|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MICS logo ALLCUESTIONARIO DE HOGAR  [nombre del país] | | | |
|  | | | |
| PANEL DE INFORMACIÓN DEl HOGAR HH | | | |
| HH1. Número de conglomerado: | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 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: Urbana 1 Rural 2 | | HH7. Región:  *Región 1* 1 *Región 3* 3  *Región 2* 2 *Región 4* 4 | |

|  |
| --- |
| 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. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Después de haber completado todos los cuestionarios para este hogar, llene la siguiente información: | | |
| HH8. Nombre de (el jefe/la jefa) del hogar: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| HH9. Resultado de la entrevista de hogar:  Completa 01 Ningún miembro del hogar presente  o ningún respondiente competente  presente en el hogar 02  Todo el hogar ausente por un periodo  extenso de tiempo 03  Rechazada 04  Vivienda vacía/La dirección  no es una vivienda 05  Vivienda destruida 06  No se encontró la vivienda 07  Otros (especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 96 | | HH10. Entrevistado/a de la encuesta de hogares:    Nombre:  Número de línea: \_\_\_ \_\_\_ |
| HH11. Número total de miembros  del hogar: \_\_\_ \_\_\_ |
| HH12. Número de mujeres  de 15 a 49 años: \_\_\_ \_\_\_ | | HH13. Número de cuestionarios de mujer  completados: \_\_\_ \_\_\_ |
| HH13A. Número de hombres  de 15 a 49 años: \_\_\_ \_\_\_ | | HH13B. Número de cuestionarios de hombre  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):  Nombre \_\_\_ \_\_\_ | | HH17. Digitado por (Nombre y número):  Nombre \_\_\_ \_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HH18.  Anote la hora.  Hora \_\_ \_\_  Minutos \_\_ \_\_ |  |  | FORMULARIO DE LISTADO DEL HOGAR HL | | | | | | |
|  | ¿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. | | | | | | |
|  | | *Para mujeres de* ***15 a 49******años*** | *Para hombres de* ***15 a 49******años*** | *Para niños/as de* ***5 a 14 años*** | *Para niños/as* ***menores de 5 años*** | Para todos los miembros del hogar | Para niños de **0 a 17 años** |
|  |

| HL1.  Número 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?  1 Hombre  2 Mujer | | HL5.  ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (*nombre*)? | | | HL6.  ¿Cuántos años tiene (*nombre*)?  *Anote en años completos.*  *Si la edad es 95 o más, anote ‘95’* | HL7.  Circule el número de línea si la edad de la mujer es de **15 a 49** años. | HL7A.  Circule el número de línea si la edad de la mujer es de **15 a 49** años. | HL8.  ¿Quién es la madre o el encar-gado principal de este/a niño/a?  Anote el número de línea de la madre/en-cargado | HL9.  ¿Quién es la madre o el encar-gado principal de este/a niño/a?  Anote el número de línea de la madre/en-  cargado | HL10.  ¿Se quedó (*nombre*) anoche aquí?  1 Sí  2 No | HL11.  ¿Está viva la madre natural de (*nombre*)?  1 Sí  2 No⬂  HL13  8 NS⬂  HL13 | HL12.  ¿Vive la madre natural de (*nombre)* en esta casa?  Anote el número de línea de la  madre o 00 si responde “No” | HL13.  ¿Está  vivo el padre natural de  (*nombre*)?  1 Sí  2 No⬂  Siguiente línea  8 NS⬂  Siguiente línea | HL14.  ¿Vive el padre natural de (*nombre*) en esta casa?  Anote el número de línea del padre o 00 si responde “No” | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 98 NS | 9998 NS | |
| Línea | Nombre | Relación\* | H | M | Mes | Año | | 15-49 | 15-49 | 15-49 | Madre | Madre | s n | s n ns | Madre | s n ns | Padre | |
| 01 |  | 0 1 | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 01 | 01 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 02 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 02 | 02 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 03 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 03 | 03 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 04 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 04 | 04 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 |  | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 05 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 05 | 05 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 06 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 06 | 06 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 07 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 07 | 07 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 08 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 08 | 08 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 09 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 09 | 09 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 10 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 10 | 10 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 11 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 11 | 11 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 12 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 12 | 12 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 13 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 13 | 13 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 14 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 14 | 14 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | 1 2 8 | \_\_ \_\_ | |
| 15 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | \_\_ \_\_ | 15 | 15 | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | 1 2 | 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 Mujer aparte.  Para cada hombre 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 Hombre 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 5Años aparte.  Usted debe tener ahora un cuestionario por separado para cada mujer , cada hombre y cada niño/a elegible. |

\* *Códigos* *para HL3: Relación con el jefe/la jefa del hogar:*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| eDUCACIÓN ED | | | | | | ED | | | | | | | | | |
| 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*) alguna vez a la escuela o al pre- escolar?  1 Sí  2 No ⬂  Siguiente línea | 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 *(****2011-2012***),  ¿asistió (*nombre*) a la escuela o al pre-escolar en algún momento?  1 Sí  2 No ⬂  ED7 | | ED6.  Durante este/ese año escolar, ¿a qué nivel y grado está/estuvo asistiendo (*nombre*)? | | | ED7.  Durante el año escolar anterior, es decir (***2010-2011***), ¿asistió (*nombre*) a la escuela o al preescolar en algún momento?  1 Sí  2 No ⬂  Siguiente línea  8 NS⬂  Siguiente línea | | | ED8.  Durante ese año escolar anterior, ¿a qué nivel y grado asistió (*nombre*)? | |
| Nivel:  0 Preescolar  1 Primaria  2 Secundaria  3 Superior  8 NS  Si el nivel es=0, vaya a ED5 | Grado:  98 NS  Si menos de 1 grado, anote 00. | Nivel:  0 Preescolar  1 Primaria  2 Secundaria  3 Superior  8 NS  Si el nivel es=0, vaya a ED7 | Grado:  98 NS | | Nivel:  0 Preescolar  1 Primaria  2 Secundaria  3 Superior  8 NS  Si el nivel es=0, vaya a la siguiente persona | Grado:  98 NS |
| Línea | Nombre | Edad | Sí No | Nivel | Grado | Sí | No | Nivel | | Grado | S | N | NS | Nivel | Grado |
| 01 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 02 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 03 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 04 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 05 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 06 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 07 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 08 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 09 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 10 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 11 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 12 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 13 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 14 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 0 1 2 3 8 | | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 8 | \_\_\_ \_\_\_ |
| 15 |  | \_\_ \_\_ | 1 2 | 0 1 2 3 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 vecino 13  Llave/grifo público 14  Pozo con tubería 21  Pozo cavado  Pozo protegido 31  Pozo no protegido 32  Agua de manantial  Manantial protegido 41  Manantial no protegido 42  Recogen agua de lluvia 51  Carrotanque / camión cisterna 61  Carreta con tanque/tambor pequeño 71  Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación) 81  Agua embotellada/envasada 91  Otra (*especifique*) 96 | | | 11⇨WS6  12⇨WS6  13⇨WS6  14⇨WS3  21⇨WS3  31⇨WS3  32⇨WS3  41⇨WS3  42⇨WS3  51⇨WS3  61⇨WS3  71⇨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 vecino 13  Llave/grifo público 14  Pozo con tubería 21  Pozo cavado  Pozo protegido 31  Pozo no protegido 32  Agua de manantial  Manantial protegido 41  Manantial no protegido 42  Recogen agua de lluvia 51  Carrotanque / camión cisterna 61  Carreta con tanque/tambor pequeño 71  Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación) 81  Otra (*especifique*) 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 | | |  | | |
| WS5. ¿Quién va habitualmente a esa fuente a recoger agua para su hogar?  Indague:  ¿Esa persona es menor de 15 años?  ¿De qué sexo es? | | 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 | | |  | | | |
| WS6. ¿Trata usted el agua de alguna forma para hacerla más segura para beber? | | Sí. 1  No 2  NS 8 | | | 2⇨WS8  8⇨WS8 | | | |
| WS7. Usualmente, ¿Qué tratamiento le hace al agua para hacerla más segura para beber?  Indague:  ¿Algo más?  Anote todas las opciones mencionadas. | | 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 (*especifique*) X  NS Z | | |  | | | |
| WS8. ¿Qué clase de instalación sanitaria utilizan por lo general los miembros de su hogar?  Si responde “inodoro” o “letrina con cierre hidráulico”, indague:  ¿Hacia dónde descarga?  Si es necesario, pida permiso para mirar la instalación. | | 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 donde 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  Inodoro de compostaje 31  Balde 41  Inodoro colgante, Letrina colgante 51  No hay instalación sanitaria, va al monte, campo 95  Otro (*especifique*) 96 | | | 95⇨Módulo siguiente | | | |
| WS9. ¿Comparte usted esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar? | | Sí. 1  No 2 | | | 2⇨Módulo  siguiente | | | |
| WS10. ¿Comparte usted esta instalación únicamente con miembros de otros hogares que usted conoce, o la instalación está abierta al uso del público en general? | | Con otros hogares únicamente (no con el público en general) 1  Instalación pública 2 | | | 2⇨Módulo  siguiente | | | |
| WS11. ¿Cuántos hogares en total utilizan esta instalación sanitaria, incluidos los miembros de su hogar? | | Número de hogares (si menos de 10) 0\_\_  Diez hogares o más 10  NS 98 | | |  | | | |
| CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR HC | | | | | | | | | |
| HC1a. ¿Cuál es la religión de (el jefe/la jefa) del hogar? | | | *Religión 1* 1  *Religión 2* 2  *Religión 3* 3  Otra religión (*especifique*) 6  Ninguna religión 7 | | |  | | | |
| HC1b. ¿Cuál es la lengua materna/idioma nativo de (el jefe/la jefa) del hogar? | | | *Idioma 1* 1  *Idioma 2* 2  *Idioma 3* 3  Otro idioma (*especifique*) 6 | | |  | | | |
| HC1c. ¿A qué grupo étnico pertenece el jefe/la jefa del hogar? | | | *Grupo étnico 1* 1  *Grupo étnico 2* 2  *Grupo étnico 3* 3  Otro grupo étnico (*especifique*) 6 | | |  | | | |
| HC2. ¿Cuántos cuartos de esta vivienda se usan para dormir? | | | Número de cuartos \_\_ \_\_ | | |  | | | |
| HC3. Material predominante del piso de la vivienda.  Anote la observación. | | | Piso natural  Tierra / Arena 11  Estiércol 12  Piso rudimentario  Tablones de madera 21  Palmera / Bambú 22  Piso terminado  Parquet o madera lustrada 31  Tiras de vinilo o asfalto 32  Cerámicos 33  Cemento 34  Alfombra 35  Otro (*especifique*) 96 | | |  | | | |
| HC4. Material principal del techo.  Anote la observación.. | | | Techo natural  No tiene techo 11  Paja / Hojas de palmera 12  Tierra 13  Techo rudimentario  Estera rústica 21  Palmera / Bambú 22  Tablones de madera 23  Cartón 24  Techo terminado  Metal 31  Madera 32  Calamina / Fibra de cemento 33  Cerámicos 34  Cemento 35  Guijarros 36  Otro (*especifique*) 96 | | |  | | | |
| HC5. Material principal de las paredes exteriores.  Anote la observación. | | | Paredes naturales  No hay paredes 11  Caña / Palmera / Troncos 12  Tierra 13  Paredes rudimentarias  Bambú con barro 21  Piedra con barro 22  Adobe a la vista 23  Triplex 24  Cartón 25  Madera reutilizada 26  Paredes terminadas  Cemento 31  Piedra con limo/cemento 32  Ladrillo 33  Bloques de cemento 34  Adobe cubierto 35  Tablones de madera/guijarros 36  Otro (*especifique*) 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  Biogas 04  Querosén 05  Carbón/Lignito 06  Carbón 07  Madera 08  Paja/Arbustos/Hierba 09  Estiércol animal 10  Residuos de cultivos agrícolas 11  No se cocinan alimentos en el hogar 95  Otro (*especifique*) 96 | | | 01⇨HC8  02⇨HC8  03⇨HC8  04⇨HC8  05⇨HC8  95⇨HC8 | | | |
| HC7. ¿Se cocina por lo general dentro de la casa, en una edificación separada o a campo abierto?  Si responde ‘Dentro de la casa’, indague: ¿en un cuarto separado utilizada como cocina? | | | 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 (*especifique*) 6 | | |  | | | |
| HC8. ¿Tiene su hogar:  [A] electricidad?  [B] radio?  [C] televisor?  [D] teléfono fijo?  [E] refrigerador? | | | Sí No  Electricidad 1 2  Radio 1 2  Televisor 1 2  Teléfono fijo 1 2  Refrigerador 1 2 | | |  | | | |
| HC9. ¿Algún miembro de su hogar tiene:  [A] reloj?  [B] teléfono celular?  [C] bicicleta?  [D] motocicleta o motoneta?  [E] carreta halada por animales?  [F] automóvil o camioneta?  [G] bote con motor? | | | 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 | | |  | | | |
| HC10. ¿Es usted o alguna de las personas que viven en este hogar propietaria de la vivienda?  Si “No”, pregunte: ¿Usted alquila la vivienda de alguien que no vive en el hogar?  Si “Alquila de alguien que no vive en el hogar”, marque “2”. Para otras respuestas, marque “6”. | | | Propietario 1  Alquila 2  Otro (Ni propietario ni alquila) 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?  Si menos de 1, anote “00”. Si 95 o más, anote ‘95’. Si no sabe, anote ‘98’. | | | Hectáreas \_\_\_ \_\_\_ | | |  | | | |
| HC13. ¿Posee el hogar algún ganado, rebaño, otros animales de granja o aves de corral? | | | Sí. 1  No 2 | | | 2⇨HC15 | | | |
| HC14. ¿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?  Si no posee ninguno, anote ‘00’.  Si responde 95 o más, anote ‘95’.  Si no sabe, anote ‘98’. | | | Ganado, vacas lecheras o toros \_\_\_ \_\_\_  Caballos, burros o mulas \_\_\_ \_\_\_  Cabras \_\_\_ \_\_\_  Ovejas \_\_\_ \_\_\_  Pollos \_\_\_ \_\_\_  Cerdos \_\_\_ \_\_\_ | | |  | |
| HC15. ¿Algún miembro de este hogar tiene una cuenta bancaria? | | | Si 1  No 2 | | |  | |
| mosquiteros tratados con insecticidas TN | | | | | | | | | |
| TN1. ¿Cuenta su hogar con algún mosquitero que pueda usarse mientras duermen? | | | Sí. 1  No 2 | | | 2⇨Siguiente  módulo | | | |
| TN2. ¿Cuántos mosquiteros hay en su hogar? | | | Número de mosquiteros \_\_\_ \_\_\_ | | |  | | | |
| TN3. *Pídale a la persona entrevistada que le muestre los mosquiteros del hogar. Si hay más de 3 mosquiteros, utilice cuestionarios adicionales.* | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1° mosquitero | 2° mosquitero | 3° mosquitero |
| TN4. *¿Se observó el mosquitero?* | Se observó 1  No se observó 2 | Se observó 1  No se observó 2 | Se observó 1  No se observó 2 |
| TN5. *Observe o pregunte por la marca/tipo de mosquitero*  *Si la marca no se conoce y usted no puede observar el mosquitero, muéstrele a la persona entrevistada las fotos de clases/marcas típicas de mosquiteros.* | Mosquiteros tratados de  larga duración  Marca A 11  Marca B 12  Marca C 13  Otras *(especifique)*  16  No sabe marca 18  Mosquiteros pre-tratados  Marca D 21  Marca E 22  Marca F 23  Otras *(especifique)*  26  No sabe marca 28  Otro mosquitero  *(especifique)*  31  No sabe marca/tipo 98 | Mosquiteros tratados de  larga duración  Marca A 11  Marca B 12  Marca C 13  Otras *(especifique)*  16  No sabe marca 18  Mosquiteros pre-tratados  Marca D 21  Marca E 22  Marca F 23  Otras *(especifique)*  26  No sabe marca 28  Otro mosquitero  *(especifique)*  31  No sabe marca/tipo 98 | Mosquiteros tratados de  larga duración  Marca A 11  Marca B 12  Marca C 13  Otras *(especifique)*  16  No sabe marca 18  Mosquiteros pre-tratados  Marca D 21  Marca E 22  Marca F 23  Otras *(especifique)*  26    No sabe marca 28  Otro mosquitero  *(especifique)*  31  No sabe marca/tipo 98 |
| TN6. ¿Hace cuántos meses que su hogar consiguió el mosquitero?  *Si menos de un mes, anote “00”* | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_  Hace más de 36 meses 95  NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_  Hace más de 36 meses 95  NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_  Hace más de 36 meses 95  NS / No está seguro 98 |
| TN7. *Verifique TN5 para el tipo de mosquitero* | **🞎** De larga duración (11-18) ⇨ TN11  **🞎** Pre-tratado (21-28) ⇨TN9  **🞎** Otro⇨ Continúe | **🞎** De larga duración (11-18) ⇨ TN11  **🞎** Pre-tratado (21-28) ⇨TN9  **🞎** Otro⇨ Continúe | **🞎** De larga duración (11-18) ⇨ TN11  **🞎** Pre-tratado (21-28) ⇨TN9  **🞎** Otro⇨ Continúe |
| TN8. Cuando consiguió el mosquitero, ¿ya estaba tratado con algún insecticida para matar o repeler mosquitos? | Sí. 1  No 2  NS / No está seguro 8 | Sí, 1  No 2  NS / No está seguro 8 | Sí. 1  No 2  NS / No está seguro 8 |
| TN9. Desde que consiguió el mosquitero, ¿fue remojado o sumergido en algún líquido para matar o repeler mosquitos? | Sí. 1  No 2  ⇨ TN11  No sabe/No está seguro 8  ⇨ TN11 | Sí. 1  No 2  ⇨ TN11  No sabe/No está seguro 8  ⇨ TN11 | Sí. 1  No 2  ⇨ TN11  No sabe/No está seguro 8  ⇨ TN11 |
| TN10. ¿Hace cuántos meses fue el mosquitero remojado o sumergido la última vez?  *Si hace menos de un mes, anote “00”* | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_  Hace más de 24 meses 95  NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_  Hace más de 24 meses 95  NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_  Hace más de 24 meses 95  NS / No está seguro 98 |
| TN11. ¿Durmió alguien bajo este mosquitero anoche? | Sí. 1  No 2  ⇨ TN13  NS / No está seguro 8  ⇨ TN13 | Sí 1  No 2  ⇨ TN13  NS / No está seguro 8  ⇨ TN13 | Sí. 1  No 2  ⇨ TN13  NS / No está seguro 8  ⇨ TN13 |
| TN12. ¿Quiénes durmieron bajo este mosquitero anoche?  *Anote el número de línea de la persona en el listado del hogar*  *Si alguien que no figura en el listado del hogar durmió bajo el mosquitero, anote “00”* | Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_ | Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_ | Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_  Nombre  Número de línea \_\_\_ \_\_\_ |
| TN13. | *Regrese a TN4 para el siguiente mosquitero. Si no hay más mosquiteros, vaya al siguiente módulo.* | *Regrese a TN4 para el siguiente mosquitero. Si no hay más mosquiteros, vaya al siguiente módulo.* | *Regrese a TN4 en la primera columna de un nuevo cuestionario para el siguiente mosquitero. Si no hay más mosquiteros, vaya al siguiente módulo.* |
|  |  |  | *Marque aquí si utilizó un cuestionario adicional* 🞎 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| fumigación RESIDUAL INTERIOR IR | | |
| 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? | Sí. 1  No 2  NS 8 | 2⇨Siguiente módulo  8⇨Siguiente módulo |
| IR2. ¿Quién fumigó la casa?  *Circule todo lo que corresponda.* | Un funcionario del gobierno / programa  del gobierno A  Una empresa privada B  Una organización no gubernamental C  Otro (*especifique*) X  NS Z |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | |
| CL1.  Número de línea | CL2.  Nombre y edad  Copie del Listado  del Hogar,  HL2 y HL6 | | 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, incluya todas las horas de todos los trabajos | CL5.  Durante la semana pasada, ¿fue (*nombre*)  a buscar agua o a recolectar leña 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 para usar en el hogar? | CL7.  Durante la semana pasada, realizó (*nombre*) algún trabajo remunerado o no, en alguna granja familiar o negocio familiar o venta de artículos en la calle?  Incluya trabajos realizados para un negocio dirigido por el niño/a, solo o con uno o más compañeros.  1 Sí  2 No ⇨ CL9 | | CL8.  Desde el último (*día de la semana*),  ¿aproximadamente cuántas horas hizo este trabajo para su familia o para  él mismo/ella misma? | 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)*,  ¿aproximadamente cuántas horas pasó realizando estos quehaceres domésticos? |
|  |  | | Sí | | No | Número |  | | Número |  | | Número |  | | Número |
| Línea | Nombre | Edad | Pagado | Sin paga |  | de horas | Sí | No | de horas | Sí | No | de horas | Sí | No | de horas |
| 01 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 02 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 03 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 04 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 05 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 06 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 07 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 08 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 09 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 10 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 11 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 12 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 13 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 14 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| 15 |  | \_\_ \_\_ | 1 | 2 | 3 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_\_ \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| DISCIPLINA INFANTIL CD |
| Tabla 1: Niños/as de 2 a 14 años que son elegibles para el modulo 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).* * *Si no hay niños de 2 a 14 años en el hogar, vaya al siguiente modulo.*      |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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. | **Número total de niños/as en el Hogar que son elegibles (CD6)** | | | | | | | | | **Último dígito del número de hogar (HH2)** | 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 \_\_\_* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. | Nombre  Número de línea \_\_ \_\_ |  | |
| 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 hogarha usado estos métodos con *(*nombre*)* en el mes pasado  CD11. Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a *(*nombre*)* le gusta, o no le permitió salir de la casa. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD12. Le explicó a (nombre) por qué su comportamiento estuvo mal. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD13. Lo/la sacudió. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD14. Le gritó, le vociferó, o le dio alaridos | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD15. Le dio otra cosa que hacer. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD16. Le dio una zurra, lo/la golpeó o lo/la palmeó en el trasero sólo con la mano. | Sí. 1  No 2 |  | |
| 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. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD18. Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD19. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD20. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD21. Le dio una paliza, es d*ecir,* le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo. | Sí. 1  No 2 |  | |
| CD22. ¿Cree usted que para criar o educar correctamente a (un niño)/(una niña), él/ella debe ser castigado físicamente? | Sí. 1  No 2  No sabe / No opina 8 |  | |
| LAVADO DE MANOS HW | | |
| HW1. ¿Puede mostrarme qué lugar usan con mayor frecuencia los miembros del hogar para lavarse las manos? | Lugar observado 1  Lugar no observado  No está en la vivienda/patio/lote 2  No obtuvo permiso para ver el lugar 3  Otra razón 6 | 2 ⇨HW4  3 ⇨HW4  6 ⇨HW4 |
| HW2. *Observe si hay agua en el lugar designado para el lavado de manos.*  Verifique la llave/bomba, cuenca, cubo, recipiente de agua u otros objetos similares para la presencia de agua | Hay agua disponible 1  No hay agua disponible 2 |  |
| HW3. *Anote si hay jabón o detergente en el lugar designado para el lavado de manos.*  Circule todo lo que corresponda.  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. | Jabón en barra A  Detergente (en polvo / líquido / en pasta) B  Jabón líquido C  Ceniza / barro / arena D  Ninguno Y | A⇨HH19  B⇨HH19  C⇨HH19  D⇨HH19 |
| HW4. ¿Tiene algún jabón o detergente (o algún otro agente limpiador utilizado localmente) en el hogar para lavarse las manos? | Sí. 1  No 2 | 2⇨HH19 |
| HW5. ¿Podría mostrármelo por favor?  Anote la observación. Circule todo lo que corresponda | Jabón en barra A  Detergente (en polvo / líquido / en pasta) B  Jabón líquido C  Ceniza / barro / arena D  No pudo / No desea mostrarlo Y |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HH19. *Anote la hora.* | Hora y minutos \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| YODACIÓN DE LA SAL SI | | |
| SI1. Nos gustaría verificar si la sal que utilizan en su hogar está yodada. ¿Podría mostrarme un poco de la sal que usa para cocinar los alimentos en su hogar?  Luego de hacer la prueba, circule el número que corresponda a lo observado. | No yodada 0 PPM 1  Más de 0 PPM y menos de 15 PPM 2  15 PPM o más 3  No hay sal en la casa 6  No se hizo la prueba 7 |  |

|  |
| --- |
| HH20. Agradece al entrevistado/ la entrevistada por su cooperación y verifique el Listado del Hogar:  **🞎** Un cuestionario separado de Mujer individual ha sido emitido para cada mujer de edad 15 a 49 años en el listado del hogar (HL7)  **🞎** Un cuestionario separado de Hombre individual ha sido emitido para cada hombre de edad 15 a 49 años en el listado del hogar (HL7A)  **🞎** Un cuestionario separado de Niño/a ha sido emitido para cada niño/a de edad menos de 5 años en el listado de hogar (HL9)  Vuelva a la portada del cuestionario y asegúrese de que toda la información este llenada incluyendo el número de mujeres elegibles (HH12), niño/as menores de 5 años (HH14) y hombres elegibles(HH13A)  Haga arreglos para la aplicación de cuestionarios restantes. |

|  |
| --- |
| **Observaciones de la Entrevistadora** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones del Editor de Campo** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones del Supervisor** |
|  |