

CESDEM SESPAS CERSS MACRO USAID	REPÚBLICA DOMINICANA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD ENDESA 2002 CUESTIONARIO DE HOGAR	CONFIDENCIAL La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos
--	---	--

SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN CONGLOMERADO ENDESA NÚMERO DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA NÚMERO DEL HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA PROVINCIA _____ MUNICIPIO _____ ZONA (URBANO=1; RURAL=2) TAMAÑO DE LA LOCALIDAD <small>(ciudad grande=1; ciudad pequeña=2; pueblo=3; campo=4)</small> DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA _____ _____ NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR _____	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA					VISITA FINAL	
	1	2	3			
FECHA					DÍA	<input type="text"/>
					MES	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA					AÑO	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2
RESULTADO					CÓDIGO ENTREV.	<input type="text"/>
					RESULTADO	<input type="text"/>
PRÓXIMA VISITA: FECHA					NÚMERO TOTAL DE VISITAS.....	<input type="text"/>
HORA					CUESTIONARIC.....	<input type="text"/> de <input type="text"/>

- CÓDIGOS DE RESULTADO:**
- 01 ENTREVISTA COMPLETA
 - 02 NO HAY ADULTOS PRESENTES
 - 03 MORADOR AUSENTE
 - 04 POSTERGADA, RESPONDIDA PARCIALMENTE
 - 05 RECHAZADA
 - 06 VIVIENDA DESOCUPADA O NO VIVIENDA
 - 07 VIVIENDA DESTRUIDA
 - 08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL
 - 09 EN VENTA O ALQUILER
 - 96 OTRA _____
(ESPECIFIQUE)

SECCIÓN II. DATOS DE CONTROL

TOTAL HOGARES EN LA VIVIEN.....

TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR.....

TOTAL MUJERES ELEGIBLES.....

TOTAL HOMBRES ELEGIBLES.....

No. DE ORDEN DEL INFORMAN.....

VIVIENDA SELECCIONADA PARA PRUEBA DE VIH EN MUJERES Y ENCUESTA DE GASTOS EN SALUD 1

VIVIENDA SELECCIONADA PARA PRUEBA DE VIH EN HOMBRES Y SECCIÓN DE VIOLENCIA DOMÉSTICA..... 2

VIVIENDA SELECCIONADA PARA PRUEBA DE VIH EN HOMBRES, SECCIÓN DE VIOLENCIA DOMÉSTICA, Y ENCUESTA DE HOMBRES 3

	SUPERVISORA:	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA
	MINUTOS

SECCIÓN III: COMPOSICIÓN DEL HOGAR

1	NÚMERO DE ORDEN DE 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 jefe del hogar	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>
4	¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar?	JEFE (A) DEL HOGAR 01	CÓNYUGE.....02 HIJO/ HIJA(O).....03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.....04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11	HIJO/ HIJA(O).....03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.....04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11
5	¿(NOMBRE) es varón o hembra?	VARON..... 1 HEMBRA..... 2	VARON..... 1 HEMBRA..... 2	VARON..... 1 HEMBRA..... 2
6	¿(NOMBRE) vive habitualmente aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
7	¿Durmió (NOMBRE) anoche aquí?	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI..... 1 NO..... 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8
8	¿Hay otras personas que tal vez no hemos listado, como bebés, niños, ancianos familiares o huéspedes?	<input type="checkbox"/>	REGISTRE EN COLUMNA RESPECTIVA Y HAGA PREGUNTAS 3 A 7	
9	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	01	02	03
9A	MUJER ES ELEGIBLE PARA VIOL. DOMÉSTICA (X) SI MAS DE UNA MUJER, VAYA A PAGINA 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS HOMBRES DE 15 A 59 AÑOS.	01	02	03
11	ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS		02	03
12	MENOR DE 15 AÑOS		MENOR DE 15 AÑOS	MENOR DE 15 AÑOS
12A	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)?		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 14)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 14)
13	NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE. SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"		<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 16)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 16)
15	NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE. SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"		<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	¿Tiene (NOMBRE) certificado (acta) de nacimiento? SI "SI", PREGUNTE ¿Puedo verlo? SI LE MUESTRA EL CERTIFICADO, VERIFIQUE LA FECHA DE NACIMIENTO. CORRIJA LA EDAD SI ES NECESARIO		SI TIENE, VISTO..... 1 SI TIENE, NO VISTO..... 2 NO TIENE..... 3 NO SABE..... 8	SI TIENE, VISTO..... 1 SI TIENE, NO VISTO..... 2 NO TIENE..... 3 NO SABE..... 8
	NIÑOS(AS) 3 - 4 AÑOS		3 - 4 AÑOS	3 - 4 AÑOS
17	Durante el año escolar que finalizó este año (2001-2002) ¿(NOMBRE) asistió a algún centro o establecimiento de enseñanza preescolar o de aprendizaje temprano? SI "SI", PREGUNTE ¿A qué tipo de establecimiento asistió?		GUARDERIA PÚBLICA 1 GUARDERIA PRIVADA 2 PREESCOLAR PÚBLICO..... 3 PREESCOLAR PRIVADO..... 4 CENTRO DE CONANI..... 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTIÓ..... 7 NO SABE 8 (PASE A 18A)	GUARDERIA PÚBLICA 1 GUARDERIA PRIVADA 2 PREESCOLAR PÚBLICO..... 3 PREESCOLAR PRIVADO..... 4 CENTRO DE CONANI..... 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTIÓ..... 7 NO SABE 8 (PASE A 18A)
18	¿Aproximadamente cuántas horas a la semana asistió (NOMBRE) a esa institución?		No. DE HORAS..... <input type="text"/>	No. DE HORAS..... <input type="text"/>
18A			PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12. SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 30.	PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12. SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 30.

HIJO/ HIJA(O).....03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.....04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11	HIJO/ HIJA(O).....03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.....04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11	HIJO/ HIJA(O).....03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.....04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11	HIJO/ HIJA(O).....03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.....04 NUERA/YERNO.....05 NIETA(O).....06 PADRES /SUEGROS.....07 HERMANA(O).....08 OTRO PARIENTE.....09 NO PARIENTE.....10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....11
VARON.....1 HEMBRA.....2	VARON.....1 HEMBRA.....2	VARON.....1 HEMBRA.....2	VARON.....1 HEMBRA.....2
SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2
SI.....1 NO.....2 PASE A SIGUIENTE PERSONA ← SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI.....1 NO.....2 PASE A SIGUIENTE PERSONA ← SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI.....1 NO.....2 PASE A SIGUIENTE PERSONA ← SI NO HAY MÁS, PASE A 8	SI.....1 NO.....2 PASE A SIGUIENTE PERSONA ← EN CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MÁS, PASE A 8

04	05	06	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	05	06	07
04	05	06	07

MENOR DE 15 AÑOS	MENOR DE 15 AÑOS	MENOR DE 15 AÑOS	MENOR DE 15 AÑOS
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"/>
SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8 (PASE A 16) ←	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8 (PASE A 16) ←	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8 (PASE A 16) ←	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8 (PASE A 16) ←
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI TIENE, VISTO.....1 SI TIENE, NO VISTO.....2 NO TIENE.....3 NO SABE.....8	SI TIENE, VISTO.....1 SI TIENE, NO VISTO.....2 NO TIENE.....3 NO SABE.....8	SI TIENE, VISTO.....1 SI TIENE, NO VISTO.....2 NO TIENE.....3 NO SABE.....8	SI TIENE, VISTO.....1 SI TIENE, NO VISTO.....2 NO TIENE.....3 NO SABE.....8

3 - 4 AÑOS	3 - 4 AÑOS	3 - 4 AÑOS	3 - 4 AÑOS
GUARDERIA PÚBLICA1 GUARDERIA PRIVADA2 PREESCOLAR PÚBLICO.....3 PREESCOLAR PRIVADO.....4 CENTRO DE CONANI.....5 OTRO6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTIÓ.....7 NO SABE.....8 (PASE A 18A) ←	GUARDERIA PÚBLICA1 GUARDERIA PRIVADA2 PREESCOLAR PÚBLICO.....3 PREESCOLAR PRIVADO.....4 CENTRO DE CONANI.....5 OTRO6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTIÓ.....7 NO SABE.....8 (PASE A 18A) ←	GUARDERIA PÚBLICA1 GUARDERIA PRIVADA2 PREESCOLAR PÚBLICO.....3 PREESCOLAR PRIVADO.....4 CENTRO DE CONANI.....5 OTRO6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTIÓ.....7 NO SABE.....8 (PASE A 18A) ←	GUARDERIA PÚBLICA1 GUARDERIA PRIVADA2 PREESCOLAR PÚBLICO.....3 PREESCOLAR PRIVADO.....4 CENTRO DE CONANI.....5 OTRO6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTIÓ.....7 NO SABE.....8 (PASE A 18A) ←
No. DE HORAS..... <input type="checkbox"/>	No. DE HORAS..... <input type="checkbox"/>	No. DE HORAS..... <input type="checkbox"/>	No. DE HORAS..... <input type="checkbox"/>
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12. SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 30.	PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12. SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 30.	PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12. SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 30.	PASE A SIGUIENTE PERSONA EN CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 30.

SECCIÓN IV: CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS
19	¿Sabe (NOMBRE) leer y escribir?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
20	¿(NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 27) ←
21	¿Cuál fue el nivel más alto al que (NOMBRE) asistió (se inscribió)?	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8
22	¿Cuál fue el curso más alto que (NOMBRE) completó o aprobó en ese nivel?	CURSO..... <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←	CURSO..... <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←	CURSO..... <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←
	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	5 A 24 AÑOS	5 A 24 AÑOS	5 A 24 AÑOS
23	¿Aprobó ese curso durante este año (2002)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←
23A	Durante el año escolar que finalizó este año (2001-2002) ¿(NOMBRE) asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←
24	Durante ese año escolar (2001-2002), ¿a qué curso y a cuál nivel asistió (NOMBRE)?	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE 98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8 (PASE A 27) ←	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE 98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8 (PASE A 27) ←	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE 98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8 (PASE A 27) ←
25	Durante el año escolar que finalizó el año pasado (2000-2001) ¿(NOMBRE) asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←
26	Durante ese año escolar (2000-2001), ¿a qué curso y a cuál nivel asistió (NOMBRE)?	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE 98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE 98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	CURSO..... <input type="text"/> NO SABE 98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8
27	PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS
27A	¿Actualmente está (NOMBRE) casado(a), unido(a), viudo(a), divorciado(a), separado(a), o soltero(a) (nunca se ha casado o unido)?	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6
28	¿A qué religión pertenece (NOMBRE)?	CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←	CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←	CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←
29	¿Asiste (NOMBRE) regularmente a ceremonias religiosas (misas, cultos...)?	SI 1 NO 2 NO SABE..... 8	SI 1 NO 2 NO SABE..... 8	SI 1 NO 2 NO SABE..... 8
29A		SI PERSONA SIGUIENTE ES MENOR DE 15 AÑOS, PASE A PREGUNTA 12, SI TIENE 15 O MÁS, PASE A 19. SI NO HAY MÁS, PASE A 30	SI PERSONA SIGUIENTE ES MENOR DE 15 AÑOS, PASE A PREGUNTA 12, SI TIENE 15 O MÁS, PASE A 19. SI NO HAY MÁS, PASE A 30	SI PERSONA SIGUIENTE ES MENOR DE 15 AÑOS, PASE A PREGUNTA 12, SI TIENE 15 O MÁS, PASE A 19. SI NO HAY MÁS, PASE A 30

04	05	06	07
_____ NOMBRE	_____ NOMBRE	_____ NOMBRE	_____ 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"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>

5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS	5 AÑOS Y MÁS
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 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 27) ←
NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8
CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNO..... 0 0 NO SABE..... 9 8 (PASE A 23A) ←

5 A 24 AÑOS	5 A 24 AÑOS	5 A 24 AÑOS	5 A 24 AÑOS
SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←
SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 25) ←
CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8 (PASE A 27) ←	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8 (PASE A 27) ←	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SI/NO SABE 8 (PASE A 27) ←	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8 (PASE A 27) ←
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 27) ←
CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE98 NIVEL: PREESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA 4 NO SABE 8

15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS	15 AÑOS Y MÁS
CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6	CASADO(A) 1 UNIDO(A) 2 SEPARADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 SOLTERO(A) 6
CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←	CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←	CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←	CATÓLICA 1 EVANGÉLICA 2 ADVENTISTA 3 OTRA 6 (ESPECIFIQUE) NO TIENE 7 NO SABE 8 (PASE A 29A) ←
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 PERSONA SIGUIENTE ES MENOR DE 15 AÑOS, PASE A PREGUNTA 12, SI TIENE 15 O MÁS, PASE A 19. SI NO HAY MÁS, PASE A 30	SI PERSONA SIGUIENTE ES MENOR DE 15 AÑOS, PASE A PREGUNTA 12, SI TIENE 15 O MÁS, PASE A 19. SI NO HAY MÁS, PASE A 30	SI PERSONA SIGUIENTE ES MENOR DE 15 AÑOS, PASE A PREGUNTA 12, SI TIENE 15 O MÁS, PASE A 19. SI NO HAY MÁS, PASE A 30	PASE A SIGUIENTE PERSONA EN CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MÁS, PASE A 30
---	---	---	---

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
30	TIPO DE VIVIENDA (POR OBSERVACIÓN)	CASA INDEPENDIENTE 1 APARTAMENTO 2 CASA EN HILERA O BLOQUE 3 BARRACÓN 4 VIVIENDA EN PIEZA O PARTE ATRÁS 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	
31	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL PISO (POR OBSERVACIÓN)	PISO NATURAL TIERRA 11 PISO ACABADO MADERA 31 MOSAICO / CEMENTO 33 GRANITO / MÁRMOL / CERÁMICA..... 34 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
32	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LAS PAREDES (POR OBSERVACIÓN)	BLOQUES/CEMENTO 01 MADERA 02 PALMA 03 TEJAMANIL 04 LADRILLOS 05 YAGUA 06 OTROS MATERIALES DE DESECHO 07 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
33	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL TECHO (POR OBSERVACIÓN)	CONCRETO..... 01 ZINC 02 ZINC DE CARTÓN..... 03 TEJAS..... 04 ASBESTO CEMENTO 05 MADERA 06 CANA 07 YAGUA..... 08 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
34	¿Cuántas habitaciones tiene esta vivienda (la parte que usa este hogar) sin incluir cocina, baños, pasillos ni garaje?	NÚMERO DE HABITACIONES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
35	¿Cuántos dormitorios (aposentos) tiene la vivienda (o la parte que ocupa este hogar)?	NÚMERO DE DORMITORIOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
36	¿Qué tipo de alumbrado tiene esta vivienda?	ELECTRICIDAD DE LA CDE 1 PLANTA ELÉCTRICA Y/O INVERSOR..... 2 ELECTRICIDAD Y PLANTA ELÉCTRICA Y/O INVERSOR..... 3 LÁMPARA DE GAS PROPANO..... 4 LÁMPARA DE GAS KEROSENE..... 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE)	
37	¿Cuál es el principal combustible que se utiliza en este hogar para cocinar?	GAS PROPANO 1 CARBÓN 2 LEÑA 3 ELECTRICIDAD 4 KEROSENE..... 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE) NO COCINAN..... 7	
38	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para beber usada por los miembros de este hogar?	AGUA DE TUBERIA RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA 11 → 40 FUERA DE LA VIVIENDA 12 AGUA DE POZO..... 21 AGUA DE SUPERFICIE: MANANTIAL/RIO/ARROYO 31 LLUVIA / TANQUE / ALJIBE 41 CAMIÓN TANQUE 51 AGUA EMBOTELLADA 61 → 41 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
39	¿Cuánto tiempo le toma llegar allá, recoger agua y volver?	MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL SITIO 995	
40	¿Hierven o filtran el agua para tomar? SI 'SI', PREGUNTE: ¿Para todos o sólo para los niños?	SI, PARA TODOS 1 SI, PARA LOS NIÑOS 2 NO 3	
41	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para otro uso en el hogar, que no sea para beber (lavarse las manos, lavar los platos, bañarse, etc.)?	AGUA DE TUBERIA RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA 11 FUERA DE LA VIVIENDA 12 AGUA DE POZO..... 21 AGUA DE MANANTIAL / RIO / ARROYO 31 LLUVIA / TANQUE / ALJIBE 41 CAMIÓN TANQUE 51 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
42	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar? SONDEE PARA DETERMINAR SI COMPARTE EL SERVICIO SANITARIO CON OTRO HOGAR. SI LO COMPARTE DETERMINE EL TIPO DE SERVICIO SANITARIO (INODORO O LETRINA)	INODORO DE ARRASTRE INODORO PRIVADO..... 11 INODORO COMPARTIDO..... 12 FOSO / LETRINA LETRINA PRIVADA CON CAJÓN..... 21 LETRINA PRIVADA SIN CAJÓN..... 22 LETRINA COMPARTIDO CON CAJÓN..... 23 LETRINA COMPARTIDO SIN CAJÓN..... 24 NO HAY SERVICIO 31 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
43	¿Tiene en su hogar: A Radio? B Televisor? C Teléfono? D Nevera? E Abanico? F Equipo de música? G Estufa? H Lavadora de ropa? I Aire acondicionado? J Computadora? K Cisterna?	SI NO RADIO..... 1 2 TELEVISOR..... 1 2 TELÉFONO..... 1 2 NEVERA..... 1 2 ABANICO..... 1 2 EQUIPO DE MÚSICA..... 1 2 ESTUFA..... 1 2 LAVADORA DE ROPA..... 1 2 AIRE ACONDICIONADO..... 1 2 COMPUTADORA..... 1 2 CISTERNA..... 1 2	
44	¿Algún miembro de su hogar tiene: A Carro para uso privado? B Motor para uso privado? C Bicicleta para transportarse?	SI NO CARRO..... 1 2 MOTOR..... 1 2 BICICLETA..... 1 2	
45	¿Cómo eliminan la basura en este hogar?	AYUNTAMIENTO 10 EMPRESA CONTRATADA POR AYUNTAMIENTO 11 OTRA EMPRESA PRIVADA O PERSONA 12 LA QUEMAN 21 LA TIRAN AL PATIO / SOLAR 22 LA TIRAN A LA CAÑADA..... 23 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	47
46	¿Cuántos días a la semana recoge el ayuntamiento la basura?	NÚMERO DE DÍAS <input type="text"/>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A																																													
47	¿Cuáles de las siguientes fuentes de contaminación existen cerca de esta vivienda:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Agua estancada?</td> <td>AGUA ESTANCADA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B Acumulación de basura?</td> <td>ACUMULACIÓN BASURA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C Cañada con basura o agua contaminada?</td> <td>CAÑADA CON BASURA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D Ruidos de vehículos o motores?</td> <td>RUIDOS VEHICULOS..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E Pocilga o granja?</td> <td>POCILGA / GRANJA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F Humo/Gases de fábrica?</td> <td>HUMOS / GASES FÁBRICA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G Ruidos de fábrica o taller?</td> <td>RUIDOS FÁBRICA / TALLER..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>H Desechos de fábricas, taller, clínica, etc.?</td> <td>DESECHOS FABRICAS / TALLERES..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>I Ruidos y humos de planta eléctrica?</td> <td>RUIDOS/HUMOS PLANTA ELECTRICA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>J Envasadora de gas?</td> <td>ENVASADORA DE GAS..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>K Bomba de gasolina?</td> <td>BOMBA DE GASOLINA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>L Música alta de bares, colmados o vecinos?</td> <td>MÚSICA ALTA..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>M Otra</td> <td>OTRA 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Agua estancada?	AGUA ESTANCADA..... 1	2	B Acumulación de basura?	ACUMULACIÓN BASURA..... 1	2	C Cañada con basura o agua contaminada?	CAÑADA CON BASURA..... 1	2	D Ruidos de vehículos o motores?	RUIDOS VEHICULOS..... 1	2	E Pocilga o granja?	POCILGA / GRANJA..... 1	2	F Humo/Gases de fábrica?	HUMOS / GASES FÁBRICA..... 1	2	G Ruidos de fábrica o taller?	RUIDOS FÁBRICA / TALLER..... 1	2	H Desechos de fábricas, taller, clínica, etc.?	DESECHOS FABRICAS / TALLERES..... 1	2	I Ruidos y humos de planta eléctrica?	RUIDOS/HUMOS PLANTA ELECTRICA..... 1	2	J Envasadora de gas?	ENVASADORA DE GAS..... 1	2	K Bomba de gasolina?	BOMBA DE GASOLINA..... 1	2	L Música alta de bares, colmados o vecinos?	MÚSICA ALTA..... 1	2	M Otra	OTRA 1	2		(ESPECIFIQUE)		
	SI	NO																																														
A Agua estancada?	AGUA ESTANCADA..... 1	2																																														
B Acumulación de basura?	ACUMULACIÓN BASURA..... 1	2																																														
C Cañada con basura o agua contaminada?	CAÑADA CON BASURA..... 1	2																																														
D Ruidos de vehículos o motores?	RUIDOS VEHICULOS..... 1	2																																														
E Pocilga o granja?	POCILGA / GRANJA..... 1	2																																														
F Humo/Gases de fábrica?	HUMOS / GASES FÁBRICA..... 1	2																																														
G Ruidos de fábrica o taller?	RUIDOS FÁBRICA / TALLER..... 1	2																																														
H Desechos de fábricas, taller, clínica, etc.?	DESECHOS FABRICAS / TALLERES..... 1	2																																														
I Ruidos y humos de planta eléctrica?	RUIDOS/HUMOS PLANTA ELECTRICA..... 1	2																																														
J Envasadora de gas?	ENVASADORA DE GAS..... 1	2																																														
K Bomba de gasolina?	BOMBA DE GASOLINA..... 1	2																																														
L Música alta de bares, colmados o vecinos?	MÚSICA ALTA..... 1	2																																														
M Otra	OTRA 1	2																																														
	(ESPECIFIQUE)																																															
48	ANOTE LA HORA DE FIN DE CUESTIONARIO	HORA	<input type="text"/> <input type="text"/>																																													
		MINUTOS	<input type="text"/> <input type="text"/>																																													

SECCIÓN VI: PESO Y TALLA DE NIÑOS

50	COTEJE LAS FILAS 2, 3 Y 11: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE TODOS LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS.						
				PESO Y TALLA DE NIÑOS NACIDOS EN 1997 O DESPUÉS			
51	52	53	54	55	56	57	58
No. DE ORDEN	NOMBRE DEL NIÑO	EDAD DEL NIÑO	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O DE PIE	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO
			DIA MES AÑO			ACOS- TADO DE DE PIE	
<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"/>	↓ ↓ 1 2	<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"/>	1 2	<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"/>	1 2	<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"/>	1 2	<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"/>	1 2	<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"/>	1 2	<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"/>	1 2	<input type="text"/>
NOMBRE Y CÓDIGO DE LA PERSONA QUE MIDió				NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ASISTENTE			
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

**PROCEDIMIENTO DE SELECCION DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA
EN LA SECCION DE "VIOLENCIA DOMESTICA"**

1. Verifique en la portada el **último dígito del número del cuestionario** y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la **fila** a usar en el cuadro. **FILA**
2. Verifique **en la pregunta 9** el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la **columna** a usar **COLUMNA**
3. Circule en el cuadro siguiente el número en la intersección de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

 Ultimo dígito del cuestionario	Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar							
	Una mujer	Dos mujeres	Tres mujeres	Cuatro mujeres	Cinco mujeres	Seis mujeres	Siete mujeres	Ocho mujeres
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer de las listadas en la Sección III es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc..
Recuerde que el número circulado en el cuadro no es equivalente al número de orden de la mujer.
5. Revise la **pregunta 9 en la Sección 3** para poder determinar el **número de orden** de la mujer seleccionada, es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Registre el el número de orden en las siguientes casillas y marque con X la casilla correspondiente en la pregunta **9A**.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PRUEBA ORAL DE VIH

Como parte de esta encuesta estamos estudiando el VIH o virus que causa el SIDA. Las personas VIH positivas pueden vivir muchos años sin saberlo. Otras desarrollan la enfermedad o SIDA.

En este estudio estamos tratando de entender como ha progresado la epidemia en nuestro país para que las autoridades de salud puedan desarrollar mejores programas para prevenir la enfermedad y ofrecer mejor ayuda a aquellas personas que ya están infectadas por el VIH/SIDA.

Le estamos pidiendo a los participantes en la encuesta, tanto hombres como mujeres, que permitan que se les haga la prueba del VIH. Con una muestra de trasudado oral es posible saber si una persona tiene VIH. Para la prueba se utiliza un instrumento estéril, de uso único y desechable que es completamente higiénico y seguro. No hay ningún riesgo a su salud al tomar esta muestra.

No podremos decirle los resultados de su prueba, pues la prueba oral que usted nos da será enviada a un laboratorio sin ponerle ninguna identificación para proteger su identidad. De igual manera, ninguna otra persona conocerá a quien pertenecen los resultados. Le daremos un cupón para que usted visite, si lo desea, un lugar donde puede hacerse otra prueba gratis con apoyo de un consejero y conocer los resultados.

Si desea mas información puede llamar a la línea de información SIDA a los teléfonos:
541-4400 y al 1-200-1170 desde el interior sin cargos

¿Tiene alguna pregunta sobre la prueba?

Usted está en plena libertad de aceptar o rechazar la prueba. Usted es quien decide. Si cambia de opinión usted tiene la libertad de retirarse aún después de haber firmado.

¿Nos permite que tomemos la muestra?

**UNA VEZ LEÍDO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, PÍDALE AL ENTREVISTADO(A) QUE FIRME.
FIRME USTED TAMBIEN.**

NÚMERO DE ORDEN DEL ENTREVISTADO(A) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN DEL ENTREVISTADO(A) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN DEL ENTREVISTADO(A) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN DEL ENTREVISTADO(A) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
_____ ENTREVISTADO(A)	_____ ENTREVISTADO(A)	_____ ENTREVISTADO(A)	_____ ENTREVISTADO(A)
_____ TUTOR(A)	_____ TUTOR(A)	_____ TUTOR(A)	_____ TUTOR(A)
_____ ENTREVISTADOR(A)	_____ ENTREVISTADOR(A)	_____ ENTREVISTADOR(A)	_____ ENTREVISTADOR(A)