## ENCUESTA DE HOGARES

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

|  |  |
| --- | --- |
| **0.1. Fecha de levantamiento \*** |  |
| **0.2. Nombre encuestador \*** |  |
| **0.3 Comunidad, Aldea, Municipio, departamento \*** |  |
| **0.4 Identificador de la vivienda**(propietario/jefe de familia) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **0.5. Consentimiento del uso de las informaciones en SIASAR** | ( ) 1.Sí | ( ) 2. No |

*La información recogida en este cuestionario será siempre anónima y se agregará a las demás encuestas de hogares en esta misma comunidad, por lo que no se almacenará en el sistema información alguna específica de esta vivienda ni de ninguna otra. En el caso de que la vivienda no de consentimiento para el uso de su información en SIASAR, no debe levantarse la encuesta y se recomienda buscar otra vivienda similar para continuar con el trabajo de encuestas de hogares.*

|  |  |
| --- | --- |
| **HA** | **AGUA** |

**HA1. ¿El hogar tiene acceso al agua de un sistema comunitario de abastecimiento de agua?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HA2. ¿El hogar usa el agua del sistema comunitario para beber?** (Si HA1=Sí)

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HA3. En caso de que NO se use el agua abastecida por los sistemas de la comunidad, indicar los principales motivos de no uso** (Si HA1=Sí y HA2=No) *(respuesta múltiple)*

( ) 1. Por cuestiones de sabor, olor, color, etc.

( ) 2. Por cuestiones de calidad de agua

( ) 3. Por cuestiones de asequibilidad (capacidad de pago)

( ) 4. Por cuestiones de accesibilidad (en términos físicos)

( ) 5. Por cuestiones de disponibilidad (continuidad y confiabilidad)

( ) 99. Otro, especificar:

**HA4. ¿Se realiza tratamiento de agua en el hogar?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HA5.** **¿Se almacena el agua de bebida de forma segura** (en recipientes limpios y bien tapados)**?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HA6.1** **¿El hogar dispone de tanque de agua lluvia propio?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HA6.2** **¿Cuál es el volumen del tanque de agua lluvia de la vivienda?** *(litro)*

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

**HA6.3** **¿Cuántos meses al año se usan los tanques de agua lluvia como fuente principal en la vivienda?**

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

**HA7. ¿Cuál es la principal fuente de agua para consumo para los miembros de su hogar?** *(respuesta única)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Agua de tubería**  |  |
| ( ) 1. Tubería dentro de la vivienda  | *pase a la HA11* |
| ( ) 2. Tubería dentro del terreno/ lote  | *pase a la HA11* |
| ( ) 3. Tubería del vecino  | *pase a la HA10* |
| ( ) 4. Llave o grifo público  | *pase a la HA10* |
| **Pozo perforado o tubular** |  |
| ( ) 5. Pozo perforado o tubular  | *pase a la HA9* |
| **Pozo excavado**  |  |
| ( ) 6. Pozo protegido  | *pase a la HA9* |
| ( ) 7. Pozo no protegido  | *pase a la HA9* |
| **Agua de un manantial**  |  |
| ( ) 8. Manantial protegido  | *pase a la HA9* |
| ( ) 9. Manantial no protegido  | *pase a la HA9* |
| **Agua de lluvia** |  |
| ( ) 10. Agua de lluvia | *pase a la HA9* |
| **Agua suministrada**  |  |
| ( ) 11. Camión cisterna  | *pase a la HA10* |
| ( ) 12. Carro con tanque o bidón pequeño  | *pase a la HA10* |
| **Quiosco de agua** |  |
| ( ) 13. Quiosco de agua  | *pase a la HA10* |
| **Agua envasada** |  |
| ( ) 14. Agua embotellada  | *pase a la HA8* |
| ( ) 15. Agua en bolsitas  | *pase a la HA8* |
| **Aguas de superficie** |  |
| ( ) 16. Río, arroyo, presa, lago, charca, canal o acequia, etc. | *pase a la HA10* |
| **Otra** |  |
| ( ) 99. Otra fuente  | *pase a la HA9* |

**HA8. ¿Cuál es la principal fuente de agua que emplean los miembros de su hogar para otros fines, como cocinar y lavarse las manos?** *(sólo si en HA7 la fuente es “agua envasada”; respuesta única)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Agua de tubería**  |  |
| ( ) 1. Tubería dentro de la vivienda  | *pase a la HA11* |
| ( ) 2. Tubería dentro del terreno/ lote  | *pase a la HA11* |
| ( ) 3. Tubería del vecino  | *pase a la HA9* |
| ( ) 4. Llave o grifo público  | *pase a la HA9* |
| **Pozo perforado o tubular** |  |
| ( ) 5. Pozo perforado o tubular  | *pase a la HA9* |
| **Pozo excavado**  |  |
| ( ) 6. Pozo protegido  | *pase a la HA9* |
| ( ) 7. Pozo no protegido  | *pase a la HA9* |
| **Agua de un manantial**  |  |
| ( ) 8. Manantial protegido  | *pase a la HA9* |
| ( ) 9. Manantial no protegido  | *pase a la HA9* |
| **Agua de lluvia** |  |
| ( ) 10. Agua de lluvia | *pase a la HA9* |
| **Agua suministrada**  |  |
| ( ) 11. Camión cisterna  | *pase a la HA10* |
| ( ) 12. Carro con tanque o bidón pequeño  | *pase a la HA10* |
| **Quiosco de agua** |  |
| ( ) 13. Quiosco de agua  | *pase a la HA10* |
| **Agua envasada** |  |
| ( ) 14. Agua embotellada  | *pase a la HA11* |
| ( ) 15. Agua en bolsitas  | *pase a la HA11* |
| **Aguas de superficie** |  |
| ( ) 16. Río, arroyo, presa, lago, charca, canal o acequia, etc. | *pase a la HA10* |
| **Otra** |  |
| ( ) 99. Otra fuente  | *pase a la HA9* |

**HA9.** **¿Dónde se obtiene el agua para consumo?** *(respuesta única)*

( ) 1. En el interior de la vivienda propia (pase a la HA11)

( ) 2. En el patio o parcela propio (pase a la HA11)

( ) 3. En otro lugar (pase a la HA10)

**HA10.** **¿Cuánto se tarda en llegar, recoger el agua y regresar (incluyendo el hacer la cola)?** *(respuesta única)*

( ) 1. Los miembros del hogar no recogen agua

( ) 2. Número de minutos:

( ) 3. No lo sabe

**HA11.** **¿Ha habido algún momento en el último mes en el que en su hogar no hayan contado con una cantidad de agua para consumo suficiente cuando la necesitaban?** *(respuesta única)*

( ) 1. Sí, en al menos una ocasión

( ) 2. No, siempre contamos con agua suficiente

( ) 3. No lo sabe

|  |  |
| --- | --- |
| **HS** | **SANEAMIENTO** |

**HS1. ¿Qué tipo de instalación sanitaria utilizan habitualmente los miembros de su hogar?** *(respuesta única)*

**Inodoro de descarga o sifón:**

( ) 1. Descarga a la red de alcantarillado

( ) 2. Descarga a un tanque séptico

( ) 3. Descarga a una letrina de fosa

( ) 4. Descarga a drenaje abierto

( ) 5. Descarga con destino desconocido

**Letrina de fosa:**

( ) 6. Letrina de fosa con losa

( ) 7. Letrina de fosa sin losa/fosa a cielo abierto

**Letrina de compostaje:**

( ) 8. Letrina de doble pozo con losa

( ) 9. Letrina de doble pozo sin losa

( ) 10. Otra letrina de compostaje

**Otro tipo de instalación no mejorada:**

( ) 11. Cubo, letrina colgante u otra instalación no mejorada

**Ninguna instalación:**

( ) 12. Ninguna instalación, monte o campo abierto (pase a la HH1)

**Otro tipo:**

( ) 99. Otro

**HS2.** **¿Comparte esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HS3.** **¿Todos los miembros del hogar utilizan habitualmente la instalación de saneamiento?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HS4.** **¿Dónde se encuentra esta instalación sanitaria?** *(respuesta única)*

( ) 1. En la vivienda propia

( ) 2. En el patio o parcela propio

( ) 3. En otro lugar

**HS5.** **¿Se ha vaciado alguna vez su letrina de fosa o tanque séptico?** *(respuesta única)*

( ) 1. Sí, se ha vaciado (pase a la HS6)

( ) 2. Nunca se ha vaciado (pase a la HS7)

( ) 3. No lo sabe (pase a la HS7)

**HS6.** **¿Dónde se vertió el contenido la última vez que se vació?** *(Si HS5 = “1. Sí…”)**(respuesta única)*

**Recogido por un proveedor de servicios:**

( ) 1. trasladado a una planta de tratamiento

( ) 2. enterrado en un pozo cubierto

( ) 3. destino desconocido

**Vaciado por los miembros del hogar:**

( ) 4. enterrado en un pozo cubierto

( ) 5. en un pozo descubierto, en campo abierto, en un cuerpo de agua o en otro lugar

**Otro:**

( ) 99. Otro, especificar:

**HS7.** **¿Pueden todos los miembros del hogar acceder al baño y utilizarlo a cualquier hora del día y de la noche?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HS8.** **¿Cuál fue el (principal) motivo por el que los miembros del hogar no pudieron utilizar el baño a cualquier hora del día o de la noche?** *(Si HS1= “2. No”) (respuesta múltiple)*

( ) 1. La movilidad limitada impide a los miembros del hogar utilizar el baño

( ) 2. La distancia u obstáculos impiden que los miembros del hogar puedan acceder al baño

( ) 3. El baño no está siempre disponible para todos los miembros del hogar

( ) 4. Utilizar el baño no siempre es seguro para todos los miembros del hogar

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

|  |  |
| --- | --- |
| **HH** | **HIGIENE** |

**HH1.** **¿Podría mostrarme el lugar en el que los miembros de su hogar se lavan las manos con más frecuencia?** *(respuesta única)*

Se observa una instalación fija (lavabo o grifo)

( ) 1. En la vivienda

( ) 2. En el patio o parcela

( ) 3. Se observa un objeto móvil (cubo, jarra o caldero)

( ) 4. No existe ningún punto para el lavado de manos en la vivienda, patio o parcela (pase a la HH4)

( ) 5. No se da permiso para realizar la observación (pase a la HH4)

**HH2.** **Observe si se dispone de agua en el lugar destinado al lavado de manos.** *Verifique que hay agua en el grifo o bomba, o en el lavabo, cubo, recipiente de agua u objetos similares.*

( ) 1. Hay agua

( ) 2. No hay agua

**HH3.** **Observe si se dispone de jabón o detergente en el lugar destinado al lavado de manos**

( ) 1. Hay jabón o detergente

( ) 2. No hay jabón ni detergente

**HH4.** **¿En el hogar hay mujeres que hayan tenido el período menstrual en el último año?** *(respuesta única)*

( ) 1. Sí y se encuentra en el momento de la visita

( ) 2. Sí, pero no se encuentra en el momento de la visita

( ) 3. No

( ) 98. Desconocido / no informado

**En caso de que haya mujeres**

*(HH4= “1. Sí y se encuentra en el momento de la visita”)*

*Deben ser mujeres que hayan tenido el período menstrual en el último año y se encuentre en el momento de la visita. En ese caso, responder las siguientes preguntas:*

**HH5.** **¿Durante su último período menstrual ha tenido privacidad para lavarse y cambiarse en su hogar?***; (respuesta única)*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) 1. Sí | ( ) 2. No |

**HH6.** **¿Qué material principal de higiene ha utilizado durante su último período menstrual?** *(En caso de que haya empleado varios, indique el principal tipo utilizado); (respuesta única)*

( ) 1. Paño o compresas sanitarias reutilizables

( ) 2. Compresas sanitarias desechables

( ) 3. Tampones

( ) 4. Copa menstrual

( ) 5. Papel higiénico

( ) 6. Únicamente ropa interior

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

**HH7.** **¿Le impidió su último período menstrual participar en alguna de las siguientes actividades?** *(respuesta múltiple)*

( ) 1. Asistir a la escuela

( ) 2. Asistir a un trabajo remunerado

( ) 3. Participar en actividades sociales

( ) 4. Cocinar

( ) 5. Comer con otras personas

( ) 6. Bañarse en el lugar habitual

( ) 7. No le afectó a ninguna actividad en particular

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