

## SECCIÓN 7: DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR - JEFE O CÓNYUGE

<p style="text-align: center;"><b>ACCESOS Y ESPACIOS PÚBLICOS</b></p> <p><b>1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Empedrado..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Lastrado/ calle de tierra..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Sendero..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Río/ Mar..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 6</li> </ul>	<p>5. ¿Cuál es el material predominante de las <b>PAREDES</b> de la VIVIENDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hormigón/bloque/ladrillo?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Adobe/tapia?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Madera?..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Caña o estera?..... <input type="checkbox"/> 6</li> <li>- Otra, cuál?..... <input type="checkbox"/> 7</li> </ul> <p><b>Estado:</b></p> <p>1. Bueno <input type="checkbox"/>    2. Regular <input type="checkbox"/>    3. Malo <input type="checkbox"/></p>	<p>8a. ¿Cuenta con un contrato de arriendo legalizado?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/>    2. No <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><b>Las preguntas 8a1, 8a2, 8a3, 8a4 serán diligenciadas únicamente cuando en la pregunta 8 se registre la opción 1 (en arriendo), caso contrario continúe con la pregunta 9</b></p> <p>8a.1. ¿Cuál es el valor que paga mensualmente por el arriendo?</p> <p style="text-align: center;"><b>Monto</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8a.2. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de agua?</p> <p>SI..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>8a.3. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de luz?</p> <p>SI..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>8a.4. ¿Tiene relación de parentesco con el propietario de la vivienda?</p> <p>SI..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;">Pase a 9</p> <p>8b. ¿Cuenta con las escrituras de la casa?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/>    2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>10. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gas?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Leña, carbón?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Electricidad?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Otro, cuál?..... <input type="checkbox"/> 4</li> </ul> <p>11. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratan el servicio?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Servicio municipal ? ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Botan a la calle, quebrada, río?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- La queman, entierran?..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 5</li> </ul> <p>12. ¿El servicio de <b>DUCHA</b> con que cuenta el HOGAR es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exclusivo del Hogar?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Compartido con otros hogares?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- No tiene?..... <input type="checkbox"/> 3</li> </ul> <p>13. ¿Con qué tipo de <b>SERVICIO HIGIÉNICO</b> cuenta el HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Excusado y alcantarillado?..... <input type="checkbox"/> 1 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 15</span></li> <li>- Excusado y pozo séptico?..... <input type="checkbox"/> 2 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 13a</span></li> <li>- Excusado y pozo ciego?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Letrina?..... <input type="checkbox"/> 4 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 13b</span></li> <li>- No tiene?..... <input type="checkbox"/> 5 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 13d</span></li> </ul>			
<p style="text-align: center;"><b>CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA</b></p> <p><b>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Casa o villa..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Departamento..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Cuartos en casa de inquilinato..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Mediagua..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Rancho, Covacha..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Choza..... <input type="checkbox"/> 6</li> <li>- Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 7</li> </ul>	<p>6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</p> <p style="text-align: center;">- Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00</p> <p>7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</p> <p style="text-align: center;">- Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00</p> <p>7a. ¿En este HOGAR, existen cuartos exclusivos para Negocios familiares?</p> <p>SI..... <input type="checkbox"/> 1 → ¿Cuántos? → <input type="text"/></p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>7b. ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar?</p> <p>SI..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>3. El material predominante del <b>TECHO</b> de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hormigón/ losa/ cemento ?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Asbesto (Eternit) ?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Zinc ?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Teja ?..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Palma/ paja/ hoja ?..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 6</li> </ul> <p><b>Estado:</b></p> <p>1. Bueno <input type="checkbox"/>    2. Regular <input type="checkbox"/>    3. Malo <input type="checkbox"/></p>	<p>4. El material predominante del <b>PISO</b> de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Mármol/ marmetón ?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Cemento/ ladrillo?..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Tabla/ tablón no tratado ?..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Caña ?..... <input type="checkbox"/> 6</li> <li>- Tierra ?..... <input type="checkbox"/> 7</li> <li>- Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 8</li> </ul> <p><b>Estado:</b></p> <p>1. Bueno <input type="checkbox"/>    2. Regular <input type="checkbox"/>    3. Malo <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>TENENCIA DE LA VIVIENDA</b></p> <p>8. La vivienda que ocupa este Hogar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En arriendo ? ..... <input type="checkbox"/> 1 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 8a</span></li> <li>- Anticresis y/o arriendo ? ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Propia y la está pagando ? ..... <input type="checkbox"/> 3 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 8b</span></li> <li>- Propia y totalmente pagada ? ..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>- Cedida ? ..... <input type="checkbox"/> 5</li> <li>- Recibida por servicios ? ..... <input type="checkbox"/> 6 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px;">Pase a 9</span></li> <li>- Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 7</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>SERVICIOS BÁSICOS</b></p> <p>9. ¿Con qué tipo de <b>ALUMBRADO</b> cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Empresa eléctrica pública?..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Planta eléctrica privada?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Vela, candil, mechero, gas?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- Ninguno?..... <input type="checkbox"/> 4</li> </ul>	<p>13a. ¿Los desechos del <b>POZO SÉPTICO / POZO CIEGO</b> terminan en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Algún lugar abierto (río, quebrada, acequia, calle, patio, terreno, campo abierto)? ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- Permanecen en el pozo séptico/pozo ciego para luego ser enterrados?..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- Otra parte, siempre que no sea un sitio abierto?..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- No sabe ?..... <input type="checkbox"/> 4</li> </ul> <p style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;">Pase a 13c</p>

# INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA PRUEBA DE AGUA



Paso 1. Antes de iniciar la prueba, desinfecte sus manos con alcohol/gel antibacterial



Paso 2. Tome la muestra de 100ml de agua para beber de la fuente.



Paso 3. Rompa la ampolla de COLITAG, tenga cuidado de no manipular el producto (reactivo).



Paso 4. Vierta el contenido de la ampolla en la muestra de agua.



Paso 5. Agite el contenido del frasco por 30 segundos o hasta que se disuelva por completo el reactivo.

Identificación del hogar:										
										
Prov.	Cant.	Parroq.	Zona	Sector	Parcela	Viv.	H	R		
Incubación:    d    d    m    m    a    a										
Inicio (tiempo toma de la muestra):							Hora:			
Fin:							Hora:			

Paso 6. Llene y coloque la etiqueta al envase de la muestra.



Paso 7. Colocar en la incubadora o guardar en el canguro.

# SECCIÓN 7: DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR - JEFE O CÓNYUGE

13b. ¿Con qué tipo de **LETRINA** cuenta el HOGAR:

\* Letrina - hoyo con losa? (recubierta con algún material como cemento, madera, etc.) .....   1

\* Letrina - hoyo sin losa / fosa abierta? (Hoyo rudimentario en el suelo).....   2

13c. ¿Ha vaciado alguna vez el POZO SÉPTICO/ POZO CIEGO/ LETRINA que utiliza?

\* Si.....   1

\* No.....   2

\* No sabe.....   3

**Pase a 15**

13d. ¿Puesto que mencionó que **NO TIENE Servicio higiénico**; que hacen principalmente los miembros de este HOGAR:

\* Van al monte, campo, bota en la basura en un paquete?.....   1

\* Usan una instalación sanitaria cercana y/o prestada?.....   2

**Pase a 16**

14. ¿Qué tipo de instalación sanitaria cercana y/o prestada utiliza principalmente el HOGAR:

\* Excusado y alcantarillado?.....   1

\* Excusado y pozo séptico?.....   2

\* Excusado y pozo ciego?.....   3

\* Letrina?.....   4

**Pase a 16**

15. ¿Comparte usted el **SERVICIO HIGIÉNICO** que tiene con otras personas que no son miembros de este HOGAR?

1. Si   2. No

16. ¿De dónde obtiene el agua **principalmente** este HOGAR:

- Red Pública?.....   1 → **Pase a 16c**

- Pila o llave pública?.....   2

- Otra fuente por tubería?.....   3

- Carro repartidor/triciclo?.....   4

- Pozo?.....   5

- Río, vertiente o acequia?.....   6

- Otro, cuál?.....   7

**Pase a 16c**

16a. ¿Tiene medidor de agua?

1. Si   2. No

16b. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?

1. Si   2. No

16c. ¿El **AGUA** que recibe la VIVIENDA es:

\* Por tubería dentro de la Vivienda?.....   1

\* Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?.....   2

\* Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?.....   3

\* No recibe agua por tubería sino por otros medios?.....   4

16d. ¿Su hogar cuenta con cisterna o tanque reservorio para agua?

1. Si   2. No   3. No sabe

17. ¿El agua que se usa para **BEBER** en este hogar principalmente proviene de:

\* Red pública?.....   1

\* Pila o llave pública?.....   2

\* Otra fuente por tubería?.....   3

\* Carro repartidor/ triciclo tanquero?.....   4

\* Agua embotellada /envasada?.....   5

\* Agua en funda?.....   6

\* Pozo entubado/Pozo protegido?.....   7

\* Pozo no protegido?.....   8

\* Manantial/vertiente protegida?.....   9

\* Manantial/vertiente NO protegida?.....   10

\* Río o acequia?.....   11

\* Recogen agua de la lluvia?.....   12

\* Otra cuál?.....   13

**Pase a 17c**

17a. ¿Dónde se encuentra esa fuente de agua para **BEBER**:

\* En el interior de la vivienda?..   1

\* En el edificio/patio/lote de la vivienda?.....   2

\* En otro lugar?.....   3

**Pase a 17c**

17b. ¿CUÁNTO TIEMPO se demora en llegar a la fuente, obtener agua para **BEBER** y regresar?

\* Minutos.....    \* No sabe.....

17c. ¿En las últimas 2 semanas, usted pudo acceder/obtener a las cantidades necesarias de **AGUA PARA BEBER**?

\* Si.....   1

\* No.....   2

\* No sabe.....   3

**Señor encuestador: La preg. 17d contestan las personas que en preg. 17 respondieron códigos del 1 al 6; caso contrario pase a preg. 18.**

17d. ¿Cuántos días de la semana llega el **AGUA PARA BEBER**?

\* Número de días (máx. 7)

18. ¿Usted considera que el agua de la fuente que utiliza para **BEBER**, es apta para el consumo humano?

\* Si.....   1

\* No.....   2

19. ¿Principalmente, el agua que **BEBEN** los miembros del hogar:

\* La beben tal como llega al hogar?.....   1

\* La hierven?.....   2

\* Otro tratamiento (especifique)?.....   3

\* No sabe.....   4

20. **Señor Encuestador:** este HOGAR fue seleccionado para la toma de la muestra de agua?

\* Si.....   1

\* No.....   2 → **Pase a pregunta 29**

**Señor encuestador, tome la muestra y tenga en cuenta los pasos descritos en el manual**

**SEÑOR ENCUESTADOR NO OLVIDE:**

1. Asegurarse de contar con todos los materiales
2. Desinfectar sus manos antes de realizar la prueba
3. Verificar que el envase esté etiquetado correctamente
4. Asegurarse de no tocar el interior del recipiente de la prueba, sea bolsa o botella.
5. Verificar que no dejó basura en la vivienda donde tomó la muestra.

21. ¿Podría darme, por favor, un vaso con el agua que los miembros de su hogar beben **habitualmente**?

\* Sí.....   1 → **Pase a 23**

\* No....   2 → **Mencione la importancia de la realización de la prueba para persuadir al informante**

22. **Señor Encuestador:** si **NO** pudo tomar la muestra, señale la razón:

\* No tenían en el hogar agua disponible para beber.....   1

\* No quisieron darle un vaso de agua en el hogar.....   2

\* Otra razón, especificar.....   3

**Pase a 26**

23. **Señor Encuestador:** Observe si el agua se recolectó directamente de la fuente o de un recipiente de almacenamiento separado

\* Directo de la fuente.....   1

\* Contenedor cubierto.....   2

\* Contenedor descubierto..   3

\* No pudo observar.....   4

24. ¿Proviene esta agua de la fuente que usan principalmente para **BEBER** los miembros de su hogar (pregunta 17)?

\* Sí.....   1 → **Pase a 26**

\* No.....   2

## TOME LA MUESTRA DEL VASO DE AGUA

25. ¿De qué fuente se extrajo el agua?

**Anotar el código usando la pregunta 17**

26. ¿Podría por favor mostrarme la fuente principal de agua para **BEBER** para que pueda tomar una muestra de agua en ese lugar?

\* Sí.....   1 → **Pase a 28**

\* No....   2 → **Mencione la importancia de la realización de la prueba para persuadir al informante**

## SECCIÓN 7: DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

## OBSERVACIONES

27. **Señor Encuestador:** si **NO** pudo tomar la muestra, señale la razón:

- \* No le permitieron tomar la muestra..... 

	1
--	---
- \* La fuente de agua está demasiado lejos.... 

	2
--	---
- \* No se puede acceder a la fuente..... 

	3
--	---
- \* La fuente de agua no está funcionando..... 

	4
--	---
- \* Otra razón, especificar..... 

	5
--	---

Pase a 29

31. **Observación del encuestador** **Señor Encuestador**, por favor observe cuales fueron los implementos de aseo que pudo encontrar en el lugar de lavado de manos (admite más de una respuesta):

- \* Jabón (en barra o líquido) ..... 

	1
--	---
- \* Detergente (en polvo / liquido / en pasta)... 

	2
--	---
- \* Ceniza/barro/arena ..... 

	3
--	---
- \* Otro, cuál..... 

	4
--	---
- \* No tiene..... 

	5
--	---

REGISTRE N° DE CÉDULA

28. **Señor Encuestador:** ¿la fuente de la que tomará la muestra de agua coincide con la pregunta 17?

- \* Si..... 

	1
--	---
- \* No..... 

	2
--	---

Corrija las preguntas 17-17d en base a la fuente de donde tomó la muestra

32. **Uso exclusivo del encuestador** **Señor Encuestador:** Por qué razón no pudo observar el lugar donde se lavan las manos los miembros del **HOGAR**:

- \* El lugar no está en la vivienda / patio o lote... 

	1
--	---
- \* No le permitieron observar el lugar..... 

	2
--	---
- \* No tiene o no usa un lugar específico..... 

	3
--	---

→ Cédula
- \* Otra, cuál?..... 

	4
--	---

### TOME LA MUESTRA DE LA FUENTE

29. ¿Puede mostrarme qué lugar usan con **MAYOR FRECUENCIA** los miembros del **HOGAR** para lavarse las manos?

- \* Si..... 

	1
--	---
- \* No..... 

	2
--	---

→ Pase a 32

33. ¿Existe agua disponible en el lugar donde los miembros del hogar se lavan las manos frecuentemente?

- \* Si..... 

	1
--	---
- \* No..... 

	2
--	---

30. **Observación del encuestador** **Señor Encuestador**, por favor **observe** si existe la presencia de agua en el lugar donde se lavan las manos los miembros del **HOGAR**

- \* Sí existe agua para el lavado de manos (verifique que la llave/bomba, cuenca, cubo, recipiente de agua u otros objetos similares tengan agua)..... 

	1
--	---
- \* No existe agua para el lavado de manos..... 

	2
--	---

34. ¿Utilizan los miembros de este hogar los siguientes implementos de limpieza para lavarse las manos (admite más de una respuesta):

- \* Jabón (en barra o líquido) ?..... 

	1
--	---
- \* Detergente (en polvo / liquido / en pasta)?..... 

	2
--	---
- \* Ceniza/barro/arena?..... 

	3
--	---
- \* Otro, cuál..... 

	4
--	---
- \* No Utiliza? ..... 

	5
--	---



