



**JEKU'E TEKO
PORÁVERA**
SAMBOYA
SECRETARÍA DE
ACCIÓN
SOCIAL



- Anote en el siguiente orden:**
- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| a. Jefe/a del hogar | e. Hijos/as casados/as con/sin hijos |
| b. Esposo/a, compañero/a del jefe | f. Padre/Madre del jefe/a |
| c. Hijos/as solteros/as sin hijos | g. Otros parientes |
| d. Hijos/as solteros/as con hijos | h. Otros no parientes |

FICHA PARA SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS

Formulario N°:	<input type="text"/>	Fecha de realización:	_____	Trabajos ejecutados por:	
Vivienda N°:	_____	Dirección:	_____	Nombre y Apellido	Fecha
Hogar N°:	_____	Teléfono:	_____	Censista	_____
				Crítico-Codificador	_____

INTEGRANTES DEL HOGAR

P.43 Orden	P.44. Apellido 1	P.44 Apellido 2	P.45 Nombre 1	P.45 Nombre 2	P.46 Edad	51. Cédula
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____	_____	_____	_____

OBSERVACIONES DE CAMPO:

Firma del
Censista: _____

1) Nro Formulario: _____

4) Departamento: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5) Distrito: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

6) Área: ① Urbana ⑥ Rural

7) Manzana: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

8) Barrio o Localidad: _____
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

8 A) Comunidad Indígena:
Sí ① No ⑥

9) Dirección: * en Portada

10) Teléfono: * en Portada

11) Total de niños de 0 a 5 años _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	12) Total de niños de 6 a 14 años _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	13) Total de jóvenes de 15 a 18 años _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	14) Total de personas en el hogar _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	15) Total hombres _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	16) Total mujeres _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
---	--	---	--	--	--

17) Encuestador: _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	18) Supervisor: _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	19) Digitador: _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	20) Fecha de la entrevista: DIA _____ MES _____ AÑO _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
---	--	---	---

21) Resultado de la entrevista: ① completa ⑤ dirección inexistente ② incompleta ③ rechazo ④ personas ausentes	22) La zona donde vive es: ① zona inundable ② zona insalubre ③ zona de difícil acceso ④ ninguno	23) Tipo de vivienda: ① vivienda improvisada ② cuarto(s) en casa o pieza de inquilinato ③ casa o apartamento ④ rancho	24) Material predominante en las paredes exteriores ① Estaqueo ⑤ Piedra ② Adobe ⑥ Chapa, tela, cartón, latas, desechos plásticos ③ Madera ④ Ladrillo ⑦ Sin paredes
---	---	---	--

25) Material predominante en el piso ① Tierra ② Madera ③ Ladrillo ④ Lecherada ⑤ Baldosa ⑥ Cerámico, alfombra, vinilo, madera ⑦ Granito, Parquet, Mármol	26) Material predominante en el techo ① Paja, Madera, Tacuara, Otros ② Teja, Losa ③ Eternit ④ Zinc	27) Condición de ocupación de la vivienda ① Propia o en condominio ② Pagando en cuotas ③ Alquilada ④ Ocupada de hecho ⑤ Cedida
---	--	---

28) Pieza o cuartos a) Número de piezas _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	b) Número de dormitorios _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	29) Cocina ¿Tiene pieza para cocinar? Sí ① No ⑥
--	--	--

30) ¿Qué combustible utiliza habitualmente para cocinar?

- ① Leña ② Carbón ③ Gas ④ Kerosén, alcohol
⑤ Electricidad ⑥ No cocina

31) Baño ¿Tiene pieza para bañarse?

- ① Sí ⑥ No

32) Servicio Sanitario

- ① WC conectado a la red pública ② WC conectado con pozo ciego
③ Excusado tipo Municipal ④ Letrina común
⑤ No tiene

33) Agua ¿De dónde procede el agua que utiliza en la vivienda?

- ① ESSAP/SENASA ② Red privada
③ Pozo con bomba ④ Pozo sin bomba
⑤ Aguatero ⑥ Ycuá o manantial
⑦ Arroyo o Río

34) Lugar de abastecimiento

- ① Dentro de la vivienda
② Dentro de la propiedad
③ Fuera de la propiedad

**35) Corriente Eléctrica
¿Dispone de Luz Eléctrica?**

- Sí ① No ⑥

36) ¿Qué hace con la basura?

- ① Recoge un camión público o privado
② Quema
③ Arroja
④ Tira en el patio o en la chacra
⑤ Tira en la zanja, arroyo, río, etc.

**37) Comunicaciones.
¿Tiene teléfono celular?**

- Sí ① No ⑥

**38) Comunicaciones
¿Tiene teléfono de línea baja?**

- Sí ① No ⑥

**39) ¿Cuál de los siguientes bienes posee en el hogar?
(Puede marcar más de una respuesta)**

- ① Heladera ② Lavarropa
③ Termo calefón ④ Aire Acondicionado
⑤ Automóvil/camioneta ⑥ Camión
⑦ Motocicleta ⑧ Ninguna de las anteriores

**40) ¿Hace cuánto tiempo la familia está residiendo en este barrio o localidad?
(Anotar cantidad de ...)**

Año(s) _____

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Mes(es) _____

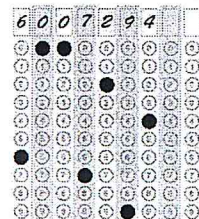
- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

41) Idioma

- ① Sólo Guaraní
② Guaraní y Castellano
③ Castellano
④ Otro Idioma

**42) Cédula de Identidad N°
del/a jefe/a del hogar**

EJEMPLO



→

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

42 a) ¿En esta vivienda vive alguna persona..

- de 0 a 14 años? Sí ① No ⑥
de 15 a 18 años asistiendo a una Inst. Educativa? Sí ① No ⑥
mujer embarazada? Sí ① No ⑥
de 65 años y más? Sí ① No ⑥
con discapacidad? Sí ① No ⑥

Tarjeta 14 (Pgta. 95)

1 CULTIVOS TEMPORALES

Cód.	Descripción
101	ALGODÓN
102	SOJA
103	TRIGO
104	SORGO
105	CAÑA DE AZUCAR
106	MAIZ CHIPA
107	MAIZ TUPI
108	MAIZ POROTO
109	LOCRO O TUPI BLANCO
110	MANI
111	POROTO
112	FEIJAO
113	POROTO MANTECA
114	ARVEJA
115	HABILLA
116	TABACO
117	ARROZ CON RIEGO
118	ARROZ SECANO
119	PAPA
120	CABOLLA DE CABEZA
121	ZAPALLO Y ZAPALLITO
122	CALABAZA(ANDAI)
123	MELON
124	SANDIA
125	MANDIOCA
126	TARTAGO
127	BATATA
128	MENTA
129	GIRASOL
130	AJO
131	SESAMO
132	KAA HEE
133	OTROS CULTIVOS TEMPORALES

2 CULTIVOS HORTIFRUTICOLAS DE ESTACION

Cód.	Descripción
201	TOMATE
202	FRUTILLA
203	LOCOTE
204	ZANAHORIA
205	REPOLLO
206	PEPINO
207	LECHUGA
208	OREGANO
209	PEREJIL
210	ACELGA
211	CEBOLLITA EN HOJA
212	REMOLACHA
213	APIO
214	ESPINACA
215	RABANITO
216	HORTALIZAS SURTIDAS
217	OTRAS ORTALIZAS
218	PLANTAS MEDICINALES (remedios refrescantes)

3 CULTIVOS PERMANENTES

Cód.	Descripción
301	BANANO
302	PERA
303	DURAZNO
304	NISPERO
305	CIRUELA
306	NARANJO AGRIO PARA ESENCIA
307	NARANJO DULCE
308	POMELO
309	MANDARINA
310	LIMON
311	PIÑA
312	TUNG
313	UVA
314	CAFRTO
315	YERVA MATE
316	AGUACATE
317	GUAYABO
318	MAMON
319	MANGO
320	OTROS CULTIVOS PERMANENTES

Tarjeta 15 (Pgta. 102)

CODIGO DE PAISES	
CÓDIGOS	CONTINENTE/País
AMERICA DEL SUR	
2000	ARGENTINA
2100	BOLIVIA
2200	BRASIL
2300	COLOMBIA
2400	CHILE
2500	ECUADOR
2800	PERU
3000	OTROS AMERICA DEL SUR
3100	URUGUAY
3200	VENEZUELA
AMERICA DEL NORTE	
3300	CANADA
3400	ESTADOS UNIDOS
3500	MEXICO
INSULAR	
5000	RESTO A CENTRAL Y ANTILLAS
EUROPA	
5600	ESPAÑA
6100	ITALIA
7100	RESTO EUROPA
ASIA	
8100	JAPON
8800	RESTO ASIA Y O. MEDIO
AFRICA	
8900	AFRICA NORTE
9000	AFRICA OESTE Y CENTRAL
9100	AFRICA ESTE
9200	AFRICA AUSTRAL
9300	SUDAFRICA
OCEANIA	
9400	AUSTRALIA
9500	NUEVA ZELANDA
9600	RESTO DE OCEANIA

94) ¿Dispone de espacio propio o ajeno para cultivar?

Si ①No ⑥

95) ¿Tienen cultivos de renta? (Cite 5 cultivos principales) (Ver Tarjeta 14)

A) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

B) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

C) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

D) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

E) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

96) ¿Tienen huerta o cultivo para consumo familiar?

Si ① No ⑥

97) ¿Tienen animales de granja?

Si ① No ⑥

98) ¿Qué cantidad de animales tiene?

AVES _____

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CHANCHO/OVEJA _____

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

VACAS _____

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CABALLOS _____

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

99) ¿Hace cinco años atrás dónde vivía usted?

Departamento:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Distrito:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Área urbana:

 ① Urbana ⑥ Rural

100) ¿Algún integrante de su familia tuvo que viajar al exterior del país, estos últimos 10 años?

Si ①No ⑥ (Pregunta 104)

101) ¿Cuál fue el motivo de su viaje al extranjero?

- ① Trabajar ② Estudiar
 ③ Tratamiento médico ④ Vacaciones/Turismo

102) ¿A qué país viajó?

(Ver Tarjeta 15)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

103) ¿Hace cuánto tiempo?

Años _____

Meses _____

(Anotar cantidad de ...)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

104) N° de orden del respondente: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Declaración: Bajo declaración jurada declaro que la información proporcionada es real y autorizo que sea verificada y utilizada para orientar las políticas sociales del gobierno.

Nombre y Apellido _____

Firma: _____

Si no cumple con "ninguna de las opciones de la pregunta 42a", es decir, si no vive en la vivienda alguna persona, de 0 a 14 años, o de 15 a 18 años asistiendo a una Institución Educativa, o mujer embarazada, o adulto de 65 años y más, o personas con discapacidad, finalice la entrevista.

Tarjeta 1 (Pgta. 58)
¿Por qué no asiste o dejó de asistir?

Cód.	Descripción
RAZONES ECONÓMICAS	
1	Sin recursos en el hogar
2	Necesidad de trabajar
3	Debe hacer labores en el hogar
4	Muy costosos los materiales y matrículas
RAZONES ESCOLARES	
5	No existe Institución Pública/Oficial cercana
6	No existe ninguna Institución cercana
7	No tiene edad adecuada
8	Considera que terminó los estudios
9	Considera de poco valor la educación
10	Institución cercana de baja calidad
12	En la Institución cercana no existe cupo
13	El Horario no es conveniente
14	La Institución está clausurada
15	El docente no asiste con regularidad
16	Institución no ofrece todos los grados/cursos
17	Requiere educación especial
18	No quiere estudiar
19	Asiste a enseñanza no formal
OTRAS RAZONES	
20	Por enfermedad
21	Por embarazo
22	Debe cuidar de hermanos menores
23	Otras razones familiares
24	Servicio Militar

Tarjeta 16 (Pgta. 48)
PARENTESCO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR

Cód.	Descripción
1	Jefe/a
2	Esposo/a, compañero/a del Jefe del Hogar
3	Hijo/a hijastro/a
4	Yerno/Nuera
5	Nieto/a
6	Otro pariente
7	No pariente
8	Empleado/a domestico/a

Tarjeta 17 (Preguntas 4 y 53)
Departamento

Código	Descripción
0	ASUNCION
1	CONCEPCIÓN
2	SAN PEDRO
3	CORDILLERA
4	GUAIRA
5	CAAGUAZU
6	CAAZAPA
7	ITAPUA
8	MISIONES
9	PARAGUARI
10	ALTO PARANA
11	CENTRAL
12	ÑEEMBUCU
13	AMAMBAY
14	CANINDEYU
15	PRESIDENTE HAYES
16	BOQUERON
17	ALTO PARAGUAY

CENSO S.A.S - POBLACIÓN (PREGUNTAS del 43 al 58)

Nro Formulario

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

43) N° de Orden:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Debe marcar el mismo orden indicado en la Portada



44) APELLIDO 1: _____

44) APELLIDO 2: _____

45) NOMBRE 1: _____

45) NOMBRE 2: _____

ANTECEDENTES SOCIO DEMOGRÁFICOS (PREGUNTAS del 46 al 53)

46) EDAD _____

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

47) SEXO

Hombre Mujer

48) Parentesco familiar con el Jefe de Hogar

(Ver Tarjeta 16)

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

49) ¿Es miembro del hogar? Sí No

50) No se completa

52) Fecha de nacimiento :

52 A) Día _____

52 B) Mes _____

52 C) Año _____

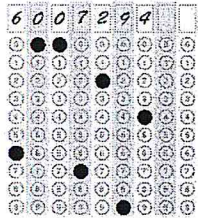
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

51) Registre N° de Cédula de Identidad

EJEMPLO



Marque cero si no tiene cédula

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

53) Lugar de Nacimiento:

A) DEPARTAMENTO _____

B) DISTRITO _____

C) ÁREA

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Urbana

Rural

Para la opción Distrito tiene la posibilidad de escribir Código y Descripción

EDUCACIÓN (PREGUNTAS del 54 al 58)

54) Idioma que habla la mayor parte del tiempo:

- 1 Sólo Guaraní
- 2 Guaraní y Castellano
- 3 Castellano
- 4 Otro idioma (especificar) _____
- 5 No habla

55) ¿A qué edad hizo el primer grado?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

56) ¿Asistió a clases (primaria, secundaria universitaria) el año pasado?

- Sí
- No Persona de 5 a 18 años (Pregunta 58)
- Persona de 19 años y más (Pregunta 59)

57) ¿Qué grado cursó el año pasado?

Marque

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

58) Menores de 19 (Ver Tarjeta 1) ¿Por qué dejó de asistir?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Tarjeta 2 (Pgts. 60 y 61)

Cód.	Nivel	Grado									
0	Ninguno	0									
1	Educación Especial	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
2	Educación Inicial	Pre-jardín	10								
		Jardín	11								
		Preescolar	12								
3	Educación Escolar Básica del 1° al 6° (Primaria)	1	2	3	4	5	6				
4	Educación Escolar Básica del 7° al 9°	7	8	9							
5	Secundaria - Ciclo Básico	1	2	3							
6	Bachillerato Humanístico - Científico	4	5	6							
7	Bachillerato Técnico - Comercial	4	5	6							
8	Bachillerato a Distancia	4	5	6							
9	Educación Media Científica	1	2	3							
10	Educación Media Técnica	1	2	3							
11	Educación Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos	1	2	3	4						
12	Educación Media a Distancia para Jóvenes y Adultos	1	2	3	4						
13	Educación Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos	1	2	3							
14	Educación Media Alternativa de Jóvenes y Adultos	1	2	3	4						
15	Formación Profesional No Bachillerato de la Media	1	2	3							
16	Programa de Alfabetización	1									
17	Grado Especial - Programas Especiales	0									
18	Técnica Superior	1	2	3	4						
19	Formación Docente	1	2	3	4						
20	Profesionalización Docente	1	2	3	4	5	6				
21	Formación Militar / Policial	1	2	3	4						
22	Superior y/o Universitaria	1	2	3	4	5	6				

Tarjeta 3 (Pgta. 65)

Cód.	Descripción
11	Sarampión y/o rubéola, varicela
12	Resfrío, gripe, tos, dolor de garganta
13	Bronquitis
14	Neumonía
15	Paludismo
16	Granos, sarna, otras de la piel
17	Diarrea
18	Anemia grave
19	Parasitosis
20	Fiebre
21	Dolor de oído
22	Ginecológico
23	Úlcera
24	Viruela
25	Accidente
26	Tiroides
27	Operación, hipotermia
28	hepatitis
29	Gastritis
30	Hemorroide
31	Dengue
32	Cefalea
33	Epilepsia
34	Miopia
35	Estrés
36	Urticaria
37	Problemas de ojo
38	Problemas del estomago
39	Dolores de espalda/cintura
40	Presión Baja
41	Presión alta
42	Alergia
43	Pulmonía
44	Otros, especificar

Tarjeta 4 (Pgta. 66)

Cód.	Descripción
11	Alergias
12	Problemas de corazón - Cardiopatías
13	Anemia
14	Diabetes
15	Asma
16	Hipertensión/Presión Alta
17	Convulsiones
18	Lesmaniasis
19	Tuberculosis
20	Sida
21	Cáncer
22	Artritis
23	Cataratas
24	Enfermedad Renal Crónica
25	Enfermedad Broncopulmonar Crónica
26	Hernia
27	Próstata - Hipertrofia prostética benigna
28	Piedra en la vesícula
29	Cirrosis
30	Artrosis
31	Reuma
32	Epilepsia
33	Varices
34	Accidente Cerebro Vasculár
35	Colesterol - Hipercolesterolemia
36	Exema
37	Acido Úrico - Gota
38	Infección
39	Hidrocefalia
40	Mal de parkinson
41	Fiebre reumática
42	Otros, especificar

Tarjeta 5 (Pgta. 70)

Cód.	Descripción
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA	
11	PARÁLISIS CEREBRAL (INCOORDINACIÓN DE MOVIMIENTOS)
12	AMPUTACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES Y/O INFERIORES
13	PIE BOT
14	PARÁLISIS DE MIEMBROS SUPERIORES Y/O INFERIORES
DISCAPACIDAD SENSORIAL	
21	CEGUERA (CIEGO)
22	SORDERA (SORDO)
23	NO HABLA (MUDO)
DISCAPACIDAD PSÍQUICO AFECTIVA	
31	TRASTORNOS PSÍQUIÁTRICOS (LOCURA)
32	TRASTORNOS DE CONDUCTA
DISCAPACIDAD MENTAL	
41	SÍNDROME DE DOWN (TRISOMIA 21 - MOGOLICO)
42	RETARDO MENTAL
OTROS	
51	LABIO LEPORINO CON PALADAR HENDIDO
52	FRACTURAS MAL CONSOLIDADAS
53	QUEMADURAS SEVERAS
60	OTROS, ESPECIFICAR

Tarjeta 7 (Pgta. 68)

Cód.	Descripción
1	Está lejos de su casa.
2	La atención es mala.
3	La maltrataron.
4	No hay médicos profesionales.
5	No hay transporte.
6	Es caro.
7	No tuvo tiempo.
8	No confía en los profesionales de salud.
9	No fue necesario.
10	Otras razones, especificar.

Tarjeta 8 (Pgta. 72)

Cód.	Descripción
1	Está lejos de su casa.
2	La atención es mala.
3	La maltrataron.
4	No hay médicos profesionales.
5	No hay transporte.
6	Es caro.
7	No tuvo tiempo.
8	No confía en los profesionales de salud.
9	No fue necesario.

59) ¿Está matriculado actualmente en alguna institución educativa?

Sí ① No ⑥

60) ¿Cuál es el último año, grado o curso que aprobó? (Ver Tarjeta 2)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

61) ¿A qué nivel corresponde el último año, grado o curso que aprobó? (Ver Tarjeta 2)

Personas de 5 a 14 años - Pregunta 63

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

62) ¿Realizó algún curso no formal para poder trabajar o ejercer algún oficio o mejorar su nivel cultural?

Ej: Peluquería, cocina, albañilería, técnicas agropecuarias, etc.

Sí ① No ⑥

SALUD (PREGUNTAS del 63 al 79)

63) ¿Actualmente tiene algún seguro médico vigente en el país?

Sí ① No ⑥

64) Durante los últimos 90 días, ¿se sintió o estuvo enfermo y/o accidentado?

Enfermo y/o accidentado ① (Preg. 65)

Enfermo crónico ② (Preg. 66)

No, está sano ⑥ (Preg. 69)

65) ¿Qué enfermedad/accidente tuvo?

(Ver Tarjeta 3)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

66) ¿Qué enfermedad crónica tiene?

(Ver Tarjeta 4)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

67) ¿Fue al Centro de Salud/Puesto de Salud para que lo atiendan por esa enfermedad y/o accidente?

Sí ① (Pregunta 69)

No ⑥

68) ¿Porque no fue al PS o CS?

(Ver Tarjeta 7)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

69) ¿Está tomando algún medicamento?

Sí ① No ⑥

70) ¿Tiene alguna discapacidad?

Sí (Ver Tarjeta 5 y marque el código)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥
① ② ③ ④ ⑤ ⑥

No (marque 6)

71) ¿Cuántas veces asistió al CS/PS para controles preventivos en los últimos 12 meses? (Preg. 73)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

72) ¿Porque no fue al PS o CS para controles preventivos?

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

(Ver Tarjeta 8)

73) ¿Tiene carnet de vacunación?

Si ①
(Pregunta 75)

No ⑥

74) ¿Por qué no tiene carnet de vacunación?

No le dieron ① Extravió ②

Todavía no se vacunó ③

Persona < 6 años: FIN

Mujer de 10 y + años: Pregunta 76

Mujer de 6 a 9 años: Pregunta 86

Varón de 6 y + años: Pregunta 86

75) ¿Puede ver su carnet de vacunación?

Si ① No ⑥

Persona 6 años: FIN

Mujer de 10 y + años: Pregunta 76

Mujer de 6 a 9 años: Pregunta 86

Varón de 6 y + años: Pregunta 86

76) ¿Está embarazada actualmente?

Si ①

No ⑥ (Pregunta 80)

77) ¿Cuánto tiempo de embarazo tiene?

Marque en meses _____

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

78) ¿Asistió al CS/PS para controles prenatales?

Si ① No ⑥

79) Durante su embarazo actual, ¿cuántas veces recibió la vacuna antitetánica?

1 vez ①

2 veces ②

Ninguna vez ⑥

Tarjeta 9 (Pgta. 83)	
Profesional de SALUD	
Cód.	Descripción
1	Doctor
2	Partera Profesional
3	Enfermera
4	Farmacéutica
5	Partera Empírica (Chae)
6	Familiar o vecino
7	Otros

Tarjeta 10 (Pgta. 87)	
¿Porque no trabajó?	
Cód.	Descripción
Pregunta 94	
1	Buscó Trabajo
2	Discapacitado
3	Se dedica en exclusividad a labores del hogar
4	Menor
5	Estudiante
6	Enfermo
7	Anciano
11	Otros, especificar
Pregunta 92	
8	Jubilado /Pensionado
9	Remesas
10	Prestación alimentaria

Tarjeta 11 (Pgta. 88)	
¿Qué actividades realizó?	
Cód.	Descripción
1	Venta de productos agrícolas
2	Venta de comida
3	Trabajó en la huerta
4	Tareas domésticas
5	Cosecha
6	Ayudante variado
7	Otros, especificar

Tarjeta 12 (Pgta. 91)	
¿Cómo trabaja?	
Cód.	Descripción
1	Empleado público
2	Empleado privado
3	Obrero público
4	Obrero privado
5	Empleador o patrón
6	Por cuenta propia
7	Trabajo familiar remunerado
8	Empleado/a doméstico
9	Docente público/privado

Tarjeta 6 (Pgta. 92)	
Ingreso	
Cód.	Descripción
0	No registró monto de dinero
1	Menos de G. 100.000
2	Entre G. 100.000 y G. 200.000
3	Entre G. 200.001 y G. 300.000
4	Entre G. 300.001 y G. 400.000
5	Entre G. 400.001 y G. 500.000
6	Entre G. 500.001 y G. 600.000
7	Entre G. 600.001 y G. 700.000
8	Entre G. 700.001 y G. 800.000
9	Entre G. 800.001 y G. 900.000
10	Entre G. 900.001 y G. 1.000.000
11	Entre G. 1.000.001 y G. 1.500.000
12	Entre G. 1.500.001 y G. 2.000.000
13	Entre G. 2.000.001 y G. 3.000.000
14	Más de G. 3.000.000
99	No responde

Tarjeta 13 (Pgta. 93)	
¿Cuál es su fuente de ingreso monetaria?	
Cód.	Descripción
1	Jubilado
2	Remesa
3	Pensionado
4	Changa
5	Alquiler de tierras
6	Almacén
7	Caza y pesca
8	Artesanía
9	Agricultura
10	Otros, especificar

SALUD (PREGUNTAS del 80 al 85)

<p>80) ¿Cuántas veces estuvo embarazada? (Incluir embarazo actual)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>(Si es 0 veces Pregunta 85)</p>	<p>81) ¿Cuántos hijos nacidos vivos tiene? Marque la cantidad</p> <p>Hombres 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>Mujeres 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p>	<p>82) ¿En su último embarazo tuvo su control prenatal?</p> <p>Sí ①</p> <p>No ⑥ (Pregunta 85)</p>	<p>83) ¿Con qué tipo de profesional consultó durante su último embarazo?</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>(Ver Tarjeta 9)</p>	<p>84) ¿Cuántas veces se controló? Marque la cantidad</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p>	<p>85) ¿Conoce los métodos de planificación familiar disponibles en los centros de salud/ puesto de salud?</p> <p>Sí ① No ⑥</p>
---	--	--	---	---	--

EMPLEO e INGRESOS "Personas de 6 años y más" (PREGUNTAS del 86 al 93)

<p>86) ¿Durante los últimos 30 días realizó alguna actividad económica ya sea en efectivo, en especie, ayudó o acompañó a algún trabajador de su casa?</p> <p>Sí ①</p> <p>(Persona de 6 a 14 años, Pregunta 88) (Demás Personas, Pregunta 91).</p> <p>No ⑥</p>	<p>87) ¿Por qué no trabajó? (Ver Tarjeta 10)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>Especificar: _____</p> <p>(Si marcó opciones 8,9,10 ir a pregunta 92)</p> <p>(Para demás opciones finaliza entrevista)</p>	<p>88) ¿Qué actividad realizó? (Ver Tarjeta 11)</p> <p>1 2 3 4 5 6 7</p>	<p>89) ¿Cuántos días a la semana trabajó?</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>
<p>90) ¿Cuántas horas al día en promedio trabajó?</p> <p>_____</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p>	<p>91) En la actividad que más ingreso le reporta ¿cómo trabaja? (Ver Tarjeta 12)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p>	<p>92) ¿Cuál es su ingreso total mensual aproximado? (Ver Tarjeta 6 y marcar código)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p>	<p>93) ¿Cuál es su fuente de ingreso monetario y no monetario? (Ver Tarjeta 13)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>(Si marcó opción 10) Especificar: _____</p>