

CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

PREGUNTA FILTRO: ¿En esta vivienda vive algún niño o niña de 5 años o menos? 1.- SI 2.-No

IDENTIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO															
(Se completa antes/después)															
[form] NºCuestionario: IIII															
[nom] Nombre entrevistado:	[nom] Nombre entrevistado:														
[tel] Teléfono:															
[calle] Calle de la vivienda:								[n	um] l	ü de	puert	a: I	_l	<u> </u>	II
[esq] Calle de la esquina:															
[obs_dir] Observaciones sobre la dirección (anote también información sobre la cercanía con el "centro" identificado):															
[dpto] Departamento :					[Dist]	Distri	to:							
[bar_loc] Barrio o localidad:					[:	are] Á	rea:								
[cel1] Celular principal del entre	vistac	lo	I		!_	l	_	 _	l	_l					
[sup] Supervisor:			I_	! [h_sup) ¿Su	pervis	ó?:	1. Si	j ;	2. No				
CONTROL DE INCIDENCIAS DE LA ENCUI	STA:														TOTALES
Encuesta efectiva en hogar CON niños de 5 años o menos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Hogar SIN menores o mayores a 5 años	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Rechazo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Interrupción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
No puede acceder a la vivienda	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
No hay nadie en la vivienda	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Entrevistable no esta disponible	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		

	MODULO 1: Integrantes del hogar APLICA A TODOS										
ID persona	IH1. ¿Qué es [nombre] del JEFE de hogar? 1 Jefe (a)) 2 Esposo (a) 3 Compañero (a) 4 Hijo (a) / Hijastro 5 Padre Madre 6 Abuelo (a) 7 Hermano (a) 8 Nieto (a) 9 Otro parentesco 10 Otro no pariente 98. (No leer) Ns/Nc	IH2. ¿Cuál es el estado civil de [nombre]? 1 Casado 2 Conviviente 3 Separado 4 Divorciado 5 Viudo 6 Soltero 7 Otros 8 Ns/Nc	IH3. Quien es el cónyuge/pareja de [nombre]? Copiar código de ID de cónyuge/pareja 88 No forma parte del hogar	IH4. Quien es el padre de [nombre]? Copiar código de ID del padre de esta persona. 77 Difunto 88 No forma parte del hogar	IH5. ¿Podría decirme la fecha de nacimiento de [nombre]? Si el entrevistado no recuerda la fecha, solicite al menos el año de nacimiento Anote: DIA MES AÑO 88 No recuerda 99 No sabe						
1	II	II	III	III	1111						
2	l <u> </u>	ll	lll	l <u> </u>	1 1 1 1 1 1 1						
3	lll	l <u> </u>	lll	ll	1_1_1_1_1_1_1_1						
4	<u> </u>	l <u> </u>	lll	ll	1_1_1_1_1						
5	<u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	ll	<u> </u>						
6	<u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	ll	<u> </u>						
7	<u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	ll	<u> </u>						
8	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>							
9	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>							
10	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>							
11	<u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	ll							
12	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u> </u>	lll							

	MODUL	O 2: Educación	n APLICA A TODOS		SOLO PARA NIÑOS QUE ASISTEM	N A LA ESCUELA	A Y TIENEN
ID persona	E1. ¿Asistió alguna vez a la escuela? 1Si 2-No 8Ns/Nc	E2a. ¿[nombre] asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza (lea opciones que correspondan por edad) preescolar primaria, secundaria superior o técnica? 1Si 2 No 8Ns/Nc	E3. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por [nombre]? 0 Ninguno /nunca asistió → Siguiente modulo 1 Inicial/ Preescolar 2 Primaria (1-6 grados) 3 EEB (7-9 grado) 4Educación media (1-3 años) 5Secundaria Básica 6Bachillerato (4-6 curso) 7- Superior no universitario (1-3 años) 8- Superior Universitario (1-6 años) 9 Ns/Nc	E4. ¿[nombre] cuántos años aprobó de [nivel en E3]? Registre nº de años aprobados 8. Ns/Nc	E5. Sólo para los niños que asisten a la escuela (entre 6 y 14 años): La semana pasada, asistió [nombre] al centro de estudios el dia(mencionar día)? 1Si→ Siguiente modulo 2 No Asistió 8 Ns/Nc→ Siguiente modulo	E6. Cuántos días no asistió? Anote cantidad de días que no asistió la semana pasada	E7 Por qué razón no asistió? 1 Por estar enfermo 2 Por tener que cuidar a un enfermo 3 Por el cierre del colegio o ausencia del profesor 4 No quiso ir 5 Por otras razones 6 Por razones desconocidas 8 NS/Nc
1	lI	ll	lll	ll	l <u> </u>	lI	lI
2	lI	lI	l <u> </u>	lI	I <u></u> I	lI	l1
3	 I				 <u> </u>	 II	lI
4	lI	II	lII	lI	lI	II	II
5	lI	II	III	II	II	II	II
6	lI	II	III	II	II	II	II
7	l1	lI	III	lI	II	lI	II
8	l1	lI	III	ll	II	lI	II
9	lI	II	II	II	<u> </u>	II	II
10			II_I	II	II	II	II
11	lI	II	III	II	<u> </u>	II	II
12	lI	II	II	II	<u> </u>	II	II

	MODULO 3: Mano de Obra- APLICA A PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS										
ID persona	MO1. Durante la semana pasada, [nombre] ¿trabajó por lo menos una hora MO2. Au [nombre] semana algún tra algún tra negocio		la semana [nombre] no Durante la semana semana pasada, trabajó la semana pasada, ¿trabajó por lo pasada, ¿tiene algún trabajo o buscando hora negocio al que sin considerar los quehaceres volverá?		MO4a. ¿Durante los últimos seis meses [nombre] se trasladó a otra comunidad a trabajar o a buscar trabajo? 1Si 2 No → MO5 8Ns/Nc → MO5 MO4b. Por cuánto tiempo se trasladó a otra comunidad a trabajar o a buscar trabajo? Anote en meses		MO5. Cuántos trabajos tiene [nombre]? Registre nº de trabajos 8. Ns/Nc	MO6. Qué tipo de tareas realiza [nombre] en su trabajo principal? (anote al detalle)			
	1Si → MO4a 2 No 8Ns/Nc	1Si 2 No 8Ns/Nc	1Si 2 No 8Ns/Nc			0.Si no trabaja) Siguiente modulo					
1			lI								
2	II	II	lI	II	1111	II					
3	1 1	1 1	1 1	1 1	1 11 1	1 1					
4	II	11	II	II	1111	II					
5	II	II	lI	II	1111	II					
6	II	II	lI	II	1111	II					
7	II	II	II	II	1111	II					
8	II	II	II	II	1111	II					
9	II	II	II	II	1111	II					
10	II	II	II	II	1111	II					
11	II	II	II	II	1111	II					
12	I <u></u> I	I <u></u> I	II	II	1111	II					

	MODULO 3 MANO DE OBRA: APLICA A PERSONAS DE 10 AÑOS O MAS										
ID persona	MO7. Entonces en ese trabajo, [nombre] es (Confirme opción) 1Empleado Público 2Empleado Privado 3Obrero Público 4Obrero Privado 5Empleador o patrón 6Trabajador por cuenta propia 7. Trabajador familiar no remunerado 8- Empleado domestico 9 Jornalero 10 (No leer) Ns/Nc 88 Otro (especif)	MO8. Cuántos días trabajó la semana pasada [nombre] considerando todos sus trabajos? Registre nº de días 98. Ns/Nc	MO9. Cuántas horas trabajó por día [nombre] la semana pasada en todos los trabajos Registre nº de horas diarias 98. Ns/Nc 99. No corresp	MO10. ¿La semana pasada cuánto ganó [nombre] por todos sus trabajos? Escribir monto en moneda local 98. Ns/Nc 99. No corresp.	MO11.Cuando fue la última vez que recibió un ingreso monetario por su trabajo Anote mes y año	MO12. Por qué Monto de dinero fue el ultimo ingreso que recibió? Anote monto	MO13. Por qué periodo de tiempo recibió ese ingreso? 1 Una semana 2 Quince días 3 Un mes 4 Tres meses 5 Seis meses 6 Un año 7 Mas de un año 98. Ns/Nc				
1	l <u></u> l	lIII	1111				l <u> </u>				
2	ll	lIII	1111				l <u> </u>				
3	l <u></u> l	<u> </u>	1111				l <u> </u>				
4	ll	lIII	1111				l <u> </u>				
5	ll	lIII	1111				l <u> </u>				
6	l <u> </u>	<u> </u>	1111				l <u> </u>				
7	l <u> </u>	1111	l <u> </u>				ll				
8	l <u> </u>	1111	1111				l <u> </u>				
9	ll	lIII	1111				ll				
10	l <u></u> l	lIII					l <u> </u>				
11	lI	1111	1111				l <u> </u>				
12	lI		lIII				lI				

(Para todos)

MO14. Ahora quisiera repasar todas las maneras en las que obtiene ingresos el hogar. ¿Tienen ingresos por...(Lea opciones)?

MO15. (Si mencionó más de una) ¿Cuál de estas actividades es la que aporta mayor cantidad de ingresos mensuales al hogar? Y la siguiente?... (Lea opciones. Use "1" para la actividad que aporta más, "2" para la 2ª y así sucesivamente)

MO16. (*Para todas las fuentes de ingreso*) ¿Considerando todas las personas que reciben ingresos, cuántos ingresos en efectivo recibe el hogar mensualmente por la totalidad de... (*lea opciones*)?

	М	014	MO15	MO16. Monto	Observaciones
	Si	No	8. Ns/Nc	99998. Ns/Nc	
a) Trabajo de los integrantes del hogar	1	2	II	1_1_1_1_1_1	
b) De ayudas familiares (no incluya remesas)	1	2	II	1_1_1_1_1_1	
c) De remesas (dinero enviado desde el exterior por familiares)	1	2	11	1_1_1_1_1_1	
d) Programas de transferencias condicionadas	1	2	II	IIII	
e) Jubilación o pensión de algún miembro del hogar	1	2	II	1_1_1_1_1_1	
f) Rentas	1	2	I <u> </u>	1_1_1_1_1_1	
g) Alguna otra? (especificar):	1	2			

MO17. Considerando todas las formas en que reciben ingresos en efectivo,	cuánto ingreso total recibe por mes el hogar?
Anote en Gs	

	I (99998. Ns /	Nc)
 	` '	,

MO18. (Si no sabe en MO17) En base a estas opciones, cuánto ingreso total diría recibe por mes el hogar? (Lea opciones)

8	(No leer) Ns/Nc
4	Más de Gs. 4.000.000
3	Entre Gs. 1.500.001 y 4.000.000
2	Entre Gs. 700.001 y 1.500.000
1	Menos de Gs. 700.000

MODULO 4: USO DEL TIEMPO APLICA A TODOS

La semana pasada, y pensando en un día normal ¿cuántas horas pasó [nombre] en las siguientes actividades?

Anote cantidad de horas

88.-No Hizo

sona	99No Sal						
ID persona	UT1a. Actividad de acarreo de agua	UT1b. Escuela	UTc. Tareas del hogar como cuidado de niños, lavar, cocinar, etc.	UTd. Trabajo Pago	UTe. Trabajo no pago como por ejemplo cuidado cultivos, animales, etc.	UTf. En su tiempo libre/ocio/recr eación	Otros (especifique)
1							
	l <u> </u>	ll	l <u> </u>	l <u> </u>	II	ll	
2	ll	l <u></u> l	l <u></u> l	ll	lI	l <u> </u>	
3		1 1	1 1		1 1		
4							
5	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	
6	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>''</u>	<u>'</u> '	<u>'</u> '	
7	<u>'</u> '	' <u></u> '	<u></u> -	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	
8	<u>'</u> '	' <u></u> '		<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>''</u>	
9	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u></u> .	<u>'</u> '	<u>''</u>	' <u></u> '	
10	<u></u> -	<u>'</u> '	<u>'</u> '	11	11	11	
11	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
12	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	ll	1_1	

	MODULO 5: SALUD APLICA A TODOS									
ID persona	S1. En los últimos 30 días [nombre] se le ha diagnosticado alguna de estas enfermedades? (Leer) 1 Diarrea 2 Fiebre Tifoidea 3 Cólera 4 Hepatitis A 5 Salmonelosis S2. En los últimos 30 días, ¿cuántos días estuvo enfermo o tuvo problemas de salud vinculados a estas enfermedades [nombre]? Si dice que si a alguna se computa 1. 1 Si 2 No →S4 8Ns →S4		S3. En los últimos 30 días, [nombre] ¿cuántos días no pudo realizar alguna de sus actividades cotidianas por motivos de salud como (lea las que correspondan): trabajar, ayudar en las tareas del hogar, ir a la escuela, cuidar a sus hijos, etc;? Registre el nº de días O0. Ninguno 98. Ns/Nc	S4. ¿En los últimos 12 meses debieron realizar consultas al médico por [nombre] debido a problemas causados por parásitos? 1 Si 2 No →S6 8 Ns →S6	S5.¿Cuál fue/es ese problema? (RM) 1 Falta de apetito 2 Dolor de barriga 3Diarrea 4Picazón 5Alergia 6Fiebre 7Eliminación de lombrices en la caca por la boca o la nariz 8Habito de comer tierra o sustancias no alimenticias (piedras, revoque, etc.) 98. Ns/Nc	S6.[Nombre] alguna vez se desparasitó? 1 Si 2 No →S15 8 Ns →S15				
1			30. NS/NC							
	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	<u> </u>	lI				
2	I <u></u> I	l <u> </u>	l <u> </u>	lI		lI				
3	l <u></u> l	lll	lll	ll		lI				
4	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	11111	II				
5	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>		II				
6	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>		II				
7	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>		II				
8	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>		II				
9	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>		II				
10	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	111	II				
11	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	111	II				
12	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u></u> l		lI				

	PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE SE HAYAN DESPARASITADO										
ID PERSONA	S7. ¿Hace cuánto tiempo recibió tratamiento para los parásitos [nombre] por última vez? Registre el nº de AÑOS. Si es menos de 1 año anote 00 98. Ns/Nc	S8. Ese tratamiento que se hizo [nombre] fue 1 Con medicamento recetado por un medico 2 Con medicamento no recetado por un medico 3. Con remedio casero 4. Otra forma (especifique) 8. Ns/Nc (Lea opciones. RU)	s9. Donde recibió el tratamiento? 1 Policlínica 2 Escuela/Colegio 3 Campañas anuales/organizacion es comunitarias 4 Caritas 5 Brigadas de salud 6 Hospital 7 Puesto de salud 6 Otro (especifique)	finalizado el tratamiento, volvió a tener los síntomas o signos de la enfermedad? 1Si 2 No 8 Ns/Nc	s11. ¿Se repitió el tratamiento indicado a la semana? 1 Si 2No 8 NS/Nc						
1	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u></u> l	ll						
2	l <u> </u>	<u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	ll						
3	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	ll						
4	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u> l	lI						
5	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u></u> l	ll						
6	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	ll						
7	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u></u> l						
8	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u></u> l						
9	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u></u> l	ll						
10	l <u></u> l	ll	I <u> </u>	l <u> </u>	ll						
11	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u></u> l	ll						
12	l <u></u> l	<u></u> I	lI	lI	II						

					PARA TO	DOS				
ID persona	S12a. En los últimos 30 días [nombre], ¿tuvo diarrea? 1. Si 2. No →S21 8. Ns →S21	S12b. Cuantos episodios de diarrea tuvo en el último mes? Registre el nº de episodios	s13. ¿En total, en los últimos 30 días cuántos días duró el síntoma? Registre el nº de dias	S14. ¿Durante el día en el que estuvo peor [nombre], ¿cuántas veces tuvo que ir al baño por causa de la diarrea? Registre el nº de veces 98. Ns/Nc	s15. En los últimos 30 días [nombre], ¿tuvo diarrea con sangre?	S16. Durante la diarrea, [nombre], ¿tuvo fiebre o tempe- ratura? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S17. Durante la diarrea, [nombre], ¿tuvo dolor de estómago? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S18. Durante la diarrea, [nombre], ¿tuvo vómitos ? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	SOLO PARA MENORES DE 12 AÑOS S19 En los últimos 30 días, [nombre] ¿tuvo picazón en la cola?	s20. En los últimos 30 días ¿a [nombre] se le hinchó la panza o barriga?
1	1 1			1 1	1 1				8. Ns/Nc	
2	' <u></u> '	· <u></u> -	··	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	<u>'</u> '	· '
3	<u> </u>	<u> </u>	III	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	I <u></u> I	<u> </u>
	lI	l <u></u> l	lll	l <u> </u>	lI	lI	l <u> </u>	lI	l <u></u> l	lll
4	ll	ll	l <u> </u>	ll	lI	lI	ll	lI	ll	l <u> </u>
5	lI	lI	111	ll	ll	ll	lI	ll	lI	l <u> </u>
6		lI			lI	lI		 II		II
7	1 1	1 1		1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1 1
8		· <u>—</u> -	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					·		
9	<u> </u>	II	III	<u> </u>	II	<u> </u>	l <u></u> I	II	II	<u> </u>
10	l <u> </u>	lI	<u> </u>	l <u> </u>	lI	II	lI	lI	lI	<u> </u>
	l <u> </u>	lI	lll	l <u> </u>	ll	lI	ll	lI	l <u> </u>	l <u> </u>
11	l <u> </u>	lI	I <u> </u>	l <u> </u>	lI	lI	lI	ll	lI	l <u> </u>
12	1	lI			lI	lI		 		II

	PARA TODOS											
ID PERSONA	S21. ¿En los últimos 30 días [nombre] tuvo fiebre? 1Si 2-No→ S25 8No sabe→ S25	S22. ¿Cuántos días duró?	S23. ¿Pidió consejo a algún médico, enfermero, técnico de salud, trabajador de medicina tradicional con respecto a [nombre]? 1Si 2-No 8No sabe	S24. ¿Hizo algo para tratar la fiebre de [nombre]? RM 1Ningún tratamiento 2 Pastilla o jarabe 3Inyecciones 4Fluido intravenoso 5Medicina tradicional 96Otros (Especificar) 8No sabe MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS RECIBIDAS								
1	l I	 	1 1	1 2 3 4 5 96 8								
2	II	II	II	1 2 3 4 5 96 8								
3	II	lI	II	1 2 3 4 5 96 8								
4	lI	lI	II	1 2 3 4 5 96 8								
5	lI	lI	II	1 2 3 4 5 96 8								
6	ll	l <u> </u>	l <u> </u>	1 2 3 4 5 96 8								
7	lI	ll	l <u> </u>	1 2 3 4 5 96 8								
8	lI	l <u> </u>	l <u> </u>	1 2 3 4 5 96 8								
9	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	1 2 3 4 5 96 8								
10	lI	lI	ll	1 2 3 4 5 96 8								
11	lI	lI	II	1 2 3 4 5 96 8								
12	II	II	II	1 2 3 4 5 96 8								

				PARA TO	oos	
ID persona	S25. En los últimos 30 días, [nombre] ¿se quejó de dolor de panza o barriga?	S26. Durante los últimos 30 días ¿[nombre] hizo caca con sangre?	S27. Durante los últimos 30 días [nombre], ¿hizo caca con lombrices o gusanitos blancos?	¿Alguna vez un médico o personal de salud le diagnosticó desnutrición a [nombre]?	S29. Actualmente [nombre] ¿hace algún tratamiento médico para controlar la desnutrición?	S30. ¿Cuál es ese tratamiento? (RM) 1Algún tipo de leche especial 2 Alguna dieta especial 3 Vitaminas o minerales 4 Otros (especifique) 98 Ns/Nc
	1 Si 2 No 8 Ns/Nc	1 Si 2 No 8 Ns/Nc	1 Si 2 No 8 Ns/Nc	1 Si 2 No →S31 8 Ns →S31	1 Si 2 No →S31 8 Ns →S31	
1	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	lI	ll	1_1_11_1_11_1
2	l <u></u> l	ll	lI	lI	ll	1_1_11_1_1
3	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	lI	l <u></u> l	11111
4	l <u> </u>	l <u> </u>	lI	lI	ll	1_1_11_1_1
5	l <u> </u>	l <u> </u>	l <u> </u>	lI	l <u></u> l	1_1_11_1_1
6	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u></u> l	lI	l <u></u> l	1_1_11_1_1
7	l <u> </u>	l <u></u> l	l <u></u> l	lI	l <u></u> l	1_1_11_1_1
8	l <u></u> l	l <u> </u>	l <u> </u>	ll	l <u></u> l	1_1_11_1_11_1
9	lI	l <u> </u>	ll	lI	l <u></u> l	1_1_11_1_11_1
10	lI	l <u> </u>	ll	lI	l <u></u> l	1_1_11_1_11_1
11	lI	l <u> </u>	ll	lI	l <u></u> l	1_1_11_1_11_1
12	l <u> </u>	lI	lI	lI	lI	1_1_11_1_1

		PARA	TODOS	PARA MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS				
ID PERSONA	s31. ¿En los últimos 12 meses un médico o personal de salud le diagnosticó anemia a [nombre]?	S32. Actualmente [nombre] ¿lleva algún tratamiento médico para controlar la anemia? 1Si 2No→S34 8Ns→S34	1 Dieta especial (alimentos ricos en hierros como lentejas, espinaca, hígado, etc.) 2 Hierro en gotas o pastillas 3 Vitaminas 4 Otro (especifique) 98. Ns/Nc	S34. ¿En los últimos cinco años alguna vez (Nombre) perdió un embarazo? 1 Si 2 No 8 Ns/Nc	S35.¿Alguna vez (Nombre) dio a luz a un niño o a una niña que nació con vida, pero murió luego? 1 Si 2 N o→S37 8 Ns/Nc	S36.¿Cuántos hijos murieron? Anote cantidad		
1	lI	II	11111	II	lI	II		
2	lI	II	11111	II	lI	II		
3	lI	II		II	II	ll		
4	ll	II	1 1 11 1	II	II	II		
5	l I	1 1	1 1 11 1 1	II	II	II		
6	<u> </u>		1 1 11 1	II	lI	II		
7	<u> </u>		1 1 11 1	II	lI	II		
8		1 1	1 1 11 1	lI	II	II		
9	<u></u>	1 1		II	II	II		
10	<u></u> .	I I	1111	lI	lI	II		
11	 !	II	1_1_1_1	ll	ll	II		
12	l <u></u> l	II	III	II	II	II		

\$37 : En el último mes, cuantas veces tuvo que asistir usted o alguien de su familia al centro de salud		
por problemas de enfermedad?	II V	/eces
Anote 0 si ninguna		

		MODULO 6: VIV	NDA						
Ahora me gustaría hacerle	algunas	preguntas sobre su vivienda							
			I						
V0. ¿Cuántos hogares comparten la vivienda? (RU) Anote cantidad: Hogar: conjunto de personas que comparten una olla común Anote O si es solo un hogar.									
Hogar: conjunto de perso	nas que	comparten una olla común	Anote 0 si es solo un	hogar					
<u> </u>									
V1. ¿De qué material	1	Estaqueo							
predominante son las	2	Adobe							
paredes externas de su vivienda? (RU)	3	Madera							
vivienda. (No)	4	Ladrillo							
	5	Bloque de cemento							
	6	Tronco de palma							
	7	Cartón, Hule, Madera de Embala	e						
	8	No tiene pared							
	98	(No leer) Ns/Nc							
	I	, , ,							
V2. ¿De qué material	1	Teja							
predominante es el techo? (RU)	2	Paja							
techor (KO)	3	Fibrocemento (eternit)							
	4	Chapa de Zinc							
	5	Tablilla de madera							
	6	Hormigón armado, loza o bovedilla							
	7	Tronco de Palma							
	8	Cartón, Hule, Madera de Embal	e						
	98	(No leer) Ns/Nc							
V3. ¿De qué material	1	Tierra							
predominante es el piso de la habitación	2	Madera							
principal? (RU)	3	Ladrillo							
	4	Lecherada	Lecherada						
	5	Baldosa común							
	6	Mosaico, cerámica, granito							
	7	Parquet							
	8	Alfombra							
	9	Otro (especifique)							
	98	(No leer) Ns/Nc							
V4. ¿Con respecto a la	1	Propia							
vivienda, durante el último año cuál ha sido	2	Pagando en cuotas							
la situación legal de la	3	Propiedad en condominio							
vivienda? RU	4	Arrendatario o inquilino							
(Lea opciones)	5	Ocupante de hecho							
. , ,	6	Cedida							

(Lea opciones)			
(operance)	6	Cedida	
	7	Otro (especificar)	
	98	(No leer) Ns/Nc	
V5. ¿Cuál es el núme	ero total de	habitaciones que tiene su	

V6. ¿Cuántas habitacione	mır?		I <u>.</u>	l	(8. N	o cont	testa)		
			I	1					
V7. ¿Tiene esta vivienda alguna pieza destinada a actividades económicas o se alquila a personas que no son miembros del hogar?			1	Si → Cuá	íntas?				
			2	No					
			8	Ns/Nc					
V8. ¿Cuál es el medio principal utilizado para	Energía eléc	Energía eléctrica							
iluminar esta vivienda?	2	Cargador de	Cargador de batería, de energía solar o eólica						
(Lea opciones. RU)	3	Kerosen	Kerosen						
	4	Velas							
	5	Lámparas "s	soldenoch	ne"					
	8	(No leer) Ns	/Nc						
V9. ¿Cuál es la principal	1	Leña							
fuente de energía	2	Carbón							
utilizada por este hogar para cocinar? (<i>Lea</i>	3	Gas							
opciones. RU)	4	Kerosene							
	5	Alcohol							
	6	Electricidad							
	7	Otro (espec	ifique)						
	8	Ninguna							
	98	(No leer) Ns	/Nc						
									I
V10. Este hogar cuenta o	con (<i>L</i>	.ea bienes)			Si		No		No contesta
a. Termocalefón					1		2		8
b. Cocina a gas, e	léctrica	o a leña			1		2		8
c. Heladera					1		2		8
d. TV color					1		2		8
e. Equipo de soni	do				1		2		8
f. Bicicleta					1		2		8
g. Acondicionado	r de aire	e			1		2 8		8
h. Teléfono celula	ir				1		2 8		8
i. Coche/Camion	eta				1		2		8
j. Motocicleta					1		2		8
k. Cachapé, carre	ta, carri	ito			1		2		8
l. tractor					1		2		8
V11. ¿En la actualidad uti			-		carla o compránc	dola en su	ı	1.	Si
casa, para dar de beber a	sus anii	males y/o rega	ar su huer	ta?				2.	No

No Ns/Nc

MÓDULO 7: AGUA E HIGIENE

Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre acceso al agua y otros temas.

	1 (1	1 (1	
A1. ¿Cuál es el origen del	A2. ¿Cuál es el origen del	A3. ¿Cuál es el origen del	A4. ¿Cuál es el origen del agua
agua que utilizan	agua que utilizan	agua que utilizan	que utilizan mayoritariamente
mayoritariamente en el	mayoritariamente en el	mayoritariamente en el	en el hogar para lavado de
hogar? (RU)	hogar para beber? (RU)	hogar para cocinar? (RU)	manos? (<i>RU</i>)
1. Agua en red → A1b	1. Agua en red → A2b	1. Agua en red → A3b	1. Agua en red→ A4b
2. Pozo artesiano en el	2. Pozo artesiano en el	2. Pozo artesiano en el	2. Pozo artesiano en el terreno
terreno	terreno	terreno	3. Pozo escavado protegido
3. Pozo escavado protegido	3. Pozo escavado protegido	3. Pozo escavado protegido	(brocal y tapa)
(brocal y tapa)	(brocal y tapa)	(brocal y tapa)	4. Pozo escavado sin protección
4. Pozo escavado sin	4. Pozo escavado sin	4. Pozo escavado sin	(brocal sin tapa)
protección (brocal sin tapa)	protección (brocal sin tapa)	protección (brocal sin tapa)	5. Manantial protegido
5. Manantial protegido	5. Manantial protegido	5. Manantial protegido	6. Manantial sin protección
6. Manantial sin protección	6. Manantial sin protección	6. Manantial sin protección	7. Agua de lluvias
7. Agua de Iluvias	7. Agua de lluvias	7. Agua de Iluvias	(aljibe/cualquier otro
(aljibe/cualquier otro	(aljibe/cualquier otro	(aljibe/cualquier otro	recipiente)
recipiente)	recipiente)	recipiente)	8. Tajamar
8. Tajamar	8. Tajamar	8. Tajamar	9. Agua embotellada (mineral)
9. Agua embotellada	9. Agua embotellada	9. Agua embotellada	10. Aguatero
(mineral)	(mineral)	(mineral)	11. Camión cisterna
10. Aguatero	10. Aguatero	10. Aguatero	(municipalidad)
11. Camión cisterna	11. Camión cisterna	11. Camión cisterna	12. Agua superficial (río, lago,
(municipalidad)	(municipalidad)	(municipalidad)	estanque, arroyo, canal,
12. Agua superficial (río, lago,	12. Agua superficial (río,	12. Agua superficial (río,	canales de riego)
estanque, arroyo, canal,	lago, estanque, arroyo,	lago, estanque, arroyo,	13. Otros (especifique)
canales de riego)	canal, canales de riego)	canal, canales de riego)	
13. Otros (especifique)	13. Otros (especifique)	13. Otros (especifique)	Anote código
Anote código	Anote código	Anote código	
A1b El agua en red llega a	A2b ¿El agua en red que	A3b ¿El agua en red que	''
través de(RU)	beben los miembros del	utilizan los miembros del	A4b ¿El agua en red que
traves de(No)	hogar llega a través de ?	hogar para cocinar llega a	utilizan los miembros del hogar
1 Conexión fuera de la	(RU)	través de ? (RU)	para lavarse las manos llega a
vivienda pero dentro del		laves de . (ne)	través de ? (RU)
terreno	1 Conexión fuera de la	1 Conexión fuera de la	,
2 Conexión dentro de la	vivienda pero dentro del	vivienda pero dentro del	1 Conexión fuera de la
vivienda	terreno	terreno	vivienda pero dentro del
3 Canilla o pila pública	2 Conexión dentro de la	2 Conexión dentro de la	terreno
	vivienda	vivienda	2 Conexión dentro de la
	3 Canilla o pila pública	3 Canilla o pila pública	vivienda
			3 Canilla o pila pública
		Anote código	
Anote código	Anote código		Anote código
	1		

A5. ¿Cuánto gastó en comprar agua el mes pasado? (Registre									
Gs)				I	_!		IIII (9998. NS/NC)		
A6. ¿Cuán satisfecho está	con el	1	Muy satisfecho						
servicio de agua que recib			2 Satisfecho						
	3								
		4	Insatisfecho						
	5	Muy insatisfecho							
		8	(No leer) Ns/Nc						
SOLO PARA LOS QUE REC	IBEN AG	UA POR	CAÑERIA DENTRO O FL	JERA DE	LA \	/IVIENDA			
A7a. ¿Cuántos días al mes agua?	-								
A7b. ¿Cuántas horas al día el agua?	a llega		-						
A7c. ¿Está funcionando no	ormalme	nte el sis	tema de agua esta sema	ana?		1	Si		
						2	No		
A7d. ¿Quién se encarga de	del sistema de agua?			1	Un técnico/plomero				
						2	Nadie		
						3	Otra (especif)		
PARA TODOS						·			
A8. ¿En qué tipo de recipiente almacena el	1	Tambore	<u>e</u> s						
agua? (RM)	2	Baldes de aluminio							
	3	Baldes d	e plástico						
	4	Botellas	de plástico						
	5	Cantaros							
	6	Otro (especificar)							
	7	No sabe	(no leer)						
			,						
A9. ¿Qué uso le dan al	1	Beber							
agua que almacenan? (RM)	2	Cocinar							
	3	Actividad	des productivas						
	4	Lavarse	as manos						
	5	Lavar la							
	6		de plantas						
	7		auto/moto/bicicleta						
	8		pecifique):						
	-	2 3 (03)							

A10. De cuáles de las siguientes maneras usan o tratan el agua para beber (<i>Lea opciones</i>)	Si	No	Ns/Nc
a) La usan tal como la obtienen	1	2	8
b) La hierven	1	2	8
c) Filtrado a través de tela	1	2	8
d) Desinfección solar	1	2	8
e) Dejar reposar y sedimentar	1	2	8
f) Utilizan filtros (cerámico, arena, compuesto)	1	2	8
g) Compran agua embotellada	1	2	8
h) Adición de cloro			
i) Usan algún otro desinfectante (Cuál?)	1	2	8

A11. De cuáles de las siguientes maneras acostumbra a lavar o desinfectar los vegetales cuando los comen crudos? (<i>Lea opciones</i>)	Si	No	Ns/Nc
a) Solo con agua	1	2	8
b) Con yodo	1	2	8
c) Pelándolos	1	2	8
d) Con cloro	1	2	8
e) De otra manera (Cuál?)	1	2	8

				IUNITARIOS, VECINOS, RIO			
ID persona	A12. ¿(Nombre) fue a buscar agua la semana pasada? 1 Si 2 No → Fin bloque para el individuo 8 NS/NC	A13. ¿Cuántos días a la semana va (nombre) a buscar agua? 8 NS/NC	A14. ¿Cuántos viajes para recoger agua realizó (Nombre) ayer/o en el último día que buscó agua? 8 NS/NC	A15. Qué tipo de recipiente utiliza (Nombre) para traer agua? RM 1. Tambores 2.Baldes de aluminio 3.Baldes de plástico 4.Botellas de plástico 5.Cantaros 6.Otro (especificar) 8. No sabe (no leer)	A16. ¿Qué cantidad de recipientes utilizó en cada viaje? 8 NS/NC Anote cantidad de recipientes	A17. ¿Qué capacidad en litros tienen esos recipientes? 8 NS/NC Anote cantidad en litros	
1	l <u></u> l	ll	lI	11111	<u> </u>	l <u> </u>	
2	l <u></u> l	ll	l <u></u> l	1111_1	lI	l <u></u> l	
3	l <u></u> l	l <u></u> l	l <u></u> l	1111_1	lI	l <u></u> l	
4	lI	ll	l <u> </u>	11111	lI	l <u></u> l	
5	lI	lI	lI	l <u> </u>	lI	lI	
6	l <u></u> l	lI	lI	ll ll	lI	 	
7	II	II	II	11111	II	II	
8	<u> </u>		<u> </u>	1 11 1 1	1 1		
9	<u> </u>		<u> </u>		1 1	<u> </u>	
10	<u></u>		I			I	
11	II	l I	II	IIII	<u> </u>	i I	
12	- · <u></u> -	·· 	 !		<u> </u>	<u> </u>	

ID persona	A18. ¿Cuánto tiempo demora en cada viaje, considerando la ida, la vuelta y espera? 8 NS/NC Anote en minutos	A19. ¿A qué distancia de su casa está el lugar donde (nombre) tiene que ir a traer agua? 8 NS/NC Anote en metros	A20.¿Cuánto paga por llenar los recipientes en cada viaje? 8 NS/NC Anote en guaraníes	A21. En qué momento del día van con mayor frecuencia a recoger agua 1. Mañana 2. Siesta 3. Tarde 4. Noche 8 NS/NC	A22. ¿Sufrió (nombre) algún hecho de violencia yendo o volviendo de buscar agua? 1Si 2 No 8 Ns/Nc
1	lI	lI	ll	lI	II
2	lI	lI	lI	lI	ll
3	lI	lI	lI	lI	II
4	lI	lI	 II	lI	II
5	 	 II	 II	l <u> </u>	lI
6	lI	lI	II	l <u></u> l	lI
7	lI	 	<u> </u>	l <u> </u>	II
8	lI	lI	<u> </u>	II	II
9	lI	lI	II	II	II
10	I I	I I	I I	II	II
11	I I	I I	I	I_ I	II
12	ll	lI	II	I <u> </u>	I <u> </u>

PARA LOS QUE SE ABASTECEN DE CAMION CISTE	RNA	O AGUATERO
SA23. ¿En qué guarda el agua que compra del camión?	1	Tonel/Barril
	2	Estanque
	3	Otro –especifique-
SA24. ¿Cuántos toneles de agua compra o llena semanalmente? (anote cantidad)		
SA21. ¿Cuánto paga por cada tonel/barril/ estanque? (anote en guaraníes)		
SA22. ¿Cuántos litros tiene el estanque/barril o tonel?		
SA23. ¿Cuántas veces lo llena al mes?		
SA24. ¿Cuánto le cobran por cada llenada?		
SA25. ¿Qué cantidad de litros de agua le compra semanalmente al aguatero? anote en litros		
SA26. ¿Cuánto le paga por litro?		

MÓDULO 8: SANEAMIENTO

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre temas relacionados al saneamiento.

SA1. Pensando en las aguas	1	Baño con red de alcantarillado sanitario	
comúnmente llamadas aguas negras, la evacuación del sistema	2	Baño con cámara séptica y pozo ciego (absorbente)	SA2. Cuántos baños tiene? (8. No contesta)
sanitario o de excretas ¿se realiza a? (<i>Lea opciones. RU</i>)	3	Baño con pozo ciego (absorbente)	' <u></u> '
realiza a.m. (zea opolonesi no)	4	Arrastre de agua en la superficie de la tierra, hoyo abierto, zanja, arroyo	
	5	Letrina común con techo	
	6	Letrina común sin techo o puerta	
	7	Deposición al aire libre → SA6	
	8	Otro (especifique)	
	88	Ns/Nc	

(Si tienen baño)

SA3. El baño es de uso exclusivo del hogar o lo comparte con	1	De uso exclusivo del hogar
otros hogares?	2	Compartido con otro hogar -> con cuántos hogares comparte?
	8	Ns/Nc

SA4. ¿El baño está ubicado dentro de la vivienda o fuera?	1	Dentro	
	2	Fuera	→ SA7
	8	Ns/Nc	

(Si tienen letrina)

SA5. ¿Cuál es el estado de la letrina?	1	Muy bueno
ieuma:	2	Bueno
	3	Regular
	4	Malo
	5	Muy malo
	8	Ns/Nc

(Si no tienen letrina, solo para deposición al aire libre)

A6. ¿Qué hace con las excretas?	1	Las entierra
	2	Las quema
	3	Las tira a la basura
	4	Las tira en el arroyo/agua
	5	Otros (especifique)

(Para todos)

ir uru touosi		
SA7. Y si pensamos en las aguas	1	Alcantarilla pública o desagüe cloacal
que se generan en la cocina, producto del lavado, etc., la	2	Pozo ciego
evacuación ¿se realiza a? (<i>Lea</i>	3	Tanque o fosa séptico
opciones. RU)	4	Descarga directa del río, zanjas, etc.
	5	Patio
	6	Calle
	7	Otro (especificar)

SA8. ¿Tiene inconvenientes con el sistema de evacuación	1	Sí, desborde de aguas residuales
sanitario o de excretas? (RM)	2	Sí, olor
	3	Sí, contaminación de aguas subterráneas
	4	Sí, contaminación de las aguas de los alrededores
	5	Sí, problema de mantenimiento
	6	Sí, otro (especificar)
	9	No

SA9. ¿Encuentra algún inconveniente o problema por	1	Aguas servidas en los alrededores de la vivienda
no disponer de servicio de	2	Contaminación de suelos
saneamiento? (No leer- RM)	3	Contaminación del agua
	4	Proliferación de enfermedades
	5	Mosquitos
	6	Otro (especificar):
	7	No, ningún problema

SA10. ¿Dónde arrojan los desechos (basura) de su hogar?	1	Basurero/ Contenedor de basura inmediatamente fuera de la vivienda
(No leer- RM)	2	Basurero comunitario en la calle
	3	Basurero comunitario en la periferia de la vecindad
	4	Basurero en los campos
	5	Contenedores de recolección
	6	Contenedor para descomposición en su campo/jardín
	7	Contenedor para descomposición vermicular (con gusanos para acelerar biodegradación)
	8	Quema la basura
	9	Otro (especificar)
	10	No sabe/ No está seguro

	Arbustos/pasto
2	baño
3	letrina
4	A la basura
5	Palangana o pileta
6	Se lo da a los animales
7	Otro (especificar)
8	No sabe/ No está seguro
	3 4 5 6 7

MODULO 9: LAVADO DE MANOS

LM1. Pensando en todas la ocasiones en que uno puede
lavarse las manos ¿En qué ocasiones se lavó las manos el día
de ayer ? (Repuesta espontánea. RM)

1	Antes de cocinar
2	Después de cocinar
3	Antes de comer
4	Después de comer
5	Después de ir al baño
6	Después de cambiar el pañal
7	Después de hacer la limpieza
8	Al llegar de la calle
9	Después de tratar/jugar con los animales
10	Otro (especificar)
11	No se lavó
98	No recuerda

SOLO SI CONTESTO EN LM1 QUE AYER SE LAVÓ LAS MANOS DESPUÉS DE IR AL BAÑO

LM2a En qué lugar usted o alguien de su familia se lavan las manos después de ir al baño. (RU)	1	Dentro del baño
	2	Dentro de cocina/ambiente de cocina
	3	Patio > LM2b A qué distancia queda el baño del patio? 1 A menos de un metro 2 Entre un metro y tres metros 3 Más de tres metros (circule opción)
		Ningún lugar específico
		Otro (especificar)
	8	No sabe/ No está seguro

LM3 En este momento, en el lugar donde usted o alguien de su familia	1	SI
se lavan las manos después de ir al baño, hay agua disponible?	2	No
	8	Ns/Nc

LM4 En el lugar en el que usted o alguien de su familia se lavan las manos después de ir al baño se dispone de(RU)	1	Caño/Grifo/Canilla
	2	Jarra o botella colgante (u otro mecanismo similar para que corra el agua)
	3	Balde/Batea
	6	Recipiente desde donde se echa el agua
	7	Otro (especificar)
	8	No sabe/ No está seguro

LM5 En este momento, en el lugar donde usted o alguien de su					Jabón multi	usos			
familia se lavan las manos después de ir al baño, hay jabón? (RU)					Belleza/Jabón para baño/Jabón de tocador				
					Jabón de Lavandería/Detergente				
					No hay jabó	n			
LM6. - En este momento, en el lugar donde usted o alguien de su familia se lavan las manos después de ir al baño, hay ceniza o lodo?					Si, Ceniza				
					Si, Lodo				
					Si, ambos				
					No hay				
						,			
						JÉS DE PREPARAR ALIMENTOS			
LM7 En qué lugar usted o alguien de s lavarse las manos, antes o después de		, sueie	2		o del baño	mbiente de cocina			
alimentos o de alimentar a sus hijos? (I						ué distancia queda el baño del patio?			
	,		3	1 A menos de un metro 2 Entre un metro y tres metros 3 Más de tres metros (circule opción)					
	4				Ningún lugar específico				
			5	Otro (especificar)				
			6		oe/ No está se	eguro			
LM8 Se trata del mismo lugar en el qu	ie se lavai	n las mar	nos desp	ués de	1	SI			
ir al baño?					2	No			
					8	Ns/Nc			
INC. En coto magneto an allumendo		ن حام حام		£:1:-	1	SI			
LM9 En este momento, en el lugar do suele lavarse las manos, antes o despue					2	No			
alimentar a sus hijos, hay agua disponil		para. a		, ac	8	Ns/Nc			
LM10 En el lugar donde usted o alguien de su familia suele lavarse las	1 Ca	año/Grifo	o/Canilla	1					
manos, antes o después de preparar	_ / _	arra o bot ara que c		gante (u otro mecanismo similar agua)					
alimentos o de alimentar a sus hijos se dispone de(RU)		Balde/Batea							
	6 Re	ecipiente desde donde se echa el agua							
	7 0	tro (espe	o (especificar)						
	8 N	lo sabe/ I	No está s	seguro					
IM11 En orto momente en el lucci d	anda	od o star	uion de	1	lahán milti	usas			
LM11 En este momento, en el lugar d su familia suele lavarse las manos, ante		_		2	Jabón multi	usos ón para baño/Jabón de tocador			
alimentos o de alimentar a sus hijos, ha			-parai						
					3 Jabón de Lavandería/Detergente				
				4 No hay jabón					
LM12. - En este momento, en el lugar donde usted o alguien de su familia suele lavarse las manos, antes o después de preparar alimentos o de alimentar a sus hijos, hay ceniza o lodo?				1 Si, Ceniza					
				2 Si, Lodo					
				3	Si, ambos				
				4 No hay					

	WICDOL	J 10. FRO	CINAIV	IAS DE AI OTO				
PA1. ¿En los últimos dos años ha recibid	о ароуо р	ara el acc	eso y/	o mejoramiento del sistema de	1	Si		
abastecimiento de agua?					2	No → PA5		
					8	No contesta		
PA2. ¿De qué instituciones han recibido a	anovo? (R	RM)						
PAZ. ¿De que instituciones nan recibido apoyo? (Kivi)			1	SENASA				
		2	Gobernación					
		3	Municipalidad					
			4	ONGs/ Iglesias (especifique)				
			5	Cruz Roja				
			6	Cooperación internacional				
			7	Comisión de agua, Junta de Sane		ito		
			8	Asociación Junta de saneamiento)			
			9	Otro (especificar)				
PA3. ¿Qué tipo de apoyo recibió? (RM)	1	Constru	cción	de aljibe comunitario				
	2			de aljibe familiar				
	3		ozo artesiano					
	4	Tajamar						
	5	Equipos de bombeo (molinos de viento, bombas de agua)						
	6	Tanques	anques de fibra de vidrio					
	7	Manten	Mantenimiento de sistema de agua					
	8	Capacita	Capacitación en el mantenimiento de los sistemas					
	9	Constitu	onstitución de Junta o Comisión de Saneamiento					
	10	Otros (e	Otros (especificar)					
	2							
PA4. ¿En qué año recibió el último apoyo	0?			Anote año				
PA5. ¿En los últimos dos años ha recibid		-			1	Si		
individual de saneamiento, es decir, en c	uanto a ba	años, letri	nas, et	tc.?	2	No → CES1		
					8	No contesta		
PA6. ¿De qué instituciones han recibido a	apoyo? (R	RM)	1	SENASA				
			2	Gobernación				
			3	Municipalidad				
			4	ONGs/ Iglesias (especifique)				
				Cruz Roja				
				Cooperación internacional				
					amien	ito		
		Q	Asociación de Juntas de Saneam	iento				

Otro (especificar) _

PA7. ¿Qué tipo de apoyo recibió? (RM)	1	T	Letrina ventilada o	le hoyo	seco (común con tubo de ventilación)		
	2	\dagger			eco (con losa, techos, paredes y puertas)		
	3	+	Letrina común sin	techo c	puerta		
	4 Otr				_		
PA8. ¿En qué año recibió el último apoyo?					Anote año		
			2				
PA9. ¿Recibió capacitación en cómo manter	ner la letri	rın	a?	1	Si		
				2	No		
					No contesta		
MÓDULO 11: C	APACIT	ГΑ	CIÓN EN EDUC	ACIÓN	I SANITARIA		
CES1. ¿En los últimos 12 meses se realizaron	capacita	acio	ones acerca del	1	Si		
agua y saneamiento en la comunidad? (RU)				2	No		
				8	No contesta		
					I		
CES2. ¿Algún miembro de su hogar ha asistic	do a algur	na	capacitación?	1	Si		
(RU)				2	No → CES4		
				8	No contesta		
CES3. ¿Algún miembro del hogar que participó de la capacitación fue una mujer? (RU)				1	Si		
una mujer: (NO)					No		
	8	No contesta					
CES4. ¿Ha recibido usted o algún miembro o	de su hog	ar	. capacitación		c:		
sobre higiene, salud o educación sanitaria fu	_			1	No No Propriesto Manage		
en los últimos 12 meses? (RU)				2 8	No → Pasa siguiente bloque		
				•	No contesta		
CES5. ¿Qué instituciones estuvieron a cargo	de la capa	ac	citación? (RM)	1	Ministerio de salud /SENASA		
				2	Ministerio de Educación		
				3	Municipalidad- gobernación		
				4	ONG's		
				5	SEAM		
					Otro (especifique)		
ATENCION: ESTE BLOQUE ES SOLO DE OBSERV	/ACION D	DE	L ENCUESTADOR				
O1. ¿Puede ver animales domésticos en la vivi	enda, o e	en (el área que				
habitan alrededor de la vivienda?			1. Puercos				
APROXIMAR EL NUMERO DE ANIMALES QUE PUEDE VER					2. Gallinas/ gallos / patos		
SOLO PARA OBSERVACION					3. perros / gatos		
SOLO FARA OBSERVACION					cas / caballos / asnos		
				5. mulas			
			8. otros –espec.				

O2. ¿Hay excrementos humanos o animales visibles en la vivienda, o en el área que habitan alrededor de la vivienda? SOLO PARA OBSERVACION	1 Si 2 No 8 Ns/Nc
O3. ¿Puede oler excrementos humanos o animales cuando está en la vivienda o cerca de la misma? SOLO PARA OBSERVACION	1 Si 2 No

Observaciones de Agua Potable

Para la observación directa del entrevistador, acompañado por el encuestado.

O4. ¿Podría mostrarme cual es el recipiente principal donde almacena el agua para beber? RU	Ninguno	1
(EL RECIPIENTE PRINCIPAL SE REFIERE A AQUEL DE DONDE SE SIRVEN AGUA PARA BEBER)	Cubierto, boca ancha (entran las manos)	2
MARQUE SOLO UNA RESPUESTA.	Cubierto, boca angosta (no entran las manos)	3
	Descubierto, boca ancha (entran las manos)	4
	Descubierto, boca angosta (no entran las manos)	5

MÓDULO 12: IDENTIFICACION DE LOS HOGARES

La información que le voy a pedir para finalizar la encuesta tiene que ver con la manera de contactarla /o en un futuro. Equipos MORI continuará haciendo este tipo de trabajo en otros momentos. Por favor le pido que me conteste con total sinceridad.

ID1. [tel] (Si tienen teléfono) Podría darme el número de teléfono de su hogar?			
ID2. Tiene celular? (Si Si) Cuántos?	Podría	a darme el número? (Para dos celulares como máximo)	
(Si no tiene celular) Podría darme u	ın núme	ero de celular de algún otro miembro del hogar? Quién es? (nombre)	
[cel1] Celular 1 entrevistado	_ll_		
[cel2] Celular 2 entrevistado I			
[cel3] Celular de otro del hogar I	_ _	l l l l l Nombre:	
ID3N. Por favor, dígame el nombre d (Pregunte para cada contacto)	e dos p	personas que sabrían donde localizarlos si se llegaran a cambiar de casa.	
ID3. Qué es [nombre de contacto] de	usted?	?: 1. Pariente 2. Empleador 3. Amigo / vecino	
ID4. ¿Cuál es la dirección de [nombr	e de co	ontacto]?	
ID5. ¿Cuál es el número de teléfono d	de [non	nbre de contacto]?	
ID6. ¿Podría darme el celular de [nor	nbre de	e contacto]?	
a. PRIMERO CONTACTO		b. SEGUNDO CONTACTO	
ID3Na. NOMBRE:		ID3Nb. NOMBRE:	
,		ID3b.RELACIÓN CON EL ENTREVISTADO: II	
ID3a.RELACIÓN CON EL ENTREVISTAI)O: I_	I ID4b.DIRECCIÓN	
ID4a.DIRECCIÓN			
_			
ID5a.TELÉFONO: (045)		ID5a.TELÉFONO: (045)	
103a. TELEFONO: (043)		ID6b.CELULAR I <u>IIIIIIIII</u>	
ID7 illeted nignes que yan a		T	
ID7. ¿Usted piensa que van a seguir viviendo aquí los próximos dos años?	1	Si	
	2	No	
	8	Ns / Nc	

(Agradezca al entrevistado y concluya la entrevista)

	MÓDULO 13: OBSERVACIONES
O1. Informe todo acontecimiento de	relevancia para la comprensión de la información
O2. Hora de finalización de la entrevis	sta (Hora : minutos. Después del mediodía use hora 13, 14, etc.) :
O3. Duración de la entrevista (minuto	ns)
	MÓDULO 14: GPS
O4. Coordenadas GPS	
	Latitud:
	Longitud:
	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2