

K. PREGUNTAS DEL MONITOREO POSTDISTRIBUCIÓN PARA EL MONITOREO DEL PROCESO¹

Esta muestra ha sido diseñada en caso de uso de una tarjeta de cajero automático. Ajústela según el instrumento de pago que esté utilizando. Antes de comenzar la recopilación de datos, configure la base de datos donde registrará los datos, de modo que pueda alinearlos. Recuerde que este cuestionario solo está considerando los procesos y no el impacto. Puede interesarle fusionar este cuestionario con un cuestionario de PDM que mida el impacto de su CTP. El cuestionario de impacto dependerá del sector y no de la modalidad (en especie o la CTP).

A. Información general	
A.1 Fecha de la recolección de datos	
A.2 Área	
A.3 Entrevistador(es)	1. 2.
A.4 Datos de contacto de los informantes	1. Nombre: 2. Número de ID: 3. No. de teléfono.: 4. Edad: 5. Masculino/Femenino:
B. Evaluación	
B.1 ¿Le explicaron el mecanismo de focalización e identificación?	
B.2 ¿Le explicaron el objetivo del proyecto?	
B.3 ¿Cuántos miembros del equipo CARE realizaron la evaluación?	
C. Distribución	
C.1 ¿Recibió una subvención en efectivo de CARE en el último XX mes?	Sí No Si es así, ¿cuánto? Si no es así, ¿por qué?
C.2 ¿Dónde tuvo lugar la distribución de la Tarjeta del Cajero Automático?	

¹ Adaptado de la Plantilla PDM de UNDP para CTP

C.3 ¿Quién fue al sitio de distribución?	
C.4 ¿Cuánto se tardó en llegar al sitio de distribución?	
C.5 ¿Fue difícil organizarse para estar presente el día de la distribución?	<p>Sí No</p> <p>Si es así, porqué: <i>Nota: las respuestas pueden incluir: día laborable, distancia, no suficiente tiempo para organizarse, barreras financieras, etc.</i></p>
C.6 ¿Cuánto pagó para llegar al punto de distribución?	
C.7 ¿Le explicaron claramente cuánto y por cuánto tiempo iba a recibir dinero? (en caso de múltiples transferencias, pregunte si se ha explicado el número de tramos, lo mismo en caso de restricción, pregunte si se ha explicado)	<p>Sí No</p> <p>Si es así, explique por favor: _____</p>
C.8 ¿Se benefició de otra ayuda en los últimos 6 meses?	<p>Sí No</p> <p>Si es así, ¿de quién y cuál fue la modalidad (en especie, efectivo, etc.)?</p>
D. Uso del instrumento de pago	
D.1 ¿Recibió una tarjeta del cajero automático?	
D.2 ¿Hubiera preferido recibir ayuda en especie en lugar de en efectivo?	<p>Sí No</p> <p>Si es así, ¿por qué? <i>(más fácil, más seguro, otro)</i></p>
D.3 ¿Retiró el dinero usted mismo/a?	<p>Sí No</p> <p>Si no es así, ¿quién? <i>(pariente, amigo de confianza, no sabe, otro)</i></p>
D.4 ¿Ha usado previamente una tarjeta del cajero automático ?	<p>Sí No</p> <p>Si no es así, ¿puede usarla ahora? <i>(Sí, sí con problemas, no)</i></p>
D.5 ¿Recibió un mensaje de texto	<p>Sí No</p>

diciéndole que el dinero ha sido cargado en su tarjeta?	
D.6 ¿En cuántos días después de recibir una tarjeta del cajero automático pudo sacar el dinero?	
D.7 ¿Cuántas veces fue al cajero automático para retirar el dinero?	Si es más de una vez, ¿por qué? <i>(falta de efectivo disponible, tarjeta no cargada, ahorros, otro)</i>
D.8 ¿Tiene algún problema para acceder al cajero automático?	Sí No Si es así, ¿qué? <i>(Punto de control, problemas de seguridad, costo de transporte, no sabe dónde está la máquina, otros)</i>
D.8 ¿Cómo viajó al cajero automático para retirar el efectivo?	<i>(caminar, taxi, transporte público, coche propio o bicicleta, otros)</i>
D.9 ¿Cuánto gastó para ir al cajero automático?	
D.10 ¿Cuánto tardó en llegar al punto de distribución?	
D.11 ¿Tuvo algún problema para retirar el dinero?	Sí No Si es así, ¿cuáles? <i>Se olvidó el PIN, no entendió las instrucciones, cantidad limitada que podía retirar, cuenta vacía, tarjeta fue tragada, no sabe, otro</i> Si es así, ¿cómo consiguió ayuda para resolverlos? <i>No hizo nada; Notificó al mecanismo de comentarios y quejas de CARE; Notificó a la línea directa del proveedor de servicio; Pidió ayuda a otros</i>
D.12 ¿Conoce el mecanismo de quejas y comentarios de CARE?	Sí No Si es así, ¿lo ha contactado? Si es así, ¿ha podido solucionar su problema? Si es así, ¿cuánto tiempo tomó para solucionarlo?
D.13 ¿La capacitación y el folleto que recibió le ayudaron a entender cómo usar su subvención?	Sí No Explique por favor

E. Acceso al mercado		
E.1 ¿Algo le causó problemas para acceder al mercado para gastar su subvención?	Sí No	
	Si es así, ¿qué? <i>(Punto de control, problemas de seguridad, costo de transporte, no sabe dónde está la máquina, otros)</i>	
E.2 ¿Ha podido acceder a los bienes supuestamente cubiertos por la subvención sin problemas?	Sí No	
	Si no es así, ¿cuál fue el desafío? <i>(falta de disponibilidad, incremento en los precios, disminución de la calidad, otro)</i>	
F. Fuentes de ingresos y gastos de los hogares		
F.1 Actualmente y para los próximos dos meses, ¿cuáles son sus principales fuentes de ingresos? <i>Ponga las respuestas en la Tabla 1 abajo.</i>		
F.2 Actualmente y para los próximos dos meses, ¿cuáles son sus principales áreas de gastos? <i>Ponga las respuestas en la Tabla 2 abajo.</i>		
Tabla 1: Principales fuentes de ingresos - usar apilamiento proporcional ²		
Principales fuentes de ingresos mensuales	Al inicio del proyecto ³ (porcentaje de ingreso del HH, valor, período de tiempo)	Ahora (porcentaje de ingreso del HH, valor, período de tiempo)
1. <i>Trabajo ocasional</i>	<i>10% - 10,000 FCA - De junio a agosto</i>	<i>40% - 50,000 FCA - De abril a septiembre</i>
2.		
3.		
4.		
5.		
Valor Total Aproximado:		
Tabla 2: Principales áreas de gastos - usar apilamiento proporcional		
Principales áreas de gastos	Al inicio del proyecto según los datos de la evaluación (valor, período de tiempo, porcentaje de ingreso del HH para el mes)	Ahora (valor, período de tiempo, porcentaje de ingreso del HH para el mes)
Alimentos		

² El apilamiento proporcional es una técnica participativa de cuantificación. Se pide a los participantes apilar piedras, judías, o cualquier otra cosa que sea útil proporcional en tamaño al número relativo o importancia de los elementos en discusión.

³ Es posible que no desee recopilar estos datos en esta etapa ya que ya los tiene como parte de su evaluación. Puede sin embargo ser bueno proporcionarlo a los encuestadores (es decir, prellenar el cuestionario) para que tengan una base de comparación

Salud		
Agua		
Higiene		
Refugio		
Educación		
Activos de sustento (semillas, etc.)		
Otro		
G. Protección y corrupción		
G.1 ¿El control sobre el efectivo causó alguna tensión en su hogar y/o parientes?	Sí No Si es así, ¿cuál fue el desacuerdo/tipo de desacuerdo? <i>(En cómo gastar el dinero, en quién debe gastar el dinero, otro)</i>	
G.2 ¿Experimentó algún problema en la comunidad debido a la asistencia en efectivo?	Sí No Si es así, especifique por favor <i>(Presión para dar parte de todo el dinero recibido, tensiones con los vecinos, otro)</i>	
G.3 ¿Alguien ha intentado agarrar su tarjeta y PIN ya sea por persuasión o fuerza?	Sí No Si es así, explique por favor: _____	
G.4 A cambio de ser incluido en el programa, ¿tuvo que pagar alguna tarifa, o hacer un favor a cambio, o trabajar para alguien?	Sí No Si es así ¿para quién? <i>(municipio, contacto local, personal de CARE, otro)</i> Si es así, ¿cuánto pagó? o ¿cuál era la contraparte?	
G.5 ¿Fue la actitud del miembro del equipo de CARE correcta y siempre respetuosa?	Sí No Si no es así, explique por favor	
Cualquier otra observación realizada o comentarios recibidos durante el cuestionario		