

**Universidad de los Andes**  
**CEDE - Facultad de Economía**  
**Encuesta Longitudinal sobre dinámicas de los hogares colombianos**  
**Formulario hogares rurales**  
**Índice**

Tema	Población Objetivo	Linea base		Restrospectivas		Total preguntas
		De ... a...	Total	De ... a...	Total	
I. IDENTIFICACION						
II. PERSONAL DE CAMPO						
III. CONTROL DE LAS VISITAS Y NOVEDADES						
IV-A. COMPOSICIÓN DEL HOGAR	Todas las personas	B-F	5			5
IV-B. CARACTERÍSTICAS GENERALES	Todas las personas	1 a 21	21			21
IV-D. SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 18	18			18
IV-E. PERCEPCION DE SALUD (EQ-5D)	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 6	6			6
IV-F. EDUCACIÓN	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 24	24			24
IV-G. EMPLEO RURAL	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 21	21			21
IV-G1. AHORRO	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 5	5			5
IV-H. USO DEL TIEMPO	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 3	3			3
IV-JA. ESTADO CIVIL	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 6	6			6
IV-K. CAPITAL SOCIAL	Jefe de hogar y cónyuge	1 a 5	5			5
VI. VIVIENDA Y HOGAR						
VI-A. Características de la vivienda actual	Vivienda	1 a 8	8			8
VI-B. Características del hogar actual	Hogar	9 a 16	8			8
VI-C. Tenencia de la vivienda actual del hogar		17 a 21	5			5
VI-D. Historia del Hogar		22 a 25	4			4
VI-E. Bienes y servicios que posee y tiene en uso el hogar		26	1			1
VI-F. Transferencias		27 a 30	4			4
VII. TIERRAS						
VII-A. TENENCIA DE TIERRAS	Fincas del hogar	A a D	4			4
VII-B. TIERRAS PROPIAS DEL HOGAR		1 a 13	13			13
VII-C. TIERRAS TOMADAS EN ARRIENDO, APARCERÍA, USUFRUCTO, EMPEÑO O ANTICRESIS		14 a 23	10			10
VII-D. USO DEL SUELO		24 a 35	12			12
VII-E. INVERSIONES EN LA FINCA ENTRE 2007 Y LA FECHA		36 a 44	9			9
VII-F. CONFLICTO DE TIERRAS		45 a 47	3			3
VII-G. TIERRAS DADAS EN ARRIENDO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES		A a C y 48 a 56	12			12
VII-H. TIERRAS VENDIDAS DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES		57 a 61	5			5
VIII. PRODUCCIÓN						
VIII-A. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA	Fincas del hogar	1 a 18	18			18
VIII-B. PRODUCCIÓN PECUARIA		1 a 15	15			15
IX. PRODUCCIÓN NO AGROPECUARIA DEL HOGAR	Hogar	1 a 10	10			10
X. OTROS INGRESOS DEL HOGAR	Hogar	1 a 16	16			16
XI. DEUDAS, ACTIVOS Y ASEGURAMIENTO DEL HOGAR						
XI-A. Deudas del hogar	Hogar	1 a 13	13			13
XI-B. Activos y aseguramiento del hogar	Hogar	1	1			1
XII. ACTIVOS PRODUCTIVOS DE LA FINCA	Hogar	1 a 35	35			35
XIII. CHOQUES						
XIII-A. EVENTOS QUE DESESTABILIZARON EL HOGAR DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES	Hogar	1 a 18	18			18
XIII-B. EVENTOS QUE DESESTABILIZARON LA COMUNIDAD DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES	Hogar	19 a 34	16			16
XIV. GASTOS DE CONSUMO						

**Universidad de los Andes**  
**CEDE - Facultad de Economía**  
**Encuesta Longitudinal sobre dinámicas de los hogares colombianos**  
**Formulario hogares rurales**  
**Indice**

Tema	Población Objetivo	Linea base		Restrospectivas		Total preguntas
		De ... a...	Total	De ... a...	Total	
XIV-A. GASTOS EN ALIMENTOS DEL HOGAR	Hogar	1 a 5	5			5
XIV-B. GASTOS PERSONALES DEL HOGAR		1 a 5	5			5
XIV-C. GASTOS MENSUALES DEL HOGAR		1 a 5	5			5
XIV-D. GASTOS TRIMESTRALES DEL HOGAR		1 a 5	5			5
XIV-E. GASTOS ANUALES DEL HOGAR		1 a 7	7			7
XV. SEGUIMIENTO						
XV-A. DIRECTORIO	Personas de seguimiento	1 a 9	9			9
XV-B. MOVILIDAD PREVISTA		1 a 13	13			13
<b>TOTAL PREGUNTAS</b>			<b>403</b>		<b>0</b>	<b>403</b>

Encuestado Idóneo: Persona de 18 años o más del hogar, diferente a servicio doméstico y sin limitaciones para suministrar los datos

Encuestado Directo: Persona que suministra sus propios datos

**Encuesta longitudinal sobre dinámica de los hogares colombianos**  
**PH-C4-R1: Hogares Rural**

**Confidencialidad:** los datos suministrados a la Universidad de los Andes son confidenciales y sólo serán utilizados con fines estadísticos y académicos

I. IDENTIFICACION				II. PERSONAL DE CAMPO					
1. Departamento				11. Dirección de la vivienda				Encuestador	
2. Municipio								Supervisor	
3. Vereda								<b>RESULTADO DE LA ENCUESTA</b>	
4. Segmento				12. Coordenada GPS	Grados	Minutos	Segundos	Número de orden	
5. Sector								Resultado final	
6. Area geográfica					Latitud				
7. Vivienda número					Longitud				
8. Total de hogares en la vivienda				13. Nombre del jefe del hogar					
9. Hogar número				14. Teléfono fijo					
10. Número de personas en el hogar				15. Celular				Número de boleta	

III. CONTROL DE LAS VISITAS Y NOVEDADES												
Número de visita: <input type="text"/>				Fecha: <input type="text"/>		Duración de <input type="text"/>			<input type="text"/>		Resultado de <input type="text"/>	
Mes Día				la visita:		Hora inicial			Hora final		la visita:	
Estado la encuesta por personas en la visita												
orden	Nombre	Pregunta hasta donde diligenció	Duración de la visita		Resultado	Próxima visita						
			Hora inicial	Hora final		Mes	Día	Hora				

**Códigos de resultado de la entrevista**

1 Encuesta Completa	3 Rechazo	5 Ocupada la persona	7 Vivienda desocupada
2 Encuesta Incompleta	4 Nadie en el Hogar	6 Ausente Temporal	8 Otro motivo



**IV-B. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Datos generales de todas las personas del hogar**

El parentesco de ... con la persona jefe del hogar es:	En este hogar, ¿quién es el pariente más cercano de ...?	¿El padre de ... vive en este hogar?	¿En qué año nació el padre de ...?	¿Cuál es o fue el nivel de estudios más alto alcanzado por el padre de ...?	En el último trabajo que el padre de ... desempeñó o desempeña ahora, él era o es:	¿El padre de ... tiene o tenía alguna enfermedad crónica como diabetes, cáncer, artritis, asma, tensión alta, etc.?																
						No. de orden	Código de parentesco	C.R	No. de orden	Año (aaaa)	C.R	C.R	C.R	C.R	1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7																
Jefe(a) 1		Si 1 → <i>Pase a 8</i>		Algunos años de primaria 1	Obrero o empleado particular 1	Si 1 → ¿Cuáles?																
Cónyuge o Compañera(o) 2		No 2		Toda la primaria 2	Obrero o empleado del gobierno 2	Presión arterial alta 1																
Hijo(a) 3		Ya falleció 3		Algunos años de secundaria 3	Jornalero o peón 3	Diabetes o azúcar en la sangre 2																
Hijastro(a) 4				Toda la secundaria 4	Empleado doméstico 4	Artritis, artrosis, dolor en las articulaciones 3																
Nieto(a) 5				Uno o mas años de técnica o tecnológica 5	Trabajador por cuenta propia 5	Enfermedad del corazón 4																
Padre o madre 6				Universidad sin título 6	Patrón o empleador 6	Enfermedad coronaria 5																
Padrastro o madrastra 7				Universidad con título 7	Trabajador de su propia finca, o de una finca que tenía o tiene en arriendo o aparcería 7	Enfermedad coronaria 5																
Hermano (a) 8				Posgrado 8	Trabajador familiar sin remuneración 8	Bronquitis crónica o enfisema 6																
Hermanastro (a) 9				Ninguno 9	Nunca ha trabajado o nunca trabajó 9	Asma, enfermedades alérgicas respiratorias 7																
Yerno o nuera 1 0						Dolor de espalda, problemas de columna 8																
Abuelo (a) 1 1						Derrame cerebral, hemorragia cerebral 9																
Suegro (a) 1 2						Depresión o ansiedad 1 0																
Tío (a) 1 3						Gastritis o úlcera 1 1																
Sobrino (a) 1 4						Enfermedad de riñón que necesita diálisis 1 2																
Otro pariente del jefe 1 5				Cáncer 1 3																		
Servicio doméstico, cuidandero y sus parientes 1 6				VIH - SIDA 1 4																		
Pensionista 1 7				No 2																		
Otro no pariente del jefe 1 8																						









**IV-D. SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**

Para jefe de hogar y cónyuge

¿Cuánto recibió ... el MES PASADO por concepto de pensiones?	En los ULTIMOS 30 DIAS, ¿ ... tuvo alguno de los siguientes problemas de salud que no implicaron hospitalización?					Por [...] de ..., ¿en total cuánto pagaron de su bolsillo los miembros de este hogar? (Incluya consultas, salas de cirugía, terapias, exámenes médicos, medicamentos, etc. )				¿Qué hizo ... principalmente para tratar [...]				La razón principal por la que ... no utilizó los servicios de un profesional de la salud para [...] fue:			
Valor mensual de la pensión	1	2	3	4	5	Enfermedad o dolor crónico	Accidente o lesión física	Problema odontológico	Cirugía Ambulatoria	Enfermedad o dolor crónico	Accidente o lesión física	Problema odontológico	Cirugía Ambulatoria	Enfermedad o dolor crónico	Accidente o lesión física	Problema odontológico	Cirugía Ambulatoria
8	9					10				11				12			

Enfermedad o dolor crónico 1  
 Accidente o lesión física 2  
 Problema odontológico 3  
 Cirugía Ambulatoria 4  
 Ninguno 5

Pase a 14

Acudió a un hospital, clínica, centro de salud u otra institución de salud 1  
 Acudió a un médico general, especialista particular u odontólogo 2  
 Acudió a un profesional de medicina alternativa (homeópata o acupunturista) 3  
 Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista 4  
 Consultó a un tegua, curandero, yerbatero, comadrona 5  
 Usó remedios caseros 6  
 Se auto recetó 7  
 Nada 8

Pase a 13  
Continúe

El caso era leve 1  
 No tuvo tiempo 2  
 El centro de atención queda lejos 3  
 Falta de dinero 4  
 Cita distanciada en el tiempo 5  
 No lo atendieron 6  
 No confía en los médicos 7  
 Consultó antes y no le resolvieron el problema 8  
 Muchos trámites para la cita 9  
 Lo(a) hacen esperar mucho en el consultorio antes de atenderlo 1 0  
 No tiene EPS o seguro médico 1 1  
 Otra 1 2



IV-E. PERCEPCION DE SALUD (EQ-5D)

Para jefe de hogar y cónyuge - Encuestado DIRECTO

Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre la percepción que usted tiene sobre su estado de salud actual

Pregunta A. Señale la alternativa que mejor describa su estado de salud en el día de hoy para cada grupo

Pregunta B. Si responde código 2 o 3, pregunte si esa limitación o dificultad se le presentó por primera vez en los ÚLTIMOS 12 MESES

Si  1

No  2

¿Cuál es la alternativa que mejor describe su estado de salud en el día de hoy en términos de ...?										En esta escala de 0 a 100 señale su estado de salud actual:		
MOVILIDAD		CUIDADO PERSONAL		ACTIVIDADES COTIDIANAS (trabajar, estudiar, actividades familiares, de recreación, etc.)		DOLOR/MALESTAR		ANGUSTIA/DEPRESIÓN				
No tiene problemas para caminar	1	Tiene algunos problemas para caminar	2	No tiene problemas con el cuidado personal	1	Tiene algunos problemas para bañarse y vestirse	2	No tiene dolor ni malestar	1	No está angustiado(a) ni deprimido(a)	1	
								Tiene moderado dolor o malestar	2		2	
Tiene que estar en cama	3			Es incapaz de realizar sus actividades cotidianas	3	Es incapaz de bañarse o vestirse	3	Tiene mucho dolor o malestar	3	Está moderadamente angustiado(a) o deprimido(a)	3	
										Está muy angustiado(a) o deprimido(a)	3	
C.R		C.R		C.R		C.R		C.R		C.R		Nivel
1		2		3		4		5		6		
A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			

*100 indica el mejor estado de salud y 0 el peor que pueda imaginarse*































**VI. VIVIENDA Y HOGAR**

**VI-A. Características de la vivienda actual**

**1 Tipo de vivienda:**

Casa	1	
Apartamento	2	
Cuarto	3	
Otro tipo de unidad de vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, refugio natural, puente, etc.)	4	
Casa indígena	5	

**2 Material predominante de los pisos:**

Alfombra, mármol, parqué, madera pulida	1	
Baldosa, vinilo, tableta o ladrillo	2	
Cemento, gravilla	3	
Madera burda, madera en mal estado, tabla o tablón	4	
Tierra o arena	5	
Otro	6	

**3 Material predominante de las paredes exteriores:**

Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida	1	
Tapia pisada, adobe	2	
Bahareque	3	
Material prefabricado	4	
Madera burda, tabla, tablón	5	
Guadua, caña, esterilla, otro vegetal	6	
Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos	7	
Sin paredes	8	

**4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios públicos o comunales cuenta la vivienda?**

	Si	No
Energía eléctrica	1	2
Gas natural conectado a red pública	1	2
Acueducto	1	2
Alcantarillado	1	2
Teléfono fijo	1	2
Recolección de basuras	1	2

**5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en esta unidad de vivienda?**

La recogen los servicios de aseo	1	
La entierran	2	
La queman	3	
La tiran al patio, lote, zanja o baldío	4	
La tiran al río, caño, quebrada o laguna	5	
La eliminan de otra forma	6	

**6 ¿Cuántos grupos de personas (hogares) preparan los alimentos por separado en esta vivienda?**

\_\_\_\_\_ Hogares

**7 La vivienda se encuentra ubicada cerca de:**

	Si	No
Fábricas o industrias	1	2
Basureros	1	2
Plazas de mercado o mataderos	1	2
Terminales de buses	1	2
Aeropuertos	1	2
Caños de aguas negras	1	2
Plantas de tratamiento de aguas residuales	1	2
Líneas de transporte de hidrocarburos (gasoductos, poliductos)	1	2
Líneas de energía de alta tensión (centrales eléctricas)	1	2

**8 En los ÚLTIMOS 2 AÑOS, esta vivienda ha sido afectada por:**

	Si	No
Inundaciones	1	2
Avalanchas, derrumbes o deslizamientos	1	2
Desbordamientos, crecientes, arroyos	1	2
Hundimiento del terreno	1	2
Temblor o terremoto	1	2

**VI-B. Características del hogar actual**

**9 Incluyendo sala y comedor, ¿de cuántos cuartos o piezas dispone este hogar de manera exclusiva? (excluir cocina, baños, garajes y cuartos dedicados a negocios)**

\_\_\_\_\_ Cuartos

**10 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?**

\_\_\_\_\_ Cuartos

**11 ¿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	4	
Bajamar	5	
No tiene servicio sanitario	6	

→ **Pase a 13**

**12 El servicio sanitario que principalmente utilizan los miembros de este hogar es:**

De uso exclusivo de las personas de este hogar	1	
Compartido con personas de otros hogares	2	

**13 El agua para beber y preparar los alimentos la obtienen principalmente de:**

Acueducto público	1	
Acueducto comunal o veredal	2	
Pozo con bomba	3	
Pozo sin bomba, jagüey	4	
Agua lluvia	5	
Río, quebrada, manantial, nacimiento	6	
Pila pública	7	
Carro tanque	8	
Aguatero	9	
Otra fuente (botella, bolsa, etc.)	10	

**14 El sitio para preparar los alimentos en este hogar es:**

Un cuarto usado sólo para cocinar	1	
Un cuarto usado también para dormir	2	
Una sala - comedor con lavaplatos	3	
Una sala - comedor sin lavaplatos	4	
Un patio, corredor, enramada, al aire libre	5	
No hay un lugar dispuesto para cocinar	6	

→ **Pase a 17**

**15 La cocina o sitio para preparar los alimentos es:**

De uso exclusivo de las personas de este hogar	1	
Compartida con personas de otros hogares	2	

**16 ¿Qué tipo de energía o combustible utilizan PRINCIPALMENTE para cocinar en este hogar?**

Electricidad	1	
Gas natural conectado a red pública	2	
Gas propano (en cilindro o pipeta)	3	
Kerosene, petróleo, gasolina, cocinol, alcohol	4	
Leña, madera, carbón de leña	5	
Carbón mineral	6	
Material de desecho	7	

**VI-C. Tenencia de la vivienda actual del hogar**

**17 La vivienda que ocupa actualmente este hogar es:**

Propia, totalmente pagada	1	
Propia, la están pagando	2	
En arriendo o subarriendo	3	
En usufructo u otro tipo de tenencia	4	
Ocupante de hecho	5	

→ **pase a 21**  
} **Pase a 22**

**18 ¿Cuáles de las siguientes fuentes de financiación utilizaron para la compra o construcción de esta vivienda?**

	Si	No
Recursos propios	1	2
Crédito de una entidad financiera	1	2
Crédito de un proveedor	1	2
Créditos de gremios, asociaciones, federaciones	1	2
Préstamo de familiares o amigos	1	2
Préstamo de particulares	1	2
Otro. Cuál: _____	1	2

**19 En los ÚLTIMOS 12 MESES, este hogar:**

Recibió subsidio para comprar o construir esta vivienda	1	
Recibió subsidio para mejorar esta vivienda	1	
Recibió subsidio para legalizar la propiedad	1	
Le otorgaron un subsidio, pero no lo ha podido usar	1	
Solicitó subsidio pero no le fue otorgado	2	
No ha solicitado ningún subsidio de vivienda	3	

→ **Pase a 22**

**20 ¿Cuánto fue el monto total del(os) subsidio(s) recibido(s)?**

\$ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Pase a 22**

**21 ¿Cuánto pagan mensualmente de arriendo por esta vivienda?**

\$ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**VI-D. Historia del Hogar**

**22 ¿Cuántos años hace o en qué fecha se conformó este hogar?**

Años: \_\_\_\_\_ ó Año

**23 ¿En este hogar profesan alguna religión?**

Si  ¿Cuál(es)? \_\_\_\_\_  
 No

**24 Desde que se conformó este hogar ¿cuántas veces ha cambiado de vivienda?**

Siempre ha (n) vivido en esta vivienda  **Pase a 26**  
 Ha(n) cambiado varias veces de vivienda  **Cuántas**

**25 ¿Cuánto tiempo o desde qué fecha lleva este hogar ocupando esta vivienda de manera continua?**

Años  o Año   
 Meses  Mes

**VI-E. Bienes y servicios que posee y tiene en uso el hogar**

26 Este hogar posee y tiene en uso:	Si ¿Cuántos? No tiene, escriba 0	Valor total a la fecha
Nevera o enfriador		
Máquina lavadora de ropa		
Licuadora		
Horno eléctrico o a gas		
Horno microondas		
Calentador de agua		
Ducha eléctrica		
Aparatos de aire acondicionado		
Televisor a color		
Radio, transistor, grabadora		
Equipo de sonido		
VHS, Betamax o DVD		
Servicio de televisión por cable, parabólica o satelital		
Servicio de internet		
Computador para uso del hogar		
Bicicleta para uso del hogar		
Motocicleta para uso del hogar		
Carro para uso del hogar		
Casas u apartamentos (distinta a esta vivienda)		
Bodegas, galpones, locales u oficinas		
Lotes en zona urbana		
Otro. Cuál: _____		

**VI-F. Transferencias**

**27 Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas?**

	Si	No		Si	No		Si	No
Familias en Acción	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Subsidio al desempleo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Programas de adjudicación de tierras	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Jóvenes en Acción	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ayudas para emergencias	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Caja de compensación (subsídios/préstamos)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
SENA	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Programas de adulto mayor	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Caja de compensación (salud/recreación)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Red Juntos	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ayudas para desplazados	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Agro-ingreso seguro (AIS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
ICBF	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Titulación de baldíos	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otro. Cuál: _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**28 Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿algún miembro de este hogar RECIBIÓ ayudas en dinero o en especie? Si = 1, No = 2**

Procedencia de la ayuda	C.R	Periodicidad	Valor recibido - ÚLTIMOS 12 MESES
De familiares o amigos que viven en Colombia			
De familiares o amigos que viven en el exterior			
Por cuota de alimentos o cuota alimentaria			
De organismos internacionales			
De ONG's			
De la iglesia u otras organizaciones religiosas			
Otras personas, entidades u organizaciones			

*Periodicidad: 1 = Mensual, 2 = Semestral, 3 = Trimestral, 4 = Anual, 5 = Otra*  
*Si en la columna C.R, todas las respuesta son código 2 "No" → Pase a 30*

**29 Las ayudas en dinero o en especie que RECIBIÓ este hogar, fueron utilizadas para:**

	Si	No		Si	No
Alimentación, pago de arriendo o servicios	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Hacer inversiones en actividades agropecuarias	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Educación de algún(nos) miembro(s) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Hacer inversiones en actividades NO agropecuarias	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Salud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ahorrar	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Compra o arreglo de la vivienda	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otros asuntos: Cuáles _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Compra de tierras	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>			

**30 Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿algún miembro de este hogar ENVIÓ ayudas en dinero o en especie? Si = 1, No = 2**

De	C.R	Periodicidad	Valor enviado - ÚLTIMOS 12 MESES
A familiares o amigos que viven en Colombia			
A familiares o amigos que viven en el exterior			
Por cuota de alimentos o cuota alimentaria			
A otras personas, entidades u organizaciones			

*Periodicidad: 1 = Mensual, 2 = Semestral, 3 = Trimestral, 4 = Anual, 5 = Otra*



VII-A. TENENCIA DE TIERRAS

Terrenos que tiene el hogar actualmente.

Número de orden de las fincas	En total, ¿cuántas fincas, lotes, terrenos o pedazos de tierra, tienen actualmente los miembros de este hogar?	¿El predio ... lo tienen en asociación con personas de otros hogares?	El tamaño o área total del predio ... es:		¿Este hogar es propietario del predio ... ?
	Número de fincas <input type="text"/>  <i>Si el hogar NO tiene fincas propias, en arriendo, en posesión, etc. escriba 00 y pase a capítulo VII-G. Tierras DADAS en arriendo durante los ÚLTIMOS 12 MESES</i>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Tamaño: _____		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a 10</i>
			Hectáreas <input type="checkbox"/> 1 Fanegadas <input type="checkbox"/> 2 Cuadras <input type="checkbox"/> 3 Pies cuadrados <input type="checkbox"/> 4 Varas <input type="checkbox"/> 5 Metros cuadrados <input type="checkbox"/> 6 Otro <input type="checkbox"/> 7		
Enumeración de todos los predios		C.R	Tamaño	C.R	C.R
A		B	C		D
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					

VII-B. TIERRAS PROPIAS DEL HOGAR

¿En qué año adquirió(eron) o compró(aron) el predio ...?	¿Cómo adquirió(eron) el predio ...?		¿A quién le compraron el predio ... ?		¿Cuánto le(s) costó el predio ... cuando lo compraron?	¿Cuáles fuentes de financiación utilizaron para la compra del predio ... ?								¿Este hogar tiene escritura pública diligenciada en una Notaría o una sentencia judicial de adjudicación?	¿Este hogar tiene resolución del INCODER que asigna el predio?	¿La escritura pública, resolución del INCODER o sentencia judicial del predio ... fue registrada en la Oficina de Registro Público?
Año	C.R	Cuál	C.R	Otro	Valor	1	2	3	4	5	6	7	Otra	C.R	C.R	C.R
1	2		3		4	5								6	7	8
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											
					\$ _____											

- Compra-venta  1
- Herencia  2
- Posesión  3
- Titulación de baldíos  4
- Ocupó(aron) un predio baldío  5
- Programas especiales de adjudicación de tierras  6
- Programas de reforma agraria  7
- Otro. Cuál: \_\_\_\_\_  8

- A un amigo de hace muchos años  1
- A un amigo reciente  2
- A un conocido  3
- A una persona que no conocían  4
- A un vecino  5
- A un miembro de este hogar  6
- A un familiar de otro hogar  7
- A una cooperativa  8
- A una entidad financiera  9
- Al Estado  10
- Otro. Cuál: \_\_\_\_\_  11

- Recursos propios  1
- Préstamo de una entidad financiera  2
- Vendió(eron) otras propiedades o activos  3
- Préstamo de familiares o amigos  4
- Préstamo de un particular  5
- Subsidios del Estado  6
- Otra. Cuál: \_\_\_\_\_  7

Si  1 → Pase a 8  
 No  2 → Pase a 11

Si  1  
 No  2 → Pase a 11

Si  1  
 No  2 → Pase a 11

Valor: \$ \_\_\_\_\_









VII-E. INVERSIONES EN LA FINCA ENTRE 2007 Y LA FECHA

Tierra no usada		¿Por qué no utilizan la tierra del predio...?									La finca, lote, terreno o pedazo de tierra ... tiene fuentes de agua:			Las fuentes de agua las utilizan para:						Principalmente, ¿quién toma las decisiones sobre el uso del suelo y de producción en la finca, lote terreno o pedazo de tierra...?			Entre 2007 y hoy, ¿este hogar realizó inversiones en el predio ... en [...]?								
Cantidad	C.R.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Otra	1	2	3	1	2	3	4	5	Otra	C.R.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Otra
Cantidad: _____																															
Hectáreas <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">1</span>		Falta de dinero										Propias <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">1</span>			Riego							El jefe del hogar								Riego	
Fanegadas <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">2</span>		Mala calidad del suelo										Externas <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">2</span>			Fumigación							El (la) cónyuge								Estructuras permanentes y semipermanentes	
Cuadras <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">3</span>		Falta de agua										No tiene <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">3</span> → <i>Pase a 35</i>			Cuidado de animales							Los hijos								Conservación de suelos y reservas de agua	
Pies cuadrados <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">4</span>		No hay quien trabaje la tierra												Otra.Cuál: _____ <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">4</span>							Otros miembros del hogar								Árboles frutales		
Varas <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">5</span>		Incertidumbre sobre la propiedad de la tierra												No las utilizan							Miembros de otros hogares								Árboles maderables		
Metros cuadrados <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">6</span>		Incertidumbre por condiciones de seguridad en la vereda																											Otros árboles comerciales		
Otro <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">7</span>		Para conservarla o conservación del suelo																											Vivienda		
		Porque el terreno está en periodo de descanso																											Otra inversión. Cuál: _____ <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">8</span>		
		Otra. Cuál: _____ <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">9</span>																											No realizó inversiones		

*Si la cantidad NO usada es 00, pase a 33*

→ *Pase a 44*







VII-G. TIERRAS DADAS EN ARRIENDO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

Terrenos **DADOS** en arriendo, aparecería, empeño o anticresis durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**

Número de orden de las fincas	Durante los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b> , ¿cuántas fincas, lotes, terrenos o pedazos de tierra, tienen o tenían <b>DADOS</b> en arriendo, aparecería, usufructo, empeño o anticresis los miembros de este hogar?	El área de esa finca, lote, terreno o pedazo de tierra dado es:		La finca lote, terreno o pedazo de tierra fue <b>DADO</b> en:		
	<p><i>Si no tienen o tenían terrenos <b>DADOS</b> durante los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b>, escriba 00 y pase a la sección VII-H. Tierras vendidas durante los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b></i></p> <p>Número de propiedades <input type="text"/></p>	Tamaño: _____			Arriendo	<input type="text" value="1"/>
		Hectáreas <input type="text" value="1"/> Fanegadas <input type="text" value="2"/> Cuadras <input type="text" value="3"/> Pies <input type="text" value="4"/> Varas <input type="text" value="5"/> Metros cuadrados <input type="text" value="6"/> Otro <input type="text" value="7"/>			Aparcería	<input type="text" value="2"/>
				Usufructo	<input type="text" value="3"/>	
				Empeño	<input type="text" value="4"/>	
				Anticresis	<input type="text" value="5"/>	
				Comodato	<input type="text" value="6"/>	
				Por cosecha	<input type="text" value="7"/>	
				Otra forma. Cuál: _____	<input type="text" value="8"/>	
Enumeración de todos los terrenos		Tamaño	C.R	C.R	Otra forma	
A		B		C		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						



**VII-H. TIERRAS VENDIDAS DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

Fincas, lotes, terrenos o pedazos de tierra vendidos por los miembros de este hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES

Número de orden de las fincas vendidas durante los ÚLTIMOS 12 MESES	En total, ¿cuántas fincas, lotes, terrenos o pedazos de tierra, VENDIÓ (ERON) los miembros de este hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES?	El tamaño o área total que tenía la finca, lote, terreno o pedazo de tierra VENDIDO era:		¿Cuál fue el precio de la venta?	¿Por cuáles de las siguientes razones vendió(eron) la finca, lote, terreno o pedazo de tierra?																	¿A quién le vendieron?		
	<p><i>Si no vendieron tierras durante los ÚLTIMOS 12 MESES escriba 00 y pase a la sección VIII-A. Producción agrícola</i></p> <p>Número de predios vendidos <input type="text"/></p>	Tamaño: _____				Comprar otra (s) finca (s)	1	A un amigo de hace muchos años	1															
		Hectáreas <input type="text"/>				Irse del lugar	2	A un amigo reciente	2															
	Fanegadas <input type="text"/>				Comprar o remodelar la vivienda	3	A un conocido	3																
	Cuadras <input type="text"/>				Comprar maquinaria agrícola	4	A una persona que no conocían	4																
	Pies cuadrados <input type="text"/>				Invertir en negocios no agrícolas	5	A un vecino	5																
	Varas <input type="text"/>				Pagar un tratamiento médico	6	A un miembro de este hogar	6																
	Metros cuadrados <input type="text"/>				Pagar educación	7	A un familiar de otro hogar	7																
	Otro <input type="text"/>				Atender otros gastos o pagar deudas del hogar	8	A una cooperativa	8																
					Separación de los cónyuges	9	A una entidad financiera	9																
					Desplazamiento forzado	10	Al Estado	1 0																
					Venta forzada	11	A otro. Quién: _____	1 1																
					Mala calidad de la tierra	12																		
					Falta de agua	13																		
					Falta de vías de acceso	14																		
					Problemas judiciales	15																		
					Comprar carro	16																		
					Otro.Cuál: _____	17																		
	Enumeración de todos los terrenos	Tamaño	C.R	Valor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Otro	C.R	Otro
	57	58		59	60																	61		
01				\$ _____ . _____ . _____																				
02				\$ _____ . _____ . _____																				
03				\$ _____ . _____ . _____																				
04				\$ _____ . _____ . _____																				
05				\$ _____ . _____ . _____																				
06				\$ _____ . _____ . _____																				
07				\$ _____ . _____ . _____																				
08				\$ _____ . _____ . _____																				
09				\$ _____ . _____ . _____																				















**X. OTROS INGRESOS DEL HOGAR**

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuál fue el ingreso total, los gastos y las ganancias de este hogar en ...?

Fuente	Ingreso Total	Gasto Total	Ganancia Neta
Actividades agrícolas en fincas que no son del hogar			
Actividades no agrícolas en fincas que no son del hogar			
Venta de pastos y/o bosques naturales			
Herencias			
Cobro de pólizas de seguros			
Venta de inmuebles			
Venta de negocios			
Venta de animales de descarte			
Compra-venta de animales			
Venta de otros activos. Cuáles: _____			
Otros ingresos. Cuáles: _____			

2

Normalmente, a cuánto ascienden los ingresos mensuales de este hogar por concepto de:	Valor
Trabajos o empleos	
Pensiones	
Arriendos	
Intereses o dividendos	
Ayudas en dinero	
Otros ingresos diferentes a remesas	







**XI-B. Activos y aseguramiento del hogar****Activos que tienen a la fecha todos los miembros de este hogar**

1

¿Cuáles de los siguiente activos tienen actualmente los miembros de este hogar?	Poseen: Si = 1 No = 2	Valor actual
Dinero en efectivo, en bancos, corporaciones, fondos de empleados, cooperativas, etc.		
Dinero en fondos de pensiones voluntarias		
Cesantías		
Bonos del gobierno		
Bonos o acciones de empresas listadas en mercado de valores		
Capital o inversiones en otras empresas		
Dinero en grupos o cadenas de ahorro, roscas		
Dinero prestado		
Seguros de vida (monto asegurado)		
Seguros de cosecha (monto asegurado)		
Seguros de motos y vehículos (monto asegurado)		
Seguros de vivienda (monto asegurado)		
Seguros de maquinaria y equipo, muebles, etc. (monto asegurado)		
Otros seguros (monto asegurado)		

**XII. ACTIVOS PRODUCTIVOS DE LA FINCA**

**Activos productivos que tienen a la fecha todos los miembros de este hogar**

¿Cuáles de los siguientes activos productivos poseen los miembros de este hogar?		Poseen		¿Cuántos posee HOY en funcionamiento?	Valor recibido en los ÚLTIMOS 12 MESES por el alquiler de ... : (Si no recibió escribir 00)
		Si	No		
		1	2		
1		2		3	4
1	Implementos de tiro animal				
2	Tractor, arado y rastrillo				
3	Otros implementos del tractor				
4	Cosechadora				
5	Sembradora				
6	Guadañadora				
7	Motosierra				
8	Bomba de agua, eléctrica o de petróleo				
9	Camión, camioneta jeep para trabajo				
10	Fumigadoras de motor				
11	Fumigadoras de espalda				
12	Planta eléctrica				
13	Planta de bio gas				
14	Equipo de riego				
15	Ordeñadora				
16	Trapiche				
17	Molino de arroz				
18	Beneficiaderos				
19	Establos para cría de animales				
20	Invernaderos				
21	Corrales				
22	Abrevaderos				
23	Bodegas o galpones				
24	Otras construcciones diferentes a la vivienda				
25	Silos o construcciones para almacenar cereales				

¿Cuáles de los siguientes animales poseen los miembros de este hogar?		Poseen		¿Cuántos posee hoy?	Valor recibido en los ÚLTIMOS 12 MESES por el alquiler de ... : (Si no recibió escribir 00)
		Si	No		
		1	2		
26	Bueyes y búfalos de trabajo				
27	Caballos, burros, mulas de trabajo				
28	Vacas, toros, terneros, novillos, bueyes, búfalos				
29	Cerdos				
30	Aves de corral				
31	Peces				
32	Caballos (que no sean de carga)				
33	Ovejas, cabras y camuros				
34	Abejas				
35	Otros animales				







**XIV-A. GASTOS EN ALIMENTOS DEL HOGAR**

Gastos del hogar en ...: (No incluya los gastos que realizan los empleados del servicio doméstico, ni los pensionistas)		Este hogar compra ...:		Valor total pagado en la última compra de ...:	Durante los ÚLTIMOS 15 DÍAS, ¿algún miembro del hogar obtuvo ... sin tener que comprarlo?	¿De dónde lo obtuvieron?	¿En cuánto estima el valor de ... obtenido?											
		Diariamente	1					Semanalmente	2	Quincenalmente	3	Mensualmente	4	Bimestralmente	5	Trimestralmente	6	Semestralmente
					Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a siguiente artículo</i>	Finca, huerta, negocio del hogar, mar, río <input type="checkbox"/> 1 Pago en especie <input type="checkbox"/> 2 Regalo <input type="checkbox"/> 3												
ALIMENTOS		C.R		Valor pagado	C.R	C.R	Valor estimado											
		1		2	3	4	5											
1.	Pan, arepas, bollos, almojábanas																	
2.	Leche y derivados (queso, cuajada, kumis, yogur, crema de leche, mantequilla)																	
3.	Huevos																	
4.	Carne de res, cerdo o cordero, hueso y vísceras																	
5.	Carne de gallina y pollo																	
6.	Pescado de río o de mar u otros productos marinos frescos congelados																	
7.	Salchichas, jamón, mortadela, salchichón y otras carnes frías preparadas																	
8.	Papa común, papa criolla, yuca, arracacha, ñame																	
9.	Arroz, pastas, avena, cuchuco, harinas, corn flakes y otros cereales																	
10.	Fríjol seco, arveja seca, lentejas, garbanzos y otros granos																	
11.	Plátano verde y maduro																	
12.	Arveja verde, frijol verde, habichuela, zanahoria, tomate, lechuga, pepino, cebolla larga y cabezona y otras verduras																	
13.	Banano, guayaba, naranja, limón, mango, papaya, manzana, piña y otras frutas																	
14.	Aceite, manteca, margarina y otras grasas																	
15.	Azúcar, sal, condimentos y salsas																	
16.	Panela, café, chocolate, té																	
17.	Dulces, chitos, patacones, polvo para fresco y otros pasabocas																	
18.	Enlatados (arvejas, atún, sardinas, salchichas)																	
19.	Galletas de sal y de dulce																	
20.	Gaseosas, maltas y jugos procesados																	
21.	Pago de agua diferente a acueducto (carro tanque, aguatero, agua embotellada)																	
22.	Comidas fuera del hogar y alimentos preparados fuera para consumo en el hogar																	

**XIV-B. GASTOS PERSONALES DEL HOGAR**

Gastos personales <i>(No incluya los gastos que realizan los empleados del servicio doméstico, ni los pensionistas)</i>		Este hogar compra ...:		Valor total pagado en la última compra de ...:	Durante los ÚLTIMOS 15 DÍAS, ¿algún miembro del hogar obtuvo ... sin tener que comprarlo?	¿De dónde lo obtuvieron?	¿En cuánto estima el valor de ... obtenido?
		Diariamente	1		Si	1	
		Semanalmente	2		No	2	
		Quincenalmente	3		→ <i>Pase a siguiente artículo</i>		
		Mensualmente	4			Finca, huerta, negocio del hogar, mar, río	1
		Bimestralmente	5			Pago en especie	2
		Trimestralmente	6			Regalo	3
		Semestralmente	7				
		Anualmente	8				
		No compra	9	→ <i>Pase a 3</i>			
ARTÍCULOS		C.R		Valor pagado	C.R	C.R	Valor estimado
		1		2	3	4	5
23	Cigarrillos y tabaco						
24	Fósforos y encendedores						
25	Pasajes urbanos en bus, buseta, colectivo, ejecutivo, taxi, metro, Transmilenio, pasajes intermunicipales						
26	Bebidas alcohólicas (cerveza, aguardiente, ron, etc.)						
27	Combustible para vehículo de uso del hogar						
28	Parqueo de vehículo de uso del hogar						
29	Lustradas de calzado						
30	Periódicos y revistas						
31	Apuestas y loterías						
32	Servicios públicos (acueducto, alcantarillado y aseo, energía eléctrica, teléfono, etc.)						
33	Servicio doméstico de por días						
34	Correo, fax, encomiendas						

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XIV-C. GASTOS MENSUALES DEL HOGAR						
Gastos MENSUALES (No incluya los gastos que realizan los empleados del servicio doméstico, ni los pensionistas)		El MES PASADO, ¿algún miembro del hogar COMPRÓ ... ?	Valor total pagado en ... durante el MES PASADO:	El MES PASADO, ¿algún miembro del hogar obtuvo ... sin tener que comprarlo?	¿De dónde lo obtuvieron?	¿En cuánto estima el valor de ... obtenido?
		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a 3</i>		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase al siguiente artículo</i>	Negocio del hogar <input type="checkbox"/> 1 Pago en especie <input type="checkbox"/> 2 Regalo <input type="checkbox"/> 3	
ARTÍCULOS		C.R	Valor pagado	C.R	C.R	Valor estimado
		1	2	3	4	5
35	Artículos de aseo personal (crema dental, jabón, champú, papel higiénico, desodorantes, toallas higiénicas, pañales desechables, máquinas y cuchillas de afeitar desechables)		\$ _____			\$ _____
36	Artículos para el aseo del hogar (detergentes, desinfectantes, escobas, ceras, servilletas, etc.)		\$ _____			\$ _____
37	Algodón, gasas desinfectantes, alcohol, curitas, anticonceptivos, aspirinas, y otros elementos de botiquín.		\$ _____			\$ _____
38	Medias veladas para mujer		\$ _____			\$ _____
39	Bombillos, pilas y otros artículos eléctricos, velas y velones		\$ _____			\$ _____
40	Lavado y planchado de ropa fuera del hogar		\$ _____			\$ _____
41	Corte de pelo, manicure		\$ _____			\$ _____
42	Diversiones y entretenimiento (espectáculos, discotecas, cines, deportes, etc.)		\$ _____			\$ _____
43	Empleados del servicio doméstico internos		\$ _____			\$ _____
44	Conexión o pago por uso de internet		\$ _____			\$ _____
45	Pago del servicio de celular		\$ _____			\$ _____
46	Gastos en salud (medicamentos, exámenes, etc.) diferentes a los informados + prepagada		\$ _____			\$ _____
47	Gastos en educación....		\$ _____			\$ _____

XIV-D. GASTOS TRIMESTRALES DEL HOGAR						
Gastos TRIMESTRALES de _____ a _____ (No incluya los gastos que realizan los empleados del servicio doméstico, ni los pensionistas)		En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿algún miembro del hogar COMPRÓ ... ?	Valor total pagado en ... durante los ÚLTIMOS 3 MESES:	En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿algún miembro del hogar obtuvo ... sin tener que comprarlo?	¿De dónde lo obtuvieron?	¿En cuánto estima el valor de ... obtenido?
		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a 3</i>		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase al siguiente artículo</i>	Negocio del hogar <input type="checkbox"/> 1 Pago en especie <input type="checkbox"/> 2 Regalo <input type="checkbox"/> 3	
ARTÍCULOS		C.R	Valor pagado	C.R	C.R	Valor estimado
		1	2	3	4	5
48	Ropa para hombre, mujer, niño y niña					
49	Calzado para hombre, mujer, niño y niña					
50	Reparación de calzado y/o de vestuario					
51	Tela para vestuario u otros usos					
52	Reparación, repuestos y mantenimiento de vehículo de uso del hogar					
53	Libros, discos y CDs					



**XIV-E. GASTOS ANUALES DEL HOGAR**

Gastos ANUALES <i>(No incluya los gastos que realizan los empleados del servicio doméstico, ni los pensionistas)</i>		En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿algún miembro del hogar COMPRÓ ... ?	Valor total pagado en ... durante los ÚLTIMOS 12 MESES:	En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿algún miembro del hogar obtuvo ... sin tener que comprarlo?	¿De dónde lo obtuvieron?	¿En cuánto estima el valor de ... obtenido?
		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a 3</i>		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase al siguiente artículo</i>	Negocio del hogar <input type="checkbox"/> 1 Pago en especie <input type="checkbox"/> 2 Regalo <input type="checkbox"/> 3	
ARTÍCULOS		C.R	Valor pagado	C.R	C.R	Valor estimado
		1	2	3	4	5
54	Muebles para el hogar (sala, comedor, camas, etc.)					
55	Reparaciones y mejoras de la vivienda (plomería, electricidad, pintura, resane, pañetes)					
56	Colchones, cobijas, manteles, y ropa de cama					
57	Ollas, vajillas, cubiertos y otros utensilios domésticos					
58	Nevera, estufa, T.V., lavadora, brilladora, horno, y otros aparatos electrodomésticos y gasodomésticos					
59	Pago de hoteles					
60	Pasajes de avión					
61	Vehículo, moto para uso del hogar					
62	Compra de bienes raíces diferentes a la vivienda que ocupa el hogar					
63	Cuotas extraordinarias de administración o comunitarias					
64	Pago de impuestos de vehículos de uso del hogar, seguro obligatorio (SOAT)					
65	Impuesto a la renta y complementarios					
66	Seguro contra incendios o contra robo de la vivienda o vehículos de uso del hogar					
67	Pólizas o seguro de salud					
68	Anillos, relojes y otros artículos de joyería, artesanías, porcelanas, etc.					
69	Cuadros y obras originales de arte					
70	Compra y sostenimiento de mascotas					
71	Compra de computador personal					
72	Primas o pólizas de seguros					

73	En total, ¿a cuánto ascienden los gastos mensuales de este hogar?
74	En total, ¿a cuánto ascienden los gastos mensuales de este hogar en ALIMENTOS?

**Observaciones:**

---



---



---



---

XV-A. DIRECTORIO

Listado de todos los miembros del hogar QUE SE SIGUEN, e información de los familiares y amigos para contacto

No de orden	Nombres y Apellidos de todos los miembros del hogar QUE SE SIGUEN	Teléfonos y correos electrónicos	Lista de familiares o amigos para poder contactarlo										
			Nombres y apellidos	Municipio	Departamento	Teléfono fijo	Celular	Dirección	Correo electrónico o e-mail	Parentesco	¿Tiene otra persona de contacto? Si = 1 No = 2 <i>Si 2 pase a IV-M. Movilidad Prevista</i>		
01		Celular:											
		Celular:											
		Fijo:											
		Fijo:											
		E-mail:											
		C.C.											
02		Celular:											
		Celular:											
		Fijo:											
		Fijo:											
		E-mail:											
		C.C.											

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XV-B. MOVILIDAD PREVISTA Listado de los miembros de este hogar QUE SE SIGUEN y que piensan MUDARSE de esta vivienda en los próximos 12 MESES

¿... tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden	SI = 1 No = 2	Nueva dirección				Lista de familiares o amigos en la nueva dirección							
		Departamento	Municipio	Dirección	Teléfonos	Nombres y apellidos	Teléfonos	Municipio	Departamento	Correo electrónico o e-mail	Parentesco	Dirección	¿Tiene otra persona de contacto? Si = 1 No = 2 Si 2 termine la encuesta
01	<i>Si la respuesta es 2, termine la encuesta para esa persona</i>						Cel.:						
							Fijo:						
							Cel.:						
							Fijo:						
							Cel.:						
							Fijo:						
02	<i>Si la respuesta es 2, termine la encuesta para esa persona</i>						Cel.:						
							Fijo:						
							Cel.:						
							Fijo:						
							Cel.:						
							Fijo:						

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

---



---



---



---

















**VIII. EDUCACIÓN**

Para todos los niños y niñas de 5 a 9 años del hogar

¿... sabe leer y escribir?		¿... actualmente estudia? (asiste a la escuela o colegio)		¿Cuál es la principal razón por la que ... no estudia?		¿Qué edad tenía ... cuando dejó de estudiar?		¿En qué nivel está matriculado ... y qué grado cursa?		¿El establecimiento donde estudia ... es oficial?		Normalmente, ¿algún miembro de este hogar o de otro hogar le ayuda a ... a resolver las tareas escolares o dudas académicas?		Principalmente, ... consulta libros, revistas, artículos en:	
Si	1	Si	1	No quiere estudiar	1	<i>Si nunca ha estudiado escriba 00</i>	<i>Pase a 23</i>	Preescolar	1	Si	1	Si, del hogar	1	La biblioteca del establecimiento donde estudia	1
No	2	No	2	Falta de dinero	2			Básica primaria (1 a 5)	2	No	2	Número de orden: _____		Una biblioteca pública	2
				Falta de cupos	3			Básica secundaria y media (6 a 13)	3			Si, de otro hogar	2	Una biblioteca del hogar	3
				No existe centro educativo cercano o el establecimiento asignado es muy lejano	4							No	3	Internet	4
				Necesita trabajar	5									No consulta	5
				Debe encargarse de labores domésticas y/o del cuidado de los niños, ancianos o discapacitados	6										
				Por enfermedad	7										
				Necesita educación especial	8										
				Por causa del conflicto armado	9										
				Por inseguridad en la calle	10										
				Otra razón: cuál _____	11										
C.R	C.R	C.R	Otra razón	Edad	C.R	Grado que cursa	C.R	C.R	No. de orden del principal	C.R					
1	2	3		4	5	6	7	8							

*Pase a 10*







