



**Instituto Nacional de Estadística
Honduras**



Encuesta Exclusión en Salud y Acceso a medicamentos por los Hogares, 2007

Trabajo de Campo

Inga. Kenia Bautista Sabonge

12 de Julio 2010

Actividades desarrolladas

- Prueba piloto
- Selección de personal
- Capacitación
- Organización del trabajo de campo
 - Preparación de la cartografía
 - Diseño de rutas de trabajo y sedes
- Levantamiento
- Codificación
- Procesamiento
- Validación y Limpieza
- Entrega de la base



Trabajo de Campo

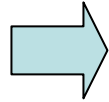
Organización:

- Supervisor General de Encuestas
Con 5 equipos de trabajo
- Conformación de los Grupos
 - 1 Supervisor (a)
 - 4 Encuestadores (as)
 - 1 Motorista

- La Encuesta se inicio en el Distrito Central con todos los grupos, lo que permitió homogenizar conceptos y criterios.
- Posteriormente se levanto el resto del país de manera simultanea.
- El levantamiento de campo se realizo en 22 días continuos, 3 días en el D.C. y 19 en el resto del país.

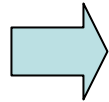


Diseño de Rutas



Las rutas fueron diseñadas con la mayor conveniencia geográfica posible, considerando que las vías de acceso fueran las más apropiadas para llegar a los segmentos de trabajo, con el fin de optimizar los recursos.

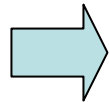
Operatividad Interna



Instrucciones específicas a las supervisoras para solucionar dificultades operativas como:

1. Desplazamientos del personal
2. Rescate de viviendas pendientes
3. Dispersión de la muestra, especialmente por la realización de segmentos rurales compuestos por varios caseríos.

Supervisión



El supervisor general de encuestas del INE

Supervisoras de grupo

Aplicaron las técnicas previamente establecidas para esa labor



Resultados

Resultado de la visita	Cantidad	Porcentaje
Entrevistas Efectuadas	844	82.7
Entrevistas Incompletas	0	0
Rechazos	11	1
Informantes Ausentes	27	2.6
Viviendas Deshabitadas	103	10
Viviendas Cerradas	35	3.4
Total de la Muestra	1020	100



Dificultades enfrentadas

1. Problemas de delincuencia
2. El INE no tenía la facultad para la toma de decisiones en cuanto a los reemplazos, lo que provocó retrasos porque había que comunicarse a Brasil.
3. El acceso a la zona de la mosquitia.
4. La dispersión de la muestra en algunos segmentos rurales.

Aspectos positivos

- Los informantes se mostraron anuentes a brindar la información.
- Se contó con el apoyo de la OPS en proporcionar la información que se les solícito.
- El personal participante era de mucha experiencia.

