

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

<b>A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA</b>	
REGIÓN -----	
[ ] DEPARTAMENTO-----	
[ ] [ ]	
MUNICIPIO-----	[ ] [ ] [ ] [ ]

<b>B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL</b>	
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: \_\_\_\_\_

<b>C. RESULTADO DE LA VISITA Y DE LA ENTREVISTA</b>				
Número de la visita	1	2	3	4
Código de la encuestadora	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]
Fecha de visita	Día [ ] [ ] Mes [ ] [ ]	Día [ ] [ ] Mes [ ] [ ]	Día [ ] [ ] Mes [ ] [ ]	Día [ ] [ ] Mes [ ] [ ]
Hora inicial de la entrevista	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]
Hora final de la entrevista	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]	Hora [ ] [ ] Minutos [ ] [ ]
Resultado (*)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(*) 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><b>(LEALE UNA A UNA)</b></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