

CUESTIONARIO SOBRE EL ABASTECIMIENTO DE AGUA Y DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS EN EL ÁMBITO RURAL

IMPORTANTE

- Deberá llenar tantos **MÓDULO 1** como centros poblados estén abastecidos por el sistema agua.
- Deberá llenar tantos **MÓDULO 2** como prestadores de servicio exista.
- Deberá llenar tantos **MÓDULO 3** como sistema de agua exista.

MÓDULO I: INFORMACIÓN DEL CENTRO POBLADO

(De preferencia aplicar al dirigente del CCPP las preguntas que correspondan)

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO: _____

PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____

CENTRO POBLADO -

CCPP Condensado..... 1 Disperso..... 3

Semidisperso..... 2

PATRÓN CCPP: s _____ d _____

CÓDIGO CENTRO POBLADO
(Si el centro poblado no tiene código, anote el nombre y código del centro poblado más cercano que si tenga código de centro poblado).

B. GEOREFERENCIACIÓN DEL CENTRO POBLADO

ZONA UTM EN WGS84

COORDENADAS ALTITUD (msnm)

Este: _____ Norte: _____

C. IDENTIFICACIÓN DEL ENTREVISTADOR Y SUPERVISOR

CARGO	NOMBRES Y		DNI		Fecha			
	APELLIDOS		Si	No	Número	dd	mm	aaaa
Superv. Entrev. listador	1	2	1	2				

D. INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS ENTREVISTADAS
Anotar el nombre y apellidos de las personas entrevistadas.

Nombre y Apellidos	DNI		Cargo (código)	Teléfono
	Si	No		
	1	2		
	1	2		
	1	2		
	1	2		

E. ESCENARIO DE REGISTRO

CARGO: Dirigente de centro poblado= 1; Presidente del Prestador del servicio de Ays=2; Otro miembro del Prestador del Servicio de Ays=3; Operador del sistema=4; Otro (especifique).....=5

Si es administrado por una OC/JASS pasar a la pregunta 100 marcó E3, completar información a,b,c,d

E1. El CCPP no cuenta con viviendas particulares o población..... Fin entrevista

E2. No es posible determinar la ubicación del CCPP Fin entrevista

E3. Centro poblado donde el servicio de agua es administrado por una EPS...

a) Total de viviendas en el Centro Poblado

b) Total de población en el Centro poblado

c) N° de viviendas con conexión de agua administrada por la EPS

d) N° de población con abastec. del sistema de agua

100 EN ESTE CENTRO POBLADO... NUMERO TOTAL

¿Cuántas viviendas en total existen?..... 1	<input type="text"/>
¿Cuántas viviendas habitadas existen?..... 2	<input type="text"/>
¿Cuál es la población total?..... 3	<input type="text"/>

101 ¿CUÁL ES LA SEGUNDA LENGUA (2º L) QUE SE ESTABLECE COMO PREDOMINANTE EN EL CENTRO POBLADO (L1)?

Lengua que	1º L	2º L
Castellano	1	<input type="text"/>
Quechua	2	<input type="text"/>
Shipibo conibo	3	<input type="text"/>
Aymara	4	<input type="text"/>
Awajun	5	<input type="text"/>
Ashaninka	6	<input type="text"/>
Otro (especificar)	7	<input type="text"/>

102 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS TIENEN EN EL CENTRO POBLADO?
(Leer la lista y marque una respuesta para cada ítem)

	SI	NO
a. Energía eléctrica.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Internet.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Servicio de Telefonía Celular.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Servicio de telecable.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Teléfono Fijo y/o Comunitario.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

103 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS/ CENTROS EDUCATIVOS TIENEN EN EL CENTRO POBLADO Y CUENTA CON SERVICIOS DE SANEAMIENTO?
(Leer la lista y marque una respuesta para cada ítem)

Establecimiento de Salud /Institución Educativa	A. ¿Tiene?		B1. Agua?		B2. ¿Está funcionando?		C1. Baños?		C2. ¿Está funcionando?	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
a. Establecimiento de Salud (IPRESS).....	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
b. IE Inicial/PRONOEI.....	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
c. IE Primaria.....	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
d. IE Secundaria.....	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

Nota: en caso que tenga el servicio de agua y/o baños, indagar en cada EE SS/ IE, SI ESTOS se encuentra funcionando adecuadamente

104 ¿EN ESTE CENTRO POBLADO SE ENCUENTRA LA MUNICIPALIDAD

PROVINCIAL/DISTRITAL?

Si 1 **Pase a 105**

No 2

104a. VIA DE ACCESO DEL CENTRO POBLADO A LA CAPITAL DEL DISTRITO

A. ANOTE EL NOMBRE DEL CENTRO POBLADO DONDE SE ENCUENTRE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL/DISTRITAL

B. Distancia (KM)

C. Vía de acceso más usado (Código)

D. Medio de transporte más usado (Código)

E. Tiempo Total

F. Código

Fin entrevista

Pase a 100

Solo para aquellos centros poblados que obligatoriamente usen más de un "Medio" de transporte (Ejemplo: Bote y Camión) , complete la información del segundo "Medio" en la sección "C" hasta la "F" de la segunda línea de esta pregunta.

1

2

Vía: Trocha=1, Camino de herradura=2, Camino carrozable=3, Carretera afirmada=4, Carretera asfaltada=5, Vía fluvial/lacustre=6, Vía férrea=7, Otro=8
Medio: Transporte público=1, Camión=2, Auto=3, Mototaxi=4, Tren=5, Bote/lancha=6, Moto=7, Bicicleta=8, Acémila=9, A pie=10, Otro=11

105 ¿EL CENTRO POBLADO CUENTA CON SISTEMA (AS) DE AGUA (Ver cartilla)
 Sí..... 1 ➔ 105a. ¿CUÁNTOS TIENE?
 No..... 2 ➔ **Pase a 106**

105b. ¿EL SISTEMA ABASTECE A OTROS CENTROS POBLADOS?
 Sí..... 1
 No..... 2

105c. Si en 105a. Respondió que tiene 2 o más sistemas de agua, por cada sistema deberá llenar columnas: (A) y (B) (Ver Cartilla)
 Nombre de fuente principal /Captación (A) Nombre del Prestador (B) Nombre del CCPP (C) (D) DD PP dd CCPP 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) Total de población con acceso al servicio (I) **Pase a 107**

Nombre de fuente principal /Captación (A)	Nombre del Prestador (B)	Nombre del CCPP (C)	(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)	Total de población con acceso al servicio (I)
			DD	PP	dd	CCPP					

106 ¿CÓMO SE ABASTECEN DE AGUA EN EL CENTRO POBLADO? **114b** PERCEPCIÓN DE LAS CONDUCTAS SANITARIAS EN LAS VIVIENDAS

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

107a. ¿DÓNDE REALIZA LA DISPOSICIÓN DE EXCRETAS? (Respuesta múltiple)
 Pozo ciego..... 1
 Campo abierto..... 2
PASE A MÓDULO II

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

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

Calificación: Bueno/Adecuada (<40%) = 1; Algo Entre 40% y 70% = 2 y Mucho >70% = 3

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

115 ¿EL PRESTADOR DE SERVICIO DE SAN. BRINDA ASISTENCIA TÉCNICA A LAS FAMILIAS PARA EL MANTENIMIENTO DE SUS BAÑOS/UBS?
 Sí..... 1
 No..... 2
 No hay prestador de servicios de saneamiento 3

110 ¿LAS FAMILIAS QUE HABITAN EN LAS VIVIENDAS, PAGAN POR EL SISTEMA DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS?
 Sí..... 1 No 2 **Pase a 111**

111 EN EL CENTRO POBLADO, A. CUANTAS FAMILIAS PAGAN POR EL SERVICIO

112 B. CUÁL ES EL MONTO MENSUAL POR FAMILIA? 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, A Y/O REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS?
 AÑO No sabe..... 8
 Ninguna..... 9

MÓDULO II No hay prestador de servicios de saneamiento
RESPUESTA DE LA PREGUNTA 105 ES: **329 HASTA 332** **FIN DE ENTREVISTA**

CONTÍNE LA ENTREVISTA

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 Municipalidad **4** **Pase a Módulo III**
 de servicios de A&S..... 1 Organizac. Com. dedicada **Pase a 206/1**

Operador especializado..... 2 **Pase a** varios temas 5 214, 215 y
 Empresa Prestadora(Municipal, p 3 **203** Persona natural o autoridad 6 216
 pal,privado, etc) Instituc/Operad.privada 7 **Pase a**
 Sin prestador 8 **MÓDULO III**

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. ¿CUAL ES EL NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO?

114a. APROXIMADAMENTE ¿CUÁNTO COSTÓ EL FINANCIAMIENTO DEL MEJORAMIENTO, AMPLIACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS?

No sabe..... 8

204 ¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO ESTÁ INSCRITO EN ALGÚN ORGANISMO?

Si..... 1
En trámite..... 2
No..... 3 *Pase a 206*

205. ¿A CUÁL? (*Respuestas múltiples*)
Municipalidad..... 1
SUNARP..... 2

206 INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO Y OTROS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO													
A. El prestador del servicio de Ays tiene (leer cargo):				B. ¿Participa en las actividades de la Junta Directiva		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)				SI NO		1 Hombre 2 Mujer		1 Primaria incompleta. 2 Primaria completa 3 Secundaria incompleta. 4 Secundaria completa 5 Superior 6 No sabe		SI NO		1 Pago (S/.) 2 Exoneración de pago del servicio 99 Otro (especifique)	
A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	H	M	SI	NO	Código
Presidente									1	2	1	2	
Tesorero									1	2	1	2	
Secretario									1	2	1	2	
Fiscal									1	2	1	2	
Vocal (1)									1	2	1	2	
Vocal (2)									1	2	1	2	
Operador / gasfitero									1	2	1	2	
Promotor de salud									1	2	1	2	
A9 Otro (especifique)									1	2	1	2	

206a. EL OPERADOR O GASFITERO ¿RECIBE ALGÚN TIPO DE INCENTIVO/PAGO?											
TIENE				Código							
a. N° de operadores/gasfiteros encargados	Operador/Gasfitero										
b. Frecuencia con que recibe el incentivo/pago...											
Monto promedio que recibe según frecuencia.....											
Anote el código de la frecuencia en el recuadro : 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 SAN. TIENE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DE GESTIÓN? (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/. No sabe..... 8											
207b. ¿CUÁL ES EL MONTO TOTAL DE EGRESOS DEL AÑO ANTERIOR 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)											
Sí..... 1											
No..... 2											
207d. ¿TIENEN UN REGLAMENTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE APLICA? (A.O.M.) DE LOS SERVICIOS DE AYS?											
Sí..... 1											
No..... 2											

207e. ¿LOS COSTOS DE ADM., O&M DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO SON CUBIERTOS POR LA CUOTA FAMILIAR?											
Sí..... 1 No..... 2											

208. ¿TIENEN HERRAMIENTAS, MATERIALES Y EQUIPO SUFICIENTE PARA											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

210. CON RELACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO ¿CADA CUÁNTO TIEMPO SE REUNEN EL CONSEJO DIRECTIVO Y LOS ASOCIADOS?:											
TIEMPO		Consejo		Asociados							
Semanalmente.....	1	1	1	1							
Cada 15 días.....	2	2	2	2							
Una vez al mes.....	3	3 c.	3 c.	3 c.							
Cada 2 meses.....	4	4	4	4							
Cada 3 meses.....	5	5	5	5							
Cada 4 meses.....	6	6	6	6							
Cada 6 meses.....	7	7	7	7							
1 vez al año.....	8	8	8	8							
Sólo para emergencias.....	9	9	9	9							
Nunca.....	10	10	10	10							
Otro (Especificar)	99	99	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. ¿QUIEN (ES) REALIZAN LA OPERACION 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. ¿CUANTOS ASOCIADOS ACTIVOS ESTAN INSCRITOS EN EL PADRÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SAN.? (Verificar padrón de Asociados)											
N° de ASOCIADOS											

214. ¿EL PRESTADOR DE SERVICIO DE SANEAMIENTO COBRA LA CUOTA FAMILIAR POR EL SERVICIO DEL AGUA?											
Sí..... 1											
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/

217	¿CUANTOS ASOCIADOS SE ENCUENTRAN ATRASADOS EN EL PAGO DE SU CUOTA FAMILIAR?	N° de asociados morosos	
218	EN PROMEDIO ¿CUÁNTAS CUOTAS DE ATRASO TIENEN LOS ASOCIADOS?	N° de cuotas	
219	¿EXISTE ALGUNA SANCIÓN PARA EL QUE SE ATRASA 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  (especifique)..... 5		
220	¿EXISTEN ASOCIADOS EXONERADOS EN EL PAGO DE CUOTAS?	N° de ASOCIADOS	
	Sí..... 1		
	No..... 2		
221	¿VARIÓ LA CUOTA EN EL ÚLTIMO AÑO, RESPECTO AL AÑO ANTERIOR?		
	Sí, se incrementó..... 1 No..... 3		
	Sí, se redujo..... 2		
Pase a 223			
222	¿EN QUE MONTO VARIÓ EN EL ÚLTIMO AÑO?	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  (especificar)..... 5		
224	¿SEGÚN SU POA A CUÁNTO ASCIENDE EL PRESUPUESTO DE AOM DEL SISTEMA DE SERVICIO DE SANEAMIENTOS PARA ESTE AÑO?	No sabe.....8	
225	¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SS 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		
	No..... 2		
	S/		
226	¿LA MUNICIPALIDAD SUPERVISA LA GESTIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO?		
	Sí..... 1 No..... 2 Pase a 229		
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		
	(especificar)		
228	EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SAN. ¿RECIBE APOYO DE LA MUNIC. DISTRITAL PARA ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES?	SI	NO
	a. Da asistencia técnica sobre operación,	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	2

229	¿EXISTE(N) OTRAS INSTITUCION(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				
230	¿SON LOS MIEMBROS DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE SANEAMIENTO.....	A. Fueron capacitados en:		B. ¿Qué institución (es) los capacitó en los últimos 2 años? (Resp Múltiple)	
		SI	NO		
	a. Manejo Administrativo.....	1	2	MVCS..... 1	
	b. Mantenimiento del sistema de agua	1	2	DRVCS..... 2	
	c. Elaborac. del plan de trabajo para la gestión, O&M del servicio de agua.....	1	2	Municipalidad..... 3	
	d. Operación (Limpieza, desinfección y cloración del SA)	1	2	MINSA..... 4	
	e. Educación sanitaria.....	1	2	ONG..... 5	
	f. Gasfitería.....	1	2	EPS..... 6	
	g. Conservación de cuencas.....	1	2	ALA/ANA..... 7	
	h. Gestión de Riesgos:.....	1	2	Ninguna..... 8	
	i. Otro:.....	1	2	Otro  9	
231	¿EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SAN. PROMUEVE ACCIONES DE PROTECCIÓN DE LA ZONA CERCANA O SOBRE LA FUENTE Y/O CAPTACIÓN DEL SISTEMA?	Sí..... 1 No..... 2			
Pase al MÓDULO III					
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			
233	¿QUÉ AMENAZAS SE IDENTIFICAN EN LOS SISTEMAS DE SS Y ¿CUÁL ES LA PROBABILIDAD DE QUE OCURRA?			Ocurrencia	
	<u>Geofísicos, geológicos e hidrometeorológicos</u>	Amenazas		B M A	
	a. Actividad sísmica frecuente.....	SI	NO		
	b. Actividad volcánica y tsunamis.....	1	2		
	c. Amenaza por inundación.....	1	2		
	d. Deslizamientos, derrumbes o caída de bloques.....	1	2		
	e. Lluvias torrenciales y ventarrones.....	1	2		
	f. Sequías.....	1	2		
	g. Heladas y granizadas.....	1	2		
	h. Escasez hídrica en los manantes.....	1	2		
	i. Huaycos.....	1	2		
	<u>Antrópicos</u>				
	j. Contaminación ambiental.....	1	2		
	k. Contaminación por agroquímicos.....	1	2		
	l. Incendios forestales.....	1	2		
	m. Deforestación excesiva.....	1	2		
	n. Erosión por actividades mineras.....	1	2		
	o. en canteras.....				
	<u>Otras amenazas.</u>				
	p. Delincuencia y vandalismo.....	1	2		
Ocurrencia; B=Baja, M=Media y A=Alta					
COSTOS DE O&M DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO?					
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

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 infraestructura deteriorada?..... 3	1	2	1	2
¿Por infraestructura inconclusa?..... 4	1	2	1	2
¿Por accesorios malogrados?..... 5	1	2	1	2
¿Por fugas de agua?..... 6	1	2	1	2
¿Por inadecuado uso del agua (riego, adobes, etc)..... 7	1	2	1	2
¿Por tuberías deterioradas?..... 8	1	2	1	2
¿Por capacidad de pago?..... 9	1	2	1	2
Otro: Especifique..... 10	1		1	2
No sabe / No precisa..... 11	8			

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

306 ¿EN QUÉ AÑO SE CONSTRUYÓ EL SISTEMA DE AGUA?
 Año No sabe..... 8

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

308b. ¿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	<input type="text"/>
Viviendas no habitadas con conexión hay?..... 2	<input type="text"/>
Población atendida con conexión hay..... 3	<input type="text"/>
Viviendas son abastecidas por pileta pública?..... 4	<input type="text"/>

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 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 CLORACION?
 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"/>
<i>(especifique)</i>	
Porque el equipo está deteriorado..... 9	<input type="checkbox"/>

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

317 ¿CUAL ES EL SISTEMA DE CLORACIÓN QUE UTILIZAN?

Hipoclorador por difusión..... 1	<input type="checkbox"/>
Clorador por goteo o flujo constante..... 2	<input type="checkbox"/>
Clorador por embalse..... 3	<input type="checkbox"/>
Clorinador automático..... 4	<input type="checkbox"/>
Cloro gas..... 5	<input type="checkbox"/>
Bomba dosificadora/injectora..... 6	<input type="checkbox"/>
Otro..... 8	<input type="checkbox"/>
<i>(especifique)</i>	

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	323 ¿QUÉ DISTANCIA TIENEN QUE RECORRER... Y CUÁNTO TIEMPO NECESITA PARA OBTENER EL CLORO PARA SU CENTRO POBLADO? <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">Kms.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">B. TIEMPO</div> <div style="margin-left: 20px;"> Minutos..... 1 Horas..... 2 </div> </div>																														
319 ¿CUAL ES LA PRESENTACIÓN Y CONCENTRACIÓN DEL CLORO? <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">A. Presentación del cloro</th> <th style="width:50%;">B. Concentración</th> </tr> <tr> <td>Solución líquida..... 1</td> <td>Cloro al 65%..... 1</td> </tr> <tr> <td>Gránulos..... 2</td> <td>Cloro al 70%..... 2</td> </tr> <tr> <td>Tabletas/pastillas..... 3</td> <td>Cloro al 90%..... 3</td> </tr> <tr> <td>Gas..... 4</td> <td>Otro..... 4</td> </tr> <tr> <td>Otro..... 5</td> <td>(especifique)</td> </tr> </table>	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	Otro..... 4	Otro..... 5	(especifique)	324 ¿SE MIDE EL CLORO RESIDUAL? Si..... 1 No..... 2 Otros..... 3 325 ¿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																		
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	Otro..... 4																														
Otro..... 5	(especifique)																														
320 ¿QUIÉN PROVEE EL CLORO? <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;"></td> <td style="width:20%; text-align: center;">Obtención de cloro</td> <td style="width:20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Venta</td> <td style="text-align: center;">Donación</td> <td></td> </tr> </table>		Obtención de cloro		Venta	Donación		326 (Entrevistador) Realice la prueba de cloro residual y registre el resultado <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div>																								
	Obtención de cloro																														
Venta	Donación																														
321 ¿CADA QUÉ TIEMPO SE REALIZA LA RECARGA DEL INSUMO PARA LA CLORACION DEL AGUA? Diario..... 1 Mensual..... 5 Semanal..... 2 Cada 2 meses..... 5 Quincenal..... 3 Más de 2 meses..... 7 Cada 3 semanas..... 4	328 EL EE.SS. ¿CADA CUÁNTO TIEMPO REALIZA LA VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA? No..... 2 No sabe..... 3 Cada mes..... 1 Cada 2 meses..... 2 Cada 3 meses..... 3 Cada 6 meses..... 4 Una vez al año..... 5																														
322 A. ¿QUÉ CANTIDAD DE CLORO UTILIZA POR RECARGA? <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;"></td> <td style="width:40%;">Kilogramos..... 1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Litros..... 2</td> </tr> <tr> <td>B. ¿CUÁL ES EL COSTO DE CLORO POR KG. LITRO ó CILINDRO?</td> <td>Cilindro..... 3</td> </tr> </table>		Kilogramos..... 1		Litros..... 2	B. ¿CUÁL ES EL COSTO DE CLORO POR KG. LITRO ó CILINDRO?	Cilindro..... 3	329 ¿CADA CUÁNTO TIEMPO REALIZA LA RECARGA DEL INSUMO PARA LA CLORACION DEL AGUA? Diario..... 1 Mensual..... 5 Semanal..... 2 Cada 2 meses..... 5 Quincenal..... 3 Más de 2 meses..... 7 Cada 3 semanas..... 4																								
	Kilogramos..... 1																														
	Litros..... 2																														
B. ¿CUÁL ES EL COSTO DE CLORO POR KG. LITRO ó CILINDRO?	Cilindro..... 3																														
(Si el cloro solo es dado por el cilindro)																															
C. CARACTERÍSTICA DE LAS FUENTES DE AGUA 329a. Tipo de Fuente SUBTERRANEA Manantial de ladera..... 11 Manantial de fondo..... 12 SUBTERRANEA Galería filtrante..... 13 Pozo excavado..... 14 Pozo perforado/entubado..... 15 riachuelo..... 23	330. Afloramiento Concentrado.....1 Difuso.....2 (Pase a 331)																														
329b. Coordenadas UTM en WGS84 Este Norte ALTITUD (msnm) Código de fuente	331. Caudal total (L/S) 332. Tiene resolución de uso de agua (ANA) 333. Distancia de la fuente al reservorio Metros..... 1 Kilómetros..... 2																														
ESTE NORTE ALTITUD (msnm) Código de fuente NOMBRE DE LA FUENTE DE AGUA Código de afloramiento	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Estiaje</th> <th>Lluvia</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Código</th> <th>Distancia</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estiaje	Lluvia	Si	No	Código	Distancia			1	2					1	2					1	2					1	2		
Estiaje	Lluvia	Si	No	Código	Distancia																										
		1	2																												
		1	2																												
		1	2																												
		1	2																												
334 ¿CON QUÉ TIPO DE SISTEMA DE AGUA CUENTA? (Ver cartilla) 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	¿SE REQUIERE ELABORAR UN DIAGNÓSTICO EXHAUSTIVO DEL SISTEMA DE AGUA? 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																														
CONTINÚE LA ENTREVISTA (especifique)																															

D. INFRAESTRUCTURA <small>Por cada componente : CAPTACION, RESERVORIO, CPR6, CRP O RESERVORIO etc. Llenar el anexo correspondiente (Ver Cartilla)</small>											
335.	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 SI en 999.99)	
	SI	NO	normal?	Limitado?	opera?	El entorno es Seguro	El entorno es poco seguro	El entorno es: Inseguro	Requiere mejora		
			Opera	Opera	No				SI		NO
EL SISTEMA DE AGUA CUENTA CON LOS SIGUIENTES COMPONENTES? SEGÚN TIPOLOGÍA											
Componente del Sistema de Gravedad sin Tratamiento											
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	
Componente del Sistema de Gravedad con Tratamiento											
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	
Componente del Sistema de Bombeo sin Tratamiento											
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	
Componente del Sistema de Bombeo con Tratamiento											
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	Planta de Tratamiento de agua										
	Centro Poblado	Zona UTM en WGS84	Este	Norte	Altitud (msnm)						
	1.- Cámara de rejas	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	Sistemas No Convencionales										
	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

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

CÓDIGO CENTRO POBLADO	DD	PP	dd	CCPP

¿QUÉ UNIDAD Y/O OFICINA Y/O AREA ADMINISTRA EL SERVICIO DE

201	SANEAMIENTO?	
	Unidad de Gestión Municipal	1
	Otro (especifique)	2
202 A	ESTA UNIDAD, ¿SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INSTITUCIONALIZADA?	
	Si..... 1	No..... 2
204 B	¿CON QUE DOCUMENTO SE HA CREADO?	
	Resolución de Alcaldía	1
	Ordenanza Municipal	2
	Otros	3
	emisión de documento	
204 C	¿LA UNIDAD DE GESTIÓN MUNICIPAL SE ENCUENTRA INCORPORADO EN?	
	ROF	1
	MOF	2
	Organigrama	3
	Otros	4
MÓDULO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO		
206A.	¿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
208A.	¿LA MUNICIPALIDAD CUENTA CON HERRAMIENTAS PARA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO?	
	Si	1
	No	2
213	¿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	
214	¿LA MUNICIPALIDAD COBRA LA CUOTA FAMILIAR POR EL SERVICIO DEL AGUA?	
	Si.....1	
	No.....2	Pase a 301
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
	(especificar)	
216	¿CUÁNTO ES LA CUOTA FAMILIAR PROMEDIO?	
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Nuevos soles	

217	¿CUÁNTOS USUARIOS SE ENCUENTRAN ATRASADOS EN EL PAGO DE SU CUOTA FAMILIAR?	
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	N° de usuarios morosos
218	EN PROMEDIO ¿CUÁNTAS CUOTAS DE ATRASO TIENEN LOS USUARIOS?	
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	N° de cuotas
219	¿EXISTE ALGUNA SANCIÓN PARA EL QUE SE ATRASA 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
	(especifique)	
220	¿EXISTEN USUARIOS EXONERADOS EN EL PAGO DE CUOTAS?	
	Si..... 1	N° de usuarios
	No..... 2	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
221	¿VARIÓ LA CUOTA EN EL ÚLTIMO AÑOS?	
	Sí, se incrementó..... 1	
	Sí, se recortó.... 2	
	No..... 3	Pase a 301
222	¿EN QUE MONTO VARIO EN EL ULTIMO AÑO?	
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Monto (nuevos soles)	
225	¿LOS USUARIOS REALIZAN PAGOS EXTRAORDINARIOS PARA LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA?	
	Si..... 1	PROMEDIO? POR <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> soles
	No..... 2	USUARIO (último año)
224A.	¿LOS COSTOS DE ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO? SON CUBIERTOS POR LA CUOTA FAMILIAR?	
	Si	1
	No	2
224B.	¿LOS INGRESOS POR LA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO? TIENEN CONTABILIDAD DIFERENCIADA DE LA MUNICIPALIDAD?	
	Si	1
	No	2

REGRESE A MÓDULO III Y CONTINUE LA ENTREVISTA

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....