

| PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR | | HH |
|---|--|----|
| HH1. Número de segmento: _ _ _ _ | HH2. Número de hogar: _ _ _ | |
| HH3. Nombre y número de la entrevistadora: | HH4. Nombre y número del supervisor: | |
| Nombre _____ _ _ _ _ | Nombre _____ _ _ _ _ | |
| HH5. Día / Mes / Año de la entrevista: _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ | | |
| HH6. Área: | HH7. Provincia: | |
| Urbana..... 1 | SAN JOSÉ..... 1 | |
| Rural..... 2 | ALAJUELA 2 | |
| | CARTAGO 3 | |
| | HEREDIA 4 | |
| | GUANACASTE..... 5 | |
| | PUNTARENAS 6 | |
| | LIMÓN..... 7 | |

SOMOS DE (***afiliación específica del país***). ESTAMOS TRABAJANDO EN UN PROYECTO SOBRE SALUD FAMILIAR Y EDUCACIÓN. ME GUSTARÍA CONVERSAR CON USTED ACERCA DE ESTOS TEMAS. LA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE (***cantidad***) MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE RECOJAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD Y LAS RESPUESTAS QUE USTED PROPORCIONE NO SERÁN COMPARTIDAS CON NINGUNA OTRA PERSONA QUE NO SEA ALGUIEN DE NUESTRO EQUIPO DE PROYECTO.

¿PUEDO COMENZAR AHORA?

- Sí, se concede el permiso* ⇒ Vaya a HH18 para anotar la hora y luego comience con la entrevista.
- No, no se concede permiso* ⇒ Complete HH9. Discuta el resultado con su supervisor.

| <i>Después de haber completado todos los cuestionarios para este hogar, llene la siguiente información:</i> | |
|---|--|
| HH8. Nombre de (el jefe/la jefa) del hogar: _____ | |
| HH9. Resultado de la entrevista de hogar: | HH10. Entrevistado/a de la encuesta de hogares: |
| Completa01 | Nombre: _____ |
| Ningún miembro del hogar presente o ningún respondiente competente presente en el hogar02 | Número de línea: _ _ _ _ |
| Todo el hogar ausente por un periodo extenso de tiempo03 | |
| Rechazada04 | |
| Vivienda vacía/La dirección no es una vivienda05 | HH11. Número total de miembros del hogar: _ _ _ _ |
| Vivienda destruida06 | |
| No se encontró la vivienda07 | |
| Otros (<i>especifique</i>) _____ 96 | |
| HH12. Número de mujeres de 15 a 49 años: _ _ _ _ | HH13. Número de cuestionarios de mujer completados: _ _ _ _ |
| HH14. Número de niños(as) menores de 5 años: _ _ _ _ | HH15. Número de cuestionarios de niños(as) menores de 5 años completados: _ _ _ _ |
| HH16. Editado en campo por (Nombre y número): | HH17. Digitado por (Nombre y número): |
| Nombre _____ _ _ _ _ | Nombre _____ _ _ _ _ |

FORMULARIO DE LISTADO DEL HOGAR

¿PODRÍA DECIRME EL NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE VIVEN AQUÍ, COMENZANDO POR (EL JEFE/LA JEFA) DEL HOGAR?

Anote el nombre de (el jefe/la jefa) del hogar en la línea 01. Anote los nombres de todos los miembros del hogar (HL2), su relación de parentesco con (el jefe/la jefa) del hogar (HL3) y su sexo (HL4).

Luego pregunte: ¿HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ AUNQUE NO SE ENCUENTRE EN ESTE MOMENTO?

Si responde sí, complete las preguntas HL2-HL4 de la lista. Después, empezando con HL5, haga todas las preguntas para cada una de las personas.

Use un cuestionario adicional si se utilizaron todas las filas del formulario de listado del hogar.

HH18.
Anote la hora.

Hora-.....-.....

Minutos.....-.....

| | | Para mujeres de 15 a 49 años | | Para niños/as menores de 5 años | | Para niños/as de 5 a 14 años | | Para niños/as menores de 5 años | | Para niños de 0 a 17 años | | |
|---------------------------|----------------|---|--------------------------------------|--|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| HL1. Número o de línea | HL2. Nombre | HL3. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PAREN- TESCO DE (nombre) CON (EL JEFE/ LA JEFA) DEL HOGAR? | HL4. ¿ES (nombre) HOMBRE O MUJER? | HL5. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (nombre)? | HL6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE (nombre)? | HL7. Circule el número de línea si la edad de la mujer es de 15 a 49 años. | HL8. ¿QUIÉN ES LA MADRE O EL ENCARGADO PRINCIPAL DE ESTE/A NIÑO/A? | HL9. ¿QUIÉN ES LA MADRE O EL ENCARGADO PRINCIPAL DE ESTE/A NIÑO/A? | HL11. ¿ESTÁ VIVA LA MADRE NATURAL DE (nombre)? | HL12. ¿VIVE LA MADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA? | HL13. ¿ESTÁ VIVO EL PADRE NATURAL DE (nombre)? | HL14. ¿VIVE EL PADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA? |
| Línea | Nombre | Relación* | H M | Mes | Año | Edad | Madre | Madre | S N NS | Madre | S N NS | Padre |
| 01 | | 0 1 | 1 2 | -- | ---- | 01 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 02 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 02 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 03 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 03 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 04 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 04 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 05 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 05 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 06 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 06 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 07 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 07 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 08 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 08 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 09 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 09 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 10 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 10 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |

| HL1. Número o de línea | HL2. Nombre | HL3. ¿CUAL ES LA RELACION DE PAREN- TESCO DE (nombre) CON (EL JEFE/ LA JEFA) DEL HOGAR? | HL4. ¿ES (nombre) HOMBRE O MUJER? | HL5. ¿CUAL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (nombre)? | HL6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE (nombre)? | HL7. Circule el número de línea si la edad de la mujer es de 15 a 49 años. | HL8. ¿QUIÉN ES LA MADRE O EL ENCARGADO PRINCIPAL DE ESTE/A NIÑO/A? | HL9. ¿QUIÉN ES LA MADRE O EL ENCARGADO PRINCIPAL DE ESTE/A NIÑO/A? | HL11. ¿ESTÁ VIVA LA MADRE NATURAL DE (nombre) ? | HL12. ¿VIVE LA MADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA? | HL13. ¿ESTÁ VIVO EL PADRE NA- TURAL DE (nombre)? | HL14. ¿VIVE EL PADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA? |
|---------------------------------|----------------|--|---|--|---|---|--|--|---|---|---|--|
| Línea | Nombre | Relación* | H M | Mes | Año | Edad | Madre | Madre | S N NS | Madre | S N NS | Padre |
| 11 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 11 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 12 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 12 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 13 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 13 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 14 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 14 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |
| 15 | | -- | 1 2 | -- | ---- | 15 | -- | -- | 1 2 8 | -- | 1 2 8 | -- |

Marque aquí si usó algún cuestionario adicional

Sondee por miembros adicionales en el hogar.

Pregunte especialmente por algún niño o niña pequeño/a que no haya sido incluido en el listado de hogar, y por otras personas que no sean miembros de la familia (tales como empleados domésticos, amigos) pero que por lo general vivan en el hogar.

Incluya los nombres de estos miembros adicionales en la lista del hogar y complete el formulario según corresponda.

Ahora, para cada mujer de 15 a 49 años, escriba su nombre y el número de línea y cualquier otra información de identificación en el panel de información en un Cuestionario Individual de Mujeres aparte. Para cada niño/a menor de 5 años, escriba su nombre y número de línea y el número de línea de su madre o persona encargada en el panel de información de un Cuestionario para Menores de 5 Años aparte.

Usted debe tener ahora un cuestionario por separado para cada mujer y cada niño/a en el hogar que reúnan los requisitos para ser entrevistados/as.

* Códigos para HL3: Relación con el jefe/lajefa del hogar:

| | | |
|------------------|----------------------|---|
| 01 Jefe/a | 06 Padre o Madre | 11 Sobrina / Sobrino |
| 02 Esposa/Esposo | 07 Suegros | 12 Otro parentesco |
| 03 Hijo/Hija | 08 Hermano / Hermana | 13 Adoptado / Hijo (a) de crianza/ Hijastro/a |
| 04 Yerno/Nuera | 09 Cuñado / Cuñada | 14 Sin parentesco |
| 05 Nieto | 10 Tío / Tía | 98 No sabe |

EDUCACIÓN

ED

| EDUCACIÓN | | Para miembros del hogar de 5 años de edad y mayores | | | | | | | | | | Para miembros del hogar de 5 a 24 años | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|---|---|--|---|---|--|----|----|-----------|--|---|---|-----------|-------|-------|--|--|--|--|
| ED1. Número de línea | ED2. Nombre y edad Copie del Listado del Hogar, HL2 y HL6 | ED3. ¿ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA O AL PRE-ESCOLAR? | ED4A. ¿CUÁL FUE EL NIVEL DE ESTUDIOS MÁS ALTO AL QUE ASISTIÓ (nombre)? | ED4B. ¿CUÁL ES EL GRADO MÁS ALTO QUE (nombre) COMPLETÓ DE ESE NIVEL? | ED5. DURANTE EL AÑO ESCOLAR 2011, ¿ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA O AL PRE-ESCOLAR EN ALGÚN MOMENTO? | ED6. DURANTE ESTE/ESE AÑO ESCOLAR, ¿A QUÉ NIVEL Y GRADO ESTÁ/ESTUVO ASISTIENDO (nombre)? | ED7. DURANTE EL AÑO ESCOLAR ANTERIOR, ES DECIR 2010, ¿ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA O AL PRE-ESCOLAR EN ALGÚN MOMENTO? | ED8. DURANTE ESE AÑO ESCOLAR ANTERIOR, ¿A QUÉ NIVEL Y GRADO ASISTIÓ (nombre)? | Sf | No | Grado | Nivel | S | N | NS | Nivel | Grado | | | | |
| 01 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 02 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 03 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 04 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 05 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 06 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 07 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 08 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 09 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 10 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 11 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 12 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 13 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 14 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |
| 15 | | 1 2 | 0 1 2 3 8 | Grado: 98 NS | 1 2 | Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 8 NS | Grado: 98 NS | 1 2 8 | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | --- | --- | | | | |

| AGUA Y SANEAMIENTO | | WS |
|--|---|--|
| WS1. ¿CUÁL ES LA FUENTE PRINCIPAL DE AGUA POTABLE DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR? | Agua de tubería Tubería dentro de la vivienda.....11 Tubería dentro del terreno, patio o lote...12 Tubería al vecino13 Llave/grifo público14 Pozo con tubería21 Pozo cavado Pozo protegido31 Pozo no protegido32 Agua de manantial Manantial protegido.....41 Manantial no protegido42 Recogen agua de lluvia.....51 Carrotanque / camión cisterna61 Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación)81 Agua embotellada/envasada91 Otra (<i>especifique</i>).....96 | 11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6 14⇒WS3 21⇒WS3 31⇒WS3 32⇒WS3 41⇒WS3 42⇒WS3 51⇒WS3 61⇒WS3 81⇒WS3 96⇒WS3 |
| WS2. ¿CUÁL ES LA FUENTE PRINCIPAL DE AGUA UTILIZADA EN SU HOGAR PARA OTROS FINES TALES COMO COCINAR Y LAVARSE LAS MANOS? | Agua de tubería Tubería dentro de la vivienda.....11 Tubería dentro del terreno, patio o lote...12 Tubería al vecino13 Llave/grifo público14 Pozo con tubería21 Pozo cavado Pozo protegido31 Pozo no protegido32 Agua de manantial Manantial protegido.....41 Manantial no protegido42 Recogen agua de lluvia.....51 Carrotanque / camión cisterna61 Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación)81 Otra (<i>especifique</i>).....96 | 11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6 |
| WS3. ¿DÓNDE SE ENCUENTRA ESA FUENTE DE AGUA? | Al interior de la propia vivienda 1 En el propio patio/lote..... 2 En otro lado 3 | 1⇒WS6 2⇒WS6 |
| WS4. ¿CUÁNTO TIEMPO TOMA LLEGAR ALLÍ, RECOGER AGUA Y REGRESAR? | No. de minutos..... _ _ _ No Sabe 998 | |

| | | |
|--|---|----------------------------|
| <p>WS5. ¿QUIÉN VA HABITUALMENTE A ESA FUENTE A RECOGER AGUA PARA SU HOGAR?</p> <p><i>Indague:</i> ¿ESA PERSONA ES MENOR DE 15 AÑOS? ¿DE QUÉ SEXO ES?</p> | <p>Mujer adulta (de 15 años o más).....1 Hombre adulto (de 15 años o más).....2 Niña (menor de 15).....3 Niño (menor de15).....4 NS.....8</p> | |
| <p>WS6. ¿TRATA USTED EL AGUA DE ALGUNA FORMA PARA HACERLA MÁS SEGURA PARA BEBER?</p> | <p>Sí.1 No.....2 NS.....8</p> | <p>2⇒WS8 8⇒WS8</p> |
| <p>WS7. USUALMENTE, ¿QUÉ TRATAMIENTO LE HACE AL AGUA PARA HACERLA MÁS SEGURA PARA BEBER?</p> <p><i>Indague:</i> ¿ALGO MÁS?</p> <p><i>Anote todas las opciones mencionadas.</i></p> | <p>La hierve A Le añade blanqueador / cloro B La filtra con una telaC Utiliza un filtro de agua (cerámica, arena, compuestos, etc.) D Desinfección solar.....E La deja reposar y asentar F Otro (<i>especifique</i>) X NS.....Z</p> | |
| <p>WS8. ¿QUÉ CLASE DE SERVICIO SANITARIO UTILIZAN POR LO GENERAL LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?</p> <p><i>Si responde "inodoro" o "letrina con cierre hidráulico", indague:</i> ¿HACIA DÓNDE DESCARGA?</p> <p><i>Si es necesario, pida permiso para mirar la instalación.</i></p> | <p>Con agua para descargar o baldear Inodoro conectado al alcantarillado..... 11 Inodoro conectado al tanque séptico 12 Letrina (pozo negro, hueco con descarga de agua)..... 13 Inodoro con salida directa a acequia, zanja, río o estero..... 14 Letrina de fosa Letrina de fosa mejorada con ventilación 21 Letrina de fosa con losa.....22 Letrina de fosa sin losa / Foso abierto 23 Inodoro de compostaje..... 31 Balde..... 41 Inodoro colgante, Letrina colgante 51 No hay instalación sanitaria, va al monte, campo..... 95 Otro (<i>especifique</i>) 96</p> | <p>95⇒Módulo siguiente</p> |
| <p>WS9. ¿COMPARTE USTED ESTE SERVICIO CON OTRAS PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DE SU HOGAR?</p> | <p>Sí.1 No.....2</p> | <p>2⇒Módulo siguiente</p> |
| <p>WS10. ¿COMPARTE USTED ESTE SERVICIO ÚNICAMENTE CON MIEMBROS DE OTROS HOGARES QUE USTED CONOCE, O LA INSTALACIÓN ESTÁ ABIERTA AL USO DEL PÚBLICO EN GENERAL?</p> | <p>Con otros hogares únicamente (no con el público en general)1 Instalación pública2</p> | <p>2⇒Módulo siguiente</p> |
| <p>WS11. ¿CUÁNTOS HOGARES EN TOTAL UTILIZAN ESTA INSTALACIÓN SANITARIA, INCLUIDOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?</p> | <p>Número de hogares (si menos de 10) 0_ Diez hogares o más..... 10 NS..... 98</p> | |

| CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR | | HC |
|---|--|---------|
| HC1A. ¿CUÁL ES LA RELIGIÓN (DEL JEFE)/(LA JEFA) DEL HOGAR? | <i>Católica</i>1 <i>Cristiana</i>2 <i>Evangélica</i>3 Otra religión (<i>especifique</i>) 6 Ninguna religión.....7 | |
| HC1B. ¿CUÁL ES LA LENGUA MATERNA/IDIOMA NATIVO (DEL JEFE)/(LA JEFA) DEL HOGAR? | <i>Español</i>1 <i>Inglés</i>2 Otro idioma (<i>especifique</i>) 6 | |
| HC1C. ¿A QUÉ GRUPO ÉTNICO PERTENECE EL JEFE/LA JEFA DEL HOGAR? | <i>Indígena</i>1 <i>Negro /afrocostarricense</i>2 <i>Chino</i>3 <i>Mestizo</i>4 Otro grupo étnico (<i>especifique</i>) 6 | |
| HC1D. ¿NACIÓ EL JEFE/LA JEFA DEL HOGAR EN COSTA RICA? | Sí. 1 No.....2 | 01⇒ HC2 |
| HC1E. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO ESTÁ VIVIENDO EN COSTA RICA EL JEFE/LA JEFA DEL HOGAR? | Hace días..... 1 __ Hace semanas 2 __ Hace meses 3 __ Hace años..... 4 __ | |
| HC2. ¿CUÁNTOS CUARTOS DE ESTA VIVIENDA SE USAN PARA DORMIR? | Número de cuartos..... __ | |
| HC3. Material predominante del piso de la vivienda. <i>Anote la observación.</i> | Piso natural Piso de tierra..... 11 Piso rudimentario Madera..... 21 Materiales naturales (bambú, caña, chonta) 22 Piso terminado Parquet o madera lustrada 31 Cerámica 33 Cemento (lujado o no) 34 Alfombra 35 Mosaico o terrazo 36 Otro (<i>especifique</i>) 96 | |
| HC4. Material principal del techo. <i>Anote la observación.</i> | Techo natural No tiene techo 11 Palma/ paja/ chonta/ suite 12 Techo rudimentario Tablones de madera 23 Cartón 24 Techo terminado Láminas de metal (ej. zinc) 31 Fibrocemento 33 Cemento 35 Material de desecho (latas viejas, sacos, | |

| | | |
|---|---|--|
| | plástico, etc) 38 Otro (<i>especifique</i>) 96 | |
| HC5. Material principal de las paredes exteriores. <i>Anote la observación.</i> | Paredes naturales No hay paredes 11 Tierra 13 Paredes rudimentarias Bambú con barro 21 Piedra con barro..... 22 Adobe a la vista 23 Cartón 25 Madera reutilizada 26 Zinc..... 27 Caña..... 29 Material de desecho (latas viejas, sacos, plástico, etc) 28 Paredes terminadas Cemento 31 Ladrillo 33 Bloques de cemento..... 34 Adobe cubierto 35 Tablones de madera 36 Prefabricado..... 37 Zócalo (cemento con madera o fibrocemento)..... 38 Otro (<i>especifique</i>) 96 | |
| HC6. ¿QUÉ TIPO DE COMBUSTIBLE SE UTILIZA PRINCIPALMENTE EN SU HOGAR PARA COCINAR? | Electricidad..... 01 Gas de petróleo licuado (GPL) 02 Gas natural 03 Carbón..... 06 Leña..... 08 Ninguno (no se cocina)..... 95 Otras (<i>especifique</i>) 96 | 01⇒HC8 02⇒HC8 95⇒HC8 |
| HC7. ¿SE COCINA POR LO GENERAL DENTRO DE LA CASA, EN UNA EDIFICACIÓN SEPARADA O A CAMPO ABIERTO? <i>Si responde 'Dentro de la casa', indague: ¿EN UNA HABITACIÓN SEPARADA UTILIZADA COMO COCINA?</i> | Dentro de la casa En una habitación separada utilizada como cocina 1 En otra parte de la casa 2 En una edificación separada 3 A campo abierto..... 4 Otro (<i>especifique</i>) 6 | |
| HC8. ¿TIENE SU HOGAR: | | Sí No |
| [A] ELECTRICIDAD? | Electricidad..... 1 | 2 |
| [B] RADIO O EQUIPO DE SONIDO? | Radio o equipo de sonido 1 | 2 |
| [C] TELEVISOR CONVENCIONAL? | Televisor convencional..... 1 | 2 |
| [C1] PANTALLA DE TV (PLASMA, LCD, LED)? | Pantalla de TV (Plasma, LCD, LED) 1 | 2 |
| [C1] TELEVISIÓN POR CABLE O SATELITE? | Televisión por cable o satélite 1 | 2 |

| | | | |
|---|--|-------|--------|
| [D] TELÉFONO FIJO? | Teléfono fijo..... 1 | 2 | |
| [E] REFRIGERADOR? | Refrigerador 1 | 2 | |
| [F] LAVADORA? | Lavadora 1..... 2 | | |
| [G] CARRO PARTICULAR | Carro particular 1 | 2 | |
| [H] MICROONDAS? | Microondas 1 | 2 | |
| [I] DUCHA PARA AGUA CALIENTE? | Ducha para agua caliente..... 1 | 2 | |
| [J] SISTEMA DE AGUA CALIENTE PARA TODA LA CASA? | Sistema de agua caliente para toda la casa..... 1 | 2 | |
| [K] TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA | Tanque de almacenamiento de agua ... 1 | 2 | |
| HC9. ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR TIENE: | | Sí No | |
| [A] RELOJ? | Reloj..... 1 | 2 | |
| [B] TELÉFONO CELULAR? | Teléfono celular 1 | 2 | |
| [C] BICICLETA? | Bicicleta..... 1 | 2 | |
| [D] MOTOCICLETA O MOTONETA? | Motocicleta / Motoneta 1 | 2 | |
| [E] CARRETA HALADA POR BUEYES? | Carreta halada por bueyes 1 | 2 | |
| [F] AUTOMÓVIL O CAMIONETA? | Automóvil / Camioneta 1 | 2 | |
| [G] BOTE CON MOTOR? | Bote con motor..... 1 | 2 | |
| [H] COMPUTADORA DE ESCRITORIO? | Computadora de escritorio..... 1 | 2 | |
| [I] COMPUTADORA PORTÁTIL? | Computadora portátil 1 | 2 | |
| HC10. ¿ES USTED O ALGUNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTE HOGAR PROPIETARIA DE LA VIVIENDA? <i>Si "No", pregunte: ¿Usted alquila la vivienda de alguien que no vive en el hogar?</i> <i>Si "Alquila de alguien que no vive en el hogar", marque "2".</i> | Propietario..... 1 Alquila 2 La vivienda es prestada 3 La vivienda está en precario 4 Otro 6 | | |
| HC11. ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR ES PROPIETARIO DE ALGUNA TIERRA QUE PUEDA USARSE PARA AGRICULTURA? | Sí. 1 No..... 2 | | 2⇒HC13 |
| HC12. ¿CUÁNTAS HECTÁREAS DE TIERRA AGRÍCOLA POSEEN LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR? <i>Si menos de 1, anote "00". Si 95 o más, anote '95'. Si no sabe, anote '98'.</i> | Hectáreas..... _ _ | | |
| HC13. ¿POSEE EL HOGAR ALGÚN GANADO, REBAÑO, OTROS ANIMALES DE GRANJA O AVES DE CORRAL? | Sí. 1 No..... 2 | | 2⇒HC15 |

| | | |
|---|---|--|
| <p>HC14. ¿CUÁNTOS DE LOS ANIMALES SIGUIENTES POSEE EL HOGAR?</p> <p>[A] GANADO, VACAS LECHERAS O TOROS</p> <p>[B] CABALLOS, BURROS O MULAS</p> <p>[C] CABRAS</p> <p>[D] OVEJAS</p> <p>[E] GALLINAS, PATOS, CHOMPIPIES O GANSOS</p> <p>[F] CHANCHOS <i>Si no posee ninguno, anote '00'. Si responde 95 o más, anote '95'. Si no sabe, anote '98'.</i></p> | <p>Ganado, vacas lecheras o toros __ __</p> <p>Caballos, burros o mulas..... __ __</p> <p>Cabras __ __</p> <p>Ovejas..... __ __</p> <p>Gallinas, patos, chompipes o gansos..... __ __</p> <p>Cerdos __ __</p> | |
| <p>HC15. ¿ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR TIENE UNA CUENTA BANCARIA?</p> | <p>Sí 1</p> <p>No.....2</p> | |

| FUMIGACIÓN RESIDUAL INTERIOR | IR | |
|--|---|---|
| <p>IR1. EN ALGÚN MOMENTO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿VINO ALGUNA PERSONA A LA VIVIENDA PARA FUMIGAR LAS PAREDES INTERIORES CON ALGÚN PRODUCTO CONTRA MOSQUITOS?</p> | <p>Sí 1</p> <p>No.....2</p> <p>NS.....8</p> | <p>2⇒Siguiete módulo</p> <p>8⇒Siguiete módulo</p> |
| <p>IR2. ¿QUIÉN FUMIGÓ LA CASA?</p> <p><i>Circle todo lo que corresponda.</i></p> | <p>Un funcionario del gobierno / programa del gobierno A</p> <p>Una empresa privada B</p> <p>Una organización no gubernamental C</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) X</p> <p>NS.....Z</p> | |

TRABAJO INFANTIL CL

Para administrar a niños(as) del hogar de 5 a 14 años. Para los miembros del hogar menores de 5 años o mayores de 14 años deje las filas en blanco. AHORA ME GUSTARÍA PREGUNTARLE SOBRE CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE HACEN LOS NIÑOS(AS) DE ESTE HOGAR.

| Línea | Nombre | Edad | CL2. Nombre y edad | | CL3. DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿HIZO (nombre) ALGÚN TIPO DE TRABAJO PARA ALGUIEN QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR? Si "sí": ¿POR PAGA EN DINERO O EN ESPECIE? 1 Sí, por paga (en dinero o especie) 2 Sí, sin paga 3 No ⇒ CL5 | CL4. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA -MENTE POR CUÁNTAS HORAS HIZO ÉL/ELLA ESE TRABAJO PARA UNA PERSONA QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR? Si tiene más de un trabajo, incluye todas las horas de todos los trabajos | CL5. DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿FUE (nombre) A BUSCAR AGUA O A RECOLECTAR LEÑA O ALIMENTOS PARA USAR EN EL HOGAR? 1 Sí 2 No ⇒ CL7 | CL6. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA -MENTE CUÁNTAS HORAS BUSCÓ AGUA O RECOLECTÓ ALIMENTOS PARA USAR EN EL HOGAR? | CL7. DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, REALIZÓ (nombre) ALGÚN TRABAJO REMUNERADO O NO, EN ALGUNA FINCA O NEGOCIO FAMILIAR O VENTA DE ARTÍCULOS? Incluya trabajos realizados para una empresa dirigida por el niño/a, solo o con uno o más compañeros. 1 Sí 2 No ⇒ CL7A | CL8. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA -MENTE CUÁNTAS HORAS HIZO ESTE TRABAJO PARA SU FAMILIA O PARA ÉL MISMO/ELLA MISMA? 1 Sí 2 No ⇒ CL9 | CL7A. DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, (nombre) SOLICITÓ DINERO EN LA CALLE? | CL8A. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA -MENTE CUÁNTAS HORAS SOLICITÓ DINERO EN LA CALLE? | CL9. DURANTE LA SEMANA PASADA, AYUDÓ (nombre) A LOS QUEHACERES DOMÉSTICOS DEL HOGAR, TALES COMO HACER LAS COMPRAS, LIMPIAR, LAVAR LA ROPA, COCINAR O CUIDAR A OTROS NIÑOS/AS, A PERSONAS MAYORES O ENFERMAS? 1 Sí 2 No ⇒ Siguiente línea | CL10. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA -MENTE CUÁNTAS HORAS PASÓ REALIZANDO ESTOS QUEHACERES DOMÉSTICOS? | CL11. DURANTE LA SEMANA PASADA, CUÁNTAS HORAS LE DEDICÓ (nombre) EN FORMA EXCLUSIVA A JUGAR SOLO O CON AMIGOS, PASEAR, LEER, OIR MÚSICA O PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS? | | | |
|-------|--------|------|--------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | Sí | No | | | | | | | | | | | | Número de horas | Número de horas | Número de horas |
| 01 | | | Pagado | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |

| CL1. Número de línea | CL2. Nombre y edad Copie del Listado del Hogar, HL2 y HL6 | CL3. DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿HIZO (nombre) PARA ALGUIEN QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR? Sí "sí"; ¿POR PAGA EN DINERO O EN ESPECIE? 1 Sí, por paga (en dinero o especie) 2 Sí, sin paga 3 No ⇒ CL5 | | CL4. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA -MENTE POR CUÁNTAS HORAS HIZO ÉL/ELLA ESE TRABAJO PARA UNA PERSONA QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR? Si tiene más de un trabajo, incluya todas las horas de todos los trabajos | | CL5. DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿FUE (nombre) A BUSCAR AGUA O A RECOLECTAR LEÑA O ALIMENTOS PARA USAR EN EL HOGAR? 1 Sí 2 No ⇒ CL7 | | CL6. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMA- DAMENTE CUÁNTAS HORAS BUSCÓ AGUA O RECOLECTÓ LEÑA O ALIMENTOS PARA USAR EN EL HOGAR? | | CL7. DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, REALIZÓ (nombre) ALGUN TRABAJO REMUNERADO O NO, EN ALGUNA FINCA O NEGOCIO FAMILIAR O VENTA DE ARTÍCULOS? Incluya trabajos realizados para una empresa dirigida por el niño/a, solo o con uno o más compañeros. 1 Sí 2 No ⇒ CL7A | | CL8. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMAD AMENTE CUÁNTAS HORAS HIZO ESTE TRABAJO PARA SU FAMILIA O PARA ÉL MISMO/ELLA MISMA? 1 Sí 2 No ⇒ CL9 | | CL7A. DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, (nombre) SOLICITÓ DINERO EN LA CALLE? | | CL8A. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADA MENTE CUÁNTAS HORAS SOLICITÓ DINERO EN LA CALLE? | | CL9. DURANTE LA SEMANA PASADA, AYUDÓ (nombre) A LOS QUEHACERES DOMÉSTICOS DEL HOGAR, TALES COMO HACER LAS COMPRAS, LIMPIAR, LAVAR LA ROPA, COCINAR O CUIDAR A OTROS NIÑOS/AS, A PERSONAS MAYORES O ENFERMAS? 1 Sí 2 No ⇒ Siguiente línea | | CL10. DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADAME NTE CUÁNTAS HORAS PASÓ REALIZANDO ESTOS QUEHACERES DOMÉSTICOS? | | CL11. DURANTE LA SEMANA PASADA, CUÁNTAS HORAS LE DEDICÓ (nombre) EN FORMA EXCLUSIVA A JUGAR SOLO O CON AMIGOS, PASEAR, LEER, OÍR MÚSICA O PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS? | |
|----------------------------|---|---|--------|--|--------------|--|--------------------|--|----|--|----|--|--------------------|--|----|---|----|---|--------------------|--|----|---|--|
| | | Línea | Nombre | Edad | Sí Pagado | No Sin paga | Número de horas | Sí | No | Número de horas | Sí | No | Número de horas | Sí | No | Número de horas | Sí | No | Número de horas | Sí | No | Número de horas | |
| 10 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 11 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 12 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 13 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 14 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 15 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |

Tabla 1: Niños/as de 2 a 14 años que son elegibles para el módulo de Disciplina Infantil

- Anote en la tabla de abajo a cada niño/a de 2 a 14 años en el orden en que aparece en el Formulario de Listado del Hogar. No incluya a ningún otro miembro del hogar que esté fuera del rango de 2 a 14 años de edad.
- Anote el número de línea, el nombre, sexo y edad de cada niño/a.
- Luego anote el número total de niños de entre 2 y 14 años en el casillero correspondiente (CD6).

| CD1. Numero de orden | CD2. Numero de línea de HL1 | CD3. Nombre de HL2 | CD4. Sexo de HL4 | | CD5. Edad de HL6 |
|----------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------|---|---------------------|
| Orden | Línea | Nombre | M | F | 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 | — — |
| CD6. | Total de niños de 2 a 14 años | | | | — — |

- Si hay (un solo niño)/(una sola niña) de 2 a 14 años en el hogar, omita la tabla 2 y vaya a CD8; escriba '1' y continúe con CD9

Tabla 2: Selección aleatoria de (un niño)/(una niña) para el Cuestionario sobre Disciplina Infantil

- Use la Tabla 2 para seleccionar a (un niño)/(una niña) de 2 a 14 años, si hay más de uno/a en ese rango de edad en el hogar.
- Verifique el último dígito del número de hogar (HH2) que aparece en la portada. Éste es el número de la fila que usted debe usar en la tabla de abajo.
- Verifique el número total de niños elegibles (2-14) en CD6 arriba. Este es el número de la columna a la cual usted debe ir.
- Busque el recuadro en el cual se intersectan la fila y la columna y circule el número que aparece en dicho recuadro Este es el número de orden del niño (CD1) acerca del cual se harán las preguntas.

| CD7. Último dígito del número de hogar (HH2) | Número total de niños/as en el Hogar que son elegibles (CD6) | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8+ |
| 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 |

CD8. Anote el número de orden (del niño/de la niña) seleccionado/a

| | | |
|---|--|--|
| <p>CD9. Escriba para (el niño seleccionado)/(la niña seleccionada) para el módulo, el nombre y el número de línea que aparece en CD3 y CD2, según el número de orden que figura en CD8.</p> | <p>Nombre _____ Número de línea</p> | |
| <p>CD10. LAS PERSONAS ADULTAS TIENEN CIERTAS FORMAS DE ENSEÑAR A LOS NIÑOS(AS) LA FORMA CORRECTA DE COMPORTARSE O CÓMO AFRONTAR UN PROBLEMA DE COMPORTAMIENTO. LE VOY A LEER VARIOS MÉTODOS QUE SE USAN Y QUIERO QUE UD. ME DIGA SI UD. O ALGUIEN MÁS DEL HOGAR HA USADO ESTOS MÉTODOS CON (nombre) EN EL MES PASADO</p> <p>CD11. LE QUITÓ ALGÚN PRIVILEGIO, LE PROHIBIÓ ALGO QUE A (nombre) LE GUSTA, O NO LE PERMITIÓ SALIR DE LA CASA.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD12. LE EXPLICÓ A (nombre) POR QUÉ SU COMPORTAMIENTO ESTUVO MAL.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD13. LO/LA SACUDIÓ O EMPUJO PARA REPRENDERLO.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD14. LE GRITÓ, LE VOCIFERÓ, O LE DIO ALARIDOS</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD15. LE DIO OTRA COSA QUE HACER.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD16. LE DIO UNA GOLPIZA, LO/LA GOLPEÓ O LO/LA PALMEÓ EN EL TRASERO SÓLO CON LA MANO.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD17. LO/LA GOLPEÓ EN EL TRASERO O EN OTRA PARTE DEL CUERPO CON ALGÚN OBJETO COMO CINTURÓN, UN CEPILLO DE PELO, UN PALO U OTRO OBJETO DURO.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD18. LO/LA LLAMÓ TONTO/A, IDIOTA, ESTÚPIDO/A VAGABUNDO/A O ALGUNA OTRA COSA PARECIDA.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD19. LO/LA GOLPEÓ O LE DIO UNA PALMADA EN LA CARA, EN LA CABEZA O EN LAS OREJAS.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD20. LO/LA GOLPEÓ O LE DIO UNA PALMADA EN LA MANO, EN EL BRAZO O EN LA PIERNA.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD21 LE HÁ PEGADO UNA Y OTRA VEZ LO MÁS FUERTE QUE PUDO.</p> | <p>Sí. 1 No 2</p> | |
| <p>CD22. ¿CREE USTED QUE PARA CRIAR O EDUCAR CORRECTAMENTE A (UN NIÑO)/(UNA NIÑA), ÉL/ELLA DEBE SER CASTIGADO FÍSICAMENTE?</p> | <p>Sí. 1 No 2 No sabe / No opina 8</p> | |

| LAVADO DE MANOS | | HW |
|---|--|---|
| <p>HW1. ¿PUEDE MOSTRARME QUÉ LUGAR USAN CON MAYOR FRECUENCIA LOS MIEMBROS DEL HOGAR PARA LAVARSE LAS MANOS?</p> | <p>Lugar observado 1</p> <p>Lugar no observado</p> <p>No está en la vivienda/patio/lote..... 2</p> <p>No obtuvo permiso para ver el lugar..... 3</p> <p>Otra razón 6</p> | <p>2 ⇨ HW4</p> <p>3 ⇨ HW4</p> <p>6 ⇨ HW4</p> |
| <p>HW2. <i>Observe si hay agua en el lugar designado para el lavado de manos.</i></p> <p><i>Verifique la llave/bomba, cuenca, cubo, recipiente de agua u otros objetos similares para la presencia de agua</i></p> | <p>Hay agua disponible 1</p> <p>No hay agua disponible..... 2</p> | |
| <p>HW3. <i>Anote si hay jabón o detergente en el lugar designado para el lavado de manos.</i></p> <p><i>Circule todo lo que corresponda.</i></p> <p><i>Pase a HH19 si se circula cualquier código de jabón o detergente (A, B, C o D). Si se circula "Ninguno" (Y), continúe con HW4.</i></p> | <p>Jabón en barra..... A</p> <p>Detergente (en polvo / líquido / en pasta) B</p> <p>Jabón líquido..... C</p> <p>Ceniza / barro / arena..... D</p> <p>Ninguno Y</p> | <p>A ⇨ HH19</p> <p>B ⇨ HH19</p> <p>C ⇨ HH19</p> <p>D ⇨ HH19</p> |
| <p>HW4. ¿TIENE ALGÚN JABÓN O DETERGENTE (EN EL HOGAR PARA LAVARSE LAS MANOS)?</p> | <p>Sí. 1</p> <p>No 2</p> | <p>2 ⇨ HH19</p> |
| <p>HW5. ¿PODRÍA MOSTRÁRMELO POR FAVOR?</p> <p><i>Anote la observación. Circule todo lo que corresponda</i></p> | <p>Jabón en barra..... A</p> <p>Detergente (en polvo / líquido / en pasta) B</p> <p>Jabón líquido..... C</p> <p>Ceniza / barro / arena..... D</p> <p>No pudo / No desea mostrarlo Y</p> | |

| | | |
|----------------------|---------------------------|--|
| HH19. Anote la hora. | Hora y minutos : .. | |
|----------------------|---------------------------|--|

HH20. ¿Hay mujeres elegibles de 15 a 49 años de edad que residen en el hogar?

Verifique en el Listado del Hogar en la columna HL7 si hay una mujer elegible.
Debe tener un cuestionario con el Panel de Información completado para cada mujer elegible.

Sí. ⇒ Vaya al CUESTIONARIO DE MUJER para aplicar el cuestionario a la primera mujer elegible.

No. ⇒ Continúe.

HH21. ¿Hay niños/as menores de 5 años que residen en el hogar?

Verifique en el Listado del Hogar en la columna HL9 si hay (algún niño)/(alguna niña) menor de 5 años elegible.
Debe tener un cuestionario con el Panel de Información completado para cada niño/a elegible

Sí ⇒ Vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS MENORES DE CINCO AÑOS para aplicar el cuestionario a la madre o al encargado del primer menor de cinco años elegible.

No ⇒ Concluya la entrevista agradeciéndole a la persona entrevistada por su cooperación.
Junte todos los cuestionarios correspondientes a este hogar y complete HH8 a HH15 en la portada.

Observaciones de la Entrevistadora

Observaciones del Editor de Campo

Observaciones del Supervisor

