

Outcome 1: WASH

ENCUESTA DIRIGIDA A PERSONAL DE LA COOPERATIVA COSMOL SOBRE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PROVISTOS POR UNICEF

Duración: 30 minutos aproximadamente

Sección 0. Datos básicos del informante

0.1 Nombre: _____
0.2 Apellido paterno: _____
0.3 Apellido materno: _____
0.4 Sexo: 0.5 Edad: 0.6 Celular: _____
0.7 Residencia: Departamento Municipio
0.8a Nivel educativo alcanzado: 0.8b Curso:

Sección 1. Participación dentro de COSMOL

1.1 ¿Cuál es la ocupación que realiza dentro de COSMOL?
Empleado administrativo
Técnico operario en planta
Técnico con visita a hogares
Servicios de limpieza
Otros Especifique: _____
1.2 ¿Hace cuánto trabaja en COSMOL? Años Meses
1.3 ¿En su ocupación tiene contacto directo con otros trabajadores? Si No
1.4 ¿En su ocupación tiene contacto directo con personal externo a la empresa? Si No
1.5 ¿Cuántas horas al día trabaja dentro de la empresa? Horas
1.6 ¿Cuántas horas al día trabaja fuera de la empresa? Horas

Sección 2. Ocupación laboral y sus características en el contexto del COVID-19

2.1. ¿Se aplicaron normas de bioseguridad para realizar su ocupación laboral? Si No
2.2. ¿Las normas fueron socializadas por la empresa con usted? Si No
2.3 ¿Qué insumos de bioseguridad se le entregó por parte de la empresa? *(Más de una opción)*
Alcohol en gel para desinfección de manos
Insumos para desinfección de herramientas de trabajo
Trajes de bioseguridad
Barbijos
Botas, guantes o gafas de seguridad
Otros Especifique: _____
2.4 ¿Sabe si algunos de estos insumos fue provisto por UNICEF? Si No
2.5 ¿Sabe si otras instituciones proveyeron insumos de bioseguridad? Si No
(Si la respuesta es NO, pasar a la siguiente sección)
2.6 ¿Qué instituciones también entregaron insumos?
Embajada de Suecia
Instituciones del Gobierno Nacional
Instituciones del Gobierno Departamental
Instituciones del Gobierno Municipal
ONG
Otras instituciones Especifique: _____

Sección 3. Pertinencia y oportunidad de los insumos de bioseguridad entregados por UNICEF

3.1. En el trabajo que usted realiza, ¿Qué insumos de bioseguridad necesita más?

- Alcohol en gel para desinfección de manos
- Insumos para desinfección de herramientas de trabajo
- Trajes de bioseguridad
- Barbijos
- Botas, guantes o gafas de seguridad
- Otros

Especifique: _____

3.2. Mencione si tuvo algunas de las siguientes dificultades para poder realizar su trabajo durante el inicio de la pandemia:

- Falta de transporte
- Falta de insumos de bioseguridad
- Asistencia médica
- Otro

Especifique: _____

3.3. ¿Qué insumos de bioseguridad fueron entregados a usted que provengan de UNICEF?

- Alcohol en gel para desinfección de manos
- Insumos para desinfección de herramientas de trabajo
- Trajes de bioseguridad
- Barbijos
- Botas, guantes o gafas de seguridad
- Otros
- Ninguno
- No sabe/No responde

¿Cuántos?

¿Cuántos?

¿Cuántos?

¿Cuántos?

¿Cuántos?

Especifique: _____

Pasar a la siguiente sección

3.4. ¿Aproximadamente en que mes le entregaron estos insumos?

3.5. ¿Usted ya contaba con insumos de bioseguridad antes de esta entrega?

Si No

3.6. De las siguientes opciones, ¿Cuál explica mejor el tiempo de entrega de los insumos?

- La entrega de insumos se anticipó a mis expectativas
- La entrega de insumos fue a tiempo para que pueda realizar mi trabajo
- La entrega de insumos se realizó tarde pero pude continuar con mis actividades
- La entrega de insumos se realizó tarde y me generó dificultades en el trabajo

Sección 4. Viabilidad e implementación de los insumos entregados

4.1. ¿Cómo se le entregaron los insumos de bioseguridad provistos?

- Dotación individual
- Dotación en conjunto a todo el personal
- Dotación mediante solicitud del trabajador

4.2. ¿Recibió algún tipo de capacitación o instrucción para el uso de los insumos?

Si No

4.3. ¿El método de dotación le generó alguna dificultad en sus actividades laborales?

Si No

(El método de dotación hace referencia a como le entrega la empresa los insumos)

4.4. ¿Cómo fue su capacidad de adaptación sobre los insumos provistos?

(Los insumos son aquellos que si hayan sido entregados de la pregunta 3.3.)

Insumo:

- No lo utilicé Muy difícil Difícil Ni fácil ni difícil Fácil Muy fácil

Alcohol
Barbijo
Botas

4.5. ¿El uso de insumos le genera alguna dificultad en sus actividades laborales?

- Ninguna
- Alguna dificultad pero no perjudica
- Muchas dificultades y perjudica

Sección 5. Uso y beneficios

5.1. En una escala de 1 a 10, ¿Cómo calificaría la calidad de los insumos entregados?

(Donde 1 es la más baja calidad y 10 la más alta calidad)

Lista de insumos	Puntaje
Alcohol	
Barbijos	
Botas	

La lista de insumos proviene de la pregunta 3.3

5.2. En una escala de 1 a 10, ¿Cómo calificaría la utilidad de los insumos entregados?

(Donde 1 es lo menos útil y 10 lo más útil)

Lista de insumos	Puntaje
Alcohol	
Barbijos	
Botas	

La lista de insumos proviene de la pregunta 3.3

5.3. ¿Todavía sigue utilizando alguno de los insumos de UNICEF?

Si No

5.4. ¿Usted se siente más seguro frente a la pandemia por el uso de los insumos?

Si No

5.5. ¿Usted contrajo COVID-19 en algún momento?

Si No

(Si la respuesta es NO, termina el cuestionario)

5.6. ¿Hace cuánto tiempo contrajo la enfermedad?

Meses Días

5.7. ¿Usted ya superó la enfermedad, confirmado por un resultado negativo en test?

Si No

(Si la respuesta es NO, termina el cuestionario)

5.8. ¿Cuánto tiempo tuvo la enfermedad?

Meses Días

5.9. ¿Alguien más de su familia contrajo la enfermedad?

Si No

FIN DE LA ENTREVISTA