



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Dirección Xeral de Relacións Exteriores
e coa Unión Europea



Enxeñería
Sen Fronteiras

PLAN DE GESTION INTEGRAL DEL RECURSO HIDRICO FICHA SOCIAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE DATOS

☐ **DATOS GENERALES DE LA COMUNIDAD. NOMBRE:**

1. INTERLOCUTORES

Entrevistado:

Nombre Cargo Teléfono Fecha de entrevista

Entrevistador:

Nombre Institución Cargo Teléfono



2. LOCALIZACIÓN

	Código		Código
Departamento:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>
Aldea:	<input type="text"/>	Cas/Com:	<input type="text"/>
Cuenca:	<input type="text"/>	Subcuenca:	<input type="text"/>
# de Hoja del mapa 1:50.000 :	<input type="text"/>	Subcuenca 2:	<input type="text"/>

Descripción de ubicación del punto de toma de datos :

X: Y: Z:

Límites:

Al Norte: _____

Al Sur: _____

Al Este: _____

Al Oeste: _____

3. CROQUIS DE ACCESO A LA COMUNIDAD:



4. DATOS POBLACIONALES

- **Tipo de núcleo:** concentrado / disperso

Población: oriunda / desplazada / mixta

Si desplazada de dónde: _____

- **Año de establecimiento de la comunidad:** _____

- **Antigüedad del asentamiento en caso que la comunidad o parte sea desplazada:** más de 5 / menos de 5 años

- **# de habitantes:** _____ **# hombres (18 < > 60):** _____ **# niños (< 18):** _____ **# hombres > 60:** _____
mujeres (18 < > 60): _____ **# niñas (< 18):** _____ **# mujeres > 60:** _____

- **# de familias:** _____

- **# viviendas:** _____

Comentarios:



5. ASPECTOS ORGANIZATIVOS

Patronato

- Existe Patronato en la comunidad: ☐ Sí / ☐ No Tiene personería jurídica: ☐ Si / ☐ No
- Año de personería jurídica: _____
- # de miembros del Patronato: Hombres: _____ Mujeres: _____
- Nombre del Presidente: _____ Antigüedad del Patronato Actual: _____
- Existe en la comunidad Comité de Apoyo: ☐ Si / ☐ No

En listar los comités de apoyo:

Junta de Agua

- Existe junta de agua: ☐ Si / ☐ No Tiene Personería Jurídica: ☐ Si / ☐ No

Lista de miembros de la Junta de Agua

Nombre	Cargo	Sexo

- Antigüedad de la Junta actual: _____
- Año de personería jurídica: _____
- Pertenece a alguna red de Juntas de Agua: ☐ Si/No Especificar Cual: _____
- Tiene comité de apoyo: ☐ Si / ☐ No

Nombre	Sexo	
	Hombre	Mujer

Otros

- Existencia de Sociedad de padres de familia: ☐ Sí, ☐ No.
- Existencia de cooperativa de producción: ☐ Sí, ☐ No.
- Nombre de la cooperativa: _____
- Actividades principales: Caña, Ganadería, Hortalizas, Café, Granos básicos (maíz, frijoles, maicillo), otros.
- Existencia de bancos comunales: ☐ Si/No.
- Existencia de CODEL (Comité de desarrollo local): ☐ Si/No.



6. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

- Principal fuente de ingresos de las familias:

- Familias cuya principal fuente de ingresos es la actividad agropecuaria

familias por cuenta propia

Granos básicos: _____

¿es de subsistencia? Sí / No

Ganadería: _____

¿es de subsistencia? Sí / No

Otros: _____

¿es de subsistencia? Sí / No

familias por cuenta ajena (jornaleros)

cortas de café: _____

cortas de caña: _____

otros: _____

- Familias cuya principal fuente de ingresos es la industria, construcción o maquila:

industria: _____

construcción: _____

maquila: _____

otros: _____

- Familias cuya principal fuente de ingresos es el sector servicios:

Comercio (pulperías, mercaditos, ventas ambulantes, puestos, etc.): _____

otros: _____

- Industria, taller o maquila

¿Existe alguna industria, taller o maquila cerca de la comunidad: Si / No Tipo: _____

- Comercio o Servicios

¿Existe algún comercio o servicio en la comunidad? Si / No Tipo: _____



7. SERVICIOS BASICOS

• **Electricidad:** Sí / No # de viviendas con electricidad: _____ Cuota promedio de pago: _____

• **Existe línea de teléfono fijo en la comunidad:** Sí / No

• **Escuela:** Sí / No # de Alumnos: _____ niños: _____ niñas: _____

de profesores total: _____ # Prof. de la comunidad: _____ Grados que se estudian: _____

#De aulas _____ Existe pre básica: Sí / No # de alumnos niños _____ niñas _____

Si no hay escuela donde acuden _____

Comentarios:

• **Asistencia sanitaria**

Se aplica algún programa de Escuela Saludable Sí / No Cual: _____

Frecuencia: _____

Tipo de asistencia sanitaria: Centro de Salud / CESAMO/ Promotor de Salud / Nada

Tiempo medio que se tarda desde la comunidad hasta el centro de salud: _____

Tiempo medio que se tarda desde la comunidad hasta el CESAMO _____

Frecuencia de visita del médico a la clínica comunal: _____

Les visita un promotor de salud: Si / No Frecuencia: _____

Que tipo de enfermedades más comunes se dan en la comunidad:

Fuente de la información:

• **Incidencia de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en los últimos 5 años:**

De muertes por enfermedades diarreicas relacionadas con el agua en los últimos 5 años: _____

De muertes total en los últimos 5 años: _____

Fuente de la información:

Iglesia Sí / No

de Iglesias: _____ # Iglesia católica _____ #Iglesia evangélica _____

Casa comunal Sí / No

• Indicar otros equipamientos (**campo de futbol...**):

• **Accesos** (Indicar desde la cabecera municipal): _____



- Estado de la carretera en Verano: bueno, regular, malo
- Estado de la carretera en Invierno: transitable, intransitable

- **Transporte público:** Sí / No **Frecuencia:** _____

Distancia de la comunidad a la parada más cercana: _____

- **Tiempo hasta la cabecera municipal:** A pie: _____
En vehículo: _____

- **Vivienda:**

de familias propietarias de la vivienda:_____ #Hombres:_____ #Mujeres:_____

de familias no propietarias:_____

Tipo de vivienda: # de familias con vivienda de ladrillo: _____

de familias con vivienda de adobe: _____

de familias con vivienda de bahareque: _____

de familias con vivienda de bloque: _____

de familias con vivienda de otros tipos: _____

Tipos cocina: #Fogón: #Estufa:

8. NECESIDADES SENTIDAS POR LA COMUNIDAD

(Se colocarán pro orden prioritario las necesidades que la población considera más importantes que han sido mencionadas en una asamblea)

1- _____

2- _____

3- _____

DATOS SOBRE EL ABASTECIMIENTO DE AGUA



9. INFRAESTRUCTURAS DEL AGUA GENERAL

- **Cuenta con sistema de abastecimiento de agua:** Sí / No/ Parcial
- **Aprovechamiento del agua:** Río / Quebrada/ Pozo / Manantial / Agua lluvia / Transporte Pipa

Comentarios:

10. FORMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA QUE SE DAN EN LA COMUNIDAD:

	Invierno	Verano
# familias con abastecimiento domiciliar:	_____	_____
# familias con abastecimiento por llave pública:	_____	_____
# familias con abastecimiento por pozos comunales:	_____	_____
# familias con pozos particulares:	_____	_____
# familias que van a buscar el agua a un manantial:	_____	_____
# familias que van a buscar el agua a un río:	_____	_____
# familias que van a buscar el agua a una quebrada:	_____	_____
# familias que compran el agua a suministros externos:	_____	_____



11. ANÁLISIS DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE LA COMUNIDAD

(Rellenarlo sólo si hay un sistema de abastecimiento domiciliario o a través de una llave pública)

Se preguntará a 6 familias representativas para averiguar el consumo de agua por día. En la BDD se calculará de manera automática el consumo por familia y el consumo medio.

Número miembros familia	Volumen depósito de agua (m3)	Número de veces que se llena el depósito	Usos del agua

Nota: El volumen del depósito se calculará: Si es una pila: $V = \text{Ancho} \times \text{Largo} \times \text{Alto}$; Si es un barril: $V = \pi \times (\text{Diametro})^2 / 4$

- En qué año se construyó el sistema: _____
- Quien lo construyó: _____
- Sistema de agua por: Gravedad / Bombeo
- Captación: Añadir los números de captación y el tipo.

Manantial _____ Río _____ Quebrada _____ Pozo _____ Agua lluvia _____ SANAA _____

- Elementos en la captación:



Código captación	Tipo de sistema	Estado captación	Volumen (gal)	Diámetro Tubería conducción (pulg)	Estado tubería	Material
	<input type="checkbox"/> Gravedad <input type="checkbox"/> Bombeo	<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado			<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> HG
	<input type="checkbox"/> Gravedad <input type="checkbox"/> Bombeo	<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado			<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> HG
	<input type="checkbox"/> Gravedad <input type="checkbox"/> Bombeo	<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado			<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> HG

Elementos en la impulsión:

Existe depósito intermedio/bombeo: Sí / No

Volumen (gal): _____ Estado: _____

Diámetro Tubería (pulg): _____ Material: _____ Estado: _____

Bombeo:

Código bomba	Tipo bomba	Potencia bomba	Caudal bombeado (gal/min)	Horas de bombeo	Profundidad de succión	Estado

- **Tipo de energía:** ☐ Red eléctrica ☐ Motor diesel ☐ Solar ☐ Otros

Elementos en la distribución:

- **Tipo de distribución:** Domiciliar / Llave pública
- **Numero de llaves públicas:** _____ **Distancia media de la casa a las llave públicas(min)** _____



Código de Depósito Distribución	Tipo de construcción	Volumen (gal)	Estado del depósito Distribución	Horas que tarda en llenarse el tanque
			<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado	
			<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado	
			<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deteriorado	

Tuberías: Longitud (Km.)_____ Materiales_____ Estado_____

Presencia de fugas: Sí / No

Ubicación de las fugas:_____

Nivel del servicio prestado:

1- Cloración:

Se realiza desinfección del agua: Sí / No

Método de desinfección:_____ Frecuencia de desinfección:_____

Coste mensual de la desinfección:_____

Donde se desinfecta: ☐ Tanque de distribución ☐ Tanque de bombeo ☐ Vivienda ☐ Otros

Comentarios desinfección / cloración: (Existencia de banco de cloro en la municipalidad...)_____

2- Valoración del sistema

Cantidad suficiente de agua: Sí / No

Comodidad: (Acceso a la toma de agua): Fácil / Difícil

Tiempo empleado por los habitantes en el desplazamiento hasta los puntos de agua:_____

Servicio de agua continuo: Sí / No

3- Costo:

Se paga: Sí / No Cuanto Lps_____

Valoración de los consumidores:_____

Se paga el mantenimiento del sistema: Si / No Coste del mantenimiento : Lps_____

4- Operación y mantenimiento:

Tipo de mantenimiento (correctivo, preventivo..):_____

Se realiza un control periódico del sistema en cuanto a calidad del agua: Sí / No Frecuencia_____

Se realiza un control periódico del sistema en cuanto a funcionamiento: Sí / No Frecuencia_____



12. GESTIÓN DEL SISTEMA

- **Directa**
Municipal ☐
Comunidad ☐
Indirecta
ONG (indicar cual) ☐
SANAA ☐
Otros ☐

- **Grado de implicación**

- ☐ **Alto.** (La comunidad gestiona totalmente el sistema mediante una junta de agua, realizando los cobros, gestionando el mantenimiento del sistema.)
- ☐ **Medio.**
- ☐ **Bajo.** (La comunidad no gestiona el agua. Solo realiza los pagos del agua a la institución pertinente.)

- **Comentarios** _____

- **Existencia de Junta de aguas** Si / No

- **Existencia de reglamento:** Si / No

- **Existen técnicos/as y fontaneros/as que realicen el mantenimiento del sistema:** Si / No

Num Mujeres: _____

Núm hombres: _____

De la comunidad: _____ De otra comunidad (Indicar cuál): _____ Otros: _____

- **Nombre Fontaneros/as:** _____

Tarifa

- **Cuota fija mensual:** _____

- **Cuota variable:** _____

- **Especificar los gastos que cubre la tarifa:** _____

- **Descripción del funcionamiento del sistema de cobro de tarifa:** Bueno / Regular / Malo

- **Frecuencia del pago de tarifas:** _____

- **Comentarios de la tarifa (incluyendo la morosidad):** _____



13. HÁBITOS CON RELACIÓN AL AGUA

(Rellenarlo sólo si **No hay** un sistema de abastecimiento.)

Respecto a las principales fuentes utilizadas para consumo humano:

Cuántos galones consume al día cada familia

Número miembros familia	Volúmen depósito de agua (m3)	Número de veces que se llena el depósito	Usos del agua

Nota: Como depósitos serían: Pilas, barriles, tambos y cántaros. Especificar el volumen de cada uno de ellos en la tabla.

- **Cual es el tiempo medio empleado desde la casa hasta llegar a la fuente:** Más de 15 min. ☐
Menos de 15 min. ☐
- **Se obtiene una cantidad suficiente en:** época de lluvias Si / No época seca. Si / No
- **Se forman colas de personas en las fuentes:** época de lluvia Si / No época seca: Si / No
- **Tiempo de espera en la cola para tomar el agua :** época de lluvia: _____ época seca: _____
- **Si se obtiene el agua mediante suministro externo, cuál es el coste:** _____
- **Comentarios de los habitantes:**

14. SANEAMIENTO

- **Evacuación de aguas grises:** Sí / No **Tipo:** Canales / Alcantarillado / Otros
- **Tratamiento de aguas grises:** Sí / No **Tipo de tratamiento de aguas grises:** _____
- **Disposición de excretas:** Letrinas por vivienda / Letrinas comunales / Campo libre
- **Existencia de las letrinas?** Si / No / Algunos
Letrinas: Núm. tipo fosa simple _____ Núm. tipo abonera _____ Núm. tipo cierre hidráulico _____
Tratamiento que se le da a la letrina abonera: ceniza / cal / aserrín / otros
Indicar disposición final del abono: _____



- **Uso de las letrinas:** Si/No **Si es no, Porque?** _____
- **Distancia media de las letrinas a las fuentes de agua o zonas de recarga:** Más de 15 m ☐
Menos de 15 m ☐
- **Disposición de basuras:** No se hace nada / Se entierra / Se quema / Se traslada a otro lugar/ Otros
- **Existe lavadero comunal:** Si/No **Cuantos:** _____
- **Tipo de almacenamiento de agua:** #pilas _____ # barriles _____ #ninguno _____

UBICACIÓN DE FUENTES DE CONTAMINACIÓN RELEVANTES

Datos	Coordenada X	Coordenada Y	Coordenada Z	Descripción de la ubicación y otros	Tipo de actividad que la genera
Puntos de vertido al río					
Basureros, Botaderos					
Puntos de lavado					
Otros puntos de vertido de aguas residuales					
Abrevaderos					
Otras fuentes de contaminación					

Nota: En el tipo de actividad que la genera puede ser: Residencial, Industrial, Extractiva, Difusa

Anotar en el caso de residencial cuantas familias son aproximadamente.

Indicar Fuente de Datos: _____

Detallar otras fuentes de contaminación:



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Dirección Xeral de Relacións Exteriores
e coa Unión Europea



Enxeñeria
Sen Fronteiras





15. FACTORES DE RIESGO

- Principales amenazas en la comunidad:

Deslizamientos ☐

Desbordamiento de río ☐

Inundaciones ☐

Inseguridad ☐

Otros ☐ Detallar: _____

UBICACIÓN DE AMENAZAS RELEVANTES

Amenazas	Coordenada X	Coordenada Y	Coordenada Z	Nº de familias afectadas

Nota: En el caso de amenazas pueden ser: Deslizamiento, Desbordamiento de ríos, Inundaciones, Inseguridad, Otros
Indicar Fuente de Datos: _____

- Cual fue el último fenómeno que causo daños en la comunidad y en que año? _____
- Existe comité gestión de riesgo: Sí / No
- Se han recibido capacitaciones en este tema anteriormente?: Sí / No
- Instituciones que las han impartido y temas vistos:

INSTITUCIÓN	FECHA	TEMA



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Dirección Xeral de Relacións Exteriores
e coa Unión Europea



Enxeñería
Sen Fronteiras

16. CROQUIS DE LA COMUNIDAD

PLANTA (Ubicar los distintos caseríos, grupos de casas, puntos vertido, basurero, industrias, puntos de inundación, derrumbes, asaltos, etc.)



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Dirección Xeral de Relacións Exteriores
e coa Unión Europea



Enxeñería
Sen Fronteiras