

Outcome 1: Salud, nutrición y, agua potable y suministros

Encuesta dirigida a beneficiarios de: PILOTO WASH RURAL INDEPENDENCIA

SECCIÓN 0: DATOS BÁSICOS DEL INFORMANTE

1 Nombre	_____	7 Nombre de la comunidad de residencia	<input type="checkbox"/> 1. Comunidad 1
2 Apellido Paterno	_____		<input type="checkbox"/> 1. Comunidad 2
3 Apellido Materno	_____		<input type="checkbox"/> 1. Comunidad 3
4 Sexo	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer		<input type="checkbox"/> 1. Comunidad 4
5 Edad	_____ años		<input type="checkbox"/> 1. Comunidad 5
6 Celular	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> 1. Comunidad 6 <input type="checkbox"/> 1. Comunidad 7

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

Parte 1: Características del hogar

1 ¿De cuántos miembros se encuentra conformado su hogar? _____ personas

2 ¿Cuántas personas entre 12 y 17 años viven en su hogar? _____ adolescentes

3 ¿Cuántas personas menores de 12 años viven en su hogar? _____ niños

4 ¿Su hogar trata el agua antes de beberla?

1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre 6. Hogar no considera el tratamiento necesario

Parte 2: Características de la vivienda

5 ¿Principalmente el agua para beber proviene de...?

<input type="checkbox"/> 1. Cañería de red dentro de la vivienda	<input type="checkbox"/> 5. Pozo perforado o entubado con bomba	<input type="checkbox"/> 10. Agua embotellada
<input type="checkbox"/> 2. Cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno	<input type="checkbox"/> 6. Pozo excavado cubierto	<input type="checkbox"/> 11. Carro repartidor (aguatero)
<input type="checkbox"/> 3. Pileta pública	<input type="checkbox"/> 7. Pozo excavado no cubierto	<input type="checkbox"/> 12. Otro
<input type="checkbox"/> 4. Cosecha de agua lluvia	<input type="checkbox"/> 8. Manantial o vertiente protegida	
	<input type="checkbox"/> 9. Río, acequia, vertiente no protegida	

6 ¿Cuántos meses al año dispone de agua para satisfacer sus necesidades de bebida y cocina? _____ meses

7 ¿Tiene su hogar tanque de agua? 1. Si 2. No

8 ¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros de su hogar?

1. Baño o letrina con descarga de agua 3. Pozo abierto (pozo ciego sin piso) → Pase a 10 5. Ninguno → Pase a 10

2. Letrina de pozo ciego con piso → Pase a 10 4. Baño ecológico (seco o de compostaje) → Pase a 10 Sección 2

9 ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe a...?

1. La red de alcantarillado 2. Una cámara séptica 3. Un pozo de absorción 4. La superficie (calle, quebrada, río)

10 ¿El baño, servicio sanitario o letrina es...? 1. Usado sólo por su hogar → Pase a Sección 2 2. Compartido con otros hogares

11 ¿Cuántos hogares comparten el baño, servicio sanitario? (incluyendo su hogar) _____ hogares

SECCIÓN 2: PERTINENCIA DE PILOTO WASH RURAL INDEPENDENCIA

1 Algún menor de 5 años, ¿tuvo diarrea en las últimas 2 semanas? 1. Si 2. No 3. No hay menores de 5 años

2 ¿Participó de algún taller de sensibilización sobre instalaciones sanitarias? 1. Si 2. No → Pase a 4

3 ¿El taller fue llevado a cabo por UNICEF/COOPI? 1. Si, por COOPI 2. Si, por UNICEF junto a COOPI 3. No, por otro

4 ¿Usted considera importante que un hogar NO comparta el baño, servicio sanitario o letrina con otros hogares? 1. Si 2. No

Ingresan sólo si no tienen instalaciones sanitarias propias

5 ¿Cuál es la principal razón por la que su hogar NO tiene instalaciones sanitarias propias dentro de su vivienda?

1. Es costoso (escasez de recursos) 3. No sabe como preparar las instalaciones

2. No tiene acceso a red de alcantarillado 4. Otro

SECCIÓN 3: VIABILIDAD DE PILOTO WASH RURAL INDEPENDENCIA

Ingresan sólo si no tienen instalaciones sanitarias propias

1 ¿Usted considera necesario empezar con los preparativos para la construcción de un baño o servicio sanitario en su hogar? 1. Si 2. No

2 ¿Tiene algún problema para llevar a cabo estos preparativos? 1. Si 2. No → Pase a Sección 4

3 ¿Cuáles son esas dificultades?

1. No tiene recursos económicos 3. No hay coordinación con sus vecinos aledaños

2. No tiene espacio 4. No hay coordinaciones con entidades subgubernamentales 5. Otro

SECCIÓN 4: USO Y BENEFICIOS

Ingresan a 1, 2 y 3 quienes participaron del taller

1 En una escala del 1 al 10, donde 1 significa poco importante y 10 muy importante, ¿cómo calificaría la información recibida en el taller? _____

2 ¿Usted considera que el taller ayudó a que las familias se dieran cuenta de la importancia de contar con instalaciones sanitarias propias? 1. Si 2. No

3 A partir del taller, ¿cambiaron sus hábitos de defecación? 1. Si, ahora buscamos un baño 2. No

4 ¿Le gustaría que se realicen más talleres respecto a...? (Selección múltiple)

1. Instalaciones sanitarias 2. Hábitos de higiene 3. Agua potable 4. No talleres, pero si infraestructura