitual.

Huésped

Se considera huésped a toda persona que comparte gratuitamente alimentos y vivienda en el hogar. Para considerarlo miembro del hogar se requiere que sea residente habitual.

Pensionista

Se considera pensionista a toda persona que comparte con el hogar alimentos y/o vivienda, pagando por ello. Para considerarlo como miembro del hogar se requiere que sea residente habitual.

Jefe del hogar

Es la persona que por su edad, por ser el principal sostén económico de la familia o por otras razones es reconocido como tal. Puede ser hombre o mujer.

Edificación

Es toda construcción independiente y separada. Independiente quiere decir que tiene acceso desde la vía pública. Separada quiere decir que tiene paredes que permiten diferenciarla de otras edificaciones.

Unidad

Es un espacio independiente y separado que hace parte de una edificación.

Unidad de vivienda

Es la unidad habitada o destinada a ser habitada por una o más personas.

Casa

Es una unidad de vivienda que está separada de otras edificaciones por paredes, se encuentra construida casi siempre con materiales en buen estado y en otras ocasiones con elementos poco resistentes (casa de desechos). Tiene una entrada independiente y puede estar habitada por uno o más hogares. Ejemplos: son unidades de vivienda tipo casa, los chalets, cabañas, chozas, viviendas hechas con materiales de desecho.

Apartamento

Forma parte de una edificación mayor, en la cual hay otras unidades de vivienda, y está separada de otras viviendas por paredes. Tiene acceso desde la vía pública a través de pasillos, corredores, escaleras o ascensores. Dispone de cocina y servicios sanitarios en su interior. Ejemplos: son unidades de vivienda tipo apartamento los que se encuentran en bloques multifamiliares: una casa que se reforma para construir unidades de vivienda con sanitarios y cocina para cada nueva unidad.

Cuarto

Es una unidad de vivienda que hace parte de una edificación (casa o apartamento) que dispone del mismo espacio para zona social y dormitorio. En general carece de servicios sanitarios y cocina en su interior, o como máximo dispone de uno de estos dos servicios. Tiene acceso desde la vía pública a través de pasillo, patios, zaguanes y otros espacios de circulación común. Esto quiere decir que las personas que habiten una vivienda tipo cuarto pueden entrar y salir de ellos sin pasar por áreas de uso exclusivo de otras viviendas, como sala, comedor o cuartos de dormir.

Otra vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, puente)

Son espacios adaptados para vivienda, donde al momento de la encuesta habitan personas. Generalmente carecen de servicio sanitario y cocina.

Bloque o ladrillo

Masa cocida de arcilla u otro material terroso, moldeada en forma rectangular.

Material prefabricado

Paredes fabricadas en serie, de una sola pieza de concreto o de asbesto-cemento (eternit, colombit o cualquier otra marca) como los que se instalan en algunos bloques de apartamentos.

Tapia pisada

Pared que de una sola vez se levanta con barro amasado y apisonado en una horma.

Adobe

Masa no cocida de barro y paja, moldeada en forma rectangular, secada al aire libre y al sol.

Bahareque

Pared que consta de un enmallado en guadua o caña, relleno con barro.

Acueducto

Servicio de agua por tubería. Si la conexión es pirata, se considera que la vivienda tiene acueducto.

Alcantarillado

Conexión a un sistema público o comunal de desagüe que permite la eliminación de residuos y aguas negras.

Energía eléctrica

Conexión a una red eléctrica pública o de propiedad de particulares. Cuando la conexión es pirata, se considera que tiene energía eléctrica.

Teléfono

Conexión a una red telefónica.

Gas por tubería

Instalación de gas natural por ducto

Recolección de basuras

Servicio prestado por una entidad pública o privada.

Trabajo asalariado

Es el trabajo remunerado, por salario o sueldo en efectivo o a destajo, con comisión propia o pago en especie. Son asalariados los empleados, obreros y el servicio doméstico.

Obreros o jornaleros

Son los trabajadores que se dedican directamente a la producción de bienes y servicios, bajo la dependencia de un patrón del que obtienen una remuneración ya sea fija o por unidad producida.

Empleados

Son las personas que realizan bajo la dependencia de otra u otras, funciones de administración, dirección, organización o vigilancia, en actividades de producción de bienes y servicios, a cambio de una remuneración.

Patrón o empleador

Es la persona que dirige su propia empresa económica, o ejerce por su cuenta una profesión u oficio, utilizando uno o más trabajadores remunerados.

Trabajador por cuenta propia

Es la persona que explota su propia empresa económica, o ejerce por su cuenta una profesión u oficio con ayuda o no de familiares, pero sin utilizar ningún trabajador remunerado.

Trabajador familiar sin remuneración

Es la persona no remunerada que trabaja en un negocio familiar, de cualquier tipo (explotación agropecuaria, establecimiento industrial, comercial, etc).

Ingresos

Entradas de dinero al hogar, ocurridas con cierta periodicidad, dentro de un lapso de tiempo determinado, que permiten establecer y mantener un determinado nivel de gastos del hogar.

El ingreso personal está determinado por los ingresos de trabajo, rentas de la propiedad y transferencias.

A nivel general, el ingreso de los hogares proviene de diferentes fuentes, principalmente de ingresos laborales y por rendimientos de activos financieros y patrimoniales que se posean. El ingreso laboral del hogar depende del número de personas que trabajan, en cuya determinación influyen factores socio-culturales, estructura de edad de los miembros del hogar y nivel educativo.

En este estudio, el ingreso del hogar es la sumatoria de todos los ingresos de sus perceptores (excluyendo los empleados domésticos y los pensionistas) más la autovaloración de la vivienda propia, el autoconsumo y el autosuministro.

Autovaloración del servicio (arriendo) de la vivienda ocupada por sus propietarios

El precio del servicio de la vivienda ocupada por sus dueños, se considera para calcular los presupuestos familiares como un ingreso y como un gasto de consumo.

Cuando la vivienda se está pagando, se toma la autovaloración del servicio (arriendo) de la vivienda como gasto de consumo y como ingreso, mientras el valor de la cuota de amortización, se considera como gasto de inversión.

Gastos del hogar

Contempla gastos de consumo final de los hogares (desembolsos realizados por los hogares en la adquisición de bienes y servicios). Comprende los siguientes rubros:

Bienes y servicios que los hogares adquieren en el mercado.

Alimentos producidos y consumidos por el hogar (autoconsumo) y/o adquiridos con fines comerciales y consumidos por el hogar (autosuministro)

Además, se considera la estimación del alquiler de la vivienda ocupada por su propietario.

Patrimonio

Conjunto de bienes tangibles y activos financieros acumulados por un hogar.

Incluye:

Casas y/o apartamentos

Muebles y enseres

Vehículos

Activos financieros (ahorros, acciones, etc.)

Otros bienes: fincas, ganado, equipo de oficina, etc.

Autoconstrucción

Hace referencia al proceso en que el núcleo familiar participa en la construcción de la vivienda que avanza en forma progresiva de acuerdo con sus ahorros, generalmente sin supervisión técnica, sin planos y, algunas veces, con participación de la comunidad y/o con mano de obra contratada.

Seguridad social

Protección al individuo contra determinados riesgos sociales (accidentes, enfermedades, vejez, etc.) canalizados a través de servicios médico-hospitalarios, asignación de una pensión de jubilación, invalidez, etc.

Marco conceptual

Calidad de vida

La categoría “calidad de vida”, que durante mucho tiempo se ha utilizado en diferentes esquemas analíticos, expresa indistintamente los conceptos de equidad, felicidad, bienestar, entre otros. Es ineludible que un tema de tanta importancia como éste da lugar a diferencias de enfoque.

Una aproximación conceptual a la categoría “calidad de vida” es propuesta por Sen: “la calidad de la vida que puede disfrutar la gente de una sociedad particular es el resultado integral de la forma en que ella está organizada. El progreso social puede ser visto como la erradicación efectiva de las principales carencias que padecen los miembros de una sociedad”¹.

Esta visión integral de “calidad de vida” propuesta por Sen, unida al entorno socio-cultural, le lleva a conceder importancia capital al desarrollo de las *capacidades y potencialidades* de los seres humanos. En este contexto, “la calidad

¹ SEN, Amartya. 1992. “Progreso y déficit social: algunas cuestiones metodológicas”, en PNUD, *Índice de progreso social, una propuesta*. Proyecto regional para la superación de la pobreza en América Latina y el Caribe. (RLA/86/004), mimeo.

de vida no sólo comprende los bienes y servicios a que tienen acceso los individuos y grupos sociales para satisfacer necesidades de carácter natural y social, sino que también hace referencia al grado de libertad con el cual se ha elegido el estilo y modo de vida personal; las prácticas sociales y espacios de participación política; las actividades laborales y cotidianas, y la seguridad social a lo largo del ciclo de vida”².

Línea de pobreza

Está representada en el ingreso mínimo que requiere un hogar para adquirir los bienes y servicios necesarios para la subsistencia de sus miembros.

Pobreza

Síndrome situacional en el que se asocian el infraconsumo, la desnutrición, las precarias condiciones de vivienda, los bajos niveles educacionales, las malas condiciones sanitarias, una inserción inestable en el aparato productivo o dentro de los estratos primitivos del mismo, actitudes de desaliento y anomia, poca participación en los mecanismos de integración social, y quizás la adscripción a una escala particular de valores, diferenciada de alguna medida al del resto de la sociedad.

Denota la situación de aquellos hogares que no logran reunir, en forma relativamente estable, los recursos necesarios para satisfacer las necesidades básicas de sus miembros, los que por esa razón se ven expuestos a déficit en su desarrollo físico y psicológico y a insuficiencias en el aprendizaje de habilidades socio-culturales, que pueden incidir en una reducción progresiva de sus capacidades de obtención de recursos, activándose de este modo los mecanismos reproductores de la pobreza.

Pobreza absoluta: aquella que remite a un núcleo irreductible de necesidades básicas que, de no ser atendidas, se traduce en manifestaciones de indigencia, destrucción y penuria visible, más allá de la escena relativa.

² SARMIENTO, Libardo. 1990. *Modelo conceptual y analítico de la Encuesta de Pobreza y Calidad de Vida*, mimeo.

Pobreza relativa: Se define en términos de la norma que viene dada por los patrones sociales prevalecientes en un lugar y momento histórico determinado, de manera que la pobreza se asocia más estrechamente a la desigualdad.

Necesidades básicas insatisfechas

Son las carencias que tienen los hogares, de ciertos bienes y servicios que se consideran básicos para subsistir en la sociedad a la cual pertenece el hogar. Se mide mediante cinco indicadores:

Viviendas inadecuadas: expresa las carencias habitacionales en cuanto a las condiciones físicas de la vivienda. Se clasifican en esta situación los hogares que se encontraron en viviendas móviles, refugios naturales o que no tuvieran paredes. Se incluyen también las viviendas con piso de tierra.

Servicios inadecuados: se relaciona con la conexión a servicios públicos básicos (acueducto y sanitario conectado a alcantarillado).

Inasistencia escolar: considera los hogares con al menos un niño entre los 6 y los 12 años, pariente del jefe del hogar, que no asiste a un centro de educación formal.

Hacinamiento crítico: hace referencia a los hogares que habitan en viviendas con más de tres personas por cuarto (se incluyen en la categoría de cuarto: la sala, el comedor y los dormitorios).

Alta dependencia económica: mide indirectamente los niveles de ingreso. Clasifica en esta categoría a los hogares con más de tres personas por ocupado, y en donde el jefe del hogar tenga una escolaridad inferior a tres años.

Nivel de vida

Corresponde al grado de satisfacción de las necesidades de los miembros que conforman un hogar determinado, teniendo en cuenta los estilos de vida predominantes en la sociedad a la cual pertenece. Un comité de expertos reunidos

en 1953, con los auspicios de las Naciones Unidas, la OIT y la UNESCO, determinó los que consideró más importantes componentes de los niveles de vida³ así:

Salud, incluidas condiciones demográficas

Alimentación y nutrición

Educación, incluidas la alfabetización y la formación profesional

Condiciones de trabajo

Situación de empleo

Consumo y ahorro totales

Transporte

Vivienda, incluidas las instalaciones del hogar

Vestido

Recreo y esparcimiento

Seguridad social

Libertades humanas

Períodos de tiempo utilizados

Teniendo en cuenta la variedad de temas tratados en el estudio, y considerando que los períodos deben asegurar la representatividad de la variable y minimizar los errores de observación resultantes de la memoria de los informantes, se determinaron los siguientes períodos de referencia:

En minutos: aplicado al tiempo de desplazamiento hogar - trabajo.

En horas: aplicado a trabajo principal y secundario, labores en el hogar y actividades recreativas.

Diario: aplicado a tiempo de recuperación o convalecencia de enfermedad o accidente, días de descanso y salidas de la ciudad en plan de vacaciones.

Semanal: aplicados a variables relacionadas con fuerza de trabajo.

³ Report on International definition and measurement of standards and levels of living. Nueva York, Naciones Unidas 1954, párrafo 99. Citado por OIT. Pobreza y niveles mínimos de vida: papel de la OIT. Ginebra 1970, cap. 1.

Mensual, bimestral, trimestral: aplicado a gastos del hogar e ingresos. El período de dos meses también se utilizó para preguntas de enfermedad o accidente.

Anual: aplicado a algunos gastos del hogar, nivel educativo, años de formación del hogar y de residencia de la vivienda, violencia, migración, etc.

Quinquenal: aplicado a cambio empleo, problemas de la vivienda y opinión del jefe del hogar sobre su nivel de vida.

Campo de observación

La encuesta está dirigida a cubrir los hogares urbanos de la ciudad de Santafé de Bogotá. Es así como el campo de observación de la encuesta corresponde a todos los hogares de la ciudad, de las 19 alcaldías zonales del Distrito. Se excluyó la Alcaldía 20 (Sumapaz) por ser rural.

Universo de estudio

El universo lo conforman todos los hogares particulares residentes en cada una de las alcaldías zonales de Santafé de Bogotá.

Población objetivo

La constituyen todos los hogares particulares residentes en cada una de las 19 alcaldías zonales de Bogotá en 1989. Se excluyó la Alcaldía 20, Sumapaz, por ser rural.

Unidad de observación

La unidad de observación es el *hogar*.

Unidad de selección

La unidad de selección es la vivienda.

Indicadores que pueden estimarse

El hogar y su medio económico.
El hogar y su medio social.
El hogar y su medio cultural y político.
Relaciones de las personas dentro del hogar.

Período de referencia

Se toma como período de referencia, la semana inmediatamente anterior a la fecha en que se tome la información.

Cronograma

A continuación se muestra la clasificación de actividades a nivel grueso, con los responsables de cada actividad y los tiempos de ejecución, para la Encuesta de Pobreza y Calidad de Vida en Santafé de Bogotá.

Siglas utilizadas: DIES: División de Estudios Sociales; DIRE: División de Recolección; DIDE: División de Ediciones; DISIS: División de Sistemas; DABOG: DANE Bogotá; DALES: DANE Manizales; DAMED: DANE Medellín.

Actividad	Responsable	Fechas
Pretest y pruebas temáticas		
Pretest y pruebas temáticas	DIES	Mayo 6 - mayo 24/1991
Segundo pretest		
Definición formulario	DIES	Junio 24 - junio 28/1991
Dibujo preliminar del formulario	Cartografía	Junio 2 - julio 5/1991
Aplicación pretest	DIES-DIRE	Julio 8 - julio 10/1991

Actividad	Responsable	Fechas
Prueba piloto		
Selección de la muestra	Muestras	Mayo 14 - julio 19/1991
Elaboración manual de recolección	DIES	Junio 2 - julio 12/1991
Elaboración manual crítica-codificación	DIES	Julio 8 - julio 19/1991
Diseño, edición formulario	DIDE	Julio 8 - julio 26/1991
Reunión UNICEF- Planeación Distrital	Grupo técnico	Julio 10 de 1991
Edición manual de recolección	DIDE	Julio 15 -agosto 2/1991
Definición criterios validación y corrección inconsistencias	DIES	Julio 22 -agosto 2/1991
Diseño cuadros básicos - listados salida	DIES	Julio 22 -agosto 2/1991
Edición manual de crítica - codificación	DIDE	Julio 22 -agosto 2/1991
Preparación instrucción	DIES-DIRE	Julio 29 -agosto 2/1991
Instrucción	DIES-DIRE	Agos. 5 -agos. 16/1991
Programación y pruebas de cuadros, listados y reportes de salida	DISIS	Agos. 5 - oct. 18/1991
Diseño, programación y pruebas del sistema de procesamiento	DISIS	Agos. 5 - oct. 18/1991
Trámites administrativos	Recur. Huma.	Agosto 20 y 21 de 1991
Instrucción supervisión de recolección	DIES-DIRE	Agosto 20 y 21 de 1991
Recolección	DABOG-DIRE	Agos. 22 - sept. 4/1991
Instrucción de crítica	DIES	Agos.27 - agos.29/1991
Vinculación críticos	DABOG	Agosto 30 de 1991
Crítica	DABOG	Sept. 2 - Sept. 13/1991
Grabación	DABOG	Oct. 7 - Oct. 18/1991
Corrección de inconsistencias y depuración de archivos	DISIS-DABOG	Oct. 21 - Nov. 1/1991

Actividad	Responsable	Fechas
Producción de resultados	DISIS	Noviembre 5 de 1991
Evaluación y conclusiones	DIES-DIRE	Nov. 6 - nov. 29 / 1991
Implementación del estudio		
Definición, diseño y selección muestra	Muestras	Agos. 1 - oct. 15/1991
Rediseño formulario definitivo	DIES	Sept. 18 - oct. 4/1991
Rediseño manual de recolección	DIES	Oct. 7 - oct. 11/1991
Rediseño manual de supervisión	DIRE	Oct. 7 - oct. 11/1991
Recuento de viviendas	DIES-DIRE	Oct. 21 - oct. 27/1991
Definición criterios de validación	DIES	Noviembre 15 de 1991
Ajustes al sistema de procesamiento	DISIS	Nov. 5/91 - ene. 13/92
Ajustes a los programas, cuadros y reportes de salida	DISIS	Nov. 5/91 - ene. 13/92
Diseño, diagramación e impresión de formularios y manuales	DIDE	Oct. 7 - oct. 18/1991
Capacitación instructores	DIES-DIRE	Oct. 15 - oct. 23/1991
Instrucción recolectores y supervisores	DABOG-DIRE DIES	Oct. 28 - nov. 8/1991
Montaje operativo campo: instrucción personal, coordinación, control	DABOG	Nov. 5 - nov. 15/1991
Recolección	DABOG	Nov. 14 - dic. 11/1991
Curso crítica - codificación	DIES	Nov. 18 - Nov. 22/1991
Crítica - Codificación	DABOG	Nov. 27 - dic. 22/1991
Montaje del sistema y capacitación personal DALES - DAMED	DISIS	Enero 7 - enero 10/1992
Grabación	DALES- DAMED	Enero 13-ene. 31/1992
Corrección de inconsistencias, depuración de archivos	DALES	Ene. 20 - feb. 14/1992
Producción de resultados	DISIS	Feb. 17 - Feb 21/1992

Actividad	Responsable	Fechas
Conformación de archivos para entrega	DISIS	Feb. 24 - feb. 28/1992
Análisis de resultados, preparación informe final	DIES-DIRE-Muestras	Feb. 24 - marzo 12/1992
Documentación del proyecto	DIES-DIRE-DABOG	Mayo 6/91-marzo 12/92
Entrega al Distrito y UNICEF de resultados, archivos y documento	DIES	Marzo 13 de 1992

Métodos de difusión

La difusión se hace por medio de publicaciones y medios magnéticos.

1.2 Diseño

Marco muestral

Se utilizó como marco de muestreo el Censo de Población y Vivienda levantado en 1985 y actualizado a 1989.

La población total se agrupó en 5 conglomerados definidos en el estudio de la Pobreza en Bogotá de 1989.

Diseño y selección muestral

Selección de la variable para el diseño

La variable seleccionada para determinar el tamaño de la muestra fue el porcentaje de población con NBI por alcaldía zonal obtenido del estudio de Pobreza en Bogotá.

Método de muestreo

Se utilizó un diseño de muestra probabilístico, multietápico y estratificado. Probabilístico porque todos y cada uno de los hogares tiene una probabilidad conocida mayor de cero *de ser incluido en la muestra*. Multietápico porque se utilizaron tres etapas diferentes para llegar al hogar seleccionado.

Unidades primarias de muestreo: sección censal.

Unidades secundarias de muestreo : manzana cartográfica.

Unidades últimas de muestreo : unidad de vivienda.

Tamaño de la muestra

Las alcaldías se tomaron como subpoblaciones y se obtuvo un tamaño de muestra por cada una, de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$n_{oa} = \frac{K^2 (1 - P_a)}{P_a E^2}$$

donde:

n_{oa} : número de personas en la muestra por alcaldía

K : 1.96, múltiplo del error estándar definido para alcanzar un grado de confianza del 95%

E : 10%, error relativo máximo esperado para la característica estimada

P_a : porcentaje de población con NBI por alcaldía

A estos valores iniciales de tamaños de muestra se les aplicó el factor de corrección para poblaciones finitas, así:

$$n_a = \frac{n_{oa}}{1 + \frac{n_{oa}}{N_a}}$$

donde:

n_a : tamaño final de la muestra por alcaldía

N_a : población total por alcaldía

La población definitiva se convirtió a *unidades de vivienda*, que son las *unidades de selección*; para lograrlo se asumió un promedio de 4.7 personas por hogar y 1.3 hogares por vivienda, teniendo en cuenta los resultados de la encuesta nacional de hogares y la prueba piloto realizada para tal fin.

El tamaño de la muestra así calculado fue ajustado con el propósito de disminuir el error debido a la tasa de rechazo, que fue estimado en el 15%. Además, se buscó redondear estos valores a múltiplos de 18, porque se decidió tomar 18 unidades de vivienda por sección (6 unidades de vivienda por manzana y 3 manzanas por sección).

Conocido el tamaño de la muestra para cada una de las alcaldías, éste se repartió en dos submuestras. En la primera, que correspondió a las dos terceras partes del total, se aplicó el formulario denominado básico. En la segunda, se aplicó el formulario ampliado que además de contener la información básica, investigaba otras características de las personas y de los hogares, siendo sus resultados significativos a nivel ciudad.

El siguiente cuadro describe cómo quedó conformada la muestra:

Cuadro 1
Porcentaje de población con necesidades básicas insatisfechas, y número de viviendas seleccionadas por tipo de formulario, según alcaldía zonal

Alcaldía zonal	% pobl. con NBI	Viviendas en la muestra		
		Total	Básico	Ampliado
1. Usaquén	19.1	342	228	114
2. Chapinero	8.5	702	468	234
3. Santafé	32.6	270	180	90
4. San Cristóbal	40.1	288	192	96
5. Usme	39.7	288	192	96
6. Tunjuelito	28.1	288	192	96
7. Bosa	33.4	288	192	96
8. Kennedy	21.2	324	216	108
9. Fontibón	20.4	324	216	108
10. Engativá	16.1	396	264	132
11. Suba	22.5	324	216	108
12. Barrios Unidos	12.5	504	336	168
13. Teusaquillo	2.5	1.328	1.552	776
14. Martínez	13.9	450	300	150
15. Antonio Nariño	12.2	486	324	162
16. Puente Aranda	12.0	522	648	174
17. Candelaria	26.2	264	176	88
18. Rafael Uribe	25.5	288	192	96
19. Ciudad Bolívar	56.2	414	276	138
TOTAL	23.5	9.090	6.060	3.030

Selección de la muestra

Primera etapa de selección

La unidad primaria de muestreo es la sección censal, dado que es un área relativamente pequeña en población y fácilmente identificable.

Conocido el número de viviendas por alcaldía, se procedió a determinar el número de secciones necesarias. Para tal efecto se seleccionaron tres manzanas por sección y en cada manzana seis unidades de vivienda; esta decisión se tomó de acuerdo con los resultados de la prueba piloto.

El número de secciones a seleccionar por alcaldía se definió entonces como:

$$\begin{aligned} sec_a &= \frac{viv_a}{(3manx sec)(6vivxman)} \\ &= \frac{viv_a}{(18vivx sec)} \end{aligned}$$

donde:

- sec_a : número de secciones seleccionadas por alcaldía zonal
- viv_a : número de unidades de vivienda a seleccionar por sección
- $manx sec$: número de manzanas a seleccionar por sección
- $vivxman$: número de unidades de vivienda a seleccionar por manzana
- $vivx sec$: número de unidades de vivienda a seleccionar por sección

Una vez determinados el número de secciones a tomar por alcaldía se efectuó una selección sistemática, donde el intervalo se definió como :

$$I_a = \frac{VIV_a}{sec_a}$$

siendo:

- I_a : intervalo de selección por alcaldía
- VIV_a : total unidades de vivienda por alcaldía

Por lo tanto, la probabilidad de selección de la sección es proporcional al número de unidades de vivienda de ésta con respecto al total de viviendas de la alcaldía.

Segunda etapa de selección

La unidad secundaria de muestreo fue la manzana cartográfica. Se listaron las secciones con sus manzanas y unidades de viviendas correspondientes. Las manzanas fueron seleccionadas sistemáticamente, con un intervalo que resulta de dividir por 3 el número de viviendas de la sección. La probabilidad de selección de la manzana es proporcional al número de viviendas de ésta con respecto al total de viviendas de la sección.

Tercera etapa de selección

Finalmente se seleccionaron las unidades de vivienda. En cada manzana seleccionada se escogieron 6 unidades de vivienda en forma sistemática, siendo la probabilidad de selección el resultado de dividir 6 por el total de viviendas en la manzana.

Metodología de estimación y varianza

Factores de expansión

El factor de expansión se define como el inverso de la probabilidad de selección de las viviendas. Este varía para cada alcaldía menor (*i*).

$$F_i = \frac{N_i}{n_i}$$

donde:

N_i : es el número de viviendas de la *i*-ésima alcaldía en la población.

n_i : es el número de viviendas por *i*-ésima alcaldía en la muestra seleccionada.

Ajuste de cobertura por no respuesta

R_{ijh} : este factor de ajuste se calcula para cada *segmento j* y se le aplica a cada hogar con entrevista completa. Resulta de dividir el total de hogares seleccionados por el total de hogares efectivamente encuestados, por *segmento*.

Ajuste de proyección de la población

El factor final de restitución de la población, es:

$$W_{ijk} = F_L R_{ijh} L$$

La estimación del total para una característica \hat{X}_I de la población en la alcaldía *i*, información básica, es:

$$\hat{X}_{li} = \sum_j \sum_h x_{lijh} W_{ijh}$$

La estimación del total ciudad para la característica \hat{X}_I , es:

$$\hat{X}_I = \sum_i X_{li}$$

La estimación del total ciudad para una característica de la información ampliada, es:

$$\hat{X}_I = \sum_i \sum_j \sum_h x_{lijh} W_{ijh}$$

donde:

i : alcaldía

h : estrato

j : segmentos seleccionados

W_{ijh} : Factor de restitución de la alcaldía *i*, manzana *j*, estrato *h*

Estimaciones

Los estimadores son dados por la media simple de razón *estratificada*:

$$\hat{Y}_R = \frac{\bar{y}}{\bar{x}} \bar{X}$$

La formula descrita a continuación es la que aparece como el promedio de una razón, la cual corresponde a R (mal escrito), sin embargo las estimaciones finales fueron sólo porcentajes.

$$X = \frac{Y}{X} = \frac{\sum_h \sum_a y_{ha}}{\sum_h \sum_a x_{ha}} = \frac{\sum_h y_h}{\sum_h x_h}$$

Varianza

$$v(\hat{R}) = \frac{1-f}{2} \left(s_y^2 + \hat{R}^2 s_x^2 - 2\hat{R}s_{yx} \right)$$

Coefficiente de variación

$$CV = \frac{\sqrt{v(\hat{R})}}{R} 100$$

Se considera que este valor es “bueno” cuando es menor al 5% ; aceptable, entre 5% y 10% ; regular, entre 10% y 15%.

Errores de muestreo

Para los totales estimados:

$$\hat{Y}_R = N \sqrt{v(\hat{R})}$$

Instrumentos de recolección

Se utilizaron dos cuestionarios: formulario básico de 62 preguntas (anexo 1) y formulario ampliado de 204 preguntas (anexo 2).

Formulario básico

La información permitió la obtención de indicadores para medir pobreza a través de las metodologías de NBI y LP. También incluyó variables para mejorar los indicadores de vivienda, condiciones del barrio, salud de los miembros del hogar y trabajo infantil. La información de este formulario fue representativa a nivel de alcaldía menor.

Formulario ampliado

Además de las preguntas del formulario básico, incluye información representativa para el total de la ciudad, complementando la obtenida para indicadores de NBI y LP y profundizando en aspectos relacionados con la calidad de vida del individuo, dentro del hogar y en el trabajo, historia de vida del jefe del hogar en relación con migración, escolaridad, violencia, etc..

Este formulario, además, incluyó algunas preguntas de opinión sobre el nivel de vida, pobreza y percepción social.

Contenido de los formularios

Debido a la complejidad del análisis de este tema se involucraron necesidades de todo tipo (materiales, sociales, culturales y afectivas) de los miembros de una sociedad y la forma como esas necesidades son satisfechas. En ese contexto fueron múltiples las áreas posibles a estudiar: condiciones en que los individuos habitan, conviven y se desarrollan en el ámbito familiar, laboral y social; acceso a bienes y servicios; inserción y participación en el aparato productivo, entre otras.

En consideración a que el objetivo de un hogar es el desarrollo de sus miembros, en cuyo proceso se satisfacen múltiples necesidades, la encuesta sobre pobreza y calidad de vida, indagó cuatro aspectos fundamentales:

El hogar y su medio económico

El hogar y su medio social

El hogar y su medio cultural y político

Relaciones de las personas dentro del hogar

Los aspectos mencionados aparecen implícitos en la estructura de los formularios básico y ampliado. Este último contiene catorce capítulos :

Capítulo I. Identificación: presenta los datos fundamentales referentes al hogar encuestado, ubicándolo en relación con la vivienda, la estructura, la alcaldía, el estrato y otras variables (número de personas que componen el hogar, dirección y teléfono).

Capítulo II. Datos de la estructura donde está ubicada la vivienda: indaga sobre espacios de la vivienda adecuados al tamaño y estructura de la familia, materiales con que está construida, estado de conservación y tipo de vivienda.

Capítulo III. Datos de la vivienda: de este capítulo se obtienen los indicadores de NBI relacionados con la calidad de la vivienda: materiales de pisos y paredes, acceso a servicios públicos, equipamiento comunitario en el barrio donde se ubica la vivienda y problemas del barrio que más afectan a los hogares.

Capítulo IV. Datos del hogar: proporciona información sobre confort habitacional, salubridad, condición de ocupación de la vivienda y movilidad del hogar dentro de la ciudad. Esta información está destinada a mejorar algunos indicadores de NBI, como el de hacinamiento crítico y el de servicios inadecuados de la vivienda, con las variables, número de cuartos usados como dormitorios y otros espacios de que disponen los hogares.

Otros de los aspectos para el análisis, son:

Cantidad de hogares por vivienda, existencia de servicios compartidos entre los hogares (cocina, servicio sanitario, cuarto para bañarse y lavamanos). Esta información contribuye a la determinación de niveles de hacinamiento, a través de usos intensivos del espacio y ausencia de la privacidad necesaria en la convivencia familiar.

Capítulo V. Gastos del hogar: reporta información sobre consumo privado, referido a los rubros más destacados y de fácil recordación para los encuestados: gastos en alimentos, arriendo, servicios, cuidado de los niños, transporte, salud, educación, cultura y recreación, entre otros.

Capítulo VI. Patrimonio del hogar: presenta información sobre algunos bienes que posee el hogar, el valor comercial y la deuda sobre posesión, la cual permite la obtención de activos de los hogares (vivienda, vehículo particular, equipamiento doméstico, activos financieros, participación en sociedades, maquinaria y equipo, etc.).

Capítulo VII. Datos de las personas del hogar: destinado a la obtención de información sobre los miembros del hogar, se subdivide en seis secciones :

Características generales de las personas: sexo, edad, parentesco. Acceso a la seguridad social, control médico preventivo, estado de salud de las personas y posibilidades que tienen de recibir un adecuado tratamiento.

Salud de la población infantil: vacunas, nutrición y cuidado de niños menores de cinco años.

Trabajo infantil: población entre 5 y 11 años.

Alfabetismo, nivel educativo, asistencia a centros de educación formal: información que se indaga a personas de 5 años y más.

Fuerza de trabajo, calidad de trabajo de los ocupados, trabajo secundario, informalidad del empleo, ingresos. Incluye este capítulo información relacionada con labores en el hogar, recreación y utilización del tiempo libre.

Fecundidad

Capítulo VIII. Condiciones de vida del hogar: investiga violencia y relaciones familiares, violencia de agentes externos al hogar y manera de enfrentarla, disponibilidad de elementos para el desarrollo psicomotor y educativo de los niños, tratamiento que reciben dentro del hogar y espacio para recreación infantil.

Capítulo IX. Elementos necesarios para todos los hogares: acceso y disponibilidad a bienes y servicios, percepción de necesidad o no de algunos elementos.

Capítulo X. Historia de vida del jefe del hogar: condiciones de vida presentes y forma de satisfacer las necesidades en relación con hechos y vivencias familiares ocurridos durante la infancia y la juventud del jefe del hogar, nivel educativo y posición ocupacional de sus padres, migración.

Capítulo XI. Acceso y necesidad del hogar sobre elementos básicos: complementa la información del capítulo IX. Tenencia y acceso del hogar a bienes y servicios, opinión acerca de cuáles considera indispensables o no, información sobre aquéllos que el hogar no posee, motivo para no adquirirlos.

Capítulo XII. Percepción social del jefe del hogar: este capítulo reporta la apreciación que el jefe del hogar tiene acerca de las condiciones de vida en el hogar, la pobreza, el nivel de vida, la existencia de dificultades para el cubrimiento de algunas necesidades, etc.

Capítulo XIII. Opinión sobre la encuesta: preguntas sobre aceptación de la encuesta y aspectos negativos encontrados.

Capítulo XIV. Control de la encuesta: fechas de visitas del encuestador, tiempo empleado y resultados.

Diseño de operativo de campo

Métodos de recolección

La recolección de los datos referentes a la encuesta de pobreza y calidad de vida en Santafé de Bogotá, se llevó a cabo a través de entrevista directa a los miembros de los hogares seleccionados.

Los encuestadores fueron previamente capacitados y para su selección se tuvieron en cuenta aspectos, tales como: nivel académico, desempeño, interés, puntualidad (estas variables fueron evaluadas dentro del curso de capacitación), y se les aplicó un test psicotécnico.

Para lograr una mayor cobertura se realizó un programa de publicidad mediante diferentes medios de comunicación: radio, periódicos, televisión y volantes. Además, se obtuvo la colaboración de las asociaciones de base de barrios para el anuncio de la encuesta.

Procedimiento de crítica y codificación

La etapa de crítica y codificación consiste en hacer una revisión de la información contenida en los cuestionarios para establecer su consistencia y corregir errores. Además, permite asignar valores numéricos o códigos en los casos que se requiera.

Se diseñó un manual que contiene las normas específicas y códigos para la crítica y codificación.

Igualmente, se capacitó al personal para realizar esta actividad.

Captura de datos

La grabación de los datos se diseñó para ser ejecutada en la regional mediante un programa de captura inteligente.

Métodos de verificación, corrección e imputación

Se diseñaron los programas de detección y corrección de inconsistencias.

Elaboración de los sistemas de programación de captura

Se diseñó un sistema de captura seminteligente, el cual valida rangos y flujos, en fox-base. La complejidad del formulario no permite captura inteligente debido al tiempo dispendioso en respuesta del sistema.

Elaboración de los sistemas de programación del procesamiento de archivos

Se elaboró una base de datos para el procesamiento de archivos de la encuesta de pobreza y calidad de vida de Santafé de Bogotá.

Diseño de prueba piloto

Para el diseño de esta prueba se fijaron objetivos específicos, con el fin de medir tiempos, verificar la funcionalidad del formulario en cuanto a flujos y preguntas, determinar el grado de aceptación del formulario entre las personas entrevistadas y detectar posibles fallas en su diligenciamiento como resultado de posibles errores en su diseño susceptibles de ser corregidas antes de la prueba piloto.

El resultado de esta prueba, permitió verificar la funcionalidad y aceptación de la encuesta y en consecuencia su contenido fue ratificado.

Objetivos

General

Evaluar los diferentes procesos utilizados realizando los ajustes correspondientes

que sirvieran de base para la implementación del diseño definitivo de la “Encuesta sobre Pobreza y Calidad de Vida”.

Específicos

Evaluar la estructura y los contenidos de los formularios básicos y ampliados.
Determinar la cobertura de la encuesta.

Evaluar la metodología utilizada en las diferentes etapas del proyecto.

Establecer tiempos empleados en cada uno de los procesos de la encuesta.

Determinar cargas de trabajo, operatividad de los grupos conformados y labores a desarrollar por el personal incorporado para el montaje y aplicación de la encuesta.

Establecer la funcionalidad de los formularios a implementar en el estudio.

Desarrollar un plan de capacitación ajustado a los requerimientos pedagógicos de la investigación.

Verificar la funcionalidad de formatos, controles, manuales, etc. utilizados en el desarrollo de esta prueba.

Planear la encuesta definitiva de acuerdo con los resultados obtenidos en la prueba piloto.

Constatar la aceptación y respuesta de los informantes a los diferentes temas planeados en el cuestionario, así como su comprensión respecto de las preguntas formuladas.

Establecer desempeño laboral del personal incorporado a la encuesta de acuerdo con nivel educativo y experiencia.

Establecer logros y dificultades en el desarrollo de esta prueba.

Determinar los costos en cada una de las etapas a desarrollar.

Determinar los recursos humanos, físicos, tecnológicos y estimar los materiales necesarios para la realización de la encuesta.

Cuantificar el tiempo de transporte necesario para la etapa de recolección.

Garantizar el cumplimiento del convenio acordado con las entidades financiadoras del proyecto.

Diseño de la muestra

El diseño de la muestra para esta etapa fue no probabilístico y en su determinación se tuvo en cuenta una distribución geográfica útil para el operativo, partiendo de criterios de estratificación social.

Recolección

La recolección de la información se efectuó entre el 22 de agosto y el 4 de septiembre. Para el efecto la ciudad se dividió en dos grandes zonas.

La zona Norte tenía como centro operativo el Salón de Acción Comunal del barrio San Fernando y comprendió las alcaldías de Barrios Unidos, Engativa, Suba y Usaquén.

La zona Sur tenía como centro de operaciones el DANE y comprendió las alcaldías de Ciudad Bolívar, Kennedy y Usme.

En estas siete alcaldías se seleccionaron cada una de las manzanas de acuerdo con instrucción impartida durante los cursos, con ello se buscó un cubrimiento aproximado de 279 viviendas y 335 hogares.

Organización del trabajo

Se conformaron 5 grupos de trabajo, cada uno compuesto por un supervisor y tres encuestadores con su respectivo vehículo.

En la zona Norte trabajaron dos grupos coordinados por una persona de planta de la Regional.

Los restantes tres grupos fueron asignados para trabajar la zona Sur, también coordinados por una persona de la Regional.

Todos los miembros del equipo técnico estuvieron permanentemente en terreno brindando la asesoría necesaria y en contacto directo con los encuestadores, observando el desenvolvimiento del operativo. Además, previendo la posibilidad de aplicar esta Encuesta en otras ciudades del país, durante el desarrollo de esta etapa se vincularon en calidad de observadores, delegados de las regionales de Medellín, Cali, Barranquilla y uno de Planeación Metropolitana de Medellín, así como un funcionario del proyecto regional para la superación de la pobreza.

Método de trabajo

Se estableció una carga de trabajo semanal por recolector de 9 viviendas (3 viviendas en 3 manzanas seleccionadas), en las que se aplicaban las encuestas a un máximo de 3 hogares.

Inicialmente el recolector con la ayuda de un cartógrafo y el supervisor realizaba el reconocimiento de las tres manzanas asignadas para trabajar durante la semana, procediendo a realizar el recuento de edificaciones y viviendas.

Posteriormente, y con base en instrucciones dadas durante el curso de recolección, procedía a seleccionar las viviendas a encuestar. En la primera aplicaba el formulario básico a un máximo de tres hogares y en otras dos viviendas seleccionadas aplicaba el formulario ampliado, también a un máximo de tres hogares.

El supervisor, además de cumplir con las funciones de acompañamiento y asesoría a los encuestadores en el recuento de edificaciones, la selección de viviendas y supervisor de las encuestas, realizaba aleatoriamente reentrevistas sobre aspectos básicos del formulario, constatando de esta manera la calidad y veracidad de la información suministrada, así como la aplicación de los formularios correspondientes en los hogares seleccionados.

Materiales utilizados

Manuales:

De recolección y conceptos básicos

De supervisión

De crítica y codificación

Formularios:

Básico

Ampliados

Auxiliares

Carpeta de muestra, que contenía:

Plano del área de trabajo

Formato de recuento de viviendas

Informe de recorrido

Criterios para reentrevista

Crítica y codificación

Esta actividad fue desarrollada en las instalaciones de la Regional Central, del 2 al 13 de septiembre, por un grupo de 8 personas (seis críticos, un supervisor y un coordinador miembro del equipo técnico de la encuesta).

Durante esta etapa se quiso establecer grados de dificultad de los formularios, así como detección de fallas ocurridas en etapas anteriores y la cuantificación del tiempo empleado por los críticos y el supervisor en el desempeño de su trabajo para el formulario básico o formulario ampliado, con el fin de calcular duración global de esta actividad como parte de la programación y planeación de esta actividad en la encuesta definitiva.

Resultados

Las cifras obtenidas durante esta etapa para cada uno de los formularios fueron:

Formulario ampliado: se hicieron 192 encuestas completas, con un promedio de

duración de la entrevista de hora y media, y realizando tres visitas al hogar; nueve encuestas incompletas y ocho rechazos, realizando en promedio cinco visitas para este caso.

Formulario básico: se efectuaron 123 encuestas completas, con un promedio de duración de la entrevista de 30 minutos y realizando dos visitas al hogar, se obtuvo cinco encuestas incompletas y dos rechazos con un promedio de cuatro visitas para este caso.

La cobertura obtenida fue del 93%, encuestándose 315 hogares de 339 encontrados, siendo el promedio de personas por hogar igual a 5.

2. PRODUCCION ESTADISTICA

2.1 EJECUCION

Capacitación

Previendo la realización de este tipo de encuestas en otras ciudades, los instructores participantes (10 personas) se seleccionaron del personal profesional de las distintas regionales del DANE, realizándose la capacitación del 15 al 17 de octubre por parte de los funcionarios del equipo de la encuesta.

La instrucción a recolectores se impartió a 455 personas del 28 de octubre al 8 de noviembre, siendo seleccionados finalmente 280 personas.

En la selección de los recolectores se tuvieron en cuenta diferentes aspectos (nivel académico, desempeño, intereses), lo que aseguró una alta calidad en la recolección de los datos.

Recolección

Recuento

Como actividad preparatoria básica para la realización de la encuesta sobre

pobreza y calidad de vida; se llevó a cabo el recuento de viviendas en la semana comprendida entre el 21 y 27 de octubre de 1991. Para este efecto se conformaron catorce grupos de trabajos integrados, cada uno, por un supervisor y tres recolectores coordinados por tres funcionarios adicionales, todos ellos en calidad de supernumerarios, con la coordinación general de un funcionario de planta.

La capacitación a las personas, estuvo a cargo de dos funcionarios del DANE, durante los días 16 y 17 de octubre, quienes dictaron la parte teórica el primer día y la práctica de campo durante el segundo día. Ésta fue una actividad necesaria para la posterior selección de las viviendas a encuestar.

Se elaboró también, un manual de recuento de edificaciones y viviendas.

Recurso humano

En esta fase se contó con los siguientes recursos humanos por centro operativo :

Cuadro 2
Recurso humano por centro operativo
Encuesta sobre pobreza y calidad de vida en Santafé de Bogotá

	Coordi- nador	Auxiliar	Super- visores	Reco- lectores
Centro 1	1	1	10	29
Centro 2	1	1	5	15
Centro 3	1	1	7	20
Centro 4	1	1	6	18
Centro 5	1	1	6	18
Centro 6	1	1	8	24
TOTAL	6	6	42	124

El operativo fue realizado por la Regional Central y contó con la asistencia técnica del equipo de la encuesta.

Para los supervisores, se elaboró un manual de supervisión.

Transporte y otros recursos

Se contrataron 42 vehículos para el transporte del personal y materiales, acumulándose 8.232 horas con un promedio de 7 horas diarias por vehículo.

De otra parte, los útiles de oficina, papelería y demás implementos fueron suministrados por el DANE.

La recolección se realizó del 14 de noviembre al 11 de diciembre (28 días calendario), utilizando seis centros operativos a saber: Universidad Nacional, Unisur y Centros comunales en Santa Helenita, El Progreso, Kennedy y Barrios Unidos.

Teniendo en cuenta la complejidad de los formularios, la necesidad de realizar varias visitas al mismo hogar y los horarios de las entrevistas (horas nocturnas y fines de semana), se determinó que cada recolector tuviera una carga semanal de trabajo de 12 viviendas para formulario básico y 6 para formulario ampliado.

Como resultado final del operativo se visitaron 8.693 viviendas, con 10.182 hogares y 37.839 personas, utilizando un total de 11.797 formularios.

El resultado final de la recolección estuvo condicionado por los siguientes aspectos: viviendas, vacantes, viviendas con personas ausentes de difícil ubicación, estructuras no destinadas a habitación y rechazos a suministrar la información.

Procesamiento

Crítica y codificación

La instrucción se llevó a cabo del 18 al 22 de noviembre a un grupo de 84

personas, de las cuales se seleccionaron 60 distribuyéndose en 47 críticos y 13 supervisores.

Con el objetivo de buscar una mayor calidad en el proceso, el grupo se dividió en dos equipos, uno encargado de la crítica y codificación del formulario básico y el otro del ampliado.

El rendimiento diario por crítico-codificador fue de 13 formularios ampliados por persona y 25 para los que trabajaron básico.

Grabación

Se diseñó un sistema de captura seminteligente, el cual valida rangos y flujos en fox-base, pues la complejidad del formulario no permite captura inteligente debido al tiempo dispendioso en respuesta del sistema.

Este proceso se llevó a cabo en las regionales de Medellín y Manizales.

La siguiente etapa fue la depuración de la información que comprende dos programas:

Detector de inconsistencias
Corrector de inconsistencias

Los diseños se hicieron para corregir las inconsistencias en microcomputador.

2.2 ANALISIS

Se realizó un análisis donde se estudiaron muchas variables sobre todo relacionadas con los servicios públicos, la calidad del barrio, el entorno de la vivienda, las mínimas comodidades con que cuente el hogar y el bienestar infantil, se relacionan con los indicadores de NBI. Sin embargo, hay muchos hogares que teniendo déficit en algunos de los bienes y servicios no figuran como pobres, y probablemente, no son pobres. Por eso es importante poder definir grupo de hogares que sin ser pobres presentan algún grado de carencia en bienes o servicios

que son importantes para tener un adecuado nivel de vida. El objetivo primordial de esta parte es definir grupos de hogares de acuerdo con los diferentes niveles de vida. Por tanto, se presenta un intento de clasificación de hogares de acuerdo a las carencias que han sido estudiadas.

En primer lugar, se presenta una aproximación diferente entre los indicadores de pobreza, los NBI y algunas de las variables ya estudiadas. Igualmente, se muestra el porcentaje de hogares que tienen alguna NBI (hacinamiento crítico, servicios inadecuados, inasistencia escolar y alta dependencia económica) con alguna variable relacionada. Así se observa la estrecha relación que hay entre los hogares con hacinamiento crítico y el número de personas por dormitorio; mientras el promedio de personas por dormitorio es de 4.7 personas, para los hogares sin hacinamiento es de 1.8; algo similar sucede con el indicador de servicios inadecuados y la falta de acueducto y alcantarillado y con la dependencia económica y las tasas de desempleo y de participación. A mayor dependencia económica mayores tasas de desempleo y menores tasas de participación. Sin embargo, hay algunos casos como el de ciudad Bolívar donde el porcentaje de hogares con servicios adecuados como el acueducto es de 4.4, y sin alcantarillado de 5.1%. Lo mismo se puede decir de San Cristóbal.

El problema que se ha captado en cuanto a los servicios del barrio tuvo consecuencias sobre la clasificación de hogares por grupos de acuerdo con sus niveles de vida.

3. EVALUACION Y CONTROL

Se realizó una evaluación general en la prueba piloto, con el fin de corregir fallas y hacer los ajustes pertinentes para la implementación de la encuesta definitiva; se contó para este proceso con la participación de recolectores, supervisores, críticos - codificadores, delegados de las regionales de Medellín, Cali, Barranquilla, un delegado de Planeación Metropolitana de Medellín, un funcionario del proyecto regional para la superación de la pobreza y el equipo técnico de pobreza y calidad de vida.

Como mecanismo de control se implementó la reentrevista, ya que además de ser un medio de trabajo para los recolectores, ayudó para garantizar la calidad de la información.

4. DOCUMENTACION

La documentación sobre cada uno de los diferentes aspectos de la encuesta, puede encontrarse en los siguientes documentos:

Metodología

Boletín de Estadística No. 486

Recolección

Formulario básico

Formulario ampliado

Manual de recuento de edificaciones y viviendas

Manual de recolección y conceptos básicos

Manual de supervisión.

Crítica y codificación

Manual de crítica-codificación

Captura

Instrucciones para la captura de la información

Manual para corrección de inconsistencias

Diseño de registros

Criterios sobre campos, rangos y flujos

Bases de datos

5. DIFUSION

El DANE cumple la función de divulgación de los resultados de la información a través de los bancos de datos ubicados en las principales ciudades del país.

La información de pobreza y calidad de vida en Santafé de Bogotá puede ser obtenida por cualquiera de los siguientes medios:

Boletín de estadística, tabulados, medio magnético: cintas y diskettes.

<>

Anexos



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO
NACIONAL
DE ESTADÍSTICA

ENCUESTA SOBRE POBREZA
Y CALIDAD DE VIDA EN
SANTAFÉ DE BOGOTÁ
1991
Formulario básico

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial. Decreto 1633/60, artículo 75.

1 - IDENTIFICACION

1. Ciudad _____	<input type="text"/>	9. Vivienda No. _____	<input type="text"/>
2. Alcaldía _____	<input type="text"/>	10. Hogar No. _____	<input type="text"/>
3. Estrato _____	<input type="text"/>	11. Número de personas en el hogar _____	<input type="text"/>
4. Sector No. _____	<input type="text"/>	12. Resultado de la entrevista _____	<input type="checkbox"/>
5. Sección No. _____	<input type="text"/>	13. Barrio _____	_____
6. Manzana No. _____	<input type="text"/>	14. Dirección _____	_____
7. Segmento No. _____	<input type="text"/>	15. Teléfono _____	_____
8. Estructura No. _____	<input type="text"/>		

INSTRUCCIONES GENERALES PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO

NOTA: Para ampliar y aclarar conceptos, definiciones y metodología, recurra siempre al MANUAL DE RECOLECCION Y CONCEPTOS BASICOS. Estas instrucciones son muy generales y en ningún momento reemplazan al MANUAL.

- Antes de empezar a diligenciar el formulario, averigüe por el jefe del hogar o por una persona mayor de 18 años que tenga el mayor conocimiento sobre la información que se desea solicitar. No acepte, como informante general, a la empleada del servicio doméstico.
- Diligencie la totalidad del formulario en forma veraz.
- Anote las respuestas utilizando "X", números arábigos o letra de imprenta bien legible, según sea el caso.
- No diligencie las casillas sombreadas.
- Siempre que alguna información consignada necesite aclaraciones, hágalas en la parte correspondiente a "observaciones" anotando el número de la pregunta y, si es del caso, el número de orden de la persona.
- Al escribir una respuesta, tenga cuidado de no invadir los espacios correspondientes a otras columnas.
- Cuando marque una "X", hágalo en las casillas en blanco y nunca en las casillas ocupadas por números de la precodificación.
- Recuerde que las preguntas precodificadas son de dos tipos: unas excluyentes que sólo admiten una alternativa de respuesta y tienen códigos en orden secuencial; y otras que admiten varias alternativas donde todas las respuestas afirmativas se dan marcando el código 1.
- Antes de diligenciar el formulario precise cuántos hogares hay en la vivienda y cuál de ellos es el principal, para aplicar sólo a éste el CAP. II: "DATOS DE LA VIVIENDA" Los demás capítulos se diligencian obligatoriamente para todos los hogares.
- Asegúrese que el CAP. I "IDENTIFICACION" esté correctamente diligenciado en todos los cuestionarios en el momento de entregar el material a su supervisor.
- Los flujos se deben seguir cuidadosamente y ninguna de las preguntas que se tienen que aplicar puede ser omitida. Si por algún motivo no se obtuvo la información, haga las aclaraciones en la parte de "observaciones".

II. - DATOS DE LA VIVIENDA (Diligencia este capítulo sólo para el primer hogar de la vivienda)

1. Tipo de vivienda: Casa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cuarto o cuartos <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Vivienda en edificación no destinada a habitación <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Vivienda móvil (carpa, tienda, etc.), cueva, refugio natural o puente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		5. ¿Cuáles de los siguientes servicios hay en el barrio o cerca de la vivienda? (marque una x por opción) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bus, buseta o colectivo</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Centro o puesto de salud</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Guarderías infantiles</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Escuelas o colegios con primaria</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CAIS de la policía</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parques infantiles con juegos</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parques o canchas deportivas</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Salones múltiples o comunitarios</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Teléfonos públicos</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	No sabe	Bus, buseta o colectivo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Centro o puesto de salud	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Guarderías infantiles	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Escuelas o colegios con primaria	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	CAIS de la policía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Parques infantiles con juegos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Parques o canchas deportivas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Salones múltiples o comunitarios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Teléfonos públicos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
	Sí	No	No sabe																																									
Bus, buseta o colectivo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Centro o puesto de salud	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Guarderías infantiles	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Escuelas o colegios con primaria	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
CAIS de la policía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Parques infantiles con juegos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Parques o canchas deportivas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Salones múltiples o comunitarios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
Teléfonos públicos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																									
2. Material predominante de las paredes exteriores: Ladrillo, bloque, prefabricado o piedra <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Adobe o tapia pisada <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Bahareque <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Guadua, caña o esterilla <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Tela, cartón, lata, desechos o plástico <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		6. ¿Cuántos cuartos o piezas en total tiene esta vivienda? (no incluya cocinas, baños, ni garajes) _____																																										
3. Material predominante de los pisos: Madera burda (tablón) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Madera pulida <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Baldosín, mosaico, cemento, mármol, ladrillo, materiales sintéticos o similares <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		7. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda? _____																																										
4. La vivienda cuenta con servicio de: (marque una x por servicio) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Acueducto</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alcantarillado</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Energía eléctrica</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Teléfono</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gas por tubería</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Recolección de basuras</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Sí	No	Acueducto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Alcantarillado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Energía eléctrica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Teléfono	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Gas por tubería	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Recolección de basuras	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	8. ¿De qué otros espacios dispone esta vivienda? (marque x) Patio o jardín interior <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Patio de ropas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Jardín exterior privado o comunal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Garaje o parqueadero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Azotea o terraza <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Otros espacios. ¿Cuáles? _____ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																					
	Sí	No																																										
Acueducto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
Alcantarillado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
Energía eléctrica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
Teléfono	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
Gas por tubería	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
Recolección de basuras	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
		9. ¿Cuántos grupos de personas (hogares) que preparan los alimentos por separado hay en esta vivienda? _____																																										

OBSERVACIONES _____

III. DATOS DEL HOGAR (Diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda)

<p>1. ¿De cuántos cuartos o piezas dispone este hogar? (no incluya cocinas, baños ni garajes) <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>9. ¿Dónde está ubicado el servicio sanitario?</p> <p>Dentro de la vivienda <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Fuera de la vivienda <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>2. ¿Cuántos de esos cuartos o piezas usan para dormir las personas de este hogar? <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>10. ¿El servicio sanitario es?</p> <p>De uso exclusivo de este hogar <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De uso compartido con otros hogares <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>3. ¿Cuántos baños usan las personas de este hogar?</p> <p>En forma exclusiva <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>En forma compartida <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>11. La vivienda ocupada por este hogar es:</p> <p>De propiedad de algún miembro del hogar y está totalmente pagada <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De propiedad de algún miembro del hogar y la está pagando <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>En arriendo <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>En subarriendo <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>En usufructo <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Otra modalidad. ¿Cuál? <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>4. ¿De dónde obtiene el agua este hogar?</p> <p>De acueducto público por tubería <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De otra fuente por tubería <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De pozo o aljibe <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De agua lluvia <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De carrotanque <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De río, manantial o nacimiento <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De pila pública <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>De otra fuente. ¿Cuál? <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>12. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿Cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?</p> <p>\$ <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<p>5. ¿Dónde está ubicado el suministro de agua?</p> <p>Dentro de la vivienda <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Fuera de la vivienda <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>13. ¿Cuántos años hace que se formó este hogar? <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>6. ¿A cuántas cuadras de la vivienda está el suministro de agua?</p> <p>A menos de una cuadra <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>A una cuadra o más <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>14. ¿Este hogar siempre ha residido en esta vivienda?</p> <p>Sí <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>7. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta este hogar?</p> <p>Inodoro conectado a alcantarillado <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Inodoro conectado a pozo séptico <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Inodoro sin conexión <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Letrina o bajamar <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>No tiene servicio sanitario <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>15. ¿Cuántos años hace que reside este hogar en esta vivienda? <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>8. ¿El inodoro tiene tanque de descarga de agua?</p> <p>Sí <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>16. ¿Dónde vivía este hogar inmediatamente antes de residir en esta vivienda?</p> <p>En Bogotá <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Barrio <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Calle o diagonal <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Carrera o transversal <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Sector <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>En otro sitio <input style="width: 40px;" type="text"/></p>

Pase a 13

Pase a 6

Pase a 7

Pase a Cap. IV.

Pase a 9

Pase a 11

OBSERVACIONES

IV - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

IV - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>

IV - B Para niños menores de 5 años

¿...estuvo enfermo o tuvo algún accidente durante los últimos dos meses?	6	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuáles de las siguientes enfermedades o accidentes tuvo el niño... en los últimos 2 meses? (marque x)	7	Diarrea con fiebre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Gripe, tos o catarro con fiebre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fracturas, intoxicaciones o quemaduras <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Otra enfermedad o accidente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Diarrea con fiebre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Gripe, tos o catarro con fiebre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fracturas, intoxicaciones o quemaduras <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Otra enfermedad o accidente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
¿Por quién fue atendido?	8	Médico <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> Farmacéuta o boticario <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> Curandero <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> Partera <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> Otro personal de la salud <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> Familiares o amigos <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> Nadie o se automedicó <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/>	Médico <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> Farmacéuta o boticario <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> Curandero <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> Partera <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> Otro personal de la salud <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> Familiares o amigos <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> Nadie o se automedicó <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/>
¿Con quién permanece... la mayor parte del tiempo entre semana?	9	Con el padre o la madre en la casa <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Con el padre o la madre en el trabajo <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Con la empleada del servicio <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> Con un familiar de 12 años o más <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> Con un no familiar de 12 años o más <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> Con una persona menor de 12 años <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> Asiste a un establecimiento de preescolar <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> Asiste a un CAIP de bienestar familiar <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> Asiste a un hogar de bienestar familiar (HOB) <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Asiste a una guardería privada <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> Asiste a una guardería institucional <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>	Con el padre o la madre en la casa <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Con el padre o la madre en el trabajo <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Con la empleada del servicio <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> Con un familiar de 12 años o más <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> Con un no familiar de 12 años o más <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> Con una persona menor de 12 años <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> Asiste a un establecimiento de preescolar <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> Asiste a un CAIP de bienestar familiar <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> Asiste a un hogar de bienestar familiar (HOB) <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Asiste a una guardería privada <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> Asiste a una guardería institucional <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>

Pase a 37

Pase a 37

IV - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

IV - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="text"/> M <input type="text"/>	H <input type="text"/> M <input type="text"/>
¿Qué edad tiene? (si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

IV - C Para niños de 5 a 11 años

¿... realiza algún trabajo recibiendo o no ingresos?	10	Si <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 14	Si <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 14
¿... con quién trabaja?	11	Con un familiar <input type="text"/> Con un particular <input type="text"/> Por cuenta propia <input type="text"/>	Con un familiar <input type="text"/> Con un particular <input type="text"/> Por cuenta propia <input type="text"/>
¿... recibe salario o ganancia?	12	Si <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 14 No sabe <input type="text"/>	Si <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 14 No sabe <input type="text"/>
¿Cuánto recibe o gana al mes?	13	Valor \$ <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/>

IV - D Para personas de 5 años y más

¿... sabe leer y escribir?	14	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>
¿... asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad?	15	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por...?	16	Preescolar <input type="text"/> Primaria <input type="text"/> Secundaria <input type="text"/> Superior o universitaria <input type="text"/> Post universitaria <input type="text"/> Educación especial <input type="text"/> Ninguno <input type="text"/> Si < 12 años pase a 37 Si 12 años o + pase a 18 No sabe <input type="text"/>	Preescolar <input type="text"/> Primaria <input type="text"/> Secundaria <input type="text"/> Superior o universitaria <input type="text"/> Post universitaria <input type="text"/> Educación especial <input type="text"/> Ninguno <input type="text"/> Si < 12 años pase a 37 Si 12 años o + pase a 18 No sabe <input type="text"/>
¿Cuál es el último año aprobado en ese nivel?	17	<input type="text"/> Si < 12 años pase a 37	<input type="text"/> Si < 12 años pase a 37

IV - E Para personas de 12 años y más

¿Qué hizo... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	18	Trabajó <input type="text"/> Pase a 20 No trabajó pero tenía trabajo <input type="text"/> Buscó trabajo <input type="text"/> Estudió <input type="text"/> Oficios del hogar <input type="text"/> Vivió de la renta <input type="text"/> Es pensionado o jubilado <input type="text"/> Otra actividad <input type="text"/> Incapacitado para trabajar <input type="text"/> Pase a 30	Trabajó <input type="text"/> Pase a 20 No trabajó pero tenía trabajo <input type="text"/> Buscó trabajo <input type="text"/> Estudió <input type="text"/> Oficios del hogar <input type="text"/> Vivió de la renta <input type="text"/> Es pensionado o jubilado <input type="text"/> Otra actividad <input type="text"/> Incapacitado para trabajar <input type="text"/> Pase a 30
--	----	---	---

IV - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

IV - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>

IV - E Para personas de 12 años y más (continuación)

Además de ¿realizó la semana pasada alguna otra actividad remunerada (o sin remunerar en un negocio familiar)?	19	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 30	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 30
¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, industria, oficina o firma donde trabaja?	20	Nombre _____	Nombre _____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o establecimiento en el cual realiza el trabajo?	21	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la ocupación, oficio, profesión o labor que desempeña en ese trabajo?	22	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
En ese trabajo... es:	23	Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 27 Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 30	Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 27 Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 30
¿Cuánto gana normalmente... en su empleo? (incluyendo propinas, horas extras, bonificaciones y subsidios en dinero)	24	Vlr. \$ _____ Periodicidad <input type="text"/> <input type="text"/>	Vlr. \$ _____ Periodicidad <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... recibe mensualmente alimentos y/o vivienda como parte de pago por su trabajo?	25	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vlr. \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vlr. \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
Por su contrato de trabajo tiene derecho a: (marque una x por opción)	26	Cesantías <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Prima de servicios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Prima de vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Prima de navidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Otras primas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 28	Cesantías <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Prima de servicios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Prima de vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Prima de navidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Otras primas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 28
¿Cuál es normalmente la ganancia neta de... en su negocio, profesión u oficio?	27	Valor \$ _____ Periodicidad <input type="text"/> <input type="text"/>	Valor \$ _____ Periodicidad <input type="text"/> <input type="text"/>

IV - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

IV - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

IV - E Para personas de 12 años y más (continuación)

¿Además de su actividad principal..., realiza normalmente otros trabajos remunerados?	28	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 30 No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 30 No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuánto gana normalmente... en sus otros empleos, trabajos, negocios o actividades?	29	Valor \$ <input type="text"/> Periodicidad <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/> Periodicidad <input type="text"/>
...recibe mensualmente ingresos por concepto de:	30	Arriendos Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Arriendos Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
		Intereses Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Intereses Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
		Pensiones de jubilación, vejez, invalidez, etc. Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Pensiones de jubilación, vejez, invalidez, etc. Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
		Ayudas en dinero de personas de otros hogares Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Ayudas en dinero de personas de otros hogares Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuántos son los ingresos promedios mensuales de...?	31	Valor \$ <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/>
¿Con cuánto contribuye mensualmente... para los gastos del hogar?	32	Valor \$ <input type="text"/> Si es hombre pase a 37 Si es mujer de 12 a 14 o de 50 años y más pase a 37	Valor \$ <input type="text"/> Si es hombre pase a 37 Si es mujer de 12 a 14 o de 50 años y más pase a 37

V. CONTROL DE LA ENCUESTA

A. Recolección

Entrevistador: _____

Supervisor: _____

Resultado de las visitas al hogar

Fecha: _____

Visita No.	Fecha		Día de la semana	Hora		Resultado (*)
	Día	Mes		Inició	Terminó	
1						
2						
3						
4						
5						

Aceptada

Rechazada

Observaciones: _____

B. Crítica y codificación

Crítico - codificador: _____

Supervisor: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Observaciones: _____

Aceptada

Rechazada

Observaciones: _____

* Resultado de la visita
 E.C. = Entrevista completa
 E.I. = Entrevista incompleta

N.H. = Nadie en el hogar
 A.T. = Ausente temporal

R. = Rechazo
 OC. = Ocupada la persona

V. = Vacante la vivienda
 O. = Otros motivos

OBSERVACIONES



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO
NACIONAL
DE ESTADÍSTICA

ENCUESTA SOBRE POBREZA Y
CALIDAD DE VIDA
EN SANTAFE DE BOGOTÁ
1991

Formulario ampliado

CONFIDENCIAL

Los datos que se recolectan en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial. Decreto 1833/60, artículo 76

I. IDENTIFICACION

1. Ciudad	<input type="text"/>	9. Vivienda No.	<input type="text"/>
2. Alcaldía	<input type="text"/>	10. Hogar No.	<input type="text"/>
3. Estrato	<input type="text"/>	11. Número de personas en el hogar	<input type="text"/>
4. Sector No.	<input type="text"/>	12. Resultado de la entrevista	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Sección No.	<input type="text"/>	13. Barrio	<input type="text"/>
6. Manzana No.	<input type="text"/>	14. Dirección	<input type="text"/>
7. Segmento No.	<input type="text"/>	15. Teléfono	<input type="text"/>
8. Estructura No.	<input type="text"/>		

INSTRUCCIONES GENERALES PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO

NOTA: Para ampliar y aclarar conceptos, definiciones y metodología, recurra siempre al MANUAL DE RECOLECCION Y CONCEPTOS BASICOS. Estas instrucciones son muy generales y en ningún momento reemplazan al MANUAL.

- Antes de empezar a diligenciar el formulario, averigüe por el jefe del hogar o por una persona mayor de 18 años que tenga el mayor conocimiento sobre la información que se desea solicitar. No acepte, como informante general, a la empleada del servicio doméstico.
- Diligencie la totalidad del formulario en forma veraz.
- Anote las respuestas utilizando "X", números arábigos o letra de imprenta bien legible, según sea el caso.
- No diligencie las casillas sombreadas.
- Siempre que alguna información consignada necesite aclaraciones, hágalas en la parte correspondiente a "observaciones" anotando el número de la pregunta y, si es del caso, el número de orden de la persona.
- Al escribir una respuesta, tenga cuidado de no invadir los espacios correspondientes a otras columnas.
- Cuando marque una "X", hágalo en las casillas en blanco y nunca en las casillas ocupadas por números de la precodificación.
- Recuerde que las preguntas precodificadas son de dos tipos: unas excluyentes que sólo admiten una alternativa de respuesta y tienen códigos en orden secuencial; y otras que admiten varias alternativas donde todas las respuestas afirmativas se dan marcando el código 1.
- Antes de diligenciar el formulario precise cuántos hogares hay en la vivienda y cuál de ellos es el principal, para aplicar sólo a éste el CAP. II: "DATOS DE LA VIVIENDA". Los demás capítulos se diligencian obligatoriamente para todos los hogares.
- Asegúrese que el CAP. I "IDENTIFICACION" esté correctamente diligenciado en todos los cuestionarios en el momento de entregar el material a su supervisor.
- Los flujos se deben seguir cuidadosamente y ninguna de las preguntas que se tienen que aplicar puede ser omitida. Si por algún motivo no se obtuvo la información, haga las aclaraciones en la parte de "observaciones".

II. DATOS DE LA ESTRUCTURA DONDE ESTA UBICADA LA VIVIENDA (diligencie este capítulo sólo para la primera vivienda de la estructura)

<p>1. Tipo de estructura</p> <p>Estructura fija tipo casa, rancho, choza, cabaña o vivienda de desechos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Estructura fija tipo edificio de apartamentos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Estructura fija no destinada a vivienda <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Estructura móvil o provisional <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>3. ¿Cuántos años hace que fue construida esta estructura?</p> <p>Menos de 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De 1 a 5 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>De 6 a 10 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>De 11 a 20 años <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Mas de 20 años <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>2. ¿Cuántos pisos tiene esta estructura?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	<p>4. ¿En esta estructura hay locales destinados a industria, comercio, servicios, etc.?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>

III.- DATOS DE LA VIVIENDA (diligencie este capítulo sólo para el primer hogar de la vivienda)

<p>1. Tipo de vivienda</p> <p>Casa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Apartamento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Cuarto o cuartos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Vivienda en edificación no destinada a habitación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Vivienda móvil (carpa, tienda, etc.), cueva, refugio natural o puente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>4. Material predominante de los pisos</p> <p>Madera burda (tablón) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Madera pulida <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Baldosín, mosaico, cemento, mármol, ladrillo, materiales sintéticos o similares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Tierra <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>																					
<p>2. ¿La vivienda ha sido ampliada o remodelada en los últimos 5 años?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>5. La vivienda cuenta con servicio de: (marque una x por servicio)</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Acueducto</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Alcantarillado</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Energía eléctrica</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Teléfono</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Gas por tubería</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Recolección de basurás</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	Acueducto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Alcantarillado	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Energía eléctrica	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Teléfono	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Gas por tubería	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Recolección de basurás	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																				
Acueducto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																				
Alcantarillado	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																				
Energía eléctrica	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																				
Teléfono	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																				
Gas por tubería	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																				
Recolección de basurás	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																				
<p>3. Material predominante de las paredes exteriores</p> <p>Ladrillo, bloque, prefabricado o piedra <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Adobe o tapia pisada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Bahareque <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Guadua, caña o esterilla <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Madera <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Tela, cartón, lata, desechos o plástico <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>																						

III. DATOS DE LA VIVIENDA (continuación)

6. ¿Cuáles de los siguientes servicios hay en el barrio o cerca de la vivienda? (marque una x por opción)

	Sí	No	No sabe
Bus, buseta o colectivo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Centro o puesto de salud	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Guarderías infantiles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Escuelas o colegios con primaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
CAIS de la policía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Parques infantiles con juegos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Parques o canchas deportivas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Salones múltiples o comunitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Teléfonos públicos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Centros nocturnos o de prostitución	1 <input type="checkbox"/>
Calles destapadas o en mal estado	1 <input type="checkbox"/>
Falta de andenes	1 <input type="checkbox"/>
Falta de vigilancia policiva	1 <input type="checkbox"/>
Falta de alumbrado público	1 <input type="checkbox"/>
Ineficiencia de las autoridades policivas	1 <input type="checkbox"/>
Transporte público insuficiente	1 <input type="checkbox"/>
Otros ¿Cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>
Ningún problema	2 <input type="checkbox"/>

7. ¿Cuáles son los problemas de su barrio o sector? (marque x)

Inundaciones	1 <input type="checkbox"/>
Derrumbes o deslizamientos	1 <input type="checkbox"/>
Contaminación ambiental por: ruidos, malos olores, basuras, polución atmosférica, etc.	1 <input type="checkbox"/>
Problemas en el servicio de acueducto	1 <input type="checkbox"/>
Problemas en el servicio de energía	1 <input type="checkbox"/>
Problemas en el servicio de teléfono	1 <input type="checkbox"/>
Problemas en el servicio de recolección de basuras	1 <input type="checkbox"/>
Alcantarillado deficiente	1 <input type="checkbox"/>
Aguas negras sobre superficie	1 <input type="checkbox"/>
Presencia de pandillas	1 <input type="checkbox"/>
Expendio o consumo de droga (bazuco, marihuana, etc)	1 <input type="checkbox"/>
Escándalos o conflictos entre vecinos	1 <input type="checkbox"/>

8. ¿Cuántos cuartos o piezas en total tiene esta vivienda? (no incluya cocinas, baños ni garajes)

9. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda?

10. ¿De qué otros espacios dispone esta vivienda? (marque x)

Patio o jardín interior	1 <input type="checkbox"/>
Patio de ropas	1 <input type="checkbox"/>
Jardín exterior privado o comunal	1 <input type="checkbox"/>
Garaje o parqueadero	1 <input type="checkbox"/>
Azotea o terraza	1 <input type="checkbox"/>
Otros espacios. ¿Cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>
Ninguno	2 <input type="checkbox"/>

11. ¿Cuántos grupos de personas (hogares) que preparan los alimentos por separado hay en esta vivienda?

IV. DATOS DEL HOGAR (diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda)

1. ¿De cuántos cuartos o piezas dispone este hogar? (no incluya cocinas, baños ni garajes)

[] []

2. ¿Cuántos de esos cuartos o piezas usan para dormir las personas de este hogar?

[] []

3. ¿Cuántos baños usan las personas de este hogar?

En forma exclusiva []

En forma compartida []

4. ¿Este hogar prepara alimentos en la vivienda?

Sí [1] []

No [2] [] Pase a 7

5. ¿Dónde prepara los alimentos?

En una cocina o cuarto destinado sólo para cocinar [1] []

En un cuarto o pieza usado también para dormir [2] []

En la sala - comedor [3] []

En un patio, corredor o ramada [4] []

6. La cocina o sitio para preparar los alimentos es:

De uso exclusivo de este hogar [1] []

De uso compartido con otros hogares [2] []

7. ¿De dónde obtiene el agua este hogar?

De acueducto público por tubería [1] []

De otra fuente por tubería [2] []

De pozo o aljibe [3] []

De agua lluvia [4] []

De carrotanque [5] []

De río, manantial o nacimiento [6] [] Pase a 9

De pila pública [7] []

De otra fuente. ¿Cuál? [8] []

8. ¿Dónde está ubicado el suministro de agua?

Dentro de la vivienda [1] [] Pase a 10

Fuera de la vivienda [2] []

9. ¿A cuántas cuadras de la vivienda está el suministro de agua?

A menos de una cuadra [1] []

A una cuadra o más [2] []

10. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta este hogar?

Inodoro conectado a alcantarillado [1] []

Inodoro conectado a pozo séptico [2] []

Inodoro sin conexión [3] []

Letrina o bajamar [4] [] Pase a 12

No tiene servicio sanitario [5] [] Pase a 14

11. ¿El inodoro tiene tanque de descarga de agua?

Sí [1] []

No [2] []

12. ¿Dónde está ubicado el servicio sanitario?

Dentro de la vivienda [1] []

Fuera de la vivienda [2] []

13. El servicio sanitario es:

De uso exclusivo de este hogar [1] []

De uso compartido con otros hogares [2] []

14. Este hogar dispone de: (marque una x por servicio y alternativa)

		Uso exclusivo	Uso compartido
Cuarto para bañarse	Sí [1] []	[1] []	[2] []
	No [2] []		
Lavamanos	Sí [1] []	[1] []	[2] []
	No [2] []		

15. ¿Tiene este hogar en esta vivienda algún tipo de negocio (taller, tienda, venta de alimentos, almacén, etc.) de propiedad de algún miembro del hogar?

Sí [1] []

No [2] [] Pase a 22

16. ¿A qué actividad se dedica este negocio?

17. ¿Cuántos años hace que tiene este negocio?

[] []

18. ¿Cuántas personas trabajan en este negocio?

Personas del hogar [] []

Personas de fuera del hogar [] []

IV. DATOS DEL HOGAR (continuación)

19. ¿Cuál es la ganancia neta promedio mensual en este negocio?

\$ _____

20. ¿Este negocio funciona en un local, cuarto o pieza destinado exclusivamente a ese fin?

Sí 1

No 2

21. ¿Este negocio fue censado entre julio y septiembre de 1990 por funcionarios del Censo Económico Nacional?

Sí 1

No 2

No existía el negocio 3

No sabe 9

22. La vivienda ocupada por este hogar es:

De propiedad de algún miembro del hogar y está totalmente pagada 1

De propiedad de algún miembro del hogar y la está pagando 2

En arriendo 3

En subarriendo 4

En usufructo 5

Otra modalidad ¿Cuál? 6

Pase a 27

Pase a 26

23. ¿Cómo adquirió este hogar la vivienda o el lote? (marque x)

Con préstamo de:

B.C.H., I.C.T., F.N.A. 1

Caja de vivienda 1

Corporación de ahorro y/o Banco Comercial 1

Fondo de empleados o empresa donde trabaja o trabajó 1

Caja de compensación 1

Cooperativa financiera 1

Otras entidades 1

Particulares 1

Con recursos propios 1

Otra forma ¿Cuál? 1

24. ¿El Propietario autoconstruyó esta vivienda?

Sí 1

No 2 Pase a 26

25. La autoconstrucción fue con mano de obra: (marque x)

Familiar y/o amigos 1

De la comunidad 1

Contratada 1

26. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?

\$ _____

27. ¿Cuántos años hace que se formó este hogar?

28. ¿Este hogar siempre ha residido en esta vivienda?

Sí 1 Pase a capítulo V

No 2

29. ¿Cuántos años hace que reside este hogar en esta vivienda?

30. ¿Dónde vivía este hogar inmediatamente antes de residir en esta vivienda?

En Bogotá 1

Barrio _____

Calle o diagonal _____

Carrera o transversal _____

Sector

En otro sitio 2

V. GASTOS DEL HOGAR

Cuánto gasta este hogar en:

1. Compra de granos, verduras, pan, leche, huevos, carne, etc. (excluya los productos de aseo) Valor mensual \$ _____	10. Transporte: pasajes, combustible y mantenimiento del vehículo particular Valor mensual \$ _____
2. Desayunos, almuerzos o comidas tomados fuera de la casa por personas que estudien o trabajen Valor mensual \$ _____	11. Cultura y recreación: Compra de periódicos, revistas, libros, discos, etc. Valor mensual \$ _____
3. Arriendo o cuotas de amortización Valor mensual \$ _____	12. Servicio de acueducto, alcantarillado y recolección de basuras Valor bimestral \$ _____
4. Servicio de teléfono Valor mensual \$ _____	13. Servicio de energía eléctrica Valor bimestral \$ _____
5. Gas Valor mensual \$ _____	14. Salud: Consultas, exámenes, medicamentos y tratamientos Valor últimos tres meses \$ _____
6. Cocinol, petróleo o gasolina roja Valor mensual \$ _____	15. Educación: matrículas, pensiones, transporte y alimentación en preescolar, primaria, secundaria o universitaria Valor anual \$ _____
7. Administración, vigilancia y/o celaduría Valor mensual \$ _____	16. ¿Cuál es aproximadamente el total de gastos mensuales de este hogar? Valor \$ _____
8. Servicio doméstico Valor mensual \$ _____	17. ¿Este hogar consume alimentos de tienda o negocio de su propiedad? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima el valor mensual de esos productos? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
9. Cuidado de los niños: pagos a guarderías o a otras personas con ese fin Valor mensual \$ _____	

VI. PATRIMONIO DEL HOGAR

¿Qué bienes posee este hogar?

		Valor comercial	Deudas sobre posesión
1. Casas y/o apartamentos	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
2. Muebles y enseres	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
3. Vehículos	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
4. Otros bienes: fincas, ganado, equipo de oficina, ahorros, etc.	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="text" value="1"/> M <input type="text" value="2"/>	H <input type="text" value="1"/> M <input type="text" value="2"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>
¿... sin estar enfermo consulta al médico en forma periódica?	6	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Pase a 8	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Pase a 8
¿Cada cuánto consulta al médico?	7	Tres o más veces al año <input type="text" value="1"/> Dos veces al año <input type="text" value="2"/> Cada año <input type="text" value="3"/> Cada dos años o más <input type="text" value="4"/> No sabe <input type="text" value="9"/>	Tres o más veces al año <input type="text" value="1"/> Dos veces al año <input type="text" value="2"/> Cada año <input type="text" value="3"/> Cada dos años o más <input type="text" value="4"/> No sabe <input type="text" value="9"/>
¿... es afiliado, beneficiario, jubilado o pensionado del Seguro Social o de una caja de previsión social? (Cajanal, Caprecom, Capresub, etc.)	8	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/>
¿... es afiliado o beneficiario de una caja de compensación? (Cafam, Colsubsidio, Compensar, etc.)	9	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/>
¿A través de una aseguradora privada... está cubierto por algún seguro médico, de vida o de invalidez?	10	Seguro médico Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Seguro de vida Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Seguro de invalidez Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/>	Seguro médico Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Seguro de vida Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Seguro de invalidez Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/>
¿... estuvo enfermo o tuvo algún accidente durante los últimos 2 meses?	11	Si <input type="text" value="1"/> Si tiene 5 años o más pase a 13 No <input type="text" value="2"/> Si tiene menos de 5 años pase a 23 Si tiene entre 5 y 11 años pase a 25 Si tiene 12 años o más pase a 35 No sabe <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> Si tiene 5 años o más pase a 13 No <input type="text" value="2"/> Si tiene menos de 5 años pase a 23 Si tiene entre 5 y 11 años pase a 25 Si tiene 12 años o más pase a 35 No sabe <input type="text" value="9"/>
¿Cuántas de las siguientes enfermedades o accidentes tuvo el niño... en los últimos dos meses? (marque x)	12	Diarrea con fiebre <input type="text" value="1"/> Gripe, tos o catarro con fiebre <input type="text" value="1"/> Fracturas, intoxicaciones o quemaduras <input type="text" value="1"/> Otra enfermedad o accidente <input type="text" value="1"/>	Diarrea con fiebre <input type="text" value="1"/> Gripe, tos o catarro con fiebre <input type="text" value="1"/> Fracturas, intoxicaciones o quemaduras <input type="text" value="1"/> Otra enfermedad o accidente <input type="text" value="1"/>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sexo	4	H <input type="text" value="1"/> M <input type="text" value="2"/>	H <input type="text" value="1"/> M <input type="text" value="2"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - A Características generales (continuación)

¿...debió ser hospitalizado, guardar cama o dejar de salir de la casa por causa de la enfermedad o accidente? (si tuvo varias enfermedades o accidentes refiérase al último evento) (marque x)	13	Hospitalizado <input type="text" value="1"/> Guardó cama en la casa <input type="text" value="1"/> No pudo salir de la casa <input type="text" value="1"/> Ninguno de los anteriores <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <small>Pase a 15</small>	Hospitalizado <input type="text" value="1"/> Guardó cama en la casa <input type="text" value="1"/> No pudo salir de la casa <input type="text" value="1"/> Ninguno de los anteriores <input type="text" value="2"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <small>Pase a 15</small>
¿Cuántos días debió ser hospitalizado, guardó cama o dejó de salir de su casa?	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Por quién fue atendido?	15	Médico <input type="text" value="01"/> Odontólogo <input type="text" value="02"/> Enfermera <input type="text" value="03"/> Farmacéuta o boticario <input type="text" value="04"/> Curandero <input type="text" value="05"/> Partera <input type="text" value="06"/> Otro personal de la salud <input type="text" value="07"/> Familiares o amigos <input type="text" value="08"/> Nadie o se automedicó <input type="text" value="09"/> <small>Pase a 17</small>	Médico <input type="text" value="01"/> Odontólogo <input type="text" value="02"/> Enfermera <input type="text" value="03"/> Farmacéuta o boticario <input type="text" value="04"/> Curandero <input type="text" value="05"/> Partera <input type="text" value="06"/> Otro personal de la salud <input type="text" value="07"/> Familiares o amigos <input type="text" value="08"/> Nadie o se automedicó <input type="text" value="09"/> <small>Pase a 17</small>
¿...por qué razón no recibió atención del personal de la salud para tratar su enfermedad o accidente?	16	No lo creyó necesario <input type="text" value="1"/> Falta de dinero <input type="text" value="2"/> Falta de tiempo <input type="text" value="3"/> El lugar de atención queda muy lejos <input type="text" value="4"/> No cree que lo curen o alivien <input type="text" value="5"/> Por temor <input type="text" value="6"/> Otra razón <input type="text" value="7"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Si tiene menos de 5 años pase a 23 Si tiene entre 5 y 11 años pase a 28 Si tiene 12 años o más pase a 35	No lo creyó necesario <input type="text" value="1"/> Falta de dinero <input type="text" value="2"/> Falta de tiempo <input type="text" value="3"/> El lugar de atención queda muy lejos <input type="text" value="4"/> No cree que lo curen o alivien <input type="text" value="5"/> Por temor <input type="text" value="6"/> Otra razón <input type="text" value="7"/> No sabe <input type="text" value="9"/> Si tiene menos de 5 años pase a 23 Si tiene entre 5 y 11 años pase a 28 Si tiene 12 años o más pase a 35
¿En qué lugar fue atendido?	17	En la droguería o farmacia <input type="text" value="1"/> En su propia casa <input type="text" value="2"/> En hospital, centro o puesto de salud público <input type="text" value="3"/> En consultorio o clínica de ISS, Caja de Previsión y/o Compensación <input type="text" value="4"/> En clínica, centro médico o consultorio privado <input type="text" value="5"/> Otro sitio <input type="text" value="6"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <small>Pase a 20</small>	En la droguería o farmacia <input type="text" value="1"/> En su propia casa <input type="text" value="2"/> En hospital, centro o puesto de salud público <input type="text" value="3"/> En consultorio o clínica de ISS, Caja de Previsión y/o Compensación <input type="text" value="4"/> En clínica, centro médico o consultorio privado <input type="text" value="5"/> Otro sitio <input type="text" value="6"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <small>Pase a 20</small>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2	H <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VB - A Características generales (continuación)

¿...cuánto tiempo tuvo que esperar en ese lugar para ser atendido?	Menos de media hora	<input type="checkbox"/> 1	Menos de media hora	<input type="checkbox"/> 1
	Entre media y una hora	<input type="checkbox"/> 2	Entre media y una hora	<input type="checkbox"/> 2
	Entre una y dos horas	<input type="checkbox"/> 3	Entre una y dos horas	<input type="checkbox"/> 3
	Entre dos y cuatro horas	<input type="checkbox"/> 4	Entre dos y cuatro horas	<input type="checkbox"/> 4
	Más de cuatro horas	<input type="checkbox"/> 5	Más de cuatro horas	<input type="checkbox"/> 5
	No sabe	<input type="checkbox"/> 9	No sabe	<input type="checkbox"/> 9
...si pudiera escoger a dónde acudir para ser atendido en cuestiones de salud, ¿volvería al mismo sitio?	Si	<input type="checkbox"/> 1	Si	<input type="checkbox"/> 1
	No	<input type="checkbox"/> 2	No	<input type="checkbox"/> 2
	No sabe	<input type="checkbox"/> 9	No sabe	<input type="checkbox"/> 9
¿...tuvo que pagar por la atención que recibió?	Si <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto pagó? \$ <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto pagó? \$ <input type="text"/>		
	No <input type="checkbox"/> 2	No <input type="checkbox"/> 2		
	No sabe <input type="checkbox"/> 9	No sabe <input type="checkbox"/> 9		
¿A... le recetaron remedios o medicamentos?	Si <input type="checkbox"/> 1	Si <input type="checkbox"/> 1		
	No <input type="checkbox"/> 2 Si < 5 años pase a 23 Si tiene entre 5 y 11 años pase a 28 Si tiene 12 años o más pase a 35	No <input type="checkbox"/> 2 Si < 5 años pase a 23 Si tiene entre 5 y 11 años pase a 28 Si tiene 12 años o más pase a 35		
	No sabe <input type="checkbox"/> 9	No sabe <input type="checkbox"/> 9		
¿...cómo adquirió los remedios o medicamentos? (marque X)	Los compré <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto pagó? \$ <input type="text"/>	Los compré <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto pagó? \$ <input type="text"/>		
	Se los suministró el servicio <input type="checkbox"/> 1	Se los suministró el servicio <input type="checkbox"/> 1		
	Se los regaló <input type="checkbox"/> 1	Se los regaló <input type="checkbox"/> 1		
	No los adquirió <input type="checkbox"/> 2	No los adquirió <input type="checkbox"/> 2		
	No sabe <input type="checkbox"/> 9	No sabe <input type="checkbox"/> 9		

VII - B Para niños menores de 5 años

¿Con quién permanece... la mayor parte del tiempo entre semana?	Con el padre o la madre en la casa	<input type="checkbox"/> 01	Con el padre o la madre en la casa	<input type="checkbox"/> 01
	Con el padre o la madre en el trabajo	<input type="checkbox"/> 02	Con el padre o la madre en el trabajo	<input type="checkbox"/> 02
	Con la empleada del servicio	<input type="checkbox"/> 03	Con la empleada del servicio	<input type="checkbox"/> 03
	Con un familiar de 12 años o más	<input type="checkbox"/> 04	Con un familiar de 12 años o más	<input type="checkbox"/> 04
	Con un no familiar de 12 años o más	<input type="checkbox"/> 05	Con un no familiar de 12 años o más	<input type="checkbox"/> 05
	Con una persona menor de 12 años	<input type="checkbox"/> 06	Con una persona menor de 12 años	<input type="checkbox"/> 06
	Solo	<input type="checkbox"/> 07	Solo	<input type="checkbox"/> 07
	Asiste a un establecimiento de preescolar	<input type="checkbox"/> 08	Asiste a un establecimiento de preescolar	<input type="checkbox"/> 08
	Asiste a un CAIP de Bienestar Familiar	<input type="checkbox"/> 09	Asiste a un CAIP de Bienestar Familiar	<input type="checkbox"/> 09
	Asiste a un hogar de Bienestar Familiar (HOB)	<input type="checkbox"/> 10	Asiste a un hogar de Bienestar Familiar (HOB)	<input type="checkbox"/> 10
	Asiste a una guardería privada	<input type="checkbox"/> 11	Asiste a una guardería privada	<input type="checkbox"/> 11
	Asiste a una guardería institucional	<input type="checkbox"/> 12	Asiste a una guardería institucional	<input type="checkbox"/> 12

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - B Para niños menores de 5 años (continuación)

¿... ha recibido las siguientes vacunas?	24	Contra la poliomielitis Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No, dosis <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No, refuerzos <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> La triple (DPT) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No, dosis <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No, refuerzos <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Contra el sarampión Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Contra la poliomielitis Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No, dosis <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No, refuerzos <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> La triple (DPT) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No, dosis <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No, refuerzos <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Contra el sarampión Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																																																				
		¿En el último año a... le han recetado complemento nutricional, vitamínico o reconstituyentes? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																																																				
Usted considera que el estado nutricional de... es: Bueno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																																																						
¿...cada cuánto consume? (marque una x por alimento)	27	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Varia veces por semana</td> <td>Una vez por semana</td> <td>Espe- rádica- mente</td> <td>No con- sume</td> <td>No sabe</td> </tr> <tr> <td>Carne, pollo o pescado</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Leche y derivados</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Huevos</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Verduras</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Frutas</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Granos</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Varia veces por semana	Una vez por semana	Espe- rádica- mente	No con- sume	No sabe	Carne, pollo o pescado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Leche y derivados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Huevos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Verduras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Frutas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Granos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Varia veces por semana</td> <td>Una vez por semana</td> <td>Espe- rádica- mente</td> <td>No con- sume</td> <td>No sabe</td> </tr> <tr> <td>Carne, pollo o pescado</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Leche y derivados</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Huevos</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Verduras</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Frutas</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>Granos</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		Varia veces por semana	Una vez por semana	Espe- rádica- mente	No con- sume	No sabe	Carne, pollo o pescado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Leche y derivados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Huevos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Verduras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Frutas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	Granos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
	Varia veces por semana	Una vez por semana	Espe- rádica- mente	No con- sume	No sabe																																																																																		
Carne, pollo o pescado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Leche y derivados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Huevos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Verduras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Frutas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Granos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
	Varia veces por semana	Una vez por semana	Espe- rádica- mente	No con- sume	No sabe																																																																																		
Carne, pollo o pescado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Leche y derivados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Huevos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Verduras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Frutas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
Granos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																																																																																		
		Pase a 96	Pase a 96																																																																																				

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2	H <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="checkbox"/> Meses cumplidos <input type="checkbox"/>	Años cumplidos <input type="checkbox"/> Meses cumplidos <input type="checkbox"/>

VII - C Para niños de 5 a 11 años

¿... realiza algún trabajo recibiendo o no ingresos?	28	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <i>Pase a 35</i>	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <i>Pase a 35</i>
¿... con quién trabaja?	29	Con un familiar <input type="checkbox"/> 1 Con un particular <input type="checkbox"/> 2 Por cuenta propia <input type="checkbox"/> 3	Con un familiar <input type="checkbox"/> 1 Con un particular <input type="checkbox"/> 2 Por cuenta propia <input type="checkbox"/> 3
¿Cuál es el oficio o labor que desempeña...?	30		
¿A qué actividad se dedica principalmente la persona, empresa o establecimiento en el cual realiza... su trabajo?	31		
¿Dónde realiza... su trabajo?	32	Dentro de su hogar <input type="checkbox"/> 1 Fuera de su hogar <input type="checkbox"/> 2	Dentro de su hogar <input type="checkbox"/> 1 Fuera de su hogar <input type="checkbox"/> 2
¿... recibe salario o ganancia?	33	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <i>Pase a 35</i> No sabe <input type="checkbox"/> 9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <i>Pase a 35</i> No sabe <input type="checkbox"/> 9
¿Cuánto recibe o gana al mes?	34	Valor \$ _____	Valor \$ _____

VII - D Para personas de 5 años y más

¿... sabe leer y escribir?	35	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿... asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad?	36	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <i>Pase a 39</i>	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <i>Pase a 39</i>
¿El establecimiento al que asiste... es oficial?	37	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 9
¿... recibe complemento alimentario (leche, bienestarina, etc.) en la escuela o colegio al que asiste?	38	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 9

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="text"/> 1 <input type="text"/> M <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	H <input type="text"/> 1 <input type="text"/> M <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - D Para personas de 5 años y más (continuación)

¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por...?	39	Preescolar <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Preescolar <input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		Primaria <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Primaria <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		Secundaria <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Secundaria <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		Superior o universitaria <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Superior o universitaria <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		Post universitaria <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Post universitaria <input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		Educación especial <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Educación especial <input type="text"/> 6 <input type="text"/>
		Ninguno <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <small>Si tiene menos de 12 años pase a 98 Si tiene 12 años o más pase a 41</small>	Ninguno <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <small>Si tiene menos de 12 años pase a 98 Si tiene 12 años o más pase a 41</small>
No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/> <small>Si tiene menos de 12 años pase a 98 Si tiene 12 años o más pase a 41</small>		
¿Cuál es el último año aprobado en ese nivel por...?	40	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<small>Si tiene menos de 12 años pase a 98</small>	<small>Si tiene menos de 12 años pase a 98</small>

VII - E Para personas de 12 años y más

¿Cuál es el estado civil o conyugal actual de...?	41	Soltero <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Soltero <input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		Casado <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Casado <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		Unión libre <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Unión libre <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		Viudo <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Viudo <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		Separado o divorciado <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Separado o divorciado <input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		Religioso <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Religioso <input type="text"/> 6 <input type="text"/>
¿Qué hizo... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	42	Trabajo <input type="text"/> 01 <input type="text"/>	Trabajo <input type="text"/> 01 <input type="text"/>
		No trabajó pero tenía trabajo <input type="text"/> 02 <input type="text"/>	No trabajó pero tenía trabajo <input type="text"/> 02 <input type="text"/>
		Buscó trabajo <input type="text"/> 03 <input type="text"/>	Buscó trabajo <input type="text"/> 03 <input type="text"/>
		Estudió <input type="text"/> 04 <input type="text"/>	Estudió <input type="text"/> 04 <input type="text"/>
		Oficios del hogar <input type="text"/> 05 <input type="text"/>	Oficios del hogar <input type="text"/> 05 <input type="text"/>
		Vivió de la renta <input type="text"/> 06 <input type="text"/>	Vivió de la renta <input type="text"/> 06 <input type="text"/>
		Es pensionado o jubilado <input type="text"/> 07 <input type="text"/>	Es pensionado o jubilado <input type="text"/> 07 <input type="text"/>
		Otra actividad <input type="text"/> 08 <input type="text"/>	Otra actividad <input type="text"/> 08 <input type="text"/>
		Incapacitado para trabajar <input type="text"/> 09 <input type="text"/> <small>Pase a 78</small>	Incapacitado para trabajar <input type="text"/> 09 <input type="text"/> <small>Pase a 78</small>
¿Además de... realizó la semana pasada alguna otra actividad remunerada (o sin remunerar en un negocio familiar)?	43	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <small>Pase a 78</small>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <small>Pase a 78</small>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	U1	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

¿Cuántas horas en total trabaja a la semana normalmente en su empleo principal?	44	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuántos meses ha trabajado este año?	45	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, industria, oficina o firma donde trabaja?	46	Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o establecimiento en el cual realiza el trabajo?	47	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuál es la ocupación, oficio, profesión o labor que desempeña en ese trabajo?	48	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos años hace que desempeña ese oficio? (si hace menos de un año anote 00)	49	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
La jornada de trabajo es:	50	Diurna <input type="text"/> <input type="text"/> Nocturna <input type="text"/> <input type="text"/> Alternativa <input type="text"/> <input type="text"/>	Diurna <input type="text"/> <input type="text"/> Nocturna <input type="text"/> <input type="text"/> Alternativa <input type="text"/> <input type="text"/>
En ese trabajo... es:	51	Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 60 Trabajador independiente o por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 63 Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 67	Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 60 Trabajador independiente o por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 63 Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 67
¿Cuántas personas trabajan en la empresa donde... labora?	52	Menos de 10 <input type="text"/> <input type="text"/> De 10 a 100 <input type="text"/> <input type="text"/> De 101 a 500 <input type="text"/> <input type="text"/> Más de 500 <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>	Menos de 10 <input type="text"/> <input type="text"/> De 10 a 100 <input type="text"/> <input type="text"/> De 101 a 500 <input type="text"/> <input type="text"/> Más de 500 <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... tiene contrato escrito de trabajo?	53	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55 No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55 No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

¿El contrato de trabajo de... es?	54	Indefinido	<input type="text"/> <input type="text"/>	Indefinido	<input type="text"/> <input type="text"/>
		A término fijo	<input type="text"/> <input type="text"/>	A término fijo	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En la empresa, establecimiento o entidad donde... trabaja hay sindicato?	55	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En la empresa, establecimiento o entidad donde... trabaja hay oficina de personal?	56	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>
El dueño o patrón de la empresa, además de administrar y supervisar el negocio, ¿hace los mismos oficios y labores que sus empleados?	57	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuáles de los siguientes problemas o aspectos negativos encuentra... en su trabajo? (marque x)	58	Mal pagado	<input type="text"/> <input type="text"/>	Mal pagado	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Duro física o intelectualmente	<input type="text"/> <input type="text"/>	Duro física o intelectualmente	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Inestable	<input type="text"/> <input type="text"/>	Inestable	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No es interesante, es monótono	<input type="text"/> <input type="text"/>	No es interesante, es monótono	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No hay posibilidad de ascenso	<input type="text"/> <input type="text"/>	No hay posibilidad de ascenso	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Está mal organizado	<input type="text"/> <input type="text"/>	Está mal organizado	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Está mal visto	<input type="text"/> <input type="text"/>	Está mal visto	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Malas relaciones con sus compañeros	<input type="text"/> <input type="text"/>	Malas relaciones con sus compañeros	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Malas relaciones con el jefe	<input type="text"/> <input type="text"/>	Malas relaciones con el jefe	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Tensión por competencia con sus compañeros	<input type="text"/> <input type="text"/>	Tensión por competencia con sus compañeros	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No está acorde con sus capacidades	<input type="text"/> <input type="text"/>	No está acorde con sus capacidades	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Demasiada carga de trabajo	<input type="text"/> <input type="text"/>	Demasiada carga de trabajo	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Producción intensiva en cadena	<input type="text"/> <input type="text"/>	Producción intensiva en cadena	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Discriminación salarial por sexo	<input type="text"/> <input type="text"/>	Discriminación salarial por sexo	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Otros	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otros	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Ninguno	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ninguno	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

En su sitio de trabajo ¿cuáles de los siguientes problemas o aspectos negativos encuentra? (marque x)	59	Ruidos, vibraciones o choques molestos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Ruidos, vibraciones o choques molestos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																
		Malos olores: químicos, de basuras, aguas negras, etc. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Malos olores: químicos, de basuras, aguas negras, etc. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																
		Contaminación por residuos de trabajo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Contaminación por residuos de trabajo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																
		Temperaturas muy altas o muy bajas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Temperaturas muy altas o muy bajas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																
		Corrientes de aire <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Corrientes de aire <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																
		Mala iluminación <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Mala iluminación <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																
	Espacios reducidos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Espacios reducidos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																	
	Otros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																	
	Ninguno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																	
	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																	
¿Cuánto gana normalmente... en su empleo? (incluyendo propinas, horas extras, bonificaciones y subsidios en dinero)	60	Valor \$ <input type="text"/> Periodicidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Valor \$ <input type="text"/> Periodicidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																
¿... recibe mensualmente alimentos y/o vivienda como parte de pago por su trabajo?	61	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr \$ <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Por su contrato de trabajo tiene derecho a: (marque una x por opción)	62	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Si</td> <td>No</td> <td>No sabe</td> </tr> <tr> <td>Cesantías</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prima de servicios</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prima de vacaciones</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prima de navidad</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otras primas</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si	No	No sabe	Cesantías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Prima de servicios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Prima de vacaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Prima de navidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Otras primas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Si</td> <td>No</td> <td>No sabe</td> </tr> <tr> <td>Cesantías</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prima de servicios</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prima de vacaciones</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prima de navidad</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otras primas</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si	No	No sabe	Cesantías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Prima de servicios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Prima de vacaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Prima de navidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Otras primas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
	Si	No	No sabe																																																
Cesantías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Prima de servicios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Prima de vacaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Prima de navidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Otras primas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
	Si	No	No sabe																																																
Cesantías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Prima de servicios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Prima de vacaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Prima de navidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
Otras primas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																
		Pase a 67	Pase a 67																																																

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

El trabajo de... es:	63	Permanente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Temporal, ocasional o eventual <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Permanente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Temporal, ocasional o eventual <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuáles de los siguientes problemas tuvo... en los últimos 30 días en el desarrollo de su actividad o trabajo? (marque X)	64	Falta de clientes o malas ventas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Falta de capital <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Falta de materias primas y/o materiales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Inciencias climáticas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Falta de clientes o malas ventas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Falta de capital <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Falta de materias primas y/o materiales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Inciencias climáticas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿... a quién vende la mayoría de sus productos o servicios?	65	A Intermediarios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A particulares y/o público en general <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	A Intermediarios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A particulares y/o público en general <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuál es normalmente la ganancia neta de... en su negocio, profesión u oficio?	66	Valor \$ _____ Periodicidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Valor \$ _____ Periodicidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Dónde realiza... principalmente su trabajo?	67	En un establecimiento o local de la empresa o patrón <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> En su vivienda <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Pase a 70 En otras viviendas <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> En una obra en construcción <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> En un sitio descubierto en la calle <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> En diferentes sitios <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> En kiosco o caseta <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> En vehículo automotor <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> De puerta a puerta <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> En el campo <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> En otro sitio <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>	En un establecimiento o local de la empresa o patrón <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> En su vivienda <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Pase a 70 En otras viviendas <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> En una obra en construcción <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> En un sitio descubierto en la calle <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> En diferentes sitios <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> En kiosco o caseta <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> En vehículo automotor <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> De puerta a puerta <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> En el campo <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> En otro sitio <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

¿Cuántos buses, busetas o colectivos toma en promedio... para ir a su trabajo?	68	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos minutos gasta en promedio... en el viaje de ida a su trabajo? (si toma transporte público, incluya el tiempo de espera)	69	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos días descansa... en la semana?	70	Ningún día <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Menos de un día <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un día <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Un día y medio <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Dos días <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más de dos días <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Ningún día <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Menos de un día <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un día <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Un día y medio <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Dos días <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más de dos días <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuántos años tenía... cuando realizó su primer trabajo en forma remunerada o como ayudante familiar sin remuneración?	71	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántas veces... ha cambiado de empleo o trabajo en los últimos 5 años?	72	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En el trabajo anterior al actual... fue:	73	Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> No ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Trabajador independiente o por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> No ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Además de su actividad principal... realiza normalmente otros trabajos remunerados?	74	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 78	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 78
¿Cuántas horas semanales dedica... normalmente a sus otros trabajos?	75	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
		M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/>
		Meses cumplidos <input type="text"/>	Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

En los otros trabajos... se desempeña como:	76	Asalariado: (empleado, obrero, empleado doméstico) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Asalariado: (empleado, obrero, empleado doméstico) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
		No asalariado: (trabajador independiente o patrón) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No asalariado: (trabajador independiente o patrón) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
		No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	
¿Cuánto gana normalmente... en sus otros empleos, trabajos, negocios o actividades?	77	Valor \$ <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/>	
		Periodicidad <input type="text"/>	Periodicidad <input type="text"/>	
...recibe mensualmente ingresos por concepto de:	78	Arriendos		
		Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	
		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
			No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
	Intereses		Intereses	
	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
			Pensiones de jubilación, vejez, invalidez, etc.	
	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
			Ayudas en dinero de personas de otros hogares	
	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vr. \$ <input type="text"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	
¿Cuántos son los ingresos promedio mensuales de...?	79	Valor \$ <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/>	
¿Con cuánto contribuye mensualmente... para los gastos del hogar?	80	Valor \$ <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/>	

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - E Para personas de 12 años y más (continuación)

¿Cuántas horas a la semana dedica... a labores en el hogar como: preparar las comidas, cuidar los niños, hacer compras, etc.	81	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántas horas a la semana dedica... a: ver televisión, leer, oír música, hacer deportes o ejercicios, asistir a cine o espectáculos, ir a discotecas o restaurantes o salir a pasear?	82	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿... va regularmente a cine?	83	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> <small>Pase a 85</small>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> <small>Pase a 85</small>
¿Cada cuánto va a cine?	84	Una o más veces por semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Cada quince días <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cada mes <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Una o más veces por semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Cada quince días <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cada mes <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
¿... en cuáles de las siguientes actividades participa? (marque x)	85	Actividades políticas o sindicales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Actividades de Acción Comunal, Defensa Civil o parroquiales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Actividades de clubes o grupos culturales, sociales o deportivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Actividades políticas o sindicales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Actividades de Acción Comunal, Defensa Civil o parroquiales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Actividades de clubes o grupos culturales, sociales o deportivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
Durante este año, ¿cuántas veces ha salido de Bogotá en plan de descanso o vacaciones por tres días o más?	86	No. de veces <input type="text"/> No. total de días <input type="text"/>	No. de veces <input type="text"/> No. total de días <input type="text"/>
¿... hace o ha hecho aportes al Seguro Social o a alguna caja de previsión social?	87	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Si es hombre pase a 96 Si es mujer de 12 a 14 o de 50 años y más pase a 96	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Si es hombre pase a 96 Si es mujer de 12 a 14 o de 50 años y más pase a 96

VII - DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

VII - A Características generales (para todas las personas del hogar)

Número de orden de las personas	1	01	02
Nombres y apellidos de cada una de las personas	2		
Parentesco con el jefe del hogar	3		
Sexo	4	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Qué edad tiene? (Si es menor de dos años anote la edad en meses)	5	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> Meses cumplidos <input type="text"/>

VII - F Para mujeres de 15 a 49 años

¿... está embarazada?	88	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
	89	<input type="text"/> Si 00 pase a 96	<input type="text"/> Si 00 pase a 96
	90	<input type="text"/> Si 00 pase a 92	<input type="text"/> Si 00 pase a 92
El último hijo nacido vivo está:	91	Muerto <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Muerto <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
	92	Mes <input type="text"/> Año 19 <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año 19 <input type="text"/>
	93	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No. de consultas <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No. de consultas <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
Durante su último parto, ¿quién la asistió?	94	Un médico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una enfermera <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una partera <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Otra persona <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Un médico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una enfermera <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una partera <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Otra persona <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

VIII - CONDICIONES DE VIDA DEL HOGAR

1. ¿Cuáles de los siguientes problemas tenía la vivienda donde el hogar residía? (marque X)

	Hace 5 años	Hace 2 años	Hace 1 año
Piso de tierra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Falta de acueducto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Falta de alcantarillado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Más de 3 personas por cuarto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
No se había conformado el hogar	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

2. Durante este año ¿de cuáles de los siguientes hechos violentos ha sido víctima alguna de las personas de este hogar? (marque X)

Atracos o robos	<input type="checkbox"/> 1
Violaciones	<input type="checkbox"/> 1
Homicidios	<input type="checkbox"/> 1
Lesiones	<input type="checkbox"/> 1
Secuestros	<input type="checkbox"/> 1
Extorsiones	<input type="checkbox"/> 1
Desapariciones	<input type="checkbox"/> 1
Conductas agresivas	<input type="checkbox"/> 1
Abusos o negligencia por parte de las autoridades	<input type="checkbox"/> 1
Otros	<input type="checkbox"/> 1
Ninguno	<input type="checkbox"/> 2
No sabe	<input type="checkbox"/> 9

3. Frente a estos hechos violentos ¿qué hicieron? (marque X)

Denuncia ante las autoridades	<input type="checkbox"/> 1
Denuncia ante otros organismos	<input type="checkbox"/> 1
Respondieron por su cuenta	<input type="checkbox"/> 1
Contrataron vigilancia o ayuda privada	<input type="checkbox"/> 1
Nada	<input type="checkbox"/> 2
No sabe	<input type="checkbox"/> 9

4. Durante este año ¿alguna de las personas de este hogar ha muerto violentamente?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

5. ¿En este hogar hay personas con problemas de alcoholismo o drogadicción?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

6. ¿Cuáles de los siguientes elementos tienen en este hogar los niños menores de 12 años? (marque X)

Implementos deportivos	<input type="checkbox"/> 1
Implementos para pintar	<input type="checkbox"/> 1
Instrumentos musicales	<input type="checkbox"/> 1
Juguetes para armar	<input type="checkbox"/> 1
Libros de lectura infantil	<input type="checkbox"/> 1
Diccionarios y/o enciclopedias	<input type="checkbox"/> 1
Juegos electrónicos	<input type="checkbox"/> 1
Ninguno de los anteriores	<input type="checkbox"/> 2
No hay niños menores de doce años	<input type="checkbox"/> 3

Pase a 8

7. ¿Dónde juegan principalmente los niños menores de 12 años? NOTA: No incluya juego en colegio o escuela

Dentro de la casa	<input type="checkbox"/> 1
En el patio o jardín de la casa	<input type="checkbox"/> 2
En zona verde comunal	<input type="checkbox"/> 3
En un parque público	<input type="checkbox"/> 4
En la vía pública (calle)	<input type="checkbox"/> 5

8. ¿Cómo corrigen o castigan en este hogar a los niños o jóvenes menores de 18 años? (marque X)

Regaños o llamadas de atención	<input type="checkbox"/> 1
Sanciones morales o privaciones	<input type="checkbox"/> 1
Golpes con la mano	<input type="checkbox"/> 1
Golpes con correa	<input type="checkbox"/> 1
Golpes con el pie (patadas)	<input type="checkbox"/> 1
Golpes con otros objetos (cables, palos, etc.)	<input type="checkbox"/> 1
En otra forma	<input type="checkbox"/> 1
No los corrigen ni castigan	<input type="checkbox"/> 2
No hay menores de 18 años	<input type="checkbox"/> 3

9. Durante el último mes alguno de los miembros de este hogar ha comprado:

	Sí	No	No sabe
Discos o cassettes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Periódicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Revistas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Fascículos coleccionables	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Libros de información o recreación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

Observaciones _____

IX - ELEMENTOS NECESARIOS PARA TODOS LOS HOGARES

Persona que responde: Nombre _____

Número de orden

A continuación voy a mencionar algunos elementos, servicios y situaciones. Le pido que, respecto a cada uno de ellos, me indique si usted considera que son necesarios para todo hogar que viva actualmente en una ciudad colombiana, o considera que no son necesarios. Para efectos de esta pregunta, se consideran como necesarios aquellos elementos, servicios o situaciones sin los cuales ningún hogar podría tener una vida digna. (señale con una X en la columna respectiva).

Elementos, servicios y situaciones	Necesario (1)	No necesario (2)	No sabe (9)
01. Nevera			
02. Estufa eléctrica o de gas			
03. Horno eléctrico o de gas			
04. Horno microondas			
05. Ayudante de cocina			
06. Máquina lavadora de ropa			
07. Máquina secadora de ropa			
08. Cocina separada de los demás espacios de la vivienda para uso exclusivo del hogar			
09. Lavaplatos con llave de agua por tubería			
10. Máquina lavadora de platos			
11. Tres comidas al día			
12. Comer carne, pollo o pescado, al menos tres veces por semana			
13. Almuerzo o comida fuera de la casa, para quienes trabajan o estudian en jornada continua			
14. Gafas o lentes para quien no tiene buena vista			
15. Ducha de uso exclusivo del hogar			
16. Calentador de agua o ducha eléctrica en clima frío			
17. Al menos, tres mudas de ropa en buen estado, para cada persona del hogar			
18. Cosméticos para las mujeres			
19. Teléfono para el hogar			
20. Cuartos empapelados de pared a pared			
21. Aspirador o brilladora			
22. Máximo tres personas por dormitorio			
23. Un dormitorio para cada pareja			
24. Una cama para cada pareja			
25. Una cama para cada persona mayor de 5 años			
26. Educación secundaria (bachillerato) completa			
27. Libros para consulta y lectura			
28. Escritorio exclusivo para estudio o trabajo			
29. Compra de periódicos o revistas semanalmente			
30. Muebles de sala			
31. Televisor			
32. Televisor en color			
33. Betumado			
34. Antena parabólica o T.V. por cable			
35. Vacaciones fuera de la ciudad, al menos una semana por año			
36. Celebración o fiesta con familiares y amigos (cumpleaños, bautizos, navidad)			
37. Ir mensualmente a un sitio de esparcimiento o diversión			
38. Ir mensualmente a un cine u otro espectáculo público			
39. Equipo de sonido, grabadora o radiola			
40. Automóvil			
41. Computador			
42. Teléfono público en el barrio			
43. Seguro de vida, invalidez e incapacidad para quienes sostienen económicamente el hogar			
44. Pensión de vejez			
45. Un regalo a los familiares y amigos cercanos, por lo menos una vez al año			
46. Vestido para ocasiones especiales			
47. Leche todos los días para los niños menores de 5 años			
48. Acceso a guardería para los niños			
49. Libros (adicionales a los escolares) para los niños			
50. Salida a paseo con los niños quincenalmente			
51. Juguetes o equipos deportivos para los niños			

X - HISTORIA DE VIDA DEL JEFE DEL HOGAR

1. ¿Ud. ha vivido siempre en Bogotá?

Sí 1 Pase a 5
 No 2

2. ¿Cuál fue la razón principal de su venida para Bogotá?

Por la violencia 1
 Buscando trabajo 2
 Estudios 3
 Traslado de trabajo 4
 Mejorar situación personal o del hogar 5
 Reunirse con familiares 6
 Traslado de la familia 7
 Otro motivo ¿cuál? 8

3. ¿Cuántos años ha vivido en Bogotá? (si menos de 1 año anote 00)

4. Hasta los 18 años de edad ¿cuánto tiempo vivió o ha vivido en?

Bogotá
 Capital(es) de departamento
 Cabeceras municipales, interdepartamentales o comisarías
 Centros poblados diferentes a cabeceras municipales o en el campo
 Fuera del país

5. Durante su juventud (hasta los 18 años de edad) ¿cuáles de los siguientes acontecimientos lo afectaron? (marque X)

Muerte del padre 1
 Muerte de la madre 1
 Separación de los padres 1
 Abandono de los padres 1
 Problemas de orden público 1
 Ninguno de los anteriores 2

6. En su juventud (hasta los 18 años de edad) ¿se vió obligado a interrumpir sus estudios?

Sí 1
 No 2 Pase a 8

7. ¿Cuál fue la causa principal para interrumpir sus estudios?

Cambio de residencia 01
 Problemas de salud 02
 No encontró cupo o no aprobó el examen de ingreso 03
 Problemas económicos 04
 Los padres no lo enviaron 05
 Perdió el año o lo expulsaron 06
 No quiso seguir 07
 Muy lejos la escuela o colegio 08
 Se casó 09
 Servicio militar 10
 Otra causa 11
 No sabe 99

8. Durante su juventud (hasta los 18 años de edad) ¿estudió y trabajó al mismo tiempo?

Sí 1
 No 2

9. Este hogar con relación al hogar donde se crió vive económicamente:

Mejor 1
 Igual 2
 Peor 3

10. ¿Cuál fue el nivel de estudios más alto alcanzado por sus padres? (si alguno de los padres hace parte del hogar no haga esta pregunta para esa persona)

	Padre	Madre
Ninguno	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Superior o universitaria	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
No sabe	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

11. Sus padres fueron o han sido principalmente:

	Padre	Madre
Obrero o jornalero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Trabajador independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Patrón o empleador	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Empleado doméstico	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Oficios del hogar	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Rentista	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
No sabe	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

X - HISTORIA DE VIDA DEL JEFE DEL HOGAR (continuación)

12. ¿Cuáles de los siguientes problemas se presentaban entre sus padres? (marque X)

- Agresiones físicas 1
- Agresiones verbales 1
- Ninguna de las anteriores 2
- No había pareja 3
- No sabe 9

13. Cómo lo corregían o castigaban sus padres o las personas que lo criaron? (marque X)

- Regaños o llamadas de atención 1
- Sanciones morales o privaciones 1
- Golpes con la mano 1
- Golpes con correa 1
- Golpes con el pie (patadas) 1
- Golpes con otros objetos (cables, paños, etc.) 1
- En otra forma 1
- No lo corregían ni castigaban 2

XI - ACCESO Y NECESIDAD DEL HOGAR SOBRE ELEMENTOS BASICOS

Persona que responde: Nombre _____

Número de orden

Nuevamente voy a mencionar algunos elementos, servicios y situaciones. Esta vez le pido que para cada uno de ellos, me indique si su hogar o ud. los tiene o no. (señale con una X en la columna respectiva).

Elementos, servicios y situaciones	¿Lo tiene?		No aplica (3)
	Si (1)	No (2)	
A. Para su hogar			
01. Nevera			
02. Estufa eléctrica o de gas			
03. Horno eléctrico o de gas			
04. Horno microondas			
05. Ayudante de cocina			
06. Máquina lavadora de ropa			
07. Máquina secadora de ropa			
08. Cocina separada de los demás espacios de la vivienda para uso exclusivo del hogar			
09. Lavaplatos con llave de agua por tubería			
10. Máquina lavadora de platos			
11. Tres comidas al día			
12. Comen carne, pollo o pescado, al menos tres veces por semana			
13. Almuerzos o comidas fuera de la casa, para quienes trabajan o estudian en jornada continua			
14. Ducha de uso exclusivo del hogar			
15. Calentador de agua o ducha eléctrica			
16. Al menos, tres mudas de ropa en buen estado, para cada persona del hogar			
17. Cosméticos para las mujeres			
18. Teléfono para el hogar			
19. Cuartos alfombrados de pared a pared			
20. Aspiradora o brilladora			
21. Máximo tres personas por dormitorio			
22. Un dormitorio para cada pareja			
23. Una cama para cada pareja			
24. Una cama para cada persona mayor de 5 años			
25. Libros para consulta y lectura			
26. Escritorio exclusivo para estudio o trabajo			
27. Compran periódicos o revistas al menos una vez por semana			
28. Muebles de sala			
29. Televisor			
30. Televisor en color			
31. Betamax			
32. Antena parabólica o T.V. por cable			
33. Celebración o fiesta con familiares y amigos (cumpleaños, bautizos, navidad)			
34. Equipo de sonido, grabadora o radiola			
35. Automóvil			

XI - ACCESO Y NECESIDAD DEL HOGAR SOBRE ELEMENTOS BASICOS (continuación)

Elementos, servicios y situaciones	¿Lo tiene?		No aplica (3)
	Sí (1)	No (2)	
36. Computador			
37. Teléfono público en su barrio			
B. Para los hogares con niños menores de 12 años			
38. Toman leche todos los días los niños menores de 5 años			
39. Acceso a guardería los niños			
40. Libros (adicionales a los escolares) para los niños			
41. Salen a paseo con los niños por lo menos una vez cada quince días			
42. Juguetes o equipos deportivos para los niños			
C. Elementos relativos al informante			
43. Gafas o lentes			
44. Educación secundaria (bachillerato) completa			
45. Toma vacaciones fuera de la ciudad, al menos una semana por año			
46. Va mensualmente a un sitio de esparcimiento o diversión			
47. Va mensualmente a cine u otro espectáculo público			
48. Seguro de vida, invalidez e incapacidad			
49. Pensión de vejez			
50. Da un regalo a los familiares y amigos cercanos, por lo menos una vez al año			
51. Vestido para ocasiones especiales			
1. De las cosas que me ha dicho que SI TIENE su hogar, los niños o usted, ¿cuáles considera que no son indispensables ?	2. De las cosas que NO TIENE su hogar, los niños o usted pero considera necesarias ¿cuáles no ha podido adquirir por falta de recursos?		
Anote los números correspondientes	Anote los números correspondientes		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

XII - PERCEPCION SOCIAL DEL JEFE DEL HOGAR

1. Sus condiciones de vida en el hogar son:			
Muy agradables	<input type="checkbox"/> 1		
Más o menos agradables	<input type="checkbox"/> 2		
Un poco desagradables	<input type="checkbox"/> 3		
Muy desagradables	<input type="checkbox"/> 4		
2. ¿Cómo cree usted que serán sus condiciones de vida en el año 2.000?			
Mejores que en este momento	<input type="checkbox"/> 1		
Iguals que en este momento	<input type="checkbox"/> 2		
Peores que en este momento	<input type="checkbox"/> 3		
No sabe	<input type="checkbox"/> 9		
3. Usted piensa que su nivel de vida actual respecto al que tenía 5 años atrás es:			
Mejor	<input type="checkbox"/> 1		
Igual	<input type="checkbox"/> 2		
Peor	<input type="checkbox"/> 3		
4. ¿Usted considera que actualmente es pobre?			
Sí	<input type="checkbox"/> 1		
No	<input type="checkbox"/> 2		Pase a 6
5. ¿Usted considera que siempre ha sido pobre?			
Sí	<input type="checkbox"/> 1		Pase a 7
No	<input type="checkbox"/> 2		
6. ¿Usted considera que algunas veces ha sido pobre?			
Sí	<input type="checkbox"/> 1		
No	<input type="checkbox"/> 2		
7. Durante el presente año el hogar ha tenido dificultades por falta de dinero para: (marque una X por opción)			
	Mucha dificultad	Alguna dificultad	Ninguna dificultad
Pago de arriendo o cuotas de amortización de la vivienda	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Pago de servicios (agua, luz, teléfono y gas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Compra de alimentos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Pagos en salud (médico, odontólogo, medicamentos, hospitalización)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Pagos en educación (colegios, universidades)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

XII - PERCEPCION SOCIAL DEL JEFE DEL HOGAR (continuación)

8. ¿Cuánto considera usted debe ser el salario mínimo legal mensual?

Valor \$ _____

9. ¿Cuánto considera usted debe ser el ingreso mínimo mensual que requiere su hogar para satisfacer adecuadamente sus necesidades?

Valor \$ _____

10. En su opinión ¿cuáles son los motivos para que haya gente que viva en pobreza? (marque X)

- Falta de oportunidades 1
- Pereza o falta de interés por progresar 1
- Familia numerosa 1
- Falta de educación o capacitación 1
- Desempleo 1
- Empleo mal remunerado 1
- Concentración de la riqueza 1
- Corrupción política y administrativa 1
- Mal manejo del país 1
- Explotación inadecuada de los recursos naturales 1
- Deuda externa 1
- Violencia 1
- Mala suerte 1
- Otro motivo 1

11. En su opinión en Bogotá hay:

- Mucha pobreza 1
- Poca pobreza 2
- No hay pobreza 3
- No sabe 9

12. ¿En qué forma cree usted que se han preocupado los gobiernos de las siguientes áreas? (marque una X por área)

- | | Mucho | Poco | Nada | No sabe |
|-----------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Trabajo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| Salud | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| Educación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| Vivienda | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |

13. En qué forma cree usted que los programas sociales del gobierno ayudan a:

- | | Mucho | Poco | Nada | No sabe |
|----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Los pobres | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| La clase media | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| Los ricos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |

14. ¿Aceptaría una nueva visita para profundizar y ampliar algunos temas tratados en esta encuesta?

- Sí 1
- No 2

XIII - OPINION SOBRE LA ENCUESTA

1. Persona que suministró la mayoría de la información

Nombre _____ No. de orden

2. ¿Le gustó la encuesta?

- Sí 1
- No 2

3. ¿Qué aspectos negativos le encontró? (marque X)

- Muy extensa 1
- Se inmiscuye en la vida privada 1
- Pregunta cosas sin importancia 1
- Otros. ¿Cuáles? _____ 1
- Ninguno 2

Observaciones _____

XIV. CONTROL DE LA ENCUESTA

A. Recolección

Entrevistador: _____ [][][]

Supervisor: _____ [][][]

Resultado de las visitas al hogar

Visita No.	Fecha		Día de la semana	Hora		Resultado (*)
	Día	Mes		Inició	Terminó	
1						
2						
3						
4						
5						

Fecha: _____

Aceptada

Rechazada

Observaciones: _____

B. Crítica y codificación

Crítico - codificador: _____ [][][]

Supervisor: _____ [][][]

Fecha: _____

Fecha: _____

Observaciones: _____

Aceptada

Rechazada

Observaciones: _____

* Resultado de la visita
 E.C. = Entrevista completa
 E.I. = Entrevista incompleta

N.H. = Nadie en el hogar
 A.T. = Ausente temporal

R. = Rechazo
 OC. = Ocupada la persona

V. = Vacante la vivienda
 O. = Otros motivos

OBSERVACIONES
