



ENCUESTA DE PRÁCTICAS DE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: _____

Nombre del entrevistador: _____

Nombre de la comunidad: _____

Número total de personas que viven en la casa: _____

Nombre de la persona	Hombre o Mujer	Edad	¿Viven aquí todo el año o estacionalmente?

SUMINISTRO DE AGUA

Fuente de agua *(marque la correcta)*:

Pozo personal		Distancia de la casa	
Pozo comunitario		Distancia de la casa	
Manantial		Distancia de la casa	
Río		Distancia de la casa	
Acequia/Canal		Distancia de la casa	
Otro:		Distancia de la casa	

Tipo de conexión *(marque la correcta)*:

Conexión de agua dentro de la casa		Distancia de la casa	
Conexión de agua fuera de la casa		Distancia de la casa	
Pileta pública		Distancia de la casa	
Otro:		Distancia de la casa	

PRACTICAS DE USO DEL AGUA

¿Cómo se transporta agua a su casa? *(marque la correcta)*:

Conectado a la red pública	
Con depósitos	

¿Tienes agua todo el día? *(marque la correcta)*:

Sí	No	
		Si no, ¿cuántas horas está disponible?

¿Cuánta agua consume toda la familia al día? _____

¿Almacena agua en recipientes o depósitos dentro de la vivienda? (marque la correcta):

Sí	
No	

Pregunte: ¿Puedo ver dónde almacena el agua? (Observación de dónde almacena el agua):

<u>Tipo de depósito</u>	<u>#</u>	<u>Uso</u>	<u>Con una tapa (sella bien)</u>	<u>Con una tapa (no sella bien)</u>	<u>Sin Tapa</u>	<u>Limpio</u>	<u>Sucio</u>	<u>En el piso</u>	<u>Cerca de la letrina / animales</u>	<u>Lejos de la letrina / animales</u>
Tiña										
Balde										
Depósito de arcilla										
Otro:										

* # — Cantidad de contenedores que llenan cada vez en la fuente de agua

¿Cada cuánto tiempo llenan sus depósitos? (marque la correcta):

Diario	
Cada dos días	
Cada semana	
Otro:	

¿Cómo es la calidad del agua? ¿Está limpio? (marque la correcta):

Sí	
No	
Otro	

¿Cada cuánto tiempo limpia los contenedores de agua? (marque la correcta):

Diario	
Cada dos días	
Cada tres días	
Cada semana o más	

¿Tiene acceso a agua potable? (marque la correcta):

Sí	
No	

¿Tiempo que toma recolectar el agua? (marque la correcta):

0-15 minutos	
30 minutos-1 hora	
Más de 1 hora	
Otro:	

MANEJO DEL AGUA E HIGIENE DENRO DEL HOGAR

¿Se trata o purifica el agua que consumen? (marque la correcta):

Sí	
No	

En caso afirmativo, ¿cómo se trata o purifica el agua? (marque la correcta):

Hervir	
Cloro	
Otro:	

¿Conoce algunas (otras) maneras de tratar o purificar el agua? (marque la correcta):

Hervir	
Cloro	
Filtro bioarena o cerámica	
Otro:	

¿Cómo se sirven el agua para beber? (marque la correcta):

Con una taza o tazón	
Con un cucharón	
Con un jarra o vaso	
Abriendo el grifo	

En la familia, ¿quiénes toman el agua tratada? (marque la correcta):

Nadie	
Solo los adultos	
Solo los niños y ancianos	
Todos	

¿Con qué frecuencia tratas el agua? (marque la correcta):

Cada día	
Cada otro día	
Cada tres días	
Otro:	

¿Quién recoge el agua potable? (nombres de la lista)

En el día, ¿en cuales momentos se lavan las manos?: (No lea las opciones- marque solo como se menciona:

Antes de comer	
Antes de preparar la comida	
Después de ir al baño	
Después de cambiar los pañales de los bebés	
Antes de dar de lactar al bebé	
Después de regresar del trabajo	
Otro:	

Preguntar: ¿Puedo ver la estación de lavado de manos? (*Observación de la estación de lavado de manos*):

¿Qué instalaciones se usan para lavarse las manos? (*marque la correcta*):

Grifo (agua que fluye)	
Echando con jarra	
Estación de lavado de manos hecho pro mano/casero de botella	
Balde	
Otro:	

¿Hay jabón? (*marque la correcta*):

Sí	
No	

USO DEL AGUA

Para qué usan el agua (*marque solo lo que se menciona*):

Higiene personal	
Lavando de ollas	
Para beber	
Cuidado de plantas	
Lavado de la ropa	
Limpieza de la casa	
Para preparar los alimentos:	
Construcción	
Otro:	

¿Dónde bota el agua usada (*marque solo lo que se menciona*)?

En la calle	
En un silo	
En el patio	
Para las plantas	
En el alcantarillado	
Otro:	

INSTALACIONES SANITARIAS EN EL HOGAR

¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tienes? (*marque la correcta*):

	<i>Marque cuáles están presentes</i>	<i>¿Tiene conexión de agua? Sí o No</i>	<i>¿Hace cuánto tiempo se instaló?</i>	<i>¿Tiene una conexión de alcantarillado? Sí o No</i>	<i>¿Hace cuánto tiempo se instaló?</i>	<i>¿A dónde va la conexión de aguas residuales? Calle/Pozo/Sistema de Alcantarillado</i>
Ducha						
Lavamanos						
Estación de lavado ropa						

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

El excremento está dispuesto en: (marque la correcta):

Arrastre hidráulico a desagüe	
Letrina compostaje	
Letrina mejorada ventilada	
Letrina familiar	
Hoyo ciego	
Campo abierto	

¿Hace cuánto tiempo se construyó?: _____

¿Siempre lo utilizan? (marque la correcta):

Sí	
No	

Pregunte: ¿Puedo para para ver su baño? (Observación de la estación de lavado de manos):

La letrina, el baño o el pozo tiene (marque la correcta):

Baño	
Hueco	

Tiene descarga mecánica de agua/arrastre hidráulico (marque la correcta):

Sí	
No	

Tipo de baño (marque la correcta):

Hoyo ciego	
Letrina mejorada ventilada	
Letrina compostaje	
Inodoro con arrastre hidráulico a ciego	
Inodoro con arrastre hidráulico a pozo séptico	
Inodoro con arrastre hidráulico a alcantarillado	

Hay signos de uso (marque la correcta):

Sí	
No	

Limpieza (marque la correcta):

Limpio	
Regular	
Sucio	

Hay olores fuertes (marque la correcta):

Sí	
No	

¿Usas el baño cuando estás en el campo? (marque la correcta):

Sí	
No	
A veces	

¿Todos los niños usan el baño? (marque la correcta):

Sí	
No	
A veces	

¿Cada cuánto tiempo limpian el baño / letrina? (marque la correcta):

Todos los días	
Cada otro día	
Cada tres días	
Cada semana	
Cada 15 días	
Cada mes	

¿Con que limpia el bano / letrina? (marque la correcta):

Cal	
Lejía	
Desinfectante	
Detergente	
Agua	
Kerosene	
Tierra/ceniza	

EPISODIOS DE ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

En las últimas dos semanas, ¿los niños menores de 5 años que viven aquí se enfermaron de diarrea?

Sí	
No	

¿Cómo puede prevenir la diarrea?

Lavarse las manos	
Beber agua limpia	
Comer alimentos que se lavan	
Otro:	

En las últimas dos semanas, ¿los niños menores de cinco años que viven aquí se enfermaron de conjuntivitis?

Sí	
No	

En las últimas dos semanas, ¿los niños menores de cinco años que viven aquí se enfermaron de la piel?

Sí	
No	

En las últimas dos semanas, ¿los niños menores de cinco años que viven aquí se enfermó de tifoidea o hepatitis?

Sí	
No	

En las últimas dos semanas, ¿los niños menores de 5 años en este hogar vieron un profesional de la salud / visitan una clínica?

Sí	
No	

OBSERVACIONES: