

No. DE CUESTIONARIO: _____

No. SEGMENTO CORRELATIVO: _____

NOMBRE DEL ENCUESTADOR

**CUESTIONARIO
DE VIVIENDA**

**ENCUESTA
NACIONAL DE
SALUD
FEMENINA**

ENESF-2001

**ASOCIACIÓN
HONDUREÑA DE
PLANIFICACIÓN DE
FAMILIA
(ASHONPLAFA)**

**SECRETARÍA DE
SALUD PÚBLICA**

**TEGUCIGALPA, F.M
HONDURAS, C.A.**

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR DE HONDURAS (ENESF/2001)

**SECRETARÍA DE SALUD (SS)
ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)**

CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA

I. IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

REGIÓN -----
 DEPARTAMENTO-----

 MUNICIPIO-----

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

CUESTIONARIO No.
 SEGMENTO No.-----
 SEGMENTO CORRELATIVO-----
 VIVIENDA No. -----

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

Ciudad/Pueblo: _____

Calle/Camino/Carretera: _____

Aldea/Caserío/Barrio: _____ Casa/Lote No. _____

Nombre del Jefe del Hogar: _____

C. RESULTADO DE LA VISITA Y DE LA ENTREVISTA

Número de la visita	1	2	3	4
Código de la encuestadora	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Fecha de visita	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/>	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/>	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/>	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/>
Hora inicial de la entrevista	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>
Hora final de la entrevista	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos <input type="text"/> <input type="text"/>
Resultado (*)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(*) Código de Resultado	Entrevista completa MEF ausente Moradores ausentes Rechazo de la vivienda	1 2 3 4	Rechazo de MEF Vivienda desocupada No hay MEF Otro _____ (Especifique)	5 6 7 8

OBSERVACIONES: _____

II: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Estamos haciendo una encuesta de salud de la mujer para la Secretaría de Salud. Los datos son estrictamente confidenciales, deseamos contar con su colaboración

<p>1. ¿De dónde obtiene el agua en esta vivienda?</p> <p>LLAVE DENTRO DE LA VIVIENDA 1 LLAVE FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA PROPIEDAD 2 LLAVE FUERA DE LA PROPIEDAD A MENOS DE 100 M 3 LLAVE FUERA DE LA PROPIEDAD A 100 M O MÁS 4 FUENTE NATURAL: RÍO, QUEBRADA, NACIENTE, VERTIENTE, LAGO 5 POZO MALACATE (SIN BOMBA) 6 POZO CON BOMBA (ELÉCTRICA O MANUAL) 7 LA COMPRAN/CARRO CISTERNA 8 FUENTE DE AGUA PROTEGIDA 9 MANGUERA (FUENTE NO ESPECIFICADA) 10 SE LA REGALAN 11 OTRO 88 (Especifique)</p>	<p>5. ¿Qué se hace o dónde se deposita finalmente la basura de la vivienda?</p> <p>TREN DE ASEO MUNICIPAL/BASURERO 1 SE QUEMA 2 SE ENTIERRA 3 FINCA O HUERTO 4 EN EL PATIO 5 SOLAR BALDÍO/BARRANCO 6 EN LA CALLE 7 RÍO/QUEBRADA 8 OTRO 88 (Especifique)</p>																								
<p>2. ¿El agua que toman en esta vivienda es electropura, la cloran, la hierven o la toman tal como viene?</p> <p>ELECTROPURA 1 LA CLORAN 2 LA HIERVEN 3 LA CLORAN/HIERVEN 4 LA TOMAN COMO VIENE DE LA FUENTE 5 FILTRADA 6 LA CUELA/COLADA 7 LA COMPRAN 8 OTRO 88 (Especifique)</p>	<p>6. ¿Cuál es el principal combustible o energía que ustedes utilizan más frecuentemente para cocinar?</p> <p>GAS BUTANO 1 GAS DE KEROSENE 2 ELECTRICIDAD 3 LEÑA 4 CARBÓN 5 NO COCINA 6 OTRO 88 (Especifique)</p>																								
<p>3. ¿Qué clase de servicio sanitario tiene esta vivienda?</p> <p>INODORO (LAVABLE) 1 LETRINA HIDRAÚLICA/TASA CAMPESINA 2 LETRINA DE FOSA SIMPLE 3 NO TIENE/AL AIRE LIBRE 4 OTRO 8 (especifique)</p>	<p>7. ¿Cuál es el material predominante del piso?</p> <p>TIERRA 1 PLANCHA DE CEMENTO 2 LADRILLO MOSAICO 3 MADERA 4 LADRILLO RAFÓN 5 OTRO 8 (Especifique)</p>																								
<p>4. ¿En esta vivienda se cuenta con los siguientes servicios y/o artefactos?</p> <p>(LEALE UNA A UNA)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Luz eléctrica.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Radio.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Televisión.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Refrigeradora.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Carro, paila o camión propio.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Computadora.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Teléfono.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. Luz eléctrica.....	1	2	b. Radio.....	1	2	c. Televisión.....	1	2	d. Refrigeradora.....	1	2	e. Carro, paila o camión propio.....	1	2	f. Computadora.....	1	2	g. Teléfono.....	1	2	<p>8. ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda, sin incluir los baños y la cocina?</p> <p style="text-align: right;">_ _ _</p>
	SI	NO																							
a. Luz eléctrica.....	1	2																							
b. Radio.....	1	2																							
c. Televisión.....	1	2																							
d. Refrigeradora.....	1	2																							
e. Carro, paila o camión propio.....	1	2																							
f. Computadora.....	1	2																							
g. Teléfono.....	1	2																							
<p>9. ¿Cuántas personas residen habitualmente en la vivienda?</p> <p>NÚMERO DE PERSONAS _ _ _ VARONES..... _ _ _ MUJERES..... _ _ _ EXCLUYA VISITANTES Y NO OLVIDE INCLUIR LOS NIÑOS MENORES Y LOS ANCIANOS</p>																									

<p>10. ¿El jefe del hogar es?</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer..... 2</p>	<p>11. ¿Cuántos perros hay en la vivienda?</p> <p>Número de perros <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ninguno.....00</p> <p>No sabe.....98</p>
--	--

III. SELECCIÓN DE LA MUJER A ENTREVISTAR

LEA: Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 15 a 49 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando por la de más edad?

SI NO HAY MEF, ANOTE "0" EN 13 Y CONTINÚE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA

SI HAY MEF, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL REGLÓN UNO A LA MUJER DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE

12. Línea de MEF	Nombre de la mujer en edad fértil (MEF)	EDAD (Años cumplidos)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

¿Entonces, en la casa viven en total _____ mujeres de 15 a 49 años de edad?

13. Número de MEF

SI ES "0" ANOTE CÓDIGO 7 EN RESULTADO Y CONTINÚE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA

IV. CUADRO PARA SELECCIÓN DE LA MEF A ENTREVISTAR

ÚLTIMO DÍGITO DEL NÚMERO DEL CUESTIONARIO	NÚMERO DE MEF EN LA VIVIENDA							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

NOMBRE DE LA MEF SELECCIONADA _____

14. No. DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA