

# APÉNDICE E

## Cuestionarios de la encuesta de indicadores múltiples por Conglomerados

Los cuestionarios de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados, MICS6 se presentan a continuación :

- Cuestionario del hogar
  - Cuestionario de mujeres individuales
  - Cuestionario de hombres individuales
  - Cuestionario de niños menores de 5 años
  - Cuestionario de niños de 5-17 años

Todos los cuestionarios aplicados en MICS Cuba, 2019 se basan en los cuestionarios estándares de la sexta ronda del programa global de MICS, personalizados y adaptados al contexto de país.

A hombres y mujeres del hogar que no clasifican como alfabetizados, debido a su edad y nivel educacional, se les hizo una prueba de alfabetización. Se usaron cuatro tarjetas con oraciones elementales, y a menos que fuesen ciegos o posean un impedimento visual se les pidió que las leyeran.

Las tarjetas contenían los siguientes cuatro enunciados:

1. El niño está leyendo un libro.
2. Este es un año de mucha sequía.
3. Los padres deben cuidar a sus hijos.
4. La agricultura es un trabajo duro.



**PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR** **HH**

1. Municipio: _____		2. Área de Salud: _____		3. Consultorio: _____	
HH1. Código de consultorio: _____			HH2. Número de hogar: _____		
HH3. Nombre y número del entrevistador: NOMBRE _____			HH4. Nombre y número del supervisor: NOMBRE _____		
HH5. Día / Mes / Año de la entrevista: _____ / _____ / 2 0 1 _____			HH7. Provincia:		
HH6. Zona:		URBANA..... 1		Ciego de Ávila..... 29	
		RURAL..... 2		Camagüey..... 30	
HH8. ¿Ha sido el hogar seleccionado para el Cuestionario de Hombres?		SÍ..... 1		Las Tunas..... 31	
		NO..... 2		Holguín..... 32	
				Granma..... 33	
				Santiago de Cuba..... 34	
				Guantánamo..... 35	
				Isla de la Juventud..... 40	
				Pinar del Río..... 21	
				Artemisa..... 22	
				La Habana..... 23	
				Matanzas..... 24	
				Mayabeque..... 25	
				Villa Clara..... 26	
				Cienfuegos..... 27	
				Sancti Spiritus..... 28	

<p><i>Verifique antes de proceder que el entrevistado sea un miembro del hogar bien informado que tenga 18 años o más. Sólo podrá entrevistar a un niño/a de 15-17 de edad si no hay miembro(s) adulto(s) en el hogar o si todos los adultos miembros están incapacitados. No podrá entrevistar a ningún niño/a menor de 15 años.</i></p>	<p><b>HH11. Anote la hora.</b></p> <p>HORA : MINUTOS</p> <p>_____ : _____</p>
---	---

**HH12.** Hola, me llamo (*su nombre*). Somos del Ministerio de Salud Pública. Estamos realizando una encuesta sobre la situación de los niños/as, familias y hogares. Me gustaría conversar con usted acerca de estos temas. La entrevista durará aproximadamente 20 minutos. Es posible que, posteriormente, le solicite realizar entrevistas adicionales a usted u otros miembros de su hogar. Toda la información que obtengamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y de forma anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o desea interrumpir la entrevista, dígame. ¿Puedo comenzar ahora?

SÍ, SE CONCEDE EL PERMISO..... 1	1 ⇒ LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR
NO, NO SE CONCEDE PERMISO..... 2	2 ⇒ HH46

<p><b>HH46.</b> Resultado de la entrevista del Cuestionario de Hogar:</p> <p><i>Discuta con el supervisor cualquier resultado no completado.</i></p>	<p>COMPLETADA ..... 01</p> <p>NINGÚN MIEMBRO DEL HOGAR PRESENTE O NINGÚN ENTREVISTADO</p> <p>COMPETENTE PRESENTE EN EL HOGAR ..... 02</p> <p>TODO EL HOGAR AUSENTE POR UN PERÍODO EXTENSO DE TIEMPO ..... 03</p> <p>RECHAZADA..... 04</p> <p>VIVIENDA VACÍA O LA DIRECCIÓN NO ES UNA VIVIENDA ..... 05</p> <p>VIVIENDA DESTRUIDA ..... 06</p> <p>NO SE ENCONTRÓ LA VIVIENDA ..... 07</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) ..... 96</p>
--	--

<p><b>HH47.</b> Nombre y número de línea del entrevistado/a en la entrevista del Cuestionario de Hogar:</p> <p>NOMBRE _____</p>
<p>MIEMBROS DEL HOGAR</p>
<p>MUJER DE 15 A 49 AÑOS</p>
<p><i>Si el hogar ha sido seleccionado para el Cuestionario de Hombres:</i></p> <p>HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS</p>
<p>NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS</p>
<p>NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS</p>

<p><i>A ser completado una vez se haya completado el Cuestionario de Hogar</i></p>	
<p>NÚMERO TOTAL</p>	
<b>HH48</b>	_____
<b>HH49</b>	_____
<b>HH50</b>	_____
<b>HH51</b>	_____
<b>HH52</b>	_____

<p><i>A ser completado una vez se hayan completado todos los cuestionarios</i></p>	
<p>NÚMERO COMPLETADO</p>	
<b>HH53</b>	_____
<b>HH54</b>	_____
<b>HH55</b>	_____
<b>HH56</b>	CERO..... 0 UNO..... 1

**LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR**

**HL**

Primero complete HL2-HL4 verticalmente para todos los miembros del hogar, empezando por el jefe del hogar. Una vez se haya completado HL2-HL4 para todos los miembros, asegúrese de indagar por miembros adicionales: aquellos que no están actualmente en casa, 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, márkelo en 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.  Indague sobre miembros adicionales del hogar.	HL3. ¿Cuál es la relación de (nombre) con (nombre del jefe del hogar)?	HL4. ¿Es (nombre) hombre o mujer?  1 HOMBRE 2 MUJER	HL5. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (nombre)?  98 NS    9998 NS	HL6. ¿Qué edad tiene (nombre)?  Anote en años completos.  Si la edad es 95 o más, anote '95'.	HL8. Circule el número de línea si es mujer y tiene entre 15 y 49 años	HL9. Circule el número de línea si es hombre y tiene entre 15 y 49 años y si HHH es sí.	HL10. Circule el número de línea si tiene entre 0 y 4 años.	HL11. ¿Edad de 0-17?  1 SÍ 2 NO ☒ Siguiente línea	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. Anote 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 OTRA PROVINCIA 4 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. Anote 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 OTRA PROVINCIA 4 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, anote '90'.	
LÍNEA	NOMBRE	RELACIÓN*	H M	MES	AÑO	EDAD	M 15-49	H 15-49	0-4	S N	S N NS	S N	MADRE	S N NS	S N	PADRE			
01		01	1 2				01	01	01	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
02			1 2				02	02	02	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
03			1 2				03	03	03	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
04			1 2				04	04	04	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
05			1 2				05	05	05	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
06			1 2				06	06	06	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
07			1 2				07	07	07	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
08			1 2				08	08	08	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
09			1 2				09	09	09	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
10			1 2				10	10	10	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
11			1 2				11	11	11	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
12			1 2				12	12	12	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
13			1 2				13	13	13	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
14			1 2				14	14	14	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
15			1 2				15	15	15	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
* Códigos para HL3: Relación con el jefe del hogar:		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/HIJA STRA 14 EMPLEADO/A DOMÉSTICO (VIVE EN EL HOGAR) 96 OTRO/OTRA (NO PARIENTE) 98 NS											

EDUCACIÓN1											ED	
ED1. Número de línea	ED2. Nombre y edad.  Copie los nombres y las edades de todos los miembros del hogar de HL2 y HL6 y vaya a la página siguiente del módulo.	ED3. ¿Edad de 1 año o más?  1 SÍ 2 NO ∅ <i>Siguiente línea</i>	ED4. ¿Asistió ( <i>nombre</i> ) alguna vez a la escuela o algún programa de educación para la primera infancia como Círculo Infantil, Jardín Infantil, Casita Infantil en un centro de trabajo, Grado preescolar en la escuela primaria y Programa Educa a tu Hijo (también conocido como vías no formales)? 1 SÍ 2 NO ∅ <i>Siguiente línea</i>	ED5. ¿Cuál es el nivel y grado más alto o año de la escuela al que <u>ha asistido</u> ( <i>nombre</i> )?  NIVEL: 0 EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA ∅  1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA/ESC.OFICIO 3 PREUNIVERSITARIO 4 TÉCNICO MEDIO 5 SUPERIOR 8 NS  GRADO/AÑO: 98 NS ∅ ED7  <i>Primaria (01-06) Sec/esc oficio (01-03) Preuniversit. (01-03) Téc medio (01-04) Superior (01-06) NS (98) ∅ ED7</i>	ED6. ¿Completó ( <i>nombre</i> ) ese (grado/año)?  1 SÍ 2 NO 8 NS	ED7. ¿Edad de 1-24 años?  1 SÍ 2 NO ∅ <i>Siguiente línea</i>	ED8. Verifique ED4: ¿Asistió alguna vez a la escuela o educación para la primera infancia?  1 SÍ 2 NO ∅ <i>Siguiente línea</i>					
LÍNEA	NOMBRE	EDAD	SÍ NO	SÍ NO	NIVEL	GRADO/AÑO	S N NS	SÍ NO	SÍ NO			
01		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
02		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
03		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
04		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
05		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
06		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
07		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
08		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
09		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
10		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
11		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
12		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
13		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
14		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			
15		___	1 2	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2			

EDUCACIÓN2									ED	
ED1. Número de línea	ED2. Nombre y edad.		ED9. ¿En el actual curso escolar, ( <b>nombre</b> ) asistió en algún momento a la escuela o a algún programa de educación para la primera infancia Círculo o Jardín Infantil, Casita Infantil en un centro de trabajo, Grado preescolar en la escuela primaria y Programa Educa a tu Hijo (también conocido como vías no formales)? 1 SÍ 2 NO ∅ ED15		ED10. ¿Durante el actual curso escolar, a qué nivel y grado o año está <u>asistiendo</u> ( <b>nombre</b> )?  NIVEL: 0 EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA ∅ ED15 1 PRIMARIA 2 SECUND/ESC OFICIO 3 PREUNIVERSITARIO 4 TÉCNICO MEDIO 5 SUPERIOR 8 NS  GRADO/AÑO: 98 NS  <i>Primaria (01-06)</i> <i>Sec/esc oficio (01-03)</i> <i>Preuniversitario (01-03)</i> <i>Técnico medio (01-04)</i> <i>Superior (01-06)</i> <i>NS (98)</i>		ED15. Durante el anterior curso escolar ¿( <b>nombre</b> ), asistió en algún momento a la escuela o a algún programa de educación para la primera infancia Círculo o Jardín Infantil, Casita Infantil en un centro de trabajo, Grado preescolar en la escuela primaria y Programa Educa a tu Hijo (también conocido como vías no formales)?  1 SÍ 2 NO ∅  <i>Siguiente línea</i>  8 NS ∅  <i>Siguiente línea</i>		ED16. Durante el anterior curso escolar, ¿a qué nivel y grado o año <u>asistió</u> ( <b>nombre</b> )?  NIVEL: 0 EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA ∅ <i>Siguiente línea</i> 1 PRIMARIA 2 SEC./ESC. OFICIO 3 PREUNIVERSITARIO 4 TÉCNICO MEDIO 5 SUPERIOR 8 NS  GRADO/AÑO:98 NS  <i>Primaria (01-06)</i> <i>Sec/esc oficio (01-03)</i> <i>Preuniversitario (01-03)</i> <i>Técnico medio (01-04)</i> <i>Superior (01-06)</i> <i>NS (98)</i>	
LÍNEA	NOMBRE	EDAD	SÍ NO	NIVEL	GRADO/AÑO	SÍ NO NS	NIVEL	GRADO/AÑO		
01		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
02		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
03		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
04		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
05		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
06		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
07		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
08		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
09		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
10		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
11		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
12		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
13		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
14		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		
15		___	1 2	0 1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 5 8	___		

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR		HC
<b>HC2.</b> ¿Cuál es el color de la piel de ( <i>nombre del jefe/la jefa del hogar de HL2</i> )?	BLANCO..... 1 NEGRO ..... 2 MULATO O MESTIZO ..... 3  OTRO ( <i>especifique</i> )..... 6	
<b>HC3.</b> ¿Cuántos cuartos de esta vivienda se usan para dormir?	NÚMERO DE CUARTOS..... __ __	
<b>HC4.</b> <i>Material predominante del piso de la vivienda.</i>  <i>Anote 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>	<b>PISO NATURAL</b> TIERRA/ ARENA ..... 11 <b>PISO RUDIMENTARIO</b> TABLONES DE MADERA ..... 21 <b>PISO TERMINADO</b> MADERA LUSTRADA ..... 31 LOSA CERÁMICA, GRANITO, MOSAICO O MÁRMOL ..... 33 CEMENTO ..... 34  OTRO ( <i>especifique</i> )..... 96	
<b>HC5.</b> <i>Material principal del techo.</i>  <i>Anote la observación.</i>	NO TIENE TECHO..... 11  <b>TECHO NATURAL</b> YAGUA O GUANO..... 12 <b>TECHO RUDIMENTARIO</b> TABLONES DE MADERA ..... 23 CARTÓN O PAPEL ASFÁLTICO ..... 24 <b>TECHO TERMINADO</b> PLANCHA METÁLICA..... 31 PLANCHA DE FIBROCEMENTO ..... 33 CEMENTO (PLACA O LOSA DE HORMIGÓN) ..... 35 TEJAS DE BARRO..... 36 VIGA Y LOSA..... 37  OTRO ( <i>especifique</i> )..... 96	
<b>HC6.</b> <i>Material principal de las paredes exteriores.</i>  <i>Anote la observación.</i>	NO HAY PAREDES ..... 11 <b>PAREDES NATURALES</b> PALMA, TRONCOS, YAGUA O GUANO ... 12 TIERRA ..... 13 <b>PAREDES RUDIMENTARIAS</b> BAMBÚ CON BARRO ..... 21 PIEDRA CON BARRO..... 22 ADOBE SIN REVESTIR ..... 23 MADERA REUTILIZADA ..... 26 ENCHAPE METALICO (PLANCHA DE ZINC U OTRO METAL ..... 27 <b>PAREDES TERMINADAS</b> CEMENTO ..... 31 PIEDRA REVESTIDA DE CAL/CEMENTO ... 32 LADRILLOS ..... 33 BLOQUES DE CEMENTO ..... 34 ADOBE REVESTIDO ..... 35 PLANCHAS DE MADERA/ TEJAS ..... 36  OTRO ( <i>especifique</i> )..... 96	

<b>HC7.</b> ¿Tiene su hogar:	SÍ NO	
[A] Una línea de teléfono fijo?	LÍNEA DE TELÉFONO FIJO ..... 1 2	
[B] Radio de pila?	RADIO DE PILA ..... 1 2	
[C] Mesa?	MESA ..... 1 2	
[D] Silla o taburete?	SILLA O TABURETE ..... 1 2	
[E] Sofá o Butaca?	SOFA O BUTACA ..... 1 2	
[F] Cama?	CAMA ..... 1 2	
[G] Escaparate o Closet?	ESCAPARATE O CLOSET ..... 1 2	
[H] Sillón o Balance?	SILLÓN O BALANCE ..... 1 2	
<b>HC8.</b> ¿Tiene su hogar electricidad?	SÍ, UNION ELECTRICA O MINI HIDROELECTRICA ..... 1 SÍ, PLANTA ELECTRICA/PANEL SOLAR/BIOGAS ..... 2 NO ..... 3	3 ⇒ HC10
<b>HC9.</b> ¿Tiene su hogar:	SÍ NO	
[A] Un televisor?	TELEVISOR ..... 1 2	
[B] Un refrigerador?	REFRIGERADOR ..... 1 2	
[C] Ventilador?	VENTILADOR ..... 1 2	
[D] Lavadora?	LAVADORA ..... 1 2	
[E] Aire acondicionado / Split?	AIRE ACONDICIONADO/SPLIT ..... 1 2	
[F] Microwave?	MICROWAVE ..... 1 2	
<b>HC10.</b> ¿Algún miembro del hogar tiene:	SÍ NO	
[A] Reloj de pulsera?	RELOJ PULSERA ..... 1 2	
[B] Bicicleta?	BICICLETA ..... 1 2	
[C] Motocicleta o moto?	MOTOCICLETA O MOTO ..... 1 2	
[D] Carreta halada por animales?	CARRETA HALADA POR ANIMALES ... 1 2	
[E] Automóvil / camioneta / camión?	AUTOMÓVIL / CAMIONETA / CAMIÓN ..... 1 2	
[F] Bote con motor?	BOTE CON MOTOR ..... 1 2	
[G] Tractor	TRACTOR ..... 1 2	
<b>HC11.</b> ¿Algún miembro del hogar tiene una computadora o tableta?	SÍ ..... 1 NO ..... 2	
<b>HC12.</b> ¿Algún miembro del hogar tiene celular?	SÍ ..... 1 NO ..... 2	

<b>HC13.</b> ¿Tiene su hogar acceso a internet dentro de la casa?	SÍ ..... 1 NO ..... 2	2 ⇒ HC14
<b>HC13A.</b> ¿Qué tipo de conexión utiliza para acceder a internet desde la casa?	NAUTA HOGAR (TECNOLOGIA ADSL) ..... 1 CONMUTADO (TELEFONO/MODEM)..... 2  OTRO ( <i>especifique</i> ) ..... 6	
<b>HC14.</b> ¿Es usted o alguna de las personas que viven en este hogar propietario de la vivienda?  <i>Si es "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'. Para otras respuestas, marque '6' y especifique.</i>	PROPIETARIO ..... 1 ALQUILA ..... 2  OTRO ( <i>especifique</i> ) ..... 6	
<b>HC15.</b> ¿Algún miembro del hogar es propietario de algunas tierras que puedan usarse para la agricultura?	SÍ ..... 1 NO ..... 2	2 ⇒ HC17
<b>HC16.</b> ¿Cuántas hectáreas de tierra agrícola poseen los miembros de este hogar?  <i>Si es menos de 1, anote '00'.</i>	HECTÁREAS..... ____ 95 O MÁS ..... 95 NS..... 98	
<b>HC17.</b> ¿Posee el hogar algún ganado, rebaño, otros animales de granja o aves de corral?	SÍ ..... 1 NO ..... 2	2 ⇒ HC19
<b>HC18.</b> ¿Cuántos de los siguientes animales posee este hogar?  [A] Vacas lecheras o toros?  [B] Otro ganado?  [C] Caballos, burros o mulas?  [D] Cabras o chivas?  [E] Carneros?  [F] Gallinas o pollos?  [G] Cerdos?  [H] Conejos?  [I] Patos o Pavos?  <i>Si no posee ninguno, anote '00'. Si responde 95 o más, anote '95'. Si no sabe, anote '98'.</i>	VACAS LECHERAS O TOROS ..... ____  OTRO GANADO ..... ____  CABALLOS, BURROS O MULAS ..... ____  CABRAS O CHIVAS ..... ____  CARNEROS..... ____  GALLINAS O POLLOS ..... ____  CERDOS ..... ____  CONEJOS ..... ____  PATOS O PAVOS ..... ____	
<b>HC19.</b> ¿Algún miembro de este hogar tiene una cuenta bancaria?  <i>Indague: Si algún miembro del hogar tiene tarjeta magnética.</i>	SÍ ..... 1 NO ..... 2	

USO DE ENERGÍA EN EL HOGAR		EU
<b>EU1.</b> ¿Qué tipo de cocina se emplea <u>principalmente</u> en su hogar para <u>cocinar</u> ?	COCINA ELÉCTRICA ..... 01	01 ⇒EU5
	COCINA SOLAR ..... 02	02 ⇒EU5
	GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP) / COCINA DE GAS (BALITA DE GAS) ..... 03	03 ⇒EU5
	COCINA DE GAS NATURAL CANALIZADO (GAS DE LA CALLE) ..... 04	04 ⇒EU5
	COCINA DE BIOGÁS ..... 05	05 ⇒EU5
	COCINA DE COMBUSTIBLE LÍQUIDO (QUEROSENO O LUZ BRILLANTE) ..... 06	
	COCINA DE COMBUSTIBLE SÓLIDO MANUFACTURADO (CARBÓN) ..... 07	
	COCINA DE COMBUSTIBLE SÓLIDO TRADICIONAL ..... 08	
	COCINA DE TRES PIEDRAS/FUEGO ABIERTO ..... 09	
	OTRO ( <i>especifique</i> ) ..... 96	
NO SE COCINA EN EL HOGAR ..... 97	97 ⇒EU9	
<b>EU4.</b> ¿Qué tipo de combustible o fuente de energía se utiliza en esta cocina?  <i>Si hay más de uno, registre la fuente de energía principal para esta cocina.</i>	ALCOHOL / ETANOL ..... 01	
	GASOLINA / DIESEL ..... 02	
	QUEROSENO O LUZ BRILLANTE ..... 03	
	CARBÓN / LIGNITO ..... 04	
	CARBÓN VEGETAL ..... 05	
	MADERA ..... 06	
	DESECHOS AGRÍCOLAS / HIERBA / PAJA / ARBUSTOS... 07	
	ESTIÉRCOL / RESIDUOS ..... 08	
	BIOMASA PROCESADA (GRÁNULOS) / VIRUTAS DE MADERA ..... 09	
	BASURA / PLÁSTICO ..... 10	
	SERRÍN ..... 11	
OTRO ( <i>especifique</i> ) ..... 96		
<b>EU5.</b> ¿Normalmente se cocina dentro de casa, en un lugar separado o al aire libre?  <i>Si se hace en la casa principal, indague para determinar si se cocina en una habitación separada.</i>  <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>	DENTRO DE CASA SIN HABITACIÓN SEPARADA ..... 1	
	EN UNA HABITACIÓN SEPARADA ..... 2	
	EN CONSTRUCCIÓN SEPARADA ..... 3	
	AL AIRE LIBRE ESPACIO ABIERTO ..... 4	
	EN TERRAZA O PORCHE CUBIERTO ..... 5	
	OTRO ( <i>especifique</i> ) ..... 6	

EU9. ¿Qué se utiliza <u>principalmente</u> para <u>iluminar</u> su hogar de noche?	ELECTRICIDAD .....	01
	LÁMPARA SOLAR.....	02
	LINTERNA DE MANO, LINTERNA O LÁMPARA RECARGABLE .....	03
	LINTERNA DE MANO, LINTERNA O LÁMPARA DE PILA .....	04
	LÁMPARA DE BIOGÁS.....	05
	LÁMPARA DE GASOLINA .....	06
	LÁMPARA DE QUEROSENO O PARAFINA.....	07
	CARBÓN VEGETAL .....	08
	MADERA .....	09
	DESECHOS AGRÍCOLAS / HIERBA / PAJA / ARBUSTOS .....	10
	ESTIÉRCOL / RESIDUOS .....	11
	LÁMPARA DE ACEITE .....	12
	VELA.....	13
	OTRO ( <i>especifique</i> ).....	96
LA CASA NO TIENE ILUMINACIÓN .....	97	

AGUA Y SANEAMIENTO	WS	
<p><b>WS1.</b> ¿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 lugar desde el cual los miembros de este hogar suelen recoger agua para beber (punto de recogida).</i></p>	<p><b>AGUA DE TUBERÍA</b>  TUBERÍA DENTRO DE LA VIVIENDA.....11  TUBERÍA DENTRO DEL PATIO/PARCELA ...12  TUBERÍA EN LA VIVIENDA DEL VECINO....13  LLAVE PÚBLICA .....14</p> <p>POZO CON TUBERÍA .....21</p> <p><b>POZO CAVADO</b>  POZO PROTEGIDO .....31  POZO NO PROTEGIDO .....32</p> <p><b>AGUA DE MANANTIAL</b>  MANANTIAL PROTEGIDO.....41  MANANTIAL NO PROTEGIDO.....42</p> <p>AGUA DE LLUVIA .....51  CAMIÓN CISTERNA (PIPA) .....61  CARRETA CON TANQUE PEQUEÑO .....71  PUESTO/PUNTO/CASA DE AGUA  PURIFICADA .....72  AGUA DE SUPERFICIE (RÍO, REPRESA,  LAGO, ESTANQUE, ARROYO, CANAL,  CANAL DE IRRIGACIÓN) .....81</p> <p><b>AGUA ENVASADA</b>  AGUA EMBOTELLADA .....91</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) .....96</p>	<p>11 ⇒WS7  12 ⇒WS7  13 ⇒WS3  14 ⇒WS3</p> <p>21 ⇒WS3</p> <p>31 ⇒WS3  32 ⇒WS3</p> <p>41 ⇒WS3  42 ⇒WS3</p> <p>51 ⇒WS3  61 ⇒WS4  71 ⇒WS4</p> <p>72 ⇒WS4</p> <p>81 ⇒WS3</p> <p>96 ⇒WS3</p>
<p><b>WS2.</b> ¿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><b>AGUA DE TUBERÍA</b>  TUBERÍA DENTRO DE LA VIVIENDA.....11  TUBERÍA DENTRO DEL PATIO/PARCELA ...12  TUBERÍA EN LA VIVIENDA DEL VECINO....13  LLAVE PÚBLICA .....14</p> <p>POZO CON TUBERÍA .....21</p> <p><b>POZO CAVADO</b>  POZO PROTEGIDO .....31  POZO NO PROTEGIDO .....32</p> <p><b>AGUA DE MANANTIAL</b>  MANANTIAL PROTEGIDO.....41  MANANTIAL NO PROTEGIDO.....42</p> <p>AGUA DE LLUVIA .....51  CAMIÓN CISTERNA (PIPA) .....61  CARRETA CON TANQUE PEQUEÑO .....71  PUESTO/PUNTO/CASA DE AGUA  PURIFICADA .....72  AGUA DE SUPERFICIE (RÍO, REPRESA,  LAGO, ESTANQUE, ARROYO, CANAL,  CANAL DE IRRIGACIÓN) .....81</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) .....96</p>	<p>11 ⇒WS7  12 ⇒WS7</p> <p>61 ⇒WS4  71 ⇒WS4</p> <p>72 ⇒WS4</p>

<b>WS3.</b> ¿Dónde se encuentra esa fuente de agua?	EN EL INTERIOR DE LA PROPIA VIVIENDA.....1 EN EL PROPIO PATIO/PARCELA.....2 EN OTRO LADO.....3	1 ⇒WS7 2 ⇒WS7
<b>WS4.</b> ¿Cuánto tiempo les toma a los miembros de su hogar llegar allí, recoger agua y regresar?	LOS MIEMBROS NO RECOGEN AGUA .....000  NÚMERO DE MINUTOS .....__ __ __  NS.....998	000 ⇒WS7
<b>WS5.</b> ¿Quién va habitualmente a esa fuente a recoger agua para su hogar?  <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>	NOMBRE _____  NÚMERO DE LÍNEA.....__ __	
<b>WS6.</b> Desde el último ( <i>día de la semana</i> ), ¿cuántas veces recogió el agua esta persona?	NÚMERO DE VECES .....__ __  NS.....98	
<b>WS7.</b> ¿Alguna vez, durante el último mes, en su hogar faltó el agua para beber en cantidades suficientes?	SÍ, AL MENOS UNA VEZ.....1 NO, SIEMPRE FUE SUFICIENTE .....2  NS.....8	2 ⇒WS9  8 ⇒WS9
<b>WS8.</b> ¿Cuál fue la razón principal por la que no pudo acceder a agua en cantidades suficientes cuando se necesitó?	NO HABÍA AGUA DISPONIBLE EN LA FUENTE.....1 AGUA DEMASIADO CARA.....2 FUENTE NO ACCESIBLE .....3  OTRO ( <i>especifique</i> ) .....6 NS.....8	
<b>WS9.</b> ¿Trata usted o algún miembro de este hogar el agua de alguna forma para hacerla más segura para beber?	SÍ .....1 NO .....2  NS.....8	2 ⇒WS11  8 ⇒WS11

<p><b>WS10.</b> Usualmente, ¿qué tratamiento le hace al agua para que sea 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 AGREGA HIPOCLORITO / CLORO.....B  LA FILTRA CON UNA TELA.....C  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><b>WS11.</b> ¿Qué clase de instalación sanitaria utilizan por lo general los miembros de su hogar?</p> <p><i>Si responde “descarga” o “baldeo”, indague:</i> ¿Hacia dónde descarga?</p> <p><i>Si no es posible determinarlo, pida permiso para mirar la instalación.</i></p>	<p><b>DESCARGA/BALDEO CON AGUA</b>  INODORO CONECTADO AL  ALCANTARILLADO.....11  INODORO CONECTADO A TANQUE  SÉPTICO .....12  LETRINA (POZO NEGRO, HOYO).....13  INODORO CONECTADO A OTRO  SISTEMA .....14  INODORO CONECTADO A NS DÓNDE .....18  <b>LETRINA DE FOSA</b>  LETRINA MEJORADA  CON VENTILACIÓN.....21  LETRINA CON LOSA .....22  LETRINA SIN LOSA/HOYO ABIERTO.....23    INODORO DE COMPOSTAJE.....31    BALDE O CUBO .....41  INODORO O LETRINA COLGANTE.....51    NO HAY INSTALACIÓN SANITARIA/  MONTE, CAMPO.....95    OTRO (<i>especifique</i>) _____ 96</p>	<p>11 ⇒WS14    14 ⇒WS14  18 ⇒WS14    41 ⇒WS14  51 ⇒WS14    95 ⇒Fin    96 ⇒WS14</p>
<p><b>WS12.</b> ¿Alguna vez ha sido vaciada su (<i>respuesta de WS11</i>)?</p> <p><i>Indague: ¿si se vació en los últimos 5 años o hace más de 5 años?</i></p>	<p>SÍ, FUE VACIADA..... 1  NO, NUNCA FUE VACIADA .....4  NS.....8</p>	<p>4 ⇒WS14  8 ⇒WS14</p>

<p><b>WS13.</b> ¿Dónde se vació el contenido la última vez que se hizo?</p> <p><i>Sondee:</i> ¿Lo vació un proveedor de servicios?</p>	<p><b>ELIMINADO POR UN PROVEEDOR DE SERVICIOS</b>  VACIADO A UN CARRO CISTERNA .....1  ENTERRADO EN UN POZO CUBIERTO .....2  VACIADO A NO SABE DÓNDE .....3</p> <p><b>VACIADO POR EL HOGAR</b>  ENTERRADO EN UN POZO CUBIERTO .....4  EN UN POZO DESCUBIERTO,  CAMPO ABIERTO, CUERPO DE AGUA  O EN OTRO LUGAR .....5</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) ..... 6</p> <p>NS.....8</p>	
<p><b>WS14.</b> ¿Dónde está situado el servicio sanitario?</p>	<p>EN EL INTERIOR DE LA PROPIA VIVIENDA .....1  EN EL PROPIO PATIO/TERRENO.....2  EN OTRO LADO .....3</p>	
<p><b>WS15.</b> ¿Comparte usted esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?</p>	<p>SÍ .....1  NO .....2</p>	2 ⇒Fin
<p><b>WS16.</b> ¿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>	2 ⇒Fin
<p><b>WS17.</b> ¿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>	

LAVADO DE MANOS		HW
<p><b>HW1.</b> Nos gustaría conocer los lugares que utilizan los miembros del hogar para lavarse las manos.</p> <p>¿Por favor, puede mostrarme qué lugar usan con <u>mayor frecuencia</u> los miembros del hogar para lavarse las manos?</p> <p><i>Anote los resultados y las observaciones.</i></p>	<p><b>OBSERVADO</b></p> <p>INSTALACIÓN FIJA (LAVAMANO/ LLAVE, PILA O PLUMA FIJA)</p> <p>DENTRO DE LA VIVIENDA .....1</p> <p>DENTRO DEL PATIO/PARCELA .....2</p> <p>OBJETO MÓVIL (BALDE O CUBO / JARRO / LATA) .....3</p> <p><b>NO OBSERVADO</b></p> <p>NO HAY LUGAR DE LAVADO DE MANOS EN LA VIVIENDA/ PATIO/ PARCELA .....4</p> <p>NO SE CONCEDIÓ PERMISO PARA OBSERVAR .....5</p> <p>OTRO MOTIVO (<i>especifique</i>) .....6</p>	<p>4 ⇨HW5</p> <p>5 ⇨HW4</p> <p>6 ⇨HW5</p>
<p><b>HW2.</b> Observe si hay agua en el lugar para el lavado de manos.</p> <p><i>Verifique la llave/bomba, cubo, recipiente de agua u otros objetos similares para detectar la presencia de agua.</i></p>	<p>HAY AGUA DISPONIBLE.....1</p> <p>NO HAY AGUA DISPONIBLE .....2</p>	
<p><b>HW3.</b> ¿Hay jabón, detergente o ceniza/arena en el lugar para el lavado de manos?</p>	<p>SÍ, PRESENTE.....1</p> <p>NO PRESENTE.....2</p>	<p>1 ⇨HW7</p> <p>2 ⇨HW5</p>
<p><b>HW4.</b> ¿Usualmente dónde se lavan las manos usted u otros miembros del hogar?</p>	<p>INSTALACIÓN FIJA (LAVAMANO/ LLAVE, PILA O PLUMA FIJA)</p> <p>DENTRO DE LA VIVIENDA .....1</p> <p>DENTRO DEL PATIO/ PARCELA .....2</p> <p>OBJETO MÓVIL (BALDE O CUBO / JARRO / LATA) .....3</p> <p>NO HAY LUGAR DE LAVADO DE MANOS EN LA VIVIENDA/ PATIO/ PARCELA .....4</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) .....6</p>	
<p><b>HW5.</b> ¿Tiene algún jabón o detergente o ceniza/arena en su hogar para lavarse las manos?</p>	<p>SÍ .....1</p> <p>NO .....2</p>	<p>2 ⇨Fin</p>
<p><b>HW6.</b> ¿Podría mostrármelo, por favor?</p>	<p>SÍ, MOSTRADO .....1</p> <p>NO MOSTRADO .....2</p>	<p>2 ⇨Fin</p>
<p><b>HW7.</b> Anote su observación.</p> <p><i>Registre todo lo que corresponda</i></p>	<p>JABÓN EN BARRA O LÍQUIDO.....A</p> <p>DETERGENTE (EN POLVO / LÍQUIDO / EN PASTA) .....B</p> <p>CENIZA / ARENA.....C</p>	

YODACIÓN DE SAL		SA
<p><b>SA1.</b> Nos gustaría verificar si la sal que se utiliza en este hogar está yodada. ¿Puedo tomar una muestra de la sal que utilizan en su hogar para <u>preparar alimentos</u>?</p> <p><i>Aplique 2 gotas de solución de prueba, observe la reacción más oscura en los siguientes 30 segundos, compárelo con la tabla de colores y luego registrar el resultado (1, 2 ó 3) que corresponda con el resultado de la prueba.</i></p>	<p><b>SAL EXAMINADA</b>            0 PPM (SIN REACCIÓN) ..... 1            POR DEBAJO DE 15 PPM (MÁS DE 0 Y MENOS DE 15 PPM) ..... 2            POR ENCIMA DE 15 PPM (15 O MÁS) ..... 3</p> <p><b>SAL SIN EXAMINAR</b>            NO HAY SAL EN LA CASA ..... 4            OTRO MOTIVO            (especifique) _____ 6</p>	<p>2 ⇒ HH13            3 ⇒ HH13            4 ⇒ HH13            6 ⇒ HH13</p>
<p><b>SA2.</b> Me gustaría realizar una prueba más. ¿Puedo tener otra muestra de la misma sal?</p> <p><i>Aplique 5 gotas de solución de revisión. A continuación, aplique 2 gotas de solución de prueba en el mismo lugar. Observe la reacción más oscura en los siguientes 30 segundos, compárelo con la tabla de colores y luego registrar el resultado (1, 2 ó 3) que corresponda con el resultado de la prueba.</i></p>	<p><b>SAL EXAMINADA</b>            0 PPM (SIN REACCIÓN) ..... 1            POR DEBAJO DE 15 PPM (MÁS DE 0 Y MENOS DE 15 PPM) ..... 2            POR ENCIMA DE 15 PPM (15 O MÁS) ..... 3</p> <p><b>SAL SIN EXAMINAR</b>            OTRO MOTIVO            (especifique) _____ 6</p>	

<b>HH13.</b> Anote la hora.	HORA Y MINUTOS..... __ : __	
<b>HH18.</b> 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. Anote el número de línea, nombre, sexo y edad de cada niño/a.

<b>HH20.</b> Número de rango	<b>HH21.</b> Número de línea de HL1	<b>HH22.</b> Nombre de HL2	<b>HH23.</b> Sexo de HL4		<b>HH24.</b> Edad de HL6
RANGO	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	___

**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 circule el número que aparece en el cuadro. Este es el número de rango (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

<b>HH26.</b> Anote el número del rango (HH20), número de línea (HH21), nombre (HH22) y edad (HH24) del niño o niña seleccionado/a.		NÚMERO DE RANGO..... __ NÚMERO DE LÍNEA..... __ NOMBRE _____ EDAD ..... __
<b>HH27.</b> (Cuando HH18=1 o cuando haya un único niño/a de 5 a 17 años en el hogar): Anote el número de rango como '1', y anote el número de línea (HL1) el nombre (HL2) y la edad (HL6) de este niño/a del LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR.		
<b>HH28.</b> Emita un CUESTIONARIO PARA NIÑOS/as DE 5 a 17 AÑOS para ser administrado a la madre/cuidadora de este niño/a.		
<b>HH29.</b> 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 ⇒ HH34
<b>HH30.</b> Emita un CUESTIONARIO DE MUJERES INDIVIDUALES por separado para cada mujer de 15 a 49 años.		
<b>HH31.</b> 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 ⇒ HH34
<b>HH32.</b> Verifique HL20 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Es necesario 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 ⇒ HH34
<b>HH33.</b> 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 ( <b>nombre(s) de la(s) niña(s) de 15 a 17 años</b> ) después?		
<input type="checkbox"/> 'Sí' para todas las niñas de 15 a 17 años ⇒ Continúe con HH34.		
<input type="checkbox"/> '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 FS17, si procede) en los cuestionarios individuales para los que no se dio el consentimiento de un adulto. Luego continúe con HH34.		
<input type="checkbox"/> '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 HH34.		
<b>HH34.</b> Verifique HH8 en el PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR: ¿Se ha seleccionado el hogar para el Cuestionario de Hombres?	SÍ, HH8=1.....1 NO, HH8=2.....2	2 ⇒ HH40
<b>HH35.</b> Verifique HL9 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Hay hombres de 15 a 49 años?	SÍ, AL MENOS UN HOMBRE DE 15 A 49 AÑOS.....1 NO .....2	2 ⇒ HH40
<b>HH36.</b> Emita un CUESTIONARIO DE HOMBRES INDIVIDUALES por separado para cada hombre de 15 a 49 años.		
<b>HH37.</b> Verifique HL6 y HL8 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Hay niños de 15 a 17 años?	SÍ, AL MENOS UN NIÑO DE 15 A 17 AÑOS .....1 NO .....2	2 ⇒ HH40
<b>HH38.</b> Verifique HL20 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR: ¿Es necesario consentimiento para entrevistar al menos a un niño de 15 a 17 años?	SÍ, AL MENOS UN NIÑO DE 15 A 17 AÑOS CON HL20≠90.....1 NO, HL20=90 PARA TODOS LOS NIÑOS DE 15 A 17 AÑOS.....2	2 ⇒ HH40

**HH39.** Como parte de la encuesta, también estamos entrevistando a hombres de 15 a 49 años. Le pedimos permiso a cada persona que entrevistamos. Un entrevistador (hombre) lleva a cabo estas entrevistas.

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

¿Podemos entrevistar a (*nombre(s) del niño(s) de 15 a 17 años*) después?

- 'Sí' para todos los niños de 15 a 17 años ⇒ Continúe con HH40.
- 'No' para al menos un niño de 15 a 17 años y 'Sí' para al menos un niño de 15 a 17 años de edad ⇒ Registre '06' en MWM17 (también en UF17 y FS17, si procede) en los cuestionarios individuales para los que no se dio el consentimiento de un adulto. Luego continúe con HH40.
- 'No' para todos los niños de 15 a 17 años ⇒ Registre '06' en MWM17 (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 HH40.

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

**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,

- Anote '01' en la pregunta HH46 (Resultado de la entrevista del Cuestionario de Hogar),
- Anote el nombre y el número de línea (del LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR) del entrevistado en 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 su cooperación y vaya al siguiente hogar que le haya asignado su supervisor.

**OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA**

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/A**