



NÚMERO DE VIVIENDA

NÚMERO ÚNICO DE HOGAR

Folio de Cuestionario

Sección I - Localización Geográfica de la vivienda

| | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| PROVINCIA: | <input type="text"/> | CÓDIGO DE PROVINCIA: | <input type="text"/> |
| MUNICIPIO | <input type="text"/> | CÓDIGO DE MUNICIPIO: | <input type="text"/> |
| DISTRITO MUNICIPAL: | <input type="text"/> | CÓDIGO DE DISTRITO MUNICIPAL: | <input type="text"/> |
| SECCIÓN / ÁREA URBANA: | <input type="text"/> | CÓDIGO DE SECCIÓN: | <input type="text"/> |
| BARRIO / PARAJE: | <input type="text"/> | CÓDIGO DE BARRIO o PARAJE: | <input type="text"/> |
| SUB-BARRIO: | <input type="text"/> | | |
| POLÍGONO: | <input type="text"/> | MANZANA: | <input type="text"/> |

Sección II - Dirección de la vivienda

CALLE:

NÚMERO DE LA VIVIENDA (Postal):

NOMBRE O NÚMERO DEL EDIFICIO:

APARTAMENTO NÚMERO:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

Sección III - Control de vivienda, hogares y cuestionario

HOGAR DE CUESTIONARIO DE

CONSECUTIVO DE CUESTIONARIO EN EL PAQUETE DE

HORA DE INICIO :

HORA DE TÉRMINO :

Sección IV - Resultado de la visita

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---|
| VISITA <input type="text"/> | VISITA 2 <input type="text"/> | VISITA 3 <input type="text"/> | VISITA FINAL <input type="text"/> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Entrevista completa 2. Entrevista incompleta 3. Entrevista rechazada 4. Personas ausentes 5. Vivienda desocupada 6. Vivienda no encontrada 7. Otra |
| DÍA <input type="text"/> | DÍA <input type="text"/> | DÍA <input type="text"/> | DÍA <input type="text"/> | |
| MES <input type="text"/> | MES <input type="text"/> | MES <input type="text"/> | MES <input type="text"/> | |
| AÑO <input type="text"/> | AÑO <input type="text"/> | AÑO <input type="text"/> | AÑO <input type="text"/> | |
| NOMBRE DEL (LA) INFORMANTE: | <input type="text"/> | | | RESUMEN DE POBLACIÓN |
| NOMBRE DEL (LA) ENTREVISTADOR: | <input type="text"/> | | | TOTAL MASCULINO <input type="text"/> |
| NOMBRE DEL (LA) SUPERVISOR: | <input type="text"/> | | | TOTAL FEMENINO <input type="text"/> |
| OBSERVACIONES: | <input type="text"/> | | | TOTAL MIEMBROS <input type="text"/> |

COD REVISOR

GERENTE REGIONAL

SECCIÓN V - CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. ¿Cuál es el tipo de vivienda?

- a) Casa independiente 1
- b) Apartamento..... 2
- c) Pieza en cuartería 3
- d) Barracón..... 4
- e) Otro 5

2. ¿Cuál es la forma de tenencia de la vivienda?

- a) Propia en terreno propio..... 1
- b) Propia en terreno del Estado 2
- c) Propia en terreno de terceros..... 3
- d) Alquilada..... 4
- e) Cedida o prestada 5
- f) Otro 6

3. ¿Cuál es el material predominante de las paredes de esta vivienda?

- a) Block o concreto, ladrillo 1
- b) Madera 2
- c) Tabla de palma 3
- d) Tejamanil 4
- e) Zinc..... 5
- f) Otro 6

4. ¿Cuál es el material predominante del techo de la vivienda?

- a) Concreto 1
- b) Zinc 2
- c) Asbesto - cemento..... 3
- d) Yagua / cana 4
- e) Otro 5

5. ¿Cuál es el material predominante del piso de la vivienda?

- a) Cemento 1
- b) Mosaico..... 2
- c) Granito, mármol, cerámica..... 3
- d) Madera 4
- e) Tierra 5
- f) Otro 6

6. ¿Cuántos aposentos o dormitorios destinados exclusivamente para dormir tiene esta vivienda?

Anote la cantidad de aposentos: _____

SECCIÓN VI - IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

(Para ser completado por el informante adecuado)

Léale al informante: Un hogar es la persona sola o grupo de personas que comparten los gastos de alimentación y viven bajo el mismo techo.

7. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?

1 2 3 4 5 6 o más

SI LA RESPUESTA ES 1
(COMPLETE TODO EL CUESTIONARIO PARA ESE HOGAR)

SI LA RESPUESTA ES: 2, 3, 4, 5, 6 O MÁS COMPLETE LAS SECCIONES III, IV, LA PREGUNTA 2 DE LA SECCIÓN V y DESDE LA SECCIÓN VII EN ADELANTE SOBRE SERVICIOS BÁSICOS HASTA EL FINAL CON UNA FICHA NUEVA PARA CADA HOGAR

SECCIÓN VII - SERVICIOS BÁSICOS

8. ¿De dónde proviene el agua para uso doméstico (limpiar, lavar, bañarse, etc.) que se utiliza en este hogar?

- a) Del acueducto dentro de la casa..... 1
- b) Del acueducto, en el patio de la casa 2
- c) Del acueducto, de una llave pública..... 3
- d) De manantial, río o arroyo..... 4
- e) De lluvia..... 5
- f) De pozo..... 6
- g) De camión tanque (camión repartidor).... 7
- h) Otro 8

SI RESPONDE OPCIONES "A A 8",
PASE A PREGUNTA 10

9. ¿Cuántos días a la semana recibe el agua para uso doméstico?

Anote la cantidad de días: _____

10. ¿Cuántos días a la semana se le termina el agua almacenada en galones, tanques, tinacos, cubetas, cisterna, etc?

Anote la cantidad de días: _____

11. ¿De dónde obtiene el agua que el hogar utiliza para beber?

- a) Agua de botellón (comprada sellada)... 1
- b) A granel (camioncito repartidor) 2
- c) Del acueducto, dentro de la casa..... 3
- d) Del acueducto, en el patio de la casa 4
- e) Del acueducto, de una llave pública.... 5
- f) De manantial, río o arroyo..... 6
- g) De lluvia 7
- h) De pozo..... 8
- i) De camión tanque (camión cisterna)... 9
- j) Otra 10

SI RESPONDE OPCIÓN 1,
PASE A LA PREGUNTA 14

12. ¿Le dan en el hogar algún tratamiento al agua para beber antes de consumirla?

(como hervirla, agregar cloro, etc.)

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE OPCIÓN 2 ó 98 PASE A LA PREGUNTA 14

13. ¿Cuál es el tratamiento que le dan en el hogar al agua para beber?

- a) Hervirla 1
- b) Agregar cloro..... 2
- c) Colar con un paño..... 3
- d) Utiliza filtro de agua..... 4
- e) Se deja reposar..... 5
- f) Otro 6
- g) No sabe..... 98

14. ¿Cuál es el tipo de alumbrado que utilizan en este hogar?

- a) Energía del tendido eléctrico (EDES) 1
- b) Energía de planta propia..... 2
- c) Lámpara de gas propano o kerosén .. 3
- d) Velas 4
- e) Paneles solares..... 5
- f) Otro 6

SI RESPONDE
OPCIONES 2, 3, 4, 5, ó 6,
PASE A PREGUNTA 16

15. En las últimas dos semanas, ¿cuántas horas en promedio ha recibido su hogar de luz al día?

Anote las horas al día : _____

16. ¿Cómo se elimina la basura en este hogar?

- a) La recoge el ayuntamiento 1
- b) La recoge una empresa privada 2
- c) La queman 3
- d) La tiran en el patio, solar o cañada.... 4
- e) Otro 5

17. ¿Qué servicio sanitario utilizan en este hogar?

- a) Inodoro 1
- b) Letrina con bacineta..... 2
- c) Letrina sin bacineta 3
- d) No tiene..... 4

SI RESPONDE OPCIÓN 4,
PASE A PREGUNTA 19

18. ¿Comparte este hogar su servicio sanitario?

Sí 1 No..... 2

19. ¿Cuál es la principal fuente de combustible utilizada para cocinar en este hogar?

- a) Gas propano..... 1
- b) Carbón/leña..... 2
- c) Electricidad..... 3
- d) No cocina 4
- e) Otro 5

20. ¿De cuántas libras es el tanque de gas que se utiliza en este hogar?

- a) Menos de 25 libras 1
- b) De 25 libras a menos de 50 libras..... 2
- c) De 50 libras y más..... 3
- d) No tiene..... 4

SECCIÓN VIII - OTROS

21. En este hogar se cuenta con:

| (en funcionamiento) | Sí | No |
|--|----|----|
| a) Televisión | 1 | 2 |
| b) Televisión con cable | 1 | 2 |
| c) Computadora | 1 | 2 |
| d) Computadora con conexión a internet | 1 | 2 |
| e) Tableta (tablet) | 1 | 2 |
| f) Celular | 1 | 2 |
| g) Celular inteligente | 1 | 2 |
| h) Teléfono fijo | 1 | 2 |
| i) Radio | 1 | 2 |
| j) Estufa | 1 | 2 |
| k) Microondas | 1 | 2 |
| l) Aire acondicionado | 1 | 2 |
| m) Abanico | 1 | 2 |
| n) Nevera | 1 | 2 |
| o) Lavadora | 1 | 2 |
| p) Inversor | 1 | 2 |
| q) Planta eléctrica | 1 | 2 |
| r) Vehículo de uso privado | 1 | 2 |
| s) Motocicleta de uso privado | 1 | 2 |
| t) Vehículo para conchar | 1 | 2 |
| u) Motocicleta para conchar | 1 | 2 |

22. ¿Cómo calificaría usted la situación económica del hogar en relación a los siguientes gastos?

| Dinero disponible para: | Insuficiente | Suficiente | Más que suficiente | No contesta |
|-----------------------------|--------------|------------|--------------------|-------------|
| a) Alimentos es: | 1 | 2 | 3 | 99 |
| b) Vivienda es: | 1 | 2 | 3 | 99 |
| c) Vestuario es: | 1 | 2 | 3 | 99 |
| d) Transporte es: | 1 | 2 | 3 | 99 |
| e) Salud es: | 1 | 2 | 3 | 99 |
| f) Educación es: | 1 | 2 | 3 | 99 |
| g) Servicio de Internet es: | 1 | 2 | 3 | 99 |

23. En los últimos 3 meses por falta de dinero o recursos:

Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA)

| | Sí | No |
|---|----|----|
| A) ¿Alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en el hogar? | 1 | 2 |
| B) ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos? | 1 | 2 |
| C) ¿Alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable? | 1 | 2 |
| D) ¿Alguna vez <u>usted o algún adulto en su hogar</u> tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? | 1 | 2 |
| E) ¿Alguna vez <u>usted o algún adulto en su hogar</u> dejó de desayunar, comer o cenar? | 1 | 2 |
| F) ¿Alguna vez <u>usted o algún adulto en su hogar</u> comió menos de lo que debía comer? | 1 | 2 |
| G) ¿Alguna vez <u>usted o algún adulto en su hogar</u> sintió hambre pero no comió? | 1 | 2 |
| H) ¿Alguna vez <u>usted o algún adulto en su hogar</u> solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | 1 | 2 |
| I) ¿Alguna vez <u>un menor de 18 años en su hogar</u> dejó de tener una alimentación saludable? | 1 | 2 |
| J) ¿Alguna vez <u>un menor de 18 años en su hogar</u> tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | 2 |
| K) ¿Alguna vez <u>un menor de 18 años en su hogar</u> dejó de desayunar, comer o cenar? | 1 | 2 |
| L) ¿Alguna vez <u>un menor de 18 años en su hogar</u> comió menos de lo que debía? | 1 | 2 |
| M) ¿Alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas de <u>algún menor de 18 años en su hogar</u> ? | 1 | 2 |
| N) ¿Alguna vez <u>un menor de 18 años en su hogar</u> sintió hambre pero no comió? | 1 | 2 |
| O) ¿Alguna vez <u>un menor de 18 años en su hogar</u> solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | 1 | 2 |

Continúe en la PREGUNTA 24 en la tercera columna de esta página.

24. ¿Recibe este hogar alguno de los siguientes subsidios?

| | Sí | No |
|---|----|----|
| a) Tarjeta de solidaridad/ Comer es Primero (CeP) | 1 | 2 |
| b) Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE) | 1 | 2 |
| c) Bono Escolar Estudiando Progreso (BEEP) | 1 | 2 |
| d) BonoLuz | 1 | 2 |
| e) BonoGas Hogar | 1 | 2 |
| f) Incentivo a la Educación Superior (IES) | 1 | 2 |
| g) Programa de Incentivo a la Policía Preventiva (PIPP) | 1 | 2 |
| h) Programa Incentivo a los Alistados en la Marina de Guerra (PIAMG) | 1 | 2 |
| i) Programa de Protección a la Vejez en Extrema Pobreza (PROVEE) del CONAPE | 1 | 2 |
| j) Subsidio por Discapacidad | 1 | 2 |
| k) BonoGas Chofer | 1 | 2 |
| l) Otros | 1 | 2 |

25. ¿En qué clase social considera usted que se encuentra este hogar:

| | |
|----------------|----|
| a) Baja | 1 |
| b) Media baja | 2 |
| c) Media alta | 3 |
| d) Alta | 4 |
| e) No sabe | 98 |
| f) No contesta | 99 |

SECCIÓN IX - CONDICIONES MEDIOAMBIENTALES

26. ¿Qué tan cerca está su vivienda de...

| | Menos de 1/2 km | De 1/2 km a menos 1 km | De 1km a 3km | Más de 3km |
|----------------------------------|-----------------|------------------------|--------------|------------|
| a) río? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| b) arroyo? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| c) cañada? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d) laguna? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| e) corriente de agua? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| f) costa marina? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| g) zona de derrumbe? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| h) deslizamiento de tierra? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| i) cauce de río seco o desviado? | 1 | 2 | 3 | 4 |

27. ¿Qué tan cerca está su vivienda de las siguientes fuentes de contaminación?

| | Menos de 1/2 km | De 1/2 km a menos 1 km | De 1km a 3km | Más de 3km |
|--|-----------------|------------------------|--------------|------------|
| a) Cañada con basura o agua contaminada | 1 | 2 | 3 | 4 |
| b) Pocilga o granja | 1 | 2 | 3 | 4 |
| c) Humo o gases de fábrica, taller o planta eléctrica | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d) Ruidos de fábrica, planta eléctrica, taller o colmado | 1 | 2 | 3 | 4 |
| e) Desechos de fábrica, taller, clínica, etc | 1 | 2 | 3 | 4 |
| f) Humo o gases de aeropuerto, helipuerto o aeródromo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| g) Ruidos de aeropuerto, helipuerto o aeródromo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| h) Vertedero/ basurero | 1 | 2 | 3 | 4 |
| i) Gasolinera o planta envasadora | 1 | 2 | 3 | 4 |

28. En los últimos doce meses, ¿su hogar ha sido afectado por alguno de los siguientes eventos naturales?

| | Sí | No |
|--------------------------------|----|----|
| a) Huracán / tormenta tropical | 1 | 2 |
| b) Lluvias intensas (vaguada) | 1 | 2 |
| c) Inundación | 1 | 2 |
| d) Terremoto | 1 | 2 |
| e) Deslizamientos/ derrumbes | 1 | 2 |
| f) Sequía | 1 | 2 |
| g) Incendio forestal | 1 | 2 |
| h) Otros | 1 | 2 |

SECCIÓN X - SEGURIDAD CIUDADANA

29. ¿Qué tan seguros se sienten los miembros de este hogar caminando en el área en donde viven?

- a) Muy seguro..... 1
- b) Seguro..... 2
- c) Poco seguro 3
- d) Nada seguro..... 4
- e) No contesta 99

30. En el último año, ha experimentado usted o algún miembro de su hogar alguna de las siguientes situaciones:

(Si los eventos ocurrieron en el mismo suceso, colocar la letra correspondiente al lado de cada evento.)

| | Sí | No | Rel |
|--|----|----|-----|
| A) ¿Alguien entró a su casa sin permiso y robó o intentó robar algo? | 1 | 2 | — |
| B) ¿Alguien le robó algo (no en su casa): vehículo, motocicletas, maquinaria, bicicletas, mercancía de su tienda, animales o cultivos, etc.? | 1 | 2 | — |
| C) ¿Alguien destruyó o hizo daño a su casa, negocio, finca u otra propiedad, o la de algún otro miembro de su hogar? | 1 | 2 | — |
| D) ¿Usted o algún miembro de su hogar fue asaltado con o sin arma blanca dentro o fuera de su casa (sin incluir armas de fuego)? | 1 | 2 | — |
| E) ¿Usted o algún miembro de su hogar fue asaltado con arma de fuego dentro o fuera de su casa? | 1 | 2 | — |
| F) ¿A usted o algún miembro de su hogar le han disparado, secuestrado o ha sido herido por una bomba Molotov u otro material explosivo ? | 1 | 2 | — |

SECCIÓN XI - ESPACIOS RECREATIVOS Y COMUNITARIOS

31. Tiene su entorno alguno de los siguientes espacios:

| | Sí | No | N/S |
|---------------------------------------|----|----|-----|
| a) Área/Espacio deportivo | 1 | 2 | 98 |
| b) Parque o zona verde | 1 | 2 | 98 |
| c) Área de juegos para niños | 1 | 2 | 98 |
| d) Bibliotecas | 1 | 2 | 98 |
| e) Librerías | 1 | 2 | 98 |
| f) Puesto de periódicos | 1 | 2 | 98 |
| g) Centro de atención a envejecientes | 1 | 2 | 98 |

SECCIÓN XII - COMPOSICIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

| NO. DE LÍNEA | 32. Por favor dígame los nombres y apellidos de todas las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido anoche o no aquí, comenzando por el jefe(a) del hogar y continuando en orden descendente desde la persona de mayor edad hasta la de menor edad. No olvide incluir a los adultos mayores, a los niños y niñas pequeños y a las personas con discapacidad. En caso de que el (Jefe/a) no pueda representar al hogar, ¿en quién designaría este rol? Anote (S) en la casilla de la persona designada para representarlo/a. (Escribir en letra de molde) | 33. ¿Es (NOMBRE) hombre o mujer? | | 34. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? (Si la persona es menor de un año, anote "00". Si tiene 97 o más de 97, anote "97". 35. ¿En qué fecha nació (NOMBRE)? (Anote el Día y el MES con 2 dígitos. Anote el AÑO con 4 dígitos.) | 36. ¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el (la) jefe(a) de hogar? a) Es el jefe(a)01 b) Espos(a) o pareja(a).....02 c) Hijo(a).....03 d) Hijastr(a).....04 e) Hijo(a) de crianza05 f) Hermano(a).....06 g) Nieto(a).....07 h) Yerno o nuera.....08 i) Padre o madre.....09 j) Abuelo(a).....10 k) Suegro(a).....11 l) Cuñado(a).....12 m) Tío(a).....13 n) Sobrino(a).....14 o) Otro pariente.....15 p) No pariente.....16 | 37. ¿Tiene (NOMBRE) acta de nacimiento, es decir, está declarado o declarada? PASEA PREGUNTA 39 SI RESPONDE 2 O 3 Y TIENE 15 AÑOS O MENOS | | 38. ¿Tiene (NOMBRE) Cédula de Identidad y Electoral o Número Único de Identidad (NUJ)? No posee la Cédula o el Número Único de Identidad (NUJ), anote 999 Si posee el documento y no lo quiere dar, anote 888 Si (NOMBRE) tiene 15 años o menos realice la pregunta de la siguiente forma. ¿Tiene (NOMBRE) Número Único de Identidad (NUJ)? Si (NOMBRE) tiene 16 años o más realice la pregunta de la siguiente forma. ¿Tiene (NOMBRE) Cédula de Identidad y Electoral? | 39. Indique la relación de parentesco de (NOMBRE) con cada miembro del hogar. (Anote el número de línea que corresponda para cada persona) Si no vive en el hogar, el padre/madre/cónyuge/responsable-tutor, coloque 999 donde corresponda | Padre | Madre | Cónyuge | Responsable / Tutor | |
|--------------|--|----------------------------------|-------|---|---|--|------------------|---|--|-------|-------|---------|---------------------|----|
| | | Hombre | Mujer | | | Fue declarado y tiene acta | No fue declarado | | | | | | | SI |
| 01 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 02 | | 1 | 2 | | 0 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 03 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 04 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 05 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 06 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 07 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 08 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 09 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 10 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 11 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |
| 12 | | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | | | |

NO. DE LÍNEA

| | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| Nombre del miembro del hogar | | Apodo | |
| Número de Teléfono | | Código lugar de nacimiento | |
| Número de Línea | | Prov: | Mcpio: |
| | | | Nº de Línea del Informante |

SECCIÓN XIII - EDUCACIÓN
(Para miembros de 3 y más años)

40. ¿Sabe (NOMBRE) leer y escribir?

Sí 1
No 2

41. ¿Está (NOMBRE) inscrito en un centro educativo este año escolar?

a) Sí y asiste regularmente..... 1
b) Sí, y no asiste..... 2
c) No está inscrito..... 3

SI RESPONDE **OPCIÓN 2 ó 3**
PASE A LA **PREGUNTA 46**

42. ¿El centro educativo en donde (NOMBRE) está inscrito es...

a) público? 1
b) privado? 2
c) semi-oficial? 3
d) no sabe? 98

43. ¿A cuál nivel y grado está (NOMBRE) asistiendo en este año académico?

| Nivel | Grado | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------|---|---|---|----|---|----|---|----|--|
| 1. Ninguno | 0 | | | | | | | | | |
| 2. Educación inicial | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 3. Educación básica | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 98 | |
| 4. Educación media | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 5. Universitaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | | | |
| 6. Especialidad / Maestría | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 7. Doctorado | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 8. No sabe | 98 | | | | | | | | | |

SI RESPONDE **NIVELES 5, 6 ó 7**
PASE A LA **PREGUNTA 47**

44. ¿A qué tanda asiste (NOMBRE) habitualmente?

a) Mañana 1
b) Tarde 2
c) Mañana y tarde (tanda extendida) 3
d) Noche 4
e) Sábado / Domingo (PREPARA, CENAPEC) 5
f) No sabe 98

45. ¿En el centro educativo recibe (NOMBRE) de forma gratuita...

| | Sí | No |
|-------------------------|----|----|
| a) desayuno escolar? | 1 | 2 |
| b) merienda escolar? | 1 | 2 |
| c) almuerzo escolar? | 1 | 2 |
| d) uniformes escolares? | 1 | 2 |
| e) útiles escolares? | 1 | 2 |

PASE A **PREGUNTA 47**

46. ¿Por qué (NOMBRE) no asiste o no está inscrito en un centro educativo?

a) No está en edad escolar 1
b) Terminó los estudios 2
c) Abandonó los estudios 3
d) La escuela queda lejos 4
e) No hay escuela..... 5
f) No hay transporte..... 6
g) No hay recursos económicos..... 7
h) No tiene tiempo..... 8
i) Por trabajar o ayudar en la casa 9
j) Por discapacidad o enfermedad..... 10
k) No tiene interés en la escuela 11
l) Reprobó el año anterior..... 12
m) Porque está o estuvo embarazada 13
n) Lo expulsaron por conducta..... 14
o) Por movilización (interna/extranjero) 15
p) Por falta de documentación 16
q) No sabe 98

47. ¿Cuál fue el nivel y grado más alto que aprobó (NOMBRE) ?

| Nivel | Grado | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------|---|---|---|----|---|----|---|----|--|
| 1. Ninguno | 0 | | | | | | | | | |
| 2. Educación inicial | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 3. Educación básica | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 98 | |
| 4. Educación media | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 5. Universitaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | | | |
| 6. Especialidad / Maestría | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 7. Doctorado | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | | | | | |
| 8. No sabe | 98 | | | | | | | | | |

SI RESPONDE **NIVELES 1, 2, 3, 4, U 8,**
PASE A **PREGUNTA 49**

48. ¿(NOMBRE) se graduó u obtuvo el título?

Sí 1 No 2 No sabe 98

49. ¿Ha participado (NOMBRE) en el Plan Nacional de Alfabetización, Quisqueya Aprende Contigo?

a) Si, y se graduó del programa 1
b) Si, y está cursando el programa..... 2
c) Si, y abandonó el programa 3
d) No ha participado 4

50. ¿Está realizando o ha realizado (NOMBRE) algún curso técnico vocacional?
(Para miembros de 12 y más años)

a) Sí, en PROSOLI..... 1
b) Sí, en los CTC..... 2
c) Sí, en otros 3
d) No..... 4
e) No sabe 98

SECCIÓN XIV - SALUD
(Para todos los miembros)

51. ¿Tiene (NOMBRE) algún seguro de salud?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE **OPCIÓN 2** PASE A LA **PREGUNTA 53**

SI RESPONDE **OPCIÓN 98** PASE A LA **PREGUNTA 54**

52. ¿A qué seguro está afiliado (NOMBRE)?

| | Sí | No | N/S |
|------------------------|----|----|-----|
| a) SENASA Subsidiado | 1 | 2 | 98 |
| b) SENASA Contributivo | 1 | 2 | 98 |
| c) ARS Humano | 1 | 2 | 98 |
| d) ARS Palic | 1 | 2 | 98 |
| e) ARS Universal | 1 | 2 | 98 |
| f) ARS Futuro | 1 | 2 | 98 |
| g) Otra ARS privada | 1 | 2 | 98 |

PASE A **PREGUNTA 54**

53. ¿Por qué (NOMBRE) no tiene seguro de salud?

a) No le interesa el servicio 1
b) No tiene con qué pagarlo 2
c) El seguro no le acepta por su edad.... 3
d) El seguro no le acepta por alguna condición previamente diagnosticada 4
e) No posee documentación..... 5
f) Está enganchado a una ARS 6
g) Otro 7
h) No sabe..... 98

54. En los últimos 6 meses ¿tuvo (NOMBRE) alguna enfermedad, parto, problemas en el embarazo, accidente, u otra causa por la que requirió servicios de atención médica?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE **OPCIÓN 2 O 98,**
PASE A **PREGUNTA 57**

55. ¿Pudo (NOMBRE) acceder a la atención médica?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE **OPCIÓN 1 O 98,**
PASE A **PREGUNTA 57**

56. ¿Por qué no accedió (NOMBRE) a la atención médica?

| | |
|--|----|
| a) El médico no fue ese día | 1 |
| b) El hospital o centro de salud está muy lejos | 2 |
| c) No tenía recursos económicos | 3 |
| d) No podía cubrir la diferencia del seguro | 4 |
| e) No lo consideró necesario | 5 |
| f) Prefirió utilizar un método alternativo | 6 |
| g) No encontró transporte | 7 |
| h) El hospital o el centro de salud no tenía los medios o insumos necesarios | 8 |
| i) El centro de salud no cuenta con el especialista que necesita | 9 |
| j) Otro | 10 |
| k) No sabe | 98 |
| l) No contesta | 99 |

57. ¿Tiene (NOMBRE) alguna dificultad o limitación para...

(Para cada dificultad o limitación pregunte y anote si la misma ha sido diagnosticada por un profesional de la salud).

| | No, ninguna dificultad | Si, alguna dificultad | Si, mucha dificultad | No puede hacerlo | Diagnosticado |
|---|------------------------|-----------------------|----------------------|------------------|---------------|
| a) ver, aun usando lentes? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) escuchar, aun usando audífonos? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) caminar o subir escaleras? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d) recordar o concentrarse? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| e) cuidado personal (bañarse o vestirse)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| f) dificultad para comunicarse? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

SI RESPONDE EN TODAS LA **OPCIÓN 1** PASE A LA **PREGUNTA 59.**

58. ¿El vivir con esta(s) dificultad(es) o limitación(es) le genera a (NOMBRE) alguna dificultad para ...

| | No, ninguna dificultad | Si, alguna dificultad | Si, mucha dificultad | No puede hacerlo |
|--|------------------------|-----------------------|----------------------|------------------|
| a) estudiar? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| b) trabajar? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| c) generar ingresos? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d) participar de actividades deportivas? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| e) recibir atenciones de salud? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| f) acceder a servicios de la justicia? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| g) participar de actividades recreativas? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| h) que su privacidad sea respetada? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| i) ejercer su libertad de expresión y opinión? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| j) tener acceso a información? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| k) vivir de forma independiente? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| l) ser incluido en la comunidad? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| m) acceso a servicios de transporte público? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| n) mantener una amistad? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| o) relacionarse con otras personas? | 1 | 2 | 3 | 4 |

59. ¿Algún médico le ha diagnosticado a (NOMBRE) que padece actualmente de alguna enfermedad, trastorno o anomalía como:

(Para cada padecimiento de enfermedad pregunte y anote si tiene acceso al tratamiento(T)/ medicamento, y si el mismo es comprado o donado)

| | Si | No | A/Tratamiento/M | Comprado | Donado |
|--|----|----|-----------------|----------|--------|
| a) Artritis (problema en las articulaciones, reumatismo, artrosis, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) Cáncer (tumores) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) Diabetes (azúcar) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d) Enfermedad de los riñones | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| e) Enfermedad del hígado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| f) Enfermedad mental (ansiedad, depresión, adicciones, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| g) Enfermedad respiratoria crónica (asma o pecho apretado, bronquitis crónica o enfisema) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| h) Epilepsia (gota/ataque) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| i) Hipertensión (presión alta) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| j) Obesidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| k) Enfermedad de la vista | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| l) Problemas del corazón o circulatorios (soplo, insuficiencia cardíaca, arterioesclerosis, angina o dolor de pecho, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| m) VIH / SIDA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| n) Autismo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| o) Síndrome de Down | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| p) Falcemia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| q) Tuberculosis | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| r) Otra | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

SECCIÓN XV - CUIDADO INFANTIL

(Para niños de 0 a 12 años)

(A ser completadas por el padre/tutor/responsable)

60. ¿En el tiempo que (NOMBRE) no está en la escuela o colegio (porque terminó su tanda escolar o porque aún no está en edad escolar), adónde lo envía?:

| | |
|-------------------------------|---|
| a) INAIPI | 1 |
| b) Espacios de Esperanza, CTC | 2 |
| c) Pre-escolar privado | 3 |
| d) CONANI | 4 |
| e) Estancia Seguridad Social | 5 |
| f) Otros | 6 |
| g) No lo manda a ningún sitio | 7 |

SI RESPONDE **OPCIÓN 1 A 6** PASE A LA **PREGUNTA 62.**

61. ¿Por qué no envía a (NOMBRE) a alguno de estos centros?

| | |
|---|---|
| a) Le queda lejos | 1 |
| b) No lo puede pagar | 2 |
| c) No tiene confianza en este tipo de centros | 3 |
| d) Tiene otra opción de cuidado del niño | 4 |
| e) Desconoce su ubicación | 5 |
| f) No hay cupo | 6 |

62. ¿Por cuánto tiempo se queda (NOMBRE) solo en el hogar durante el día?

Horas _____ Minutos _____

63. Durante el día, ¿quién queda al cuidado de (NOMBRE)?

| | |
|-------------------------------|----|
| a) Padre | 1 |
| b) Madre | 2 |
| c) Abuelo(a) | 3 |
| d) Hermano(a) menor de 6 años | 4 |
| e) Hermano(a) de 6 a 12 años | 5 |
| f) Hermano(a) de 13 a 17 años | 6 |
| g) Hermano(a) mayor de edad | 7 |
| h) Vecino(a) | 8 |
| i) Otros parientes | 9 |
| j) Otros no parientes | 10 |
| k) Se queda solo(a) | 11 |

64. Las personas adultas tienen ciertas formas de enseñar a sus hijos(as) la manera correcta de comportarse.

Le voy a mencionar varias de ellas y me gustaría que me diga si en el mes pasado usted o alguien más del hogar ha usado esos métodos con (NOMBRE):

| | Si | No |
|---|----|----|
| a) Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que le gusta | 1 | 2 |
| b) Le explicó por qué su comportamiento estuvo mal | 1 | 2 |
| c) Le gritó, le pegó, le jaló la oreja, lo llamó tonto o idiota | 1 | 2 |

SECCIÓN XVI - LACTANCIA MATERNA

Para miembros de 0 a 2 años

(A ser completadas por el padre/tutor/responsable)

65. ¿Ha sido amamantado(a) (NOMBRE) alguna vez?

Si 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE **OPCIÓN 2 O 98** PASE A LA **PREGUNTA 67.**

66. ¿Todavía está (NOMBRE) siendo amamantado(a)?

Si 1 No 2 No sabe 98

SECCIÓN XVII - EMBARAZO Y MORTALIDAD EN LA NIÑEZ

(Para mujeres de 12 a 55 años)

67. Ahora le preguntaremos sobre todos los embarazos que tuvo (NOMBRE) a lo largo de su vida. ¿ha estado (NOMBRE) embarazada al menos una vez?

Si 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE LA **OPCIÓN 2 O 98** PASE A LA **PREGUNTA 72**

68. ¿Cuántos niños(as) nacidos vivos ha tenido (NOMBRE)?

Cantidad de niños(as) ... _____
No sabe 98

SI RESPONDE **0 (CERO) NIÑOS(AS)** PASE A LA **PREGUNTA 72**

69. ¿Alguna vez (NOMBRE) dio a luz a un niño o niña vivo, pero luego falleció?

| | |
|----------------|----|
| a) Sí | 1 |
| b) No | 2 |
| c) No sabe | 98 |
| d) No contesta | 99 |

SI RESPONDE LA **OPCIÓN 2, 98 ó 99** PASE A LA **PREGUNTA 72**

70. ¿Cuántos niños y niñas menores de 5 años de (NOMBRE) han fallecido?

Cantidad de fallecimientos

| Edad del niño(a) | Niñas | Niños |
|----------------------------------|-------|-------|
| 0-28 días | | |
| 29 días - 1 año | | |
| 1 año y un día - menos de 5 años | | |

SI LA CANTIDAD RESPONDIDA ES CERO "0" PARA TODAS LAS OPCIONES PASE A LA PREGUNTA 72

71. ¿Cuántos de estos fallecimientos de niños y niñas menores de 5 años de (NOMBRE) ocurrieron en los últimos 5 años?

Cantidad de fallecimientos

| Edad del niño(a) | Niñas | Niños |
|----------------------------------|-------|-------|
| 0-28 días | | |
| 29 días - 1 año | | |
| 1 año y un día - menos de 5 años | | |

SECCIÓN XVIII - EMPLEO

(Para miembros de 5 y más años)

72. ¿Trabajó o realizó (NOMBRE) una actividad económica por lo menos una hora la semana pasada?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE OPCIÓN 1 PASE A LA PREGUNTA 75

73. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tenía (NOMBRE) algún empleo, negocio o actividad al que volverá?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE OPCIÓN 1 PASE A LA PREGUNTA 75

74. La semana pasada, ¿realizó (NOMBRE) alguna de las siguientes actividades?:

| | Sí | No |
|--|----|----|
| a) Ayudó en un negocio o empresa familiar | 1 | 2 |
| b) Elaboró comida para vender | 1 | 2 |
| c) Vendió artesanías u otros productos | 1 | 2 |
| d) Vendió artículos por catálogo a domicilio, puestos callejeros, en autobuses | 1 | 2 |
| e) Limpió vidrios en un semáforo o cuidó autos | 1 | 2 |
| f) Lavó autos para otro hogar | 1 | 2 |
| g) Limpió casas, lavó o arregló ropa de personas ajenas a su hogar | 1 | 2 |
| h) Limpió zapatos de personas ajenas a su hogar (limpiabotas) | 1 | 2 |
| i) Cuidó niños(as), adultos mayores o enfermos(as) no miembros de su hogar | 1 | 2 |
| j) Pintó paredes, reparó aceras o trabajó en construcción fuera de su vivienda | 1 | 2 |
| k) Realizó labores agrícolas o cuidó animales | 1 | 2 |
| l) Realizó recolección y/o clasificación de residuos | 1 | 2 |
| m) Trabajó con herramientas peligrosas (cuchillos, machetes, hachas, etc) | 1 | 2 |

SI RESPONDE OPCIÓN 2 A TODAS PASE A LA PREGUNTA 77.

75. ¿Cuál es la situación ocupacional de (NOMBRE) desde la semana pasada?

- a) Ocupado permanentemente..... 1
 b) Trabaja ocasionalmente 2
 c) Trabaja temporalmente 3
 d) No sabe 98

76. ¿Cuál es la categoría ocupacional de (NOMBRE) desde la semana pasada?

- a) Trabajo no remunerado 1
 b) Asalariado del sector público 2
 c) Asalariado del sector privado 3
 d) Cuenta propia 4
 e) Empleador 5
 f) Trabajador(a) doméstica 6
 g) No sabe 98

PASE A LA PREGUNTA 80.

77. En caso de que no realizara ninguna actividad en la última semana, ¿trabajó o realizó (NOMBRE) alguna actividad económica en las últimas cuatro semanas?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE OPCIÓN 1 PASE A LA PREGUNTA 80

78. ¿Durante las últimas cuatro semanas (NOMBRE) buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o empresa?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE OPCIÓN 1 ó 98 PASE A LA PREGUNTA 81

79. ¿Por qué (NOMBRE) no buscó trabajo?

- a) Consiguió trabajo, empezará en los próximos 30 días 1
 b) Está esperando aviso de una solicitud de empleo 2
 c) Algún familiar u otra persona le está buscando trabajo 3
 d) Ha buscado trabajo y no encuentra 4
 e) Ofrecen sueldos muy bajos 5
 f) No tiene con quien dejar a los niños/ adultos mayores de la casa 6
 g) Un familiar se opone 7
 h) Busca cuando realmente lo necesita o cuando ha sido necesario 8
 i) No tiene dinero para cubrir los costos de buscar trabajo 9
 j) Piensa que nadie le dará trabajo 10
 k) No tiene suficiente educación o experiencia 11
 l) Las reglas y los horarios del trabajo no le gustan 12
 m) No tiene interés de trabajar 13
 n) Se dedica a los quehaceres del hogar (ama de casa) 14
 o) Por discapacidad / enfermedad 15
 p) Estudiante 16
 q) Pensionado (retirado) 17
 r) Rentista 18
 s) La religión lo impide 19
 t) No sabe 98

PASE A PREGUNTA 81

80. En su trabajo o actividad principal, ¿tiene (NOMBRE) alguna de las siguientes condiciones / beneficios?

| | Sí | No | N/S |
|-----------------------------|----|----|-----|
| a) Contrato formal | 1 | 2 | 98 |
| b) Seguro de pensión | 1 | 2 | 98 |
| c) Seguro de salud | 1 | 2 | 98 |
| d) Seguro de riesgo laboral | 1 | 2 | 98 |

SECCIÓN XIX - BRECHA DIGITAL

(Para personas de 7 a 65 años)

81. ¿Qué tipo de conocimientos en informática tiene (NOMBRE)?

| | |
|---|---|
| a) Ningún conocimiento | 1 |
| b) Básicos (Introducción a la computadora, navegación, redes sociales) | 2 |
| c) Intermedios (uso de excel, power point, word) | 3 |
| d) Avanzados (programas especiales de arquitectos, ingenieros, economistas, contadores, informáticos, etc.) | 4 |

82. ¿Ha utilizado (NOMBRE) una computadora en el último mes? (tablet/laptop)

Sí 1 No 2 No sabe 98

83. ¿Ha utilizado (NOMBRE) internet en el último mes?

Sí 1 No 2 No sabe 98

SI RESPONDE OPCIÓN 2 O 98 PASE A LA PREGUNTA 86

84. ¿Con qué frecuencia ha utilizado (NOMBRE) internet en el último mes?

- a) Al menos una vez al día 1
 b) Al menos una vez a la semana 2
 c) Al menos una vez al mes 3
 d) No sabe 98

85. ¿En el último mes ha accedido (NOMBRE) a internet con qué finalidad?

| | Sí | No | N/S |
|----------------------------|----|----|-----|
| a) Recreativo-ocio | 1 | 2 | 98 |
| b) Educativo | 1 | 2 | 98 |
| c) Informativo | 1 | 2 | 98 |
| d) Comunicacional | 1 | 2 | 98 |
| e) Comercial | 1 | 2 | 98 |
| f) Laboral | 1 | 2 | 98 |
| g) Acceso a redes sociales | 1 | 2 | 98 |

86. ¿En la última semana, ha utilizado (NOMBRE) por lo menos una hora alguno de los siguientes equipos o artefactos?

| | Sí | No | N/S |
|-------------------------|----|----|-----|
| a) Radio | 1 | 2 | 98 |
| b) Televisor | 1 | 2 | 98 |
| c) Teléfono fijo | 1 | 2 | 98 |
| d) Celular | 1 | 2 | 98 |
| e) Computadora | 1 | 2 | 98 |
| f) Teléfono Inteligente | 1 | 2 | 98 |
| g) Otro dispositivo | 1 | 2 | 98 |

SECCIÓN XX - DISCRIMINACIÓN

(Para personas de 5 y más años)

87. En los últimos 3 meses, a (NOMBRE) le han hecho sentir mal, le han rechazado o le han burlado por alguna de las siguientes características:

| | Siempre | Algunas veces | Casi nunca | Nunca | No sabe | No contesta |
|------------------------------------|---------|---------------|------------|-------|---------|-------------|
| a) Género (por ser hombre o mujer) | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| b) Color de Piel | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| c) Preferencia sexual | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| d) Religión | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| e) Enfermedad o discapacidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| f) Condición socioeconómica | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| g) Contextura y/o rasgos físicos | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| h) Edad | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |
| i) Otra | 1 | 2 | 3 | 4 | 98 | 99 |

SECCIÓN XXI - AUTONOMÍA

(Las preguntas 88 y 89 deben ser completadas por los miembros de 18 y más años presentes en el hogar al momento de la entrevista)

88. ¿Cuándo se toman decisiones con respecto a los siguientes temas familiares, quién es que normalmente toma la decisión?

89. ¿Hasta qué punto siente que puede tomar sus propias decisiones con respecto a estos temas si usted quisiera?

(Solo a ser respondidas para aquellas decisiones que en la pregunta 88 se indicó son tomadas por otras personas diferentes a "usted", **OPCIÓN 1**)

Si responde alguna de estas opciones, realizar la PREGUNTA 89

| | Usted | Usted y su pareja | Solo su pareja | Usted y sus familiares | Solo sus familiares | Otros | No contesta | Siempre | Algunas veces | Casi nunca | Nunca | No contesta |
|--|-------|-------------------|----------------|------------------------|---------------------|-------|-------------|---------|---------------|------------|-------|-------------|
| a) Grandes gastos del hogar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| b) Gastos menores del hogar o personales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| c) Qué hacer en caso de un problema de salud serio | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| d) Cómo protegerse contra la violencia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| e) Cómo expresar su fe o creencias religiosas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| f) Buscar un trabajo remunerado si no tiene uno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| g) Cómo distribuir las tareas familiares (cuidado del hogar, de los hijos, tareas domésticas, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| h) Si genera ingresos, ¿cómo administrarlos? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| i) Dónde vivirá la familia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| j) Cuántos hijos tener y cuándo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| k) Iniciar o continuar estudios propios | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| l) Compartir tiempo con los familiares | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| m) Libertad para elegir amistades y socializar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| n) Participar en actividades de liderazgo (voluntariado, junta de vecinos, iglesia, defensa civil, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| o) La educación de los hijos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| p) Recreación y uso del tiempo libre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 99 | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |

Si responde alguna de estas opciones, realizar la PREGUNTA 89

CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MIEMBRO, SI NO HAY MÁS MIEMBROS, FIN DE LA ENTREVISTA