

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

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

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

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <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<br/> Le agrega blanqueador/cloro .....B<br/> La filtra con una tela ..... C<br/> Utiliza filtro de agua (de cerámica, arena, compuesto, etc.)..... D<br/> Desinfección solar .....E<br/> La deja asentar ..... F</p> <p>Otro (<i>especifique</i>)..... X<br/> NS .....Z</p>  |                                       |
| <p>WS6AA. ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE LA FAMILIA BEBEN DEL AGUA SOMETIDA A TRATAMIENTO?</p>   | <p>Todos ..... 1<br/> El/los niño/s ..... 2<br/> Una parte de la familia ..... 3<br/> (¿cuántos?) ..... _ _</p>   |                                       |
| <p>WS7. ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO SANITARIO USA ESTE HOGAR?</p> <p><i>Si usa agua para descargar o baldear, indague:<br/> ¿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<br/> Inodoro conectado al alcantarillado ..... 11<br/> Inodoro conectado al pozo séptico ..... 12<br/> Letrina (pozo negro, hoyo) ..... 13<br/> Inodoro conectado a otro sistema..... 14<br/> Inodoro en sitio desconocido/no está segura donde/NS ..... 15</p> <p>Letrina Mejorada con Ventilación .....21<br/> Letrina con plataforma/ expuesta.....22<br/> Letrina sin plataforma/expuesta ..... 23</p> <p>Inodoro de compostaje.....31<br/> Balde o tabor ..... 41<br/> Inodoro colgante /letrina colgante ..... 51</p> <p>No hay sanitario o va a campo abierto ..... 95</p> <p>Otro (<i>especifique</i>)..... 96</p> | <p>95⇒<br/> SIGUIENTE<br/> MODULO</p> |
| <p>WS8. ¿COMPARTE EL SANITARIO CON OTROS HOGARES?</p>  | <p>Si..... 1<br/> No..... 2</p>   | <p>2⇒<br/> SIGUIENTE<br/> 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<br/> NS ..... 98</p>   |                                       |