

# CUESTIONARIOS

## APÉNDICE F



### EL SALVADOR, ENCUESTA DE INDICADORES MÚLTIPLES POR CONGLOMERADOS, MICS 2014 CUESTIONARIO DE HOGAR

PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOGAR	
<b>HH1.</b> Número de conglomerado: _____	<b>HH2.</b> Número de hogar: _____
<b>HH3.</b> Nombre y número de la entrevistadora: Nombre _____	<b>HH4.</b> Nombre y número del supervisor: Nombre _____
<b>HH5.</b> Día / Mes / Año de la entrevista: ____ / ____ / 2014	<b>HH6.</b> Área: Urbana.....1 Rural.....2
<b>HH7.</b> Región: Occidente..... 1 Central..... 2 Metropolitana..... 3 Para Central..... 4 Oriental..... 5	<b>HH7A.</b> Departamento: Santa Ana..... 1 Ahuachapán..... 2 Sonsonate..... 3 Chalatenango..... 4 La Libertad..... 5 San Salvador..... 6 Cuscatlán..... 7 La Paz..... 8 San Vicente..... 9 Cabañas..... 10 Usulután..... 11 San Miguel..... 12 Morazán..... 13 La Unión..... 14
<p>SOMOS DE DIGESTYC Y MINSAL ESTAMOS TRABAJANDO EN 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 <b>45</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTURA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA. ¿PUEDE COMENZAR AHORA?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, se concede el permiso ⇒ Vaya a HH18 para anotar la hora y luego comience con la entrevista.</p> <p><input type="checkbox"/> No, no se concede permiso ⇒ Circule '04' en HH9. Discuta el resultado con su supervisor.</p>	
<b>HH9.</b> Resultado de la entrevista del hogar: Completada ..... 0 Ningún miembro del hogar presente o ningún entrevistado competente presente en el hogar ..... 0 Todo el hogar ausente por un período extenso de tiempo ..... 0 Rechazada ..... 0 Vivienda vacía/la dirección no es una vivienda..... 0 Vivienda destruida..... 0 No se encontró la vivienda..... 0 Otra (Especificar) _____	

<i>Después de haber completado el cuestionario del hogar, llene la siguiente información:</i>	
<b>HH10.</b> Entrevistado/a de la Encuesta de Hogares: Nombre _____	___ ___
<b>HH11.</b> Número total de miembros del hogar:	___ ___
<b>HH12.</b> Número de mujeres de 15 a 49 años:	___ ___
<b>HH14.</b> Número de niños/as menores de 5 años:	___ ___

<i>Después de haber completado todos los cuestionarios para este hogar, llene la siguiente información</i>	
<b>HH13.</b> Número de cuestionarios de mujer completados:	: ___ ___
<b>HH15.</b> Número de cuestionarios de niños/as menores de 5 años completados:	___ ___

<b>HH16.</b> Nombre y número del editor de campo: Nombre _____	___ ___
---	---------

<b>HH17.</b> Nombre y número del digitador de ingreso de datos principales: Nombre _____	___ ___
---	---------

**LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR**

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

Anote el nombre del 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(S) 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 listado de miembros del hogar.

**HH18.** Anote la hora.  
 Hora.....  
 Minutos.....

Linea	Nombre	Relación*	Para mujeres de 15 a 49 años		Para niños/as de 0 a 17 años	Para niños/as de 0-14 años								
			HL7	HL7B										
HL1. Número de línea	HL2. Nombre	HL3. ¿CUAL ES LA RELACIÓN DE PAREN- TESCO DE (nombre) CON EL JEFE/ LA JEFA DEL HOGAR?	HL4. ¿ES 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	HL7B. Circule el número de línea si es de 0 a 4 años	HL11. ¿ESTÁ VIVA LA MADRE NATURAL DE (nombre)?	HL12. ¿VIVE LA MADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA?	HL12A. ¿DÓNDE VIVE LA MADRE NATURAL DE (nombre)?	HL13. ¿ESTÁ VIVO EL PADRE NATURAL DE (nombre)?	HL14. ¿VIVE EL PADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA?	HL14A. ¿DÓNDE VIVE EL PADRE NATURAL DE (nombre)?	HL15. Guarde el número de línea de la madre desde HL12 si así se indica. Si HL12 está vacío o "00" pregunte: ¿QUIÉNES LA CUIDADORA PRIMARIA DE (nombre)?
		Mes	Año	Edad		0-4	S N NS	Madre	Madre	1 2 3 8	S N NS	Padre	1 2 3 8	Madre
01		01	---	---	---	01	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
02		02	---	---	---	02	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
03		03	---	---	---	03	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
04		04	---	---	---	04	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
05		05	---	---	---	05	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
06		06	---	---	---	06	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
07		07	---	---	---	07	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
08		08	---	---	---	08	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
09		09	---	---	---	09	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---
10		10	---	---	---	10	1 2 8	---	---	1 2 3 8	1 2 8	---	1 2 3 8	---

Número de línea	Nombre	HL2. ¿CUAL ES LA RELACIÓN DE PAREN- TESCO DE (nombre) CON EL JEFE/ LA JEFA) DEL HOGAR?	HL3. ¿CUAL ES LA RELACIÓN DE PAREN- TESCO DE (nombre) CON EL JEFE/ LA JEFA) DEL HOGAR?	HL4. ¿ES (nombre) HOMBRE O MUJER?	Para niños/as de 15 años de 0 a 4 años		Para niñas de 15 años de 0 a 4 años		Para niños/as de 0 a 17 años						Para niños/as de 0-14 años					
					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.	HL7B. Circule el número de línea de la edad de la mujer si es de 0 a 4 años.	HL11. ¿ESTÁ VIVA LA MADRE NATURAL DE (nombre)?	HL12. ¿VIVE LA MADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA? Si es "Si", guarde el número de línea de la madre y vaya a HL13. Si es "No" anote 00"	HL12A. ¿DONDE VIVE LA MADRE NATURAL DE (nombre)?	HL13. ¿ESTÁ VIVO EL PADRE NATURAL DE (nombre)?	HL14. ¿VIVE EL PADRE NATURAL DE (nombre) EN ESTA CASA? Si es "Si", guarde el número de línea del padre y vaya a HL15. Si es "No" anote 00	HL14A. ¿DONDE VIVE EL PADRE NATURAL DE (nombre)?	HL15. ¿QUIÉNES LA CUIDADORA PRIMARIA DE (nombre)?					
11				1 Hombre	98 NS															
12				2 Mujer																
13																				
14																				
15																				

Marque aquí si usó algún cuestionario adicional

Sondee para miembros adicionales en el hogar. Pregunte especialmente por algún niño/a pequeño que no haya sido incluido en el listado de hogar, y por otras personas que no sean miembros de la familia (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 de edad, escriba su nombre y el número de línea y el 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. 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 deberá tener ahora un cuestionario por separado para cada mujer y cada niño/a menor de 5 en el hogar.

* Códigos para Jefe/a jefe del hogar:	HL3. Relación con el	Código
01	Jefe/a	01
02	Esposo/a/pareja	04 Yerno/Nuera
03	Hijo/a	05 Nieto/a
		06 Padre o Madre
		07 Suegros
		08 Hermano/a
		09 Cuñado/a
		10 Tío/a
		11 Sobrina/o
		12 Otro parentesco
		13 Adoptado/Hijo/a de crianza/Hijastro/a
		14 Sirviente/criado (vive en el hogar)
		98 No sabe
		99 Otro (Sin parentesco)

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 Copia de HL2 y HL6	ED3. ¿ASISTIÓ (nombre) ALGUNA VEZ A LA ESCUELA O AL PARVULARIA?	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, ¿ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA PARVULARIA O UNIVERSIDAD EN ALGÚN MOMENTO?	ED6. DURANTE ESTE/ESE AÑO ESCOLAR, ¿A QUÉ NIVEL Y GRADO ESTÁ/ESTUVO ASISTIENDO (nombre)?	ED7. DURANTE EL AÑO ESCOLAR ANTERIOR, ¿ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA O AL PREESCOLAR EN ALGÚN MOMENTO?	ED8. DURANTE ESE AÑO ESCOLAR ANTERIOR, ¿A QUÉ NIVEL Y GRADO ASISTIÓ (nombre)?	Sí		No		Sí		No		Sí		No		
Línea	Nombre	Edad	Sí	No	Nivel	Grado	Sí	No	Nivel	Grado	Sí	No	Nivel	Grado	Sí	No	Nivel	Grado	Sí	No	
01			1	2	10 Parvularia	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
02			1	2	11 Primaria (1°-6° grado)	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
03			1	2	12 Secundaria (Tercer ciclo/ 7°, 8°, 9° grado)	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
04			1	2	13 Bachillerato General	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
05			1	2	14 Bachillerato Vocacional	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
06			1	2	15 Superior no universitaria	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
07			1	2	16 Superior universitario	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
08			1	2	17 Especial	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
09			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
10			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
11			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
12			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
13			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
14			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				
15			1	2	Si el nivel es=10, vaya a ED5	98 NS	1	2	10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				10 11 12 13 14 15 16 17 98				

<b>SELECCIÓN DE UN NIÑO/A PARA TRABAJO INFANTIL/DISCIPLINA INFANTIL</b>					<b>SL</b>																																																																																															
<b>SL1.</b> Verifique HL6 en el Listado de miembros del hogar y anote el número total de niños/as de 1-17 años.				Número total..... —																																																																																																
<p><b>SL2.</b> Verifique el número total de niños/as de 1-17 años en SL1:</p> <p><input type="checkbox"/> Cero ⇒ Vaya al módulo de <i>CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR</i></p> <p><input type="checkbox"/> Uno ⇒ Vaya a SL9 y anote el número de orden como '1', ingrese el número de línea, el nombre y la edad del niño/a</p> <p><input type="checkbox"/> Dos o más ⇒ Continúe con SL2A</p>																																																																																																				
<p><b>SL2A.</b> Anote en la tabla de abajo a cada niño/a de 1 a 17 años en el orden en que aparece en el Listado de miembros del hogar. No incluya a ningún otro miembro del hogar que esté fuera del rango de 1 a 17 años de edad. Anote el número de línea, el nombre, sexo y edad de cada niño/a .</p>																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">SL3. Número de orden</th> <th style="width: 10%;">SL4. Número de línea de HLI</th> <th style="width: 30%;">SL5. Nombre de HL2</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">SL6. Sexo de HL4</th> <th style="width: 15%;">SL7. Edad de HL6</th> </tr> <tr> <th>Orden</th> <th>Línea</th> <th>Nombre</th> <th>M</th> <th>F</th> <th>Edad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>2</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>3</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>4</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>5</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>6</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>7</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>8</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> </tbody> </table>						SL3. Número de orden	SL4. Número de línea de HLI	SL5. Nombre de HL2	SL6. Sexo de HL4		SL7. 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	— —																																			
SL3. Número de orden	SL4. Número de línea de HLI	SL5. Nombre de HL2	SL6. Sexo de HL4		SL7. 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	— —																																																																																															
<p><b>SL8.</b> Verifique el último dígito del número de hogar (HH2) que aparece en la portada. Este es el número de la fila a la cual usted debe ir en la tabla de abajo.</p> <p>Verifique el número total de niños/as (1-17) en SL1 arriba. Este es el número de la columna a la cual usted debe ir en la tabla de abajo.</p> <p>Busque el recuadro en el cual entran en intersección la fila y la columna y marque con un círculo el número que aparece en dicho recuadro. Este es el número de orden (SL3) del niño/a seleccionado.</p>																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Último dígito del número de hogar (de HH2)</th> <th colspan="7">Número total de niños/as en el hogar que son elegibles (de SL1)</th> </tr> <tr> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8+</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>6</td><td>5</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>7</td><td>6</td></tr> <tr><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>7</td></tr> <tr><td>4</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>3</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>4</td><td>2</td></tr> <tr><td>7</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>1</td><td>5</td><td>3</td></tr> <tr><td>8</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td></tr> <tr><td>9</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>7</td><td>5</td></tr> </tbody> </table>						Último dígito del número de hogar (de HH2)	Número total de niños/as en el hogar que son elegibles (de SL1)							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
Último dígito del número de hogar (de HH2)	Número total de niños/as en el hogar que son elegibles (de SL1)																																																																																																			
	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>SL9.</b> Registre el número de orden (SL3), número de línea (SL4), nombre (SL5) y edad (SL7) del niño/a seleccionado				Número de orden ..... — Número de línea ..... — — Nombre ..... Edad ..... — —																																																																																																

TRABAJO INFANTIL		CL															
<b>CL1.</b> Verifique la edad del niño/a seleccionado de SL9: <input type="checkbox"/> 1-4 años ⇒ Vaya al siguiente módulo <input type="checkbox"/> 5-17 años ⇒ Continúe con CL2																	
<b>CL2.</b> AHORA ME GUSTARÍA PREGUNTARLE SOBRE ALGÚN TIPO DE TRABAJO QUE REALICEN LOS NIÑOS/AS DE ESTE HOGAR. DESDE EL ÚLTIMO ( <i>día de la semana anterior</i> ), REALIZÓ ( <i>nombre</i> ) ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES, AUNQUE SEA SÓLO DURANTE UNA HORA?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[A] TRABAJÓ (<i>nombre</i>) O AYUDÓ EN SU PROPIA PARCELA/FINCA/GRANJA O EN LA DEL HOGAR O CUIDÓ DE LOS ANIMALES? POR EJEMPLO, COSECHANDO, ALIMENTANDO, PASTOREANDO, ORDEÑANDO ANIMALES?</td> <td>Trabajó en parcela/ finca/ granja / cuidó de los animales ..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[B] AYUDÓ (<i>nombre</i>) AL NEGOCIO FAMILIAR O DE OTROS FAMILIARES, CON O SIN REMUNERACIÓN, O SE ENCARGÓ DE SU PROPIO NEGOCIO?</td> <td>Ayudó a la familia/ negocios de familiares/ llevaba su propio negocio 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[C] PRODUJO O VENDIÓ (<i>nombre</i>) ARTÍCULOS, ARTESANÍAS, ROPA, ALIMENTOS O PRODUCTOS AGRÍCOLAS EN TIENDA O FORMA AMBULATORIA?</td> <td>Produce / vende artículos / artesanías / ropa / alimentos o productos agrícolas..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[D] DESDE EL ÚLTIMO DÍA DE LA SEMANA (<i>día de la semana anterior</i>), SE INVOLUCRÓ (<i>nombre</i>) EN ALGUNA OTRA ACTIVIDAD A CAMBIO DE INGRESOS EN EFECTIVO O EN ESPECIES, INCLUSO DURANTE SÓLO UNA HORA?  <i>Si "No", indague:</i>            POR FAVOR, INCLUYA CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO: LIMPIEZA DE PARABRISAS, ACTOS DE MALABARISMO POR DINERO EN LOS SEMÁFOROS, VENTA AMBULANTE DE PRODUCTOS) QUE (<i>nombre</i>) REALIZARA COMO EMPLEADO REGULAR O EVENTUAL, COMO AUTO-EMPLEADO O EMPLEADOR, O COMO TRABAJADOR FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN QUE AYUDA EN EL NEGOCIO O GRANJA DEL HOGAR</td> <td>Alguna otra actividad ..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	[A] TRABAJÓ ( <i>nombre</i> ) O AYUDÓ EN SU PROPIA PARCELA/FINCA/GRANJA O EN LA DEL HOGAR O CUIDÓ DE LOS ANIMALES? POR EJEMPLO, COSECHANDO, ALIMENTANDO, PASTOREANDO, ORDEÑANDO ANIMALES?	Trabajó en parcela/ finca/ granja / cuidó de los animales ..... 1	2	[B] AYUDÓ ( <i>nombre</i> ) AL NEGOCIO FAMILIAR O DE OTROS FAMILIARES, CON O SIN REMUNERACIÓN, O SE ENCARGÓ DE SU PROPIO NEGOCIO?	Ayudó a la familia/ negocios de familiares/ llevaba su propio negocio 1	2	[C] PRODUJO O VENDIÓ ( <i>nombre</i> ) ARTÍCULOS, ARTESANÍAS, ROPA, ALIMENTOS O PRODUCTOS AGRÍCOLAS EN TIENDA O FORMA AMBULATORIA?	Produce / vende artículos / artesanías / ropa / alimentos o productos agrícolas..... 1	2	[D] DESDE EL ÚLTIMO DÍA DE LA SEMANA ( <i>día de la semana anterior</i> ), SE INVOLUCRÓ ( <i>nombre</i> ) EN ALGUNA OTRA ACTIVIDAD A CAMBIO DE INGRESOS EN EFECTIVO O EN ESPECIES, INCLUSO DURANTE SÓLO UNA HORA? <i>Si "No", indague:</i> POR FAVOR, INCLUYA CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO: LIMPIEZA DE PARABRISAS, ACTOS DE MALABARISMO POR DINERO EN LOS SEMÁFOROS, VENTA AMBULANTE DE PRODUCTOS) QUE ( <i>nombre</i> ) REALIZARA COMO EMPLEADO REGULAR O EVENTUAL, COMO AUTO-EMPLEADO O EMPLEADOR, O COMO TRABAJADOR FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN QUE AYUDA EN EL NEGOCIO O GRANJA DEL HOGAR	Alguna otra actividad ..... 1	2	
	Sí	No															
[A] TRABAJÓ ( <i>nombre</i> ) O AYUDÓ EN SU PROPIA PARCELA/FINCA/GRANJA O EN LA DEL HOGAR O CUIDÓ DE LOS ANIMALES? POR EJEMPLO, COSECHANDO, ALIMENTANDO, PASTOREANDO, ORDEÑANDO ANIMALES?	Trabajó en parcela/ finca/ granja / cuidó de los animales ..... 1	2															
[B] AYUDÓ ( <i>nombre</i> ) AL NEGOCIO FAMILIAR O DE OTROS FAMILIARES, CON O SIN REMUNERACIÓN, O SE ENCARGÓ DE SU PROPIO NEGOCIO?	Ayudó a la familia/ negocios de familiares/ llevaba su propio negocio 1	2															
[C] PRODUJO O VENDIÓ ( <i>nombre</i> ) ARTÍCULOS, ARTESANÍAS, ROPA, ALIMENTOS O PRODUCTOS AGRÍCOLAS EN TIENDA O FORMA AMBULATORIA?	Produce / vende artículos / artesanías / ropa / alimentos o productos agrícolas..... 1	2															
[D] DESDE EL ÚLTIMO DÍA DE LA SEMANA ( <i>día de la semana anterior</i> ), SE INVOLUCRÓ ( <i>nombre</i> ) EN ALGUNA OTRA ACTIVIDAD A CAMBIO DE INGRESOS EN EFECTIVO O EN ESPECIES, INCLUSO DURANTE SÓLO UNA HORA? <i>Si "No", indague:</i> POR FAVOR, INCLUYA CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO: LIMPIEZA DE PARABRISAS, ACTOS DE MALABARISMO POR DINERO EN LOS SEMÁFOROS, VENTA AMBULANTE DE PRODUCTOS) QUE ( <i>nombre</i> ) REALIZARA COMO EMPLEADO REGULAR O EVENTUAL, COMO AUTO-EMPLEADO O EMPLEADOR, O COMO TRABAJADOR FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN QUE AYUDA EN EL NEGOCIO O GRANJA DEL HOGAR	Alguna otra actividad ..... 1	2															
<b>CL3.</b> Verifique CL2, A a D <input type="checkbox"/> Hay al menos un 'Sí' ⇒ continúe con CL4 <input type="checkbox"/> Todas las respuestas son 'No' ⇒ Vaya a CL8																	
<b>CL4.</b> DESDE EL ÚLTIMO ( <i>día de la semana anterior</i> ) ALREDEDOR DE CUÁNTAS HORAS SE INVOLUCRÓ ( <i>nombre</i> ) EN ESTA/S ACTIVIDAD EN TOTAL? <i>Si es menos de una hora, anote "00".</i>	Número de horas .....																
<b>CL5.</b> ¿ESTA ACTIVIDAD/ES REQUIEREN DE UNA GRAN CARGA DE PESO?	Sí..... 1 No..... 2	1 ⇒ CL8															
<b>CL6.</b> ESTA ACTIVIDAD/ES REQUIEREN DE TRABAJO CON HERRAMIENTAS PELIGROSAS (CUCHILLOS, MACHETES, CUMAS, ETC.) U OPERAR MAQUINARIA PESADA?	Sí..... 1 No..... 2	1 ⇒ CL8															

<p><b>CL7. CÓMO DESCRIBIRÍA EL ENTORNO DE TRABAJO DE (<i>nombre</i>)?</b></p> <p>[A] ESTÁ (<i>nombre</i>) EXPUESTO A POLVO, HUMOS O GAS?</p> <p>[B] ESTÁ (<i>nombre</i>) EXPUESTO A FRÍO, CALOR O HUMEDAD EXTREMAS?</p> <p>[C] ESTÁ (<i>nombre</i>) EXPUESTO AL RUIDO O VIBRACIÓN FUERTES?</p> <p>[D] SE REQUIERE QUE (<i>nombre</i>) TRABAJE EN ALTURAS?</p> <p>[E] SE REQUIERE QUE (<i>nombre</i>) TRABAJE CON SUSTANCIAS QUÍMICAS (PESTICIDAS, PEGAMENTOS, ETC.) O EXPLOSIVOS?</p> <p>[F] ESTÁ (<i>nombre</i>) EXPUESTO A OTRAS COSAS, PROCESOS O CONDICIONES MALAS PARA LA SALUD O SEGURIDAD DE (<i>nombre</i>) (POR EJEMPLO BAJO EL AGUA, EN ALTAMAR, MANGLARES O BAJO TIERRA)?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p>
<p><b>CL8. DESDE EL ÚLTIMO (<i>día de la semana anterior</i>), BUSCÓ AGUA (<i>nombre</i>) O RECOGIÓ LEÑA PARA USO DEL HOGAR?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>2⇒ CL10</p>
<p><b>CL9. EN TOTAL, CUÁNTAS HORAS DEDICÓ (<i>nombre</i>) EN IR A BUSCAR AGUA O RECOGER LEÑA PARA USO DEL HOGAR DESDE EL PASADO (<i>día de la semana anterior</i>)?</b></p> <p><i>Si es menos de una hora, guarde "00"</i></p>	<p>Número de horas ..... _ _</p>	
<p><b>CL10. DESDE EL ÚLTIMO (<i>día de la semana anterior</i>), REALIZÓ (<i>nombre</i>) ALGUNA DE LAS SIGUIENTES TAREAS PARA ESTE HOGAR?</b></p> <p>[A] COMPRAS PARA EL HOGAR?</p> <p>[B] REPARAR ALGÚN EQUIPO DEL HOGAR?</p> <p>[C] COCINAR O LIMPIAR UTENSILIOS O LA CASA?</p> <p>[D] LAVAR LA ROPA?</p> <p>[E] CUIDAR DE LOS NIÑOS/AS?</p> <p>[F] CUIDAR DE LOS MAYORES O DE ENFERMOS?</p> <p>[G] OTRAS TAREAS DEL HOGAR?</p>	<p style="text-align: right;">Sí No</p> <p>Compras para el hogar ..... 1 2</p> <p>Reparar algún equipo del hogar..... 1 2</p> <p>Cocinar o limpiar utensilios o la casa. 1 2</p> <p>Lavar la ropa ..... 1 2</p> <p>Cuidar de los niños/as ..... 1 2</p> <p>Cuidar de los mayores o de enfermos ..... 1 2</p> <p>Otras tareas del hogar ..... 1 2</p>	
<p><b>CL11. Verifique CL10, A a G</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hay al menos un 'Sí' ⇒ Continúe con CL12</p> <p><input type="checkbox"/> Todas las respuestas son 'No' ⇒ Vaya al siguiente módulo</p>		
<p><b>CL12. DESDE EL ÚLTIMO (<i>día de la semana anterior</i>), ALREDEDOR DE CUÁNTAS HORAS SE INVOLUCRÓ (<i>nombre</i>) EN ESTA/S ACTIVIDAD/ES, EN TOTAL?</b></p> <p><i>Si es menos de una hora, anote "00".</i></p>	<p>Número de horas ..... _ _</p>	

DISCIPLINA INFANTIL		CD																																				
<b>CD1.</b> Verifique la edad del niño/a seleccionado desde SL9:  <input type="checkbox"/> 1-14 años ⇒ Continúe con CD2  <input type="checkbox"/> 15-17 años ⇒ Vaya al siguiente módulo																																						
<b>CD2.</b> Escriba el número de línea y nombre del niño/a desde SL9.	Número de línea ..... __ __  Nombre _____																																					
<b>CD3.</b> LAS PERSONAS ADULTAS TIENEN CIERTAS FORMAS DE ENSEÑAR A LOS NIÑOS/AS LA MANERA CORRECTA DE COMPORTARSE O CÓMO AFRONTAR UN PROBLEMA DE COMPORTAMIENTO. LE VOY A LEER VARIOS MÉTODOS QUE SE USAN Y QUERRÍA QUE ME DIJERA SI <u>UD.</u> O <u>ALGUIEN MÁS DEL HOGAR</u> HA USADO ESTOS MÉTODOS CON ( <i>nombre</i> ) <u>EN EL MES PASADO.</u>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[A] LE QUITÓ ALGÚN PRIVILEGIO, LE PROHIBIÓ ALGO QUE A (<i>nombre</i>) LE GUSTA, O NO LE PERMITIÓ SALIR DE LA CASA.</td> <td>Le quitó algún privilegio ..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[B] LE EXPLICÓ A (<i>nombre</i>) POR QUÉ SU COMPORTAMIENTO ESTUVO MAL.</td> <td>Explicó el comportamiento erróneo ... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[C] LO/LA SACUDIÓ.</td> <td>Lo/la sacudió..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[D] LE GRITÓ, LE VOCIFERÓ, O LE DIO ALARIDOS.</td> <td>Le gritó, le vociferó, o le dio alaridos . 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[E] LE DIO OTRA COSA QUE HACER.</td> <td>Le dio otra cosa que hacer. .... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[F] LE DIO UNA NALGADA , LO/LA GOLPEÓ O LO/LA PALMEÓ EN EL TRASERO SÓLO CON LA MANO.</td> <td>Le dio una nalgada (lo/la golpeó o lo/la palmeó en el trasero sólo con la mano) ..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[G] 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.</td> <td>Lo/la golpeó con cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro. 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[H] LO/LA LLAMÓ TONTO/A, PEREZOSO/A O ALGUNA OTRA COSA PARECIDA.</td> <td>Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida. .... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[I] GOLPEÓ/LE DIO UNA PALMADA EN LA CARA (CACHETADA), EN LA CABEZA (COSCORRÓN) O EN LAS OREJAS.</td> <td>Golpeó / dio una palmada en la cara (cachetada), en la cabeza (coscorrón) o en las orejas. .... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[J] LO/LA GOLPEÓ O LE DIO UNA PALMADA EN LA MANO, EN EL BRAZO O EN LA PIERNA.</td> <td>Golpeó / dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna. .... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[K] LE DIO UNA PALIZA, ES DECIR, LE PEGÓ UNA Y OTRA VEZ LO MÁS FUERTE QUE PUDO.</td> <td>Le dio una paliza, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	[A] LE QUITÓ ALGÚN PRIVILEGIO, LE PROHIBIÓ ALGO QUE A ( <i>nombre</i> ) LE GUSTA, O NO LE PERMITIÓ SALIR DE LA CASA.	Le quitó algún privilegio ..... 1	2	[B] LE EXPLICÓ A ( <i>nombre</i> ) POR QUÉ SU COMPORTAMIENTO ESTUVO MAL.	Explicó el comportamiento erróneo ... 1	2	[C] LO/LA SACUDIÓ.	Lo/la sacudió..... 1	2	[D] LE GRITÓ, LE VOCIFERÓ, O LE DIO ALARIDOS.	Le gritó, le vociferó, o le dio alaridos . 1	2	[E] LE DIO OTRA COSA QUE HACER.	Le dio otra cosa que hacer. .... 1	2	[F] LE DIO UNA NALGADA , LO/LA GOLPEÓ O LO/LA PALMEÓ EN EL TRASERO SÓLO CON LA MANO.	Le dio una nalgada (lo/la golpeó o lo/la palmeó en el trasero sólo con la mano) ..... 1	2	[G] 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.	Lo/la golpeó con cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro. 1	2	[H] LO/LA LLAMÓ TONTO/A, PEREZOSO/A O ALGUNA OTRA COSA PARECIDA.	Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida. .... 1	2	[I] GOLPEÓ/LE DIO UNA PALMADA EN LA CARA (CACHETADA), EN LA CABEZA (COSCORRÓN) O EN LAS OREJAS.	Golpeó / dio una palmada en la cara (cachetada), en la cabeza (coscorrón) o en las orejas. .... 1	2	[J] LO/LA GOLPEÓ O LE DIO UNA PALMADA EN LA MANO, EN EL BRAZO O EN LA PIERNA.	Golpeó / dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna. .... 1	2	[K] LE DIO UNA PALIZA, ES DECIR, LE PEGÓ UNA Y OTRA VEZ LO MÁS FUERTE QUE PUDO.	Le dio una paliza, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo..... 1	2	
	Sí	No																																				
[A] LE QUITÓ ALGÚN PRIVILEGIO, LE PROHIBIÓ ALGO QUE A ( <i>nombre</i> ) LE GUSTA, O NO LE PERMITIÓ SALIR DE LA CASA.	Le quitó algún privilegio ..... 1	2																																				
[B] LE EXPLICÓ A ( <i>nombre</i> ) POR QUÉ SU COMPORTAMIENTO ESTUVO MAL.	Explicó el comportamiento erróneo ... 1	2																																				
[C] LO/LA SACUDIÓ.	Lo/la sacudió..... 1	2																																				
[D] LE GRITÓ, LE VOCIFERÓ, O LE DIO ALARIDOS.	Le gritó, le vociferó, o le dio alaridos . 1	2																																				
[E] LE DIO OTRA COSA QUE HACER.	Le dio otra cosa que hacer. .... 1	2																																				
[F] LE DIO UNA NALGADA , LO/LA GOLPEÓ O LO/LA PALMEÓ EN EL TRASERO SÓLO CON LA MANO.	Le dio una nalgada (lo/la golpeó o lo/la palmeó en el trasero sólo con la mano) ..... 1	2																																				
[G] 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.	Lo/la golpeó con cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro. 1	2																																				
[H] LO/LA LLAMÓ TONTO/A, PEREZOSO/A O ALGUNA OTRA COSA PARECIDA.	Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida. .... 1	2																																				
[I] GOLPEÓ/LE DIO UNA PALMADA EN LA CARA (CACHETADA), EN LA CABEZA (COSCORRÓN) O EN LAS OREJAS.	Golpeó / dio una palmada en la cara (cachetada), en la cabeza (coscorrón) o en las orejas. .... 1	2																																				
[J] LO/LA GOLPEÓ O LE DIO UNA PALMADA EN LA MANO, EN EL BRAZO O EN LA PIERNA.	Golpeó / dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna. .... 1	2																																				
[K] LE DIO UNA PALIZA, ES DECIR, LE PEGÓ UNA Y OTRA VEZ LO MÁS FUERTE QUE PUDO.	Le dio una paliza, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo..... 1	2																																				
<b>CD4.</b> ¿CREE USTED QUE PARA CRIAR O EDUCAR CORRECTAMENTE A (UN NIÑO)/(UNA NIÑA), ÉL/ELLA DEBE SER CASTIGADO FÍSICAMENTE?	Sí..... 1 No ..... 2  NS / No opina..... 8																																					

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR		HC
<b>HC1A.</b> ¿CUÁL ES LA RELIGIÓN DEL JEFE/LA JEFA DEL HOGAR?	Católica ..... 1 Evangélica ..... 2 Testigo de Jehová ..... 3 Mormón ..... 4  Otra religión ( <i>especifique</i> ) ..... 6 Ninguna religión ..... 7	
<b>HC1B.</b> ¿CUÁL ES LA LENGUA MATERNA/IDIOMA NATIVO DEL JEFE/LA JEFA DEL HOGAR?	Español ..... 1 Inglés ..... 2 Nahuatl ..... 3  Otro idioma ( <i>especifique</i> ) ..... 6	3⇒ HC1E
<b>HC1D.</b> HABLA ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR NAHUAT?	Sí ..... 1 No ..... 2	
<b>HC1E.</b> USTED O ALGUNA PERSONA DE ESTE HOGAR ES O DESCENDE DE UN PUEBLO INDÍGENA (PUEBLO ORIGINARIO)?  <i>Si la respuesta es "Sí", indague: DE QUÉ PUEBLO INDÍGENA (ORIGINARIO) DESCIENDE?</i>	Sí, Lenca ..... 1 Sí, Nahuatl-Pipil ..... 2 Sí, Cacaopera ..... 3 No ..... 5  Otro grupo indígena ( <i>especifique</i> ) ..... 6	
<b>HC1F.</b> USTED O ALGUNA PERSONA DE ESTE HOGAR ES AFRO DESCENDIENTE O TIENE ANTEPASADOS DE ORIGEN AFRO DESCENDIENTE/AFRICANO?	Sí ..... 1 No ..... 2  No sabe ..... 8	
<b>HC2.</b> ¿CUÁNTOS CUARTOS DE ESTA VIVIENDA SE USAN PARA DORMIR?	Número de cuartos ..... ____	
<b>HC3.</b> <i>Material predominante del piso de la vivienda.</i>  <i>Anote la observación.</i>	Piso natural Tierra/Arena ..... 11 Estiércol ..... 12 Piso rudimentario Tablones de madera ..... 21 Palmera/Bambú ..... 22 Ladrillo de barro ..... 23 Piso terminado Parquet o madera lustrada ..... 31 Tiras de vinilo o asfalto ..... 32 Cerámicos (Ladrillo cerámico) ..... 33 Cemento ..... 34 Alfombra ..... 35 Ladrillo de cemento ..... 36  Otro ( <i>especifique</i> ) ..... 96	

<p><b>HC4. Material principal del techo.</b></p> <p><i>Anote la observación.</i></p>	<p>Techo natural</p> <p>No tiene techo ..... 11</p> <p>Paja/Hojas de palmera ..... 12</p> <p>Tierra ..... 13</p> <p>Techo rudimentario</p> <p>Estera rústica ..... 21</p> <p>Palmera/Bambú ..... 22</p> <p>Tablones de madera ..... 23</p> <p>Cartón ..... 24</p> <p>Materiales de desecho ..... 25</p> <p>Techo terminado</p> <p>Metal/lata ..... 31</p> <p>Madera (Tablones) ..... 32</p> <p>Calamina/Fibra de cemento ..... 33</p> <p>Cerámicos ..... 34</p> <p>Cemento o Plafón ..... 35</p> <p>Gujarros ..... 36</p> <p>Teja de barro o de cemento ..... 37</p> <p>Lámina de asbesto ..... 38</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... 96</p>	
<p><b>HC5. Material principal de las paredes exteriores.</b></p> <p><i>Anote la observación.</i></p>	<p>Paredes naturales</p> <p>No hay paredes ..... 11</p> <p>Caña/Palmera/Troncos ..... 12</p> <p>Tierra ..... 13</p> <p>Paredes rudimentarias</p> <p>Bambú con barro (Bahareque) ..... 21</p> <p>Piedra con barro ..... 22</p> <p>Adobe a la vista ..... 23</p> <p>Triplex ..... 24</p> <p>Cartón ..... 25</p> <p>Madera reutilizada ..... 26</p> <p>Lámina metálica ..... 27</p> <p>Paja o palma ..... 28</p> <p>Paredes terminadas</p> <p>Cemento ..... 31</p> <p>Piedra con limo/cemento ..... 32</p> <p>Ladrillo ..... 33</p> <p>Bloques de cemento ..... 34</p> <p>Adobe cubierto ..... 35</p> <p>Tablones de madera/gujarros ..... 36</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... 96</p>	
<p><b>HC6. ¿QUÉ TIPO DE COMBUSTIBLE SE UTILIZA PRINCIPALMENTE EN SU HOGAR PARA COCINAR?</b></p>	<p>Electricidad ..... 01</p> <p>Gas de petróleo licuado (GPL/ Gas Propano) .02</p> <p>Gas natural ..... 03</p> <p>Biogás ..... 04</p> <p>Querosén ..... 05</p> <p>Carbón/Lignito ..... 06</p> <p>Carbón ..... 07</p> <p>Leña ..... 08</p> <p>Paja/Arbustos/Hierba ..... 09</p> <p>Estiércol animal ..... 10</p> <p>Residuos de cultivos agrícolas ..... 11</p> <p>No se cocinan alimentos en el hogar ..... 95</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... 96</p>	<p>01⇒HC8</p> <p>02⇒HC8</p> <p>03⇒HC8</p> <p>04⇒HC8</p> <p>05⇒HC8</p> <p>95⇒HC8</p>

<p><b>HC7.</b> ¿SE COCINA POR LO GENERAL DENTRO DE LA CASA, EN UNA EDIFICACIÓN SEPARADA O A CAMPO ABIERTO?</p> <p><i>Si responde 'Dentro de la casa', indague: ¿EN UN CUARTO SEPARADO UTILIZADA COMO COCINA?</i></p>	<p>Dentro de la casa</p> <p>En una habitación separada utilizada como cocina .....1</p> <p>En otra parte de la casa .....2</p> <p>En una edificación separada .....3</p> <p>A campo abierto .....4</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) .....6</p>																																					
<p><b>HC8.</b> ¿TIENE SU HOGAR:</p> <p>[A] ELECTRICIDAD?</p> <p>[B] RADIO?</p> <p>[C] TELEVISOR?</p> <p>[D] TELÉFONO FIJO?</p> <p>[E] REFRIGERADOR?</p> <p>[F] COCINA?</p> <p>[G] LAVADORA?</p> <p>[H] SECADORA DE ROPA?</p> <p>[I] VENTILADOR?</p> <p>[J] AIRE ACONDICIONADO?</p> <p>[K] COMPUTADORA?</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Electricidad.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Radio.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Televisor.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Teléfono fijo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Refrigerador.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Cocina.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Lavadora.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Secadora de ropa.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Ventilador.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Aire acondicionado.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Computadora.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	Electricidad.....	1	2	Radio.....	1	2	Televisor.....	1	2	Teléfono fijo.....	1	2	Refrigerador.....	1	2	Cocina.....	1	2	Lavadora.....	1	2	Secadora de ropa.....	1	2	Ventilador.....	1	2	Aire acondicionado.....	1	2	Computadora.....	1	2	
	Sí	No																																				
Electricidad.....	1	2																																				
Radio.....	1	2																																				
Televisor.....	1	2																																				
Teléfono fijo.....	1	2																																				
Refrigerador.....	1	2																																				
Cocina.....	1	2																																				
Lavadora.....	1	2																																				
Secadora de ropa.....	1	2																																				
Ventilador.....	1	2																																				
Aire acondicionado.....	1	2																																				
Computadora.....	1	2																																				
<p><b>HC9.</b> ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR TIENE:</p> <p>[A] RELOJ?</p> <p>[B] TELÉFONO CELULAR?</p> <p>[C] BICICLETA?</p> <p>[D] MOTOCICLETA O MOTONETA?</p> <p>[E] CARRETA HALADA POR ANIMALES?</p> <p>[F] AUTOMÓVIL O CAMIONETA?</p> <p>[G] BOTE CON MOTOR?</p> <p>[H] DISPOSITIVOS MÓVILES (TABLET/ IPAD)?</p> <p>[I] LAPTOP?</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reloj.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Teléfono celular.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Bicicleta.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Motocicleta / Motoneta.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Carreta halada por animales.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Automóvil / Camioneta.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Bote con motor.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Dispositivos móviles (Tablet, iPad).....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Laptop.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	Reloj.....	1	2	Teléfono celular.....	1	2	Bicicleta.....	1	2	Motocicleta / Motoneta.....	1	2	Carreta halada por animales.....	1	2	Automóvil / Camioneta.....	1	2	Bote con motor.....	1	2	Dispositivos móviles (Tablet, iPad).....	1	2	Laptop.....	1	2							
	Sí	No																																				
Reloj.....	1	2																																				
Teléfono celular.....	1	2																																				
Bicicleta.....	1	2																																				
Motocicleta / Motoneta.....	1	2																																				
Carreta halada por animales.....	1	2																																				
Automóvil / Camioneta.....	1	2																																				
Bote con motor.....	1	2																																				
Dispositivos móviles (Tablet, iPad).....	1	2																																				
Laptop.....	1	2																																				
<p><b>HC10.</b> ¿ES USTED O ALGUNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTE HOGAR PROPIETARIO DE LA VIVIENDA?</p> <p><i>Si es "No", pregunte: ¿USTED ALQUILA LA VIVIENDA DE ALGUIEN QUE NO VIVE EN EL HOGAR?</i></p> <p><i>Si "Alquila de alguien que no vive en el hogar", marque "2". Para otras respuestas, marque "6".</i></p>	<p>Propietario.....1</p> <p>Alquila.....2</p> <p>Otro (<i>especifique</i>).....6</p>																																					

<b>HC11.</b> ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR ES PROPIETARIO DE ALGUNAS TIERRAS QUE PUEDAN USARSE PARA AGRICULTURA?	Sí ..... 1 No ..... 2	2⇒HC13
<b>HC12.</b> ¿CUÁNTAS MANZANAS DE TIERRA AGRÍCOLA POSEEN LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?  <i>Si es menos de 1, anote "00". Si 95 o más, anote '95'. Si no sabe, anote '98'.</i>	Manzanas ..... ____ ____	
<b>HC13.</b> ¿POSEE EL HOGAR ALGÚN GANADO, REBAÑO, OTROS ANIMALES DE GRANJA O AVES DE CORRAL?	Sí ..... 1 No ..... 2	2⇒HC15
<b>HC14.</b> ¿CUÁNTOS DE LOS ANIMALES SIGUIENTES POSEE EL HOGAR?  [A] ¿GANADO, VACAS LECHERAS O TOROS? [B] ¿CABALLOS, BURROS O MULAS? [C] ¿CABRAS? [D] ¿OVEJAS? [E] ¿POLLOS? [F] ¿CERDOS? [G] ¿PELIBUEYES? [H] ¿PATOS? [I] ¿GALLINAS?	Ganado, vacas lecheras o toros ..... ____ ____ Caballos, burros o mulas ..... ____ ____ Cabras ..... ____ ____ Ovejas ..... ____ ____ Pollos ..... ____ ____ Cerdos ..... ____ ____ Pelibueyes ..... ____ ____ Patos ..... ____ ____ Gallinas ..... ____ ____	
<b>HC15.</b> ¿ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR TIENE UNA CUENTA BANCARIA?	Si ..... 1 No ..... 2	

AGUA Y SANEAMIENTO		WS
<b>WS1.</b> ¿CUÁL ES LA FUENTE PRINCIPAL DE AGUA PARA BEBER DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?	Agua de tubería	
	Tubería dentro de la vivienda .....11	11⇒WS2A
	Tubería dentro del terreno, patio o lote .12	12⇒WS2A
	Tubería al vecino .....13	13⇒WS2A
	Llave/grifo público .....14	14⇒WS3
	Pozo con tubería .....21	21⇒WS3
	Pozo cavado	
	Pozo protegido .....31	31⇒WS3
	Pozo no protegido .....32	32⇒WS3
	Agua de manantial	
	Manantial protegido .....41	41⇒WS3
	Manantial no protegido .....42	42⇒WS3
	Recogen agua de lluvia .....51	51⇒WS3
	Carro-tanque / camión cisterna .....61	61⇒WS3
	Carreta con tanque/tambor pequeño .....71	71⇒WS3
Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación).....81	81⇒WS3	
Agua embotellada/envasada .....91		
Otra ( <i>especifique</i> ) ..... 96	96⇒WS3	
<b>WS2.</b> ¿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 vecino .....13	
	Llave/grifo público .....14	14⇒WS3
	Pozo con tubería .....21	21⇒WS3
	Pozo cavado	
	Pozo protegido .....31	31⇒WS3
	Pozo no protegido .....32	32⇒WS3
	Agua de manantial	
	Manantial protegido .....41	41⇒WS3
	Manantial no protegido .....42	42⇒WS3
	Recogen agua de lluvia .....51	51⇒WS3
	Carro-tanque / camión cisterna .....61	61⇒WS3
	Carreta con tanque/tambor pequeño .....71	71⇒WS3
Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación) .....81	81⇒WS3	
Otra ( <i>especifique</i> ) ..... 96	96⇒WS3	
<b>WS2 A.</b> ¿DESDE EL (DÍA DE LA SEMANA ANTERIOR) DE LA SEMANA PASADA, CUÁNTOS DÍAS COMPLETOS NO LES LLEGÓ AGUA?  ANOTE EL NÚMERO DE DÍAS. SI TODOS LOS DÍAS LLEGÓ EL AGUA ESCRIBA "00"	Días..... _ _	Cualquier respuesta ⇒WS6
	No sabe.....98	
<b>WS3.</b> ¿DÓNDE SE ENCUENTRA ESA FUENTE DE AGUA?	En el interior de la propia vivienda .....1	1⇒WS6
	En el propio patio/lote.....2	2⇒WS6
	En otro lado .....3	
<b>WS4.</b> ¿CUÁNTO TIEMPO TOMA LLEGAR ALLÍ, RECOGER AGUA Y REGRESAR?	Número de minutos ..... _ _ _	
	No Sabe .....998	

<p><b>WS5.</b> ¿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>	Mujer adulta (de 15 años o más)..... 1 Hombre adulto (de 15 años o más)..... 2 Niña (menor de 15)..... 3 Niño (menor de 15)..... 4 NS..... 5	
<p><b>WS6.</b> ¿TRATA USTED EL AGUA DE ALGUNA FORMA PARA HACERLA MÁS SEGURA PARA BEBER?</p>	Sí..... 1 No..... 2 NS..... 8	2⇒WS8 8⇒WS8
<p><b>WS7.</b> 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>	La hierve..... A Le añade blanqueador/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><b>WS8.</b> ¿QUÉ CLASE DE INSTALACIÓN SANITARIA 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>	Chorro/baldeo Inodoro conectado al alcantarillado..... 11 Inodoro conectado a tanque séptico..... 12 Letrina (pozo negro, hoyo)..... 13 Baldeo a otra parte..... 14 Baldeo a sitio desconocido/no está seguro dónde / NS dónde..... 15 Letrina de fosa Letrina de fosa mejorada con ventilación..... 21 Letrina de fosa con losa..... 22 Letrina de fosa sin losa/Foso abierto..... 23 Letrina abonera..... 24 Letrina solar..... 25 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	95⇒WS12
<p><b>WS9.</b> ¿COMPARTE USTED ESTA INSTALACIÓN CON OTRAS PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DE SU HOGAR?</p>	Sí..... 1 No..... 2	2⇒WS12
<p><b>WS10.</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>	Con otros hogares únicamente (no con el público en general)..... 1 Instalación pública..... 2	2⇒WS12
<p><b>WS11.</b> ¿CUÁNTOS HOGARES EN TOTAL UTILIZAN ESTA INSTALACIÓN SANITARIA, INCLUIDOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?</p>	Número de hogares (si menos de 10).... 0__ Diez hogares o más..... 10 NS..... 98	
<p><b>WS12.</b> ¿CÓMO SE DESHACEN PRINCIPALMENTE DE LA BASURA QUE SALE DE ESTA CASA?</p>	Servicio municipal..... 1 La queman..... 2 La tiran en el patio/ solar/ calle/ predio baldío..... 3 La tiran al río/ quebrada/ lago o mar..... 4 La entierran..... 5 Servicio particular..... 7 La depositan en contenedores..... 9 Otro ( <i>especifique</i> )..... 6	

LAVADO DE MANOS		HW
<p><b>HW1.</b> NOS GUSTARÍA APRENDER SOBRE LOS ESPACIOS QUE UTILIZAN LOS HOGARES PARA LAVARSE LAS MANOS.                      ¿PUEDE MOSTRARME QUÉ LUGAR USAN CON MAYOR FRECUENCIA LOS MIEMBROS DEL HOGAR PARA LAVARSE LAS MANOS?</p>	Lugar observado ..... 1  Lugar no observado No está en la vivienda/patio/lote..... 2 No obtuvo permiso para ver el lugar ..... 3 Otra razón (especificar)..... 6	  2 ⇒ HW4 3 ⇒ HW4 6 ⇒ HW4
<p><b>HW2.</b> <i>Observe si hay agua en el lugar designado para el lavado de manos.</i>   <i>Verifique la llave/bomba, cuenca, cubo, recipiente de agua u otros objetos similares para la presencia de agua.</i></p>	Hay agua disponible..... 1  No hay agua disponible..... 2	
<p><b>HW3A.</b> <i>¿Hay jabón, detergente o ceniza/barro/arena en el lugar designado para el lavado de manos.</i></p>	Sí, presente ..... 1  No presente..... 2	
<p><b>HW3B.</b> <i>Anote la observación.</i>   <i>Circule todo lo que corresponda.</i></p>	Jabón en barra ..... A  Detergente (en polvo / líquido / en pasta).. B  Jabón líquido..... C  Ceniza / barro / arena ..... D	A⇒HH19 B⇒HH19 C⇒HH19 D⇒HH19
<p><b>HW4.</b> ¿TIENE ALGÚN JABÓN O DETERGENTE O CENIZA/BARRO/ARENA EN EL HOGAR PARA LAVARSE LAS MANOS?</p>	Sí..... 1  No..... 2	2⇒HH19
<p><b>HW5A.</b> ¿PODRÍA MOSTRÁRMELO, POR FAVOR?</p>	Sí, mostrado..... 1  No mostrado..... 2	2⇒HH19
<p><b>HW5B.</b> <i>Anote la observación.</i>   <i>Circule todo lo que corresponda</i></p>	Jabón en barra ..... A  Detergente (en polvo / líquido / en pasta).. B  Jabón líquido..... C  Ceniza / barro / arena ..... D	

HH19. <i>Anote la hora.</i>	Hora y minutos ..... __ : __	
-----------------------------	------------------------------	--

**HH20.** *Agradezca al entrevistado/a su cooperación y verifique el Listado de miembros del hogar:*

*En el listado de miembros del hogar (HL7) se ha emitido un cuestionario separado de mujeres individuales para cada mujer de edad 15 a 49 años*

*En el listado de miembros del hogar (HL7B) se ha emitido un cuestionario separado de niños/as menores de 5 años*

*Vuelva a la portada del cuestionario y asegúrese de que el resultado de la entrevista del hogar (HH9), el nombre y número de línea del respondente del cuestionario del hogar (HH10), y el número de mujeres elegibles (HH12 y niño/as menores de 5 años (HH14) estén completos.*

*Haga arreglos para la aplicación del cuestionario/s restantes en este hogar.*

**Observaciones de la Entrevistadora****Observaciones del Editor de Campo****Observaciones del Supervisor**