

PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR		HH
HH1. Número de conglomerado: _____	HH2. Número de hogar: _____	
HH3. Nombre y número de la entrevistadora: NOMBRE _____	HH4. Nombre y número del supervisor: NOMBRE _____	
HH5. Día / Mes / Año de la entrevista: _____ / _____ / <u>20</u> _____	HH7. Región: CIUDAD Y PARTIDOS DE BUENOS AIRES..... 1 PROVINCIA DE BUENOS AIRES 2 CUYO 3 NOA..... 4 NEA 5 PAMPEANA 6 PATAGÓNICA 7	

<p>Antes de proceder, verifique que el entrevistado sea un miembro del hogar bien informado y que tenga 18 años o más. Sólo podrá entrevistar a un niño/a de 15-17 años de edad si no hay miembro(s) adulto(s) en el hogar o si todos los miembros adultos están incapacitados. No podrá entrevistar a ningún niño/a menor de 15 años.</p>	HH11. Registre la hora.
	HORAS : MINUTOS ____ : ____

HH12. Hola, me llamo (*su nombre*). Somos de UNICEF y junto con el Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales, estamos trabajando en una encuesta sobre la situación de las niñas/os, familias y hogares. La entrevista durará aproximadamente 20 minutos. Me gustaría conversar con usted acerca de estos temas. Es posible que, posteriormente, le solicite realizar entrevistas adicionales con usted u otros miembros de su hogar. Toda la información que obtengamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y de forma anónima. Si no desea responder a alguna pregunta o desea interrumpir la entrevista, por favor, hágamelo saber. ¿Puedo comenzar ahora?

SÍ.....1	2 ⇒HH46
NO/NO SE PREGUNTÓ.....2	

HH12A. Verifique si es un hogar creado (HH2>20)	SI (HH2>20).....1 ⇒LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR NO.....2 ⇒HH12B
---	---

HH12B. ¿Todas las personas que habitan en esta vivienda comparten los gastos de alimentación?	SI.....1 ⇒LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR NO.....2
---	--

HH12C. ¿Cuántos hogares hay en la vivienda? Registre el número de hogares e informe al supervisor para crear los hogares nuevos y vaya al Listado de Miembros del Hogar.	— ⇒LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR
---	-------------------------------------

<p>HH46. Resultado de la entrevista del Cuestionario de Hogar: Comente con el supervisor cualquier resultado no completado.</p>	COMPLETADA01 NINGÚN MIEMBRO DEL HOGAR PRESENTE O NINGÚN ENTREVISTADO COMPETENTE PRESENTE EN EL HOGAR02 TODO EL HOGAR AUSENTE POR UN PERÍODO EXTENSO DE TIEMPO.....03 RECHAZADA.....04 VIVIENDA VACÍA O LA DIRECCIÓN NO ES UNA VIVIENDA05 VIVIENDA DESTRUIDA.....06 NO SE ENCONTRÓ LA VIVIENDA.....07 OTRO (especifique) _____ 96
--	---

HH47. Nombre y número de línea del entrevistado en la entrevista del Cuestionario de Hogar: NOMBRE _____
MIEMBROS DEL HOGAR
MUJER DE 15 A 49 AÑOS
NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS
NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS

A ser completado una vez que se haya completado el Cuestionario de Hogar	
NÚMERO TOTAL	
HH48	__ __
HH49	__ __
HH51	__ __
HH52	__ __

A ser completado una vez que se hayan completado todos los cuestionarios	
NÚMERO COMPLETADO	
HH53	__ __
HH55	__ __
HH56	CERO.....0 UNO.....1

LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR

HL

Primero complete HL2-HL4 verticalmente para todos los miembros del hogar, empezando con el jefe del hogar. Una vez se haya completado HL2-HL4 para todos los miembros, asegúrese de indagar sobre miembros adicionales: Aquellos que no están actualmente en casa, infantes o niños/as pequeños o cualquiera que no sea de la familia (como empleados domésticos, amigos) pero que habitualmente viven en el hogar.
Posteriormente, formule las preguntas HL5-HL20 para cada miembro, uno a la vez. Si se usan cuestionarios adicionales, indíquelo marcando esta casilla

HL1. Número de línea	HL2. Primero, por favor dígame el nombre de cada persona que vive aquí de forma habitual, empezando por el jefe del hogar. Vive aquí alguna otra persona que no me haya nombrado? Por favor, no se olvide de contar a los niños menores de 1 año.	HL3. ¿Cuál es la relación de (nombre) con (nombre del jefe del hogar)?	HL4. ¿Cuál es el sexo al nacer de (nombre)? 1 HOMBRE 2 MUJER	HL5. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (nombre)? 98 NS 9998 NS	HL6. ¿Qué edad tiene (nombre)? Registre en años completos. Si la edad es 95 o más, registre '95'.	HL8. Registre el número de línea si es mujer y tiene entre 15 y 49 años	HL10. Registre el número de línea si tiene entre 0 y 4 años.	HL11. ¿Edad de 0-17? 1 Sí → 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente	HL12. ¿Está viva la madre biológica de (nombre)? 1 Sí → 2 NO ⇄ HL16 8 NS ⇄ HL16	HL13. ¿Vive la madre biológica de (nombre) en este hogar? 1 Sí → 2 NO ⇄ HL15	HL14. Registre el número de línea de la madre y vaya a HL16.	HL15. ¿Dónde vive la madre biológica de (nombre)? 1 EXTRANJERO → 2 EN OTRO HOGAR EN LA MISMA PROVINCIA → 3 EN OTRO HOGAR EN OTRA PROVINCIA → 4 INSTITUCIÓN PENITENCIARIA → 5 INSTITUCIÓN DE SALUD → 6 OTRA INSTITUCIÓN EN ESTE PAÍS → 8 NS →	HL16. ¿Está vivo el padre biológico de (nombre)? 1 Sí → 2 NO ⇄ HL20 8 NS ⇄ HL20	HL17. ¿Vive el padre biológico de (nombre) en este hogar? 1 Sí → 2 NO ⇄ HL19	HL18. Registre el número de línea del padre y vaya a HL20.	HL19. ¿Dónde vive el padre biológico de (nombre)? 1 EXTRANJERO → 2 EN OTRO HOGAR EN LA MISMA PROVINCIA → 3 EN OTRO HOGAR EN OTRA PROVINCIA → 4 INSTITUCIÓN PENITENCIARIA → 5 INSTITUCIÓN DE SALUD → 6 OTRA INSTITUCIÓN EN ESTE PAÍS → 8 NS →	HL20. Copie el número de línea de la madre de HL14. Si está en blanco, pregunte: ¿Quién es el cuidador principal de (nombre)? Si es 'Nadie' para un niño/a de 15-17 años, registre '90'.	
LÍNEA	NOMBRE	RELACIÓN*	H M	DÍA	MES	AÑO	EDAD	M 15-49	0-4	S N	S N NS	S N	MADRE	S N NS	S N	PADRE	S N NS	S N
01		0 1	1 2					01	01	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
02			1 2					02	02	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
03			1 2					03	03	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
04			1 2					04	04	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
05			1 2					05	05	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
06			1 2					06	06	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
07			1 2					07	07	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
08			1 2					08	08	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
09			1 2					09	09	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
10			1 2					10	10	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
11			1 2					11	11	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
12			1 2					12	12	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
13			1 2					13	13	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
14			1 2					14	14	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2
15			1 2					15	15	1 2	1 2 8	1 2		1 2 8	1 2		1 2 8	1 2

Códigos para HL3: 01 JEFE, 02 ESPOSA / PAREJA, 03 HIJO / HIJA, 04 YERNO/NUERA, 05 NIETO/NIETA, 06 PADRE/MADRE, 07 SUEGRO/ SUEGRA, 08 HERMANO / HERMANA, 09 CUÑADO / CUÑADA, 10 TÍO/TÍA, 11 SOBRINO / SOBRINA, 12 OTRO PARIENTE, 13 ADOPTADO / ACOGIDO / HIJASTRO/A, 14 EMPLEADO/A DOMÉSTICO (RESIDENTE), 96 OTRO (SIN PARENTESCO), 98 NS

EDUCACIÓN I												ED									
ED1. Número de línea	ED2. Nombre y edad. <i>Copie los nombres y las edades de todos los miembros del hogar de HL2 y HL6 y vaya a la página siguiente del módulo.</i>	ED3. ¿Edad de 3 años o más? 1 SÍ → 2 NO ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i>		ED4A. ¿Asiste o asistió (<i>nombre</i>) alguna vez a algún establecimiento educativo o al preescolar? 1 SÍ, ASISTE → 2 NO ASISTE, PERO ASISTIÓ → 3 NUNCA ASISTIÓ ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i>			ED5. ¿Cuál es el nivel y grado más alto o año de la escuela al que ha asistido (<i>nombre</i>)? NIVEL: 0 INICIAL (PRE-ESCOLAR, JARDÍN) ⇄ ED7A 1 PRIMARIA 2 EGB 3 POLIMODAL 4 SECUNDARIA 5 SECUNDARIA ADULTOS/ PLAN FINES ⇄ ED5D 6 Terciario 7 UNIVERSITARIO 8 POSGRADO ⇄ ED5D 9 EDUCACIÓN ESPECIAL ⇄ ED5D 98 NS						GRADO/AÑO: 98 NS		ED5C. Verifique ED4A: ¿Asiste o asistió alguna vez a algún establecimiento educativo o al preescolar? 1 SÍ, ASISTE ⇄ ED7B 2 NO ASISTE, PERO ASISTIÓ ⇄ ED5F		ED5D. Verifique ED4A: ¿Asiste o asistió alguna vez a algún establecimiento educativo o al preescolar? 1 SÍ, ASISTE ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i> 2 NO ASISTE, PERO ASISTIÓ →		ED5E. ¿Finalizó (<i>nombre</i>) ese nivel? 1 SÍ ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i> 2 NO ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i> 8 NS ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i>		
LÍNEA	NOMBRE	EDAD	SÍ	NO	ASISTE	NIVEL						GRADO/AÑO	SÍ	NO	SÍ	NO	S	N	NS		
01		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
02		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
03		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
04		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
05		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
06		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
07		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
08		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
09		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
10		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
11		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
12		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
13		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
14		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					
15		_____	1	2	1 2 3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	_____	1	2	1	2	1	2	1	2	8					

EDUCACIÓN 1														ED
ED1. Número de línea	ED2. Nombre y edad. <i>Copie los nombres y las edades de todos los miembros del hogar de HL2 y HL6 y vaya a la página siguiente del módulo.</i>	ED5F. ¿Finalizó (nombre) ese nivel? 1 SÍ ⇄ ED7A 2 NO → 8 NS →	ED6. ¿Completó (nombre) ese (grado/año)? 1 SÍ → 2 NO → 8 NS →	ED7. Verifique edad 3 a 24 1 SÍ ⇄ ED9 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente	ED7A. Verifique edad 3 a 24 1 SÍ ⇄ ED15 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente	ED7B. Verifique edad 3 a 24 1 SÍ ⇄ ED11 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente	ED9. Durante el año escolar en curso, ¿(nombre) asistió en algún momento a algún establecimiento educativo o al preescolar? 1 SÍ ⇄ ED15 2 NO ⇄ ED15 8 NS ⇄ ED15	ED11. ¿Asiste (nombre) a una escuela pública? 1 PÚBLICA → 2 PRIVADA →	ED15. Durante el año escolar previo ¿(nombre) asistió en algún momento a algún establecimiento educativo o al preescolar? 1 SÍ → 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente 8 NS ⇄ Pase al miembro siguiente	ED16. Durante el año escolar previo, ¿a qué nivel y grado o año asistió? NIVEL: 0 INICIAL (PRE-ESCOLAR, JARDÍN) ⇄ Pase al miembro siguiente 1 PRIMARIA 2 EGB (cerciórese) 3 POLIMODAL (cerciórese) 4 SECUNDARIA 5 SECUNDARIA ADULTOS/PLAN FINES ⇄ Pase al miembro siguiente 6 Terciario 7 UNIVERSITARIO 8 POSGRADO ⇄ Pase al miembro siguiente 9 EDUCACIÓN ESPECIAL ⇄ Pase al miembro siguiente 98 NS	GRADO/AÑO: 98 NS			
LÍNEA	NOMBRE	EDAD	S N NS	S N NS	S N	SÍ NO	SÍ NO	S N NS	GESTIÓN	S N NS	NIVEL	GRADO		
01		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
02		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
03		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
04		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
05		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
06		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
07		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
08		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
09		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
10		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
11		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
12		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
13		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
14		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		
15		___	1 2 8	1 2 8	1 2	1 2	1 2	1 2 8	1 2	1 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 98	___		

DOCUMENTO DE IDENTIDAD			SALUD							S
DI1. Número de línea	DI2. Nombre	DI3. ¿Qué tipo de documento tiene (<i>nombre</i>)? 1 DNI→ 2 DOC. EXTRANJERO → 3 RESIDENCIA PRECARIA→ 4 NUNCA TUVO→ 6 OTRO (<i>especifique</i>) _____ → 8 NS→	S0. ¿Tiene (<i>nombre</i>) alguna cobertura de salud? 1 SI → 2 NO ∅S2	S1. ¿Qué tipo de cobertura de salud tiene (<i>nombre</i>)? B OBRA SOCIAL → C PAMI → D PREPAGA SOLO POR CONTRATACIÓN VOLUNTARIA → E PREPAGA A TRAVÉS DE OBRA SOCIAL → F PROGRAMA INCLUIR SALUD (EX PROFE) → X OTRO → (<i>especifique</i>) _____ Z NS →	S2. En los últimos 3 meses ¿(<i>nombre</i>) realizó alguna visita al médico? 1 SI → 2 NO ∅S6 8 NS ∅Pase al miembro siguiente	S3. En esa consulta, ¿el médico le indicó medicamentos a (<i>nombre</i>)? 1 SI → 2 NO ∅ Pase al miembro siguiente 8 NS ∅Pase al miembro siguiente	S4. En relación a los medicamentos que le indicaron: ¿Los compró todos, compró algunos o no compró ninguno? 1 LOS COMPRÉ TODOS ∅Pase al miembro siguiente 2 COMPRÉ ALGUNOS→ 3 NO COMPRÉ NINGUNO→ 8 NS ∅Pase al miembro siguiente	S5. ¿Por qué no compró todos los medicamentos que le indicaron a (<i>nombre</i>)? 1 LE FALTÓ DINERO PARA COMPRARLOS 2 TODAVÍA NO LOS CONSIGUIÓ 3 NO QUERÍA TOMARLOS 4 FUERON OBTENIDOS EN FORMA GRATUITA 5 YA TENÍA LOS MEDICAMENTOS 6 OTRO MOTIVO 8 NS 1 A 8 ∅Pase al miembro siguiente	S6. En los últimos 3 meses ¿sintió (<i>nombre</i>) algún malestar o tuvo algún problema de salud? 1 SI → 2 NO ∅Pase al miembro siguiente 8 NS ∅Pase al miembro siguiente	S7. ¿Por qué (<i>nombre</i>) no realizó una visita al médico? 1 NO TENÍA TIEMPO 2 NO TENÍA DINERO 3 NO TENÍA MEDIO DE TRANSPORTE/L E QUEDABA LEJOS 4 NO LE PARECIÓ IMPORTANTE 5 PIDIÓ TURNO Y TODAVÍA NO LO ATENDIERON 6 OTROS 8 NS
LÍNEA	NOMBRE	DNI	COBERTURA	TIPO	VISITA		CAUSA	PROBLEMA		
01		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
02		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
03		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
04		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
05		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
06		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
07		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
08		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
09		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
10		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
11		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
12		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
13		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
14		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8
15		1 2 3 4 6 8	1 2	B C D E F X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6 8

TRABAJO E INGRESOS										HT
HT0. Nombre	HT1. ¿Edad de 14 años o más?	HT1A. ¿Edad de 14 años o más?	HT2. Durante la semana pasada (nombre), ¿trabajó por lo menos una hora?	HT3. En esa semana, ¿(nombre), hizo alguna changa, fabricó algo para vender o ayudó a un familiar o amigo en una chacra o negocio?	HT4. ¿La semana pasada (nombre)...?	HT5. En los últimos 30 días, ¿(nombre) estuvo buscando trabajo?	HT6. ¿Por qué motivo (nombre) no buscó trabajo?	HT7. En esa semana, ¿cuántos trabajos tuvo (nombre)?	HT8. Hablemos del trabajo al que más tiempo le dedica ¿en ese trabajo (nombre) es...?	HT9. En ese trabajo, ¿le descuentan o aporta por sí mismo para la jubilación?
	1 SÍ→ 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente	1 SÍ→ 2 NO ⇄ Pase al miembro siguiente	1 SÍ ⇄ HT7 2 NO→ 8 NS→	1 SÍ ⇄ HT7 2 NO → 8 NS →	1 No deseaba o no quería trabajar → 2 No podía trabajar por encargarse de las tareas del hogar → 3 No podía trabajar por estudios o incapacidad → 4 No tenía o no conseguía trabajo → 5 No tuvo pedidos o clientes → 6 Tenía un trabajo o negocio al que no concurrió ⇄ HT7	1 SÍ ⇄ HT11 2 NO → 8 NS ⇄ HT11 Si dice que 'Sí' indague si fue una búsqueda exhaustiva. Es decir, si contestó avisos, consultó amigos o parientes, o entregó algún currículum.	1 ESPERA RESPUESTA DE UN EMPLEADOR ⇄HT11 2 ESPERA COMIENZO DE UN NUEVO TRABAJO ⇄HT11 3 SE CANSÓ DE BUSCAR ⇄HT11 4 HAY POCO TRABAJO ⇄HT11 5 CREE NO PODER ENCONTRARLO ⇄HT11 6 MOTIVOS DE EDAD (MENOR DE EDAD O ANCIANO) ⇄HT11 7 SE DEDICA A QUEHACERES DEL HOGAR/CUIDA PERSONAS DEL HOGAR ⇄ HT11 8 ES JUBILADO/PENSIONADO ⇄HT11 9 ES RENTISTA ⇄ HT11 10 TIENE ENFERMEDAD INVALIDANTE/ DISCAPACIDAD ⇄ HT11 11 ES ESTUDIANTE/ESTÁ CAPACITÁNDOSE ⇄ HT11 98 NS ⇄ HT11	1 Patrón o empleador→ 2 Trabajador por cuenta propia→ 3 Obrero o empleado público→ 4 Obrero o empleado privado→ 5 Servicio doméstico→ 6 Trabajador sin remuneración→ 7 Trabajador de un programa de empleo→ 8 NS→	1 LE DESCUENTAN 2 APORTA COMO MONOTRIBUTISTA 3 AUTÓNOMO 4 ES MONOTRIBUTISTA SOCIAL 5 CAJA PROFESIONAL 6 NI LE DESCUENTAN NI APORTA 8 NS	
NOMBRE	SI NO	SI NO	SI NO NS	SI NO NS	SITUACIÓN	SI NO NS	DESOCUPADO	Nº	OCUPACIÓN	APORTE
01		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
02		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
03		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
04		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
05		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
06		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
07		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
08		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
09		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
10		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
11		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
12		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
13		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
14		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8
15		1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 3 4 5 6	1 2 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98	__ __	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8

TRABAJO E INGRESOS									
HT0. Nombre	HT1. ¿Edad de 14 años o más?	HT10. El mes pasado ¿cuánto dinero cobró (nombre) por todos sus trabajos?	HT11. ¿Edad de 18 años o más?	HT12. ¿Recibió (nombre) el mes pasado ingresos por jubilación, pensión contributiva, pensión por vejez o PUAM?	HT13. El mes pasado ¿cuánto dinero cobró (nombre) por esos conceptos?	HT14. El mes pasado ¿cuánto dinero cobró (nombre) por fuentes no laborales como alquileres, intereses, aportes regulares de personas que no viven en el hogar o cuota alimentaria?	HT15. Verifique en HT9 si es <i>monotributista o autónomo</i> .	HT16. ¿Aporta (nombre) como monotributista o autónomo?	
	1 SÍ→ 2 NO ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i>	Incluya comisiones, bonificaciones, horas extras, propinas, venta/producción. <i>Si no recibió, registre cero (0)</i> 999998 NS	1 SÍ → 2 NO ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i>	1 SÍ→ 2 NO ⇄ HT14 8 NS ⇄ HT14	999998 NS	<i>Si no recibió, registre cero (0)</i> 999998 NS <i>Si se menciona algún programa social solicite excluirlo del monto</i>	1 SÍ (HT9=2,3 ó 4) ⇄ <i>Pase al miembro siguiente</i> 2 NO (HT9=1, 5 ó 6)→	1 APORTA COMO MONOTRIBUTISTA 2 APORTA COMO AUTÓNOMO 3 NO APORTA PARA NINGUNO 8 NS	
NOMBRE	SI NO	MONTO	SI NO	JUBILACIÓN	MONTO	MONTO	SI NO	APORTE	
01			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
02			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
03			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
04			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
05			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
06			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
07			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
08			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
09			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
10			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
11			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
12			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
13			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
14			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	
15			1 2	1 2 8			1 2	1 2 3 8	

TRANSFERENCIAS SOCIALES		TS
TS1. Me gustaría preguntarle sobre una serie de prestaciones y programas que <u>el gobierno</u> proporciona a los hogares. Esto excluye el apoyo de organizaciones no gubernamentales, tales como organizaciones religiosas o comunitarias. Así como de la familia, otros parientes, amigos o vecinos		
TS2. ¿Alguien del hogar recibe Asignación Universal por Hijo, por Hijo con Discapacidad o Asignación Universal por Embarazo?	SI..... 1 NO 2 NS 8	2 ⇒ TS5B 8 ⇒ TS5B
TS3. ¿Quién o quiénes son <u>los beneficiarios</u> de la Asignación Universal? <i>Registre el número de línea del miembro. Si el o los beneficiarios no viven en el hogar registre código 99</i>	NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___; ___; ___; ___; ___; ___;	
TS4. ¿Quién o quiénes <u>cobran</u> la Asignación Universal? <i>Registre el número de línea del miembro. Si el titular de cobro no vive en el hogar registre código 99</i>	NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___	
TS5A. Además de la AUH, ¿Su hogar o alguien de su hogar recibe o tiene actualmente... <i>Proceda a leer los nombres de los programas</i> TS5B. ¿Su hogar o alguien de su hogar recibe o tiene actualmente... <i>Proceda a leer los nombres de los programas</i> [A] Becas educativas/PROGRESAR?	S N NS BECAS1 2 8 NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___;	2 ⇒ [B] 8 ⇒ [B]
[B] Pensión no contributiva de madre de 7 hijos? TS5B1. ¿Quién? <i>Registre número de línea del o de los miembros</i>	PNC 7 HJOS.....1 2 8 NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___;	2 ⇒ [C] 8 ⇒ [C]
[C] Pensión por invalidez? TS5C1. ¿Quién? <i>Registre número de línea del o de los miembros</i>	P. INVALIDEZ.....1 2 8 NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___;	2 ⇒ [D] 8 ⇒ [D]
[D] Certificado de Discapacidad? TS5D1. ¿Quién? <i>Registre número de línea del o de los miembros</i>	C. DISCAPACIDAD.....1 2 8 NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___;	2 ⇒ [E] 8 ⇒ [E]
[E] Hacemos futuro (ex Argentina trabaja y Ellas Hacen) / Salario social complementario? TS5E1. ¿Quiénes? <i>Registre número de línea del o de los miembros</i>	H. FUTURO.....1 2 8 NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; ___;	2 ⇒ [F] 8 ⇒ [F]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

TRANSFERENCIAS SOCIALES		TS
<p>[F] Seguro de desempleo?</p> <p style="text-align: right;">TS5F1. ¿Quiénes? <i>Registre número de línea del o de los miembros</i></p>	<p style="text-align: right;">SI NO NS</p> <p>S. DESEMPLEO.....1 2 8</p> <p>NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; __ _;</p>	<p>2 ⇨[G] 8 ⇨[G]</p>
<p>[G] Otro programa provincial o municipal? <i>(especifique)</i></p> <p style="text-align: right;">TS5G1. ¿Quiénes? <i>Registre número de línea del o de los miembros</i></p>	<p>OTRO.....1 2 8</p> <p>NÚMERO DE LÍNEA DE MIEMBRO(S) ___; __ _;</p>	<p>2 ⇨TS6 8 ⇨TS6</p>
<p>TS6. ¿Su hogar recibe <u>actualmente</u> tarjetas, tickets, vales o bonos para compra de alimentos?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2</p>	
<p>TS7. ¿Usted o alguien de su hogar come o retira vianda regularmente en un comedor comunitario, en forma gratuita?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2</p>	
<p>TS8. ¿El hogar o alguien del hogar recibe subsidio, tarifa social o descuento por:</p> <p>[A] electricidad?</p> <p>[B] gas?</p> <p>[C] transporte?</p>	<p style="text-align: right;">SI NO NS</p> <p>ELECTRICIDAD.....1 2 8</p> <p>GAS.....1 2 8</p> <p>TRANSPORTE..... 1 2 8</p>	



ENTORNO E INFRAESTRUCTURA BARRIAL Y VIVIENDA		EV
EV1. La vivienda está ubicada en... <i>(por observación)</i>	VILLA DE EMERGENCIA O ASENTAMIENTO.....1 BARRIO DE VIVIENDA SOCIAL O MONOBLOCK.....2 COUNTRY O BARRIO CERRADO3 NINGUNA DE LAS ANTERIORES (BARRIO RESIDENCIAL, CÉNTRICO, Y OTROS).....4	
EV2. Tipo de vivienda <i>(por observación)</i>	CASA1 RANCHO2 CASILLA3 DEPARTAMENTO 4 PIEZA EN INQUILINATO..... 5 PIEZA EN HOTEL O PENSIÓN..... 6 LOCAL NO CONSTRUIDO PARA HABITACIÓN7	
EV3. ¿En la cuadra donde está la vivienda hay...	SI NO [A] Calle pavimentada? CALLE PAVIMENTADA1 2 [B] Calle con desagüe? CALLE CON DESAGÜE1 2 [C] Alumbrado público? ALUMBRADO PÚBLICO.....1 2 [D] Recolección de basura al menos dos veces por semana? RECOLECCIÓN DE BASURA.....1 2	
EV4. Independientemente de si su hogar tiene acceso al servicio, ¿en su cuadra hay...	SI NO [A] Red de agua? RED DE AGUA.....1 2 [B] Cloacas? CLOACAS.....1 2 [C] Gas? GAS.....1 2	
EV5. ¿Su vivienda está localizada en o cerca de...	SI NO [A] Un área con terrenos o calles que se hayan inundado en los en los últimos 12 meses? ÁREA CON TERRENOS O CALLES INUNDABLES1 2 [B] Un basural permanente que quede a menos de tres cuadras? BASURAL PERMANENTE1 2	

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR		HC
HC1B. ¿Cuál es la lengua materna/nativa de (<i>nombre del jefe del hogar de HL2</i>)?	ESPAÑOL 1 IDIOMA/LENGUA INDÍGENA 2 INGLÉS..... 3 PORTUGUÉS..... 4 FRANCÉS 5 OTRO IDIOMA (<i>especifique</i>) 6	
HC2A. ¿Es el jefe o jefa de este hogar indígena o descendiente de pueblos originarios?	INDÍGENA/DESCENDIENTE..... 1 NO INDÍGENA..... 2	
HC3. ¿Cuántos cuartos de esta vivienda se usan para dormir?	NÚMERO DE CUARTOS __ __	
HC4. ¿Cuál es el material predominante del piso de la vivienda? <i>Registre la observación.</i> <i>Si no fuera posible llevar a cabo la observación, solicite al entrevistado que determine el material del piso de la vivienda.</i>	PISO NATURAL TIERRA/ LADRILLO SUELTO..... 11 PISO RUDIMENTARIO CARPETA/CONTRAPISO/LADRILLO FIJO.....23 PISO TERMINADO PARQUÉ O MADERA LUSTRADA..... 31 VINILO O FRANJAS DE ASFALTO32 BALDOSAS CERÁMICAS.....33 CEMENTO.....34 ALFOMBRA.....35 OTRO (<i>especifique</i>) 96	
HC5. ¿Cuál es el material principal del techo? <i>Registre la observación.</i>	NO TIENE TECHO..... 11 TECHO NATURAL PAJA / PALMA 12 TABLA CON BARRO/CAÑA.....14 TECHO RUDIMENTARIO TABLONES DE MADERA.....23 CHAPA DE CARTÓN/CARTÓN 24 CHAPA DE FIBROCEMENTO O PLÁSTICO.25 TECHO TERMINADO CHAPA DE METAL.....31 MADERA.....32 BALDOSA CERÁMICAS.....34 CEMENTO.....35 TEJAS.....36 LOSA/CARPETA A LA VISTA (SIN CUBIERTA).....37 MEMBRANA/CUBIERTA ASFÁLTICA..... 38 OTRO (<i>especifique</i>) 96	

1

2

3

4

6

7

8

9

10

11

A

B

C

D

E

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR		HC																		
<p>HC6. ¿Cuál es el material principal de las paredes exteriores?</p> <p>Registre la observación.</p>	<p>NO HAY PAREDES.....11</p> <p>PAREDES NATURALES</p> <p>CAÑA / PALMA / TRONCOS/PAJA.....12</p> <p>MATERIAL DE DESECHO..... 14</p> <p>PAREDES RUDIMENTARIAS</p> <p>ADOBE (SIN CUBIERTA).....23</p> <p>CONTRACHAPADO.....24</p> <p>CARTÓN/CHORIZO25</p> <p>MADERA REUTILIZADA26</p> <p>PAREDES TERMINADAS</p> <p>CEMENTO//PANEL PREMOLDEADO..... 31</p> <p>PIEDRA32</p> <p>LADRILLOS33</p> <p>BLOQUES / HORMIGÓN.....34</p> <p>ADOBE REVESTIDO35</p> <p>PLANCHAS DE MADERA/ TEJAS36</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) 96</p>																			
<p>HC7. ¿Tiene su hogar:</p> <p>[A] placard?</p> <p>[B] cama para cada miembro?</p> <p>[C] mesa donde comer</p> <p>[D] sofá</p> <p>[E] alacena</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PLACARD</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CAMA PARA CADA MIEMBRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MESA DONDE COMER.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SOFÁ.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ALACENA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	PLACARD	1	2	CAMA PARA CADA MIEMBRO.....	1	2	MESA DONDE COMER.....	1	2	SOFÁ.....	1	2	ALACENA	1	2	
	SÍ	NO																		
PLACARD	1	2																		
CAMA PARA CADA MIEMBRO.....	1	2																		
MESA DONDE COMER.....	1	2																		
SOFÁ.....	1	2																		
ALACENA	1	2																		
<p>HC8A. ¿Tiene su hogar electricidad por red?</p> <p>Si "No" Indague:</p> <p>¿Tiene electricidad por generador o no tiene acceso a electricidad?</p>	<p>SÍ1</p> <p>NO, PERO TIENE CONEXIÓN POR GENERADOR O SISTEMA AISLADO 2</p> <p>NO TIENE ELECTRICIDAD.....3</p>	<p>3 ⇒HC10</p>																		

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR		HC
HC9. ¿Tiene su hogar:	SÍ NO	
[A] Un televisor?	TELEVISOR1 2	
[B] Una heladera sin freezer?	HELADERA SIN FREEZER.....1 2	
[C] Una heladera con freezer?	HELADERA CON FREEZER1 2	
[D] Freezer independiente?	FREEZER INDEPENDIENTE.....1 2	
[E] Lavarropas automático?	LAVARROPAS AUTOMÁTICO.....1 2	
[F] Anafe eléctrico o cocina sin horno?	ANAFE O COCINA SIN HORNO.....1 2	
[G] Horno microondas/horno eléctrico?	HORNO MICROONDAS.....1 2	
[H] Aire acondicionado / Split?	AIRE ACONDICIONADO/SPLIT.....1 2	
[K] Servicio de TV?	SERVICIO DE TV1 2	
HC10. ¿Algún miembro del hogar posee:	SÍ NO	
[A] Bicicleta?	BICICLETA 1 2	
[C] Motocicleta o moto?	MOTOCICLETA / MOTO 1 2	
[E] Automóvil o camioneta del año 2009 o más?	AUTOMÓVIL / CAMIONETA 1 2	
HC11. ¿Algún miembro del hogar tiene una computador a o <i>tablet</i> ?	SÍ1 NO2	2 ⇒ HC12
HC11A. Contando computadoras y <i>tablets</i> ¿Cuántas computadoras tiene?	NÚMERO.....__ __	
HC11B. ¿Recibió esa/esas computadoras/s a través de la escuela de forma gratuita?	SÍ1 NO2	
HC12. ¿Algún miembro del hogar tiene celular?	SÍ1 NO2	2 ⇒ HC13
HC12A. ¿Alguno de los celulares tiene internet?	SÍ1 NO2	
HC13. ¿Tiene su hogar acceso a internet dentro de la casa?	SÍ1 NO2	
HC14. ¿Es usted o alguna de las personas que viven en este hogar propietario de la vivienda? <i>Si es "No", pregunte:</i> ¿Usted alquila la vivienda de alguien que no vive en el hogar? <i>Si "Alquila de alguien que no vive en el hogar", registre '2'.</i>	PROPIETARIO1 ALQUILA2 PRESTADA3 CEDIDA POR TRABAJO4 OTRO (<i>especifique</i>) 6	
HC19. ¿Algún miembro de este hogar tiene una cuenta en un banco?	SÍ1 NO2	2 ⇒ Fin
HC20. ¿Qué tipo de cuenta tiene?	CAJA DE AHORRO A CUENTA CORRIENTE..... B POR PROGRAMA SOCIAL C	

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

USO DE ENERGÍA EN EL HOGAR		EU
<p>EU1. ¿Qué tipo de cocina se emplea <u>principalmente</u> en su hogar para <u>cocinar</u>?</p>	COCINA ELÉCTRICA.....01	01 ⇒EU5
	COCINA SOLAR.....02	02 ⇒EU5
	GARRAFA/TUBO/GRANEL.....03	03 ⇒EU5
	COCINA DE GAS DE RED04	04 ⇒EU5
	COCINA DE BIOGÁS.....05	05 ⇒EU5
	COCINA DE COMBUSTIBLE LÍQUIDO06	06 ⇒EU4
	COCINA DE COMBUSTIBLE SÓLIDO MANUFACTURADO.....07	
	COCINA DE COMBUSTIBLE SÓLIDO TRADICIONAL08	
	COCINA A FUEGO ABIERTO09	09 ⇒EU4
	OTRO (<i>especifique</i>) 96	96 ⇒EU4
	NO SE COCINA EN EL HOGAR.....97	97 ⇒EU6
<p>EU2. ¿Dispone de tiraje al exterior?</p>	SÍ1	
	NO2	
	NS.....8	
<p>EU3. ¿Dispone de extractor?</p>	SÍ1	
	NO2	
	NS.....8	
<p>EU4. ¿Qué tipo de combustible o fuente de energía se utiliza para cocinar?</p> <p><i>Si hay más de uno, registre la fuente de energía principal para esta cocina.</i></p>	ALCOHOL / ETANOL01	
	GASOLINA / DIESEL.....02	
	KEROSEN / PARAFINA.....03	
	CARBÓN / LIGNITO04	
	CARBÓN VEGETAL05	
	MADERA/LEÑA06	
	DESECHOS AGRÍCOLAS / HIERBA / PAJA / ARBUSTOS07	
	ESTIÉRCOL / RESIDUOS08	
	BIOMASA PROCESADA (GRÁNULOS) / VIRUTAS DE MADERA.....09	
	BASURA / PLÁSTICO.....10	
	ASERRÍN11	
OTRO (<i>especifique</i>) 96		
<p>EU5. ¿Normalmente se cocina dentro de casa, en un lugar separado o al aire libre?</p> <p><i>Si se hace en la casa principal, indague para determinar si se cocina en una habitación separada.</i></p> <p><i>Si se hace al aire libre, indague para determinar si se cocina en una terraza, en un porche cubierto o en un espacio abierto</i></p>	DENTRO DE CASA	
	SIN HABITACIÓN SEPARADA1	
	EN UNA HABITACIÓN SEPARADA.....2	
	EN UN EDIFICIO SEPARADO.....3	
	AL AIRE LIBRE	
	ESPACIO ABIERTO4	
EN TERRAZA O PORCHE CUBIERTO5		
OTRO (<i>especifique</i>) 6		



USO DE ENERGÍA EN EL HOGAR		EU
EU6. ¿Qué se emplea <u>principalmente</u> en su hogar para la <u>calefacción</u> , cuando es necesaria?	CALEFACCIÓN CENTRAL01	01 ⇒EU8
	CALEFACTOR AMBIENTAL FABRICADO.....02	
	CALEFACTOR AMBIENTAL TRADICIONAL ..03	
	COCINA FABRICADA.....04	
	COCINA TRADICIONAL.....05	
	FUEGO ABIERTO.....06	06 ⇒EU8
	OTRO (<i>especifique</i>) _____ 96	96 ⇒EU8
	EN EL HOGAR NO SE USA CALEFACCIÓN.....97	97 ⇒EU9
EU7. ¿Tiene tiraje con salida al exterior?	SÍ1	
	NO2	
	NS.....8	
EU8. ¿Qué tipo de combustible y energía se emplea para este calefactor? <i>Si hay más de uno, registre la principal fuente de energía de este calefactor.</i>	CALEFACTOR SOLAR.....01	
	ELECTRICIDAD02	
	GAS NATURAL CANALIZADO03	
	GAS DE PETRÓLEO LICUADO (LPG)/ COCINA DE GAS DE COCCIÓN04	
	BIOGÁS05	
	ALCOHOL / ETANOL06	
	GASOLINA / DIESEL.....07	
	KEROSEN / PARAFINA.....08	
	CARBÓN / LIGNITO09	
	CARBÓN VEGETAL10	
	MADERA/LEÑA11	
	DESECHOS AGRÍCOLAS/ HIERBA / PAJA/ ARBUSTOS12	
	ESTIÉRCOL/RESIDUOS13	
	BIOMASA PROCESADA (GRÁNULOS) O VIRUTAS DE MADERA.....14	
	BASURA/ PLÁSTICO.....15	
	ASERRÍN.....16	
OTRO (<i>especifique</i>) _____ 96		
EU9. ¿Qué fuente de energía se utiliza <u>principalmente</u> para iluminar su hogar de noche?	ELECTRICIDAD01	
	LÁMPARA SOLAR.....02	
	LINTERNA DE MANO, LINTERNA O LÁMPARA03	
	LÁMPARA DE BIOGÁS05	
	LÁMPARA DE NAFTA06	
	LÁMPARA DE KEROSEN07	
	CARBÓN08	
	MADERA.....09	
	DESECHOS AGRÍCOLAS/ HIERBA / PAJA/ ARBUSTOS10	
	ESTIÉRCOL/RESIDUOS11	
	LÁMPARA DE ACEITE12	
	VELA13	
	OTRO (<i>especifique</i>) _____ 96	
	LA CASA NO TIENE ILUMINACIÓN97	

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

AGUA Y SANEAMIENTO		WS
<p>WS1. ¿Cuál es la fuente <u>principal</u> de agua para beber de los miembros de su hogar?</p> <p><i>Si no queda claro, indague para identificar el <u>lugar</u> desde el cual los miembros de este hogar suelen recoger agua para beber (punto de recogida).</i></p>	<p>AGUA DE RED PÚBLICA CAÑERÍA DENTRO DE LA VIVIENDA 11 CAÑERÍA FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL TERRENO..... 12 CAÑERÍA CONECTADA AL VECINO..... 13 CANILLA/GRIFO PÚBLICO..... 14</p> <p>POZO CON TUBERÍA..... 21</p> <p>POZO CAVADO POZO PROTEGIDO 31 POZO NO PROTEGIDO 32</p> <p>AGUA DE LLUVIA 51 CAMIÓN CISTERNA 61 AGUA DE SUPERFICIE (RÍO, REPRESA, LAGO, ESTANQUE, ARROYO, CANAL) 81</p> <p>AGUA ENVASADA AGUA EMBOTELLADA..... 91 BOLSA DE AGUA 92</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) 96</p>	<p>11 ⇒WS7 12 ⇒WS7 13 ⇒WS3 14 ⇒WS3 21 ⇒WS3 31 ⇒WS3 32 ⇒WS3 51 ⇒WS3 61 ⇒WS4 81 ⇒WS3 91 92 96 ⇒WS3</p>
<p>WS2. ¿Cuál es la fuente <u>principal</u> de agua utilizada por los miembros de su hogar para otros fines, tales como cocinar y lavarse las manos?</p> <p><i>Si no queda claro, indague para identificar el lugar desde el cual los miembros de este hogar suelen recoger agua para otros propósitos.</i></p>	<p>AGUA DE CAÑERÍA CAÑERÍA DENTRO DE LA VIVIENDA 11 CAÑERÍA FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL TERRENO..... 12 CAÑERÍA CONECTADA AL VECINO..... 13 CANILLA/GRIFO PÚBLICO..... 14</p> <p>POZO CON TUBERÍA..... 21</p> <p>POZO CAVADO POZO PROTEGIDO 31 POZO NO PROTEGIDO 32</p> <p>AGUA DE MANANTIAL MANANTIAL PROTEGIDO 41 MANANTIAL NO PROTEGIDO..... 42</p> <p>AGUA DE LLUVIA 51 CAMIÓN CISTERNA 61 AGUA DE SUPERFICIE (RÍO, REPRESA, LAGO, ESTANQUE, ARROYO, CANAL) 81</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) 96</p>	<p>11 ⇒WS7 12 ⇒WS7 61 ⇒WS4 96</p>
<p>WS3. ¿Dónde se encuentra esa fuente de agua?</p>	<p>EN EL INTERIOR DE LA PROPIA VIVIENDA 1 EN EL PROPIO PATIO/LOTE..... 2 EN OTRO LADO..... 3</p>	<p>1 ⇒WS7 2 ⇒WS7</p>
<p>WS4. ¿Cuánto tiempo les toma a los miembros de su hogar llegar allí, recoger agua y regresar?</p>	<p>LOS MIEMBROS NO RECOGEN AGUA 000</p> <p>NÚMERO DE MINUTOS _ _ _ _</p> <p>NS..... 998</p>	<p>000 ⇒WS7</p>



AGUA Y SANEAMIENTO		WS
<p>WS5. ¿Quién va habitualmente a esa fuente a recoger agua para su hogar?</p> <p><i>Registre el nombre de la persona y copie el número de línea de esta persona del módulo del LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR.</i></p>	<p>NOMBRE</p> <p>NÚMERO DE LÍNEA ____</p>	
<p>WS6. Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿cuántas veces recogió agua esta persona?</p>	<p>NÚMERO DE VECES..... ____</p> <p>NS..... 98</p>	
<p>WS7. ¿Alguna vez, durante el último mes, su hogar no tuvo agua para beber en cantidades suficientes?</p>	<p>SÍ, AL MENOS UNA VEZ..... 1</p> <p>NO, SIEMPRE FUE SUFICIENTE 2</p> <p>NS..... 8</p>	<p>2 ⇒ WS9</p> <p>8 ⇒ WS9</p>
<p>WS8. ¿Cuál fue la razón principal por la que no pudo acceder a cantidades suficientes de agua cuando se necesitó?</p>	<p>NO HABÍA AGUA DISPONIBLE EN LA FUENTE..... 1</p> <p>AGUA DEMASIADO CARA 2</p> <p>FUENTE NO ACCESIBLE 3</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) 6</p> <p>NS..... 8</p>	
<p>WS9. ¿Trata usted o algún miembro de este hogar el agua de alguna forma para hacerla más segura para beber?</p>	<p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p> <p>NS..... 8</p>	<p>2 ⇒ WS11</p> <p>8 ⇒ WS11</p>
<p>WS10. Usualmente, ¿qué tratamiento le hace al agua para que sea más segura para beber?</p> <p><i>Indague:</i> <i>¿Algo más?</i></p> <p><i>Registre todas las opciones mencionadas.</i></p>	<p>LA HIERVE A</p> <p>LE AÑADE BLANQUEADOR / CLORO B</p> <p>LA FILTRA CON UNA TELA..... C</p> <p>UTILIZA UN FILTRO DE AGUA (CERÁMICA, ARENA, COMPUESTOS, ETC.) D</p> <p>DESINFECCIÓN SOLAR E</p> <p>LA DEJA REPOSAR Y ASENTAR F</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) X</p> <p>NS..... Z</p>	
<p>WS11. ¿Qué clase de inodoro o letrina utilizan por lo general los miembros de su hogar?</p> <p><i>Si responde “descarga”, indague:</i> <i>¿Hacia dónde descarga?</i></p> <p><i>Si no es posible determinarlo, pida permiso para mirar la instalación.</i></p>	<p>DESCARGA</p> <p>DESCARGA RED PÚBLICA..... 11</p> <p>DESCARGA CÁMARA SÉPTICA..... 12</p> <p>DESCARGA POZO..... 13</p> <p>DESCARGA DRENAJE ABIERTO, EXCAVACIÓN EN LA TIERRA..... 14</p> <p>DESCARGA NS DÓNDE..... 18</p> <p>LETRINA</p> <p>LETRINA CON LOSA..... 22</p> <p>LETRINA SIN LOSA/POZO ABIERTO..... 23</p> <p>INODORO DE COMPOSTAJE..... 31</p> <p>NO HAY INSTALACIÓN SANITARIA / MONTE / CAMPO..... 95</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) 96</p>	<p>11 ⇒ WS14</p> <p>14 ⇒ WS14</p> <p>18 ⇒ WS14</p> <p>95 ⇒ Fin</p> <p>96 ⇒ WS14</p>

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

AGUA Y SANEAMIENTO		WS
<p>WS12. ¿Alguna vez ha sido vaciada/o su (<i>respuesta de WS11</i>)?</p>	<p>SÍ, FUE VACIADA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS..... 1 HACE MÁS DE 5 AÑOS 2 NO SÉ CUÁNDO..... 3</p> <p>NO, NO FUE VACIADA..... 4</p> <p>NS..... 8</p>	<p>4 ⇒WS14</p> <p>8 ⇒WS14</p>
<p>WS13. ¿Dónde se vació el contenido la última vez que se hizo?</p> <p><i>Indague:</i> ¿Lo vació un proveedor de servicios?</p>	<p>ELIMINADO POR UN PROVEEDOR DE SERVICIOS A UNA PLANTA DE TRATAMIENTO 1 ENTERRADO EN UN POZO CUBIERTO..... 2 NO SABE ADÓNDE 3</p> <p>VACIADO POR EL HOGAR VACIADO POR EL HOGAR Y ENTERRADO EN UN POZO CUBIERTO.....4 EN UN POZO DESCUBIERTO, CAMPO ABIERTO, CUERPO DE AGUA O EN OTRO LUGAR 5 OTRO (<i>especifique</i>) 6</p> <p>NS..... 8</p>	
<p>WS14. ¿Dónde está situado este inodoro/letrina?</p>	<p>EN EL INTERIOR DE LA PROPIA VIVIENDA 1 EN EL PROPIO PATIO/LOTE..... 2 EN OTRO LADO..... 3</p>	
<p>WS15. ¿Comparte usted esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?</p>	<p>SÍ 1 NO 2</p>	<p>2 ⇒Fin</p>
<p>WS16. ¿Comparte usted esta instalación únicamente con miembros de otros hogares que usted conoce, o la instalación está abierta al uso del público en general?</p>	<p>COMPARTIDA CON OTROS HOGARES CONOCIDOS (NO CON EL PÚBLICO).....1 COMPARTIDA CON EL PÚBLICO EN GENERAL 2</p>	<p>2 ⇒Fin</p>
<p>WS17. ¿Cuántos hogares en total utilizan esta instalación sanitaria, incluido su hogar?</p>	<p>NÚMERO DE HOGARES (SI SON MENOS DE DIEZ)..... 0 _ _</p> <p>DIEZ O MÁS HOGARES..... 10</p> <p>NS..... 98</p>	



HH13. Registre la hora.	HORA Y MINUTOS __ : __	
HH15. Idioma de la entrevista.	ESPAÑOL..... 1	
	OTRO IDIOMA (especifique)..... 6	
HH16. Lengua materna del entrevistado.	ESPAÑOL..... 1	
	OTRO IDIOMA (especifique)..... 6	
HH17. ¿Se utilizó un traductor en alguna parte de este cuestionario?	SÍ, TODO EL CUESTIONARIO..... 1	
	SÍ, PARTE DEL CUESTIONARIO 2	
	NO, NO SE UTILIZÓ..... 3	
HH18. Verifique HL6 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR e indique el número total de niños/as de 5 a 17 años:	NO HAY NIÑOS/AS 0	0 ⇒HH29
	1 NIÑO/A.....1	1 ⇒HH27
	2 O MÁS NIÑOS/AS (NÚMERO)..... __	

HH19. Enumere abajo a cada uno de los niños/as de 5 a 17 años en el orden en que aparezcan en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR. No incluya a otros miembros del hogar fuera del rango de edad de 5 a 17 años. Registre el número de línea, nombre, sexo y edad de cada niño/a.

HH20. Número de orden	HH21. Número de línea de HL1	HH22. Nombre de HL2	HH23. Sexo de HL4		HH24. Edad de HL6
ORDEN	LÍNEA	NOMBRE	H	M	EDAD
1	__ __		1	2	__ __
2	__ __		1	2	__ __
3	__ __		1	2	__ __
4	__ __		1	2	__ __
5	__ __		1	2	__ __
6	__ __		1	2	__ __
7	__ __		1	2	__ __
8	__ __		1	2	__ __

- 1
- 2
- 3
- 4
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- A
- B
- C
- D
- E

HH25. Verifique el último dígito del número del hogar (HH2) del PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR. Este es el número de la fila al que deberá remitirse en la siguiente tabla.

Verifique el número total de niños/as de 5 a 17 años en HH18. Este es el número de la columna al que deberá remitirse en la siguiente tabla.

Busque el recuadro donde confluyan la fila y la columna y registre el número que aparece en el recuadro. Este es el número de orden (HH20) del niño/a seleccionado.

ÚLTIMO DÍGITO DEL NÚMERO DE HOGAR (DE HH2)	NÚMERO TOTAL DE NIÑOS/AS ELEGIBLES DEL HOGAR (DE HH18)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

HH26. Registre el número de orden (HH20), número de línea (HH21), nombre (HH22) y edad (HH24) del niño/a seleccionado.

NÚMERO DE ORDEN __

NÚMERO DE LÍNEA..... __ __

HH27. (Cuando HH18=1 o cuando haya un único niño/a de 5 a 17 años en el hogar): Registre el número de orden como '1', y registre el número de línea (HL1), el nombre (HL2) y la edad (HL6) de este niño/a del LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR.

NOMBRE _____

EDAD..... __ __

HH28. Emita un CUESTIONARIO PARA NIÑOS/AS DE 5 a 17 AÑOS para ser administrado a la madre/cuidadora de este niño/a.

HH29. Verifique HL8 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Hay mujeres de 15 a 49 años?

SÍ, AL MENOS UNA MUJER DE 15 A 49 AÑOS .. 1
NO..... 2

2 ⇨ HH33A

HH30. Emita un CUESTIONARIO DE MUJERES INDIVIDUALES por separado para cada mujer de 15 a 49 años.

HH31. Verifique HL6 y HL8 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Hay niñas de 15 a 17 años?

SÍ, AL MENOS UNA NIÑA DE 15 A 17 AÑOS 1
NO..... 2

2 ⇨ HH33A

HH32. Verifique HL20 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Se necesita consentimiento para entrevistar al menos a una niña de 15 a 17 años?

SÍ, AL MENOS UNA NIÑA DE 15 A 17 AÑOS CON HL20≠90 1
NO, HL20=90 PARA TODAS LAS NIÑAS DE 15 A 17 AÑOS 2

2 ⇨ HH33A



HH33. Como parte de la encuesta, también estamos entrevistando a mujeres de 15 a 49 años. Le pedimos permiso a cada persona que entrevistamos. Una entrevistadora lleva a cabo estas entrevistas.

En el caso de las niñas de 15 a 17 años, también debemos obtener el permiso de un adulto para entrevistarlas. Como se mencionó anteriormente, toda la información que obtengamos seguirá siendo estrictamente confidencial y anónima.

¿Podemos entrevistar a (*nombre(s) de la(s) niña(s) de 15 a 17 años*) después?

- ‘Sí’ para todas las niñas de 15 a 17 años ⇒ Continúe con HH33A.
- ‘No’ para al menos una niña de 15 a 17 años y ‘Sí’ para al menos una niña de 15 a 17 años de edad ⇒ Registre ‘06’ en WM17 (también en UF17 y FS1, si procede) en los cuestionarios individuales para los que no se dio el consentimiento de un adulto. Luego continúe con HH33A.
- ‘No’ para todas las niñas de 15 a 17 años ⇒ Registre ‘06’ en WM17 (también en UF17 y FS17, si procede) en todos los cuestionarios individuales para los que no se dio el consentimiento de un adulto. Luego continúe con HH33A.

<p>HH33A. Con el fin de monitorear la calidad de la encuesta, podría por favor brindar su número de teléfono celular o el del hogar. Recuerde que la información vertida en esta encuesta es totalmente confidencial.</p>	<p>NRO _____</p>
--	------------------

<p>HH40. Verifique HL10 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Hay algún niño/a de 0 a 4 años?</p>	<p>SÍ, AL MENOS UNO 1 NO..... 2</p>	<p>2 ⇒ HH45</p>
--	--	-----------------

HH41. Emita un CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS MENORES DE CINCO AÑOS por separado para cada niño/a de 0 a 4 años.

HH45. Ahora regrese al PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR y,

- Registre ‘01’ en la pregunta HH46 (Resultado de la entrevista del Cuestionario de Hogar),
- Registre el nombre y el número de línea (del LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR) de la persona que respondió la entrevista del Cuestionario de Hogar en HH47,
- Complete las preguntas HH48–HH52,
- Agradezca al entrevistado por su cooperación y luego
- Proceda con la administración de los demás cuestionario(s) individual(es) en este hogar.

Si no hay un cuestionario individual que deba completarse en este hogar, agradezca al entrevistado por su cooperación y vaya al siguiente hogar que le haya asignado su supervisor.



OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/A**

1

2

3

4

6

7

8

9

10

11

A

B

C

D

E