|  |
| --- |
| 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 1Rural 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 01Ningún miembro del hogar presenteo ningún respondiente competentepresente en el hogar 02Todo el hogar ausente por un periodoextenso de tiempo 03Rechazada 04Vivienda vacía/La direcciónno es una vivienda 05Vivienda destruida 06No se encontró la vivienda 07Otros (especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 96 | HH10. Entrevistado/a de la encuesta de hogares: Nombre: Número de línea: \_\_\_ \_\_\_ |
| HH11. Número total de miembrosdel hogar: \_\_\_ \_\_\_ |
| HH12. Número de mujeres de 15 a 49 años: \_\_\_ \_\_\_ | HH13. Número de cuestionarios de mujercompletados: \_\_\_ \_\_\_ |
| HH13A. Número de hombres de 15 a 49 años: \_\_\_ \_\_\_ | HH13B. Número de cuestionarios de hombrecompletados: \_\_\_ \_\_\_ |
| 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 Hombre2 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 Sí2 No | HL11.¿Está viva la madre natural de (*nombre*)?1 Sí2 No⬂ HL138 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.¿Estávivo el padre natural de (*nombre*)?1 Sí2 No⬂  Siguiente línea8 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/a02 Esposa/Esposo03 Hijo/Hija04 Yerno/Nuera05 Nieto  | 06 Padre o Madre07 Suegros08 Hermano / Hermana09 Cuñado / Cuñada10 Tío / Tía | 11 Sobrina / Sobrino12 Otro parentesco 13 Adoptado / Hijo (a) de crianza/ Hijastro/a14 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 Sí2 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 Sí2 No ⬂Siguiente línea8 NS⬂Siguiente línea | ED8.Durante ese año escolar anterior, ¿a qué nivel y grado asistió (*nombre*)? |
| Nivel:0 Preescolar1 Primaria2 Secundaria3 Superior8 NSSi el nivel es=0, vaya a ED5 | Grado:98 NSSi menos de 1 grado, anote 00. | Nivel:0 Preescolar1 Primaria2 Secundaria3 Superior8 NSSi el nivel es=0, vaya a ED7 | Grado:98 NS | Nivel:0 Preescolar1 Primaria2 Secundaria3 Superior8 NSSi 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 14Pozo con tubería 21Pozo cavado Pozo protegido 31 Pozo no protegido 32Agua de manantial Manantial protegido 41 Manantial no protegido 42Recogen agua de lluvia 51Carrotanque / camión cisterna 61Carreta con tanque/tambor pequeño 71Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación) 81Agua embotellada/envasada 91Otra (*especifique*) 96 | 11⇨WS612⇨WS613⇨WS614⇨WS321⇨WS331⇨WS332⇨WS341⇨WS342⇨WS351⇨WS361⇨WS371⇨WS381⇨WS396⇨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 14Pozo con tubería 21Pozo cavado Pozo protegido 31 Pozo no protegido 32Agua de manantial Manantial protegido 41 Manantial no protegido 42Recogen agua de lluvia 51Carrotanque / camión cisterna 61Carreta con tanque/tambor pequeño 71Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación) 81Otra (*especifique*) 96 | 11⇨WS612⇨WS613⇨WS6 |
| WS3. ¿Dónde se encuentra esa fuente de agua? | Al interior de la propia vivienda 1En el propio patio/lote 2En otro lado 3 | 1⇨WS62⇨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) 1Hombre adulto (de 15 años o más) 2Niña (menor de 15) 3Niño (menor de15) 4NS 8 |  |
| WS6. ¿Trata usted el agua de alguna forma para hacerla más segura para beber? | Sí. 1No 2NS 8 | 2⇨WS88⇨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 ALe añade blanqueador / cloro BLa filtra con una tela CUtiliza un filtro de agua (cerámica, arena, compuestos, etc.) DDesinfección solar ELa deja reposar y asentar FOtro (*especifique*) XNS 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 15Letrina de fosa Letrina de fosa mejorada con ventilación 21 Letrina de fosa con losa 22 Letrina de fosa sin losa/Foso abierto 23Inodoro de compostaje 31Balde 41Inodoro colgante, Letrina colgante 51No hay instalación sanitaria, va al monte, campo 95Otro (*especifique*) 96 | 95⇨Módulo siguiente |
| WS9. ¿Comparte usted esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?  | Sí. 1No 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) 1Instalación 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 10NS 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* 3Otra religión (*especifique*) 6Ninguna 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* 3Otro 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* 3Otro 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 12Piso rudimentario Tablones de madera 21 Palmera / Bambú 22Piso terminado Parquet o madera lustrada 31 Tiras de vinilo o asfalto 32 Cerámicos 33 Cemento 34 Alfombra 35Otro (*especifique*) 96 |  |
| HC4. Material principal del techo.Anote la observación.. | Techo natural No tiene techo 11 Paja / Hojas de palmera 12 Tierra 13Techo rudimentario Estera rústica 21 Palmera / Bambú 22 Tablones de madera 23 Cartón 24Techo terminado  Metal 31 Madera 32 Calamina / Fibra de cemento 33 Cerámicos 34 Cemento 35 Guijarros 36Otro (*especifique*) 96 |  |
| HC5. Material principal de las paredes exteriores.Anote la observación. | Paredes naturales No hay paredes 11 Caña / Palmera / Troncos 12 Tierra 13Paredes rudimentarias Bambú con barro 21 Piedra con barro 22 Adobe a la vista 23 Triplex 24 Cartón 25 Madera reutilizada 26Paredes terminadas Cemento 31 Piedra con limo/cemento 32 Ladrillo 33 Bloques de cemento 34 Adobe cubierto 35 Tablones de madera/guijarros 36Otro (*especifique*) 96 |  |
| HC6. ¿Qué tipo de combustible se utiliza **principalmente** en su hogar para cocinar? | Electricidad 01Gas de petróleo licuado (GPL) 02Gas natural 03Biogas 04Querosén 05Carbón/Lignito 06Carbón 07Madera 08 Paja/Arbustos/Hierba 09Estiércol animal 10Residuos de cultivos agrícolas 11No se cocinan alimentos en el hogar 95Otro (*especifique*) 96 | 01⇨HC802⇨HC803⇨HC804⇨HC805⇨HC895⇨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 2En una edificación separada 3A campo abierto 4Otro (*especifique*) 6 |  |
| HC8. ¿Tiene su hogar: [A] electricidad? [B] radio? [C] televisor? [D] teléfono fijo? [E] refrigerador?  |  Sí NoElectricidad 1 2Radio 1 2Televisor 1 2Teléfono fijo 1 2Refrigerador 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 NoReloj 1 2Teléfono celular 1 2Bicicleta 1 2Motocicleta / Motoneta 1 2Carreta halada por animales 1 2Automóvil / Camioneta 1 2Bote 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 1Alquila 2Otro (Ni propietario ni alquila) 6 |  |
| HC11. ¿Algún miembro del hogar es propietario de alguna tierra que pueda usarse para agricultura?  | Sí. 1No 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. 1No 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 1No 2 |  |
| mosquiteros tratados con insecticidas TN |
| TN1. ¿Cuenta su hogar con algún mosquitero que pueda usarse mientras duermen?  | Sí. 1No 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 1No se observó 2 | Se observó 1No se observó 2 | Se observó 1No 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 delarga duración  Marca A 11 Marca B 12 Marca C 13 Otras *(especifique)* 16 No sabe marca 18Mosquiteros pre-tratados Marca D 21 Marca E 22 Marca F 23 Otras *(especifique)* 26 No sabe marca 28Otro mosquitero *(especifique)* 31No sabe marca/tipo 98 | Mosquiteros tratados delarga duración Marca A 11 Marca B 12 Marca C 13 Otras *(especifique)* 16 No sabe marca 18Mosquiteros pre-tratados Marca D 21 Marca E 22 Marca F 23Otras *(especifique)* 26 No sabe marca 28Otro mosquitero *(especifique)* 31No sabe marca/tipo 98 | Mosquiteros tratados delarga duración Marca A 11 Marca B 12 Marca C 13 Otras *(especifique)* 16 No sabe marca 18Mosquiteros pre-tratados Marca D 21 Marca E 22 Marca F 23Otras *(especifique)* 26  No sabe marca 28Otro mosquitero *(especifique)* 31No 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 95NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_Hace más de 36 meses 95NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_Hace más de 36 meses 95NS / 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. 1No 2NS / No está seguro 8 | Sí, 1No 2NS / No está seguro 8 | Sí. 1No 2NS / No está seguro 8 |
| TN9. Desde que consiguió el mosquitero, ¿fue remojado o sumergido en algún líquido para matar o repeler mosquitos?  | Sí. 1No 2 ⇨ TN11No sabe/No está seguro 8 ⇨ TN11 | Sí. 1No 2 ⇨ TN11No sabe/No está seguro 8 ⇨ TN11 | Sí. 1No 2 ⇨ TN11No 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 95NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_Hace más de 24 meses 95NS / No está seguro 98 | Hace (meses) \_\_\_ \_\_\_Hace más de 24 meses 95NS / No está seguro 98 |
| TN11. ¿Durmió alguien bajo este mosquitero anoche?  | Sí. 1No 2 ⇨ TN13NS / No está seguro 8 ⇨ TN13 | Sí 1No 2 ⇨ TN13NS / No está seguro 8 ⇨ TN13 | Sí. 1No 2 ⇨ TN13NS / 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. 1No 2NS 8 | 2⇨Siguiente módulo8⇨Siguiente módulo |
| IR2. ¿Quién fumigó la casa? *Circule todo lo que corresponda.* | Un funcionario del gobierno / programa del gobierno AUna empresa privada BUna organización no gubernamental COtro (*especifique*) XNS 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 edadCopie 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 paga3 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 Sí2 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 Sí2 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 Sí2 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 pasadoCD11. Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a *(*nombre*)* le gusta, o no le permitió salir de la casa.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD12. Le explicó a (nombre) por qué su comportamiento estuvo mal.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD13. Lo/la sacudió.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD14. Le gritó, le vociferó, o le dio alaridos | Sí. 1No 2 |  |
| CD15. Le dio otra cosa que hacer.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD16. Le dio una zurra, lo/la golpeó o lo/la palmeó en el trasero sólo con la mano.  | Sí. 1No 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. 1No 2 |  |
| CD18. Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD19. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD20. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD21. Le dio una paliza, es d*ecir,* le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo.  | Sí. 1No 2 |  |
| CD22. ¿Cree usted que para criar o educar correctamente a (un niño)/(una niña), él/ella debe ser castigado físicamente?  | Sí. 1No 2No 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 1Lugar no observadoNo está en la vivienda/patio/lote 2No obtuvo permiso para ver el lugar 3Otra razón 6 | 2 ⇨HW43 ⇨HW46 ⇨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 1No 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 ADetergente (en polvo / líquido / en pasta) BJabón líquido CCeniza / barro / arena DNinguno Y | A⇨HH19B⇨HH19C⇨HH19D⇨HH19 |
| HW4. ¿Tiene algún jabón o detergente (o algún otro agente limpiador utilizado localmente) en el hogar para lavarse las manos?  | Sí. 1No 2 | 2⇨HH19 |
| HW5. ¿Podría mostrármelo por favor?Anote la observación. Circule todo lo que corresponda | Jabón en barra ADetergente (en polvo / líquido / en pasta) BJabón líquido CCeniza / barro / arena DNo 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 1Más de 0 PPM y menos de 15 PPM 215 PPM o más 3No hay sal en la casa 6No 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** |
|  |