## Cuestionario de comunidad (sin hogares)

|  |  |
| --- | --- |
| **0** | **DATOS DEL CUESTIONARIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **0.1. Fecha de levantamiento \*** |  |
| **0.2. Nombre encuestador \*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0.3. Personas entrevistadas/contactos** | | | | | |
| **0.3.1. Nombre persona** | **0.3.2. Cargo / puesto** | **0.3.3. Teléfono** | **0.3.4. Correo electrónico** | **0.3.5. Consentimiento del uso de las informaciones para SIASAR** | **0.3.6. Firma** *(sólo en la versión en papel)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Nota: añadir tantas filas como sea necesario*

**Nota para el levantamiento:** *Se recomienda hacer al menos una fotografía lo más representativa posible de la comunidad*

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **INFORMACIÓN GENERAL** |

**A1. Localización de la comunidad** *(se sugiere usar la coordenada y localización de la comunidad)*

**A1.1. Latitud\*** (grados decimales)

|  |
| --- |
|  |

**A1.2. Longitud\*** (grados decimales)

|  |
| --- |
|  |

**A1.3. Altitud\*** (m)

|  |
| --- |
|  |

**A1.4. Aldea\***

|  |
| --- |
|  |

**A1.5. Municipio\***

|  |
| --- |
|  |

**A1.6. Departamento\***

|  |
| --- |
|  |

**A2. Nombre de la comunidad\***

|  |
| --- |
|  |

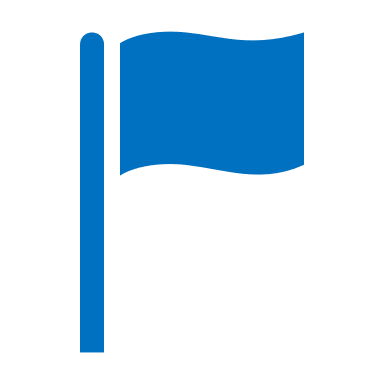
**A3. Código de la comunidad** *(en el caso de que el país tenga códigos específicos para las comunidades)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A4. Población total de la comunidad \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A5. Cantidad total de viviendas de la comunidad \*** |  |

**A6. Etnias y grupos de población**

**A6.1 Etnia/ grupo de población mayoritario**  *(respuesta única)*

( ) Mestizo

( ) Chortí

( ) Garífuna

( ) Lenca

( ) Misquito

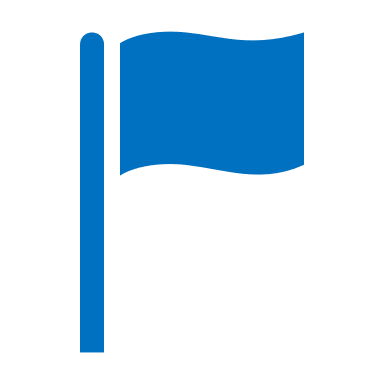
( ) Nahoa

( ) Negro de habla inglesa

( ) Pech

( ) Tawahka

( ) Tolupán

**A6.2. Etnias/grupos de población minoritarios** *(respuesta múltiple)*

( ) Mestizo

( ) Chortí

( ) Garífuna

( ) Lenca

( ) Misquito

( ) Nahoa

( ) Negro de habla inglesa

( ) Pech

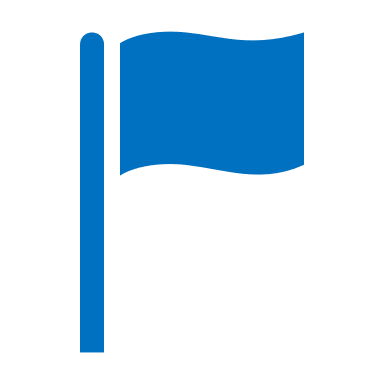
( ) Tawahka

( ) Tolupán

**A6.3. Observaciones sobre el grupo de población**

|  |
| --- |
|  |

**A7. Idioma**

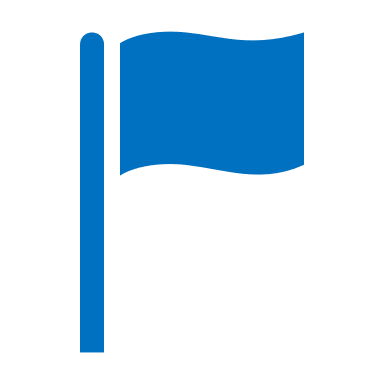
**A7.1 Idioma predominante** *(respuesta única)*

( ) Español

( ) Inglés

( ) Garífuna

( ) Misquito

**A7.2. Otros idiomas** *(respuesta múltiple)*

( ) Español

( ) Inglés

( ) Garífuna

( ) Misquito

**A7.3. Observaciones sobre idiomas**

|  |
| --- |
|  |

**A8. Servicios de la comunidad** *(respuesta única)*

|  |  |
| --- | --- |
| Energía eléctrica | ( ) Sí ( )No |
| Telefonía fija | ( ) Sí ( )No |
| Telefonía móvil | ( ) Sí ( )No |
| Servicios de internet | ( ) Sí ( )No |
| Alcantarillado | ( ) Sí ( )No |
| Recolección de basura | ( ) Sí ( )No |
| Centros educativos | ( ) Sí ( )No |
| Centros de salud | ( ) Sí ( )No |

**A9. ¿Cuál es el principal destino final de los residuos sólidos en la comunidad?** (*respuesta única*)

( ) 1. Vertedero controlado

( ) 2. Enterrada in situ

( ) 3. Quemada

( ) 4. Eliminada dentro del terreno de la vivienda

( ) 5. Vertedero incontrolado / calle / campo / otros espacios

( ) 6. Vertida a un cuerpo de agua

( ) 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A10. Intervenciones previstas en el servicio de agua y saneamiento en la comunidad**

**A10.1. ¿Hay alguna intervención prevista en el servicio de agua y saneamiento de la comunidad en los próximos 6 meses?** (*respuesta única)*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No (pase a la A11) |

**A10.2. Intervenciones previstas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A10.2.1. Tipo**  *(respuesta múltiple)* | **A10.2.2. Institución**  *(respuesta múltiple)* | **A10.2.3. Estado**  *(respuesta única)* |
| ( ) Nuevo sistema de agua  ( ) Ampliación saneamiento con soluciones sanitarias hidráulicas  ( ) Ampliación saneamiento con soluciones sanitarias secas  ( ) Nuevo Alcantarillado  ( ) Ampliación Alcantarillado |  | ( ) 1. Planificada  ( ) 2. En ejecución  ( ) 3. Finalizado |
| ( ) Nuevo sistema de agua  ( ) Ampliación saneamiento con soluciones sanitarias hidráulicas  ( ) Ampliación saneamiento con soluciones sanitarias secas  ( ) Nuevo Alcantarillado  ( ) Ampliación Alcantarillado |  | ( ) 1. Planificada  ( ) 2. En ejecución  ( ) 3. Finalizado |
| ( ) Nuevo sistema de agua  ( ) Ampliación saneamiento con soluciones sanitarias hidráulicas  ( ) Ampliación saneamiento con soluciones sanitarias secas  ( ) Nuevo Alcantarillado  ( ) Ampliación Alcantarillado |  | ( ) 1. Planificada  ( ) 2. En ejecución  ( ) 3. Finalizado |

*Nota: añadir tantas filas como sea necesario*

**A11. Observaciones y comentarios generales sobre la comunidad**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **SERVICIO DE AGUA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **B1. N.º de viviendas sin sistema de agua comunitarios \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B2. N.º de viviendas que almacenan el agua de bebida de forma segura** (en recipientes limpios y bien tapados) |  |

**B3. Tanques de agua lluvia individuales**

**B3.1. ¿Existen hogares con tanques de agua lluvia particular?** (*respuesta única)*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No (pase a la B4) |

**B3.2. Informaciones tanques de agua lluvia**

|  |  |
| --- | --- |
| **B3.2.1. N.º de viviendas con tanques individuales de agua lluvia** **en la comunidad** |  |

**B3.2.2. Volumen medio de los tanques de agua lluvia** (litros)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Valor: |  | ( ) 98. Desconocido / No informado |

**B3.2.3. En promedio, ¿cuántos meses al año se usan los tanques de agua lluvia como fuente principal en la vivienda?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Valor: |  | ( ) 98. Desconocido / No informado |  |

**B4. Observaciones y comentarios sobre el servicio de agua de la comunidad**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **SANEAMIENTO** |

**C1. Instalación de saneamiento: número de viviendas según existencia, uso y ubicación \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologías de instalación** | | **1. Existencia. N.º viviendas con la instalación** | **2. ¿Comparte esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?** | **3. ¿Todos los miembros del hogar utilizan habitualmente la instalación?** |
| **Tipo** | **Características** |
| **Inodoro de descarga o sifón** | **( ) C1.1. Descarga a la red de alcantarillado** |  | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No |
| **( ) C1.2. Descarga a un tanque séptico** |  |
| **( ) C1.3. Descarga a una letrina de fosa** |  |
| **( ) C1.4. Descarga a un drenaje abierto** |  |
| **( ) C1.5. Descarga con destino desconocido** |  |
| **Letrina de fosa** | **( ) C1.6. Con losa** |  | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No |
| **( ) C1.7. Sin losa/fosa a cielo abierto** |  |
| **Letrina de compostaje** | **( ) C1.8. De doble pozo con losa** |  | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No |
| **( ) C1.9. De doble pozo sin losa** |  |
| **( ) C1.10. Otra letrina de compostaje** |  |
| **( ) C1.11. Cubo, letrina colgante u otra instalación no mejorada** | |  | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No |
| **( ) C1.12. Sin instalación** | |  | No aplica | No aplica |

|  |  |
| --- | --- |
| **C2. ¿Existe al menos un tipo de prestador formal que ofrezca a la comunidad los servicios de recogida, transporte y/o tratamiento de excreta / aguas residuales?** *(En caso de que exista infraestructura de saneamiento, ver C1)* | ( ) 1. Sí  ( ) 2. No |

**C3. Observaciones y comentarios sobre el servicio de saneamiento de la comunidad**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **HIGIENE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **D1. N.º de viviendas que cuentan con una instalación básica de lavado de manos** (fija o móvil) **\*** |  |

**D2. N.º de viviendas que cuentan con una instalación básica de lavado de manos** **con agua y jabón \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Valor: |  | ( ) 98. Desconocido / No informado |

**D3. N.º de viviendas que cuentan con una instalación básica de lavado de manos** **sólo con agua \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Valor: |  | ( ) 98. Desconocido / No informado |

**D4. N.º de viviendas que cuentan con una instalación básica de lavado de manos sólo con jabón \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Valor: |  | ( ) 98. Desconocido / No informado |

**D5. Observaciones y comentarios sobre higiene en la comunidad**

|  |
| --- |
|  |