

--	--	--

**SECCION I: IDENTIFICACION**

1	Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Encuestador	Nombre	Apellido				ID
3	Comunidad	Nombre	Código de identificación				
4	Sistema	Nombre	Código de identificación				
5	Prestador	Nombre	Código de identificación				
6	Municipio/Distrito	Nombre	8. Hora inicio entrevista: ____ : ____ AM / PM				
7	Región	Nombre	9. Hora final entrevista: ____ : ____ AM / PM				
10	Resultado de entrevista	1. Realizada    2. Incompleta    3. Rechazada					

**SECCION II: PRESENTACION DE LA ENCUESTA**

**Instrucciones:** Debe leer lo siguiente y conseguir consentimiento del Jefe del Hogar u otro miembro mayor de edad.

Buenos días/tardes, mi nombre es [.....] y trabajo para ESA Consultores. Estamos apoyando al Nuevo FISE en la recolección de datos para conocer las necesidades de la población en relación a la provisión de servicios de agua y saneamiento, así como los desafíos técnicos y financieros que enfrentan los prestadores de estos servicios. Estamos realizando estas encuestas en 300 comunidades en todo el país.

La entrevista tendrá una duración aproximada de 2.5-3 horas.

La información que nos dará será confidencial y solo la conocerán los investigadores

¿Usted está de acuerdo con seguir con la encuesta?

(Encuestador: Encierre el código en la casilla que corresponda. Si respondió no, de por concluida su visita y registre en Resultado de la entrevista como Rechazada.)

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Si acepta responder la entrevista | 2. No acepta responder la entrevista |
|--------------------------------------|--------------------------------------|

**SECCION III: DATOS INFORMANTES**

**Instrucción:** Para esta encuesta se debe ubicar las personas con los cargos escritos acá abajo. Si no se puede ubicar, debe encontrar gente que tiene conocimiento del funcionamiento del CAPS. Esto es básico

**Nombre del Presidente del CAPS u otro sin está disponible (especifique el cargo)**

1. Cargo: \_\_\_\_\_

2. Primer Nombre:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3. Segundo Nombre

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4. Apellidos del encuestado:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. Segundo apellido

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

6. Cédula

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7. Fecha de nacimiento

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. Sexo

1. Hombre    2. Mujer

9. Número de teléfono

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. Último grado alcanzado:    1. Preescolar    2. Primaria    3. Secundaria    4. Universitaria    0. Ninguno

--	--	--

Nombre del Tesorero/Contador/Administrador(a) del CAPS u otro sin está disponible (especifique el cargo)

11. Cargo: \_\_\_\_\_

12. Primer Nombre:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Segundo Nombre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14. Apellidos del encuestado:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. Segundo apellido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. Cédula

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17. Fecha de nacimiento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

18. Sexo

1. Hombre 2. Mujer

19. Número de teléfono

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

20. Último grado alcanzado: 1. Preescolar 2. Primaria 3. Secundaria 4. Universitaria 0. Ninguno

### SECCION A: DATOS BASICOS DEL PES

#### A1 Clase de CAPS

Comité de Agua Potable y Saneamiento (CAPS) /Asociación	1
Una institución privada (por ejemplo ONG, iglesia etc.)	2
Gestión directa por parte de institución pública (ALCALDIA/ENACAL)	3
Organización comunitaria o comité (no hay CAPS)	4

A2 Código del GPS

→

A3 Número de Waypoint

→

A4 Latitud (N)

N \_\_\_\_ . \_\_\_\_

A5 Longitud (W)

W \_\_\_\_ . \_\_\_\_

A6 Altitud (metros)

\_\_\_\_ metros

#### A7 NUMERO DE COMUNIDADES

A7.1 ¿El CAPS atiende a más de una comunidad?

Sí	→PASE A A7.2	1
No	→PASE A A7.3	2

A7.2 (Si A7.1 es "SI") ¿Me puede decir que otras comunidades atienden además de la que mencionamos antes?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

A7.3 ¿ El CAPS da mantenimiento a más de un sistema?

Sí	→PASE A A7.4	1
No	→PASE A A7.5	2

A7.4 (Si A7.3 es "SI") ¿Me puede decir que otras comunidades atienden además de la que mencionamos antes?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

--	--	--

**ACTIVIDADES DEL CAPS EN LA COMUNIDAD**

**A7.5 Voy a leerle una serie de actividades que queremos saber si el CAPS ha realizado en los últimos 12 meses. Le agradezco si me puede indicar (decirme "Sí" o "No") si ustedes han realizado estas actividades.**

**Instrucción:** Si la comunidad fue apoyada más de una vez, en los últimos 12 meses puedes poner esta información en "Detalle".

En los últimos 12 meses el CAPS ha hecho visitas domiciliarias para actividades sociales/administrativas como:		SI	NO	N/A	Notas
1	Campaña para recuperar la mora	1	2	3	
2	Fomentar la conexión de los usuarios al sistema	1	2	3	
3	Fomentar el ahorro del agua (como bajar el consumo)	1	2	3	
4	Campañas de información sobre temas de higiene o saneamiento (lavado de manos, contra defecación al aire libre, manejo de basuras)	1	2	3	
5	Campañas de información sobre la protección del ambiente (sobre la protección de la cuenca, contra la tala, a favor de la reforestación)	1	2	3	
6	Campañas sobre tratamiento de agua, manejo de cloro, desinfección, manejo de agua segura	1	2	3	
7	Resolver conflictos dentro de la comunidad	1	2	3	
8	Visitas para informar el trabajo del CAPS, como esta el manejo del fondo comunitario, como la tarifa fue calculada, etc	1	2	3	
9	Otro tipo de visita (especifique) _____	1	2	3	

**SECCION B: INFORMACIÓN SOBRE CAPS, ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES COMUNITARIAS****B1 - ESTADO LEGAL Y CONSTITUCIÓN (Solo si A1 es 1)**

**B1.1(Solo si A1 es 1) Fecha de creación (Ver libro de actas o certificado emitido por INAA)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mm		aaaa			

**B1.2 (Solo si A1 es 1) Estado legal del prestador**

	Si	No
Tiene Certificado de INAA	1	2
Está en trámite el certificado de INAA o tiene certificación de la alcaldía	1	2
No tiene certificado de INAA, ni certificado de la alcaldía	1	2

**B2 - JUNTA DIRECTIVA DEL CAPS, ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES COMUNITARIA (Solo si A1 es 1)**

**B2.1 (Solo si A1 es 1) Fecha de última elección de junta directiva (Ver libro de actas o certificado emitido por INAA)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mm		aaaa			

**B2.2 (Solo si A1 es 1) ¿Todos los miembros de la Junta Directiva están nombrados?(Verificar en el certificado INAA o en el libro de actas)**

Si	1
No	2

**B2.3 (Solo si A1 es 1) Número de reuniones de la junta directiva en los últimos 6 meses (Verificar en el libro de acta)**

--	--	--

**B3 - TÉCNICOS Y REPRESENTANTES JUNTA DIRECTIVA**  
 (Ver certificado de INAA o libro de actas)

**B3.1** Número total de personas en la junta directiva
 

--

**B3.2** Número de miembros que son de un pueblo indígena
 

--

**B3.3** Número de miembros que son mujeres
 

--

**B3.4** ¿Cuentan con personal técnico, operador o fontanero para la operación y mantenimiento?
 

Si	1
No	2

**B3.5** (Si B3.4 es "SI") Nombre y Apellido del Operador/Fontanero
 **B3.6** Sexo de operador/fontanero
 

Hombre	1
Mujer	2

**B3.7** (Si B3.4 es "SI") ¿ Recibe(n) remuneración por el CAPS? (Verificar en el certificado INAA o en el libro de actas)
 

Si	1
No	2

**B4 - RENDICIÓN DE CUENTAS, PROCEDIMIENTOS PARA QUEJAS Y PARTICIPACIÓN**
**B4.1** ¿Tiene el CAPS algún mecanismo para recibir quejas o sugerencias de la prestación de servicio de agua?
 

Si	1
No	2

**B4.2** (Si B4.1 es "SI") ¿Cuál es el mecanismo?
 **B4.3** ¿El prestador o CAPS, rinde cuentas a los usuarios al menos una vez cada seis meses?  
 (Instrucción: Verificar la respuesta revisando el libro de actas)
 

Si	1
No	2

**B4.4** ¿Existe acta de la última asamblea de rendición de cuentas? (Instrucción: Verificar la respuesta revisando el libro de actas)

Si	→PASE A B4.5	1
No	→PASE A B4.6	2

**B4.5** ¿En qué fecha fue la última asamblea? (Verificar la fecha en el libro de actas)

<table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
dd	mm	aaaa

**B4.6** En las asambleas generales de CAPS ¿las mujeres de la comunidad expresan sus opiniones?

Si	1
No	2
No tienen asambleas	3

**B4.7** ¿Cuáles son las 3 quejas principales que recibe el CAPS sobre el servicio y el sistema de agua en la comunidad en general? (Seleccione no más de 3 – de ejemplos de las siguientes opciones al encuestado)

Horas de servicio	1
Distancia que tienen que trasladarse desde sus casas para llegar al sistema	2
Cortes no esperados	3
Retraso en reparaciones y suministro del servicio	4
Fugas en la red de distribución	5
Calidad pobre del agua o sistema de tratamiento p.e. Turbidez del color de agua	6
Tarifa demasiado alta	7
Uso ineficiente de los fondos	8
Prácticas amigables al medio ambiente inexistentes p.e. daños a la fuente o a la zona de recarga	9
El CAPS dice que no recibe quejas	10
Otro. Especifique_____	96

--	--	--

## SECCION C: INFORMACION ECONOMICA. INGRESOS REGulares

## TARIFAS

## C1 Tienen una tarifa para el cobro de agua?

Si	1
No →PASE A C5	2

## C2 (Si C1 es "SI") ¿Qué tipo de tarifa aplican?

Fija	1
Por consumo	2

## C2.1 ¿Cuál es la tarifa promedio mensual por usuario?

(Instrucción: Anote la tarifa en la casilla y circule abajo el código del tipo de moneda correspondiente)

Córdobas (COR)

## C2.2 ¿Cada cuánto se revisa el monto de la tarifa?

Instrucción: Por favor circule a la derecha el rango de tiempo correspondiente al período de revisión

Cada _____	1. Días
	2. Semana
	3. Meses
	4. Años

## C2.3 ¿Quién decidió la tarifa?

El CAPS solo	1
El CAPS con apoyo del UMAS	2
El CAPS con la comunidad en asamblea	3
Otro. Especifique _____	96

## C2.4 Cuando fue la última vez que re-evaluaron el monto de la tarifa?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	mm	aaaa					

## MEDICIÓN DEL CONSUMO

## C3 (Si C1 es "SI") ¿Se mide el consumo de agua?

Si, con micromedidor →PASE A C3.2	1
Si, con macromedidor →PASE A C4	2
Si, con micromedidor y macromedidor → PASE A C3.2	4
No se mide →PASE A C3.1	3
Otro. Especifique _____	96

## C3.1 (Si C3 es "3") ¿Por qué no miden el consumo de agua?\*

Instrucción: Circule las opciones que mencione

La mayoría de los micromedidores están dañados	1
No saben leerlos	2
Toma mucho tiempo leerlos	3
No pueden pagar a alguien para leerlos	4
Hay derrames de agua en las tuberías por instalación defectuosa	5
Es mejor cobrar en base a una tarifa fija	6
Se acordó en asamblea/CAPS no leerlos	7
Otro. Especifique _____	96
→PASE a C4	

## C3.2 (Si C3 es "1") Número de viviendas con micromedidores instalados \*\*:

## C3.3 Número de micromedidores con consumo registrado\*\*:

## C3.4 % de viviendas en la comunidad que saben qué es un micromedidor (un aproximado)\*

## C3.5 Me puede dar el promedio mensual de agua facturada en metros cúbicos por micromedidor por vivienda\*\*:

 M<sup>3</sup>

## C4 - PAGO, FACTURACIÓN E INGRESOS (PSE.GAD)

Responder SOLO SI C1 ES SI (TIENE TARIFA)

## C4.1 Número de usuarios que deberían pagar factura

Instrucción: son los usuarios que están conectados y reciben el servicio de agua aunque no estén al día en sus pagos)

--	--	--

**C4.2 En promedio ¿cuánto han facturado por mes en los últimos 12 meses para todos los usuarios que atiende el CAPS/Comité/Prestador?**

**Instrucción:** Usar su calculadora para sacar el promedio mensual en córdobas de los últimos 12 meses, revisando el libro de contabilidad del CAPS. Si no tienen libro de contabilidad, pida al CAPS el monto más alto y el monto más bajo que facturan en época seca y época de lluvia y si es relevante, en la época de cosecha y época fuera de la cosecha. De allí, se saca un promedio de la facturación de todas esas épocas.

1. Córdobas (COR)

**C4.3 Número de usuarios que están al día en sus pagos ordinarios (los que no tienen mora)**

**Instrucción:** Se debe sacar esta cifra como un promedio de los últimos 12 meses

**C4.4 ¿Los usuarios que no están al día, por qué tienen mora?**

**Instrucción:** Circule todas las opciones que mencione

Porque el CAPS no sabe cobrar (falta de capacitación del CAPS)	1
Porque la comunidad no quiere pagar	2
Porque reciben pocas horas de agua al día	3
Porque la calidad del agua es mala	4
Por falta de capacidad de pago por parte de la comunidad	5
Porque el CAPS no quiere cobrar	6
Otro. Especifique _____	96

**C4.5 ¿Cuánto es el ingreso por facturación en un promedio mensual en los últimos 12 meses para todos los usuarios que factura el CAPS/Comité/Prestador?**

**Instrucción:** Debe especificarse en la misma moneda de facturación. Usar su calculadora para para sumar el total del ingreso del CAPS de los últimos 12 meses y luego lo divide entre 12 meses, revisando el libro de contabilidad del CAPS. Si no tienen libro de contabilidad, pida al CAPS el monto más alto y el monto más bajo que facturan en época seca y época de lluvia y si es relevante, en la época de cosecha y época fuera de la cosecha. De allí, se saca un promedio de la facturación de todas esas épocas.

1. Córdobas (COR)

2. Dólares (USD)

**C5 ¿De qué forma se paga el mantenimiento del sistema?**

**Instrucción:** Circule las opciones que mencione

No existe sistema o no se mantiene	1
Ingresos de la tarifa	2
Aportaciones extraordinarias de los beneficiarios	3
Subsidios del gobierno	4
Apoyo de ONGs, u otros organismos	5
Otro. Especifique _____	96

**D - INFORMACIÓN ECONÓMICA. INGRESOS EXTRAORDINARIOS**
**D1 Además de los ingresos para el cobro de la tarifa, el CAPS ha recibido otros ingresos para obras? (p.e. Obras de ampliación de la red, rehabilitación del sistema...)**

Si	1
No	2

→PASE A E

**D1.1 ¿Cuál el monto total del año finalizado (2014)?**

Córdobas (COR)

**D1.2 ¿Cuál el monto previsto para el año en curso?**

Córdobas (COR)

**D2 Cuántas nuevas conexiones han tenido en los últimos doce meses:**

--	--	--

## SECCION E: INFORMACIÓN ECONÓMICA. GASTOS

**E0. ¿Tienen el libro de ingresos y egresos al día?****Instrucción:** Verificar con el libro de contabilidad

Si	1
No	2

*En caso que tienen el libro de ingresos y egresos, usarlo para determinar los siguientes tipos de gastos*

E1	Tipología de gastos	Gasto: Promedio Mensual (Córdobas)	Campo para hacer cálculos/ anotar moneda antes de conversión
<b>E1.1</b>	<b>Gastos de Administración</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastos de papelería/ material gastable/ materiales útiles de oficina</li> <li>• Viáticos y gastos de viaje</li> <li>• Sueldo personal oficina (administrador, contador, etc.)</li> <li>• Alquileres</li> </ul>		
<b>E1.2</b>	<b>Gastos de Operación</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sueldos y salarios (pago de operador y fontanero)</li> <li>• Pago de servicios públicos (energía eléctrica, comunicación, otros)</li> <li>• Gastos de tratamiento (cloro, etc.)</li> <li>• Suministros diversos (otros insumos, combustible, etc.)</li> </ul>		
<b>E1.3</b>	<b>Gastos de Mantenimiento</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparaciones menores que requieren pago mano de obra no calificada</li> <li>• Suministros para el mantenimiento (preventivo y/o correctivo, tubos, pega )</li> </ul>		
<b>E1.4</b>	<b>Gastos en Servicios ambientales y otros</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforestación</li> <li>• Limpieza y mantenimiento de la fuente de captación o cuenca</li> <li>• Otros servicios ambientales</li> </ul>		
<b>E1.5</b>	<b>Otros</b>		
<b>E1.6</b>	<b>TOTAL</b>		

TASA de CAMBIO para fechas de las encuesta: 1 USD =27.5 COR

--	--	--

**F . INFORMACIÓN ECONÓMICA. AHORRO****F1.1 ¿Los fondos del CAPS lo depositan en una cuenta bancaria o cooperativa? \*\***

Si	1
No	2

**F1.2 (Solo si E0 es "Si") ¿Cuál fue el monto total de ingresos en 2014?**

Córdobas (COR)

**F1.3 (Solo si E0 es "Si") ¿Cuál fue el monto total de egresos en 2014?**

Córdobas (COR)

**F2.1 ¿Cuenta con fondos disponibles en efectivo y/o cuenta bancaria?**

Si	1
No →PASE A G	2

**F2.2 (Solo si F2.1 es "Si") ¿Cuál es el monto total actual de fondos disponibles?**

Córdobas (COR)



--	--	--

**G - OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO (PSE.GOM)****G1 ¿El CAPS (o equivalente) está dando la atención en operación y mantenimiento al sistema de Agua en los últimos 12 meses?****Instrucción:** Sólo una opción posible, respuestas excluyentes

Si, antes que se dañe el sistema en los últimos 12 meses (mantenimiento preventivo)	1
Si, después que se ha dañado el sistema en los últimos 12 meses (mantenimiento correctivo)	2
Si, antes y después que se ha dañado el sistema en los últimos 12 meses (mantenimiento preventivo y correctivo)	3
No da mantenimiento	4

**G1.1 Le voy a alistar una serie de actividades que se puede realizar para la operación y mantenimiento del sistema. Me podría contestar si realizan cada actividad (Sí o No) y cada cuanto?****G1.2 ¿Cuando ocurre un problema (correctivo)?****G1.3 ¿Antes de que ocurre un problema (preventativo)?****G1.4 (Si G1.3 es "Si")  
¿Cada cuánto lo hacen?**

# Veces	1. Día 2. Semana 3. Mes 4. Año
------------	---

	Actividad	Si	No	N/A	Si	No	Si	No		
1	Reemplazo de tuberías	1	2	3	1	2	1	2		
2	Limpieza del tanque	1	2	3	1	2	1	2		
3	De la línea de conducción (conexión desde la fuente al almacenamiento)	1	2	3	1	2	1	2		
4	De la instalaciones de almacenamiento	1	2	3	1	2	1	2		
5	De la instalaciones de tratamiento	1	2	3	1	2	1	2		
6	De la instalaciones de distribución (conexiones a casa)	1	2	3	1	2	1	2		
7	De la instalacionesa de captación	1	2	3	1	2	1	2		

**G2 ¿El CAPS (o equivalente) tiene material de repuesto, herramientas, equipos para el desarrollo de sus actividades de mantenimiento?**

Si	1
No	2

--	--	--

**H - OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO – APOYO DISPONIBLE**

**H1 ¿Ustedes como CAPS han PEDIDO apoyo técnico del gobierno/otras instituciones para la operación del sistema u otras actividades en los últimos 12 meses? \*\***

Si	1
No	2

**H1.2 ¿Ustedes como CAPS han RECIBIDO apoyo técnico del gobierno/otras instituciones para la operación del sistema u otras actividades en los últimos 12 meses? \*\***

Si	→PASE A H1.2.1	1
No	→PASE A H1.6	2

**H1.2.1 (Solo si H1.2 es "Si") ¿Me puede dar el nombre de la entidad/es de quien recibieron apoyo? \*\***

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**H1.3 (Si H1.2 es "SI") Cuándo fue la última visita de esta institución de apoyo?\***

mm			aaaa			

**H1.4 En los últimos 6 meses ¿Cuántas visitas recibió el CAPS de un técnico de la alcaldía? \*\***

Ninguna (0)	→PASE A H2	1
De 1 a 5 visitas		2
De 6 a 10 visitas		3
Más de 10 visitas		4

**H1.5 ¿Cuántas visitas fueron para capacitarlos? \*\***

**H1.6 ¿Cuántas fueron solo visitas u otro tipo de gestión? \*\***

**H1.7 ¿Cuál fue el motivo de la mayor parte de visitas? \*\***

--	--	--

**Observación:** ESTA TABLA SOLO APLICA SI EL CAPS DICE QUE HA RECIBIDO CAPACITACIONES \*\*

<b>H1.8 (Conteste si H1.5 es más de 0) Por favor dígame sobre qué temas fueron las capacitaciones que recibieron en los últimos 6 meses, y de qué institución la recibieron?</b>		<b>1. De la Municipalidad</b>	<b>2. De una ONG o Asociación Privada</b>	<b>3. Del INAA</b>	<b>4. Del Ministerio de Salud</b>	<b>5. Otra entidad.</b>	<b>Especifique que otra entidad sin marco la opción 5.</b>
<b>Instrucción:</b> En las casillas a la derecha, circule todas las opciones que mencione. Si menciona otro, especifique que entidad. No tiene que alistar las opciones							
1	La organización y estructura del CAPS	1	2	3	4	5	
2	La revisión y actualización del sistema de finanzas	1	2	3	4	5	
3	Establecimiento de actividades o actualización de tarifas	1	2	3	4	5	
4	Contabilidad y transparencia	1	2	3	4	5	
5	Análisis de calidad del agua	1	2	3	4	5	
6	Resolución de conflicto dentro de la comunidad	1	2	3	4	5	
7	Resolución de problemas relacionados con el funcionamiento del sistema de agua	1	2	3	4	5	
8	Uso de higiene y saneamiento	1	2	3	4	5	
9	Manejo de agua segura y potable	1	2	3	4	5	
10	Protección de la fuente o la microcuenca	1	2	3	4	5	
11	Manejo del uso de agua (control de demanda)	1	2	3	4	5	
12	Otro.....(especifica)						

#### H1.9 En estas capacitaciones, ¿participan algunas mujeres?

\*\*

Sí, se permitía, y asistieron	→PASE A H2	1
Sí se permitía pero no asistió ninguna mujer	→PASE A H2	2
No se permitía pero algunas asistieron	→PASE A H1.12	3
No se permitía y no asistió ninguna	→PASE A H1.12	4

#### H1.10 (SOLO Si H1.8 es "3 o 4") ¿Por qué no asistieron las mujeres? \*

Porque estaban ocupados en la casa	1
Porque no se lo permitieron	2
Porque no tienen interés en asistir	3
Tenían otra reunión/capacitación de mujeres	4
Estaban trabajando fuera de la comunidad	5
Otro. Especifique _____	96

--	--	--

**H2 Ustedes sienten que reciben suficiente apoyo de su técnico encargado en la alcaldía para asegurar el buen mantenimiento de sus sistemas en términos de... \*\***

	Actividad	Si	No
1	Apoyo técnico	1	2
2	Apoyo en acompañamiento social	1	2
3	Apoyo financiero	1	2
4	Apoyo logístico	1	2
5	No conocemos quién me debe dar apoyo técnico en el municipio	1	2

**H2.2 ¿Cuándo fue la última vez que hubo un problema con el sistema? \***

dd		mm		aaaa			

**H2.3 ¿El problema que ocurrió fue un problema que ha aparecido varias veces? \***

Si	1
No	2

**H2.4 ¿Puede describirme cual fue el problema? \***


**H2.5 ¿Qué acciones toman ustedes cuando su sistema se daña? \*\***

**Instrucción:** Solo circule una de las opciones

No tomamos ninguna acción	1
Lo intentamos arreglar nosotros mismos	2
Pedimos apoyo a la UMAS	3
Pedimos apoyo de otra entidad. Especifique _____	4
No aplica (No se ha dañado el sistema todavía)	5
Otro. Especifique _____	96

**H2.6 ¿Cómo CAPS (o equivalente prestador de servicio), ustedes reportaron este problema a la UMAS (o equivalente que da asistencia técnica al CAPS)? \*\***

Si	→ PASE A H2.7	1
No	→ PASE A H2.6.1	2

**H2.6.1 (Si H2.6 es "No") ¿Por qué no lo reportaron? \*\***

**Instrucción:** Circule el código de todas las que mencione

No fue necesario, lo solucionamos nosotros mismos	1
Porque hemos reportado antes, y no vienen a ayudar	2
Reportamos a otra entidad que nos apoya	3
Otro. Especifique _____	96

→ Todas las opciones PASE A H2.9

**H2.7 (Si H2.6 es "Si") Cuando reportaron el problema a la UMAS, ¿vinieron de la UMAS? \*\***

Si	1
No	2

--	--	--

H2.8 Cuando ustedes como CAPS enfrentan problemas en las siguientes categorías, de qué forma los resuelven? *		Formas de resolverlo				
		El CAPS lo resuelve por si solo	Resuelven con apoyo de la alcaldía	Resuelven con apoyo de otro	No se resuelve	No aplica
1	Cantidad de agua insuficiente	1	2	3	4	5
2	Mala calidad (no potable)	1	2	3	4	5
3	Caídas o interrupciones frecuentes en el servicio	1	2	3	4	5
4	Recursos financieros no suficientes para realizar el mantenimiento	1	2	3	4	5
5	Equipos no disponibles para realizar el mantenimiento	1	2	3	4	5
6	Falta de conocimiento técnico para realizar el mantenimiento	1	2	3	4	5
7	Falta de cumplimiento con el pago de la tarifa	1	2	3	4	5
8	Quejas de la comunidad sobre la tarifa	1	2	3	4	5
9	Quejas de la comunidad sobre la calidad del servicio	1	2	3	4	5

--	--	--

**H3 ¿Cuál es el mayor problema que enfrenta la comunidad con respecto al nivel de servicio de agua? \*\***

**Instrucciones:** Marque solo una de las opciones

Cantidad insuficiente	1
Mala calidad (no potable)	2
Caídas o interrupciones frecuentes en el servicio	3
Otro. Especifique _____	96

**H4 ¿Cuál es el principal obstáculo que enfrentan ustedes como CAPS en su capacidad de proveer un buen servicio? \*\***

**Instrucciones:** Marque solo una de las opciones

Recursos financieros insuficientes →PASE A H4.1	1
Equipos no disponibles →PASE A SECCION I	2
Falta de conocimiento técnico →PASE A SECCION I	3
Otro. Especifique _____	96

**H4.1 ¿Cuál es el principal obstáculo que enfrentan ustedes como CAPS en su capacidad de recaudar costos? \*\***

La gente no quiere pagar la tarifa	1
No sabemos cobrar la tarifa	2
Otro. Especifique _____	96

### I - AMBIENTE E HIGIENE

**I1 (Monitoreo de la higiene comunitaria): ¿El CAPS promueve el saneamiento ambiental? \*\***

Si	1
No	2

**I2 ¿El CAPS promueve acciones de protección de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema?**

Si	1
No	2

**I3 ¿Están tomando ustedes algunas medidas para asegurar la continuidad del abastecimiento de agua para la comunidad en casos de escasez? Por ejemplo compra de la tierra alrededor de la fuente \*\***

Si	1
No	2

--	--	--

**J - INFORMACIÓN SOBRE FUENTES DE FINANCIAMIENTO PARA LA CONSTRUCCION INICIAL Y AMPLIACIONES (OPCIONAL)**

<b>J3.1 ¿De quién fue la propuesta o iniciativa por la cual realizó la última obra?</b>		<b>J3.2 Cuál fue el nombre de la entidad?</b>
<b>Instrucciones:</b> Marque todas las opciones que mencione		
Propuesta del Gobierno Municipal	<b>1</b>	
Propuesta de la comunidad al CAPS	<b>2</b>	
Propuesta/iniciativa de un entidad privada (ONG) hacia la comunidad	<b>3</b>	
Otro. Especifique _____	<b>96</b>	

<b>J3.2 Cuánto costó la construcción inicial del sistema?</b>	
<b>Córdobas</b>	

<b>J4 ¿Qué apoyo financiero recibieron para construirla?</b>	
<b>Instrucciones:</b> Marque todas las opciones que mencione	
Aprobación de fondos por FISE	<b>1</b>
Aportes de la comunidad	<b>2</b>
Gestión de fondos por UMAS	<b>3</b>
Otro. Especifique _____	<b>96</b>

<b>J5 ¿Tienen planes para ampliar el sistema si la comunidad crece?</b>	
Si	<b>1</b>
No	<b>2</b>

**K – OBSERVACIONES Y COMENTARIOS**

--