

APÉNDICE F. CUESTIONARIOS



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, inicie la entrevista

INFORMACIÓN 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: Urbana1 Rural2		HH7. Región: Occidente 1 Ciudad de La Habana 2 Centro3 Oriente4	
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: Completa1 Ausente2 Rechazada3 Vivienda no encontrada/destruida4 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 entrevista completa: _____	
HH15. Número de niños(as) menores de 2 años con entrevista completa: _____		Observaciones de la entrevistadora/supervisora: _____	
HH16. Digitador(a): _____			

BOJA PARA LISTAR LAS MEMBRAS DEL HOGAR					ELEGIBLE PARA:		PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS			
					ENTREVISTA DE MUJERES	ENTREVISTA DE MEMBRAS DE 2 AÑOS				
HL1. Código No.	HL2. Nombre	HL4. ¿ES (NOMBRE) HOMBRE O MUJER?	HL5. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (nombre)? ¿CUÁNTOS AÑOS TENIA EL/ELLA EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS? Añade años completos 99=99 ⁹	HL6. Código de relación de línea y la mejor línea 75-99 algun de ellos	HL8. Para cada edifico/sector de 2 años: ¿QUÉ ES LA MADRE O LA PERSONA RESPONSABLE DE CUIDAR A ESTE NIÑO(A)? AÑADE EL NO. DE LÍNEA DE LA MADRE O TUTOR/TUTORIA	ED2. ¿ALGUNAVEZ 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 (50 A 06) 2. SECUNDARIA (00 A 03) 3. CENSO CALIFICADO (05 A 05) 4. PRE-UNIVERSITARIA/TIC (00 A 05) 5. SUPERIOR (00 A 07) 6. NS GRADOS: 99=99 31 menos de un grado, resto "00".			
LINEA	NOMBRE	M	F	EDAD	MADRE	SI	NO	SEG. LINEA	NIVEL	GRADO
01		1	2	01		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
02		1	2	02		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
03		1	2	03		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
04		1	2	04		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
05		1	2	05		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
06		1	2	06		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
07		1	2	07		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
08		1	2	08		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
09		1	2	09		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
10		1	2	10		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
11		1	2	11		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
12		1	2	12		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
13		1	2	13		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
14		1	2	14		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
15		1	2	15		1	2	SEG. LINEA	0 1 2 3 4 5 6	
¿HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ – ALGUNO NO SEA MIEMBRO DE ESTA FAMILIA O QUE SUS RESPUESTAS NO VAYAN EN ESTE HOGAR? (incluyendo bebés) que vivan en la escuela? SI "SI", incluya el nombre del niño(a) y complete el formulario. Añade los nombres de los niños.										
					Mujeres 15-49	Memoras de 2				
TOTALS										

* Por instrucciones: usar solamente para miembros del hogar (código significa "no saber" 70 años y más").
Para cada mujer con edad entre 15-49 años, escriba su nombre y número de línea y otro información por la identificación del Cuantitativo 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 abuela en el panel de información del Cuantitativo de Niños(as) Menores de 2 años.
Algunas veces deberá tener un cuantitativo separado para cada mejor elegible y para cada niño(a) menor de dos años en el hogar.

MÓDULO DE AGUA Y SAN EAMIENTO		WS
<p>WS1. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA PARA BEBER USADA POR LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?</p>	<p>Agua de tubería</p> <p>Tubería dentro de la vivienda 11</p> <p>Tubería en el patio/parcela 12</p> <p>Llave pública 13</p> <p>Pozo con tubería 21</p> <p>Pozo cavado</p> <p>Pozo protegido/cubierto 31</p> <p>Pozo no protegido 32</p> <p>Agua de manantial</p> <p>Manantial protegido 41</p> <p>Manantial no protegido 42</p> <p>Agua lluvia 51</p> <p>Pipa 61</p> <p>Carreta con tanque 71</p> <p>Rio, quebrada, represa, lago, charca, canal, canal de irrigación. 81</p> <p>Agua embotellada o en bolsa 91</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) 96</p>	<p>11⇒WS5</p> <p>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 LAVAR SE LAS MANOS?</p>	<p>Agua de tubería</p> <p>Tubería dentro de la vivienda 11</p> <p>Tubería en el patio/parcela 12</p> <p>Llave pública 13</p> <p>Pozo con tubería 21</p> <p>Pozo cavado</p> <p>Pozo protegido/cubierto 31</p> <p>Pozo no protegido 32</p> <p>Agua de manantial</p> <p>Manantial protegido 41</p> <p>Manantial no protegido 42</p> <p>Agua lluvia 51</p> <p>Pipa 61</p> <p>Carreta con tanque 71</p> <p>Rio, quebrada, represa, lago, charca, canal, canal de irrigación. 81</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) 96</p>	<p>11⇒WS5</p> <p>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</p> <p>NS 998</p>	<p>995⇒WS5</p>
<p>WS4. ¿USUALMENTE QUIÉN VA A LA FUENTE A TRAER EL AGUA PARA SU HOGAR?</p> <p><i>Indague:</i> CUÁL ES EL SEXO DEL MENOR DE 15 AÑOS? Circule el código que mejor describe a esta persona</p>	<p>Mujer adulta 1</p> <p>Hombre adulto 2</p> <p>Niña (menor de 15) 3</p> <p>Niño (menor de 15) 4</p> <p>NS 8</p>	
<p>WS5. ¿UD. TRATA EL AGUA DE ALG UNA FORMA PARA HACERLA MÁS SEGURA PARA BEBER?</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>NS 8</p>	<p>2⇒WS7</p> <p>8⇒WS7</p>

<p>WS6. ¿USUALMENTE QUÉ 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/cloro B La filtra con una tela C Utiliza filtro de agua (de cerámica, arena, compuesto, etc.) D Desinfección solar E La deja asentar F</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) X NS Z</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 DÓNDE 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 ventilación 21 Letrina con plataforma/ expuesta 22 Letrina sin plataforma/expuesta..... 23</p> <p>Inodoro de compostaje 31 Balde o tabor 41 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⇒ SIGUIENTE MÓDULO</p>
<p>WS8. ¿COMPARTE EL SANITARIO CON OTROS HOGARES?</p>	<p>Sí..... 1 No 2</p>	<p>2⇒ SIGUIENTE MÓDULO</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 NS 98</p>	