
CAPITULO C. SERVICIOS DEL HOGAR
(diligencie este capítulo para todos los hogares de la vivienda)

1. Incluyendo sala y comedor, ¿de cuántos cuartos o piezas dispone este hogar? (excluya la cocina, los baños, los garajes y los cuartos destinados a negocio)

2. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?

3. ¿Pagan en este hogar por la electricidad que consumen?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------|----------|
| Sí | 1. <input type="checkbox"/> | Continúe |
| Sí, con el arriendo | 2. <input type="checkbox"/> | Pase a 5 |
| No pagan | 3. <input type="checkbox"/> | Pase a 5 |
| No tienen el servicio | 4. <input type="checkbox"/> | Pase a 5 |

4. ¿Cuánto pagaron el MES PASADO o la última vez por la electricidad consumida?

\$ _____ ¿A cuántos meses corresponde ese pago? _____

5. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta el hogar?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------|
| Inodoro conectado al alcantarillado | 1. <input type="checkbox"/> | |
| Inodoro conectado a pozo séptico | 2. <input type="checkbox"/> | |
| Inodoro sin conexión | 3. <input type="checkbox"/> | |
| Letrina | 4. <input type="checkbox"/> | |
| Bajamar | 5. <input type="checkbox"/> | |
| No tiene servicio sanitario | 6. <input type="checkbox"/> | Pase a 7 |

6. El servicio sanitario del hogar es:

- | | |
|--|-----------------------------|
| De uso exclusivo de las personas del hogar | 1. <input type="checkbox"/> |
| Compartido con personas de otros hogares | 2. <input type="checkbox"/> |

7. ¿Pagan en este hogar por servicio de alcantarillado?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------|----------|
| Sí | 1. <input type="checkbox"/> | |
| Sí, con el arriendo | 2. <input type="checkbox"/> | Pase a 9 |
| No pagan | 3. <input type="checkbox"/> | Pase a 9 |
| No tienen el servicio | 4. <input type="checkbox"/> | Pase a 9 |

8. ¿Cuánto pagaron el MES PASADO o la última vez por servicio de alcantarillado?

\$ _____ ¿A cuántos meses corresponde ese pago? _____

9. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------|
| La recogen los servicios de aseo | 1. <input type="checkbox"/> | Continúe |
| La queman | 2. <input type="checkbox"/> | Pase a 12 |
| La entierran | 3. <input type="checkbox"/> | Pase a 12 |
| La tiran al río, caño, quebrada o laguna | 4. <input type="checkbox"/> | Pase a 12 |
| La tiran a patio, lote o zanja o baldío | 5. <input type="checkbox"/> | Pase a 12 |
| La recoge un servicio informal (zorra, carreta, etc.) | 6. <input type="checkbox"/> | Continúe |

10. ¿Pagan en este hogar por servicio de recolección de basuras?

- | | | |
|---------------------|-----------------------------|-----------|
| Si | 1. <input type="checkbox"/> | |
| Sí, con el arriendo | 2. <input type="checkbox"/> | Pase a 12 |
| No pagan | 3. <input type="checkbox"/> | Pase a 12 |

11. ¿Cuánto pagaron el MES PASADO o la última vez por servicio de recolección de basuras?

\$ _____ ¿A cuántos meses corresponde ese pago? _____

12. El agua para preparar los alimentos la obtienen principalmente de:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------|
| Acueducto público | 1. <input type="checkbox"/> | Continúe |
| Acueducto comunal o veredal | 2. <input type="checkbox"/> | Continúe |
| Pozo con bomba | 3. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Pozo sin bomba, jagüey | 4. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Agua lluvia | 5. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Río, quebrada, manantial, nacimiento | 6. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Pila pública | 7. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Carrotanque | 8. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Aguatero | 9. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |
| Agua embotellada o en bolsa | 10. <input type="checkbox"/> | Pase a 15 |

13. ¿El agua llega al hogar todos los siete días de la semana?

- | | | |
|----|-----------------------------|----------------------------|
| Si | 1. <input type="checkbox"/> | |
| No | 2. <input type="checkbox"/> | ¿Cuántos días llega? _____ |

14. Los días que llega el agua, ¿el suministro es continuo las 24 horas?

- | | |
|----|-----------------------------|
| Si | 1. <input type="checkbox"/> |
| No | 2. <input type="checkbox"/> |

15. ¿Pagan en este hogar por servicio de acueducto?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-----------|
| Si | 1. <input type="checkbox"/> | |
| Sí, con el arriendo | 2. <input type="checkbox"/> | Pase a 17 |
| No pagan | 3. <input type="checkbox"/> | Pase a 17 |
| No tienen el servicio | 4. <input type="checkbox"/> | Pase a 17 |

16. Cuánto pagaron el MES PASADO o la última vez por servicio de acueducto?

\$ _____ ¿A cuántos meses corresponde ese pago? _____

17. ¿En donde preparan los alimentos las personas de este hogar?

- | | | |
|--|----|------------------------------------|
| En un cuarto usado sólo para cocinar (Cocina) | 1. | <input type="checkbox"/> |
| En un cuarto usado también para dormir | 2. | <input type="checkbox"/> |
| En una sala – comedor con lavaplatos | 3. | <input type="checkbox"/> |
| En una sala – comedor sin lavaplatos | 4. | <input type="checkbox"/> |
| En un patio, corredor, enramada, al aire libre | 5. | <input type="checkbox"/> |
| En ninguna parte (no preparan alimentos) | 6. | <input type="checkbox"/> Pase a 21 |

18. La cocina o sitio para preparar los alimentos, es:

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| De uso exclusivo de las personas del hogar | 1. | <input type="checkbox"/> |
| Compartida con personas de otros hogares | 2. | <input type="checkbox"/> |

19. ¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?

- | | | |
|--|----|------------------------------------|
| Electricidad | 1. | <input type="checkbox"/> Pase a 21 |
| Gas natural conectado a red pública | 2. | <input type="checkbox"/> |
| Gas propano (en cilindro o pipeta) | 3. | <input type="checkbox"/> |
| Kerosene, petróleo, gasolina, cocinol, alcohol | 4. | <input type="checkbox"/> |
| Leña, madera, carbón de leña | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Carbón mineral | 6. | <input type="checkbox"/> |

20. ¿Cuánto gastaron el MES PASADO en combustible para cocinar?

\$ _____

21. ¿En este hogar tienen servicio telefónico corriente (tradicional)?

- | | | |
|----|----|---|
| Si | 1. | <input type="checkbox"/> |
| No | 2. | <input type="checkbox"/> Pase al Capítulo D |

22. El servicio telefónico corriente del hogar, es:

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| De uso exclusivo de las personas del hogar | 1. | <input type="checkbox"/> |
| Compartido con personas de otros hogares | 2. | <input type="checkbox"/> |

23. ¿Pagan en este hogar por servicio telefónico corriente?

- | | | |
|---------------------|----|---|
| Si | 1. | <input type="checkbox"/> |
| Sí, con el arriendo | 2. | <input type="checkbox"/> Pase al Capítulo D |
| No pagan | 3. | <input type="checkbox"/> Pase al Capítulo D |

24. ¿Cuánto pagaron el MES PASADO o la última vez por servicio telefónico corriente?

\$ _____ ¿A cuántos meses corresponde ese pago? _____