

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ENCUESTA

Hola. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM). Estamos realizando una encuesta nacional que le pregunta a las mujeres y hombres acerca de diferentes asuntos de salud. Realmente apreciamos su participación en esta encuesta. Esta información será útil para la planificación y organización de los servicios de salud. La encuesta usualmente toma entre 30 y 60 minutos para completar. Cualquier información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas

La participación en esta encuesta es voluntaria, y si se presenta alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las próximas preguntas; o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. De cualquier modo, esperamos que usted participe en esta encuesta pues sus opiniones son importantes.

En este momento, ¿Quisiera usted hacerme alguna pregunta sobre la encuesta?
¿Puedo empezar la entrevista ahora?

Firma del encuestador/a: _____ Fecha: _____

Encuestado/a esta de acuerdo con la entrevista.....1

Encuestado/a no esta de acuerdo con la entrevista.....2

SECCIÓN III: COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y MIGRACIÓN

1	NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA	01	02	03
2	Por favor dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido o no aquí anoche; también los de las personas que estén de visita por unos días. Comencemos por el (la) jefe(a) del hogar	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>
4	¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el (la) jefe(a) del hogar?	JEFE (A) DEL HOGAR..... 01	CÓNYUGE.....02 HIJO/ HUA.....03 HUASTRO(A)/HIJO(A) DE CRIANZA... 04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11	HIJO/ HUA.....03 HUASTRO(A)/HIJO(A) DE CRIANZA... 04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11
5	¿(NOMBRE) es varón o hembra?	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2
6	¿(NOMBRE) vive habitualmente aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
7	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8
8	¿Hay otras personas que no hayamos listado, como bebés, niños, ancianos, no familiares o huéspedes, ya sea que vivan en el hogar o que durmieron aquí anoche?	SI → REGISTRE EN COLUMNA RESPECTIVA NO <input type="checkbox"/> Y HAGA PREGUNTAS 3 A 7		
9	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	01	02	03
10	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE LA MUJER ELEGIBLE PARA VIOL. DOMÉSTICA. SI MÁS DE UNA MUJER, VAYA A PAGINA 19	01	02	03
11	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS HOMBRES DE 15 A 59 AÑOS	01	02	03
12	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS		02	03
ENCUESTADOR(A): HAGA A CONTINUACIÓN LAS PREGUNTAS 13 A 35 PARA EL(LA) JEFE(A) DEL HOGAR Y, SUCESIVAMENTE, PARA LAS DEMAS PERSONAS LISTADAS				
13	¿En qué lugar (localidad) nació (NOMBRE)?	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17)	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17)	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17)
14	¿A qué provincia pertenece el lugar donde (NOMBRE) nació? (¿En qué país nació (NOMBRE))?	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> NO SABE..... 98	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> NO SABE..... 98	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> NO SABE..... 98
17	¿Tiene (NOMBRE) acta de nacimiento (fué declarado(a))?	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA.....1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA.....2 NO FUE DECLARADO.....3 NO SABE.....8	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA.....1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA.....2 NO FUE DECLARADO.....3 NO SABE.....8	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA 1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA.....2 NO FUE DECLARADO.....3 NO SABE.....8
MENORES DE 16 AÑOS				
19	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21)
20	NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE. SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23)
22	NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE. SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4	HUO/ HUA..... 03 HUASTRO(A)/HUO(A) DE CRIANZA... 04 NUERA/YERNO..... 05 NIETA(O)..... 06 PADRES /SUEGROS..... 07 HERMANA(O)..... 08 OTRO PARIENTE..... 09 NO PARIENTE..... 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 11	HUO/ HUA..... 03 HUASTRO(A)/HUO(A) DE CRIANZA... 04 NUERA/YERNO..... 05 NIETA(O)..... 06 PADRES /SUEGROS..... 07 HERMANA(O)..... 08 OTRO PARIENTE..... 09 NO PARIENTE..... 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 11	HUO/ HUA..... 03 HUASTRO(A)/HUO(A) DE CRIANZA... 04 NUERA/YERNO..... 05 NIETA(O)..... 06 PADRES /SUEGROS..... 07 HERMANA(O)..... 08 OTRO PARIENTE..... 09 NO PARIENTE..... 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 11	HUO/ HUA..... 03 HUASTRO(A)/HUO(A) DE CRIANZA... 04 NUERA/YERNO..... 05 NIETA(O)..... 06 PADRES /SUEGROS..... 07 HERMANA(O)..... 08 OTRO PARIENTE..... 09 NO PARIENTE..... 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 11
5	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2	VARÓN..... 1 HEMBA..... 2
6	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
7	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8
8				
9	04	05	06	07
10	04	05	06	07
11	04	05	06	07
12	04	05	06	07
13	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17) ←	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17) ←	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17) ←	LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA..... 1 OTRA LOCALIDAD DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 17) ←
14	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	PROVINCIA O PAÍS CÓD <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98
17	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA..... 1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA..... 2 NO FUE DECLARADO..... 3 NO SABE..... 8	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA..... 1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA..... 2 NO FUE DECLARADO..... 3 NO SABE..... 8	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA..... 1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA..... 2 NO FUE DECLARADO..... 3 NO SABE..... 8	FUE DECLARADO Y TIENE ACTA..... 1 FUE DECLARADO Y NO TIENE ACTA..... 2 NO FUE DECLARADO..... 3 NO SABE..... 8
	MENORES DE 16 AÑOS	MENORES DE 16 AÑOS	MENORES DE 16 AÑOS	MENORES DE 16 AÑOS
19	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 21) ←
20	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
21	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 23) ←
22	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

SECCIÓN IV: CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS Y ESTADO CONYUGAL				
	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS
23	¿Sabe (NOMBRE) leer y escribir?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
24	¿(NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela?	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2
24A	¿Cuáles son las principales razones por las que (NOMBRE) no asistió a la escuela? (MARQUE LAS QUE MENCIONE)	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)
25	¿Cuál fue el nivel de enseñanza más alto al que (NOMBRE) asistió o asiste?	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←
26	¿Terminó (NOMBRE) la carrera? Si "SI" ¿Se tituló (obtuvo el título)?	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO..... 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO... 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO..... 4 NO SABE..... 8	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO... 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO... 4 NO SABE..... 8	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO 4 NO SABE..... 8
28	¿Cuál fue el curso más alto que (NOMBRE) completó o aprobó en ese nivel? (SI LA PERSONA HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO, ANOTE EN "CURSO" LA SUMA DE LOS AÑOS COMPLETADOS EN ESTE NIVEL MÁS LOS DE LA CARRERA BÁSICA)	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98
28A	PERSONAS DE 5 A 34 AÑOS	5 A 34 AÑOS	5 A 34 AÑOS	5 A 34 AÑOS
29	Durante el año escolar que finalizó este año, 2012-2013 ¿estuvo asistiendo (NOMBRE) a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2
29A	¿Cuáles son las principales razones por las que (NOMBRE) no asistió a la escuela, colegio o universidad durante ese año escolar (2012-2013) ? (MARQUE LAS QUE MENCIONE)	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSOS..... D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO..... G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO..... H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR..... L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSOS..... D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO..... G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO..... H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR..... L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSO: D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO.. G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO: H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR. L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)

	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS
23	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
24	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 25) ← NO..... 2
24A	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... I (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)	NUNCA LO (LA) INSCRIBIERON..... A NO TENIA RECURSOS..... B NO TENIA ACTA DE NACIMIENTO..... C INCAPACIDAD FISICA O MENTAL..... D NO HAY/NO HABÍA ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F ES MUY PEQUEÑO(A)..... G NECESITABA TRABAJAR..... H OTRA..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 34A)
25	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←	NIVEL: PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA..... 3 (PASE A 28) ← UNIVERSITARIA..... 4 ESPECIALIDAD..... 5 MAESTRIA..... 6 DOCTORADO..... 7 (PASE A 28) ← NO SABE..... 8 (PASE A 28A) ←
26	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO..... 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO..... 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO..... 4 NO SABE..... 8	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO..... 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO..... 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO..... 4 NO SABE..... 8	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO..... 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO..... 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO..... 4 NO SABE..... 8	TERMINÓ Y OBTUVO EL TÍTULO..... 1 TERMINÓ Y NO OBTUVO EL TÍTULO..... 2 TERMINÓ Y NO SABE SI OBTUVO EL TÍTULO..... 3 NO TERMINÓ/NO HA TERMINADO..... 4 NO SABE..... 8
28	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE..... 98
	5 A 34 AÑOS	5 A 34 AÑOS	5 A 34 AÑOS	5 A 34 AÑOS
29	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 30) ← NO..... 2
29A	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSOS..... D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO..... G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO..... H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR..... L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSOS..... D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO..... G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO..... H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR..... L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSOS..... D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO..... G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO..... H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR..... L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)	NECESITA TRABAJAR..... A LABORES DOMÉSTICAS..... B POR EMBARAZO..... C LA FAMILIA NO TIENE RECURSOS..... D NO HAY GRADOS/NO HAY ESCUELA..... E ESCUELA MUY LEJOS..... F NO HAY/NO ENCONTRÓ CUPO..... G NO POSEE ACTA DE NACIMIENTO..... H POR ENFERMEDAD..... I POR DISCAPACIDAD..... J NO LE GUSTA ESTUDIAR..... K ESPERA NUEVO AÑO ESCOLAR..... L TIENE TRÁMITE DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO..... M TERMINÓ LOS ESTUDIOS..... N OTRO..... X (ESPECIFIQUE) (PASE A 32)

30 ¿Durante ese año escolar (2012 -2013) a qué nivel y curso asistió (NOMBRE)?	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98
31 ¿La escuela (colegio) (universidad) a que asistió (NOMBRE) en ese año escolar, es pública privada o semi-oficial?	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8
31A ¿Como diría que es la calidad de la educación que estuvo recibiendo (NOMBRE) en ese año escolar: muy buena, buena, regular, mala o muy mala?	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)
32 Durante el año escolar anterior (2011-2012) ¿asistió (NOMBRE) a la escuela, colegio o universidad?	SI 1 NO 2 (PASE A 34A) ←	SI 1 NO 2 (PASE A 34A) ←	SI 1 NO 2 (PASE A 34A) ←
33 Durante ese año escolar (2011-2012), ¿a qué nivel y curso asistió (NOMBRE)?	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98
34 ¿La escuela (colegio) (universidad) a que asistió (NOMBRE) el anterior año escolar (2011-2012) era pública, privada o semi-oficial?	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8
34A PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS	16 AÑOS Y MÁS	16 AÑOS Y MÁS	16 AÑOS Y MÁS
34B ¿Tiene (NOMBRE) Cédula de Identidad?	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
34C PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS
35 ¿Actualmente está (NOMBRE) casado(a), unido(a), viudo(a), divorciado(a), separado(a), o soltero(a) (nunca se ha casado o unido)?	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6
	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5

1	04	05	06	07
2	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
3	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
30	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98
31	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8
31A	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MUY BUENA 1 BUENA 2 REGULAR 3 MALA 4 MUY MALA 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)
32	SI 1 NO 2 (PASE A 34A)	SI 1 NO 2 (PASE A 34A)	SI 1 NO 2 (PASE A 34A)	SI 1 NO 2 (PASE A 34A)
33	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA (GRADO) 4 ESPECIALIDAD 5 MAESTRIA 6 DOCTORADO 7 NO SABE 8 CURSO: <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 98
34	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8	PÚBLICA 1 PRIVADA 2 SEMI-OFICIAL 3 NO SABE 8
34A	16 AÑOS Y MÁS	16 AÑOS Y MÁS	16 AÑOS Y MÁS	16 AÑOS Y MÁS
34B	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
34C	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS
35	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6
	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5	PASE A PERSONA SIGUIENTE, PREGUNTA 13. SI NO HAY MÁS, PASE A SECCIÓN 5

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

	PREGUNTAS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
36	TIPO DE VIVIENDA (POR OBSERVACIÓN)	CASA INDEPENDIENTE 1 APARTAMENTO 2 CASA EN HILERA O BLOQUE 3 BARRACÓN 4 VIVIENDA EN PIEZA O PARTE ATRÁS 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	
37	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL PISO (POR OBSERVACIÓN)	PISO NATURAL TIERRA 11 PISO ACABADO MADERA 31 CEMENTO / MOSAICO 33 GRANITO / MÁRMOL / CERÁMICA 34 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
38	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LAS PAREDES (POR OBSERVACIÓN)	BLOQUES/CEMENTO/LADRILLOS 01 MADERA 02 TABLA DE PALMA 03 TEJAMANIL 04 YAGUA 05 OTROS MATERIALES DE DESECHO 06 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
39	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL TECHO (POR OBSERVACIÓN)	CONCRETO 01 ZINC 02 ASBESTO CEMENTO 03 CANA 04 YAGUA 05 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
40	¿Cuántas habitaciones tiene esta vivienda (la parte que usa este hogar) sin incluir cocina, baños, pasillos ni garaje?	NÚMERO DE HABITACIONES..... <input type="text"/>	
41	¿Cuántos dormitorios (aposentos) tiene la vivienda (o la parte que ocupa este hogar)?	NÚMERO DE DORMITORIOS..... <input type="text"/>	
42	¿Cuáles medios o formas de alumbrado utilizan regularmente en este hogar? ENCUESTADOR(A): MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	ENERGÍA DE LA RED PÚBLICA..... A ENERGÍA DE PLANTA PROPIA B LÁMPARA DE GAS PROPANO C LÁMPARA DE GAS KEROSENE D INVERSOR E VELAS O VELONES F OTRO X (ESPECIFIQUE)	
43	¿Cuál es el principal combustible que utilizan en este hogar para cocinar?	GAS PROPANO 1 CARBÓN 2 LEÑA 3 ELECTRICIDAD 4 KEROSENE 5 NO COCINAN 6	→ 44
43A	¿Cuáles otros combustibles utilizan en este hogar para cocinar?	GAS PROPANO A CARBÓN B LEÑA C ELECTRICIDAD D KEROSENE E NINGÚN OTRO Z	
43B	¿Dónde (en qué parte de la casa) se acostumbra cocinar en este hogar?	EN UNA HABITACIÓN EN LA QUE SE CONVIVE O SE DUERME (SALA, COMEDOR, APOSENTO)..... 1 EN UNA HABITACIÓN UTILIZADA SÓLO PARA COCINAR..... 2 EN UNA CONSTRUCCIÓN INDEPENDIENTE EN EL PATIO O SOLAR 3 A LA INTemperIE (AL AIRE LIBRE)..... 4	
44	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para beber usada por los miembros de este hogar?	AGUA DE TUBERÍA RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA 11 FUERA DE LA VIVIENDA 12 AGUA DE POZO 21 AGUA DE SUPERFICIE: MANANTIAL/RÍO/ARROYO 31 LLUVIA / TANQUE / ALJIBE 41 CAMIÓN TANQUE 51 CAMIONCITO 61 AGUA EMBOTELLADA 71 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	→ 46
45	¿En este hogar tratan o purifican (hieren o le ponen cloro) al agua que usan para beber? SI 'SI', PREGUNTE: ¿Para todos o sólo para los niños?	SI, PARA TODOS 1 SI, PARA LOS NIÑOS 2 NO 3	

	PREGUNTAS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																
46	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para otros usos en el hogar, que no sea para beber (bañarse, lavar los platos, etc.)?	AGUA DE TUBERÍA RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA 11 → 48 FUERA DE LA VIVIENDA 12 AGUA DE POZO..... 21 AGUA DE MANANTIAL / RÍO / ARROYO 31 LLUVIA / TANQUE / ALJIBE 41 CAMIÓN TANQUE 51 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)																																																	
47	¿Cuánto tiempo le toma llegar allá, recoger agua y volver?	MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> LA FUENTE ESTÁ EN LA MISMA VIVIENDA O EN EL PATIO..... 995																																																	
48	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar? SONDEE PARA DETERMINAR SI COMPARTE EL SERVICIO SANITARIO CON OTRO HOGAR, Y MARQUE LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA	INODORO DE ARRASTRE INODORO PRIVADO..... 11 → 49 INODORO COMPARTIDO..... 12 FOSO / LETRINA LETRINA PRIVADA CON CAJÓN..... 21 → 49 LETRINA PRIVADA SIN CAJÓN..... 22 → 49 LETRINA COMPARTIDA CON CAJÓN..... 23 LETRINA COMPARTIDA SIN CAJÓN..... 24 NO HAY SERVICIO 31 → 49 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)																																																	
48A	¿Cuántos hogares comparten el servicio sanitario?	NUMERO DE HOGARES SI MENOR DE 10..... <input type="text"/> <input type="text"/> 10 O MÁS HOGARES..... 95 NO SABE..... 98																																																	
49	¿Cómo eliminan la basura en este hogar?	AYUNTAMIENTO 10 EMPRESA CONTRATADA POR AYUNTAMIENTO..... 11 OTRA EMPRESA PRIVADA O PERSONA 12 LA QUEMAN 21 LA TIRAN AL PATIO / SOLAR 22 → 51 LA TIRAN A LA CAÑADA..... 23 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)																																																	
50	¿Con qué frecuencia (cada cuánto tiempo) recogen la basura de este hogar?	DIARIAMENTE..... 1 DOS O MÁS VECES POR SEMANA..... 2 UNA VEZ A LA SEMANA..... 3 CADA DOS O TRES SEMANAS..... 4 UNA VEZ AL MES..... 5 OTRA FRECUENCIA 6 (ESPECIFIQUE)																																																	
51	¿Tiene en su hogar:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Radio/Equipo de música?</td> <td>RADIO/EQUIPO DE MÚSICA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B Televisor en blanco y negro o a color?</td> <td>TELEVISOR EN B Y N. O A COLOR.. 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C Video (VHS, DVD)?</td> <td>VIDEO(VHS, DVD)..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D Servicio de telecable?</td> <td>SERVICIO DE TELECABLE..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E Teléfono residencial/Teléfono celular?</td> <td>TELÉFONO RESIDENCIAL/CELULAR..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F Nevera?</td> <td>NEVERA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G Abanico?</td> <td>ABANICO..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>H Estufa?</td> <td>ESTUFA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>I Horno de microondas?</td> <td>HORNO DE MICROONDAS..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>J Lavadora de ropa?</td> <td>LAVADORA DE ROPA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>K Calentador de agua?</td> <td>CALENTADOR DE AGUA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>L Aire acondicionado?</td> <td>AIRE ACONDICIONADO..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>M Computadora?</td> <td>COMPUTADORA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>N Servicio (conexión) de Internet?</td> <td>SERVICIO (CONEXIÓN) DE INTERN..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>O Cisterna/Tinaco?</td> <td>CISTERNA/TINACO..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Radio/Equipo de música?	RADIO/EQUIPO DE MÚSICA..... 1	2	B Televisor en blanco y negro o a color?	TELEVISOR EN B Y N. O A COLOR.. 1	2	C Video (VHS, DVD)?	VIDEO(VHS, DVD)..... 1	2	D Servicio de telecable?	SERVICIO DE TELECABLE..... 1	2	E Teléfono residencial/Teléfono celular?	TELÉFONO RESIDENCIAL/CELULAR..... 1	2	F Nevera?	NEVERA..... 1	2	G Abanico?	ABANICO..... 1	2	H Estufa?	ESTUFA..... 1	2	I Horno de microondas?	HORNO DE MICROONDAS..... 1	2	J Lavadora de ropa?	LAVADORA DE ROPA..... 1	2	K Calentador de agua?	CALENTADOR DE AGUA..... 1	2	L Aire acondicionado?	AIRE ACONDICIONADO..... 1	2	M Computadora?	COMPUTADORA..... 1	2	N Servicio (conexión) de Internet?	SERVICIO (CONEXIÓN) DE INTERN..... 1	2	O Cisterna/Tinaco?	CISTERNA/TINACO..... 1	2	
	SI	NO																																																	
A Radio/Equipo de música?	RADIO/EQUIPO DE MÚSICA..... 1	2																																																	
B Televisor en blanco y negro o a color?	TELEVISOR EN B Y N. O A COLOR.. 1	2																																																	
C Video (VHS, DVD)?	VIDEO(VHS, DVD)..... 1	2																																																	
D Servicio de telecable?	SERVICIO DE TELECABLE..... 1	2																																																	
E Teléfono residencial/Teléfono celular?	TELÉFONO RESIDENCIAL/CELULAR..... 1	2																																																	
F Nevera?	NEVERA..... 1	2																																																	
G Abanico?	ABANICO..... 1	2																																																	
H Estufa?	ESTUFA..... 1	2																																																	
I Horno de microondas?	HORNO DE MICROONDAS..... 1	2																																																	
J Lavadora de ropa?	LAVADORA DE ROPA..... 1	2																																																	
K Calentador de agua?	CALENTADOR DE AGUA..... 1	2																																																	
L Aire acondicionado?	AIRE ACONDICIONADO..... 1	2																																																	
M Computadora?	COMPUTADORA..... 1	2																																																	
N Servicio (conexión) de Internet?	SERVICIO (CONEXIÓN) DE INTERN..... 1	2																																																	
O Cisterna/Tinaco?	CISTERNA/TINACO..... 1	2																																																	
52	¿Algún miembro de su hogar tiene:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Carro(camioneta, jeepeta) para uso privado?</td> <td>CARRO/CAMIONETA/JEEPETA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B Motor para uso privado?</td> <td>MOTOR..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C Bicicleta para transportarse?</td> <td>BICICLETA..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Carro(camioneta, jeepeta) para uso privado?	CARRO/CAMIONETA/JEEPETA..... 1	2	B Motor para uso privado?	MOTOR..... 1	2	C Bicicleta para transportarse?	BICICLETA..... 1	2																																					
	SI	NO																																																	
A Carro(camioneta, jeepeta) para uso privado?	CARRO/CAMIONETA/JEEPETA..... 1	2																																																	
B Motor para uso privado?	MOTOR..... 1	2																																																	
C Bicicleta para transportarse?	BICICLETA..... 1	2																																																	
53	ENCUESTADOR(A): MARQUE, EN LO POSIBLE, POR OBSERVACION ¿Tiene este hogar:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Sofá?</td> <td>SOFÁ..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B Mecedora(s)?</td> <td>MECEDORA(S)..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C Mesa de comedor?</td> <td>MESA DE COMEDOR..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D Vitrina?</td> <td>VITRINA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E Gabinete de cocina?</td> <td>GABINETE DE COCINA..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Sofá?	SOFÁ..... 1	2	B Mecedora(s)?	MECEDORA(S)..... 1	2	C Mesa de comedor?	MESA DE COMEDOR..... 1	2	D Vitrina?	VITRINA..... 1	2	E Gabinete de cocina?	GABINETE DE COCINA..... 1	2																															
	SI	NO																																																	
A Sofá?	SOFÁ..... 1	2																																																	
B Mecedora(s)?	MECEDORA(S)..... 1	2																																																	
C Mesa de comedor?	MESA DE COMEDOR..... 1	2																																																	
D Vitrina?	VITRINA..... 1	2																																																	
E Gabinete de cocina?	GABINETE DE COCINA..... 1	2																																																	

	PREGUNTAS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
54	¿Esta vivienda es propia, alquilada, cedida o la habitan bajo otra condición? SI MENCIONA "PROPIA" PREGUNTE: ¿Está totalmente pagada o la están pagando?	ALQUILADA..... 1 PROPIA, TOTALMENTE PAGADA..... 2 PROPIA, PAGÁNDOSE..... 3 CEDIDA O PRESTADA..... 4 OTRA FORMA DE TENENCIA..... 6 (ESPECIFIQUE)	→ 56
55	¿Cuánto pagan mensualmente por el alquiler de la vivienda? ENCUESTADOR(A): ANOTE EN PESOS (RD\$) O EN DOLARES (US\$), SEGUN LA RESPUESTA DEL (LA) INFORMANTE.	MONTO MENSUAL RD\$ 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> US\$ 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SI NO SABE ANOTE 99998	→ 57
56	Si usted tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto cree que le pagarían de alquiler por mes? (¿Cuánto cree que pagaría por el alquiler de esta vivienda?) ENCUESTADOR(A): APLIQUE INSTRUCCION DE PREG. 55	MONTO MENSUAL RD\$ 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> US\$ 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SI NO SABE ANOTE 99998	
57	Por favor, dígame si este hogar es beneficiario algunos de los siguientes programas sociales:	A) SOLIDARIDAD-Comer es Primero..... 1 2 B) SOLIDARIDAD-Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE)..... 1 2 C) SOLIDARIDAD- Apoyo a los Adultos Mayores (envejecientes)..... 1 2 D) Bono gas hogar..... 1 2 E) Bono luz hogar..... 1 2 F) Otro..... 1 2 ESPECIFIQUE)	
60	¿Algún miembro(a) de este hogar tiene tierras de uso agrícola o pecuario, ya sea que estén sembradas, baldías o en descanso?	SI..... 1 NO..... 2	→ 62
61	¿Cuántas tareas de tierra tienen los miembros de este hogar en conjunto? SI ES MENOS DE UNA TAREA COLOQUE '00000'	TAREAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 95 MIL O MÁS..... 95000 NO SABE..... 99998	
62	¿Poseen en este hogar ganado de cualquier tipo, animales de granja o aves de corral?	SI..... 1 NO..... 2	→ 64
63	¿Qué cantidad de los siguientes animales posee este hogar? A. Ganado vacuno de carne? B. Vacas lecheras o toros? C. Caballos, burros o mulos? D. Puercos? E. Chivos, cabras u ovejas? F. Gallinas, pollos o gallos? G. Patos, pavos o gansos?	GANADO VACUNO DE CARNE..... <input type="text"/> <input type="text"/> VACAS LECHERAS/TOROS..... <input type="text"/> <input type="text"/> CABALLOS/BURROS/MULOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> PUERCOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> CHIVOS/CABRAS/OVEJAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> GALLINAS/POLLOS/GALLOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> PATOS/PAVOS/GANSOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> SI NINGUNO, ANOTE '00' SI 95 O MÁS, ANOTE '95' SI NO SABE, ANOTE '98'	
64	¿Algún miembro(a) de este hogar tiene una cuenta de banco?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
65	En los últimos 12 meses, ¿usted ha recibido información educativa sobre algunos de los siguientes temas?	A) LAVADO DE MANOS..... 1 2 B) MANEJO SEGURO DE AGUA DE BEBER..... 1 2 C) MANEJO SEGURO DE LOS ALIMENTOS..... 1 2 D) IMPORTANCIA DE VACUNACIÓN..... 1 2 E) IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA (CAMINAR, CORRER)..... 1 2 F) IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE FRUTAS Y VEGETALES..... 1 2 G) PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS..... 1 2 H) PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ANIMALES (RATONES, GATOS, ETC)..... 1 2 I) IMPORTANCIA DE VACUNAR A PERROS Y GATOS CONTRA LA RABIA..... 1 2 J) MEDIDAS PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA/PRÓSTATA..... 1 2 K) MEDIDAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE HIPERTENSIÓN..... 1 2 L) MEDIDAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE DIABETES..... 1 2 M) PREPARACIÓN ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES..... 1 2 N) ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN SOBRE VIH/SIDA..... 1 2 X) OTRO..... 1 2 (ESPECIFIQUE)	
SI "NO", CÓDIGO 2 EN TODAS, PASE A PREGUNTA 68			

	PREGUNTAS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A															
66	<p>¿Cuáles han sido las formas o medios a través de los cuales recibió estas informaciones educativas?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE</p>	LA TELEVISIÓN..... A LA RADIO..... B FOLLETOS EDUCATIVOS/BROCHURES..... C CARTELES, VALLAS O CRUZA CALLES..... D CHARLAS EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD (JUNTAS DE VECINOS, IGLESIAS)..... E PROMOTOR U OTRO TIPO DE PERSONAL DE SALUD..... F MENSAJE DE TEXTO POR TELÉFONO..... G REDES SOCIALES (FACEBOOK, TWITTER)..... H OTROS MECANISMOS DE LA INTERNET..... I OTROS..... X (ESPECIFIQUE)																
68	<p>En los últimos 12 meses ¿este hogar ha sido visitado por algún personal de salud?</p>	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 72)	72															
69	<p>¿Cuántas veces le ha visitado ese personal en los últimos 12 meses?</p>	NÚMERO DE VISITAS..... <input type="text"/>																
70	<p>¿Cuáles actividades ha realizado el personal de salud durante esas visitas?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE</p>	ELIMINAR CRIADEROS DE MOSQUITOS (LLANTAS, BOTELLAS, Y OTROS)..... A ENSEÑAR COMO LIMPIAR LOS TANQUES Y ALMACENAR ADECUADAMENTE EL AGUA..... B FUMIGAR O ROCIAR INSECTICIDAS..... C ENTREGAR MENSAJES EDUCATIVOS..... D VACUNAR A LOS NIÑOS(AS)..... E VACUNAR A LOS ANIMALES (PERROS Y GATOS) CONTRA LA RABIA..... F INVESTIGACIÓN DE CASOS O BROTE EPIDÉMICOS..... G OTROS..... X (ESPECIFIQUE) NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... Z																
71	<p>¿A cuál(es) institución(es) pertenece ese personal de salud?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE</p>	SALUD PÚBLICA..... A OTRA INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL..... B CRUZ ROJA..... C OTRA ONG..... D OTRA INSTITUCIÓN..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z																
72	<p>¿Cuáles son las principales medidas que se aplican en este hogar para controlar o protegerse de los mosquitos que transmiten enfermedades?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE</p>	ELIMINANDO CRIADEROS DE MOSQUITOS (LLANTAS, BOTELLAS Y OTROS)..... A ECHÁNDOLE CLORO AL AGUA..... B LIMPIANDO CON CLORO LOS TANQUES DE ALMACENAR AGUA..... C USANDO MOSQUITEROS..... D FUMIGAR O ROCIAR INSECTICIDAS..... E ORGANIZANDO JORNADAS DE LIMPIEZA EN LA COMUNIDAD..... F OTRA..... X (ESPECIFIQUE) NINGUNA..... Z																
73	<p>Durante los últimos 12 meses, ¿algunos de los siguientes eventos climatológicos afectó severamente su hogar?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A EXCESO DE LLUVIAS/INUNDACIONES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B INSUFICIENTE LLUVIA/SEQUIA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>C TORMENTAS EXTREMAS/VIENTOS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>X OTRO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table> (ESPECIFIQUE)		SI	NO	A EXCESO DE LLUVIAS/INUNDACIONES.....	1	2	B INSUFICIENTE LLUVIA/SEQUIA.....	1	2	C TORMENTAS EXTREMAS/VIENTOS.....	1	2	X OTRO.....	1	2	
	SI	NO																
A EXCESO DE LLUVIAS/INUNDACIONES.....	1	2																
B INSUFICIENTE LLUVIA/SEQUIA.....	1	2																
C TORMENTAS EXTREMAS/VIENTOS.....	1	2																
X OTRO.....	1	2																
SI RESPONDIÓ NO EN TODAS LAS CATEGORÍAS DE LA PREGUNTA 73, PASE A PREGUNTA 76																		
74	<p>¿Cuáles fueron los daños producidos por el (los) evento(s) que afectó (afectaron) severamente su hogar en los últimos 12 meses?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE</p>	DESTRUCCIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA..... A DESTRUCCIÓN PARCIAL DE LA VIVIENDA..... B PÉRDIDA IMPORTANTE DE CULTIVOS..... C PÉRDIDA IMPORTANTE DE GANADO, ANIMALES DE GRANJA, AVES DE CORRAL..... D PÉRDIDA DE OTROS BIENES DE CAPITAL DE TRABAJO..... E PÉRDIDA DE BIENES DE USO PERSONAL O DOMÉSTICO (ropas, colchones, televisión, radio, nevera)..... F OTRO..... X (ESPECIFIQUE)																
75	<p>¿Qué hizo o tuvo que hacer la familia para hacer frente a la situación?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE</p>	CAMBIARON DE RESIDENCIA (TUVO QUE MUDARSE A GASTARON LOS AHORROS FAMILIARES..... B TOMAR DINERO PRESTADO/ENDEUDARSE..... C VENDIERON BIENES O ACTIVOS (VENDER SUS PERTENENCIAS)..... D RETIRARON LOS NIÑOS DE LA ESCUELA..... E DISMINUYERON LOS GASTOS EN ALIMENTOS..... F UTILIZARON SEGURO..... G OTROS..... X (ESPECIFIQUE) NO FUE NECESARIO CAMBIAR EL COMPORTAMIENTO (NO TUVIERON QUE HACER NADA)..... Z																

SECCIÓN VI: MORTALIDAD DE MIEMBROS(AS) DEL HOGAR.

	PREGUNTAS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
76	Durante los últimos tres años, desde enero del 2010, ¿ha fallecido alguna persona que formaba parte de (residia en) este hogar, incluyendo niños(as) pequeños(as) y recién nacidos?		SI..... 1	▶ CUÁNTAS PERSONAS? <input type="text"/> <input type="text"/>	82A
			NO..... 2		
			NO SABE..... 8		
SOLICITE LAS SIGUIENTES INFORMACIONES PARA CADA PERSONA FALLECIDA DESDE ENERO DEL 2010					
77	1RA. PERSONA	2DA. PERSONA	3RA. PERSONA	4TA. PERSONA	
	NOMBRE				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
78	SEXO				
	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	
	MUJER..... 2	MUJER..... 2	MUJER..... 2	MUJER..... 2	
79	¿Qué edad tenía al morir?				
	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	
	Menores de un año..... 00	Menores de un año..... 00	Menores de un año..... 00	Menores de un año..... 00	
	97 y más..... 97	97 y más..... 97	97 y más..... 97	97 y más..... 97	
	No sabe..... 98	No sabe..... 98	No sabe..... 98	No sabe..... 98	
80	¿En qué fecha murió				
	MES: <input type="text"/> <input type="text"/>	MES: <input type="text"/> <input type="text"/>	MES: <input type="text"/> <input type="text"/>	MES: <input type="text"/> <input type="text"/>	
	No sabe..... 98	No sabe..... 98	No sabe..... 98	No sabe..... 98	
	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL AÑO: 2010	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL AÑO: 2010	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL AÑO: 2010	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL AÑO: 2010	
	2011	2011	2011	2011	
	2012	2012	2012	2012	
	2013	2013	2013	2013	
81	¿Tiene (NOMBRE) certificado/acta de defunción?				
	SI..... 1	SI..... 1	SI..... 1	SI..... 1	
	NO..... 2	NO..... 2	NO..... 2	NO..... 2	
82A	ANOTE LA HORA DE FIN DE ENTREVISTA				
	HORA			<input type="text"/> <input type="text"/>	
	MINUTOS			<input type="text"/> <input type="text"/>	

SECCIÓN VII: PRUEBA DE VIH Y PRUEBAS ADICIONALES

<p>VERIFIQUE LAS PREGUNTAS 2, 5, 9 Y 11 DE LA SECCIÓN III Y REGISTRE EN P83 EL SEXO, EL NÚMERO DE ORDEN Y EL NOMBRE DE <u>TODAS</u> LAS MUJERES ELEGIBLES DE 15 A 49 AÑOS, ASÍ COMO DE <u>TODOS</u> LOS HOMBRES ELEGIBLES DE 15 A 59 AÑOS. SI HAY MÁS DE TRES PERSONAS ELEGIBLES, USE HOJAS ADICIONALES. A CONTINUACIÓN PASE A PREGUNTAS 84 Y SIGUIENTES PARA LA PRIMERA PERSONA ELEGIBLE.</p>				
		PERSONA 1	PERSONA 2	PERSONA 3
83	<p>SEXO (PREG. 5)</p> <p>NÚMERO DE ORDEN (PREG. 9 U 11)</p> <p>NOMBRE (PREG. 2)</p>	<p>HOMBRE.....1 MUJER.....2</p> <p>NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE.....</p>	<p>HOMBRE.....1 MUJER.....2</p> <p>NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE.....</p>	<p>HOMBRE.....1 MUJER.....2</p> <p>NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE.....</p>
84	<p>EDAD: VERIFIQUE PREG. 103 CUESTIONARIO INDIVIDUAL (HOMBRE O MUJER)</p>	<p>15-17 AÑOS..... 1 18 O MÁS AÑOS..... 2] (PASE A 87) ←</p>	<p>15-17 AÑOS..... 1 18 O MÁS AÑOS..... 2] (PASE A 87) ←</p>	<p>15-17 AÑOS..... 1 18 O MÁS AÑOS..... 2] (PASE A 87) ←</p>
85	<p>ESTADO CONYUGAL: VERIFIQUE PREG.35</p>	<p>COD. 6 (NUNCA CASADO O UNIDO).. 1 OTRO..... 2] (PASE A 87) ←</p>	<p>COD. 6 (NUNCA CASADO O UNIDO).. 1 OTRO..... 2] (PASE A 87) ←</p>	<p>COD. 6 (NUNCA CASADO O UNIDO).. 1 OTRO..... 2] (PASE A 87) ←</p>
86	<p>REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE, LA MADRE, U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE. (ANOTE '00' SI NO FIGURA EN EL CUESTIONARIO)</p>	<p>NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE (VER PREGUNTAS 20 Y 22) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE (VER PREGUNTAS 20 Y 22) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE (VER PREGUNTAS 20 Y 22) <input type="text"/> <input type="text"/></p>
87	<p>LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH. PARA PERSONAS NUNCA CASADAS O UNIDAS DE 15-17 AÑOS PIDA EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO IDENTIFICADO EN P86, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE.</p>	<p>CONSENTIMIENTO OTORGADO.. 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3] (FIRMA DE ENCUESTADOR(A))</p> <p>SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA PASE A P91</p>	<p>CONSENTIMIENTO OTORGADO.. 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3] (FIRMA DE ENCUESTADOR(A))</p> <p>SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA PASE A P91</p>	<p>CONSENTIMIENTO OTORGADO.. 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3] (FIRMA DE ENCUESTADOR(A))</p> <p>SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA PASE A P91</p>
89	<p>VERIFIQUE P87 Y PREPARE EL EQUIPO Y LOS MATERIALES PARA LAS PRUEBAS DE VIH PARA LAS CUALES SE HA OBTENIDO EL CONSENTIMIENTO Y PROCEDA CON LAS PRUEBAS.</p> <p>EL RESULTADO FINAL DEL PROCEDIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH DEBE SER REGISTRADO EN P91 PARA CADA PERSONA ELEGIBLE. AÚN EN LOS CASOS DE QUE ÉSTA NO HAYA ESTADO PRESENTE, SE RECHAZARA LA PRUEBA O NO SE PUDIESE REALIZAR LA PRUEBA POR ALGUNA OTRA RAZÓN.</p>			
90	<p>ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p>	<p>PONGA AQUÍ LA PRIMERA ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p> <p>PONGA LA 2DA. ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DEL ENTREVISTADO(A) Y LA 3RA. SOBRE EL FORMULARIO DE REMISIÓN</p>	<p>PONGA AQUÍ LA PRIMERA ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p> <p>PONGA LA 2DA. ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DEL ENTREVISTADO(A) Y LA 3RA. SOBRE EL FORMULARIO DE REMISIÓN</p>	<p>PONGA AQUÍ LA PRIMERA ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p> <p>PONGA LA 2DA. ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DEL ENTREVISTADO(A) Y LA 3RA. SOBRE EL FORMULARIO DE REMISIÓN</p>
91	<p>RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA DE VIH</p>	<p>SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE..... 1 ENTREVISTADO(A) NO PRESENTE..... 2 PRUEBA RECHAZADA..... 3 OTRA..... 6</p>	<p>SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE..... 1 ENTREVISTADO(A) NO PRESENTE..... 2 PRUEBA RECHAZADA..... 3 OTRA..... 6</p>	<p>SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE..... 1 ENTREVISTADO(A) NO PRESENTE..... 2 PRUEBA RECHAZADA..... 3 OTRA..... 6</p>
<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRUEBA DE VIH</p>				
<p>LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO A CADA PERSONA ENCUESTADA. SELECCIONE EL CÓDIGO ADECUADO EN LA PREGUNTA 91, SEGÚN EL ENCUESTADO ESTÉ DE ACUERDO O NO CON LA PRUEBA DE VIH.</p> <p>PARA LAS MUJERES Y HOMBRES ENTRE 15-17 AÑOS QUE NUNCA HAN ESTADO CASADOS O UNIDOS, PIDA EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O CUALQUIER OTRO ADULTO QUE HAYA SIDO IDENTIFICADO COMO RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE.</p> <p>Como parte de la encuesta también les estamos pidiendo a las personas seleccionadas en la encuesta en todo el país que permitan que le tomen una prueba para detectar el VIH. El VIH es el virus que ocasiona la enfermedad del SIDA. EL SIDA es una enfermedad muy seria. La prueba de VIH se esta haciendo para determinar qué tan grande es el problema del SIDA en la República Dominicana.</p> <p>Para la prueba de VIH, necesitamos unas cuantas gotas de sangre de un dedo. El equipo utilizado para sacar la sangre es completamente seguro. Nunca ha sido utilizado antes y será tirado a la basura después de cada prueba.</p> <p>Ningún nombre será anexado a la prueba, así que no podremos decirle los resultados. Nadie más podrá saber los resultados de la prueba de (usted/NOMBRE DEL ADOLESCENTE).</p> <p>Si quiere saber si tiene VIH, puedo suministrarle una lista de los centros que ofrecen consejería y pruebas para el VIH. También voy a entregarle un cupón para que puedan recibir servicios gratuitos, tanto usted como su pareja, el cual pueden utilizarlo en cualquiera de los centros más cercanos.</p> <p>¿Tiene alguna pregunta?</p> <p>Puede aceptar o no la prueba. Depende de usted.</p> <p>¿Usted permite a (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) que tome la prueba de VIH?</p>				

SECCION VII: PRUEBA DE VIH Y PRUEBAS ADICIONALES

<p>VERIFIQUE LAS PREGUNTAS 2, 5, 9 Y 11 DE LA SECCIÓN III Y REGISTRE EN P83 EL SEXO, EL NÚMERO DE ORDEN Y EL NOMBRE DE <u>TODAS</u> LAS MUJERES ELEGIBLES DE 15 A 49 AÑOS, ASI COMO DE <u>TODOS</u> LOS HOMBRES ELEGIBLES DE 15 A 59 AÑOS. SI HAY MÁS DE TRES PERSONAS ELEGIBLES, USE HOJAS ADICIONALES. A CONTINUACIÓN PASE A PREGUNTAS 84 Y SIGUIENTES PARA LA PRIMERA PERSONA ELEGIBLE.</p>				
		PERSONA 4	PERSONA 5	PERSONA 6
83	<p>SEXO (PREG. 5)</p> <p>NÚMERO DE ORDEN (PREG. 9 U 11)</p> <p>NOMBRE (PREG. 2)</p>	<p>HOMBRE.....1 MUJER.....2</p> <p>NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE.....</p>	<p>HOMBRE.....1 MUJER.....2</p> <p>NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE.....</p>	<p>HOMBRE.....1 MUJER.....2</p> <p>NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE.....</p>
84	<p>EDAD: VERIFIQUE PREG. 103 CUESTIONARIO INDIVIDUAL (HOMBRE O MUJER)</p>	<p>15-17 AÑOS..... 1 18 O MÁS AÑOS..... 2 } (PASE A 87) ←</p>	<p>15-17 AÑOS..... 1 18 O MÁS AÑOS..... 2 } (PASE A 87) ←</p>	<p>15-17 AÑOS..... 1 18 O MÁS AÑOS..... 2 } (PASE A 87) ←</p>
85	<p>ESTADO CONYUGAL: VERIFIQUE PREG.35</p>	<p>CÓD. 6 (NUNCA CASADO O UNIDO).. 1 OTRO..... 2 } (PASE A 87) ←</p>	<p>CÓD. 6 (NUNCA CASADO O UNIDO).. 1 OTRO..... 2 } (PASE A 87) ←</p>	<p>CÓD. 6 (NUNCA CASADO O UNIDO).. 1 OTRO..... 2 } (PASE A 87) ←</p>
86	<p>REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE, LA MADRE, U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE. (ANOTE "00" SI NO FIGURA EN EL CUESTIONARIO)</p>	<p>NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NUMERO DE ORDEN DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NUMERO DE ORDEN DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE <input type="text"/> <input type="text"/></p>
87	<p>LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH. PARA PERSONAS NUNCA CASADAS O UNIDAS DE 15-17 AÑOS PIDA EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO IDENTIFICADO EN P86, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE.</p>	<p>CONSENTIMIENTO OTORGADO... 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3</p> <p>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))</p> <p>SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA PASE A P91</p>	<p>CONSENTIMIENTO OTORGADO... 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3</p> <p>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))</p> <p>SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA PASE A P91</p>	<p>CONSENTIMIENTO OTORGADO.. 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3</p> <p>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))</p> <p>SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA PASE A P91</p>
89	<p>VERIFIQUE P87 Y PREPARE EL EQUIPO Y LOS MATERIALES PARA LAS PRUEBAS DE VIH PARA LAS CUALES SE HA OBTENIDO EL CONSENTIMIENTO Y PROCEDA CON LAS PRUEBAS</p> <p>EL RESULTADO FINAL DEL PROCEDIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH DEBE SER REGISTRADO EN P91 PARA CADA PERSONA ELEGIBLE, AUN EN LOS CASOS DE QUE ESTA NO HAYA ESTADO PRESENTE, SE RECHAZARA LA PRUEBA O NO SE PUDIESE REALIZAR LA PRUEBA POR ALGUNA OTRA RAZON.</p>			
90	<p>ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p>	<p>PONGA AQUÍ LA PRIMERA ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p> <p>PONGA LA 2DA. ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DEL ENTREVISTADO(A) Y LA 3RA. SOBRE EL FORMULARIO DE REMISIÓN</p>	<p>PONGA AQUÍ LA PRIMERA ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p> <p>PONGA LA 2DA. ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DEL ENTREVISTADO(A) Y LA 3RA. SOBRE EL FORMULARIO DE REMISIÓN</p>	<p>PONGA AQUÍ LA PRIMERA ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS</p> <p>PONGA LA 2DA. ETIQUETA DEL CÓDIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DEL ENTREVISTADO(A) Y LA 3RA. SOBRE EL FORMULARIO DE REMISIÓN</p>
91	<p>RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA DE VIH</p>	<p>SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE..... 1 ENTREVISTADO(A) NO PRESENTE..... 2 PRUEBA RECHAZADA..... 3 OTRA..... 6</p>	<p>SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE..... 1 ENTREVISTADO(A) NO PRESENTE..... 2 PRUEBA RECHAZADA..... 3 OTRA..... 6</p>	<p>SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE..... 1 ENTREVISTADO(A) NO PRESENTE..... 2 PRUEBA RECHAZADA..... 3 OTRA..... 6</p>
<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRUEBA DE VIH</p>				
<p>LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO A CADA PERSONA ENCUESTADA. SELECCIONE EL CÓDIGO ADECUADO EN LA PREGUNTA 91, SEGÚN EL ENCUESTADO ESTÉ DE ACUERDO O NO CON LA PRUEBA DE VIH.</p> <p>PARA LAS MUJERES Y HOMBRES ENTRE 15-17 AÑOS QUE NUNCA HAN ESTADO CASADOS O UNIDOS, PIDA EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O CUALQUIER OTRO ADULTO QUE HAYA SIDO IDENTIFICADO COMO RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE.</p> <p>Como parte de la encuesta también les estamos pidiendo a las personas seleccionadas en la encuesta en todo el país que permitan que le tomen una prueba para detectar el VIH. El VIH es el virus que ocasiona la enfermedad del SIDA. EL SIDA es una enfermedad muy seria. La prueba de VIH se esta haciendo para determinar qué tan grande es el problema del SIDA en la República Dominicana.</p> <p>Para la prueba de VIH, necesitamos unas cuantas gotas de sangre de un dedo. El equipo utilizado para sacar la sangre es completamente seguro. Nunca ha sido utilizado antes y será tirado a la basura después de cada prueba.</p> <p>Ningún nombre será anexado a la prueba, así que no podremos decirle los resultados. Nadie más podrá saber los resultados de la prueba de (usted/NOMBRE DEL ADOLESCENTE).</p> <p>Si quiere saber si tiene VIH, puedo suministrarle una lista de los centros que ofrecen consejería y pruebas para el VIH. También voy a entregarle un cupón para que puedan recibir servicios gratuitos, tanto usted como su pareja, el cuál pueden utilizarlo en cualquiera de los centros más cercanos.</p> <p>¿Tiene alguna pregunta?</p> <p>Puede aceptar o no la prueba. Depende de usted.</p> <p>¿Usted permite a (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) que tome la prueba de VIH?</p>				

		PERSONA 4	PERSONA 5	PERSONA 6
	SEXO (PREG. 5) NÚMERO DE ORDEN (PREG. 9 U 11) NOMBRE (PREG. 2)	HOMBRE.....1 MUJER.....2 NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	HOMBRE.....1 MUJER.....2 NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	HOMBRE.....1 MUJER.....2 NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
92	VERIFIQUE P91: RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA DE VIH	SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE <input type="checkbox"/> NO SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE <input type="checkbox"/> PASE A SIGTE. PERSONA EN P84	SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE <input type="checkbox"/> NO SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE <input type="checkbox"/> PASE A SIGTE. PERSONA EN P84	SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE <input type="checkbox"/> NO SE TOMÓ LA MUESTRA DE SANGRE <input type="checkbox"/> PASE A SIGTE. PERSONA EN P84
93	LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA PRUEBAS ADICIONALES. PARA PERSONAS NUNCA CASADAS O UNIDAS DE 15-17 AÑOS PIDA EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO IDENTIFICADO EN P86, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE.	CONSENTIMIENTO OTORGADO... 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3 _____ (FIRMA DE ENCUESTADOR(A))	CONSENTIMIENTO OTORGADO... 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3 _____ (FIRMA DE ENCUESTADOR(A))	CONSENTIMIENTO OTORGADO.. 1 PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ..... 2 ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ..... 3 _____ (FIRMA DE ENCUESTADOR(A))
94	PRUEBAS ADICIONALES	VERIFIQUE P93: SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO	VERIFIQUE P93: SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO	VERIFIQUE P93: SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO
95		PASE A SIGTE. PERSONA EN P84. SI NO HAY MÁS PERSONAS FIN DE LA ENTREVISTA.	PASE A SIGTE. PERSONA EN P84. SI NO HAY MÁS PERSONAS FIN DE LA ENTREVISTA.	PASE A SIGTE. PERSONA EN P84. SI NO HAY MÁS PERSONAS FIN DE LA ENTREVISTA.
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS ADICIONALES				
LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO A CADA PERSONA ENCUESTADA. SELECCIONE EL CÓDIGO ADECUADO EN LA PREGUNTA 93, SEGÚN EL ENCUESTADO ESTÉ DE ACUERDO O NO CON LAS PRUEBAS ADICIONALES.				
PARA LAS MUJERES Y HOMBRES ENTRE 15-17 AÑOS QUE NUNCA HAN ESTADO CASADOS O UNIDOS, PIDA EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O CUALQUIER OTRO ADULTO QUE HAYA SIDO IDENTIFICADO COMO RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE.				
Le solicitamos que nos autorice a guardar parte de la muestra de sangre recolectada en el laboratorio, para ser usada para pruebas adicionales o investigaciones futuras. No estamos seguros de qué tipo de pruebas podrían ser realizadas.				
La muestra de sangre no tendrá ningún nombre o información que la identifique. No tiene que estar de acuerdo. Si no desea que su muestra sea guardada para uso ulterior, (Usted/NOMBRE DEL ADOLESCENTE) todavía puede participar en la prueba del VIH en esta encuesta. ¿Nos permitirá que conservemos la muestra de sangre para pruebas adicionales y/o investigación futura?				

--	--

SECCIÓN VIII: PESO Y TALLA DE NIÑOS(AS)

COTEJE LAS FILAS 2, 3 Y 12 DE LA SECCIÓN III: REGISTRE EN LAS COLUMNAS 96 - 97 EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE TODOS LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS.

			PESO Y TALLA DE NIÑOS NACIDOS EN 2008 O DESPUÉS				
96	97	98	99	100	101	102	
No. DE ORDEN	NOMBRE DEL NIÑO(A)	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)? COPIE DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS, P.215, SI MADRE FUE ENTREVISTADA	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O DE PIE	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO	
		DÍA MES AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	ACOS- TADO DE ↓ ↓ 1 2	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA PERSONA QUE MIDió _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ASISTENTE _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

SECCIÓN IX: PESO Y TALLA DE HOMBRES Y MUJERES				
COTEJE LAS FILAS 2, 3 Y 9 DE LA SECCIÓN III: REGISTRE EN LAS COLUMNAS 103 -104 EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS.				
PESO Y TALLA MUJERES 15 A 49 AÑOS				
103	104	105	106	107
MUJERES				
No. DE ORDEN	NOMBRE DE LA MUJER	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS)	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
COTEJE LAS FILAS 2, 3 Y 11 DE LA SECCIÓN III: REGISTRE EN LAS COLUMNAS 108 -109 EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE TODOS LOS HOMBRES DE 15 A 59 AÑOS.				
PESO Y TALLA HOMBRES 15 A 59 AÑOS				
108	109	110	111	112
HOMBRES				
No. DE ORDEN	NOMBRE DEL HOMBRE	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS)	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE Y CÓDIGO DE LA PERSONA QUE MIDIÓ <input type="text"/>		NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ASISTENTE <input type="text"/>		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA EN LA SECCIÓN DE "VIOLENCIA DOMÉSTICA"

1. Verifique en la portada el **último dígito del número del cuestionario** y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la **fila** a usar en el cuadro. **FILA**

2. Verifique **en la pregunta 9** el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la **columna** a usar **COLUMNA**

3. Circule en el cuadro siguiente el número en la **intersección** de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

Último dígito del cuestionario	Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar							
	Una mujer	Dos mujeres	Tres mujeres	Cuatro mujeres	Cinco mujeres	Seis mujeres	Siete mujeres	Ocho mujeres
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer de las listadas en la Sección III es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc..
Recuerde que el número circulado en el cuadro no es equivalente al número de orden de la mujer.

5. Revise la **pregunta 9 en la Sección 3** para poder determinar el **número de orden** de la mujer seleccionada, es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Registre el el número de orden en la siguiente casilla y circule el número correspondiente en la pregunta 10.

