



IDENTIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO

(No tiene que preguntar. Se completa después)

[form] No.Cuestionario:	_ _ _ _ _	[enc] Encuestador:	_____ _ _
[nom] Nombre del entrevistado:			
[Barrio] Barrio:	_ _	[tel] Teléfono:	445 _____
[cel1] Celular principal del entrevistado	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
[cel2] Celular alternativo del entrevistado	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
[sup] Supervisor:	_ _	[h_sup] ¿Supervisó?:	1. Si 2. No

VISITAS

Código de resultado de visita para utilizar en la tabla:

1. Entrevista
2. Rechazo (especifique en observaciones)→ REVISITAR SUPERV.
3. Interrupción (especifique en observaciones).....→ REVISITAR SUPERV.
4. No puede acceder a la vivienda→ REVISITAR ENC.
5. No hay nadie.....→ REVISITAR ENC.
6. Entrevistable no se encuentra o no está disponible→ REVISITAR ENC.
9. Otro (especifique en observaciones)

Visita nº	Fecha	Hora	Resultado	Observaciones
	Nº día /mes	Hora : minutos (después del mediodía use hora 13, 14, etc.)		
1	/ /	:		
2	/ /	:		
3	/ /	:		
4	/ /	:		
5	/ /	:		

Buenos días/tardes, me llamo...y trabajo para Equipos MORI. Estamos realizando un estudio para OSE y el Banco Mundial sobre las características de la población que reside en la zona. Necesitaría hablar con el jefe o jefa del hogar *(si no se encuentra pida por un adulto)*.

(Entregue consentimiento informado) Le entrego esta carta que explica las características del estudio y la confidencialidad de toda la información que nos brinde. **(Espere a que lea el consentimiento informado)**. En caso de que acepte participar le agradezco que firme aquí. Esto no le genera ningún compromiso, solamente es una constancia para nosotros de que ud. leyó la carta que explica el estudio.

MODULO 1: COMPOSICIÓN DEL HOGAR– CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

(La información de CH1 a CH4 se completa en la tabla)

Para comenzar, voy a hacerle algunas preguntas sobre cómo se compone el hogar.

CH1. ¿Cuántas personas viven habitualmente en el hogar? (98. Ns/Nc) I ___ I ___ I

CH2. ¿Podría decirme los nombres y apellidos de todas las personas que viven en el hogar? Comencemos con el jefe o jefa del hogar, ¿Cómo se llama?... Y qué edad tiene?... Ahora sigamos desde la persona de mayor edad hasta la más chica.

(Verifique consistencia con CH1). (Para menores de 1 año: anote 00 años, pregunte cuánto meses tiene)

CH3. *(Registre el sexo circulando la opción; en caso de duda preguntar)* (1. Masculino 2. Femenino)

CH4. *(Indique quién es el encuestado)*

Nº persona	PARA TODOS						PERSONAS 14 AÑOS Y MÁS	
	CH5. ¿Qué es [nombre] del JEFE de hogar? 1.- (Jefe (a)) 2.- Esposo (a) 3.- Compañero (a) 4.- Hijo (a) / Hijastro 5.- Padre Madre 6.- Abuelo (a) 7.- Hermano (a) 8.- Nieto (a) 9.- Otro parentesco 10.- Otro no pariente 98. (No leer) Ns/Nc	CH6a. ¿[nombre] asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza <i>(lea opciones que correspondan por edad)</i> preescolar guardería, jardín, CAIF, primaria, secundaria superior o técnica? 1.-Si 2.- No → CH7 8.-Ns/Nc	CH6b. ¿Cuál es el nombre del establecimiento al que asiste [nombre]? <i>Anote nombre o numero de escuela</i>	CH7. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por [nombre]? 0.- Ninguno /nunca asistió 1.- Guard/Jardín/ CAIF 2.-Primaria 3.-Secundaria 4.-Ens. Técnica (UTU) 5.-Magisterio o profes. 6.-Terciario no univ. 7.- Universidad 8. Ns/Nc	CH8. ¿[nombre] cuántos años aprobó de [nivel en CH7]? <i>(Registre el nº de años aprobados)</i> 8. Ns/Nc	CH9. El establecimiento educativo al que asiste o en el que [nombre] aprobó el último año es/era público o privado? 1.- Público 2.- Privado 8.-Ns/Nc	CH10. Durante la semana pasada, [nombre] ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar? 1.-Si → CH13 2.- No 8.-Ns/Nc	CH11. Aunque [nombre] no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá? 1.-Si → CH13 2.- No 8.-Ns/Nc
1	_0_ _1_	_		_	_	_	_	_
2	_ _	_		_	_	_	_	_
3	_ _	_		_	_	_	_	_
4	_ _	_		_	_	_	_	_
5	_ _	_		_	_	_	_	_
6	_ _	_		_	_	_	_	_
7	_ _	_		_	_	_	_	_
8	_ _	_		_	_	_	_	_
9	_ _	_		_	_	_	_	_
10	_ _	_		_	_	_	_	_
11	_ _	_		_	_	_	_	_
12	_ _	_		_	_	_	_	_

Código de ocupación para CH15

1. -Asalariado privado
2. -Asalariado público

3. -Miembro de coop. de producción
4.-Patrón

5. -Cta propia sin local o inversión
6.-Cta propia con local o inversión

7. Programa público de empleo
8.- (No leer) Ns/Nc


Nº persona	14 AÑOS +	PARA LOS QUE TRABAJAN				
	CH12. Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio? 1.-Si 2.- No 8.-Ns/Nc	CH13. Cuántos trabajos tiene [nombre]? <i>(Registre el nº de trabajos)</i> 8. Ns/Nc	CH14. Qué tipo de tareas realiza [nombre] en su trabajo principal?	CH15. Entonces en ese trabajo, [nombre] es... <i>(Confirm e opción)</i>	CH16. Cuántas horas trabaja por día [nombre] habitualmente (por todos los trabajos)? 98. Ns/Nc	CH17. Cuántos días trabaja por semana [nombre] habitualmente (por todos los trabajos)? <i>(Registre el nº de días)</i> 98. Ns/Nc
1	_	_		_	_ _	_ _
2	_	_		_	_ _	_ _
3	_	_		_	_ _	_ _
4	_	_		_	_ _	_ _
5	_	_		_	_ _	_ _
6	_	_		_	_ _	_ _
7	_	_		_	_ _	_ _
8	_	_		_	_ _	_ _
9	_	_		_	_ _	_ _
10	_	_		_	_ _	_ _
11	_	_		_	_ _	_ _
12	_	_		_	_ _	_ _

(Para todos)

CH18. Ahora quisiera repasar todas las maneras en la que obtiene ingresos el hogar. ¿Tienen ingresos por...*(Lea opciones)*

CH19. *(Si mencionó más de una)* ¿Cuál de estas actividades es la que aporta mayor cantidad de ingresos mensuales al hogar? Y la siguiente?... *(Lea opciones. Use "1" para la actividad que aporta más, "2" para la 2ª y así sucesivamente)*

CH20. *(Para todas las fuentes de ingreso)* ¿Considerando todas las personas que reciben ingresos, cuántos ingresos líquidos recibe el hogar **mensualmente** por la totalidad de... *(lea opciones)*?

	CH18		CH19	CH20. Monto	Observaciones
	Si	No	8. Ns/Nc	99998. Ns/Nc	
a) Trabajo de los integrantes del hogar	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	
b) De ayudas familiares	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	
c) Programas sociales del BPS, MIDES, la intendencia, asignaciones familiares	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	
d) Jubilación o pensión de algún miembro del hogar	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	
e) Rentas	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	
f) Seguro de desempleo de algún miembro del hogar	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	
g) alguna otra? (especificar):	1	2	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	

CH21. Considerando todas las formas en que reciben ingresos líquidos, es decir en la mano, cuánto ingreso total recibe **por mes** el hogar?

|_|_|_|_|_|_|_|_| (99998. Ns / Nc)

CH22. *(Si no sabe en CH21)* En base a estas opciones, cuánto ingreso total diría recibe por mes el hogar? *(Lea opciones)*

1	Menos de 10 mil pesos
2	Entre 10 mil y 20 mil pesos
3	Entre 20 mil y 30mil pesos
4	Más de 30 mil pesos
8	Ns/Nc (no leer)

MODULO 2: SALUD

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre temas de salud de los miembros de este hogar.

CODIGO PARA S6a

1.-Con medicamento recetado por el médico	2.-Con medicamento no recetado por el médico	3.-Con remedio casero	4.-Otra forma (especifique)	8.- Ns/Nc
--	---	--------------------------	--------------------------------	-----------

Nº persona	PARA TODOS					
	S1. ¿En los últimos 30 días [nombre] estuvo enfermo o tuvo problemas de salud? 1.- Si 2.- No →S4 8.- Ns →S4	S2. En los últimos 30 días, ¿cuántos días estuvo enfermo o tuvo problemas de salud [nombre]? <i>(Registre el nº de días)</i> 98. Ns/Nc	S3. En los últimos 30 días, [nombre] ¿cuántos días no pudo realizar alguna de sus actividades cotidianas por motivos de salud como <i>(lea las que correspondan)</i> : trabajar, ayudar en las tareas del hogar, ir a la escuela, cuidar a sus hijos, etc;? <i>(Registre el nº de días)</i> 00. Ninguno 98. Ns/Nc	S4. [Nombre] alguna vez se desparasitó? 1.- Si 2.- No →S7 8.- Ns →S7	S5. ¿Hace cuánto tiempo recibió tratamiento para los parásitos [nombre] por última vez? <i>(Registre el nº de AÑOS. Si es menos de 1 año anote 00)</i> 98. Ns/Nc	S6a. Ese tratamiento que se hizo [nombre] fue <i>(Lea opciones. RU)</i>
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº persona	PARA TODOS		
	S6b. ¿Además de [nombre] el resto de la familia recibió tratamiento? 1.- Si, toda la flia 2.- Si, parte de la flia 3.- No 8.- Ns	S6c. ¿Se repitió el tratamiento indicado a la semana? 1.- Si, a toda la flia 2.- Si, a parte de la flia 3.- No 8.- NS	S6d. ¿Se lavó la ropa personal y de cama de [nombre] con agua hirviendo? 1.- Si 2.- No 8.- Ns
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Nº persona	PARA NIÑOS DE 12 AÑOS Y MENOS							
	S7. En los últimos 30 días [nombre], tuvo diarrea? 1. Si 2. No → S13 8. Ns → S13	S8. ¿Durante el día en el estuvo peor [nombre], ¿cuántas veces tuvo que ir al baño por causa de la diarrea? <i>(Registre el nº de veces)</i> 98. Ns/Nc	S9. En los últimos 30 días [nombre], ¿tuvo diarrea con sangre? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S10. Durante la diarrea, [nombre], ¿tuvo fiebre o temperatura? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S11. Durante la diarrea, [nombre], ¿tuvo dolor de estómago? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S12. Durante la diarrea, [nombre], ¿tuvo vómitos? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S13. En los últimos 30 días, [nombre] ¿tuvo picazón en la cola? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc	S14. En los últimos 30 días ¿a [nombre] se le hinchó la panza o barriga? 1. Si 2. No 8. Ns/Nc
1	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.
2	_	_ _	_	_	_	_	_	_
3	_	_ _	_	_	_	_	_	_
4	_	_ _	_	_	_	_	_	_
5	_	_ _	_	_	_	_	_	_
6	_	_ _	_	_	_	_	_	_
7	_	_ _	_	_	_	_	_	_
8	_	_ _	_	_	_	_	_	_
9	_	_ _	_	_	_	_	_	_
10	_	_ _	_	_	_	_	_	_
11	_	_ _	_	_	_	_	_	_
12	_	_ _	_	_	_	_	_	_

Nº persona	PARA NIÑOS DE 12 AÑOS Y MENOS					
	S15. En los últimos 30 días, [nombre] ¿se quejó de dolor de panza o barriga? 1.- Si 2.- No 8.- Ns/Nc	S16. Durante los últimos 12 meses, ¿[nombre] hizo caca con sangre? 1.- Si 2.- No 8.- Ns/Nc	S17. Durante los últimos 12 meses [nombre], ¿hizo caca con lombrices o gusanitos blancos? 1.- Si 2.- No 8.- Ns/Nc	S18. ¿Alguna vez un médico o personal de salud le diagnosticó desnutrición a [nombre]? 1.- Si 2.- No →S21 8.- Ns →S21	S19. Actualmente [nombre] ¿hace algún tratamiento médico para controlar la desnutrición? 1.- Si 2.- No →S21 8.- Ns →S21	S20. Cuál es ese tratamiento? (RM) 1.-Algún tipo de leche especial 2.- Alguna dieta especial 3.- Vitaminas o minerales 4.- Otros (especifique) 98. Ns/Nc
1	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.
2	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
3	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
4	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
5	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
6	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
7	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
8	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
9	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
10	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
11	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _
12	_	_	_	_	_	_ _ _ _ _ _ _

(Si en S23 o S24 responde “No” o “Ns/Nc” → siguiente niño; si además es el último → siguiente bloque)

	PARA NIÑOS DE 12 AÑOS Y MENOS				
Nº persona	S21. ¿En los últimos 12 meses debieron realizar consultas al médico por [nombre] debido a problemas causados por parásitos? 1.- Si 2.- No →S23 8.- Ns →S23	S22. Cuál fue/es ese problema? (RM) 1.- Falta de apetito 2.- Dolor de barriga 3.-Diarrea 4.-Picazón 5.-Alergia 6.-Fiebre 7.-Eliminación de lombrices en la caca por la boca o la nariz 8.-Habito de comer tierra o sustancias no alimenticias (piedras, revoque, etc.) 98. Ns/Nc	S23. ¿En los últimos 12 meses un médico o personal de salud le diagnosticó anemia a [nombre]? 1.-Si 2.-No 8.-Ns / Nc	S24. Actualmente [nombre] ¿lleva algún tratamiento médico para controlar la anemia? 1.-Si 2.-No→V1 8.-Ns/Nc →V1	S25. ¿Cuál es ese tratamiento? (RM) 1.- Dieta especial (alimentos ricos en hierros como lentejas, espinaca, hígado, etc.) 2.- Hierro en gotas o pastillas 3.- Vitaminas 4.- Otro (especifique) 98. Ns/Nc
1	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.	NO CORR.
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

MODULO 3: VIVIENDA

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su vivienda...

V1. De qué material predominante son las paredes externas de su vivienda? <i>(RU)</i>	1	Ladrillos, ticholos o bloques terminados (con revoque)
	2	Ladrillos, ticholos o bloques sin terminar (sin revoque, bloques a la vista)
	3	Materiales livianos (chapas, maderas, costaneros, etc) con revestimiento
	4	Materiales livianos (chapas, maderas, costaneros, etc.) sin revestimiento
	5	Adobe o barro
	6	Materiales de desecho, como cartones, etc.
	8	(No leer) Ns/Nc

V2. De qué material predominante es el techo ? <i>(RU)</i>	1	Planchada de hormigón con protección
	2	Planchada de hormigón sin protección
	3	Liviano (chapas, maderas, costaneros, etc) con cielorraso
	4	Liviano (chapas, maderas, costaneros, etc) sin cielorraso
	5	Quincho
	6	Materiales de desecho
	8	(No leer) Ns/Nc

V3. De qué material predominante es el piso de la habitación principal ? <i>(RU)</i>	1	Tierra
	2	Cemento
	3	Ladrillo/madera/cerámica
	8	(No leer) Ns/Nc

V4. Con respecto a la vivienda este hogar es propietario, inquilino u ocupante? <i>(Propietario u ocupante) Y es...(Lea opciones)</i>	1	Propietario de la vivienda y terreno y la está pagando
	2	Propietario de la vivienda y terreno y ya la pagó
	3	Propietario solamente de la vivienda y la está pagando
	4	Propietario solamente de la vivienda y ya la pagó
	5	Inquilino o arrendatario de la vivienda
	6	Ocupante con relación de dependencia
	7	Ocupante gratuito. Se lo permite el BPS
	8	Ocupante gratuito. Se lo permite un particular
	9	Ocupante sin permiso del propietario
	98	(No leer) Ns/Nc

V5. ¿Cuál es el número total de habitaciones que tiene su vivienda, sin considerar baños y cocinas?	I__I__I (98. No contesta)
V6. ¿Cuántas habitaciones se utilizan para dormir?	I__I (8. No contesta)

V7. ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda? <i>(Lea opciones. RU)</i>	1	Energía eléctrica
	2	Cargador de batería, de energía solar o eólica
	3	Supergas o queroseno
	4	Velas
	8	(No leer) Ns/Nc

V8. ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar? (<i>Lea opciones. RU</i>)	1	Energía eléctrica
	2	Gas por cañería
	3	Supergas
	4	Queroseno
	5	Leña
	6	Ninguna
	8	(No leer) Ns/Nc

V9. Este hogar cuenta con.... (<i>Lea bienes</i>)	Si	No	No contesta
a. Calefón o termofón	1	2	8
b. Calentador instantáneo de agua	1	2	8
c. Heladera	1	2	8
d. TV color, solo 1	1	2	8
e. TV color, dos o mas	1	2	8
f. Radio	1	2	8
g. Conexión a TV por abonados	1	2	8
h. Video casetero	1	2	8
i. Reproductor de DVD	1	2	8
j. Lavarropa	1	2	8
k. Seca Ropa	1	2	8
l. Lavavajillas	1	2	8
m. Horno a microondas	1	2	8
n. Equipo de aire acondicionado	1	2	8
o. Computadora del Plan Ceibal	1	2	8
p. Otra computadora o laptop	1	2	8
q. Conexión a Internet	1	2	8
r. Teléfono fijo	1	2	8
s. Automóvil o camioneta	1	2	8
t. Ciclomotor	1	2	8

V10. ¿Contando su vivienda, cuántas viviendas hay en el terreno?	I__I__I (98. No contesta)
---	---------------------------

V11. ¿Su vivienda es la principal en el sitio?	1	Si
	2	No
	8	Ns/Nc

V12. ¿La vivienda dispone de patio o fondo? (<i>La parte del terreno que no está ocupada por la vivienda</i>)	1	Si	→	V12b. Cuántos metros cuadrados totales (<i>patio + fondo</i>)? (98. No contesta)	
	2	No	→ A1		
	8	Ns/Nc			

MÓDULO 4: AGUA E HIGIENE

Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre acceso al agua y otros temas.

A1a. ¿Cuál es el origen del agua que utilizan mayoritariamente en el hogar para beber y cocinar? (RU)	1	Servicio individual pago (paga una factura que no comparte con otros)
	2	Servicio individual sin pago de factura
	3	Servicio colectivo, con agua corriente dentro de la vivienda
	4	Servicio colectivo, con agua corriente fuera de la vivienda
	5	Poste surtidor fuera del local y de la propiedad
	6	Pozo de agua propio
	7	Otro (especificar) _____
	8	(No leer) Ns/Nc

A1a. ¿Cuál es el origen del agua que utilizan mayoritariamente en el hogar para lavar, regar las plantas, etc.? (RU)	1	Servicio individual pago (paga una factura que no comparte con otros)
	2	Servicio individual sin pago de factura
	3	Servicio colectivo, con agua corriente dentro de la vivienda
	4	Servicio colectivo, con agua corriente fuera de la vivienda
	5	Poste surtidor fuera del local y de la propiedad
	6	Pozo de agua propio
	7	Otro (especificar)
	8	(No leer) Ns/Nc

A2a. ¿El hogar está conectado a la red de agua de OSE?	1	Si → A2b. ¿Cuánto pagan de agua por mes? __ __ __ (000. No pagan nada; 998. Nc)
	2	No → ¿ Por qué no se conectó? (especifique):
	8	Ns/Nc

A3. Además de los mencionados anteriormente, utiliza agua que venga de otro origen? (“Si”) Cuál es el origen de esa agua? (“No” marque “9”)	1	Servicio individual, es decir, Ud paga una factura que no comparte con otros
	2	Servicio individual sin pago de factura
	3	Servicio colectivo, con agua corriente dentro de la vivienda
	4	Servicio colectivo, con agua corriente fuera de la vivienda.
	5	Poste surtidor fuera del local y de la propiedad
	6	Pozo de agua propio
	7	Otro (especificar):
	8	(No leer) Ns/Nc
	9	No usa agua de otro origen

A3b. ¿En el hogar se almacena agua en bidones, fosas, baldes, etc.?	1	Si
	2	No → A4
	8	Ns/Nc

A3c. ¿Qué tipo de agua almacenan? (RM)	1	Agua potable
	2	Agua de lluvia
	3	Agua de pozo propio
	4	Agua de río/arroyo
	7	Otro (especifique):

A3d. ¿Qué uso le dan al agua que almacenan? (RM)	1	Beber
	2	Cocinar
	3	Actividades productivas
	4	Lavarse las manos
	5	Lavar la ropa
	6	Regado de plantas
	7	Lavar el auto/moto/bicicleta
	8	Otro (especifique):

A4. De cuáles de las siguientes maneras usan o tratan el agua para beber.... (<i>Lea preguntas</i>)	Si	No	Ns/Nc
a) La usan tal como la obtienen	1	2	8
b) La hierven	1	2	8
c) Utilizan filtros	1	2	8
d) Compran agua embotellada	1	2	8
e) Usan algún otro desinfectante (Cuál?)	1	2	8

A5. De cuáles de las siguientes maneras acostumbra a lavar o desinfectar los vegetales cuando los comen crudos? (<i>Lea preguntas</i>)	Si	No	Ns/Nc
a) Solo con agua	1	2	8
b) Con yodo	1	2	8
c) Pelándolos	1	2	8
d) Con agua jave o cloro	1	2	8
e) De otra manera (Cuál?)	1	2	8

A6. Pensando en todas la ocasiones en que uno puede lavarse las manos ¿En qué ocasiones se lavó las manos el día de ayer ? (<i>Respuesta espontánea. RM</i>)	1	Antes de cocinar
	2	Después de cocinar
	3	Antes de comer
	4	Después de comer
	5	Después de ir al baño
	6	Después de cambiar el pañal
	7	Después de hacer la limpieza
	8	Al llegar de la calle
	9	Después de tratar/jugar con los animales
	10	Otro (especificar)
	11	No se lavó
	98	No recuerda

A7. Pensando en los distintos momentos en los que se realizan las comidas. En los últimos 30 días, con qué frecuencia comieron en [lugar]:	Tres o más veces por semana	Una o dos veces por semana	Una vez cada 15 días	Una sola vez	No comieron ahí en los últimos 30 días	Ns /Nc
a) En la cocina (RU)→	1	2	3	4	5	8
b) En el comedor (RU) →	1	2	3	4	5	8
c) Afuera de la vivienda como en patio o fondo (RU) →	1	2	3	4	5	8

(*Si hay niños de 12 años o menos*) Las siguientes preguntas son para cualquier niño del hogar que tenga 12 años o menos.

A8. (<i>Si comieron en patio o fondo, por A7</i>) Las veces que comieron en el patio o fondo, con qué frecuencia alguno de los niños anduvo en el suelo mientras comía? Diría que (<i>Lea opciones</i>):	1	Siempre
	2	La mayor parte de la veces, pero no siempre
	3	Algunas veces
	4	Nunca anduvieron en el suelo
	8	No sabe (<i>No leer</i>)

A9. En los últimos 30 días, con qué frecuencia alguno de los niños jugó en [lugar]	Tres o más veces por semana	Una o dos veces por semana	Una vez cada 15 días	Una sola vez	No jugaron ahí en los últimos 30 días	Ns /Nc
a) El patio o fondo de su casa (RU) →	1	2	3	4	5	8
b) El patio o fondo de la casa de un vecino del barrio (RU) →	1	2	3	4	5	8
c) En la calle (RU) →	1	2	3	4	5	8

A10. Es una costumbre que los niños a veces jueguen o anden por el patio o fondo de la casa descalzos. Pensando en los niños que viven en este hogar, con qué frecuencia andan descalzos? <i>(Lea opciones):</i>	1	Siempre están descalzos
	2	La mayor parte de la veces, pero no siempre
	3	Algunas veces
	4	Nunca está descalzos en el fondo o patio
	8	(No leer) No sabe

MÓDULO 5: SANEAMIENTO

Ahora le voy a hacerle algunas preguntas sobre temas relacionados al saneamiento.

SA1. ¿Su vivienda tiene baño?	1	Si	→	SA1b. Cuántos baños tiene? (8. No contesta)	_
	2	No	→ SAe		

SAc. El baño es de uso exclusivo del hogar o lo comparte con otros hogares?	1	De uso exclusivo del hogar
	2	Compartido con otro hogar
	8	Ns/Nc

SAAd. ¿El baño está ubicado dentro de la vivienda o fuera?	1	Dentro	→ SA3a
	2	Fuera	
	8	Ns/Nc	

SAe. ¿La vivienda cuenta con letrina?	1	Si
	2	No → SA3b
	8	Ns/Nc

SAAd. ¿La letrina está ubicada dentro de la vivienda o fuera?	1	Dentro	→ SA9
	2	Fuera	
	8	Ns/Nc	

SA3a. Pensando en las aguas que se generan en el baño, comúnmente llamadas aguas negras, la evacuación del sistema sanitario o de excretas ¿se realiza a...? (<i>Lea opciones. RU</i>)	1	Red general de saneamiento
	2	Fosa séptica, pozo negro
	3	Entubado hacia el arroyo/manguera a la cuneta
	4	Otro (especificar)
	8	(No leer) Ns/Nc

SA3b. Y si pensamos en las aguas que se generan en la cocina, producto del lavado, etc., la evacuación ¿se realiza a...? (<i>Lea opciones. RU</i>)	1	Red general de saneamiento
	2	Fosa séptica, pozo negro
	3	Entubado hacia el arroyo/manguera a la cuneta
	4	Otro (especificar)
	8	(No leer) Ns/Nc

SA4a. ¿Utiliza servicio de barométrica? (“Si”) Quién le da el servicio? (“No” marque “5”)	1	Intendencia Municipal
	2	Empresa privada
	3	OSE
	4	Otro (especificar)
	5	No utiliza servicio barométrica → SA7
	8	(No leer) Ns/Nc

SA4a. ¿Cuán satisfecho está con el servicio de barométrica que recibe?	1	Muy satisfecho
	2	Satisfecho
	3	Ni satisfecho ni insatisfecho
	4	Insatisfecho
	5	Muy insatisfecho
	8	(No leer) Ns/Nc

SA5a. ¿Cuántas veces por año le realizan el servicio de barométrica?	I _ _ I _ _ (98. Ns /Nc)
SA6a. ¿Cuánto paga el servicio de barométrica cada vez que lo llama? (<i>Registre \$</i>)	I _ _ I _ _ I _ _ (9998. No contesta)

SA7. ¿Tiene inconvenientes con el sistema de evacuación sanitario o de excretas?	1	Si → Qué problemas?:
	2	No
	8	Ns/Nc

SA8. ¿Dónde está ubicado el pozo negro o fosa séptica? (<i>Lea opciones. Solicite que le muestre el lugar RU</i>)	1	Al frente de la casa
	2	Al fondo de la casa
	3	Al costado de la casa
	8	(No leer) No sabe → Podríamos ver alrededor de la casa a ver si se ve?
	9	NO tiene → pasa a SA9a

(Croquis) Para el estudio es muy importante conocer la ubicación del pozo negro así que voy a hacer un dibujito para que quede más claro. (**Dibuje el croquis indicando la calle, puerta, corridos laterales , el pozo y anote el metraje aproximado de distancia entre el pozo y la vivienda)**

SA9a. Si se le ofreciera la conexión a la red saneamiento por una cuota mensual de \$420 ud diría que... (<i>Lea opciones. RU</i>)	1	Seguro se conectarían → SA10
	2	Probablemente se conectarían
	3	Podrían conectarse o no
	4	Probablemente no se conectarían
	5	Seguro no se conectaría
	8	(No leer) Ns/Nc

SA9b. Y si se le ofreciera la conexión a la red saneamiento por una cuota mensual de \$170 ud diría que... (<i>Lea opciones. RU</i>)	1	Seguro se conectarían
	2	Probablemente se conectarían
	3	Podrían conectarse o no
	4	Probablemente no se conectarían
	5	Seguro no se conectarían
	8	(No leer) Ns/Nc

SA9c. ¿En el último año algún vecino se ha quejado por problemas con su pozo negro o fosa séptica?	1	Si → ¿Cuál fue el problema?:
	2	No
	8	(No leer) Ns/Nc

SA9d. ¿En el último año Ud. ha tenido algún inconveniente con el pozo negro o fosa séptica de algún vecino?	1	Si → ¿Cuál fue el problema?:
	2	No
	8	(No leer) Ns/Nc

SA9e. ¿Encuentra algún inconveniente o problema por no disponer de servicio de saneamiento? (<i>No leer- RM</i>)	1	Aguas servidas en las cunetas
	2	Contaminación de suelos
	3	Contaminación del agua
	4	Proliferación de enfermedades
	5	Mosquitos
	6	Otro (especificar):

SA10. ¿Cuántos árboles hay dentro del terreno de la vivienda..... I ___ I ___ I (00. Ninguno, 98. Ns)

SA11. En el hogar hay PERROS? (*Si hay*) ¿Cuántos? I ___ I (0. Ninguno → **SA18**, 8. Ns)

SA12. Alguna vez los perros fueron revisados por un veterinario? (<i>ENC: Si hay más de un perro computar SI, si TODOS los perros fueron revisados</i>)	1	Si
	2	No → SA14
	8	Ns / Nc → SA14

SA13. Cuándo fue la última vez que un veterinario revisó los perros? (<i>Lea opciones</i>)	1	En lo últimos 6 meses
	2	Entre 6 y 12 meses
	3	Dos años
	4	Más tiempo
	8	Ns / Nc

SA14. Alguna vez los perros fueron desparasitados?	1	Si
	2	No → SA18
	8	Ns / Nc → SA18

SA15. Cuándo fueron desparasitados los perros por última vez? (<i>Lea opciones</i>)	1	En lo últimos 6 meses
	2	Entre 6 y 12 meses
	3	Dos años
	4	Más tiempo
	8	Ns / Nc

SA16. Durante los días de la última desparasitación los perros permanecieron atados?	1	Si
	2	No
	8	Ns / Nc

SA17. Durante los días de la última desparasitación ¿qué hicieron con la caca de los perros? (<i>Espontánea. RU</i>)	1	La quemaron
	2	La tiraron a la basura
	3	Otro (especificar)
	4	Nada
	8	Ns / Nc

SA18. En el hogar hay GATOS? (*Si hay*) ¿Cuántos? |___| (0. Ninguno, 8. Ns)

MÓDULO 6: CREDIMAT

C1. ¿Alguna vez escuchó hablar de CREDIMAT?	1	Si → C3
	2	No
	8	No contesta

C2. CREDIMAT es un plan de OSE de financiamiento para la compra de materiales y/o construcción de las obras dentro del domicilio para conectarse al saneamiento de OSE. ¿Había escuchado algo de esto sobre CREDIMAT?	1	Si
	2	No → SIGUIENTE MÓDULO
	8	No contesta → SIGUIENTE MÓDULO

C3. ¿Usó CREDIMAT alguna vez?	1	Si
	2	No → Por qué?:
	8	No contesta

MÓDULO 8: IDENTIFICACION DE LOS HOGARES
--

La información que le voy a pedir para finalizar la encuesta tiene que ver con la manera de contactarla /o en un futuro. Equipos MORI continuará haciendo este tipo de trabajo en otros momentos. Por favor le pido que me conteste con total sinceridad.

ID1. [tel] (Si tienen teléfono) Podría darme el número de teléfono de su hogar? 445_____

ID2. Tiene celular? *(si si)* Cuántos? Podría darme el número? *(Para dos celulares como máximo)*

(Si no tiene celular) Podría darme un número de celular de algún otro miembro del hogar? Quién es? (nombre)

[cel1] Celular 1 entrevistado | | | | | | | | | |

[cel2] Celular 2 entrevistado | | | | | | | | | |

[cel3] Celular de otro del hogar | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Nombre: _____

Por favor, dígame el nombre de dos personas que sabrían donde localizarlos si se llegaran a cambiar de casa.
(Pregunte para cada contacto)

ID3. Qué es [nombre de contacto] de usted?: 1. Pariente 2. Empleador 3. Amigo / vecino

ID4. ¿Cuál es la dirección de [nombre de contacto]?

ID5. ¿Cuál es el número de teléfono de [nombre de contacto]?

ID6. ¿Podría darme el celular de [nombre de contacto]?

a. PRIMERO CONTACTO	b. SEGUNDO CONTACTO
NOMBRE: _____	NOMBRE: _____
RELACIÓN CON EL ENTREVISTADO: I__I	RELACIÓN CON EL ENTREVISTADO: I__I
DIRECCIÓN _____ _____	DIRECCIÓN _____ _____
TELÉFONO: (045) _____	TELÉFONO: (045) _____
CELULAR I__I__I__I__I__I__I__I__I__I	CELULAR I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

ID7. ¿Usted piensa que van a seguir viviendo aquí los próximos dos años?	1	Si
	2	No
	8	Ns / Nc

(Agradezca al entrevistado, e instruya sobre la muestra de materia y advierta sobre la de suelo)

MÓDULO 9: OBSERVACIÓN DEL ENCUESTADOR

01. Marque si la vivienda tiene corredores laterales ?	1	Tiene un corredor lateral
	2	Tienen los dos corredores laterales
	3	No tiene corredores laterales

02. Hay algún basural a menos de una cuadra de la vivienda (80 metros aprox.) (Se entiende por basural un montón de basura que aparenta ser mayor al consumo reciente de un hogar).	1	Si
	2	No

03. Coordenadas GPS	Latitud:
	Longitud:

04. Observaciones. Informe todo acontecimiento de relevancia para la comprensión de la información

[illegible]

HOJA DE REGISTRO DE LA TOMA DE MUESTRAS DE MATERIA FECAL – NIÑOS ENTRE 1 y 12 AÑOS
--

Numero de cuestionario _____

Barrio_____

Indique el resultado de la toma	Número	NOMBRE y APELLIDO del niño	EDAD			Número de identificación para el laboratorio	Observaciones
1.-Lograda 2.- Ausente 3.-Niño enfermo 4.- Rechazo de los padres	de Miembro del Hogar		Fecha de nacimiento (día/mes/año)	FECHA	HORA		
EJEMPLO: 1	5	Ana Lemez	8-01-2008	10-10-2010	12:30	1	Se realizaron 6 visitas para obtener la muestra

HOJA DE REGISTRO DE LA TOMA DE MUESTRAS DE SUELO

Numero de cuestionario _____

Nombre del Jefe de Hogar: _____

Barrio _____

Indique el resultado de la toma						Observaciones
1.-Lograda 2.- Ausente 3.-Rechazo	FECHA	HORA	TEMPERA-TURA	ZONA HUMEDA? 1.- Si 2.- No	SOMBRA? 1.- Si 2.- No	
EJEMPLO: 1	10-10-2010	12:30	28º	1	2	

Realice un croquis del predio de la vivienda identificando calle, puerta, pozo y anote el lugar en el que extrajo la muestra.