



BICENTENARIO DE
BOLIVIA



ine
Instituto Nacional
de Estadística

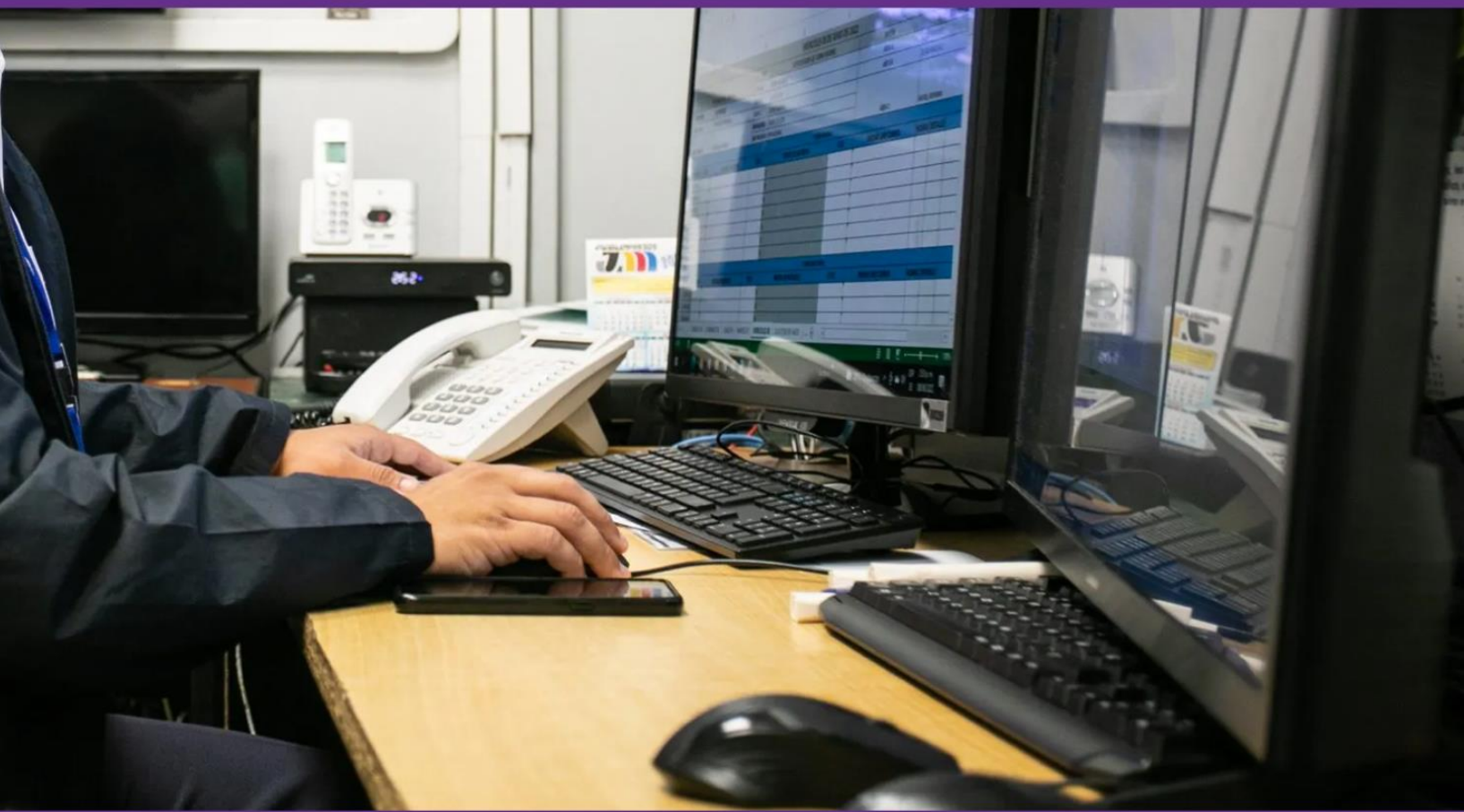


ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA
MINISTERIO DE
PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA
MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES

MANUAL TÉCNICO/A MONITOREO DEPARTAMENTAL



Nombre:

Departamento:

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVOS DEL SISTEMA DE MONITOREO	1
2.1 OBJETIVO GENERAL	1
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	2
3. ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE MONITOREO.....	3
3.1 NIVELES DE ORGANIZACIÓN.....	3
3.2 ESTRUCTURA DEL EQUIPO DE MONITOREO.....	5
3.3 SISTEMA DE MONITOREO, FLUJO DE TRABAJO DEPARTAMENTAL.....	6
3.4 SISTEMA DE MONITOREO, FLUJO DE TRABAJO NACIONAL	7
4. TAREAS, FUNCIONES Y MATERIALES.....	8
4.1 TAREAS Y FUNCIONES SUPERVISOR/A DE MONITOREO DEPARTAMENTAL.....	8
4.2 TAREAS Y FUNCIONES TÉCNICO/A DE MONITOREO DEPARTAMENTAL.....	9
4.3 MATERIAL DE TRABAJO SUPERVISOR/A DE MONITOREO Y TÉCNICO/A DE MONITOREO DEPARTAMENTAL.....	10
5. FASES DEL MONITOREO	10
5.1 FASE DE MONITOREO DEL LISTADO DE VIVIENDAS LV-03.....	11
5.2 FASE DE MONITOREO DE CALIDAD DE DATO	12
6. SISTEMA DE MONITOREO	15
6.1 SISTEMA WEB.....	15
6.2 REPORTE EJECUTIVO: INCIDENCIAS DE CAMPO POR DEPARTAMENTO	17
6.3 REPORTE EJECUTIVO: REPORTE DE AVANCE DE LISTADO DE VIVIENDAS LV-03 PLANIFICADO Y/O EJECUTADO	17
6.4 REPORTE EJECUTIVO: REPORTE DE AVANCE DE VIVIENDAS PLANIFICADO POR DEPARTAMENTO	18
6.5 REPORTE DEL LISTADO DE VIVIENDAS LV-03 EN DETALLE	19
6.6 REVISIÓN POR EL/LA TÉCNICO/A DE MONITOREO DEPARTAMENTAL, POR EL ÁREA TEMÁTICA.....	19
6.7 FLUJOGRAMA DEL CUESTIONARIO	19
6.8 NIVELES DE ORGANIZACIÓN.....	20
6.9 TÉCNICO/A DE MONITOREO DEPARTAMENTAL.....	20
7. FUNCIONES PARA EL CONTROL DEL MÓDULO CALIDAD DE DATO DEL SISTEMA DE MONITOREO	21
7.1 CALIDAD DATO/REVISIÓN DE LA BOLETA.....	21
7.2 TEMÁTICA DE LOS CUESTIONARIOS EDSA 2023	22
7.2.1 Procedimiento del Control de Calidad y Seguimiento	25
7.2.2 Criterios de Consistencia Automática de Datos	28
7.2.3 Criterios de Consistencia Asistida de Datos	30

7.2.4 Cambio de Estado de la Boleta	31
7.2.5 Despliegue de boletas observadas en el Dispositivo Móvil	33
7.2.6 Conclusión de la Revisión de la Calidad del Dato.....	34

8. FUNCIONES PARA LA COBERTURA GEOGRÁFICA EN EL SISTEMA DE MONITOREO35

8.1 COBERTURA GEOGRÁFICA.....	35
8.1.1 Visor para la Cartografía.....	35
8.1.2 Geoposición de boletas de Inicio y Final.....	35
8.1.3 Geolocalización de boletas rechazadas	36

9. CRITERIOS DE CONSISTENCIA AUTOMÁTICA.....37

9.1 CUESTIONARIO DEL HOGAR.....	38
9.2 CUESTIONARIO DE LA MUJER.....	45
9.3 CUESTIONARIO DEL HOMBRE	56
9.4 CUESTIONARIO DE PRIMERA INFANCIA	63

10. CRITERIOS DE CONSISTENCIA ASISTIDA67

10.1 CUESTIONARIO DEL HOGAR	68
10.2 CUESTIONARIO DE LA MUJER	73
10.3 CUESTIONARIO DEL HOMBRE.....	100
10.4 CUESTIONARIO DE PRIMERA INFANCIA.....	114

1. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Estadística (INE) tiene la atribución – por ley - de generar información estadística en Bolivia. El INE, entre agosto y diciembre de 2023 ejecutará la Encuesta de Demografía y Salud (EDSA), con el objetivo de identificar información sobre los niveles actuales de fecundidad, mortalidad infantil, conocimiento, uso y fuentes de obtención de métodos de planificación familiar, salud materno – infantil, nutrición, violencia familiar educación y vivienda, además enfermedades crónicas no transmisibles, factores de protección y riesgo a la salud.

La Estructura del Manual Técnico/a de Monitoreo Departamental está organizada por unidades:

Unidad 1: Introducción

Unidad 2: Objetivos del Sistema de Monitoreo

Unidad 3: Organización Del Sistema De Monitoreo

Unidad 4: Tareas, Funciones y Materiales

Unidad 5: Fases del Monitoreo

Unidad 6: Sistema de Monitoreo

Unidad 7: Funciones para el Control del Módulo Calidad de Dato del Sistema de Monitoreo

Unidad 8: Funciones para la Cobertura Geográfica en el Sistema de Monitoreo

Unidad 9: Criterios de Consistencia Automática

Unidad 10: Criterios de Consistencia Asistida

Este manual se distribuirá a los/as Técnicos/as de Monitoreo Departamental al iniciar el proceso de capacitación.

Esperamos sea útil para seguir el desarrollo del curso y comprender adecuadamente los conceptos y procedimientos necesarios para tu trabajo. Utilízalo también, durante el desarrollo del trabajo de revisión de la información, te ayudará a despejar dudas.

2. OBJETIVOS DEL SISTEMA DE MONITOREO

2.1 Objetivo General

El Sistema de Monitoreo de la Encuesta de Demografía y Salud EDSA 2023, tiene como objetivo mejorar la calidad de los datos capturada en el operativo de campo y controlar la cobertura de la encuesta.

2.2 Objetivos Específicos

- Los criterios de consistencia y validación automática de variables permitirá evitar las dificultades frecuentes que se tenía en la captura de datos en cuestionarios físicos.
- Tener claros los conceptos y criterios relevantes de todas las secciones de la encuesta, para realizar la respectiva codificación de los cuestionarios; Hogar, Mujer, Hombre y Primera Infancia.
- Conocer la metodología del operativo de campo por las brigadas durante la ejecución de sus tareas.
- Conocer los criterios de Cuidador Principal de niños/as y la relación de la edad con los hitos correspondientes de la Vigilancia del Desarrollo Infantil Temprano DIT.
- Tener la posibilidad de resolver las dudas en campo de los Entrevistadores/as mediante consultas a distancia.
- Mejorar la calidad de las declaraciones de variables de interés de la encuesta y de algunas que serán codificadas de manera paralela al operativo de campo.
- Introducir una revisión de las variables priorizadas por el área temática.
- Detectar hechos recurrentes en términos de incidencias, rechazos y desempeño de Entrevistadores/as para el control y ajuste en caso necesario.
- Verificar la cobertura y rendimiento del levantamiento de información por Unidad Primaria de Muestreo UPM y brigada.
- Reportar de forma oportuna los avances del operativo de campo y hallazgos en relación a calidad, incidencias y rendimiento.
- Conocer los procedimientos del sistema informático.
- Constante retro alimentación sobre observaciones de los Entrevistadores/as para evitar reincidencia en observaciones detectadas.
- Enviar observaciones de manera oportuna a los/as Entrevistadores/as sobre inconsistencias detectadas.

Como Técnico/a de Monitoreo debe recomendar a las brigadas a su cargo **consolidar** de manera continua y oportuna la información de las Unidades Primarias de Muestreo UPM's correspondientes.

De manera obligatoria y responsable el/la Entrevistador/a deberá consolidar la información una vez terminada la entrevista en cada vivienda objeto de estudio previa revisión del Supervisor/a de Campo (revisión en campo). En caso que el/la Entrevistador/a no cumpla con el respectivo envío y consolidación de información será expuesto como una falta grave.

3. ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE MONITOREO

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe conocer la organización del Sistema de Monitoreo.

3.1 Niveles de Organización

La generación de información que emite la Encuesta de Demografía y Salud EDSA 2023 responde a una organización en niveles donde el personal técnico es capacitado para el buen manejo de la misma, identificamos los siguientes niveles antes de entregar una base de datos única y concisa:

Grafico N° 1: Niveles de Organización

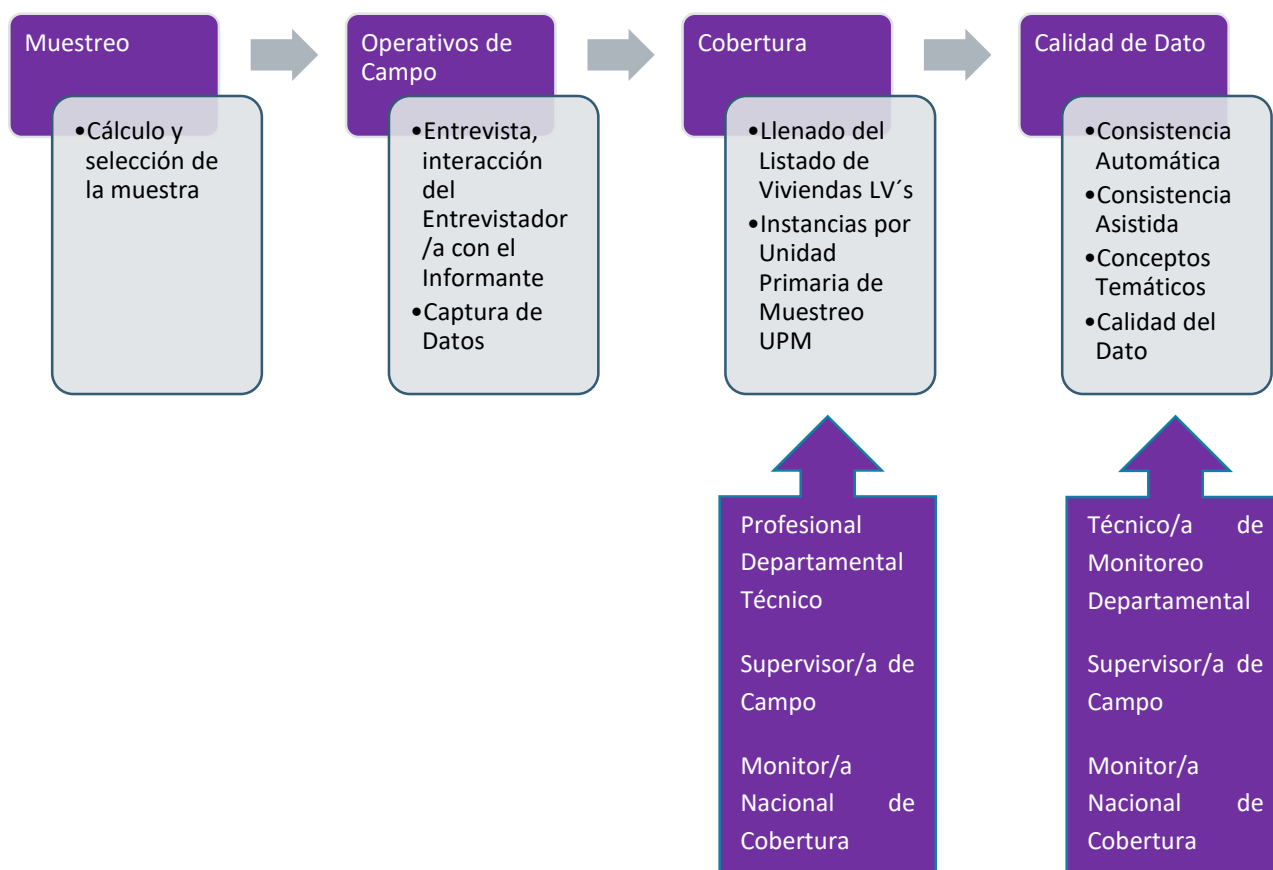
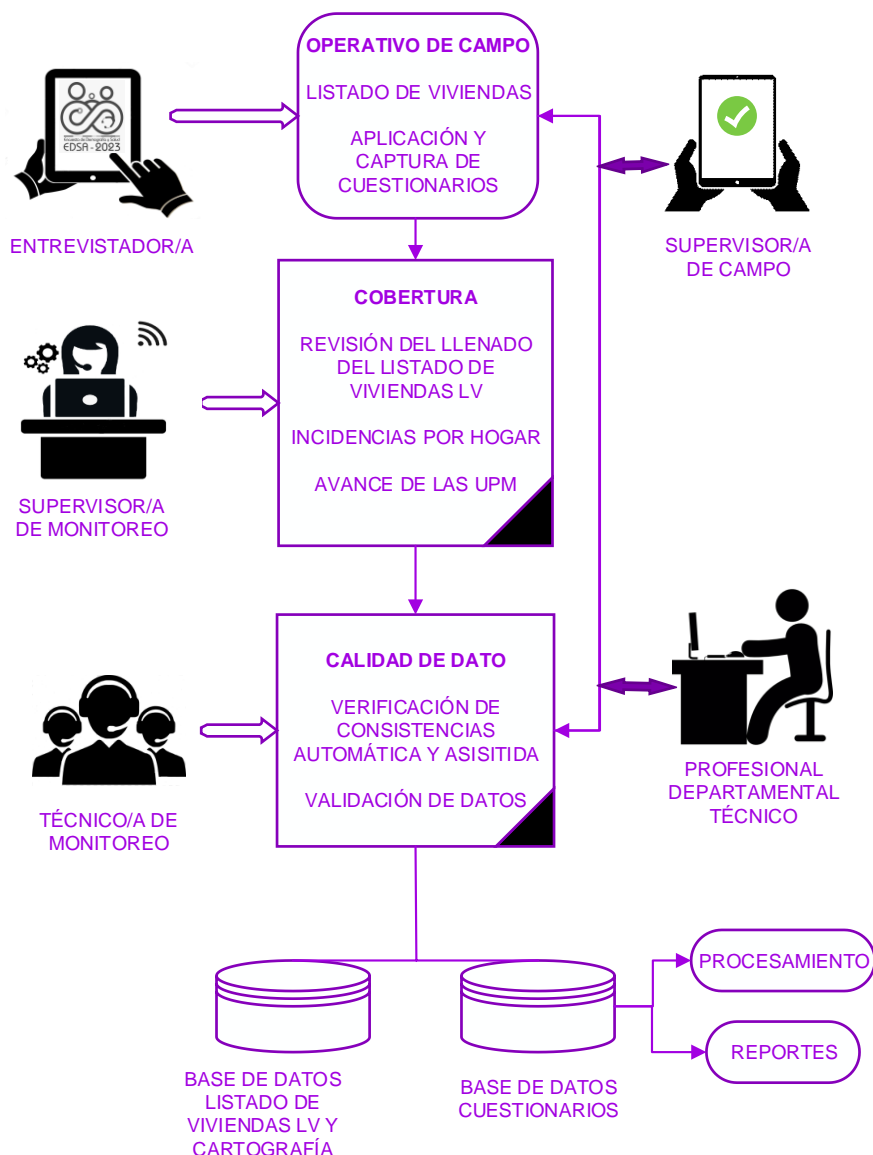


Gráfico N°2: Organización del Sistema de Monitoreo



El sistema de monitoreo tiene 6 funciones básicas:

1) Reportes de verificación/validación del Listado de Viviendas LV-03:

Tiene módulos que generan reportes de los LV-03 transcritos según departamento o brigada, permitiendo detectar si el/la Supervisor/a de Campo ha cumplido con realizar el Listado de Viviendas de sus Unidades Primarias de Muestreo UPM's, de manera diaria, además controlar en el levantamiento el sorteo de viviendas.

2) Reportes de cobertura y rendimiento:

Reportes de cobertura: Permite ver el avance del operativo de campo por Unidad Primaria de Muestreo UPM y a nivel nacional como departamental, en relación a la

carga de trabajo asignada, boletas trabajadas y los resultados obtenidos en términos de incidencias.

Reportes de rendimiento: Permite el acceso a reportes de avance de cada brigada o Entrevistador/a en relación a la carga de trabajo asignada, las boletas realizadas y los resultados en términos de incidencias.

3) Seguimiento geográfico al avance del operativo:

- Mapa de localización de áreas amanzanadas y comunidades en cada Unidad Primaria de Muestreo UPM.
- Mapa de localización de puntos de apertura y cierre de las boletas con incidencia final por brigada o Entrevistador/a.
- Reporte de boletas abiertas o cerradas fuera de la Unidad Primaria de Muestreo UPM.

4) Control de calidad de los datos para los Cuestionarios de la Encuesta:

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe conocer la estructura de los cuestionarios de la EDSA 2023 para lograr un adecuado manejo de las consistencias automáticas y asistidas.

5) Seguimiento al Entrevistador/a:

- Historial de boletas realizadas, concluidas, elaboradas por Unidad Primaria de Muestreo UPM y semana.
- Lista de boletas concluidas, con incidencia según departamento y Unidad Primaria de Muestreo UPM.
- Mapa de localización y fecha de las visitas realizadas a un hogar específico donde se produjo una incidencia incompleta o rechazo

6) Supervisión Remota al Operativo de Campo:

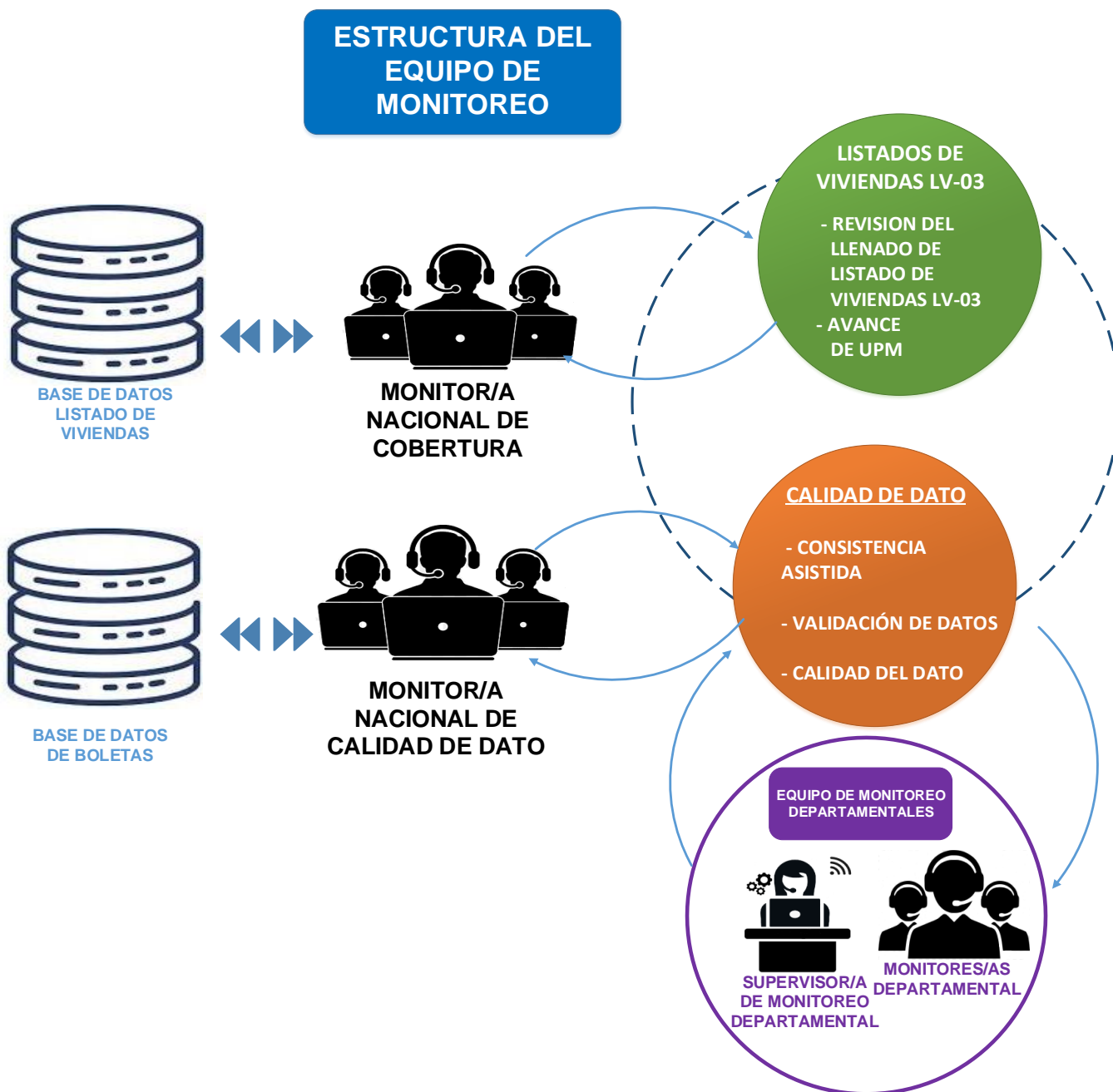
La información será introducida de forma periódica por el/la Supervisor/a de Campo en cada departamento, el Profesional y/o Técnico/a Departamental verificarán-revisarán el llenado del mismo, mediante el Sistema de Monitoreo-Módulo de Supervisión Remota.

Al concluir la revisión de calidad, se valida la boleta o se devuelve con observaciones a campo.

3.2 Estructura del Equipo de Monitoreo

El/la Supervisor/a de Monitoreo Departamental y el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental deben conocer la estructura del Equipo de Monitoreo en base al flujo de información generados desde la captura de datos en campo y los procesos de revisión, control de calidad, validación u observación de boletas y la generación de reportes de avance en términos de cobertura y rendimiento (Grafico N° 3).

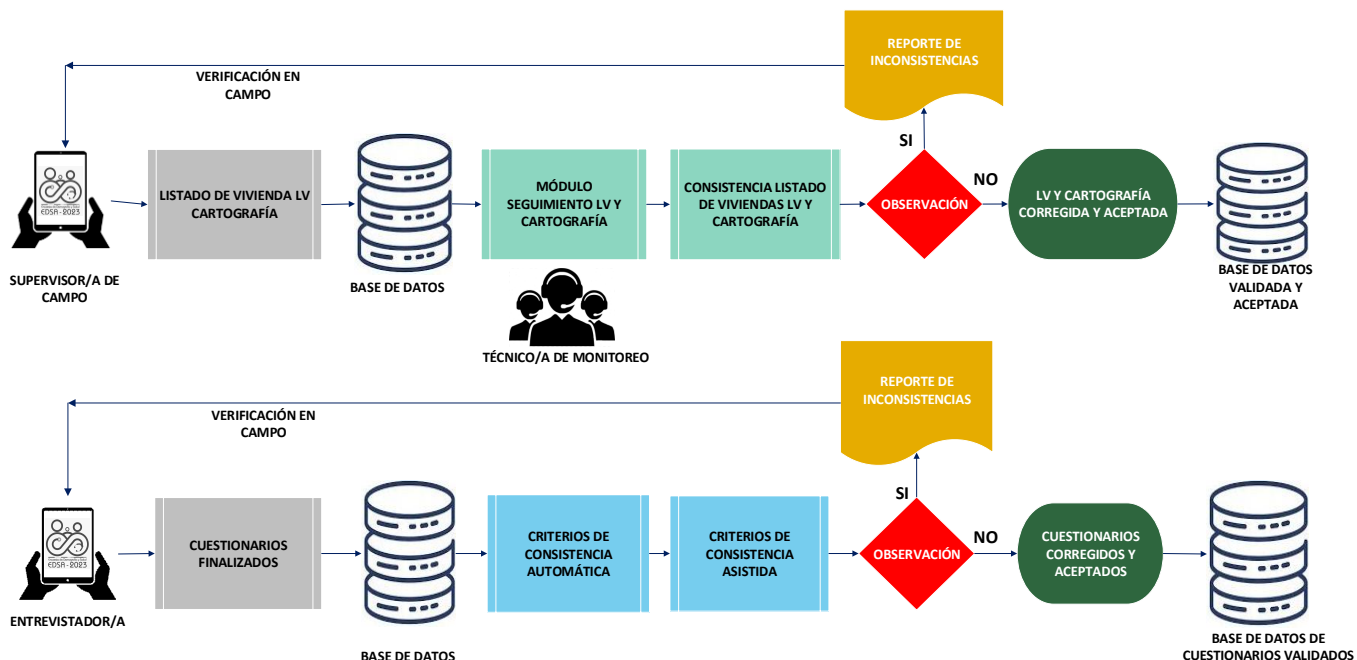
Gráfico N° 3: Estructura del Equipo Monitoreo



3.3 Sistema de Monitoreo, flujo de trabajo Departamental

El/la Supervisor/a de Campo realiza sus actividades con el listado de la vivienda LV-03 y la cartografía de la Unidad Primaria de Muestreo UPM, es responsable de verificar los pasos necesarios para conformar la base de datos con el envío de la información de los hogares que se tiene en la tableta.

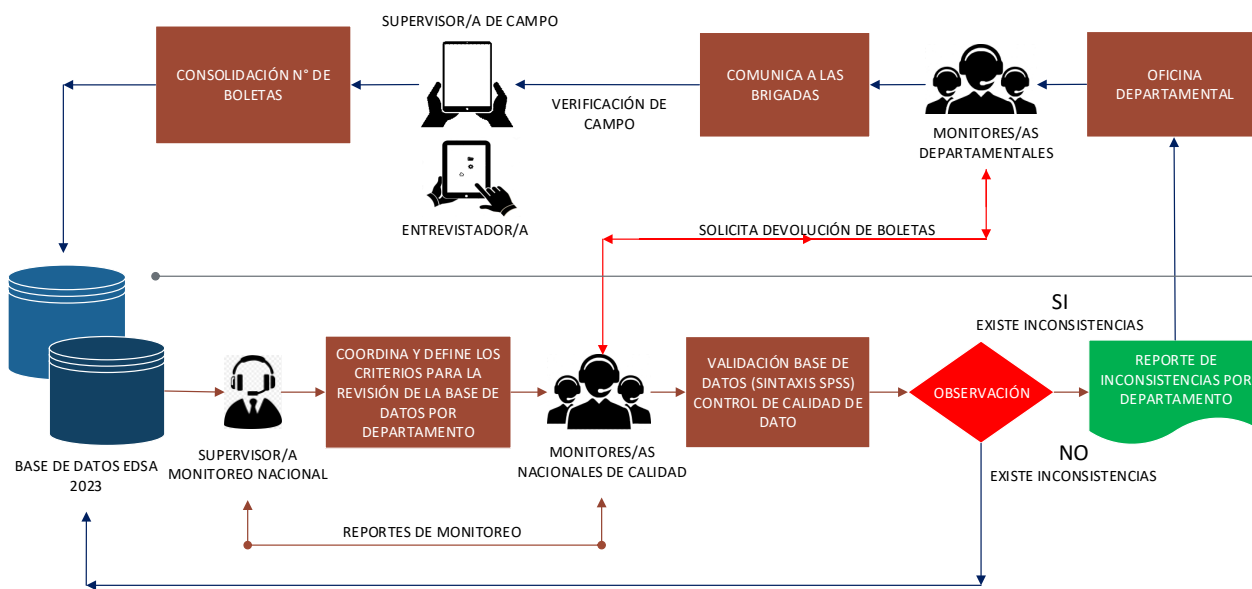
Gráfico 4: Flujo de trabajo Departamental



3.4 Sistema de Monitoreo, flujo de trabajo Nacional

La importancia de la tecnología para la captura y el monitoreo de la información nos permitirá hacer un control durante el operativo de campo mediante los dispositivos móviles y el Sistema de Monitoreo.

Gráfico 5: Flujo de trabajo Nacional

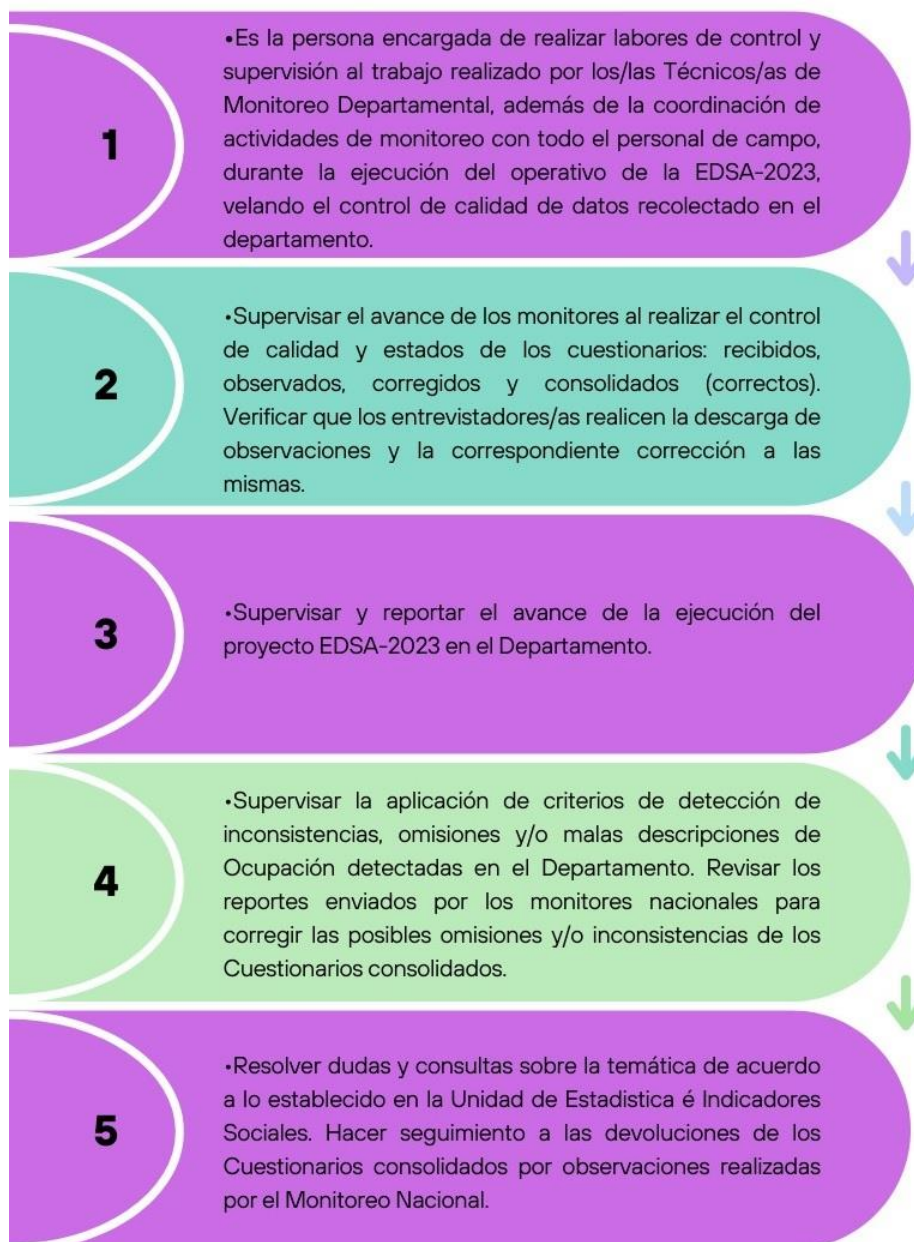


4. TAREAS, FUNCIONES Y MATERIALES

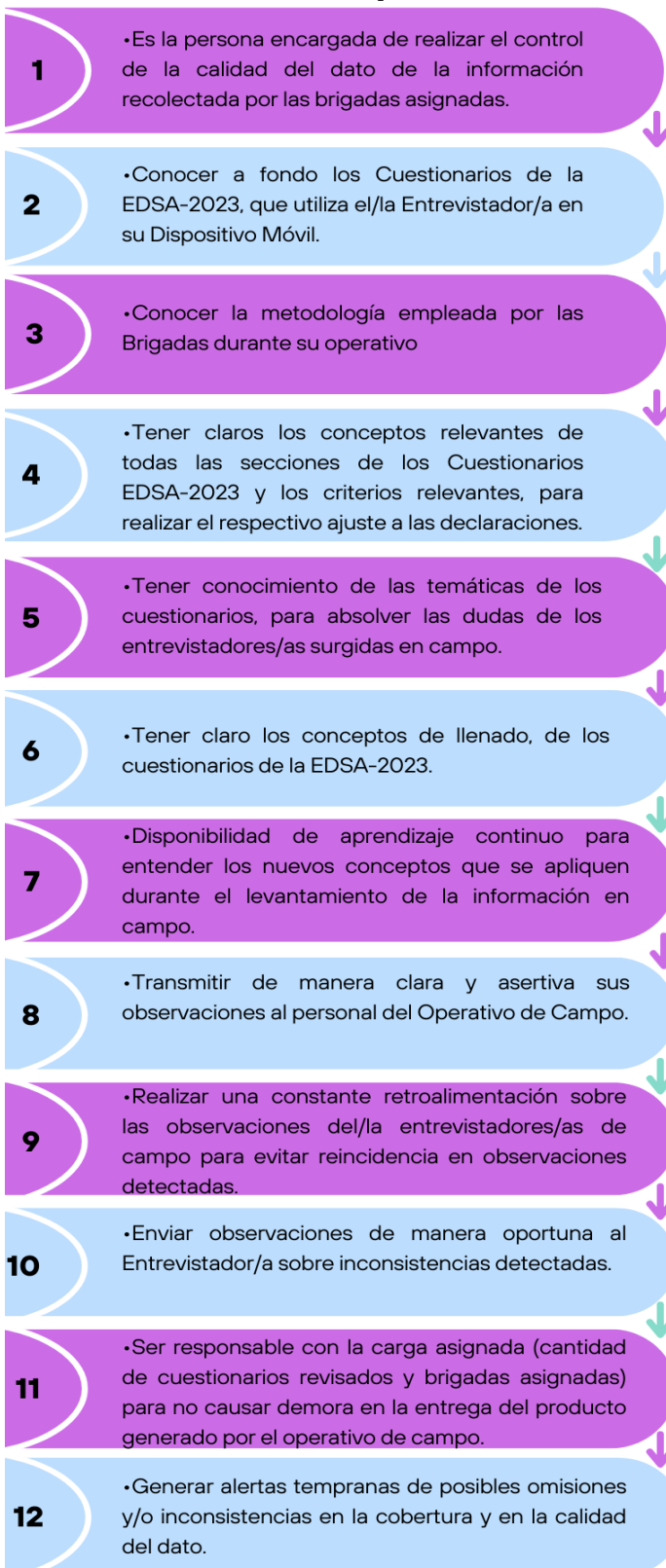
El Sistema de Monitoreo asigna **tareas y funciones** específicas a los involucrados.

Por esta razón es importante que se conozca cada uno de los cargos del **Equipo de Monitoreo** para realizar la coordinación, supervisión o comunicación con la persona asignada a sus deberes y responsabilidades.

4.1 Tareas y Funciones Supervisor/a de Monitoreo Departamental



4.2 Tareas y Funciones Técnico/a de Monitoreo Departamental



Como Técnico/a de Monitoreo Departamental debe recomendar a las brigadas a su cargo **consolidar de manera continua y oportuna** los cuestionarios



4.3 Material de trabajo Supervisor/a de Monitoreo y Técnico/a de Monitoreo Departamental

El/la Supervisor/a de Monitoreo Departamental y el/la Técnico/a Monitoreo Departamental contarán con los siguientes materiales:



También se les proporcionará un cuaderno y bolígrafo.

5. FASES DEL MONITOREO

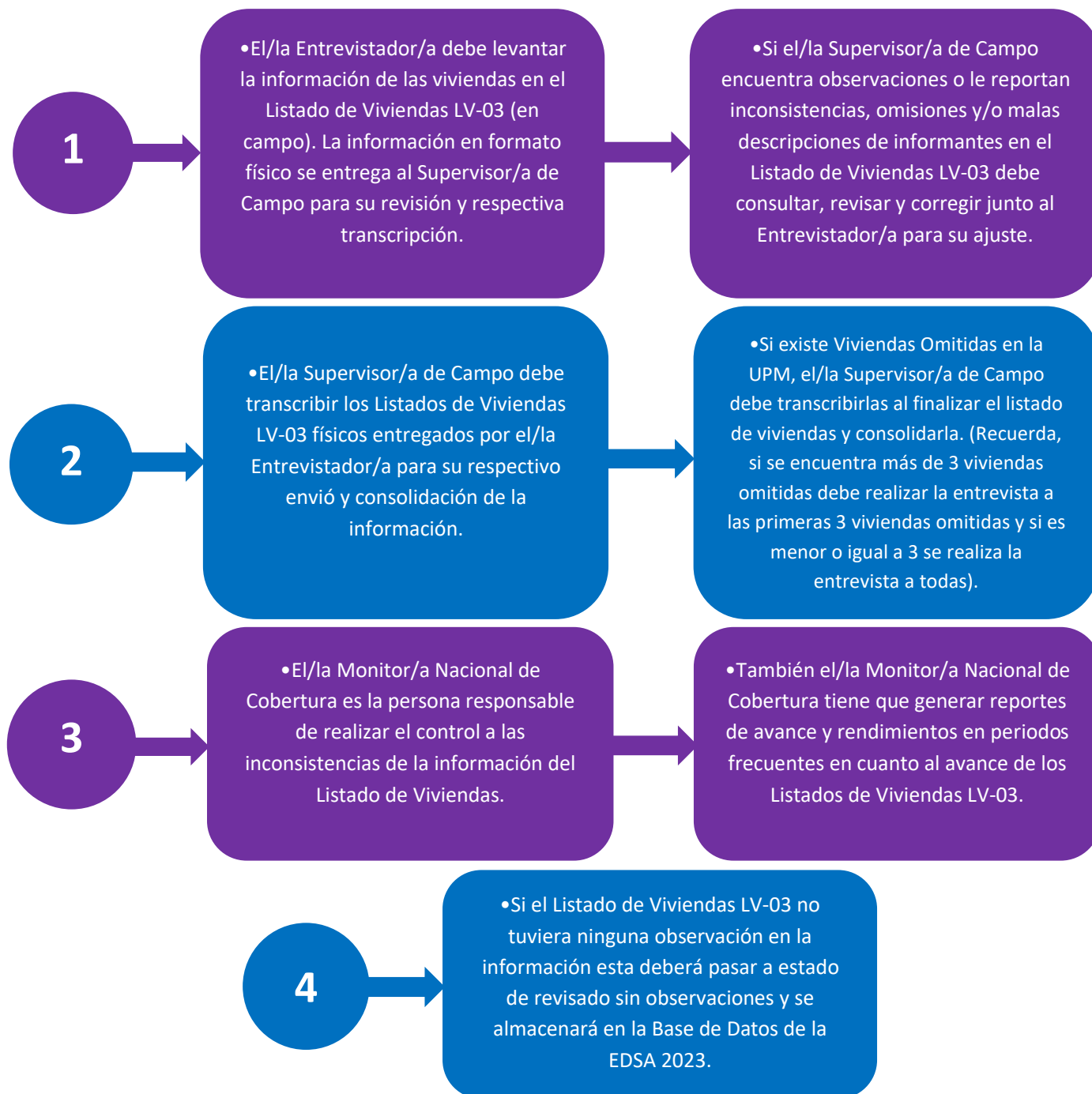
El/la Supervisor/a de Monitoreo Departamental y el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental deben conocer las principales fases del monitoreo.

- **Fase de Monitoreo del Listado de Viviendas LV-03.**
- **Fase de Monitoreo Calidad de Dato.**

5.1 Fase de Monitoreo del Listado de Viviendas LV-03

La fase del Monitoreo del Listado de Viviendas LV-03, es exclusivamente responsabilidad del **Monitor/a Nacional de Cobertura**, es la persona encargada revisar el correcto llenado del LV-03, de la EDSA 2023, mediante **reportes diarios y acumulados** del Listado de Viviendas LV-03.

Estos pasos son los siguientes:



5.2 Fase de Monitoreo de Calidad de Dato

Se entenderá por **calidad de dato/calidad del cuestionario** a la aplicación de consistencias automáticas y asistidas (descritas al final del presente documento) establecidas a variables priorizadas por el equipo de temática de la EDSA 2023.

En el proceso de monitoreo se realiza la revisión de los cuestionarios levantados e identificar las inconsistencias u omisiones de acuerdo a los criterios otorgados por el equipo temático, corregirlas o justificarlas en campo y medir el avance del operativo de campo en términos de cobertura y rendimiento.

Para este fin el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental dispone del Sistema de Monitoreo para obtener información o reportes por Departamento, Unidad Primaria de Muestreo UPM, brigada y Entrevistador/a entre las cuales se puede citar:



- Cuestionarios concluidos.
- Cuestionarios con incidencias de campo.
- Cuestionarios con incidencia distinta a completa.
- Puntos de localización del punto de inicio y conclusión de cada Cuestionario.

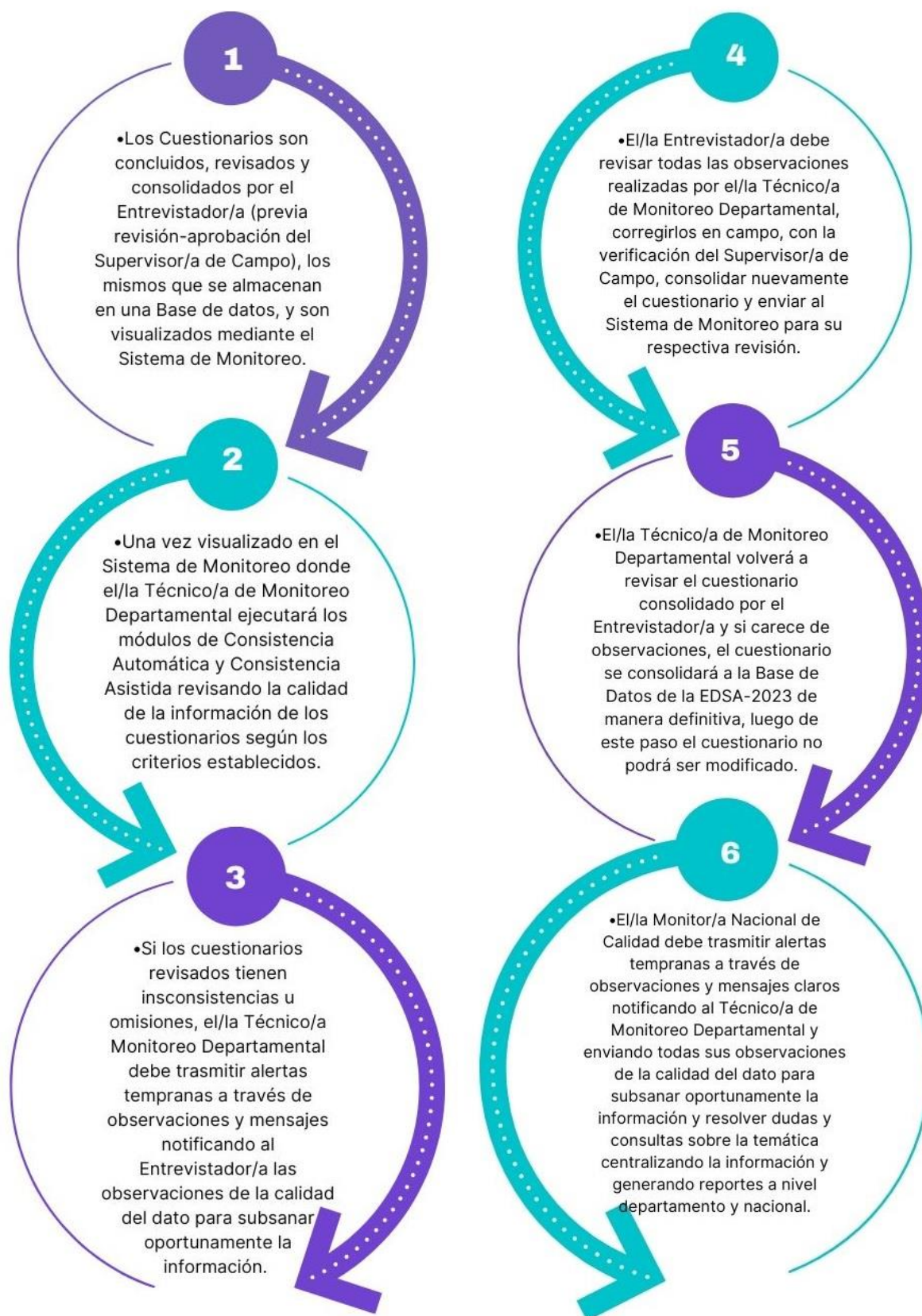
Durante el control de calidad, el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental determina a través de las consistencias (automáticas y asistidas) si un cuestionario es "**consolidado**" sin observación y se consolida en la base de datos final, o es "**observada**" y se devuelve al Entrevistador/a.



**Para la EDSA 2023,
El/la Técnico/a de Monitoreo
Departamental, debe**
**Revisar la información recolectada para
contar con la Calidad del Dato en base a
las consistencias establecidas.**

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental detectará observaciones recurrentes por cada Entrevistador/a. En este sentido el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental cuando realiza alguna "**observación**" de algún cuestionario la "**devuelve**" a campo y envía reportes a los/las Supervisores/as de Campo y Entrevistadores/as.

El Flujo de información para el Sistema de Monitoreo es:



6. SISTEMA DE MONITOREO

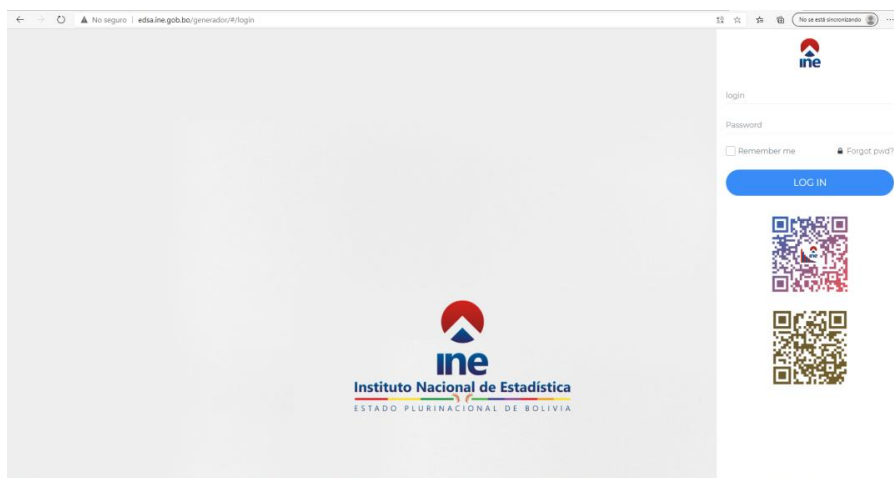
6.1 Sistema WEB

La incorporación de tecnología tiene gran importancia para el levantamiento de información ya que posibilita su obtención de manera rápida y oportuna. En este sentido se ha procedido al desarrollo de un sistema para el levantamiento de información, utilizando un sistema web accesible.

Para ingresar al Sistema de Monitoreo de la "Encuesta de Demografía y Salud" debe contar con acceso a Internet, seguidamente abrir cualquier navegador e ingresar a la siguiente dirección:

<http://edsa.ine.gob.bo/generador/>

Se mostrará la ventana de la imagen, donde puede ingresar al sistema colocando el usuario y password que fue designado de acuerdo al rol a desempeñar.



A continuación, se muestran todas las opciones con las que cuenta el sistema y los accesos que tiene cada usuario según el rol designado.



Ingresando al Sistema de Monitoreo en la parte izquierda se muestra un menú con múltiples opciones y sub opciones, como se visualiza en la siguiente imagen:

Se realiza una descripción de cada una de estas opciones para comprender el manejo del sistema.



Menú	Descripción del Menú
Mi cuenta	Esta opción nos permite realizar cambios en el usuario en el nombre y el login. 
Ajustes de cuenta	Esta opción permite cambiar los temas de la aplicación web. 
Logout	Esta opción permite cerrar sesión.

6.2 Reporte Ejecutivo: Incidencias de Campo por Departamento

Permite verificar las incidencias finales registradas para cada entrevista realizada, de tal forma que se pueda analizar la cantidad de rechazos, incompletos, falta de contacto, informantes no calificados, completos que se tiene hasta ese momento en la base de datos.

INCIDENCIAS POR DEPARTAMENTO									
Incidencias finales registrados									
<div> <input type="text" value="Buscar"/> Excel </div>									
INCIDENCIAS DE CAMPO CUESTIONARIO HOGAR									
DEPARTAMENTO	SIN INCIDENCIA	ENTREVISTA COMPLETA	ENTREVISTA INCOMPLETA	TEMPORALMENTE AUSENTES	INFORMANTE NO CALIFICADO	FALTA DE CONTACTO	RECHAZO	VIVIENDA DESOCUPADA	TOTAL
CHUQUISACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA PAZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCHABAMBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORURO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POTOSI	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TARIJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BENI	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PANDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0

6.3 Reporte Ejecutivo: Reporte de Avance de Listado de Viviendas LV-03 Planificado y/o Ejecutado

El reporte de Avance de Listado de Viviendas LV-03 Planificado y/o Ejecutado, nos permite ver la cantidad de LV-03 ejecutados en el operativo, contrastando con lo planificado para obtener porcentajes de avance por departamento.

INCIDENCIAS DE LVS POR DEPARTAMENTO

Lvs registrados

DEPARTAMENTO	Lvs PLANIFICADAS	07-10-2020	08-10-2020	09-10-2020	10-10-2020	11-10-2020	12-10-2020	13-10-2020	14-10-2020	PORCENTAJE
CHUQUISACA	71									0.00
LA PAZ	214									0.00
COCHABAMBA	178									0.00
ORURO	69									0.00
POTOSI	59									0.00
TARIJA	78									0.00
SANTA CRUZ	164									0.00
BENI	59									0.00
PANDO	49									0.00

Registros 1 a 9 de 9 entradas << < 1 > >> 10 ▾

6.4 Reporte Ejecutivo: Reporte de Avance de Viviendas Planificado por Departamento

DEPARTAMENTO	VIVIENDAS PLANIFICADAS	07-10-2020	08-10-2020	09-10-2020	10-10-2020	11-10-2020	12-10-2020	13-10-2020	14-10-2020	PORCENTAJE
CHUQUISACA	852									0.00
LA PAZ	2568									0.00
COCHABAMBA	2136									0.00
ORURO	828									0.00
POTOSI	708									0.00
TARIJA	936									0.00
SANTA CRUZ	1968									0.00
BENI	708									0.00
PANDO	588									0.00

Registros 1 a 9 de 9 entradas << < 1 > >> 10 ▾

6.5 Reporte del Listado de Viviendas LV-03 en detalle

Los reportes de cuestionarios, listado de viviendas, reporte de duplicados son insumos que permiten el análisis del proceso del operativo de campo y permiten proveer las alertas a la parte temática y operativos de campo a nivel brigada y por departamento.

Reporte de Lvs Detalle

Home > pages > Reporte de Lvs Detalle

Listado de Viviendas
Respuestas registradas

Buscar

Registros 1 a 10 de 52 entradas

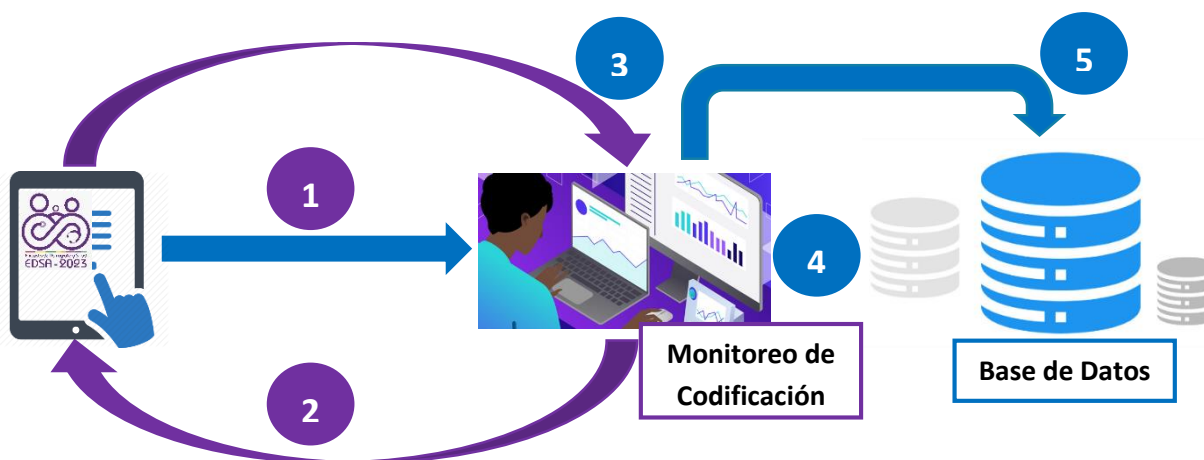
BRIGADA	FECHA	VIVIENDAS OCUPADAS	VIVIENDAS DESOCUPADAS	OTROS	ESTRATEGIA SELECCION	CIUDAD COMUNIDAD	CODIGO DE UPM	CODIGO MANZADA/COMUNIDAD	UNION/DIVISION/NUOVA	MANZANA A LA QUE SE UNIO	INSTANCIA D SELECCION
EH-LPZ-09	2020-10-12	0	0	0	ESTRATEGIA 1	LA PAZ	212-06117464942-A (Titular)	00629699184-A	NA	NA	SELECCIONAE
EH-LPZ-09	2020-10-12	0	0	0	ESTRATEGIA 1	LA PAZ	212-06117464942-A (Titular)	00629699184-A	NA	NA	SELECCIONAE

Excel

6.6 Revisión por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental, por el área temática.

Una vez revisada la información y dado el visto bueno por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental, la información de los Cuestionarios es almacenada en la Base de Datos de la EDSA 2023 de manera definitiva, luego de este paso el Cuestionario no podrá ser modificada.

6.7 Flujograma del Cuestionario

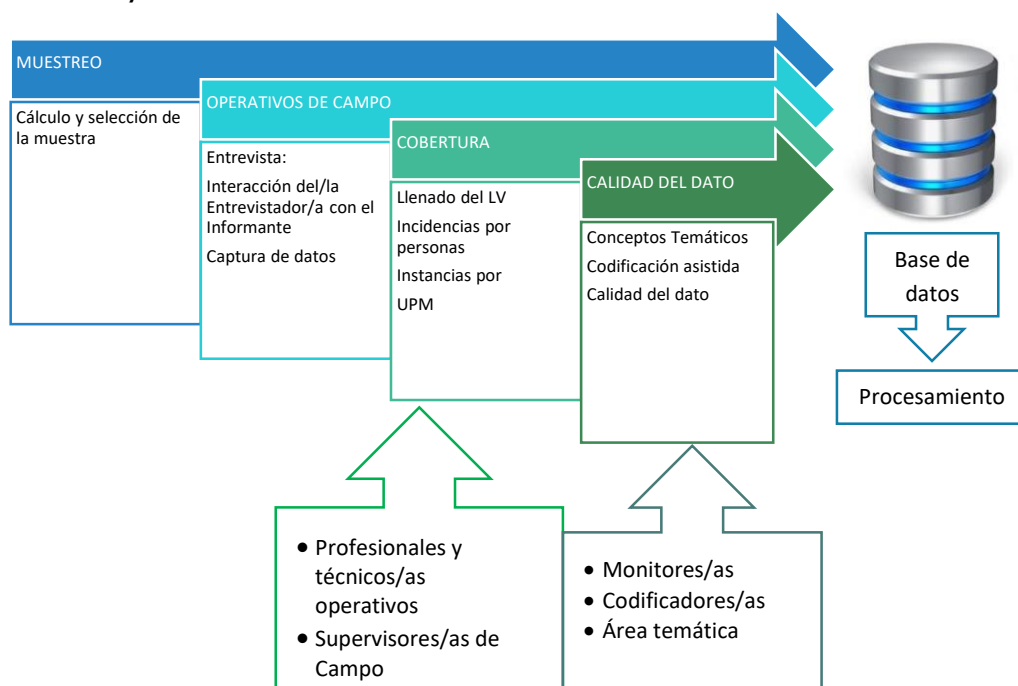


Las etapas de los cuestionarios se listan a continuación:

1. Cuestionario Inicial Nuevo o revisita (sin datos)
2. Cuestionario Concluido (ya no es posible visualizar por el/la Entrevistador/a)
3. Cuestionario Observado por la calidad del dato (Vuelve al Entrevistador/a)
4. Cuestionario Aceptado por la etapa de monitoreo
5. Cuestionario con la información codificada en la base de datos

6.8 Niveles de Organización

La información que genera la Encuesta de Demografía y Salud EDSA 2023 responde a una organización en niveles donde el personal técnico es capacitado para el buen manejo de la misma, se identifica los siguientes niveles antes de entregar una base de datos única y concisa:



6.9 Técnico/a de Monitoreo Departamental

Es la persona responsable de realizar el control y seguimiento a la calidad de la información recolectada en campo, detectando inconsistencias, omisiones, errores de tabulación, mala descripción de respuestas abiertas.

Así mismo debe transmitir “alertas tempranas” a través de observaciones y mensajes de los errores de los Entrevistadores/as para subsanar oportunamente la información.

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental también deberá coordinar con los Profesionales Departamentales Técnicos para hacer el seguimiento de la cobertura de

manera completa. Además de asegurar la cobertura de Unidad Primaria de Muestreo UPM por semana y mes, así como también en todo lo que se refiere a la Completitud de Cuestionarios, registro correcto del Listado de Viviendas LV-03, incidencias y folios duplicados.

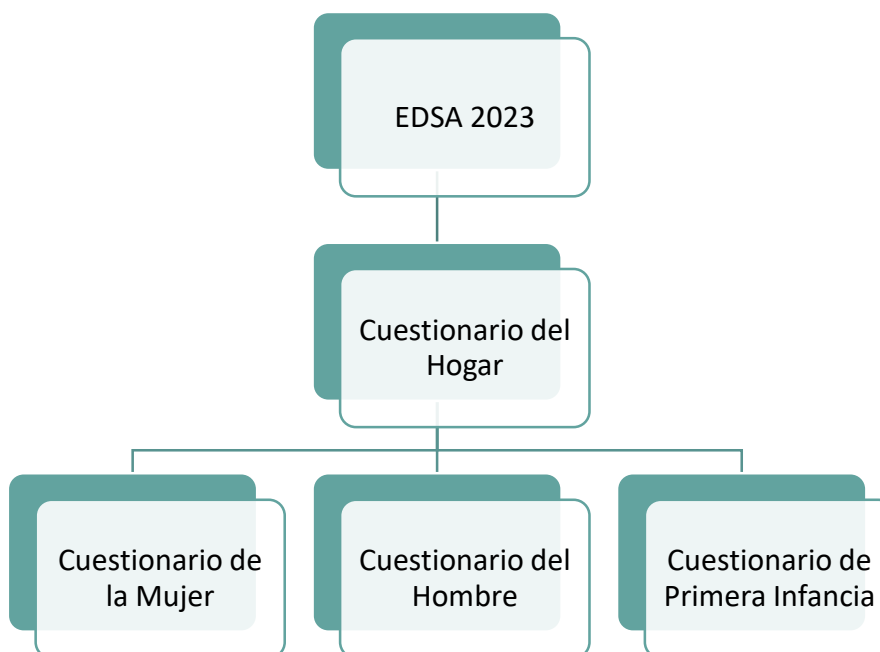
Como Técnico/a de Monitoreo Departamental debes conocer y comprender los distintos criterios empleados en los Cuestionarios de la EDSA para realizar el debido seguimiento y control de calidad de información. Además de comprender el comportamiento por panel para verificar la información entre las distintas visitas que se realizan a los miembros del hogar. En este capítulo se listará de manera ordenada toda verificación que debe realizar para presentar información de calidad y consistente de las informaciones relevadas por las brigadas dentro de tu carga asignada.

7. FUNCIONES PARA EL CONTROL DEL MÓDULO CALIDAD DE DATO DEL SISTEMA DE MONITOREO

7.1 Calidad Dato/Revisión de la Boleta

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe conocer las secciones del cuestionario EDSA 2023, y son responsables de reportar omisiones o retrasos en la cobertura de manera oportuna. Así mismo, debe realizar el seguimiento, a la declaración de la información detectando inconsistencias u omisiones, verificar el adecuado funcionamiento de las consistencias automáticas, aplicar sentido común para realizar las consistencias asistidas y su relación con otras variables de contexto.

Cuestionarios de la EDSA:



7.2 Temática de los cuestionarios EDSA 2023

Los cuestionarios consideran temas para obtener información de los hogares, sus residentes habituales; aspectos de tipo social y demográfico.

A continuación, se presentan los temas y las variables incluidas en cada uno de ellos.

- **Configuración del hogar.** El tamaño, la composición y la estructura de los hogares son variables vinculadas con los componentes de la dinámica demográfica, de ahí la necesidad de determinar el número de residentes habituales de la vivienda, el número de hogares conformados en su interior y las relaciones de parentesco de los integrantes del hogar con el jefe/a del hogar del mismo.
- **Estructura por edad y sexo.** La distribución de la población por edad y sexo es el insumo básico para entender y conformar cualquier indicador demográfico, es importante diferenciar la población entre hombres, mujeres y niños/as, clasificándolos de acuerdo a su edad en años cumplidos.
- **Características educativas.** Conocer la situación educativa del país y su relación con la dinámica demográfica.
- **Servicios de salud.** Contar con información respecto al acceso y calidad de los servicios de salud, vincular esta información con la salud materno-infantil, métodos-prácticas anticonceptivas y otros fenómenos sociodemográficos.
- **Mortalidad.** Presentar las diferentes tasas de mortalidad infantil y en la niñez.
Fecundidad. Calcular indicadores que permitan analizar el comportamiento de esta variable, se elabora la historia de nacimientos de las mujeres de 12 a 49 años de edad, el número de hijos/as nacidos/as vivos, sobrevivientes, fallecidos, e intervalo intergenésico.
- **Preferencias reproductivas.** De la población femenina en edad fértil se investigará su preferencia de número de hijos/as, el espaciamiento de los mismos, sus preferencias en cuanto al sexo de sus hijos/as y su motivación en cuanto a regular la fecundidad, con el propósito de identificar grupos prioritarios para ser atendidos por los programas de planificación familiar.
- **Anticoncepción.** Actualizar la información disponible sobre el conocimiento, acceso y uso de métodos anticonceptivos por las mujeres de 12 a 49 años de edad y/o en sus parejas. Se indagará por la historia anticonceptiva de los últimos 5 años con el fin de asociarla con los niveles, tendencias de la fecundidad y para ello se buscará información sobre la condición de uso actual de algún método anticonceptivo, el tipo, lugar de obtención, la razón de uso del método actual o la razón de no uso.
- **Salud Materno – Infantil.** Conocer la salud de las mujeres que han tenido hijos/as nacidos/as vivos/as, abortos o mortinatos durante el periodo de cinco años hasta el momento de la entrevista y de los recién nacidos en su primer año de vida. Se indagará sobre el tiempo de examen prenatal, el lugar y personal donde fue

examinada la madre antes, durante y posterior al parto, y se preguntará si existieron complicaciones, el tipo de parto, todo para completar la información sobre morbilidad materna.

- Del recién nacido, el peso y la talla al nacimiento, la condición de lactancia, número de revisiones en su primer año de vida, el lugar donde se efectuó, las características de la revisión e información sobre la cobertura de vacunación.
- **Estado conyugal y número de uniones.** Conocer la situación conyugal de la población de 12 a 49 años edad, los patrones de nupcialidad de las mujeres en edad fértil y la exposición a la posibilidad o probabilidad de concebir, variables directamente asociadas con el nivel y la estructura de la fecundidad
- **VIH/SIDA.** Actualizar la información disponible sobre el conocimiento comprensivo y comportamiento de la población respecto a las epidemias, hacia las personas que conviven con el virus y sobre la población que tiene relaciones sexuales con personas de su mismo sexo.
- **Diabetes.** Obtener información sobre la población en riesgo de contraer la diabetes (enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre o azúcar en sangre).
- **Hipertensión arterial.** Obtener información sobre la población en riesgo de padecer alteraciones fuera de los parámetros normales en la presión arterial.
- **Tuberculosis.** Obtener información sobre el conocimiento acerca de esta enfermedad
- **Violencia.** Obtener información sobre violencia psicológica, física y sexual dentro de la familia, con la pareja y fuera de ella. Contemplando además la investigación de la violencia contra niños, niñas y adolescentes.
- **Interculturalidad.** Se puede definir a la interculturalidad, como un proceso de comunicación e interacción entre personas y grupos con identidades culturales específicas, favoreciendo en todo momento el diálogo, la concertación y con ello, la integración y convivencia enriquecida entre culturas.
- **Sistema Único de Salud – SUS (Ley 1152).** A partir del 20 de febrero de 2019, se pone en vigencia la Ley 1152 que modifica la Ley 475, para ampliar la población beneficiaria que no se encuentra cubierta por la Seguridad Social de Corto Plazo, con atención gratuita de salud, en avance hacia un Sistema Único de Salud, Universal y Gratuito. Son beneficiarios de la atención integral en salud de carácter gratuito en el Subsector Público de Salud:
 - a) Las bolivianas y los bolivianos que no están protegidos por el Subsector de la Seguridad Social a Corto Plazo.
 - b) Las personas que no están protegidas por el Subsector Social de Corto Plazo, en el marco de instrumentos internacionales, bajo el principio de reciprocidad

y en las mismas condiciones que las y los bolivianos de acuerdo a la presente ley.

c) Las personas extranjeras que se encuentran en el Estado Plurinacional de Bolivia no comprendidas en el inciso b) del presente artículo y que pertenezcan a los siguientes grupos poblacionales:

1. Mujeres embarazadas, desde el inicio de la gestación hasta los seis meses posteriores al parto.
2. Mujeres respecto a tenciones de salud sexual y reproductiva.
3. Niñas y niños menores de cinco años de edad.
4. Mujeres y hombres a partir de los sesenta años.
5. Personas con discapacidades que se encuentren calificadas de acuerdo a normativa vigente

- **Desarrollo Infantil Temprano.** El objetivo general del programa es contribuir a mejorar en forma sostenible y con pertinencia cultural el desarrollo socioemocional y físico de los niños y niñas bolivianas con el propósito de mejorar el acceso y la calidad de atención en salud a los niños y niñas menores de 6 años.
- **Enfermedades Transmisibles.** Estas enfermedades conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas. causadas por agentes infecciosos específicos mismos que se transmiten de persona a persona.
- **Enfermedades Crónicas No transmisibles.** Estas enfermedades conocidas como enfermedades Crónicas, no se transmiten de persona a persona. Los cuatro tipos principales de Enfermedades No Transmisibles (ENT): enfermedades cardiovasculares (como ataques cardiacos y accidentes cerebro-cardiovasculares), el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas (como enfermedades pulmonares, el asma) y la diabetes.
- **Enfermedades endémicas.** Se entiende por Endémicas una enfermedad que persiste durante un tiempo determinado en un lugar concreto y que afecta o puede afectar a un número importante de personas.
- **Desarrollo Infantil Temprano.** La primera infancia, después de la gestación, es la primera etapa del ciclo vital del ser humano que se convierte en determinante de las etapas posteriores de la vida (niñez, adolescencia, juventud, adultez, vejez.). La calidad de vida durante la gestación y la primera infancia, depende de la calidad de vida de la persona y de la comunidad, ya que en esta etapa se sientan las bases del desarrollo físico, emocional, cognitivo y social, pues en estos primeros años se produce el 75% del desarrollo cerebral.

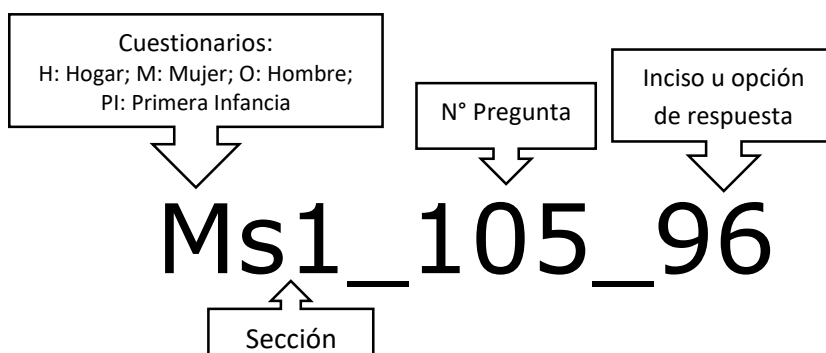
De esta manera, el desarrollo infantil temprano o desarrollo de la primera infancia se refiere a los cambios de la persona durante los primeros años de vida. Estos cambios se expresan en el peso, la talla, adquisición de capacidades comunicacionales, motoras, cognitivas, emocionales, afectivas, sociales y son el

producto de la herencia genética del individuo, entrelazada con las condiciones ambientales físicas y emocionales en las que vive.

- **Cuidador principal.** Es aquella persona con la que las niñas y los niños menores de seis años se quedan la mayor parte del tiempo (atendiendo sus necesidades fundamentales de descanso, alimentación, juego y aseo y/o desarrollando situaciones de aprendizaje).

7.2.1 Procedimiento del Control de Calidad y Seguimiento

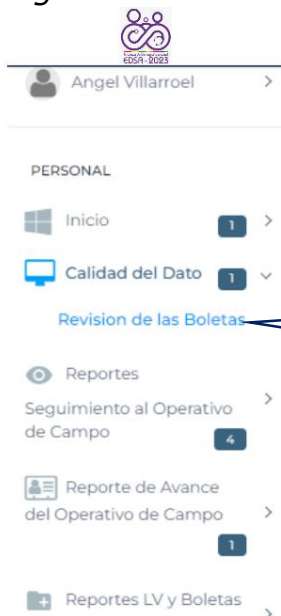
Si bien todas las preguntas de los cuestionarios vienen agrupadas por secciones y numeradas correlativamente, para el almacenamiento de esta información **en la base de datos se adopta la siguiente notación.**



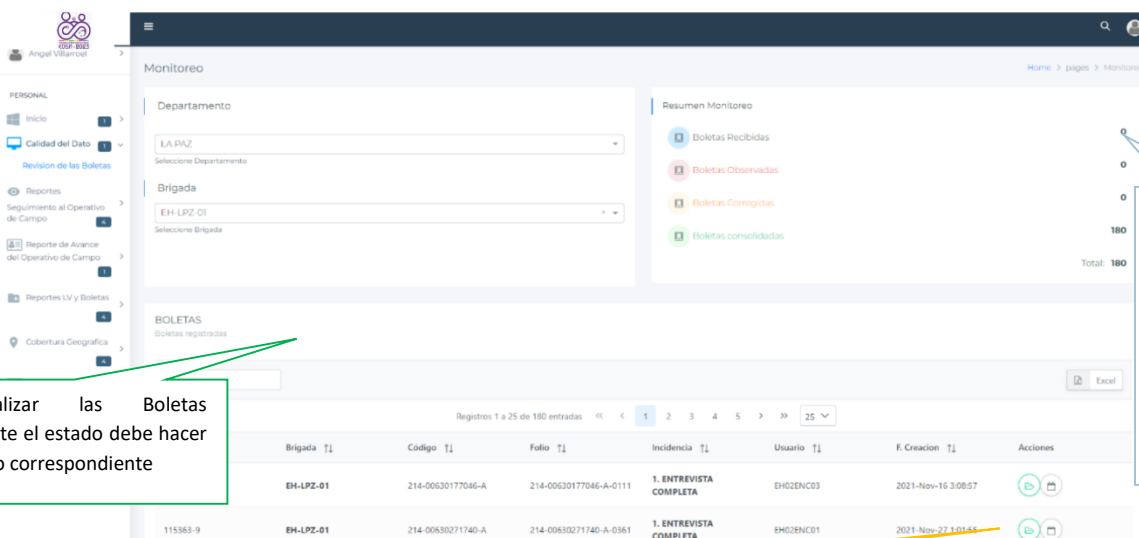
El sistema de monitoreo presenta entre una de sus opciones la que corresponde a **Seguimiento**, verificar la Calidad del Dato, cada Técnico/a de Monitoreo Departamental debe hacer seguimiento al **Resumen Estado de la boleta, cantidad de boletas-cuestionarios** que verificará, revisará, validará con sus respectivas variables de apoyo.

- **Boletas recibidas:** En esta bandeja se encuentran todas las boletas consolidadas por los Entrevistadores/as desde sus Dispositivos Móviles al sistema (previa revisión y visto bueno del Supervisor/a de Campo)
- **Boletas Observados por Calidad:** Son boletas que fueron observadas por inconsistencias o falta de información, devueltas al Entrevistador/a para su debida aclaración y rectificación.
- **Boletas Corregidas:** A esta bandeja retornan todas las boletas (que fueron corregidos por el Entrevistador/a, después de ser observados y devueltos por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental).
- **Boletas Consolidadas (correctas):** Una vez que el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental termina de revisar las boletas (recibidas y corregidas) siguiendo los criterios de validación y al no encontrar observaciones, entonces se consolidará como Correctas.

Cuadro N° 1: Ingreso a Control de Calidad de Dato



Para la revisión de las Boletas ingrese en esta opción



Para visualizar las Boletas indistintamente el estado debe hacer clic en el texto correspondiente

Las boletas consolidadas por los /las Entrevistadores /as por primera vez, llegan en el estado de **Boletas Recibidas**

Para iniciar la revisión de la boleta debes realizar clic en este icono

Realizando clic en este icono se puede visualizar las observaciones que realizó el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental.

Ingresado a la opción ver boleta, visualizará el cuestionario, de la siguiente forma:

En la parte superior de la pantalla se visualiza las siguientes secciones, por ejemplo:

Datos generales de la vivienda y UPM

PERSONAS

Buscar

Registros 1 a 4 de 4 entradas

id_asignacion	correlativo	boleta	correlativo_persona	fecha_creacion	estado_boleta	id_asignacion_padre	correlativo_padre
65438	108	212-00630785335-A-0171	4	2020-10-22	CONCLUIDO	65438	101
65438	107	212-00630785335-A-0171	3	2020-10-22	CONCLUIDO	65438	101
65438	104	212-00630785335-A-0171	1	2020-10-22	CONCLUIDO	65438	101
65438	106	212-00630785335-A-0171	2	2020-10-22	CONCLUIDO	65438	101

Buscar

Código	Pregunta	Respuesta
DV_01	NÚMERO DE LA VIVIENDA	11
DV_02	NÚMERO DE HOGAR	1
DV_03	CÓDIGO DE UPM (Seleccionada / Reemplazo / Adicional)	214-00630177046-A (Titular)
DV_03_1	MOTIVO DE REEMPLAZO DE LA UPM. En el caso de no ser UPM de reemplazo colocar la opción -NO APLICA-	NA
DV_04	COD. COMUNIDAD / MANZANA	00630177046-A
DV_04_1	UNIÓN / DIVISIÓN / NUEVA (MANZANA). ANOTE SI ES: NUEVA: NO1, NO2, NO3, NO4... UNIÓN: U... DIVISIÓN: DO1, DO2, DO3, DO4... si no corresponde coloque la opción -NO APLICA-	997
DV_05	INCIDENCIA VIVIENDA	1. Vivienda seleccionada
DV_06	ZONA/BARRIO/LOCALIDAD	zona el tejear

La carga de trabajo del Técnico/a de Monitoreo Departamental que corresponde a las boletas de las brigadas a su cargo.

Revisar las boletas recibidas y corregidas, consolidarlas en caso de que carezcan de observaciones, las boletas observadas marcadas con el color rojo, donde cada variable observada tendrá el mensaje de la inconsistencia automática-asistida u observación a la descripción de Ocupación realizado por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental, retornarán al Entrevistador/a mediante la aplicación de captura de datos.

El/la Entrevistador/a debe corregir y volver a consolidar la boleta subsanada con los cambios en las variables observadas o justificando los valores de la declaración. La boleta retorna al Sistema de Monitoreo con el estado de boleta corregida y es nuevamente monitoreada para verificar la calidad de la información.

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe conocer las distintas bandejas de los cuestionarios, no debe incurrir en el movimiento indebido de bandejas, es decir, solo en casos extremos podrá solicitar que un cuestionario de la bandeja verde (consolidada) se mueva a la bandeja azul (recibidas), para corregir la información (con la justificación correspondiente). Los cambios generados por la devolución de los cuestionarios serán examinados minuciosamente, además de la justificación presentada a estas solicitudes.



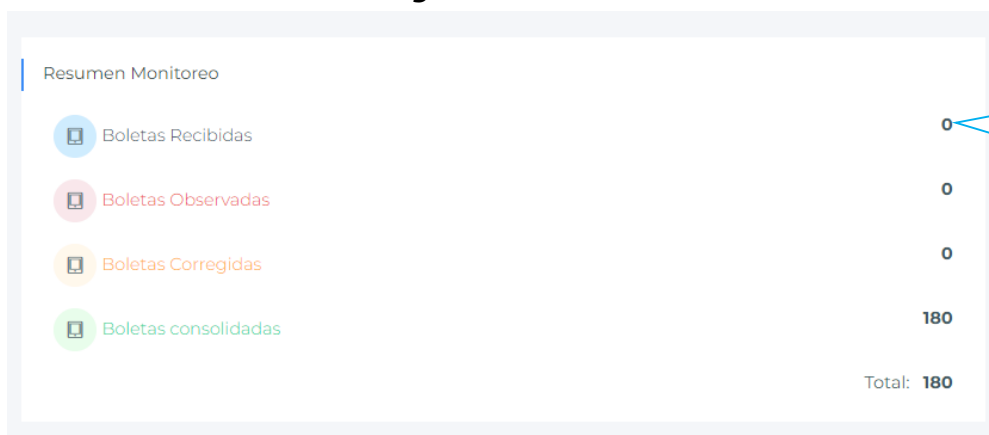
RECUERDA: El/la Técnico de Monitoreo Departamental debe conocer las distintas bandejas de los cuestionarios, no debe incurrir en el movimiento indebido de bandejas.

7.2.2 Criterios de Consistencia Automática de Datos

La opción de consistencia automática verifica el cumplimiento de los criterios de consistencia y se reportara las inconsistencias encontradas. Para acceder a esta opción el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental accederá a través del menú principal.

Al lado derecho de la pantalla se despliega el resumen de estado de boletas con distintos colores. Como se ha mencionado anteriormente la carga del Técnico/a de Monitoreo Departamental está dada por la cantidad de boletas recibidas, las que pasarán después de su revisión al estado **consolidadas** si están correctas u **observadas** y devueltas a campo si se detecta alguna inconsistencia u omisión. En el Sistema de Monitoreo, los cuestionarios observados y corregidos por el Entrevistador/a reingresan de campo con el estado **corregidas** y deberá pasar nuevamente por el sistema de control de calidad del dato. Como se muestra en el siguiente cuadro.

Cuadro N° 2: Ingreso a control de consistencias automáticas



Primeramente, ingresa a la bandeja de Boletas Recibidas

Cuadro N° 3: Lista de boletas disponibles

Una vez seleccionadas las boletas recibidas, se desplegará una lista de las boletas disponibles para el control de calidad de dato. Para acceder a cada una de ellas y hacer correr el sistema de validación automática, se debe presionar el ícono respectivo

ID	CODIGO	FOLIO	INCIDENCIA	USUARIO	F. CREACION	ACCIONES
65438-101	212- 00630785335- A	212- 00630785335- A-0171	1. ENTREVISTA COMPLETA	jquisbert	Oct 29, 2019	

Presiona el icono para ingresar al control de calidad del dato

Cuadro N° 4: Opción Consistencia Automática

Una vez ingresado a la boleta en la parte inferior de la pantalla se encuentra el botón para poder realizar el procedimiento de consistencias automáticas

Consistencia Automática

Observación

Selecciona una opción

Guardar Cancelar

Para realizar el proceso de consistencia automática presiona este botón

Cuadro N° 5: Confirmación para generar Consistencia Automática

Una vez que se presiona el botón aparece el mensaje de confirmación para generar las consistencias automáticas

N001A_01 -
NOMBRES DE
LAS PERSONA
ENTRE 5 A 17
AÑOS QUE VIV
HABITUALME
EN ESTE HOGA

Este sitio dice...

Esta seguro de generar la Consistencia Automática?

Aceptar Cancelar

Consistencia Automática

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental deberá verificar la validación automática que analiza y genera reportes por cada sección, si la consistencia se encuentra incorrecta debe comunicar al área de Temática para su debido análisis y corrección.

Este módulo además de identificar inconsistencias, emite mensajes de ayuda para que el Entrevistador/a entienda las inconsistencias de campo consolidadas, también nos permite que el Entrevistador/a devuelva la boleta observada con el cambio o justificación, ver siguiente cuadro:

Cuadro N° 6: Ejemplo del listado de Consistencia Automática en el Sistema de Monitoreo

Persona/Boleta	Criterio	Observación	Código Pregunta	Respuesta Observada	Enviar
SAMUEL PEREZ LÓPEZ	Los niños menores de 12 años no deberían declarar cónyuge.	Los niños menores de 12 años no deberían declarar cónyuge	H02_A_03	8	<input checked="" type="checkbox"/>
LEONARDO PÉREZ LÓPEZ	Los niños menores de 12 años no deberían declarar cónyuge.	Los niños menores de 12 años no deberían declarar cónyuge	H02_A_03	4	<input checked="" type="checkbox"/>
LEONARDO PÉREZ LÓPEZ	No debería recibir el Desayuno Escolar si está en establecimiento particulares/privados.	Un establecimiento educativo que es particular/privado no debería recibir desayuno escolar.	H05_A_09	2.Particular/privado	<input checked="" type="checkbox"/>

Criterio que ayudan al Técnico/a de Monitoreo Departamental a identificar las posibles inconsistencias

Mensaje de inconsistencia que es enviado al Entrevistador/a

7.2.3 Criterios de Consistencia Asistida de Datos

Con este módulo el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental contará con criterios de consistencia asistida por cada cuestionario como se muestra en el siguiente ejemplo.

Cuadro N° 7: Criterios de validación y Consistencia Asistida

Nro.	SECCIÓN PREGUNTA	CRITERIO	EXPRESIÓN EN BOLETA	MENSAJE DE INCONSISTENCIA AUTOMÁTICA
1	Ms1_101A	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento.	Ms1_101A<>Ms1_101B	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento
2	Ms1_105	Si declara que vivía en otro lugar hace 5 años, debe declarar la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.	Ms1_104=2,3 & Ms1_105 = vacío	Si declara que vivía en otro lugar hace 5 años, debe declarar la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.
3	Ms1_112	Menor de 20 años, no puede declarar haber concluido educación superior (licenciatura, normal, postgrado, institutos de formación policial o militar).	(Ms1_112 = 11,12,13,14 y 15) & (Ms1_101A<20)	Menor de 20 años, no puede declarar haber concluido educación superior (licenciatura, normal, postgrado, institutos de formación policial o militar).
4	Ms1_115	Si declara otra razón entonces debe especificar.	Ms1_115_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.

El sistema desplegará secciones con las variables a examinar y las variables de apoyo para la validación y el criterio que debe aplicar en la revisión de las variables por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental.

Por ejemplo, el cuadro N°7 presenta un conjunto de criterios para que el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental realice la revisión y validación de variables.

De las consistencias asistidas mostradas en el cuadro anterior se tiene la siguiente interpretación:

- **El Criterio 1: Descripción de sección.** En esta columna se identifican las respectivas secciones correspondientes a los cuestionarios. El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe asegurarse de seguir el orden de secciones para seguir la secuencia de cada criterio.
- **El Criterio 2: Consistencia a revisar.** Se pide al Técnico/a de Monitoreo Departamental revisar que lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías, entre otros criterios.
- **El Criterio 3: Variable a consistenciar.** Este criterio a su vez se subdivide en: Variable principal, en el que se identifica la inicial del cuestionario (H,M,O,PI), sección, pregunta y el inciso u opción de respuesta; Se verifica que.....En especifique, escribir la categoría, verificando que no figure en los criterios descritos; Existen observaciones en.... En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes. Se pide al Técnico/a de Monitoreo Departamental analizar cada criterio.
- **El Criterio 4: Variables de apoyo.** Que a su vez se subdivide en: Variables, en el que se identifica la inicial del cuestionario, la sección, el número de pregunta; Descripción, se identifica la pregunta de los cuestionarios.
- **El Criterio 5: Procedimiento de revisión asistida.** Se pide al Técnico/a de Monitoreo Departamental, revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita, de lo contrario deben estar en letra mayúscula, con corrección ortográfica y sin acentos.

7.2.4 Cambio de Estado de la Boleta

Una vez que se procedió con la realización de las consistencias automáticas y consistencias asistidas si existe alguna observación a una variable es necesario cambiar el estado de la boleta recibida a boletas observada por calidad del dato.

(Cuadro N°8).

Cuadro N° 8: Cambio de estado de Boleta a Observada

Observación

Selecciona una opción

Selecciona una opción


Boletas Observadas por calidad del dato

Boletas consolidadas (correctas)

Mientras existe observaciones, el estado de la boleta corresponde a **Boletas observadas por calidad de dato**. En caso de no existir más observaciones se debe seleccionar el estado de **Boletas consolidadas correctas**

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe generar el reporte, anotar las observaciones adicionales que se adjuntaran al reporte enviado al Entrevistador/a (si corresponde) y guardar correctamente, posteriormente visualizará un mensaje para su respectiva confirmación (Cuadro N° 9)

Cuadro N° 9: Confirmación de guardar y enviar las consistencias



Guardado

Boleta observada.

OK

Una vez seleccionado el estado correspondiente, aparecerá el mensaje de confirmación de cambio de estado. Para con firmar el cambio debe presionar el botón **OK**

Cuando se confirma, la boleta cambia de estado, como se muestra en el siguiente cuadro.

Cuadro N° 10: Cambio de Estado después que se realiza la observación

Resumen Monitoreo

Boletas Recibidas	0
Boletas Observadas	0
Boletas Corregidas	0
Boletas consolidadas	180
Total:	180

Una vez seleccionado el estado correspondiente, la bandeja de monitoreo incrementara según corresponda el caso

Las observaciones a cada variable llegarán al Dispositivo Móvil del Entrevistador/a con una marca de color indicando que la variable está observada y con el ícono de un lápiz mostrando que existe un mensaje relacionado con la observación.

Para devolver una boleta corregida al Técnico/a de Monitoreo Departamental, el/la Entrevistador/a debe corregir o justificar todas las observaciones realizadas a la boleta de lo contrario el sistema no le permitirá enviar la boleta al sistema de monitoreo nuevamente.

El/la Técnico/a de Monitoreo Departamental deberá realizar el control de las boletas devueltas como observadas y coordinar con el/la Supervisor/a de Campo de cada brigada que se atiendan las observaciones de forma oportuna y de preferencia antes que la brigada se mueva a la siguiente Unidad Primaria de Muestreo UPM.

7.2.5 Despliegue de boletas observadas en el Dispositivo Móvil

Las boletas observadas por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental, retornan al Entrevistador/a mediante la aplicación Captura de datos.

Cuadro N° 11: Detalle de observaciones realizadas por el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental

REGISTRO DE OBSERVACIONES				
<input type="text" value="Buscar"/>				
ID	CODIGO	PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACION
672223	s08a_10.3	10.3. Generalmente, ¿qué cantidad de Carne de res molida (corriente/ especial)) compra ?	10:02:Libra	revisar unidad de medida
<div> << < 1 > >> 10 </div>				

En esta columna se visualiza las observaciones realizadas por el /la Técnico/a de Monitoreo Departamental.

Cuadro N° 12: Ejemplo de descarga y visualización de inconsistencia en el Dispositivo Móvil





Todas las secciones
dónde existe alguna
pregunta observada
observadas están
remarcados de color
rojo

7.2.6 Conclusión de la Revisión de la Calidad del Dato.

Al concluir el proceso de control de calidad del dato, el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental podrá observar la boleta y devolverla al Entrevistador/a en este caso la boleta cambiará de estado de boleta recibida a boleta observada por calidad de dato.

Resumen Monitoreo		
	Boletas Recibidas	0
	Boletas Recibidas	1
	Boletas Observadas	0
	Boletas Corregidas	0
	Boletas consolidadas	0

Mientras el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental devuelva boletas observadas a campo se incrementará la cantidad de **Boletas Observadas por calidad de dato.**

Resumen Monitoreo		
	Boletas Recibidas	0
	Boletas Observadas	0
	Boletas Corregidas	1
	Boletas consolidadas	0

Cuando el/la Entrevistador/a corrige las observaciones la boleta cambia al estado **Boletas Corregidas.**

Por otro lado, si el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental no encuentra anomalías u omisiones en la boleta podrá validar la boleta para incorporarla a la base de datos y cambiará el estado de la boleta a boleta consolidada (correctas).

Resumen Monitoreo		
	Boletas Recibidas	0
	Boletas Observadas por calidad del dato	0
	Boletas Corregidas	0
	Boletas consolidadas (correctas)	1

Cuando la boleta no presenta errores el/la Técnico/a del Monitoreo Departamental lo consolida como correcto, por lo tanto, el estado de **Boletas Consolidadas (correctas)** se va incrementando.

8. FUNCIONES PARA LA COBERTURA GEOGRÁFICA EN EL SISTEMA DE MONITOREO

8.1 Cobertura Geográfica

8.1.1 Visor para la Cartografía

Para la visualización de la cartografía, el/la Técnico/a de Monitoreo Departamental debe ingresar al visor de cartografía.

Cuadro N° 13: Visor de Actualización

N°	UPM TI	UPM reemplazo TI	Código Brigada TI	Latitud TI	Longitud TI	Verificado TI	Fecha Con. TI	Obs. Mon TI	Usu. Mon TI	Fec. Mon TI	Acción
1	263-06126749960-A		EH-LPZ-12	-16.49659348	-68.20873810	VERIFICADO	Dec 6, 2021		cbarrios	Dec 9, 2021	
2	213-00630843040-A		EH-LPZ-02	-16.48157179	-68.14181132	VERIFICADO	Nov 14, 2021		cbarrios	Nov 15, 2021	
3	264-06106284399-A		EH-LPZ-12	-16.52398213	-68.23113602	VERIFICADO	Nov 14, 2021		cbarrios	Nov 14, 2021	
	213-00632376828-A		EH-LPZ-02	-16.45195885	-68.15426657	VERIFICADO	Oct 26, 2021			Nov 15, 2021	
	261-06087322721-A		EH-LPZ-12							Nov 11, 2021	
	213-06122012147-A		EH-LPZ-02							Dec 3, 2021	
7	264-06128155781-A		EH-LPZ-12							Dec 8, 2021	

8.1.2 Geoposición de boletas de Inicio y Final

El Sistema de Monitoreo permite la visualización e identificación de los puntos de inicio y fin de cada boleta trabajada por Entrevistador/a según la Unidad Primaria de Muestreo UPM, para visualizar esto, debe ingresar a la parte del Menú que indica Cobertura Geográfica y buscar Geoposición Inicio y Fin Boleta.

En el visor del lado izquierdo muestra los puntos donde se ha iniciado la boleta y en el lado derecho se visualiza la finalización de la boleta o consolidación, como el trabajo se realiza en una determinada Unidad Primaria de Muestreo UPM la geolocalización de estas deben estar en la UPM (Cuadro N° 14).

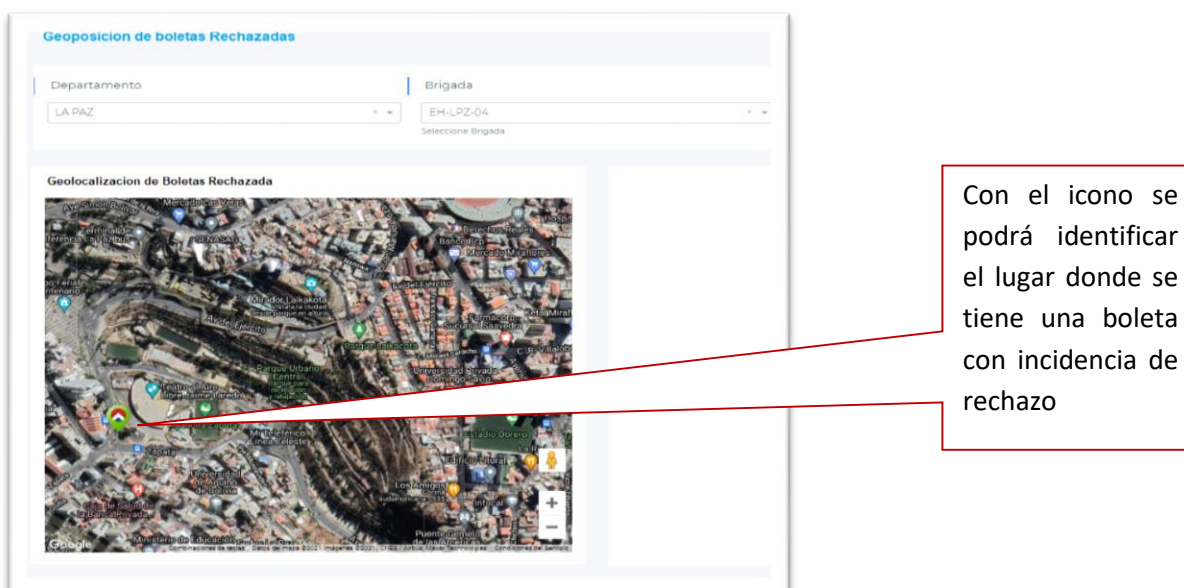
Cuadro N° 14: Ejemplo de Geolocalización de Inicio y Fin de Boleta



8.1.3 Geolocalización de boletas rechazadas

A través del sistema de monitoreo se puede obtener la geolocalización de las boletas rechazadas con el fin de identificar los lugares donde sucede esta situación.

Cuadro N° 15: Reporte de geolocalización de Boletas Rechazadas



CONSISTENCIA AUTOMÁTICA

9. CRITERIOS DE CONSISTENCIA AUTOMÁTICA

Para este tipo de consistencia debes tomar nota de lo siguiente:

- Verificar la transferencia de datos y el adecuado funcionamiento de las consistencias automáticas del Sistema de Monitoreo para el control de calidad de la información recolectada en campo.
- Verificar la consistencia y validación de la recolección de información conforme a los criterios plasmados en el Manual del Entrevistador/a y el Manual del/la Supervisor/a de Campo, los cuales se constituyen en instrumentos clave para poder tener la calidad de la información recolectada. Siendo que muchos de estos criterios son de observación directa, algunos de ellos, han sido automatizados e incorporados en el sistema de monitoreo, para la detección temprana de omisiones u errores al momento de la recolección. A continuación, se detallan los principales criterios de consistencia que permiten generar reportes automáticos de inconsistencias de la boleta, los cuales deberán ser resueltos en esta fase de recolección, a través de los mecanismos establecidos.
- La verificación y validación de la recolección de información debe ser realizada para todas las variables de la EDSA 2023, para lo cual, se tiene como material de apoyo los instrumentos desarrollados para este efecto, el Manual del/la Entrevistador/a, Manual del/la Supervisor/a de Campo y el Manual del/la Técnico/a de Monitoreo Departamental presentado en este documento.

9.1 Cuestionario del Hogar

Criterios de Consistencia Automática

Nro.	SECCIÓN PREGUNTA	CRITERIO	EXPRESIÓN EN BOLETA	MENSAJE DE INCONSISTENCIA AUTOMÁTICA
1	Hs1_4A	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada	Hs1_4A <> edad calculada	Edad declarada diferente a la edad calculada
2	Hs1_4	La diferencia de edades entre la persona y su cónyuge no debería ser mayor a 40 años.	Si Hs1_5=1 y diferencia (Hs1_4A, Hs1_4A (cónyuge)) >=40	Diferencia de edades entre la persona y su conyugue no debería ser mayor a 40 años.
3	Hs1_4	El jefe de hogar debe tener como mínimo 12 años de edad .	Hs1_5=1 & Hs1_4A<12	Jefe de hogar no puede ser menor de 12 años.
4	Hs1_4	Conyugue o nuera/yerno deben tener como mínimo 13 años.	Hs1_5=2,5 & Hs1_4A<13	Conyugue o nuera/yerno no deben ser menores de 13 años.
5	Hs1_4	Se puede presentar en el hogar máximo 2 Padres o 2 suegros	Hs1_5=7,8 >2	En el hogar no pueden haber más de 2 Padres o más de 2 suegros
6	Hs1_6_B	Si es hijo del jefe de hogar debe declarar padre.	Hs1_5=3 & (Hs1_6_b=missing & Hs1_5 <>1)	Si es hijo/a del jefe de hogar debe declarar padre.
7	Hs1_6_C	Si es hijo del jefe de hogar debe declarar madre.	Hs1_5=3 & (Hs1_6_c=missing & Hs1_5<>2)	Si es hijo del jefe de hogar debe declarar madre.
8	Hs1_6_A	Los niños menores de 12 años no deben declarar conyugue.	Hs1_4A<12 & Hs1_6_a <>missing	Los niños menores de 12 años no deben declarar conyugue.
9	Hs1_6	No puede declarar a la misma persona como conyugue y padre a la vez, o como padre y madre a la vez, o como conyugue o madre a la vez.	Hs1_6_a = Hs1_6_b o Hs1_6_b = Hs1_6_c o Hs1_6_a = Hs1_6_c	No puede declarar a la misma persona como conyugue y padre a la vez, o como padre y madre a la vez, o como conyugue o madre a la vez.
10	Hs1_6	El padre de la persona entrevistada no puede ser mujer .	Hs1_6_b & Hs1_5=2	Padre de la persona entrevistada no puede ser mujer.
11	Hs1_6	La madre de la persona entrevistada no puede ser hombre	Hs1_6_c & Hs1_5=1	Madre de la persona entrevistada no puede ser hombre

12	Hs1_8	Los menores de 2 años pueden declarar “no habla aún”.	Hs1_3 <2 & Hs1_8 <> NO HABLA AÚN	Los menores de 2 años pueden declarar no habla aún.																																																
13	Hs2_24	Verificar si no sabe leer y escribir, pero alcanzó el nivel de instrucción básico o primaria (más de 3 años).	Hs2_22=2 & (Hs2_24 (nivel) = 4 o Hs2_24 (nivel) = 7 o Hs2_24 (nivel) = 9) & Hs2_24 (curso) >3	No sabe leer y escribir, pero alcanzó el nivel de instrucción básico o primaria (más de 3 años).																																																
14	Hs2_24_1	Si la persona alcanzó mínimamente tercero básico o tercero de primaria, se espera que sepa leer o escribir	Hs2_22=2 & ((Hs2_24_01=4 Hs2_24_01 =7 Hs2_24_01 =9) & Hs2_24_02 >3)	VERIFICAR que efectivamente no sabe leer y escribir, si alcanzó mínimamente tercero básico o tercero de primaria ACLARAR EN OBSERVACIONES																																																
15	Hs2_24_1	La persona debe saber leer y escribir si declara que su máximo nivel de instrucción es intermedio, medio, secundaria o educación superior	Hs2_22=2 & (Hs2_24_01 =5 Hs2_24_01 =6 Hs2_24_01 =8 Hs2_24_01 =10 (Hs2_24_01 >=11 & Hs2_24_01 <=15)	La persona debe saber leer y escribir si declara que su máximo nivel de instrucción es intermedio, medio, secundaria o educación superior. ACLARAR EN OBSERVACIONES																																																
16	Hs2_24_1	El nivel de instrucción alcanzado tiene correspondencia con la edad de las personas	<table><tr><th>Hs2_24_01</th><th>operador</th><th>Hs1_4A</th></tr><tr><td>1</td><td><></td><td>4-98</td></tr><tr><td>2</td><td><></td><td>15-98</td></tr><tr><td>3</td><td><></td><td>4-98</td></tr><tr><td>4</td><td><></td><td>40-98</td></tr><tr><td>5</td><td><></td><td>40-98</td></tr><tr><td>6</td><td><></td><td>40-98</td></tr><tr><td>7</td><td><></td><td>30-98</td></tr><tr><td>8</td><td><></td><td>30-98</td></tr><tr><td>9</td><td><></td><td>4-18</td></tr><tr><td>10</td><td><></td><td>10-30</td></tr><tr><td>11</td><td><></td><td>17-98</td></tr><tr><td>12</td><td><></td><td>17-98</td></tr><tr><td>13</td><td><></td><td>21-98</td></tr><tr><td>14</td><td><></td><td>17-98</td></tr><tr><td>15</td><td><></td><td>17-98</td></tr></table>	Hs2_24_01	operador	Hs1_4A	1	<>	4-98	2	<>	15-98	3	<>	4-98	4	<>	40-98	5	<>	40-98	6	<>	40-98	7	<>	30-98	8	<>	30-98	9	<>	4-18	10	<>	10-30	11	<>	17-98	12	<>	17-98	13	<>	21-98	14	<>	17-98	15	<>	17-98	VERIFICAR, el nivel de instrucción alcanzado no tiene correspondencia con la edad declarada, o verificar la edad con el sistema escolar declarado (antiguo, anterior, actual). ACLARAR EN OBSERVACIONES
Hs2_24_01	operador	Hs1_4A																																																		
1	<>	4-98																																																		
2	<>	15-98																																																		
3	<>	4-98																																																		
4	<>	40-98																																																		
5	<>	40-98																																																		
6	<>	40-98																																																		
7	<>	30-98																																																		
8	<>	30-98																																																		
9	<>	4-18																																																		
10	<>	10-30																																																		
11	<>	17-98																																																		
12	<>	17-98																																																		
13	<>	21-98																																																		
14	<>	17-98																																																		
15	<>	17-98																																																		

17	Hs2_24_2	Se tienen cursos preestablecidos por cada nivel de instrucción alcanzado. (Curso=C)	Hs2_24_01	Hs2_24_02	Curso es inválido para el nivel de instrucción CONTROL TAXATIVO	
			1	C<>0		
			2	C<>0		
			3	C<>1,2		
			4	C<>1,2,3,4,5		
			5	C<>1,2,3		
			6	C<>1,2,3,4		
			7	C<>1,2,3,4,5,6,7,8		
			8	C<>1,2,3,4		
			9	C<>1,2,3,4,5,6		
			10	C<>1,2,3,4,5,6		
			11	C<>1,2,3,4,5,8		
			12	C<>1,2,3,4,5,8		
			13	C<>1,2,3,4		
			14	C<>1,2,3		
			15	C<>1,2,3,4,5		
18	Hs2_26_1	El nivel de instrucción alcanzado tiene correspondencia con la edad de las personas	Hs2_26_01	operador	Hs1_4A	VERIFICAR, el nivel de instrucción alcanzado no tiene correspondencia con la edad declarada ACLARAR EN OBSERVACIONES
			2	<>	15-98	
			3	<>	4-98	
			9	<>	4-98	
			10	<>	10-98	
			11	<>	17-98	
			12	<>	17-98	
			13	<>	21-98	
			14	<>	17-98	
			15	<>	17-98	

19	Hs2_26_2	Se tienen cursos preestablecidos por cada nivel de instrucción alcanzado. (Curso=C)	Hs2_26_01	Hs2_26_02	Curso es inválido para el nivel de instrucción matriculado CONTROL TAXATIVO
			2	C<>0	
			3	C<>1,2	
			9	C<>1,2,3,4,5,6	
			10	C<>1,2,3,4,5,6	
			11	C<>1,2,3,4,5	
			12	C<>1,2,3,4,5	
			13	C<>1,2,3,4	
			14	C<>1,2,3	
			15	C<>1,2,3,4,5	
20	Hs2_26_1	Si el nivel de instrucción alcanzado es igual al nivel de instrucción matriculado, entonces el curso al que se matriculó este año debe ser mayor al curso aprobado	Hs2_24_01 = Hs2_26_01 & Hs2_26_02 < Hs2_24_02		VERIFICAR, el nivel de instrucción alcanzado es igual al nivel de instrucción al que se matriculo este año, entonces el curso al que se matriculó debe ser mayor al curso aprobado ACLARAR EN OBSERVACIONES
21	Hs2_26_1	Controlar si aprobó el nivel secundario no debería inscribirse a primaria	Hs2_24_01 =10 & Hs2_26_01 =9		No debería inscribirse en un nivel inferior al que aprobó ACLARAR EN OBSERVACIONES
22	Hs2_26_1	Controlar si aprobó el nivel de primaria no debería inscribirse a algún curso de nivel inicial.	Hs2_24_01 =9 & Hs2_26_01 =3		No debería inscribirse en un nivel inferior al que aprobó ACLARAR EN OBSERVACIONES

23	Hs2_26_1	Verificar nivel máximo aprobado y matriculado	Hs2_24_01 > Hs2_26_01	El nivel de instrucción matriculado no debería ser menor al nivel de instrucción alcanzado o aprobado ACLARAR EN OBSERVACIONES
24	Hs3_29	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Hs3_29_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
25	Hs3_34	Si declara otro problema de salud, entonces debe especificar.	(Hs3_34_X =1)= vacío	Si declara otro problema de salud, entonces no puede estar vacío el especifique.
26	Hs3_35	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Hs3_35_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
27	Hs3_39	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Hs3_39_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
28	Hs3A_42	Si declara otro problema de salud, entonces debe especificar.	(Hs3A_42_X=1) = vacío	Si declara otro problema de salud, entonces no puede estar vacío el especifique.
29	Hs3A_43	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Hs3A_43_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
30	Hs3A_45	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Hs3A_45_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
31	Hs3A_52	Si recibió algún tipo de rehabilitación debe declarar donde la recibió.	Hs3A_52_1 & Hs3A_53= vacío	Si declara que recibió algún tipo de rehabilitación debe declarar donde la recibió.
32	Hs3A_53	Si recibió la rehabilitación en centro de rehabilitación debe declarar en que institución	Hs3A_53_2 & Hs3A_54=vacío	Si declara que recibió rehabilitación debe declarar en que institución
33	Hs3A_54	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Hs3A_54_4 = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
34	Hs3A_56A	El número de veces que recibió alimento complementario Carmelo, no puede ser mayor a 12 de lo contrario indagar	Hs3A_56A = >12	Revisar cuantas veces recibió alimento complementario en un año

35	Hs3C_55	Si declara otro tipo de ayuda técnica, entonces debe especificar.	Hs3C_55_X = vacío	Si declara otro tipo de ayuda técnica, entonces no puede estar vacío el especifique.
36	Hs4_61	Si declara otra tenencia de la vivienda, entonces debe especificar.	Hs4_61_96 = vacío	Si declara otra tenencia de la vivienda, entonces no puede estar vacío el especifique.
37	Hs4_62	Si declara otro material utilizado en las paredes, entonces debe especificar.	Hs4_62_96 = vacío	Si declara otra, entonces no puede estar vacío el especifique.
38	Hs4_62	El material de construcción en paredes del tipo de vivienda departamento no pueden ser de tabique/quince, piedra, madera, caña/palma/tronco u otro.	Si Hs4_60=3 & Hs4_62=3,4,5,6,96	El tipo de vivienda departamento no pueden tener paredes de tabique/quince, piedra, madera, caña/palma/tronco u otro.
39	Hs4_62	El material de construcción en paredes del tipo de vivienda improvisada o vivienda móvil no pueden tener paredes de ladrillo/bloque de cemento/hormigón, adobe/tapial, tabique/quince, piedra, madera.	Si Hs4_60=5 & Hs4_62=1,2,3,4,5	El tipo de vivienda improvisada o vivienda móvil no pueden tener paredes de ladrillo/bloque de cemento/hormigón, adobe/tapial, tabique/quince, piedra, madera.
40	Hs4_63	Las paredes de tabique/quince, madera, caña/palma/tronco, otros no deben tener revoque.	Si Hs4_62=3,5,6,96 & Hs4_63=1	Las paredes de tabique/quince, madera, caña/palma/tronco, otros no deben tener revoque.
41	Hs4_64	Si el techo es de losa de hormigón armado, las paredes de la vivienda no pueden ser Tabique/Quince, Madera, Caña/Palma/Tronco u Otro.	Si Hs4_62 =3,5,6,96 & Hs4_64 = 3	Si el techo es de losa de hormigón armado, las paredes de la vivienda no pueden ser Tabique/Quince, Madera, Caña/Palma/Tronco u Otro.
42	Hs4_64	Si declara otro material en los techos, entonces debe especificar.	Hs4_64_96 = vacío	Si declara otro material entonces no puede estar vacío el especifique.
43	Hs4_65	Si declara otro material en los pisos, entonces debe especificar.	Hs4_65_96 = vacío	Si declara otro material entonces no puede estar vacío el especifique.
44	Hs4_67	Si declara otra procedencia del agua, entonces debe especificar.	Hs4_67_96 = vacío	Si declara otra procedencia del agua, entonces no puede estar vacío el especifique.
45	Hs4_67	El tipo de vivienda departamento no puede tener agua de otras fuentes que no sean de cañería de red dentro de la vivienda.	Si Hs4_60 = 3 & (Hs4_67 = 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11)	El tipo de vivienda departamento no puede tener agua de otras fuentes que no sean de cañería de red dentro de la vivienda.

46	Hs4_70	Si declara otro tratamiento que realiza al agua, entonces debe especificar.	Hs4_70_X = vacío	Si declara otra, entonces no puede estar vacío el especifique.
47	Hs4_72	El tipo de vivienda departamento debe tener baño.	Si Hs4_60 = 3 & Si Hs4_72=2	El tipo de vivienda departamento debe tener baño.
48	Hs4_75	El tipo de vivienda departamento no puede tener baño compartido.	Si Hs4_60 = 3 & Hs4_75 = 2	El tipo de vivienda departamento no puede tener baño compartido.
49	Hs4_76	Si el hogar cocina con gas natural por red, el tipo de vivienda no puede ser vivienda improvisada o local no destinada para vivienda.	Si Hs4_60=5,6 & Hs4_76=4	Si el hogar cocina con gas natural por red, el tipo de vivienda no puede ser vivienda improvisada o local no destinada para vivienda.
50	Hs4_76	Si el hogar cocina con electricidad debe tener energía eléctrica.	Si Hs4_66=2 & Hs4_76=5	Si el hogar cocina con electricidad debe tener energía eléctrica.
51	Hs4_76	Si declara otro tipo de combustible, entonces debe especificar.	Hs4_76_96 = vacío	Si declara otro tipo de combustible, entonces no puede estar vacío el especifique.
52	Hs4_77	El tipo de vivienda departamento debe tener un cuarto sólo para cocinar.	Si Hs4_60=3 & Hs4_77=2	El tipo de vivienda departamento debe tener un cuarto sólo para cocinar.
53	Hs4_78	El número de cuartos multiuso en viviendas tipo improvisada o móvil no puede ser mayor a 1.	Hs4_60 =5 & Hs4_78 > 1	El número de cuartos multiuso en viviendas tipo improvisada o móvil no puede ser mayor a 1.
54	Hs4_78	El número de cuartos multiuso en viviendas tipo departamento no puede ser menor a 2.	Hs4_60 =3 & Hs4_78 < 2	El número de cuartos multiuso en viviendas tipo departamento no puede ser menor a 2.
55	Hs4_79	El número de habitaciones exclusivamente para dormir debe ser menor o igual al total de cuartos o habitaciones en el hogar.	Hs4_79 > Hs4_78	El número de habitaciones exclusivamente para dormir debe ser menor o igual al total de cuartos o habitaciones en el hogar.
56	Hs4_81	Si declara otro equipo, entonces debe especificar.	(Hs4_81_X=1) = vacío	Si declara otro equipo, entonces no puede estar vacío el especifique.
57	Hs4_83	Si declara otra forma, entonces debe especificar.	(Hs4_83_X = vacío	Si declara otro equipo, entonces no puede estar vacío el especifique.
58	Hs4_95	El peso en mujeres de 6 a 59 años no puede sobrepasar a los 100 kg, caso contrario se requiere observaciones.	Peso >= 100 kg	El peso en las mujeres no puede pasar de 100 kg.

59	Hs4_96	La talla en mujeres de 6 a 59 años no puede sobrepasar a 160 cm, caso contrario se requiere observaciones.	Talla ≥ 160 cm	La talla no puede ser mayor a 160 cm.
60	Hs4_97	El perímetro de la cintura en mujeres no puede sobrepasar a los 120 cm, caso contrario se requiere observaciones.	Perímetro de cintura ≥ 120 cm	El perímetro de la cintura no debe pasar los 150 cm.
61	Hs4_103	El peso en hombres de 6 a 59 años no puede sobrepasar a los 150 kg, caso contrario se requiere observaciones.	Peso ≥ 150 kg	El peso en los hombres no puede pasar de 150 kg.
62	Hs4_104	La talla en hombres de 6 a 59 años no puede sobrepasar a 180 cm, caso contrario se requiere observaciones.	Talla ≥ 180 cm	La talla para hombres no puede pasar de 180 cm.
63	Hs4_105	El perímetro de la cintura en hombres no puede sobrepasar a los 150 cm, caso contrario se requiere observaciones.	Perímetro de cintura ≥ 150 cm	El perímetro de la cintura no debe pasar los 150 cm.

9.2 Cuestionario de La Mujer

Criterios de Consistencia Automática

Nro.	SECCIÓN PREGUNTA	CRITERIO	EXPRESIÓN EN BOLETA	MENSAJE DE INCONSISTENCIA AUTOMÁTICA
1	Ms1_101A	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento.	Ms1_101A \neq Ms1_101B	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento
2	Ms1_105	Si declara que vivía en otro lugar hace 5 años, debe declarar la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.	Ms1_104=2,3 & Ms1_105 = vacío	Si declara que vivía en otro lugar hace 5 años, debe declarar la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.
3	Ms1_112	Menor de 20 años, no puede declarar haber concluido educación superior (licenciatura,	(Ms1_112 = 11,12,13,14 y 15) & (Ms1_101A<20)	Menor de 20 años, no puede declarar haber concluido educación superior

		normal, postgrado, institutos de formación policial o militar).		(licenciatura, normal, postgrado, institutos de formación policial o militar).
4	Ms1_115	Si declara otra razón entonces debe especificar.	Ms1_115_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
5	Ms1_123	Si declara otra actividad entonces debe especificar.	Ms1_123_e = vacío	Si declara otra actividad entonces no puede estar vacío el especifique.
6	Ms1_125	Los días declarados de actividades físicas que realiza durante la semana no pueden ser más de 7 días.	Ms1_125>7	Los días declarados no pueden ser más de 7 días.
7	Ms1_126	Las horas que pasa sentada no pueden ser mayor a las 15 horas.	Ms1_126>15 horas	Las horas que pasa sentada no pueden ser mayor a las 15 horas.
8	Ms2_202	Verificar si tiene hijos/as que viven con ella y que haya declarado que no tuvo algún hijo nacido vivo.	Ms2_202=1 & (Ms2_201 <>1)	Verificar si tiene hijos/as que viven con ella y que haya declarado que no tuvo algún hijo/a nacido/a vivo/a.
9	Ms2_204	Verificar si tiene hijos/as que no viven con ella y que haya declarado que no tuvo algún hijo/a nacido/a vivo/a.	Ms2_204=1 & (Ms2_201 <>1)	Verificar si tiene hijos que no viven con ella y que haya declarado que no tuvo algún hijo/a nacido/a vivo/a.
10	Ms2_206	Verificar si tuvo un hijo/a que falleció y que haya declarado que no tuvo algún hijo/a nacido/a vivo/a.	Ms2_206=1 & (Ms2_201 <>1)	Verificar si tuvo un hijo/a que falleció y que haya declarado que no tuvo algún hijo/a nacido/a vivo/a.
11	Ms2_208	Si la mujer es menor de 18 años, no debería registrar más de dos hijos/as	(Ms2_208>2) & (Ms1_101A<18)	Si la mujer es menor de 18 años, no debería registrar más de dos hijos/as.
12	Ms2_208	Si la mujer es menor de 26 años no puede declarar más de 7 hijos/as.	(Ms2_208>7) & (Ms1_101A<26)	Si la mujer es menor de 26 años no puede declarar más de 7 hijos/as.
13	Ms2_208	El total de hijos/as declarados debe ser igual a la suma de los hijos/as vivos/as que viven con ella, hijos/as vivos/as que no viven con ella e hijos/as que nacieron vivos/a, pero fallecieron después.	Ms2_208 <> (Ms2_203+Ms2_205+Ms2_207=	El total de hijos/as declarados debe ser igual a la suma de los hijos/as vivos/as que viven con ella, hijos/as vivos/as que no viven con ella e hijos/as que nacieron vivos/as pero fallecieron después.
14	Ms2_208	Los hijos/as declarados no debe ser mayor a 20.	Ms2_208 >20	Los hijos declarados no debe ser mayor a 20.
15	Ms2_214	Al tener hijos/as en algún momento, dejó de estudiar por el cuidado de niños pequeños.	(Ms2_214 <> A) & (Ms2_211= 1 o Ms2_212 = 1)	Al tener hijos/as en algún momento, dejó de estudiar por el cuidado de niños/as pequeños/as.

16	Ms 2_214	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms2_214_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
17	Ms2_215	La cantidad de registros de acuerdo al orden de nacimiento debe ser igual a la cantidad de hijos/as declarados por la mujer	Ms2_215 <> Ms2_208	La cantidad de registros de acuerdo al orden de nacimiento debe ser igual a la cantidad de hijos/as declarados por la mujer.
18	Ms2_217	Si declara parto múltiple entonces debería existir 2 o más registros en el orden de los nacimientos con la misma fecha.	Ms2_217=2 <> 2 o más registros (orden del nacimiento) & Ms2_219 (mes y año iguales)	Si declara parto múltiple entonces debería existir 2 o más registros en el orden de los nacimientos con la misma fecha.
19	Ms2_218	El sexo debe coincidir con el nombre declarado.	Ms2_218 <> Ms2_216 (nombre)	El sexo debe coincidir con el nombre declarado.
20	Ms2_221	Debe coincidir la edad que registre con el tiempo en años transcurrido desde el nacimiento de la persona a la fecha de la entrevista.	Ms2_221 <> Ms2_219 (edad calculada)	Debe coincidir la edad que registre con el tiempo en años transcurrido desde el nacimiento de la persona a la fecha de la entrevista.
21	Ms2_224	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser mayor a 37 años.	Ms2_224_3 >37	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser mayor a 37 años.
22	Ms2_224	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser mayor a 23 meses.	Ms2_224_2 > 23	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser mayor a 23 meses.
23	Ms2_224	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser mayor a 29 días.	Ms2_224_1 >29	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser mayor a 29 días.
24	Ms2_224	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser menor a 2 años, caso contrario la declaración de un año debe convertirse a meses	Ms2_224_3 < 2 años	La edad declarada de la muerte de su hijo/a no puede ser menor a 2 años
25	Ms 2_225	Si declara otra causa de muerte, entonces debe especificar.	Ms2_225_5= vacío	Si declara otra causa de muerte, entonces debe especificar.
26	Ms 2_230	Si declara la edad que tenía su hijo/a cuando murió, 12 meses o 1 año, se debe registrar el nombre y los meses que tenía al momento de su muerte.	(Ms2_224_2=12 o Ms2_224_3=1) & (Ms2_230 = vacío o Ms2_231 = vacío)	Si declara la edad que tenía su hijo/a cuando murió, 12 meses o 1 año, se debe registrar el nombre y los meses que tenía al momento de su muerte.
27	Ms 2_235	La persona embarazada no puede declarar más de 10 meses de embarazo.	Ms2_234=1 & Ms2_235>10	La persona embarazada no puede declarar más de 10 meses de embarazo

28	Ms 2_237	Si la mujer no está embarazada o no sabe no declara que quería quedar embarazada en ese momento y quería esperar más tiempo.	Ms2_234=2,8 & Ms2_237	Si la mujer no está embarazada o no sabe, no declara que quería quedar embarazada en ese momento y quería esperar más tiempo.
29	Ms 2_245	La persona embarazada no puede declarar más de 10 meses de embarazo.	Ms2_245>10	La persona embarazada no puede declarar más de 10 meses de embarazo.
30	Ms 2_254	La persona embarazada no puede declarar más de 10 meses de embarazo.	Ms2_254>10	La persona embarazada no puede declarar más de 10 meses de embarazo.
31	Ms 2_259	Si declara en otro problema de salud, entonces debe especificar	(Ms2_259_X = 1) = vacío	Si declara otro problema de salud, entonces no puede estar vacío el especifique.
32	Ms 2_265	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms2_265_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
33	Ms 2_266	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms2_266_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
34	Ms 2_268	Si declara otra dificultad, entonces debe especificar.	Ms2_268_96 = vacío	Si declara otra dificultad, entonces no puede estar vacío el especifique.
35	Ms 2_269	Si declara otro problema, entonces debe especificar.	Ms2_269_96= vacío	Si declara otro problema, entonces no puede estar vacío el especifique.
36	Ms 2_272	Si declara otro tratamiento médico, entonces debe especificar.	(Ms2_272_B=1)= vacío	Si declara otro tratamiento médico, entonces no puede estar vacío el especifique.
37	Ms 2_272	Si declara otra cirugía, entonces debe especificar.	(Ms2_272_X=1) = vacío	Si declara otra cirugía, entonces no puede estar vacío el especifique.
38	Ms 2_275	Si declara otro, entonces debe especificar.	Ms2_275_6 = vacío	Si declara otro, entonces no puede estar vacío el especifique.
39	Ms 2_277	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms2_277_6 = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
40	Ms2_285	La persona no puede declarar que se ha realizado el Papanicolaou (PAP)/ más de 6 veces.	Ms2_285 >6	La persona no puede declarar que se ha realizado el Papanicolaou (PAP)/ más de 6 veces.
41	Ms 2_289	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms2_289_6 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.

42	Ms 2_290	Si declara otra acción, entonces debe especificar.	Ms2_290_6 = vacío	Si declara otra acción, entonces no puede estar vacío el especifique.
43	Ms2_292	No puede responder más de 10 personas que han fallecido por cáncer de cuello uterino.	Ms2_292>10	No puede responder más de 10 personas que han fallecido por cáncer de cuello uterino.
44	Ms 3_301_14	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Ms3_301_14_1 = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
45	Ms 3_301_14	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Ms3_301_14_2 = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
46	Ms3_302	Si la mujer es menor a 29 años no puede encontrarse esterilizada, caso contrario puede ser estéril o fue intervenida por una complicación.	(Ms3_302_1= 1) & (Ms1_101A<29)	Si la mujer es menor a 29 años no puede encontrarse esterilizada, caso contrario puede ser estéril o fue intervenida por una complicación.
47	Ms3_302	Si conoce algún método debe responder si usa ese método.	Ms3_301 =1 & Ms3_302 = vacío	Si conoce algún método debe responder si usa ese método.
48	Ms3_309	Los hijos declarados no deben ser mayor a 20.	Ms3_309 >20	Los hijos declarados no deben ser mayor a 20.
49	Ms 3_313	Si declara otro método, entonces debe especificar	Ms3_313_X = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique
50	Ms 3_315	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms3_315_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
51	Ms 3_323	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Ms3_323_96 = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
52	Ms 3_324	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Ms3_324_X = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
53	Ms 3_330	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Ms3_330_96 = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
54	Ms 3_331	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms3_331_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
55	Ms 3_333	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms3_333_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
56	Ms 3_334	Si declara otro sitio, entonces debe especificar.	Ms3_334_E = vacío	Si declara otro sitio, entonces no puede estar vacío el especifique.

57	Ms 4_408	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms4_408_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
58	Ms 4_409	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms4_409_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
59	Ms4_410	No puede declarar más de 9 meses de embarazo.	Ms4_410 >9	No puede declarar más de 9 meses de embarazo.
60	Ms4_411	No puede declarar más de 10 controles prenatales.	Ms4_410 >10	No puede declarar más de 10 controles prenatales.
61	Ms4_416	No se puede registrar más de 7 veces/dosis de la vacuna antitetánica en el embarazo.	Ms4_416 >7	No se puede registrar más de 7 veces/dosis de la vacuna antitetánica en el embarazo.
62	Ms4_419	Si declara que recibió 7 o más dosis de vacuna antitetánica antes o durante su embarazo, registrar solo 7, no debe registrar más de 7.	Ms4_419 >7	No se puede registrar más de 7 veces/dosis de vacuna antitetánica.
63	Ms 4_427	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms4_427_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
64	Ms 4_428	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms4_428_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
65	Ms 4_429	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms4_429_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
66	Ms 4_431	Si declara otra razón, entonces debe especificar	Ms4_431_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
67	Ms 4_432	Si declara otra acción, entonces debe especificar.	(Ms4_432_X=1) = vacío	Si declara otra acción, entonces no puede estar vacío el especifique.
68	Ms 4_439	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms4_439_6 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
69	Ms 4_440	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms4_440_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
70	Ms 4_442	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms4_442_6 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
71	Ms 4_443	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms4_443_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.

72	Ms 4_445	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms4_445_6 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
73	Ms 4_446	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms4_446_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
74	Ms4_455	La declaración no debe ser mayor a 45 días.	Ms4_455 >45	La declaración no debería ser mayor a 45 días.
75	Ms 5_505	Si declara otras personas, entonces debe especificar.	Ms5_505_X = vacío	Si declara otras personas, entonces no puede estar vacío el especifique.
76	Ms 5_508	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms5_508_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
77	Ms 5_509	Si declara otra causa, entonces debe especificar.	(Ms5_509_X=1) = vacío	Si declara otra causa, entonces no puede estar vacío el especifique.
78	Ms 5_510	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms5_510_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
79	Ms 5_513	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms5_513_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
80	Ms 5_515	Si declara otro motivo, entonces debe especificar.	(Ms5_515_X=1) = vacío	Si declara otra causa, entonces no puede estar vacío el especifique.
81	Ms 5_516	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms5_516_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
82	Ms 5_520	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms5_520_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
83	Ms 5_522	Si declara otro tipo de seguro, entonces debe especificar.	Ms5_522_X = vacío	Si declara otro tipo de seguro, entonces no puede estar vacío el especifique.
84	Ms6_606	Si la mujer es menor de 18 años, no podría declarar haberse casado más de una vez.	(Ms6_606 =2) & (Ms1_101A<18)	Si la mujer es menor de 18 años, no podría declarar haberse casado más de una vez.
85	Ms6_610A	La edad declarada sobre su actividad sexual no puede ser mayor a la edad de la mujer entrevistada.	Ms6_610a_edad >Ms1_101A	La edad declarada sobre su actividad sexual no puede ser mayor a la edad de la mujer entrevistada.
86	Ms6_610	La edad declarada sobre cuantos años tenía cuando empezó a vivir con su esposo/pareja debe ser mayor a 18 años de lo contrario indagar.	(Ms6_608) & (Ms1_101A>18)	Edad que tenía cuando empezó a vivir con su pareja/esposo no puede ser menor a 18 años

87	Ms 6_617	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms6_617_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
88	Ms 7_707	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms7_707_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
89	Ms 7_710	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Ms7_710_96 = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
90	Ms 7_711	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms7_711_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
91	Ms 7_714	Si declara otra respuesta, entonces debe especificar.	Ms7_714_96 = vacío	Si declara otra respuesta, entonces no puede estar vacío el especifique.
92	Ms 7_715	Si declara otra situación, entonces debe especificar.	Ms7_715_96 = vacío	Si declara otra situación, entonces no puede estar vacío el especifique.
93	Ms 7_716	Si declara otro medio de comunicación, entonces debe especificar.	(Ms7_716_X=1)= vacío	Si declara otro medio de comunicación, entonces no puede estar vacío el especifique.
94	Ms 7_720	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms7_720_6= vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
95	Ms6_804	Verificar que el nivel de instrucción alcanzado no corresponde con la edad declarada.	Ms8_804<> Ms8_802	Verificar que el nivel de instrucción alcanzado no corresponde con la edad declarada.
96	Ms 8_807	Si declara otra ocupación de su pareja, entonces debe especificar.	Ms8_807_6 = vacío	Si declara otra ocupación de su pareja, entonces no puede estar vacío el especifique.
97	Ms 8_811	Si declara otra ocupación de la entrevistada, entonces debe especificar.	Ms8_811_6 = vacío	Si declara otra ocupación de la entrevistada, entonces no puede estar vacío el especifique.
98	Ms 8_822	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms8_822_6 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
99	Ms 8_824	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms8_824_6 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
100	Ms 8_826	Si declara otro tipo de accidente, entonces debe especificar.	(Ms8_826_X= 1) = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.

101	Ms 9_910	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms9_910_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
102	Ms 10_1002	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms10_1002_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
103	Ms 10_1006	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms10_1006_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
104	Ms 10_1010	Si declara otra forma de transmisión, entonces debe especificar.	Ms10_1010_X = vacío	Si declara otra forma, entonces no puede estar vacío el especifique.
105	Ms 10_1015	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms10_1015_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
106	Ms 10_1017	Si declara otra forma de transmisión, entonces debe especificar.	Ms10_1017_X = vacío	Si declara otra forma de transmisión, entonces no puede estar vacío el especifique.
107	Ms 10_1018	Si declara otra medida preventiva, entonces debe especificar.	Ms10_1018_X = vacío	Si declara otra medida preventiva, entonces no puede estar vacío el especifique.
108	Ms 10_1019	Si declara otro síntoma, entonces debe especificar.	Ms10_1019_X = vacío	Si declara otro síntoma, entonces no puede estar vacío el especifique.
109	Ms10_1026_1	Si en los últimos 12 meses tomo bebidas alcohólicas debe declarar con qué frecuencia	Ms10_1026_1 & Ms 10_1027= vacío	Si declara que ha tomado bebidas alcohólicas no debe estar vacío la frecuencia
110	Ms 10_1028	Si declara otra actividad, entonces debe especificar.	(Ms10_1028_X =1)= vacío	Si declara otra actividad, entonces no puede estar vacío el especifique.
111	Ms10_1030_1	Si en los últimos 12 meses fumo cigarrillos debe declarar con qué frecuencia	Ms10_1031_1 & Ms 10_1030= vacío	Si declara que ha fumado cigarrillos no debe estar vacío la frecuencia
112	Ms 10_1035	Si declara otro momento, entonces debe especificar.	Ms10_1035_X = vacío	Si declara otro momento, entonces no puede estar vacío el especifique.
113	Ms 10_1037	Si declara otra droga, entonces debe especificar.	Ms10_1037_X = vacío	Si declara otra droga, entonces no puede estar vacío el especifique.
114	Ms 10_1041	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	(Ms10_1041_X=1) = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
115	Ms10_1042_1	Si recibió vacuna antidiftérica- antitetánica debe declarar cuantas dosis recibió	Ms10_1042_1 & Ms 10_1042a= vacío	Si declara que recibió vacuna (DT) no debe estar vacío número de dosis

116	Ms 10_1042a	El número de dosis de vacuna antidiftérica-antitetánica (DT) no puede ser mayor a 7 de lo contrario indagar.	Ms 10_1042a =>7	El número de dosis no debe ser mayor a 7
117	Ms 11_1104	Si declara otro motivo, entonces debe especificar.	Ms11_1104_X = vacío	Si declara otro motivo, entonces no puede estar vacío el especifique.
118	Ms11_1105	Si declara otra situación, entonces debe especificar.	(Ms 11_1105_X=1,2,3) = vacío	Si declara otra situación, entonces no puede estar vacío el especifique.
119	Ms11_1107	Si declara otra actitud, entonces debe especificar.	(Ms 11_1107_X=1) = vacío	Si declara otra actitud, entonces no puede estar vacío el especifique.
120	Ms11_1108	Si declara otra situación, entonces debe especificar.	Ms11_1108_X=1,2,3 = vacío	Si declara otra situación, entonces no puede estar vacío el especifique.
121	Ms11_1110	Si declara otras personas, entonces debe especificar.	Ms11_1110_X = vacío	Si declara otras personas, entonces no puede estar vacío el especifique.
122	Ms11_1111	Si declara otra actitud, entonces debe especificar.	(Ms11_1111_X=1) = vacío	Si declara otra actitud, entonces no puede estar vacío el especifique.
123	Ms11_1116	Si declara otro tipo de orientación, entonces debe especificar.	Ms11_1116_X = vacío	Si declara otro tipo de orientación, entonces no puede estar vacío el especifique.
124	Ms 11_1119	Si declara otro tiempo, entonces debe especificar.	Ms11_1119_X = vacío	Si declara otro tiempo, entonces no puede estar vacío el especifique.
125	Ms11_1120	Si declara otro tipo de apoyo, entonces debe especificar.	Ms11_1120_X = vacío	Si declara otro tipo de apoyo, entonces no puede estar vacío el especifique.
126	Ms11_1122	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Ms11_1122_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
127	Ms11_1126	Si declara otras personas, entonces debe especificar.	Ms11_1126_X = vacío	Si declara otras personas, entonces no puede estar vacío el especifique.
128	Ms11_1127A	Si declara otro tiempo transcurrido, entonces debe especificar.	Ms11_1127A_X = vacío	Si declara otro tiempo transcurrido, entonces no puede estar vacío el especifique.
129	Ms11_1128	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Ms11_1128_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.

130	Ms11_1129	Si declara otro tipo de apoyo, entonces debe especificar.	Ms11_1129_X = vacío	Si declara otro tipo de apoyo, entonces no puede estar vacío el especifique.
131	Ms11_1130	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms11_1130_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
132	Ms11_1131	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms11_1131_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
133	Ms11_1132	Si declara otro tipo de agresión, entonces debe especificar.	Ms11_1132_96 = vacío	Si declara otro tipo de agresión, entonces no puede estar vacío el especifique.
134	Ms11_1133	Si declara otras personas, entonces debe especificar.	Ms11_1133_X = vacío	Si declara otras personas, entonces no puede estar vacío el especifique.
135	Ms11_1134	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms11_1134_X = vacío	Si declara otro lugar. entonces no puede estar vacío el especifique.
136	Ms11_1136	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms11_1136_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
137	Ms11_1137	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Ms11_1137_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
138	Ms11_1139	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Ms11_1139_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
139	Ms11_1140	Si declara otro tipo de apoyo, entonces debe especificar.	Ms11_1140_X = vacío	Si declara otro tipo de apoyo, entonces no puede estar vacío el especifique.
140	Ms11_1141	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Ms11_1141_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
141	Ms11_1144	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms11_1144_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
142	Ms11_1145	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Ms11_1145_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
143	Ms11_1147_A	Si declara otra forma de castigo para hijos varones, entonces debe especificar.	Ms11_1147_A_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
144	Ms11_1147_B	Si declara otra forma de castigo para hijos varones, entonces debe especificar.	Ms11_1147_B_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
145	Ms11_1147_C	Si declara otra forma de castigo para hijos varones, entonces debe especificar.	Ms11_1147_C_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
146	Ms11_1148_A	Si declara otra forma de castigo para hijas mujeres, entonces debe especificar.	Ms11_1148_A_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.

147	Ms11_1148_B	Si declara otra forma de castigo para hijas mujeres, entonces debe especificar.	Ms11_1148_B_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
148	Ms11_1148_C	Si declara otra forma de castigo para hijas mujeres, entonces debe especificar.	Ms11_1148_C_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
149	Ms11_1149	Si declara otra forma de castigo, entonces debe especificar.	Ms11_1149_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
150	Ms11_1155	Si declara otra forma de afrontar el problema, entonces debe especificar.	Ms11_1155_X = vacío	Si declara otra forma de afrontar el problema, entonces no puede estar vacío el especifique.

9.3 Cuestionario del Hombre

Criterios de Consistencia Automática

Nro.	SECCIÓN PREGUNTA	CRITERIO	EXPRESIÓN EN BOLETA	MENSAJE DE INCONSISTENCIA AUTOMÁTICA
1	Os1_104	Si declara que vivía en otro lugar hace 5 años, debe declarar la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.	Os1_104=2, 3 & Os1_105=vacío	Si declara que vivía en otro lugar hace 5 años, debe declarar la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.
2	Os1_105	Si declara otro lugar entonces debe especificar.	Os1_105_96 = vacío	Si declara otro lugar entonces no puede estar vacío el especifique.
3	Os1_106	Si declara que no puede hablar no se pregunta qué idiomas habla actualmente.	Os1_106=7 & Os1_107	Si no puede hablar no declara que idiomas habla actualmente
4	Os1_110	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento.	Os1_101A<>Os1_101B	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento.
5	Os1_112	Menor de 20 años, no puede declarar haber concluido educación superior (licenciatura, normal, postgrado, institutos de formación policial o militar).	(Os1_112 = 11,12,13,14 y 15) & (Os1_101A<20)	Menor de 20 años, no puede declarar haber concluido educación superior (licenciatura, normal, postgrado, institutos de formación policial o militar).
6	Os1_115	Si declara otra razón entonces debe especificar.	Os1_115_96 = vacío	Si declara otra razón entonces no puede estar vacío el especifique.

7	Os1_123	Si declara otra actividad entonces debe especificar.	(Os1_123_X=1) = vacío	Si declara otra actividad entonces no puede estar vacío el especifique.
8	Os1_124	Los días declarados de actividades físicas que realiza durante la semana no pueden ser más de 7 días.	Os1_124>7	Los días declarados no pueden ser más de 7 días.
9	Os1_125	Las horas que pasa sentado no pueden ser mayor a las 15 horas.	Os1_125>15 horas	Las horas que pasa sentado no puede ser mayor a las 15 horas.
10	Os1_137_1	Si en los últimos 12 meses tomo bebidas alcohólicas debe declarar con qué frecuencia	Os1_137_=1 & Os1_138 = vacío	Si declara que ha tomado bebidas alcohólicas no debe estar vacío la frecuencia
11	Os 1_139	Si declara otra actividad cotidiana entonces debe especificar.	(Os1_139_X=1) = vacío	Si declara otra actividad cotidiana entonces no puede estar vacío el especifique.
12	Os 1_140	Si declara otras acciones, entonces debe especificar.	(Os1_140_X=1) = vacío	Si declara otras acciones entonces no puede estar vacío el especifique.
13	Os1_141	Si en los últimos 12 meses fumo cigarrillos debe declarar con qué frecuencia	Os1_141_=1 & Os1_142 = vacío	Si declara que ha fumado cigarrillos no debe estar vacío la frecuencia
14	Os 1_146	Si declara otro tipo de droga, entonces debe especificar.	Os1_146_X = vacío	Si declara otro tipo de droga, entonces no puede estar vacío el especifique.
15	Os 1_147	Si declara otra, entonces debe especificar.	Os1_147_X = vacío	Si declara otra, entonces no puede estar vacío el especifique.
16	Os 1_150	Si declara otra ocupación, entonces debe especificar.	Os1_150_6 = vacío	Si declara otra ocupación, entonces no puede estar vacío el especifique.
17	Os 1_154	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os1_154_4 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
18	Os1_157	Los meses declarados de trabajo que realiza durante los últimos 12 meses, deben ser igual o menor a 12 meses.	Os1_157=>12	Los meses declarados no pueden ser más de 12 meses.
19	Os 1_157	Si declara otra forma de pago, entonces debe especificar.	Os1_157_5 = vacío	Si declara otra forma de pago, entonces no puede estar vacío el especifique.
20	Os 1_158	Si declara otra cantidad, entonces debe especificar.	Os1_158_7 = vacío	Si declara otra cantidad, entonces no puede estar vacío el especifique
21	Os2_204	Si el hombre tiene hijos/as vivos/as, pero no viven con él, se pregunta sobre si tiene una hija/o viva/o que no vive con él.	Os2_204=2 & (Os2_202 <>2)	Si el hombre tiene hijos vivos pero no viven con el, se pregunta sobre si tiene una hija viva que no vive con el.

22	Os2_206	Verificar si ha tenido un hijo/a, nacido/a vivo/a pero que falleció después.	$Os2_206 = 1 \text{ \& } (Os2_201 < > 1)$	Verificar si ha tenido un hijo nacido vivo pero que falleció después.
23	Os2_208	Si la persona es menor de 18 años, no debería registrar más de tres hijos/as, caso contrario observar	$(Os2_208 > 3) \text{ \& } (Os1_101A < 18) =$	Si la persona es menor de 18 años, no debería registrar más de tres hijos.
24	Os2_208	El total de hijos/as declarados debe ser igual a la suma de los hijos/as vivos/as que viven con él, hijos/as vivos/as que no viven con el e hijas/os, que nacieron vivas/os pero fallecieron después.	$Os2_208 < > (Os2_203 + Os2_205 + Os2_207)$	El total de hijos declarados debe ser igual a la suma de los hijos vivos que viven con el, hijos vivos que no viven con el e hijos que nacieron vivos pero fallecieron después.
25	Os2_214	Si la persona al tener hijas/os en algún momento dejó de estudiar por el cuidado de niñas/os pequeños.	$(Os2_214 < > A) \text{ \& } (Os2_211 = 1 \text{ o } Os2_212 = 1)$	Si la persona al tener hijos en algún momento dejó de estudiar por el cuidado de niños pequeños.
26	Os 2_214	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	$Os2_214_X = \text{vacío}$	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
27	Os2_216	No puede declarar menos de 13 años o más de 60 años como edad en la que tuvo su primera hija/o, de lo contrario observar, justificar.	$(13 < Os2_216 > 60) \text{ \& } Os2_216 > Os1_101A$	La edad declarada no puede ser menor a 13 años o 60 años de edad.
28	Os3_302	Si la persona es menor a 29 años no puede encontrarse esterilizado, caso contrario puede ser estéril o fue intervenido por una complicación.	$(Os3_302_2 = 1) \text{ \& } (Os1_101A < 29)$	Si la persona es menor a 29 años no puede encontrarse esterilizado, caso contrario puede ser estéril o fue intervenido por una complicación.
29	Os3_302	Si conoce algún método debe responder si usa ese método.	$Os3_301 = 1 \text{ \& } Os3_302 = 1 \text{ o } 2$	Si conoce algún método debe responder si usa ese método.
30	Os 3_305	Si declara otra situación, entonces debe especificar.	$Os3_305_6 = \text{vacío}$	Si declara otra situación, entonces no puede estar vacío el especifique.
31	Os4_408	Hombres menores de 18 años no pueden declarar haberse casado más de una vez.	$(Os4_408 = 2) \text{ \& } (Os1_101A < 18)$	Si el hombre es menor de 18 años, no podría declarar haberse casado más de una vez.
32	Os4_411	No puede declarar menos de 13 años de edad cuando empezó a vivir con su esposa o pareja, de lo contrario observar, justificar.	$(Os4_411 \geq Os1_101A) \text{ \& } Os1_101A \geq 13$	La edad declarada no puede ser menor a 13 años de edad.
33	Os4_412	No puede declarar menos de 13 años de edad, cuando tuvo (si ha tenido) su primera relación sexual, de lo contrario observar, justificar.	$(Os4_412 \geq Os1_101A) \text{ \& } Os1_101A \geq 13$	La edad declarada no puede ser menor a 13 años de edad.

34	Os4_414	Si declaro otro lugar, entonces debe especificar.	Os4_414_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
35	Os 4_418	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Os4_418_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
36	Os 4_421	Si declara otro método, entonces debe especificar.	Os4_421_14 = vacío	Si declara otro método, entonces no puede estar vacío el especifique.
37	Os 4_423	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Os4_423_96 = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
38	Os 4_424	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os4_424_96 = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
39	Os 4_433	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os4_433_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
40	Os 4_437	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Os4_437_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
41	Os 4_438	Si declara otro problema, entonces debe especificar.	Os4_438_X = vacío	Si declara otro problema, entonces no puede estar vacío el especifique.
42	Os 5_504	Si declara otro tiempo, entonces debe especificar.	Os5_504_996 = vacío	Si declara otro tiempo, entonces no puede estar vacío el especifique.
43	Os 5_505	Si declara otra respuesta, entonces debe especificar.	Os5_505_96 = vacío	Si declara otra respuesta, entonces no puede estar vacío el especifique.
44	Os 5_506	Si declara otra, entonces debe especificar.	Os5_506_B = vacío	Si declara otra, entonces no puede estar vacío el especifique.
45	Os 5_508	Si declara otro medio de comunicación, entonces debe especificar.	(Os5_508_X=1) = vacío	Si declara otro medio de comunicación, entonces no puede estar vacío el especifique.
47	Os 5_509	Si declara otra parte, entonces debe especificar.	(Os5_509_X=1)= vacío	Si declara otro tiempo, entonces no puede estar vacío el especifique.
48	Os 6_609	Si declara otra relación, entonces debe especificar.	Os6_609_96 = vacío	Si declara otra relación, entonces no puede estar vacío el especifique.
49	Os 6_613	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os6_613_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.

50	Os 6_614	Si declara otro problema, entonces debe especificar.	Os6_614_X = vacío	Si declara otro problema, entonces no puede estar vacío el especifique.
51	Os 6_628	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os6_628_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
52	Os 6_632	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os6_632_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
53	Os 6_636	Si declara otra forma, entonces debe especificar.	Os6_636_X = vacío	Si declara otra forma, entonces no puede estar vacío el especifique.
54	Os 6_639	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os6_639_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
55	Os 6_641	Si declara otra forma de transmisión, entonces debe especificar.	Os6_641_X = vacío	Si declara otra forma de transmisión, entonces no puede estar vacío el especifique.
56	Os 6_642	Si declara otra medida preventiva, entonces debe especificar.	Os6_642_X = vacío	Si declara otra medida preventiva, entonces no puede estar vacío el especifique.
57	Os 6_643	Si declara otros síntomas, entonces debe especificar.	Os6_643_X = vacío	Si declara otros síntomas, entonces no puede estar vacío el especifique.
58	Os 6_644	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	(Os6_644_X=1) = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
59	Os 6_645	Si declara otro tipo de accidente, entonces debe especificar.	(Os6_645_X=1) = vacío	Si declara otro tipo de accidente, entonces no puede estar vacío el especifique.
60	Os 6_648	Si declara otro seguro, entonces debe especificar.	Os6_648_X = vacío	Si declara otro seguro, entonces no puede estar vacío el especifique.
61	Os 6_649	Si recibió vacuna antidiftérica- antitetánica (DT) debe declarar cuantas dosis recibió	Os6_649_=1 & Os 6_650= vacío	Si declara que recibió vacuna (DT) no debe estar vacío número de dosis
62	Os 6_650	El número de dosis de vacuna antidiftérica- antitetánica (DT) no puede ser mayor a 7, de lo contrario indagar	Os 6_650 =>7	El número de dosis de vacuna DT no debe ser mayor a 7
63	Os 6_650	No puede declarar, más de 7 veces/dosis de la vacuna DT, de lo contrario indagar	Os6_650>7	No se puede registrar más de 7 veces/dosis de la vacuna antitetánica en el embarazo.

64	Os7_702	Si declara otra acción, entonces debe especificar.	Os7_702_X = vacío	Si declara otra acción, entonces no puede estar vacío el especifique.
65	Os7_721	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os7_721_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
66	Os8_804	Si declara otro motivo, entonces debe especificar.	Os8_804_X = vacío	Si declara otros motivos, entonces no puede estar vacío el especifique.
67	Os8_805	Si declara otra situación, entonces debe especificar.	(Os8_805_X= 1,2,3) = vacío	Si declara otra situación, entonces no puede estar vacío el especifique.
68	Os8_807	Si declara otra actitud, entonces debe especificar.	(Os8_807_X=1) = vacío	Si declara otra actitud, entonces no puede estar vacío el especifique.
69	Os8_808	Si declara otra situación, entonces debe especificar.	(Os8_808_X=1,2,3) = vacío	Si declara otra situación, entonces no puede estar vacío el especifique.
70	Os8_810	Si declara otras personas, entonces debe especificar.	Os8_810_X = vacío	Si declara otras personas, entonces no puede estar vacío el especifique.
71	Os8_811	Si declara otra actitud, entonces debe especificar.	(Os8_811_X=1)= vacío	Si declara otra actitud, entonces no puede estar vacío el especifique.
72	Os8_815	Si declara otro tipo de orientación, entonces debe especificar.	Os8_815_X = vacío	Si declara otro tipo de orientación, entonces no puede estar vacío el especifique.
73	Os8_818	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os8_818_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
74	Os8_820	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Os8_820_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
75	Os8_821	Si declara otro apoyo, entonces debe especificar.	Os8_821_X = vacío	Si declara otro apoyo, entonces no puede estar vacío el especifique.
76	Os8_822	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Os8_822_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
77	Os8_823	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os8_823_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
78	Os8_824	Si declara otra agresión, entonces debe especificar.	Os8_824_96 = vacío	Si declara otra agresión, entonces no puede estar vacío el especifique.

79	Os8_825	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os8_825_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
80	Os8_826	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os8_826_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
81	Os8_828	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os8_828_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
82	Os8_829	Si declara otro lugar, entonces debe especificar.	Os8_829_X = vacío	Si declara otro lugar, entonces no puede estar vacío el especifique.
83	Os8_831	Si declara otra institución, entonces debe especificar.	Os8_831_X = vacío	Si declara otra institución, entonces no puede estar vacío el especifique.
84	Os8_832	Si declara otro tipo de apoyo, entonces debe especificar.	Os8_832_X = vacío	Si declara otro tipo de apoyo, entonces no puede estar vacío el especifique.
85	Os8_833	Si declara otra razón, entonces debe especificar.	Os8_833_X = vacío	Si declara otra razón, entonces no puede estar vacío el especifique.
86	Os8_836	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os8_836_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
87	Os8_837	Si declara otra persona, entonces debe especificar.	Os8_837_X = vacío	Si declara otra persona, entonces no puede estar vacío el especifique.
88	Os8_839_A	Si declara otra forma de castigo para hijos varones, entonces debe especificar.	Os8_839_A_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
89	Os8_839_B	Si declara otra forma de castigo para hijos varones, entonces debe especificar.	Os8_839_B_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
90	Os8_839_C	Si declara otra forma de castigo para hijos varones, entonces debe especificar.	Os8_839_C_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
91	Os8_840_A	Si declara otra forma de castigo para hijas mujeres, entonces debe especificar.	Os8_840_A_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
92	Os8_840_B	Si declara otra forma de castigo para hijas mujeres, entonces debe especificar.	Os8_840_B_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
93	Os8_840_C	Si declara otra forma de castigo para hijas mujeres, entonces debe especificar.	Os8_840_C_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique.
94	Os8_841	Si declara otra forma de castigo, entonces debe especificar	Os8_841_X = vacío	Si declara otra forma de castigo, entonces no puede estar vacío el especifique

95	Os8_848	Si declara otra forma de afrontar el problema, entonces debe especificar.	Os8_848_X = vacío	Si declara otra forma de afrontar el problema, entonces no puede estar vacío el especifique.
----	---------	---	-------------------	--

9.4 Cuestionario de Primera Infancia

Criterios de Consistencia Automática

Nro.	SECCIÓN PREGUNTA	CRITERIO	EXPRESIÓN EN BOLETA	MENSAJE DE INCONSISTENCIA AUTOMÁTICA
1	Pis1_108	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada en base a la fecha de nacimiento.	Pis1_108 <> edad calculada	Edad declarada diferente a la edad calculada.
2	Pis1_110	Verificar si no sabe leer y escribir, pero alcanzó el nivel de instrucción básico o primaria (más de 3 años).	Pis1_109 = 2 & (Pis1_110 (nivel) = 4 o Pis1_110 (nivel) = 7 o Pis1_110 (nivel) = 9) & Pis1_110 (curso) >3	No sabe leer y escribir, pero alcanzó el nivel de instrucción básico o primaria (más de 3 años).
3	Pis1_113	No puede declarar que pasó en el último mes más de 24 horas al día con el niño.	Pis1_113_A > 24	No puede declarar más de 24 horas al día.
4	Pis1_113	No puede declarar que pasó en el último mes más de 30 días con el niño.	Pis1_113_B > 30	No puede declarar más de 30 días al mes.
5	Pis1_114	Si declara otra actividad entonces debe especificar.	(Pls1_114_X=1) = vacío	Si declara otra actividad entonces no puede estar vacío el especifique.
6	Pis2_201	Si declara otra situación entonces debe especificar.	Pis2_201_4 = vacío	Si declara otra situación entonces no puede estar vacío el especifique.
7	Pis2_203	No puede declarar, que la madre paso con su hijo/a, más de 24 horas al día.	Pis2_203_A > 24	No puede declarar más de 24 horas al día.
8	Pis2_203	No puede declarar que la madre pasó con su hijo/a, en el último mes más de 30 días.	Pis1_203_B > 30	No puede declarar más de 30 días al mes.
9	Pls2_204	Si declara otra actividad entonces debe especificar.	(Pis2_204_X=1) = vacío	Si declara otra actividad entonces no puede estar vacío el especifique.

10	Pis2_206	No puede declarar, que el padre paso con su hijo/a, más de 24 horas al día.	Pis2_203_A > 24	No puede declarar más de 24 horas al día.
11	Pis2_206	No puede declarar que el padre pasó con su hijo/a, en el último mes más de 30 días.	Pis1_203_B > 30	No puede declarar más de 30 días al mes.
12	Pis2_207	Si declara otra actividad entonces debe especificar.	(Pis2_207_X=1) = vacío	Si declara otra actividad entonces no puede estar vacío el especifique.
13	Pis2_209	Si declara otro uso entonces debe especificar.	Pis2_209_X = vacío	Si declara otro uso entonces no puede estar vacío el especifique.
14	Pis2_210	Si declara otro objeto entonces debe especificar.	Pis2_210_X = vacío	Si declara otro objeto entonces no puede estar vacío el especifique.
15	Pis2_211	Los días de la semana máximo son 7 y se utilizará código 8 en casos de que la respuesta sea no sabe.	Pis2_211_A > 8	No puede declarar más de 8.
16	Pis2_212	Si declara otra actitud entonces debe especificar.	Pis2_212_X = vacío	Si declara otra actitud entonces no puede estar vacío el especifique.
18	Pis2_213	Si declara otra acción entonces debe especificar.	(Pis2_213_X_1) = vacío	Si declara otra acción entonces no puede estar vacío el especifique.
19	Pis2_214	Si declara otro método entonces debe especificar.	(Pis2_214_X=1) = vacío	Si declara otro método entonces no puede estar vacío el especifique.
20	Pis2_217	Si declara otro entonces debe especificar.	Pis2_217_X = vacío	Si declara otro entonces no puede estar vacío el especifique.
21	Pis2_218	Si declara otra manera de castigo entonces debe especificar.	Pis2_218_X = vacío	Si declara otra manera de castigo entonces no puede estar vacío el especifique.
22	Pis2_220	Si declara otra señal entonces debe especificar.	Pis2_220_X = vacío	Si declara otra señal entonces no puede estar vacío el especifique.
23	Pis2_222	Si declara otro pariente o no pariente entonces debe especificar.	Pis2_222_F, G = vacío	Si declara otro pariente o no pariente entonces no puede estar vacío el especifique.
24	Pis2_224	Si declara otra instancia entonces debe especificar.	(Pis2_224_X=1) = vacío	Si declara otra instancia entonces no puede estar vacío el especifique.
25	Pis3_304	Si declara otro líquido entonces debe especificar.	(Pis3_304_X=1) = vacío	Si declara otro líquido entonces no puede estar vacío el especifique.
26	Pis3_306	La lactancia materna es hasta los 24 meses, caso contrario observar.	Pis3_306_meses > 24	Verificar la lactancia es mayor a 24 meses.

27	Pis3_307	El número de veces que le dio de lactar desde el anochecer hasta el amanecer debe ser menor o igual a 10.	Pis3_307 > 10	Número de veces que le dio de lactar debe ser menor o igual a 10.
28	Pis3_308	El número de veces que le dio de lactar durante el día de ayer debe ser menor o igual a 20.	Pis3_308 > 20	El número de veces que le dio de lactar debe ser menor o igual a 20.
29	Pis3_312	Si declara otra razón para no darle pecho entonces debe especificar.	Pis3_312_X = vacío	Si declara otra razón para no darle pecho entonces no puede estar vacío el especifique.
30	Pis3_314	Si declara otras recomendaciones entonces debe especificar.	Pis3_314_5 = vacío	Si declara otras recomendaciones entonces no puede estar vacío el especifique.
31	Pis3_319	Si el consumo de alimentos es 7 veces o más, se debe registrar 7 como máximo número.	Pis3_319_número de veces > 7	Verificar consumo de alimentos no debe ser mayor a 7.
32	Pis4_402	Si declara otros problemas entonces debe especificar.	Pis4_402_X = vacío	Si declara otros problemas entonces no puede estar vacío el especifique.
33	Pis5_505	Si recibió la vacuna antipolio debe declarar cuantas veces.	Pis4_505=1 & Pis4_506 = vacío	Si responde que recibió la vacuna antipolio debe declarar número de veces
34	Pis5_506	La vacuna antipolio se administra en 5 dosis de acuerdo a la edad. Se acepta declaración hasta 7 veces.	Pis5_506_número de veces > 7	Las veces de aplicación de la vacuna antipolio no puede ser mayor a 7.
35	Pis5_507	Si recibió la vacuna pentavalente debe declarar cuantas veces	Pis4_507=1 & Pis4_508 = vacío	Si responde que recibió la vacuna pentavalente, debe declarar número de veces
36	Pis5_508	La vacuna pentavalente se administra en 5 dosis de acuerdo a la edad. Se acepta declaración hasta 7 veces.	Pis5_508_número de veces > 7	La veces de aplicación de la vacuna pentavalente no puede ser mayor a 7.
37	Pis5_508	La vacuna pentavalente se aplica conjuntamente la vacuna antipolio al mismo tiempo.	Pis5_508 <> Pis5_506	La vacuna pentavalente se aplica conjuntamente la vacuna antipolio al mismo tiempo.
38	Pis5_520	El alimento complementario (nutribebé) que recibe el niño, en un año no puede ser más de 24 bolsas (dos por mes).	Pis5_520-número de veces > 12	El niño no puede recibir más de 24 bolsas de alimento complementario (nutribebé).en un año, por tanto no debe ser mayor a 12 veces.

39	Pis6_606	Si declara otro lugar entonces debe especificar.	Pis4_606_X = vacío	Si declara otro lugar entonces no puede estar vacío el especifique.
40	Pis6_613	Si declara otro tratamiento para la diarrea entonces debe especificar.	Pis6_613_X = vacío	Si declara otro tratamiento para la diarrea entonces no puede estar vacío el especifique.
41	Pis6_619	Si declara otro lugar entonces debe especificar.	Pis6_619_X = vacío	Si declara otro lugar entonces no puede estar vacío el especifique.
42	Pis6_625	Si declara otro tratamiento para la tos entonces debe especificar.	Pis6_625_X = vacío	Si declara otro tratamiento para la tos entonces no puede estar vacío el especifique.
43	Pis7_702	Si declara otro tratamiento para la tos entonces debe especificar.	Pis7_702_96 = vacío	Si declara otro tratamiento para la tos entonces no puede estar vacío el especifique.
44	Pis7_704	En la semana no se puede realizar actividades físicas más de 7 días.	Pis7_704 > 7	Actividades físicas no pueden declarar mayor a 7 días a la semana.
45	Pis7_708	Si declara otro uso del teléfono celular entonces debe especificar.	Pis7_708_X = vacío	Si declara otro uso del teléfono celular entonces no puede estar vacío el especifique.
46	Pis7_711	Si declara otro uso de internet entonces debe especificar.	Pis7_711_X = vacío	Si declara otro uso de internet entonces no puede estar vacío el especifique.

CONSISTENCIA ASISTIDA

10. CRITERIOS DE CONSISTENCIA ASISTIDA

Para este tipo de consistencia debes tomar nota de lo siguiente:

- Verificar el despliegue de las variables principales y de apoyo para la revisión y validación de la recolección de información.
- Si detectas que la información de la variable principal no es completa y las variables de apoyo son ambiguas, observa la boleta para recibir una aclaración o corrección por parte del/la Entrevistador/a.
- Revisar y consistenciar la variable en relación a las variables de apoyo, y darle una coherencia en conjunto. LA REVISIÓN Y CONSISTENCIA NO ES POR VARIABLE, SINO EN GRUPO.
- No debe existir omisión en la variable principal. Si hubiese, observa la boleta para recibir una aclaración o corrección por parte del/la Entrevistador/a.
- Las observaciones DE LA BOLETA deben ser CLARAS Y CONCISAS para EL/LA ENTREVISTADOR/A, y SOBRE TODO OBJETIVA (EVIDENTE, SIN SUPUESTOS NI JUICIOS DE VALOR). Se tomará en cuenta esta minuciosidad para futuras evaluaciones de desempeño.

10.1 Cuestionario del Hogar

Criterios de Consistencia Asistida

Nro.	DESCRIPCION DE SECCION	CONSISTENCIA A REVISAR	VARIABLE A CONSISTENCIAR			VARIABLES DE APOYO		PROCEDIMIENTO DE REVISION ASISTIDA
			Variable Principal	Se verifica que	Existen observaciones en	Variables	Descripción	
1	SECCION 1. Composición del hogar	Los nombres de las personas que viven en el hogar debe coincidir con el sexo, casos excepcionales deben ser justificados.	Hs1_2	Nombres de las personas que viven en el hogar.	Sexo del entrevistado inconsistente con el nombre.	Hs1 _ 3	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	Verificar si los nombres de las personas corresponden al sexo declarado de lo contrario revisar si hay comentarios del entrevistador/a en casos excepcionales.
2	SECCION 1. Composición del hogar	Los años cumplidos deben ser igual a la edad calculada.	Hs1_ 4_A	Edad	Edad del entrevistado/a inconsistente con la fecha de nacimiento.	Hs1 _ 4_B	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	Verificar la edad declarada con la edad calculada según fecha de nacimiento.
3	SECCION 1. Composición del hogar	El/La jefe de hogar debe ser el primero en la lista.	Hs1 _ 5	Parentesco	El primero en la lista debe ser el jefe de hogar.	Hs1 _ 1	Numero de orden de personas registradas	Revisar si la/el jefe de hogar es el/la primero en la lista.
4	SECCION 1. Composición del hogar	El/La jefe de hogar debe tener como mínimo 12 años de edad.	Hs1_5 Hs 1 _ 4_A	Edad del jefe de hogar	Posible inconsistencia de la edad del jefe del hogar	Hs1 _ 2 Hs1 _ 4 _B	Nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar.	Revisar parentesco, edad, fecha de nacimiento y nombre del/la jefe de hogar.

							¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	
5	SECCION 1. Composición del hogar	La diferencia de edad entre padres e hijos debe ser de al menos 13 años.	Hs1 _ 4_A Hs1 _ 5	Edad de los/as padres e hijos/as	Posible inconsistencia de la edad entre padres e hijos.	Hs1 _ 4_B Hs1 _ 2	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	Revisar parentesco, edad, fecha de nacimiento y nombres de padres e hijos/as.
6	SECCION 1. Composición del hogar	Los padres y suegros del/la jefe de hogar, deben tener 26 años o mas.	Hs1 _ 4_A Hs1 _ 5	Edad de los/as padres y suegros del/la jefe de hogar	Posible inconsistencia de la edad de los padres y suegros del/la jefe/a de hogar .	Hs1 _ 4_B Hs1 _ 2	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	Revisar parentesco, edad, fecha de nacimiento y nombre de padres, suegros del/la jefe/a de hogar.
7	SECCION 1. Composición del hogar	La esposa/o o conviviente del jefe/a de hogar debe tener mínimo 13 años.	Hs1 _ 4_A Hs1 _ 5	Edad de la esposa/o, o conviviente del/la jefe/a de hogar	Posible inconsistencia de la edad de la esposa/o, o conviviente del/la jefe/a de hogar.	Hs1 _ 4_B Hs1 _ 2	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	Revisar parentesco, edad, fecha de nacimiento y nombre de esposa/o o conviviente del/la jefe/a de hogar.
8	SECCION 1. Composición del hogar	Menores de 0 a 2 años responden “no habla aún”.	Hs1_ 4_A	Edad de los/as hijos/as	Menores de 0 a 2 años deberían declarar “no habla aún”.	Hs1 _8	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez (NOMBRE)?	Revisar la edad de los hijos si son menores de 2 años y declaran “no habla aún”.
9	SECCION 1. Composición del hogar	Jefe/a de hogar y esposo /a o conviviente, no debe tener el mismo sexo, casos excepcionales deben ser justificados.	Hs 1 _5 Hs 1 _3	Sexo de esposa/o o conviviente	Posible inconsistencia en el sexo del/la jefe/a de hogar y su esposa/o o conviviente.	Hs1 _ 6_A Hs1 _ 2	Indague quién es el/ella SU ESPOSO/A	Revisar el sexo del/la jefe/a de hogar, esposa/o o conviviente, y nombre de ambos, verificar si hay comentarios en observaciones del entrevistador en casos excepcionales.
10	SECCION 1. Composición del hogar	Si la persona “no habla aún” no declara el idioma en que aprendió a hablar.	Hs1_ 8	Idioma o lengua en el que aprendió a	Si “no habla aún” no declara que idioma habla.	Hs1_ 9	¿Qué idiomas habla actualmente (NOMBRE)?	Revisar idioma en el que aprendió a hablar y que idioma habla actualmente.

				hablar en su niñez.				
11	SECCION 3 Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_29_X	Otro seguro	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_29	¿Usted es beneficiario del SUS o está asegurado en una Caja de Salud o un seguro privado?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita
12	SECCION 3 Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores	Hs1_34_X	Otro problema de salud	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_34	El problema de salud que tuvo (NOMBRE) fue:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita
13	SECCION 3 Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_35_X	Otro lugar	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_35	¿A dónde fue o llevaron a (NOMBRE) para atender este(os) problema(s) de salud?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
14	SECCION 3 Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_39_X	Otra razón	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_39	¿Por qué no fue o no llevaron a (NOMBRE) a un centro médico o servicio de salud?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
15	SECCION 3A Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_42_X	Otra problema de salud	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_42	El problema de salud que tiene (NOMBRE) es:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
16	SECCION 3A Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_43_X	Otra lugar	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_43	¿Dónde fue atendido (NOMBRE) por este(os) problema(s) de salud?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.

17	SECCION 3C Atención integral de personas con discapacidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 45_X	Otra razón	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_45	¿Por qué no fue o no llevaron a (NOMBRE) a un centro médico o servicio de salud?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
18	SECCION 3C Atención integral de personas con discapacidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 54_X	Otra institución	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_54	En que institución realizó su rehabilitación.	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
19	SECCION 3C Atención integral de personas con discapacidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 55_X	Otro tipo de ayuda	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_55	¿Utiliza algún tipo de ayuda técnica para su deficiencia o discapacidad?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
20	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 61_96	Otra situación	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_61	¿ La vivienda que ocupa el hogar es?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
21	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 62_96	Otra material de construcción de esta vivienda	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_62	¿Cuál es el material más utilizado en las paredes de esta vivienda?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
22	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 64_96	Otro material para los techos de esta vivienda	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_64	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
23	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores..	Hs1_ 65_96	Otro material para los pisos de esta vivienda	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_65	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.

24	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 67_96	Otro lugar	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_67	¿Principalmente el agua para beber y cocinar, proviene de...	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
25	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 70_X	Otro tipo de tratamiento	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_70	¿Generalmente en qué consiste ese tratamiento?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
26	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 76_96	Otro tipo de combustible	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_76	Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
26	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 80_X	Otros animales	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_80	¿Conviven con animales en el interior de la vivienda? Si la respuesta es positiva, preguntar ¿Qué animales?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
27	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 81_X	Otro equipo	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_81	Tiene en su hogar: EQUIPOS	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
28	SECCION 4 Características de la vivienda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya .detallado en las categorías anteriores.	Hs1_ 83_96	Otra forma	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_83	¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita

29	SECCION 5 Sal yodada, peso y talla de mujeres, hombres y niñas/os	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las categorías anteriores.	Hs1_88_6	Otro tipo de sal	En especifique se tiene declaraciones ya existentes.	Hs1_88	Utilizó ayer para cocinar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
----	--	--	----------	------------------	--	--------	----------------------------	--

10.2 Cuestionario de La Mujer

Criterios de Consistencia Asistida

Nro.	DESCRIPCION DE SECCION	CONSISTENCIA A REVISAR	VARIABLE A CONSISTENCIAR			VARIABLES DE APOYO		PROCEDIMIENTO DE REVISION ASISTIDA
			Variable Principal	Se verifica que	Existen observaciones en	Variables	Descripción	
1	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	La edad declarada debe coincidir con la edad calculada.	Ms 1_101A	Edad	Edad de la entrevistado inconsistente con la fecha de su nacimiento.	Ms1_101B	¿Cuál es la fecha de su nacimiento, día, mes, año?	Verificar la edad declarada con la edad calculada según fecha de nacimiento.
2	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	La edad calculada en base a su fecha de nacimiento debe coincidir con la edad declarada	Ms 1_101B	Edad	Edad calculada inconsistente con la edad declarada	Ms 1_101A	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	Revisar si la edad calculada coincide con la edad declarada
3	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Ms1_105_96	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms1_105	Cuál fue la razón principal por la que se trasladó a otro lugar.	Revisar el especifique y reasignar a categoría

		anteriores categorías.						existente, si amerita.
4	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_106_5	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_106	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
5	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms1_115_96	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms1_115	¿Cuál fue la principal razón por la que no asiste a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
6	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms1_123_X	Otra actividad física.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms1 _ 123	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades físicas y/o deportivas por 30 minutos o más:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
7	SECCION 2. Reproducción	Verificar el total de hijos/as que tuvo la informante.	Ms2_208	Total de hijos/as.	Consistenciar el número total de hijos que tuvo la informante.	MS2_203 MS2_205 MS2_207	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántos hijos (varones) están vivos, pero NO viven con usted? ¿Cuántos hijos (varones) han muerto?	Si existe diferencia en la suma, verificar las preguntas 203, 205 y 207.
8	SECCION 2. Reproducción	Verificar las casillas del calendario con información de nacimientos, embarazos, terminaciones y	Ms2_233	Calendario	Consistenciar el calendario con las respuestas de nacimientos, embarazos, terminaciones y anticoncepción.	MS2_215 MS2_219 MS2_242	Orden de nacimiento ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? Para cada nacimiento desde enero de 2018 anote "N" en el mes de nacimiento en la columna1 del calendario y en los	Revisar información del calendario con relación a la declaración de nacimientos, embarazos, terminaciones y

(75)

								Estas opciones no pueden declarar que el problema de salud lo tuvo durante la etapa del embarazo o posterior al parto. ¿Pérdida de sangre o hemorragia genital después del parto? No puede declarar que cuando el problemas de salud es por embarazo o parto.
10	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_259_X	Otro tipo de problemas	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_259	¿Qué tipo de problema de salud tuvo:	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
11	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_265_96	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_265	¿Cuál fue la razón principal por la que usted no buscó ayuda?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente si amerita.
12	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_266_X	Otro razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_266	¿Por qué usted no pensó en acudir a un servicio de salud?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente si amerita.

13	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_268_96	Otro dificultad	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_266	¿Tuvo alguna dificultad para llegar hasta el servicio de salud?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente si amerita.
14	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_269_96	Otro problema	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_269	¿Cuál fue el principal problema que tuvo en el servicio de salud cuando recibió la atención?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente si amerita.
15	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_277_6	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_269	¿Cuál fue el principal problema que tuvo en el servicio de salud cuando recibió la atención?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente si amerita.
16	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_289_6	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_289	¿Por qué razón no se hizo el examen del PAP o IVAA?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente si amerita.
17	SECCION 2. Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms2_290_6	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms2_290	¿Qué hizo cuando el resultado del PAP/IVAA fue negativo?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente si amerita.
18	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Pregunte por el uso de método por cada respuesta de conocimiento de	Ms3_303	El uso de métodos anticonceptivos	En uso y conocimiento de métodos anticonceptivos	Ms3_301 Ms3_302	Conoce o ha oído hablar de los métodos anticonceptivos? Ha usado algún método anticonceptivo?	Verificar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

		método anticonceptivo						
19	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Si la mujer y su pareja han hecho algo o tratado de algún modo demorar o evitar un embarazo, revisar que método anticonceptivo uso.	Ms3_305	Evitar o demorar un embarazo	Observaciones en el uso de métodos anticonceptivos	Ms3_301 Ms3_302 Ms3_304 Ms3_308	Conoce o ha oído hablar de los métodos anticonceptivos? Ha usado algún método anticonceptivo? Verifique ¿Qué ha usado o qué ha hecho?	Verificar el uso de método anticonceptivo para demorar o evitar un embarazo.
20	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Se debe anotar "0" en la columna 1 del calendario en cada mes en blanco	Ms3_306	Anote 0 en la columna 1 del calendario en cada mes en blanco	Se anotó "0" en la columna 1 del calendario en cada mes en blanco	MS3_305	Usted y su pareja ¿alguna vez han hecho algo o tratado de algún modo de demorar o evitar un embarazo?	Revisar si el entrevistador anotó "0" en la columna 1 del calendario en cada mes que no uso ningún método anticonceptivo
21	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Verificar si la mujer declaro haberse sometido a la esterilización.	Ms3_310	Mujer esterilizada	Si la mujer se sometió a la esterilización.	MS3_302_1	Ha usado alguna vez algún método anticonceptivo?	Verificar si la mujer se sometió a la esterilización.
22	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Si la mujer está embarazada, no está embarazada o no está segura.	Ms3_311	Mujer Embarazada, no está embarazada o no está segura.	Si la mujer está embarazada, no está embarazada o no está segura.	Ms2_234=1 Ms2_234= 2,8	¿Está usted embarazada actualmente?	Verificar si la mujer está embarazada, no está embarazada o no está segura.
23	SECCION 3 Anticoncepción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Ms3_313_X	Otro método anticonceptivo	En especifique, se tiene declaraciones	Ms3_313	. ¿Qué métodos está(n) usando?	Revisar los especifiques y reasignar a

	Planificación Familiar	detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			categoría existente, si amerita.
24	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Costo del método anticonceptivo que está usando y de la consulta.	Ms3_314	Costo método anticonceptivo.	El costo debe ser de acuerdo al método que está usando.	Ms3_313	¿Cuánto pagó en total incluyendo costo del método y consulta?	Verificar cuanto es el costo de la consulta y el método anticonceptivo que está usando el cual declaro en la pregunta 313.
25	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_315_X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms3_315	Dónde tuvo lugar la esterilización?,	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
26	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Si aparece un nacimiento o término de embarazo después del mes de inicio de uso de anticoncepción	Ms3_320	Nacimiento o término de embarazo después del mes de inicio de uso de anticoncepción	El uso de anticoncepción debe ser después del nacimiento o término de embarazo	Ms3_219 Ms3_240 Ms3_318 Ms3_319	¿En qué mes y año nació (...)? ¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en nacido muerto? ¿En qué fecha (MES Y AÑO) la(o) operaron/ esterilizaron? ¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL MARCADO EN LA 313) la última vez?	Verificar si aparece un nacimiento o término de embarazo después del mes de inicio de uso de anticoncepción
27	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Si el entrevistador anotó en el calendario el	Ms3_322	Uso de métodos anticonceptivos	Se debe anotar en el calendario el código del método que uso	Ms3_313	¿Qué métodos está(n) usando?	Revisar si se anotó en el calendario el código del método

		código del método usado o "0" para no uso en cada mes en blanco			y si no uso se anota "0"			usado o "0" para no uso en cada mes en blanco.
28	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_323_96	Otro método usado actualmente	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms3_313 Ms3_323	¿Qué métodos está(n) usando?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
29	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_324_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms3_324	¿Método anticonceptivo que está usando actualmente?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
30	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_330_96	Otro método usado actualmente	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms3_313 Ms3_330	¿Qué métodos está(n) usando?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
31	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_331_X	Otro lugar	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms3_331	¿Dónde consiguió (MÉTODO) la última vez?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
32	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_333_X	Otro lugar donde se pueda obtener método anticoncepción.	En otro (especifique) se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms3_333	¿Sabe usted de algún lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar/ anticoncepción?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.

33	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms3_334_X	Otro lugar.	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms3_334	En los últimos doce meses, ¿Usted buscó y encontró información sobre anticoncepción / Planificación familiar?	Revisar los específicos y reasignar a categoría existente, si amerita.
34	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Uno o mas nacidos/as vivos/as o ningún/a nacido/a vivo/a, desde enero del 2018.	Ms4_401	Nacidos vivos.	Debe coincidir el número de nacidos/as vivos/as o ningún/a nacido/a vivo/a de 232 .	Ms2_219 Ms2_232	¿En qué mes y año nacio (...)? Verificar el número de nacidos/as vivos/as	Revisar el número de nacidos/as vivos/as desde enero del 2018.
35	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Nombre y número de orden de nacimiento para las/os nacidas/os vivas/os.	Ms4_403	Nacidos/as vivas/os nombre y número de orden de nacimiento	El nombre y el número de orden de nacimiento debe estar de acuerdo al mes y año de nacimiento.	Ms2_216 Ms2_219	¿Cuál es el nombre de su primer, segundo, tercer...hijo/a? ¿En qué mes y año nacio (...)?	Revisar nombre y el número de orden de nacimiento debe estar de acuerdo al mes y año de nacimiento.
36	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_408_X	Otra persona.	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4-408	¿Quién le hizo el control prenatal?	Revisar los específicos y reasignar a categoría existente, si amerita.
37	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms_409_X	Otro lugar donde se realizó el control prenatal	En otro (especifique) se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms_4_409	¿Dónde realizó el control prenatal para este embarazo?	Revisar los específicos y reasignar a categoría existente, si amerita.
38	SECCION 4 Embarazo	Cuántas veces o dosis le pusieron	Ms4_416	Vacuna antitetánica.	Si declara que recibió más de 7	Ms4_416	Durante ese embarazo ¿Cuántas veces/ dosis le	Verificar registro 7 como máximo aun

	Parto Puerperio	la vacuna antitetánica, durante su embarazo.			dosis de vacuna antitetánica debe registrar 7.		pusieron la vacuna antitetánica? Si 7 o más, registre 7.	la persona declare más de 7.
39	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Cuántas vacunas antitetánicas recibió antes o durante el embarazo	Ms4_419	Vacuna antitetánica	Si declara que recibió más de 7 dosis de vacuna antitetánica debe registrar 7.	Ms4_418	¿En algún momento antes o durante este embarazo le pusieron una vacuna antitetánica para protegerla?	Verificar registro 7 como máximo aun la persona declare más de 7.
40	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms _427_X	Otro persona	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms 4_427	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)?	Revisar los especifique y reasignar a categoría existente si amerita
41	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms _428_X	Otro persona	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms 4_428	¿Quién atendió al recién nacido al momento del parto?	Revisar los especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
42	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lugar del parto debe tener relación con el personal de atención del parto.	Ms4_429	El lugar del parto acorde a personal de atención del parto	Lugar y personal de atención del parto.	Ms4_427	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE), personal calificado?	Revisar si declara en personal de atención a partera, esposo, familia, otro, nadie en lugar de atención no puede declarar establecimientos de salud.
43	SECCION 4 Embarazo Parto	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Ms4 _429_X	Otro lugar	En otro (especifique), se tiene	Ms 4_429	¿Dónde tuvo usted el parto de (NOMBRE)?	Revisar los especifique y reasignar a

	Puerperio	detallado en las anteriores categorías.			declaraciones con códigos ya existentes			categoría existente si amerita.
44	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_431_96	Otro razón	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms 4_431	¿Cuáles son las razones por las que considera una atención inadecuada de su parto?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente si amerita.
45	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_432_X	Otro elemento de su cultura	En otro (especifique), se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms 4_432	¿Cuáles de los siguientes elementos de su cultura fueron respetados en la atención de su parto en el establecimiento de salud:	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente si amerita.
46	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Si el nacimiento fue por cesárea debe ser realizado por personal de salud.	Ms4_436	Parto por cesárea es realizado por personal de salud.	Observaciones en declaración de personal de atención del parto.	Ms4_427	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)?	Revisar que la atención del parto por cesárea tenga relación con el tipo de personal que atendió el parto. No puede declarar esta atención una partera, esposo, familiar otro o nadie.
47	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_439_6	Otra persona	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4_439	¿Quién la atendió en ese momento?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.

48	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_440_X	Motivo por el que no tuvo su parto en establecimiento de salud	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4_440	Por qué no tuvo a (...) en un establecimiento de salud?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente, si amerita.
49	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	La declaración en horas no debe ser mayor a 24 horas.	Ms4_441_1	Primer control al recién nacido.	Si la persona declara en horas el registro no debe ser mayor a 24 horas.	Ms4_441	A las cuántas horas o días de nacido (...) tuvo su primer control de salud?	Revisar si la persona declara en horas el registro no debe ser mayor a 24 horas.
50	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_442_6	Otra persona quien hizo el primer control al recién nacido.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4_442	¿Quién le hizo ese control a (...)? primer control de salud?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente, si amerita.
51	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_443_X	Otro lugar donde se realizó el primer control al recién nacido.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4_443	Dónde tuvo lugar ese primer examen clínico/control?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente, si amerita.
52	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms4_445_6	Otra persona que haya realizado el segundo control al recién nacido.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4_445	¿Quién le realizó el segundo control?	Revisar los especificques y reasignar a categoría existente, si amerita.
53	SECCION 4 Embarazo Parto Puerperio	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Ms4_446_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms4_446	¿Dónde tuvo lugar ese segundo examen clínico/ control?	Revisar los especificques y reasignar a categoría

		anteriores categorías.						existente. , si amerita
54	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5_505_X	Otras personas a las que atiende el SUS.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5_505	¿A quiénes atiende el SUS?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
55	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_508_X	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_508	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizo los servicios del Sistema Único de Salud (SUS)?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
56	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_509_X	Otra causa.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_509	La atención de salud que recibió fue: A. ¿Durante el embarazo? B. ¿En el parto? C. ¿Después del parto? D. ¿Cómo persona con discapacidad? X. ¿otra causa?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
57	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_510_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_510	¿En qué establecimiento de salud recibió esa atención?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
58	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_513_X	Otra razón por la que no utilizó el Sistema Único de Salud (SUS).	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_513	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizó los servicios del Sistema Único de Salud (SUS) para sus hijas e hijos?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.

59	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_515_ X	Otro motivo de atención por el Sistema Único de Salud (SUS).	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_515	La atención que recibieron fue: A ¿Por enfermedad? B ¿Por accidente? C ¿Para seguimiento de control y desarrollo (incluye vacunas)? X Otro motivo.	Revisar los específiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
60	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_516_ X	Otro lugar de atención	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_516	¿En qué establecimiento de salud recibieron esa atención?	Revisar los específiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
61	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Verificar la atención por el SUS	Ms5A_518	Se verifica la atención por el Sistema Único de Salud (SUS)	Recibió atención del SUS	Ms5A_507 Ms5A_512	¿Desde el 2018, en algún momento usted ha recibido atención de salud por el Sistema Único de Salud (SUS)? ¿Desde enero de 2018, en algún momento algunas de sus hijas e hijos recibieron atención del Sistema Único de Salud (SUS)?	Verificar que se ha recibido atención de salud por el SUS.
62	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms5A_520_ X	Otra razón por la que califica la atención como regular/mala al Sistema Único de Salud (SUS).	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms5A_520	¿Cuáles son las razones por las que califica la atención como regular/ mala del Sistema Único de Salud (SUS)?	Revisar los específiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
63	SECCIÓN 5(A) Alimentación y Cobertura de Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Ms5A_522_ X	Otro tipo de seguro	En especifique, se tiene declaraciones	Ms5A_522	¿Qué tipo de seguro de salud tiene usted?	Revisar los específiques y reasignar a categoría

		anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			existente, si amerita.
64	SECCIÓN 6 Nupcialidad y Actividad Sexual	Verificar el nombre del esposo, si no está listado en el hogar anote 00.	Ms6_605	Nombre del esposo/compañero.	Observaciones en la identificación de la persona	Hs1_2 Hs1_1	Nombre y número de orden del esposo/compañero	Revisar el nombre y número de orden del esposo/compañero.
65	SECCIÓN 6 Nupcialidad y Actividad Sexual	Si registra en días no debe ser mayor a 7.	Ms6_613_A	Ultima vez que tuvo relaciones sexuales.	Inconsistencia en número de días.	Ms6_613	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales?	Verifique si registra en días, éste dato no debe ser mayor a 7.
66	SECCIÓN 6 Nupcialidad y Actividad Sexual	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms6_617_X	Otro lugar donde se pueden obtener condones.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms6_617	¿Cuál es ese lugar?	Revisar los especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
67	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Verificar si ella o él están esterilizados.	Ms7_701	Esterilización	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Ms3_312 Ms3_313	¿Actualmente está usted o su marido/ pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada? ¿Qué métodos está(n) usando?	Revisar si la declaración de esterilización es correcta.
68	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Verifique 234 códigos 1, 2,8	Ms7_702	Preferencia de fecundidad.	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Ms2_234 = 1_2_8	¿Está usted embarazada actualmente?	Revisar la preferencia de fecundidad con relación a la situación de embarazo de la persona.
69	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Ms7_703_99 6	Otro momento de espera para su embarazo	En especifique, se tiene declaraciones	Ms7_703	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta	Revisar el especifique y reasignar a

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.		antes del nacimiento de (una/un otra/o) hija/o?	categoría existente, si amerita.
70	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms7_707_X	Otro razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms7_707	Usted dice que no quiere tener una/un (otra/o) hija/o pronto, pero Ud. no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? Usted me dijo que no quería tener (más) hijas/os, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? ¿Alguna otra razón?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
71	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms7_707_X	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms7_707	¿Me podría decir por qué no está usando un método?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
72	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Ms7_710_96	Otro método	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms7_710	¿Qué método le gustaría usar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
73	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Ms7_711_96	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones	Ms7_711	¿Cuál es la razón principal por la que usted no piensa	Revisar el especifique y reasignar a

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes		usar ningún método en el futuro?	categoría existente, si amerita.
74	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms7_714_96	Otra respuesta	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms7_714	Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijas/os que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
75	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms7_715_96	Otra	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms7_715	¿Cuántas/os de estas/os hijas/os le habría gustado que fueran mujeres y cuántos varones, y para cuántos no le importaría el sexo?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
76	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms7_716_X	Otro medio de comunicación	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms7_716	Durante los últimos 12 meses:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
77	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Verifique si está casada o en unión.	Ms7_717_(1, 2,3)	Casada o en unión	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Ms6_601_(1,2,3)	Actualmente, está usted casada o vive en unión?	Revisar si la persona está casada o en unión
78	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Verifique que método anticonceptivo está usando.	Ms7_718	Uso actual de método anticonceptivo	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Ms3_313	¿Qué métodos está(n) usando?	Revisar uso actual de método anticonceptivo.
79	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms7_720_6	Otra	En especifique, se tiene declaraciones códigos ya existentes.	Ms7_720	¿Usted diría que el uso de anticoncepción/ planificación familiar fue principalmente su decisión, principalmente de su	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

							pareja (esposo/compañero) o lo decidieron juntos?	
80	SECCIÓN 7 Preferencias de fecundidad	Verifique esterilización	Ms7_721	Esterilización	Lo verificado no coincide con lo declarado	Ms3_313_A_B	Esterilización femenina Esterilización Masculina	Revisar uso de método esterilización.
81	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero y empleo de la entrevistada	601 códigos 1,2, 602 códigos 1,2,3 si está casada o en unión	Ms8_801	Si está casada o en unión libre	Lo verificado no coincide con lo declarado	Ms6_601_1_2 Ms6_602_1_2_3	Actualmente, está usted casada o vive en unión ¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	Verifique en 601 códigos 1,2, 602 códigos 1,2,3 si está casada o en unión.
82	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero y empleo de la entrevistada	Edad de la pareja esposo compañero debe ser igual a la edad declarada en el Cuestionario del Hogar.	Ms8_802	Edad de la pareja es la misma edad declarada en Cuestionario del Hogar .	Observaciones en la edad de la pareja.	Hs1_3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	Verifique la edad del esposo/compañer o con la edad declarada en el cuestionario del Hogar.
83	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero y empleo de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms8_807_6	Otra ocupación	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms8_807	Principalmente, ¿su pareja es estudiante, responsable de labores/ tareas del hogar, jubilado o benemérito, enfermo o persona con discapacidad o persona de edad avanzada?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente si amerita.
84	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Ms8_811_6	Otro ocupación.	En especifique, se tiene declaraciones	Ms8_811	¿Es usted: estudiante, ama de casa o responsable del hogar, jubilada o benemérita, enferma o	Revisar el especifique y reasignar a categoría

	y empleo de la entrevistada	anteriores categorías.			con códigos ya existentes.		persona con discapacidad, o persona de edad avanzada?	existente, si amerita.
85	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero y empleo de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms8_822_6	Otra persona que decide cómo se utiliza el dinero que usted gana	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms8_822	Quién decide cómo se utiliza el dinero que usted gana: ¿usted, principalmente su pareja(esposo/compañero) , o es una decisión conjunta?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
86	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero y empleo de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms8_824_6	Otra persona	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms8_824	¿Quién decide cómo se utiliza el dinero que su pareja(esposo/compañero) gana: principalmente usted, su pareja (esposo/compañero), o es una decisión conjunta?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
87	SECCIÓN 8 Antecedentes de su esposo/Compañero y empleo de la entrevistada	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms8_826_X	Otro tipo de accidente	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms8_826	El año pasado 2022 ¿Ha sufrido algún tipo de accidente en la ciudad o en el campo?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
88	SECCIÓN 9 VIH/SIDA (Infecciones de transmisión sexual)	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Ms9_910_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms9_910	¿Sabe usted de algún lugar, donde la gente se puede hacer la prueba del VIH, que causa el SIDA?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
89	SECCIÓN 9 VIH/SIDA (Infecciones de transmisión sexual)	Si ha tenido relaciones sexuales.	Ms9_919	Si ha tenido o no relaciones sexuales.	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Ms6_610	¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	Verificar si tuvo relaciones sexuales.

90	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1002_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1002	¿Dónde le midieron a usted la presión arterial la última vez?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
91	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1006_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1006	¿Dónde le midieron a usted la glucemia (azúcar en la sangre)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
92	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1010_X	Otra forma de transmisión de tuberculosis	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms10_1010	Usted sabe ¿Cómo se transmite la tuberculosis de una persona a otra?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
93	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1015_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1015	¿Dónde recibió y/ o compró medicamento para tratamiento de la Tuberculosis?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
94	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías-	Ms10_1017_X	Otro forma de transmisión.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1017	¿Conoce cómo se transmite el Dengue,zika, chikungunya?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
95	SECCIÓN 10Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Ms10_1018_X	Otra medida preventiva	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1018	Qué medidas preventivas conoces para prevenir el dengue, zika, chikungunya?	Revisar el especifique y reasignar a categoría

		anteriores categorías.						existente, si amerita.
96	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1019_X	Otro síntoma.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1019	¿Cuáles son los síntomas que puede producir el dengue zika, chikungunya?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
97	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1028_X	Otra actividad .	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1028	¿Alguna vez el consumo de bebidas alcohólicas ha interferido con sus actividades cotidianas en: A Su trabajo? B Sus estudios C Su familia? D Su salud? X Otro	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
98	SECCIÓN X10Otros asuntos relacionados con la salud	Verificar si alguna vez embarazada.	Ms10_1032	Si alguna vez estuvo embarazada o nunca embarazada.	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Ms2_208 Ms2_234 Ms2_238 Ms2_239	¿Total de hijos que tuvo? ¿Está usted embarazada actualmente? ¿A qué edad quedó embarazada por primera vez? ¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida/fracaso o aborto?	Verificar si alguna vez embarazada.
99	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Ms10_1035_X	Otro momento de lavado de manos.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1035	¿En qué momento se lava las manos?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

100	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1037_X	Otra droga.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1036 Ms10_1037	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
101	SECCIÓN 10 Otros asuntos relacionados con la salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms10_1041_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms10_1041	Entre las mujeres de su familia, ¿Alguna ha tenido Cáncer de mama: A Abuela (s)? B Madre? C Hermana (s)? D Tía (s)? E Hija (s)? X Otra?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
102	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Estado conyugal de la entrevistada en los últimos 12 meses.	Ms11_1102	Estado conyugal de la entrevistada.	Lo verificado no coincide con lo declarado	Ms6_601 Ms6_602	Actualmente, está usted casada o vive en unión con: ¿Ha estado usted casada o unida alguna vez, aunque haya sido por poco tiempo?	Verificar el estado conyugal de la entrevistada.
103	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1104_X	Otro motivo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1104	Para usted ¿cuáles son los motivos más comunes para que exista violencia en una relación de pareja?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
104	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1105_X	Otra situación	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1105	Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su esposo/ compañero/ novio o pareja	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

							(muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca)	
105	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1107_ X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1107	Como resultado de las situaciones mencionadas anteriormente usted: ¿Sintió miedo constante a la reacción de su pareja?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
106	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1108_ X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1108	Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su esposo/compañero/ novio o pareja (muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca)	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
107	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1110_ X	Otras personas.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1110	¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
108	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1111_ X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1111	Como resultado de las situaciones mencionadas anteriormente usted:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
109	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1116_ X	Otro tipo de orientación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1116	¿Qué tipo de orientación le brindo el personal de salud?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

110	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1119_X	Otro tipo de apoyo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1119	Cuando acudió al médico o establecimiento de salud. ¿Usted :	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
111	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1120_X	Otro tipo de apoyo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms11_1120	Si acudió al médico o establecimiento de salud. ¿Usted recibió?:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
112	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1122_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1122	Si usted decidió no continuar con su embarazo. ¿Se realizó el procedimiento ILE en el sistema de salud público o privado?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
113	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1126_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1126	¿A quiénes?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
114	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1127_A_X	Otra tiempo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1127A	¿Cuánto tiempo transcurrió desde la agresión al momento en que realizó la denuncia?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
115	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Ms11_1128_X	Otra institución	En especifique, se tiene declaraciones	Ms11_1128	¿A qué institución acudió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría

		anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			existente, si amerita.
116	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1129_ X	Otro tipo de apoyo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1129	¿Qué tipo de apoyo recibió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
117	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1130_ X	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Ms11_1130	¿Por qué no hizo la denuncia?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
118	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1131_ X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1131	Según su opinión, los hechos de violencia sexual suceden, habitualmente en:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
119	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1132_ 96	Otro tipo de agresión	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1132	Por favor dígame si en los últimos 12 meses, alguna persona que no sea su pareja o sea desconocida ¿La agredió de alguna manera?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
120	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1133_ X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1133	¿Quién la agredió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
121	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Ms11_1134_ X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones	Ms11_1134	¿Dónde la agredieron?	Revisar el especifique y reasignar a

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			categoría existente, si amerita.
122	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1136_ X	Otra persona	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1136	¿Quién la forzó a tener relaciones sexuales?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
123	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1137_ X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1137	¿Dónde la forzaron a tener relaciones sexuales?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
124	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1139_ X	Otra institución.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1139	¿A qué institución acudió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
125	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1140_ X	Otro tipo de apoyo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1140	¿Qué tipo de apoyo recibió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
126	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1141_ X	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1141	¿Por qué no hizo la denuncia?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

127	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1144_ X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1144	¿Quién cuida a sus hijas(os) la mayor parte del tiempo?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
128	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1145_ X	Otro persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1145	¿Alguna persona castiga a sus hijas(os) en el hogar a título de educación, disciplina o corrección?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
129	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1147_ (A,B,C)_X	Otra forma	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1147	A. En qué forma castiga usted a sus hijos varones? B. En qué forma castiga su esposo/compañero a sus hijos varones? C. En qué forma castiga esa persona a sus hijos varones?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
130	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1148_ (A,B, _(A,B,C)_X	Otra forma	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1148	A. En qué forma castiga usted a sus hijas mujeres? B. En qué forma castiga su esposo/compañero a sus hijas mujeres? C. En qué forma castiga esa persona a sus hijas mujeres?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
131	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1149_ X	Otra forma de castigo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1149	Generalmente, ¿en qué forma la castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que creció?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

132	SECCIÓN 11 Violencia a las mujeres	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Ms11_1155_X	Otra forma de castigo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Ms11_1155	Si usted supiera que en su familia hay alguna, persona que está sufriendo violencia. ¿Cómo piensa que se debería afrontar este problema?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
-----	---------------------------------------	--	-------------	------------------------	---	-----------	--	---

10.3 Cuestionario del Hombre

Criterios de Consistencia Asistida

Nro.	DESCRIPCION DE SECCION	CONSISTENCIA A REVISAR	VARIABLE A CONSISTENCIAR			VARIABLES DE APOYO		PROCEDIMIENTO DE REVISION ASISTIDA
			Variable Principal	Se verifica que	Existen observaciones en	Variables	Descripción	
1	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	La edad declarada debe coincidir con la edad calculada.	Os 1_101A	Edad	Edad del entrevistado inconsistente con la fecha de su nacimiento.	Os1_101B	¿Cuál es la fecha de su nacimiento, día, mes, año?	Verificar la edad declarada con la edad calculada según fecha de nacimiento.
2	SECCION 1. Antecedentes de la entrevistada	La edad calculada en base a su fecha de nacimiento debe coincidir con la edad declarada	Ms 1_101B	Edad	Edad calculada inconsistente con la edad declarada	Ms 1_101A	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	Revisar si la edad calculada coincide con la edad declarada
3	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os1_105_96	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_105	¿Cuál fue la razón principal por la que se trasladó a otro lugar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

4	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_105_96	Otra razón,	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_105	¿Cuál fue la razón principal por la que se trasladó a otro lugar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
5	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_115_96	Otra razón,	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_115	¿Cuál fue la principal razón por la que no asiste a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
6	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_123_X	Otra actividad física	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1 _ 123	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades físicas y/o deportivas por 30 minutos o más:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
7	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_139_X	Otra actividad	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_139	¿Alguna vez el consumo de bebidas alcohólicas ha interferido con sus actividades cotidianas en:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
8	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_140_X	Otra acción.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_140	¿Alguna vez, bajo el efecto del consumo de bebidas alcohólicas, usted ha provocado o ha cometido acciones que atentan contra otras personas tales como:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
9	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_146_X	Otro tipo de droga	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_146	Mencione cuales conoce:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

10	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_147_ X	Otro momento.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_147	¿En qué momento se lava las manos?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
11	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_150_ 6	Otra categoría.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_150	¿Es usted estudiante, responsable de labores/tareas del hogar, jubilado o benemérito, enfermo o persona con discapacidad o persona de edad avanzada?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
12	SECCION 1. Antecedentes del entrevistado	Lo declarado en especifique no debe encontrarse en anteriores categorías.	Os1_158_7	Otro tipo de gastos	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os1_158	¿Cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que usted gana(ba)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
13	SECCION 2. Reproducción	Verificar el total de hijos/as que tuvo el informante.	Os2_208	Total de hijos/as	Consistenciar el número total de hijos/as que tuvo el informante.	Os2_203 Os2_205 Os2_207	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? ¿Cuántos hijos (varones) están vivos, pero NO viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) están vivas, pero NO viven con usted? ¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto?	Si existe diferencia en la suma, verificar las preguntas 203, 205 y 207.
14	SECCION 2 Reproducción	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os2_214_X	Otra razón.	En especifique, se tiene declaraciones	Os2_214	¿Cuál es la razón por la que dejó de estudiar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			
15	SECCION 2 Reproducción	No puede declarar menor a 13 años de lo contrario realizar observaciones.	Os2_216	Edad cuando nació su primer hijo/a	Edad que tenía cuando nació su primer/a hija/o	Os1_101A	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	Revisar la edad que tenía cuando nació su primer hijo
16	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar.	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os3_301_14	Otro método usado actualmente	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os3_301	¿Conoce otro método anticonceptivo?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
17	SECCION 3 Anticoncepción Planificación Familiar.	Preguntar por el uso de método por cada respuesta de conocimiento de método anticonceptivo.	Os3_302	Uso de Métodos anticonceptivos.	En uso y conocimiento de métodos anticonceptivos	Os3_301_ (1,2...14) =1	Conoce o ha oído hablar de los métodos anticonceptivos?	Verificar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.
18	SECCION 3 Anticoncepción. Planificación Familiar	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os3_305_6	Otra situación	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os3_305	¿Esos días son justo antes de que comience la menstruación, justo después que termine la menstruación ó a la mitad entre una menstruación y otra?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
19	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Verificar el nombre de la esposa/compañera y numero de orden si no está listado en el hogar anote 00.	Os4_407	Nombre de la esposa/compañera.	Observaciones en la identificación de la persona.	Hs1_2 Hs1_1	Nombre y número de orden de la esposa/compañera.	Revisar el nombre y número de orden de la esposa/compañera.
20	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Verificar la edad del entrevistado.	Os4_413	Edad	Inconsistencia en la edad declarada.	Os1_101A	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	Verificar la edad del entrevistado y si corresponde al rango seleccionado

21	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_414_X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_414	¿Dónde recibió por primera vez información o educación para la sexualidad?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
22	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_418_96	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_418	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón esa última vez?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
23	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Verificar si el entrevistado esta esterilizado	Os4_419	Esterilización	Lo verificado no coincide con lo declarado	Os3_301_2_1 Os3_302_2_1	¿Conoce o ha oído hablar del método? Ha usado alguna vez	Revisar si la declaración de esterilización es correcta
24	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_421_14	Otro método.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_421	¿Qué método usaron para evitar un embarazo?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
25	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_423_96	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_423	¿Cuál fue la razón principal por la que no usaron métodos para evitar un embarazo?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
26	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual.	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_424_96	Otra persona	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_424	¿Con quién tuvo su última relación sexual?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
27	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual.	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_433_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_433	¿Cuál es ese lugar?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.

28	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_437_X	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_437	¿Por qué usó condón esa primera vez?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
29	SECCIÓN 4 Nupcialidad y Actividad Sexual.	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os4_438_X	Otro problema.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os4_438	¿Ha tenido problemas con el uso del condón?	Revisar los especifiques y reasignar a categoría existente, si amerita.
30	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad.	Verifique si tiene pareja o no.	Os5_501	Si tiene o no pareja.	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Os4_401 Os4_404	¿Actualmente, está usted casado o vive en unión con su pareja? ¿Actualmente, tiene usted pareja sexual regular, ocasional, o no tiene pareja sexual?	Revisar si está casado o en unión actualmente.
31	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad.	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os5_504_996	Otro tiempo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os5_504	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de (una/un otra/o) hija/o?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
32	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad	Verificar si tiene hijos/as vivos/as, o no.	Os5_505	Si tiene vivos/as, o no hijos/as	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Os4_203 Os4_205	¿Cuántos hijos/as (varones, mujeres) viven con usted? ¿Cuántos hijos/as (varones, mujeres) están vivos/as pero NO viven con usted?	Revisar si tiene hijos/as vivos/as, o no.
33	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os5_505_96	Otra respuesta	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os5_505	Si pudiera elegir el número de hijos/as que tendría cual sería?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

34	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os5_506_B	Otra respuesta	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os5_506	¿Cuántas/os de estas/os hijas/os le habría gustado que fueran mujeres y cuántos varones y para cuántos no le importaría el sexo?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
35	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os5_508_X	Otro tiempo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os5_508	Durante los últimos 12 meses, usted ha:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
36	SECCIÓN 5 Preferencias de fecundidad	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os5_509_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os5_509	En los últimos 12 meses, ¿Usted buscó y encontró información sobre anticoncepción/ Planificación familiar:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
37	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Verificar si tiene una/o o más hijos/as o no	Os6_601	Si tiene una/uno o más, hijos/as o no	Lo verificado no coincide con lo declarado	Os2_208	Sume el total de hijos/as que ha tenido o no	Revisar si tiene una/o o más hijos/as o no.
38	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	El nombre de la/el hija/o, debe coincidir con el sexo de su hija/o, de lo contrario realizar observaciones.	Os6_602	Nombre de la /el hija/o debe coincidir con el sexo de su hija/o	El sexo de la hija/o no coincide con el nombre declarado	Os6_602	¿Cuál es el nombre y el sexo de su última hija/o?	Revisar si el nombre de la hija/o del entrevistado coincide con el sexo.
39	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_609_96	Otro tipo de relación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_609	¿Cuál es su relación con (NOMBRE DE LA MADRE DE LA/EL NIÑA/O)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
40	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os6_613_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones	Os6_613	¿En su hogar, quién generalmente decide qué hacer si	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.		(NOMBRE DE LA/EL NIÑA/O) se enferma?	
41	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_614_X	Otro problema.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_614	¿Me puede decir cuáles son algunos de estos problemas?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
42	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_628_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_628	¿Dónde le midieron a usted la presión arterial la última vez?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
43	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_632_X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_632_X	¿Dónde le midieron a usted la glucemia (azúcar en la sangre)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
44	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_636_X	Otra forma	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_636_X	¿Cómo se transmite la tuberculosis de una persona a otra?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
45	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_639_X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_639	Usted recibió y/ o compró medicamento para tratamiento de por más de 15 días en su familia o en su barrio/comunidad?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
46	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_641_X	Otro forma de transmisión	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_641	¿Conoce cómo se transmite el Dengue, zika, chikungunya?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
47	SECCIÓN 6	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os6_642_X	Otras medidas	En especifique, se tiene declaraciones	Os6_642	Qué medidas preventivas conoces para prevenir el dengue	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

	Participación en el cuidado de la Salud	detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.		zika, chikungunya?	
48	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_643_X	Otros síntomas.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_643	¿Cuáles son los síntomas que puede producir el dengue zika, chikungunya?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
49	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_644_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_644	Entre las mujeres de su familia, ¿Ha tenido Cáncer de mama su:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
50	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_645_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_645	Por favor me dice si el año pasado 2022 sufrió algún tipo de accidente en la ciudad o en el campo:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
51	SECCIÓN 6 Participación en el cuidado de la Salud	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os6_648_X	Otro seguro.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os6_648	¿Usted es beneficiario del SUS o está asegurado en una Caja de Salud o un seguro privado?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
52	SECCIÓN 7 VIH/SIDA (Infecciones de transmisión sexual)	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os7_702_X	Otras acciones.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os7_702	¿Qué puede hacer una persona para evitar que le transmitan el virus VIH, que produce el SIDA?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
53	SECCIÓN 7 VIH/SIDA (Infecciones de transmisión sexual)	Si el entrevistado está casado o unido o no casado ni unido	Os7_710	Casado/unido o no casado ni unido	Lo verificado no coincide con lo declarado en 401	Os4_401	¿Actualmente, está usted casado o vive en unión con su pareja?	Revisar si el entrevistado está casado o unido o no casado ni unido

54	SECCIÓN 7 VIH/SIDA (Infecciones de transmisión sexual)	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os7_721_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os7_721	¿Cuál es ese lugar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
55	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Verificar estado conyugal del entrevistado.	Os8_802	Estado conyugal del entrevistado.	Lo verificado no coincide con lo declarado.	Os4_401 Os4_402	Actualmente, está usted casada o vive en unión con su pareja: ¿Ha estado usted casada o unida alguna vez, aunque haya sido por poco tiempo?	Revisar estado conyugal del entrevistado..
56	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Os8_804__X	Otro motivo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Os8_804	Para usted ¿cuáles son los motivos más comunes para que exista violencia en una relación de pareja?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
57	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_805_X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_805	Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su esposo/ compañero/ novio o pareja (muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca)	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
58	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_807_X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_807	Como resultado de las situaciones mencionadas anteriormente usted: ¿Sintió miedo constante a la reacción de su pareja?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
59	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os8_808_X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones	Os8_808	Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.		siguientes situaciones en la relación con su esposa/compañera/ novia o pareja (muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca)	
60	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_810_X	Otras personas.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_810	¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
61	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_811_X	Otra situación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_811	Como resultado de las situaciones mencionadas anteriormente usted:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
62	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_815_X	Otro tipo de orientación.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_815	¿Qué tipo de orientación le brindo el personal de salud?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
63	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_818_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_818	¿A quiénes?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
64	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_820_X	Otra institución	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_820	¿A qué institución acudió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
65	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os8_821_X	Otro tipo de apoyo	En especifique, se tiene declaraciones	Os8_821	¿Qué tipo de apoyo recibió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			
66	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_822_X	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_822	¿Por qué no hizo la denuncia?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
67	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_823_X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_823	Según su opinión, los hechos de violencia sexual suceden, habitualmente en:	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
68	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_824_96	Otra agresión.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_824	Por favor dígame si en los últimos 12 meses, alguna persona que no sea su pareja o sea desconocida ¿La agredió de alguna manera?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
69	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_825_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_825	¿Quién la agredió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
70	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_826_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_826	¿Dónde la agredieron?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
71	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_828_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_828	¿Quién lo forzó a tener relaciones sexuales?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

72	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Os8_829_X	Otro lugar.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Os8_829	¿Dónde lo forzaron a tener relaciones sexuales?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
73	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_831_X	Otra institución	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_831	¿A qué institución acudió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
74	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_832_X	Otro tipo de apoyo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_832	¿Qué tipo de apoyo recibió?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
75	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_833_X	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_833	¿Por qué no hizo la denuncia?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
76	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_836_X	Otra persona.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_836	¿Quién cuida a sus hijas(os) la mayor parte del tiempo?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
77	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_837_X	Otro persona	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_837	¿Alguna persona castiga a sus hijas(os) en el hogar a título de educación, disciplina o corrección?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
78	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os8_839_A_X	Otra forma de castigo.	En especifique, se tiene declaraciones	Os8_839	¿En qué forma castiga usted a sus hijos varones?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.			
79	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_839_B_X	Otra forma de castigo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_839	En qué forma castiga su esposa/compañera a sus hijos varones?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
80	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_839_C_X	Otra forma de castigo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_839	En qué forma castiga esa persona a sus hijos varones.	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
81	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_840_A_X	Otra forma de castigo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_840	¿En qué forma castiga usted a sus hijas mujeres?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
82	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_840_B_X	Otra forma de castigo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_840	En qué forma castiga su esposa/compañera a sus hijas mujeres?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
83	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_840_C_X	Otra forma de castigo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_840	En qué forma castiga esa persona a sus hijas mujeres?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
84	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Os8_841_X	Otra forma de castigo.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Os8_841	Generalmente, ¿en qué forma la castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que creció?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
85	SECCIÓN 8 Violencia al hombre	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Os8_848_X	Otra forma de afrontar el problema	En especifique, se tiene declaraciones	Os8_848	Si usted supiera que en su familia hay alguna persona que está	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes.		sufriendo violencia. ¿Cómo piensa que se debería afrontar este problema?	
--	--	---	--	--	----------------------------	--	---	--

10.4 Cuestionario de Primera Infancia

Criterios de Consistencia Asistida

Nro.	DESCRIPCION DE SECCION	CONSISTENCIA A REVISAR	VARIABLE A CONSISTENCIAR			VARIABLES DE APOYO		PROCEDIMIENTO DE REVISION ASISTIDA
			Variable Principal	Se verifica que	Existen observaciones en	Variables	Descripción	
1	SECCION 1. Cuidador principal	Anotar a los menores de 6 años registrados en la boleta de hogar	Pis1_102	Niños/as menores de 6 años	Si hay menores de 6 años registrados en la boleta hogar	Hs1_1 Hs1_2	Numero de orden de personas registradas. Nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar.	Revisar si fueron registrados todos los niños/as menores de 6 años
2	SECCION 1. Cuidador principal	Verificar si el /la cuidador/a principal es miembro del hogar	Pls1_104	Relación de Parentesco	Si el cuidador principal es miembro del hogar	Hs1 _ 7 Pis1 _ 103	Indague quien es el cuidador principal Cuál es la relación de parentesco del C.P.	Revisar si el/la cuidador/a principal del niño/a es miembro del hogar

							con el niño (a) (NOMBRE)....	
3	SECCION 1. Cuidador principal	Nombre del/a cuidador/a principal debe coincidir con sexo	Pis1 _ 106_1,2	Sexo	Debe coincidir el nombre del cuidador principal con su sexo	Pis1_ 106_1,2	Registre nombre y sexo del o la entrevistada/o	Verificar si el nombre del cuidador principal coincide con el sexo
4	SECCION 1. Cuidador principal	La edad declarada debe ser igual a la edad calculada según fecha de su nacimiento	Pis1_108	Edad	Edad declarada debe ser igual a la edad calculada según fecha de nacimiento	Pis1 _ 107	¿Cuál es la fecha de su nacimiento?	Verificar la edad declarada con la edad calculada según fecha de nacimiento
5	SECCION 1. Cuidador principal	Revisar si el cuidador principal declara que la relación de parentesco es padre (2) , madre (1), se debe realizar el pase a la pregunta 101	Pis1_112	Relación de parentesco del cuidador principal	No coincide la relación de parentesco.	Pis1_ 103(1,2)	¿Cuál es la relación o parentesco del C.P. con el niño(a) (NOMBRE)?	Verificar si el cuidador principal es padre o madre del niño/a (NOMBRE)
6	SECCION 1. Cuidador principal	Si declara en horas al día, no puede declarar más de 23 horas	Pis1_113=< 23	Horas al día que pasa el cuidador principal con el niño/a (NOMBRE)	No puede declarar mayor a 23 horas	Pis1_113	¿En el último mes cuánto tiempo paso (NOMBRE)?	Revisar registro en horas no puede ser más de 24
7	SECCION 1. Cuidador principal	Si declara en días al mes, no puede declarar más de 31 días	Pis1_113=< 31	Días que pasa la el cuidador principal con el niño/a (NOMBRE)	No puede declarar mayor a 31 días	Pis1_113	¿En el último mes cuánto tiempo paso (NOMBRE) con su Madre?	Revisar registro en días no puede ser más de 31 días
8	SECCIÓN 1 Cuidador principal	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las	Pis1_114_X	Otra actividad	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis1_114	¿Cuáles de las siguientes actividades realizo con (NOMBRE)...	Revisar el especifique y reasignar a categoría

		anteriores categorías.						existente, si amerita.
9	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado en especifique, no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pis2A_201_4	Otra situación	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis2A_201	Dígame, Ud. bajo cuál de las siguientes condiciones, esta al cuidado del niño(a) (NOMBRE)	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
10	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Si declara en horas al día, no puede declarar más de 23 horas	Pis2A_203A=<23	Horas al día que pasa la madre con su hijo/a	No puede declarar mayor a 23 horas	Pis2A_203A	¿En el último mes cuánto tiempo paso (NOMBRE) con su Madre?	Revisar registro en horas no puede ser más de 24
11	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Si declara en días al mes, no puede declarar más de 31 días	Pis2A_203B=<31	Días que pasa la madre con su hijo/a	No puede declarar mayor a 31 días	Pis2A_203B	¿En el último mes cuánto tiempo paso (NOMBRE) con su Madre?	Revisar registro en días no puede ser más de 31 días
12	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pis2A_204_X	Otra actividad	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis2A_204	¿Cuáles de las siguientes actividades realizo (NOMBRE) con su Madre?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
13	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Si declara en horas al día, no puede declarar más de 23 horas	Pis2A_206A=<23	Horas al día que pasa el padre con su hijo/a	No puede declarar mayor a 23 horas	Pis2A_206	¿En el último mes cuánto tiempo paso (NOMBRE) con su Padre?	Revisar registro en horas no puede ser mayor de 23
14	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Si declara en días al mes, no puede declarar más de 31 días	Pis2A_206B=<31	Días que pasa el padre con su hijo/a	No puede declarar mayor a 31 días	Pis2A_206	¿En el último mes cuánto tiempo paso (NOMBRE) con su Padre?	Revisar registro en días no puede ser más de 31
15	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las	Pis2A_207_X	Otra actividad	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis2A_207	¿Cuáles de las siguientes actividades realizo (NOMBRE) con su Padre?	Revisar el especifique y reasignar a categoría

		anteriores categorías.						existente, si amerita.
16	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2A_209_X	Otro Tipo de uso de libros	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2A_209	¿Qué tipo de uso le da usted a los libros, para la Estimulación Temprana de (NOMBRE)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
17	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2A_210_X	Otros objetos con los que juega	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2A_210	¿Cuáles son los objetos con los que (NOMBRE) juega cuando está en casa?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
18	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado debe ser 7 días como máximo	Pis2A_211A =< 7	Niño/a dejado solo	No puede declarar mayor a 7 días	Pis2A_211A	Dejado solo durante más de una hora	Revisar que la declaración no sea mayor a 7 días
19	SECCIÓN 2A Cuidado, atención	Lo declarado debe ser 7 días como máximo	Pis2A_211B=< 7	Niño/a dejado al cuidado de otro	No puede declarar mayor a 7 días	Pis2A_211B	Dejado al cuidado de otro niño/a es decir con alguien menor de 10 años durante más de 1 hora	Revisar que la declaración no sea mayor a 7 días
20	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2B_212_X	Otra actitud que toma cuando el niño se siente triste o tiene algún problema.	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2B_212	Cuando (NOMBRE) se siente triste o tiene algún problema usted.... lo abraza para consolarlo/consolarla? ¿busca identificar el origen de ese sentimiento? realiza actividades para hacerlo/hacerla reír? ¿realiza actividades para distraerlo? Otro?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.

21	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2B_213_X	Otras acciones que muestren cariño al niño/a	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2B_213	¿Usted realiza alguna de estas acciones con (NOMBRE) como muestras de cariño?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
22	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2B_214_X	Otras formas de enseñar a los niños/a	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2B_214	Las personas adultas tienen ciertas formas de enseñar a los niños/as, la manera correcta de comportarse o cómo afrontar un problema de comportamiento.	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
23	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2B_217_X	Otra razón de castigo	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2B_217	Cuando cree usted que para criar o educar correctamente a un niño/a, se le debe castigar?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
24	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2B_218_X	Otra manera para castigar a los niños/as para educarlos, corregirlos o disciplinarlos	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2B_218	¿De qué manera castigan a (NOMBRE) para educarlo/a, corregirlo/a o disciplinarlo/a?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
25	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pls2B_220_X	Otras señales que ayudan a identificar si el niño/a sufre o sufrió algún tipo de maltrato	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pls2B_220	Cuál de las siguientes señales identificó en (NOMBRE)	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
26	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Pls2B_222_F	Otra pariente	En especifique, se tiene declaraciones	Pls2B_222	¿Quién fue la persona que maltrato a (NOMBRE)?	Revisar el especifique y reasignar a

		detallado en las anteriores categorías.			con códigos ya existentes			categoría existente, si amerita.
27	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pis2B_222_G	Otra no pariente	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis2B_222	¿Quién fue la persona que maltrato a (NOMBRE)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
28	SECCIÓN 2B Buen trato	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pis2B_224_x	Otra entidad donde denunció el maltrato al niño/a	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis2B_224	Ante quién denunció?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
29	SECCIÓN 3 Nutrición	Se declara en horas hasta 23 horas	Pis3_302_1= <23	Inicio de lactancia	No puede declarar mayor a 23 horas	Pis3_302	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle el pecho?	Revisar registro en horas no debe ser mayor a 23 horas
30	SECCION 3 Nutrición	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis3_304_X	Otro liquido	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis3_304	¿Qué le dieron de tomar en los tres primeros días después de nacer?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
31	SECCIÓN 3 Nutrición	No puede declarar menor a 6 meses ni mayor a 24 meses de lo contrario realizar observaciones	Pis3_306 =<6	Lactancia exclusiva-ampliada	Declaración debe ser mínimo 6 meses por La lactancia exclusiva la cual se amplía hasta los 24 meses	Pis3_306	¿Durante cuántos meses le dio el pecho a (NOMBRE)?	Revisar registro de meses de lactancia materna exclusiva es mínimo de 6 meses y se amplía, hasta los 24 meses.

32	SECCIÓN 3 Nutrición	No puede declarar mayor a 10 veces de lo contrario indagar	Pis3_307>10	Lactancia en la noche	Declaración debe ser 10 días como máximo	Pis3_307	¿Cuántas veces le dio el pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy?	Revisar registro en número de veces no debe ser mayor a 10.
33	SECCIÓN 3 Nutrición	No puede declarar mayor a 20 veces de lo contrario indagar	Pis3_308>20	Lactancia en el día	Declaración debe ser 20 días como máximo	Pis3_308	¿Cuántas veces le dio el pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer (6 am a 6 pm).	Revisar registro en número de veces no puede ser mayor a 20.
34	SECCION 3 Nutrición	No puede declarar menor a 6 meses, de lo contrario realizar observaciones.	Pis3_310=>6	Edad en el que comenzó a darle otros líquidos o alimentos	Los bebés pueden iniciar su alimentación en líquidos y semisólidos a partir de los 6 meses	Pis3_310	¿A qué edad comenzó a darle, a (NOMBRE), otros líquidos o alimentos además de la leche materna o leche de fórmula?	Revisar a qué edad comenzó a darle alimentos y líquidos.
35	SECCION 3 Nutrición	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis3_312_X	Otra razón	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis3_312	¿Por qué no le dio o por qué ya no le da el pecho/amamanto a (NOMBRE)?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
36	SECCION 3 Nutrición	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pis3_314_5	Otras recomendaciones	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Pis3_314	¿Qué recomendaciones recibió del personal de salud en relación a la lactancia materna?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
37	SECCION 3 Nutrición	Si declara 7 o más veces debe registrar 7.	Pis3_319 = <7	Consumo de alimentos	Se debe registrar 7 así declare más de 7.	Pis3_319	Cuántas veces (NOMBRE) consumió alimentos sólidos, semisólidos o blandos diferentes de líquidos	Revisar que el registro no sea mayor a 7.

							ayer, durante el día o durante la noche?	
38	SECCION 4 Salud General	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías.	Pis4_402_X	Otras enfermedades o problemas	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes.	Pis4_402	¿Cuáles han sido las enfermedades o problemas más frecuentes que el niño/a ha presentado en los últimos 12 meses?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
39	SECCION 4 Salud General	Verificar edad del niño/a mayor a 23 meses o menor a 24 meses.	Pis 4_405	Edad en meses de niño/a	Lo registrado no coincide con lo declarado.	Pis1_102	Anote el nombre, edad y numero de orden de las/os niñas/os menores a 6 años	Revisar que lo registrado coincida con lo declarado.
40	SECCIÓN 5 Inmunización y Suplemento de Micronutrientes	La aplicación de la vacuna debe ser acorde a la edad	Pis5_502	Aplicación de las vacunas	Aplicación de las vacunas que no corresponde a la edad del niño	Pis1_102	Anote el nombre, edad y numero de orden de las/os niñas/os menores a 6 años	Revisar que la dosis de vacuna aplicada corresponda a la edad del niño.
41	SECCIÓN 5 Inmunización y Suplemento de Micronutrientes	Aplicación de vacuna antipolio debe ser acorde a su edad	Pis5_506	Aplicación de vacuna antipolio	Cantidad (dosis) de vacuna aplicada no corresponde a la edad del niño	Pis1_102	Anote el nombre, edad y numero de orden de las/os niñas/os menores a 6 años	Revisar que la dosis de vacuna aplicada corresponda a la edad del niño.
42	SECCIÓN 5 Inmunización y Suplemento de Micronutrientes	Aplicación de vacuna pentavalente debe ser acorde a su edad	Pis5_508	Aplicación de vacuna pentavalente	Cantidad (dosis) de vacuna aplicada no corresponde a la edad del niño	Pis1_102	Anote el nombre, edad y numero de orden de las/os niñas/os menores a 6 años	Revisar que la dosis de vacuna aplicada corresponda a la edad del niño.
43	SECCIÓN 5 Inmunización y Suplemento de Micronutrientes	No puede declarar mayor a 12 meses ni menor a 6 meses	Pis5_516	Administración Vitamina A	Administración de Vitamina A debe ser 1 dosis el 1er año y a partir de los	Pis1_502_3	Si tres o más dosis de Vitamina A registre las fechas para la	Revisar que declare de 6 a 12 meses .

		de lo contrario indagar			2 años cada 6 meses		última y la penúltima dosis	
44	SECCIÓN 5 Inmunización y Suplemento de Micronutrientes	No puede declarar mayor a 12 veces de lo contrario, realizar observaciones.	Pis5_520	Cuántas veces recibió el Nutribebe en un año	Alimento complementario Nutribebe se le da una vez cada mes	Pis1_520	¿Cuántas veces recibe o recibió su hijo (a) el alimento complementario Nutribebé en un año?	Revisar cuantas veces recibió el alimento complementario Nutribebe.
45	SECCION 6A Enfermedad Diarreica Aguda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis6A_606_X	Otro lugar	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis6A_606	¿Dónde busco usted consejo o tratamiento para la diarrea?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
46	SECCION 6A Enfermedad Diarreica Aguda	Que el código registrado sea el declarado en 606	Pis6A_608	Lugar donde se buscó consejo tratamiento	Código declarado debe coincidir con lo registrado	Pis 6A_606	¿Dónde busco usted consejo o tratamiento para la diarrea?	Revisar que lo registrado coincida con lo declarado en 606
47	SECCION 6A Enfermedad Diarreica Aguda	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis6A_613_X	Otro tratamiento para la diarrea	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis6A_613	¿Qué le dieron a (NOMBRE) para tratarle la diarrea?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
48	SECCION 6B Infección Respiratoria Aguda (IRA)	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis6B_619_X	Otro lugar dónde buscó consejo o tratamiento para la tos	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis6B_619	¿Dónde busco usted consejo o tratamiento para la tos?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
49	SECCION 6B Infección Respiratoria Aguda (IRA)	Que el código registrado sea el que se marcó en 619	Pis6B_621	Lugar donde se buscó consejo tratamiento	Código declarado debe coincidir con lo registrado	Pis 6B_619	¿Dónde busco usted consejo o tratamiento para la tos?	Revisar que lo registrado coincida con lo declarado en 619.
50	SECCION 6B Infección	Lo declarado en especifique no se encuentre ya	Pis6B_625_X	Otro tratamiento para la tos	En especifique, se tiene declaraciones	Pis6B_625	¿Qué le dio para tratar la tos?	Revisar el especifique y reasignar a

	Respiratoria Aguda (IRA)	detallado en las anteriores categorías			con códigos ya existentes			categoría existente, si amerita.
51	SECCION 7 Educación y estimulación	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis7-702_96	Otro tipo de establecimiento al que asiste	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis7_ 702	¿A qué tipo de establecimiento asiste?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
52	SECCION 7 Educación y estimulación	Lo declarado no puede ser mayor a 7 días	Pis7_704=<7	Días en la última semana que realizo actividades físicas	Número de días a la semana que realizo actividades físicas	Pis7_704 <= 7	Durante la última semana: (NOMBRE) ¿Cuántos días realizó actividades físicas, por 30 min? o más?	Revisar que declare de 6 a 12 meses de lo contrario indagar
53	SECCION 7 Educación y estimulación	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis7_708_X	Otro uso del celular	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis7_708	¿Para qué lo utilizó?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.
54	SECCION 7 Educación y estimulación	Lo declarado en especifique no se encuentre ya detallado en las anteriores categorías	Pis7_711_X	Otra actividad en la que uso el internet	En especifique, se tiene declaraciones con códigos ya existentes	Pis7_711	¿Para cuál de las siguientes actividades (NOMBRE) uso internet en los últimos tres meses?	Revisar el especifique y reasignar a categoría existente, si amerita.



ine

BOLIVIA

OFICINA CENTRAL LA PAZ

Avenida José Carrasco N° 1391 - Miraflores
Telf.: (591-2) 2222333 • Fax (591-2) 2222885
www.ine.gob.bo

SUCRE - CHUQUISACA

Calle Bolívar N° 825
entre calles Azurduy y La Paz
Telf.: (591-4) 6452888 • 6453383

LA PAZ

Calle Coroico S/N, plaza del
Periodista, zona Central
Teléfono: (2) 2222333

COCHABAMBA

Calle Junín N° 336
entre calles Santivañez y Jordán
Telf.: (591-4) 4255205 • 4582474
4585997

ORURO

Calle Junín N° 1032
entre calles Petot y Camacho
Telf.: (591-2) 5250117 • 5253342

POTOSÍ

Calle Wilde S/N, esquina Otero,
Zona San Clemente
Telf.: (591-2) 6122690 • 6122766

TARIJA

Pasaje Suárez N° 173 entre calle
Delfín Pino y Av. Jaime Paz Zamora
Telf.: (591-4) 6644432 • 6645334
Fax: (591-4) 6113627

SANTA CRUZ

Segundo Anillo,
Avenida Santa Cruz N° 111,
esq. calle Taperas
Telf.: (591-3) 3361544 • 3361546

TRINIDAD - BENI

Calle Cochabamba N° 450
entre Av. Del Mar y calle Félix Pinto
Telf.: (591-3) 4652254 • 4620618

COBIJA - PANDO

Barrio Madre Nazaria,
calle 6 de Junio S/N
Telf.: (591-3) 8421634 • 8421635



@INE_Bolivia



ineboliviaoficial



ineboliviaoficial



INE - Bolivia



@ine_bolivia



ineboliviaoficial