**Formulario de evaluación/supervisión de Agua, Saneamiento y promoción de higiene en emergencia**

Acrónimos para los métodos de recopilación posibles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Debates/Reunión con el Gobierno- G | Mapeo- M | Salud ERU-SERU |
| Discusión/Reunión con los trabajadores de la salud-DS | Actividad de Cloración – AV  | CLÚSTER WASH = CW  |
| Discusión/Reunión con líderes comunitarios DL | Discusión de grupos focales – DGF  | Otras organizaciones - OO  |
| Observación de Transecto – OT | Entrevistas en el hogar - H | Prueba agua calidad -PAC |
| Entrevistas a miembros de la comunidad - EC | Registros Clínicos -RC | Visita al hogar – VH  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comprobación del comportamiento de higiene** |  | **Posibles métodos de recolección** |
| **Estructura comunitaria** |  |  |
| 1. ¿Dónde vive la comunidad?
 |  | G, OO |
| 1. ¿Cuál es la población
 | No. de personas | No. de hogares/tiendas de campaña | G, DS, RC, OO, CW |
| Hombres | Mujeres | Chicos | Chicas |
| 1. Según ellos, ¿cuáles son los problemas prioritarios orden?
 | Escasez de alimentos | Seguridad | AguaDisponibilidad | Refugio | Salud | Otro | DS, DL, HI, OT, OO, CW |
| 1. ¿Ha habido algún cambio en el orden de los problemas prioritarios? ¿Cuál es el cambio?
 |  | DS, DL, HI, OT, OO, CW |
| 1. ¿Las personas tienen un refugio, combustible, alimentos y seguridad adecuados?
 | Sí | No | OO, DL, OT |
| 1. ¿Es el cambio en los canales de comunicación efectivos?
 | Sí / No | DS, DL, OT, EC |
| **SituaECón de la salud pública** |  |  |
| 1. ¿Cuáles son los principales problemas o riesgos de salud pública?
 |  | G. OO, DL, RC, SERU |
| 1. ¿Hay algún cambio en la propagación de enfermedades en la comunidad?
 | Sí / NoEn caso afirmativo, ¿qué enfermedades y cambios? | G. OO, DL, RC, SERU |
| 1. ¿Cuál es la morbilidad y mortalidad relacionadas con el agua y el saneamiento?
 |  | G. OO, DL, CR, SERU |
| 1. ¿Qué cambios tendrán el mayor impacto en la salud pública?
 |  | G. OO, DL, CR, SERU |
| **Agua potable segura** |  |  |
| 1. ¿Hay algún cambio en las fuentes de agua que la gente usa?
 |  | DS, DL, OT, EC, M |
| 1. ¿Están protegidas las fuentes de agua?
 |  |
| 1. ¿Hay algún cambio en por qué la gente usa esta fuente de agua?
 | La única fuente | Como el sabor | Mejor agua pura | DS, DL, OT, EC, M, DGF |
| 1. ¿El agua está disponible continuamente?
 | Sí / No | DS, DL, OT, EC, M, DGF |
| 1. ¿Con qué propósito usan el agua?
 | Beber | Comer | Bañarse | Lavar platos | DL, OT, EC, M |
| 1. ¿Es probable que el agua potable esté contaminada? ¿Por qué crees eso?
 | Sí /No | DL, EC, M, PAC |
| 1. ¿Quién va principalmente a recoger agua para la familia?
 | Mujeres | Hombres | Niños | DL, EC, DGF, HI |
| 1. ¿Cuánto tiempo tiene que hacer cola para tomar agua?
 | 30 minutos | 1 hora | Más de una hora | DL, EC, DGF, HI |
| 1. ¿Hay un drenaje adecuado alrededor de los puntos de agua?
 | Sí/No | DL, EC, M, OT |
| 1. ¿Los recipientes de agua potable son limpios y suficientes en número?
 | Sí / No | DL, EC, DGF |
| 1. ¿Utilizan algún método de tratamiento antes de usar agua?
 | Hirviendo | Cloración | Solar | Otro | DL, EC, DGF, HI, DS |
| 1. ¿Qué usan las personas para almacenar agua potable?
 | Jerry can | Cucharones con tapa | Contenedores abiertos | Otro | DL, EC, DGF, HI, DS |
| **Eliminación segura de excretas** |  |  |
| 1. ¿Dónde van al baño la gente?
 | Letrinas Comunales | Letrinas basicas | Defecación al aire libre | Letrinas de fosa de trinchera | DL, EC, DGF, HI, OT, AV |
| 1. ¿Ha habido un cambio en el porcentaje de personas que usan letrinas?
 |  |  |  | DL, EC, DGF, HI, OT, AV |
| 1. ¿Hay algún cambio en la evidencia de defecación abierta alrededor de la ubicación de la comunidad? ¿Es mejor o peor?
 | Sí / NoMejor / Peor | DL, EC, DGF, OT |
| 1. ¿Cuántas letrinas hay? ¿Esto es más que antes?
 |  | DL, EC, DGF, OT, M |
| 1. ¿Los niños usan letrinas?
 | Sí /No | EC, DGF, OT, HI, VH |
| 1. ¿Quién limpia las letrinas? ¿Ha habido algún cambio en las responsabilidades de la limpieza de letrinas?
 |  | EC, DGF, HI |
| Lavado |  |  |
| 1. ¿Qué momentos Clave se lavan las manos?
 | Después del uso de letrinas | Antes de comer | Antes de preparar los alimentos | Después de manejar las heces del bebé | Otro (especificar) | DS, EC, DGF, HI, AV |
| 1. ¿Cuál es el porcentaje estimado de personas que se lavan las manos en tiempos Clave?
 |  |  |  |  | DS, EC, DGF, HI, AV |
| 1. ¿Qué se utiliza para lavarse las manos?
 | Jabón | Ceniza | Sólo agua | Otro | DS, EC, DGF, HI, AV |
| 1. ¿Todavía tienen suficiente número de jabón?
 | Sí / No | EC, DGF, HI, VH |
| Prácticas de higiene |  |  |
| 1. ¿Hay algún cambio en el número de hogares que cubren sus alimentos?
 | Sí / No | EC, DGF, HI, VH |
| 1. ¿Hay algún cambio en los cubos de basura disponibles?
 | Sí / No | EC, DGF, HI, VH |
| 1. ¿El entorno de la comunidad es más limpio que antes?
 |  |  |
| 1. ¿Hay un manejo adecuado de los animales?
 |  |  |
| Prácticas de higiene |  |  |
| 1. ¿Hay un pozo de basura comunal? ¿Y cómo se maneja?
 | Sí / No | DL, EC, DGF, HI, M, OT |
| 1. ¿Hay problemas de ratas, mosquitos y piojos?
 | Sí / No | DL, EC, DGF, HI, OT |
| 1. ¿Hay muchas moscas por aquí?
 | Sí / No | DL, EC, DGF, HI, OT |
| 1. ¿Hay un drenaje adecuado para las aguas residuales?
 | Sí / No | DL, EC, DGF, HI, OT, M |
| 1. ¿Es necesario que los artículos no alimentarios mejoren la higiene y la dignidad de los miembros de la comunidad
 | Sí / No | DL, EC, DGF, HI, OT, M |
| Higiene menstrual  |  |  |
| 1. ¿Qué usan las mujeres durante la menstruación? ¿Algún cambio en el porcentaje de uso de los artículos?
 | Vestir | Toallas Sanitarias | Otros | Mujeres DGF, HI, DS |
| 1. ¿Las letrinas tienen suficiente privacidad para las mujeres? ¿Algún cambio realizado en el diseño y uso de letrinas?
 | Sí / No | Mujeres DGF, HI, DS |
| 1. ¿Hay instalaciones para lavarse?
 | Sí / No | Mujeres DGF, HI, DS |
| Grupos prioritarios y vulnerables |  |  |
| 1. ¿Hay algún cambio en el número de personas en la comunidad con discapacidades o lesiones?
 | Sí / NoNúmero estimado: | DS, CR, DL, DGF, VH, SERU |
| 1. ¿Las letrinas son fácilmente accesibles para estas personas? ¿Algún cambio realizado en la accesibilidad?
 | Sí / No | DS, RC, DL, DGF, VH, SERU |