

ESTADO DE SITUACIÓN DE ALBERGUES

Nombre encuestador y entidad que representa: _____ Nombre _____ Entidad _____

Nombre del informante: _____ Fecha: _____ Código _____

Nombre del albergue:			
Dirección:			
Departamento:		Municipio:	
Cantón/Barrio:			

Marque (X) encima del número según corresponda y anote texto según corresponda

Entidad responsable del albergue: (1) Iglesia (2) Alcaldía (3) ONG (4) Entidad Gubernamental (5) Otro (99) Ninguna entidad	Persona/entidad responsable del albergue: _____ Teléfono: _____
¿Quién dirige el albergue?: (1) Beneficiarios organizados (2) Municipalidad (3) Entidad del Gobierno central Otro ()	
¿Participan los beneficiarios en la organización de tareas y responsabilidades en el albergue?: SI (1) NO (2) Explique: _____	
¿En la organización? (hay comisiones de trabajo) - ¿En la Administración? (toman decisiones) - ¿En la distribución de la ayuda humanitaria?	
Vía de acceso: (1) Calle de tierra (2) Calle pavimentada ¿Transitable? (1) SI (2) NO	Observación: _____

POBLACIÓN residiendo en el albergue – *Anote número según corresponda*

Sexo	0 a 11 meses	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 49 años	50 años Y más	Total	Embarazadas	Madres Lactantes
Femenino										
Masculino									Tercera Edad	Discapacitados
Total										

TIPOLOGÍA del albergue - *Marque (X) según corresponda y anote número o texto según corresponda*

Tipo de albergue: (1) Centro educativo (2) Centro deportivo (3) Casa comunal (4) Albergue regional (5) Albergue municipal Otro: _____ ()		
<i>Explique</i>		
Energía eléctrica: (1) SI (2) NO Ventilación adecuada: (1) SI (2) NO Iluminación suficiente: (1) SI (2) NO	Agua cañería: (1) SI (2) NO ¿Cuentan con suficiente agua para beber? (1) SI (2) NO Explique: _____ Si cuentan con agua de pozo y letrinas, ¿Qué distancia hay entre estos?: _____ Mts.	Servicio Sanitario: (1) SI ¿Cuántos?: _____ (2) NO ¿Se tiene sanitarios separados para hombres y mujeres en el albergue? (1) SI (2) NO ¿Cuentan con agua para lavarse las manos después de usar el servicio sanitario? (1) SI (2) NO
¿Cuentan con suficiente agua para otras necesidades? – servicios sanitarios, higiene personal, etc. - (1) SI (2) NO Explique: _____		
Piso: (1) Tierra (2) Ladrillo/cemento Otro: _____ () Especifique _____	Paredes: (1) Mixto (2) Madera/lamina (3) Plástico Otro: _____ () Especifique _____	Techo: (1) Lamina (2) Lamina asbesto (3) Plafón Otro: _____ () Especifique _____ Dimensiones en mts² del área techada: _____
¿Cuál es el sistema de vigilancia para la seguridad en el Albergue? (1) Sí hay (2) No hay ¿Quién presta ese servicio? _____ ¿En qué consiste el servicio? _____		
¿Existen lugares o situaciones que representen algún riesgo para la población albergada? (1) SI (2) NO Explique: _____		

HIGIENE en el albergue - *Marque (X) según corresponda y anote texto según corresponda*

¿Se mantiene el albergue limpio?: (1) SI (2) NO Explique: _____		
¿Cuentan con?: ¿Escobas?: (1) SI (2) NO	¿Trapeadores?: (1) SI (2) NO	¿Recipientes para basura?: (1) SI (2) NO
¿Con qué frecuencia es recolectada la basura?: (1) A diario (2) Cada dos días (3) A la semana Entidad que recoge la basura: _____ (4) No hay servicio Otro: _____		

SALUD - Marque (X) según corresponda y anote el número o texto según corresponda

¿Problemas de salud inmediatos?	¿De estas personas?
¿Heridos? (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
¿Infecciones respiratorias? (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
¿Diarreas? (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
¿Dengue? (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
¿Enfermedades de la piel? (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
¿Depresión/ansiedad? (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
Otra: _____ (1) Si ¿Cuantas personas?: _____ ¿Cuántas <5 años? _____ (2) NO	
¿Están siendo atendidos por profesionales de la salud?	
(1) Si ¿Con qué frecuencia?: (1.1) A diario (1.2) Cada dos días () Otro _____	
¿Entidad que presta el servicio?: _____ ()	
Si necesitan medicina, ¿Se las entregan? (1) SI (2) NO	
(2) No están siendo atendidos	

ALIMENTACION - Marque (X) según corresponda y anote según corresponda

¿Están siendo atendidas las necesidades alimentarias de las personas en el albergue?
(1) Si ¿Con que frecuencia?: (1.1) Cada tiempo de comida (1.2) Una vez por día (1.3) Ocasionalmente
¿Entidad/institución que los atiende? (1) PMA (2) Comunidad (3) Alcaldía
Entidad gubernamental () Otro ()
(2) No están siendo atendidos.
¿La comida que les proveen es cocinada o en crudo? (1) Cocinada (2) En crudo
¿Cuentan con espacio adecuado para cocinar? (1) SI (2) NO
¿Cuentan con utensilios adecuados para cocinar? (1) SI (2) NO
¿Cuentan con equipo adecuado para cocinar? (1) SI (2) NO
¿Cuentan con utensilios para comer? (1) SI (2) NO
¿Cuentan con el combustible necesario para cocinar? (1) SI (2) NO
La cantidad de alimentos con que se cuenta es suficiente para: (1) menos de 1 semana (2) una semana
(3) Dos semanas (4) Un mes

OTROS - Marque (X) según corresponda y anote el número o texto según corresponda

¿Que actividades desarrolla la gente para ayudarse a si mismos? Ninguna (99)
Explique: _____
¿Hay en el albergue espacios apropiados para?
¿Bodega? (1) SI (2) NO ¿Recreación? (1) SI (2) NO
¿Existe alguna entidad, ONG o institución con presencia permanente en el albergue que brinda asistencia a las personas?
(1) SI Entidad: _____ (2) NO
¿Ha habido respuesta a las necesidades planteadas por parte de la población afectada?
¿Les han entregado jabón de baño? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido
¿Les han entregado jabón para lavar ropa? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido
¿Les han entregado frazadas? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido
¿Les han entregado colchonetas? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido
¿Les han entregado agua para beber? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido
¿Les han entregado cepillos y pasta de dientes? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido
¿Les han entregado material para recreación? (1) Si ¿Quién les ha entregado?: _____ (2) No han recibido

Comentarios: Favor anote toda aquella información que considere necesaria para mejorar la condición de los beneficiarios residentes en el albergue:

--

Nombre del supervisor: _____ Visita al albergue número: (1) (2) (3) (4) (5)

Revisó la calidad, contenido y consistencia de la información: (1) SI (2) NO