

## Anexo 25: Encuesta

		<b>Fecha</b>
<b>Numero de la encuesta</b>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>Nombre encuestador</b>	<input type="text"/>
	<b>Caserío</b>	
<b>Canton</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Buenos dias/tardes, estamos haciendo una investigacion en colaboracion con el Servicio Nacional de Estudios Territoriales (SNET) del Ministerio de Medio Ambiente , sobre la contaminacion del agua y el impacto en la salud. Ante lo cual solicitamos su valiosa ayuda para entender mejor la situacion de las viviendas en la zona. Permitame hacerle unas preguntas sobre su hogar, y el manejo del agua en la comunidad. Quiero añadir que la encuesta es estrictamente confidencial y será utilizada para la investigacion antes mencionada.

**¿En su opinion, que es una fuente de agua?**

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Mucha gente usa distintas fuente de abastecimiento del hogar dependiendo de la epoca del año asi como de otros aspectos.

**¿Considerando todos los usos del agua en su vivienda, podria decirme si usted cree que durante el año hay momentos/epocas en que tienen menos agua?**

Marcar con X

<i>No</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Ir a pregunta 4</i>
<i>Si</i>	<input type="checkbox"/>	

¿En que periodo hay menos agua en su vivienda?

*Invierno*

*Verano*



¿Porque cree que hay menos agua?

¿Considerando que el agua se usa para distintos usos, me podria decir según la epoca del año (verano/invierno) de donde sacan el agua para la vivienda?

USO  
S

TIPO DE FUENTE		Bañarse	Aseo	Limpiar Ropa	ocinar
Chorro publico/Pila/Cantarera	Verano				
	Invierno				
Pozo	Verano				
	Invierno				
Cañeria/servicio domiciliario	Verano				
	Invierno				
Rio	Verano				
	Invierno				
ojo de agua/manantial	Verano				
	Invierno				
Otro (especificar):	Verano				
	Invierno				

Ademas de esos usos para la familia, ¿que otros usos le dan al agua en INVIERNO?

Marcar con X

<i>Animales</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Riego(del huerto familiar, etc.)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Venta a terceros</i>	<input type="checkbox"/>

*Animales*  
*Riego(del huerto)*  
*Venta a terceros*

y en  
Verano?

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Ningun otro uso		Ningun otro uso	
Otros usos		Otros usos	

**De aquí en adelante concentrarse solamente sobre el agua para TOMAR**

*Esta pregunta es para que la conteste el encuestador basado en cuadro arriba!*

**¿Esta fuente es la principal de agua para tomar?**

No	
Si	

**SISTEMA AGUA por CAÑERÍA/SERVICIO DOMICILIAR a la VIVIENDA**

¿Este servicio es administrado por?	Marcar con X	US\$
Sistema Comunitario		¿Cuanto paga?
ANDA Propio		¿Cuanto paga?
Otro (especificar)		
¿Cuanto pagan? (US\$)		

**DURANTE EL VERANO, ¿cada cuantos días le llega agua a la vivienda?**

Cada día		cada dos días	
Mas de cada dos días		Irregular	

**¿y cuando hay chorro, cuanto tiempo cae / llega el agua?**

Marcar con X

Todo el día	Medio día	Menos de medio día	Irregular

**Y DURANTE EL INVIERNO, ¿cada cuanto le llega/cae agua?**

Cada día		cada dos días	
Mas de cada dos días		Irregular	

**Y en INVIERNO cuando hay chorro, ¿cuanto tiempo dura la caída/llegada de agua?**

	<i>Todo el día</i>	<i>Medio día</i>	<i>Menos de medio día</i>	<i>Irregular</i>

**¿Para el SISTEMA DOMICILIAR, la calidad del agua para tomar es?**

Marcar con X

<i>Buena</i>		¿Porquè ?	
<i>Regular</i>		¿Porquè ?	
<i>Mala</i>		¿Porquè ?	

**Sienten que la calidad del agua de esta fuente es distinta según la épocas del año?**

NO		¿Porque?	
SI			

**¿Almacenan/guardan el agua en la vivienda?**

NO		¿Cuanta ?	
SI			

Barri  
Cantaros les

**¿Cuanto tiempo le dura el agua para tomar almacenada en la vivienda?**

**¿Hay momentos en que debe acudir a otra fuente de agua para tomar?**

NO	
SI	

**¿Cuando**

pasa eso?

Invierno

Verano

Todo el año

¿Por que  
razon?

¿Como

resuelven?

Compran

Otra  
solucion(cual)?

Van a otra  
fuente

¿Cuanto  
pagan?

¿A

quien le  
pagan?

¿En que le afecta/que dificultad siente en usar esa otra  
fuente de agua para tomar?

**SISTEMA DE AGUA NO-DOMICILIAR/NO-CAÑERÍA**

¿Esta es fuente de agua para tomar principal ?

SI

NO

¿De que tipo  
de servicio/fuente se  
trata?

Cuanto  
tiempo es el  
Recorrido ida y  
vuelta(en  
minutos)?

Marcar con X

Pila/chorro/can  
tarera comunitario

Camion/pipa

Esta a  
mas de 50 metros  
de puntos  
contaminantes?

o  
esta a  
menos de 50  
metros?

Pozo			
Ojo de agua			
Se la regalan			
Cañería de otro privado			
Otro tipo (especificar)			

Marcar con X

**¿De quien es esta fuente de agua?**

Propia

Libre/comunitaria /de nadie

De terceros/otro propietario (especificar)

**¿Tiene que pagar?**

NO

SI

**¿Cuanto paga?**

**¿Puede identificar alguna dificultad que tiene en utilizar esta fuente?**

Marcar con X

Tiene que pagar

Esta lejos

Ninguna dificultad

otro (anotar comentario)

**¿Cuántas veces al día trae agua a su hogar desde esta fuente?**

Una                      Dos                      Mas

--	--	--

¿Para el SISTEMA NO-DOMICILIAR, la calidad del agua para tomar es?

Marcar con X

Buena	<input type="checkbox"/>	¿Por qué?	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>	¿Por qué?	<input type="checkbox"/>
Mala	<input type="checkbox"/>	¿Por qué?	<input type="checkbox"/>

¿Ustedes sienten que la calidad del agua de esta fuente es distinta según la épocas del año?

NO	<input type="checkbox"/>	¿Por qué?	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>		

Almacenan el agua en la vivienda?

NO	<input type="checkbox"/>	¿Cuánta?	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>		

Cantaros

Barriles

¿Cuanto tiempo le dura el agua para tomar almacenada en la vivienda?

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

¿Hay momentos en que no es suficiente la cantidad de agua para tomar desde esta fuente?

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

¿Cuando pasa eso?

Invierno	<input type="checkbox"/>
Verano	<input type="checkbox"/>
Otra razon	<input type="checkbox"/>

¿Como resuelven?

Compran	<input type="checkbox"/>	¿Cuanto pagan?	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	¿a quien le pagan?	<input type="checkbox"/>
Van a otra fuente	<input type="checkbox"/>	¿Cual?	<input type="checkbox"/>

¿Que dificultad hay en acudir a esa otra fuente?

¿Podria indicarme con cuales de los siguientes medios transportan el agua para tomar? Medio de transporte

<i>Caminando</i>	
<i>En carreta</i>	
<i>En carro</i>	
<i>Se la llevan</i>	
<i>Otros (especificar)</i>	

¿Quienes recogen el agua para tomar para la vivienda?

--

¿En que recipiente la transportan a la vivienda?

Marcar con X

<i>En cantaros</i>	-
<i>Botellas(tambo de cristal etc.)</i>	-
<i>Barriles</i>	-
<i>Pipa</i>	-
<i>Otro:especificar</i>	-

¿Considerando las fuentes que usa para tomar que tratamiento le da al agua para tomar?

Fuente Domiciliar	
<i>La hierve</i>	
<i>La filtra</i>	
<i>Cloran/puriagua</i>	
<i>Ya trae cloro</i>	
<i>Ningun tratamiento</i>	

¿Como, con que?	
¿Donde clora?	
¿Quien se lo echa?	



Otro  
tratamiento, cual?

--

¿quien se  
lo da?

--

**Fuente no domiciliar**

La hierve	
La filtra	
Cloran	
Ya trae cloro	
Ningun tratamiento	
Otro tratamiento, cual?	

¿Como,  
con que?

--

¿Donde  
cloran?

--

¿Quien se  
lo echa?

--

¿quien se  
lo da?

--

**¿Como almacena el agua para tomar/beber en su vivienda? (poner en las casillas correspondientes en vez de X, T=Tapada, NT= No Tapada)**

Marcar con X

	DOMICILIAR	NO- DOMICILIAR
Pila		
Cantaro		
Botella		
Otro (Especificar)		

**¿Donde guardan los alimentos?**

--

Marcar con X

Tapado

--

No tapado

--

**¿Que servicio sanitario tiene el hogar?**

Marcar con X

*Dentro de la vivienda (inodoro de lavar, etc..)*

--

*Fuera de la*

*vivienda*

--

Que tipo de letrina?	De fosa		Abonera	
	Abonera	De fosa	Abonera	De fosa
Letrina				
Fosa septica				
Rio, quebrada				
Otro (especificar)				

¿Donde ubican/disponen/botan/tiran la basura de su hogar?

La ubica en basurero publico		A que distancia esta? A que distancia?
Entierra		
Quema		
Tira a la quebrada o al rio		
Otro (especificar si hay recoleccion, si pagan etc..)		

**Socioeconomi  
co**

Le voy a hacer unas preguntas sobre la salud a lo largo del año

¿Podria identificar en orden de importancia, tres de las enfermedades que mas se padecen en su hogar y en que epoca?

Primeras tres (poner 1, 2, 3)

I=INVIER NO; V= VERANO; T= TODO EL AÑO

Normalm ente, cada cuanto? (I=irregular)

Infecciones respiratorias			
Parasitos			
Diarrea			
Infeccion urinaria/riñones			
Estomago			
Infeccion de piel			
Mal de cabeza			

Calentura			
Fiebre			
Gripe			
Mal de oído			
OTRA ENFERMEDAD (Especificar):			

¿Las causas de estas enfermedades son las mismas durante el año?

SI	
NO	

¿Según su opinión, a que se debe cada una de estas enfermedades según la época en que se dan?

	<i>En invierno</i>	<i>En verano</i>
Enfermedad 1		

	<i>En invierno</i>	<i>En verano</i>
Enfermedad 2		

	<i>En invierno</i>	<i>En verano</i>
Enfermedad 3		

¿Como se manifiestan estas enfermedades, que síntomas presentan? (Buscar cuáles son los síntomas de estas enfermedades)

¿Quien es mas afectado normalmente ?

	<i>Niños (1-4)</i>	<i>Jovenes (5-19)</i>	<i>Adultos (mas de 19)</i>
Enfermedad 1			

	<i>Niños (1-4)</i>	<i>Jovenes (5-19)</i>	<i>Adultos (mas de 19)</i>
Enfermedad 2			

19)

--	--	--	--	--

Enfermedad 3

	<i>Niños (1-4)</i>	<i>Jovenes (5-19)</i>	<i>Adultos (mas de 19)</i>
--	--------------------	-----------------------	----------------------------

--	--	--	--	--

¿Durante el año alguien en su hogar padece diarrea?

Han tomado pastillas para la diarrea?

NO

SI

¿En VERANO, quien es mas afectado normalmente?

Marcar con X

<i>Niños (1-4)</i>	<i>Jovenes (5-19)</i>	<i>Adultos (mas de 19)</i>	<b>Cad a cuanto?</b>
--------------------	-----------------------	----------------------------	----------------------

--	--	--	--

¿Y EN INVIERNO, Quien es mas afectado normalmente?

Marcar con X

<i>Niños (1-4)</i>	<i>Jovenes (5-19)</i>	<i>Adultos (mas de 19)</i>	<b>Cad a cuanto?</b>
--------------------	-----------------------	----------------------------	----------------------

--	--	--	--

¿Según su opinion, a que se debe la diarrea en el VERANO? (*percepcion de causas*)

¿Y EN INVIERNO? (*percepcion de causas*)

¿Como se manifiesta la diarrea?

(*sintomas*)

**¿Que hacen cuando alguien en su familia tiene diarrea o heces aguadas?** Marcar con X

		¿Cuanto pagan?(consulta+transporte etc.)	US\$
Van a la unidad de salud			
Medico particular		¿Cuanto pagan?consulta+transporte etc)	
Se automedican		¿Que usan/hacen?Costo?	
Otra solucion, CUAL?			

**¿Cuando tienen diarrea, por cual razon no acuden a la Unidad de Salud?**

		¿Cuanto tiempo?	minutos
Marcar con X	Por la distancia		
	Por el costo		
	Porque se autocura		
	Por otra razon (especificar)		

¿En los ultimos 15 dias quien?	Niños (1-4 años)	Jovenes (5-18)	Adultos mas de 18)	NAD IE
Ha tenido diarrea				
Ha tomado pastillas para la diarrea				

En los ultimas 24 horas quien?	Niños (1-4 años)	Jovenes (5-18)	Adultos (igual o mas de 19)	NAD IE
Ha tenido diarrea				

<b>Ha tomado pastillas para la diarrea</b>				
--	--	--	--	--

**Normalmente cuantos dias dura la diarrea?** *(numero de dias)*

**Informacion general del HOGAR**

**¿Quien es el jefe de hogar?**

(esposo/a, u otro indicado etc)		Edad	Sexo (M-F)

Grado escuela

<i>Ninguno</i>	
<i>Primaria</i>	
<i>Secundaria</i>	
<i>Bachillerato</i>	
<i>Otro (especificar)</i>	

**Informacion sobre el encuestado**

Edad	Sexo (M-F)	Grado escuela
		<i>Ninguno</i>
		<i>Primaria</i>
		<i>Secundaria</i>
		<i>Bachillerato</i>
		<i>Otro (especificar)</i>

**¿Cual es el Grado mayor que se ha cursado en el hogar?**

Grado escuela	<b>Quien?</b>
<i>Ninguno</i>	EDAD <input type="text"/>
<i>Primaria</i>	
<i>Secundaria</i>	SEXO <input type="text"/>
<i>Bachillerato</i>	
<i>Otro (especificar)</i>	

Considerando todos los miembros de su hogar (incluidos niños y niñas)

Cuantos varones hay?  ..y  mujeres?

Cuantos niños y niñas?	Masculino	Femenino
Desde 0 a 1 año	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desde 2 hasta 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Considerando el ingreso total, me podría indicar todas las fuentes principales de ingreso?

Agrícola	<input type="text"/>	trabaja en propio	<input type="text"/>
Trabajo no-Agrícola (especificar)	<input type="text"/>	Trabaja por otros (jornalero)	<input type="text"/>
Remesas	<input type="text"/>		
Otro (especificar)	<input type="text"/>		

Podría indicarme aproximadamente en que FAJA DE INGRESO por mes esta su hogar?

Poner monto revelado o marque X *HASTA 540 colones (60US\$)*

*DESDE 540 HASTA 1654 colones (190US\$)*

*MAS de 1654 colones (190 US\$)*

Me podría indicar en orden de importancia (de cuanto pesa en el gasto total) en que se gasta en su vivienda?

Marcar con X

**Salud**

Podría especificar en que gasta (medicamentos,

transporte a la unidad de salud, consultas, etc.)

**Vivienda**

--	--

*Podria*

especificar en que gasta (electricidad, agua, transporte, mantenimiento de la vivienda, etc.)

**Educacion**

--	--

*Podria*

especificar en que gasta (libros, transporte a la escuela, etc.)

<b>Alimentacion</b>	
<b>Vestuario</b>	
<b>Otros</b>	

**Que tipo de piso tiene su vivienda?**

	<i>Tierra</i>	<i>Cemento</i>	<i>Otro (especificar)</i>

*Obervar o preguntar y marcar con X*

**Esa vivienda es?**

	<i>Alquilada/debe pagar a alguien</i>	<i>De propiedad</i>	<i>Otro (especificar)</i>

Marcar con X

**Alguien en su vivienda es parte de algun grupo/asociacion/directiva?**

NO	
SI	

**Quienes ?**

Marcar con X

<i>Madre</i>	
<i>Padre</i>	
<i>Hija</i>	
<i>Hijo</i>	



Que tipo de asociacion/grupo/directiva?

Cual de los siguientes beneficios, se obtienen a estar en ese grupo?

<i>Mejora la subsistencia actual de mi hogar</i>	<input type="text"/>
<i>Importante en casos de emergencia/ en el futuro</i>	<input type="text"/>
<i>La comunidad se ve beneficiada</i>	<input type="text"/>
<i>Diversión/ Recreación</i>	<input type="text"/>
<i>Beneficio espiritual, nivel social, auto estima</i>	<input type="text"/>
<i>Mejora el acceso a los servicios</i>	<input type="text"/>
<i>Otros (especificar)</i>	<input type="text"/>

Usted siente que ha tenido o tiene dificultad/incoformidad en relacion el agua para tomar?

NO  Marcar con X

SI

¿Que tipo de dificultad/incoformidad?

Como los ha solucionado?

¿Usted siente que hay suficiente apoyo por parte de las instituciones sobre el tema del agua para tomar?

SI

NO

¿Quien deberia tomar un papel activo en enfrentar los problemas del agua?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Si hubiera una iniciativa para mejorar su disponibilidad de agua para tomar, colaboraria a esta iniciativa?

NO

Porque no colaboraria?

Como  
colaboraría?

SI

**Mas en general, la comunidad ha gestionado asuntos de interes comun como agua, electricidad, carretera, etc..?**

Marcar con X

NO

*Ir a 64*

SI

**A traves de que institucion o persona?**

**Que resultado obtuvo la gestion?**

**Esta  
satisfecho?**

Marcar  
con X

Si

**Porque?**

NO

**Porque?**

**La encuesta termina, le agradecemos mucho el valioso tiempo que nos ha dado para contestar a estas preguntas.**