



"Carácter estrictamente confidencial y reservado
Ley 17622, art. 10: Las informaciones que se
suministren a los organismos que integran el
Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de
la presente ley serán estrictamente secretas y sólo
se utilizarán con fines estadísticos.
Los datos deberán ser suministrados y publicados
únicamente en publicaciones de conjunto."

1

Cuestionario Socio Demográfico del Hogar

Provincia				
Punto muestra				
Hogar				
Encuestador				

Fecha de la encuesta:
día mes año

Muestra regional

Muestra provincial

Visitas	Si	No	Motivo
1ª __/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	: _____
2ª __/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	: _____
3ª __/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	: _____

1 DATOS DE INTEGRANTES DEL HOGAR

1	2	3	4	5	6	7	8	9
N° Orden	Relación de Parentesco	Nombre	Sexo	Edad (en años cumplidos)	Nivel			
					¿Asiste a algún establecimiento educacional?	¿Qué nivel cursa?	¿En qué grado o año está?	¿Asistió a algún establecimiento educacional?
	1 - Jefe/a 2 - Cónyuge/Pareja 3 - Hijo/a - Hijastro/a 4 - Yerno/Nuera 5 - Nieto/a 6 - Madre/Padre 7 - Suegro/a 8 - Hermano/a 9 - Otros familiares 10 - No familiar		M-Masculino F-Femenino	00 - Menor de 1 año 98 - 98 años y más 99 - NS/NC	1 - Sí 0 - No ▶ pasa a 9 9 - NS/NR ▶ pasa a 9	1 - Inicial (jardín/preescolar) 2 - Primario 3 - EGB 4 - Secundario 5 - Polimodal 6 - Terciario no universitario 7 - Terciario universitario 8 - Universitario 9 - NS/NR	1 - Sí 0 - No ▶ pasa a 13 9 - NS/NR ▶ pasa a 13	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

3 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

3.1 Tipo de vivienda

- Casa (1)
Casilla (2)
Rancho (3)
Departamento (4)
Inquilinato/ conventillo (5)
Cuarto/s de hotel/pensión (6)
Otros _____ (7)

(especificar)

3.2 Material predominante del piso

- Mosaico, madera, cerámica, alfombra,
baldosas plásticas (1)
Cemento o ladrillo fijo (2)
Ladrillo suelto o tierra (3)
Otro _____ (4)

(especificar)

3.3 Cantidad de habitaciones de uso exclusivo del grupo familiar (sin contar: cocina, baño, pasillos, lavadero, garage)

_____ habitaciones

3.4 ¿Cómo se abastece el agua?

- Por cañería dentro de la vivienda (1)
Fuera de la vivienda, dentro del terreno (2)
Fuera del terreno (3)

3.5 ¿De donde se abastece el agua de consumo?

- Red pública o agua corriente (1)
Perforación con bomba a motor (2)
Perforación con bomba manual (3)
De superficie (río o lago) (4)
Agua embotellada (5)
Otros _____ (6)

(especificar)

3.6 El baño tiene...

- Inodoro con botón o cadena y
arrastre de agua (1)
Inodoro sin botón o cadena y
arrastre de agua (2)
Letrina (sin arrastre de agua) (3) ▶ pasa a 3.8
No tiene baño (4) ▶ pasa a 3.8

3.7 ¿Cómo es el desagüe del inodoro?

- A red pública (cloacas) (1)
A cámara séptica y pozo ciego (2)
Solamente a pozo ciego (3)
A hoyo / excavación en la tierra (4)

3.8 ¿Tiene instalación de electricidad?

- Sí (1)
No (0)

3.9 ¿Tiene heladera?

- Sí (1)
No (0)

3.10 ¿Para cocinar Ud. usa habitualmente...? (marcar una sola opción)

- Leña (1)
Combustibles líquidos (2)
Gas envasado (3)
Gas natural (4)
Electricidad (5)
Otro _____ (6)

(especificar)

3.11 ¿Tiene teléfono disponible para el uso del hogar?

- Sí (1)
No (0)

3.12 Propiedad de la vivienda

- Propietario de terreno y vivienda (1)
Propietario de vivienda solamente (2)
Inquilino (3)
Ocup. con relac. de dependencia (4)
Préstamo / cesión (5)
Ocupante de hecho (6)
Otro _____ (7)

(especificar)

3.13 La vivienda es...

- De uso exclusivo (1)
De uso compartido (2)
Otro _____ (3)

(especificar)

4 INGRESO DEL HOGAR

4.1 ¿Cuál es el monto del ingreso en pesos de los últimos 30 días, considerando todas las formas de ingreso monetario de todos los integrantes del hogar por concepto de

Lea todas las opciones, y complete todas las que correspondan

Concepto		\$
Salario	(1)	
Vales para compra de alimentos	(2)	
Tickets	(3)	
Propinas	(4)	
Cuota alimentaria	(5)	
Becas	(6)	
Seguro de desempleo	(7)	
Subsidios Prog. de empleo	(8)	
Jubilación / Pensión	(9)	
Rentas (alquiler, intereses, etc.)	(10)	
Otros	(11)	
TOTAL	(12)	

5 USO DE ACEITES, GRASAS Y SAL EN EL HOGAR

5.1 ¿Qué tipo de grasas ó aceites usa para cocinar? (marque la más frecuente)

- Grasa (1)
 Aceite (2)
 Manteca (3)
 Margarina (4)

5.2 ¿En qué preparaciones utiliza la grasa ó aceites para cocción, con más frecuencia? (marque una opción)

- Frituras (1)
 Salteados (2)
 Para untar asaderas (3)

5.3 ¿Con qué frecuencia?

- Habitualmente (1)
 (1 ó más veces por semana)
 Ocasionalmente (2)
 (menos de 1 vez por semana)

5.4 ¿Qué aceites y/o aderezos utiliza para condimentar?

- a) Aceite de:
- Girasol (1)
 Maíz (2)
 Mezcla (3)
 Oliva (4)
 Soja (5)
 Otro (6)
 ¿Cuál? _____

b) Aderezos:

- Mayonesa (1)
 Manteca (2)
 Margarina (3)
 Otros (4)
 ¿Cuáles? _____

USO DE LA SAL

5.5 ¿Cocina con sal?

- Sí (1)
 No (0)

5.6 ¿Algún integrante del hogar agrega sal en la mesa a las comidas servidas?

- No (0) ▶ pasa a 6
 Sí (1)

5.7 ¿Qué tipo de sal agrega?

- Sal común (1)
 Sal de bajo contenido en sodio (2)
 Sal sin sodio (3)

6 RECORDATORIO CUALITATIVO DEL HOGAR

DESAYUNO Número de miembros presentes

Cód.	Alimento/Preparación	Cód.	Alimento/Preparación

ALMUERZO Número de miembros presentes

Cód.	Alimento/Preparación	Cód.	Alimento/Preparación	Cód.	Alimento/Preparación

MERIENDA Número de miembros presentes

Cód.	Alimento/Preparación	Cód.	Alimento/Preparación

CENA Número de miembros presentes

Cód.	Alimento/Preparación	Cód.	Alimento/Preparación	Cód.	Alimento/Preparación

7 ANTROPOMETRIA

ESTA SECCION SOLAMENTE DEBE SER COMPLETADA PARA LOS CASOS PROVINCIALES

Nro Orden Encuestado

Nro Orden Respondente

7.1 Peso: |_|_|, |_| Kg EL NIÑO DEBE PESARSE SIN ROPA

Pesado sin ropas: Sí No

Pesado con ropa: especificar: _____

7.2a Longitud corporal: |_|_|_|, |_| cm (hasta los 4 años medir acostado/a)

7.2b Estatura: |_|_|_|, |_| cm (desde los 4 años medir de pie)

7.3 Perímetro de brazo izquierdo: |_|_|, |_| cm

Niño colabora: Sí No

7.4 Fecha de nacimiento: ___/___/____
dd mm aaaa

7.5 Sexo de niño/a

Femenino

Masculino

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL FAMILIAR RESPONSABLE

Esta es una encuesta que realiza el Ministerio de Salud de la Nación junto a la Provincia para conocer la situación nutricional de la población.

La información que la ENNyS provea sobre la situación nutricional servirá para procurar una mejor situación de salud y nutrición en los niños menores de 6 años.

Estos beneficios para la salud de todos justifican, en parte, las molestias que pueden ocasionar las visitas a los hogares.

La ENNyS ha sido revisada por el Comité de Ética del Hospital de Clínicas de la Universidad de Buenos Aires y cuenta con su aprobación.

Se garantizará el secreto estadístico y la confidencialidad exigidos por ley.

Por esta razón, le solicitamos su autorización para participar en este estudio, que consiste en responder a una serie de preguntas, pesar y medir al niño y tomar una pequeña muestra de sangre para saber si su hijo/a tiene anemia. La extracción de sangre se realizará con material estéril descartable y sólo le producirá las molestias propias de un pinchazo.

Los resultados de los estudios tienen carácter confidencial. El equipo coordinador se compromete a informarle los resultados de los análisis y a indicarle dónde concurrir para recibir el tratamiento gratuito apropiado en caso de necesitarlo.

La decisión de participar en este estudio es voluntaria.

Agradecemos desde ya su colaboración.

Yo _____, en mi carácter de madre/ padre / tutor, habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar en la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud, permitir la extracción de sangre de mi hijo/a para determinar exclusivamente si tiene anemia.

Fecha:

Firma

