

B. COMPOSICION DEL HOGAR

Por favor indicar los nombres de todas las personas que normalmente viven en esta vivienda, comenzando con la persona que tiene el cargo economico principal de la finca y despues sobre otros miembros del hogar. Verificar : Incluye todos los ninos, bebes, y personas no parientes que viven aqui? Esto incluye tambien todas las personas que temporalmente se encuentran durmiendo/trabajando fuera de la finca? Esto excluye los visitantes?

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.
Para todos los miembros						Para los > 8 años:			Para >= 6 años		> 12 años:	Mujeres 12-49		Para familias extendidas*	
ID #	Nombre	Sexo H=1 M=2	Parentesco con el jefe (Usar codigos)	¿Edad en años cumplidos	¿Nació aquí en el Oriente? 0 No 1 Si	¿Vivió en esta finca en 1990? 0 No 1 Si	¿Cuando vino para vivir aqui? (Año)	¿Nivel de instrucción aprobado (Usar codigos)	¿Asiste ahora la escuela o colegio? 0 No 1 Si	¿Trabaja o ayuda en la finca? 0 Casi nunca 1 Si, a veces 2 Casi todos los dias	Estado Civil (codigo 3)	No. de hijos nacidos vivos	No. de hijos sobrevivientes actualmente	# de Grupo familiar interna,	ID # de los cuestionarios complementario (jefe o esposa)
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															

*supervisor: En el caso de familias extendidas (hogares en que existe mas de una familia que es economicamente independiente) administrar cuestionarios para el jefe y esposa de la familia secundario que pertenece al hogar principal en esta finca. Despues,de los entrevistas, anotar los numeros de identificación en esta columna ... mas instrucciones en el manual.

CODIGOS PARA COMPOSICION DEL HOGAR/MIGRACION DE LA FINCA			CODIGOS PARA MIGRACION DE LA FINCA		
Parentesco (col 4) jefe..... 1 conyuge..... 2 hijo/a..... 3 padre/madre..... 4 hermano/a 5 otros parientes..... 6 no parientes..... 7	Nivel de Educación (col 9) ningun....1 primaria incompleta.....2; primaria completa.....3 secundaria incompleta.....4 secundaria completa.....5 escuela tecnica.....6 universidad.....7 otro....8	Estado civil (col 12) soltero1 casado/a.....2 union libre.....3 separado/a.....4 divorciado/a.....5 viudo/a.....6	Actividad al momento de salir trabajaba en la finca.....1 trabajo agricola fuera de la finca ..2 trabajo no-agricola.....3 estudiante....4 quehaceres domesticos.....5 otro..... 6	Porque se fue? no le gustaba trabajar en la finca...1 falta de trabajo afuera la finca...2; buscar otro trabajo...3 no se enseno/queria cambiar lugar...4; por salud...5; para estudiar...6; acompanar esposo/otra pariente...7 otras razones personales...8 servicio militar...9 otro puesto...10	Actividad Actual jornalero en finca.....1; tierra/finca propia.....2; negociante agricola.....3; negociante no-agricola.....4; otro no-agricola.....5; estudiante.....6; militar.....7; quehaceres domesticos.....8; otro...9 _____

C SALIDA DE LA FINCA:

1. ¿Desde 1990 o desde cuando llegaron a vivir en esta finca, alguna persona que ha vivido con Uds ha salido a vivir afuera? 0 No -----> sección D
1 Si

#	Parentesco (codigos)	Sexo H = 1 M = 2	En que año salio? 19 _ _	Edad al momento de salir (Años cumplidos)	(Solo si tenía >= 12 años al momento de salir) Cual fue su situación al momento de salir?				Cual es su situación económica actual?						Donde vive actualmente?				
					Estado civil (codigos)	Educación (nivel cumplido) (codigos)	Actividad economica al momento de salir (codigos)	¿Por que se fue de la finca? (codigos)	¿Cual es su actividad economica actualmente? (codigos)	¿Esta persona recibio algun aporte economica de Uds durante los ultimos 12 meses?			¿Esta persona ha mandado algun aporte econ a Uds en los ultimos 12 meses?			Prov	Canton	Es 1 Campo 2 Ciudad	¿Cual es su dirección actual y telefono (si tiene) ?
										0 No 1 Si	Cuantas veces en los 12 meses?	Cuantas sucres cada vez?	0 No 1 Si->	Cuantas veces en los 12 meses?	sucres por vez?				
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			

D. MIGRACION/ORIGEN DE LA MUJER

(Instrucciones: solo para una mujer que no fue entrevistada en 1990 (sea esposa nueva de colono anterior o de una familia nueva).

1. ¿Donde nació Ud? 1. Provincia _____
 2. Canton _____
 3. Parroquia _____
 4. Otro pais _____
2. ¿Ese lugar donde nació era: 1. Campo
 2. Ciudad
- SI NACIO EN EL ORIENTE, PASE A 10*
3. ¿En que año vino a establecerse definitivamente en el Oriente? Año _____
4. ¿Estaba casada /unida al momento de establecerse en el Oriente? 0 No
 1 Si, con el mismo esposo
 2 Si, con otro esposo que el actual
5. ¿Aparte de donde nacio, vivió en otro lugar antes de venir al Oriente? 0 No -----> 6
 1 Si
- 5.1 ¿Donde vivió en su ultima residencia antes de venir al Oriente ?
1. Provincia _____
 2. Canton _____
 3. Parroquia _____
 4. Otro pais _____
- 5.2 ¿Ese lugar donde vivió antes era: 1. Campo
 2. Ciudad
- 5.3 ¿Por cuanto tiempo vivió en este lugar? _____ años
6. ¿Por qué decidió salir de su lugar de residencia anterior (en _____)?
- (Anotar hasta dos razones principales.)
- 1 Falta de tierra (propia o suficiente)
 2 Desempleo
 3 Bajos ingresos en mi trabajo
 4 Suelos malos
 5 Sequia (y/o falta de riego)
 6 "Me trajeron" padres/otros parientes
 7 "Me trajeron" padres/otros parientes
 8 Problemas con la familia
 9 Quería ser independiente
 10 Otro _____
7. ¿Por qué vino al Oriente en vez de otro lugar?
- 1 Mas facil conseguir tierra aqui
 2 Oportunidades para el trabajo
 3 Ya tenía parientes aqui
 4 Otro _____

CHECK THESE QUESTIONS, SIMILAR TO MALES WITH SOME QUALIFICATIONS ADDED

8. *Antes de venir al Oriente para vivir:* ¿Tenía tierra en su ultimo lugar de residencia?
- 0 No ----->9
 1 Si
 8 N/S ----->9

- 8.1 ¿Tenía escritura? 0 No → 8.1.2
1 Si → 8.1.1
8 N/S → 8.1.2

8.1.1 A nombre de quien era la escritura? _____

8.1.2 Tenía tierra en arriendo, al partir o prestada ?

- 0 No
1 Si
8 No sabe

8.1.3. Esta tierra era de su esposo actual? 0 No
1 Si → 9

(Si era tierra de su esposo actual, pase a #9)

8.2 ¿Cuántas hectáreas tenía? _____ Ha

8.3 ¿Cuál era la actividad principal de la finca? (note they likely do both Ag and Gan.)

- 1 Agricultura principalmente
2 Ganadería y cría de animales
3 Combinación de agricultura y ganadería

8.4 Si tenía escritura: ¿Que hizo con la tierra?

- 1 La vendió
2 La tiene arrendada
3 Todavía la maneja/cultiva
4 La dejó al cuidado de sus hijos/padres
5 Nada no es tierra propia, sino de la familia/los padres

6 Otra _____

9. Antes de venir: ¿Tenía Ud. misma alguna otra actividad económica? 0 No ----> 10
1 Si
8 N/S ----> 10

9.1 ¿Trabajaba Ud para otra persona o una empresa ?

- 0 No/ninguna ----> 10
1 Si
8 N/S ----> 10

9.1.1 ¿Cuántos meses estuvo empleado durante los 12 meses antes de venir?

_____meses

9.1.2 ¿Este trabajo fue principalmente trabajo no-agrícola o agrícola ?

- 1 no agrícola
2 agrícola

9.2 ¿Tenía además un negocio propio)?

- 0 No ---- 10
1 Si
8 N/S ----> 10

9.2.1 ¿Cuántos empleados remunerados tenía, además de Ud?

_____empleados

9.2.2 ¿Que hizo con el negocio?

- 1 Lo Vendió
2 Lo tiene arrendado

(Marque solamente una respuesta.)

- 3 Todavía lo manejo en aquel lugar
 4 Lo dejo al cuidado de sus hijos/ parientes
 5 La cerro
 6 otro _____

10. ¿Trabajaba por un sueldo antes de casarse (unirse)? 0 No
 1 Si ----> 12
11. ¿Ha trabajado por un sueldo en alguna época de su vida? 0 No ----> sección E
 1 Si
12. ¿Que edad tenía cuando empezó a trabajar por dinero por primera vez? _____ años

E. CONDICIONES DE VIVIR*(No pregunta a ninguna mujer que vive en casa de otra mujer a quien se haya administrado la encuesta.)*

1. ¿Cuántos cuartos hay solo para dormir en la vivienda? _____ cuartos
2. ¿Tiene un cuarto aparte para la cocina? 0 No
 1 Si
3. ¿Que tipo de construcción predominante (*por observación directa: de que material esta hecha?*)

Paredes	Techo	Piso
1 Bloque/ladrillo 2 Cana revestida 3 Cana no revestida 4 Madera 5 Otro _____	1 Loza de hormigon 2 Eternit/ardex 3 Zinc 4 Teja 5 Paja/cana 6 Otro _____	1 Madera/entablado 2 Cemento/ladrillo 3 Tierra 4 Parquet/baldosa 5 Cana 6 Pambil 7 Otro _____

4. ¿Tiene luz eléctrica? 0 No
 1 Si ----> 6
5. ¿Tiene planta de luz? 0 No
 1 Si
6. ¿Como elimina las aguas servidas? 1 Campo abierto o bosque
 2 Letrina/pozo septico
 3 Alcantarillado
 4 Otro _____
7. ¿De donde obtiene el agua **para tomar**? 1 Pozo
 2 Vertiente
(Marque todos que corresponden.) 3 Rio, acequia, estero
 4 Agua lluvia
 5 Otro _____
8. ¿De donde obtiene el agua **para banar/lavar**? 1 Pozo
 2 Vertiente
(Marque todos que corresponden.) 3 Rio, acequia, estero
 4 Agua lluvia
 5 Otro _____
9. ¿Alguien tuvo que salir de la casa para traer agua la semana pasada? 0 No ----> 10
 1 Si

- 9.1 ¿Quién lo hace, normalmente?
 1 Ud misma
 2 Jefe
 3 Hijo(s)
 4 Hija(s)
 5 Todos
 6 Otro _____
- 9.2 ¿Cuántos minutos se demora para ir, recoger el agua y volver?
 _____ minutos
- 9.3 ¿Cuántas veces por día ?
 _____ veces por día
10. ¿Hierve el agua antes de consumirla?
 0 No, nunca
 1 Si, a veces
 2 Si, siempre
11. ¿Que combustible usan para cocinar?
 1 Lena o carbon
 2 gas -----> 12
 3 ambos
 4 otro _____
- (Si use lena/carbon)
- 11.1 ¿De donde recoge lena normalmente?
 (Marque todos que corresponden.)
 1 En su misma finca
 2 En otra finca
 3 La recoge del bosque
 4 otro _____
- 11.2 ¿Quién lo hace normalmente?
 1 Ud misma
 2 Jefe
 3 Hijo(s)
 4 Hija(s)
 5 Todos
 6 Otro _____
- 11.3 ¿Cuánto se demora para ir, recoger y volver?
 _____ minutos
- 11.4 ¿Cuántas veces se recoge lena por semana ?
 _____ viajes/semana
12. ¿Cuales de estos bienes tienen en el hogar? (Leer todos, marque todos que corresponden.)

Bienes (Leer todos)	(12.1) ¿Tiene propia ahora? 0 No 1 Si	(12.2) ¿Cual es su estado actual? 0 Malo 1 Regular 2 Bueno
silla(s)		
mesa		
radio (sencillo)		
radio-casetera		
televisión		
equipo de sonido		
estufa de gas/horno		
cocineta		

refrigerador		
máquina de coser		
bicicleta		
escópeta		
motosierra		
vehículo (camioneta, carro, canoa)		
tendal (para secar café)		

F. SALUD REPRODUCTIVA

1. ¿Alguna vez en su vida ha tenido Ud un hijo nacido vivo? 0 No ----> 11
1 Si
2. ¿Cuántos hijos ha tenido que viven con Ud actualmente? 2.1 No. de hijos _____
2.2 No. de hijas _____
2.3 Total _____
3. ¿Cuántos hijos ha tenido que ahora viven en otro lugar? 3.1 No. de hijos _____
3.2 No. de hijas _____
3.3 Total _____
4. ¿Tuvo Ud algún hijo(a) que nació vivo y que murió despues, aunque haya vivido solo poco tiempo? 0 N ----> 5
1 Si
- 4.1 Cuántos hijos murieron? _____
4.2 Cuántas hijas murieron? _____
4.3 Total _____
5. (*confirmación...*) ¿Entonces, en total cuántos hijos nacidos vivos ha tenido Ud? 5.1 No. de hijos _____
5.2 No. de hijas _____
5.3 Total _____

[VERIFICAR: La respuesta a Cuestión No. 5 debe ser igual al total de hijos en #2,#3, y por sexo #4. Si no son iguales, indague para corregir.]

6. ¿Cuando tuvo su ultimo hijo o hija nacido vivo? Mes _____ Año _____
7. ¿Donde ocurrió el parto? ---->Para Nivel Comunitario:

1 En propia casa.
2 Centro de salud/hospital

- 7.1 Si fue en el Oriente: ¿Donde? _____
 3 En dispensario privada
 7.2 Si fue en el Oriente: ¿Donde? _____
 4 Otro _____

8. ¿Quién atendió al parto?
 1 Medico
 2 Enfermera
 3 Partera/comadrona
 4 Pariente
 5 Otro _____

9. ¿Recibió el niño alguna vacuna?
 0 N ----->10
 1 Si
 8 N/S -----> 10

- 9.1 ¿Indique que vacunas recibió?
Leer todos y indicar todos que corresponden.)
 1 BCG (TB)
 2 DPT
 3 Polio
 4 Sarampión
 5 Otro _____

10. ¿Este último hijo(a)
 1 Esta vivo(a)
 2 Esta muerto(a)

[SI LA MUJER TIENE MAS DE 50 ANOS, PASE A SECCION "G"]

11. ¿Desea tener otro hijo(a)?
 0 No -----> 12
 1 Si
 8 N/S -----> 12

- 11.1 ¿Cuántos hijos más le gustaría tener? _____

12. ¿Actualmente, está usando Ud o su esposo algún método anticonceptivo u otro procedimiento para postergar o evitar embarazos?
 0 No metodo -----> 13
 1 Si
 8 N/S -----> 13

- 12.1 ¿Que método emplea?
*(Leer todos
 marque todos que corresponden.)*
 1 Pildora
 2 DIU
 3 condón
 4 inyección
 5 Métodos vaginales
 6 Norplant o implante
 7 Esterilización femenina
 8 vasectomía
 9 Ritmo
 10 Retiro
 11 otro _____

- 12.2 ¿Desde hace cuanto tiempo está usando este método (continuamente)?
 _____ meses _____ años

- 12.3 ¿De donde consigue (consigio) este método? *(Solo si estan usando actualmente.)*

- Ubicación? ---->PARA NIVEL COMUNITARIO
 1 Medico
 2 Centro de salud/hospital
 3 Dispensario privado
 4 Botica/farmacia

5 Centro de planificación CEMOPLAF
6 otro _____

- 12.4 ¿Ha tenido problemas usando este método? 0 No-----> 14
1 Si
- 12.4.1 ¿Cuales problemas ha tenido? 1 _____
2 _____

(Si no estan usando actualmente.)

13. ¿Por qué no usa (Ud o su esposo) algun método actualmente?
(No leer, marque todos que corresponden.)
- 1 Desea embarazarse/ya esta embarazada
 - 2 Cree que no puede embarazarse ahora
 - 3 Me hace mal/Tuvo efectos colaterales
 - 4 Tiene miedo de efectos colaterales
 - 5 Por costo
 - 6 Es difícil de conseguir (lejos)
 - 7 Falta de conocimiento de métodos
 - 8 No vale la pena
 - 9 Razones religiosas
 - 10 El companero se opone
 - 11 Por edad avanzada
 - 12 Otra _____
 - 13 No sabe/ no responde

Comentarios _____

14. ¿Ha usado métodos antes en otra epoca de su vida? 0 No-----> sección G
1 Si
15. ¿Cual fue el primer método que uso (en toda su vida)?
(Leer todos, marque solamente uno.)
- 1 Pildora
 - 2 DIU
 - 3 condon
 - 4 inyección
 - 5 Metodos vaginales
 - 6 Norplant o implante
 - 7 Esterilización femenina
 - 8 vasectomia
 - 9 Ritmo
 - 10 Retiro
 - 11 otro _____

15.1 ¿Cuantos años tenía al momento de empezar de usar este metodo?
_____ años

G. SALUD

1. ¿Alguien del hogar se enfermó durante los ultimos tres meses? 0 No-----> 2
1 Si-----> la tabla

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ID #	Nombre	Parentesco con el jefe (codigos)	Enfermedad (codigos)	¿Interrumpió su actividad normal? 0 No-----> 1.7 1 Si	¿Por cuantos dias?	¿Alguien le atendió? (codigos)	¿Cuanto dinero gastaron en medicinas y visitas medicales en total?
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

CODIGOS PARA SALUD/MUERTE EN EL HOGAR		
Parentesco: jefe..... 1 conyugue..... 2 hijo/a..... 3 padre.....4 hermano/a5 otro parientes.....6 no parientes.....7	Enfermedad/Causa de la muerte: gripe.....1 diarhea,2 parasitosis.....3 malaria.....4 enf. de piel.....5 enf respiratoria.....6 picadura de culebra.....7 accidente.....8 cancer.....9 otro10	Quien atendio? Medico.....1 Enfermera.....2 Curandero.....3 Partera.....4 Otro.....5 Nadie.....6

2. ¿Por lo general, donde se acude cuando hay problemas del salud?

(Leer todos, marque todos que corresponden y anotar la ubicación/lugar.)

Ubicación?-----Para Nivel Comunidad

- 1 Hospital
- 2 centro de salud
- 3 dispensario privada
- 4 otro _____

3. ¿Se enferman Uds con mayor frecuencia desde que viven en el Oriente? 0 No -----> 4
1 Si

3.1 ¿Por qué se enferman con mas frecuencia?

(Marque todos que corresponden.)

- 1 Malo clima
- 2 Insectos,
- 3 Parasitos
- 4 Falta de higiene
- 5 Falta de agua potable
- 6 Escacez de comida/mala alimentación
- 7 Expuesto a combustible, gas
- 8 El trabajo es mas duro
- 9 Cuidado de salud no adecuado

4. Ha fallecido alguna persona que vivia con Uds despues de venir al Oriente? 0 N----->sección H
1 Si

5. ¿Quien era la persona que falleció? (Llenar la tabla abajo usando los codigos encima.)

5.1 Nombre del fallecido	(5.2) Parentesco con el jefe jefe..... 1 conyugue..... 2 hijo/a..... 3 padre4 hermano/a5 otro parientes.....6 no parientes.....7	(5.3) Edad al morir (años cumplidos)	(5.4) Año de la muerte	(5.5) Causa de la muerte gripe.....1 diarrea.....2 parasitosis.....3 malaria.....4 enf. de piel.....5 enf respiratoria.....6 picadura de culebra.....7 accidente.....8 cancer.....9 otro10
1			19 ____	
2			19 ____	
3			19 ____	

H. TRABAJO DE LA MUJER

1. ¿Crian animales, como gallinas? 0 No ----> 3
1 Si
2. (Si crían animales, marque todos que corresponden.)

Animal “¿Crian Uds cualquier de los siguientes animales, por ejemplo...”	(2.1) 0 No 1 Si ->2.2	(2.2) ¿Cuántas animales tiene actualmente? (estimación)	(2.3) ¿Son principalmente para consumo familiar? 0 No 1 Si	(2.4) ¿Si vende algunos: Cuántos vendió en los últimos tres meses? (# de animales)	(2.5) Si vende algunos: ¿Que precio por animal? Suces
1 Aves/gallinas					
2 Pavos/patos					
3 Chanchos					
4 Ovejas africanas					
5 Cuyes					
6 Otro _____					

3. “¿Quisiera preguntarle sobre cuales miembros de su hogar normalmente participan en algunas actividades en la finca o en la casa. Por ejemplo...”

Actividad “¿Quién participa en...” (Leer cada fila.)	Ponga X en la fila si la ACTIVIDAD no se hace en el hogar (no aplica).	(3a) Esposo y/u otros hombres adultos 0 No participan 1 Si, participan 7 No aplica	(3b) Esposa y/u otras mujeres adultas 0 No participan 1 Si, participan 7 No aplica	(3c) Hijos varones (7 -14 años) 0 No participan 1 Si, participan 7 No aplica	(3d) Hijas (7-13 años) 0 No participan 1 Si, participan 7 No aplica
Ponga X en la columna si el GRUPO de personas no existe en el hogar (no aplica).					
1. tumbar bosque/arboles					
2. plantar cafe/cacao, otros perennes					
3. cosechar cafe/cacao					
4. plantar/cosechar arroz, maiz					

5. limpiar cultivos/pasto					
6. cuidar a los gallinas y puercos					
7. cuidar al ganado bovino					
8. aplicar abono, quimicos					
9. trabajar en la huerta familiar					
10. hacer tramites con el banco, INDA					
11. recibir/asistir cursos, asistencia tecnica					
12. participar en mingas, otras actividades comunitarias					
13. cuidar a los ninos pequenos de 0 a 6 años					

4. "Ahora quisiera preguntarle sobre quien(es) en su hogar normalmente toma(n) ciertas decisiones, por ejemplo..."

<i>"¿Quien(es) toma(n) la decisión sobre...."</i> <i>(Leer y marque todos que corresponden.)</i>	<i>Ponga X si esta actividad no se hace en el hogar (no aplica).</i>	(4a) Jefe Solo 0 No las toma 1 Si, las toma 7 No aplica	(4b) Ud Misma Sola 0 No las toma 1 Si, las toma 7 No aplica	(4c) Ambos 0 No las toma 1 Si, las toma 7 No aplica	(4d) Otro _____ 0 No las toma 1 Si, las toma 7 No aplica
<i>Ponga X si este GRUPO no existe en el hogar (no aplica).</i>					
1. Cuando y donde tumbar bosque?					
2. Cuando y donde plantar/cosechar cultivos?					
3. Participación en trabajo afuera de la finca?					
4.El compro de ganado?					
5. Cuantos hijos tener?					
6. Si los ninos asisten a la escuela/colegio o trabajan en la finca/casa?					
7. Si contratan jornaleros/trabajadores?					

5. ¿Tiene Ud ingresos propios? 0 No -----> 6
1 Si
8 N/S ----->6

5.1 ¿De que fuente son sus propios ingresos?

(Marque todos que corresponden.)

- 1 Venta de animales/productos de la finca
- 2 Propio trabajo afuera de la finca
- 3 Otro _____

6. ¿Tiene Ud. la libertad de gastar algo en lo que desea Ud? 0 No
1 Si

7. "Ahora quisiera preguntarle sobre quien hace compras en su hogar y donde las hace."

<p>“¿En general, quien compra.....” (Leer cada fila.)</p>	<p>(7a) ¿Quien lo hace normalmente? 1 Jefe 2 Esposa 3 Juntos 4 Hijo/a 5 Otro</p>	<p>(7b) ¿Donde suele ir para comprar? <i>(Anotar el nombre del pueblo, centro poblado o ciudad —> 7c, para hacer entrevista a nivel comunitaria)</i></p>	<p>(7c) <i>NIVEL COMUNIDAD (Para coordinador)</i></p>	<p>(7d) ¿Cuantos gasta aproximadamente?</p>
<p>1. la comida/viveres para el hogar?</p>				<p>_____por semana _____por mes</p>
<p>2. su ropa?</p>				<p>_____por mes _____por año</p>
<p>3. bienes grandes, como muebles?</p>				<p>_____por mes _____por año</p>

8. ¿Sus niños asisten a alguna escuela primaria? 0 No-----> 8.2
1 Si
7 No aplica -----> 8.2

8.1 ¿Donde está ubicada la escuela primaria?
----->PARA NIVEL COMUNITARIO
1. aqui misma
2. otro lugar----> 8.1.1 ¿Donde? _____

8.2 ¿Donde está ubicada la escuela primaria **mas cerca**?
1. aqui misma
2. otro lugar----> 8.2.1 ¿Donde? _____

9. ¿Asisten sus hijos a algun colegio? 0 No-----> 9.2
1 Si
7 No aplica -----> 9.2

9.1 ¿Donde está ubicado el colegio? ----->PARA NIVEL COMUNITARIO
1. aqui misma
2. otro lugar---> 9.1.1 ¿Donde? _____

9.2 ¿Donde está ubicado el colegio mas cerca?
1. aqui misma
2. otro lugar---> 9.2.1 ¿Donde? _____

I. ACTITUDES & NIVEL DE SATISFACION

1. ¿Es Ud. u otro miembro de su hogar miembro de alguna organización local que sea económica, religiosa o social? 0 No -----> 3
1 Si
8 N/S -----> 3

2. (Si algun miembro del hogar participa en alguna organización, llene la tabla.)

“¿Es Ud o alguien miembro del hogar miembro de este tipo de organización?” (Leer todos)	(2a) 0 No 1 Si	(2b) ¿Con que frecuencia se reunen? 1 1 vez/mes 2 2-10 veces/año 3 rara vez 8 N/S	(2c) ¿En que año fue establecido? 19 __-__ N/A N/S
1 Assoc. de padres de familia			
2 Assoc. de mejoramiento comunitaria			
3 Grupo/organización de mujeres			
4 Cooperativa agricola/comercial			
5 Seguro social campesino			
6 Iglesia/religiosa			
7 Deportes, social			
8 Otro _____			

3. ¿Como ha cambiado su vida en el Oriente en comparación con su situación en el lugar de residencia anterior?

- 1 La vida es mejor ----> 3.1
- 2 La vida sigue igual ----> 4
- 3 La vida es ahora peor ----> 3.2

4 Otro _____ -----> 4

3.1 Si la vida es mejor, ¿por qué?

(Marque todos que corresponden.)

- 1 Mas tierra para cultivar
- 2 Mejor cosecha
- 3 Tiene finca propia (no alquilada)
- 4 Tiene ganado
- 5 Hay trabajo fuera de la finca
- 6 La situación economica ha mejorado
- 7 Otro _____

3.2 Si la vida es peor, ¿por qué?

(Marque todos que corresponden.)

- 1 Peor cosecha
- 2 Mas plagas en las cosechas
- 3 No hay trabajo fuera de la finca
- 4 Falta de transporte para poder vender el producto
- 5 Malos ingresos
- 6 Conflictos con vecinos
- 7 La vida es mas caro
- 8 Las escuelas y colegios quedan lejos
- 9 Peor salud/ se enferman mucho
- 10 Problemas domesticos (entre la familia)
- 11 Miedo de la selva, animales, culebras
- 12 Los parientes viven lejos
- 13 Se siente abandonada, sola
- 14 Otro _____

4. ¿Existen problemas de contaminación ambiental en esta area?

- 0 No-----> 5
- 1 Si
- 8 N/S -----> 5

(4.1a) ¿Que se ha contaminado? (SIN LEER)		(4.1b) ¿Cual es la fuente de la contaminación? (SIN LEER)
1. Rios/pozos	0 No 1 Si ---> (columna b) 8 N/S	1 Las compañías petroleras 2 Inundaciones 3 Uso de barbasco (o pesticida) para pescar 4 Pesticida/plaguicida de las fincas 5 Otros fuentes
2. Aire	0 No 1 Si ---->(b) 8 N/S	1 Las compañías petroleras 2 Otros fuentes
3. Suelo	0 No 1 Si --->(b) 8 N/S	1 Por petroleo 2 Por pesticidas, herbicidas, etc. 3 Otros fuentes
4. Otro	0 No 1 Si --->(b) 8 N/S	Especifique _____

4.2 ¿Como les afectan a Uds los problemas de contaminación?

5. ¿Piensa mudarse de esta finca en el futuro? 0 No -----> 6
1 Si
8 N/S -----> 6
- 5.1 ¿Cuando piensa mudarse? 1 Dentro de un año
2 Despues de un año
8 No sabe
- 5.2 ¿A donde piense mudarse? 1 Provincia _____
2 Canton _____
8 N/S
- 5.3 ¿El area donde piensa mudarse es: 1 Campo
2 Ciudad
8 N/S
6. ¿Quiere que sus hijos varones permanezcan en el Nororiente en el futuro? 0 No ----> 6.1
1 Si -----> 6.2
8 No sabe -->7
- 6.1 (Si contestan "No") ¿Por qué?
1 La vida es dificil aqui
2 Falta de tierra disponible aqui
3 Malos suelos/tierra aqui
4 Escacez de trabajo por acá
5 Problemas de salud aqui
6 No se acostumbran al clima aqui
7 Falta de servicios/infraestructura/caminos
8 Falta de acceso a educación
9 Tienen parientes/amigos en otra parte
10 Otra razón _____
- 6.2 (Si contestan "Si") ¿Por qué?
1 Quiere que se queden viviendo cerca

- 2 La vida es buena/tranquila aqui
- 3 Hay suficiente tierra aqui
- 4 Hay suficiente trabajo aqui
- 5 Tenemos parientes/amigos por aca
- 6 Otra razon _____

7. ¿Quiere que sus hijas permanezcan en el Nororiente en el futuro?

- 0 No ----> 7.1
- 1 Si ----->7.2
- 8 N/S ----> al fin

7.1 (Si contestan "No") ¿Por qué?

- 1 La vida es dificil aqui
- 2 Falta de tierra disponible aqui
- 3 Malos suelos/tierra aqui
- 4 Escacez de trabajo por aca
- 5 Problemas de salud aqui
- 6 No se acostumbran al clima aqui
- 7 Falta de servicios/infraestructura/caminos
- 8 Falta de aceso a educación
- 9 Tienen parientes/amigos en otra parte
- 10 Otra razón _____

7.2 (Si contestan "Si") ¿Por qué?

- 1 Quiere que se queden viviendo cerca
- 2 La vida es buena/tranquila aqui
- 3 Hay suficiente tierra aqui
- 4 Hay suficiente trabajo aqui
- 5 Tenemos parientes/amigos por aca
- 6 Otra razón _____

Gracias!

+++++

(NO LEER): Observaciones del Encuestador. Comentar en el nivel de confianza en las respuestas:

- 1 excelente
- 2 bueno
- 3 satisfactorio
- 4 debil

Otro comentario _____
