



<b>105</b> ¿EL CENTRO POBLADO CUENTA CON SISTEMA (AS) DE AGUA (Ver cartilla) Si..... 1  105a. ¿CUÁNTOS TIENE? <input type="text"/> No..... 2 <b>Pase a 106</b>	<b>105b.</b> ¿EL SISTEMA DE AGUA ABASTECE A OTROS CENTROS POBLADOS? Si..... 1 No..... 2
---	---

**Si en 105a.** Respondió que tiene 2 o más sistemas de agua, por cada sistema deberá llenar columnas: (A), (B), (H) e (I) (Ver Cartilla)  
**Si en 105b.** Respondió que el sistema de agua abastece a otros centros poblados, por cada uno de ellos deberá registrar en las columnas de (A) hasta (I).

105c.	Nombre de Fuente principal /Captación del sistema de Agua (A)	Nombre del Prestador de servicio (B)	Nombre del CCPP (C)	Código del CCPP (D)				Total de Viviendas en el CCPP (E)	Total de Viviendas habitadas en el CCPP (F)	Total de población en el CCPP (G)	Total de Viviendas con Conexión (H)	N° de población con acceso al servicio (I)
				DD	PP	dd	CCPP					

**106** ¿CÓMO SE ABASTECEN DE AGUA EN EL CENTRO POBLADO?

Centro poblado vecino	1	Río, Acequia, Quebrada, Canal.....	5
Manantial	2	Lago / laguna	6
Pozo	3	Agua de lluvia	7
Camión, cisterna o similar	4	Otro (especifique)	8

**107** ¿EL CENTRO POBLADO CUENTA CON UN SISTEMA DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS Y/O UNIDAD BÁSICA DE SANEAMIENTO /UBS?  
 Si..... 1 No ..... 2  
**Pase 108**

**107a.** ¿DÓNDE REALIZA LA DISPOSICIÓN DE EXCRETAS? (Respuesta múltiple)

Pozo ciego.....	1
Campo abierto.....	2
Baño Público.....	3

**PASE A MODULO II**

**108** ¿QUÉ TIPO DE SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS UTILIZAN LAS FAMILIAS EN ESTE CENTRO POBLADO?  
 Ver cartilla (Respuesta múltiple)

	Número de viviendas	USO		
Sistema de alcantarillado con PTAR.....	1	1	2	3
Sistema de alcantarillado sin PTAR.....	2	1	2	3
UBS-Tanque séptico.....	3	1	2	3
UBS -Tanque séptico mejorado.....	4	1	2	3
UBS - Compostera de doble cámara .....	5	1	2	3
UBS - Compostaje continuo .....	6	1	2	3
UBS - Hoyo seco ventilado.....	7	1	2	3
Otro (especifique).....	8	1	2	3

**Calificación: Poco/Nada(<40%) = 1; Algo(Entre 40% y 70%) = 2 y Mucho(>70%)= 3**

**110** ¿LAS FAMILIAS QUE HABITAN EN LAS VIVIENDAS, PAGAN POR EL SISTEMA DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS?  
 Si..... 1 No ..... 2 **Pase a 112**

**111** EN EL CENTRO POBLADO,  
 A. CUANTAS FAMILIAS PAGAN POR EL SERVICIO   
 B. CUÁL ES EL MONTO MENSUAL POR FAMILIA?

**112** ¿EN QUE AÑO SE CONSTRUYÓ LA OBRA DE INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS?  
    AÑO No sabe/no recuerda..... 8

**112a.** ¿CUÁNTO COSTÓ APROXIMADAMENTE LA OBRA?  
 S/  No sabe..... 8

**113** ¿QUIÉN CONSTRUYÓ LA OBRA DE INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS?

Gobierno Regional....	1	ONG.....	5
Mun. Provincial.....	2	MVCS (PNSR, P.....	7
Mun. Distrital .....	3	No sabe.....	8
FONCODES .....	4	Otro (Especifique).....	9

**114** ¿EN QUE AÑO SE REALIZÓ LA ÚLTIMA INTERVENCIÓN EN MEJORAMIENTO, AMPLIACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS?  
    AÑO No sabe..... 8 } **Pase 114b**  
 Ninguna..... 9 }

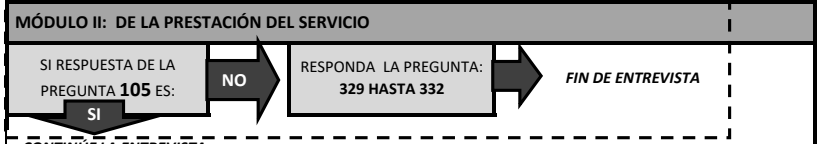
**114a.** APROXIMADAMENTE ¿CUÁNTO COSTÓ EL FINANCIAMIENTO DEL MEJORAMIENTO, AMPLIACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS?  
 No sabe..... 8

**114b** PERCEPCIÓN DE LAS CONDUCTAS SANITARIAS EN LAS VIVIENDAS

N° de Vivienda	Condiciones de uso de agua dentro de la vivienda	Uso de los sistemas de eliminación de excretas	Eliminación de residuos sólidos	Higiene corporal en los miembros de la familia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
Personal de EESS.				

**Calificación: Deficiente = 1; En proceso = 2; Adecuada = 3 y No aplica=4**

**115** ¿EL PRESTADOR DE AyS BRINDA ASISTENCIA TÉCNICA A LAS FAMILIAS PARA EL MANTENIMIENTO DE SUS BAÑOS/UBS?  
 Si..... 1  
 No..... 2  
 No hay prestador de Servicios de Agua y Saneamiento ..... 3



**CONTINÚE LA ENTREVISTA**  
 (De preferencia aplicar al Presidente del Prestador de Servicio de AyS)

**201** ¿CUÁL ES LA ENTIDAD ENCARGADA DE LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO (AOM) DE LOS SERVICIOS DE AyS EN EL CENTRO POBLADO?

Organizac. Comunal prestadora de servicios de A&S....	Municipalidad	4	Pase a Módulo IIA
Operador especializado.....	Organizac.Com.dedicada varios temas	5	Pase a 206A1, 214, 215 y 216
Empresa Prestadora(Municipal, p pal,privado, etc)	Persona natural o autoridad Instituc/Operad.privada	6 7	

**202** ¿QUÉ TIPO DE ORGANIZACIÓN COMUNAL ES EL ENCARGADO DE LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AyS?

Junta Administradora de Servicios de Saneamiento (JASS)....	1
Asociación de Usuarios .....	2
Junta Administradora de Agua Potable (JAAP).....	3
Comité de agua.....	4
Otro (Especificar).....	5

**203** A. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO?   
 B. ¿CUÁL ES EL MES Y AÑO DE LA ÚLTIMA ELECCIÓN?

MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**204** ¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO ESTÁ INSCRITO EN ALGÚN ORGANISMO?  
 Si..... 1 } **205. ¿A CUÁL? (Respuestas múltiples)**  
 En trámite..... 2 } Municipalidad..... 1  
 No..... 3 } SUNARP..... 2  
**Pase a 206**

206 INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO Y OTROS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS AGUA Y SANEAMIENTO																		
A. El prestador del servicio de AyS tiene (leer cargo):								C. Sexo		D. Nivel Educativo			E. ¿Recibe algún incentivo por el cargo/servicio?		F. ¿Qué tipo de incentivo recibe?			
(Si la respuesta es "SI", circule el código correspondiente)								1 Hombre		1 Primaria incompleta.			B. ¿Participa en las actividades de la Junta Directiva		SI NO		1 Pago (S/.) 2 Exoneración de pago del servicio 99 Otro (especifique)	
								2 Mujer		2 Primaria completa 3 Secundaria incompleta 4 Secundaria completa 5 Superior 6 No sabe								
	DNI	NOMBRES	TIENE	H	M	Nº	Correo	Código	SI	NO	SI	NO	Código					
A1		Presidente	1	2	1	2			1	2	1	2						
A2		Tesorero	1	2	1	2			1	2	1	2						
A3		Secretario	1	2	1	2			1	2	1	2						
A4		Fiscal	1	2	1	2			1	2	1	2						
A5		Vocal (1)	1	2	1	2			1	2	1	2						
A6		Vocal (2)	1	2	1	2			1	2	1	2						
A7		Operador / gasfitero	1	2	1	2			1	2	1	2						
A8		Promotor de salud	1	2	1	2			1	2	1	2						
A9		Otro (especifique)	1	2	1	2			1	2	1	2						

206a.	EL OPERADOR O GASFITERO ¿RECIBE ALGÚN TIPO DE INCENTIVO/ PAGO?	SI	NO	Pase a 207	
a.	Nº de operadores/gasfiteros encargados de la AOM del sistema.....	Operador/Gasfitero			
b.	Frecuencia con que recibe el incentivo/pago...				
c.	Monto promedio que recibe según frecuencia.....				
<b>Anote el código de la frecuencia en el recuadro:</b> Diario=1; Semanal=2, Quincenal=3, Mensual=4, Cada 3 meses=5, Cada 6 meses=6 y Anual=7					
207	¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AyS TIENE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DE GESTION?. Leer la lista y marque una respuesta para cada ítem. Verificar documentos.				
DOCUMENTOS		Tiene		Actualizado	
		SI	NO	SI	NO
a.	Estatutos de la Organización/JASS.....	1	2	1	2
b.	Padrón de Asociados.....	1	2	1	2
c.	Libro de control de recaudos.....	1	2	1	2
d.	Recibos de ingresos y egresos.....	1	2	1	2
e.	Libro de Actas de la Asamblea.....	1	2	1	2
f.	Registro de cloro residual.....	1	2	1	2
g.	Cuaderno de inventario de herramientas	1	2	1	2
h.	Manual de Operación y Mantenimiento.....	1	2	1	2
i.	Plan Operativo Anual.....	1	2	1	2
j.	Informe económico anual (rendición de cuentas)	1	2	1	2
k.	Posee cuenta bancaria.....	1	2	1	2
l.	Libro de ingresos y egresos.....	1	2	1	2
m.	Otro	1	2	1	2
207a.	¿CUÁL ES EL MONTO TOTAL DE INGRESOS EN EL AÑO ANTERIOR?	S/. <input type="text"/> No sabe..... 8			
207b.	¿CUÁL ES EL MONTO TOTAL DE EGRESOS EN EL ÚLTIMO AÑO FISCAL EN AOM ?	Gasto anual			
a.	Administración.....	S/			
b.	Operación.....	S/			
c.	Mantenimiento.....	S/			
d.	Servicios ambientales.....	S/			
e.	Otros.....	S/			
f.	No sabe.....	8			
207c.	¿CUENTA CON FONDOS DISPONIBLES? (en efectivo y/o cuenta bancaria)	SI..... 1 <input checked="" type="checkbox"/> 207d. ¿CUÁL ES EL MONTO TOTAL? S/ <input type="text"/>			
No.....	2				
207e.	¿TIENEN UN REGLAMENTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE APLICA?	SI, y se aplica ..... 1 SI pero no se aplica..... 2 No..... 3			
207f.	¿LOS COSTOS DE ADM., O&M DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO SON CUBIERTOS POR LA CUOTA FAMILIAR?	SI ..... 1 No ..... 2			
208	¿TIENEN HERRAMIENTAS, MATERIALES Y EQUIPO SUFICIENTE PARA (A.O.M.) DE LOS SERVICIOS DE AyS?	SI NO Administración..... 1 1 2 Operación y mantenimiento ..... 2 1 2			

210	CON RELACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO ¿CADA CUÁNTO TIEMPO SE REÚNE EL CONSEJO DIRECTIVO Y LOS ASOCIADOS?:	TIEMPO		Consejo	Asociados
Semanalmente.....				1	1
Cada 15 días.....				2	2
Una vez al mes.....				3	3
Cada 2 meses.....				4	4
Cada 3 meses.....				5	5
Cada 4 meses.....				6	6
Cada 6 meses.....				7	7
1 vez al año.....				8	8
Sólo para emergencias.....				9	9
Nunca.....				10	10
Otro (Especificar)				99	99
211	¿QUÉ PORCENTAJE DE ASOCIADOS ASISTEN A LAS REUNIONES?	Menos del 25%..... 1 Entre 25% y menos del 50%..... 2 Entre 50% y menos de 75%..... 3 De 75% y más ..... 4			
212	¿QUIÉN (ES) REALIZAN LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA? (Respuestas múltiples)	Consejo Directivo..... 1 Operador..... 2 Población / ASOCIADOS..... 3 Personal contratado..... 4 No realizan..... 5 Otro (Especifique)..... 6			
213	¿CUÁNTOS ASOCIADOS ACTIVOS ESTÁN INSCRITOS EN EL PADRÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AyS? (Verifique el padrón de Asociados)	Nº de ASOCIADOS <input type="text"/>			
214	¿EL PRESTADOR DE SERVICIO DE AGUA Y SANEAMIENTO COBRA LA CUOTA FAMILIAR POR EL SERVICIO DEL AGUA?	SI..... 1 <input checked="" type="checkbox"/> Pase a 215 No..... 2			
214a.	¿CUÁL ES LA RAZÓN / MOTIVO?	Falta de capacitación..... 1 Falta de voluntad de pago de las familias del centro poblado..... 2 Por indisposición el prestador para cobrar el servicio..... 3 Por falta de capacidad de pago..... 4 Otro (Especificar)..... 5			
215	¿CADA CUÁNTO TIEMPO REALIZAN EL COBRO DE LA CUOTA FAMILIAR POR EL SERVICIO DE AGUA?	Mensual..... 1 Semestral..... 3 Trimestral..... 2 Anual..... 4 Otro..... 5			
216	¿CUÁNTO ES LA CUOTA FAMILIAR PROMEDIO POR CADA ASOCIADO?	S/ <input type="text"/>			

217	¿CUÁNTOS ASOCIADOS SE ENCUENTRAN ATRASADOS EN EL PAGO DE SU CUOTA FAMILIAR?	<input type="text"/>	N° de asociados morosos																											
218	EN PROMEDIO ¿CUÁNTAS CUOTAS DE ATRASO TIENEN LOS ASOCIADOS?	<input type="text"/>	N° de cuotas																											
219	¿EXISTE ALGUNA SANCIÓN PARA EL QUE SE ATRAS O NO PAGA?	No..... 1 Sí, se le corta temporalmente el servicio..... 2 Sí, la clausura definitiva de la conexión..... 3 Sí, cobros adicionales / multas..... 4 Sí, otro ..... 5 <i>(especifique)</i>																												
220	¿EXISTEN ASOCIADOS EXONERADOS EN EL PAGO DE CUOTAS?	Sí..... 1 → <input type="text"/> N° de ASOCIADOS No..... 2																												
221	¿VARIÓ LA CUOTA EN EL ÚLTIMO AÑO, RESPECTO AL AÑO ANTERIOR?	Sí, se incrementó..... 1    No..... 3 Sí, se recortó..... 2	<i>Pase a 223</i>																											
222	¿EN QUE MONTO VARIÓ EN EL ÚLTIMO AÑO?	<input type="text"/>	S/																											
223	¿CÓMO SE DETERMINA LA CUOTA FAMILIAR?	Taller de cuota familiar/POA - Votación..... 1 Propuesta de Consejo Directivo - Votación..... 2 Por imposición..... 3 No sabe/ no precisa..... 4 Otro ..... 5 <i>(especifique)</i>																												
224	¿SEGÚN SU POA A CUÁNTO ASCIENDE EL PRESUPUESTO DE AOM DEL SISTEMA DE SERVICIO DE AGUA Y SANEAMIENTO PARA ESTE AÑO?	<input type="text"/>	No sabe .....8																											
225	¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AYS CUENTA CON INGRESOS EXTRAORDINARIOS PARA LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA (NUEVAS CONEXIONES, MULTAS, MORAS, CUOTAS EXTRAORDINARIAS, ETC.)	Sí..... 1 → 225a. ¿CUÁL ES EL MONTO RECAUDADO EN EL ÚLTIMO AÑO FISCAL? No..... 2	<input type="text"/>																											
226	¿LA MUNICIPALIDAD SUPERVISA LA GESTIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE AGUA Y SANEAMIENTO?	Sí..... 1    No..... 2 <i>Pase a 229</i>																												
227	¿CADA CUÁNTO TIEMPO SUPERVISA?	Cada mes..... 1    Cada 4 meses..... 4 Cada 2 meses..... 2    Cada 6 meses..... 5 Cada 3 meses..... 3    Otro ..... 6 <i>(especifique)</i>																												
228	EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AYS RECIBE APOYO DE LA MUNICIPALIDAD PARA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Da asistencia técnica sobre operación, rehabilitación y mantenimiento del sistema.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. Capacita.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Provee cloro.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. Da mantenimiento al sistema.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. Amplia o rehabilita el sistema.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. Subsidia cuotas familiares.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g. Controla la calidad del agua (continuidad del servicio, cloración y cantidad adecuada).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h. Otro (Especifique)</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			SI	NO	a. Da asistencia técnica sobre operación, rehabilitación y mantenimiento del sistema.....	1	2	b. Capacita.....	1	2	c. Provee cloro.....	1	2	d. Da mantenimiento al sistema.....	1	2	e. Amplia o rehabilita el sistema.....	1	2	f. Subsidia cuotas familiares.....	1	2	g. Controla la calidad del agua (continuidad del servicio, cloración y cantidad adecuada).....	1	2	h. Otro (Especifique)	1	
	SI	NO																												
a. Da asistencia técnica sobre operación, rehabilitación y mantenimiento del sistema.....	1	2																												
b. Capacita.....	1	2																												
c. Provee cloro.....	1	2																												
d. Da mantenimiento al sistema.....	1	2																												
e. Amplia o rehabilita el sistema.....	1	2																												
f. Subsidia cuotas familiares.....	1	2																												
g. Controla la calidad del agua (continuidad del servicio, cloración y cantidad adecuada).....	1	2																												
h. Otro (Especifique)	1																													

229	¿EXISTE(N) INSTITUCIÓN(ES) QUE BRINDAN APOYO A LA GESTIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO? (Respuestas múltiples)	EPS..... 5 MVCS..... 1    Municipalidad Provincial ..... 6 DRVCS..... 2    Ninguna..... 7 MINSA..... 3    Otro (Especificar)..... 8 ONG..... 4																																																																																																																															
230	LOS MIEMBROS DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE AGUA Y SANEAMIENTO.....	A. Fueron capacitados en: <table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	B. ¿Qué institución (es) los capacitó en los últimos 2 años? (Resp Múltiple) MVCS..... 1 DRVCS..... 2 Municipalidad..... 3 MINSA..... 4 ONG..... 5 EPS..... 6 ALA/ANA..... 7 Ninguna..... 8 Otro ..... 9																																																																																																							
SI	NO																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
1	2																																																																																																																																
231	¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE AYS. PROMUEVE ACCIONES DE PROTECCIÓN DE LA ZONA CERCANA O SOBRE LA FUENTE Y/O CAPTACIÓN DEL SISTEMA?	Sí..... 1    No..... 2 <i>Pase a la Pregunta 233</i>																																																																																																																															
232	¿QUÉ ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS REALIZARON EN EL ÚLTIMO AÑO PARA PROTEGER LA FUENTE DE AGUA Y SU ENTORNO?	Cercado de las estructuras .....1 Promoción del no uso de plaguicidas en la zona cercana o sobre la fuente de agua ..... 2 Promoción de no descargas de aguas residuales..... 3 Reforestación..... 4																																																																																																																															
233	¿QUÉ AMENAZAS SE IDENTIFICAN EN LOS SISTEMAS DE AGUA Y SANEAMIENTO Y ¿CUÁL ES LA PROBABILIDAD DE QUE OCURRA?	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Amenazas</th> <th colspan="3">Ocurrencia</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Geofísicos, geológicos e hidrometeorológicos</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Actividad sísmica frecuente.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>b. Actividad volcánica y tsunamis.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>c. Amenaza por inundación.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Deslizamientos, derrumbes o caída de bloques.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Lluvias torrenciales y ventarrones.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>f. Sequías.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>g. Heladas y granizadas.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>h. Escasez hídrica en los manantes.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>i. Huaycos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><b>Antropicos</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Contaminación ambiental.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>k. Contaminación por agroquímicos...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>l. Incendios forestales.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>m. Deforestación excesiva.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>n. Erosión por actividades mineras.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>o. en canteras.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><b>Otras amenazas.</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>p. Delincuencia y vandalismo.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>				Amenazas		Ocurrencia			SI	NO	B	M	A	<b>Geofísicos, geológicos e hidrometeorológicos</b>						a. Actividad sísmica frecuente.....	1	2	1	2	3	b. Actividad volcánica y tsunamis.....	1	2	1	2	3	c. Amenaza por inundación.....	1	2	1	2	3	d. Deslizamientos, derrumbes o caída de bloques.....	1	2	1	2	3	e. Lluvias torrenciales y ventarrones.....	1	2	1	2	3	f. Sequías.....	1	2	1	2	3	g. Heladas y granizadas.....	1	2	1	2	3	h. Escasez hídrica en los manantes.....	1	2	1	2	3	i. Huaycos.....	1	2	1	2	3	<b>Antropicos</b>						j. Contaminación ambiental.....	1	2	1	2	3	k. Contaminación por agroquímicos...	1	2	1	2	3	l. Incendios forestales.....	1	2	1	2	3	m. Deforestación excesiva.....	1	2	1	2	3	n. Erosión por actividades mineras.....	1	2	1	2	3	o. en canteras.....	1	2	1	2	3	<b>Otras amenazas.</b>						p. Delincuencia y vandalismo.....	1	2	1	2	3
	Amenazas		Ocurrencia																																																																																																																														
	SI	NO	B	M	A																																																																																																																												
<b>Geofísicos, geológicos e hidrometeorológicos</b>																																																																																																																																	
a. Actividad sísmica frecuente.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
b. Actividad volcánica y tsunamis.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
c. Amenaza por inundación.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
d. Deslizamientos, derrumbes o caída de bloques.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
e. Lluvias torrenciales y ventarrones.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
f. Sequías.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
g. Heladas y granizadas.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
h. Escasez hídrica en los manantes.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
i. Huaycos.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
<b>Antropicos</b>																																																																																																																																	
j. Contaminación ambiental.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
k. Contaminación por agroquímicos...	1	2	1	2	3																																																																																																																												
l. Incendios forestales.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
m. Deforestación excesiva.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
n. Erosión por actividades mineras.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
o. en canteras.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
<b>Otras amenazas.</b>																																																																																																																																	
p. Delincuencia y vandalismo.....	1	2	1	2	3																																																																																																																												
234	¿ALGUNA ENTIDAD CONTRIBUYE CON EL FINANCIAMIENTO DE LOS COSTOS DE O&M DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO?	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ENTIDAD</th> <th colspan="2">Contribuye</th> <th rowspan="2">Porcentaje de aporte</th> </tr> <tr> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Municipalidad Distrital</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Municipalidad Provincial</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Organismo No Gubernamental</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Gobierno Regional</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Otro (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			ENTIDAD	Contribuye		Porcentaje de aporte	Si	No	a. Municipalidad Distrital	1	1		b. Municipalidad Provincial	1	2		b. Organismo No Gubernamental	1	2		c. Gobierno Regional	1	2		d. Otro (Especifique)	1	2																																																																																																				
ENTIDAD	Contribuye		Porcentaje de aporte																																																																																																																														
	Si	No																																																																																																																															
a. Municipalidad Distrital	1	1																																																																																																																															
b. Municipalidad Provincial	1	2																																																																																																																															
b. Organismo No Gubernamental	1	2																																																																																																																															
c. Gobierno Regional	1	2																																																																																																																															
d. Otro (Especifique)	1	2																																																																																																																															

**MODULO III : DEL SISTEMA DE AGUA Y CALIDAD DEL SERVICIO**

**A. SISTEMA DE AGUA**

**301** Código SNIP/ Código Unificado:  Nombre de proyecto:

**302** EL SERVICIO DE AGUA ES CONTINUO: 24 HORAS DEL DIA DURANTE TODO EL AÑO?  
 Si..... 1 **302a. % DE FAMILIAS QUE ABASTECE EL SISTEMA**   
 No..... 2

**302b.** ¿CUÁNTAS HORAS Y DIAS A LA SEMANA TIENE SERVICIO DE AGUA?

A. Época	B. Horas al día	C. Días a la semana	D. % fam. que abastece el sistema
¿En época de estiaje?..... 1			
¿En época de lluvia?..... 2			

*Si 302 es Si y 302a es 100% pasar a la pregunta 306*

**304a** ¿PORQUE EL SERVICIO DE AGUA NO ES CONTINUO? ¿Puede Resolverlo?

	SI	NO	SI	NO
¿Por rendimiento de fuente?..... 1	1	2	1	2
¿Por ampliación del sistema?..... 2	1	2	1	2
¿Por accesorios malogrados?..... 3	1	2	1	2
¿Por infraestructura deteriorada?..... 3	1	2	1	2
¿Por infraestructura inconclusa?..... 4	1	2	1	2
¿Por tuberías deterioradas?..... 5	1	2	1	2
¿Por capacidad de pago?..... 6	1	2	1	2
¿Por fugas de agua?..... 7	1	2	1	2
¿Por inadecuado uso del agua (riego, adobes, etc)?..... 8	1	2	1	2
Otro: Especifique..... 10	1	2	1	2
No sabe / No precisa..... 11	8			

**305** ¿HACE CUÁNTO TIEMPO EL SERVICIO DE AGUA NO ES CONTINUO O FUNCIONA PARCIALMENTE O NO FUNCIONA?  
 **Días**..... 1  
 **Meses**..... 2  
 **Años**..... 3

**306** ¿EN QUÉ AÑO SE CONSTRUYÓ EL SISTEMA DE AGUA?  
    Año *Nota: La fecha debe ser precisa o por lo menos referencial.*

**307** ¿QUIÉN FUE EL (ÚLTIMO) QUE CONSTRUYÓ LA OBRA DE INFRA-ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE AGUA?

Mun. Distrital..... 1	ONG..... 5
Gobierno Regional..... 2	No sabe..... 7
FONCODES..... 3	MVCS (PNSR, PROCOES....) 8
Mun. Provincial..... 4	Otro (Especifique)..... 9

**307a.** ¿CUÁL FUE EL MONTO DE FINANCIAMIENTO DE LA OBRA?  
 S/ No sabe/no recuerda..... 8

**308** ¿CUANDO FUE LA ÚLTIMA INTERVENCIÓN EN MEJORAMIENTO, AMPLIACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA?  
    Año No sabe..... 8 **Pase a 309**  
 Ninguna..... 9

**308a.** ¿CUAL ES EL MONTO DE FINANCIAMIENTO PARA AMPLIACIÓN Y/O REHABILITACIÓN?  
 S/ No sabe/no recuerda..... 8

**309** ¿CADA CUANTO TIEMPO HACEN EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA?

Componente	Una vez al mes (1)	Cada 3 meses (2)	cada 4 meses (3)	2 veces al año (4)	Nunca (5)	Otro Especificar (6)
Captación	1	2	3	4	5	6
Línea de conducción/impulsión	1	2	3	4	5	6
CRP 6 y CRP7	1	2	3	4	5	6
Reservorio	1	2	3	4	5	6
Red de distribución	1	2	3	4	5	6

**310** SOBRE EL SISTEMA DE AGUA, ¿CUÁNTA(S)?

Viviendas habitadas con conexión hay?..... 1

Viviendas no habitadas con conexión hay?..... 2

Población atendida con conexión hay..... 3

Viviendas son abastecidas por pileta pública?..... 4

**311** ¿LAS VIVIENDAS CUENTAN CON MICROMEDICIÓN?  
 Si..... 1 **Cuántas viviendas cuentan con micromedición?**   
 No..... 2 **Pase a 313**

**312** ¿SE UTILIZA LA MICROMEDICIÓN/MEDIDORES DE AGUA PARA EL CÁLCULO DE LA CUOTA FAMILIAR?  
 Si..... 1 **312a. ¿CUÁL ES EL COSTO POR m3 (soles)**  S/.....  
 No..... 2

**B. LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL SISTEMA Y CLORACION DEL AGUA**

**313** ¿REALIZAN LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SISTEMA DE AGUA CON CLORO?  
 Si..... 1 **313a. ¿QUÉ CANTIDAD DE CLORO UTILIZA?**  Kilogramos 1  
 Litros 2  
 No..... 2 **Pase a 315**

**314** ¿QUÉ COMPONENTES DEL SISTEMA DESINFECTA AL MISMO TIEMPO?

Componente	Una vez al mes (1)	Entre 1 y 2 meses (2)	Entre 3 y 4 meses (3)	Entre 5 a 6 meses (4)	Entre 7 y 12 meses (5)	Otro Especificar
Captación	1	2	3	4	5	
Línea de conducción/impulsión	1	2	3	4	5	
CRP 6 y CRP7	1	2	3	4	5	
Reservorio	1	2	3	4	5	
Red de distribución	1	2	3	4	5	

**315** ¿TIENE SISTEMA DE CLORACIÓN?  
 Si..... 1  
 No..... 2

**315a** ¿SE REALIZA LA CLORACIÓN DEL AGUA?  
 Si..... 1 **Pase a 317**  
 No..... 2

**316** ¿POR QUE NO CLORA?. (Respuestas espontáneas)

Por el sabor desagradable..... 1	<input type="checkbox"/>
El agua clorada causa enfermedad..... 2	<input type="checkbox"/>
Falta dinero/no alcanza el dinero..... 3	<input type="checkbox"/>
Desconoce el uso del cloro..... 4	<input type="checkbox"/>
Provoca enfermedad a nuestros animales..... 5	<input type="checkbox"/>
Los cultivos se malogran..... 6	<input type="checkbox"/>
No tiene cloro..... 7	<input type="checkbox"/>
Otro..... 8	<input type="checkbox"/>

*(especifique) Si circuló del 1 al 8 PASE A 326*

Porque el equipo está deteriorado..... 9

Porque el equipo está inoperativo..... 10

*(describa porque el equipo esta inoperativo)*

**(Si circuló el código 9 deberá continuar con la pregunta 317)**

**317** ¿CUAL ES EL SISTEMA DE CLORACIÓN QUE UTILIZAN?

Hipoclorador por difusión..... 1	1
Clorador por goteo o flujo constante..... 2	2
Clorador por embalse..... 3	3
Clorinador automático..... 4	4
Cloro gas..... 5	5
Bomba dosificadora/injectora..... 6	6
Otro..... 7	7

*(especifique)*

**318** ¿DÓNDE SE ENCUENTRA UBICADO EL SISTEMA DE CLORACIÓN?

Captación..... 1  
 Reservorio..... 2  
 Salida de la planta de tratamiento..... 3  
 Caseta de bombeo/equipo de bombeo..... 4  
 Otro ..... 5  
*(especifique)*

**319** ¿CUAL ES LA PRESENTACIÓN... Y CONCENTRACIÓN DEL CLORO?

A. Presentación del cloro		B. Concentración	
Solución líquida..... 1		Cloro al 65%..... 1	
Gránulos..... 2		Cloro al 70%..... 2	
Tabletas/pastillas..... 3		Cloro al 90%..... 3	
Gas..... 4		Cloro al 99%..... 4	
Otro..... 5		Otro..... 5	

*(especifique)*

**320** ¿QUIÉN PROVEE EL CLORO? *(Respuestas múltiples)*

		Obtención de cloro	
		Venta	Donación
Municipalidad..... 1		1	2
DRVCS o GRVCS ..... 2		1	2
Establecimiento de salud..... 3		1	2
ONG..... 4		1	2
Privado..... 6		1	2
Otro <i>(especifique)</i> ..... 6		1	2

**320 a** Acta de entrega de cloro

Fecha de entrega  Cantidad

Unidad de medida  Adjuntar acta

**321** ¿CADA QUÉ TIEMPO SE REALIZA LA RECARGA DEL INSUMO PARA LA CLORACION DEL AGUA?

Diario..... 1 Mensual..... 5  
 Semanal..... 2 Cada 2 meses..... 6  
 Quincenal..... 3 Más de 2 meses..... 7  
 Cada 3 semanas..... 4

**322** A. ¿QUÉ CANTIDAD DE CLORO UTILIZA POR RECARGA?  Kilogramos..... 1  
 Litros..... 2  
 B. ¿CUÁL ES EL COSTO DE CLORO POR KG, LITRO ó CILINDRO?  Cilindro..... 3  
 S/  *(Si el cloro solo es donado pase a 323)*

**317a** ¿CON QUÉ FRECUENCIA REALIZA LA CALIBRACIÓN DEL SISTEMA DE CLORACIÓN?

Diario..... 1 Mensual..... 8  
 Semanal..... 2 Bimestral..... 6 Anual..... 9  
 Quincenal..... 3 Trimestral..... 7 No calibra..... 10

**323** ¿QUÉ DISTANCIA TIENEN QUE RECORRER... Y CUÁNTO TIEMPO NECESITA PARA OBTENER EL CLORO PARA SU CENTRO POBLADO?

A. DISTANCIA	B. TIEMPO
<input type="text"/> Kms.	Minutos..... 1
	Horas..... 2
Otros..... <input type="text"/>	3

**324** ¿SE MIDE EL CLORO RESIDUAL?

Si..... 1 No..... 2  
*Pase a 326*

**325** ¿POR QUÉ NO MIDE EL CLORO RESIDUAL? *(Respuestas espontáneas)*

No sabemos cómo hacerlo..... 1  
 No sabíamos que teníamos que hacerlo..... 2  
 No tiene comparador del cloro residual..... 3  
 No tiene reactivos (DPD)..... 4  
 Otro..... 5  
*(especificar)*

**326** *(Entrevistador) Realice la prueba de cloro residual y registre el resultado*

Primera vivienda ppm *(cerca al reservorio)* 1  ppm  
 Última vivienda 2  ppm

**327** ¿EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD REALIZA LA VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA?

Si..... 1  
 No..... 2  
 No sabe..... 3 } *Pase a 329*

**328** EI EE.SS. ¿CADA CUÁNTO TIEMPO REALIZA LA VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA?

Cada mes..... 1  
 Cada 2 meses..... 2  
 Cada 3 meses..... 3  
 Cada 6 meses..... 4  
 1 vez al año..... 5  
 Otro..... 6  
*(especifique)*

**C. CARACTERÍSTICA DE LAS FUENTES DE AGUA**

329. COORDENADAS UTM EN WGS84			329a. Tipo de Fuente		330. Afloramiento		331. Caudal total (L/S)			332. Tiene resolución de uso de agua (ANA)		333. Distancia de la fuente al reservorio		
ESTE	NORTE	ALTITUD (msnm)	Código de fuente	SUBTERRANEA	Código de afloramiento	Concentrado...1 Difuso.....2	Estiaje	Lluvia	Aforo	Sí	No	Código	Distancia	
				SUBTERRANEA										SUPERFICIAL <i>(Pase a 331)</i>
				Manantial de ladera..... 11								Metros..... 1		
				Manantial de fondo..... 12								Kilómetros..... 2		
				Galería filtrante..... 13	Lago/laguna... 21									
				Pozo excavado..... 14	Canal..... 22									
				Pozo perforado/ entubad 15	Río/ quebrada riachuelo..... 23									
				NOMBRE DE LA FUENTE DE AGUA										
				A.						1	2			
				B.						1	2			
				C.						1	2			
				D.						1	2			

**334** ¿CON QUÉ TIPO DE SISTEMA DE AGUA CUENTA? *(ver nota)*

Gravedad sin tratamiento..... 1  
 Gravedad con tratamiento..... 2  
 Bombeo sin tratamiento..... 3  
 Bombeo con tratamiento..... 4

**SISTEMAS DE AGUA NO CONVENCIONALES**

Planta de tratamiento portátiles 5  
 Agua de lluvia 6  
 Protección de manantes 7  
 Otro..... 8 *(especifique)*

¿SE REQUIERE ELABORAR UN DIAGNÓSTICO EXHAUSTIVO DEL SISTEMA DE AGUA?

SI → Si respondió 1 ⇒ PASE A MÓDULO IV.1  
 Si respondió 2 ⇒ PASE A MÓDULO IV.2  
 Si respondió 3 ⇒ PASE A MÓDULO IV.3  
 Si respondió 4 ⇒ PASE A MÓDULO IV.4

NO → CONTINÚE LA ENTREVISTA

AL TÉRMINO DEL LLENADO DEL MÓDULO IV. RESPONDA ITEM D. INFRAESTRUCTURA.

**Nota:** Si en la pregunta 329a el Tipo de Fuente es "SUPERFICIAL", entonces en la pregunta 334 debe seleccionar Sistema por Gravedad con Planta de tratamiento o Sistema por Bombeo con Planta de tratamiento o la opción "Otros." Para mayor detalle ver el manual donde se explica las opciones tecnológicas.

D. INFRAESTRUCTURA <small>Por cada componente : CAPTACIÓN, RESERVORIO, CPR6, CRP O RESERVORIO etc. Llenar el anexo correspondiente (Ver Cartilla)</small>												
335. COMPONENTES DEL SISTEMA - FUNCIONAMIENTO EL SISTEMA DE AGUA CUENTA CON LOS SIGUIENTES COMPONENTES? SEGÚN TIPOLOGÍA	335 A. Tiene		335 B. EL ESTADO OPERATIVO ACTUAL ES:			335 C. ESTADO DEL ENTORNO Y CAPACIDAD DE MEJORA					335 D. N° de componentes (si marcó SI en 335.A)	
	SI	NO	Opera normal?	Opera Limitado?	No opera?	El entorno es Seguro	El entorno es poco seguro	El entorno es: Inseguro	Requiere mejora			
									SI	NO		
<b>Componente del Sistema de Gravedad sin Tratamiento</b>												
1. Captación ?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
2. Línea de conducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
3. Cámara rompe presión?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
4. Reservorio?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
5. Línea de distribución y aducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
6. Piletas públicas?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
7. Conexiones domiciliarias (fuera o dentro de la vivienda)?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
8. Micromedición?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
<b>Componente del Sistema de Gravedad con Tratamiento</b>												
1. Captación Superficial ?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
2. Línea de conducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
3. Cámara rompe presión?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
4. Reservorio?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
5. Línea de distribución y aducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
6. Piletas públicas?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
7. Conexiones domiciliarias (fuera o dentro de la vivienda)?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
8. Micromedición?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
<b>Componente del Sistema de Bombeo sin Tratamiento</b>												
1. Captación de agua subterránea? (galería filtrante)	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
2. Pozo tubular y/o artesiano?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
3. Caseta y equipo de bombeo?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
4. Línea de impulsión?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
5. Reservorio?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
6. Línea de distribución y aducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
7. Piletas públicas?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
8. Conexiones domiciliarias (fuera o dentro de la vivienda)?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
9. Micromedición?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
10. Sistema de energía eléctrica para bombeo	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
<b>Componente del Sistema de Bombeo con Tratamiento</b>												
1. Captación de agua superficial (Caisson o balsa flotante) ?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
2. Pozo tubular y/o artesiano?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
3. Línea de conducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
4. Planta de tratamiento?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
5. Caseta y equipo de bombeo?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
6. Línea de impulsión?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
7. Reservorio	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
8. Línea de distribución o aducción?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
9. Piletas públicas?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
10. Conexiones domiciliarias (fuera o dentro de la vivienda)?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
11. Micromedición (medidores)?	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
12. Sistema de energía eléctrica para bombeo	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2		
336	<b>Planta de Tratamiento de agua</b>											
	Centro Poblado	Zona UTM en WGS84		Este	Norte			Altitud (msnm)				
	1.- Cámara de rejillas	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	2.- Cámara de sedimentación	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	3.- Floculador	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	4.- Filtro lento	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	5.- Filtro rápido	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	6.- Cámara de reunión	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	7.- Sistema de cloración para sistema de bombeo	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
336A	<b>Sistemas No Convencionales</b>											
	Centro Poblado	Zona UTM en WGS84		Este	Norte			Altitud (msnm)				
	1.- Planta de tratamiento portátil de agua	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	2.- Sistema de agua de lluvia	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	3.- Protección de manantes	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	
	4.- Otro.....	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	

Reservorio: Cuántos reservorios existe en el sistema de agua?											
337	Reservorio N°	a) Nombre del reservorio:				Si el sistema tiene más de un reservorio, llene este formato el número de veces en función a la cantidad reservorios existentes.					
b. Volumen útil del reservorio (metros cúbicos)		c. Material del reservorio		Poliétileno..... 1	d. Forma del reservorio		Rectangular..... 1				
				Concreto..... 2			Circular..... 2				
e. Medida del reservorio		(llenar si eligió forma rectangular)				(llenar si eligió forma circular)					
		Largo 1				Diámetro 1					
		Ancho 2				Alto 2					
		Alto 3				Alto 2					
Centro Poblado		Zona UTM en WGS84		Este	Norte			Altitud (msnm)			
337A	Techo del reservorio										
a. Tipo de techo del reservorio		Plano..... 1									
		Cúpula..... 2									
b. Medida del techo del reservorio		(llenar si eligió tipo de techo plano)				(llenar si eligió tipo de techo cúpula)					
		Largo 1				Diámetro 1					
		Ancho 2				Alto 2					
		Alto 3				Alto 2					
1.- Reservorio/tanque de almacenamiento?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
2.- Tapa de reservorio?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
3.- Caja de válvulas?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
4.- Tapa de caja de válvulas?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
5.- Canastilla?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
6.- Tubería de limpia y rebose?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
7.- Tubo de ventilación con canastilla?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
8.- Sistema de cloración?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
9.- Techo del reservorio?		1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
Alcantarillado o Sistema de Eliminación de Excretas											
338	a. Componentes del sistema de alcantarillado										
1	Red colectora de desague	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
2	Buzones	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
b. Planta de Tratamiento de aguas residual (PTAR) (si tiene se registra información en el ítem 338 (b 1 al 6) y si no se cierra con una línea )											
		b.1 Coordenadas UTM en WGS84 de la (PTAR)				Este	Norte	Altitud (msnm)			
1	Planta de tratamiento de agua residual	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
2	Tanque séptico (Imhof y/o reactor anaeróbico)	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
3	Pozos de percolación (infiltración)	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
5	Laguna de oxidación	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
6	Emisor (tubería final de entrega al cuerpo receptor)	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
c. Unidades Básicas de Saneamiento UBS											
7	Arrastre hidráulico con tanque séptico...	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
8	Arrastre hidráulico con biodigestor	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
9	Compostera de doble cámara ...	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
10	Compostaje continuo ...	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
11	Hoyo seco ventilado...	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2
12	Otro (especifique)	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2





# CUESTIONARIO SOBRE EL ABASTECIMIENTO DE AGUA Y DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS EN EL ÁMBITO RURAL MOD. IIA

CÓDIGO CENTRO POBLADO	DD	PP	dd	CCPP

<b>201</b>	¿QUÉ UNIDAD Y/O OFICINA Y/O ÁREA ADMINISTRA EL SERVICIO DE AGUA Y SANEAMIENTO?		
	Unidad de Gestión Municipal .....	1	
	Otro (especifique) .....	2	
<b>202 A</b>	ESTA UNIDAD, ¿SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INSTITUCIONALIZADA?		
	Sí.....	1	No.....
			2
<b>204 B</b>	¿CON QUE DOCUMENTO SE HA CREADO?		
	Resolución de Alcaldía .....	1	
	Ordenanza Municipal .....	2	
	Otros .....	3	
	<b>emisión de documento</b>		
<b>204 C</b>	¿LA UNIDAD DE GESTIÓN MUNICIPAL SE ENCUENTRA INCORPORADO EN?		
	ROF .....	1	
	MOF .....	2	
	Organigrama .....	3	
	Otros .....	4	
<b>MÓDULO IIA: DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>206A.</b>	¿CON QUE TIPO DE PERSONAL CUENTA LA MUNICIPALIDAD PARA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO? (Respuesta Múltiple)		
	Administrativos .....	1	
	Operadores / gasfiteros .....	2	
<b>208A.</b>	¿LA MUNICIPALIDAD CUENTA CON HERRAMIENTAS PARA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO?		
	Sí .....	1	
	No .....	2	
<b>213</b>	¿CUÁNTOS USUARIOS ACTIVOS ESTÁN INSCRITOS EN EL PADRÓN DEL CENTRO POBLADO? (Verifique el padrón de usuarios)		
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	N° de usuarios	
		No tiene padrón: .....	9
<b>214</b>	¿LA MUNICIPALIDAD COBRA LA CUOTA FAMILIAR POR EL SERVICIO DEL AGUA?		
	Sí.....	1	
	No.....	2	<b>Pase a 301</b>
<b>215</b>	¿CADA CUÁNTO TIEMPO REALIZAN EL COBRO DE LA CUOTA FAMILIAR POR EL SERVICIO DE AGUA?		
	Mensual.....	1	Semestral.....
			3
	Trimestral.....	2	Anual.....
			4
	Otro .....		5
	<i>(especificar)</i>		
<b>216</b>	¿CUÁNTO ES LA CUOTA FAMILIAR PROMEDIO?		
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Nuevos soles	

<b>217</b>	¿CUÁNTOS USUARIOS SE ENCUENTRAN ATRASADOS EN EL PAGO DE SU CUOTA FAMILIAR?		
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	N° de usuarios morosos	
<b>218</b>	EN PROMEDIO ¿CUÁNTAS CUOTAS DE ATRASO TIENEN LOS USUARIOS?		
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	N° de cuotas	
<b>219</b>	¿EXISTE ALGUNA SANCIÓN PARA EL QUE SE ATRAS O NO PAGA? (Respuestas múltiples)		
	No.....	1	
	Sí, se le corta temporalmente el servicio.....	2	
	Sí, la clausura definitiva de la conexión.....	3	
	Sí, cobros adicionales / multas.....	4	
	Sí, otro .....	5	
	<i>(especifique)</i>		
<b>220</b>	¿EXISTEN USUARIOS EXONERADOS EN EL PAGO DE CUOTAS?		
	Sí.....	1	➔ <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> N° de usuarios
	No.....	2	
<b>221</b>	¿VARIÓ LA CUOTA EN EL ÚLTIMO AÑO?		
	Sí, se incrementó.....	1	
	Sí, se recortó.....	2	
	No.....	3	<b>Pase a 301</b> ↻
<b>222</b>	¿EN QUE MONTO VARIO EN EL ULTIMO AÑO?		
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Monto (nuevos soles)	
<b>225</b>	¿LOS USUARIOS REALIZAN PAGOS EXTRAORDINARIOS PARA LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA?		
	Sí.....	1	➔ ¿CUÁNTO FUE EL MONTO PROMEDIO? POR <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Nuevos soles USUARIO (último año)
	No.....	2	
<b>224A.</b>	¿LOS COSTOS DE ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO SON CUBIERTOS POR LA CUOTA FAMILIAR?		
	Sí .....	1	
	No .....	2	
<b>224B.</b>	¿LOS INGRESOS POR LA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO TIENEN CONTABILIDAD DIFERENCIADA DE LA MUNICIPALIDAD?		
	Sí .....	1	
	No .....	2	

**REGRESE A MÓDULO III Y CONTINUE LA ENTREVISTA**

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....