

## ENCUESTA DE HOGARES

**Instrucciones:** en las preguntas de selección, puede indicarse las opciones mediante 2 símbolos:

: Este símbolo indica que la selección es única. Solo se puede elegir una opción del listado.

: Este símbolo indica que la selección es múltiple. Se puede seleccionar más de una opción del listado.

## 0 DATOS DEL CUESTIONARIO

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

## 0.5. Personas entrevistadas/contactos

0.5.1. Nombre persona	0.5.2. Cargo / puesto	0.5.3. Teléfono	0.5.4. Correo electrónico	0.5.5. Consentimiento del uso de las informaciones para SIASAR	0.5.6. Firma (sólo en la versión en papel)
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 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: Si  2: No

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

- 1: Si  2: No

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

- 1: Si  2: No

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

- 1: Si  2: No (pase a la HS1)

**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

## HS SANEAMIENTO

**HS1. ¿Podría mostrarme sus unidades sanitarias (letrinas) que utilizan habitualmente los miembros de su hogar?**

**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

**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: Si  2: No

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

- 1: Si  2: No

## HH HIGIENE

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

Se observa una instalación fija (lavabo o grifo):

1. En el interior de la vivienda  
 2. En el patio o parcela  
 3. Se observa un objeto móvil (cubo o cubeta, jarra o caldero)  
 4. No existe ningún punto para el lavado de manos en la vivienda, patio o parcela (fin de la encuesta)  
 5. No se da permiso para realizar la observación (fin de la encuesta)

**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