

# CUESTIONARIO DE HOGAR

<b>ENCUESTA DSITRITAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD - 2011 BOGOTA CUESTIONARIO DE HOGAR</b>	<b>CONFIDENCIAL</b> La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos
---	--

## I. IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No.....	[ ][ ][ ][ ]
2. VIVIENDA No.....	[ ][ ]
3. HOGAR.....	[ ][ ]
4. DIRECCIÓN: _____	
5. DEPARTAMENTO: _____	[ ][ ]
6. MUNICIPIO: _____	[ ][ ][ ]
7. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL.....1    RESTO (CENTRO POBLADO).....2    RESTO (DISPERSO).....3	
8. ÁREA DE MUESTREO.....	[ ][ ][ ][ ]
9. NÚMERO DE VISITAS.....	[ ][ ]
10. RESULTADO DE LA ENTREVISTA.....	[ ][ ]
11. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR.....	[ ][ ]
12. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES DE 13 A 49 AÑOS.....	[ ][ ]
13. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES DE 50 A 69 AÑOS.....	[ ][ ]
14. NÚMERO DE PERSONAS ENTRE 0 Y 64 AÑOS.....	[ ][ ]
NÚMERO DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS.....	[ ][ ]
15. NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE RESPONDE.....	[ ][ ]

## II. DATOS DE CONTROL

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">RESULTADO DE LAS VISITAS DE HOGAR</th> </tr> <tr> <th>VISITA</th> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1a.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2a.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3a.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	RESULTADO DE LAS VISITAS DE HOGAR				VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO	1a.		/		2a.		/		3a.		/		<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">FECHA ÚLTIMA VISITA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ][ ][ ]</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA    MES    AÑO</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HORA ÚLTIMA VISITA</td> </tr> <tr> <td>INICIO</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ] : [ ][ ]</td> </tr> <tr> <td>FINALIZACION</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ] : [ ][ ]</td> </tr> </table>	FECHA ÚLTIMA VISITA		[ ][ ][ ][ ][ ][ ]		DÍA    MES    AÑO		HORA ÚLTIMA VISITA		INICIO	[ ][ ] : [ ][ ]	FINALIZACION	[ ][ ] : [ ][ ]
RESULTADO DE LAS VISITAS DE HOGAR																																	
VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO																														
1a.		/																															
2a.		/																															
3a.		/																															
FECHA ÚLTIMA VISITA																																	
[ ][ ][ ][ ][ ][ ]																																	
DÍA    MES    AÑO																																	
HORA ÚLTIMA VISITA																																	
INICIO	[ ][ ] : [ ][ ]																																
FINALIZACION	[ ][ ] : [ ][ ]																																
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">                             ENTREVISTADORA [ ][ ][ ]                              SUPERVISORA [ ][ ][ ]                              RESULTADO [ ][ ]                         </td> <td style="width: 40%;">                             CÓDIGOS DE RESULTADO                              1 COMPLETA                              2 RECHAZO                              3 AUSENTE                              4 VIVIENDA DESOCUPADA                              5 CAMBIO DE USO                              6 OTRO: _____                         </td> </tr> </table>		ENTREVISTADORA [ ][ ][ ] SUPERVISORA [ ][ ][ ] RESULTADO [ ][ ]	CÓDIGOS DE RESULTADO 1 COMPLETA 2 RECHAZO 3 AUSENTE 4 VIVIENDA DESOCUPADA 5 CAMBIO DE USO 6 OTRO: _____																														
ENTREVISTADORA [ ][ ][ ] SUPERVISORA [ ][ ][ ] RESULTADO [ ][ ]	CÓDIGOS DE RESULTADO 1 COMPLETA 2 RECHAZO 3 AUSENTE 4 VIVIENDA DESOCUPADA 5 CAMBIO DE USO 6 OTRO: _____																																

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

Tiene alguna pregunta sobre la encuesta?

**Me gustaría empezar la entrevista ahora**

Firma Encuestadora: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Encuestada acepta entrevista    SI ☐    NO ☐ → FIN

### III. PERSONAS DEL HOGAR

1. NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>
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(a) del hogar.	_____	_____	_____
3. Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>CARACTERÍSTICAS BÁSICAS</b>			
4. Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar?	JEFE(A) DEL HOGAR 01	CÓNYUGE..... 02 HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15	HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15
5. Esta persona vive habitualmente aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
6. Durmió esta persona anoche aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
7. Es hombre o mujer?	H 1 M 2	H 1 M 2	H 1 M 2
8. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, (NOMBRE) es o se reconoce como:	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES.. 6	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES.. 6	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES.. 6
9. Está viva la madre biológica de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12
10. NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE. SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
11. La madre de (NOMBRE) vive en el país o en el exterior?	<b>PARA 10 = "00"</b> PAÍS..... 1 EXTERIOR..... 2 NO SABE..... 3	<b>PARA 10 = "00"</b> PAÍS..... 1 EXTERIOR..... 2 NO SABE..... 3	<b>PARA 10 = "00"</b> PAÍS..... 1 EXTERIOR..... 2 NO SABE..... 3
12. Está vivo el padre biológico de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14
13. NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE. SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>
14. Cuál es el estado civil actual de (NOMBRE)?	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 16 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 16 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 16 ←
15. NÚMERO DE ORDEN DEL CÓNYUGE SI EL CÓNYUGE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
16. En qué ocupó (NOMBRE) la mayor parte del tiempo la semana pasada?	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 18 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 18 ←	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 18 ←
17. (NOMBRE) como trabajador esta afiliado a una Administradora de Riesgos Profesionales (ARP)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
18. (NOMBRE) percibe ingresos (laborales, arriendos, subsidios, transferencias y/o en especie)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8

HIJA(O)..... 03	HIJA(O)..... 03	HIJA(O)..... 03	HIJA(O)..... 03
NUERA/YERNO..... 04	NUERA/YERNO..... 04	NUERA/YERNO..... 04	NUERA/YERNO..... 04
NIETA(O)..... 05	NIETA(O)..... 05	NIETA(O)..... 05	NIETA(O)..... 05
PADRE/MADRE..... 06	PADRE/MADRE..... 06	PADRE/MADRE..... 06	PADRE/MADRE..... 06
SUEGRA(O)..... 07	SUEGRA(O)..... 07	SUEGRA(O)..... 07	SUEGRA(O)..... 07
HERMANA(O)..... 08	HERMANA(O)..... 08	HERMANA(O)..... 08	HERMANA(O)..... 08
CUÑADA(O)..... 09	CUÑADA(O)..... 09	CUÑADA(O)..... 09	CUÑADA(O)..... 09
HIJO NO BIOLÓGICO..... 10	HIJO NO BIOLÓGICO..... 10	HIJO NO BIOLÓGICO..... 10	HIJO NO BIOLÓGICO..... 10
OTRO FAMILIAR..... 11	OTRO FAMILIAR..... 11	OTRO FAMILIAR..... 11	OTRO FAMILIAR..... 11
NO PARIENTE..... 12	NO PARIENTE..... 12	NO PARIENTE..... 12	NO PARIENTE..... 12
EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 13
PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14	PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14	PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14	PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14
PENSIONISTA..... 15	PENSIONISTA..... 15	PENSIONISTA..... 15	PENSIONISTA..... 15
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
H 1 M 2	H 1 M 2	H 1 M 2	H 1 M 2
INDÍGENA..... 1	INDÍGENA..... 1	INDÍGENA..... 1	INDÍGENA..... 1
GITANO(A)/ROM..... 2	GITANO(A)/ROM..... 2	GITANO(A)/ROM..... 2	GITANO(A)/ROM..... 2
RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3
PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4	PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4	PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4	PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4
NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5	NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5	NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5	NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE..... 5
NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6	NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6	NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6	NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 12
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PARA 10 = "00"</b>	<b>PARA 10 = "00"</b>	<b>PARA 10 = "00"</b>	<b>PARA 10 = "00"</b>
PAÍS..... 1	PAÍS..... 1	PAÍS..... 1	PAÍS..... 1
EXTERIOR..... 2	EXTERIOR..... 2	EXTERIOR..... 2	EXTERIOR..... 2
NO SABE..... 3	NO SABE..... 3	NO SABE..... 3	NO SABE..... 3
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>
CASADA(O)..... 1	CASADA(O)..... 1	CASADA(O)..... 1	CASADA(O)..... 1
UNIDA(O)..... 2	UNIDA(O)..... 2	UNIDA(O)..... 2	UNIDA(O)..... 2
SEPARADA(O)..... 3	SEPARADA(O)..... 3	SEPARADA(O)..... 3	SEPARADA(O)..... 3
VIUDA(O)..... 4	VIUDA(O)..... 4	VIUDA(O)..... 4	VIUDA(O)..... 4
SOLTERA(O)..... 5	SOLTERA(O)..... 5	SOLTERA(O)..... 5	SOLTERA(O)..... 5
NO SABE..... 8 ← PASE A 16	NO SABE..... 8 ← PASE A 16	NO SABE..... 8 ← PASE A 16	NO SABE..... 8 ← PASE A 16
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRABAJANDO..... 01	TRABAJANDO..... 01	TRABAJANDO..... 01	TRABAJANDO..... 01
NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02	NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02	NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02	NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02
BUSCANDO TRABAJO..... 03	BUSCANDO TRABAJO..... 03	BUSCANDO TRABAJO..... 03	BUSCANDO TRABAJO..... 03
ESTUDIANDO..... 04	ESTUDIANDO..... 04	ESTUDIANDO..... 04	ESTUDIANDO..... 04
OFICIOS DEL HOGAR..... 05	OFICIOS DEL HOGAR..... 05	OFICIOS DEL HOGAR..... 05	OFICIOS DEL HOGAR..... 05
PENSIONADO..... 06	PENSIONADO..... 06	PENSIONADO..... 06	PENSIONADO..... 06
RENTISTA..... 07	RENTISTA..... 07	RENTISTA..... 07	RENTISTA..... 07
INCAP. PERMANENTE..... 08	INCAP. PERMANENTE..... 08	INCAP. PERMANENTE..... 08	INCAP. PERMANENTE..... 08
OTRO..... 96	OTRO..... 96	OTRO..... 96	OTRO..... 96
NO SABE..... 98 ← PASE A 18	NO SABE..... 98 ← PASE A 18	NO SABE..... 98 ← PASE A 18	NO SABE..... 98 ← PASE A 18
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8

<b>PERSONAS MENORES DE 6 AÑOS</b>		<b>MENORES DE 6 AÑOS</b>	<b>MENORES DE 6 AÑOS</b>
19. (NOMBRE) asiste o ha asistido a algún programa de atención dirigido a niños y niñas? Si, "SI" asiste o ha asistido?		SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 26 NO..... 3 → PASE A 27	SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 26 NO..... 3 → PASE A 27
20. A qué tipo de institución asiste (NOMBRE)?		HCB..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL DEL ICBF..... 03 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 04 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 05 FORMACIÓN A FAMILIA..... 06 OTRO..... 96	HCB..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL DEL ICBF..... 03 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 04 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 05 FORMACIÓN A FAMILIA..... 06 OTRO..... 96
21. En qué horario asiste?		DE <input type="text"/> A <input type="text"/>	DE <input type="text"/> A <input type="text"/>
22. Paga alguna cuota mensual de asistencia?		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 24	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 24
23. Cuánto paga?			
24. Cuántos meses ha estado asistiendo a la institución (NOMBRE) en cada una de las siguientes edades:		EDAD ACTUAL      MESES < 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	EDAD ACTUAL      MESES < 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/>
25. Cuántos minutos tarda (NOMBRE) en llegar caminando a la institución?		MINUTOS..... <input type="text"/> → PASE A 28	MINUTOS..... <input type="text"/> → PASE A 28
26. Por qué (NOMBRE) se retiró de la institución?		NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 NO LE GUSTA LA COMIDA..... 03 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 04 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 05 POR DESPLAZAMIENTO..... 06 OTRO:..... 96	NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 NO LE GUSTA LA COMIDA..... 03 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 04 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 05 POR DESPLAZAMIENTO..... 06 OTRO:..... 96
27. Por qué (NOMBRE) no asiste a ninguna institución?		NO TIENE DINERO..... 1 NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 2 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 3 CONSIDERA QUE NO ESTA EN EDAD DE ASISTIR..... 4 NO LO RECIBEN POR CONDICIONES DE DISCAPACIDAD..... 5 OTRO:..... 6	NO TIENE DINERO..... 1 NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 2 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 3 CONSIDERA QUE NO ESTA EN EDAD DE ASISTIR..... 4 NO LO RECIBEN POR CONDICIONES DE DISCAPACIDAD..... 5 OTRO:..... 6
<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b>	<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b>
28. (NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35
29.Cuál es el nivel más alto alcanzado y grado escolar más alto que ha aprobado (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>
<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b>	<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b>	<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b>	<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b>
30. Está (NOMBRE) asistiendo actualmente a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2
31. Durante el actual año escolar (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33
32. Durante el actual año escolar, a qué nivel y grado está asistiendo o asistió (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>
33. Durante el año escolar anterior (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad en algún momento?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35
34. Durante ese año escolar, a qué nivel y grado asistió (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> → PASE A 36	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> → PASE A 36	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> → PASE A 36

MENORES DE 6 AÑOS		MENORES DE 6 AÑOS		MENORES DE 6 AÑOS		MENORES DE 6 AÑOS	
SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 26 NO..... 3 → PASE A 27		SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 26 NO..... 3 → PASE A 27		SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 26 NO..... 3 → PASE A 27		SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 26 NO..... 3 → PASE A 27	
HCB..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL DEL ICBF..... 03 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 04 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 05 FORMACIÓN A FAMILIA..... 06 OTRO..... 96		HCB..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL DEL ICBF..... 03 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 04 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 05 FORMACIÓN A FAMILIA..... 06 OTRO..... 96		HCB..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL DEL ICBF..... 03 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 04 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 05 FORMACIÓN A FAMILIA..... 06 OTRO..... 96		HCB..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL DEL ICBF..... 03 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 04 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 05 FORMACIÓN A FAMILIA..... 06 OTRO..... 96	
DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>		DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>		DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>		DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>	
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 24		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 24		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 24		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 24	
EDAD ACTUAL      MESES < 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/>		EDAD ACTUAL      MESES < 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/>		EDAD ACTUAL      MESES < 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/>		EDAD ACTUAL      MESES < 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/>	
MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 28		MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 28		MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 28		MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 28	
NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 NO LE GUSTA LA COMIDA..... 03 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 04 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 05 POR DESPLAZAMIENTO..... 06 OTRO..... 96 → PASE A 28		NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 NO LE GUSTA LA COMIDA..... 03 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 04 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 05 POR DESPLAZAMIENTO..... 06 OTRO..... 96 → PASE A 28		NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 NO LE GUSTA LA COMIDA..... 03 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 04 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 05 POR DESPLAZAMIENTO..... 06 OTRO..... 96 → PASE A 28		NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 NO LE GUSTA LA COMIDA..... 03 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN..... 04 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 05 POR DESPLAZAMIENTO..... 06 OTRO..... 96 → PASE A 28	
NO TIENE DINERO..... 1 NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 2 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 3 CONSIDERA QUE NO ESTA EN EDAD DE ASISITIR..... 4 NO LO RECIBEN POR CONDICIONES DE DISCAPACIDAD..... 5 OTRO..... 6		NO TIENE DINERO..... 1 NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 2 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 3 CONSIDERA QUE NO ESTA EN EDAD DE ASISITIR..... 4 NO LO RECIBEN POR CONDICIONES DE DISCAPACIDAD..... 5 OTRO..... 6		NO TIENE DINERO..... 1 NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 2 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 3 CONSIDERA QUE NO ESTA EN EDAD DE ASISITIR..... 4 NO LO RECIBEN POR CONDICIONES DE DISCAPACIDAD..... 5 OTRO..... 6		NO TIENE DINERO..... 1 NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 2 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 3 CONSIDERA QUE NO ESTA EN EDAD DE ASISITIR..... 4 NO LO RECIBEN POR CONDICIONES DE DISCAPACIDAD..... 5 OTRO..... 6	
<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b> SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35		<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b> SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35		<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b> SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35		<b>PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b> SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35	
NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b> SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2		<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b> SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2		<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b> SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2		<b>PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS</b> SI..... 1 → PASE A 32 NO..... 2	
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33		SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33		SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33		SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 33	
NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/>	
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35		SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35		SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35		SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 35	
NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 36		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 36		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 36		NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> <input type="text"/> → PASE A 36	

35. Por qué no ha asistido (asistió) a la escuela, colegio o universidad?	QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 SE CASÓ..... 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 03 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 04 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 05 ENFERMEDAD..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO..... 11 HABÍA ESCUELA..... 12 DISCAPACIDAD..... 13 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 14 VIOLENCIA EN LA REGIÓN..... 15 POR DESPLAZAMIENTO..... 16 OTRA..... 96 ESPECIFIQUE..... 98 NO SABE..... 98	QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 SE CASÓ..... 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 03 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 04 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 05 ENFERMEDAD..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO..... 11 HABÍA ESCUELA..... 12 DISCAPACIDAD..... 13 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 14 VIOLENCIA EN LA REGIÓN..... 15 POR DESPLAZAMIENTO..... 16 OTRA..... 96 ESPECIFIQUE..... 98 NO SABE..... 98	QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 SE CASÓ..... 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... 03 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 04 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN..... 05 ENFERMEDAD..... 06 NECESITABA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO..... 11 HABÍA ESCUELA..... 12 DISCAPACIDAD..... 13 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 14 VIOLENCIA EN LA REGIÓN..... 15 POR DESPLAZAMIENTO..... 16 OTRA..... 96 ESPECIFIQUE..... 98 NO SABE..... 98	
<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b> 36. Excluyendo los quehaceres del hogar, durante la semana pasada (NOMBRE) hizo algún tipo de trabajo, por dentro o por fuera del hogar, para alguien que no es miembro de este hogar o para alguien de este hogar?  Si "SI": Para alguien del hogar o para otra persona? Esa persona es familiar o no?	<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b> SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJO..... 6 NO SABE..... 8	<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b> SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJO..... 6 NO SABE..... 8	<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b> SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR..... 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJO..... 6 NO SABE..... 8	
37. Durante la semana pasada (NOMBRE), ayudó en los quehaceres domésticos de la casa, por ejemplo: cocinar, hacer compras, limpiar, lavar ropa, planchar, cuidar los niños o ancianos?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
<b>TODAS LAS PERSONAS</b> 38. (NOMBRE) está afiliado o es beneficiario de una entidad del Sistema de Seguridad Social en Salud?  Si SI, a cuál régimen pertenece?	<b>TODAS LAS PERSONAS</b> EPS (CONTRIBUTIVO)..... 1 EPS (SUBSIDIADO)..... 2 ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO)..... 3 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 4 NO SABE..... 8	<b>TODAS LAS PERSONAS</b> EPS (CONTRIBUTIVO)..... 1 EPS (SUBSIDIADO)..... 2 ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO)..... 3 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 4 NO SABE..... 8	<b>TODAS LAS PERSONAS</b> EPS (CONTRIBUTIVO)..... 1 EPS (SUBSIDIADO)..... 2 ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO)..... 3 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 4 NO SABE..... 8	
39. (NOMBRE) tiene un (otro) plan o seguro de salud?  Si SI, qué clase de plan o seguro tiene?  Algún otro plan o seguro?  MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA..... A MEDICINA PREPAGADA..... B PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS..... C OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.)..... D OTRO..... X ESPECIFIQUE..... Z NINGUNO..... Y NO SABE..... Z	PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA..... A MEDICINA PREPAGADA..... B PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS..... C OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.)..... D OTRO..... X ESPECIFIQUE..... Z NINGUNO..... Y NO SABE..... Z	PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA..... A MEDICINA PREPAGADA..... B PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS..... C OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.)..... D OTRO..... X ESPECIFIQUE..... Z NINGUNO..... Y NO SABE..... Z	
40. Cómo cree que es su estado de salud en general:  OTRAS PERSONAS: Cómo cree que es el estado de salud en general de (NOMBRE):	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	
41. En los últimos 12 meses (NOMBRE) ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
42. (NOMBRE) tiene alguna dificultad permanente para:	NO NAC. ACC. ENF. VIOL. NS Moverse o caminar?..... 1 2 3 4 5 8 Usar sus brazos y/o manos?..... 1 2 3 4 5 8 Oír aún con aparatos especiales?..... 1 2 3 4 5 8 Hablar o comunicarse?..... 1 2 3 4 5 8 Ver a pesar de usar lentes o gafas?..... 1 2 3 4 5 8 Entender o aprender?..... 1 2 3 4 5 8 Relacionarse con los demás por problemas mentales, emocionales o de nervios?..... 1 2 3 4 5 8 Desplazarse en trechos cortos por problemas del corazón o respiratorios?..... 1 2 3 4 5 8 Su autocuidado?..... 1 2 3 4 5 8 Si "SI", cómo fue originado este problema?	NO NAC. ACC. ENF. VIOL. NS Moverse o caminar?..... 1 2 3 4 5 8 Usar sus brazos y/o manos?..... 1 2 3 4 5 8 Oír aún con aparatos especiales?..... 1 2 3 4 5 8 Hablar o comunicarse?..... 1 2 3 4 5 8 Ver a pesar de usar lentes o gafas?..... 1 2 3 4 5 8 Entender o aprender?..... 1 2 3 4 5 8 Relacionarse con los demás por problemas mentales, emocionales o de nervios?..... 1 2 3 4 5 8 Desplazarse en trechos cortos por problemas del corazón o respiratorios?..... 1 2 3 4 5 8 Su autocuidado?..... 1 2 3 4 5 8 Si "SI", cómo fue originado este problema?	NO NAC. ACC. ENF. VIOL. NS Moverse o caminar?..... 1 2 3 4 5 8 Usar sus brazos y/o manos?..... 1 2 3 4 5 8 Oír aún con aparatos especiales?..... 1 2 3 4 5 8 Hablar o comunicarse?..... 1 2 3 4 5 8 Ver a pesar de usar lentes o gafas?..... 1 2 3 4 5 8 Entender o aprender?..... 1 2 3 4 5 8 Relacionarse con los demás por problemas mentales, emocionales o de nervios?..... 1 2 3 4 5 8 Desplazarse en trechos cortos por problemas del corazón o respiratorios?..... 1 2 3 4 5 8 Su autocuidado?..... 1 2 3 4 5 8 Si "SI", cómo fue originado este problema?	NO NAC. ACC. ENF. VIOL. NS Moverse o caminar?..... 1 2 3 4 5 8 Usar sus brazos y/o manos?..... 1 2 3 4 5 8 Oír aún con aparatos especiales?..... 1 2 3 4 5 8 Hablar o comunicarse?..... 1 2 3 4 5 8 Ver a pesar de usar lentes o gafas?..... 1 2 3 4 5 8 Entender o aprender?..... 1 2 3 4 5 8 Relacionarse con los demás por problemas mentales, emocionales o de nervios?..... 1 2 3 4 5 8 Desplazarse en trechos cortos por problemas del corazón o respiratorios?..... 1 2 3 4 5 8 Su autocuidado?..... 1 2 3 4 5 8 Si "SI", cómo fue originado este problema?

QUEDÓ EMBARAZADA.....	01	QUEDÓ EMBARAZADA.....	01	QUEDÓ EMBARAZADA.....	01	QUEDÓ EMBARAZADA.....	01
SE CASÓ.....	02	SE CASÓ.....	02	SE CASÓ.....	02	SE CASÓ.....	02
TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS.....	03	TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS.....	03	TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS.....	03	TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS.....	03
LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.....	04	LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.....	04	LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.....	04	LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.....	04
NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.....	05	NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.....	05	NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.....	05	NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.....	05
ENFERMEDAD.....	06	ENFERMEDAD.....	06	ENFERMEDAD.....	06	ENFERMEDAD.....	06
NECESITABA GANAR DINERO.....	07	NECESITABA GANAR DINERO.....	07	NECESITABA GANAR DINERO.....	07	NECESITABA GANAR DINERO.....	07
SE GRADUO/SUFICIENTE.....		SE GRADUO/SUFICIENTE.....		SE GRADUO/SUFICIENTE.....		SE GRADUO/SUFICIENTE.....	
ESTUDIO.....	08	ESTUDIO.....	08	ESTUDIO.....	08	ESTUDIO.....	08
NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA.....	09	NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA.....	09	NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA.....	09	NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA.....	09
NO QUISO ESTUDIAR.....	10	NO QUISO ESTUDIAR.....	10	NO QUISO ESTUDIAR.....	10	NO QUISO ESTUDIAR.....	10
ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA.....	11	ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA.....	11	ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA.....	11	ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA.....	11
DISCAPACIDAD.....	12	DISCAPACIDAD.....	12	DISCAPACIDAD.....	12	DISCAPACIDAD.....	12
OPOSICIÓN DE LOS PADRES.....	13	OPOSICIÓN DE LOS PADRES.....	13	OPOSICIÓN DE LOS PADRES.....	13	OPOSICIÓN DE LOS PADRES.....	13
VIOLENCIA EN LA REGIÓN.....	14	VIOLENCIA EN LA REGIÓN.....	14	VIOLENCIA EN LA REGIÓN.....	14	VIOLENCIA EN LA REGIÓN.....	14
POR DESPLAZAMIENTO.....	15	POR DESPLAZAMIENTO.....	15	POR DESPLAZAMIENTO.....	15	POR DESPLAZAMIENTO.....	15
OTRA.....	96	OTRA.....	96	OTRA.....	96	OTRA.....	96
ESPECIFIQUE.....		ESPECIFIQUE.....		ESPECIFIQUE.....		ESPECIFIQUE.....	
NO SABE.....	98	NO SABE.....	98	NO SABE.....	98	NO SABE.....	98
<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b>		<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b>		<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b>		<b>PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS</b>	
SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR.....	1	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR.....	1	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR.....	1	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR.....	1
SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.....	2	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.....	2	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.....	2	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.....	2
SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR.....	3	SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR.....	3	SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR.....	3	SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR.....	3
SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR.....	4	SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR.....	4	SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR.....	4	SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR.....	4
INDEPENDIENTE.....	5	INDEPENDIENTE.....	5	INDEPENDIENTE.....	5	INDEPENDIENTE.....	5
NO TRABAJO.....	6	NO TRABAJO.....	6	NO TRABAJO.....	6	NO TRABAJO.....	6
NO SABE.....	8	NO SABE.....	8	NO SABE.....	8	NO SABE.....	8
SI.....	1	SI.....	1	SI.....	1	SI.....	1
NO.....	2	NO.....	2	NO.....	2	NO.....	2
NO SABE.....	8	NO SABE.....	8	NO SABE.....	8	NO SABE.....	8
<b>TODAS LAS PERSONAS</b>		<b>TODAS LAS PERSONAS</b>		<b>TODAS LAS PERSONAS</b>		<b>TODAS LAS PERSONAS</b>	
EPS (CONTRIBUTIVO).....	1	EPS (CONTRIBUTIVO).....	1	EPS (CONTRIBUTIVO).....	1	EPS (CONTRIBUTIVO).....	1
EPS (SUBSIDIADO).....	2	EPS (SUBSIDIADO).....	2	EPS (SUBSIDIADO).....	2	EPS (SUBSIDIADO).....	2
ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPEPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO).....	3	ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPEPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO).....	3	ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPEPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO).....	3	ESPECIAL (FUERZAS ARMADAS, ECOPEPETROL, UNIVERSIDADES PÚBLICAS, MAGISTERIO).....	3
NO ESTÁ AFILIADO(A).....	4	NO ESTÁ AFILIADO(A).....	4	NO ESTÁ AFILIADO(A).....	4	NO ESTÁ AFILIADO(A).....	4
NO SABE.....	8	NO SABE.....	8	NO SABE.....	8	NO SABE.....	8
<b>PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN</b>		<b>PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN</b>		<b>PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN</b>		<b>PÓLIZA DE HOSPITALIZACIÓN</b>	
O CIRUGÍA.....	A	O CIRUGÍA.....	A	O CIRUGÍA.....	A	O CIRUGÍA.....	A
MEDICINA PREPAGADA.....	B	MEDICINA PREPAGADA.....	B	MEDICINA PREPAGADA.....	B	MEDICINA PREPAGADA.....	B
PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS.....	C	PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS.....	C	PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS.....	C	PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD CON UNA EPS.....	C
OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.).....	D	OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.).....	D	OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.).....	D	OTRO (SEG. ESTUDIANTIL, AMBULANCIA, ETC.).....	D
OTRO.....	X	OTRO.....	X	OTRO.....	X	OTRO.....	X
ESPECIFIQUE.....		ESPECIFIQUE.....		ESPECIFIQUE.....		ESPECIFIQUE.....	
NINGUNO.....	Y	NINGUNO.....	Y	NINGUNO.....	Y	NINGUNO.....	Y
NO SABE.....	Z	NO SABE.....	Z	NO SABE.....	Z	NO SABE.....	Z
EXCELENTE.....	1	EXCELENTE.....	1	EXCELENTE.....	1	EXCELENTE.....	1
MUY BUENO.....	2	MUY BUENO.....	2	MUY BUENO.....	2	MUY BUENO.....	2
BUENO.....	3	BUENO.....	3	BUENO.....	3	BUENO.....	3
REGULAR.....	4	REGULAR.....	4	REGULAR.....	4	REGULAR.....	4
MALO.....	5	MALO.....	5	MALO.....	5	MALO.....	5
SI.....	1	SI.....	1	SI.....	1	SI.....	1
NO.....	2						

PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS, 5 A 17 AÑOS Y DE 60 AÑOS Y MAS			
43. (NOMBRE) asiste a algún programa o modalidad de apoyo alimentario?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45
44. De cuál programa es beneficiario? <b>A. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MAS</b>	PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z
44B. ESCOLARES DE 5 A 17 AÑOS		PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR..... A FAMILIAS EN ACCIÓN..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR..... A FAMILIAS EN ACCIÓN..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z
44C. PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS		FAMILIAS EN ACCIÓN..... A DESAYUNO INFANTIL ICBF..... B HCB..... C JARDÍN DEL ICBF..... D HOGAR INFANTIL PÚBLICO..... E HOGAR INFANTIL PRIVADO..... F RED JUNTOS..... G OTRO..... X NO SABE..... Z	FAMILIAS EN ACCIÓN..... A DESAYUNO INFANTIL ICBF..... B HCB..... C JARDÍN DEL ICBF..... D HOGAR INFANTIL PÚBLICO..... E HOGAR INFANTIL PRIVADO..... F RED JUNTOS..... G OTRO..... X NO SABE..... Z
45. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE (13 A 49 AÑOS)	01	02	03
45A. Esta (NOMBRE) embarazada actualmente?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
46. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE (50 A 69 AÑOS)	01	02	03
47. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN PERSONA ELEGIBLE (0 A 64 AÑOS)	01	02	03
ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN PERSONA ELEGIBLE (60 AÑOS Y MAS)	01	02	03
1. Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI..... 1 NO..... 2	2. Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI..... 1 NO..... 2	3. Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI..... 1 NO..... 2	
REGÍSTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA			



04	05	06	07
_____	_____	_____	_____
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"/>

PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS, 5 A 17 AÑOS Y DE 60 AÑOS Y MAS			
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45
PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR..... A PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR..... A FAMILIAS EN ACCIÓN..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR..... A FAMILIAS EN ACCIÓN..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR..... A FAMILIAS EN ACCIÓN..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR..... A FAMILIAS EN ACCIÓN..... B RED JUNTOS..... C OTRO..... X NO SABE..... Z
FAMILIAS EN ACCIÓN..... A DESAYUNO INFANTIL ICBF..... B HCB..... C JARDÍN DEL ICBF..... D HOGAR INFANTIL PÚBLICO..... E HOGAR INFANTIL PRIVADO..... F RED JUNTOS..... G OTRO..... X NO SABE..... Z	FAMILIAS EN ACCIÓN..... A DESAYUNO INFANTIL ICBF..... B HCB..... C JARDÍN DEL ICBF..... D HOGAR INFANTIL PÚBLICO..... E HOGAR INFANTIL PRIVADO..... F RED JUNTOS..... G OTRO..... X NO SABE..... Z	FAMILIAS EN ACCIÓN..... A DESAYUNO INFANTIL ICBF..... B HCB..... C JARDÍN DEL ICBF..... D HOGAR INFANTIL PÚBLICO..... E HOGAR INFANTIL PRIVADO..... F RED JUNTOS..... G OTRO..... X NO SABE..... Z	FAMILIAS EN ACCIÓN..... A DESAYUNO INFANTIL ICBF..... B HCB..... C JARDÍN DEL ICBF..... D HOGAR INFANTIL PÚBLICO..... E HOGAR INFANTIL PRIVADO..... F RED JUNTOS..... G OTRO..... X NO SABE..... Z
04	05	06	07
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
04	05	06	07
04	05	06	07
04	05	06	07
1. Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI..... 1 NO..... 2	2. Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI..... 1 NO..... 2	3. Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI..... 1 NO..... 2	
REGÍSTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA			

IV. TIPO DE FAMILIA																																																											
48. TIPO DE FAMILIA QUE HABITA ESTE HOGAR SEGÚN LOS DISTINTOS PARENTESCOS (ENTRE PARÉNTESIS) QUE ENCUENTRE EN EL LISTADO DE PERSONAS.																																																											
UNIPERSONAL (1).....	1	EXTENSA INCOMPLETA (1, 3; 4-11).....	6																																																								
NUCLEAR COMPLETA (1, 2, 3).....	2	EXTENSA PAREJA SIN HIJOS (12; 4-11).....	7																																																								
NUCLEAR INCOMPLETA (1, 3).....	3	EXTENSA JEFE Y OTROS PARIENTES (1 4-11).....	8																																																								
PAREJA SIN HIJOS (1, 2).....	4	COMPUESTA: JEFE/OTROS PARIENTES Y NO PARIENTES.....	9																																																								
EXTENSA COMPLETA (1, 2, 3; 4-11).....	5																																																										
V. CONDICIONES HABITACIONALES DEL HOGAR																																																											
49. Con cuál de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda:		59. Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?																																																									
<table border="0"> <tr> <td>Energía Eléctrica?.....</td> <td>SI NO</td> </tr> <tr> <td>SOLICITE RECIBO DE ENERGÍA PARA ESTRATO</td> <td><input type="checkbox"/> 1 2</td> </tr> <tr> <td>Gas natural conectado a red pública?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Acueducto?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Alcantarillado?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Recolección de basuras?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Cuántas veces a la semana recogen la basura?.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Energía Eléctrica?.....	SI NO	SOLICITE RECIBO DE ENERGÍA PARA ESTRATO	<input type="checkbox"/> 1 2	Gas natural conectado a red pública?.....	1 2	Acueducto?.....	1 2	Alcantarillado?.....	1 2	Recolección de basuras?.....	1 2	Cuántas veces a la semana recogen la basura?.....	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>GAS PROPANO (CILINDRO/PIPETA).....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>KEROSENE, PETRÓLEO, COCINOL, ACPM, GASOLINA, ALCOHOL.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>ENERGÍA ELÉCTRICA.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>LEÑA, MADERA, CARBÓN DE LEÑA.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>CARBÓN MINERAL.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>MATERIAL DE DESECHO.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>NO COCINA.....</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> </tr> </table>		GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA.....	01	GAS PROPANO (CILINDRO/PIPETA).....	02	KEROSENE, PETRÓLEO, COCINOL, ACPM, GASOLINA, ALCOHOL.....	03	ENERGÍA ELÉCTRICA.....	04	LEÑA, MADERA, CARBÓN DE LEÑA.....	05	CARBÓN MINERAL.....	06	MATERIAL DE DESECHO.....	07	NO COCINA.....	88	OTRO:.....	96																								
Energía Eléctrica?.....	SI NO																																																										
SOLICITE RECIBO DE ENERGÍA PARA ESTRATO	<input type="checkbox"/> 1 2																																																										
Gas natural conectado a red pública?.....	1 2																																																										
Acueducto?.....	1 2																																																										
Alcantarillado?.....	1 2																																																										
Recolección de basuras?.....	1 2																																																										
Cuántas veces a la semana recogen la basura?.....	<input type="checkbox"/>																																																										
GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA.....	01																																																										
GAS PROPANO (CILINDRO/PIPETA).....	02																																																										
KEROSENE, PETRÓLEO, COCINOL, ACPM, GASOLINA, ALCOHOL.....	03																																																										
ENERGÍA ELÉCTRICA.....	04																																																										
LEÑA, MADERA, CARBÓN DE LEÑA.....	05																																																										
CARBÓN MINERAL.....	06																																																										
MATERIAL DE DESECHO.....	07																																																										
NO COCINA.....	88																																																										
OTRO:.....	96																																																										
50.Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que utilizan los miembros de este hogar para lavarse las manos y lavar los platos?		60. Tiene en su hogar:																																																									
<table border="0"> <tr> <td>ACUEDUCTO PÚBLICO.....</td> <td>11</td> <td rowspan="2">→ 52</td> </tr> <tr> <td>ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>PILA PÚBLICA.....</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POZO CON BOMBA.....</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CARROTANQUE.....</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGUATERO.....</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA.....</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGUA LLUVIA.....</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> <td></td> </tr> </table>		ACUEDUCTO PÚBLICO.....	11	→ 52	ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....	12	PILA PÚBLICA.....	21		POZO CON BOMBA.....	22		POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....	23		RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....	31		CARROTANQUE.....	41		AGUATERO.....	42		AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA.....	43		AGUA LLUVIA.....	51		OTRO:.....	96		<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI NO</td> <td></td> <td>SI NO</td> </tr> <tr> <td>Teléfono fijo?.....</td> <td>1 2</td> <td>Moto?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Teléfono celular?.....</td> <td>1 2</td> <td>Carro?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Radio?.....</td> <td>1 2</td> <td>Bicicleta?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Televisión?.....</td> <td>1 2</td> <td>Canoa?.....</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>Nevera?.....</td> <td>1 2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			SI NO		SI NO	Teléfono fijo?.....	1 2	Moto?.....	1 2	Teléfono celular?.....	1 2	Carro?.....	1 2	Radio?.....	1 2	Bicicleta?.....	1 2	Televisión?.....	1 2	Canoa?.....	1 2	Nevera?.....	1 2		
ACUEDUCTO PÚBLICO.....	11	→ 52																																																									
ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....	12																																																										
PILA PÚBLICA.....	21																																																										
POZO CON BOMBA.....	22																																																										
POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....	23																																																										
RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....	31																																																										
CARROTANQUE.....	41																																																										
AGUATERO.....	42																																																										
AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA.....	43																																																										
AGUA LLUVIA.....	51																																																										
OTRO:.....	96																																																										
	SI NO		SI NO																																																								
Teléfono fijo?.....	1 2	Moto?.....	1 2																																																								
Teléfono celular?.....	1 2	Carro?.....	1 2																																																								
Radio?.....	1 2	Bicicleta?.....	1 2																																																								
Televisión?.....	1 2	Canoa?.....	1 2																																																								
Nevera?.....	1 2																																																										
51. Cuánto tiempo se gasta en ir allá a recoger agua y volver?		VERIFIQUE EN 60 SI TIENE TELÉFONO SI NO TIENE PASE A 62																																																									
<table border="0"> <tr> <td>MINUTOS.....</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>EN EL SITIO.....</td> <td>996</td> </tr> </table>		MINUTOS.....	<input type="text"/>	EN EL SITIO.....	996	61. El servicio telefónico es de uso exclusivo de las personas del hogar o compartido con personas de otro hogar?																																																					
MINUTOS.....	<input type="text"/>																																																										
EN EL SITIO.....	996																																																										
52. Consiguen el agua para beber de la misma fuente?		EXCLUSIVO..... 1																																																									
<table border="0"> <tr> <td>SI.....</td> <td>1 → 54</td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td>2</td> </tr> </table>		SI.....	1 → 54	NO.....	2	COMPARTIDO..... 2																																																					
SI.....	1 → 54																																																										
NO.....	2																																																										
53.Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que usan para beber?		62. Cómo eliminan principalmente la basura de este hogar?																																																									
<table border="0"> <tr> <td>ACUEDUCTO PÚBLICO.....</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>PILA PÚBLICA.....</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>POZO CON BOMBA.....</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>CARROTANQUE.....</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>AGUATERO.....</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA.....</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>AGUA LLUVIA.....</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> </tr> </table>		ACUEDUCTO PÚBLICO.....	11	ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....	12	PILA PÚBLICA.....	21	POZO CON BOMBA.....	22	POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....	23	RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....	31	CARROTANQUE.....	41	AGUATERO.....	42	AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA.....	43	AGUA LLUVIA.....	51	OTRO:.....	96	<table border="0"> <tr> <td>LA RECOGE SERVICIO DE ASEO.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>LA QUEMAN.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>LA ENTIERRAN.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>LA BOTAN AL RÍO, CAÑO, LAGUNA, QUEBRADA.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>LA BOTAN AL PATIO, LOTE, ZANJA, BALDÍO.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>LA RECOGE UN SERVICIO INFORMAL (CARRETA,ZORRA).....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> </tr> </table>		LA RECOGE SERVICIO DE ASEO.....	01	LA QUEMAN.....	02	LA ENTIERRAN.....	03	LA BOTAN AL RÍO, CAÑO, LAGUNA, QUEBRADA.....	04	LA BOTAN AL PATIO, LOTE, ZANJA, BALDÍO.....	05	LA RECOGE UN SERVICIO INFORMAL (CARRETA,ZORRA).....	06	OTRO:.....	96																				
ACUEDUCTO PÚBLICO.....	11																																																										
ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....	12																																																										
PILA PÚBLICA.....	21																																																										
POZO CON BOMBA.....	22																																																										
POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....	23																																																										
RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....	31																																																										
CARROTANQUE.....	41																																																										
AGUATERO.....	42																																																										
AGUA EMBOTELLADA O EN BOLSA.....	43																																																										
AGUA LLUVIA.....	51																																																										
OTRO:.....	96																																																										
LA RECOGE SERVICIO DE ASEO.....	01																																																										
LA QUEMAN.....	02																																																										
LA ENTIERRAN.....	03																																																										
LA BOTAN AL RÍO, CAÑO, LAGUNA, QUEBRADA.....	04																																																										
LA BOTAN AL PATIO, LOTE, ZANJA, BALDÍO.....	05																																																										
LA RECOGE UN SERVICIO INFORMAL (CARRETA,ZORRA).....	06																																																										
OTRO:.....	96																																																										
54. Con qué clase de servicio sanitario cuenta el hogar?		63. De cuántos cuartos dispone el hogar para dormir?																																																									
<table border="0"> <tr> <td>INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO.....</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>INODORO CONECTADO AL POZO SÉPTICO.....</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>INODORO SIN CONEXIÓN.....</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>LETRINA (POZO NEGRO, HOYO).....</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>BAJAMAR.....</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>NO TIENE SANITARIO.....</td> <td>31 → 58</td> </tr> </table>		INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO.....	11	INODORO CONECTADO AL POZO SÉPTICO.....	12	INODORO SIN CONEXIÓN.....	13	LETRINA (POZO NEGRO, HOYO).....	21	BAJAMAR.....	22	OTRO:.....	96	NO TIENE SANITARIO.....	31 → 58	<input type="text"/>																																											
INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO.....	11																																																										
INODORO CONECTADO AL POZO SÉPTICO.....	12																																																										
INODORO SIN CONEXIÓN.....	13																																																										
LETRINA (POZO NEGRO, HOYO).....	21																																																										
BAJAMAR.....	22																																																										
OTRO:.....	96																																																										
NO TIENE SANITARIO.....	31 → 58																																																										
55. Cuántos sanitarios tiene este hogar?		64. OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:																																																									
<input type="text"/>		<table border="0"> <tr> <td>ALFOMBRA, TAPETE.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>MADERA PULIDA Y LACADA, PARQUÉ.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>MÁRMOL.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>BALDOSA, VINILO, TABLETA, LADRILLO.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO VEGETAL.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>CEMENTO, GRAVILLA.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>TIERRA/ARENA.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> </tr> </table>		ALFOMBRA, TAPETE.....	01	MADERA PULIDA Y LACADA, PARQUÉ.....	02	MÁRMOL.....	03	BALDOSA, VINILO, TABLETA, LADRILLO.....	04	MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO VEGETAL.....	05	CEMENTO, GRAVILLA.....	06	TIERRA/ARENA.....	07	OTRO:.....	96																																								
ALFOMBRA, TAPETE.....	01																																																										
MADERA PULIDA Y LACADA, PARQUÉ.....	02																																																										
MÁRMOL.....	03																																																										
BALDOSA, VINILO, TABLETA, LADRILLO.....	04																																																										
MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO VEGETAL.....	05																																																										
CEMENTO, GRAVILLA.....	06																																																										
TIERRA/ARENA.....	07																																																										
OTRO:.....	96																																																										
56. El servicio sanitario del hogar es de uso exclusivo de las personas del hogar o compartido con personas de otros hogares?		65. OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:																																																									
<table border="0"> <tr> <td>DE USO EXCLUSIVO DE LAS PERSONAS DEL HOGAR.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>COMPARTIDO CON PERSONAS DE OTROS HOGARES.....</td> <td>2</td> </tr> </table>		DE USO EXCLUSIVO DE LAS PERSONAS DEL HOGAR.....	1	COMPARTIDO CON PERSONAS DE OTROS HOGARES.....	2	<table border="0"> <tr> <td>TAPIA PISADA, ADOBE.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>BAHAREQUE REVOCADO.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>BAHAREQUE SIN REVOCAR.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>GUADUA, CAÑA, ESTERILLA, OTRO VEGETAL.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA, MADERA PULIDA.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>MATERIAL PREFABRICADO.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>ZINC, TELA, LONA, CARTÓN, LATAS, PLÁSTICOS, DESHECHOS.....</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>SIN PAREDES.....</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>96</td> </tr> </table>		TAPIA PISADA, ADOBE.....	01	BAHAREQUE REVOCADO.....	02	BAHAREQUE SIN REVOCAR.....	03	MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN.....	04	GUADUA, CAÑA, ESTERILLA, OTRO VEGETAL.....	05	BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA, MADERA PULIDA.....	06	MATERIAL PREFABRICADO.....	07	ZINC, TELA, LONA, CARTÓN, LATAS, PLÁSTICOS, DESHECHOS.....	08	SIN PAREDES.....	09	OTRO:.....	96																																
DE USO EXCLUSIVO DE LAS PERSONAS DEL HOGAR.....	1																																																										
COMPARTIDO CON PERSONAS DE OTROS HOGARES.....	2																																																										
TAPIA PISADA, ADOBE.....	01																																																										
BAHAREQUE REVOCADO.....	02																																																										
BAHAREQUE SIN REVOCAR.....	03																																																										
MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN.....	04																																																										
GUADUA, CAÑA, ESTERILLA, OTRO VEGETAL.....	05																																																										
BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA, MADERA PULIDA.....	06																																																										
MATERIAL PREFABRICADO.....	07																																																										
ZINC, TELA, LONA, CARTÓN, LATAS, PLÁSTICOS, DESHECHOS.....	08																																																										
SIN PAREDES.....	09																																																										
OTRO:.....	96																																																										
57. Dónde se encuentra el sanitario que usan las personas del hogar?		66. TIPO DE VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:																																																									
<table border="0"> <tr> <td>FUERA DEL LOTE DE LA VIVIENDA.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>DENTRO DEL LOTE PERO FUERA DE LA VIVIENDA.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DENTRO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OTRO:.....</td> <td>6</td> </tr> </table>		FUERA DEL LOTE DE LA VIVIENDA.....	1	DENTRO DEL LOTE PERO FUERA DE LA VIVIENDA.....	2	DENTRO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA.....	3	OTRO:.....	6	<table border="0"> <tr> <td>CASA PROPIA.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>CASA EN ARRIENDO U OTRO.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>APARTAMENTO PROPIO.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>APARTAMENTO EN ARRIENDO U OTR.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>CUARTO EN INQUILINATO.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>CUARTO EN OTRO TIPO DE ESTRUCTURA.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>VIVIENDA INDÍGENA.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>OTRO (CARPA, TIENDA, VAGÓN, REFUGIO NATURAL, EMBARCACIÓN, PUENTE).....</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td></td> <td>96</td> </tr> </table>		CASA PROPIA.....	01	CASA EN ARRIENDO U OTRO.....	02	APARTAMENTO PROPIO.....	03	APARTAMENTO EN ARRIENDO U OTR.....	04	CUARTO EN INQUILINATO.....	05	CUARTO EN OTRO TIPO DE ESTRUCTURA.....	06	VIVIENDA INDÍGENA.....	07	OTRO (CARPA, TIENDA, VAGÓN, REFUGIO NATURAL, EMBARCACIÓN, PUENTE).....	08		96																														
FUERA DEL LOTE DE LA VIVIENDA.....	1																																																										
DENTRO DEL LOTE PERO FUERA DE LA VIVIENDA.....	2																																																										
DENTRO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA.....	3																																																										
OTRO:.....	6																																																										
CASA PROPIA.....	01																																																										
CASA EN ARRIENDO U OTRO.....	02																																																										
APARTAMENTO PROPIO.....	03																																																										
APARTAMENTO EN ARRIENDO U OTR.....	04																																																										
CUARTO EN INQUILINATO.....	05																																																										
CUARTO EN OTRO TIPO DE ESTRUCTURA.....	06																																																										
VIVIENDA INDÍGENA.....	07																																																										
OTRO (CARPA, TIENDA, VAGÓN, REFUGIO NATURAL, EMBARCACIÓN, PUENTE).....	08																																																										
	96																																																										
58. Este hogar tiene servicio de ducha o regadera?																																																											
<table border="0"> <tr> <td>SI.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td>2</td> </tr> </table>		SI.....	1	NO.....	2																																																						
SI.....	1																																																										
NO.....	2																																																										

VI. PROBLEMAS DE SALUD	1	2	3
67. En los últimos treinta días, alguna persona de este hogar estuvo enferma, tuvo un accidente, tuvo algún problema odontológico u otro problema de salud, que no haya implicado hospitalización?  a. SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 78  Si "SI", quién tuvo problemas?  Alguien más?  ESCRIBA NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN	_____ _____ _____ (NOMBRE) _____ _____ NÚMERO ORDEN	_____ _____ _____ (NOMBRE) _____ _____ NÚMERO ORDEN	_____ _____ _____ (NOMBRE) _____ _____ NÚMERO ORDEN
68. Qué problema de salud tuvo (NOMBRE) en los últimos treinta días? Algún otro problema?  MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	ENFERMEDAD..... A ACCIDENTE..... B ODONTOLÓGICO..... C VIOLENCIA INTRAFAMILIAR..... D OTRO..... X	ENFERMEDAD..... A ACCIDENTE..... B ODONTOLÓGICO..... C VIOLENCIA INTRAFAMILIAR..... D OTRO..... X	ENFERMEDAD..... A ACCIDENTE..... B ODONTOLÓGICO..... C VIOLENCIA INTRAFAMILIAR..... D OTRO..... X
69. Por este problema (NOMBRE) dejó de asistir a su trabajo, al estudio o no pudo realizar sus actividades cotidianas?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 71	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 71	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 71
70. Cuántos días dejó (NOMBRE) de asistir al trabajo, al estudio o no pudo realizar sus actividades cotidianas?	DÍAS.....	DÍAS.....	DÍAS.....
71. Qué hizo principalmente para tratar el problema de salud de (NOMBRE)?  ACUPUNTURA, ESCENCIAS FLORALES, MUSICOTERAPIA, ETC.  TEGUA, EMPÍRICO, COMADRONA, YERBATERO	MÉDICO GENERAL, MÉDICO ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO, TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 01 TERAPIAS ALTERNATIVAS..... 02 PROMOTOR/ENFERMERA..... 03 FARMACIA/DROGUERÍA/BOTICA..... 04 MEDICINA TRADICIONAL..... 05 REMEDIOS CASEROS..... 06 AUTOMEDICACIÓN..... 07 NADA..... 95 OTRO..... 96 PASE A 76 ←	MÉDICO GENERAL, MÉDICO ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO, TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 01 TERAPIAS ALTERNATIVAS..... 02 PROMOTOR/ENFERMERA..... 03 FARMACIA/DROGUERÍA/BOTICA..... 04 MEDICINA TRADICIONAL..... 05 REMEDIOS CASEROS..... 06 AUTOMEDICACIÓN..... 07 NADA..... 95 OTRO..... 96 PASE A 76 ←	MÉDICO GENERAL, MÉDICO ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO, TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 01 TERAPIAS ALTERNATIVAS..... 02 PROMOTOR/ENFERMERA..... 03 FARMACIA/DROGUERÍA/BOTICA..... 04 MEDICINA TRADICIONAL..... 05 REMEDIOS CASEROS..... 06 AUTOMEDICACIÓN..... 07 NADA..... 95 OTRO..... 96 PASE A 76 ←
72. La atención de este problema de salud fue pagada por la institución a la que (NOMBRE) se encuentra afiliado?	SI, TOTALMENTE..... 1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS)..... 2 NO..... 3	SI, TOTALMENTE..... 1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS)..... 2 NO..... 3	SI, TOTALMENTE..... 1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS)..... 2 NO..... 3
73. Dónde queda el lugar donde consultó la última vez?	EN LA MISMA MANZANA DE SU VIVIENDA..... 01 EN EL MISMO BARRIO DONDE VIVE..... 02 EN LA MISMA LOCALIDAD DONDE RESIDE..... 03 EN LA MISMA MANZANA EN LA QUE ESTA UBICADO SU LUGAR DE TRABAJO..... 04 EN EL MISMO BARRIO DONDE QUEDA SU LUGAR DE TRABAJO..... 05 EN LA MISMA LOCALIDAD DONDE QUEDA SU LUGAR DE TRABAJO..... 06 EN EL MISMO MUNICIPIO DONDE USTED VIVE..... 07 EN OTRO MUNICIPIO..... 08 NO SABE..... 98	EN LA MISMA MANZANA DE SU VIVIENDA..... 01 EN EL MISMO BARRIO DONDE VIVE..... 02 EN LA MISMA LOCALIDAD DONDE RESIDE..... 03 EN LA MISMA MANZANA EN LA QUE ESTA UBICADO SU LUGAR DE TRABAJO..... 04 EN EL MISMO BARRIO DONDE QUEDA SU LUGAR DE TRABAJO..... 05 EN LA MISMA LOCALIDAD DONDE QUEDA SU LUGAR DE TRABAJO..... 06 EN EL MISMO MUNICIPIO DONDE USTED VIVE..... 07 EN OTRO MUNICIPIO..... 08 NO SABE..... 98	EN LA MISMA MANZANA DE SU VIVIENDA..... 01 EN EL MISMO BARRIO DONDE VIVE..... 02 EN LA MISMA LOCALIDAD DONDE RESIDE..... 03 EN LA MISMA MANZANA EN LA QUE ESTA UBICADO SU LUGAR DE TRABAJO..... 04 EN EL MISMO BARRIO DONDE QUEDA SU LUGAR DE TRABAJO..... 05 EN LA MISMA LOCALIDAD DONDE QUEDA SU LUGAR DE TRABAJO..... 06 EN EL MISMO MUNICIPIO DONDE USTED VIVE..... 07 EN OTRO MUNICIPIO..... 08 NO SABE..... 98
74. La última vez que consultó en qué se transportó desde el lugar en el que se encontraba hasta el consultorio o la institución de salud?	A PIE..... 1 CARRO PARTICULAR..... 2 BUS DE SERVICIO PÚBLICO..... 3 TAXI..... 4 OTRO..... 6 NO SABE..... 8 PASE A 77 ←	A PIE..... 1 CARRO PARTICULAR..... 2 BUS DE SERVICIO PÚBLICO..... 3 TAXI..... 4 OTRO..... 6 NO SABE..... 8 PASE A 77 ←	A PIE..... 1 CARRO PARTICULAR..... 2 BUS DE SERVICIO PÚBLICO..... 3 TAXI..... 4 OTRO..... 6 NO SABE..... 8 PASE A 77 ←
75. La última vez que consultó cuanto tiempo gastó desde el lugar en el que se encontraba hasta el consultorio o la institución de salud?	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 DÍAS..... 3 NO SABE..... 998 PASE A 77 ←	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 DÍAS..... 3 NO SABE..... 998 PASE A 77 ←	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 DÍAS..... 3 NO SABE..... 998 PASE A 77 ←
76. Cuál fue la razón principal por la que (NOMBRE) no solicitó o recibió atención médica?	CASO LEVE..... 01 FALTA DE TIEMPO..... 02 SERVICIO QUEDA LEJOS..... 03 TRANSPORTE MUY COSTOSO..... 04 SERVICIO MUY COSTOSO..... 05 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 06 FUE PERO NO LO ATENDIERON..... 07 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 08 MUCHOS TRÁMITES..... 09 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 10 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 11 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 12 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 13 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 14 OTRA..... 96	CASO LEVE..... 01 FALTA DE TIEMPO..... 02 SERVICIO QUEDA LEJOS..... 03 TRANSPORTE MUY COSTOSO..... 04 SERVICIO MUY COSTOSO..... 05 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 06 FUE PERO NO LO ATENDIERON..... 07 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 08 MUCHOS TRÁMITES..... 09 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 10 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 11 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 12 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 13 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 14 OTRA..... 96	CASO LEVE..... 01 FALTA DE TIEMPO..... 02 SERVICIO QUEDA LEJOS..... 03 TRANSPORTE MUY COSTOSO..... 04 SERVICIO MUY COSTOSO..... 05 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 06 FUE PERO NO LO ATENDIERON..... 07 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 08 MUCHOS TRÁMITES..... 09 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 10 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 11 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 12 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 13 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 14 OTRA..... 96
77.	VAYA A 67 EN LA SIG: COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 78	VAYA A 67 EN LA SIG: COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 78	VAYA A 67 EN LA SIG: COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 78

VII. HOSPITALIZADOS		1	2	3
78. Durante los últimos 12 meses, alguna persona de este hogar estuvo hospitalizada?  a. SI..... 1      NO..... 2 → PASE A 85  Si "SI", quién estuvo hospitalizado? Alguien más? ESCRIBA NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN		_____ (NOMBRE) [ ][ ] NÚMERO ORDEN	_____ (NOMBRE) [ ][ ] NÚMERO ORDEN	_____ (NOMBRE) [ ][ ] NÚMERO ORDEN
79.Cuál fue la causa más importante/grave por la que (NOMBRE) estuvo hospitalizado?   <div style="text-align: right;">ARMA DE FUEGO O CORTOPUNZANTE</div>		EMBARAZO.....01 CIRUGÍA.....02 ENFERMEDAD.....03 ACCIDENTE TRABAJO.....04 ACCIDENTE TRÁNSITO.....05 OTRO ACCIDENTE.....06 HERIDA DE ARMA.....07 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....08 OTRA .....96	EMBARAZO.....01 CIRUGÍA.....02 ENFERMEDAD.....03 ACCIDENTE TRABAJO.....04 ACCIDENTE TRÁNSITO.....05 OTRO ACCIDENTE.....06 HERIDA DE ARMA.....07 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....08 OTRA .....96	EMBARAZO.....01 CIRUGÍA.....02 ENFERMEDAD.....03 ACCIDENTE TRABAJO.....04 ACCIDENTE TRÁNSITO.....05 OTRO ACCIDENTE.....06 HERIDA DE ARMA.....07 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....08 OTRA .....96
80. Cuántos días estuvo (NOMBRE) hospitalizado?		NÚMERO DE DÍAS [ ][ ][ ][ ]	NÚMERO DE DÍAS [ ][ ][ ][ ]	NÚMERO DE DÍAS [ ][ ][ ][ ]
81. Hace cuánto tiempo que (NOMBRE) estuvo hospitalizado?		MESES [ ][ ][ ][ ]	MESES [ ][ ][ ][ ]	MESES [ ][ ][ ][ ]
82. La hospitalización fue pagada por la institución de salud a la que (NOMBRE) se encuentra afiliado?  Si "SI", pagó total o parcialmente?		SI, TOTALMENTE.....1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS).....2 NO.....3	SI, TOTALMENTE.....1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS).....2 NO.....3	SI, TOTALMENTE.....1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS).....2 NO.....3
83. Considera que la atención que recibió fue oportuna o demorada?		OPORTUNA.....1 DEMORADA.....2	OPORTUNA.....1 DEMORADA.....2	OPORTUNA.....1 DEMORADA.....2
84.		VAYA A 78 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS HOSPITALIZACIONES PASE A 85	VAYA A 78 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS HOSPITALIZACIONES PASE A 85	VAYA A 78 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS HOSPITALIZACIONES PASE A 85
85. HORA DE FINALIZACIÓN [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]				
<div style="text-align: center;"> <b>OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA</b>            (Para ser llenado tan pronto se termine la entrevista)         </div> <div style="border: 1px solid black; height: 300px; margin-top: 10px;"></div>				

<b>ENCUESTA DE DEMOGRAFÍA Y SALUD BOGOTÁ - LOCALIDADES</b>	<b>COMPONENTE DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR</b> <b>(ESCALA SAH ENSIN 2005 - ESCALA ELCSA 2009)</b>	<b>CONFIDENCIAL</b> La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos
--	--	--

I. IDENTIFICACIÓN	
1. SEGMENTO No. <span style="float: right;">[ ][ ][ ][ ]</span> 2. VIVIENDA No. <span style="float: right;">[ ][ ]</span> 3. HOGAR <span style="float: right;">[ ][ ]</span> DIRECCIÓN: _____ NOMBRE _____	4. DEPARTAMENTO: _____ <span style="float: right;">[ ][ ]</span> 5. MUNICIPIO: _____ <span style="float: right;">[ ][ ][ ]</span> 6. ÁREA: CAB.MUNICIPAL...1 RESTO (C.P.)...2 RESTO (DISP.)...3 <span style="float: right;">[ ]</span> 7. No. DE VISITAS <span style="float: right;">[ ]</span> 8. RESULTADO ENTREVISTA <span style="float: right;">[ ]</span>

II. DATOS DE CONTROL																					
CÓDIGOS DE RESULTADO 1. COMPLETA 2. RECHAZO 3. AUSENTE 6. INCOMPLETA 7. OTRO: _____	<table style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center; font-weight: normal;">RESULTADO DE LA VISITA</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">No.</th> <th style="width: 30%;">FECHA</th> <th style="width: 30%;">HORA</th> <th style="width: 30%;">R/TDO</th> </tr> <tr> <td>1a.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2a.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3a.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">           ENCUESTADORA <span style="float: right;">[ ][ ][ ]</span>            SUPERVISORA <span style="float: right;">[ ][ ][ ]</span>            HORA ÚLTIMA ENCUESTA            INICIO <span style="float: right;">[ ][ ] : [ ][ ]</span>            FINALIZACIÓN <span style="float: right;">[ ][ ] : [ ][ ]</span> </div> <div style="width: 50%;">           FECHA ÚLTIMA VISITA <span style="float: right;">[ ][ ][ ][ ][ ][ ]</span>  <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>DÍA</span> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div> </div> </div>	RESULTADO DE LA VISITA				No.	FECHA	HORA	R/TDO	1a.		/		2a.		/		3a.		/	
RESULTADO DE LA VISITA																					
No.	FECHA	HORA	R/TDO																		
1a.		/																			
2a.		/																			
3a.		/																			

III. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR	
<b>A continuación le haré unas preguntas relacionadas con la alimentación en su hogar en los últimos 30 días. Si su respuesta es positiva, le preguntaré si esta situación ocurrió siempre, alguna vez o rara vez</b>	
1 En los últimos 30 días ¿Usted se preocupó alguna vez de que en su hogar se acabaran los alimentos debido a falta de dinero?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
2 En los últimos 30 días ¿Faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
3 En los últimos 30 días ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin dinero para obtener una alimentación nutritiva: es decir que contenga carne, leche o productos lácteos, frutas, huevos, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos ?2	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
4 En los últimos 30 días ¿alguna vez usted o algún adulto de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
5 En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar comió menos de lo que está acostumbrado por falta de dinero?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
<b>Si las preguntas 1, 2, 3, 4 y 5 fueron respondidas como "NO" pase a la pregunta 22. Si alguna de las 5 primeras es SI continúe la encuesta</b>	
6 En los últimos 30 días ¿En el hogar se disminuyó el número de comidas como dejar de como dejar de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero para comprar alimentos?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
7 En los últimos 30 días ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos por falta de dinero?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
8 En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar dejó de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>
9 En los últimos 30 días ¿Algún adulto comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos?	SI.... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SIEMPRE ..... 1</span> NO.... 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALGUNAS VECES..... 2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RARA VEZ..... 3</span>

10	En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar sintió o se quejó de hambre y no comió por falta de dinero?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
11	En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar comió una sola vez al día o dejó de comer en todo un día por falta de dinero?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
12	En los últimos 30 días ¿Alguna vez, algún adulto de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
<b>En este hogar habitan personas menores de 18 años?</b>		SI..... 1 →	<b>Continúe P 13</b>
		NO... 2 →	<b>Pase a P 22</b>
13	En los últimos 30 días ¿Se compraron menos alimentos indispensables para los jóvenes y niños porque el dinero no alcanzó?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
14	En los últimos 30 días ¿Algún joven o niño dejó de desayunar, de almorzar o de comer por falta de dinero para comprar alimentos?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
15	En los últimos 30 días ¿Alguna vez por falta de dinero algún niño o joven de su hogar dejó de tener una alimentación nutritiva, es decir que contenga carne, leche o productos lácteos frutas, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos ?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
16	En los últimos 30 días ¿Alguna vez algún niño o joven de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?.	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
17	En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted tuvo que disminuir la cantidad servida en las comidas de algún niño o joven de su hogar, por falta de dinero?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
18	En los últimos 30 días ¿Algún joven o niño comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
19	En los últimos 30 días ¿Alguna vez algún niño o joven de su hogar se quejó de hambre, pero no se pudo comprar más alimentos por falta de dinero?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
20	En los últimos 30 días ¿Alguna vez algún niño o joven de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
21	En los últimos 30 días ¿Alguna vez algún niño o joven de su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer en todo un día por falta de dinero?	SI..... 1 →	SIEMPRE ..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 RARA VEZ..... 3
		NO.... 0	
<b>22. Para terminar este cuestionario, quisiera hacerle algunas preguntas sobre producción de alimentos para el consumo familiar</b>			
23	En su hogar cría animales, cultiva algún alimento o desarrolla la práctica de la pesca, caza o recolección silvestre de alimentos?	SI..... 1	
		NO.... 2 →	TERMINE
24	Deja parte de esto para el consumo familiar?	SI..... 1	
		NO.... 2 →	TERMINE
25	En que actividades deja parte para el consumo familiar?		
	a Cría o cultivo de animales (para carne, leche o huevos)	A	
	b Cultivo de alimentos	B	
	c Pesca	C	
	x Otro (ej. Caza de animales de monte, recolección de hormigas o frutos silvestres, etc)	X	Cual? _____