

SECCION I PREPARACION			
1	Fecha de aplicación	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2	Encuestador	Nombre <input type="text"/>	Apellido <input type="text"/> ID encuestador: <input type="text"/>
3	Municipio/Distrito	Nombre <input type="text"/>	
4	Región/Departamento	<input type="text"/>	
5	Resultado de entrevista: 1. Completa 2. Incompleta 3. Rechazada		

SECCION II: PRESENTACION DE LA ENCUESTA	
<p><b>Instrucciones:</b> El encuestador debe llegar en el municipio y preguntar por la entidad encargada de proveer servicios de apoyo técnico en agua y saneamiento en las comunidades. Normalmente, esta sería la UMAS (Unidad Municipal de Agua y Saneamiento), pero también puede ser otra entidad municipal que se encarga de provisión de apoyo técnico a prestadores de servicios de agua y saneamiento por ejemplo el UMASH, UTM, UGA o UTASH. Debe encontrar la persona encargada de esta entidad.</p> <p>El encuestador debe leer lo siguiente y conseguir el consentimiento</p> <p>Buenos días/tardes, mi nombre es [.....] y trabajo para ESA Consultores. <i>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.</i></p> <p>Estamos realizando estas encuestas en 75 municipios en todo el país.</p> <p>La entrevista tendrá una duración aproximada de 1 hora.</p> <p>La información que nos dará será confidencial y solo la conocerán los investigadores</p> <p>¿Usted está de acuerdo con seguir con la encuesta?</p> <p>(<b>Encuestador:</b> Marque en la casilla que corresponda. Si respondió no de por concluida su visita a la vivienda y registre en Resultado de entrevista para Rechazada.)</p>	
Acepta responder la entrevista <input type="checkbox"/>	No acepta responder la entrevista <input type="checkbox"/>

## SECCION III: DATOS INFORMANTES

<p><b>Instrucción:</b> Luego de obtener el consentimiento de la persona encargada, debe escribir en las casillas que siguen, su cargo, además de sus datos básicos de nombre, número de identidad etc.</p> <p>Por favor, escriba de la forma más legible que te sea posible. Usa cada espacio para un carácter solamente (número o letra)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Contesta cada pregunta con tranquilidad. Esto NO ES UN EXAMEN y no hay respuestas correctas e incorrectas.</li> <li>Lee con atención cada pregunta y contesta con <u>LAPIZ</u> azul o negro.</li> </ul>	
Nombre del Informante(Nota: inicie especificando el cargo)	
1. Cargo: _____	
2. Primer Nombre:	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"/> <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:	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"/> <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	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. Sexo	9. Número de teléfono
1. Hombre 2. Mujer	<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. Nivel educativo: 1. Preescolar 2. Primaria 3. Secundaria 4. Universitaria 0. Ninguno	
Nivel de entrenamiento técnico	a. Número de años: _____
	b. Campo de especialización:

SECCION A: DATOS BÁSICOS DEL PAT					
A1	Tipo de Prestador de Asistencia Técnica <b>Instrucción:</b> En caso que no haya una UMAS formal, pero sí hay una entidad que cuida los servicios de agua y saneamiento, o en caso que es cualquier otra institución, especifique el nombre del prestador	<input type="checkbox"/> a. UMAS	<input type="checkbox"/> b. ONG	<input type="checkbox"/> c. Privada (otra)	<input type="checkbox"/> d. Estatal (otra incluye UTM, UGA, UTASH, UMASH)
		e. Otro (especifique)			
A1.1	(Solo si 1 es b, c o d) Si usted contestó c o d a la pregunta anterior, por favor especifica el nombre de la entidad privada o estatal				
A2	Cuántas comunidades están asignadas al PAT?				
A3.1	De estas comunidades asignadas, cuántas han <u>solicitado apoyo</u> en los últimos 12 meses?				
A3.2	De estas comunidades asignadas, cuántas <u>han atendido</u> en los últimos 12 meses? <b>Instrucción:</b> en la ficha que viene aparte, por favor chequea en la columna "atendidas" cuales comunidades han sido atendidas				

## SECCION B: RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y LOGISTICOS DEL UMAS

## RECURSOS HUMANOS

B1	Cuántos técnicos tienen como PAT?	
B2	Cuántos técnicos están disponibles en un día regular?	
B3	Cuales son los diferentes puestos	
RECURSOS FINANCIEROS		
B4	Cuentan con presupuesto operativo anual asignado a actividades de apoyo de sostenibilidad de los CAPS (Prestadores de Servicio) en las comunidades?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
B4.2	(Solo si B4 es Sí) Cuentan con presupuesto operativo anual asignado a actividades de apoyo para la provisión de servicios de agua en pueblos indígenas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
B5	(Solo si B4 es "SI") Cuánto es el presupuesto total anual de la UMAS/equivalente?	COR
B6	Cuánto es el presupuesto total anual del Municipio?	COR
B7	(Solo si B4 es SI) El presupuesto asignado es suficiente para cubrir los gastos de apoyo técnico a las comunidades?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
B7.1	(Solo si B4 es NO) Caso que no, cuánto más necesitan al año para cubrir estos gastos?	COR
B7.2	(Solo si B4 es NO) De qué forma la falta de recursos limita sus operaciones?	

## RECURSOS LOGISTICOS

B8	Por favor indique la cantidad y estado de cada uno de los equipos en las categorías de abajo	Cantidad	Estado (Bueno, Regular, Malo)
<b>Instrucción:</b> Selecciona entre las siguientes opciones: <b>Bueno</b> – el equipo puede usarse; <b>Regular:</b> el equipo tiene algunas deficiencias, pero sigue operativo; <b>Malo</b> – el equipo tiene serias deficiencias			
a.	Equipo de transporte		B/R/M
b.	Equipo portátil para la medición de la calidad del agua		B/R/M
c.	Equipos informáticos (computadoras/impresoras)		B/R/M
B9	Cuáles de los siguientes ítems están incluidos en su presupuesto?		
a.	Fondos para viáticos (especifica moneda)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Cantidad COR/USD
b.	Fondos para combustible (especifica moneda)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Cantidad COR/USD
B10	Cuáles de los siguientes servicios tienen?		
a.	Servicios de internet	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
b.	Material didáctico impreso para distribución	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
c.	En caso que hayan comunidades indígenas en su ambito de atención: material didactico traducido al idioma indígena relevante?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

## SECCION C: RETROALIMENTACIÓN SOBRE CAPACITACIONES Y NECESIDADES DE LAS UMAS DESDE SU PERSPECTIVA

C1	Ustedes como un Prestador de Asistencia Técnica sienten que tienen suficientes recursos para atender las necesidades de los Prestadores de Servicio de cada comunidad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No Sabe																																																																								
	Otro (especificar) <input type="checkbox"/>																																																																											
C2	<b>(Solo si B1 es "NO") Dentro de las categorías indicadas, ¿dónde necesitan fortalecimiento <u>al largo plazo</u>, para asegurar la sostenibilidad de sus servicios?</b>  <i>Instrucción: Técnico se refiere a equipos, Financiero a presupuesto y humano se refiere a tener personal capacitado (técnico) o suficiente personal</i>	a. Técnico b. Financiero c. Humano (capacidad técnica) d. Humano (número de personas)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																									
	Otro (especificar) <input type="checkbox"/>																																																																											
C3	<b>(Solo si B1 es "NO") Dentro de las categorías indicadas, ¿dónde necesitan <u>fortalecimiento a corto plazo</u>, para atender las necesidades urgentes de la comunidad?</b>  <i>Instrucción: Técnico se refiere a equipos, Financiero a presupuesto y humano se refiere a tener personal capacitada (técnico) o suficientes personas (mano de obra)</i>	a. Técnico b. Financiero c. Humano (técnico) d. Humano (mano de obra)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																									
	Otro (especificar) <input type="checkbox"/>																																																																											
C4	¿Cuáles son las 3 áreas principales en cuales ustedes como UMAS requieren más capacitación en términos de Recursos Humanos? (Seleccione <b>solo</b> las tres principales en cada columna con respecto al saneamiento, el agua potable y la higiene.)																																																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarea que precisa de RH</th> <th></th> <th>1.Sanea miento</th> <th>2-Agua potable</th> <th>3.Higi ene</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>Formulación de políticas</td> <td>a.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>Coordinación institucional</td> <td>b.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>Planificación nacional y local o departamental del sector del agua, saneamiento y higiene</td> <td>c.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>Construcción de sanitarios</td> <td>d.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>Funcionamiento y mantenimiento</td> <td>e.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f.</td> <td>Movilización comunitaria</td> <td>f.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g.</td> <td>Planificación financiera y gasto</td> <td>g.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h.</td> <td>Cumplimiento de los reglamentos</td> <td>h.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i.</td> <td>Promoción de higiene</td> <td>i.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j.</td> <td>Seguimiento y evaluación</td> <td>j.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>k.</td> <td>Otras:</td> <td>k.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Tarea que precisa de RH			1.Sanea miento	2-Agua potable	3.Higi ene	a.	Formulación de políticas	a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b.	Coordinación institucional	b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c.	Planificación nacional y local o departamental del sector del agua, saneamiento y higiene	c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d.	Construcción de sanitarios	d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e.	Funcionamiento y mantenimiento	e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f.	Movilización comunitaria	f.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g.	Planificación financiera y gasto	g.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h.	Cumplimiento de los reglamentos	h.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i.	Promoción de higiene	i.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.	Seguimiento y evaluación	j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k.	Otras:	k.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tarea que precisa de RH			1.Sanea miento	2-Agua potable	3.Higi ene																																																																							
a.	Formulación de políticas	a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
b.	Coordinación institucional	b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
c.	Planificación nacional y local o departamental del sector del agua, saneamiento y higiene	c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
d.	Construcción de sanitarios	d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
e.	Funcionamiento y mantenimiento	e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
f.	Movilización comunitaria	f.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
g.	Planificación financiera y gasto	g.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
h.	Cumplimiento de los reglamentos	h.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
i.	Promoción de higiene	i.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
j.	Seguimiento y evaluación	j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
k.	Otras:	k.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							

<b>C5</b>	<b>Con respecto a la cantidad de capacitaciones, como las del AVAR que ustedes reciben, por favor dígame la respuesta que ustedes sienten que les corresponde (leer las opciones):</b>	
a.	Recibimos demasiadas capacitaciones <input type="checkbox"/>	
b.	Nos gustaría recibir más capacitaciones sobre ciertos temas <input type="checkbox"/>	
c.	La cantidad está bien, pero tienen que mejorar el contenido de las capacitaciones que recibimos <input type="checkbox"/>	
d.	Necesitamos recibir más capacitaciones de todo tipo <input type="checkbox"/>	
<b>C6</b>	<b>Si contestó b o c a la pregunta anterior, ¿me puede decir el tipo de capacitación en que quieren más insumos, o mejor contenido (Instrucción: Mejor que el encuestador, en lugar de leer las opciones, pase la hoja al entrevistado para que lo llene): En caso que la opción refiere al UMAS y no ha recibido la capacitación pon "N/A" al lado de la cajita:</b>	
a.	Capacitaciones sobre la creación, organización y funcionamiento de la UMAS	<input type="checkbox"/>
b.	Capacitaciones sobre la gestión de la UMAS y el fortalecimiento de las capacidades de sus miembros	<input type="checkbox"/>
c.	Capacitaciones sobre la revisión y actualización de los sistemas de finanzas y cómo mantener su transparencia financiera	<input type="checkbox"/>
	<b>Capacitaciones sobre como entrenar CAPS ...</b>	
d.	En la recaudación y/o actualización de tarifas	<input type="checkbox"/>
e.	para el establecimiento de programas de trabajo	
f.	para el análisis de la calidad del agua (p.e. detección de cloración deficiente)	<input type="checkbox"/>
g.	en la resolución de conflictos dentro de la comunidad	<input type="checkbox"/>
h.	en cómo atender reclamos sobre el servicio de agua	<input type="checkbox"/>
i.	sobre cómo apoyar para resolver problemas técnicos en el funcionamiento de sistemas de CAPS: p.e. roturas o taponamientos en la red, fallas en el sistema de bombeo, roturas de los tanques de almacenamiento, contaminación de los tanques, infiltración en las redes, presión del agua, etc.)	<input type="checkbox"/>
j.	en cómo promover buenas prácticas de higiene y saneamiento en las comunidades	<input type="checkbox"/>
k.	sobre cómo debemos asegurar la calidad de agua potable	<input type="checkbox"/>
l.	sobre cómo asegurar un servicio continuo o fiable	<input type="checkbox"/>
m.	sobre cómo proteger la fuente de agua o la microcuenca	<input type="checkbox"/>
n.	en la promoción del uso responsable del agua (manejo de la demanda) p.e. via precios, educación, campañas, creación de una cultura de agua	<input type="checkbox"/>
o.	En la mejora de sus habilidades o conocimiento para operar y mantener su infraestructura de agua	<input type="checkbox"/>
p.	Otra (especifique) _____	<input type="checkbox"/>
<b>C7</b>	<b>Si eligió C6c. Por favor explique la forma en que FISE debe mejorar las capacitaciones brindadas.</b>	
	<b>Categoría de mejora</b>	
	Contenido	<input type="checkbox"/>
	Accesibilidad	<input type="checkbox"/>
	Organización	<input type="checkbox"/>
	Incentivos	<input type="checkbox"/>
	Otro	<input type="checkbox"/>

**SECCION D: RETROALIMENTACIÓN SOBRE CAPACITACIONES Y NECESIDADES DE LOS CAPS DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS UMAS**

<b>D1</b>	Desde la perspectiva de ustedes como Prestadores de Asistencia Técnica, en qué área son más deficientes los CAPS en el servicio que proveen a las comunidades <b>más pobres</b> de su municipio? ( <i>Instrucción: Mejor que el encuestador, en lugar de leer las opciones, pase la hoja al entrevistado para que lo llene</i> )	Seleccionar no más que 3	
a.	En su capacidad para organizarse	<input type="checkbox"/>	
b.	En el mantenimiento y fortalecimiento de las capacidades de sus miembros	<input type="checkbox"/>	
c.	En la revisión y actualización de los sistemas de finanzas, sus usos contables y su transparencia	<input type="checkbox"/>	
d.	En la recaudación y/o actualización de tarifas	<input type="checkbox"/>	
e.	En su capacidad para analizar la calidad del agua (p.e. detección de cloración deficiente)	<input type="checkbox"/>	
f.	En la resolución de conflictos dentro de la comunidad	<input type="checkbox"/>	
g.	En la atención a reclamos sobre el servicio de agua	<input type="checkbox"/>	
h.	En la resolución de problemas técnicos en el funcionamiento de sus sistemas: p.e. roturas o atoros en la red, fallas en el sistema de bombeo, roturas de los tanques de almacenamiento, contaminación de los tanques, infiltración en las redes, presión del agua, etc.)	<input type="checkbox"/>	
i.	En la promoción de buenas prácticas de higiene y saneamiento	<input type="checkbox"/>	
j.	En su capacidad de asegurar la calidad de agua potable	<input type="checkbox"/>	
k.	En su capacidad de asegurar un servicio continuo o fiable	<input type="checkbox"/>	
l.	En su capacidad para proteger la fuente de agua o la microcuenca	<input type="checkbox"/>	
m.	En su capacidad de promover el uso responsable del agua (manejo de la demanda) p.e. vía precios, educación, promoción de una cultura de agua	<input type="checkbox"/>	
n.	En sus habilidades o conocimiento para operar y mantener su infraestructura de agua	<input type="checkbox"/>	
o.	Otro. Especifique _____		
<b>D2</b>	En su experiencia, la población indígena de sus comunidades tiene necesidades distintas a los no indígenas en términos de sus servicios de agua y saneamiento?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>D3</b>	(Caso que D2 es Sí) Me puede detallar las necesidades de los pueblos indígenas en términos de provisión de servicios de asistencia técnica en agua y saneamiento en sus comunidades		
<b>D4</b>	(Caso que D2 es "Sí") ¿Ustedes tienen alguna estrategia específica para comunicarse con las comunidades con población indígena?		
<b>D5</b>	En su experiencia, en los CAPS que atiende esta UMAS tienen mujeres en posición de toma de decisiones dentro del CAPS o equivalente? (si/no)		
	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>D6</b>	En su experiencia, ¿cual es el rol de las mujeres con respecto a Agua y Saneamiento en las comunidades que visitan?		
<b>D7</b>	Cuando visitan las comunidades, ¿Uds tienen alguna forma para asegurar que participen las mujeres y den su opinión?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>D8</b>	En caso que D7 es "Sí" qué hacen para involucrar a las mujeres?		




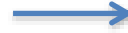
**SECCION E: PREGUNTAS CUALITATIVAS**

<b>E1</b>	<b>Qué podría hacer el FISE (o otra entidad responsable por la provision de agua y saneamiento) para facilitar su trabajo?</b>
<b>E2</b>	<b>Qué institución debe proveerles más apoyo?</b>
<b>E3</b>	<b>Qué tipo de apoyo reciben ustedes de parte de los ARAS?</b>
<b>E4</b>	<b>Qué tipo de apoyo podrían brindar mejor los ARAS?</b>

<b>E5</b>	<b>Dentro de las siguientes opciones, cuáles son los principales desafíos para ustedes como UMAS?</b>		<b>E6 Cómo lo están solucionando?</b>
a.	La selección de comunidades a beneficiar	<input type="checkbox"/>	
b.	El pago de aportes comunitarios	<input type="checkbox"/>	
c.	La contratación de obras en regiones aisladas	<input type="checkbox"/>	
d.	La selección del tipo de proyecto adecuado para cada comunidad (agua entubada, no entubada, tipo de inodoro, letrina vs. UBS etc.)	<input type="checkbox"/>	

SECCION F APOYO DE UMAS HACÍA CAPS – para que el UMAS lo llene										
F1	El CAPS o prestador equivalente siempre informa a la UMAS (o equivalente) cuando tiene un problema?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No						
F1.1	(En caso que no informan siempre) Por qué no informan?	<input type="checkbox"/> Lo solucionan ellos mismos			<input type="checkbox"/> Temen la regularización		<input type="checkbox"/> Otro...			
F2	Por favor, detalle el tipo de apoyo que ustedes como [UMAS] han brindado a los CAPS en las comunidades. <i>Instrucción: Indica si han SOLICITADO esta atención, si ustedes han BRINDADO la atención, de allí, especifica los nombres de 1-3 comunidades de ejemplo y si ustedes resolvieron el asunto</i>	1. Les han solicitado atención? (S/N) →		2. Les han brindado atención (S/N) →		3. Nombres o códigos de entre 1 y 3 comunidades en que se han → realizado estas actividades		4. En caso que lo hayan brindado, resolvieron el → asunto? (S/N)		5. Detalle
a.	Capacitacion en temas de higiene/desarrollo de un currículo de higiene	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			N/A		
b.	Capacitacion al CAPS en temas de gestión	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			N/A		
c.	Capacitacion al CAPS en temas de Operación y Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
d.	Apoyo al CAPS en la resolución de un problema técnico en el sistema	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
g	Apoyo en la creación de los CAPS y estandarización de la estructura (número de cargos y nombre de los cargos)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					
h	Apoyo en la obtención de figura legal de los CAPS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					
i.	Inspección física y sanitaria de las obras del sistema.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					
j	Revisión, actualización de las finanzas del CAPS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					
k	Apoyo para establecer y actualizar tarifas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					
l	Apoyo al establecimiento de reglamentos operativos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					



m	Apoyo al CAPS en la planificación y desarrollo de asambleas de rendición de cuentas o asambleas de elecciones a la comunidad	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			
	<b>Por favor, detalle el tipo de apoyo que ustedes como [UMAS] han brindado a los CAPS en las comunidades.</b> <i>Instrucción: Indica si han SOLICITADO esta atención, si ustedes han BRINDADO la atención, de allí, especifica los nombres de 1-3 comunidades de ejemplo y si ustedes resolvieron el asunto</i>	1. Les han solicitado atención? (S/N) 	2. Les han brindado atención (S/N) 	3. Nombres o códigos de entre 1 y 3 comunidades en que se han realizado estas actividades 	4. En caso que lo hayan brindado, resolvieron el asunto? (S/N) 	5. Detalle		
n	Apoyar al CAPS en la resolución de conflictos que surjan con el uso o abuso del agua del sistema.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
p	Recolección de muestras para análisis de calidad del agua del sistema	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
q	Acompañamiento a miembros del CAPS en visitas domiciliarias	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			
r	Establecimiento de contactos con proveedores de servicios privados para apoyo a los CAPS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
s	Apoyo al CAPS en la protección de la fuente de agua	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



SECCION G: APOYO DE FISE Y ARAS HACÍA UMAS (para que el UMAS lo rellene)			
G1 Qué tipo de capacitación han recibido ustedes como UMAS de los AMU o funcionarios del FISE?	1. De parte del AMU	2. Del FISE/los ARAS	3. De otro (por favor, especifique)
i. Verificación de la conformación y funcionamiento de los CAPS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
ii. Participación en el seguimiento del trabajo del facilitador social en coordinación con el Asesor Municipal del Nuevo FISE. ( <i>Instrucción:</i> Solo se aplica para comunidades que reciben obras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
iii. Apoyar la CREACION Y/O reorganización de los CAPS y estandarizar la estructura (número de cargos y nombre de los cargos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
iv. Apoyar en la obtención de figura legal de los CAPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
v. Inspección física y sanitaria de las obras del sistema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
vi. Revisión, actualización de las finanzas del CAPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
vii. Apoyo para establecer y actualizar tarifas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xviii. Apoyo al establecimiento y legalización de reglamentos operativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
x. Apoyar al CAPS en la resolución de conflictos que surjan con el uso o abuso del agua del sistema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xi. Apoyo al CAPS y a la comunidad en la planificación y realización de asambleas de reestructuración del CAPS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xii. Reuniones con miembros del CAPS para análisis y resolución de problemas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xiii. Recolección de muestras para análisis de calidad del agua del sistema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xiv. Acompañamiento a miembros del CAPS en visitas domiciliarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xv. Establecer contactos con proveedores de servicio privados para apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xvi. Apoyo técnico en las actividades de Operación y Mantenimiento (p.e. limpieza de tanques, operación de bombas, proceso de cloración)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
xvii. Apoyo en promoción de actividades de saneamiento e higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....

Agradezca por el tiempo brindado para la entrevista.