

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**  
**ENCUESTA NACIONAL DE SALUD REPRODUCTIVA**

**CUESTIONARIO DE HOGAR**

CUESTIONARIO No \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICACION</b>				
<b>NOMBRE DEL INFORMANTE</b> _____ <b>INFORMANTE PUEDE SER CUALQUIER PERSONA MAYOR DE 12 AÑOS QUE RESIDA EN EL HOGAR</b>		UPM ..... /__/_/		
<b>LOCALIDAD/BARRIO</b> _____		COMPACTO ..... /__/_/		
* CODIGO DE RESULTADO 1 COMPLETA 2 RECHAZADA 3 AUSENTES 4 VIVIENDA NO ENCONTRADA/DESTRUIDA 5 OTRA _____ (ESPECIFIQUE)		DIA /__/_/		
<b>NOMBRE DE LA ENCUESTADORA</b> _____		MES /__/_/		
		AÑO /__/_/		
		ENTREVISTADORA /__/_/		
		RESULTADO /__/_/		
		HORA /__/_/:__/_/		
		• AM • PM		
<b>NOMBRE</b> <b>FECHA</b>	<b>CRITICADO EN EL CAMPO POR:</b> _____ _____	<b>CRITICADO EN LA OFICINA POR:</b> _____ _____	<b>DIGITADO POR:</b> _____ _____	<b>DIGITADO POR:</b> _____/_____/

No. de mujeres elegibles para entrevista: /\_\_/\_/\_\_\_\_\_/ No. de entrevistas completas: /\_\_/\_/\_\_\_\_\_/

**Observaciones de la entrevistadora / supervisor(a):** Use este espacio para escribir observaciones relacionadas con la entrevista de hogar así como call-back times, número de intentos para re-visitas, etc.

## II. EL HOGAR

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																											
201	¿Quién es el principal sostén económico de su hogar?  <b>NOTA: Ver listado y anotar el número de línea, sino vive ahí anote 00 y pregunte por la relación.</b>	LINEA..... __ __  CONYUGE.....2 HIJO/A.....3 NIETO/A.....4 PADRES/SUEGROS.....5 HERMANOS.....6 OTRO PARIENTE.....7 EMPLEADO/A.....8 NO PARIENTE.....9																												
202	¿Cuál es la ocupación principal de esta persona, es decir, qué clase de trabajo hace?  <b>DETALLE BIEN:</b>	CODIGO..... __ __ __																												
203	¿Tiene esta casa?  <b>(LEA TODOS LOS RUBROS)</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AGUA DE CAÑERÍA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>ELECTRICIDAD.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>COCINA DE GAS O ELÉCTRICA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISIÓN A COLOR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISIÓN CON CABLE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>REFRIGERADORA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>LAVADORA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	AGUA DE CAÑERÍA.....	1	2	ELECTRICIDAD.....	1	2	COCINA DE GAS O ELÉCTRICA.....	1	2	TELEVISIÓN A COLOR.....	1	2	TELEVISIÓN CON CABLE.....	1	2	REFRIGERADORA.....	1	2	LAVADORA.....	1	2	TELÉFONO.....	1	2	
	SI	NO																												
AGUA DE CAÑERÍA.....	1	2																												
ELECTRICIDAD.....	1	2																												
COCINA DE GAS O ELÉCTRICA.....	1	2																												
TELEVISIÓN A COLOR.....	1	2																												
TELEVISIÓN CON CABLE.....	1	2																												
REFRIGERADORA.....	1	2																												
LAVADORA.....	1	2																												
TELÉFONO.....	1	2																												
204	¿Posee algún miembro este hogar?  <b>(LEA TODOS LOS RUBROS)</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BICICLETA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MOTOCICLETA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>AUTOMÓVIL, JEEP O SIMILAR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	BICICLETA.....	1	2	MOTOCICLETA.....	1	2	AUTOMÓVIL, JEEP O SIMILAR.....	1	2																
	SI	NO																												
BICICLETA.....	1	2																												
MOTOCICLETA.....	1	2																												
AUTOMÓVIL, JEEP O SIMILAR.....	1	2																												
205	¿Qué clase de servicio sanitario tienen en este hogar?	NINGUNO.....1 LETRINA O HUECO.....2 CLOACA O TANQUE SÉPTICO.....3 OTRO.....4																												
206	¿Ha visitado este hogar funcionarios del EBAIS o Puesto de Salud?	SÍ.....1 NO.....2 NO SABE.....9	▶ <b>Termine encuesta de HOGAR</b>																											
207	¿Hace cuántos meses visitaron este hogar estas personas, por última vez?	MESES..... __ __  MAS DE 24 MESES.....98																												
208	¿Dan estas personas información o métodos de planificación familiar en sus visitas?	INFORMACION.....1 METODOS.....2 AMBOS.....3 NO DAN.....4 NS/NR.....9																												
209	¿De qué EBAIS o Puesto de Salud vienen esas personas?  <b>EBAIS O PUESTO</b>	CODIGO..... __ __ __ __																												

**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 JEFE DEL HOGAR (*Use la definición de miembros de hogar de la encuesta*). Liste la primera persona en la línea 01. Liste los adultos primero y luego los niños. Entonces pregunte: ¿HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ, AUNQUE NO ESTÉ PRESENTE EN ESTOS MOMENTOS? (ESTO INCLUYE NIÑOS QUE ESTÉN EN LA ESCUELA O EN EL TRABAJO). Si 'si', complete la lista. Entonces, pregunte y anote las respuestas. Añada hojas adicionales de continuación si no hay espacio suficiente en esta página. Marque aquí si continúa en otra hoja

								Solo para menores de 15 años de edad		Solo para personas de 6 o más años de edad	
1. No. Línea	2. Nombre	3. ¿QUÉ PARENTESCO TIENE (nombre) CON EL JEFE DEL HOGAR?  2 CONYUGE 3 HIJO/A 4 NIETO/A 5 PADRES/SUEGROS 6 HERMANOS 7 OTRO PARIENTE 8 EMPLEADO/A 9. NO PARIENTE	4. ¿Es (nombre) HOMBRE O MUJER?  1 MASC. 2 FEM.	5. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (nombre)?  ¿CUÁNTOS CUMPLIÓ EN SU ÚLTIMO CUMPLE-AÑOS?  Anote años completos	6. Circule el número de línea si la mujer tiene 18-44 años de edad	7. ¿EN QUÉ PAÍS NACIO (nombre)?  1 COSTA R 2 NICARAG 3 OTRO	8. Si no nació en Costa Rica:  ¿EN QUÉ AÑO VINO A VIVIR EN COSTA RICA (nombre)?  Si varios años, anote el primer año)?	11. ¿VIVE EN ESTE HOGAR LA MADRE NATURAL DE (nombre)?  1 SI 2 NO	13. ¿VIVE EN ESTE HOGAR EL PADRE NATURAL DE (nombre)?  1 SI 2 NO	14. ¿CUÁL FUE EL NIVEL Y GRADO MÁS ALTO QUE (nombre) COMPLETÓ EN LA ESCUELA?  NIVEL: 0 NINGUNO 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA/TECNICA 3 SUPERIOR  9 NS 99 NSGRADO Si menos de un grado, anote '00'.	
LÍNEA	NOMBRE	RELACIÓN CON JEFE	M F	EDAD	18-44	CR NI OT	AÑO	S N	S N	NIVEL	GRADO
01		1 Jefe	1 2	___ ___	01	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
02		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	02	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
03		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	03	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
04		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	04	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
05		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	05	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
06		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	06	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
07		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	07	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
08		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	08	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
09		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	09	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
10		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	10	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
11		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	11	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
12		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	12	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___
13		2 3 4 5 6 7 8 9	1 2	___ ___	13	1 2 3	___ ___	1 2	1 2	1 2 3 9	___ ___

¿HAY ALGUN OTRO NIÑO QUE VIVA AQUÍ – AUNQUE NO SEA MIEMBRO DE ESTA FAMILIA O QUE SUS PADRES NO VIVAN EN ESTE HOGAR? (INCLUYENDO NIÑOS QUE ESTÉN TRABAJANDO O EN LA ESCUELA). Si 'SI', incluya el nombre del niño y complete el formulario.

