**Current Survey**

**Demographics**

* First Name | Nombre
* Last Name | Apellido
* Date of Birth | Fecha de Nacimiento
* Sex | Sexo
  + Multiple Choice
    - Male | Varon
    - Female |Hembra
* Marriage Status | Estado civil
  + Multiple Choice
    - Single | Solter@
    - Married | Casad@
    - Concubine | Concubina
* Number of Individuals Living in the House | Numero de personas en la casa
* Number of Children Living in the House | Numero de hijos en la casa
* Number of Children Living in House Under the Age of 5 | Número de hijos menores de 5 años en la casa
* Occupation | Ocupacion
* Education Level | Nivel de educacion
  + Less than Primary | Primaria no terminada
  + Primary | Primaria
  + Some High School | Liceo sin terminar
  + High School | Bachiller
  + Some College| Otra educacion superior
  + College | Universidad
* Telephone Number | Numero de telefono
* Years Lived in the community | Años viviendo en la comunidad
  + Multiple Choice
    - <1 Years | 1 año
    - 1-2 Years | 1-2 años
    - 3-4 Years 3-4 años
    - 5-10 Years | 5-10 años
    - >10 Years | 10 años
* Are you a member of the following organizations? | Sigue alguna organización?
  + Checkbox
    - Junta de Vecino
    - Progresando con Solidaridad
    - Progresando con Solidaridad
    - Iglesia
  + Other (specify) | Otra (specificar)

**Health**

* What Type of Health insurance Do you Have? | Que clase de seguro social tiene?
  + Multiple Choice
    - Public | Publico
    - Private | Privado
    - Neither | Ninguno
* What is the Frequency of Your Medical Visits | Con que frecuencia visita al médico?
  + Multiple Choice
    - Twice a year | Dos veces al año
    - Once a year | una vez al año
    - Once every 1-2 years | Una vez cada uno o dos años
    - Less than once every 2 years | Menos de una vez cada dos años
    - Never | Nunca
* Do you have a family history | Historia familiar
  + Checkbox
    - Diabetes | Diabetes
    - Alcoholism | Alcoholismo
    - Breast Cancer | Cancer de mama
    - Prostate Cancer | Cancer de prostata
    - Mental Disease | Problemas mentales
* Do you have a Diagnosis from a doctor for any of the following ? | Le han diagnosticado algunas de las siguientes enfermedades
  + Checkbox
    - Diabetes | Diabetes
    - Cardiac problems | Problemas cardiacos
    - Respiratory Problems| Problemas respiratorios
* Do you see a problem with sexually transmitted diseases in your community? | A visto problemas de transmisión sexual es su comunidad?
  + Yes/No | Si/No
* Is Teenage pregnancy prevalent in your community? | Es frecuente el embarazo adolescente en su comunidad?
  + Yes/No | Si/No

**Accessibility**

* How often do you have access to water? | cuántas veces tiene acceso al agua
  + Multiple Choice
    - Everyday | Todos los dias
    - 4-6 days a week | 4-6 dias a la semana
    - 2-3 days per week | 2-3 dias a la semana
    - <1 Day per week | 1 dia a la semana
    - 1 Day per month | 1 dia al mes
    - Never | Nunca
* What type of water do you drink? | Que tipo de agua toma
  + Multiple Choice
    - Bottled | Botellon
    - Tap (llave) | Llave
* Do you have clinic access? | Tiene acceso a un hospital?
  + Yes/No | Si/No
* What is the quality of the clinic service? | Cual es la calidad de los servicios del hospital?
  + Multiple Choice
    - Good | Buena
    - Bad | Mala
    - I don’t know | No se
* Do you have access to a latrine? | Tiene acceso a una letrina o baño?
  + Yes/No | Si/No

**Housing and Urban Infrastructure**

* What is the condition of the floor in your house? | Cual es la condición del piso de su casa?
  + Multiple Choice
    - Dirt Floor and Poor Condition | Tierra y mala condicion
    - Dirt Floor and Working Condition | Tierra regular
    - Cement Floor and Poor Condition | Cemento mala condicion
    - Cement Floor and Working Condition | Cemento Regular
* What is the condition of the roof in your house? | Cual es la condición de su techo?
  + Multiple Choice
    - Poor Condition | Mala
    - Working Condition | Regular
* Are there Available Trash Management and Disposal Services | Hay servicios para la recogida de basura?
  + Yes/No | Si/No
* What is the Trash Disposal Location? | Donde deja su basura?

**Medical Mission**

* Does anyone in your household need immediate care with the following? | Aguien es su familia necesita de los siguientes cuidados?
  + Plastic Surgery | Cirugia plastica
    - Checkbox
      * Cleft lip repair | Reparacion de labios partidos
      * Cleft palate repair | Reparacion de frenillo lingual
      * Wart or cyst removal | Eliminacion de verrugas o quistes
      * Tumor | Tumor
      * Hand deformities (specify e.g. too many fingers, webbed fingers, etc) | Manos deformes (especificar)
      * Foot deformity | Pies deformes
      * Nasal deformity | Deformidad de nariz
      * Severe burns and scarring | Quemaduras o cicatrices severas
  + General Surgery | Cirugia general
    - Hernia repair | Reparacion de hernia
  + Ears, nose or throat surgery (specify) Cirugia de oreja, nariz y garganta (especificar)
  + Orthopedic Surgery | Cirugia ortopedica
    - Hip replacement | Reemplazo de cadera
    - Knee replacement |Reemplazo de rodilla
    - Shoulder surgery | Cirugía de hombro
    - Other orthopedic surgery (specify) | Otra cirugía ortopédica (especificar)
  + Ophthalmological Surgery | Cirugía Oftalmológica
    - Cataracts | cataratas
    - Cloudy corneas | Córneas nubladas
    - Other eye related issue (specify) Otro problema relacionado con los ojos (especificar)
  + Dental Surgery | Cirugia dental
    - Problems with molars | Problemas muela molar

**Feedback and Open-Ended**

* What's the Biggest Problem in the immediate community? | Cual es el problema inmediato más grande en la comunidad? |
* What's the Biggest Problem in the region? Cual es el problema más grande en la región?
* Together, how can we address and improve the situation? | Juntos cómo podemos mejorar la situación?

**Organizational and Administrative**

* Are there other outside organizations within your community or area? | Hay otras organizaciones externas dentro de su comunidad o área?
  + Checkbox
    - Peace Corps
    - Global Glimpse
    - Constanza Medical Mission
    - World Outreach Foundation
    - Puente Desarrollo Internacional
    - Maria’s Kids
    - FUNJIDO
    - Engineers without borders
    - Techo
    - INVI
    - Other (specify)
* Which day is the most convenient for you to attend a community meeting? | Que dia es conveniente para hacer una reunión con la comunidad
* Which hour is the most convenient for you to attend a community meeting? | Que hora es conveniente para hacer una reunión con la comunidad?