





## A5. Intervenciones en el sistema

A5.1. Año	A5.2. Tipo de intervención	A5.3. Nombre Financiador (respuesta múltiple)	A5.4. Nombre Programa (respuesta múltiple)	A5.5. Nombre Institución ejecutora (respuesta múltiple)	A5.6. Monto	A5.7. Moneda
	<input type="checkbox"/> 1. Construcción inicial				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €
	<input type="checkbox"/> 2. Rehabilitación <input type="checkbox"/> 3. Ampliación <input type="checkbox"/> 4. Reposición <input type="checkbox"/> 5. Reparación <input type="checkbox"/> 6. Otra intervención				<input type="radio"/> Valor: _____ <input type="radio"/> 98. Desconocido / No informado	<input type="radio"/> L <input type="radio"/> \$ <input type="radio"/> €

• **Rehabilitación:** actividades destinadas a habilitar la operatividad del componente que está inhabilitado con asistencia y/o servicios técnicos (contratos externos).

• **Ampliación:** actividades destinadas a ampliar la capacidad de los componentes.

• **Reposición:** actividades destinadas a sustituir el componente.

• **Reparación:** actividades de mantenimiento destinadas a habilitar la operatividad del componente que está inhabilitado donde no se requirió de asistencia y/o servicios técnicos (contratos externos).

**Otra intervención:** cualquier otra actividad que no esté contemplada en las anteriores.

**A13. Observaciones y comentarios generales sobre el sistema**

Empty text area for observations and comments.

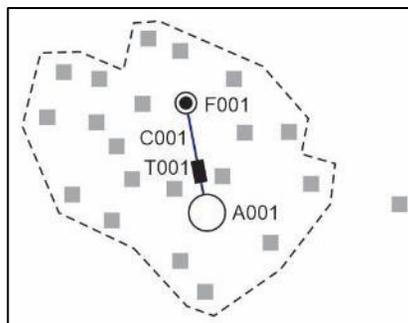
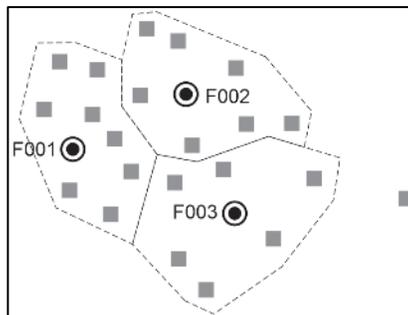
**A14. Croquis del sistema de abastecimiento de agua\*****Instrucciones y ejemplo**

Indicar en un croquis los elementos siguientes, tantos como sea necesario para describir adecuadamente el sistema. A cada elemento se le asignará un código simple que permitirá identificarlo con la información correspondiente en las fichas de elementos. Indicar el punto de cloración en el croquis, si existe, así como bombeos o cualquier otro elemento relevante.

Elementos	Código	Símbolo
Captaciones de agua	F	● Pozo
Líneas de Conducción	C	— Conducción
Infraestructura de Almacenamiento	A	○ Almacenamiento sin tratamiento incorporado
		◼ Almacenamiento con tratamiento incorporado (hipoclorador)
Infraestructura de Tratamiento	T	■ Tratamiento independiente (desarenador, hipoclorador, planta Agua Clara, etc.)

NOTA: en caso de que un sistema contenga un almacenamiento con tratamiento incorporado, este símbolo debe llevar 2 códigos:

- A: almacenamiento
- T: tratamiento



## Croquis del sistema de agua

Contar en el siguiente cuadro, el número de cada elemento que existe en el sistema.

Elementos	Código	Nº
Captaciones de agua	F	
Líneas de Conducción	C	
Infraestructura de Almacenamiento	A	
Infraestructura de Tratamiento	T	
Red de Distribución (una por comunidad)	D	

## B FUENTE DE AGUA Y CAPTACIÓN

**Nota para el levantamiento:** *Se recomienda hacer al menos una fotografía lo más representativa posible del punto de agua.*

### B3. Código de la fuente\*

### B4. Tipo de fuente y captación \*

#### B4.1. Fuente \*

##### B4.1.1. Superficial:

1. Quebrada, río  
 2. Presa  
 3. Canal  
 4. Lago  
 5. Humedal, bofedal  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

##### B4.1.2. Subterránea

1. Acuífero  
 2. Ojo de agua, manantial, vertiente  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

##### B4.1.3. Otras alternativas:

1. Agua de lluvia (sistema colectivo)  
 2. Camión /vehículo  
 99. Otro. especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### B4.2. Tipo de captación \*

##### B4.2.1. Superficial:

1. Instalación flotante (en aguas superficiales)  
 2. Rejilla en lago, mar, presa, etc.  
 3. Dique toma  
 4. Caja de captación  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

##### B4.2.2. Subterránea:

1. Caja de captación  
 2. Pozo perforado  
 3. Pozo excavado protegido  
 4. Galería/drenes de infiltración  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

La pregunta B6, se encuentra en la página 9.

### B7. ¿Existe medición del caudal captado instalada?

1. Sí y está en servicio en el momento de la visita  
 2. Sí, pero no funciona  
 3. No

### B8. ¿La fuente y captación de agua está protegida (delimitada con cerca u otros sistemas)? \*

1. Sí       2. No       97. No aplica

### B9. Alrededor de la fuente o captación de agua, ¿existen algunos de los siguientes elementos? \*

- B9.1. Áreas verdes, zonas forestadas o equivalente \***
 1: Si  
 2. No  
 97. No aplica

<b>B9.2. Zonas erosionadas *</b>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 97. No aplica
<b>B9.3. Indicios o riesgo de contaminación causada por basuras de hogares o por aguas servidas alrededor de la captación de agua *</b> (presencia de letrinas, animales, basura doméstica, defecación al aire libre, etc.)	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2. No
<b>B9.4. Indicios o riesgo de contaminación causada por productos químicos o residuos alrededor de la captación de agua con origen en actividades industriales, agrícolas (agrotóxicos, pesticidas), artesanales, etc. *</b>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2. No

### B13. Información sobre bombas eléctricas (Si A7 = "4. Pozo con bomba eléctrica")

#### B13.1. ¿Cuál es el tipo de bomba?

1. Sumergida       2. Centrífuga  
 98. Desconocido / No informado

#### B13.2. ¿Cuál es el tipo de bomba según funcionamiento?

1. Automática       2. No automática  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_

#### B13.3. ¿Cuál es el origen de la energía usada?

1. Conexión a la red eléctrica  
 2. Solar  
 3. Diésel/gasolina  
 4. Gas  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_

### B13.4. ¿Cuál es el tipo de bomba manual? (Si A7 = "3. Pozo con bomba manual")

1. Bomba manual (catracha): bomba con cabezal tipo palanca de salida fija fabricado con hierro fundido  
 2. Bomba manual tipo flexi (emaflexi): bomba con cabezal de acción directa fabricado con PVC  
 3. Bomba manual de mecate  
 4. Bomba de accionamiento hidráulico  
 5. Bomba de energía eólica  
 6. Bombeo por ariete hidráulico  
 7. Extracción ascendente acarreado con balde o cubeta

**B14. ¿Se han realizado operaciones de mantenimiento en el último año? \***

1. Sí  2. No (pase a B16)

**B15.1 Operaciones de mantenimiento en el último año en todo tipo de captaciones superficiales o subterráneas \***

(Si B14= "1. Sí"; puede no aplicar en algunos tipos muy específicos de captaciones, como camiones o agua de lluvia)

1. Limpieza del área de la fuente y captación (limpieza de maleza)
2. Revisión del estado del cercado de la captación y/o mejorarlo (verificar si hay daños en la cerca) y/o revisión de la señalización de la zona cercana a la fuente o captación del sistema
3. Limpieza y revisión del estado de la obra de captación y/o mejorarlo
4. Sustitución periódica de los componentes pertenecientes a la captación de agua del sistema (antes de rotura o daño)
99. Otra, especificar: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**B15.2 Operaciones de mantenimiento en el último año en captaciones con bombeo eléctrico \***

(Si A7= 4 y si B14= "1. Sí")

5. Verificación del cuadro de comando de la bomba (verificar si el amperímetro y voltímetro están en la marcación correcta de la bomba) y de su funcionamiento (calentamiento del motor; ruido del motor; vibración; cambio en el consumo de aceite del motor; presencia de grietas o asentamiento desigual de la plataforma o tierra alrededor de la bomba etc.)
6. Mantenimiento de la bomba (conforme indicado en el manual de esta)
99. Otra, especificar: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**B16. Estado físico de la infraestructura de captación de agua \* (a ser valorado por la persona que levante la información, en base a la evaluación visual y el diálogo con las personas entrevistadas)**

Calificación	Descripción											Acciones Requeridas del Prestador de Asistencia Técnica (PAT)	
	Funcionamiento Infraestructura		Mantenimiento		Inversión (*)			Asistencia Técnica					
	Si	No	Al día	Con ciertas deficiencias, pésimo o no hay	No requiere	Requiere baja cuantía	Requiere alta cuantía	No requiere	Capacitación / asesoramiento	Supervisión de obras	Financiamiento		
<b>A</b> <input type="radio"/>	X		X		X				X				Solo monitoreo
<b>B</b> <input type="radio"/>	X			X	X					X			Reforzar conocimientos en la gestión del sistema
<b>C</b> <input type="radio"/>	X	X		X		X				X	X		Reforzar conocimientos y supervisión de rehabilitaciones ejecutadas por el prestador de servicio
<b>D</b> <input type="checkbox"/>		X		X			X		X	X	X		Apoyo financiero más dirección en la reconstrucción, refuerzo de conocimientos y/o asesoramiento

(\*) Una cuantía es alta o baja según la capacidad financiera del prestador de servicio. Percepción que el mismo prestador de servicio puede cotejar con lo observado por el encuestador.

**B6. Caudales de la captación**

B6.1. Momento	B6.2. Caudal	B6.3. Unidad	B6.4. Fecha de medición del caudal (mes y año)
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	
<input type="checkbox"/> 1. Momento de la visita <input type="checkbox"/> 2. Época seca / época de menos caudal <input type="checkbox"/> 3. Época de lluvia / época de mayor caudal		<input type="radio"/> l/s <input type="radio"/> gal/min	

**B17. Observaciones y comentarios sobre la fuente y/o captación**

Empty text area for observations and comments.

## C LÍNEA DE CONDUCCIÓN

### Notas para el levantamiento:

- Este bloque **SÓLO** debe ser levantado cuando el sistema es tipo 6 (punto de suministro) o tipo "otro"
- Se recomienda hacer al menos una fotografía lo más representativa posible de la conducción

#### C1. Código de la conducción \*

#### C2. Longitud total (m)

#### C3. Material principal

1. Hierro galvanizado (HG)  
 2. Hierro fundido dúctil (HFD)  
 3. PVC  
 4. Polietileno (mangueras)  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_

#### C4. Diámetro medio o sección (interior) predominante (pulgadas)

- 1"    1½"    2"    2½"    3"  
 4"    6"    8"    10"    12"

#### C5. ¿Contiene estructuras especiales la conducción?

1. Sí    2. No (pase a C7)

#### C6. Si contiene estructuras especiales, indicar el tipo (Si C5=Si)

1. Tanque rompecarga  
 2. Cajas de válvulas  
 3. Recámaras distribuidoras de caudales  
 99. Otra, especificar: \_\_\_\_\_

#### C7. ¿Se han realizado operaciones de mantenimiento en el último año? \*

1. Sí    2. No (pase a C9)

#### C8. Operaciones de mantenimiento en el último año \* (Si C7="1. Sí")

1. Verificación de las tuberías (ver si existen pérdidas o desvío de agua)  
 2. Verificación de que las válvulas están operando correctamente  
 3. Sustitución periódica de los componentes de la conducción (antes de rotura o daño)  
 99. Otra, especificar: \_\_\_\_\_

#### C9. Estado físico de la infraestructura de conducción de agua \* (a ser valorado por la persona que levante la información, en base a la evaluación visual y el diálogo con las personas entrevistadas)

Calificación	Descripción											Acciones Requeridas del Prestador de Asistencia Técnica (PAT)
	Funcionamiento Infraestructura		Mantenimiento		Inversión (*)			Asistencia Técnica				
	Sí	No	Al día	Con ciertas deficiencias, pésimo o no hay	No requiere	Requiere baja cuantía	Requiere alta cuantía	No requiere	Capacitación / asesoramiento	Supervisión de obras	Financiamiento	
<b>A</b> <input type="radio"/>	X		X		X			X				Solo monitoreo
<b>B</b> <input type="radio"/>	X			X	X				X			Reforzar conocimientos en la gestión del sistema
<b>C</b> <input type="radio"/>	X	X		X		X			X	X		Reforzar conocimientos y supervisión de rehabilitaciones ejecutadas por el prestador de servicio
<b>D</b> <input type="radio"/>		X		X			X		X	X	X	Apoyo financiero más dirección en la reconstrucción, refuerzo de conocimientos y/o asesoramiento

(\*) Una cuantía es alta o baja según la capacidad financiera del prestador de servicio. Percepción que el mismo prestador de servicio puede cotejar con lo observado por el encuestador.

**C10. Observaciones y comentarios sobre la conducción**

Empty text area for observations and comments.



**D3. Instalaciones existentes en el punto de tratamiento**

1. Tipo de instalación *	2. Está en funcionamiento *	3. Tecnología	4. Estado físico * (más información en la nota a pie de cuadro)
<input type="checkbox"/> D3.1. Filtración	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	<input type="checkbox"/> Filtración en tela <input type="checkbox"/> Filtro de bioarena <input type="checkbox"/> Filtro en cerámica olla/vela <input type="checkbox"/> Filtros Sawyer <input type="checkbox"/> Otro...	<input type="radio"/> A. Bueno <input type="radio"/> B. Regular <input type="radio"/> C. Malo <input type="radio"/> D. Caído
<input type="checkbox"/> D3.2. Coagulación y floculación	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No		<input type="radio"/> A. Bueno <input type="radio"/> B. Regular <input type="radio"/> C. Malo <input type="radio"/> D. Caído
<input type="checkbox"/> D3.3. Sedimentación	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	<input type="checkbox"/> Sedimentación natural en recipientes <input type="checkbox"/> Otro...	<input type="radio"/> A. Bueno <input type="radio"/> B. Regular <input type="radio"/> C. Malo <input type="radio"/> D. Caído
<input type="checkbox"/> D3.4. Desalinización	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	<input type="checkbox"/> Destilación domiciliar <input type="checkbox"/> Otro...	<input type="radio"/> A. Bueno <input type="radio"/> B. Regular <input type="radio"/> C. Malo <input type="radio"/> D. Caído
<input type="checkbox"/> D3.5. Oxidación/Aireación	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No		<input type="radio"/> A. Bueno <input type="radio"/> B. Regular <input type="radio"/> C. Malo <input type="radio"/> D. Caído
<input type="checkbox"/> D3.6. Desinfección	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	<input type="checkbox"/> Cloración (o sustancia equivalente) <input type="checkbox"/> Luz ultravioleta (UV) <input type="checkbox"/> Método Sodis <input type="checkbox"/> Ebullición del agua <input type="checkbox"/> Otro...	<input type="radio"/> A. Bueno <input type="radio"/> B. Regular <input type="radio"/> C. Malo <input type="radio"/> D. Caído

Sobre el estado físico, el estado debe ser valorado por la persona que levante la información, en base a la evaluación visual y el diálogo con las personas entrevistadas. La descripción de los estados es la siguiente:

A: Módulo de tratamiento operativo con todos sus componentes y/o dispositivos en correcto funcionamiento.

B: Módulo de tratamiento operativo con eventuales fallas en ciertos componentes y/o dispositivos que requiere mayor intervención del personal para su corrección.

C: Módulo de tratamiento operativo o no, con notables fallas técnicas en sus componentes y/o dispositivos que amerita asesoramiento para su recuperación.

D: Módulo de tratamiento inservible o caducado que requiere una reconstrucción nueva para su sustitución. Amerita apoyo externo completo.

## E INFRAESTRUCTURA DE ALMACENAMIENTO

**Nota para el levantamiento:** Se recomienda hacer al menos una fotografía lo más representativa posible de la infraestructura de almacenamiento.

### E2. Código de la infraestructura\*

### E3. Material

1. Concreto/Hormigón  
 2. Acero inoxidable  
 3. Polietileno  
 4. Mampostería (piedra, ladrillo, bloque)  
 5. Ferrocemento  
 99. Otro, especificar: \_\_\_\_\_

### E4. Capacidad de almacenamiento \*

E4.1. Volumen	E4.2. Unidad
<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <sup>3</sup> (metro cúbico) <input type="radio"/> l (litro) <input type="radio"/> gal (galón)

### E5. ¿Se han realizado operaciones de mantenimiento en el último año? \*

1. Sí  2. No (pase a la E7)

### E6. Operaciones de mantenimiento en el último año \* (Si E5= "1. Sí")

1. Limpieza y desinfección del tanque  
 2. Verificación de que la boya (o flotador) funciona correctamente y sustitución cuando necesario  
 3. Verificación del buen estado del tanque (pintura, escalera, tapa, etc.)  
 4. Sustitución periódica del tanque (antes de rotura o daño)  
 99. Otra, especificar: \_\_\_\_\_

### E7. Estado físico de la infraestructura de almacenamiento de agua \* (a ser valorado por la persona que levante la información, en base a la evaluación visual y el diálogo con las personas entrevistadas)

Calificación	Descripción											Acciones Requeridas del Prestador de Asistencia Técnica (PAT)
	Funcionamiento Infraestructura		Mantenimiento		Inversión (*)			Asistencia Técnica				
	Si	No	Al día	Con ciertas deficiencias, pésimo o no hay	No requiere	Requiere baja cuantía	Requiere alta cuantía	No requiere	Capacitación / asesoramiento	Supervisión de obras	Financiamiento	
<b>A</b> <input type="radio"/>	X		X		X			X				Solo monitoreo
<b>B</b> <input type="radio"/>	X			X	X				X			Reforzar conocimientos en la gestión del sistema
<b>C</b> <input type="radio"/>	X	X		X		X			X	X		Reforzar conocimientos y supervisión de rehabilitaciones ejecutadas por el prestador de servicio
<b>D</b> <input type="checkbox"/>		X		X			X		X	X	X	Apoyo financiero más dirección en la reconstrucción, refuerzo de conocimientos y/o asesoramiento

(\*) Una cuantía es alta o baja según la capacidad financiera del prestador de servicio. Percepción que el mismo prestador de servicio puede cotejar con lo observado por el encuestador.

**E8. Observaciones y comentarios sobre la infraestructura de almacenamiento**

## F SUMINISTRO DE AGUA EN EL PUNTO

**Nota para el levantamiento:** Se recomienda hacer al menos una fotografía lo más representativa posible del suministro de agua en el punto

### F1. Código de la distribución \*

### F8. Accesibilidad a las tomas de agua públicos \*

Indicar cuánto tiempo, en promedio, se tarda en llegar desde las viviendas al punto de distribución de agua, esperar a llenar el recipiente y regresar a la vivienda

1. 30 minutos o menos (ida y vuelta)  
 2. Más de 30 minutos (ida y vuelta)

### F10. Continuidad del servicio \*

#### F10.1. ¿Cuántos días a la semana hay servicio? (de 1 a 7)

#### F10.2. ¿Cuántas horas al día hay servicio? (en los días de servicio, de 1 a 24)

### F11. Volumen distribuido AL DÍA \*

1. Metodología	2. Volumen	3. Unidad
<input type="radio"/> 1. Volumen real distribuido AL DÍA (promedio diario si no se distribuye diariamente)		<input type="radio"/> l/día <input type="radio"/> gal/día
<input type="radio"/> 2. Estimación del volumen distribuido AL DÍA		

### F14. ¿Se han realizado operaciones de mantenimiento en el último año? \*

1. Sí  2. No (pase a la F16)

### F15. Operaciones de mantenimiento en el último año \* (Si F14= "1. Sí")

1. Verificación de las tuberías (ver si existen pérdidas o desvío de agua)  
 2. Verificación de que las válvulas están operando correctamente  
 3. Sustitución periódica de los componentes de la distribución (antes de rotura o daño)  
 99. Otra, especificar: \_\_\_\_\_

---



---



---

### F16. Estado físico de la infraestructura de distribución de agua \* (a ser valorado por la persona que levante la información, en base a la evaluación visual y el diálogo con las personas entrevistadas)

Calificación	Descripción											Acciones Requeridas del Prestador de Asistencia Técnica (PAT)	
	Funcionamiento Infraestructura		Mantenimiento		Inversión (*)			Asistencia Técnica					
	Si	No	Al día	Con ciertas deficiencias, pésimo o no hay	No requiere	Requiere baja cuantía	Requiere alta cuantía	No requiere	Capacitación / asesoramiento	Supervisión de obras	Financiamiento		
<b>A</b> <input type="radio"/>	X		X		X				X				Solo monitoreo
<b>B</b> <input type="radio"/>	X			X	X					X			Reforzar conocimientos en la gestión del sistema
<b>C</b> <input type="radio"/>	X	X		X		X				X	X		Reforzar conocimientos y supervisión de rehabilitaciones ejecutadas por el prestador de servicio
<b>D</b> <input type="checkbox"/>		X		X			X		X	X	X		Apoyo financiero más dirección en la reconstrucción, refuerzo de conocimientos y/o asesoramiento

(\*) Una cuantía es alta o baja según la capacidad financiera del prestador de servicio. Percepción que el mismo prestador de servicio puede cotejar con lo observado por el encuestador.

**F17. Observaciones y comentarios sobre la distribución**

**G CALIDAD DE AGUA**

**Nota para el levantamiento:** Este bloque del cuestionario deberá levantarse **SIEMPRE**.

**G1. ¿Se realiza monitoreo de la calidad de agua? \***

1. Sí  2. No

**G6. Resultados de las pruebas de calidad de agua - bacteriológicos \* (Si G5= "1. Sí")**

1. Resultados		2. Fecha de la prueba (mes y año)
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		

Nota: añadir tantas filas como sea necesario

**G8. ¿Se realiza monitoreo de la sustancia desinfectante residual? \***

1. Sí  2. No

**G5. ¿Se dispone de los resultados de pruebas de calidad de agua? \***

1. Sí  2. No (pase a la G8)

**G7. Resultados de las pruebas de calidad de agua - físicoquímico \* (Si G5= "1. Sí")**

1. Resultados		2. Fecha de la prueba (mes y año)
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		
<input type="radio"/> Pasa <input type="radio"/> No pasa		

Nota: añadir tantas filas como sea necesario

**G11. ¿Se dispone de los resultados de la analítica de cloro o sustancia desinfectante equivalente? \***

1. Sí  2. No (pase a la G13)

**G12. Resultados de las pruebas de sustancias desinfectantes \* (Si G11=Si)**

Parámetro	Cantidad resultado test	Unidad	Fecha de la prueba (mes y año)
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	
<input type="radio"/> 1. Cloro <input type="radio"/> 2. Yodo <input type="radio"/> 3. Ozono <input type="radio"/> 4. Otro		<input type="radio"/> ppm <input type="radio"/> mg/l <input type="radio"/> µg/l	

Nota: añadir tantas filas como sea necesario

**G13. Observaciones y comentarios sobre la calidad del agua**

Empty text area for observations and comments.