HERRAMIENTA 12

ENCUESTA DE MONITOREO POST-DISTRIBUCIÓN

**Manejo de la Higiene Menstrual (MHM) en Emergencias** / FICR / Versión piloto– Julio 2019

VISIÓN GENERAL

Es importante hacer seguimiento a las mujeres y las niñas sobre el uso, aceptabilidad, y satisfacción de cualquier artículo distribuido (o si se utiliza efectivo/cupones, sobre el servicio y los proveedores). Esta información debería utilizarse para revisar y mejorar los kits y los artículos distribuidos y para adaptar la programación, con el objetivo de mejorar la cobertura de las necesidades y preferencias, y de abordar cualquier problema o desafío inesperado. Algunos puntos clave sobre el monitoreo post-distribución para higiene menstrual son:

* Aunque el monitoreo post-distribución para MHM debería centrarse en métodos cualitativos (por ej. DGF y EIC), las encuestas cuantitativas son apropiadas para recoger información útil e información que sea representativa de una zona geográfica más amplia, con el fin de informar sobre las metas y de medir los cambios.
* **El monitoreo post-distribución de artículos relacionados con la menstruación debe hacerse entre uno o dos meses después de la distribución**. Antes de un mes existe el riesgo de que muchas mujeres y niñas no hayan tenido el periodo todavía y no hayan utilizado las toallas sanitarias, artículos, etc. Después de dos meses es posible que a las mujeres y las niñas les resulte difícil recordar qué pasó durante la distribución, qué artículos recibieron, etc.

Esta herramienta ofrece un ejemplo de un cuestionario de monitoreo post-distribución (para kits MHM o artículos de higiene menstrual) que puede adaptarse como sea apropiado.

Tenga en cuenta que **en este ejemplo se incluyen mayoritariamente preguntas cerradas. P**ara conseguir información más significativa y detallada, las preguntas abiertas sobre ¿cómo?, ¿por qué?, o preferencias etc., pueden preguntarse y debatirse en los grupos focales y en las entrevistas de informantes clave.

EJEMPLO DE CUESTIONARIO DE MONITOREO POST-DISTRIBUCIÓN

**OPCIONAL:**

+ Añada preguntas sobre conocimiento (para medir cualquier cambio desde la línea base, si fuera relevante)

+ Añada preguntas sobre salud, por ej., irritación, infecciones (para medir cualquier cambio desde la línea base, si fuera relevante)

+ Añadir preguntas sobre aspectos socio-culturales, por ej. restricciones o tabúes (para asegurar cualquier cambio desde la línea base, si fuera relevante)

+ Añadir más preguntas sobre inclusión o dignidad, por ej. sentimiento de privacidad, seguridad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |  **Notas** |
|  | Ubicación (por ej. Sector del campamento) u otros detalles  | 1 - … 2 - …  | Según corresponda  |
|  | ¿Qué edad tiene? | Número | Según corresponda |
|  | ¿Qué clase de kit (o artículos) recibió?  | 1 - Desechables2 – Toallas sanitarias reutilizables3 - Paños 4 - Tampones  | Cambiar para que sea relevante para la situación  |
|  | ¿Se sintió segura en la distribución (cuando le entregaron los artículos)? | 1 – Sí2– Algo / un poco 3 – No 4 - No asistí a la distribución  |  |
|  | ¿Se sintió avergonzada durante la distribución?  | 1 – Sí2 – Algo / un poco3 – No |  |
|  | ¿Le hicieron una demostración sobre la utilización y el cuidado de las toallas sanitarias?  | 1 – Sí2 – No 3 – No lo recuerdo4 – No lo sé / No asistí a la distribución |  |
|  | ¿Le dijeron con quién puede contactar para obtener más información sobre salud sexual y reproductiva?  | 1 – Sí2 – No 3 – No lo recuerdo 4 – No lo sé / No asistí a la distribución | Y/o violencia de género – dependiendo de la situación  |
|  | ¿Utilizó toallas sanitarias durante su último periodo mensual? | 1 – Sí, continúe a la siguiente pregunta2 – No - pase al final  | La mujer o la niña debe haber usado toallas sanitarias o artículos del kit para ofrecer una opinión útil  |
|  | ¿Le parecieron aceptables las toallas sanitarias?  | 1 – Sí 2 –Algo 3 – No  |  |
|  | ¿Había suficientes toallas sanitarias para que las utilizara durante su periodo? | 1 – Sí, tuve suficientes toallas sanitarias2 – No, se me acabaron las toallas sanitarias/necesitaba más  |  |
|  | ¿Tuvo alguna dificultad al utilizar las toallas sanitarias desechables/ reutilizables? Sí la respuesta es sí, ¿por qué? | 1 – No 2 –A veces3 – Sí - ¿Por qué?  |  |
|  | ¿Dónde lavaba las toallas sanitarias / paños? | 1- En la ducha o zona de baño 2 – Letrinas3 – En mi casa o albergue4 – En el río o lago5 – Otros: especifique  | Sólo toallas sanitarias reutilizables / paños  |
|  | ¿Dónde secaba las toallas reutilizables/paños? | 1- En la ducha o zona de baño 2 – Letrinas3 – En mi casa o albergue4 – En el río o lago5 – Otros: especifique | Sólo toallas sanitarias reutilizables / paños |
|  | ¿Dónde descartaba (tiraba) las toallas sanitarias desechables (o toallas sanitarias/paños reutilizables cuando ya están gastadas)? | 1 – Letrinas o inodoro2 – Fosa de desechos 3 – Enterradas en el suelo 4 – Incinerador5 – Otros: especifique | Sólo toallas sanitarias desechables  |
|  | ¿Le han faltado algunos artículos o cosas que la ayudarían a manera su periodo menstrual?  | 1 – No 2 – Sí. ¿Qué?  |  |
|  | ¿Sufrió irritación o picazón durante su último periodo mensual?  | 1 – No 2 – Sí 3 – Un poco 4 – No quiero decirlo.  |  |
|  | ¿Se sintió avergonzada o nerviosa durante su último periodo mensual? | 1 – No 2 – Sí3 – Un poco4 – No quiero decirlo. |  |
|  | ¿Continuará utilizando las toallas sanitarias lavables para sus periodos mensuales?  | 1 – Sí2 – No, ¿por qué no? 3 – Quizás | Sólo toallas sanitarias/paños reutilizables  |
|  | En general, ¿qué tan satisfecha está con el kit de MHM (o de dignidad) que le entregó la Cruz Roja o la Media Luna Roja? | 1 – Muy satisfecha2 – Algo satisfecha3 – Bien/neutral 4 – Insatisfecha. ¿Por qué?  |  |
|  | ¿Algún otro comentario o pregunta? | Texto abierto  |  |