

I. EDUCACIÓN

101	¿_____ sabe leer y escribir?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	
102	En 2010, ¿_____ estaba estudiando, asistía a la escuela, colegio o universidad?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	
103	(L) En 2010, ¿cuál era el nivel educativo más alto alcanzado y el último grado aprobado en ese nivel por____ ?			
	Nivel educativo	Último año o grado aprobado	Nivel educativo	
	Ninguno 1 <input type="checkbox"/>	Pase a → 107	Tecnológico sin título 7 <input type="checkbox"/> →	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Preescolar 2 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Tecnológico con título 8 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Básica primaria (1 a 5) 3 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Universitario sin título 9 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Básica secundaria y media (6 a 13) 4 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	Universitario con título 10 <input type="checkbox"/> →	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Técnico sin título 5 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Posgrado sin título 11 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Técnico con título 6 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Posgrado con título 12 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	
104	☛ Entrevistador(a) revise pregunta 103, el entrevistado(a) en 2010 había alcanzado estudios superiores (códigos 5 a 12)	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 106	
105	Hasta 2010, ¿cuántos años en total cursó en estudios superiores?	_ _ años cursados		
106	¿_____ actualmente estudia? (asiste a la escuela, colegio o universidad)	Si 1 <input type="checkbox"/> → 112	No 2 <input type="checkbox"/>	
107	NL) ¿Cuál es la principal razón por la que _____ dejó de estudiar?			
	Terminó su ciclo educativo 1 <input type="checkbox"/>	Porque tuvo hijos, por embarazo o se casó	9 <input type="checkbox"/>	
	No quiere estudiar más 2 <input type="checkbox"/>	Por enfermedad	10 <input type="checkbox"/>	
	Falta de dinero 3 <input type="checkbox"/>	Necesita educación especial	11 <input type="checkbox"/>	
	Falta de cupos 4 <input type="checkbox"/>	Por causa del conflicto armado	12 <input type="checkbox"/>	
	No existe centro educativo cercano o el establecimiento asignado es muy lejano 5 <input type="checkbox"/>	Por inseguridad en la vereda (en la zona)	13 <input type="checkbox"/>	
	Necesita trabajar 6 <input type="checkbox"/>	Por desastre natural	14 <input type="checkbox"/>	
	Debe encargarse de labores domésticas y/o del cuidado de los niños, ancianos o discapacitados 7 <input type="checkbox"/>	Por falta de apoyo de los padres o por descuido	15 <input type="checkbox"/>	
Cambio de residencia 8 <input type="checkbox"/>	Otra razón: ¿cuál? _____	16 <input type="checkbox"/>		

	(NL) Actualmente, cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último grado aprobado en ese nivel por ____ ?			
	Nivel educativo	Último año o grado aprobado	Nivel educativo	Último año o grado aprobado
108	Ninguno 1 <input type="checkbox"/>	Pase a → 200	Tecnológico sin título 7 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Preescolar 2 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Tecnológico con título 8 <input type="checkbox"/> →	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Básica primaria (1 a 5) 3 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Universitario sin título 9 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Básica secundaria y media (6 a 13) 4 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	Universitario con título 10 <input type="checkbox"/> →	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Técnico sin título 5 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Posgrado sin título 11 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Técnico con título 6 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Posgrado con título 12 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
109	🗨️Entrevistador(a) revise pregunta 108, ¿el entrevistado(a) alcanzó estudios superiores (código 5 a 12)?		Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 111
110	Hasta el día de hoy, ¿cuántos años en total ha cursado en estudios superiores ____ ?		__ __ años cursados	
111	¿Qué edad tenía ____ cuando dejó de estudiar?		1. __ __ años → 200	
112	¿El establecimiento donde estudia ____ es oficial?		Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
113	(L) La jornada escolar es:			
	Completa 1 <input type="checkbox"/>	Nocturna 4 <input type="checkbox"/>		
	Mañana 2 <input type="checkbox"/>	Formación a distancia 5 <input type="checkbox"/>		
	Tarde 3 <input type="checkbox"/>			
114	Actualmente, ¿en qué nivel está matriculado ____ y qué grado cursa?			
	Nivel educativo		Grado que cursa	
	Preescolar 1 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
	Básica primaria (1 a 5) 2 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		
	Básica secundaria y media (6 a 13) 3 <input type="checkbox"/> →	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>		
	Técnico 4 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
	Tecnológico 5 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	Universitario 6 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		
Posgrado 7 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			

II. FUERZA DE TRABAJO

200	Entrevistador(a) la persona a quien corresponde el módulo ¿tiene 10 años o más?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO
201	(L) ¿La SEMANA PASADA _____?		
	Trabajó por lo menos UNA hora en una actividad que le generó algún ingreso	<input type="checkbox"/>	Trabajó por lo menos UNA HORA y buscó trabajo <input type="checkbox"/>
	Trabajó como ayudante familiar sin que le pagaran por lo menos UNA hora	<input type="checkbox"/>	Es incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> → 207
	No trabajó pero tenía un empleo o trabajo por el que recibe ingresos	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> → 203

A. POBLACIÓN OCUPADA

202	(L) En ese trabajo ... es:		
	Asalariado de empresa particular	<input type="checkbox"/>	Patrón o empleador <input type="checkbox"/>
	Asalariado del Gobierno	<input type="checkbox"/>	Trabajador de su propia finca (propia, en arriendo o aparcería, etc. Independientemente de la forma de tenencia) <input type="checkbox"/>
	Jornalero o peón	<input type="checkbox"/>	Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/>
	Empleado doméstico	<input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál?: _____ <input type="checkbox"/>
	Trabajador por cuenta propia	<input type="checkbox"/>	
	Entrevistador(a) El entrevistado es:		Hombre <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO
		Mujer <input type="checkbox"/> → 301	

B. POBLACIÓN DESOCUPADA

203	En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	Si <input type="checkbox"/> → 205	No <input type="checkbox"/>
204	Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿_____ hizo alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> → 207
205	¿Si le hubiera resultado un trabajo a _____ estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> → 207
206	¿Durante cuánto tiempo ha estado buscando trabajo?	a. __ __ Años b. __ __ Meses	
206 a	Entrevistador(a), el entrevistado es:	Hombre <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO	
		Mujer <input type="checkbox"/> → 301	

C. POBLACIÓN INACTIVA

207	(NL) ¿Cuál es la actividad principal de _____?		
	Oficios del hogar	1 <input type="checkbox"/>	No tiene actividad principal 4 <input type="checkbox"/>
	Estudiar	2 <input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál? _____ 5 <input type="checkbox"/>
	Rentista	3 <input type="checkbox"/>	

III. FECUNDIDAD **Entrevistador(a)** para responder este capítulo la entrevistada debe tener total privacidad. Este capítulo debe ser respondido directamente por la persona sobre quien se aplica el módulo.

301	a. Entrevistador(a) revise pregunta 2d. ¿La persona es una mujer?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO
	b. Entrevistador(a) revise pregunta 2c. ¿Tiene entre 15 y 49 años?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO
	c. Entrevistador(a) ¿se cuenta con las condiciones adecuadas para que la entrevistada responda este capítulo?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → CONCERTE NUEVA VISITA
	Entrevistador(a) lea a la entrevistada el siguiente texto: En este capítulo vamos a formularle algunas preguntas sobre fecundidad y embarazos, es posible que ninguna de ellas aplique para usted, pero de todas maneras debemos formularlas. Si en algún momento se siente incómodo(a) o tiene alguna pregunta al respecto por favor no dude en decírmelo. Si no hay condiciones apropiadas, deje este capítulo pendiente y acuerde con la entrevistada cuándo puede visitar nuevamente el hogar para hacer estas preguntas en privado		
302	a. Entrevistador(a) ¿La persona entrevistada es la misma sobre quien se aplica el módulo?	Si 1 <input type="checkbox"/> → 303	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Entrevistador(a) verifique pregunta 211 del módulo 1, ¿La persona a quien corresponde el módulo está embarazada?	Si 1 <input type="checkbox"/> → CONCERTE NUEVA VISITA	No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO
303	¿Durante su vida _____ ha tenido algún hijo(a) nacido vivo(a)?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 307
304	¿Cuántos hijos nacidos vivos tiene, o ha tenido _____?	a. Hombres __ __	b. Mujeres __ __
305	¿Su hijo mayor forma parte de este hogar?	Si 1 <input type="checkbox"/> → 307	No 2 <input type="checkbox"/>
306	¿Qué edad tenía o en qué fecha tuvo ____ su primer hijo(a) nacido vivo(a)?	1. Edad __ __ años	2. Fecha __ __ __ __ __ __ __ __ (día- mes-año)
307	¿Durante su vida _____ ha tenido alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	Si 1 <input type="checkbox"/> ¿cuántos? __ __	No 2 <input type="checkbox"/>
308	¿_____ está embarazada actualmente?	Si 1 <input type="checkbox"/> ¿en qué semana de embarazo está? __ __	No 2 <input type="checkbox"/>

309	a. Entrevistador(a) verifique pregunta 303, ha tenido algún hijo(a) nacido vivo(a)?		Si 1 <input type="checkbox"/> → 310		No 2 <input type="checkbox"/>			
	b. Entrevistador(a) verifique pregunta 307, ¿ha tenido alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?		Si 1 <input type="checkbox"/> → 310		No 2 <input type="checkbox"/>			
	c. Entrevistador(a) verifique pregunta 308, ¿está embarazada actualmente?		Si 1 <input type="checkbox"/>		No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO			
310	¿_____ planeó su último embarazo?		Si 1 <input type="checkbox"/>		No 2 <input type="checkbox"/>			
311	Entrevistador(a) revise pregunta 308. ¿Está embarazada actualmente?		Si 1 <input type="checkbox"/>		No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE MÓDULO			
312	¿En este embarazo _____ ha asistido a control de embarazo o control prenatal?		Si 1 <input type="checkbox"/> → ¿a cuántos? __ __		No 2 <input type="checkbox"/> → 314			
313	¿En qué número de semana de este embarazo tuvo _____ su primer control pre-natal?		__ __					
314	¿Para este embarazo, antes de quedar embarazada usted acudió a una consulta médica para evaluar su estado de salud y recibir recomendaciones para la gestación?		Si 1 <input type="checkbox"/>		No 2 <input type="checkbox"/>			
315	¿Durante este embarazo usted ha consumido vitaminas prenatales o micronutrientes?		Si 1 <input type="checkbox"/>		No 2 <input type="checkbox"/> → 317			
316	(NL) ¿Cómo las adquirió?							
	a. Los recibió de la EPS o IPS a la que asiste <input type="checkbox"/>			d. Los recibió de un Programa de una ONG o empresa privada <input type="checkbox"/>				
	b. Los recibió de un Programa de la Alcaldía o la Gobernación <input type="checkbox"/>			e. Los adquirió por cuenta propia <input type="checkbox"/>				
	c. Los recibió de un Programa del ICBF <input type="checkbox"/>							
317	(L) Durante este embarazo, ¿usted ha participado en alguna de las siguientes actividades de preparación física y mental para el parto?							
	Actividad		Si	No	Actividad		Si	No
	a. Curso psicoprofiláctico		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Programa FAMI del ICBF		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. Gimnasia prenatal		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Otro programa para la madre gestante. ¿Cuál?		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Yoga, relajación, ejercicios de respiración		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	_____		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>