

CENSO SOCIO-SANITARIO 2000

Carmen del Paraná - Itapúa – Paraguay

Número de cuestionario: _____ Fecha de la entrevista: ____/____/____

Número de vivienda: _____ Hora de inicio de la entrevista: ____/____

Esta vivienda es/está: Habitada...1 Deshabitada...2 Colectiva (Instituciones)...3

Cantidad de familia/s: _____ Código del entrevistador: _____

Nombre del entrevistado/a (familia) : _____

A. Ubicación Geográfica del hogar

E01	Departamento	E02	Distrito
E03	Barrio o localidad/compañía	E04	Sector/Zona
E05	Area: Rural 1 Urbana 2	E06	Manzana

Lea:

Hola. La Municipalidad de Carmen del Paraná, el Centro de Salud y el Consejo Local de Salud se encuentran realizando un censo de viviendas, que nos ayude a tener información para una mejor implementación de los programas de salud. Su participación es voluntaria y no está obligado/a a contestar ninguna pregunta que no desee contestar. Les agradeceríamos mucho su participación en esta entrevista. Puedo continuar?



B. Características de la persona entrevistada

E7 Que edad tiene Ud. ? Años: _____	E8 Que sexo tiene? Masculino (Padre) 1 Femenino (Madre) 2 Hijo 3 Hija 4	E9 Cual es su estado conyugal? Soltera (o) 1 Casada (o) 2 Unida (o) 3 Separada (o) 4 Viuda (o) 5	E10 Cuál fue su último año de estudio? Ninguno 0 Primaria 1 ____ grado Secundaria 2 ____ curso Superior 3 ____ año
E11 Que sexo tiene? Masculino (Padre) 1 Femenino (Madre) 2 Hijo 3 Hija 4	E12 En el trabajo Ud. es: Agricultor 1 Empleado 2 Patrón 3 Independiente 4 Trabajador familiar 5 Empl. Doméstica 6 Otro especif. ----- 7	E13 Cuál es su ingreso promedio por el trabajo que realiza? _____ (en guaraníes) Por: Día 1 Mes 2 Semana 3	E14 Cuál es el promedio total de ingresos de su familia (incluyendo ingresos en especies)? _____ (en guaraníes) Por: Semana 1 Mes 2

C. Salud

E15 Esta Ud., su compañero/a, su esposo/a asegurado(a) a: Seguro privado 1 IPS 2 Sanidad policial/militar 3 Otro (especificar) ----- 4 Ninguno 5 Puede marcar más de una opción	E16 Si necesita/ra atención médica a dónde acudiría? IPS 1 Centro de Salud Local 2 Hospital Regional 3 Privado 4 Farmacia/curandera 5 Otro (especificar) ----- 6	E17 Cuando fue su última visita? Número Meses _____	E18 Por qué no acudió? No tiene dinero 1 Falta transporte 2 No tuvo tiempo 3 Se automedicó 4 Mala atención 5 Otra razón especif.----- 6
E19 Cuál fue el motivo de la visita al establecimiento de salud? Control pre-natal 1 Vacunación 2 Consulta medica general 3 Planificación familiar 4 PAP 5 Parto 6 Control puerperio (post-natal) 7 Odontología 9 Otro (especificar)----- Puede marcar mas de una opción.	E20 Utiliza algún método de planificación familiar? Si 1 No 2 No conoce 3 Si es hombre pasar a E26	E21 Cuál es el método que utiliza para cuidarse de no embarazarse? Pastilla 1 Diu/espiral 2 Condón 3 Ovulos 4 Depoprovera 5 Ligadura 6 Otro especific..... 7 Ninguno 8	E22 Cuántos embarazos tuvo? Número de embarazos ----- 1 Ninguno ----- 2
		E23 Cuándo acudió a su control prenatal en su último embarazo? Antes del 4to mes 1 Después del 4to mes 2	

E24 En qué lugar se realizó el parto?		E25 Cuando quedó embarazada planificó ese embarazo?		E26 Está alguien de su hogar o Ud. embarazada actualmente?	
Domicilio	1	Sí	1	Sí	1
Dependencias del MSPyBS	2	No	2	No	2
IPS	3	No se acuerda	3	Número total de embarazadas -----	
Otro especif. -----	4				

E27 Recibieron vacunación completa sus hijos pequeños (BCG, DPT, Toxide, Sarampión etc.)?		E28 Ha recibido Ud. la dosis de la vacuna Antitetánica?	
Sí	1	Sí	1
No	2	No	2
Pedir tarjeta de vacunación		Número de veces -----	
E xx Fallecidos en los últimos 5 años			
Sexo F 1 M 2			
Edad Años:			
Causa: Accidentes 1			
Diarrea:..... 2			
Tuberculosis:.....3			
Otras (especificar):.....4			

D. Características de la Vivienda

E30 Su vivienda es:		E31 Cuál es el tipo de:		E32 Cuál es su fuente de abastecimiento de agua?	
Propia	1	Techo: 1) material ---- 2) paja---- 3) Otros---		Pozo	1
Alquilada	2	-		Aljibe	2
Prestada	3	Piso: 1) material ----- 2) tierra---- 3) Otros---		Aguatero	3
Otro especif.-----4		---		Tajamar	4
		Pared: 1) ladrillo ---- 2) madera---- 3) Otros---		Corposana, Senasa o red privada	5
		--		Agua de río, arroyo	6
				Otro especif.-----7	
E33 Que tipo de servicio sanitario tiene su vivienda?		E34 Cómo es el sistema de eliminación de aguas servidas?		E35 Tiene en su hogar:	
Baño moderno con pozo ciego	1	Derraman en el patio	1	Energía eléctrica	Sí 1 No 2
Baño moderno sin pozo ciego	2	Derraman en la calle	2	Heladera	Sí 1 No 2
Letrina tipo municipal (con loza)	3	Pozo ciego	3	Lavaropa	Sí 1 No 2
Letrina común	4	Otro (especif.)-----	4	Auto	Sí 1 No 2
Otro (especif.)-----	5			Moto	Sí 1 No 2
				Computadora	Sí 1 No 2
E36 Cual es el principal combustible o energía para cocinar?		E37 Cómo Ud. elimina la basura?		E38 Cual es el número de camas?	
Gas	1	Entierra	1	Numero camas: _____	
Carbón	2	Quema	2		
Leña	3	Tira	3		
Electricidad	4	Otro especificar _____	4	E39 Cual es el número de dormitorios?	
Otro especificar _____	5			Numero dormitorios: _____	
E40 Tiene animales en la casa?		E41 Qué tipo de animales posee?		E42 En la vivienda hay?	
Sí	1	Perro	1	Cucaracha:	si 1 no 2
No	2	Gato	2	Vinchuca:	si 1 no 2
		Otro espec. -----	3	Ratones:	si 1 no 2
		Numero de animales: _____		Conejo:	si 1 no 2

E. Datos de personas (incluir a todas las personas, también la entrevistada)

N°	Nombre y Apellido	Parentesco	Sexo	Edad	Ult. Año de estudio	Ocupación	Enfermedades Transmisibles (*)	Enfermedades no transmisibles (**)	Discapacidad (***)	Embarazada lactando
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

E 43	Hora y minutos en que terminó la entrevista: ____:____
------	--

Muchas gracias por su cooperación y por contestar a estas

Comentarios _____

FOLLETO EXPLICATIVO DEL CENSO SOCIOSANITARIO DE CARMEN DEL PARANÁ Año 2000

La información requerida por este formulario debe ser obtenida principalmente de los responsables del hogar, preferiblemente de la jefa del hogar y en casos excepcionales de los hijos u otras personas mayores de 15 años.

Se completará un cuestionario por familia, es decir puede que en una misma vivienda vivan más de una familia.

Todas las preguntas serán anotadas en el cuestionario por el entrevistador, quien se mantendrá imparcial a las respuestas dadas por el entrevistado para evitar guiar sus respuestas y así debilitar la credibilidad de los datos.

A. Ubicación Geográfica del hogar

Las primeras preguntas sin números, deben ser llenadas por el entrevistador antes y en el momento de iniciarse la entrevista, se anotará la hora exacta en que empieza la entrevista, indicando si es mañana o tarde, Donde dice esta vivienda es /está Habitada o Deshabitada, verificar si vive alguien allí.

Si es una Institución (Colegio, Escuela, Comisaría, Municipalidad, etc.) anotar 3: Colectiva. Si está Habitada seguir con la encuesta.

Cantidad de familia:.....

En el nombre del entrevistado anotar su nombre y su rol en la familia.

Las preguntas E01 a E06 también deben ser llenadas por el entrevistador al iniciarse la entrevista. Lea la instrucción siguiente, enfatizando la importancia de la realización del censo socio-sanitario para la Implementación de los programas de salud.

B. Características de la persona entrevistada

Todas las preguntas en esta sección deben ser respondidas exclusivamente por la madre o el padre de familia o hijo/a mayor de edad. El entrevistador puede explicar las preguntas si el usuario se lo pide o parece estar confundido, pero es muy importante que se mantenga neutro y no dirija las respuestas, manteniendo sus explicaciones en lo posible dentro de las clarificaciones delineadas en este folleto.

E7 Indicar la edad que posee la persona entrevistada.

E8 Marcar una sola opción, indicando el rol en la familia de la persona entrevistada.

E9 Marque cual es su estado civil. Ejemplo: Si es soltera(o) marque el 1-

E10 Debe elegir la opción que corresponde al último nivel de educación formal que recibió la persona entrevistada y anotar al lado cual fue el último grado, curso o año que cursó en ese nivel Por ejemplo, si alcanzó el tercer curso en el nivel de secundaria, marque el número 2, indicando secundaria, y escriba 3 al lado.

E11 Indicar el sexo del entrevistado. Ejemplo Masculino 1.

E12 Trabajo. La persona entrevistada debe elegir una de las opciones dadas. Si le responde con un trabajo específico que no está incluido como opción, pregúntele si es empleado/a, patrón/a o trabajador/a independiente en esa ocupación. Si tiene un jefe o un patrón quien le paga un sueldo marque el numero 2 indicando que es empleado. Si dirige las actividades en su sitio de trabajo y también tiene empleados a quienes paga sueldos, marque el numero 3 indicando que es patrón. Si realiza servicios o ventas independientemente y le pagan directamente los clientes por esas funciones, marque el numero 4 indicando que es trabajador(a) independiente. Si realiza tareas domesticas, cuida a los niños, cocina, etc. para la familia en su vivienda, marque el numero 5 indicando que es trabajador(a) familiar. Si realiza tareas domésticas, cuidado de casa o jardines, cuidado de niños, u otras funciones en otra vivienda de forma continua y por las cuales recibe pago,

anote empleado(a) domiciliar (6). Si la respuesta que da no cae claramente dentro de las opciones dadas, no le sugiera ninguna opción y marque el numero 7, especificando el trabajo que realiza.

E13 Remuneración recibida por la persona entrevistada específicamente por trabajos realizados. Anote allí la cantidad que gana en forma de sueldo, total de pagos por servicios, total de ganancias por ventas, etc. e indique si gana esa cantidad por día, mes o semana. Si la persona no sabe, pida que intente estimar la cantidad.

E14 Total de ingresos de la familia que reside en la vivienda. Anote allí la cantidad total en guaraníes que reciben todos los ocupantes de la vivienda como sueldo, pago por servicios, ventas, etc. e indique si es por mes o semana. Si la persona no sabe, pida que intente estimar la cantidad.

C. Salud

Esta sección debe ser contestada preferentemente por la madre del hogar.

E 15 Tenencia de seguros. Puede marcar mas de una opción si la persona o alguien de su familia tiene doble seguro por ejemplo; que posea seguro privado además de IPS.

E 16 Marcar si la persona necesitara atención médica (o alguien de su familia) a dónde acudiría?

E17 Anotar hace cuantos meses fue su última visita al centro asistencial.

E18 ¿Cuales son los problemas que tiene para no acudir a los Establecimientos de salud, en caso de necesitarlos? Si fuese por motivos económicos marcar 1, si fuera por inaccesibilidad física (falta de caminos, transporte etc.) al centro asistencia! marcar 2 y así sucesivamente marcar la opción correspondiente de acuerdo a lo que responda la persona entrevistada.

E19 Motivo de la visita. Puede elegir mas de una opción siempre y cuando haya sido la misma persona la que solicitó esos servicios.

E20 Marcar si conoce algún método de planificación familiar. E21 Indicar cuál es el método específico que utiliza la persona entrevistada para evitar el embarazo. Sí la respuesta no cae claramente dentro de los métodos dados, no le sugiera ninguna opción y marque el numero 7, especificando el método que utiliza. En caso de que no utilice ningún método de planificación familiar marcar la opción 8.

E22 Indicar si la persona entrevistada utiliza condón para evitar las enfermedades de transmisión sexual. Si la persona entrevistada es de sexo masculino pasar directamente a la pregunta E28 y no haga las preguntas E23, E24, E25, E26 y E27. A las personas de sexo femenino realizar todas éstas preguntas (E23 hasta E27).

E23 Indicar cuántos embarazos tuvo? No necesariamente es igual al número de hijos.

E24 Anotar cuándo acudió a su control prenatal durante el último embarazo? Marcando sí su primera consulta prenatal fue antes del 4to. mes o después del 4to. mes.

E25 Marcar en qué lugar se realizó el parto? Si no es en ninguna de las opciones dadas especificar en otro (4).

E26 Embarazos deseados: Tratar de recordar si el embarazo fue o no planificado/deseado? Si no se acuerda marcar la opción 3.

E27 Indicar si alguien que habita la casa está embarazada actualmente y anotar el número total de embarazadas de ese hogar.

E28 Para responder la pregunta de vacunación completa de los niños, pedir la tarjeta de vacunación y controlar si al niño le dieron todas las vacunas.

E29 Marcar si la persona recibió la dosis de la vacuna antitetánica y completar el número de veces que recibió.

E30 Fallecimiento en los últimos 5 años. Especificar el sexo . la edad y la causa de muerte de la/as personas, según el conocimiento que tenga el entrevistado, teniendo en cuenta las causas de la tabla, si es por otra causa, marcar 5 y especificar.

D. Características de la Vivienda

E31 Indicar sí la persona entrevistada es dueño(a) propietario (titulado) de la casa en que vive, o si la casa es alquilada o prestada. Si tiene otro tipo de arreglo para habitar su vivienda, marque el número 4 y especifique que tipo de acuerdo que tiene para habitar la vivienda.

E32 Marcar en cada uno de los puntos si el techo es de material, paja u otro tipo de material; también si el piso es de material, tierra u otro y si la pared es de ladrillo, madera u otro.

E33 Principal fuente de abastecimiento de agua. Aquí solo puede marcar una respuesta, y si su fuente principal de abastecimiento de agua no esta indicada, marque el número 7 y especifique cual es.

E34 Servicios sanitarios. Indique el principal servicio sanitario de la vivienda, y solo marque una opción. Si el servicio sanitario que tiene no es una de las opciones, marque el 5 y especifique que servicio sanitario tiene la vivienda.

E35 Indicar cuál es el sistema de eliminación de excretas/aguas servidas, si la opción no está contemplada, marque el 4 y especifique el sistema que tiene la vivienda.

E36 Marcar si tiene o no cada uno de estos aparatos. Si tiene energía eléctrica o teléfono, también indique la opción correspondiente,

E37 Marque cual es el principal combustible o energía para cocinar en su vivienda. Solo marque una opción. Si su principal fuente de energía no esta nombrada entre las opciones, marque el número 5 y anote cual es el combustible que utiliza.

E38 Indicar la forma que elimina su basura, si no está en la lista marcar la opción 4 y especificar.

E39 y E40 Anote el número de camas y de dormitorios/habitaciones de que dispone para dormir.

E41 y E42 Marcar si posee animales en la casa y qué tipo de animales posee?, indicando el número total de animales.

E43 Indicar si están vacunados los animales.

E44 Especificar si en la vivienda hay alguno de los artrópodos y roedores que aparecen en el listado

E45: Tiene huerta para el consumo de la casa, marcar si o no.

E46. Características de todas las personas que viven en la vivienda.
Completar todos los datos indicados para cada uno de los integrantes de la familia.

E47 Anote la hora exacta en que terminó la entrevista.
Agradezca al usuario por su tiempo y cooperación.