

CUESTIONARIO DE HOGAR

NOSOTROS SOMOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. ESTAMOS TRABAJANDO EN UN PROYECTO RELACIONADO CON LA SALUD Y LA EDUCACIÓN DE LA FAMILIA. ME GUSTARÍA HABLAR CON USTED SOBRE ESOS TEMAS. LA ENTREVISTA DURA APROXIMADAMENTE **15** MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE NOS SUMINISTRE SERÁ CONFIDENCIAL Y SUS RESPUESTAS NO SERÁN IDENTIFICADAS. DURANTE ESTE TIEMPO ME GUSTARÍA HABLAR CON EL/LA JEFE/A DE ESTE HOGAR Y CON LAS MADRES O LAS PERSONAS QUE ESTÁN A CARGO DE LA ATENCIÓN/CUIDADO DE LOS NIÑOS(AS) QUE VIVEN EN ESTE HOGAR.

¿PUEDO COMENZAR AHORA? SI EL PERMISO ES CONCEDIDO, INICE LA ENTREVISTA

| INFORMACION DEL HOGAR | | | HH |
|--|------------------------|---|--------------------------|
| 1. Provincia: _____ | 2. Municipio: _____ | 3. Área de Salud: _____ | 4. Consultorio: _____ |
| HH1. Código del Consultorio: _____ | | HH2. Número del hogar: _____ | |
| HH3. Nombre y número de la entrevistadora: Nombre _____ | | HH4. Nombre y número de la supervisora: Nombre _____ | |
| HH5. Día/Mes/Año de la entrevista: _____ / _____ / _____ | | | |
| HH6. Zona: Urbana 1 Rural 2 | | HH7. Región: Occidente 1 Ciudad Habana 2 Centro 3 Oriente 4 | |
| HH 8. Nombre del jefe (a) del hogar: _____ | | | |
| <i>Después de haber completado todos los cuestionarios de hogar, llene la siguiente información:</i> | | | |
| HH9. Resultado de la entrevista del hogar: Completa 1 Ausente 2 Rechazada 3 Vivienda no encontrada/destruida 4 Otra (especifique) _____ 6 | | HH10. Informante del cuestionario de hogar: Nombre: _____ Línea No: _____ | |
| HH12. Número de mujeres elegibles para entrevista: _____ | | HH11. Número total de personas en el hogar: _____ | |
| HH14. Número de niños(as) menores de 2 años: _____ | | HH13. Número de mujeres con entrevistas completa: _____ | |
| HH15. Número de niños(as) menores de 2 años con entrevista completa: _____ | | Observaciones de la entrevistadora/supervisora: _____ | |
| HH16. Digitador(a): _____ | | | |

HOJA PARA LISTAR LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PRIMERO, DÍGAME LOS NOMBRES DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR, EMPEZANDO CON EL/LA JEFE(A) DEL HOGAR.

Liste el/la jefe(a) del hogar en la línea 01. Liste todas las personas del hogar (HL2), y su sexo (HL4.)

Entonces pregunte: ¿HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ, AUNQUE NO ESTÉ PRESENTE EN ESTOS MOMENTOS? (ESTO INCLUYE NIÑOS(AS) QUE ESTÉN EN LA ESCUELA O EN EL TRABAJO).

Si 'sí', complete la lista. Entonces, pregunte a cada persona a la vez comenzando con HL5. Añada hojas de continuación si no hay espacio suficiente en esta página. Marque aquí si continúa en otra hoja ☐

| | | | | ELEGIBLE PARA: | | PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS | | |
|-------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|-------|
| | | | | ENTREVISTA DE MUJERES | ENTREVISTA DE MENORES DE 2 NIÑOS | | | |
| HL1. Línea No. | HL2. Nombre | HL4. ¿ES (NOMBRE) HOMBRE O MUJER? 1 MASC. 2 FEM. | HL5. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (nombre)? ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA ÉL/ELLA EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS? Anote años completos 98=NS* | HL6. Circule el número de línea si la mujer tiene 15-49 años de edad | HL8. Para cada niño(a) menor de 2 años: ¿QUIÉN ES LA MADRE O LA PERSONA RESPONSABLE DE CUIDAR A ESTE NIÑO(A)? ANOTE EL NO. DE LÍNEA DE LA MADRE O TUTORA/TUTOR | ED2. ¿ALGUNA VEZ ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA O AL PRE-ESCOLAR? 1 SI ⇒ ED3 2 NO ⇒ siguiente línea | ED3. ¿CUÁL FUE EL NIVEL MÁS ALTO AL QUE ASISTIÓ (NOMBRE) EN LA ESCUELA? ¿CUÁL ES EL GRADO MÁS ALTO QUE (NOMBRE) COMPLETÓ EN ESE NIVEL? NIVEL: 0 PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA (00 A 06) 2 SECUNDARIA (00 A 03) 3 OBRERO CALIFICADO(00 A 05) 4 PREUNIVERSITA./TÉC (00 A 05) 5 SUPERIOR (00 A 07) 8 NS GRADO: 98 NS Si menos de un grado, anote '00'. | |
| LÍNEA | NOMBRE | M F | EDAD | 15-49 | MADRE | SI NO | NIVEL | GRADO |
| 01 | | 1 2 | ___ | 01 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 02 | | 1 2 | ___ | 02 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 03 | | 1 2 | ___ | 03 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 04 | | 1 2 | ___ | 04 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 05 | | 1 2 | ___ | 05 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 06 | | 1 2 | ___ | 06 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 07 | | 1 2 | ___ | 07 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 08 | | 1 2 | ___ | 08 | ___ | 1 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |

| HL1. Línea No. | HL2. Nombre | HL4. ¿Es (NOMBRE) HOMBRE O MUJER? | HL5. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (nombre)? ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA ÉL/ELLA EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS? Anote años completos 98=NS* | HL6. Circule el número de línea si la mujer tiene 15-49 años de edad | HL8. Para cada niño(a) menor de 2 años: ¿QUIÉN ES LA MADRE O LA PERSONA RESPONSABLE DE CUIDAR A ESTE NIÑO(A)? ANOTE EL NO. DE LÍNEA DE LA MADRE O TUTORA/TUTOR | ED2. ¿ALGUNA VEZ ASISTIÓ (nombre) A LA ESCUELA O AL PRE- ESCOLAR? 1 SI ⇒ ED3 2 NO ⇒ siguiente línea | ED3. ¿CUÁL FUE EL NIVEL MÁS ALTO AL QUE ASISTIÓ (NOMBRE) EN LA ESCUELA? ¿CUÁL ES EL GRADO MÁS ALTO QUE (NOMBRE) COMPLETÓ EN ESE NIVEL? NIVEL: 0 PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA (00 A 06) 2 SECUNDARIA (00 A 03) 3 OBRERO CALIFICADO(00 A 05) 4 PREUNIVERSITA./TÉC (00 A 05) 5 SUPERIOR (00 A 07) 8 NS GRADO: 98 NS Si menos de un grado, anote '00'. | | | |
|--|----------------|---|---|---|---|--|---|---------------|---------------|-------|
| LÍNEA | NOMBRE | M | F | EDAD | 15-49 | MADRE | SI | NO | NIVEL | GRADO |
| 09 | | 1 | 2 | ___ | 09 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 10 | | 1 | 2 | ___ | 10 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 11 | | 1 | 2 | ___ | 11 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 12 | | 1 | 2 | ___ | 12 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 13 | | 1 | 2 | ___ | 13 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 14 | | 1 | 2 | ___ | 14 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| 15 | | 1 | 2 | ___ | 15 | ___ | 1 | 2⇒ SIG. LÍNEA | 0 1 2 3 4 5 8 | ___ |
| HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ – AUNQUE NO SEA MIEMBRO DE ESTA FAMILIA O QUE SUS PADRES NO VIVAN EN ESTE HOGAR? INCLUYENDO NIÑOS(AS) QUE ESTÉN EN LA ESCUELA? Si 'SI', incluya el nombre del niño(a) y complete el formulario. ENTONCES, COMPLETE LOS TOTALES DE ABAJO. | | | | | | | | | | |
| | | | | Mujeres 15-49 | Menores de 2 | | | | | |
| TOTALES | | | | ___ | ___ | | | | | |

* Ver instrucciones: usar solamente para miembros ancianos del hogar (código significa “no sabe/ 70 años y más”).
 Para cada mujer con edad entre 15-49 años, escriba su nombre y número de línea y otra información que la identifique en el panel de información del Cuestionario de Mujeres.
 Para cada niño(a) menor de 2 años, escriba su nombre y número de línea y el número de línea de su madre o tutora en el panel de información del Cuestionario para Niños(as) Menores de Dos Años.
 Ahora usted deberá tener un cuestionario separado para cada mujer elegible y para cada niño(a) menor de dos años en el hogar.

| MODULO DE AGUA Y SANEAMIENTO | | WS |
|---|---|--|
| WS1. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA PARA BEBER USADA POR LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR? | Agua de tubería Tubería dentro de la vivienda..... 11 Tubería en el patio/parcela 12 Llave pública 13 Pozo con tubería 21 Pozo cavado Pozo protegido/cubierto 31 Pozo no protegido 32 Agua de manantial Manantial protegido..... 41 Manantial no protegido..... 42 Agua lluvia..... 51 Pipa 61 Carreta con tanque 71 Río, quebrada, represa, lago, charca, canal, canal de irrigación. 81 Agua embotellada o en bolsa 91 Otro (<i>especifique</i>) 96 | 11⇒WS5 12⇒WS5 ⇒WS3 96⇒WS3 |
| WS2. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA USADA POR SU HOGAR PARA OTROS FINES COMO COCINAR Y LAVARSE LAS MANOS? | Agua de tubería Tubería dentro de la vivienda..... 11 Tubería en el patio/parcela 12 Llave pública 13 Pozo con tubería 21 Pozo cavado Pozo protegido/cubierto 31 Pozo no protegido 32 Agua de manantial Manantial protegido..... 41 Manantial no protegido..... 42 Agua lluvia..... 51 Pipa 61 Carreta con tanque 71 Río, quebrada, represa, lago, charca, canal, canal de irrigación. 81 Otro (<i>especifique</i>) 96 | 11⇒WS5 12⇒WS5 |
| WS3. ¿CUÁNTO TIEMPO LE TOMA IR AL LUGAR, RECOGER EL AGUA, Y REGRESAR? | No. de minutos — — — Agua en el sitio..... 995 NS 998 | 995⇒WS5 |
| WS4. ¿USUALMENTE QUIEN VA A LA FUENTE A TRAER EL AGUA PARA SU HOGAR? <i>Indague:</i> CUÁL ES EL SEXO DEL MENOR DE 15 AÑOS? Circule el código que mejor describe a esta persona | Mujer adulta..... 1 Hombre adulto..... 2 Niña (menor de 15) 3 Niño (menor de 15) 4 NS 8 | |
| WS5. ¿UD. TRATA EL AGUA DE ALGUNA FORMA PARA HACERLA MAS SEGURA PARA BEBER? | Si..... 1 No 2 NS 8 | 2⇒WS7 8⇒WS7 |

| | | |
|--|---|---|
| <p>WS6. ¿USUALMENTE QUE LE HACE AL AGUA PARA QUE SEA MAS SEGURA PARA BEBER?</p> <p>ALGO MÁS?</p> <p><i>Anote todas las opciones mencionadas.</i></p> | <p>La hierve.....A Le agrega blanqueador/cloroB La filtra con una tela C Utiliza filtro de agua (de cerámica, arena, compuesto, etc.) D Desinfección solarE La deja asentar F</p> <p>Otro (<i>especifique</i>)..... X NSZ</p> | |
| <p>WS6AA. ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE LA FAMILIA BEBEN DEL AGUA SOMETIDA A TRATAMIENTO?</p> | <p>Todos 1 El/los niño/s 2 Una parte de la familia 3 (¿cuántos?) — —</p> | |
| <p>WS7. ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO SANITARIO USA ESTE HOGAR?</p> <p><i>Si usa agua para descargar o baldear, indague: ¿A DONDE LO DESCARGA?</i></p> <p><i>Si es necesario, pida permiso para ver el sitio.</i></p> | <p>Agua para descargar o baldear Inodoro conectado al alcantarillado 11 Inodoro conectado al pozo séptico 12 Letrina (pozo negro, hoyo) 13 Inodoro conectado a otro sistema..... 14 Inodoro en sitio desconocido/no está segura donde/NS 15</p> <p>Letrina Mejorada con Ventilación21 Letrina con plataforma/ expuesta.....22 Letrina sin plataforma/expuesta23</p> <p>Inodoro de compostaje.....31 Balde o tabor41 Inodoro colgante /letrina colgante51</p> <p>No hay sanitario o va a campo abierto95</p> <p>Otro (<i>especifique</i>)..... 96</p> | <p>95⇒ SIGUIENTE MODULO</p> |
| <p>WS8. ¿COMPARTE EL SANITARIO CON OTROS HOGARES?</p> | <p>Si..... 1 No2</p> | <p>2⇒ SIGUIENTE MODULO</p> |
| <p>WS9. ¿CUÁNTOS HOGARES EN TOTAL USAN ESTA INSTALACIÓN SANITARIA?</p> | <p>No. de hogares (si menos de 10)..... 0 —</p> <p>Diez o más hogares 10 NS98</p> | |