

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DEL ENTREVISTADO

INTRODUCCIÓN Y CONSENTIMIENTO

Hola. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM). Estamos realizando una encuesta nacional que le pregunta a las mujeres y hombres acerca de diferentes asuntos de salud. Realmente apreciaríamos su participación en esta encuesta. Esta información será útil para la planificación de los servicios de salud. La encuesta toma usualmente entre 15 y 20 minutos. Cualquier información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas.

Su participación en esta encuesta es voluntaria, y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las próximas preguntas; o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. De cualquier modo, esperamos que usted participe en esta encuesta pues sus opiniones son importantes.

En este momento, ¿usted quisiera hacerme alguna pregunta sobre la encuesta?, ¿puedo empezar la entrevista ahora?

Firma del encuestador: _____ fecha: _____

Encuestado está de acuerdo con la entrevista... 1 Encuestado no está de acuerdo con la entrevista ... 2 → FIN

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA MINUTOS.....	
102	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo aquí (LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA) ? SI ES MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS SIEMPRE 95 VISITANTE 96	→ 104
103	Antes de que usted viniera a vivir aquí ¿vivía en la capital, en otra ciudad o pueblo, en el campo o en el extranjero?	EN LA CAPITAL 1 CIUDAD/PUEBLO 2 CAMPO 3 EXTRANJERO..... 4	
104	En los últimos 12 meses, ¿en cuántas ocasiones ha usted viajado y/o estado fuera de su lugar de residencia?	NUMERO DE VIAJES NINGUNO 00	→ 106
104A	En los últimos 12 meses ¿usted ha viajado fuera del país?	SI..... 1 NO..... 2	→ 105
104B	¿La última vez que usted viajó fuera del país, adonde fue? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DEL INFORMANTE	EEUU..... A PUERTO RICO..... B ESPAÑA..... C HAITÍ..... D OTROS..... X (ESPECIFIQUE)	
104C	La última vez que viajó fuera del país, ¿cuál fue el propósito del viaje? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DEL INFORMANTE	TRABAJO/NEGOCIOS..... A VACACIONES..... B ESTUDIOS..... C OTRO X ESPECIFIQUE	
105	En los últimos 12 meses, ¿usted ha estado fuera de su comunidad por más de un mes?	SI 1 NO 2	
106	¿En qué mes y año nació usted?	MES NO SABE EL MES 98 AÑO NO SABE EL AÑO 9998	
107	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE Y CORRIJA 106 Y 107 SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	
108	¿Asistió alguna vez a la escuela?	SI 1 NO 2	→ 112
109	¿Cuál fue el nivel más alto al que asistió en la escuela: primaria, secundaria, o universitaria?	PREESCOLAR..... 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 UNIVERSITARIA..... 4	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
110	¿Cuál es el último año de estudios que usted aprobó en ese nivel?	CURSO <input type="text"/> <input type="text"/>	
111	VERIFIQUE 109 109=1 Ó 2 109=3 Ó 4 PREESCOLAR SECUNDARIA O PRIMARIA O MÁS ALTO <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ↓ </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> → 115 </div> </div>		
112	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta la siguiente frase? MUESTRE LA TARJETA AL ENTREVISTADO SI EL ENTREVISTADO NO PUEDE LEER TODA LA FRASE COMPLETA, INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase ?	NO PUEDE LEER 1 PUEDE LEER SOLO UNA PARTE ... 2 PUEDE LEER LA FRASE COMPLETA 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO 4 (ESPECIFIQUE EL IDIOMA) CIEGO/VISUALMENTE IMPEDIDO ... 5	
113	¿Alguna vez ha participado en un programa de alfabetización que incluyera aprender a leer (Sin incluir la escuela primaria).	SI 1 NO 2	
114	VERIFIQUE 112 CÓDIGO '2', '3' CÓDIGO '1' O '5' O '4' CIRCULADO <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ↓ </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> → 116 </div> </div>		
115	¿Lee usted un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, menos de una vez a la semana, o nunca lo hace?	CASI TODOS LOS DÍAS 1 POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA 2 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA 3 NUNCA LO HACE 4	
116	¿Escucha usted la radio casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana, o nunca lo hace?	CASI TODOS LOS DÍAS 1 POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA 2 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA 3 NUNCA LO HACE 4	
117	¿Mira usted televisión casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana, o nunca lo hace?	CASI TODOS LOS DÍAS 1 POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA 2 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA 3 NUNCA LO HACE 4	

SECCIÓN 2: NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE
201	Actualmente, ¿está usted casado o vive en unión con una mujer?	SI, ACTUALMENTE CASADO 1 SI, VIVIENDO CON UNA MUJER 2 NO, NO EN UNIÓN 3	→ 204
202	Ha estado usted casado alguna vez o ha convivido con una mujer como si estuvieran casados?	SI, CASADO ANTERIORMENTE 1 SI, VIVIÓ CON UNA MUJER 2 NO 3	→ 213
203	¿Cuál es su estado marital actual ?, es usted viudo, separado o divorciado?	VIUDO 1 SEPARADO 2 DIVORCIADO 3	→ 210
204	¿Su esposa/mujer vive actualmente con usted o vive en otra parte?	VIVE CON ÉL 1 VIVE OTRA PARTE 2	
204A	ANOTE EL NOMBRE (NO LE PIDA EL APELLIDO) Y EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DE HOGAR DE LA ESPOSA/MUJER. SI LA MUJER NO VIVE EN EL HOGAR, ESCRIBA '00' EN LA CASILLA 'NUMERO DE ORDEN'		
	Por favor dígame el nombre de su esposa/mujer _____ NOMBRE DE LA ESPOSA/MUJER	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	
210	Ha estado usted casado o unido con una mujer sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ 1 MÁS DE UNA VEZ 2	→ 211A
211	¿En qué mes y año empezó usted a vivir con su esposa (mujer)?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL MES 98 AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL AÑO 9998	→ 213
211A	Ahora quisiera hacerle una pregunta sobre su primera esposa/mujer. ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primera esposa/mujer?		
212	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con ella?	EDAD <input type="text"/> <input type="text"/>	
213	OBSERVE LA PRESENCIA DE OTROS. ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO QUE PUEDA PARA OBTENER PRIVACIDAD.		
214	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual?	NUNCA HA TENIDO RELACIONES 00 EDAD EN AÑOS <input type="text"/> <input type="text"/> CUANDO SE CASÓ/UNIÓ 95	→ 217 → 217
215	VERIFIQUE EN 107 SI ENTREVISTADO TIENE 15 A 24 AÑOS EDAD 15-24 <input type="checkbox"/>		EDAD 25-59 <input type="checkbox"/> → 301
216	¿Planea usted esperar hasta casarse para tener relaciones sexuales por primera vez?	SI 1 NO 2 NO LO SE/INSEGURO 8	→ 301
217	VERIFIQUE EN 107 SI ENTREVISTADO TIENE 15 A 24 AÑOS EDAD 15-24 <input type="checkbox"/>		EDAD 25-59 <input type="checkbox"/> → 219
218	¿La primera vez que tuvo relaciones sexuales utilizó un condón?	SI 1 NO 2 NO LO SE/NO RECUERDA 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE
218A	¿Cuál era su relación con esa persona con quien tuvo la primera relación sexual?	ESPOSA/PAREJA..... 01 NOVIA..... 02 MADRE..... 03 MADRASTRA..... 04 OTRO FAMILIAR..... 05 PARIENTE POLÍTICO 06 AMIGA /CONOCIDA..... 07 AMIGA DE FAMILIA..... 08 CONOCIDA CASUAL 09 MAESTRA..... 10 JEFA/ALGUIEN DEL TRABAJO..... 11 TRABAJADORA SEXUAL..... 12 EXTRAÑA..... 13 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
219	¿Hace cuánto tiempo tuvo usted su última relación sexual? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO, PERO SI LA RESPUESTA EQUIVALE A 12 MESES O MÁS, REGISTRE EN AÑOS SI EL DÍA ANTERIOR REGISTRE '01' EN DÍAS SI EL MISMO DÍA ANOTE '00' EN DÍAS	DÍAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 235

		ULTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
220	Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su actividad sexual reciente. Le puedo asegurar que sus respuestas son estrictamente confidenciales y que nadie tendrá acceso a ellas. Si hay alguna pregunta que usted no quiera contestar, por favor me lo dice y pasaremos a la próxima pregunta. → PASE A 222			
221	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta (penúltima/antepenúltima) persona?		DÍAS . 1 <input type="text"/> SEMANAS 2 <input type="text"/> MESES 3 <input type="text"/>	DÍAS . 1 <input type="text"/> SEMANAS 2 <input type="text"/> MESES 3 <input type="text"/>
222	La última vez que tuvo relaciones sexuales con esta (penúltima/antepenúltima) persona ¿usaron condón?	SI 1 NO 2 (PASE A 224) ←	SI 1 NO 2 (PASE A 224) ←	SI 1 NO 2 (PASE A 224) ←
223	¿Usaron condón cada vez que usted tuvo relaciones sexuales con esta persona en los últimos 12 meses?	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
224	Cuál es su relación con esa persona con quien tuvo relaciones sexuales? SI ES NOVIA/ENAMORADA Estaba su novia(enamorada) viviendo con usted cuando tuvo relaciones sexuales? SI SI, ENCIERRE '02'. SI NO, ENCIERRE '03'.	ESPOSA..... 01 MUJER..... 02 (PASE A 226) ← NOVIA/ENAMORADA 03 AMIGA 04 CONOCIDA CASUAL 05 PARIENTE 06 TRABAJADORA SEXUAL 07 OTRA: 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSA..... 01 MUJER..... 02 (PASE A 226) ← NOVIA/ENAMORADA 03 AMIGA 04 CONOCIDA CASUAL 05 PARIENTE 06 TRABAJADORA SEXUAL 07 OTRA: 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSA..... 01 MUJER..... 02 (PASE A 226) ← NOVIA/ENAMORADA 03 AMIGA 04 CONOCIDA CASUAL 05 PARIENTE 06 TRABAJADORA SEXUAL .. 07 OTRA: 96 (ESPECIFIQUE)
225	¿Durante cuánto tiempo mantuvo (ha tenido) relaciones sexuales con esta persona? SI SÓLO TUVO RELACIONES SEXUALES CON ESA PERSONA UNA SOLA VEZ REGISTRE "01" DÍAS.	DÍAS . 1 <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> AÑOS 3 <input type="text"/>	DÍAS . 1 <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> AÑOS 3 <input type="text"/>	DÍAS . 1 <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> AÑOS 3 <input type="text"/>
226	La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿los dos o alguno de los dos bebió alcohol?	SI 1 NO 2 (PASE A 227A) ←	SI 1 NO 2 (PASE A 227A) ←	SI 1 NO 2 (PASE A 227A) ←
227	¿Alguno de los dos se emborrachó esa vez? SI 'SI': ¿Quién se emborrachó?	SOLAMENTE ÉL..... 1 SOLAMENTE COMPAÑERA..... 2 LOS DOS 3 NINGUNO DE LOS DOS 4	SOLAMENTE ÉL..... 1 SOLAMENTE COMPAÑERA..... 2 LOS DOS 3 NINGUNO DE LOS DOS 4	SOLAMENTE ÉL..... 1 SOLAMENTE COMPAÑERA..... 2 LOS DOS 3 NINGUNO DE LOS DOS 4
227A	La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona) ¿su pareja usó drogas?	SI 1 NO..... 2 NO SABE 8	SI 1 NO..... 2 NO SABE 8	SI 1 NO..... 2 NO SABE 8
227B	La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿usted usó drogas?	SI 1 NO..... 2	SI 1 NO..... 2	SI 1 NO..... 2
228	Aparte de (esta persona/ estas personas) ¿ha tenido usted relaciones sexuales con otra persona diferente durante los últimos 12 meses?	SI 1 (REGRESAR A 221 EN LA SIGTE. COLUMNA) ← NO 2 (PASE A 230) ←	SI 1 (REGRESAR A 221 EN LA SIGTE. COLUMNA) ← NO 2 (PASE A 230) ←	
229	En total, ¿con cuántas personas diferentes ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses? SI NO TIENE UNA RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NUMERO DE PAREJAS ES MAYOR DE 95, ESCRIBA "95".			NÚMERO DE PAREJAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ... <input type="text"/> NO LO SABE ... 98

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
230	VERIFIQUE 224 (TODAS LAS COLUMNAS): POR LO MENOS UNA PAREJA ES TRABAJADORA SEXUAL <input type="checkbox"/>	NINGUNA PAREJA ES TRABAJADORA SEXUAL <input type="checkbox"/>	232
231	VERIFIQUE 222 Y 224 (TODAS LAS COLUMNAS): USÓ CONDÓN CON CADA TRABAJADORA SEXUAL <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		234 235
232	¿En los últimos 12 meses, pagó usted para tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2	235
233	¿La última vez que le pagó a alguien para tener relaciones sexuales usó un condón?	SI 1 NO 2	235
234	En los últimos doce meses ¿usó usted un condón cada vez que le pagó a alguien para tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
235	En total, ¿con cuántas personas diferentes ha tenido relaciones sexuales en el transcurso de su vida? SI NO TIENE UNA RESPUESTA NUMÉRICA, TRATE DE TENER UN ESTIMADO. SI EL NÚMERO DE PAREJAS ES MAYOR DE 95, ESCRIBA "95".	NÚMERO DE PAREJAS EN SU VIDA <input type="text"/> <input type="text"/> NO LO SABE 98	
235A	En sus prácticas sexuales ¿incluye usted sexo anal?	SI..... 1 NO..... 2	
235B	¿Ha tenido usted relaciones sexuales con personas de su mismo sexo?	SI..... 1 NO..... 2	
236	La última vez que tuvo relaciones, ¿usted o su pareja usaron algún método de prevención del embarazo (aparte del condón masculino)?	SI 1 NO 2 NO, ESTÁ ESTERILIZADO 3 NO SABE 8	301 301 301
237	¿Cuál método utilizaron usted o su pareja? INDAGUE: ¿USTED O SU PAREJA UTILIZARON ALGÚN OTRO MÉTODO ANTICONCEPTIVO? REGISTRE TODOS LOS MENCIONADOS.	ESTERILIZACIÓN FEMENINA A PASTILLA B DIU C INYECCIONES D IMPLANTES E CONDÓN FEMENINO F MELA..... G MÉTODO DEL RITMO H RETIRO I OTRO X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 3. VIH/SIDA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
301	Ahora me gustaría preguntarle sobre otras cosas. ¿Ha escuchado alguna vez sobre una enfermedad llamada SIDA?	SI 1 NO 2	→ 333
302	¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus que causa el SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que ninguno de los dos tenga otras parejas sexuales?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
303	¿Pueden las personas contraer el virus que causa el SIDA por una picadura de mosquito?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
304	¿Pueden las personas protegerse del virus que causa el SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
305	¿Pueden las personas contagiarse del virus que causa el SIDA por compartir comida con una persona infectada?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
306	¿Pueden las personas reducir sus posibilidades de contagiarse del virus que causa el SIDA absteniéndose (dejando) de tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
307	¿Pueden las personas contagiarse de virus que causa el SIDA por brujerías o algún otro método sobrenatural?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
308	¿Es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
308A	¿Piensa usted que sus posibilidades de contagiarse del virus que causa el SIDA son pequeñas, moderadas, grandes o no tiene ninguna posibilidad?	PEQUEÑAS 1 MODERADAS 2 GRANDES 3 NINGUNA 4 TIENE SIDA..... 5	
309	¿Puede el virus que causa el SIDA ser transmitido de una madre a su bebé...	SI NO NS	
A	Durante el embarazo?	DURANTE EL EMBARAZO. 1 2 8	
B	Durante el parto?	DURANTE EL PARTO..... 1 2 8	
C	Mientras está lactando o amamantando?	AMAMANTANDO..... 1 2 8	
310	VERIFIQUE P309: POR LO MENOS <input type="checkbox"/> UN "SI" <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> → 312		
311	¿Existe alguna medicina especial que un médico o una enfermera pueda administrar a una mujer infectada con el virus que causa el SIDA para reducir el riesgo de transmisión al bebé?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
312	¿Ha escuchado usted sobre los medicamentos anti-retrovirales que las personas contagiadas con el virus que causa el SIDA pueden conseguir para ayudarlos a vivir más?	SI 1 NO 2 NO LO SABE 8	
312A	OBSERVAR LA PRESENCIA DE OTROS, ANTES DE CONTINUAR, HAGA LO POSIBLE POR MANTENER LA PRIVACIDAD.		
313	No quiero saber los resultados, pero, ¿Se ha hecho usted alguna vez la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2	→ 318
314	¿Cuándo fue la última vez que se hizo la prueba?	HACE MENOS DE 12 MESES 1 HACE 12 - 23 MESES 2 HACE 2 O MÁS AÑOS 3	
315	¿La última vez que se hizo la prueba, usted mismo solicitó la prueba, se le ofreció y aceptó, o fue requerida/obligatoria?	SOLICITÓ LA PRUEBA 1 OFERTADA Y ACEPTADA 2 REQUERIDA/OBLIGATORIA 3	
316	¿No quiero conocer los resultados, pero le entregaron los resultados de la prueba?	SI 1 NO 2	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
317	<p>¿Dónde se realizó la prueba?</p> <p>IDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.</p> <p>SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.</p> <p>_____</p> <p>(NOMBRE DEL LUGAR)</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS 11</p> <p>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS..... 12</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N. 13</p> <p>LABORATORIO..... 14</p> <p>OTRO PÚBLICO 15</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA/</p> <p>MÉDICO PRIVADO 21</p> <p>LABORATORIO 22</p> <p>FUNDACIÓN/PATRONATO 23</p> <p>OTRO PRIVADO 24</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR ONG</p> <p>CEPROSH 31</p> <p>PROFAMILIA 32</p> <p>ADOPLAFAM 33</p> <p>CLUB ACTIVO 20-30 34</p> <p>COMPLEJO MICAELIANO 35</p> <p>BRA 36</p> <p>OTRA ONG 37</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OTRO 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	<p>→ 320</p>
318	<p>¿Conoce usted un lugar donde puede ir a hacerse la prueba del virus que causa el SIDA?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO 2</p>	<p>→ 320</p>
319	<p>¿Dónde Es ese lugar?</p> <p>SONDÉE¿Algún otro lugar?</p> <p>IDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.</p> <p>SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR</p> <p>_____</p> <p>(NOMBRE DEL LUGAR)</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS A</p> <p>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS..... B</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N. C</p> <p>LABORATORIO..... D</p> <p>OTRO PÚBLICO E</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA/</p> <p>MÉDICO PRIVADO F</p> <p>LABORATORIO G</p> <p>FUNDACIÓN/PATRONATO H</p> <p>OTRO PRIVADO I</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR ONG</p> <p>CEPROSH J</p> <p>PROFAMILIA K</p> <p>ADOPLAFAM L</p> <p>CLUB ACTIVO 20-30 M</p> <p>COMPLEJO MICAELIANO N</p> <p>BRA O</p> <p>OTRA ONG R</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OTRO X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
320	<p>¿Compraría usted vegetales frescos de un/a dueño/a de un colmado o un/a vendedor/a si supiera que esa persona tiene el virus que causa el SIDA?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>NO LO SABE 8</p>	
321	<p>¿Si un miembro de su familia se infectara con el virus que causa el SIDA, querría usted que se mantuviera en secreto?</p>	<p>SI, SECRETO 1</p> <p>NO 2</p> <p>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8</p>	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
322	¿Si un miembro de su familia se enfermara con el SIDA, estaría usted dispuesto a cuidar a él/ella en su propia casa?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
323	En su opinión, si una maestra tiene el virus que causa el SIDA pero no está enferma, ¿debe permitírsele continuar enseñando en la escuela?	DEBE PERMITÍRSELE 1 NO DEBE PERMITÍRSELE 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
324	¿Conoce usted personalmente a alguna persona a la que se le haya negado las atenciones médicas, durante los últimos 12 meses, porque él o ella tiene o se sospecha que tiene el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2 NO CONOCE A NADIE CON SIDA 8	→ 329
325	¿Conoce usted personalmente a alguien a quien se le hayan negado la participación en eventos sociales, servicios religiosos, o eventos comunitarios durante los últimos 12 meses, porque él/ella tiene o se sospecha que tiene el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2	
326	¿Conoce usted personalmente a alguien que haya sido abusado verbalmente o molestado en los últimos 12 meses, porque él/ella tiene o se sospecha que tiene el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2	
327	OBSERVAR 324, 325, Y 326: POR LO MENOS UN "SI" <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		329
328	¿Conoce usted personalmente a alguien que tenga o se sospeche que tenga el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2	
329	Esta usted de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: la gente que tiene el virus que causa el SIDA debe estar avergonzada de sí misma.	ACUERDO 1 DESACUERDO 2 NO SABE/SIN OPINIÓN 8	
330	Esta usted de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: la gente infectada con el virus que causa el SIDA debe ser culpada de traer la enfermedad a la comunidad.	ACUERDO 1 DESACUERDO 2 NO SABE/SIN OPINIÓN 8	
331	¿Debería enseñársele a los niños y a las niñas de de 12 a 14 años sobre cómo usar un condón para prevenir contagiarse con el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
332	¿Debería enseñársele a los niños y a las niñas de 12-14 años a esperar hasta que se casen para tener relaciones sexuales para prevenir contagiarse con el virus que causa el SIDA?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
332A	¿Ha oído hablar de algunas enfermedades que afectan más a las personas que viven con el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	→ 333
332B	¿De cuáles ha oído hablar? ¿Alguna otra?	TUBERCULOSIS..... A NEUMONIA..... B OTRA X (ESPECIFIQUE) NINGUNA/NO SABE..... Z	
333	VERIFIQUE 301 : HA OÍDO HABLAR <input type="checkbox"/> NO HA OÍDO HABLAR <input type="checkbox"/> SOBRE SIDA SOBRE SIDA Además del SIDA, ¿ha oído hablar sobre otras infecciones que pueden ser transmitidas mediante el contacto sexual? ¿Ha oído hablar sobre otras infecciones que pueden ser transmitidas mediante el contacto sexual?	SI 1 NO 2	
334	VERIFIQUE 214: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/>		342

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
335	VERIFIQUE 333: HA OÍDO HABLAR <input type="checkbox"/> DE ITS NO HA OÍDO HABLAR <input type="checkbox"/> DE ITS	→ 337	
336	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre su estado de salud durante los últimos 12 meses. ¿Durante los últimos 12 meses, ha tenido alguna enfermedad de la cual se contagió por contacto sexual?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
337	Algunas veces los hombres experimentan una secreción o descarga anormal del pene. ¿durante los últimos 12 meses ha tenido alguna secreción anormal de su pene?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
338	Algunas veces los hombres tienen herpes o ulcera (llagas) cerca de su pene. ¿Durante los últimos 12 meses ha tenido usted herpes o una ulcera (llaga) cerca de su pene?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
339	VERIFIQUE 336, 337, Y 338: HA TENIDO UNA INFECCIÓN (ALGÚN 'SI') <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO UNA INFECCIÓN O NO LO SABE <input type="checkbox"/>	→ 342	
340	¿La última vez que sufrió usted de (condición de las preguntas 336/337/338), buscó algún tipo de asistencia o tratamiento?	SI 1 NO 2	→ 342
341	¿Dónde fue? ¿Algún otro lugar? IDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO. SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO. ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR _____ (NOMBRE DEL LUGAR(ES))	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS A HOSPITAL POLICLÍNICA DEL IDSS B HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N C CONSULTORIO/DISPENSARIO PÚBLICO D CLÍNICA RURAL E BOTICA POPULAR F PROMOTOR(A) DE SALUD G OTRO PÚBLICO H (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA/ MÉDICO PRIVADO I CLÍNICA DE PROFAMILIA J FARMACIA K PROMOTOR(A) ONG's L OTRO PRIVADO/ONG M (ESPECIFIQUE) OTRA FUENTE BRUJO/CURANDERO N OTRO X (ESPECIFIQUE)	
342	Las parejas de esposos no siempre están de acuerdo en todo. Si una esposa sabe que su esposo tiene una enfermedad de la cuál puede contagiarse durante la relación sexual. ¿ se justifica que se niegue a tener relaciones con él?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
343	Si una esposa sabe que su esposo tiene una enfermedad de la cuál puede contagiarse durante la relación sexual, ¿se justifica que ella le pida que use un condón?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
344	¿Se justifica que una esposa no desee tener relaciones sexuales con su esposo cuando esté cansada o no tenga ganas?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
345	¿Se justifica que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo si sabe que este tiene relaciones con otras mujeres?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
346	¿Cree usted que los jóvenes varones deben esperar a estar casados para tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
347	¿Cree usted que la mayoría de los jóvenes que conoce esperan al matrimonio para tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
348	¿Cree usted que los hombres solteros, divorciados, separados o viudos, que tienen relaciones sexuales, deberían tenerlas con una sola pareja?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
349	¿Cree usted que la mayoría de los hombres que conoce , que son solteros, divorciados, separados o viudos, que tienen relaciones sexuales, las tienen con una sólo pareja?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
350	¿Cree usted que los hombres casados o unidos solamente deberían tener relaciones sexuales con su esposa/mujer?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
351	¿Cree usted que la mayoría de los hombres casados o unidos que conoce tienen relaciones sexuales sólo con su esposa/mujer?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
352	¿Cree usted que <u>las</u> jóvenes deben esperar hasta estar casadas para tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
353	¿Cree usted que la mayoría de <u>las</u> jóvenes que conoce esperan a estar casadas para tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
354	¿Cree usted que las mujeres, solteras, divorciadas, separadas o viudas, que tienen relaciones sexuales, deberían tenerlas con una sólo pareja?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
355	¿Cree usted que la mayoría de <u>las mujeres</u> que conoce , que son solteras, divorciadas, separadas o viudas, que tienen relaciones sexuales la tienen con una sólo pareja?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
356	¿Cree usted que las mujeres casadas o unidas deben tener relaciones sexuales solamente con su esposo/marido?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
357	¿Cree usted que la mayoría de las mujeres casadas o unidas que conoce tienen relaciones sexuales solamente con su esposo/marido?	SI 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
358	¿Conoce usted o ha oído hablar de la Ley 55-93 sobre SIDA?	Si 1 NO..... 2	

SECCIÓN 4. OTROS ASUNTOS DE SALUD

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
401	¿Ha escuchado alguna vez sobre una enfermedad llamada Tuberculosis o TB?	SI 1 NO 2	→ 405
402	¿Cómo se contagia la Tuberculosis de una persona a otra? ¿Alguna otra forma? REGISTRE TODAS LAS MENCIONADAS.	POR MEDIO DEL AIRE CUANDO SE TOSE O ESTORNUDA A POR MEDIO DE UTENSILIOS COMPARTIDOS B SI SE TOCA A UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS C POR LA COMIDA D POR CONTACTO SEXUAL E POR PICADAS DE MOSQUITOS F OTRA X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	
403	¿La Tuberculosis tiene cura?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
404	Si un miembro de su familia tuviera Tuberculosis, ¿Usted preferiría mantenerlo en secreto o no?	SI, SECRETO 1 NO 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE 8	
405	Algunos hombres están circuncidados, ¿lo está usted?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
406	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre inyecciones que usted ha recibido en los últimos 12 meses. ¿Ha recibido usted una inyección por cualquier razón en los últimos 12 meses? SI "SI": ¿Cuántas inyecciones? SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DIARIA POR MAS DE TRES MESES, REGISTRE 90. SI NO HAY RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UN ESTIMADO.	NUMERO DE INYECCIONES <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNA 00	→ 410
407	De todas las inyecciones que recibió, ¿Cuántas fueron administradas por un médico, una enfermera, un dentista, o cualquier/a otro/a trabajador/a de salud? SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DIARIA POR MAS DE TRES MESES, REGISTRE 90. SI NO HAY RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UN ESTIMADO.	NUMERO DE INYECCIONES <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNA 00	→ 410
408	La última vez que recibió una inyección de un/a trabajador/a de salud? ¿Dónde fue usted a recibir esta inyección? IDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO SI NO ES CAPAZ E IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. _____ (NOMBRE DEL LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS 11 HOSPITAL POLICLÍNICA DEL IDSS 12 HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N 13 CONSULTORIO/DISPENSARIO PÚBLICO 14 CLÍNICA RURAL 15 PROMOTOR(A) DE SESPAS 16 OTRO PÚBLICO 17 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO/ONG CLÍNICA/CONSULTORIO/MÉDICO PRIVADO..... 21 CLÍNICA DE PROFAMILIA..... 22 CLÍNICA DENTAL..... 23 FARMACIA 24 OFICINA O CASA DE LA ENFERMERA..... 25 PROMOTOR(A) ONG's..... 26 OTRO PRIVADO/ONG: 27 (ESPECIFIQUE) OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
409	La persona que le puso la inyección, ¿sacó la jeringuilla y la aguja de un paquete nuevo y sin abrir?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
410	Actualmente, ¿fuma usted cigarrillos?	SI 1 NO 2	→ 412
411	En las últimas 24 horas, ¿Cuántos cigarrillos se fumó?	CIGARRILLOS <input type="text"/> <input type="text"/>	
412	Actualmente, ¿Usted fuma o usa algún tipo de tabaco?	SI 1 NO 2	→ 414
413	¿Qué otro tipo de tabaco fuma o usa usted actualmente? REGISTRAR TODOS LOS MENCIONADOS.	PIPA..... A TABACO MASTICADO..... B TABACO C OTRO X (ESPECIFIQUE)	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
414	VERIFIQUE 227, COLUMNAS 1 A 3: ENTREVISTADO NO SE EMBORRACHÓ <input type="checkbox"/> <div style="margin-left: 100px;">227=2 ó 4 O SIN RESPUESTA</div> ENTREVISTADO SE EMBORRACHÓ <input type="checkbox"/> <div style="margin-left: 100px;">227=1 ó 3</div>		416
415	¿Alguna vez ha tomado usted bebidas alcohólicas?	SI..... 1 NO..... 2	417
416	Durante los últimos tres meses, ¿Cuántos días tomó usted bebidas alcohólicas?	NÚMERO DE DÍAS <input type="text"/> <input type="text"/> NINGÚN DÍA/ NUNCA 97	
417	VERIFIQUE 227B, COLUMNAS 1 A 3: ENTREVISTADO NO USÓ DROGAS <input type="checkbox"/> <div style="margin-left: 100px;">227B=2 O SIN RESPUESTA</div> ENTREVISTADO USÓ DROGAS <input type="checkbox"/> <div style="margin-left: 100px;">227B=1</div>		419
418	¿Alguna vez usted ha usado drogas?	SI..... 1 NO..... 2	419A
419	Durante los últimos tres meses, ¿Cuántos días usó usted drogas?	NÚMERO DE DÍAS <input type="text"/> <input type="text"/> NINGÚN DÍA/ NUNCA 97	
419A	VERIFIQUE 214: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> <div style="margin-left: 100px;">NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/></div>		422
420	¿Tiene usted hijos(as) menores de 18 años?	SI..... 1 NO..... 2	422
421	Ahora quisiera preguntarle sobre su(s) hijo(s) menor(es) de 18 años. ¿Ha hecho usted arreglos para que en el caso de que usted se enferme alguien los cuide?	SI..... 1 NO..... 2 INSEGURO..... 8	
422	(Aparte de sus hijos), ¿Es usted el tutor principal o padre de crianza de algún/a niño/a menor de 18 años?	SI..... 1 NO..... 2	501
423	¿Ha hecho usted arreglos para que alguien cuide a estos/as niños/as en caso de que se enferme o le sea imposible cuidarlos?	SI..... 1 NO..... 2 INSEGURO..... 8	

SECCIÓN 5. ACTITUDES HACIA LA MUJER

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																														
501	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas con respecto a la relación de marido y mujer. Sobre este tema las personas pueden tener diferentes tipos de opiniones y nos gustaría saber qué piensa usted. Si un esposo puede aportar el dinero suficiente para cubrir los gastos del hogar ¿usted cree que es aceptable que la esposa trabaje fuera de la casa para ganar dinero?	ACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA 1 INACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA 2 NO OPINA / NO SABE 8	503																														
502	Si por alguna razón el esposo no puede aportar el dinero suficiente para la familia ¿Usted cree que es aceptable que la esposa trabaje fuera de la casa para ganar dinero?	ACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA 1 INACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA 2 NO OPINA / NO SABE 8																															
503	En cada una de las siguientes decisiones que le voy a leer, por favor dígame quién cree usted que debe tener la última palabra: A Para hacer grandes compras que requieren mucho dinero ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos? B Para hacer pequeñas compras diarias para el hogar ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos? C Para decidir cuándo visitar familiares, amigos o parientes, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos? D Para decidir qué hacer con el dinero que ella gana en su trabajo ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos? E Para decidir cuándo y cuántos niños tener, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>ESPOSO</th><th>ESPOSA</th><th>AMBOS IGUAL</th><th>NO SABE</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr> <td>B</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr> <td>C</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr> <td>D</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr> <td>E</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>		ESPOSO	ESPOSA	AMBOS IGUAL	NO SABE	A	1	2	3	8	B	1	2	3	8	C	1	2	3	8	D	1	2	3	8	E	1	2	3	8	
	ESPOSO	ESPOSA	AMBOS IGUAL	NO SABE																													
A	1	2	3	8																													
B	1	2	3	8																													
C	1	2	3	8																													
D	1	2	3	8																													
E	1	2	3	8																													
504	Algunas veces un esposo/compañero se molesta o se disgusta por las cosas que su esposa/mujer hace. En su opinión: A ¿Se justifica que el esposo/marido le pegue a la mujer cuando ella sale fuera de la casa sin decirselo a él? B ¿Se justifica que el esposo/marido le pegue a la mujer cuando ella descuida/desatiende a los niños? C ¿Se justifica que el esposo/marido le pegue a la mujer cuando ella discute con él? D ¿Se justifica que el esposo/marido le pegue a su mujer si ella no quiere/rechaza tener relaciones sexuales con él? E ¿Se justifica que el esposo/marido le pegue a su mujer si a ella se le queman los alimentos?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>SI</th><th>NO</th><th>NO SABE/ DEPENDE</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>B</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>C</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>D</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>E</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO SABE/ DEPENDE	A	1	2	8	B	1	2	8	C	1	2	8	D	1	2	8	E	1	2	8							
	SI	NO	NO SABE/ DEPENDE																														
A	1	2	8																														
B	1	2	8																														
C	1	2	8																														
D	1	2	8																														
E	1	2	8																														
505	¿Usted cree que cuando la esposa o mujer se niega a tener relaciones sexuales con su pareja, el esposo o marido: A tiene derecho a enojarse y reprenderla? B tiene derecho a dejar de darle dinero u otros medios de apoyo financiero? C tiene derecho a usar la fuerza y tener relaciones sexuales aunque ella no quiera? D tiene derecho a irse y tener relaciones sexuales con otra mujer?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>SI</th><th>NO</th><th>NO SABE/ DEPENDE</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>B</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>C</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>D</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO SABE/ DEPENDE	A	1	2	8	B	1	2	8	C	1	2	8	D	1	2	8											
	SI	NO	NO SABE/ DEPENDE																														
A	1	2	8																														
B	1	2	8																														
C	1	2	8																														
D	1	2	8																														
506	ANOTE LA HORA DE TERMINACIÓN DE LA ENTREVISTA	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>																															

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

entrevista:

preguntas específicas:

Algún otro comentario:

OBSERVACIONES DEL/LA SUPERVISOR/A

Nombre del Supervisor: _____ Fecha: _____

OBSERVACIONES DEL/LA CRÍTICO/A DE CAMPO

Nombre de la Critica de Campo: _____ Fecha: _____