

**Proyecto Sin Fronteras**

**DIAGNÓSTICO IN SITU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UBICACIÓN** | | | | |
| **Estado** |  | **Municipio** |  | |
| **Parroquia** |  | **Localidad** |  | |
| **Dirección** |  | | | |
| **Organización** |  | **Contacto** |  | |
| **Centro** |  | **N° de Personas Beneficiadas** |  | |
|  | Hombres |
|  | Mujeres |
|  | Niños |
| Insertar imagen satelital de la ubicación o croquis. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Sistema de abastecimiento de agua** | | | | | | | | | |
| **A1** | Acueducto por gravedad | | | | | | | |  |
| Acueducto por bombeo | | | | | | | |  |
| Pozo con acueducto | | | | | | | |  |
| Captación de agua de lluvia | | | | | | | |  |
| Otro: | | | | | | | | |
| 1. **Fuente que abastece al sistema** | | | | | | | | | |
| **B1** | Río | | | | | | | |  |
| Pozo Perforado | Privado Publico | | | | | | |  |
| Manantial | | | | | | | |  |
| Otro: | | | | | | | | |
| Ninguno | | | | | | | |  |
| 1. **¿Existen facilidades de almacenamiento de agua?** | | | | | | | | | |
| **C1** | Sí | Sí y no funciona | | | | | No | | |
| **C2** | **En caso de ser positiva, especifique:** | | | | | | | | |
| Volumen (Litros) | | |  | | | | | |
| Tipo  (Tanque, Tambor, Cisterna, Etc.) | | |  | | | | | |
| ¿Es hermético? | | | Sí | | No | | | |
| Material  (Plástico, Concreto, Acero, Etc.) | | |  | | | | | |
| Ubicación  (Subterráneo, Aéreo, Etc.) | | |  | | | | | |
| Distancia desde la toma de agua (metros) | | |  | | | | | |
| **C3** | **En caso de ser negativa, especifique:** | | | | | | | | |
| ¿Cuenta con espacio que pueda ser destinado a la colocación de mecanismos para el almacenamiento de agua? | | | | Sí | | | No | |
| 1. **Tipo de tubería** | | | | | | | | | |
| **D1** | Hierro | | Plástico | | | | | | |
| Otro | | Mixto | | | | | | |
| **Tiempo en uso desde su instalación:** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Sistema de tratamiento al agua abastecida** | | | | | | | | | | |
| **E1** | | **Sistema** | | | **Funciona** | | | | | |
| Carbón activado | | | Sí | | | No | | |
| Cerámico | | | Sí | | | No | | |
| Ozono | | | Sí | | | No | | |
| Luz Ultravioleta | | | Sí | | | No | | |
| Otro: | | | Sí | | | No | | |
| Ninguno | | | | |  |
| 1. **Estudio Hídrico** | | | | | | | | | | |
| **F1** | **Análisis Físico** | | | **Resultados** | | | | | **Valor** | |
| Solidos Totales (mg/L) | | | Sí | | No | | |  | |
| Cloro residual (mg/L) | | | Sí | | No | | |  | |
| Turbidez (UNT) | | | Sí | | No | | |  | |
| **Análisis Químico** | | | **Resultados** | | | | | **Valor** | |
| pH | | | Sí | | No | | |  | |
| Alcalinidad (mg CaCO3/L) | | | Sí | | No | | |  | |
| **Análisis Biológico** | | | **Resultados** | | | | | **Valor** | |
| Coliformes Totales (UFC/100ml) | | | Sí | | No | | |  | |
| Coliformes Fecales(UFC/100ml) | | | Sí | | No | | |  | |
| **F2** | **Desinfección con cloro** | | | | | | | | | |
| Sí | | Ocasionalmente | | | | No | | | |
| **F3** | **Filtración a menor escala** | | | | | | | | | |
| Sí, de forma mayoritaria | | Sí, de forma no mayoritaria | | | | No | | | |
| **NOTAS** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I AGUA** | | **CUMPLE  LA META \*\*\*** | **CUMPLE  PARCIALMENTE  LA META \*\*** | **NO CUMPLE  LA META \*** | **INDICADOR** | **NOTAS** |
| I-1 | ¿En qué estado se encuentran las facilidades usadas para almacenar agua? | En total funcionamiento. | Con necesidad de mejorar. | Requiere reparación de componentes / Nula. |  |  |
| I-2 | ¿Se almacena agua de forma segura? | Sí. | Es almacenada pero no siempre de forma segura. | No. |  |  |
| I-3 | ¿Da buena cobertura la capacidad de almacenamiento? | Sí. | Cubre más del 60% de las necesidades. | Cubre menos del 60% de las necesidades. |  |  |
| I-4 | ¿Con qué frecuencia reciben el servicio de agua? | Más de 5 días por semana. | 2 a 3 días por semana. | Solo 1 o menos días a la semana. |  |  |
| I-5 | ¿Cuál es la suficiencia en el tiempo de llegada de agua? | Abundante  (Todo el día). | Regular  (8 horas). | Poca  (< 2 horas). |  |  |
| I-6 | ¿Llega agua a todas las tomas dispuestas en la estructura? | Abarca más del 80% de las tomas. | Cubre entre el 30% y el 80% de los puntos de distribución. | Cubre 30% o menos de los puntos de la estructura. |  |  |
| I-7 | ¿Con qué potencia llega el agua? (cualitativamente) | Alta. | Regular. | Baja. |  |  |
| I-8 | ¿Existe acumulación de aguas residuales? | No. | Existen pero lejanas. | Sí, muy cerca. |  |  |
| I-9 | ¿El agua residual se descarta de forma correcta? | Sí. | Sí, pero el sistema presenta fallas. | No. |  |  |
| I-10 | ¿Cuál es el estado de las instalaciones sanitarias? | En funcionamiento. | Puede mejorar. | Requiere reparación / Nula. |  |  |
| I-11 | ¿Dispone de equipo de bombeo para el suministro de agua? | Sí y en funcionamiento. | Sí, pero no funciona o requiere mantenimiento. | No. |  |  |
| I-12 | ¿Se dispone de energía para el tratamiento y suministro de agua? | Se dispone para ambas. | Solo una de las dos / A veces. | No se dispone para ninguna |  |  |
| I-13 | ¿Se realiza mantenimiento constante a los espacios? | Sí. 2 o más veces por semana. | Si. Semanalmente. | Mensualmente / Nunca |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** **ENERGÍA** | | **CUMPLE  LA META \*\*\*** | **CUMPLE  PARCIALMENTE  LA META \*\*** | **NO CUMPLE  LA META \*** | **INDICADOR** | **NOTAS** |
| II-1 | ¿Se producen fallas eléctricas, cortes de energía o racionamientos de cargas? | 0 -1 día por semana. | 2 -3 días por semana. | 4 o más días por semana. |  |  |
| II-2 | ¿Qué tiempo afectan en promedio estos cortes? | Leve  (30 minutos o menos). | Moderado  (No mayor a 5 horas). | Grave (Superan las 5 horas). |  |  |
| II-3 | ¿Qué tan óptimo es el estado de la infraestructura energética de la zona? | Totalmente funcional. | Con necesidad de mejora. | Malas condiciones. |  |  |
| II-4 | ¿Con que frecuencia sufren de desbalances en la tensión eléctrica? | Nunca. | Pocas veces. | Bastante frecuente. |  |  |
| II-5 | ¿Qué nivel de daño ha causado la falla o escases de los servicios eléctricos y de agua en el centro? | Bajo | Medio | Alto |  |  |
| II-6 | ¿Hay algún sistema de energía alterna instalado en la zona? | Sí. | Si pero requiere mejoras técnicas. | No hay. |  |  |
| II-7 | ¿Viabilidad de la instalación / Reparación de sistema eléctrico alterno y/o sistema corriente? | Viable. | Es posible pero requiere un mayor esfuerzo Técnico / Logístico. | Inviable. |  |  |
| II-8 | ¿La Calidad de servicio mejoraría con la instalación de un sistema de energía alterna? | Bastante. | Puede ser. | No. |  |  |