

VIVIENDA Y SERVICIOS

<p>1. Tipo de vivienda</p> <p>Casa en condominio o residencial cerrado <input type="radio"/> 01</p> <p>Casa independiente <input type="radio"/> 02</p> <p>En fila o contigua <input type="radio"/> 03</p> <p>En edificio (condominio vertical o apartamento) <input type="radio"/> 04</p> <p>Cuartería <input type="radio"/> 05</p> <p>Tugurio <input type="radio"/> 06</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 07</p> <p style="text-align: center;">(especifique)</p>	<p>9. Sin contar baños, cuarto de pilas, pasillos, garaje, ¿cuántos aposentos, en total (incluso N° de cuartos) tiene esta vivienda?</p> <p>N° aposentos <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	<p>17. ¿Cuál es el principal medio o sistema de eliminación de basura que utilizan?</p> <p>Camión recolector <input type="radio"/> 01</p> <p>La botan en hueco o entierran ... <input type="radio"/> 02</p> <p>La queman. <input type="radio"/> 03</p> <p>La botan en lote baldío <input type="radio"/> 04</p> <p>La botan en río, quebrada o mar.. <input type="radio"/> 05</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 06</p> <p style="text-align: center;">(especifique)</p>																																																								
<p>2a. ¿Esta vivienda ...</p> <p>...es propia totalmente pagada?..... <input type="radio"/> 01</p> <p>...es propia pagando a plazos? <input type="radio"/> 02</p> <p>...es alquilada? <input type="radio"/> 03</p> <p>...está en precario? <input type="radio"/> 04</p> <p>Otra (cedida, prestada) . <input type="radio"/> 05</p> <p style="text-align: center;">Solo códigos 1, 2 y 5 en pregunta 2a</p>	<p>10. Aproximadamente, ¿Cuántos metros cuadrados de construcción tiene esta vivienda?</p> <p>Menos de 30m² <input type="radio"/> 01</p> <p>De 30 a 40 m² <input type="radio"/> 02</p> <p>De 41 a 60 m² <input type="radio"/> 03</p> <p>De 61 a 100m² <input type="radio"/> 04</p> <p>De 101 a 150m² <input type="radio"/> 05</p> <p>De 151 a 200m² <input type="radio"/> 06</p> <p>Más de 200m² <input type="radio"/> 07</p>	<p>17a. ¿Separan la basura...</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...orgánica?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> <tr> <td>...plástica?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 04</td> </tr> <tr> <td>...de vidrio?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 05</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 06</td> </tr> <tr> <td>...de aluminio?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 07</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 08</td> </tr> <tr> <td>...de papel o cartón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> <tr> <td>...otro?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 04</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(especifique)</p>		Sí	No	...orgánica?	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	...plástica?	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	...de vidrio?	<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 06	...de aluminio?.....	<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 08	...de papel o cartón?	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	...otro?.....	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04																																			
	Sí	No																																																								
...orgánica?	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02																																																								
...plástica?	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04																																																								
...de vidrio?	<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 06																																																								
...de aluminio?.....	<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 08																																																								
...de papel o cartón?	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02																																																								
...otro?.....	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04																																																								
<p>2b. Si tuviera que pagar un alquiler mensual por esta vivienda, ¿cuánto pagaría?</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>11. ¿Esta vivienda se abastece de agua por...</p> <p>...tubería dentro de la vivienda? <input type="radio"/> 01</p> <p>...tubería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o edificio? <input type="radio"/> 02</p> <p>...tubería fuera del lote o edificio? ... <input type="radio"/> 03</p> <p>No tiene por tubería <input type="radio"/> 00</p>	<p>18. ¿Tienen en esta vivienda...</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">↓</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...teléfono celular?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> <tr> <td>...teléfono residencial?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 04</td> </tr> <tr> <td>...refrigeradora?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 05</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 06</td> </tr> <tr> <td>...sistema de agua caliente para toda la casa?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 07</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 08</td> </tr> <tr> <td>...tanque para almacenar agua?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> <tr> <td>...computadora (portátil o de escritorio)?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 04</td> </tr> <tr> <td>...radio o equipo de sonido?..</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 05</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 06</td> </tr> <tr> <td>...carro (no de trabajo)?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 07</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 08</td> </tr> <tr> <td>...moto (no de trabajo)?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> <tr> <td>...televisor de plasma o LCD? .</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 04</td> </tr> <tr> <td>...televisor convencional? ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 05</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 06</td> </tr> <tr> <td>...televisión por cable?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 07</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 08</td> </tr> <tr> <td>...televisión por satélite?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	↓	No	...teléfono celular?	<input type="radio"/> 01	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 02	...teléfono residencial?	<input type="radio"/> 03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 04	...refrigeradora?.....	<input type="radio"/> 05		<input type="radio"/> 06	...sistema de agua caliente para toda la casa?	<input type="radio"/> 07		<input type="radio"/> 08	...tanque para almacenar agua?.....	<input type="radio"/> 01		<input type="radio"/> 02	...computadora (portátil o de escritorio)?.....	<input type="radio"/> 03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 04	...radio o equipo de sonido?..	<input type="radio"/> 05		<input type="radio"/> 06	...carro (no de trabajo)?	<input type="radio"/> 07	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 08	...moto (no de trabajo)?.....	<input type="radio"/> 01		<input type="radio"/> 02	...televisor de plasma o LCD? .	<input type="radio"/> 03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 04	...televisor convencional? ...	<input type="radio"/> 05	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 06	...televisión por cable?.....	<input type="radio"/> 07		<input type="radio"/> 08	...televisión por satélite?	<input type="radio"/> 01		<input type="radio"/> 02
	Sí	↓	No																																																							
...teléfono celular?	<input type="radio"/> 01	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 02																																																							
...teléfono residencial?	<input type="radio"/> 03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 04																																																							
...refrigeradora?.....	<input type="radio"/> 05		<input type="radio"/> 06																																																							
...sistema de agua caliente para toda la casa?	<input type="radio"/> 07		<input type="radio"/> 08																																																							
...tanque para almacenar agua?.....	<input type="radio"/> 01		<input type="radio"/> 02																																																							
...computadora (portátil o de escritorio)?.....	<input type="radio"/> 03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 04																																																							
...radio o equipo de sonido?..	<input type="radio"/> 05		<input type="radio"/> 06																																																							
...carro (no de trabajo)?	<input type="radio"/> 07	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 08																																																							
...moto (no de trabajo)?.....	<input type="radio"/> 01		<input type="radio"/> 02																																																							
...televisor de plasma o LCD? .	<input type="radio"/> 03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 04																																																							
...televisor convencional? ...	<input type="radio"/> 05	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> 06																																																							
...televisión por cable?.....	<input type="radio"/> 07		<input type="radio"/> 08																																																							
...televisión por satélite?	<input type="radio"/> 01		<input type="radio"/> 02																																																							
<p>3. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?</p> <p>Block o ladrillo <input type="radio"/> 01</p> <p>Zócalo (con madera, zinc o fibrocemento) <input type="radio"/> 02</p> <p>Madera <input type="radio"/> 03</p> <p>Prefabricado <input type="radio"/> 04</p> <p>Zinc <input type="radio"/> 05</p> <p>Fibrocemento (Fibrolit, Ricalit) <input type="radio"/> 06</p> <p>Fibras naturales (bambú, caña, chonta) .. <input type="radio"/> 07</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 08</p> <p>Material de desecho. <input type="radio"/> 00</p>	<p>12. ¿El agua que consumen proviene de ...</p> <p>...un acueducto del A y A?..... <input type="radio"/> 01</p> <p>...un acueducto rural?..... <input type="radio"/> 02</p> <p>...un acueducto municipal?..... <input type="radio"/> 03</p> <p>...una empresa o cooperativa?</p> <p>...un pozo?</p> <p>...un río, quebrada o naciente?.....</p> <p>...lluvia u otro?</p>	<p>19. ¿En esta vivienda tienen Internet?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01 No <input type="radio"/> 02 → (pase a 20)</p>																																																								
<p>4. ¿Cuál es el material predominante en el techo?</p> <p>Lámina de metal o zinc. <input type="radio"/> 01</p> <p>Fibrocemento <input type="radio"/> 02</p> <p>Entrepiso <input type="radio"/> 03</p> <p>Fibras naturales (bambú, caña, chonta) . . <input type="radio"/> 04</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 05</p> <p style="text-align: center;">(especifique)</p> <p>Material de desecho <input type="radio"/> 00</p>	<p>13a. ¿Esta vivienda tiene servicio sanitario...</p> <p>...conectado a alcantarilla o cloaca? . <input type="radio"/> 01</p> <p>...conectado a tanque séptico común? . <input type="radio"/> 02</p> <p>...conectado a tanque séptico con tratamiento (fosa biológica)? <input type="radio"/> 03</p> <p>...de "hueco", de pozo negro o letrina? <input type="radio"/> 04</p> <p>...con otro sistema?..... <input type="radio"/> 05</p> <p>...No tiene <input type="radio"/> 00 → (pase 14a)</p>	<p>19a. ¿El tipo de conexión que usan para acceder Internet es...</p> <p>...por teléfono (RACSA)?</p> <p>...por cable (Cable Tica, Amnet)?</p> <p>...por conexión básica RDSI (ICE)?</p> <p>...por sistema de alta velocidad del ICE (ADSL, ACELERA)?</p> <p>... por dispositivos portátiles?</p> <p>...otro tipo de conexión? _____ <input type="radio"/> 06</p> <p style="text-align: center;">(especifique)</p>																																																								
<p>5. ¿La vivienda tiene cielo raso?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01 No <input type="radio"/> 02</p> <p style="text-align: center;">(Incluye techo artesana)</p>	<p>14a. ¿Esta vivienda tiene baño?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01 → ¿Cuántos? <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>No <input type="radio"/> 02 → (pase 15)</p>	<p>20. De abril a junio de este año ¿Cuántas personas de esta vivienda han usado Internet ya sea en un café, en la escuela, colegio, en el hogar, trabajo u otro lugar?</p> <p>N° de personas <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Ninguna <input type="radio"/> 00</p>																																																								
<p>6. ¿Cuál es el material predominante en el piso?</p> <p>Mosaico, cerámica, terrazo <input type="radio"/> 01</p> <p>Cemento (lujado o no) <input type="radio"/> 02</p> <p>Madera. <input type="radio"/> 03</p> <p>Material natural (bambú, caña, chonta). . . <input type="radio"/> 04</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 05</p> <p style="text-align: center;">(especifique)</p> <p>No tiene (piso de tierra) <input type="radio"/> 00</p>	<p>14b. El uso del baño es...</p> <p>...sólo para la vivienda?</p> <p>...para esta y otras viviendas? ...</p>	<p>21. ¿Alguna persona de este hogar recibió el bono de vivienda?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01 → En que año <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>No <input type="radio"/> 02</p>																																																								
<p>7. ¿Cuál es el estado de...</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">MALO</th> <th style="text-align: center;">REGULAR</th> <th style="text-align: center;">BUENO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...las paredes exteriores?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> </tr> <tr> <td>...el techo?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> </tr> <tr> <td>...el piso?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 03</td> </tr> </tbody> </table>		MALO	REGULAR	BUENO	...las paredes exteriores?.....	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	...el techo?.....	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	...el piso?.....	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<p>15. ¿En esta vivienda hay luz eléctrica...</p> <p>...del ICE?..... <input type="radio"/> 01</p> <p>...de la CNFL?</p> <p>...de la ESPH / JASEC?</p> <p>...de Cooperativa?</p> <p>...de planta privada?</p> <p>...de otra fuente de energía?</p> <p>No hay luz eléctrica <input type="radio"/> 00</p>	<p style="text-align: center;">Para cada hogar (Bono de vivienda)</p>																																								
	MALO	REGULAR	BUENO																																																							
...las paredes exteriores?.....	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03																																																							
...el techo?.....	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03																																																							
...el piso?.....	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03																																																							
<p>8. ¿Cuántos cuartos exclusivos para dormir tiene esta vivienda?</p> <p>N° cuartos <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	<p>16. ¿Cuál es la principal fuente de energía usada para cocinar?</p> <p>Electricidad <input type="radio"/> 01</p> <p>Gas <input type="radio"/> 02</p> <p>Leña o carbón..... <input type="radio"/> 03</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 04</p> <p style="text-align: center;">(especifique)</p> <p>Ninguno (no cocina) <input type="radio"/> 00</p>																																																									

R. CONDICIÓN DE RESIDENCIA PARA EL HOGAR N°

Línea N°	¿Cómo se llama la persona que considera jefa o jefe de hogar?	¿(Nombre) vive aquí hace más de 6 meses?	¿Piensa quedarse viviendo aquí?	¿Tiene otro lugar fijo donde vivir?	PERSONAS AUSENTES																									
Encierre en un círculo el número de línea del informante.	Anótela en la línea 01 Luego anote el nombre del resto de miembros del hogar, según la relación de parentesco y edad.	Sí..... 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Residente Habitual</div> (Anote código siga siguiente persona)	Sí..... 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Residente Habitual</div> (Anote código siga siguiente persona)	Sí 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Residente No Habitual</div> (Anote código y trace una línea desde la preg. 3 hasta la preg. 27) (No se considera miembro del hogar)	R.2a ¿Hay alguna persona del hogar que no haya mencionado, que temporalmente está viviendo en otra parte? No <input type="radio"/> 0 → (pase R3) Sí { <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Fuera del país</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 01</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Dentro del país</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 02</td> </tr> </table>	Fuera del país	<input type="radio"/> 01	Dentro del país	<input type="radio"/> 02																					
	Fuera del país	<input type="radio"/> 01																												
Dentro del país	<input type="radio"/> 02																													
Entrevistador (a): ¿Se indicó que en el hogar la jefatura es compartida? Sí..... <input type="radio"/> 01 → No <input type="radio"/> 02 N° de línea de la otra jefatura	No... 0 → (Anote el código)	No... 0 → (Anote el código)	No 0 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Residente Habitual</div> (Anote código y se considera miembro del hogar)	R.2b ¿Esa(s) persona(s), estará(n) ausente(s) por un período que en total será... ...6 meses o menos? <input type="radio"/> 01 RH → siga R2c ...más de 6 meses a 1 año?.. <input type="radio"/> 02 ...más de 1 año? <input type="radio"/> 03 } → RNH pase a R3 y NO la(s) incluya																										
	(Anoté el código)	(Anoté el código)	(Anoté el código)	R.2c Dígame el nombre (s) de la(s) persona(s) que estará(n) ausente(s) por seis meses o menos. (inclúyala(s) como miembro(s) del hogar y asígneles el código 8 en las columnas, R1.1, R1.2, R1.3)																										
		No... 0 →	No... 0 →	No 0 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Residente Habitual</div> (Anote código y se considera miembro del hogar)	R3. ¿En este hogar hay... ...servicio domésticos que duerme en la vivienda?..... <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 ...personas a las que se les alquila un cuarto con o sin comida? <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 (Inclúyalas al final del listado de personas y formule R1.1 a R1.3 según corresponda)																									
					R4. RESUMEN DE MIEMBROS DEL HOGAR (residentes habituales)																									
					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Edad</th> <th style="width: 15%;">Menores de 12 años</th> <th style="width: 15%;">12 años o más</th> <th style="width: 10%;">Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">Sexo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hombres</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mujeres</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Edad	Menores de 12 años	12 años o más	Total	Sexo					Hombres					Mujeres					Total				
	Edad	Menores de 12 años	12 años o más	Total																										
Sexo																														
Hombres																														
Mujeres																														
Total																														
(1)	(2)	(R 1.1)	(R1.2)	(R 1.3)																										
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Línea N°	Relación de Parentesco	Sexo	Edad	Lugar de Nacimiento	Discapacidad (Limitación permanente)
G U Í A P A R A L A E N T R E V I S T A	¿Cuál es la relación de cada persona con la jefa o el jefe del hogar?	¿Es hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?	Cuando (nombre) nació, ¿dónde vivía la mamá? En este cantón 0 (Anote 0 en la casilla de código) En otro cantón 1 (Anote 1 en la casilla del código, el nombre del cantón y provincia en el espacio contiguo) En otro país 2 (Anote 2 en la casilla del código y nombre del país en el espacio contiguo)	¿(Nombre) presenta alguna limitación que le dificulte o impida permanentemente... ... ver aún usando lentes? 1 ... oír aún usando audífonos? ... 2 ... hablar? 3 ... caminar o subir gradas? 4 ... utilizar brazos y manos? 5 ... relacionarse con otras personas por alguna condición mental? 6 ... aprender y aplicar lo aprendido? 7 No tiene ninguna. 0
	Jefa o jefe. 01	Hombre . 1	Para menos de 1 año.00 ↑ (Anote el código)	Código Nombre del otro cantón y provincia o del otro país	(Anote un código en cada casilla, puede registrar un máximo de 2 limitaciones. Todas las casillas deben tener un código válido de 0 a 7)
	Espos(a) o compañero(a). 02				
	Hijo(a) o hijastro(a) 03				
	Yerno o nuera 04	Mujer... 2			
	Nieto(a)..... 05				
	Padre, madre o suegro(a) 06				
	Hermano(a) 07				
	Cuñado(a) 08				
	Otro familiar 09				
	Otro no familiar 10				
	Servicio doméstico o su familiar. 11				
Pensionista 12					
(Anote el código)	(Anote el código)	(Anote el número de años cumplidos)			
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Educación regular

Para personas de 2 años ó más		Sólo nivel 3, 4, 5, 7 y 8 en preg. 15		Personas de 5 a 17 años con códigos 0, 7 y 8 en preg. 14	
¿Asiste (nombre) a...	¿Cuál es el último grado o año aprobado?	¿El centro educativo al que asiste (o asistió) es o era...	a. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad que estudia o estudió?		¿Por qué motivo no asiste (nombre) a la preparatoria, escuela o colegio?
...maternal, prekinder? ... 1	Nivel Año Ninguno 0 0	...público? . . 1	(Anote el nombre de la carrera o especialidad, si tiene más de uno anote la del título mayor, o la que tiene más años aprobados) b. ¿Ha recibido algún título en esa carrera o especialidad? Sí ¿Cuál? ↓ Técnico, perito o diplomado <u>no</u> <u>universitario</u> 1 Profesorado, diplomado o técnico <u>Universitario</u> 2 Bachillerato 3 Licenciatura 4 Especialización . . 5 Maestría, Doctorado 6 No tiene título . . . 0		Tiene que trabajar . . 01
...preparatoria? . 2 (año antes del primer grado)	Preparatoria . . 0 1	...semi-público o semi-oficial? . . . 2			Tiene que cuidar niños, ancianos u otras personas 03
...escuela? 3	Enseñanza Especial 0 2	... privado? . 3			Tiene que ayudar en oficios domésticos 04
...colegio? 4	Primaria 1 X				No puede pagar los estudios 05
...parauniversitaria o universitaria? . 5	Sec. Académ. . . 2 X (anote 26 si tiene bachillerato)	Nunca ha asistido . . . 0			Problemas de acceso al sistema escolar 06
...enseñanza especial? . . . 6	Sec. Técnica . . 3 X (anote 37 si tiene bachillerato)				Le cuesta el estudio 07
...educación abierta (para presentar exámenes ante el MEP)? 7	Parauniversitaria . . . 4 X				No está interesado en el aprendizaje formal 08
...otro tipo de formación no regular? . . 8	Universidad . . 5 X				Embarazo o matrimonio 09
No asiste 0	Especialidad . . 7 X				Enfermedad o discapacidad 10
	Maestría, Doctorado . . . 8 X				No tiene edad 11
			Falta ganar pruebas del MEP 12		
			Otro (especifique) . . 13		
(Anote código) ↓	(Anote) ↓ ↓ Nivel X: Último año aprobado	(Anote código) ↓	(Anote) ↓ ↓ Nombre de carrera o especialidad Código de título	(Anote código) ↓	
{14}	{15}	{16}	{17}	{18}	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Incentivos para la educación

Para personas de 2 años y más

Solo cuando asiste a preparatoria, escuela, colegio o enseñanza especial		Solo si asiste a algún centro educativo	
<p>¿Durante este año (nombre) ha asistido regularmente al comedor escolar?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 0</p> <p align="center">(Anote código)</p> <p align="center">↓</p> <p align="center">[19]</p>	<p>¿Durante este año (nombre) ha recibido el bono escolar?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 0</p> <p align="center">(Anote código)</p> <p align="center">↓</p> <p align="center">[20]</p>	<p>¿Durante este año (nombre) ha recibido transporte gratuito del Ministerio de Educación (MEP)? (Servicio de bus)</p> <p>Sí 1</p> <p>No 0</p> <p align="center">(Anote código)</p> <p align="center">↓</p> <p align="center">[21]</p>	<p>Alguna de las personas que están estudiando recibe Beca en dinero de...</p> <p>...FONABE? 1</p> <p>...INA? 2</p> <p>...Municipalidad? 3</p> <p>...Universidad pública? ... 4</p> <p>...Universidad privada? ... 5</p> <p>...Empresa privada? 6</p> <p>...Otro (especifique)... .. 7</p> <p>No recibe 0</p> <p align="center">(Anote código)</p> <p align="center">↓</p> <p align="center">[22]</p>
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Educación no regular

Para personas de 10 años o más

a. Aparte de la educación regular, ¿(nombre) ha recibido algún curso u otro tipo de formación del que tenga título o certificación?

Sí 1

b. ¿Cuál es el nombre del curso de formación recibida?

(Si menciona varios cursos anote el más importante y para el cual haya recibido certificado o título) Ej: computación, mecánica de autos, etc.

No ha recibido ninguno. 0
(pase a 25)

¿Cuál es la institución que impartió el curso?

(Curso de preg. 23)

INA. 01

Instituto privado (Jiménez, Boston)..... 02

Colegio universitario (CUNA, CUC)..... 03

Universidad pública..... 04

Universidad privada..... 05

Institución pública 06

Empresa privada..... 07

Extranjero 08

Otro..... 09

(Anote)

Código	Nombre del curso o formación
--------	------------------------------

(Anote el código)

{23}

{24}

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Para personas de 10 años y más

¿(Nombre) habla fluidamente, lee y escribe alguno de los siguientes idiomas...	¿Está (nombre) ...	¿Cuál(es) persona(s) mantiene(n) económicamente el hogar? <i>(Recuerde que el aporte debe ser indispensable)</i>
... Inglés? 1 ... Francés? 2 ... otro (especifique) 3 ... No 0	... en unión libre o juntado (a)? 1 ... casado (a)? 2 ... divorciado (a)? 3 ... separado (a)? 4 ... viudo (a)? 5 ... soltero (a)? 6	Anote código 1, en la línea o las líneas que corresponda. Otra persona fuera del hogar que vive en el país 97 Otra persona fuera del hogar que vive en el extranjero 98 <i>Si no hay un niño menor de tres años, pase a módulo de victimización.</i>
(Anote código) ↓	(Anote código) ↓	(Si es código 97 o 98 anótelos sólo en la línea 01) ↓
[25]	[26]	[27]
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

J. LACTANCIA MATERNA Y VACUNACIÓN. SOLO PARA UN NIÑO (A) MENOR DE 3 AÑOS

Entrevistador: Recuerde seleccionar al niño (a) de menor edad que tenga disponible su carné de vacunación.

1. Nombre del niño (a) _____ N° de línea <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> N° de línea de informante <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	2. Nombre madre o encargado (a) _____ N° de línea <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Madre <input type="radio"/> 1 Encargado(a) <input type="radio"/> 2
3. ¿Cuál es la edad de (nombre) en meses cumplidos? Número de meses <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 00	4. ¿Cuál es la fecha de nacimiento del niño (a)? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> Día</div> <div style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> Mes</div> <div style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> Año</div> </div>

Lactancia Materna	Vacunación												
5. ¿Se dio contacto piel a piel con la madre en la primera hora de nacido (a)? Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	12. ¿Ha sido vacunado? Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> (PASE A MÓDULO DE VICTIMIZACIÓN) </div>												
6. ¿Recibió leche materna al menos por una vez? Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → (pase a 8)													
7. ¿De cuántos meses le quitó definitivamente la leche materna? Número de meses <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Antes del mes <input type="radio"/> 00 Aún no le da de mamar <input type="radio"/> 98	13. ¿Dónde fue vacunado? CCSS <input type="radio"/> 1 Consultorio/ clínica privada.. <input type="radio"/> 2 Ambos <input type="radio"/> 3												
8. ¿De cuántos meses le dio por primera vez otro tipo de leche? Número de meses <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Antes del mes <input type="radio"/> 00 Aún no le ha dado otra leche <input type="radio"/> 98	14. ¿Tiene carné de vacunación? Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> (PASE A MÓDULO DE VICTIMIZACIÓN) </div>												
9. ¿De cuántos meses le dio por primera vez agua u otra bebida? Número de meses <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Antes del mes <input type="radio"/> 00 Aún no le ha dado agua u otra bebida. . <input type="radio"/> 98													
10. ¿Ha recibido alguna bebida (incluida la leche materna) en... <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>... chupón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/>1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/>2</td> </tr> <tr> <td>... beberito?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/>3</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/>4</td> </tr> <tr> <td>... otra forma? _____ (especifique)</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/>5</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/>6</td> </tr> </table>		Sí	No	... chupón?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	... beberito?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	... otra forma? _____ (especifique)	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	
	Sí	No											
... chupón?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2											
... beberito?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4											
... otra forma? _____ (especifique)	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6											

Registro de Vacunación
15. ¿Recibió Calostro? (Primera vacuna) → Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2

16. Nombre de la vacuna	DOSIS BÁSICA. Marque con X si la dosis fue aplicada, deje en blanco si no fue aplicada				
	I	II	III	IV	Observaciones
a. Antituberculosa (B.C.G)	<input type="radio"/> 1				
b. Hepatitis B/VHB	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1		
c. Haemophilus Influenzae tipo B (HIB)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	
d. Toxoide diftérico-tetánico y Pertusis (DPT)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	
e. Antipolio (V.Q.P / IVP)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1		
f. Antisarampionosa, rubéola y paperas (SRP)	<input type="radio"/> 1				
g. Varicela	<input type="radio"/> 1				
h. Antineumocócica (Neumococo 7v)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	
Otras					
Influenza estacional	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1		
Antineumocócica (Neumococo 23 valente)	<input type="radio"/> 1				

