

## 900. MORTALIDAD (Jefe/a del hogar)

**PERSONA N°:**

**NOMBRE:**

**INFORMANTE N°:**

### MORTALIDAD GENERAL

**911. DESDE ENERO DEL 2017 HASTA LA FECHA, ¿ALGUNA PERSONA QUE HABITUALMENTE VIVÍA EN ESTE HOGAR, FALLECIÓ?**

Sí ..... 1

No ..... 2 →

Culmine con la entrevista

ENCUESTADOR/A: No considere a la(s) empleada(s) doméstica(s) ya sea(n) que haya/n trabajado cama dentro o fuera.

**912. ¿CUÁNTAS PERSONAS FALLECIERON?**

Anote la respuesta en el recuadro

→

**Sr./Sra.: "Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todas las personas que habitualmente vivían en este hogar y que fallecieron en los últimos 5 años desde el 2017 a la fecha".**

**Encuestador/a:** Anote el nombre desde la primera hasta la última persona que habitualmente vivía en este hogar y que falleció.

913. N° DE ORDEN DE FALLECI- MIENTO	914A. DE LA/S.....PERSONA/S (Cantidad)  QUE FALLECIERON ¿CUÁLES FUERÓN SU/S NOMBRE/S Y APELLIDO/S?  (NO OLVIDE REGISTRAR DESDE EL PRIMER HASTA EL ÚLTIMO FALLECIMIENTO, SUCEDIDO DESDE EL 2017 A LA FECHA)				914B. ..... (Nombre)  ¿FALLECIÓ POR ALGÚN:  Problemas de salud por COVID 19?..... 1  Accidente? ..... 2  Otro problema de Salud?  ..... 3 (Especifique)  Otro? ..... 4 (Especifique)	915. ¿..... (Nombre)  FUE HOMBRE O MUJER?		916. ¿QUÉ EDAD TENÍA ..... (Nombre)  CUANDO MURIÓ?  (RECUERDE QUE SI TENÍA MENOS DE 1 AÑO DE EDAD, ANOTE "0")			917. ¿EN QUÉ MES Y AÑO ..... (Nombre)  MURIÓ?		
	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CÓDIGO	HOMBRE	MUJER	EDAD	MES	AÑO	MES	AÑO	
	1						1	2					
2						1	2						
3						1	2						
4						1	2						
5						1	2						

**OBSERVACIONES:**