

CUESTIONARIO DE HOGAR

APENDICE A


**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
Profamilia
**ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA
Y SALUD - 2015
COLOMBIA
CUESTIONARIO DE HOGAR**
CONFIDENCIAL

 La información solicitada en este
cuestionario es confidencial y sólo
se utilizará con fines estadísticos

I. IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No.....	
2. VIVIENDA No.....	
3. HOGAR.....	
4. DIRECCIÓN:	
5. DEPARTAMENTO:	
6. MUNICIPIO:	
7. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL.....1 RESTO (CENTRO POBLADO).....2 RESTO (DISPERSO).....3	
8. ÁREA DE MUESTREO.....	
9. NÚMERO DE VISITAS.....	
10. RESULTADO DE LA ENTREVISTA.....	
11. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR.....	
12. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES DE 13 A 49 AÑOS.....	
13. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES DE 50 A 69 AÑOS.....	
14. NÚMERO DE HOMBRES ELEGIBLES DE 13 A 59 AÑOS.....	
15. NÚMERO DE HOMBRES ELEGIBLES DE 60 A 69 AÑOS.....	
16. NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE RESPONDE.....	

II. DATOS DE CONTROL

RESULTADO DE LAS VISITAS DE HOGAR				FECHA ÚLTIMA VISITA		HORA ÚLTIMA VISITA		ENTREVISTADOR(A)		SUPERVISORA		RESULTADO		CÓDIGOS DE RESULTADO	
VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO	DÍA	MES	AÑO	INICIO	FINALIZACION							
1a.															
2a.															
3a.															

ENTREVISTADOR(A)
 SUPERVISORA
 RESULTADO
 CÓDIGOS DE RESULTADO
 1 COMPLETA
 2 RECHAZO
 3 AUSENTE
 4 VIVIENDA DESOCUPADA
 5 CAMBIO DE USO
 6 OTRO:

Buenos días. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a hogares acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciaríamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente 40 minutos. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas, o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta encuesta pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

Me gustaría empezar la entrevista ahora

Firma Encuestador(a): _____ Fecha _____

Encuestada acepta entrevista

 SI ☐

 NO ☐ → FIN

III. PERSONAS DEL HOGAR

1. NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02	03																																																																																																																																																			
2. Por favor dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido o no anoche aquí; también los de las personas que están de visita. Comencemos por el(la) jefe(a) del hogar.	_____	_____	_____																																																																																																																																																			
3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																			
CARACTERÍSTICAS BÁSICAS																																																																																																																																																						
4. ¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el(la) jefe(a) del hogar?	JEFE(A) DEL HOGAR 01	CÓNYUGE..... 02 HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15 NO SABE..... 98	HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15 NO SABE..... 98																																																																																																																																																			
5. ¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2																																																																																																																																																			
6. ¿Durmió (NOMBRE) anoche aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2																																																																																																																																																			
7. ¿Cuál es el sexo de (NOMBRE)?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4																																																																																																																																																			
8. VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES RESIDENTE HABITUAL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39																																																																																																																																																			
9. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, (NOMBRE) es o se reconoce como:	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES... 6	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES... 6	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES... 6																																																																																																																																																			
10. ¿Está viva la madre biológica de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14																																																																																																																																																			
11. NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE. SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																			
PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"																																																																																																																																																			
12. ¿La madre de (NOMBRE) vive en el país o en el exterior?	PAÍS..... 1 → PASE A 14 EXTERIOR..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14 EXTERIOR..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14 EXTERIOR..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14																																																																																																																																																			
13. ¿En qué país vive la madre biológica de (NOMBRE)?	VENEZUELA..... 01 ESTADOS UNIDOS..... 02 ESPAÑA..... 03 ECUADOR..... 04 PANAMÁ..... 05 CANADÁ..... 06 OTRO:..... 96	VENEZUELA..... 01 ESTADOS UNIDOS..... 02 ESPAÑA..... 03 ECUADOR..... 04 PANAMÁ..... 05 CANADÁ..... 06 OTRO:..... 96	VENEZUELA..... 01 ESTADOS UNIDOS..... 02 ESPAÑA..... 03 ECUADOR..... 04 PANAMÁ..... 05 CANADÁ..... 06 OTRO:..... 96																																																																																																																																																			
MUJERES DE 50 AÑOS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS																																																																																																																																																			
14. ¿(NOMBRE) ha tenido hija(o)s nacida(o)s viva(o)s?	SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17																																																																																																																																																			
15. ¿Cuánta(o)s de la(o)s hija(o)s de (NOMBRE) viven en el país, en el extranjero o han fallecido?	<table border="1"> <tr> <th>PAÍS</th> <th>HIJA</th> <th>HIJO</th> </tr> <tr> <td>EXTRANJERO</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>FALLECIDA(O)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	PAÍS	HIJA	HIJO	EXTRANJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FALLECIDA(O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>PAÍS</th> <th>HIJA</th> <th>HIJO</th> </tr> <tr> <td>EXTRANJERO</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>FALLECIDA(O)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	PAÍS	HIJA	HIJO	EXTRANJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FALLECIDA(O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>PAÍS</th> <th>HIJA</th> <th>HIJO</th> </tr> <tr> <td>EXTRANJERO</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>FALLECIDA(O)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	PAÍS	HIJA	HIJO	EXTRANJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FALLECIDA(O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																								
PAÍS	HIJA	HIJO																																																																																																																																																				
EXTRANJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
FALLECIDA(O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
PAÍS	HIJA	HIJO																																																																																																																																																				
EXTRANJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
FALLECIDA(O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
PAÍS	HIJA	HIJO																																																																																																																																																				
EXTRANJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
FALLECIDA(O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
16. PARA LA(O)S QUE VIVEN EN EL EXTRANJERO. ¿en qué país viven las hijas y los hijos que viven en el exterior?	<table border="1"> <tr> <th>VENEZUELA</th> <th>EST. UNIDOS</th> <th>ESPAÑA</th> <th>ECUADOR</th> <th>PANAMÁ</th> <th>CANADÁ</th> <th>OTRO:</th> </tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	VENEZUELA	EST. UNIDOS	ESPAÑA	ECUADOR	PANAMÁ	CANADÁ	OTRO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>VENEZUELA</th> <th>EST. UNIDOS</th> <th>ESPAÑA</th> <th>ECUADOR</th> <th>PANAMÁ</th> <th>CANADÁ</th> <th>OTRO:</th> </tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	VENEZUELA	EST. UNIDOS	ESPAÑA	ECUADOR	PANAMÁ	CANADÁ	OTRO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>VENEZUELA</th> <th>EST. UNIDOS</th> <th>ESPAÑA</th> <th>ECUADOR</th> <th>PANAMÁ</th> <th>CANADÁ</th> <th>OTRO:</th> </tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	VENEZUELA	EST. UNIDOS	ESPAÑA	ECUADOR	PANAMÁ	CANADÁ	OTRO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VENEZUELA	EST. UNIDOS	ESPAÑA	ECUADOR	PANAMÁ	CANADÁ	OTRO:																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
VENEZUELA	EST. UNIDOS	ESPAÑA	ECUADOR	PANAMÁ	CANADÁ	OTRO:																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
VENEZUELA	EST. UNIDOS	ESPAÑA	ECUADOR	PANAMÁ	CANADÁ	OTRO:																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS																																																																																																																																																			
17. ¿Está vivo el padre biológico de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 19	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 19	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 19																																																																																																																																																			
18. NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE. SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																			

HIJA(O)..... 03	HIJA(O)..... 03	HIJA(O)..... 03	HIJA(O)..... 03
NUERA/YERNO..... 04	NUERA/YERNO..... 04	NUERA/YERNO..... 04	NUERA/YERNO..... 04
NIETA(O)..... 05	NIETA(O)..... 05	NIETA(O)..... 05	NIETA(O)..... 05
PADRE/MADRE..... 06	PADRE/MADRE..... 06	PADRE/MADRE..... 06	PADRE/MADRE..... 06
SUEGRA(O)..... 07	SUEGRA(O)..... 07	SUEGRA(O)..... 07	SUEGRA(O)..... 07
HERMANA(O)..... 08	HERMANA(O)..... 08	HERMANA(O)..... 08	HERMANA(O)..... 08
CUÑADA(O)..... 09	CUÑADA(O)..... 09	CUÑADA(O)..... 09	CUÑADA(O)..... 09
HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10	HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10	HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10	HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10
OTRO FAMILIAR..... 11	OTRO FAMILIAR..... 11	OTRO FAMILIAR..... 11	OTRO FAMILIAR..... 11
NO PARIENTE..... 12	NO PARIENTE..... 12	NO PARIENTE..... 12	NO PARIENTE..... 12
EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13
PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14	PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14	PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14	PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14
PENSIONISTA..... 15	PENSIONISTA..... 15	PENSIONISTA..... 15	PENSIONISTA..... 15
NO SABE..... 98	NO SABE..... 98	NO SABE..... 98	NO SABE..... 98
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1
MUJER..... 2	MUJER..... 2	MUJER..... 2	MUJER..... 2
HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3	HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3	HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3	HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3
MUJER TRANSGÉNERO..... 4	MUJER TRANSGÉNERO..... 4	MUJER TRANSGÉNERO..... 4	MUJER TRANSGÉNERO..... 4
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39
INDÍGENA..... 1	INDÍGENA..... 1	INDÍGENA..... 1	INDÍGENA..... 1
GITANO(A)/ROM..... 2	GITANO(A)/ROM..... 2	GITANO(A)/ROM..... 2	GITANO(A)/ROM..... 2
RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3
PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4	PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4	PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4	PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4
NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5	NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5	NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5	NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5
NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6	NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6	NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6	NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"
PAÍS..... 1 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14
EXTERIOR..... 2	EXTERIOR..... 2	EXTERIOR..... 2	EXTERIOR..... 2
NO SABE..... 8 → PASE A 14	NO SABE..... 8 → PASE A 14	NO SABE..... 8 → PASE A 14	NO SABE..... 8 → PASE A 14
VENEZUELA..... 01	VENEZUELA..... 01	VENEZUELA..... 01	VENEZUELA..... 01
ESTADOS UNIDOS..... 02	ESTADOS UNIDOS..... 02	ESTADOS UNIDOS..... 02	ESTADOS UNIDOS..... 02
ESPAÑA..... 03	ESPAÑA..... 03	ESPAÑA..... 03	ESPAÑA..... 03
ECUADOR..... 04	ECUADOR..... 04	ECUADOR..... 04	ECUADOR..... 04
PANAMÁ..... 05	PANAMÁ..... 05	PANAMÁ..... 05	PANAMÁ..... 05
CANADÁ..... 06	CANADÁ..... 06	CANADÁ..... 06	CANADÁ..... 06
OTRO..... 96	OTRO..... 96	OTRO..... 96	OTRO..... 96
MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS
SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17
PAÍS <input type="checkbox"/> HIJA <input type="checkbox"/> HIJO <input type="checkbox"/>	PAÍS <input type="checkbox"/> HIJA <input type="checkbox"/> HIJO <input type="checkbox"/>	PAÍS <input type="checkbox"/> HIJA <input type="checkbox"/> HIJO <input type="checkbox"/>	PAÍS <input type="checkbox"/> HIJA <input type="checkbox"/> HIJO <input type="checkbox"/>
EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
FALLECIDA(O) <input type="checkbox"/>	FALLECIDA(O) <input type="checkbox"/>	FALLECIDA(O) <input type="checkbox"/>	FALLECIDA(O) <input type="checkbox"/>
VENEZUELA <input type="checkbox"/>	VENEZUELA <input type="checkbox"/>	VENEZUELA <input type="checkbox"/>	VENEZUELA <input type="checkbox"/>
EST. UNIDOS <input type="checkbox"/>	EST. UNIDOS <input type="checkbox"/>	EST. UNIDOS <input type="checkbox"/>	EST. UNIDOS <input type="checkbox"/>
ESPAÑA <input type="checkbox"/>	ESPAÑA <input type="checkbox"/>	ESPAÑA <input type="checkbox"/>	ESPAÑA <input type="checkbox"/>
ECUADOR <input type="checkbox"/>	ECUADOR <input type="checkbox"/>	ECUADOR <input type="checkbox"/>	ECUADOR <input type="checkbox"/>
PANAMÁ <input type="checkbox"/>	PANAMÁ <input type="checkbox"/>	PANAMÁ <input type="checkbox"/>	PANAMÁ <input type="checkbox"/>
CANADÁ <input type="checkbox"/>	CANADÁ <input type="checkbox"/>	CANADÁ <input type="checkbox"/>	CANADÁ <input type="checkbox"/>
OTRO: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS
SI..... 1	SI..... 1	SI..... 1	SI..... 1
NO..... 2	NO..... 2	NO..... 2	NO..... 2
NO SABE..... 8 → PASE A 19	NO SABE..... 8 → PASE A 19	NO SABE..... 8 → PASE A 19	NO SABE..... 8 → PASE A 19
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS	
19 ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue registrado?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21
20 ¿En qué lugar fue registrado (NOMBRE)?	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←
21 ¿Cuál es la razón principal por la cual no ha registrado el nacimiento de (NOMBRE)?	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA.. 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	
22 ¿(NOMBRE) ha vivido solamente en un sitio o en más de un sitio desde Enero de 2010?	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2
23 ¿En qué mes y año se vino a vivir (NOMBRE) a (NOMBRE DEL MUNICIPIO DE LA ENTREVISTA)?	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....
24 ¿Dónde vivía (NOMBRE) antes de venir a (NOMBRE DEL MUNICIPIO DE LA ENTREVISTA)? SI LE DA EL NOMBRE DE UN MUNICIPIO PREGUNTE: ¿De qué departamento es este municipio?	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
25 ¿(NOMBRE) vivía en la cabecera municipal, en un centro poblado o en el rural disperso?	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO..... 3
26 ¿Cuál fue la principal razón por la cual salió (NOMBRE) del último lugar donde vivía? (TERREMOTO, INUNDACIÓN, SEQUÍA) (EMPLEO, SUPERAR POBREZA O HAMBRE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)
27 ¿Cuántas personas de la familia de (NOMBRE) vinieron con (NOMBRE)?	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←
28 ¿Quiénes vinieron con (NOMBRE)? ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)
28B ¿Dónde vivía (NOMBRE) hace cinco años?	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS	
29. ¿Cuál es el estado civil actual de (NOMBRE)?	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←
30. NÚMERO DE ORDEN DE LA PAREJA SI LA PAREJA NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	00	00	00	00	00	00	00

MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS	
SI..... 1	NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1	NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1	NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1	NO..... 2 → PASE A 21
REGISTRADURÍA..... 1	NOTARÍA..... 2	REGISTRADURÍA..... 1	NOTARÍA..... 2	REGISTRADURÍA..... 1	NOTARÍA..... 2	REGISTRADURÍA..... 1	NOTARÍA..... 2
OTRO:..... 6	(ESPECIFIQUE)	OTRO:..... 6	(ESPECIFIQUE)	OTRO:..... 6	(ESPECIFIQUE)	OTRO:..... 6	(ESPECIFIQUE)
NO SABE..... 8	(PASE A 22) ←	NO SABE..... 8	(PASE A 22) ←	NO SABE..... 8	(PASE A 22) ←	NO SABE..... 8	(PASE A 22) ←
CUESTA MUCHO..... 01	MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02	CUESTA MUCHO..... 01	MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02	CUESTA MUCHO..... 01	MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02	CUESTA MUCHO..... 01	MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02
PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ	AUSENTE/NO HA QUERIDO	PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ	AUSENTE/NO HA QUERIDO	PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ	AUSENTE/NO HA QUERIDO	PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ	AUSENTE/NO HA QUERIDO
RECONOCERLO..... 03	PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04	RECONOCERLO..... 03	PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04	RECONOCERLO..... 03	PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04	RECONOCERLO..... 03	PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04
FALTA DE TIEMPO..... 05	MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06	FALTA DE TIEMPO..... 05	MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06	FALTA DE TIEMPO..... 05	MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06	FALTA DE TIEMPO..... 05	MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06
PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07	NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08	PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07	NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08	PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07	NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08	PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07	NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08
FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10	NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11	FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10	NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11	FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10	NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11	FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10	NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11
NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12	OTRA:..... 96	NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12	OTRA:..... 96	NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12	OTRA:..... 96	NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12	OTRA:..... 96
(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	
UN SITIO..... 1	MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1	MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1	MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1	MÁS DE UN SITIO..... 2
(PASE A 29) ←		(PASE A 29) ←		(PASE A 29) ←		(PASE A 29) ←	
MES.....	AÑO.....	MES.....	AÑO.....	MES.....	AÑO.....	MES.....	AÑO.....
OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2
OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
CABECERA MUNICIPAL..... 1	CENTRO POBLADO..... 2	CABECERA MUNICIPAL..... 1	CENTRO POBLADO..... 2	CABECERA MUNICIPAL..... 1	CENTRO POBLADO..... 2	CABECERA MUNICIPAL..... 1	CENTRO POBLADO..... 2
RURAL DISPERSO..... 3		RURAL DISPERSO..... 3		RURAL DISPERSO..... 3		RURAL DISPERSO..... 3	
VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS	ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS	ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS	ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS	ARMADOS Y DELICUENCIA..... 01
FENÓMENOS NATURALES..... 02	BUSCA DE MEJORAS	FENÓMENOS NATURALES..... 02	BUSCA DE MEJORAS	FENÓMENOS NATURALES..... 02	BUSCA DE MEJORAS	FENÓMENOS NATURALES..... 02	BUSCA DE MEJORAS
ECONÓMICAS..... 03	RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04	ECONÓMICAS..... 03	RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04	ECONÓMICAS..... 03	RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04	ECONÓMICAS..... 03	RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04
RAZONES DE SALUD..... 05	RAZONES FAMILIARES..... 06	RAZONES DE SALUD..... 05	RAZONES FAMILIARES..... 06	RAZONES DE SALUD..... 05	RAZONES FAMILIARES..... 06	RAZONES DE SALUD..... 05	RAZONES FAMILIARES..... 06
OTRA:..... 96	(ESPECIFIQUE)	OTRA:..... 96	(ESPECIFIQUE)	OTRA:..... 96	(ESPECIFIQUE)	OTRA:..... 96	(ESPECIFIQUE)
NÚMERO.....	NINGUNA..... 00	NÚMERO.....	NINGUNA..... 00	NÚMERO.....	NINGUNA..... 00	NÚMERO.....	NINGUNA..... 00
(PASE A 29) ←		(PASE A 29) ←		(PASE A 29) ←		(PASE A 29) ←	
PAREJA..... A	HIJO(S), HIJA(S)..... B	PAREJA..... A	HIJO(S), HIJA(S)..... B	PAREJA..... A	HIJO(S), HIJA(S)..... B	PAREJA..... A	HIJO(S), HIJA(S)..... B
SUEGROS/PADRES..... C	HERMANOS/HERMANAS..... D	SUEGROS/PADRES..... C	HERMANOS/HERMANAS..... D	SUEGROS/PADRES..... C	HERMANOS/HERMANAS..... D	SUEGROS/PADRES..... C	HERMANOS/HERMANAS..... D
OTROS:..... X	(ESPECIFIQUE)	OTROS:..... X	(ESPECIFIQUE)	OTROS:..... X	(ESPECIFIQUE)	OTROS:..... X	(ESPECIFIQUE)
OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1	OTRO DEPARTAMENTO..... 2
OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO PAÍS..... 3	MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS	
CASADA(O)..... 1	UNIDA(O)..... 2	CASADA(O)..... 1	UNIDA(O)..... 2	CASADA(O)..... 1	UNIDA(O)..... 2	CASADA(O)..... 1	UNIDA(O)..... 2
SEPARADA(O)..... 3	VIUDA(O)..... 4	SEPARADA(O)..... 3	VIUDA(O)..... 4	SEPARADA(O)..... 3	VIUDA(O)..... 4	SEPARADA(O)..... 3	VIUDA(O)..... 4
SOLTERA(O)..... 5	NO SABE..... 8	SOLTERA(O)..... 5	NO SABE..... 8	SOLTERA(O)..... 5	NO SABE..... 8	SOLTERA(O)..... 5	NO SABE..... 8
PASE A 31 ←		PASE A 31 ←		PASE A 31 ←		PASE A 31 ←	

31. ¿En qué ocupó (NOMBRE) la mayor parte del tiempo la semana pasada?	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←
32. ¿(NOMBRE) como trabajador está afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
33. ¿(NOMBRE) recibe ingresos (laborales, arriendos, subsidios, transferencias y/o en especie)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS
34. ¿(NOMBRE) está cotizando actualmente a un Fondo de Pensiones?	SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8
PERSONAS MENORES DE 6 AÑOS		MENORES DE 6 AÑOS	MENORES DE 6 AÑOS
35. ¿(NOMBRE) asiste o ha asistido a algún programa o institución de atención para la primera infancia? Si, "SI" asiste o ha asistido?		SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38	SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38
36. ¿A qué tipo de programa o institución asiste (NOMBRE)?		HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDIN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ← NO SABE..... 98	HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDIN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ← NO SABE..... 98
37. ¿Por qué (NOMBRE) se retiró del programa o institución para la primera infancia?		NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ←	NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ←
38. ¿Por qué (NOMBRE) no asiste a ningún programa o institución para la primera infancia?		NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERÓN..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS..... 07 OTRO:..... 96	NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERÓN..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS..... 07 OTRO:..... 96
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS
39. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
40. ¿(NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B
41. ¿Cuál es el nivel más alto alcanzado y grado escolar más alto que ha aprobado (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>
PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS
42. ¿Está (NOMBRE) asistiendo actualmente a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2
43. ¿Durante el actual año escolar (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45

TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ←
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8
MENORES DE 6 AÑOS SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38	MENORES DE 6 AÑOS SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38	MENORES DE 6 AÑOS SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38	MENORES DE 6 AÑOS SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38
HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDIN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ← NO SABE..... 98	HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDIN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ← NO SABE..... 98	HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDIN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ← NO SABE..... 98	HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDIN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ← NO SABE..... 98
NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ←	NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ←	NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ←	NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ←
NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERÓN..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS..... 07 OTRO:..... 96	NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERÓN..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS..... 07 OTRO:..... 96	NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERÓN..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS..... 07 OTRO:..... 96	NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERÓN..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS..... 07 OTRO:..... 96
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS SI..... 1 NO..... 2
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B
NIVEL <input type="text"/> <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>
PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45

44. ¿Durante el actual año escolar, a qué nivel y grado está asistiendo o asistió (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>
45. ¿Durante el año escolar anterior (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad en algún momento?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47
46. ¿Durante ese año escolar, a qué nivel y grado asistió (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←
47. ¿Por qué no ha asistido (asistió) a la escuela, colegio o universidad? (QUEHACERES DEL HOGAR)	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA.. 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.. 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.. 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRAC 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA.. 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.. 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.. 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRAC 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA.. 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.. 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.. 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRAC 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA 96 NO SABE..... 98
47B. VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES RESIDENTE HABITUAL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL
PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS 48. ¿Excluyendo los quehaceres del hogar, durante la semana pasada (NOMBRE) hizo algún tipo de trabajo, por dentro o por fuera del hogar, para alguien que no es miembro de este hogar o para alguien de este hogar? Si "SI": ¿Para alguien del hogar o para otra persona? ¿Esa persona es familiar o no?	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.. 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.. 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.. 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8
49. ¿Durante la semana pasada (NOMBRE), ayudó en los quehaceres domésticos de la casa, por ejemplo: cocinar, hacer compras, limpiar, lavar ropa, planchar, cuidar los niños o ancianos?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
TODAS LAS PERSONAS 50. ¿(NOMBRE) está afiliado(a) o es beneficiario(a) de una entidad del Sistema de Seguridad Social en salud? Si SI, ¿a cuál régimen pertenece?	TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8
51. Cómo cree que es su estado de salud en general: OTRAS PERSONAS: Cómo cree que es el estado de salud en general de (NOMBRE):	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5
52. ¿En los últimos 12 meses (NOMBRE) ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
53. Las siguientes preguntas hacen referencia a la capacidad de las personas para desarrollar actividades de la vida diaria, sin usar ayudas o apoyos: Usted diría que dada su condición física y mental ¿(NOMBRE) puede HAGA USO DE LA TARJETA	NO PUEDO HACERLO SI, CON MUCHA DIFI- CULTAD SI, CON ALGUNA DIFI- CULTAD SIN DIFI- CULTAD NO SABE	NO PUEDO HACERLO SI, CON MUCHA DIFI- CULTAD SI, CON ALGUNA DIFI- CULTAD SIN DIFI- CULTAD NO SABE	NO PUEDO HACERLO SI, CON MUCHA DIFI- CULTAD SI, CON ALGUNA DIFI- CULTAD SIN DIFI- CULTAD NO SABE
1. Oír la voz o los sonidos?..... 2. Hablar o conversar?..... 3. Ver de cerca, de lejos o alrededor? 4. Mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras?..... 5. Agarrar o mover objetos con las manos?..... 6. Entender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)?..... 7. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)?..... 8. Relacionarse o interactuar con las demás personas?..... 9. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios o renales?.....	1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←	1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←	1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←
54. De las anteriores dificultades, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de (NOMBRE)? (SELECCIONE DEL LISTADO ANTERIOR (1 a 9), Y ASIGNE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47
NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←
(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA..... 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA..... 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA..... 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA..... 96 NO SABE..... 98
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL
PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	TODAS LAS PERSONAS CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8
EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
NO PUEDO HACERLO SI CON MUCHA DIF. CULTAD SI CON ALGUNA DIF. CULTAD SIN DIF. CULTAD NO SABE	NO PUEDO HACERLO SI CON MUCHA DIF. CULTAD SI CON ALGUNA DIF. CULTAD SIN DIF. CULTAD NO SABE	NO PUEDO HACERLO SI CON MUCHA DIF. CULTAD SI CON ALGUNA DIF. CULTAD SIN DIF. CULTAD NO SABE	NO PUEDO HACERLO SI CON MUCHA DIF. CULTAD SI CON ALGUNA DIF. CULTAD SIN DIF. CULTAD NO SABE
1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←	1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←	1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←	1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8 PASE A 59 ←
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

55. De la dificultad que más le afecta a (NOMBRE) ¿cuál fue la causa?	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8
56. ¿(NOMBRE) necesita ayudas PERMANENTES:	SI..... NO..... a. Técnicas o tecnológicas?..... 1..... 2..... b. Con medicamentos o terapias?..... 1..... 2..... c. De otras personas?..... 1..... 2..... x. De otro tipo?..... 1..... 2..... PASE A 58 ←	SI..... NO..... a. Técnicas o tecnológicas?..... 1..... 2..... b. Con medicamentos o terapias?..... 1..... 2..... c. De otras personas?..... 1..... 2..... x. De otro tipo?..... 1..... 2..... PASE A 58 ←	SI..... NO..... a. Técnicas o tecnológicas?..... 1..... 2..... b. Con medicamentos o terapias?..... 1..... 2..... c. De otras personas?..... 1..... 2..... x. De otro tipo?..... 1..... 2..... PASE A 58 ←
57. VERIFIQUE 56c=1 ¿Quién o quiénes le ayudan a (NOMBRE) a realizar las actividades de la vida diaria en las que tiene dificultades de forma permanente?	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES... J OTROS FAMILIARES MUJERES... K PERSONA QUE NO PERTENECE A LA FAMILIA NO REMUNERADA. L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES... J OTROS FAMILIARES MUJERES... K PERSONA QUE NO PERTENECE A LA FAMILIA NO REMUNERADA. L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES... J OTROS FAMILIARES MUJERES... K PERSONA QUE NO PERTENECE A LA FAMILIA NO REMUNERADA. L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O
58. ¿Qué problemas ha encontrado (NOMBRE) en la prestación de servicios de salud, cuando ha acudido a consultas relacionadas con sus dificultades permanentes?	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y
PARA RESIDENTES HABITUALES	PARA RESIDENTES HABITUALES	PARA RESIDENTES HABITUALES	PARA RESIDENTES HABITUALES
59. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE (13 A 49 AÑOS)	01	02	03
60. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE (50 A 69 AÑOS)	01	02	03
61. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN HOMBRE ELEGIBLE (13 A 59 AÑOS)	01	02	03
62. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN HOMBRE ELEGIBLE (60 A 69 AÑOS)	01	02	03
1. ¿Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI..... 1 NO..... 2	2. ¿Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI..... 1 NO..... 2	3. ¿Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI..... 1 NO..... 2	
REGÍSTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA			

04	05	06	07
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div> AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div> AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div> AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>			
NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI</div> <div>NO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="text-align: right;">PASE A 58 ←</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI</div> <div>NO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="text-align: right;">PASE A 58 ←</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI</div> <div>NO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="text-align: right;">PASE A 58 ←</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI</div> <div>NO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="text-align: right;">PASE A 58 ←</div>
PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES..... J OTROS FAMILIARES MUJERES..... K PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA..... M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES..... J OTROS FAMILIARES MUJERES..... K PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA..... M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES..... J OTROS FAMILIARES MUJERES..... K PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA..... M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES..... J OTROS FAMILIARES MUJERES..... K PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA..... M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O
NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y
PARA RESIDENTES HABITUALES	PARA RESIDENTES HABITUALES	PARA RESIDENTES HABITUALES	PARA RESIDENTES HABITUALES
04	05	06	07
04	05	06	07
04	05	06	07
04	05	06	07
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. ¿Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI..... 1 NO..... 2 </div> <div> 2. ¿Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI..... 1 NO..... 2 </div> <div> 3. ¿Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI..... 1 NO..... 2 </div> </div>			
REGISTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA			

IV. TIPO DE FAMILIA				
63. TIPO DE FAMILIA QUE HABITA ESTE HOGAR SEGÚN LOS DISTINTOS PARENTESCOS (ENTRE PARÉNTESIS) QUE ENCUENTRE EN EL LISTADO DE PERSONAS.				
UNIPERSONAL (1).....	1	EXTENSA INCOMPLETA (1, 3; 4-11).....	6	
NUCLEAR COMPLETA (1, 2, 3).....	2	EXTENSA PAREJA SIN HIJO(A)S (1,2; 4-11).....	7	
NUCLEAR INCOMPLETA (1, 3).....	3	EXTENSA JEFE(A) Y OTROS PARIENTES (1; 4-11).....	8	
PAREJA SIN HIJO(A)S (1, 2).....	4	COMPUESTA: JEFE(A) OTROS PARIENTES Y NO PARIENTES.....	9	
EXTENSA COMPLETA (1, 2, 3; 4-11).....	5			

V. DEFUNCIONES				
64. ¿Cuántas personas que eran miembros de este hogar han fallecido en los últimos doce meses?		No. DE PERSONAS FALLECIDAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 68 NINGUNA..... 00 → 68		
	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA
65. ¿Cuál era el sexo de la (número) persona fallecida en los últimos 12 meses?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO.. 3	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO.. 3	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO.. 3	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO.. 3
66. ¿Cuál era la edad de la (número) persona al morir?	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>
67. ¿Se hizo certificado de defunción de la (número) persona?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8

VI. CONDICIONES HABITACIONALES DEL HOGAR																																
68. Con cuál de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda:		76. ¿Dónde se encuentra el sanitario que usan las personas del hogar?																														
a. ¿Energía Eléctrica?..... SI NO SOLICITE RECIBO DE ENERGÍA PARA ESTRATO..... <input type="text"/> 1 2 b. ¿Gas natural conectado a red pública?..... 1 2 c. ¿Acueducto?..... 1 2 d. ¿Alcantarillado?..... 1 2 e. ¿Recolección de basuras?..... 1 2		DENTRO DE LA VIVIENDA..... 1 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO EN EL LOTE O TERRENO..... 2 OTRO:..... 6																														
69. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que utilizan los miembros de este hogar para lavarse las manos y lavar los platos?		77. ¿Este hogar tiene servicio de ducha o regadera?																														
ACUEDUCTO PÚBLICO..... 11 ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL..... 12 → 71 PILA PÚBLICA..... 21 POZO CON BOMBA..... 22 POZO SIN BOMBA, JAGÜEY..... 23 RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO..... 31 CARROTANQUE..... 41 AGUATERO..... 42 AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA..... 43 AGUA LLUVIA..... 51 OTRO:..... 96		SI..... 1 NO..... 2																														
70. ¿Cuánto tiempo se gasta en ir allá a recoger agua y volver?		78. ¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?																														
MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL SITIO..... 996 NO SABE..... 998		GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA..... 01 GAS PROPANO (CILINDRO/PIPETA)..... 02 KEROSENE, PETRÓLEO, COCINOL, ACPM, GASOLINA, ALCOHOL..... 03 ENERGÍA ELÉCTRICA..... 04 LEÑA, MADERA, CARBÓN DE LEÑA..... 05 CARBÓN MINERAL..... 06 MATERIAL DE DESECHO..... 07 NO COCINA..... 88 OTRO:..... 96																														
71. Consiguen el agua para beber de la misma fuente?		79. Tiene en su hogar:																														
SI..... 1 → 73 NO..... 2		<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿Teléfono fijo?..... 1 2</td> <td></td> <td>¿H. Microondas?..... 1 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Teléfono celular?..... 1 2</td> <td></td> <td>¿Moto?..... 1 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Radio?..... 1 2</td> <td></td> <td>¿Carro?..... 1 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Televisor?..... 1 2</td> <td></td> <td>¿Bicicleta?..... 1 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Nevera?..... 1 2</td> <td></td> <td>¿Computador?..... 1 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Lavadora?..... 1 2</td> <td></td> <td>¿Internet?..... 1 2</td> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	SI	NO	¿Teléfono fijo?..... 1 2		¿H. Microondas?..... 1 2		¿Teléfono celular?..... 1 2		¿Moto?..... 1 2		¿Radio?..... 1 2		¿Carro?..... 1 2		¿Televisor?..... 1 2		¿Bicicleta?..... 1 2		¿Nevera?..... 1 2		¿Computador?..... 1 2		¿Lavadora?..... 1 2		¿Internet?..... 1 2	
SI	NO	SI	NO																													
¿Teléfono fijo?..... 1 2		¿H. Microondas?..... 1 2																														
¿Teléfono celular?..... 1 2		¿Moto?..... 1 2																														
¿Radio?..... 1 2		¿Carro?..... 1 2																														
¿Televisor?..... 1 2		¿Bicicleta?..... 1 2																														
¿Nevera?..... 1 2		¿Computador?..... 1 2																														
¿Lavadora?..... 1 2		¿Internet?..... 1 2																														
72. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que usan para beber?		VERIFIQUE EN 79 SI TIENE TELÉFONO SI NO TIENE PASE A 81																														
ACUEDUCTO PÚBLICO..... 11 ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL..... 12 PILA PÚBLICA..... 21 POZO CON BOMBA..... 22 POZO SIN BOMBA, JAGÜEY..... 23 RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO..... 31 CARROTANQUE..... 41 AGUATERO..... 42 AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA..... 43 AGUA LLUVIA..... 51 OTRO:..... 96		80. ¿El servicio telefónico es de uso exclusivo de las personas del hogar o compartido con personas de otro hogar? EXCLUSIVO..... 1 COMPARTIDO..... 2																														
73. ¿Con qué clase de servicio sanitario cuenta el hogar?		81. ¿Cómo eliminan principalmente la basura de este hogar?																														
INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO..... 11 INODORO CONECTADO AL POZO SÉPTICO..... 12 INODORO SIN CONEXIÓN..... 13 LETRINA (POZO NEGRO, HOYO)..... 21 BAJAMAR..... 22 OTRO:..... 96 NO TIENE SANITARIO..... 31 → 77		LA RECOGE SERVICIO DE ASEO..... 01 LA QUEMAN..... 02 LA ENTIERRAN..... 03 LA BOTAN AL RÍO, CAÑO, LAGUNA, QUEBRADA..... 04 LA BOTAN AL PATIO, LOTE, ZANJA, BALDÍO..... 05 LA RECOGE UN SERVICIO INFORMAL (CARRETA, ZORRA)..... 06 OTRO:..... 96																														
74. ¿Cuántos sanitarios tiene este hogar?		82. ¿De cuántos cuartos dispone el hogar para dormir?																														
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																														
75. ¿El servicio sanitario del hogar es de uso exclusivo de las personas del hogar o compartido con personas de otros hogares?		83. OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:																														
DE USO EXCLUSIVO DE LAS PERSONAS DEL HOGAR..... 1 COMPARTIDO CON PERSONAS DE OTROS HOGARES..... 2		ALFOMBRA O TAPETE DE PARED A PARED..... 01 MADERA PULIDA Y LACADA, PARQUÉ..... 02 MARMOL..... 03 BALDOSA, VINILO, TABLETA, LADRILLO..... 04 MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO MATERIAL VEGETAL..... 05 CEMENTO, GRAVILLA..... 06 TIERRA/ARENA..... 07 OTRO:..... 96																														

<p>84. OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:</p> <p>TAPIA PISADA, ADOBE..... 01 BAHAREQUE REVOCADO..... 02 BAHAREQUE SIN REVOCAR..... 03 MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN..... 04 GUADUA, CAÑA, ESTERILLA, OTRO MATERIAL VEGETAL..... 05 BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA, MADERA PULIDA..... 06 MATERIAL PREFABRICADO..... 07 ZINC, TELA, LONA, CARTÓN, LATAS, PLÁSTICOS, DESHECHOS..... 08 SIN PAREDES..... 09 OTRO:..... 96</p>	<p>85. TIPO DE VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:</p> <p>CASA..... 1 APARTAMENTO..... 2 CUARTO EN INQUILINATO..... 3 CUARTO EN OTRO TIPO DE ESTRUCTURA..... 4 VIVIENDA INDÍGENA..... 5 OTRO (CARPA, TIENDA, VAGÓN, REFUGIO NATURAL, EMBARC., PUENTE)..... 6</p> <p>86. La vivienda ocupada por este hogar es:</p> <p>PROPIA TOTALMENTE PAGADA..... 01 PROPIA LA ESTÁN PAGANDO..... 02 EN ARRIENDO O SUBARRIENDO..... 03 EN USUFRUCTO..... 04 POSESIÓN SIN TÍTULO (OCUPANTE DE HECHO)..... 05 VIVIENDA EN EMPEÑO..... 06 PROPIEDAD COLECTIVA..... 07 OTRA:..... 96</p>		
<p>VII. PROBLEMAS DE SALUD</p>			
<p>87. ¿En los últimos treinta días, alguna persona de este hogar estuvo enferma, tuvo un accidente, tuvo algún problema odontológico, algún evento de violencia u otro problema de salud, que no haya implicado hospitalización?</p> <p>a. SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 94</p> <p>Si "SI", ¿quién tuvo problemas?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>ESCRIBA NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN</p>	<p>1</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(NOMBRE)</p> <p>_____</p> <p>NÚMERO ORDEN</p>	<p>2</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(NOMBRE)</p> <p>_____</p> <p>NÚMERO ORDEN</p>	<p>3</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(NOMBRE)</p> <p>_____</p> <p>NÚMERO ORDEN</p>
<p>88. ¿Qué problema de salud tuvo (NOMBRE) en los últimos treinta días?</p> <p>¿Algún otro problema?</p> <p>MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE</p>	<p>ENFERMEDAD..... A ACCIDENTE..... B ODONTOLÓGICO..... C VIOLENCIA..... D OTRO..... X</p>	<p>ENFERMEDAD..... A ACCIDENTE..... B ODONTOLÓGICO..... C VIOLENCIA..... D OTRO..... X</p>	<p>ENFERMEDAD..... A ACCIDENTE..... B ODONTOLÓGICO..... C VIOLENCIA..... D OTRO..... X</p>
<p>89. ¿Por este problema (NOMBRE) dejó de asistir a su trabajo, al estudio o no pudo realizar sus actividades cotidianas?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 91</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 91</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 91</p>
<p>90. ¿Cuántos días dejó (NOMBRE) de asistir al trabajo, al estudio o no pudo realizar sus actividades cotidianas?</p>	<p>DÍAS.....</p>	<p>DÍAS.....</p>	<p>DÍAS.....</p>
<p>91. ¿Qué hizo principalmente para tratar el problema de salud de (NOMBRE)?</p>	<p>MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1 PASE A 93 ←</p> <p>FARMACIA/DROGUERÍA/BOTICA... 2 REMEDIOS CASEROS..... 3 AUTOMEDICACIÓN..... 4 NADA..... 5 OTRO..... 6</p>	<p>MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1 PASE A 93 ←</p> <p>FARMACIA/DROGUERÍA/BOTICA... 2 REMEDIOS CASEROS..... 3 AUTOMEDICACIÓN..... 4 NADA..... 5 OTRO..... 6</p>	<p>MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1 PASE A 93 ←</p> <p>FARMACIA/DROGUERÍA/BOTICA... 2 REMEDIOS CASEROS..... 3 AUTOMEDICACIÓN..... 4 NADA..... 5 OTRO..... 6</p>
<p>92. ¿Cuál fue la razón principal por la que (NOMBRE) no solicitó o recibió atención médica?</p> <p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON..... 06 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 08 NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA..... 09 OTRA:..... 96</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON..... 06 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 08 NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA..... 09 OTRA:..... 96</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON..... 06 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 08 NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA..... 09 OTRA:..... 96</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON..... 06 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 08 NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA..... 09 OTRA:..... 96</p>
<p>93.</p>	<p>VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</p>	<p>VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</p>	<p>VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</p>

[illegible]