¡¡¡

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de diligenciamiento |  |
| Nombre de la persona que diligencia la ficha |  |
| Nombre de la persona que atiende la encuesta |  |
| Rol en la comunidad |  |
| Número de contacto del encuestado |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Información general** | | | | | |
| Municipio | | | | |  |
| Corregimiento | | | | |  |
| Nombre de la comunidad | | | | |  |
| Cantidad de viviendas en la comunidad encuestada | | | | |  |
| Cantidad de familias en la comunidad encuestada | | | | |  |
| **1.2 Personas que hacen parte de la comunidad** | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Rango de edades** | **Hombre ¿Cuántos?** | **Mujer ¿Cuántas?** | | Primera infancia (0-5 años) |  |  | | Infancia (6-11 años) |  |  | | Adolescencia (12-18 años) |  |  | | Adultos (19 – 59 años) |  |  | | Adulto mayor (60 años y más) |  |  | | **Sub Total** |  |  | | **TOTAL** |  | | | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Número de personas en condición de discapacidad** | | | **Mental** | | **Física** | | | | **Auditiva** | **Visión** | **Movilidad** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **Número de mujeres lactantes** |  | | **Número de mujeres gestantes** |  | | **Número de mujeres cabeza de familia** |  | |
| **1.3 Institución Educativa y UCAS en la comunidad** | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Consulta** | **Respuesta** | | **¿Cuántos estudiantes/usuarios?** | **Nombre** | | Escuela en la comunidad | SI | NO |  |  | | UCA en la comunidad | SI | NO |  |  | | En caso de no haber escuela en la comunidad indique a dónde asisten los niños, señalando además distancia y tiempo del recorrido. |  | | | | | En caso de no haber UCA en la comunidad indique a dónde asisten los niños, señalando además distancia y tiempo del recorrido. |  | | | | | | | | | |
| **1.4 Información del abastecimiento de agua** | | | | | |
| ¿Actualmente de dónde toman principalmente el agua para consumir en la vivienda? | | | | | |
| En la comunidad (SI/NO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_  En una comunidad vecina, ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | **Opciones** | **Nombre y/o ubicación** | | Rio, quebrada, manantial, lago o nacimiento |  | | Pozo con bomba |  | | Molino de viento |  | | Pozo sin bomba (artesanal) |  | | Microacueducto |  | | Pila pública |  | | Jagüey |  | | Agua embotellada o en bolsa |  | | Aguas lluvias |  | | Carrotanque |  | | Otro, ¿Cuál? |  | | | | | | |
| ¿El almacenamiento de agua está mayoritariamente ubicado dentro o fuera de los hogares? *(Indique el tipo de almacenamiento)* | | |  |  | | --- | --- | | **Opciones** | **Marque con una X** | | Dentro de la vivienda |  | | Fuera de la vivienda |  |  |  |  | | --- | --- | | **Opciones** | **Marque con una X** | | Tinajas o vasijas de barro |  | | Baldes |  | | Pimpinas |  | | Tanques plásticos con tapa |  | | Tanques plásticos sin tapa |  | | Otro ¿Cuál? |  | | | | |
| ¿Cuánto tiempo tardan en recolección del agua para consumo de la vivienda? | | |  |  | | --- | --- | | **Opción** | **Marque con una X** | | Menor a 30 minutos |  | | Entre 30 y 60 minutos |  | | De 1 a 2 horas |  | | Mayor a 2 horas |  | | Lugar: | | | Observaciones: | | | | | |
| ¿Cuántas veces a la semana realizan la actividad de recolección de agua?, y ¿En qué horarios realizan la recolección? *(si aplica)* | |  | | | |
| ¿Qué miembro (s) de la familia está (n) encargado (s) de realizar la actividad de recolección de agua? *(Opción múltiple)* | | |  |  | | --- | --- | | **Opciones** | **Marque con una x** | | Mujeres |  | | Hombres |  | | Las Niñas |  | | Los Niños |  | | | | |
| ¿A través de que medio se trasladan para llevar el agua recolectada desde la infraestructura existente hasta las viviendas? M*arque con una equis (X) cuál o cuáles se emplean mayoritariamente.* | | |  |  | | --- | --- | | **Opción** | **Marque con una X** | | Caminando |  | | Vehículo |  | | Motocicleta |  | | Bicicleta |  | | Burro / mula / caballo |  | | Otro, ¿Cuál? |  | | | | |
| ¿El abastecimiento de agua de las familias de la comunidad depende de la infraestructura por rehabilitar/rehabilitada o cuentan con otros medios o fuentes alternas para el abastecimiento de agua? ¿Cuáles? | |  | | | |
| Si otras comunidades aledañas se surten del sistema existente para el acceso al agua favor relacionarlas y el número de familias y personas por cada una de ellas. *(Si el espacio no es suficiente, por favor continuar en observaciones o el respaldo)* | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Comunidad** | **Familias** | **Personas** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | |
| **1.4.1 Preguntas de percepción de la salinidad del agua** | | | | | |
| ¿El agua que utiliza para preparar los alimentos presenta alguna de las siguientes características? | ( ) Mal sabor  ( ) Mal olor  ( ) Color oscuro (turbiedad)  ( ) Ninguna de las anteriores | | | | |
| Si el agua presenta mal sabor ¿cuál de las siguientes condiciones aplica? | ( ) Salada  ( ) Sabor amargo o podrido  ( ) Otra, ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| ¿Usted se enferma cuando bebe agua del pozo? Describa la respuesta | SI | | NO |  | |
| **1.5 Información de saneamiento básico** | | | | | |
| ¿En dónde se disponen las excretas (heces)?: | |  |  | | --- | --- | | Opción | Marque con una x | | Sanitario con Agua |  | | Fuente de agua |  | | Sanitario Seco |  | | Letrina o campesina |  | | Los entierran |  | | Campo abierto |  | | Otro \_\_\_\_ Especifique |  | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Infraestructura de saneamiento en las viviendas** | | **Cantidad** | | Viviendas que tienen unidad sanitaria con agua propia | |  | | Viviendas que tienen unidad sanitaria seca propia | |  | | Viviendas que tienen letrina o sumidero propia | |  | | Viviendas que tienen unidad sanitaria con agua compartida | |  | | Viviendas que tienen unidad sanitaria seca compartida | |  | | Viviendas que tienen letrina o sumidero compartida | |  | | Otra, ¿Cuál? | |  | | ¿La mayoría de las unidades sanitarias se encuentran dentro o fuera de las viviendas? | **DENTRO** | **FUERA** | |  |  | | | | | | |
| ¿Cuál es la disposición final de la basura (residuos sólidos) habitual en la comunidad? | |  |  | | --- | --- | | **Opción** | **Marque con una x** | | Quema a campo abierto |  | | Utilizan como abono |  | | La tiran a fuentes de agua |  | | La botan al campo abierto |  | | La entierran |  | | Separación en la fuente *(si la respuesta es sí, siga con las siguientes preguntas)* |  | | | | | |
| ¿Existe alguna iniciativa de acopio de material reciclable en la comunidad? En caso de que la respuesta sea sí describa cual. | |  |  | | --- | --- | | **SI** | **NO** | | | | | |
| ¿Quién(es) realiza(n) la labor de acopio de material reciclable? |  | | | | |
| ¿Existe alguna iniciativa de tratamiento de residuos sólidos orgánicos en la comunidad? En caso de que la respuesta sea sí describa cual. | |  |  | | --- | --- | | **SI** | **NO** | | | | | |
| ¿Quién(es) realiza(n) la labor de tratamiento de residuos sólidos orgánicos? |  | | | | |
| ¿Hay presencia de residuos sólidos en la comunidad y su entorno?  *Pregunta de observación para el encuestador, por favor relacione que tipo de residuos.* |  | | | | |
| **Nota:** Si bien se recolecta información de personas de la comunidad se recomienda solicitar el autocenso de la comunidad y/o solicitar datos censales a la alcaldía para validar datos; importante tener en cuenta estos datos para la proyección de la demanda. | | | | | |
| **1.6 Información de la Gestión comunitaria** | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Pregunta** | | **Respuesta** | | | ¿Existen figuras organizativas conformadas o espacios formalizados de interlocución en las comunidades beneficiarias? En caso de que la respuesta sea SI, señale cuales y el tipo de actividad | | SI | NO | |  | | | ¿La comunidad tiene alguna organización comunitaria relacionada a la gestión de agua y saneamiento? | | SI | NO | | En caso de que la respuesta sea positiva indique brevemente cómo se encuentra organizada | |  | | | ¿Dentro de la organización existen liderazgos femeninos? | | SI | NO | | *Si la respuesta anterior fue positiva, indique los nombres y contactos de las mujeres lideres.* | | | | | **Nombre** | **Contacto** | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Observaciones y compromisos** | | | | | |
|  | | | | | |