

## DESCRIPCIÓN BIOFÍSICA DE MICROCUENCA

Información requerida previa a la Declaración de una Microcuenca como Zona de Protección Forestal

### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL.

Nombre de la microcuenca: \_\_\_\_\_

Tipo de Fuente:

1.Nacimiento\_\_\_ 2.Quebrada\_\_\_ 3.Río\_\_\_ 4. Otro (especique)\_\_\_

Localización Geográfica.

Nombre de la Cuenca Mayor: \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Nombre del sitio / comunidad: \_\_\_\_\_

Uso principal del agua de la microcuenca:

1.Consumo doméstico \_\_\_ 2.Hidroelectricidad \_\_\_ 3.Riego\_\_\_

4.Recreación\_\_\_ 5.Uso múltiple\_\_\_ 6. Otro\_\_\_\_\_

Comunidades Beneficiadas (Incluir Población aproximada por comunidad).

---

---

Área por Tenencia de la Tierra en la Microcuenca (ha):

1.Nacional\_\_\_ 2. Ejidal\_\_\_ 3. Privada\_\_\_ 4. Tribal\_\_\_

Distribución de la Tenencia del área de la Microcuenca:

NOMBRE DE USUFRUCTUARIOS	EXTENSION (ha)

Nombre, Cargo y Dirección de la Persona que llena el formulario.

---

Fecha: \_\_\_\_\_

**Vegateción Predominante:**

<b>TIPO</b>	<b>%</b>
Coníferas	
Hoja Ancha	
Mixto	
Guamil Alto	
Matorral	
Milpa y Caña	
Pasto/Sabana	
Cafetal	
Otros	

**Principales especies Forestales Presentes (Nombre común y Científico)**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Limites**

Norte : \_\_\_\_\_

Sur : \_\_\_\_\_

Este : \_\_\_\_\_

Oeste : \_\_\_\_\_

**Instituciones Públicas y Organismos Privados de desarrollo en la Zona:**

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION</b>	<b>DIRECCION</b>	<b>OBJETIVO</b>

**Localización cartográfica:**

Hoja cartográfica (Nombre y código I.G.N.): \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM Latitud: \_\_\_\_° \_\_\_\_' Norte      Longitud: \_\_\_\_° \_\_\_\_' Oeste

**2. DESCRIPCIÓN BIOFÍSICA**

Area aproximada de la Microcuenca: \_\_\_\_\_ ha.

Elevación Mínima \_\_\_\_\_ msnm    Elevación Máxima \_\_\_\_\_ msnm

Zona ecológica (Holdridge): \_\_\_\_\_

Pendiente Promedio (%) \_\_\_\_\_

Color del agua:    1. Clara \_\_\_\_\_ 2. Amarillenta \_\_\_\_\_ 3. Oscura \_\_\_\_\_

Ultimo Aforo de la Fuente: \_\_\_\_\_ (m<sup>3</sup>/min) Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**d   m   a**

**Observación de la Calidad del Agua:**

Turbidez:    1. Limpia \_\_\_\_\_    2. Sedimento \_\_\_\_\_    3. Lodillo \_\_\_\_\_

4. Musgo verdoso/Marrón \_\_\_\_\_    5. Liqueños/Algas \_\_\_\_\_

**Tipos de contaminación:**    1. Escombros \_\_\_\_\_ ,    2. Aguas servidas \_\_\_\_\_ ,

3. Químicos \_\_\_\_\_ ,    4. Heces fecales \_\_\_\_\_ ,    5. Otros \_\_\_\_\_ .

**Algun tipo de vida acuática(describa):**

Fauna: \_\_\_\_\_

Flora: \_\_\_\_\_

Pag. 4.....

Sabor: 1.Dulce\_\_\_\_\_2.Simple\_\_\_\_\_ 3. Otro\_\_\_\_\_

Temperatura / mes (°C):\_\_\_\_\_ Precipitación anual (mm): \_\_\_\_\_

Humedad relativa (%): \_\_\_\_\_ Estación meteorológica: \_\_\_\_\_

En general, ¿Cuál es el uso principal a que está siendo sometida el área de la Microcuenca?

USO	% DEL ÁREA	UBICACIÓN EN LA CUENCA		
		Alta	Media	Baja
Agricultura				
Ganadería intensiva				
Ganadería extensiva				
Caficultura				
Montaña o monte alto				
Otro (guamil)				

Si hay cultivos agropecuarios, qué tipo de cultivos son y si utilizan técnicas de conservación de suelos:

Tipo de cultivo o práctica	Area (ha) Aproximada	Pendiente (%)	Técnicas de cultivo y/o conservación

Qué tipo de agroquímicos se utilizan: \_\_\_\_\_

Vida Silvestre Comunmente encontrada en la zona:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo de suelo predominante y fuente de información:

\_\_\_\_\_

Profundidad: 1.Profundo\_\_\_\_\_ 2.Medio\_\_\_\_\_ 3. Delgado\_\_\_\_\_

Humedad: 1.Pantanosos/húmedo\_\_\_\_\_ 2. Seco\_\_\_\_\_

Pag. 5.....

**Riesgo de Erosión:** 1.Alto\_\_\_\_\_ 2.Medio\_\_\_\_\_ 3. Bajo\_\_\_\_\_

**Textura** :1.Arcilloso\_\_\_\_\_ 2. Arenoso\_\_\_\_\_ 3. Limoso\_\_\_\_\_

4.Impermeable Rocoso\_\_\_\_\_

**Existencia de Viviendas dentro de la Microcuenca:**

No\_\_\_\_\_ Si\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA FAMILIA	No. DE MIEMBROS	LETRINAS (SI/NO)

**Animales Domésticos presentes en la Microcuenca?**

No\_\_\_\_\_ Si\_\_\_\_\_

1. Cerdos\_\_\_\_\_ 2. Gallinas\_\_\_\_\_ 3. Perros\_\_\_\_\_

4.Bestia de Carga\_\_\_\_\_ 5. Vacas\_\_\_\_\_ 6. Otros\_\_\_\_\_

**Es susceptible el área de la Microcuenca a Incendios Forestales**

No\_\_\_\_\_ Si\_\_\_\_\_

**Han Afectado los Incendios Forestales, el área de la Microcuenca Recientemente.**

No\_\_\_\_\_ Si\_\_\_\_\_

**¿Se han realizado aprovechamientos comerciales en el área?**

No\_\_\_\_\_ Si\_\_\_\_\_

**Tipos de Caminos en el área**

1. Ninguno\_\_\_\_\_ 2. Primario\_\_\_\_\_ 3. Secuendario\_\_\_\_\_

4. Veredas\_\_\_\_\_

### 3. VALORACIÓN DE LA VULNERABILIDAD DE LA MICROCUENCA

INDICADORES DE VULNERABILIDAD	VALORACION			MEDIDAS DE MITIGACIÓN
	BAJA	MEDIA	ALTA	
<b>Ambientales</b>				
Deforestación				
Incendios Forestales				
Plagas Forestales				
Expansión de la frontera agrícola				
Técnicas inadecuadas en el uso de suelo				
Practicadas extensivas de ganadería				
Pendientes fuertes				
Azolamiento de los cauces				
Uso de agroquímicos dañinos				
Mal manejo de desechos sólidos				
<b>Físicos</b>				
Viviendas y población asentadas en terrenos y laderas inestables.				
Vivienda y población asentada a la orilla de ríos y zonas inundables.				
Construcción débil de las viviendas				
Mala construcción en infraestructura (puentes, calles)				
Red de distribución hídrica frágil				
<b>Culturales</b>				
Falta de conocimiento de la amenaza y la vulnerabilidad de su entorno (microcuenca)				
Falta de conciencia ambiental en los pobladores				

**Recomendaciones (Mencione actividades concretas de protección y manejo a considerar en el plan de acción Comunal en función del uso actual, problemática y su potencial).**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **ANEXOS.**

Para la declaratoria de microcuencas hidrográficas como Zonas de Protección, el diagnóstico biofísico se debe acompañar de la información siguiente:

1. Solicitud de declaratoria firmada por la Municipalidad, y la Comunidad Beneficiada.
2. Dictamen de Tenencia de la Tierra emitido por el Instituto Nacional Agrario
3. Plan de Acción
4. Croquis de la microcuenca en donde se ubiquen las colindancias respectivas, represa, y la red hídrica.
5. Mapas: Ubicación de la microcuenca en Hoja Cartográfica, Uso Actual del Suelo, Límites municipales de la microcuenca.
6. Convenio de cooperación entre ICF/Municipalidad Solicitante/Comunidad/Consejo Consultivo Forestal Municipal y/o Comunitario para la conservación y manejo de la microcuenca.



**DIAGNÓSTICO (ENCUESTA) SOCIOECONÓMICO DE MICROCUENCA**  
**Información requerida previo a la Declaración de una Microcuenca como Zona**  
**de Protección Forestal**

**1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA**

COMUNIDAD: \_\_\_\_\_ ALDEA: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DEPTO: \_\_\_\_\_

**2. DATOS PERSONALES DEL ENCUESTADO**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

Nº DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN ACTUAL: \_\_\_\_\_ PERMANENTE: Si: \_\_\_ No \_\_\_

¿ES PROPIETARIO DE LA PARCELA QUE OCUPA O TRABAJA? Si \_\_\_ No \_\_\_

TAMAÑO DE LA PARCELA: \_\_\_\_\_ Ha ( ), Mz( ), Tareas ( ).

¿TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD? Si \_\_\_ No \_\_\_

Nº DEL TÍTULO O CLAVE: \_\_\_\_\_

FORMA EN QUE ADQUIRIÓ EL TERRENO: \_\_\_\_\_

**3. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR**

NOMBRE DEL CÓNYUGE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

SABE LEER Y ESCRIBIR: Si \_\_\_ No \_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN PERMANENTE: \_\_\_\_\_ INGRESO MENSUAL: \_\_\_\_\_

PROFESIÓN U OFICIO: \_\_\_\_\_

HIJOS

Nº	NOMBRES	SEXO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD

OTROS

Nº	NOMBRES	SEXO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD

**4. INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA**

TIENE VIVIENDA PROPIA: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

ALQUILA:\_\_\_\_\_ PRESTADA:\_\_\_\_\_

TAMAÑO EN M<sup>2</sup>:\_\_\_\_\_ N° DE DORMITORIOS:\_\_\_\_\_

CUENTA CON DIVISIONES SÓLIDAS: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN: Piso:\_\_\_\_\_ Paredes:\_\_\_\_\_

Techo:\_\_\_\_\_

TIENE LETRINA: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ AGUA POTABLE: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

TIENE ELECTRICIDAD: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ ESTÁ CERCADA: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Pag 3.

MATERIAL DEL CERCO: \_\_\_\_\_

EN QUE COCINA: Fogón\_\_\_\_\_ Estufa\_\_\_\_\_ TIPO DE COMBUSTIBLE\_\_\_\_\_

TIENE LAVANDERO: Si\_\_\_ No\_\_\_ TIENE PILA DE AGUA: Si\_\_\_ No\_\_\_

TIENE BAÑO: Si\_\_\_ No\_\_\_

### 5. ANIMALES DOMÉSTICOS QUE TIENE LA FAMILIA

CUANTOS:

VACAS\_\_\_\_\_ CERDOS\_\_\_\_\_ CABALLOS\_\_\_\_\_ BURROS\_\_\_\_\_ CABRAS\_\_\_\_\_

GALLINAS\_\_\_\_\_ PATOS\_\_\_\_\_ PAVOS\_\_\_\_\_ PERROS\_\_\_\_\_ GATOS\_\_\_\_\_

OTROS\_\_\_\_\_

TIENE COMEDEROS PARA LOS ANIMALES: Si\_\_\_ No\_\_\_

TIPO: Corral\_\_\_\_\_ Establo\_\_\_\_\_ Chiquero\_\_\_\_\_ Gallinero\_\_\_\_\_ Troja\_\_\_\_\_ Silo\_\_\_\_\_

LOS CONSUME CON SU FAMILIA: Si\_\_\_ No\_\_\_

VENDE A OTROS: Si\_\_\_ No\_\_\_ CUANTO PERCIBE POR LA VENTA ANUAL:\_\_\_\_\_

### 6. INFORMACIÓN SOBRE EL TERRENO DEL ENCUESTADO

COLINDANTES: Al norte: \_\_\_\_\_ Al sur: \_\_\_\_\_

Al este: \_\_\_\_\_ Al oeste: \_\_\_\_\_

#### CULTIVOS EN SU TERRENO

RUBRO	AREA (mz)	COSECHA ANUAL	LUGAR DE VENTA
Maíz			
Frijol			
Arroz			
Banano			
Caña de azucar			
Café			
Pasto			
Hortaliza			
Yuca			
Camote			
Otro			

Pag. 4

AREA (mz) QUE TIENE EN: Guamil \_\_\_\_\_ Bosque \_\_\_\_\_ Potrero \_\_\_\_\_

Tierra plana \_\_\_\_\_ Tierra andable/alomada \_\_\_\_\_ Cerro \_\_\_\_\_

ESPECIES DE ÁRBOLES EXISTENTES EN EL TERRENO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANIMALES SILVESTRES EXISTENTES EN SU TERRENO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESTÁ CERCADO SU TERRENO: SI\_\_\_ No\_\_\_

BAÑA SUS ANIMALES: Si\_\_\_ No\_\_\_

PRODUCTOS QUE USA: \_\_\_\_\_

QUEMA EN VERANO PARA SEMBRAR: Si\_\_\_ No\_\_\_

HACE RONDAS: Si\_\_\_ No\_\_\_

PRODUCTOS AGROQUÍMICOS QUE USA EN LOS CULTIVOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7. ASPECTOS SANITARIOS/SALUD

ENFERMEDADES MÁS COMUNES EN LA FAMILIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FORMAS DE TRATAR LAS ENFERMEDADES:

Médico\_\_\_\_\_ Curandero\_\_\_\_\_ Ninguno\_\_\_\_\_ Combinación\_\_\_\_\_

LUGAR DONDE ACUDE A RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA:

Hospital\_\_\_\_\_ Centro de salud\_\_\_\_\_ Clínica privada\_\_\_\_\_ Otros\_\_\_\_\_

**8. INTEGRACIÓN SOCIAL**

ORGANIZACIÓN A QUE PERTENECE:

Patronato comunal\_\_\_\_\_ Junta de agua\_\_\_\_\_ Liga campesina\_\_\_\_\_  
Cooperativa\_\_\_\_\_ Sociedad de padres de familia\_\_\_\_\_ Club amas de casa\_\_\_\_\_  
Club deportivo\_\_\_\_\_ Club de Cacería\_\_\_\_\_ Otros\_\_\_\_\_

**9. INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRESENTES EN LA ZONA**

Nombre de Escuela(s): \_\_\_\_\_

Nº de aulas\_\_\_\_\_ Nº de maestros\_\_\_\_\_

MATERIALES EDUCATIVOS EN LAS ESCUELAS (Cantidad):

Escritorios\_\_\_\_\_ Libreros\_\_\_\_\_ Pizarras\_\_\_\_\_Otros\_\_\_\_\_

EXISTENCIA DE OTRAS COMODIDADES

Iglesia\_\_\_\_\_ Centro comunal\_\_\_\_\_ Centro de salud\_\_\_\_\_

Tienda de consumo\_\_\_\_\_ Posta de policía\_\_\_\_\_ Oficina municipal\_\_\_\_\_

Sala de Alcohólicos Anónimos \_\_\_\_\_ Otras\_\_\_\_\_

**10. PROYECTOS PRESENTES EN LA ZONA**

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

3.\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_

ORGANIZACIONES QUE LOS EJECUTAN

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

3.\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_

**11. NECESIDADES MÁS URGENTES POR SOLUCIONAR EN ESTA  
COMUNIDAD \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

¿ESTARÍA DISPUESTO USTED A TRABAJAR CON OTROS PARA RESOLVER LOS PROBLEMAS DE SU COMUNIDAD?: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

¿QUÉ ACTIVIDADES ESTARÍA DISPUESTO A REALIZAR EN CASO DE SER NECESARIO PARA MEJORAR LA COMUNIDAD?

Reparar caminos\_\_\_\_\_ Viveros\_\_\_\_\_ Reconstrucción\_\_\_\_\_  
Reforestar\_\_\_\_\_ Cuidar represas\_\_\_\_\_ Obras de conservación\_\_\_\_\_  
Controlar incendios\_\_\_\_\_ Capacitación\_\_\_\_\_ Construcción\_\_\_\_\_  
Demarcación de zonas protegidas\_\_\_\_\_ Otras\_\_\_\_\_

**12. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR**

N°	ENCUESTADO	Clase de miembro	Trabaja por cuenta		Cuanto gana por su trabajo		
			Propia	Ajena	Semanal	Quincenal	Mensual

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COMO PARTICIPA LA MUJER EN SU GRUPO FAMILIAR PARA EL  
SOSTENIMIENTO Y DESARROLLO DE LA FAMILIA

Si trabaja fuera de la casa: ¿Dónde trabaja?: \_\_\_\_\_

¿Qué trabajo realiza? \_\_\_\_\_

¿Cuánto devenga? \_\_\_\_\_

¿Participa en organizaciones comunales? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿En cuáles? \_\_\_\_\_

¿Es directiva? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿En qué organización? \_\_\_\_\_

¿Qué cargo desempeña? \_\_\_\_\_

Si se dedica a las labores domésticas

¿Ayuda a cuidar los animales y los cultivos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Qué otras actividades realizan las mujeres en su grupo familiar?

---