

CONTROL DE REGISTRO			
Encuestador (a): _____	Fecha de Elaboración:	D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/>	Encuesta N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Digitador (a): _____	Fecha de Revisión:	D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

INSTRUCCIONES PARA EL ENCUESTADOR

Mi nombre es _____, hago parte del equipo de encuestadores del Observatorio de Condiciones Socioeconómicas del Atlántico de la Universidad del Norte. En esta oportunidad nos encontramos realizando la Encuesta de Bienestar Subjetivo, cuyo objetivo es conocer las condiciones socioeconómicas y percepción del bienestar de la población en los niveles 1, 2 y 3 del SISBEN de los municipios de Barranquilla, Galapa, Malambo, Puerto Colombia y Soledad. Completar el cuestionario toma cerca de 30 minutos. La información que usted provea será

MÓDULO C. DATOS DEL ENCUESTADO

C1 Nombre y Apellido	<input type="text"/>														
C2 Dirección	<input type="text"/>														
C3 Barrio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					C6 Teléfono					<input type="text"/>				
C4 Estrato Socioeconómico	1	2	3	4	5	C5 Nivel de SISBEN					1	2	3		

MÓDULO D. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no, empezando por el jefe de hogar.	Jefe								
	D1 Género								
1. Hombre	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Mujer	1	2	3	4	5	6	7	8	9
D2 ¿Cuál es el parentesco de [Nombre] con el jefe(a) del hogar?									
1 Jefe(a) del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2 Pareja/esposo(a)/compañero									
3 Hijo(a), hijastro(a)									
4 Padre/Madre									
5 Otro pariente									
6 Pensionista									
7 Otro no pariente									
D3 ¿Cuántos años cumplidos tiene [Nombre]? (Si es menor de 1 año, escriba 00)									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
D4 Actualmente [Nombre]: (Solamente para personas de 10 años y más)									
1 No esta casado(a) y vive en	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2 pareja									
3 Está casado(a)									
4 Está separado(a)/ divorciado(a)									
5 Está viudo(a)									
6 Está soltero(a)									
99 NS/NR									

MÓDULO E. EDUCACIÓN (Para personas de 5 años y más)

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E1 ¿Sabe [Nombre] leer y escribir?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

- 1 Si
- 2 No
- 99 NS/NR

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-------------------------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

E2 ¿Actualmente [Nombre] asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?

1 Si → Pase a E4

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

2 No

99 NS/NR → Pase a F1

E3 ¿Cuál es la principal razón por la que [Nombre] dejó de estudiar o no estudió?

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

1. Terminó su ciclo educativo
2. No quiere estudiar más
3. Falta de dinero
4. Falta de cupos
5. No hay centro educativo cercano
6. Necesita trabajar
7. Debe encargarse de labores domésticas
8. Debe cuidar a los niños, ancianos o discapacitados
9. Cambio de residencia
10. Porque tuvo hijos, por embarazo o se casó
11. Por enfermedad
12. Necesita educación especial
13. Por causa del conflicto armado
14. Por inseguridad en la calle
15. Por desastre natural
16. Por falta de apoyo de los padres o por descuido
17. Otra razón → ¿Cuál?

Responda las preguntas E6 y E7 y luego pase a F1

E4 La institución educativa a la que asiste [Nombre], es:

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

1 Pública

2 Privada

99 NS/NR

E5 La jornada escolar es:

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

1. Completa 2. Mañana

3. Tarde 4. Nocturna

5. Formación a c 99. NS/NR

E6 ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por [Nombre]? (Sólo mayores de 3 años)

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

1. Ninguno
2. Preescolar
3. Básica primaria (1° - 5°)
4. Básica secundaria (6° - 9°)
5. Media (10° - 13°)
6. Técnica/ tecnológica
7. Universitaria
8. Postgrado
99. NS/NR

E7 ¿Cuál es el último año o grado aprobado por [Nombre] en ese nivel educativo? (Tome guía de los valores entre paréntesis)

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

En caso que el encuestado manifieste poseer como nivel educativo universitario o terciario, se debe registrar el número total de años estudiados en

Registrar el número total de años estudiados en dicho nivel y no el último semestre cursado.

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E8	Durante el presente año escolar, ¿recibió crédito para estudiar? (Registre para las personas que respondieron Si (1) en E2)								
1. Si	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No → Pase a E10									
99. NS/NR									
E9	¿Quién le concedió el crédito para estudiar?								
1. Icetex	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Una Caja de Compensación Familiar									
3. Un banco o una entidad financiera									
4. Una empresa pública donde un familiar trabaja									
5. Una empresa privada donde un familiar trabaja									
6. Un fondo de empleados o cooperativa no financiera									
7. El Fondo Nacional de Ahorro									
8. La misma institución educativa									
9. Otra institución									
E10	Durante el presente año escolar, ¿recibió beca o subsidio en dinero o en especie para estudiar?								
1. Si, beca	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Si, subsidio									
3. Si, beca y Subsidio									
4. No recibió ninguno → Pase a F1									
E11	¿De quién recibió la beca o el subsidio para estudiar?								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Familias en Acción o Red Juntos-UNIDOS									
2. Programa "Ser pilo paga"									
3. Otros programas gobernar → Pase a F1									
4. Una Caja de Compensación Familiar									
5. Una empresa pública donde un familiar trabaja									
6. Una empresa privada donde un familiar trabaja									
7. Otra institución									
MÓDULO F. SALUD									
Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
F1	Durante los últimos 30 días ¿estuvo enfermo?								
1. Si	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No → Pase a F7									
F2	¿Cuántos días de trabajo/estudio perdió debido a la enfermedad/lesión?								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Ninguno									
2. De 1 a 7 días									
3. De 8 a 15 días									
4. Más de 15 días									
99. NS/NR - No estudia/trabaja									
F3	¿Consultó a un profesional de la salud por cualquier motivo en el último año?								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

1. Si
2. No → **Pase a F6**
3. NS/NR → **Pase a F7**

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
F4 ¿Cuál de las siguientes fuentes utilizó [Nombre] para cubrir los costos de atención en salud en los últimos 30 días?									
1. Entidad de seguridad social de la cual es afiliado									
2. Patrón o empleador									
3. Seguro obligatorio de accidentes, de tránsito (soat)									
4. Secretaria de salud o Alcaldía									
5. Recursos propios o familiares									
6. Recursos de otras personas									
7. No requirió pago									
8. Ninguna									
99. NS/NR									

F5 ¿Durante los últimos 30 días [Nombre] realizó pagos por:									
1. Consulta médica?									
2. Consulta o tratamiento odontológico?									
3. Vacunas?									
4. Fórmulas médicas o compra de medicamentos consumidos regularmente?									
5. Laboratorios clínico, rayos X, exámenes de diagnóstico?									
6. Medicamentos o remedios ocasionales?									
7. Transporte para ir al sitio de atención médica y regresar?									
8. Rehabilitación o terapias médicas?									
9. Terapias alternativas? (homeópata, esencias florales)									

Pase a F7

F6 ¿Por qué no solicitó o recibió atención médica en el último año?									
1 = No necesitó									
2 = Demasiado lejos									
3 = Falta de dinero									
4 = Considera que el servicio es malo									
5 = Muchos trámites para la cita									
6 = Otra									

F7 ¿Cómo cree usted que es el estado de salud en general los miembros del hogar?									
1 = Excelente									
2 = Muy bueno									
3 = Bueno									
4 = Regular									
5 = Malo									

MÓDULO G. EMPLEO (Para personas de 10 años y más)

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
G1 Durante los últimos 7 días ¿[Nombre] trabajó?									
1. Si → Pase a G10									
2. No									

G2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿en los últimos 7 días...									

1. Ayudó en un negocio de un familiar u otra persona? → **Pase a G12**
 2. Vendió o hizo algún producto para su venta?
 3. Realizó trabajos de albañilería, plomería, etc.?
 4. Realizó actividades agropecuarias?
 5. Prestó algún servicio pago (corte de cabello, lavar)?
 6. Ninguna de las anteriores → **Pase a G3**
- Pase a G13**

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

G3 Entonces, ¿A qué actividad se dedicó [Nombre] durante los últimos 7 días?

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

1. Buscar trabajo → **Pase a G4**
 2. Esperar para poner un negocio
 3. Arrendar alguna propiedad
 4. Estudiar
 5. Oficios del hogar
 6. Es jubilado o pensionado
 7. Incapacitado permanente para trabajar
- Pase a G17**

G4 En los últimos 12 meses, ¿le hicieron a [Nombre] alguna oferta de empleo que no aceptó?

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

1. Si
2. No → **Pase a G8**

G5 En los último 12 meses, ¿cuántas veces le hicieron a [Nombre] oferta de empleo que no aceptó?

Registre el número de ofertas
99. NS/NR

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

G6 ¿Cuánto salario mensual le ofrecieron a [Nombre], la última vez? Recuerde que el salario mínimo en Colombia es \$781.242

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

1. Menos de 1 salario mínimo
2. Entre 1 y 2 salarios mínimos
3. Entre 2 y 5 salarios mínimos
4. Más de 5 salarios mínimos

G7 ¿Por qué [Nombre] no aceptó la última oferta que le hicieron?

- 1= Salario insuficiente
- 2= El salario no incluía prestaciones
- 3= El horario era inconveniente
- 4= Ubicación geográfica inadecuada
- 5= No se consideraba calificado para desempeñar el trabajo
- 6= Por razones personales o familiares
- 7= Otra

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

G8 ¿Durante cuántas semanas [Nombre] ha estado buscando trabajo?

1. Entre 1 y 4 semanas
2. Entre 4 y 12 semanas
3. Entre 12 y 36 semanas
4. Más de 36 semanas

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

G9 ¿Por qué medio principal ha estado buscando trabajo [Nombre]?

1. Pidiendo ayuda a familiares, amigos o colegas

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

2. Llevando o enviando hojas de vida a empresa o empleadores
3. A través del SENA
4. Llevando o enviando hojas de vida a bolsas de empleo
5. Por avisos clasificados
6. Por convocatoria
7. Por internet
8. Por organizaciones a las que pertenece
9. Por contactos profesionales
10. Por otro medio

Registre sólo si la opción 1 es señalada en la pregunta G3

Responda esta pregunta y luego pase a la G17

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

G10a ¿Cuánto tiempo lleva [Nombre] en este trabajo o empleo?

- Registrar número
99. NS/NR
NA. No aplica

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

G10b ¿Cuántas horas trabajó [Nombre] durante los últimos 7 días?

- Registre el número de horas
NA. No aplica

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

G10c ¿Cuántas horas hubiera deseado [Nombre] haber trabajado durante los últimos 7 días?

- Registrar número de horas
NA. No aplica

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

G11 ¿Cómo consiguió [Nombre] este trabajo o empleo?

1. Pidiendo ayuda a familiares, amigos o colegas
 2. Llevando o enviando hojas de vida a empresa o empleadores
 3. A través del SENA
 4. Llevando o enviando hojas de vida a bolsas de empleo
 5. Por avisos clasificados
 6. Por convocatoria
 7. Por internet
 8. Por organizaciones a las que pertenece
 9. El empleador lo contactó directamente
 10. No necesitó o no recurrió a ningún medio
- NA. No aplica

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

G12 ¿Cuál es la principal actividad económica en el sitio de trabajo de [Nombre]?

1. Agricultura
 2. Explotación de minas/canteras
 3. Manufactura/procesamiento
 4. Construcción
 5. Transporte
 6. Comercio/venta
 7. Servicios
 8. Educación/salud
 9. Otro
99. NS/NR
NA. No aplica

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

G13 En ese trabajo, negocio o actividad realizada [Nombre] es:

1. Obrero o empleado del gobierno
 2. Obrero o empleado de empresa particular
 3. Empleado doméstico
 4. Empleado independiente o por cuenta propia
 5. Patrón o empleador
 6. Trabajador sin remuneración
99. NS/NR

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

G14 El contrato que tiene [Nombre] en este trabajo es:

1. Contrato escrito a término fijo	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Contrato escrito a término indefinido
3. Contrato verbal
4. No tiene contrato
5. No aplica
99. NS/NR

G15 ¿Cómo le pagaron a [Nombre] en este trabajo?

1. Salarios / sueldos	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Pagos en especie
3. Por hora / día
4. Trabajador no remunerado
5. Trabajador por cuenta propia
99. NS/NR

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

G16 ¿Está [Nombre] afiliado a algún sistema de pensiones o de seguridad social para vejez?

1. Si	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. No
99. NS/NR

G17a El salario mínimo en Colombia es de \$781.242. Incluyendo todos los aportes que los miembros hacen al ingreso del hogar, ¿en qué rango de salarios mínimos está el ingreso total mensual del que dispone este hogar?

1. Menos de 1 salario mínimo	<input type="text"/>	2. Entre 1 y 2 salarios mínimos	<input type="text"/>
3. Entre 2 y 5 salarios mínimos	<input type="text"/>	4. Más de 5 salarios mínimos	<input type="text"/>

G17b Incluyendo todos los aportes que los miembros hacen al ingreso del hogar ¿cuánto es el ingreso total mensual del que dispone este hogar ? Realizar esta pregunta solo al jefe de hogar.

Registrar cantidad

G18 ¿En qué municipio trabajó [Nombre]?

1. Barranquilla	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Puerto Colombia
3. Soledad
4. Malambo
5. Galapa
6. Otro

MÓDULO H. ACTIVOS Y SERVICIOS DEL HOGAR (Para el Jefe de Hogar)

<p>H1 Tipo de vivienda:</p> <table border="1"> <tr><td>1. Casa</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Apartamento</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Cuarto(s)</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Vivienda indígena</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Otra vivienda (carpa, tienda, vagón)</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. Casa	<input type="text"/>	2. Apartamento	<input type="text"/>	3. Cuarto(s)	<input type="text"/>	4. Vivienda indígena	<input type="text"/>	5. Otra vivienda (carpa, tienda, vagón)	<input type="text"/>	<p>H2 Material predominante en las paredes externas:</p> <table border="1"> <tr><td>1 = Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2 = Tapia pisada o adobe</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3 = Bahareque</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4 = Material prefabricado</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5 = Madera burda, tabla o tablón</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6 = Guadua, caña, esterilla, otros vegetales</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7 = Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8 = Sin paredes</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1 = Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra	<input type="text"/>	2 = Tapia pisada o adobe	<input type="text"/>	3 = Bahareque	<input type="text"/>	4 = Material prefabricado	<input type="text"/>	5 = Madera burda, tabla o tablón	<input type="text"/>	6 = Guadua, caña, esterilla, otros vegetales	<input type="text"/>	7 = Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos	<input type="text"/>	8 = Sin paredes	<input type="text"/>
1. Casa	<input type="text"/>																										
2. Apartamento	<input type="text"/>																										
3. Cuarto(s)	<input type="text"/>																										
4. Vivienda indígena	<input type="text"/>																										
5. Otra vivienda (carpa, tienda, vagón)	<input type="text"/>																										
1 = Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra	<input type="text"/>																										
2 = Tapia pisada o adobe	<input type="text"/>																										
3 = Bahareque	<input type="text"/>																										
4 = Material prefabricado	<input type="text"/>																										
5 = Madera burda, tabla o tablón	<input type="text"/>																										
6 = Guadua, caña, esterilla, otros vegetales	<input type="text"/>																										
7 = Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos	<input type="text"/>																										
8 = Sin paredes	<input type="text"/>																										

<p>H.3 Material predominante en los pisos:</p> <table border="1"> <tr><td>1. Tierra, arena</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Cemento, gravilla</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. Tierra, arena	<input type="text"/>	2. Cemento, gravilla	<input type="text"/>	3. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal	<input type="text"/>	<p>H4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda? (Marque con una X con los que SI cuenta)</p> <table border="1"> <tr><td>1. Energía eléctrica</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Gas natural conectado a red pública</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Alcantarillado</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p align="right">Veces po</p>	1. Energía eléctrica	<input type="text"/>	2. Gas natural conectado a red pública	<input type="text"/>	3. Alcantarillado	<input type="text"/>
1. Tierra, arena	<input type="text"/>												
2. Cemento, gravilla	<input type="text"/>												
3. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal	<input type="text"/>												
1. Energía eléctrica	<input type="text"/>												
2. Gas natural conectado a red pública	<input type="text"/>												
3. Alcantarillado	<input type="text"/>												

4. Baldosín, ladrillo, vinisol, ladrillo, otros sintéticos	<input type="checkbox"/>	4. Acueducto	<input type="checkbox"/>	semana
5. Mármol	<input type="checkbox"/>	5. Recolección de basuras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Madera pulida	<input type="checkbox"/>			(Registre número)
7. Alfombra o tapete de pared a pared	<input type="checkbox"/>			

H5 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H6 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------

H7 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?		H8 ¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?	
1. De acueducto por tubería	<input type="checkbox"/>	1. Electricidad	<input type="checkbox"/>
2. De otra fuente por tubería	<input type="checkbox"/>	2. Gas con conexión por tubería a red domiciliaria	<input type="checkbox"/>
3. De pozo por bomba	<input type="checkbox"/>	3. Gas con cilindro (gas propano)	<input type="checkbox"/>
4. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey y/o barreno	<input type="checkbox"/>	4. Kerosene, petróleo, gasolina, cocinol, alcohol	<input type="checkbox"/>
5. De pila pública	<input type="checkbox"/>	5. Carbón mineral	<input type="checkbox"/>
6. Carrotanque	<input type="checkbox"/>	6. Leña, madera o carbón de leña, material de desecho	<input type="checkbox"/>
7. Aguatero	<input type="checkbox"/>	7. No cocinan	<input type="checkbox"/>
8. Aguas lluvias	<input type="checkbox"/>		
9. Agua embotellada o en bolsa	<input type="checkbox"/>		

H9 El servicio sanitario del hogar es:	
1. De uso exclusivo de las personas del hogar	<input type="checkbox"/>
2. Compartido con personas de otros hogares	<input type="checkbox"/>

H10 La vivienda ocupada por este hogar es:		H11 ¿Cuánto paga mensualmente por el arriendo de la vivienda?	
1 = Propia, totalmente pagada	<input type="checkbox"/>	Valor \$ <input type="text"/>	
2 = Propia, parcialmente pagada	<input type="checkbox"/>		
3 = En arriendo o subarrendada	<input type="checkbox"/>		
4 = En usufructo	<input type="checkbox"/>		
5 = Posesión sin título o propiedad colectiva	<input type="checkbox"/>		
6 = Otra	<input type="checkbox"/>		

H12 ¿Cuál de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar? (Marque con una "X" con los que SI cuenta)					
1. Servicio de teléfono fijo para uso del hogar	<input type="checkbox"/>	8. Ventilador o abánico	<input type="checkbox"/>	15. Nevera	<input type="checkbox"/>
2. Calentador de agua o ducha eléctrica	<input type="checkbox"/>	9. Servicio de TV por cable	<input type="checkbox"/>	16. Lavadora	<input type="checkbox"/>
3. Televisor	<input type="checkbox"/>	10. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	17. Licuadora	<input type="checkbox"/>
4. DVD	<input type="checkbox"/>	11. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	18. Éstufa electric o gas	<input type="checkbox"/>
5. Equipo de Sonido	<input type="checkbox"/>	12. Carro para uso hogar	<input type="checkbox"/>	19. Horno electr o gas	<input type="checkbox"/>
6. Aspiradora/brilladora	<input type="checkbox"/>	13. Casa, apto, finca	<input type="checkbox"/>	20. Horno microondas	<input type="checkbox"/>
7. Aire acondicionado	<input type="checkbox"/>	14. Servicio de internet	<input type="checkbox"/>	21. Computador hogar	<input type="checkbox"/>

MÓDULO J. PARTICIPACIÓN CÍVICA Y POLÍTICA (Jefe de hogar)

J1 ¿Qué tanto le interesa a usted la política?	
1. Mucho	<input type="checkbox"/>
2. Algo	<input type="checkbox"/>
3. Poco	<input type="checkbox"/>
4. Nada	<input type="checkbox"/>

J2 En un día laboral, ¿Cuánto tiempo se dedica usted normalmente a ver, escuchar o leer informativos u otros programas sobre política y actualidad?																										
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Nada</td> <td>Menos de 1 hora</td> <td>Entre 1 y 2 horas</td> <td>Más de 3 horas</td> </tr> <tr> <td>1. Televisión</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Radio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Periódico</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Internet</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Nada	Menos de 1 hora	Entre 1 y 2 horas	Más de 3 horas	1. Televisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nada	Menos de 1 hora	Entre 1 y 2 horas	Más de 3 horas																						
1. Televisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
2. Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
3. Periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
4. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

J3 ¿Qué tanto puede hacer usted para hacer de su municipio/ciudad un mejor lugar para vivir?	
1. Mucho	<input type="checkbox"/>
2. Algo	<input type="checkbox"/>
3. Poco	<input type="checkbox"/>
4. Nada	<input type="checkbox"/>

J4 En los últimos 12 meses ¿ha realizado Ud. alguna de las siguientes actividades con el objetivo de mejorar las cosas, o por lo menos que no empeoren, en su municipio?	
	<u> </u> Si <u> </u> No

- 1 ¿Se ha puesto en contacto con un político, funcionario o autoridad a nivel municipal, departamental o nacional?
- 2 ¿Ha colaborado con un partido político o un grupo de acción ciudadana?
- 3 ¿Ha colaborado con alguna otra organización o asociación?
- 4 ¿Ha firmado una petición en una campaña de recolección de firmas?
- 5 ¿Ha participado en manifestaciones autorizadas?
- 6 ¿Ha boicoteado o dejado de comprar ciertos productos?
- 7 ¿Ha llevado o mostrado lema o adhesivo de alguna campaña?

Marcar con X

J5 ¿Siente usted mayor cercanía o afinidad con algún partido político?
 1. Si 2. No → Pase a J7 3. NS/NR → Pase a J7

J6 ¿En qué medida se siente usted cercano a ese partido? ¿Se siente...?
 1. Muy cercano 2. Algo cercano 3. Poco cercano 4. Nada cercano

J7 En política a veces se habla de "izquierda" y "derecha". En una escala de 0 a 10, donde 0 quiere decir "izquierda" y 10 "derecha", ¿Dónde se colocaría usted?
 Izquierda

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 Derecha

J8a Hoy en día hay gente que, por la razón que sea, no vota. ¿Votó usted en las últimas elecciones de congresistas y senadores?
 1. Si → Pase a J9a 2. No → Pase a J10a 3. NS/NR

J8b Independientemente de si usted votó o no en las elecciones de congresistas y senadores ¿le ofrecieron un pago económico o en especie por votar por algún candidato en esas elecciones?
 1. Si 2. No 3. NS/NR

J8c Hoy en día hay gente que, por la razón que sea, no vota. ¿Votó usted en la primera vuelta de las elecciones presidenciales?
 1. Si → Pase a J9b 2. No → Pase a J10b 3. NS/NR

J8d Independientemente de si usted votó o no en la primera vuelta de las elecciones presidenciales ¿le ofrecieron un pago económico o en especie por votar por algún candidato en esas elecciones?
 1. Si 2. No 3. NS/NR

J8e Hoy en día hay gente que, por la razón que sea, no vota. ¿Votó usted en la segunda vuelta de las elecciones presidenciales?
 1. Si → Pase a J9c 2. No → Pase a J10c 3. NS/NR

J8f Independientemente de si usted votó o no en la segunda vuelta de las elecciones presidenciales ¿le ofrecieron un pago económico o en especie por votar por algún candidato en esas elecciones?
 1. Si 2. No 3. NS/NR

J9a ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted SI votó en las elecciones de congresistas y senadores?

1. Por costumbre <input type="checkbox"/>	7= Para protestar contra los corruptos <input type="checkbox"/>
2= Para que la situación de la ciudad/municipio y el país mejore <input type="checkbox"/>	8= Para apoyar la democracia <input type="checkbox"/>
	9= Porque le dieron y/o prometieron algo a cambio de un voto <input type="checkbox"/>

3= Para ejercer sus derecho a opinar y reclamar	<input type="checkbox"/>	10= Para obtener beneficios legales del certificado electoral	<input type="checkbox"/>
4= Para apoyar a un candidato	<input type="checkbox"/>	11= Otra razón, cuál? _____	<input type="checkbox"/>
5= Para apoyar a un partido político	<input type="checkbox"/>		
6= Porque es un deber y un derecho ciudadano	<input type="checkbox"/>		

Pase a K1

J9b ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted SI votó en la primera vuelta de las elecciones presidenciales?

1. Por costumbre	<input type="checkbox"/>	7= Para protestar contra los corruptos	<input type="checkbox"/>
2= Para que la situación de la ciudad/municipio y el país mejore	<input type="checkbox"/>	8= Para apoyar la democracia	<input type="checkbox"/>
3= Para ejercer sus derecho a opinar y reclamar	<input type="checkbox"/>	9= Porque le dieron y/o prometieron algo a cambio de un voto	<input type="checkbox"/>
4= Para apoyar a un candidato	<input type="checkbox"/>	10= Para obtener beneficios legales del certificado electoral	<input type="checkbox"/>
5= Para apoyar a un partido político	<input type="checkbox"/>	11= Otra razón, cuál? _____	<input type="checkbox"/>
6= Porque es un deber y un derecho ciudadano	<input type="checkbox"/>		

Pase a K1

J9c ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted SI votó en la segunda vuelta de las elecciones presidenciales?

1. Por costumbre	<input type="checkbox"/>	7= Para protestar contra los corruptos	<input type="checkbox"/>
2= Para que la situación de la ciudad/municipio y el país mejore	<input type="checkbox"/>	8= Para apoyar la democracia	<input type="checkbox"/>
3= Para ejercer sus derecho a opinar y reclamar	<input type="checkbox"/>	9= Porque le dieron y/o prometieron algo a cambio de un voto	<input type="checkbox"/>
4= Para apoyar a un candidato	<input type="checkbox"/>	10= Para obtener beneficios legales del certificado electoral	<input type="checkbox"/>
5= Para apoyar a un partido político	<input type="checkbox"/>	11= Otra razón, cuál? _____	<input type="checkbox"/>
6= Porque es un deber y un derecho ciudadano	<input type="checkbox"/>		

Pase a K1

J10a ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted NO votó en las elecciones para congresistas y senadores?

1= No tenía la edad	<input type="checkbox"/>	7= No entiende la política	<input type="checkbox"/>
2= Problemas con la cédula o la inscripción	<input type="checkbox"/>	8= Los candidatos eran corruptos	<input type="checkbox"/>
3= Fue a votar pero no pudo	<input type="checkbox"/>	9= Los candidatos no representaban a los ciudadanos	<input type="checkbox"/>
4= No conocía las propuestas de los candidatos	<input type="checkbox"/>	10= No cree en el proceso electoral	<input type="checkbox"/>
5= Los candidatos prometen y no cumplen	<input type="checkbox"/>	11= No le interesa	<input type="checkbox"/>
6= No se identificó con ningún candidato	<input type="checkbox"/>	12= Otra razón, cuál? _____	<input type="checkbox"/>

Pase a K1

J10b ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted NO votó en la primera vuelta de las elecciones presidenciales?

1= No tenía la edad	<input type="checkbox"/>	7= No entiende la política	<input type="checkbox"/>
2= Problemas con la cédula o la inscripción	<input type="checkbox"/>	8= Los candidatos eran corruptos	<input type="checkbox"/>
3= Fue a votar pero no pudo	<input type="checkbox"/>	9= Los candidatos no representaban a los ciudadanos	<input type="checkbox"/>
4= No conocía las propuestas de los candidatos	<input type="checkbox"/>	10= No cree en el proceso electoral	<input type="checkbox"/>
5= Los candidatos prometen y no cumplen	<input type="checkbox"/>	11= No le interesa	<input type="checkbox"/>
6= No se identificó con ningún candidato	<input type="checkbox"/>	12= Otra razón, cuál? _____	<input type="checkbox"/>

Pase a K1

J10c ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted NO votó en la segunda vuelta de las elecciones presidenciales?

1= No tenía la edad	<input type="checkbox"/>	7= No entiende la política	<input type="checkbox"/>
2= Problemas con la cédula o la inscripción	<input type="checkbox"/>	8= Los candidatos eran corruptos	<input type="checkbox"/>
3= Fue a votar pero no pudo	<input type="checkbox"/>	9= Los candidatos no representaban a los ciudadanos	<input type="checkbox"/>
4= No conocía las propuestas de los candidatos	<input type="checkbox"/>	10= No cree en el proceso electoral	<input type="checkbox"/>
5= Los candidatos prometen y no cumplen	<input type="checkbox"/>	11= No le interesa	<input type="checkbox"/>
6= No se identificó con ningún candidato	<input type="checkbox"/>	12= Otra razón, cuál? _____	<input type="checkbox"/>

Pase a K1

MÓDULO K. CONFIANZA (Jefe de hogar)

K1 En una escala de 0 a 10, donde 0 quiere decir "nada" y 10 "mucho", ¿Qué tanto se puede confiar en la mayoría de las personas?

Izquierda

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 Derecha

K2 Suponga que usted perdió su [si es hombre: billetera / si es mujer: bolso] en una calle de su barrio. ¿Qué probabilidad hay de que se lo devuelvan completo?

1. Muy probable 2. Algo probable 3. Poco probable 4. Nada probable

K3 ¿Qué tanta confianza le inspira el siguiente grupo de personas?

	Mucha	Algo	Poca	Nada
1 Su familia				
2 Sus vecinos				
3 Personas con las que trabaja				
4 Víctimas del conflicto armado				
5 Extranjeros				
6 Personas de color de piel diferente a la suya				
7 Desmovilizados de grupos armados				
8 Personas de religión distinta a la suya				
9 Personas que trabaja en almacenes donde usted compra				

K4 ¿Qué tanta confianza le inspira las siguientes personas/instituciones?

	Mucha	Algo	Poca	Nada
1 El Gobernador				
2 El Alcalde				
3 Concejo municipal				
4 Medios de comunicación locales				
5 Medios de comunicación nacionales				
6 Grupos religiosos				
7 Partidos políticos				
8 Asociaciones comunitarias, sociales, cívicas o vecinales				
9 Fuerzas armadas				
10 Funcionario públicos				
11 Bancos				
12 Universidades				
13 El Presidente y los ministros				

K5 ¿Con qué frecuencia cree que los gobernantes y funcionarios del municipio colocan las necesidades de las comunidades por encima de los intereses personales o de sus partidos políticos?

1. Siempre 2. Casi siempre 3. Casi nunca 4. Nunca

K6 En general, ¿qué tanta corrupción hay en este municipio?

1. Mucha 2. Algo 3. Poca 4. Nada

MÓDULO L. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA (Jefe de hogar)

L1 ¿Pertenece usted a alguna religión o grupo religioso? ¿A cuál?

- 1= No pertenece a ninguna religión → Pase a L4
 2= Católica
 3= Cristiana
 4= Protestante
 5= Evangelista
 6= Judío
 7= Musulmán
 8= Hindú
 8= Budista
 9= Otra

¿Cuál? _____

L2 Excluyendo bodas y funerales, ¿Con qué frecuencia asiste usted a servicios religiosos?

- 1= Diario
 2= Al menos una vez a la semana
 3= Al menos una vez al mes
 4= Al menos una vez al año
 5= Ocasionalmente

6= Nunca

L3 En los últimos 12 meses, ¿Ha participado en algún tipo de actividad con la gente de su iglesia o lugar de culto distinta a los servicios?

1. Si
2. No

L4 ¿Usted forma o ha formado parte de algunas de las siguientes organizaciones y/o grupos en los últimos 12 meses? ¿Qué tan activa es su participación?

	Lider	Muy Activa	Algo Activa	No toma decisiones
1 Organizaciones, grupos o células religiosas (étnicas, LGTBI, religiosas)				
2 Juntas de Acción Comunal (JAC) o asociaciones de vecinos				
3 Organizaciones ambientales, culturales, o deportivas				
4 Cooperativas de trabajadores y/o sindicatos, organizaciones profesionales o gremios				
5 Veedurías, grupos de control ciudadano, comités o ligas de usuarios de servicios públicos				
6 Organizaciones de beneficencia, cívicas o comunitarias				
7 Asociaciones de padres de familia y/o comités en la escuela				
8 Partidos políticos o grupos políticos				
9 Organizaciones				
10 Club social				
11 Otra				
12 Ninguna (No lea esta opción)				

L5 ¿Participa usted en algún grupo que realice encuentros sólo a través de redes sociales como Facebook, Twitter o Instagram?

1. Si
2. No

→ Pase a L9, Si en L4 señaló la opción 12

L6 Ahora piense en el grupo que es más importante para usted. ¿Cuántos de sus miembros son ...?

	Categorías	Todos	La mayoría	Pocos	Algunos	Ninguno	No sabe
1	De su mismo nivel de ingresos						
2	De su mismo género						
3	De su mismo nivel educativo						
4	De su misma religión						
5	De su misma edad						

L7 ¿Con qué frecuencia participa usted en las actividades del grupo más importante para usted?

- 1= Diario
2= Al menos una vez a la semana
3= Al menos una vez al mes
4= Al menos una vez al año
5= Ocasionalmente
6= Nunca

L8 ¿Este grupo trabaja o interactúa con otros grupos con objetivos similares? (Recuerde que estamos hablando del grupo que es más importante para usted)

1. Si, con frecuencia
2. Si, en ocasiones
3. No
99. No sabe

L9 En los últimos 12 meses, ¿usted ha trabajado con otras personas de su vecindario para hacer algo por el beneficio de su comunidad?

N° de veces

- 1 Ha asistido a alguna reunión pública en que se discutan asuntos locales o escolares?
- 2 Ha estado personalmente con alguien que usted considere ser un líder comunitario?
- 3 Ha trabajado en un proyecto comunitario?
- 4 Ha asistido a una reunión de junta de vecinos u otra organización comunal/vecinal?
- 5 Ha donado sangre?

MÓDULO M. REDES SOCIALES Y APOYO (Jefe de hogar)

M1 ¿Con cuántas personas puede usted hablar de temas íntimos y personales?

- 1= Ninguna
- 2= Entre 1 y 2 personas
- 3= Entre 3 y 5 personas
- 4= Más de 5 personas

M2 ¿Con qué frecuencia se reúne en su tiempo libre con sus amigos, familiares, vecinos y compañeros de trabajo?

Categorías	Diario	Al menos una vez a la semana	Al menos una vez al mes	Al menos una vez al año	Ocasionalmente	Nunca
1 Reunión con amigos						
2 Reunión con familiares						
3 Reunión con vecinos						
4 Reunión con compañeros de trabajo						

M3 Supongamos que cada uno de sus vecinos en esta comunidad o vecindario tiene \$50.000 en el bolsillo, ¿cuántos le prestarían inmediatamente los \$50.000 para los gastos de una emergencia médica con el simple compromiso de que les pagará el préstamo cuando usted pueda?

1. Todos los vecinos
2. La mayoría

3. Más o menos la mitad
4. Menos de la mitad

5. Muy pocos
6. Ninguno

M4 Para cada una de las siguientes situaciones, excluyendo a las personas que viven con usted, ¿a quién le pediría ayuda?

Categorías	Amigos	Familiares	Vecinos	Compañeros de trabajo	Ninguna persona
1 Necesita que le lleven urgentemente a algún sitio					
2 Si estuviera en la cama y necesitara ayuda en casa					
3 Si tuviera necesidades financieras y tuviera que pedir dinero prestado					
4 Reunión con compañeros de trabajo					

M5 Tiene usted a alguien que considere su amigo personal que:

- 1 Tenga su propio negocio
- 2 Sea trabajador manual (conductor, obrero)
- 3 Posea un casa de descanso para vacaciones
- 4 Tenga orientación religiosa distinta a usted
- 5 Sea homosexual o bisexual
- 6 Sea un líder comunitario

Si	No

MÓDULO N. PERCEPCIÓN DE BIENESTAR (Jefe de hogar)

<p>N1 En general, ¿usted diría que este hogar es?</p> <p>1 = Muy feliz <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2 = Bastante feliz <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3 = No muy feliz <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>4 = Nada feliz <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p>N2 En general, ¿cuán satisfecho está este hogar con la forma en que viven en estos momentos?</p> <p>1 = Muy satisfecho <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2 = Satisfecho <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3 = Insatisfecho <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>4. Muy insatisfecho <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																				
<p>N3 ¿Usted se considera pobre?</p> <p>1. Si <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2. No <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N4 ¿El empleo o actividad principal de la(s) persona(s) que genera(n) principalmente los ingresos en este hogar proporciona las condiciones económicas que usted considera necesarias para el bienestar de su hogar?</p> <p>1. Si <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2. No <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N5a El salario mínimo en Colombia es de \$781.242. ¿En cuál de los siguientes rangos de salarios mínimos considera usted que debería ser el ingreso mínimo que usted y su familia requeriría para satisfacer sus necesidades cada mes?</p> <p>1. Menos de 1 salario mínimo <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2. Entre 1 y 2 salarios mínimos <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3. Entre 2 y 5 salarios mínimos <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>4. Más de 5 salarios mínimos <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N5b El salario mínimo en Colombia es de \$781.242. ¿Cuál considera usted que debería ser el ingreso mínimo que usted y su familia requeriría para satisfacer sus necesidades cada mes?</p> <p>\$ _____</p>																																					
<p>N6 En el último año, ¿Con qué frecuencia usted y los miembros del hogar han tenido problemas para satisfacer alguna de las siguientes necesidades?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 12.5%;">Siempre</th> <th style="width: 12.5%;">A menudo</th> <th style="width: 12.5%;">A veces</th> <th style="width: 12.5%;">Raramente</th> <th style="width: 12.5%;">Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Alimentación</td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Prendas de vestir</td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Medicamentos o tratamientos médicos</td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Vivienda o un lugar donde vivir</td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Asistencia escolar</td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Siempre	A menudo	A veces	Raramente	Nunca	1. Alimentación	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	2. Prendas de vestir	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	3. Medicamentos o tratamientos médicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	4. Vivienda o un lugar donde vivir	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	5. Asistencia escolar	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																				
	Siempre	A menudo	A veces	Raramente	Nunca																																
1. Alimentación	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																
2. Prendas de vestir	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																
3. Medicamentos o tratamientos médicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																
4. Vivienda o un lugar donde vivir	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																
5. Asistencia escolar	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																
<p>N7 ¿Cómo se compara la situación económica actual en general de su hogar con respecto a un año atrás?</p> <p>1. Mucho peor <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 2. Un poco peor <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 3. Igual <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 4. Un poco mejor <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 5. Mucho mejor <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N8 ¿Cuánto control siente usted que tiene para tomar las decisiones que afectan su diario vivir?</p> <p>1. Control sobre todas las decisiones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2. Control sobre la mayoría de decisiones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3. Control sobre algunas decisiones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>4. Control sobre muy pocas decisiones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>5. Ningún control <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N9 ¿Considera usted que esta ciudad ofrece suficientes oportunidades para el desarrollo suyo y de los miembros de su hogar?</p> <p>1. Si <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 2. No <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N10 ¿Durante el último año el hogar fue víctima de algún delito, contra su propiedad o contra algún miembro del hogar?</p> <p>1. Si <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> → ¿En cuantas ocasiones? <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 2. No <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N11 ¿En qué medida se siente usted seguro/a caminando solo/a por su barrio en horas de la noche? ¿Se siente...?</p> <p>1. Muy seguro/a <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 2. Seguro/a <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 3. Inseguro/a <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 4. Muy Inseguro/a <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					
<p>N12 En los próximos doce meses, ¿Qué tan probable cree que usted o algún miembro de su hogar sea víctima de algún delito, contra su propiedad o contra su integridad física?</p> <p>1. Muy probable <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 2. Algo probable <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 3. Poco probable <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 4. Muy poco probable <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>																																					

Observaciones del Encuestador

**D
E**

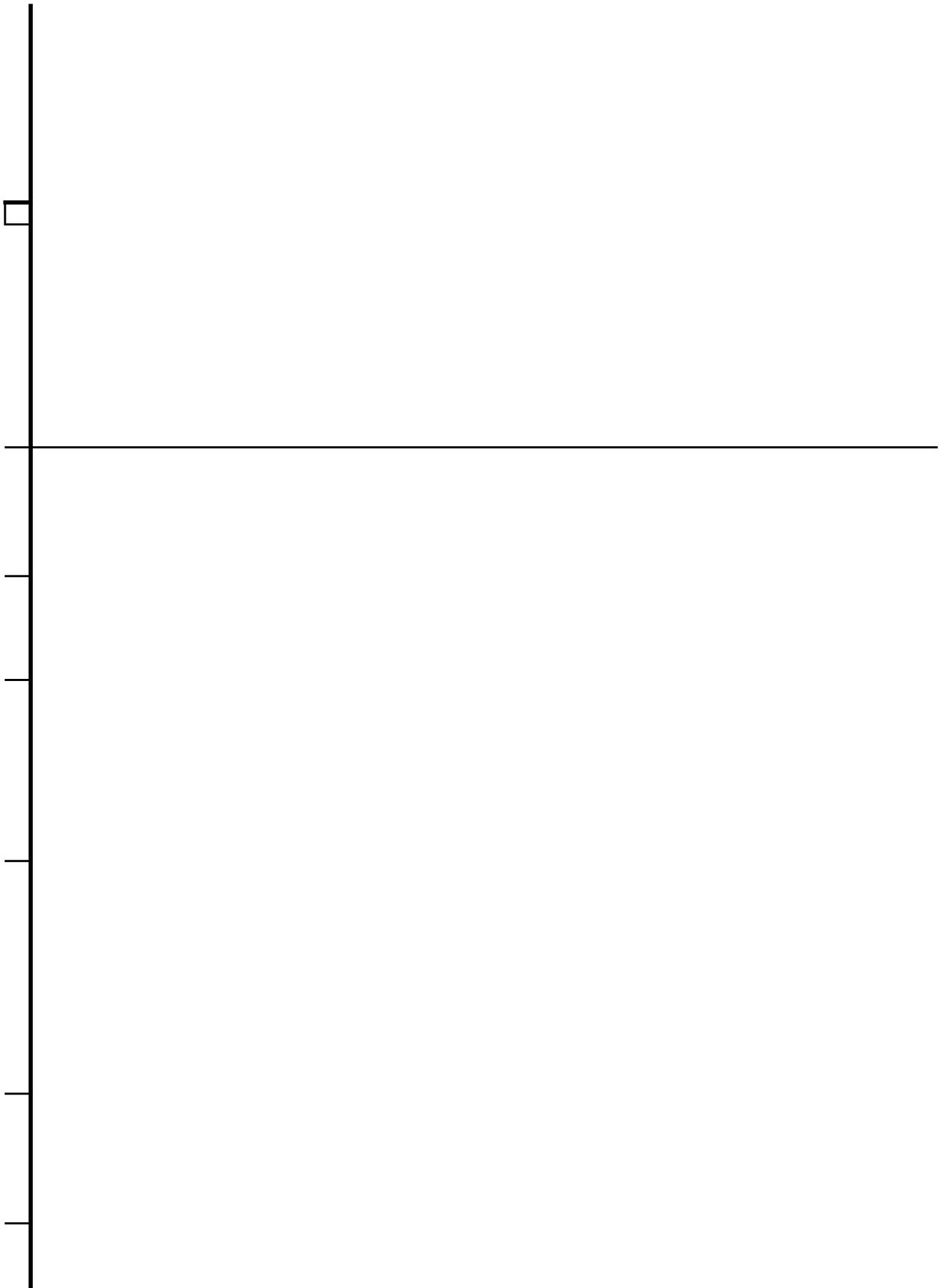
ibe



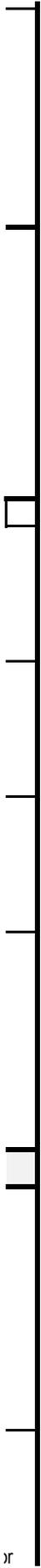














I

















|