

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**



TRABAJO DIRIGIDO

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

**“LA INTERVENCION DE TRABAJO SOCIAL EN PROCESOS DE
EDUCACION EN SANEAMIENTO AMBIENTAL”.**

**SISTEMATIZACIÓN DE UNA EXPERIENCIA EN EL DISTRITO 7
DE LA CIUDAD DE EL ALTO GESTIÓN 2013**

**Postulante: Univ. Lourdes Mery Ali Candia
Tutora: Lic. Yolanda Zeballos Arce**

La Paz – Bolivia 2018

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional, haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

Dedicada a mi mayor tesoro mi querida mamá Isidora Candia por el apoyo incondicional en todo momento durante mi estudio profesional, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mis hermanas Lucy, Carmen, Jovanna, Karla y mi tía Elizabeth Mamani por el apoyo incondicional y por demostrarme la gran fe que tienen en mí, las quiero mucho

A mis docentes, gracias por su tiempo, por su apoyo, así como por la sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional.

A Lic. Yolanda Zevallos, tutora por su valiosa guía y asesoramiento a la realización de la misma

¡Gracias a ustedes!

Lourdes Mery Ali Candia

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios infinitamente por haberme dado las fuerzas y valor para culminar esta etapa de mi vida.

A mi mamá Isidora Candia por ser la mujer más luchadora, tierna, humilde de este mundo que dio y da todo por nosotras sus hijas, y que me brindo su confianza y su amor eternamente, tu mamá que eres mi mayor tesoro lo más bello que Dios ha puesto en mi camino y por quien estoy inmensamente agradecida con Dios

A mis hermanas y a mi tía Elizabeth por el apoyo incondicional, por demostrarme la gran fe que tienen en mí y estar presentes acompañándome y el apoyo moral que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

A la Lic. Yolanda Zevallos por toda la colaboración brindada, durante la elaboración del trabajo dirigido.

Lic. Marcela Molina por el apoyo incondicional y por la gran calidad humana que me ha demostrado con su amistad.

Gracias a todos por el apoyo brindado por su ayuda y hacer posible este logro

Mi profundo agradecimiento al director en ese entonces ingenieros Oscar Suntura por abrirme las puertas de su institución "FUNDACION SUMAJ HUSASI" y al personal por permitirme realizar todo el proceso de sistematización de proyectos.

Y por supuesto a mi querida UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES y a los docentes de la carrera de TRABAJO SOCIAL quienes con la enseñanza y sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional.

Gracias a todos aquellos que no están aquí, pero que ayudaron a que este gran esfuerzo se volviera realidad.

ÍNDICE

CAPÍTULO I

ASPECTOS METODOLÓGICOS.....	1
1.1. ANTECEDENTES	1
.....	1
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	3
.....	3
1.3. OBJETIVOS	4
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. PROBLEMÁTICA ABORDADA	5
.....	5
1.5. METODOLOGÍA DE LA SISTEMATIZACIÓN	7
1.5.1. Primer momento: El punto de partida.....	7
1.5.2. Segundo momento: Las preguntas iniciales	9
1.5.3. Tercer Momento: Recuperación del proceso vivido.....	10
1.5.4. Cuarto Momento: La reflexión de fondo	12
1.5.5. Quinto momento: Los puntos de llegada	13
1.6. LIMITACIONES ENFRENTADAS EN EL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN.....	14

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	15
2.1. ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS	16
2.1.1. El acceso al agua y al saneamiento: un derecho humano fundamental	16
2.1.2. Concepto de saneamiento	
2.1.3. El acceso al agua y al saneamiento: derecho humano consagrado	17
2.1.4. Concepto de saneamiento	18
2.2. EL ENFOQUE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.....	19
2.2.1. Aspectos Conceptuales Relativos al Acceso al Agua y al Saneamiento Básico	20
2.3. ELEMENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL DESARROLLO COMUNITARIO (DESCOM)	22

2.3.1. Principios que orientan el DESCOM.....	22
2.4. LA EDUCACIÓN AMBIENTAL COMUNITARIA	27
2.4.1. Educación comunitaria.....	27
2.4.2. Educación comunitaria ambiental.....	28
2.5. EL TRABAJO SOCIAL	29
2.1.1. Qué es el Trabajo Social	29
2.1.2. Funciones del Trabajo Social	30

CAPÍTULO III

CONTEXTO DE LA EXPERIENCIA	32
3.1. CONTEXTO DE LA PROBLEMÁTICA	32
3.1.1. Contexto mundial	32
3.1.2. Contexto Regional	34
3.1.3. Contexto Nacional	35
3.1.4. Contexto Local	36
3.2. CONTEXTO ESPACIAL.....	37
3.2.1. El distrito 7 de la ciudad de El Alto	37
3.2.2. Urbanizaciones que componen el distrito 7 del Municipio de El Alto	39
3.2.3. Aspectos poblacionales	41
3.2.4. Condiciones de saneamiento básico de viviendas del distrito 7	43
3.3. CONTEXTO INSTITUCIONAL	47
3.3.1. Objetivos Institucionales	47
3.3.2. Misión	47
3.3.3. Visión	47
3.3.4. Objetivos.....	47
3.3.5. Estructura Institucional	48
3.3.6. Actividades de la “Fundación Sumaj Huasi” posterior a 2015	48
3.4. MARCO NORMATIVO	49

CAPÍTULO IV

RECUPERACIÓN DE LA EXPERIENCIA.....	52
-------------------------------------	----

4.1. ACTORES COMUNITARIOS Y SUS CARACTERÍSTICAS	52
4.1.1. Identificación de las familias y su ubicación zonal	52
4.1.2. Estado civil de jefes/as de hogar	53
4.1.3. Ocupación de jefes/as de familia	54
4.1.4. Procedencia de los/as jefes/as de familias participantes del proyecto	55
4.2. RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO VIVIDO	
DURANTE LA EXPERIENCIA.....	57
4.2.1. Fase de inserción a la institución	57
4.2.2 Fase de inserción a la comunidad beneficiaria	59
4.2.3 Fase de trabajo de campo	61

CAPÍTULO V

REFLEXIÓN DE LA EXPERIENCIA.....	76
5.1. LA IMPORTANCIA DE LA SISTEMATIZACIÓN COMO HERRAMIENTA METODOLÓGICA PARA EL TRABAJO SOCIAL	76
5.2. EL PROBLEMA QUE TRATÓ LA EXPERIENCIA	77
5.3. PERTINENCIA DE LA SISTEMATIZACIÓN	79
5.4. EL TRABAJO SOCIAL Y EL PERFIL DESARROLLADO EN LA EXPERIENCIA	80
5.5. MOMENTOS SIGFICATIVOS DE LA EXPERIENCIA.....	81

CAPÍTULO VI

LECCIONES APRENDIDAS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	83
6.1.2. Lo que no se debe hacer	85
6.2. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	85
6.2.1. Conclusiones.....	85
6.2.2. Logros y resultados.....	86
6.3. RECOMENDACIONES	87

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1	
Objetivo, actividades, técnicas y resultados del primer momento de la sistematización	8
Cuadro N° 2	
Objetivo, actividades, técnicas y resultados del segundo momento de la sistematización	9
Cuadro N° 3 Objetivo, actividades, técnicas y resultados relativos al proceso de recuperación de la historia vivida por los actores de la experiencia	10
Cuadro N° 4	
Objetivo, actividades, técnicas y resultados inherentes al análisis de la experiencia	12
Cuadro N° 5	
Objetivo, actividades, técnicas y resultados con relación al quinto momento del proceso de sistematización.....	13
Cuadro N° 6	
Evolución del enfoque social en el saneamiento básico	20
CUADRO N° 7	
ZONAS SEGÚN URBANIZACIONES DEL DISTRITO 7	40
Cuadro N° 8	
Distrito 7: Población por sexo y edad del distrito N° 7	41
Cuadro N° 9	
Población por sexo, según idioma en el que aprendió a hablar	42
Cuadro N° 10	
Población según sexo y lugar de nacimiento	43
Cuadro N° 11	
Distrito 7: Procedencia del agua que utilizan en la vivienda	44
Cuadro N° 12	
Distrito 7: Viviendas según sistema de eliminación de excretas	45
Cuadro N° 13	
Distrito 7: Viviendas según sistema de desechos sólidos	
Índice de gráficos	46
Cuadro N° 14	
Familias beneficiarias según zona de asentamiento.....	52
Cuadro N° 15	
Edad según estado civil de jefes/as de familias beneficiarios/as del Proyecto	53
Cuadro N° 16	
Ocupación según sexo de jefes de familias beneficiarias del proyecto	54
Cuadro N° 17	
Edad de jefes/as de familias beneficiarios/as del proyecto según provincia de procedencia.....	55
Cuadro N° 18	
Idioma en el que se comunican los/as jefes/as de familias beneficiarios/as del proyecto según procedencia.....	56
Cuadro N° 19	

Familias que utilizan el modulo sanitario ecológico familiar MSEF.....	68
Cuadro Nº 20	
Familias con necesidades de reforzamiento en el uso y mantenimiento del Módulo Sanitario Ecológico Familiar MSEF.....	74

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico Nº 1	
Distrito 7: Población por sexo y edad del distrito N° 7	41
Grafico Nº 2	
Población por sexo, según idioma en el que aprendió a hablar	42
Grafico Nº 3	
Población según sexo y lugar de nacimiento	43
Grafico Nº 4	
Distrito 7: Procedencia del agua que utilizan en la vivienda	44
Grafico Nº 5	
Distrito 7: Viviendas según sistema de eliminación de excretas	45
Grafico Nº 6	
Distrito 7: Viviendas según sistema de desechos sólidos	
Índice de gráficos	46
Grafico Nº 7	
Familias beneficiarias según zona de asentamiento.....	52
Grafico Nº 8	
Edad según estado civil de jefes/as de familias beneficiarios/as del Proyecto	53
Grafico Nº 9	
Ocupación según sexo de jefes de familias beneficiarias del proyecto	54
Grafico Nº 10	
Edad de jefes/as de familias beneficiarios/as del proyecto según provincia de procedencia.....	55
Grafico Nº 11	
Idioma en el que se comunican los/as jefes/as de familias beneficiarios/as del proyecto según procedencia.....	56

ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

FOTOGRAFIA Nº1	
VISTA DE LA ZONA MARISCAL SUCRE "C" DEL DISTRITO 7	38
FOTOGRAFIA Nº2	
VISTA DE LA ZONA MARISCAL SUCRE "B" DEL DISTRITO 7	39
FOTOGRAFÍA Nº 3	
CONTACTO CON LOS BENEFICIARIOS.....	60
FOTOGRAFÍA Nº 4	
CONTACTO CON LOS BENEFICIARIOS.....	61
FOTOGRAFIA Nº 5	
ENTREVISTA A LOS BENEFICIARIOS DEL MODULO ECOLOGICO FAMILIAR.....	68
FOTOGRAFIA Nº 6	
MODULO SANITARIO ECOLOGICO FAMILIAR.....	69
FOTOGRAFIA Nº 7	
REFORZAMEINTO DEL USO Y MANTENIMIENTO DEL MSEF	73
FOTOGRAFIA Nº 8	
DEMOSTRACION PASO APASO CONSERVACIÓN Y LIMPIEZA DEL M.S.E.F.	75

INTRODUCCIÓN

El presente documento refleja el proceso de intervención social que la pasante de Trabajo Social Lourdes Mery Ali Candia, desarrolló durante los meses de junio a diciembre de la gestión 2013, en la institución “Fundación Sumaj Huasi” de la ciudad de El Alto.

Esta pasantía fue posible en virtud a un acuerdo entre la Carrera de Trabajo Social y la mencionada institución. Ambas entidades suscribieron un convenio, mediante el cual, la Carrera de Trabajo Social asigna estudiantes del último año de formación, para desarrollar una sistematización de las acciones que se encuentran formuladas y en ejecución en la “Fundación Sumaj Huasi”.

La intervención social implementada, recuperó en una sistematización el proceso de acompañamiento a la población beneficiaria del Proyecto “Ampliación de cobertura de saneamiento sostenible descentralizado” Distrito 7 El Alto, ejecutado en años precedentes por la Fundación Sumaj Huasi. Asimismo, rescató percepciones de la población beneficiaria acerca de su condición de sujeto participante del proyecto que comprendió la instalación de módulos sanitarios ecológicos. Dicho proceso permitió que la pasante mencionada adquiriera experiencia en la implementación de procesos participativos, relativos a la recuperación de las percepciones de las familias beneficiarias acerca de la incorporación a su vida cotidiana de prácticas relativas al saneamiento básico domiciliario.

El documento contiene cinco capítulos. El primero abarca los aspectos metodológicos de la sistematización, el mismo que comprende los antecedentes que ubican las referencias del proyecto implementado por Sumaj Huasi; la justificación que fundamenta la naturaleza de la intervención social a desarrollarse, asimismo los objetivos, objeto y eje de sistematización. El segundo capítulo Incluye

el referente teórico que sustentó la formulación del problema de intervención y la reflexión que suscitó el mismo. El tercer capítulo incluye las particularidades del contexto, refiriéndose tanto al ámbito espacial como del problema y de su soporte jurídico. El cuarto capítulo comprende el proceso metodológico que se desarrolló mediante la aplicación de metodologías participativas, como la entrevista semiestructurada, el grupo focal, y la observación participante. El quinto capítulo se refiere a la reflexión que suscitó el proceso desarrollado, donde se incluyen las lecciones aprendidas y las buenas prácticas.

CAPÍTULO I

ASPECTOS METODOLÓGICOS

1.1. ANTECEDENTES

La sistematización que se presenta en este documento corresponde a una experiencia desarrollada a través de una pasantía concertada entre la Unidad de Prácticas de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Mayor de San Andrés y la institución Sumaj Huasi, en el marco de un convenio entre ambas entidades. La Carrera de Trabajo Social contempla en su plan de estudios pasantías de estudiantes de último año de formación en instituciones que, como Sumaj Huasi, incluye en sus planes acciones de tipo social. El caso presente pertenece a un programa relativo a la provisión de servicios de saneamiento básico en zonas del Distrito VII de la ciudad de El Alto.

El Alto es la ciudad más joven de Bolivia, presentando un alto índice de crecimiento poblacional. Según el Censo de Población y Vivienda de 2001, su población alcanzaba a 649,958; mientras que los datos del Censo 2012 muestran que dicha población llega a 848.840 habitantes. (INE, 2012). Este crecimiento se atribuye, en gran medida a la migración de familias del área rural y minera que llegan a la ciudad con la esperanza de mejorar sus ingresos.

A consecuencia de este flujo migratorio se originaron asentamientos humanos masivos, principalmente en el área periurbana, tal el caso del Distrito 7 que está conformado 41.409 habitantes, según información del último censo de población y vivienda (INE, 2012). Este crecimiento no planificado trajo como consecuencia la falta de servicios básicos. El alcantarillado alcanza apenas al 1% de la población y la práctica más común es la defecación al aire libre; la carencia de servicios de agua es notable con apenas un 40% de cobertura, agudizando esta situación los efectos del cambio climático, reflejados en la escasez de agua. (Ibíd.).

Todos estos factores exponen a las familias a sufrir enfermedades de origen hídrico como las diarreas por E. Coli, Infección por Helicobacter pylori, salmonelosis, fiebre tifoidea, entre las más frecuentes, estimándose que unas 180 mil personas carecen de agua potable y unas 400 mil personas carecen de un sistema seguro de eliminación de las excretas (F. S. H., 2013).

Para atender estas necesidades básicas, la Fundación Sumaj Huasi con el apoyo del Ministerio de Medio Ambiente y Agua (MMAyA) y la Agencia Sueca de Desarrollo Internacional (ASDI), ha ejecutado el proyecto **“Agua y Saneamiento para Áreas Periurbanas aplicando Tecnologías Alternativas”**, a través del cual se han construido 900 Módulos Sanitarios Ecológicos (que incluye un baño seco ecológico y un área de higiene o ducha), con el objetivo de dar solución ecológica a las necesidades de saneamiento de la población periurbana, pero también, de aplicar de forma completa el “Ciclo del Saneamiento Ecológico” como una solución viable para el contexto boliviano. Con ese mismo propósito, en las últimas gestiones, la Fundación Sumaj Huasi amplió sus acciones a través del proyecto de “Ampliación de cobertura en agua y saneamiento en aéreas periurbanas del Distrito 7 de la ciudad de El Alto” con el financiamiento de la embajada de Suecia, a través del NODO de Conocimiento Sostenible Descentralizado y el Servicio Holandés de Cooperación al Desarrollo (SNV).

En el marco de la programación de la Fundación Sumaj Huasi, durante la gestión 2013, se definió la implementación de un componente complementario al mencionado proyecto, el mismo que bajo la denominación de “Acompañamiento valorativo”, abarcó la recuperación de las percepciones de las familias beneficiarias acerca de la instalación de los baños ecológicos domiciliarios y los cambios producidos en su vida cotidiana referidos al saneamiento. Dicho proceso también abarcó la identificación de necesidades de reforzamiento educativo en las prácticas de uso y mantenimiento de los Módulos Sanitarios Ecológicos que estaba a cargo de cada familia. Es este el proceso que se recupera en la presente sistematización,

centrándola en el rescate de la percepción de las familias beneficiarias, acerca de los cambios producidos en sus prácticas cotidianas relativas al saneamiento.

1.2. JUSTIFICACIÓN

La justificación de la sistematización se fundamenta en la necesidad de recuperar una experiencia que deriva de una acción dirigida a proveer de una respuesta a necesidades elementales de la población. Los habitantes de la ciudad de El Alto, entre muchas de sus necesidades irresueltas, confrontan la insuficiencia y carencia de servicios básicos, como agua y alcantarillado.

Respecto de la provisión de agua para consumo humano,

(...) la población beneficiada con agua por cañería de red o pileta pública es del 89% y la población beneficiada con el servicio a través de carro repartidor es de 3,44% del total de habitantes. Por tanto, se puede afirmar que 7,38% de la población se abastece por agua de ríos, acequias, vertientes, pozos u otra modalidad” (Centro de Promoción de la Mujer Gregoria Apaza, 2011).

Estos datos reflejan la situación que caracteriza a los Distritos 7; 9; y 10 de El Alto (GAMEA, 2008), información que es ratificada por el ente estatal especializado:

Es un poco complicado llegar al 100 por ciento de cobertura de agua potable en esa ciudad”, (...) "cada 15 días nace una nueva zona en El Alto que demanda de esos servicios. Aún nos falta cubrir los distritos 7, 8, 12 y 14 las cuales son zonas en expansión, porque la ciudad de El Alto ha crecido a una tasa de 9,3 por ciento anual, lo cual no nos permite llegar aún al objetivo de cubrir al 100 por ciento a esta población (Méndez, 2014).

Acerca del alcantarillado sanitario, el documento elaborado por el “Centro de Promoción para la Mujer Gregoria Apaza” aclara que “el servicio sanitario de alcantarillado comprende la existencia de baño, inodoro, letrina o excusado, su uso

privado o compartido con otros hogares y sistema de desagüe (alcantarilla o cámara séptica)” y señala que:

Según el Gobierno Municipal de El Alto, la ciudad contaba el año 2008 con 90.166 conexiones de alcantarillado distribuidas en una red. Una población de 450.830 habitantes era la beneficiada, alcanzándose una cobertura de 50,01%. Los datos del Instituto Nacional de Estadística indican que el 40,74% de los habitantes de El Alto, tiene en su vivienda un baño propio para uso de la familia; pero un 22,61% lo comparte con miembros de otros hogares. (Centro de Promoción de la Mujer Gregoria Apaza, 2011: 29).

Frente a esta situación, la Fundación Sumaj Huasi implementó un Proyecto dando respuesta a la necesidad de contar con un sistema de eliminación de excretas a nivel familiar, y al mismo tiempo promoviendo que las familias adopten nuevas prácticas cotidianas referidas a su salud, principalmente. Tratándose de familias procedentes del área rural, hasta ese momento se reproducían las costumbres acordes con la ausencia de alcantarillado u otros sistemas.

En ese contexto la institución consideró importante que la evaluación de la población beneficiaria, acerca de su participación en el proyecto, constituía una posibilidad única e importante de conocer de qué manera las expectativas de las familias de contar con un baño en su domicilio fueron satisfechas, así como de la posibilidad de documentar el contenido de su satisfacción o insatisfacción, para plantear acciones de repuesta para ellas y de incorporarlas como lecciones aprendidas para otras experiencias en contextos de las mismas características.

1.3. OBJETIVOS

La sistematización se adscribió a los siguientes objetivos:

1.3.1. Objetivo general

- Reconstruir la experiencia de las familias beneficiarias del Proyecto “Ampliación de Cobertura en Agua y Saneamiento en Áreas Periurbanas del distrito 7 de la ciudad de El Alto”, a partir de su evaluación respecto a la utilidad y beneficios de la instalación de un sistema de saneamiento ecológico familiar, así como sus actitudes frente a su participación en acciones educativas de fortalecimiento a las prácticas de uso y conservación.

1.3.2. Objetivos específicos

- Recuperar la percepción de la población beneficiaria del proyecto de Saneamiento Ecológico, acerca del uso y mantenimiento del Módulo Sanitario Ecológico Familiar a través de un proceso de acompañamiento social a la población beneficiaria.
- Identificar necesidades de reforzamiento en el uso y mantenimiento de los baños ecológicos instalados, para desarrollar procesos educativos a través de metodologías participativas con pertinencia cultural.

1.4. PROBLEMÁTICA ABORDADA

La experiencia que se sistematiza se ubica en el marco de la ejecución de un proyecto dirigido al abordaje de la falta de red de alcantarillado de tres zonas del distrito 7 de la ciudad de El Alto. Este distrito no es el único que en esta ciudad presenta esta carencia. Se mencionan como elementos intervinientes la precariedad de la red de agua domiciliaria por cañería, los altos costos de instalación de agua y red de alcantarillado, entre los principales. A ello se deben añadir las limitaciones que surgen del persistente crecimiento de la población, que demanda cada vez en mayores proporciones, servicios esenciales a la vida moderna.

Los efectos en las personas y familias, originados en la falta de saneamiento básico tienen relación con más de un elemento de su existencia. La salud es uno de ellos, pues la falta de agua para consumo humano y alcantarillado es responsable de problemas de desnutrición, desórdenes digestivos, cutáneos y otros. El costo económico y de tiempo, que implica la diversidad de formas de abastecimiento de agua, se asocia a las dificultades que implica la ausencia de un baño higiénico en la vivienda o de un mingitorio público cerca a los domicilios.

Se deben considerar también los efectos en la vida social de las personas, pues las insuficiencias de estos servicios inciden en el aseo personal y de la vestimenta, ocasionando ciertas formas de aislamiento ya sea voluntario o de respuesta a ciertas actitudes del entorno.

Como una respuesta a estas carencias, la institución no gubernamental “Fundación Sumaj Huasi” y la unidad sectorial, dependiente del Ministerio de Agua y Vice ministerio de Servicios Básicos implementaron el proyecto de instalación de módulos familiares de saneamiento ecológico, que constituyó una propuesta adecuada a las condiciones del contexto caracterizado por la carencia de los servicios de saneamiento básico. Es importante aclarar que el Municipio no había previsto la instalación de alcantarillado, condición que tomaron en cuenta las dos instituciones para desarrollar el proyecto.

Encontrándose el proyecto en su fase final de evaluación, la “Fundación Sumaj Huasi” solicitó la participación de la Carrera de Trabajo Social para proceder a la verificación de las condiciones de participación de la población respecto de la destreza en el mantenimiento del módulo, así como acerca de la satisfacción o insatisfacción de la disponibilidad de una modalidad de baño ecológico instalado en el propio domicilio. Acerca de este elemento se debe mencionar que, para las familias, en su mayoría migrantes del área rural, este sistema domiciliario constituía la incorporación de nuevos estilos de vida cotidiana relativas a la salud. Una de las actividades del proyecto consistió en la capacitación de las familias beneficiarias en

el uso y mantenimiento de los módulos, pues el uso requiere de ciertos cuidados para su conservación; de la misma manera el mantenimiento precisa de determinados procedimientos que deben contemplarse.

La intervención del Trabajo Social fue oportuna, en tanto ésta es una disciplina que acumula, en su estatuto metodológico, herramientas para establecer a nivel educativo y a nivel de conocimiento percepciones y destrezas de una población objetivo.

1.5. METODOLOGÍA DE LA SISTEMATIZACIÓN

La metodología de la sistematización se basó en el diseño de Oscar Jara, quién plantea cinco momentos metodológicos:

- a. Primer momento: El Punto de partida
- b. Segundo momento: Las preguntas iniciales
- c. Tercer momento: Recuperación del proceso vivido
- d. Cuarto momento: La reflexión de fondo ¿Por qué pasó lo que pasó?
- e. Quinto momento: Los puntos de llegada

La aplicación de estos momentos metodológicos se detalla a continuación:

1.5.1. Primer momento: El punto de partida

Este momento, según el autor mencionado, se requieren como condiciones el haber participado de la experiencia y tener registros de la experiencia a sistematizar.

En este caso particular se cumplían las dos condiciones. En tal sentido se prosiguió con las actividades pertinentes al momento metodológico.

Cuadro N° 1
Objetivo, actividades, técnicas y resultados del primer momento de la sistematización

Objetivo	Actividades	Técnicas	Resultados
Disponer de la información necesaria, acerca del proceso vivido por las familias participantes del proyecto, con fines de su sistematización	<ul style="list-style-type: none"> • Interacción con actores de la institución Sumaj Huasi • Revisión de archivos. • Delimitación de la unidad geográfica y poblacional definida para la sistematización y su consiguiente interacción con las mismas. • Recorrido del área geográfica asignada por la institución • Selección de registros. 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisión documental • Entrevistas • Reuniones • Mapeo. (Utilización de diagramas cartográficos) 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificados los elementos centrales de la experiencia a ser sistematizada:

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013.

Los resultados de la actividad de este primer momento fueron los siguientes:

a. Incorporación de la pasante de Trabajo Social al equipo ejecutor del Proyecto

En primer lugar, se produjo la integración de la pasante de Trabajo Social a las actividades de la “Fundación Sumaj Huasi”. Una vez presentada la pasante, a los/as integrantes del equipo institucional, se procedió a la lectura de los documentos inherentes al proyecto, tanto sobre su formulación como acerca de las fases que se cumplieron como parte de su ejecución. Además de la lectura de documentos se recurrió a entrevistas para introducirse en la dinámica de implementación de las actividades. Asimismo, se procedió a la selección de documentos referidos al registro de las acciones en las que participaron los actores comunitarios e institucionales.

Se definió que los elementos centrales versarían sobre la percepción de la población acerca de los efectos del proyecto de saneamiento ecológico, en tanto su contenido constituye una expresión de la práctica de uso recomendada por los manuales del modelo sanitario, así como satisfacción o no satisfacción de la población acerca del mismo.

1.5.2. Segundo momento: Las preguntas iniciales

Òscar Jara se refiere a este momento expresando que en éste se produce la ubicación esencial que orienta la sistematización, lo que se concreta con la precisión del objeto y el eje de sistematización.

El objeto de análisis especifica la experiencia a sistematizarse; como afirma Luis A. Acosta: qué se desea sistematizar y por qué. Es importante delimitar la experiencia en tiempo y en espacio, procurando no abarcar demasiado. (Acosta, 2005).

El autor añade que es importante definir si la sistematización abarcará toda la experiencia o parte de ella. En este caso la sistematización se centra en una de las acciones de la vida del Proyecto, como es la evaluación de la percepción de las familias participantes acerca de la satisfacción o insatisfacción de la implementación del modelo de saneamiento básico domiciliario.

Cuadro Nº 2
Objetivo, actividades, técnicas y resultados del segundo momento de la sistematización

Objetivo	Actividades	Técnicas	Resultados
Orientar el proceso de sistematización a través de la formulación de objetivos, objeto, eje e interrogantes, a fin de lograr centralidad y concreción en todo el planteamiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Delimitación de objetivos, objeto, eje e interrogantes de la sistematización. • Delimitación de la unidad geográfica y poblacional definida para la sistematización y su consiguiente interacción con las mismas. • Recorrido del área geográfica asignada por la institución • Revisión de archivos. • Selección de registros. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mapeo • Entrevistas • Análisis de contenido. • Análisis documental. • Visita domiciliaria. • Entrevistas • Reuniones 	Precisados los hilos conductores de la reconstrucción del proceso, a través de la identificación de los objetivos, objeto, eje e interrogantes de la sistematización.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2014.

a. Delimitación del objeto de sistematización

El objeto de sistematización fue delimitado como:

La participación de las familias beneficiarias en el proceso de implementación del proyecto de instalación del sistema de Módulo Sanitario Ecológico Familiar y sus expresiones frente a los cambios suscitados en sus prácticas cotidianas referidas a la salud ambiental.

b. Delimitación del eje de sistematización

El eje de sistematización fue definido como:

Las percepciones de la población acerca de los efectos de la instalación del Módulo Sanitario Ecológico Familiar en sus prácticas de vida cotidiana referida al saneamiento básico.

1.5.3. Tercer Momento: Recuperación del proceso vivido

Cuadro N° 3

Objetivo, actividades, técnicas y resultados relativos al proceso de recuperación de la historia vivida por los actores de la experiencia

Objetivo	Actividades	Técnicas	Resultados
Reconstruir la historia vivida por los actores institucionales y comunitarios en el proceso de apropiación del Módulo Sanitario Ecológico Familiar, como elemento integrante de su cotidianidad, recuperando percepciones frente a las nuevas condiciones de vida de los/as participantes.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y aplicación de instrumentos a ser empleados en recuperación de la experiencia., previa la prueba de capacidad de utilidad. • Acompañamiento a las familias en el proceso de apropiación del Módulo Sanitario Ecológico Familiar, en su fase evaluativa, y de fortalecimiento a las prácticas de uso y mantenimiento del Módulo Sanitario Ecológico Familiar, 	<ul style="list-style-type: none"> • Mapeo • Entrevistas • Análisis de contenido. • Revisión documental. • Visita domiciliaria. • Entrevistas • Reuniones • Técnicas educativas participativas. • Entrevistas semiestructuradas • Cuestionarios 	Historia de la experiencia vivida por los actores institucionales y comunitarios reconstruida en todas las manifestaciones del proceso del acompañamiento valorativo, tanto en sus percepciones como en su participación en acciones educativas.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013

La elaboración de instrumentos, con fines de recuperación de la experiencia, se efectuó tomando en consideración los objetivos de la sistematización, así como las características de la población sujeto de su aplicación.

Para recoger la valoración de las familias participantes acerca del Módulo Sanitario, se aplicó un instrumento diseñado por la institución Sumaj Huasi, mientras que para responder a los otros interrogantes de la sistematización se elaboraron instrumentos para cada necesidad.

Esta elaboración requirió una permanente adecuación, la misma que fue efectuándose paulatinamente a medida que la intervención social planteaba requerimientos. Su aplicación fue efectuada con las consiguientes pruebas de factibilidad para la obtención del objetivo de cada instrumento, realizándose las modificaciones que cada caso exigía.

El acompañamiento a las familias cumplió tres finalidades: el primero acopiar las percepciones de las familias respecto de la instalación y uso del Módulo Sanitario Ecológico Familiar, identificar necesidades de complementaciones acerca de las condiciones de uso y mantenimiento de los baños ecológicos y capacitar a las familias en los aspectos que requerían fortalecer conocimientos y destrezas.

Este proceso constituyó una instancia de mutuo aprendizaje en metodologías educativas y de capacitación, pues se tuvo que, en unos casos, adecuar técnicas participativas y en otros innovar para adecuar dichas técnicas a los requerimientos de los contenidos y de las/ los participantes. Entre las metodologías educativas aplicadas se utilizaron el grupo focal, el juego de roles y otras técnicas que los integrantes de las familias crearon para demostrar la satisfacción de la instalación de su baño ecológico.

Durante el proceso que abarcó este momento, tuvo mucha importancia la aplicación de diferentes técnicas tanto cognoscitivas como de intervención; esto a raíz de que

a medida que se iba obteniendo información se fueron implementando acciones como las de capacitación en el uso y conservación del módulo.

La selección de las técnicas y la modificación para su adecuación cultural en algunas de ellas, conllevó un proceso de combinación para una adaptación acorde con cada situación que se presentó en el transcurso de la intervención social y la sistematización.

1.5.4. Cuarto Momento: La reflexión de fondo

En este momento, a fin de arribar al análisis de la experiencia, se procedió a ordenar y clasificar la información de la experiencia, en un diseño que permitió ir acomodando las diferentes actividades, presentadas en el accionar de los actores frente a los hechos de su realidad.

Cuadro N° 4
Objetivo, actividades, técnicas y resultados inherentes al análisis de la experiencia

Objetivo	Actividades	Técnicas	Resultados
Establecer relaciones entre los hechos fácticos que se suscitaron durante la experiencia a la luz de las categorías teóricas identificando	<ul style="list-style-type: none"> • Formulación de interrogantes orientadoras para dirigir la reflexión sobre la experiencia. • Identificación de hechos significativos para todos los actores participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de contenido. • Revisión documental. • Elaboración de documentos. • Visita domiciliaria. • Reuniones. 	Reflexión de la experiencia en base a un análisis crítico del proceso.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013

Este momento permitió lograr una comprensión de mayor alcance que la mera descripción de hechos que sucedieron y de los que se tomó parte, pues la reflexión permite examinar la participación en una práctica determinada y la aproximación a las enseñanzas que pueda dejar como legado.

La población participante fue protagonista de experiencias que implicaron la adquisición de nuevos conocimientos relativos al saneamiento básico, a partir

de la abstracción de su realidad pasada y presente. Dicho proceso se dio a partir de vivencias que vincularon la incorporación de nuevas prácticas a su vida cotidiana, referidas al uso del módulo sanitario y a acciones de uso y mantenimiento.

Significó asimismo el descubrimiento de sus potencialidades como actores de dinámicas ilustrativas acerca de sus nuevas vivencias. Exteriorizaron habilidades de dramatización de hechos que viven diariamente aplicándolos a la enseñanza y la reflexión.

1.5.5. Quinto momento: Los puntos de llegada

Cuadro N° 5

Objetivo, actividades, técnicas y resultados con relación al quinto momento del proceso de sistematización

Objetivo	Actividades	Técnicas	Resultados
Identificar tensiones y contradicciones del proceso vivido por los actores institucionales y comunitarios de la experiencia, a fin de comprender la experiencia como un modelo de apropiación de la implementación de los módulos sanitarios ecológicos familiares.	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de elementos integrantes susceptibles de ser recuperados como elementos constituyentes del estatuto metodológico de Trabajo Social. • Diferenciación de logros tangibles e intangibles. 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de contenido. • Revisión documental. • Visita domiciliaria. • Reuniones • Técnicas educativas participativas. • Entrevistas semiestructuradas. 	Balance de los hechos en función de las enseñanzas que aporta como lecciones aprendidas

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Este momento permitió una instancia reflexiva distinguiendo aquellos procesos que se afianzaron como logros que se encuentran en posibilidades de ser replicados en contextos y experiencias de la misma naturaleza con las previsiones correspondientes. Asimismo, permitió establecer objetivamente acciones que constituyeron restricciones de lo previsto.

1.6. LIMITACIONES ENFRENTADAS EN EL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN

Se citan como limitaciones la ubicación espacial de las viviendas, en zonas alejadas sin un acceso fácil a los medios de transporte.

Por otra parte, los hábitos de las familias respecto de las horas de permanencia en el domicilio retardaron el trabajo de campo, pues las exigencias laborales y de estudio les obligan a llegar tarde a la casa.

Estas limitaciones fueron superadas con la concertación de fecha y horas de las visitas domiciliarias y las actividades a cumplirse.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Según Exequiel Ander- Egg, en el marco teórico o referencial

Se expresan las proposiciones teóricas generales, las teorías específicas, los postulados, los supuestos, categorías y conceptos que han de servir de referencia para ordenar la masa de los hechos concernientes al problema o problemas que son motivo de estudio e investigación". En este sentido, "todo marco teórico se elabora a partir de un cuerpo teórico más amplio, o directamente a partir de una teoría. (Ander-Egg, E. 1990: 34).

El marco teórico responde a la pregunta:

¿Qué antecedentes existen? Por ende, tiene como objeto dar a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos, proposiciones y postulados, que permita obtener una visión completa del sistema teórico y del conocimiento científico que se tiene acerca del tema". (Sabino, 2002).

El marco conceptual está compuesto de referencias a sucesos y situaciones pertinentes, a resultados de investigación, incluye, por tanto, un marco de antecedentes, definiciones, supuestos, etc.

Esta sistematización abarca dos enfoques: el enfoque de derechos y el enfoque de participación comunitaria. En este apartado, se incluyen asimismo elementos referidos al agua y el saneamiento como derecho humano fundamental y una breve referencia a las funciones de la disciplina de Trabajo Social

2.1. ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS

Tomando como base la definición de enfoques en pedagogía se puede mencionar que los enfoques son por principio concepciones y percepciones abiertas, flexibles e hipotéticas de la realidad” (...) Es una perspectiva abierta, flexible e hipotética, que permite reformulaciones y reajustes sobre la marcha” (Morales, 2012).

Para una ubicación teórica de mayor precisión se adopta la categoría de enfoque para referirse al agua y saneamiento como derecho humano.

2.1.1. El acceso al agua y al saneamiento: un derecho humano fundamental

El autor Luis Bazdresch (2010) menciona que es difícil dar una definición precisa de los derechos humanos porque agrupan facultades con distintas características y efectos, así que propone una noción de conjunto, en términos muy generales y prácticos sería:

Los derechos humanos son facultades que los hombres tienen por razón de su propia naturaleza, de la naturaleza de las cosas y del ambiente en el que viven, para conservar, aprovechar y utilizar libre pero lícitamente sus propias aptitudes, su actividad, y los elementos de que honestamente pueden disponer a fin de lograr su bienestar y su progreso personal, familiar y social.

Para el autor Luis Díaz Muller (1992: 53), los derechos humanos

Son entendidos como aquellos principios inherentes a la dignidad humana que necesita el hombre para alcanzar sus fines como persona y para dar lo mejor de sí a la sociedad, son aquellos reconocimientos mínimos sin los cuales la existencia del individuo o la colectividad carecerían de significado y de fin en sí mismas. Consisten en la satisfacción de las necesidades morales y materiales de la persona humana.

2.1.2. Concepto de saneamiento

Se apela al concepto elaborado por Betty Soto (2009) en el documento del Nodo de Conocimiento en Saneamiento Sostenible Descentralizado que define el saneamiento expresando que:

El saneamiento incluye comportamientos e instalaciones que conjuntamente posibilitan un ambiente higiénico, por tanto, un conjunto de intervenciones para reducir la exposición de la población a enfermedades mediante la provisión de un ambiente limpio para vivir a través de medidas para interrumpir el ciclo de la enfermedad. Generalmente, incluye la disposición o manejo higiénico de excrementos humanos y animales, basura, aguas residuales, provisión de instalaciones de agua potable para la higiene personal y de la vivienda.

Para la Comisión de Derechos Humanos de México (2016) es el conjunto de prerrogativas sustentadas en la dignidad humana, cuya realización efectiva resulta indispensable para el desarrollo integral de la persona.

El Defensor del Pueblo de Bolivia (2003) introduce en su definición el papel del Estado como garante principal de los derechos humanos destacando la enorme responsabilidad que le compete por la fuerza que le asigna la sociedad para su cumplimiento.

2.1.3. El acceso al agua y al saneamiento: derecho humano consagrado

El acceso al agua potable y al saneamiento es esencial para llevar una vida digna y de respeto por los derechos humanos. Sin embargo, miles de millones de personas siguen sin disfrutar de estos derechos fundamentales.

Los derechos al agua y al saneamiento requieren que estos servicios estén disponibles y sean accesibles, seguros, aceptables y asequibles para todos, sin discriminación. Estos elementos están claramente relacionados entre sí. Si bien es

posible, en teoría, garantizar el acceso al agua, la realidad es que si resulta demasiado costoso las personas no pueden acceder a este servicio. Las mujeres no utilizan instalaciones sanitarias que no se encuentran en buenas condiciones o no están separadas por género. El hecho de tener un grifo que suministra agua no potable no significa un mayor acceso. Los derechos humanos requieren una comprensión integral del acceso al agua y al saneamiento.

Los derechos al agua y al saneamiento requieren además una atención explícita a las personas más desfavorecidas y marginadas, así como un énfasis en la participación, el empoderamiento, la responsabilidad y la transparencia. El mandato de la Relatoría Especial sobre el derecho humano al agua potable y al saneamiento se estableció para examinar estas cuestiones fundamentales y formular recomendaciones a los gobiernos, las Naciones Unidas y otras partes interesadas (ACNUDH, 2012).

2.1.4. Concepto de saneamiento

Se apela al concepto elaborado por Betty Soto (2009) en el documento del Nodo de Conocimiento en Saneamiento Sostenible Descentralizado que define el saneamiento expresando que:

El saneamiento incluye comportamientos e instalaciones que conjuntamente posibilitan un ambiente higiénico, por tanto, un conjunto de intervenciones para reducir la exposición de la población a enfermedades mediante la provisión de un ambiente limpio para vivir a través de medidas para interrumpir el ciclo de la enfermedad. Generalmente, incluye la disposición o manejo higiénico de excrementos humanos y animales, basura, aguas residuales, provisión de instalaciones de agua potable para la higiene personal y de la vivienda.

En este documento se especifica que: El saneamiento es un sistema que abarca:

- Recolección, transporte, tratamiento y manejo de las excretas humanas y de los productos finales,
- Tratamiento y reutilización de aguas grises, *Separación de residuos sólidos,
- Manejo de aguas residuales industriales, * Aprovechamiento de escurrimientos pluviales,
- Participación de los usuarios del sistema.

Un sistema de saneamiento se considera adecuado, si cumple con los siguientes criterios:

- Protege y promueve la salud humana,
- No contribuye a la degradación ambiental o el agotamiento de los recursos,
- Es técnicamente e institucionalmente apropiado,
- Es económicamente viable y socialmente aceptable.

A diferencia del saneamiento convencional el saneamiento ecológico contribuye a recuperar la fertilidad del suelo, preservar el agua para consumo humano y proteger los ambientes marinos, que son fuente de agua, alimentos y medicina para las personas. (Ibíd.).

2.2. EL ENFOQUE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

El enfoque centrado en la participación comunitaria:

Es un enfoque innovador para promover comportamientos higiénicos, mejoras sanitarias y gerencia comunitaria de las instalaciones de agua y sanitarias, mediante la utilización de técnicas de participación especialmente diseñadas. (Simpson-Hébert,. 1996: 1).

Es tomado de sus siglas en inglés PHAST, que significa Transformación Participativa para la Higiene y el Saneamiento. Es una adaptación de la metodología SARAR¹ de aprendizaje participativo, que tiene como fundamento la capacidad innata de la gente para abordar y resolver sus propios problemas. Su meta consiste en facultar a las comunidades para administrar el manejo de su propia agua y controlar las enfermedades relacionadas al saneamiento; para lograr esto, promueve la conciencia y la comprensión de la salud, que a su vez producen mejoras ambientales y de comportamiento.

2.2.1. Aspectos Conceptuales Relativos al Acceso al Agua y al Saneamiento Básico

Cuadro N° 6
Evolución del enfoque social en el saneamiento básico

Época	Concepto	Descripción
Década de los años 60	Desarrollo de la comunidad	Plantea la superación de una realidad, llevándola a niveles que posibiliten mejores condiciones de vida. Técnica de acción social para mejorar las condiciones de vida de las “comunidades atrasadas”.
Década de los años 70	Intervención comunitaria	Proceso por el que la gente, las organizaciones y comunidades deben adquirir el dominio y control de sus propias vidas; tomando conciencia de sus necesidades, para lograr el acceso a los recursos, potenciando a los grupos más desfavorecidos. Modelo que apuesta por la formación y la activación de la comunidad como medio de lograr ese cambio.
Década de los años 80	Modelo socio comunitario	Unión teórico - práctico que establece los principios que deben dirigir la acción profesional: se caracteriza por la acción y reflexión comunitarias, centrado en la crítica social, la activación y el desarrollo social.
	Desarrollo Comunitario DESCOM	Establece reforzar capacidades y destrezas locales, para lograr la gestión del cambio. Permite integrar los aspectos sociales y técnicos logrando los objetivos planteados por los sectores, los programas y proyectos que la ejecutan. Se aplica prioritariamente en el ámbito rural del país, a partir de 1986 y se institucionaliza en 1997. Promueve el apoyo a la comunidad para desarrollar la perspectiva, la competencia, la autoconfianza y el empeño que garanticen un esfuerzo comunitario sostenido y responsable en el sector y más allá del sector.
	Participación ciudadana	Impulsa la participación con conocimiento para la demanda informada, integrando el área técnica y social en la intervención social, promoviendo la organización y participación de los usuarios. Su metodología de acción concibe a la construcción de obras como un proceso educativo y movilizador. Utiliza el enfoque interdisciplinario, que desarrolla acciones en forma integrada (lo técnico y lo social se conjugan y coordinan) Desarrolla el enfoque constructivista que permite la elaboración de un nuevo saber entre los facilitadores y los ciudadanos en el tema del saneamiento básico.
	Gestión	Principalmente aplicado en área urbana y peri urbana; parte de un

¹SARAR SIGNIFICA: Autoestima, capacidad asociativa, ingenio, planificación y responsabilidad. Consolidado como metodología durante los años 1970 y 1980.

2.000 adelante	participativa y social	enfoque humanista del saneamiento básico, reforzando una mirada integral, donde los diferentes actores (gobiernos municipales, operadores y población) aportan, participan y llegan a consensos en la gestión del Sector a través de la educación sanitaria, el empoderamiento de la población, la prevención y el manejo de conflictos. Incorpora la visión de la GIRH, de la cual considera parte al saneamiento básico y busca acciones integradoras y subsidiarias.
	DESCOM enfoque centrado en el Desarrollo Humano	Aplicado sobre todo en área rural, ampliado a pequeñas ciudades, enfoque centrado en la gente, profundiza la integralidad, la intersectorialidad y el medio ambiente en su accionar, coadyuvando a la sostenibilidad de las inversiones, en base a la sinergia de las capacidades locales y sectoriales, que permiten impactar en la salud y la preservación del medio ambiente.

Fuente: SOTO B. El Desarrollo Comunitario en Bolivia. CEDLA 2005 y PROAPAC/GTZ “La Gestión Política Social en el Saneamiento Básico Urbano: Situación y Perspectivas. (Estudio cualitativo), febrero 2007.

En las últimas dos décadas, el posicionamiento del DESCOM en el país ha sido importante porque existe un reconocimiento como estrategia social del sector que permite generar un proceso social que sienta las bases de la sostenibilidad. Las diferentes instituciones públicas, privadas y ONGs del sector, incorporan el DESCOM en todos sus programas y proyectos de agua y/o saneamiento y paralelamente las agencias de cooperación asignan recursos para su implementación.

En el entorno periurbano y urbano, las experiencias de su implementación muestran el esfuerzo de instituciones por incorporar el componente social de forma sistemática, programática y presupuestaria, con el fin de desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales que coadyuven a la sostenibilidad de los servicios y de forma conjunta se preserve el medio ambiente, incidiendo de esta manera en la gobernabilidad del sector y la sostenibilidad de los servicios urbanos de agua y saneamiento.

Durante el 2006 el DESCOM ajusta su respuesta al principio de Desarrollo Humano explicitado en el PND como:

El proceso encaminado a aumentar las opciones de las personas, que mide el desarrollo mediante una gama de capacidades desde la capacidad política, económica, social hasta la posibilidad de que cada quien pueda llegar a ser

una persona sana, productiva, creativa y ver respetados tanto su dignidad personal como sus derechos humanos (Bolivia, 2006).

Bolivia encara actualmente una reforma del sector de Saneamiento Básico con el propósito de: sentar las bases de un desarrollo institucional sectorial que facilite la convergencia entre el Estado y la población para: el financiamiento sostenible de la prestación de los servicios de agua y saneamiento y avance en las coberturas, con un alto enfoque social, lo que refuerza la estrategia social del sector de agua y saneamiento.

2.3. ELEMENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL DESARROLLO COMUNITARIO (DESCOM)

El marco general del DESCOM (Bolivia, 2006) son los lineamientos del PND y del propio sector. Para su implementación se consideran sus principios rectores, las transversales, los ejes de acción y los indicadores de monitoreo y evaluación que llevan a construir un proceso social y participativo.

2.3.1. Principios que orientan el DESCOM (Bolivia, 2006)

Los principios que orientan el comportamiento ético en la implementación del DESCOM son desarrollados a continuación:

a. Intersectorialidad

Es el principio que expresa el carácter sinérgico de un proceso. Se proyecta en la actitud de coordinación y colaboración de las acciones intersectoriales para el logro de objetivos comunes de las diferentes instancias, tanto públicas como privadas, que abordan la problemática del recurso hídrico y el saneamiento básico.

Promover la alianza entre los sectores de salud, educación, saneamiento básico, desarrollo económico local, medio ambiente, y otros es una acción que posibilita los cambios necesarios e importantes, para responder al marco filosófico y metodológico que exige el DESCOM. La participación responsable y comprometida

de los diferentes ministerios, de las organizaciones de la sociedad civil, de los operadores y de todos los actores permitirá en conjunto, contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de todos los habitantes y en particular, de los más vulnerables del país.

Por estas razones, la intersectorialidad es uno de los principios fundamentales para generar sinergia entre todos los actores, con capacidad para actuar y decidir, lo que exige salir del discurso para provocar diálogo, concertación y negociación, en el marco de cumplimiento de los derechos y obligaciones sociales que las instituciones sectoriales tienen con la gestión del Saneamiento Básico.

Considerando la complejidad de la puesta en práctica de este principio se plantea una implementación gradual y variable. En ámbitos de ciudades intermedias y mayores, el reto es mayor para el DESCOM, ya que la intersectorialidad es fundamental para lograr que la gestión del saneamiento básico sea posible y por eso ha sido desarrollada como componentes específicos.

b. Innovación (tecnológica y social)

Está fuera de toda discusión, que hoy la población se encuentra en el centro de los avances tecnológicos más importantes. Las transformaciones económicas, sociales y organizativas dadas por el sistema de relaciones que operan a través de las telecomunicaciones, los sistemas de transporte rápido, etc., están conformando un nuevo modelo de organización social que redefine la estructura de los estados, regiones y territorios a nivel mundial y toca a todos los ámbitos de la organización social, del cual no se excluye el país.

El principio de innovación tecnológica y social se ha operacionalizado de la siguiente manera:

- Promoviendo una cultura de la innovación tecnológica (opciones técnicas de agua y saneamiento), acorde a las necesidades y posibilidades de la población, a las características medio ambientales y culturales.
- Gestando en la comunidad y la población estrategias organizativas y políticas de organización social, que hagan posible la innovación tecnológica, la generación de empleo local y la comunicación (instrumentos de capacitación, medios y métodos de comunicación, entre otros).
- Instando a la generación de conocimientos locales para preservar el medio ambiente y el cuidado de la salud (movilización solidaria de la comunidad).
- Rescatando y promoviendo la capacidad de investigación tecnológica y social, la capacidad organizativa de las y los profesionales para el enlace entre la dimensión nacional, departamental y local.

Como principio rector del DESCOM, el ejecutor/a deberá considerar, por encima de todo, la naturaleza compleja del proceso innovador y de la relación entre aplicación tecnológica y desarrollo de capacidades sociales, respetando las características y necesidades del contexto humano donde se trabaja, tendiendo más bien a integrar lo nuevo en el desarrollo de esas capacidades para hacerlas emprendedoras, estratégicas, de decisión, organizativas e imaginativas.

c. Equidad

La equidad como principio del DESCOM promueve el acceso universal al servicio y al conocimiento, mediante la comunicación, la participación y la generación de espacios de igualdad y de oportunidad. Se plantean diferentes actividades bajo este principio, reconociendo los derechos humanos y sociales, y ponderando las obligaciones y responsabilidades inherentes a los actores, sean institucionales o por grupos etarios.

En la implementación del DESCOM, equidad significa impulsar relaciones con reconocimiento de las diferencias y del aporte; promoviendo las mismas

oportunidades para todas y todos quienes conforman una comunidad o población mayor.

d. Integralidad

Mediante este principio, se articulan los aspectos principales para lograr un incremento sustancial del acceso a los servicios de agua potable y saneamiento, en el marco de una gestión integral de los recursos hídricos y las cuencas, acompañado de un proceso de educación sanitaria e higiene.

La integralidad como principio proyectado en las acciones del DESCOM aporta al desafío mundial respecto a la utilización eficiente y sostenible del agua para el próximo siglo, mediante: una mayor atención al manejo integrado y al cambio climático, el reconocimiento de su valor social y cultural prioritariamente, la participación de los entes interesados en la adopción de decisiones, el acceso a servicios de agua a los usuarios más pobres, el enfoque de ecosistemas y el relacionamiento con los actores de la sociedad civil.

Lo básico es desarrollar e implantar directrices sobre el manejo del recurso hídrico, que sirvan de base a un enfoque integrado para el ordenamiento de las cuencas hidrográficas, basado en la consideración de todas las fuentes y usos del agua de una cuenca fluvial determinada. Por lo tanto, los nuevos elementos incorporados por la estrategia social se refieren a la forma en cómo:

- Incorporar en las acciones relacionadas con el agua elementos de manejo integrado de los recursos hídricos (en la micro cuenca), tanto desde el punto de vista de la oferta como de la demanda.
- Comprender el manejo integrado de los recursos hídricos de manera que permita conservar el agua mediante la asignación más eficiente del recurso; resolver conflictos entre usos y usuarios; tener en cuenta el valor social, cultural y ambiental del agua.

- Aumentar la participación de las comunidades, de las autoridades o instancias definidas para ello y los operadores de servicios en la adopción de decisiones y en la financiación.

La alteración en el ciclo del clima, identificada por los expertos en su real magnitud, no ocurre al azar y tiene efectos en cadena a largo plazo, como la alteración de los patrones de ocurrencia de las amenazas; es decir, la exacerbación de la variabilidad climática; denominada Cambio Climático. A nivel mundial se pronostica un gran aumento de la temperatura en este siglo y advierte que se producirán olas de calor, inundaciones, sequías y otros. Cambio que deben tenerse en cuenta en la identificación y preparación de proyectos de inversión relacionados al manejo de los recursos hídricos (manejo de cuencas, suministro de agua potable, alcantarillado, tratamiento de aguas servidas, riego, etc.).

En los diferentes países así como Bolivia, se profundiza, por tanto, el enfoque para la Gestión Integrada del Recurso Hídrico - GIRH, que desarrolla ejes de trabajo para implementarse de manera conjunta: inversión y financiamiento, investigación científica y tecnológica, educación y socialización, formación de redes de comunicación y coordinación, protección de la calidad de los recursos hídricos y la prevención de la contaminación, seguridad alimentaria, salud e igualdad, participación social, valoración del agua, auditoria de riesgos, gestión flexible, gestión de cuencas, desarrollo de capacidades, gobernabilidad, entre otros.

Un aspecto prioritario es el desarrollo de capacidad de las y los profesionales, e instituciones públicas y privadas, en todos los niveles, ya que la gestión integral de los recursos hídricos requiere de trabajo social, técnico y de investigación, además de voluntad política para estar en posibilidad de establecer una estrategia sustentable de la gestión de recursos hídricos.

2.4. LA EDUCACIÓN AMBIENTAL COMUNITARIA

Una aproximación teórica a la educación ambiental comunitaria, se realiza a partir de conceptos referidos a la noción de educación comunitaria.

2.4.1. Educación comunitaria

Enrique Pérez Luna y José Sánchez Carreño (2005: 317 – 319) se refieren a la educación comunitaria, elaboración de la que se extractan elementos que se consideran de utilidad en el abordaje de procesos educativos comunitarios:

La educación comunitaria tiene que estar dirigida a que el sujeto conozca su propia existencia, sus ideales y sus posibilidades de acción con el resto de los sujetos que en su entorno intercambian con el mundo social. Esta idea puede desplegar la consideración de pertenencia hacia un conglomerado que se reconoce en la conciencia colectiva, y en la necesidad de concebir un proyecto de solidaridad frente a los procesos comunitarios.

El concepto de educación comunitaria se hace amplio, y es flexible porque aún sin un proceso educativo sistemático, los hombres pueden discutir sus problemas culturales, económicos, políticos y coincidir en la búsqueda de soluciones, lo que constituye un aprendizaje significativo. (...) La educación comunitaria se basa en lo que ocurre en la vida, y por eso prepara al hombre para actuar en la vida. Para que este proceso se cumpla debe despertar estados mentales que remueven el conocimiento de su base psíquica, para redimensionarlo como fundamento de una acción comunitaria. Se debe señalar que la educación comunitaria es por definición vinculante con la realidad, para ello debe existir armonía entre la forma comunitaria y el contenido comunitario. De acuerdo con todas estas consideraciones, se puede caracterizar a la educación comunitaria, como un proceso complejo, en el cual se dan relaciones interdependientes a diversos niveles y con mayor grado de compromiso. Por esto, el proceso de autoeducación, genera e incorpora información, originalidad, creatividad, iniciativa, motivación y responsabilidades que se comparten en un ideal libertario.

2.4.2. Educación comunitaria ambiental

La educación ambiental tiene como eje de sus reflexiones las relaciones entre la sociedad, la naturaleza y las culturas. En este sentido es importante partir de un mínimo acuerdo sobre qué es la educación ambiental hoy y qué significa en la ruta hacia la sustentabilidad. Para su delimitación conceptual se recupera la elaboración de Elisa Tréllez Solís (2017) para quién además de las diversas definiciones existentes, la educación ambiental puede comprenderse como un proceso que:

- Es altamente dinamizador y esencialmente participativo.
- Se centra en las relaciones dinámicas entre la sociedad y la naturaleza.
- Busca conservar la naturaleza y revalorar las culturas.
- Subraya la importancia de una relación positiva entre intelecto y emoción.
- Combina saberes ancestrales y académicos.
- Se orienta a la reflexión para la acción creativa.
- Aporta a la construcción de un mundo más justo y equitativo.
- Ofrece elementos para la construcción del saber ambiental.
- Se sustenta en bases éticas y de valoración de las culturas.
- Busca mejorar la autoestima de las poblaciones y recuperar sus identidades.
- Plantea avanzar hacia la construcción de una vida nueva, autogestionaria y libre, para todos los seres humanos en comunión con la naturaleza. (Ibíd.).

La educación ambiental, en su enfoque comunitario, adicionalmente, debe cumplir varios requisitos fundamentales: es una educación **junto con** la comunidad y eminentemente participativa; busca compartir (no impartir) conocimientos; es un proceso interdisciplinario, hacia el pensamiento complejo; es una educación integradora, multitemática y teórico-práctica, hacia el pensamiento crítico y la acción; busca la construcción colectiva del conocimiento, y se orienta al diseño y la construcción conjunta de futuros alternativos.

Como parte de la educación ambiental comunitaria se puede y se debe experimentar, innovar, buscar nuevos métodos de trabajo participativo que permitan lograr un enfoque sistémico en el análisis de los problemas y las diversas

situaciones ambientales, abriendo así las posibilidades de fortalecimiento tanto de la conciencia crítica como de la gestión ambiental participativa, orientada a la autogestión ambiental comunitaria.

La educación ambiental comunitaria requiere especiales esfuerzos para contribuir a la construcción de ese nuevo saber ambiental, para lo cual se precisan alternativas metodológicas y acercamientos que permitan la formación para la acción y el pensamiento creativo, para la renovación de las ideas y la imaginación, para la orientación de los cambios, para la toma de conciencia y la profundización acerca de las características dinámicas de los contextos en los cuales transcurre la cotidianidad de la población. Los saberes comunitarios requieren un espacio propio para estas reflexiones y una ruta de articulación con otros saberes, de modo que se produzca una verdadera conjunción enriquecedora. (Ibíd.).

La educación ambiental precisa acercarse cada vez más a las realidades concretas de las poblaciones, para poder vincularse a los procesos de planificación hacia la sustentabilidad de manera activa. Se enfrenta a un reto fundamental: convertirse en un eje de reflexión y de acción colectiva hacia la construcción de un nuevo futuro, con bases éticas, de conservación y buen uso de los recursos, y de respeto y solidaridad con la naturaleza y entre los seres humanos.

2.5. EL TRABAJO SOCIAL

2.1.1. Qué es el Trabajo Social

Según la Federación Internacional de Trabajadores Sociales “El Trabajo Social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respaldada por las teorías del Trabajo Social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar” (FITS; 2015).

A nivel de Bolivia, la Carrera de Trabajo Social expresa: “El Trabajo Social es una disciplina de las Ciencias Sociales que busca el conocimiento y la intervención social en el problema social de la realidad social. El conocimiento supone la explicación y comprensión del problema social en la vertiente de las necesidades sociales y en su contextualización en el ámbito de la reproducción social. (...) Como disciplina se fundamenta en un estatuto teórico y procedimental disciplinario que responde a una misión y fines sociales que permite organizar la identidad profesional y las funciones básicas y distintivas de quehacer profesional de acuerdo a la necesidad y demanda social. (UMSA; 2001).

2.1.2. Funciones del Trabajo Social

Dada su naturaleza, las funciones de Trabajo Social abarcan diferentes competencias profesionales. Se mencionan las que plantea el Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Asturias (2013):

1. Asistencial.
2. Preventiva.
3. Promocional-Educativa.
4. Mediación
5. Transformadora
6. Planificación y Evaluación
7. Rehabilitación.
8. Planificación, Análisis De Procesos Sociales y Necesidades y Evaluación
9. Gerencia y Administración.
10. Investigación y Docencia.

La Carrera de Trabajo Social de la UMSA considera como funciones de la disciplina las siguientes:

1. Asistencia social
2. Investigación social

3. Gestión social
4. Educación Social
5. Promoción social
6. Organización social.

CAPÍTULO III

CONTEXTO DE LA EXPERIENCIA

3.1. CONTEXTO DE LA PROBLEMÁTICA

El saneamiento implica el acceso y la utilización de servicios e instalaciones para la eliminación de excretas y aguas residuales, que aseguren la privacidad y la dignidad, y que garanticen un ambiente limpio y saludable para todos. En este caso, aún queda más camino por recorrer hasta lograr unas condiciones de saneamiento dignas, para toda la población mundial. (Organización Mundial de la Salud, 2017)

3.1.1. Contexto mundial

La Organización Mundial de la Salud (2017) expresa que en todo el mundo, alrededor de 3 de cada 10 personas, o 2100 millones de personas, carecen de acceso a agua potable y disponible en el hogar, y 6 de cada 10, o 4500 millones, carecen de un saneamiento seguro, según un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del UNICEF.

El informe del Programa Conjunto de Monitoreo (JMP), *Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene: informe de actualización de 2017 y evaluación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible*, presenta la primera evaluación mundial de los servicios de agua potable y saneamiento «gestionados de forma segura». La conclusión fundamental es que todavía hay demasiadas personas que no tienen acceso, sobre todo en las zonas rurales. El agua potable, el saneamiento y la higiene en el hogar no deben ser un privilegio exclusivo de quienes son ricos o viven en centros urbanos. Se trata de servicios fundamentales para la salud humana, y todos los países tienen la responsabilidad de garantizar que todo el mundo pueda acceder a ellos. Miles de millones de personas han obtenido acceso a servicios básicos

de agua potable y saneamiento desde el año 2000, pero estos servicios no proporcionan necesariamente agua potable ni saneamiento seguro. Muchos hogares, centros de salud y escuelas también carecen de agua y jabón para lavarse las manos. Esto aumenta el riesgo de contraer enfermedades que, como la diarrea, pueden afectar la salud de todo tipo de personas, especialmente de los niños pequeños. Como resultado, 361 000 niños menores de 5 años mueren cada año a causa de la diarrea.

El saneamiento deficiente y el agua contaminada también están relacionados con la transmisión de enfermedades como el cólera, la disentería, la hepatitis A y la fiebre tifoidea. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Respecto de la persistencia de importantes desigualdades respecto del acceso al agua y saneamiento, los Objetivos de Desarrollo Sostenible exhortan a poner fin a la defecación al aire libre y a lograr el acceso universal a los servicios básicos para 2030.

De los 2100 millones de personas que no disponen de agua gestionada de forma segura, 844 millones no tienen ni siquiera un servicio básico de agua potable. Esto incluye a 263 millones de personas que tienen que emplear más de 30 minutos por viaje para recoger agua de fuentes que se encuentran lejos de su hogar, y 159 millones que todavía beben agua no tratada procedente de fuentes de agua de superficie, como arroyos o lagos. En 90 países, el progreso hacia el saneamiento básico es demasiado lento, lo que significa que sus habitantes no alcanzarán la cobertura universal para 2030. De los 4500 millones de personas que no cuentan con un saneamiento seguro, 2300 millones aún no disponen de servicios básicos de saneamiento. Esto incluye a 600 millones de personas que comparten un inodoro o letrina con otros hogares, y 892 millones de personas la mayoría en zonas rurales que defecan al aire libre. Debido al crecimiento demográfico, la defecación al aire libre está aumentando en África subsahariana y Oceanía. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

3.1.2. Contexto Regional

En las últimas dos décadas, se han producido avances en términos de acceso a servicios de agua y saneamiento:

Entre 1990 y el 2015, más de 220 millones de personas (de un total de 600 millones) se incorporaron a los servicios de agua y saneamiento. El porcentaje de personas con acceso a mejores servicios de agua pasó del 85% al 95% y en saneamiento adecuado el porcentaje aumentó del 67% al 83%. Para 2016 todavía quedan 34 millones de personas sin acceso a agua, y las cifras son más alarmantes para saneamiento: 106 millones no cuentan con acceso a uno adecuado y 19 millones defecan al aire libre. Las estadísticas son aún más alarmantes para los más vulnerables y las zonas más remotas del continente. La gran disparidad urbana-rural, se traduce en una cobertura de los servicios de agua y saneamiento rural en el 2015 (84% y 64%, respectivamente) semejante a la cobertura del sector urbano 25 años atrás. (Monje, Núñez y Subiza, 2016).

Según la Corporación Andina de Fomento (2017):

América Latina es una de las regiones del mundo más ricas en agua, y sin embargo 34 millones de personas aún no tienen acceso a esta. En las zonas rurales es donde la situación es más precaria: 21 millones de latinoamericanos que viven en estos territorios no tienen acceso a un servicio adecuado de agua potable y 46 millones no disponen de instalaciones de saneamiento básico. Esto genera importantes implicaciones para la salud, la productividad y bienestar de los habitantes rurales; la falta de esos servicios básicos acentúa el ya alto nivel de vulnerabilidad de esta población, en gran proporción de origen indígena y afro descendiente. La nueva ruralidad de América Latina, un concepto discutido en una reciente publicación sectorial de CAF Banco de Desarrollo de América Latina, es una concepción a la que se deben incorporar dimensiones socioeconómicas, demográficas, de

acceso a servicios y conectividad, que suelen ser ignoradas en el tradicional e insuficiente enfoque censal que comúnmente se ha manejado hasta ahora. En este concepto, por ejemplo, se podrían considerar rurales a poblaciones que viven en territorios con una densidad menor a 15 habitantes por km² y con tiempos de viaje sobre hora y media a centros urbanos que poseen un determinado nivel de servicios. (...). Bajo esta nueva definición de lo rural, la población en estas áreas de Latinoamérica podría sobrepasar el 30% del total, por lo que se hace indispensable que las estrategias y la planificación de las inversiones en agua y saneamiento tomen en cuenta las particularidades propias de estos territorios y las poblaciones que los habitan mejorando la eficiencia de las políticas públicas que se implementan, con especial consideración por las pequeñas comunidades indígenas y afro descendientes, que suelen ser las más desfavorecidas por la falta de acceso a estos servicios, principalmente en el caso del saneamiento básico, donde los niveles de cobertura son aún inferiores. (Corporación Andina de Fomento (2017):

3.1.3. Contexto Nacional

Los datos del censo 2012 (INE, 2013) arrojan cifras que denotan que aparentemente se han cumplido parcialmente los ODM² establecidos para Bolivia. Se ha alcanzado poco más de 79% de cobertura en agua, cuando la meta del Milenio era de 78,5%, superándola en más de un punto porcentual y se ha alcanzado una cobertura en saneamiento de casi 48% por debajo aun en 16 puntos porcentuales de la meta de 64% en saneamiento (Campanini O. 2013).

Estas coberturas si bien denotan que ha existido una evolución importante en la provisión del servicio de agua potable y cierto rezago en el caso del saneamiento básico no muestran que existen casi 2,1 millones de bolivianos sin servicios de agua

²El 7 Objetivo de Desarrollo del Milenio expresa: "Asegurar la sostenibilidad del medio ambiente". Cabe aclarar que actualmente los líderes del mundo adoptaron un conjunto de objetivos globales para erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos como parte de una nueva agenda de desarrollo sostenible. Son 17 los Objetivos de Desarrollo Sostenible. El Objetivo 6: Agua limpia y saneamiento.

y 5,3 millones sin alcantarillado³; que existen alrededor de 300 mil habitantes que reciben agua de carros aguateros con todos los problemas relacionados a calidad del agua y costos que esto implica; que poco más de 1 millón de bolivianos deben aun recurrir a ríos, lagos, lagunas, vertientes, acequias o curiches para abastecerse de este elemento vital; que hay alrededor de 3 millones de habitantes que no tienen baño ni letrina, y otros 3 millones que deben compartirlo y algo más de 50 mil que aún vierten sus aguas residuales a las calles, quebradas o ríos. (Ibíd.)

El Plan de Desarrollo Económico y Social 2016 - 2020 no incluye cifras que expresen la actual cobertura de saneamiento básico en el país. Se propone como meta: “El 100% de las bolivianas y los bolivianos cuentan con servicios de agua y alcantarillado sanitario”. Expresa que:

En los últimos años se ha logrado un incremento significativo en el acceso a agua potable y a los servicios de saneamiento básico. Pese a ello todavía resta mucho por hacer y los grandes desafíos se encuentran en la provisión de estos servicios a las poblaciones rurales dispersas, en el mantenimiento de los servicios en operación y en la provisión de agua de calidad. Hacia el año 2020 se continuarán con los procesos para permitir que todas las bolivianas y bolivianos puedan acceder a los servicios básicos. (Estado Plurinacional de Bolivia 2016).

3.1.4. Contexto Local

Respecto de la provisión de agua para consumo humano, de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda de 2012, el 85,88% de los hogares del El Alto, tenía conexión de agua potable por cañería, localizándose el mayor acceso a este servicio en los Distritos 1; 3; 5; y 6. El 3,44% de los hogares se abastece de agua con ayuda de carros cisterna, mientras que 3,3% lo hace por medio de piletas públicas. “Otra modalidad de acceso al agua es por medio de pozos o norias con o sin bomba de extracción; el 3,5% de los hogares recurre a ese método y corresponde a los Distritos 7; 9; y 10” (Centro de Promoción para la Mujer Gregoria Apaza, 2012).

Acerca del alcantarillado sanitario, el documento elaborado por el Centro de Promoción para la Mujer Gregoria Apaza aclara que “el servicio sanitario de alcantarillado comprende la existencia de baño, inodoro, letrina o excusado, su uso privado o compartido con otros hogares y sistema de desagüe (alcantarilla o cámara séptica)” y señala que “Según el Gobierno Municipal de El Alto, la ciudad contaba el año 2008 con 90.166 conexiones de alcantarillado distribuidas en una red. Una población de 450.830 habitantes era la beneficiada, alcanzándose una cobertura de 50,01%.

Los datos del Instituto Nacional de Estadística indican que el 40,74% de los habitantes de El Alto, tiene en su vivienda un baño propio para uso de la familia; pero un 22,61% lo comparte con miembros de otros hogares” (Ibíd.).

3.2. CONTEXTO ESPACIAL

3.2.1. El distrito 7 de la ciudad de El Alto

El distrito 7 de la ciudad de El Alto comparte las características que identifican a la mayoría de los distritos que componen el área urbana del municipio de su mismo nombre.

Este municipio se asienta en una especie de balcón natural a una altura promedio de 4.050 m.s.n.m., desde donde se divisa el valle de La Paz. La ciudad de El Alto es una meseta con un campo de visión de 360 grados de superficies planas y onduladas accesibles y corresponde a las llanuras de sedimentación de la Cordillera Oriental de Los Andes.

a. Aspectos fisiográficos del Distrito 7 de la ciudad de El Alto, son las que identifican también a esta ciudad: terreno uniforme, de superficies planas, con leves ondulaciones y pendientes suaves, sin mayores accidentes topográficos a excepción de aquellos formados por la erosión de los lechos de los ríos. Su altura desciende gradualmente desde 4.150 en la zona Norte hasta llegar a 3.850 m.s.n.m. en las pampas del Sur aledaña a Viacha; la altura promedio es de 4.050 m.s.n.m.

La Temperatura Media Ambiente es de 8.2°C, que varía desde una máxima de 17°C en el mes de diciembre a -4.7°C en el mes de julio. Considerando la temperatura media anual, es la ciudad más fría de Bolivia. La Humedad Relativa Media Anual es de 45%; los meses de enero, febrero y marzo presentan mayor humedad ambiente con un promedio de 63%, en tanto que los meses de mayo, junio y julio son los más secos con un promedio de 29% de humedad relativa. La Precipitación Pluvial Media Anual es de 45.4 mm, siendo los meses de enero, febrero y marzo los más lluviosos con un promedio de 91.7 mm, mientras que en los meses de mayo, junio y julio la caída de lluvias es mínima. Los vientos predominantes soplan del este con una velocidad que varía de 7 a 77 km/h, en invierno soplan vientos del oeste. Los vientos del este predominan en un 52% del oeste en un 27%, del norte en 19% y del sur apenas 3%.

b. Superficie del distrito 7

El distrito 7 ocupa una superficie de 26,3 kilómetros cuadrados, ocupando el quinto lugar frente a los demás distritos que componen el municipio. Distrito 10, y el Distrito 9, respectivamente; como se ve en la imagen.

FOTOGRAFIA N°1

VISTA DE LA ZONA MARISCAL SUCRE "C" DEL DISTRITO 7



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propio 2013

3.2.2. Urbanizaciones que componen el distrito 7 del Municipio de El Alto

El distrito 7 es uno de los 14 distritos municipales que componen el municipio de El Alto. En el momento de la experiencia del total mencionado diez eran urbanos (1 al 8, 12 y 14) y cuatro eran rurales (9, 10, 11 13). Cada distrito comprende urbanizaciones, las mismas que pueden variar de acuerdo a proceso de expansión de las zonas que se da en forma permanente.

FOTOGRAFIA N°2

VISTA DE LA ZONA MARISCAL SUCRE "B" DEL DISTRITO 7



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propio 2013

CUADRO N° 7
ZONAS SEGÚN URBANIZACIONES DEL DISTRITO 7

Nº	URBANIZACIÓN	Nº	URBANIZACIÓN
1	9 DE ABRIL	42	URBANIZACIÓN LEÓN
2	PUERTO CAMACHO	43	NUEVO AMANECER
3	EL PROGRESO HICHUCIRCA	44	14 DE ENERO LAGUNA
4	LAS RETAMAS	45	6 DE MARZO
5	MRIAL SUCRE MILLUNI BAJO SECTOR B	46	SEÑOR DE ALGUNAS NORTE
6	MCAL. SUCRE MILLUNI BAJO SECTOR C	47	SANTIAGO SEÑOR DE LAGUNA
7	SAN ANTONIO	48	CRUZ DE LAGUNA
8	SEÑOR DE LAGUNAS 21 DE SEPTIEMB	49	20 DE MAYO
9	SEÑOR DE LAGUNAS	50	29 DE JUNIO
10	UTAMA	51	KOLLASUYO
11	VILAVILA	52	LAGUNAS II
12	VILLA ILLIMANI	53	19 DE JUNIO
13	BAUTISTA SAAVEDRA	54	URB.SAN ROQUE 16 DE AGOSTO A
14	PANAMERICANA II	55	URB.SAN ROQUE 16 DE AGOSTO B
15	COMUNIDAD MILLUNI BAJO	56	URB.SAN ROQUE 16 DE AGOSTO C
16	FRANZ TAMAYO A	57	URB.SAN ROQUE 16 DE AGOSTO D
17	FRANZ TAMAYO B	58	VILLA ANDRANI D-1
18	FRANZ TAMAYO C	59	VILLA ANDRANI D-2
19	BAUTISTA SAAVEDRA A	60	SAN FRANCISCO
20	BAUTISTA SAAVEDRA J	61	21 DE OCTUBRE A
21	BAUTISTA SAAVEDRA C	62	21 DE OCTUBRE B
22	BAUTISTA SAAVEDRA D	63	PORVENIR I
23	BAUTISTA SAAVEDRA E	64	PORVENIR II
24	BAUTISTA SAAVEDRA F	64	VALLE HERMOSO
25	BAUTISTA SAAVEDRA G	65	JULIAN APAZA
26	BAUTISTA SAAVEDRA H	66	JULIÁN APAZA II
27	BAUTISTA SAAVEDRA CH	67	SAN ANSELMO
28	BAUTISTA SAAVEDRA SANTA MARÍA	68	SAN JUAN ROQUE
29	SAN ROQUE	69	PLAYA VERDE
30	VILLA COOPERATIVA NORTE	70	PARAÍSO SAN ROQUE
31	MARISCAL SUCRE ILLAMPU A	71	SAN ROQUE UNIFICADA
32	LAS LOMAS VILLA INGENIO	72	COOPERATIVA SAN ROQUE
33	LOS PINOS II	73	SAN ANTONIO SAN ROQUE
34	VIRGEN DE COPACABANA	74	30 DE SEPTIEMBRE MARISCAL SUCRE
35	PALESTINA	75	CUYAURI SAN ROQUE
36	SEÑOR DE LA CRUZ	76	SAN MIGUEL
37	RIGOBERTO PAREDES	77	SAN SIMÓN
38	ANDINA	78	SAN LUIS
39	LOS PINOS SECTOR LAGUNA	79	SAN BENITO
40	ESTRELLAS DEL NORTE	80	TOPÁTER
41	BELLO HORIZONTE LAGUNAS	81	COMUNIDAD SAN ROQUE

Fuente: Centro de Promoción para la Mujer Gregoria Apaza en base a datos del Gobierno Municipal de El Alto (2009)

3.2.3. Aspectos poblacionales

a. Edad según sexo

Cuadro N° 8

Distrito 7: Población por sexo y edad del distrito N° 7

Grupos de edad	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL	41.409	20.711	20.698
0 – 3	3.646	1.834	1.812
4-5	1.882	956	926
6 – 19	12.585	6.414	6.171
20-39	14.664	7.069	7.595
40-59	6.615	3.350	3.265
60 y más	2.017	1.088	929

FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

Gráfico N° 1



FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

De acuerdo a los datos del último Censo Nacional de Población y Vivienda el distrito N° 7 cuenta con una población total de 20.698 habitantes. Este distrito ha

experimentado un crecimiento propio de las ciudades que atraen migración. Así el año 2001 el total de sus habitantes llegaba solamente a 18.605 habitantes.

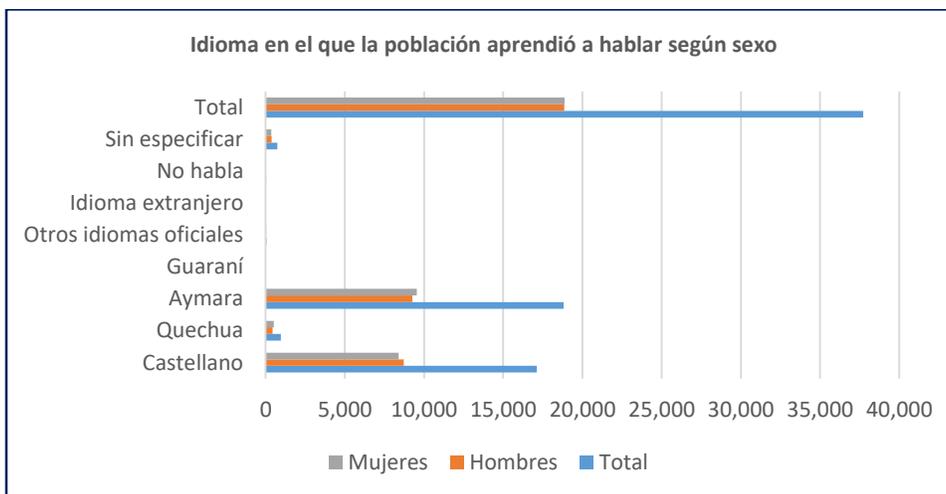
b. Idioma en el que aprendió a hablar

Cuadro N° 9
Población por sexo, según idioma en el que aprendió a hablar

Idioma	Total	Hombres	Mujeres
Total	37.726	18.857	18.869
Castellano	17.127	8.727	8.400
Quechua	953	435	518
Aymara	18.819	9.267	9.552
Guaraní	5	4	1
Otros idiomas oficiales	49	26	23
Otros idiomas	0	0	0
Idioma extranjero	22	15	7
No habla	24	10	14
Sin especificar	727	373	354

FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

Gráfico N° 2



FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

De acuerdo a los datos del Instituto Nacional de Estadística, el 49,88% de la población del Distrito 7 de El Alto, aprendió a hablar en el idioma aimara, mientras que las personas que aprendieron a hablar en el idioma castellano abarcan el 45,39%. Este dato expresa que en proporción, las personas que nacieron de padres

de origen indígena superan en magnitud a quienes se socializaron en el idioma castellano. La diferencia entre sexos no acusa una gran relevancia.

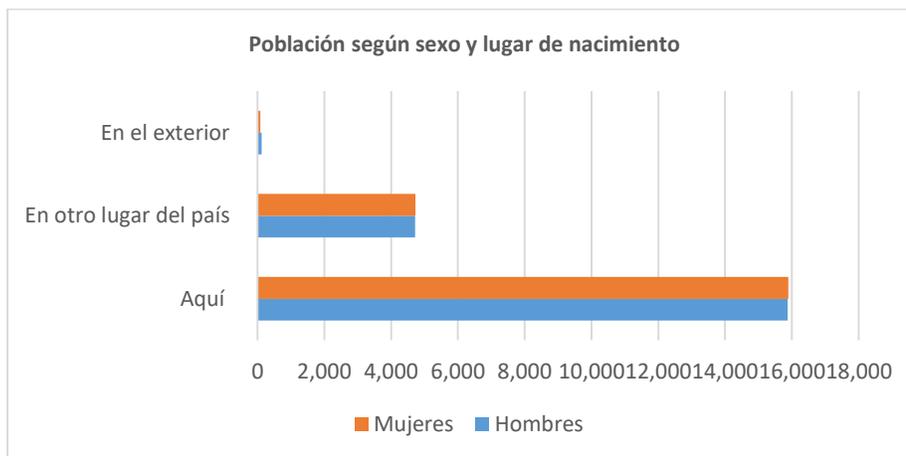
c. Lugar de nacimiento

Cuadro N° 10
Población según sexo y lugar de nacimiento

Lugar de nacimiento	Total	Hombres	Mujeres
Total	41.409	20.711	20.698
Aquí	31.764	15.874	15.890
En otro lugar del país	9.440	4.715	4.725
En el exterior	205	122	83

FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

Gráfico N° 3



FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

La información proporcionada por el INE, muestra que 76,70% nacieron en la ciudad de El Alto, Distrito 7. De acuerdo a estos datos el 22,79% nacieron en otro lugar del país, o sea son migrantes del interior del país. Este último dato puede explicarse porque la migración mayor se produce dentro del mismo departamento.

3.2.4. Condiciones de saneamiento básico de viviendas del distrito 7

a. Sistema de provisión de agua potable

b. Desagüe del servicio sanitario

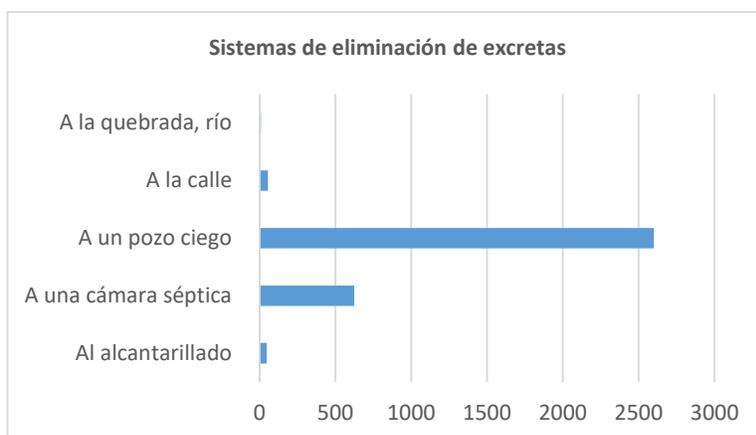
Cuadro N° 12

Distrito 7: Viviendas según sistema de eliminación de excretas

Total	3.338
Al alcantarillado	48
A una cámara séptica	624
A un pozo ciego	2.600
A la calle	56
A la quebrada, río	10

FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

GRÁFICO N° 5



FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

La información proporcionada por el INE según el Censo de Población y Vivienda del año 2012 muestra la precariedad del saneamiento básico de este distrito.

De acuerdo a esta información aún existen familias que utilizan las calles y los ríos como lugares utilizados como mingitorios. Los riesgos amenazan la salud de todas las personas, pues la contaminación se amplía hacia las personas que transitan las calles aun teniendo otro sistema en su domicilio.

b. Sistema de eliminación de desechos sólidos

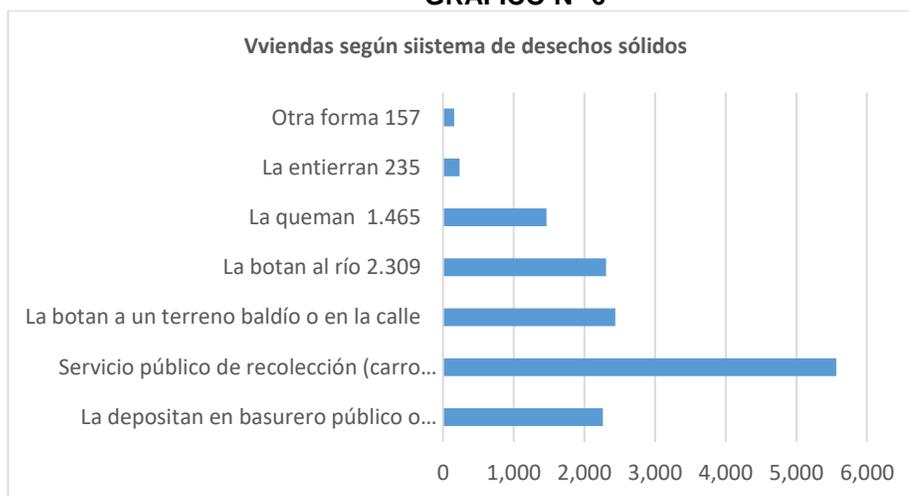
Cuadro N° 13

Distrito 7: Viviendas según sistema de desechos sólidos

Total 14.432	Total 14.432
La depositan en basurero público o contenedor	2.262
Servicio público de recolección (carro basurero)	5.566
La botan a un terreno baldío o en la calle	2.438
La botan al río 2.309	2.309
La queman 1.465	1.465
La entierran 235	235
Otra forma 157	157

FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

GRÁFICO N° 6



FUENTE: ELABORACIÓN BASADA EN DATOS DEL CENSO 2012

En el Distrito 7, únicamente el 54,24% de las viviendas cuenta con sistema de servicio público de recolección de desechos sólidos, o sea cuentan con el servicio de carro basurero.

Los dos últimos cuadros muestran claramente las condiciones de saneamiento básico que existen en el distrito 7. Ellas justifican acciones que posibiliten una respuesta a las necesidades identificadas.

3.3. CONTEXTO INSTITUCIONAL

3.3.1. Objetivos Institucionales

La Fundación SUMAJ HUASI es una entidad sin fines de lucro creada el 19 de febrero de 1998, para dar respuesta a los múltiples problemas generados por la pobreza existente en Bolivia.

Con este objetivo, desarrolla, ejecuta y difunde tecnologías en saneamiento básico, ambiental y mejoramiento de la vivienda destinados a elevar la calidad de vida de la población migrante que se traslada a la ciudad en busca de mejorar sus condiciones de vida. Consecuencia de este flujo migratorio no planificado, se originaron asentamientos humanos principalmente en el área periurbana de la urbe Alteña, agravando la ausencia de condiciones sanitarias, especialmente en la provisión de los servicios básicos. Como resultado de esta situación se tiene que aproximadamente unas 150 mil personas carecen de agua potable y unas 320 mil de un sistema de eliminación de las excretas que se producen.

3.3.2. Misión

“Mejorar las condiciones de vida, salud y el entorno ambiental de las poblaciones más necesitadas mediante el desarrollo e implementación de tecnologías y metodologías alternativas, teniendo como eje central el concepto de Vivienda Saludable”.

3.3.3. Visión

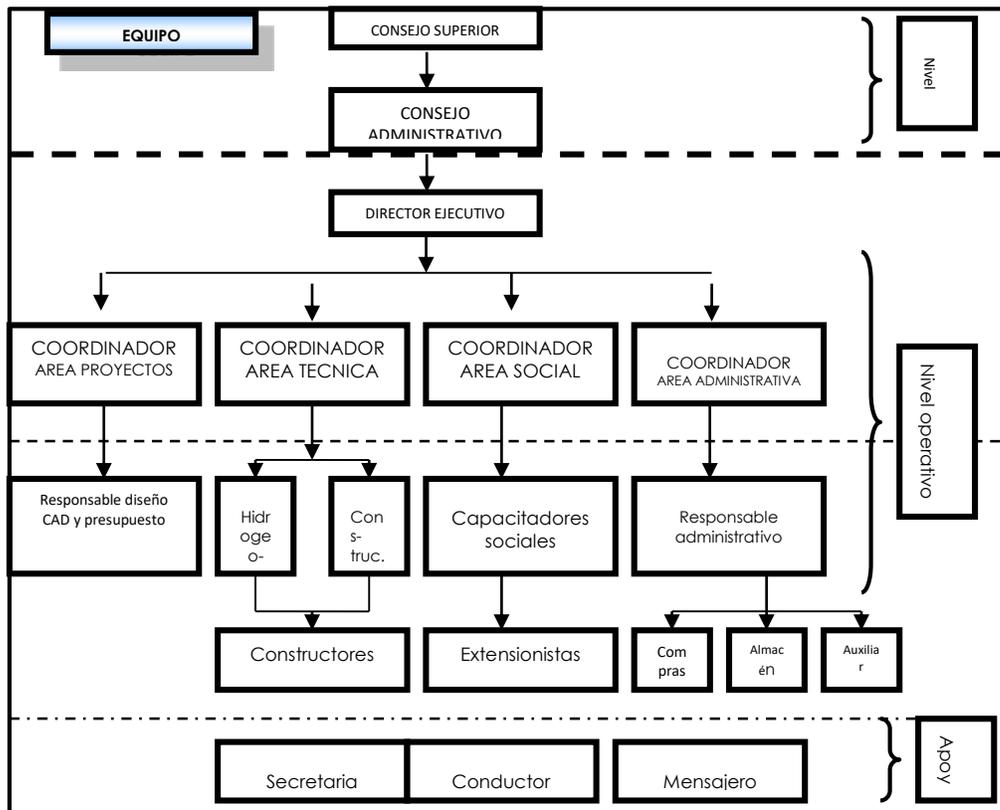
“Un mundo donde las personas más necesitadas tengan una vida en condiciones dignas, equitativas y auto sostenibles”.

3.3.4. Objetivos

- Desarrollo y difusión de metodologías y tecnologías alternativas.

- Elaborar proyectos de desarrollo y ejecutarlos por sí o por medio de alianzas estratégicas con otras instituciones afines.
 - Asociar esfuerzos con entidades nacionales y extranjeras para la investigación, difusión y apoyo tecnológico y metodológico.
- Promover la investigación y capacitación de tecnologías, acordes al medio de aplicación.

3.3.5. Estructura Institucional



3.3.6. Actividades de la “Fundación Sumaj Huasi” posterior a 2015

En el año 2015 y siguientes la “Fundación Sumaj Huasi” ha continuado sus acciones dentro de la problemática de saneamiento básico en otros departamentos además de La Paz. Así se da cuenta de actividades de capacitación dirigido a profesionales y técnicos municipales, de las Empresas Públicas Municipales de Servicios de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario (EPSA) de los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Potosí y Tarija.

Por otra parte, han iniciado acciones en el Municipio de la Paz habiendo instalado sus oficinas en el Macro distrito San Antonio, concretamente en la zona de Villa Copacabana. Como parte de sus actividades en febrero del 2016, se hizo entrega de actas de propiedad de baños ecológicos a 25 familias en la zona de Callapa de la ciudad de La Paz, a través del Proyecto “Prevención en Salud y Cuidado del Medio Ambiente en Cuatro Barrios del Macro Distrito San Antonio” financiado por Intervida Educo y ejecutado por la Fundación Sumaj Huasi en coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de La Paz.

3.4. MARCO NORMATIVO

La Constitución de Bolivia es la que más recientemente introdujo el derecho al agua como un derecho fundamental consagrado a nivel constitucional, esto se produjo en el año 2009.

En su Artículo 16 preceptúa:

“Artículo 16. I. Toda persona tiene derecho al agua y a la alimentación.

“II. El Estado tiene la obligación de garantizar la seguridad alimentaria, a través de una alimentación sana, adecuada y suficiente para toda la población”. Y en el Artículo 20 refuerza:

“Artículo 20. I. Toda persona tiene derecho al acceso universal y equitativo a los servicios básicos de agua potable, alcantarillado, electricidad, gas domiciliario, postal y telecomunicaciones.

“II. Es responsabilidad del Estado, en todos sus niveles de gobierno, la provisión de los servicios básicos a través de entidades públicas, mixtas, cooperativas o comunitarias. En los casos de electricidad, gas domiciliario y telecomunicaciones se podrá prestar el servicio mediante contratos con la empresa privada.

La provisión de servicios debe responder a los criterios de universalidad, responsabilidad, accesibilidad, continuidad, calidad, eficiencia, eficacia, tarifas equitativas y cobertura necesaria, con participación y control social.

“III. El acceso al agua y alcantarillado constituyen derechos humanos, no son objeto de concesión ni privatización y están sujetos a régimen de licencias y registros, conforme a ley”.

Por su parte, en el Artículo 373, en el Capítulo Quinto sobre Recursos Hídricos, establece que el derecho al agua es un derecho fundamentalísimo para la vida y obliga al Estado a promover el derecho al agua, preceptúa:

“Artículo 373. I. El agua constituye un derecho fundamentalísimo para la vida, en el marco de la soberanía del pueblo. El Estado promoverá el uso y acceso al agua sobre la base de principios de solidaridad, complementariedad, reciprocidad, equidad, diversidad y sustentabilidad.

II. Los recursos hídricos en todos sus estados, superficiales y subterráneos, constituyen recursos finitos, vulnerables, estratégicos y cumplen una función social, cultural y ambiental. Estos recursos no podrán ser objeto de apropiaciones privadas y tanto ellos como sus servicios no serán concesionados y están sujetos a un régimen de licencias, registros y autorizaciones conforme a Ley”.

Por último, en el Artículo 374 preceptúa más obligaciones del Estado en relación a respetar y garantizar el derecho al agua:

“Artículo 374. I. El Estado protegerá y garantizará el uso prioritario del agua para la vida. Es deber del Estado gestionar, regular, proteger y planificar el uso adecuado y sustentable de los recursos hídricos, con participación social, garantizando el acceso al agua a todos sus habitantes. La ley establecerá las condiciones y limitaciones de todos los usos.

“II. El Estado reconocerá, respetará y protegerá los usos y costumbres de las comunidades, de sus autoridades locales y de las organizaciones indígenas, originarias, campesinas sobre el derecho, el manejo y la gestión sustentable del agua.

“III. Las aguas fósiles, glaciales, humedales, subterráneas, minerales, medicinales y otras son prioritarias para el Estado, que deberá garantizar su conservación, protección, preservación, restauración, uso sustentable y gestión integral; son inalienables, inembargables e imprescriptibles”.

CAPÍTULO IV RECUPERACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Este capítulo abarca dos grandes contenidos. En el primer acápite se identifican los actores comunitarios que participaron en la experiencia. El segundo acápite está referido a la reconstrucción del proceso vivido, donde se aprecian las acciones de los actores institucionales y actores comunitarios.

4.1. ACTORES COMUNITARIOS Y SUS CARACTERÍSTICAS

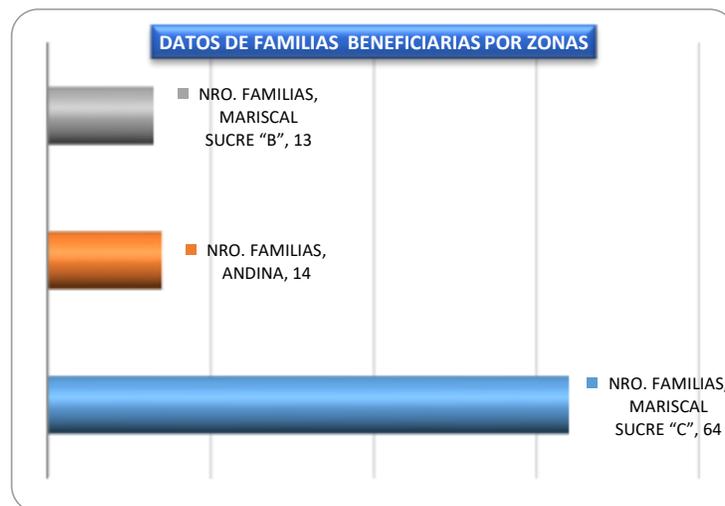
4.1.1. Identificación de las familias y su ubicación zonal

Cuadro N° 14
Familias beneficiarias según zona de asentamiento

ZONAS	N° FAMILIAS
MARISCAL SUCRE "C"	64
ANDINA	14
MARISCAL SUCRE "B"	13
TOTAL	91

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013.

Gráfico N° 7
Familias beneficiarias según zona de asentamiento



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013.

Las familias participantes se encuentran ubicadas en mayor número en la zona Mariscal Sucre C, debido a una mayor demanda de los usuarios. Es una zona nueva de expansión del Distrito N° 7, donde los asentamientos de las familias son de reciente urbanización, procedentes de las provincias próximas al municipio de El Alto como Murillo, Pacajes y Omasuyos.

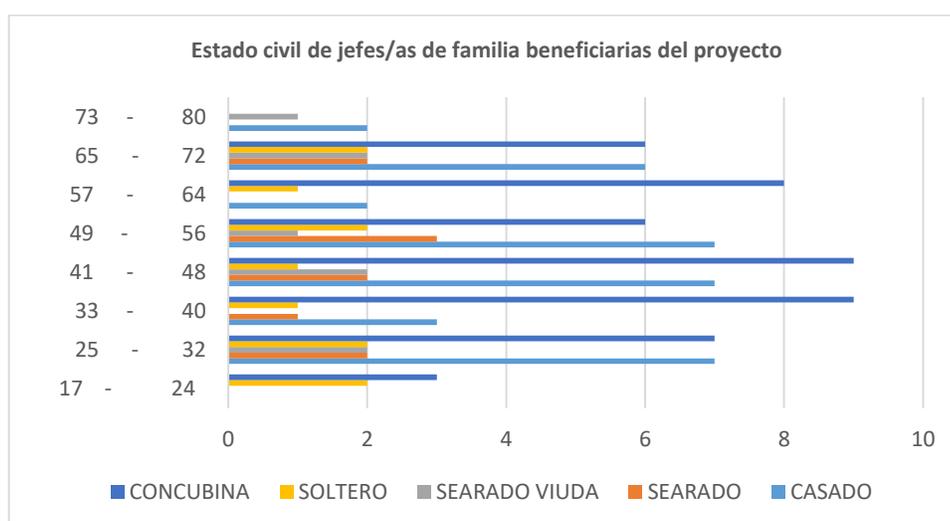
4.1.2. Estado civil de jefes/as de hogar

Cuadro N° 15
Edad según estado civil de jefes/as de familias beneficiarios/as del Proyecto

Estado Civil \ Edad	CASADO	SEARADO	VIUDA	SOLTERO	CONCUBINA	TOTAL
17 - 24	--	--	--	2	3	5
25 - 32	7	2	2	2	7	10
33 - 40	3	1	--	1	9	24
41 - 48	7	2	2	1	9	11
49 - 56	7	3	1	2	6	19
57 - 64	2	--	--	1	8	11
65 - 72	6	2	2	2	6	8
73 - 80	2	--	1	--	--	3
TOTAL	7	1	2	34	18	91

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

GRÁFICO N° 8



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

Estableciendo una relación de los datos que se observan tanto en el Cuadro como en el gráfico respectivo se puede analizar que la tendencia de la población respecto a su estado conyugal es el de solteros/as mientras que los/as jefes de familia con pareja estable ocupan el segundo lugar, o sea los/as casados/as y concubinos/as. Una de las interpretaciones radica en que los padres y madres de las familias del área rural, como es el caso presente permanecen en sus lugares de origen siendo los hijos/as los migran preferentemente.

4.1.3. Ocupación de jefes/as de familia

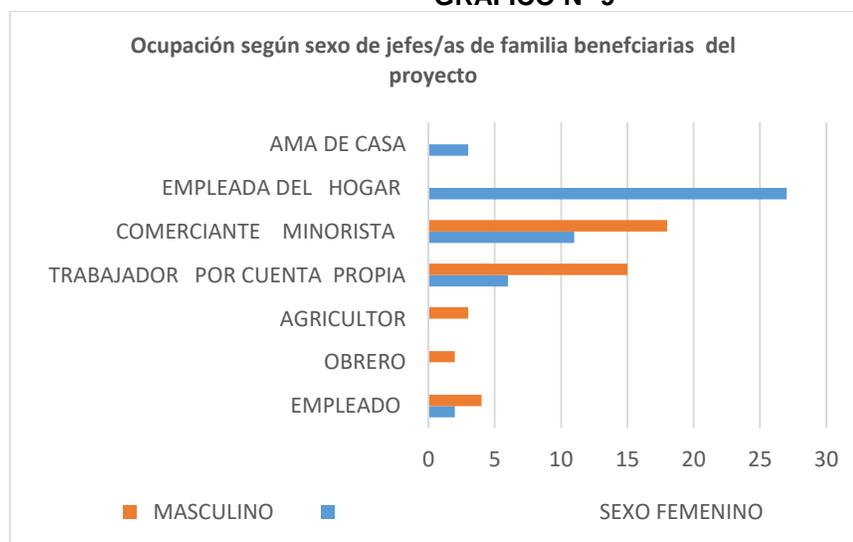
Cuadro N° 16

Ocupación según sexo de jefes de familias beneficiarias del proyecto

OCUPACION	SEXO		TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO	
EMPLEADO	2	4	6
OBRERO	--	2	2
AGRICULTOR	--	3	3
TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA	6	15	27
COMERCIANTE MINORISTA	11	18	29
EMPLEADA DEL HOGAR	27	--	21
AMA DE CASA	3	--	3
TOTAL	28	34	91

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

GRÁFICO N° 9



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

Respecto a la ocupación de las personas que componen las familias beneficiarias del Proyecto, 29 de 91 personas se dedican al comercio minorista; esta ocupación no requiere de preparación universitaria por lo que constituye un recurso accesible para generar ingresos. La otra fuente de inserción ocupacional constituye el trabajo por cuenta propia, dentro de las cuales se encuentran todas aquellas ocupaciones que la gente genera recurriendo a su iniciativa. Los trabajos que desarrollan mujeres y hombres trabajando en los hogares como lavanderas, cocineras, empleadas de servicio, jardineros, porteros abarcan la tercera tendencia.

4.1.4. Procedencia de los/as jefes/as de familias participantes del proyecto

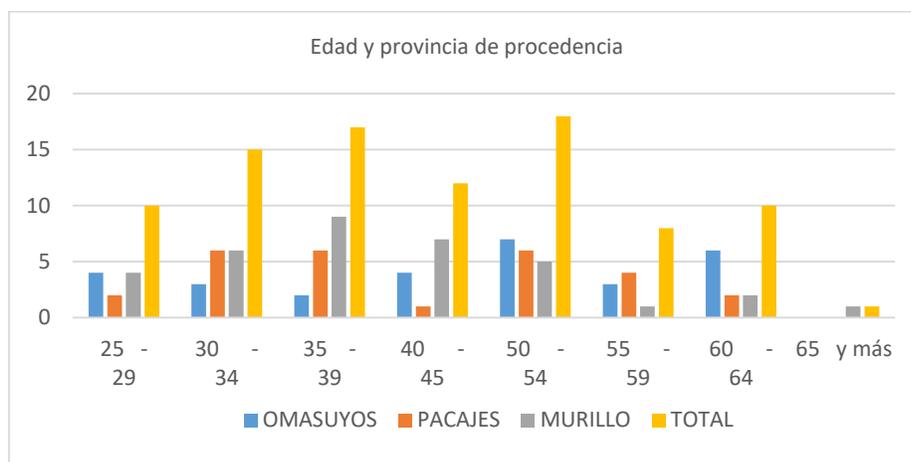
Cuadro N° 17

Edad de jefes/as de familias beneficiarios/as del proyecto según provincia de procedencia

Procedencia Edad	OMASUYOS	PACAJES	MURILLO	TOTAL
25 - 29	4	2	4	10
30 - 34	3	6	6	15
35 - 39	2	6	9	17
40 - 45	4	1	7	12
50 - 54	7	6	5	18
55 - 59	3	4	1	8
60 - 64	6	2	2	10
65 y más	-	--	1	1
TOTAL	29	27	35	91

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

GRÁFICO N° 10



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

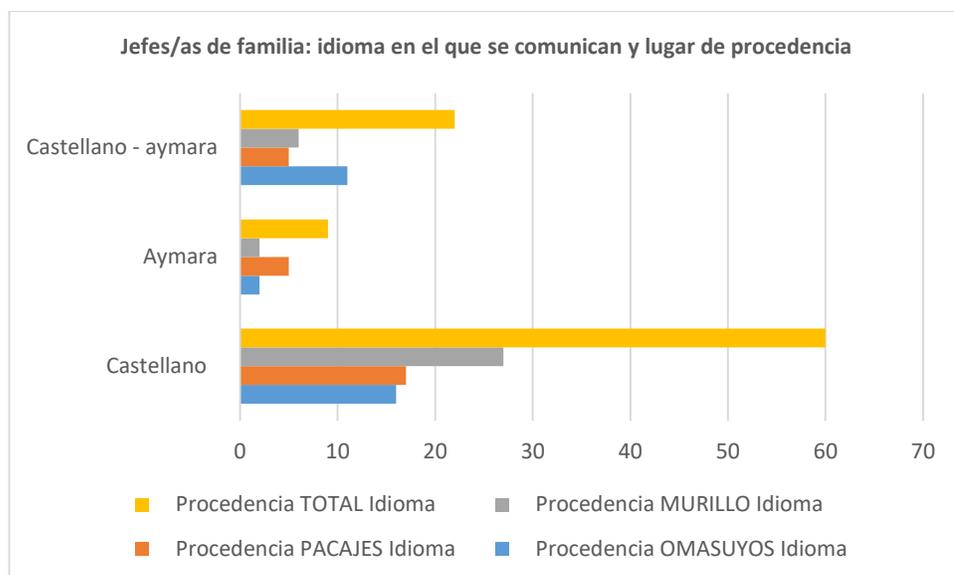
Las tendencias de edad según provincia de procedencia de los/as jefes/as de familia de la población beneficiaria del Proyecto seleccionadas para esta sistematización muestra la concentración de las edades entre los 30 y los 54 años, observándose que la provincia Murillo aparece como el lugar de procedencia con mayor registro de nacimiento de jefes de las familias participantes en el Proyecto.

Cuadro Nº 18
Idioma en el que se comunican los/as jefes/as de familias beneficiarios/as del proyecto según procedencia

Procedencia	OMASUYOS	PACAJES	MURILLO	TOTAL
Idioma				
Castellano	16	17	27	60
Aymara	2	5	2	9
Castellano - aymara	11	5	6	22
TOTAL	29	27	35	91

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

GRÁFICO Nº 11



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA 2013

La información del gráfico precedente muestra el idioma en el que se comunican los/as jefes de familia beneficiarios/as del proyecto. Del total de 91 jefes/as de familia 60 de ellos/as afirman comunicarse en castellano; situación que puede

interpretarse como un efecto de la influencia de las capitales de municipio de la Paz y El Alto. Respecto de la procedencia de los/as jefes/as de familia las provincias de donde proceden son las de Murillo y Omasuyos.

4.2. RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO VIVIDO DURANTE LA EXPERIENCIA

El proceso comprendió los siguientes momentos metodológicos:

4.2.1. Fase de inserción a la institución

a. Objetivos

Comprender los objetivos de la institución y constituirse en parte del personal del componente social de Sumaj Huasi, a fin de iniciar un proceso de intervención social con familias participantes del proyecto de implementación de Módulos Sanitarios Ecológicos Familiares.

b. Técnicas

- Revisión documental
- Entrevistas
- Reuniones
- Exploración física de las zonas donde se ejecutarán las actividades

c. Actividades

Se realizaron las siguientes actividades:

- Conocimiento de la naturaleza de la institución, fines y objetivos
- Revisión de los documentos relativos al Proyecto “Ampliación de cobertura en agua y saneamiento en área periurbanas del Distrito 7 de la ciudad de El Alto”.

- Conocimiento de las actividades que realiza el personal que integra los componentes de la estructura organizativa de Sumaj Huasi.
- Mapeo de las zonas donde se realizará la intervención social.

d. Resultados

Esta fase permitió integrarse al equipo institucional y comprender las bases programáticas de Sumaj Huasi, así como conocer el proceso de implementación del proyecto mediante el cual familias de distrito 7 se beneficiaron con la instalación de baños ecológicos.

En las reuniones y entrevistas con el equipo del área social se precisaron las líneas de trabajo para la sistematización que se efectuarían. Se definió proceder a la recolección de las percepciones de la población beneficiaria, identificar debilidades en el uso y mantenimiento de los módulos y realizar un reforzamiento acerca de estas prácticas

Por otra parte, se conocieron los límites geográficos de influencia de los programas de la “Fundación Sumaj Huasi”, identificándose en los planos del Distrito 7 las zonas “Andina”; “Mariscal Sucre B”; y “Mariscal Sucre C”. Con esa referencia se efectuó el reconocimiento físico de las viviendas de las zonas en las que se debía trabajar. La exploración realizada permitió verificar algunas características de estos asentamientos, además de vías de tierra desprovistas de asfalto o de otro tipo de revestimiento de las calles. Entre esas características se pueden mencionar la existencia de terrenos sin construcciones, así como la ausencia de actividad económica barrial, se hace referencias a los negocios pequeños de venta de comestibles u otros enseres.

Con todos esos antecedentes se elaboró una programación de las actividades a desarrollarse en todo el periodo adjudicado a la pasantía.

4.2.2 Fase de inserción a la comunidad beneficiaria

a. Objetivos

- Establecer una relación empática con las familias beneficiadas con la instalación de Módulos Sanitarios Ecológicos Familiares, a fin de conocer sus percepciones acerca de los efectos del proyecto en el que participaron.

b. Técnicas

- Mapeo de las zonas adjudicadas para desarrollar el trabajo
- Reconocimiento físico de los hogares asignados para la intervención de Trabajo Social.
- Entrevistas y reuniones con dirigentes de las Juntas Vecinales
- Visitas domiciliarias
- Revisión documental
- Elaboración de documentos

c. Actividades

- Coordinación con los Dirigentes de las Juntas Vecinales para lograr su cooperación.
- Elaboración de los instrumentos de trabajo de campo, tanto para la fase de acompañamiento valorativo, como para la identificación de debilidades en el uso y mantenimiento del módulo sanitario ecológico.
- Visitas domiciliarias a las familias beneficiarias del proyecto, explicación del trabajo que se desarrollaría y concertación de una cita para realizar la aplicación de instrumentos de trabajo de campo.

d. Resultados

Esta fase cumplió actividades que sentaron las bases para el trabajo de campo a emprenderse y facilitó las mismas. Los dirigentes de las Juntas Vecinales, comprometieron su apoyo, en tanto estaban enterados del trabajo de la Fundación Sumaj Huasi.

Se elaboraron instrumentos de colecta de la información, así como de las percepciones de la población. El instrumento de evaluación para conocer las actitudes y percepciones de las familias fue proporcionado por la institución.

El primer contacto con cada una de las familias beneficiarias del proyecto, tuvo resultados positivos. La recepción fue amable en unos casos, cortés en otros, pero en ninguno de rechazo o de desconfianza. Estas familias han establecido una relación con la Fundación Sumaj Huasi, que es fortalecida por la realización de ciertas actividades que la institución realiza con estas familias, como muestra la imagen

FOTOGRAFÍA N° 3

CONTACTO CON LOS BENEFICIARIOS



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propia.

FOTOGRAFÍA N° 4

CONTACTO CON LOS BENEFICIARIOS



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propia.

Las dificultades más bien radicaron en las dificultades de concertar un horario compatible con los horarios a los que se someten su rutina, que además de no interferir en sus labores económicas o de estudio, permitan una interacción en lo posible con el mayor número de sus integrantes.

4.2.3 Fase de trabajo de campo

Esta fase comprendió dos componentes. Por una parte, se aplicaron instrumentos de levantamiento de información referida a la evaluación de las familias participantes acerca de la nueva instalación de baño ecológico. Dicho instrumento se adjunta más adelante (Guía de trabajo de campo N° 2. Página 62).

Por otra parte, se efectuó el proceso de reforzamiento educativo sobre uso y mantenimiento del baño con la constatación previa de necesidades de capacitación.

Para ingresar al trabajo de campo la pasante de Trabajo Social, juntamente con integrantes del equipo institucional, participó de una capacitación acerca de las particularidades del baño ecológico y los procedimientos que se deben aplicar para un mantenimiento que reúna las condiciones de higiene y limpieza requeridas.

Dicha capacitación fue impartida por integrantes del equipo institucional del área de construcción de los baños, es decir con profesionales en ingeniería sanitaria.

Dicho proceso de capacitación fue apoyado con un manual pedagógico sobre el tema del uso y conservación de los baños.

a. Objetivos

- Conocer las percepciones de la población acerca de su condición de beneficiaria de la instalación del baño ecológico, identificando insuficiencias en las técnicas de uso y mantenimiento del módulo.
- Fortalecer la práctica del uso y mantenimiento del módulo sanitario ecológico, a través de la implementación de un reforzamiento educativo utilizando técnicas culturalmente adecuadas.

b. Técnicas

- Entrevista semiestructurada
- Ficha de Evaluación de Módulos Ecológicos Familiares de Sumaj Huasi
- Entrevista semiestructurada elaborada para el efecto
- Observación participante con la aplicación de la información del Manual de Operación, Uso y Mantenimiento de MSEF.
- Grupo focal para conocer percepciones acerca del baño ecológico, por parte de las familias beneficiadas
- Talleres grupales y colectivos con la utilización de la guía para capacitadores en agua y saneamiento ecológico para poblaciones periurbanas y rurales de Bolivia Fundación Sumaj Huasi

c. Actividades

Se realizaron las siguientes:

- **Evaluación de las familias beneficiarias respecto de la implementación del Módulo Sanitario Ecológico Familiar.**

Se realizó utilizando la guía de trabajo de campo que fue construida por la pasante que sistematiza esta experiencia y por otra de las pasantes de Trabajo Social con quién se compartieron actividades en distintas zonas. El instrumento se muestra a continuación:

GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 1

I. ACTIVIDAD:

Acompañamiento valorativo con familias que instalaron su Módulo Ecológico Sanitario Familiar.

II. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

- Verificar la utilización adecuada, el mantenimiento recomendado y la situación de satisfacción respecto a la utilidad o al beneficio que le reporta a la familia el baño ecológico instalado.
- Identificar necesidad de información/educación sobre uso y mantenimiento del baño ecológico a través de diferentes técnicas participativas
- Fortalecer el conocimiento y la práctica del uso y mantenimiento del baño ecológico a través de técnicas participativas
- Recolectar pensares y sentires de las familias acerca de la utilidad/confort del baño ecológico domiciliario.

III. TÉCNICA:

Juego de Roles

IV. MATERIALES REQUERIDOS

- Manual de uso del baño ecológico
- Guía de observación
- Guía de entrevista sobre sentires y pensares
- Cuaderno de notas de trabajo de campo
- Máquina fotográfica
- Filmadora

V. PROCEDIMIENTO

1. Aceptación de la familia: se realiza la presentación del equipo o persona facilitador/a de la actividad con todos los miembros, previa una concertación de día y hora.
2. Se explica a la familia que se está visitando los hogares que participaron del Proyecto instalando su baño ecológico. Interesa saber cómo lo están usando y conservando, y como se sienten con ese baño en la casa.
3. Se les solicita que participen en una comedia en la que representarán el papel de educadores para el uso y mantenimiento del baño ecológico. Pueden intervenir todos los miembros de la familia. En la representación cada uno/a será un/a facilitador/a educando a una familia de la zona. Previa a la representación se pondrán de acuerdo entre toda la familia para repartirse los papeles.
4. Se les da un tiempo para que ensayen sus papeles y se les indica que las/os facilitadoras pueden absolver sus dudas sobre la representación.
5. Se observa atentamente la representación y una vez concluida, se les pide que expliquen cómo se sintieron en esa representación.
6. En la explicación se debe tomar en cuenta la seguridad que tienen sobre los conocimientos acerca del uso y mantenimiento. Conforme van explicando se deben reforzar los conocimientos a través del parafraseo, sin tildar de equivocación la explicación que no sea exactamente la que corresponde.
7. Al finalizar la representación, se deben reiterar aclaraciones sobre todos los elementos informativo/educativos que correspondan.
8. Para concluir las sesiones se les debe solicitar mencionen cómo se sienten con el baño y si autorizan que se pueda grabar la entrevista. Es importante saber cuáles los beneficios, cuáles las dificultades,

qué cambios se han producido en las costumbres de la familia en general y para cada uno/a; que aspectos del uso y del mantenimiento causan molestias o dificultades. Dejar que se expresen espontáneamente sin que se sientan presionados. Todo debe ser registrado.

Termina la sesión con el agradecimiento respectivo, aclarando que la participación de la familia será importante para mejorar el trabajo que desarrolla la Fundación.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013

GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 2

I. ACTIVIDAD:

Acompañamiento valorativo con familias que instalaron su Módulo Ecológico Sanitario Familiar,

IV. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

- Verificar la utilización adecuada, el mantenimiento recomendado y la situación de satisfacción respecto a la utilidad o al beneficio que le reporta a la familia el baño ecológico instalado.
- Identificar necesidad de información/educación sobre uso y mantenimiento del baño ecológico a través de diferentes técnicas participativas
- Fortalecer el conocimiento y la práctica del uso y mantenimiento del baño ecológico a través de técnicas participativas
- Recolectar pensares y sentires de las familias acerca de la utilidad/confort del baño ecológico domiciliario.

V. TÉCNICA:

Entrevista semi-estructurada

VI. MATERIALES REQUERIDOS

- Manual de uso del baño ecológico
- Guía de entrevista sobre sentires y pensares
- Cuaderno de notas de trabajo de campo
- Máquina fotográfica
- Filmadora

VII. PROCEDIMIENTO

1. Memorizar todas las preguntas que se deben hacer
2. Prever que todo debe ser registrado. Todo debe ser registrado.
3. Aceptación de la familia: se realiza la presentación del equipo o persona facilitador/a de la actividad con todos los miembros, previa una concertación de día y hora.
4. Se explica a la familia que se está visitando los hogares que participaron del Proyecto instalando su baño ecológico. Interesa saber cómo lo están usando y conservando, y como se sienten con ese baño en la casa.
5. Se les solicita puedan expresar como se sienten con el baño ecológico
6. Dejar que se expresen libremente
7. Cuando se muestren dudosos o en silencio se realizan las preguntas
8. Pueden intervenir todos los miembros de la familia.

Es importante:

- a. Cuáles los beneficios desde su punto de vista
- b. Cuáles las dificultades, en el uso, en la limpieza; que aspectos del uso y del mantenimiento causan molestias o conflictos
- c. Qué cambios se han producido en las costumbres de la familia en general y para cada uno/a.
- d. Quién realiza la limpieza
- e. Cómo se han distribuido las tareas de limpieza y mantenimiento

13	Presencia de moscas dentro del baño (Abra la tapa de la taza si hay moscas)	1 2	SI NO	
14	La taza esta tapada	1 2	SI NO	
15	Tiene guía de uso en el baño	1 2	SI NO	
16	Tipo de limpieza anal	1 2 3	Papel higiénico Papel periódico Otro o no tiene	
17	Donde pone el material de limpieza anal	1 2 3	Dentro de la taza En el piso Otro especifique	
18	Presencia del material secante dentro del baño	1 2	SI NO	
19	Tipo de material secante	1 2	Aserrín Otro/especifique	
20	Las heces están con suficiente material secante	1 2	SI NO	
21	Presencia de la herramienta para echar material secante	1 2	SI NO	
22	Presencia de cosas almacenadas dentro del baño	1 2	SI NO	
23	Presencia del material fecal o heces en los alrededores de la taza ecológica o en el piso	1 2	SI NO	
24	Manchas de heces en el borde de la taza	1 2	SI NO	
25	La taza interior esta forrado con papel	1 2	SI NO	
26	Tiene ducha	1 2	SI (funciona) NO	
27	La contrapuerta está cerrada correctamente	1 2	SI NO	
28	Cuenta con recipiente para las heces (turril)	1 2	SI NO	
29	El turril esta forrado	1 2	SI NO	
30	Tiene bidón (anotar en observaciones si está limpio) ¿existe buena conexión entre el tubo y el bidón?	1 2	SI (estado NO)	
31	Tiene logo identificador de VIVIENDA SALUDABLE	1 2	SI NO	
32	Estado lavandería	1 2 3	En buen estado Deteriorado Destruído	
33	El grifo de la lavandería tiene agua	1 2	SI NO	
34	Tiene insumo de lavado de manos (jabón, detergente, jaboncillo, otro)	1 2	SI NO	
	RECOJO Y RESIDUOS			
35	El turril y el bidón se recoge regularmente	1 2	SI NO	
36	Se cumple con el día y horario de recojo (especificar en observaciones)	1 2	SI NO	
37	Tiene ficha de recojo	1 2	SI NO	
38	Reutiliza los residuos (orina, heces,) especificar en observaciones (agricultura, etc.) (lo filtra, entierra)	1 2	SI NO	

39	Le gustaría que continuara la microempresa para el recojo de residuos (heces y orinas)	1 2	SI NO	
40	Tiene la dificultad para entregar los residuos	1 2	SI NO	
41	Como cree que puede mejorar el recojo de la microempresa, que sugerencias tiene (vender aserrín, papel cemento, etc.)	Res.		
42	Donde van las aguas Grises del MSEF	1 2 3	Se infiltran en el suelo Tiene pozo de absorción Tiene humedad/biojardín	
43	Anote cualquier observación interesante que sirva para la evaluación			
44	Recoja la opinión de las familias respecto al MSEF (comodidad, creencias, etc.)	Res.		

FUENTE: Fundación Sumaj Huasi; 2013

GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 4

GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Nombre	Nº de miembros	Código
Zona	Calle	Hora:

1. ¿Cuánto tiempo tiene su baño?
2. ¿Cómo se sintieron usted al ser parte del proyecto de la Fundación
3. ¿Cómo se sienten usted y la familia al contar con su baño ecológico en casa?
4. ¿Sus familiares que les visitan que le dicen acerca de su MESF?
5. ¿Tienen alguna dificultad en el uso del módulo? ¿Quiénes en la familia principalmente?
6. Y en el mantenimiento, ¿Tienen alguna dificultad? ¿Cuáles?
7. Desde que se instaló el módulo ¿Se ha producido algún cambio en las costumbres de la familia? ¿Cuáles?
8. ¿Quiénes realizan la limpieza en la familia?
9. ¿Cómo se pusieron de acuerdo para la limpieza?
10. ¿Cuántas veces realiza la limpieza a su MESF?
11. ¿Qué dificultad encontraron en hacer la limpieza?
12. ¿Qué nos podrían decir para seguir mejorando con el MESF?
13. ¿Cada cuánto entrega el turril a la micro empresa?
14. ¿Cada cuánto tiempo entrega el bidón a la micro empresa?
15. ¿Qué dificultades tiene para entregar el turril y el bidón a la microempresa?
16. ¿tiene dificultad para conseguir material secante?

GRACIAS POR SU TIEMPO

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2013

d. Resultados

La aplicación de los instrumentos permitió obtener la siguiente información:

- **Uso y conservación del baño ecológico por parte de las familias beneficiarias**

Cuadro N° 19

Familias que utilizan el modulo sanitario ecológico familiar MSEF

Familias beneficiarias	N°	%
Utilizan el modulo sanitario ecológico familiar	87	96
No utilizan modulo sanitario ecológico familiar	4	4
TOTAL	91	100

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

La información que muestra el cuadro, permite establecer que el 96% de las familias que instalaron el módulo lo usan actualmente.

Los testimonios recogidos dan cuenta de la satisfacción que sienten respecto al módulo sanitario; además del cuidado adecuado del mismo como se ve en la imagen.

**FOTOGRAFIA N° 5
ENTREVISTA A LOS BENEFICIARIOS DEL
MODULO ECOLOGICO FAMILIAR**



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propio 2013

**FOTOGRAFIA Nº 6
MODULO SANITARIO ECOLOGICO FAMILIAR**



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propio 2013

“Desde que tenemos el baño ecológico estamos cómodos porque ya no salimos a la calle a hacer nuestras necesidades. Lo más principal es que mis hijos ya no sufren porque tenían miedo de salir al río, como son mujercitas es peligroso, tenemos la ducha donde mis hijas se bañan cuando lo necesitan hasta ha mejorado la casa estamos más ordenados como nos han enseñado en los talleres”. **Beneficiaria Zona Mariscal Sucre C.**

“Me siento bien tener in baño y la ducha en la casa, porque ya no salimos hacer nuestras necesidades afuera era peligroso, además cuando llueve o por las noches era problema, ahora estamos felices con nuestro baño es bonito y no usa agua”. **Beneficiaria Zona Mariscal Sucre C.**

“Pero es muy bueno este bañito, porque antes teníamos que ir al río y en las noches era peligroso, y cuando se corta el agua nuestro bañito seguimos utilizando. **Beneficiaria Zona Mariscal Sucre B.**

“No nos dábamos cuenta del todo cómo sufríamos yendo el río, hasta de noche debíamos padecer. Ahora es diferente, ya no sufrimos”

Beneficiaria Zona Mariscal Sucre C.

” Me siento bien tener mi baño porque sin baño era preocupante era incómodo teníamos que ir afuera incluso la ducha nos ha favorecido, sin baño era difícil teníamos miedo ahora con el baño estamos felices ya no nos preocupamos. Antes iba a la calle, pero ahora ya estoy acostumbrada a este bañito”. **Beneficiaria Zona Mariscal Sucre C.**

“Para mí es muy bien, es una gran idea de usar un baño de este tipo ya que no tenemos alcantarillado en la zona. Antes teníamos que salir al río para hacer nuestras necesidades y en la noche era muy peligroso porque más estamos en la casa pura mujeres, mis papás salen a trabajar y llega solo en las noches, somos pura mujercitas nos daba miedo”. **Beneficiaria Zona Mariscal Sucre C.**

“Nos sentimos bien tener este modelo de baño es cómodo, más práctico, favorable, usamos el aserrín, es cómodo ya no manejamos agua. Mis familias dicen que bonito este baño no necesita agua para su uso, mis hijos son los que les indican a las visitas en el uso adecuado del baño. Yo vivía en otro lado donde tenía alcantarillado, pero desde que tengo el baño ecológico en mi propia casa me vine a vivir aquí; estábamos acostumbrados a echar agua, el más pequeño de mis hijos tenía problemas no echaba bien el agua eso hacía que el baño tenga olor antes, pero ahora con este baño estamos más tranquilo porque no tiene olor es más cómodo solo necesitamos el aserrín para tapar las heces”.

Beneficiaria Zona Mariscal Sucre C.

“Me siento muy contento ya que al ser parte del proyecto hemos aprendido mucho toda mi familia. Ya no hay preocupación de salir a

buscar un lugar para hacer nuestras necesidades estamos cómodos. Nos sentimos muy contentos desde que contamos con el modulo ya no salimos al rio hacer nuestras necesidades como antes teníamos que esperar la noche ya que en el día había mucha gente que nos veía buscar un lugar, esperábamos la noche para hacer nuestra necesidad. Los que nos han visitado me han dicho que el baño es una alternativa interesante y que beneficia a las zonas que no tienen alcantarillado. Nadie de la familia tenemos dificultad, nos hemos acostumbrado al uso, los niños recibieron orientación de las licenciadas eso ayudó a entender el uso adecuado del módulo. Las costumbres cambiaron más que todo en el orden, limpieza de la casa, eso aprendimos en los talleres”.

Beneficiario Zona Mariscal Sucre B.

“Muy alegre porque tengo ya un baño en la casa, agradezco a la fundación por el baño ecológico, Ya no me preocupo porque antes sabemos ir al rio y era una preocupación para mí porque tengo hijos pequeños. Beneficiaria Zona Mariscal Sucre B.

“Todos estamos felices, otros familiares que viven más lejos no nos creen que tenemos baño en la casa. Beneficiaria Zona Mariscal Sucre B.

“Ahora nos da pena que otros no puedan estar tranquilos con cuestión baño, como estamos nosotros. Ojalá otros también puedan hacerse sus bañitos” Beneficiaria Zona Mariscal Sucre.

“No me imaginaba como funcionaria pese que fui a ver no entendía cómo funcionaba porque teníamos miedo y desde que me lo han construido y nos han dado los cursos talleres he creído, ahora mi baño es más lindo que mis cuartos mis hijos me dicen me gusta estar más en el baño no más me dicen mis hijos”. Beneficiaria Zona Andina.

“Bien desorden estábamos, no sabemos ventilar los cuartos hasta profundo nos ha capacitado limpiar rincón en rincón antes sabemos limpiar el lugar de donde caminamos.” **Beneficiaria Zona Mariscal Sucre B.**

“Nos sentimos bien porque ya no tenemos que salir afuera. Mis familias dicen es muy complicado. Como vienen de la provincia. Yo no, pero cuando mi familia viene de la provincia ellos tienen dificultad, es más cómodo porque antes tenía que aguantarme, ahora ya entro cualquier rato”. **Beneficiaria Zona Andina.**

Es lo mejor porque antes no teníamos donde ir al baño, pero ahora con este bañito ya no nos preocupamos, mis familiares se sorprenden es distinto pues dicen ellos. Antes salíamos afuera hacer baño porque era vacío, pero ahora está lleno de casa hay más gentes es más difícil ya para los que no tienen baño en su casa, como nosotros ya tenemos el baño en la casa estamos más tranquilos. **Beneficiaria Zona Andina.**

“Bien porque ya no salimos a la calle y buscar un lugar. Mis hermanos que vienen a visitarnos y cuñados se admiran por qué no se usa agua para usar. Antes teníamos que ir corriendo a la calle con dolor de estómago a hora entramos fácil sin problema. Cerca está el baño ya no buscamos lugar, entramos cualquier rato, y nos duchamos fácil”. **Beneficiaria Zona Andina.**

Las familias que manifestaron no usar el baño aclararon que ello tenía que ver con situaciones de viajes a las provincias o a otros departamentos, ya sea por motivos familiares o bien de tipo económico, como los viajes de negocios.

Las familias que tenían cuidador o habían alquilado su vivienda, de la misma manera, dejaron de usar el baño ecológico. Se interpreta este hecho como la decisión de no permitir a personas externas el asumir tareas emergentes a su cuidado, pues expresaron que la falta de pericia en el manejo de los procedimientos podría comprometer la conservación del baño efectuada por personas que no participaron de las capacitaciones realizadas por la fundación.

➤ **Identificación de necesidades de reforzamiento (Capacitación y educación) en el uso y mantenimiento del MSEF**

Las necesidades de reforzamiento fueron establecidas principalmente con la aplicación de la técnica del juego de roles. La dramatización permitió constatar tanto a la pasante como a las propias familias de imprecisiones en la conservación de los módulos.

FOTOGRAFIA N° 7

REFORZAMIENTO DEL USO Y MANTENIMIENTO DEL MSEF



FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propio 2013

Cuadro Nº 20

Familias con necesidades de reforzamiento en el uso y mantenimiento del Módulo Sanitario Ecológico Familiar MSEF

Familias beneficiarias	Nº	%
Familias que utilizan y mantienen adecuadamente el MSEF	72	79
Familias con requerimientos de reforzamiento en el uso y mantenimiento del MSEF.	19	21
TOTAL	91	100

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2014

Las personas entrevistadas dieron a conocer sus dudas acerca de situaciones particulares de los procedimientos sin ningún temor, pues aclararon que a mayor seguridad tendrían menos dificultades y el baño duraría más.

Las temáticas que requirieron mayor reforzamiento fueron las siguientes:

- Uso correcto del baño seco ecológico
- Limpieza del módulo en forma correcta
- Limpieza del forrado de la taza ecológica
- Limpieza de la cámara interior del MSEF
- Limpieza del patio y de las habitaciones

➤ **Actividades de reforzamiento en el uso y mantenimiento del módulo sanitario ecológico familiar**

Estas actividades se cumplieron a través de la aplicación de las técnicas elaboradas para tal propósito. Dichas técnicas fueron: observación participante, técnica juego de roles, técnicas de promoción de la creatividad de las familias; técnicas incluidas en la guía de capacitación de la “Fundación Sumaj Huasi” elaboradas por el Lic. Miguel Canaza y colaboradores.

En algunos casos las familias se mostraron inhibidas de ser parte de la técnica de juego de roles. Sin embargo, la co-participación de la pasante posibilitó una actitud más abierta a desempeñar un rol familiar.

La técnica que mejor resultado obtuvo fue la demostración, pues la repetición de la práctica del cuidado por las personas integrantes de la familia satisface las necesidades de una buena práctica de conservación y limpieza.

FOTOGRAFIA Nº 8

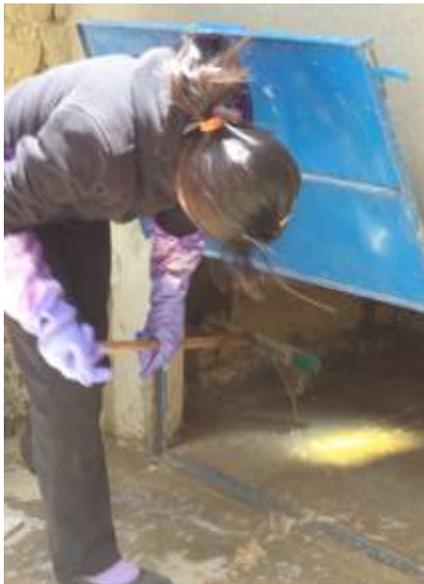
DEMOSTRACION PASO APASO CONSERVACIÓN Y LIMPIEZA DEL M.S.E.F.



Limpieza del M.S.E.F interno.



Limpieza de la taza Ecológica.



Limpieza del M.S.E.F. Externo.



Forrado Adecuado del turril y material secante.

FUENTE: Recuperación de registro fotográfico propio 2013

CAPÍTULO V

REFLEXIÓN DE LA EXPERIENCIA

Este capítulo presenta un análisis de los elementos centrales que comprendió la experiencia, reflexión que se apoya en los conceptos y categorías que fueron seleccionadas para la sistematización de la experiencia presente.

5.1. LA IMPORTANCIA DE LA SISTEMATIZACIÓN COMO HERRAMIENTA METODOLÓGICA PARA EL TRABAJO SOCIAL

Para el Trabajo Social la sistematización de experiencias constituye un instrumental propicio para reflexionar acerca de los procesos de intervención social que se ejecutan en diferentes áreas del ejercicio profesional. Considerando que cada vez los campos de actuación del Trabajo Social se van modificando, en unos casos ampliando los existentes y en otros creándose nuevos, la sistematización permite registrar los nuevos aceres técnicos que surgen de la compleja realidad que exige la intervención profesional de esta disciplina.

Luz Dary Ruiz Botero (2001), Trabajadora Social de la Universidad Autónoma Latinoamericana, puntualiza cinco enfoques de la sistematización: *histórico dialéctico; dialógico e interactivo; deconstructivo; reflexividad y construcción de la experiencia humana; y hermenéutico*. La ubicación de esta sistematización en un enfoque de los mencionados resulta complicada por las limitaciones que surgen de una mayor precisión. Sin embargo, en esta oportunidad se puede afirmar que el enfoque *dialógico e interactivo* podría ingresar en la definición de la autora:

Experiencias como espacios de interacción, comunicación y relación, se pueden leer desde el lenguaje y desde las relaciones contextualizadas. Desde este enfoque se construyen conocimientos a partir de referentes externos e internos que permiten tematizar problemas que se dan en las prácticas sociales”.

En esta experiencia se desarrollaron dinámicas relacionales entre las familias y la pasante de Trabajo Social plenas de interrelaciones de intercambio tanto de saberes y conocimientos como de percepciones acerca de los procesos que estaban viviendo referidas a la disponibilidad y nivel de satisfacción de un baño ecológico domiciliario, así como como de su conservación.

5.2. EL PROBLEMA QUE TRATÓ LA EXPERIENCIA

La provision de servicios de agua para consume humano y de alcantarillado en el país constituye un problema aún no resuelto, pese a todos los esfuerzos que se realizan desde el Estado y los organismos de cooperación internacional. Entre éstos últimos se puede mencionar los recursos provenientes de Alemania, BID, Banco Mundial, CAF, Unión Europea y otros. Los donantes y el gobierno coordinan en el Grupo de Cooperación Internacional en Agua y Saneamiento (GRAS). El año 2009, se implementó el primer Nodo de Conocimiento en Saneamiento Sostenible Descentralizado (NSSD), con apoyo, asesoramiento técnico y administrativo del Servicio de Cooperación Holandés para el Desarrollo (SNV). Su objetivo fue el de implementar sistemas descentralizados en saneamiento para solucionar el déficit de los servicios. Durante la gestión 2012, el NSSD, fue fortalecido por la cooperación del Gobierno de Suecia a través de su embajada en el país y del Proyecto de consolidación del Nodo con fondos provenientes de ONU HÁBITAT. Ambos implementados con la colaboración de Water for People, la Fundación Sumaj Huasi y la fundación AGUATUYA y la Administración y Asesoramiento de SNV".(Nodo de Conocimiento Sostenible en Saneamiento Sostenible Descentralizado; 2013: 21)

El servicio básico adecuado de agua potable y de alcantarillado permite reducir las enfermedades de origen hídrico y elevan las condiciones vida de la población. Sin embargo, aún existe una importante diferencia en la cobertura y calidad de los servicios que se brindan en las áreas urbanas, periurbanas y rural, por lo que se

requiere que los esfuerzos del país orientados hacia las zonas donde se presenta el problema de escases de estos servicios con mayor agudeza.

Es importante que la disponibilidad y uso de herramientas apropiadas para la identificación, formulación y evaluación de proyectos de agua potable y saneamiento para las regiones con déficit, así como la ejecución de dichos proyectos de inversión deban sustentarse estudios previos necesarios.

El gran reto es lograr que los servicios de agua potable y saneamiento que se deriven de los proyectos de inversión pública sean realmente sostenibles y, para ello, son fundamentales las acciones en educación sanitaria, capacitación para la población y fortalecimiento de las entidades encargadas de la operación y mantenimiento.

En la experiencia que se sistematiza, el Estado a través de la “Fundación Sumaj Huasi” ha implementado el proyecto “Ampliación de Cobertura de saneamiento sostenible descentralizado”, con la estrategia de baño seco ecológico. Dadas las particularidades de este modelo sanitario ecológico, su uso y mantenimiento fue objeto de capacitaciones a las familias beneficiarias previo, durante y después de su instalación. En el momento en que el equipo de pasantes de Trabajo Social se incorpora al proyecto, éste se encontraba en la fase de evaluación por las beneficiarias, proceso que la institución denominó *Acompañamiento valorativo*. Éste implicaba la identificación de conocimientos y prácticas de la familia sobre el uso y mantenimiento del módulo, insuficiencias de éstos en la práctica familiar, refuerzo en esas destrezas y prácticas y el conocimiento de las percepciones de las familias acerca de la instalación del sistema ecológico. En este contexto es que se efectúa la incorporación de las pasantes para viabilizar este proceso.

5.3. PERTINENCIA DE LA SISTEMATIZACIÓN

Una experiencia puede ser objeto de un informe en el que se efectúe una contrastación entre los objetivos planteados y los logros obtenidos a través de determinados pasos o procesos metodológicos; la no correspondencia entre lo formulado y los logros son explicados a partir de factores intervinientes atribuidos al planteamiento del Proyecto, a limitaciones imponderables de medio, al equipo/institución ejecutora/a, entre otros.

La sistematización de una experiencia contiene esos elementos, sin embargo, los supera dotándole de otros que transforman cualitativamente su naturaleza: Los actores son sujetos portadores de intencionalidades, predisposiciones, que le confieren sentido a su accionar, porque se basan en valoraciones propias.

En el caso presente, la sistematización estuvo referida a recuperar el proceso vivido por las familias participantes en la implementación de un proyecto de instalación de un sistema ecológico de saneamiento básico dirigido a introducir nuevas perspectivas de su realidad cotidiana en su salud, incidiendo en establecer las percepciones de dichas familias en esas nuevas condiciones de vida. No se trata solamente de una sistematización de la incorporación de un sistema doméstico de disposición de excretas, complementariamente significa aceptar que el baño ecológico es una protección para la salud de toda la familia y que es posible el autocuidado con medidas que se desprenden de sus decisiones.

La sistematización de la evaluación de la instalación de los MSEF por sus beneficiarios, aporta en más de un elemento, pues recupera los aspectos objetivos del mismo: si lo usa o no; cómo lo usa; qué cambios se han suscitado en la vida cotidiana de la familia, como por ejemplo la limpieza y sus procedimientos, y otros. Conduce a la comprensión de los significados, en tanto las interpretaciones presentes en sus valoraciones son una expresión cultural de la relevancia de sus vivencias.

Asimismo, la actividad de reforzamiento al conocimiento y práctica en el uso y mantenimiento de los Módulos Sanitarios Ecológicos Familiares, constituyó la posibilidad de conocer las áreas problemáticas de su quehacer cotidiano, permitiendo la verificación de la capacidad pedagógica de determinadas técnicas participativas aplicadas en el contexto particular de las familias de las zonas “Andina”; “Mariscal Sucre B”; y “Mariscal Sucre C”; pertenecientes al Distrito 7 de la ciudad de El Alto.

5.4. EL TRABAJO SOCIAL Y EL PERFIL DESARROLLADO EN LA EXPERIENCIA

“El Trabajo Social es una disciplina que, mediante su metodología de intervención, contribuye al conocimiento y a la transformación de los procesos sociales, para incidir en la participación de los sujetos y en el desarrollo social. El objeto de estudio y de intervención profesional lo constituyen las personas como sujetos sociales y su relación con las necesidades, demandas y satisfactores sociales. El/la licenciado/a en Trabajo Social busca contribuir al desarrollo de las potencialidades de las personas a partir de la interacción social de estas; para ello, es fundamental el respeto a los derechos humanos, una actitud positiva hacia el cambio para mejorar las condiciones de vida de las colectividades y los individuos, así como la disposición al trabajo multi e interdisciplinario. De esta manera, conoce e interpreta las necesidades, carencias y demandas de los sujetos sociales a fin de desarrollar políticas y programas de carácter social, y organiza y capacita a la población para su participación social en la búsqueda de opciones para resolver los problemas detectados y mejorar su nivel y condiciones de en la búsqueda de opciones para resolver los problemas detectados y mejorar su nivel y condiciones de vida” (UNAM, 2017).

En la experiencia sistematizada, el Trabajo Social puso en evidencia la centralidad de su acción en los sujetos sociales constituidos por las familias beneficiarias del

Proyecto “Ampliación de Cobertura de saneamiento sostenible descentralizado”, con la estrategia de baño seco ecológico”. La necesidad de dar una respuesta a la carencia de un sistema de eliminación de excretas efectuada por la institución a través del proyecto mencionado, —previo un proceso de sensibilización y educación am la población, —revela elementos que propiciaron la ingerencia de profesionales de Trabajo Social en la institución Sumaj Huasi, y posteriormente la incorporación de pasantes de esta disciplina al proceso de la ejecución del Proyecto en su fase final.

El perfil ocupacional en esta experiencia comprendió la implementación de funciones de asistencia, gestión, educación, promoción, las cuales abarcaron la realización de tareas talvez poco convencionales para algunaos criterios como las de capacitarse en el uso y conservación de los módulos sanitarios y su posterior valoración de ellas en las familias complementando las mismas con acciones de reforzamiento en la destreza. La metodología de Trabajo Social referida a intervención en la comundade intervención con grupos permitió la aplicación de procesos participativos que lograron cumplir con lo previsto por la institución y las fases del Proyecto.

5.5. MOMENTOS SIGFICATIVOS DE LA EXPERIENCIA

En este punto se diferencian los momentos significativos de la experiencia para la población participante y para la pasante.

Las expresiones de las familias beneficiarias obtenidas a lo largo del desarrollo del proyecto conducen a definir como un momento significativo de la experiencia la satisfacción respecto de la instalación del baño ecológico en su domicilio, como la respuesta adecuada a una necesidad sentida por la población. Los vecinos de las zonas de intervención en general se cercioraron de la imposibilidad de instalación de red de alcantarillado en el próximo quinquenio. Las familias expresaron que la diferencia con la situación actual de cada que no tendrían necesidad de salir en las noches y llegar hasta los basurales en casos de necesidades fisiológicas, lo que se

agravaba para los/as adolescentes y niños y en situaciones de desórdenes estomacales o intestinales.

Sin embargo, es importante anotar como hecho significativo la adopción de nuevas prácticas de salud ambiental a la vida de las familias, dado que el baño instalado consigna su propia metodología de uso y conservación; implicando al mismo tiempo nuevas tareas para los integrantes del núcleo familiar y por ende nuevos roles a distribuirse en el hogar.

Para la pasante de Trabajo Social toda la experiencia fue un camino lleno de aprendizajes en los ámbitos de la interrelación con las familias, la implementación de actividades de capacitación, en la aplicación de instrumentos de evaluación, y en la animación sociocultural principalmente, que en total enriquecen una forma de vivir el ejercicio de la profesión.

CAPÍTULO VI

LECCIONES APRENDIDAS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una 'lección aprendida' puede definirse como una generalización basada en una experiencia que ha sido evaluada. Debe notarse que las lecciones aprendidas son más que 'experiencias'. Una lección aprendida es el resultado de un proceso de aprendizaje, que involucra reflexionar sobre la experiencia. La simple acumulación de 'hechos', o 'descubrimientos', o evaluaciones, por si misma no nos entrega lecciones. Las lecciones deben ser producidas (destiladas o extraídas) a partir de las experiencias. (Ariza D. 2012).

Asumiendo la metodología recomendado por Gloria Lizárraga de Sosa (2015) se organizan las enseñanzas recuperadas en los siguientes tópicos:

- Actividades que se deben mantener como están porque son positivas.
- Actividades que se mantienen, pero deben cambiar algunos aspectos
- Actividades que no se deben realizar porque no son tan positivas.
- Actividades que salen de la sistematización pero que se recomienda hacerlas.

a. Actividades que se deben mantener como están porque son positivas.

El trabajo institucional organizado como un equipo interdisciplinario en las tareas de implementación del Proyecto.

Se considera válido en tanto al Trabajo Social le permite interactuar en tareas comunes a un equipo diferenciando sus competencias de las de otros profesionales del área social, económica, etc.

b. Actividades que se mantienen, pero deben cambiar algunos aspectos

Es importante que se modifiquen algunos procedimientos en el desarrollo de las acciones. Se trata de que el trabajo en equipo que se se va realizando pueda considerar en su desarrollo reuniones periódicas de seguimiento a las acciones y no únicamente cuando se presente la situación de cierre y evaluación final. El monitoreo interdisciplinario podría constituir el afianzamiento de un trabajo en equipo libre de actitudes que no sean las de cooperación y de mirada a la obtención de los logros del proyecto.

La ausencia de reuniones periódicas con las beneficiarias del Proyecto se considera una falta que se debe abolir.

Se considera importante la actualización permanente de la línea de base, de las familias participantes del Proyecto, así se evitará que el beneficio llega a todas las familias inscritas.

c. Actividades que no se deben realizar porque no son tan positivas.

Durante el proceso de intervención se pudo constatar que las participantes mostraron su desagrado con las fallas en los horarios destinados al recojo de las bolsas de desecho. Argumentaron en sentido de que los anuncios de la llegada del transporte ocasionaban cambios en su rutina de permanencia en el hogar; por lo tanto, si había modificaciones no comunicadas ellas constituían situaciones problemáticas, dada la distancia de los hogares a las fuentes educativas y de trabajo.

d. Actividades que salen de la sistematización pero que se recomienda hacerlas.

Se sugiere promover el intercambio de impresiones de beneficiarias de las otras zonas donde se implementan las mismas acciones.

- Nuevas prácticas sanitarias en la vida cotidiana de las familias pueden ser asumidas, mientras las ventajas de su adopción, sean demostradas en el propio terreno donde se implantará la innovación.

Esta aseveración se fundamenta en las expresiones de las beneficiarias, que manifestaron que al observar el baño y recibir una información, aún no podían concebir como se podría usarlas. La etapa de la capacitación tuvo un papel importante en la aceptación de nuevas prácticas sanitarias a nivel familiar.

6.1.2. Lo que no se debe hacer

- Dejar que las familias resuelvan situaciones conflictivas de algunas fases de la implementación del Proyecto, en este caso se hace referencia a todas las particularidades del proceso de recojo de los residuos.
- Subvalorar la capacitación a todos los miembros de la familia beneficiada, principalmente en los procedimientos referidos al mantenimiento. Los casos en los que algunos miembros no participaron constituyeron situaciones de ambivalencia al usar por temor a cometer algún error.

6.2. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.2.1. Conclusiones

La temática de la sistematización está vinculada al saneamiento básico, a las carencias que enfrentan las zonas “Andina”; “Mariscal Sucre B”; y “Mariscal Sucre C”; pertenecientes al Distrito 7 de la ciudad de El Alto y la implementación del Proyecto: Ampliación de Coberturas de Saneamiento Básico en Áreas Periurbanas del distrito 7 de la ciudad de El Alto”, que encaró una respuesta a esta necesidad.

Los objetivos de la sistematización, de recuperar la percepción de la población beneficiaria del proyecto de Saneamiento Ecológico, acerca del uso y

mantenimiento del Módulo Sanitario Ecológico Familiar a través de un proceso de acompañamiento social a la población beneficiaria, fueron cumplidos a través de técnicas participativas y adecuando al contexto aquellas convencionales como la entrevista o la visita domiciliaria.

6.2.2. Logros y resultados

La presente sistematización ha contribuido a:

- La obtención de una fuente actualizada y fiable de la situación de la implementación de los Módulos Sanitarios Ecológicos Familiares en 91 familias beneficiarias del distrito 7 de la ciudad de El Alto. A través de ella se pudo conocer el porcentaje de familias que en el momento usan el baño seco ecológico.
- De esta manera se pudo conocer que 87 de las 91 familias que habitan las zonas “Andina”; “Mariscal Sucre B” y “Mariscal Sucre C”, usan el Módulo Sanitario. Las familias que no usan son aquellas en que se presentaron viaje de la dueña fuera de la república; transferencia de la vivienda a otros dueños recientemente; residencia de la dueña en el área rural; y situaciones en las que las parejas de propietarios no pasan el día en la vivienda y sólo acude a dormir sin usar el baño seco ecológico.
- Por otra parte, se conoció el tipo de dificultades con las que la población usuaria de los baños se enfrenta cotidianamente, sobre todo aquellas referidas a las reglas y prácticas que se deben tomar en cuenta para su uso y mantenimiento.
- Paralelamente se experimentaron técnicas participativas para fortalecer conocimientos acerca del uso y mantenimiento de los módulos.

- Se fomentó la creatividad de las personas para improvisar letras de canciones parodiando músicas populares sustituyendo las letras originales por otras que se referían a vivencias propias resultado de las innovaciones producidas en su práctica cotidiana en el ámbito de su salud.

- ❖ Las complementaciones y reforzamiento educativos sobre el uso y mantenimiento de los baños ecológicos, fueron absolutamente necesarios en 19 familias. Éstas se realizaron a través de técnicas participativas que tuvieron un doble efecto. Por una parte, las familias advirtieron mediante la técnica sus imperfecciones en el proceso de limpieza y mantenimiento, lo que impulsó a mostrar mayor entusiasmo en las indicaciones del manual con las que se fue capacitando. Las restantes 72 familias, pudieron mostrar un uso adecuado y una limpieza acorde con las recomendaciones del manual.

6.3. RECOMENDACIONES

- Se considera importante que la institución, donde se desempeñan profesionales de Trabajo Social, realicen en forma periódica un seguimiento a las familias beneficiarias del Proyecto, a fin de no descuidar la sostenibilidad de sus logros, tanto en los aspectos inherentes a la instalación del servicio domiciliario como a la participación de las personas, elementos que constituyen la base de su formulación. Ello tiene que ver con la sostenibilidad del Proyecto y del programa.

- Respecto a las necesidades de reforzamiento en el uso y mantenimiento de los baños ecológicos instalados se sugiere realizar periódicamente un seguimiento al uso de los baños, pues no solamente se experimentan cambios en la estructura de la familia (matrimonios, alojados, nuevos

familiares residentes), sino que algunos miembros de la familia cambian de residencia por varios factores y se desequilibra la distribución de tareas entre los diferentes integrantes.

- La coordinación con las familias sobre cambios en los horarios de recojo de residuos, ya que éste es un motivo de insatisfacción de las familias beneficiarias.
- Asimismo, coordinación con el área técnica la supervisión del estado de construcción de los módulos, pues la presencia de rajaduras y otros, son un factor de reclamo de las familias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta, Luis Alejandro (2005) *Guía práctica para la sistematización de proyectos y programas de cooperación técnica*. FAO. Naciones Unidas.
2. ACNUDH Naciones Unidas; (2012; “Derechos Humanos”;) Oficina del Alto Comisionado de los Derechos Humanos
3. AMDECO, (2008) *Sostenibilidad de Agua y Saneamiento Basado en Evidencia Estratégica Municipal de Sostenibilidad*.
4. Ander Egg, Ezequiel; (1996) *Metodología del desarrollo de la comunidad*. Editorial Humanitas; tercera edición. Buenos Aires, Argentina.
5. Ander Egg, Ezequiel; (1990) *Técnicas de investigación social*; Editorial: Lumen Humanitas.Vol.III. Buenos Aires, Argentina.
6. Ariza Dora (2012) *Lecciones aprendidas y proyectos*. Bogotá Colombia.
7. Ayllón, R.M. (2004). *La sistematización como instrumento de transformación social. Aportes para el diálogo entre el saber y el hacer en el Trabajo Social*. III Taller Internacional del Trabajo Social. La Habana, Cuba.
8. Bazdresch Luis; (2010); “Garantías Constitucionales”; 5ª edición; Editorial Trillas; México. Página 34. Citado por CHÁVEZ Jesús; Taller de Teoría Jurídica contemporánea II; División de estudios de Posgrado de la Facultad de Derecho de la Universidad Nacional Autónoma de México; 2000.
9. Bolivia; (2006) *Plan Nacional de Desarrollo*; La Paz, Bolivia.
 1. Bolivia. Ministerio de Salud y Deportes, (2004) *Política Nacional de Salud*. La Paz Bolivia.
 2. Campanini Oscar (2013) *Agua y saneamiento. Elementos de análisis de la actual política*. CEDIB. La Paz, Bolivia.
 3. Corporación Andina de Fomento (CAF) (2017) *Agua y saneamiento en la nueva ruralidad de América Latina*. CAF. Perú.

4. Centro de la Promoción para la Mujer Gregoria Apaza; (2001) *“Atlas de El Alto”*; Bolivia.
5. Comisión Nacional de Derechos Humanos de México (2016) *¿Qué son los Derechos Humanos?* Ciudad de México. México.
6. Defensor del Pueblo. República de Bolivia (2003) *Derechos Humanos en Bolivia. Procesos y desafíos*. La Paz, Bolivia.
7. Díaz Muller, Luis; (1992) *“Manual de derechos Humanos; Comisión Nacional de Derechos Humanos; México (1992);* Página 53. Citado por CHÁVEZ Jesús; (2010) *Taller de Teoría Jurídica contemporánea II*; División de estudios de Posgrado de la Facultad de Derecho de la Universidad Nacional Autónoma de México.
8. Estado Plurinacional Bolivia. Ministerio de Salud y Deportes; (2008) *“Norma Nacional de Referencia y Retorno”*; Publicación 108; MSD; 2008; La Paz, Bolivia.
9. Estado Plurinacional Bolivia. Ministerio de Agua, (2007) *Educación Sanitaria y Ambiental*; Viceministerio de Servicios Básicos; La Paz, Bolivia.
10. Estado Plurinacional de Bolivia. Ministerio de Medio Ambiente y Agua, (2010) *Lavado de manos*. La Paz Bolivia.
11. Estado Plurinacional de Bolivia (2016) *Plan de Desarrollo Económico y Social 2016 – 2020*. La Paz, Bolivia.
12. Estado Plurinacional de Bolivia (2010) *Plan Sectorial de Desarrollo*. La Paz Bolivia: Gaceta Oficial de Bolivia
13. FITS (2015) *Definición de Trabajo Social*. Federación Internacional de Trabajadores Sociales.

14. Gobierno Municipal de El Alto; (2008); Citado por Centro de la Promoción para la Mujer Gregoria Apaza; "Atlas de El Alto"; 2011; con base a datos del Gobierno Municipal de El Alto (2009).
15. Instituto Nacional de Estadística (INE); Bolivia-(2012); *Crecimiento intercensal –municipios*. La Paz, Bolivia.
16. Jara H., Oscar (1994) *Para sistematizar experiencias*, Centro de estudios y publicaciones, ALFORJA.. Perú.
17. Lizárraga de Sosa Gloria. (2015). *Lecciones aprendidas en una sistematización de experiencias*. La Paz, Bolivia: Carrera de Trabajo Social UMSA. La Paz, Bolivia.
18. Méndez L. (2014). *"Problemas del agua y saneamiento básico en El Alto"*. La Paz, Bolivia: Ministerio de Agua y Medio Ambiente
19. Morales Gonzalo (2012) *Paradigmas, enfoques, modelos, corrientes y tendencias pedagógica*. Colombia.
20. Nodo de Conocimiento Sostenible en Saneamiento Sostenible Descentralizado; (2013); *"Memoria 2012"*; La Paz, Bolivia.
21. Monje Silva, Andrea; Núñez, Anamaría; Subiza, Dolores - (2016) *América Latina y el Caribe: agua y saneamiento*. América Latina y El Caribe Banco Interamericano de Desarrollo.
22. Nodo de Conocimiento Sostenible en Saneamiento Sostenible Descentralizado; (2013); *"Memoria 2012"*; La Paz, Bolivia.

23. Organización Mundial de la Salud (2017) *2100 millones de personas carecen de agua potable en el hogar y más del doble no disponen de saneamiento seguro*. Ginebra.
24. Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud; (2008) *“Guía de orientación en Saneamiento Básico para Alcaldías de Municipios Rurales y Pequeñas Comunidades”*; *El saneamiento básico en América Latina y El Caribe*.; OPS-OMS.
25. Ortiz, Mónica; (2011) *“Marco Teórico Conceptual”*; Área Académica de Administración, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo – Huejutla; México.
26. Pérez Luna Enrique y Sánchez Carreño José. (2005), *La educación comunitaria: Una concepción desde la Pedagogía de la Esperanza de Paulo Freire* Revista Venezolana de Ciencias Sociales, vol. 9, núm. 2, diciembre 2005, pp. 317-329 Universidad Nacional Experimental Rafael María Baralt Cabimas, Venezuela.
27. Red de Educación Popular Alforja. (2010) en Mesoamérica, Matinal, Revista de Investigación y Pedagogía con Óscar Jara, y que apareció en los números 4 y 5 (julio y diciembre) de 2010. Matinal es producida por el Instituto de Ciencias y Humanidades de Perú. Oscar Jara es coordinador del Programa Latinoamericano de Apoyo a la Sistematización del CEAAL y director del Centro de Estudios y Publicaciones Alforja en San José, Costa Rica.
28. Pérez Luna Enrique y Sánchez Carreño José. (2005), *La educación comunitaria: Una concepción desde la Pedagogía de la Esperanza de Paulo Freire*. Venezuela: Revista Venezolana de Ciencias Sociales, vol. 9, núm. 2, diciembre 2005, pp. 317-329 Universidad Nacional Experimental Rafael María Baralt Cabimas.

29. Rodríguez, Alfredo y Hernández, Miguel; (2010) *“Agua y saneamiento. Una mirada a la situación mundial actual”*; Cooperación internacional i agricultura; 2010; Escola Superior d’ Agricultura de Barcelona.
30. Ruiz Botero, Luz Dary (2001) *La sistematización de prácticas*. Universidad Autónoma Latinoamericana. Colombia.
31. Sabino, Carlos, (1996) *El proceso de investigación*, Lumen- Humanitas, Buenos Aires, Citado por Schanzer, Rossana; 2002. *“El marco teórico de una investigación”*. México
32. Sánchez García Ruth; (2020) *Qué debemos saber acerca del Medio Ambiente*; Bolivia.
33. Simpson-Hébert, Mayling Simpson-Hébert, Ron Sawyer Ron Sawyer y Clarke Lucy; (1996) *“Transformación participativa para la higiene y el saneamiento: un nuevo enfoque para el trabajo comunitario”*; Organización Mundial de la Salud: WHO/EOS/96.11 Ginebra.
34. Soto Betty (2009) *El saneamiento sostenible descentralizado*. Nodo de conocimiento en saneamiento sostenible descentralizado. La Paz, Bolivia.
35. Tréllez Solís Elisa (2017) *Educación ambiental comunitaria, participación y planificación prospectiva*. Universidad de Buenos Aires. Argentina.
36. Talavera Bribiesca Martha Carina; *“Foro de los Derechos Humanos; Comisión Estatal de los Derechos Humanos”*; Instituto Mexicano de Seguro Social; 2008; México.
37. UMSA (2001). *Plan de estudios de la Carrera de Trabajo Social*
38. Universidad Autónoma de México UNAM (2017) *Escuela Nacional de Trabajo Social*. (2017). *¿Qué es el Trabajo Social?* UNAM. México.
39. UNICEF(2008) *Estudio Antropológico del Uso de Letrinass Ecológicas en el Área rural andina de Bolivia”*; UNICEF; 2008; Panamá.

ANEXOS

ANEXO I



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 - 2013



GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 1

VIII. ACTIVIDAD:

Acompañamiento valorativo con familias que instalaron su Módulo Ecológico Sanitario Familiar.

IX. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

- Verificar la utilización adecuada, el mantenimiento recomendado y la situación de satisfacción respecto a la utilidad o al beneficio que le reporta a la familia el baño ecológico instalado.
- Identificar necesidad de información/educación sobre uso y mantenimiento del baño ecológico a través de diferentes técnicas participativas
- Fortalecer el conocimiento y la práctica del uso y mantenimiento del baño ecológico a través de técnicas participativas
- Recolectar pensares y sentires de las familia acerca de la utilidad/comfort del baño ecológico domiciliario.

X. TÉCNICA:

Juego de Roles

IV. MATERIALES REQUERIDOS

- Manual de uso del baño ecológico
- Guía de observación
- Guía de entrevista sobre sentires y pensares
- Cuaderno de notas de trabajo de campo
- Máquina fotográfica
- Filmadora

V. PROCEDIMIENTO

9. Aceptación de la familia: se realiza la presentación del equipo o persona facilitador/a de la actividad con todos los miembros, previa una concertación de día y hora.
10. Se explica a la familia que se está visitando los hogares que participaron del Proyecto instalando su baño ecológico. Interesa saber cómo lo están usando y conservando, y como se sienten con ese baño en la casa.
11. Se les solicita que participen en una comedia en la que representarán el papel de educadores para el uso y mantenimiento del baño ecológico. Pueden intervenir todos los miembros de la familia. En la representación cada uno/a será un/a facilitador/a educando a una familia de la zona. Previa a la representación se pondrán de acuerdo entre toda la familia para repartirse los papeles.
12. Se les da un tiempo para que ensayen sus papeles y se les indica que las/os facilitadoras pueden absolver sus dudas sobre la representación.
13. Se observa atentamente la representación y una vez concluida, se les pide que expliquen cómo se sintieron en esa representación.

14. En la explicación se debe tomar en cuenta la seguridad que tienen sobre los conocimientos acerca del uso y mantenimiento. Conforme van explicando se deben reforzar los conocimientos a través del parafraseo, sin tildar de equivocación la explicación que no sea exactamente la que corresponde.
15. Al finalizar la representación, se deben reiterar aclaraciones sobre todos los elementos informativo/educativos que correspondan.
16. Para concluir la sesión se les debe solicitar mencionen cómo se sienten con el baño y si autorizan que se pueda grabar la entrevista. Es importante saber cuáles los beneficios, cuáles las dificultades, qué cambios se han producido en las costumbres de la familia en general y para cada uno/a; que aspectos del uso y del mantenimiento causan molestias o dificultades. Dejar que se expresen espontáneamente sin que se sientan presionados. Todo debe ser registrado.
Termina la sesión con el agradecimiento respectivo, aclarando que la participación de la familia será importante para mejorar el trabajo que desarrolla la Fundación.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2014



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE
SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 -
2013



GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 2

II. ACTIVIDAD:

Acompañamiento valorativo con familias que instalaron su Módulo Ecológico Sanitario Familiar,

XI. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

- Verificar la utilización adecuada, el mantenimiento recomendado y la situación de satisfacción respecto a la utilidad o al beneficio que le reporta a la familia el baño ecológico instalado.
- Identificar necesidad de información/educación sobre uso y mantenimiento del baño ecológico a través de diferentes técnicas participativas
- Fortalecer el conocimiento y la práctica del uso y mantenimiento del baño ecológico a través de técnicas participativas
- Recolectar pensares y sentires de las familia acerca de la utilidad/confort del baño ecológico domiciliario.

XII. TÉCNICA:

Entrevista semi-estructurada

XIII. MATERIALES REQUERIDOS

- Manual de uso del baño ecológico
- Guía de entrevista sobre sentires y pensares
- Cuaderno de notas de trabajo de campo
- Máquina fotográfica
- Filmadora

XIV. PROCEDIMIENTO

5. Memorizar todas las preguntas que se deben hacer
6. Prever que todo debe ser registrado. Todo debe ser registrado.
7. Aceptación de la familia: se realiza la presentación del equipo o persona facilitador/a de la actividad con todos los miembros, previa una concertación de día y hora.
8. Se explica a la familia que se está visitando los hogares que participaron del Proyecto instalando su baño ecológico. Interesa saber cómo lo están usando y conservando, y como se sienten con ese baño en la casa.
5. Se les solicita puedan expresar como se sienten con el baño ecológico
6. Dejar que se expresen libremente
7. Cuando se muestren dudosos o en silencio se realizan las preguntas
8. Pueden intervenir todos los miembros de la familia.

Es importante:

- i. Cuáles los beneficios desde su punto de vista

- j. Cuáles las dificultades, en el uso, en la limpieza; que aspectos del uso y del mantenimiento causan molestias o conflictos
- k. Qué cambios se han producido en las costumbres de la familia en general y para cada uno/a.
- l. Quién realiza la limpieza
- m. Cómo se han distribuido las tareas de limpieza y mantenimiento
- n. Si hubo acuerdos entre todos. O se superaron desacuerdos.
- o. Qué sugerencias tendrían para este mismo programa.
- p. Termina la sesión con el agradecimiento respectivo, aclarando que la participación de la familia será importante para mejorar el trabajo que desarrolla la Fundación.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2014



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 - 2013



GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 3 FICHA DE EVALUACIÓN DE MÓDULOS ECOLÓGICOS FAMILIARES

El instrumento valorativo acerca del uso y conservación por parte de la población fue proporcionado por la Fundación sumaj Huasi.

DATOS GENERALES

Zona: Dirección: Código de Baño:
 Familia: Nº de miembros: Adultos Jóvenes NNA
 Fecha: Hora: de a

Nombre del Facilitador:

1	Observar si el MSEF Es usado por la familia (Lugar de aseo, lavandería y baño)	1	SI NO	Observaciones
2	Si la familia no usa el MSEF preguntar las razones (lugar de aseo, lavandería y baño)			
3	Distancia de la puerta de la habitación principal hasta donde se encuentra el MSEF	Pasos (accesibilidad)		
INFRAESTRUCTURA				
4	Estado de la caseta del módulo ecológico Externo	1 2 3	En buen estado Deteriorado Destruído	
5	Estado de la caseta del módulo ecológico Interno	1 2 3	En buen estado Deteriorado Destruído	
6	Funcionamiento de la puerta	1 2 3	Puerta abre fácilmente Puerta no abre fácilmente No tiene puerta	
7	Las gradas de la caseta están	1 2 3	En buen estado Deteriorado Destruído	

8	Taza ecológica (Anotar en observaciones si está limpio y/o si el pipiducto no está cubierto con el material secante)	1 2 3	En buen estado Deteriorado Destruído	
9	La taza ecológica tiene mapa	1 2	SI NO	
10	¿Tiene urinario además de la tasa? (Observar si está limpio)	1 2	SI (en qué estado está) NO	
11	Observe si las conexiones sanitarias están en buen estado o si tiene algún deterioro o dificultad el uso.	Descripción		
OBSERVACIONES EN USO Y MANTENIMIENTO DEL MSEF				
12	Presencia de olores ofensivos (especifique si es de orín o de heces)	1 2	SI NO	
13	Presencia de moscas dentro del baño (Abra la tapa de la taza si hay moscas)	1 2	SI NO	
14	La taza esta tapada	1 2	SI NO	
15	Tiene guía de uso en el baño	1 2	SI NO	
16	Tipo de limpieza anal	1 2 3	Papel higiénico Papel periódico Otro o no tiene	
17	Donde pone el material de limpieza anal	1 2 3	Dentro de la taza En el piso Otro especifique	
18	Presencia del material secante dentro del baño	1 2	SI NO	
19	Tipo de material secante	1 2	Aserrín Otro/especifique	
20	Las heces están con suficiente material secante	1 2	SI NO	
21	Presencia de la herramienta para echar material secante	1 2	SI NO	
22	Presencia de cosas almacenadas dentro del baño	1 2	SI NO	
23	Presencia del material fecal o heces en los alrededores de la taza ecológica o en el piso	1 2	SI NO	
24	Manchas de heces en el borde de la taza	1 2	SI NO	
25	La taza interior esta forrado con papel	1 2	SI NO	
26	Tiene ducha	1 2	SI (funciona) NO	
27	La contrapuerta está cerrada correctamente	1 2	SI NO	
28	Cuenta con recipiente para las heces (turril)	1 2	SI NO	
29	El turril esta forrado	1 2	SI NO	
30	Tiene bidón (anotar en observaciones si esta limpio) ¿existe buena conexión entre el tubo y el bidón?	1 2	SI (estado NO)	
31	Tiene logo identificador de VIVIENDA SALUDABLE	1 2	SI NO	
32	Estado lavandería	1 2 3	En buen estado Deteriorado Destruído	
33	El grifo de la lavandería tiene agua	1 2	SI NO	

34	Tiene insumo de lavado de manos (jabón, detergente, jaboncillo, otro)	1 2	SI NO	
	RECOJO Y RESIDUOS			
35	El turril y el bidón se recoge regularmente	1 2	SI NO	
36	Se cumple con el día y horario de recojo (especificar en observaciones)	1 2	SI NO	
37	Tiene ficha de recojo	1 2	SI NO	
38	Reutiliza los residuos (orina, heces,) especificar en observaciones (agricultura, etc.) (lo filtra, entierra)	1 2	SI NO	
39	Le gustaría que continuara la microempresa para el recojo de residuos (heces y orinas)	1 2	SI NO	
40	Tiene la dificultad para entregar los residuos	1 2	SI NO	
41	Como cree que puede mejorar el recojo de la microempresa, que sugerencias tiene (vender aserrín, papel cemento, etc.)	Res.		
42	Donde van las aguas Grises del MSEF	1 2 3	Se infiltran en el suelo Tiene pozo de absorción Tiene humedad/biojardín	
43	Anote cualquier observación interesante que sirva para la evaluación			
44	Recoja la opinión de las familias respecto al MSEF (comodidad, creencias, etc.)	Res.		

FUENTE: Fundación Sumaj Huasi; 2014



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 - 2013



GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO Nº 4

GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Nombre	Nº de miembros	Código
Zona	Calle	Hora:

17. ¿Cuánto tiempo tiene su baño?
18. ¿Cómo se sintieron usted al ser parte del proyecto de la Fundación
19. ¿Cómo se sienten usted y la familia al contar con su baño ecológico en casa?
20. ¿Sus familiares que les visitan que le dicen acerca de su MESF?
21. ¿Tienen alguna dificultad en el uso del módulo? ¿Quiénes en la familia principalmente?
22. Y en el mantenimiento, ¿Tienen alguna dificultad? ¿Cuáles?
23. Desde que se instaló el módulo ¿Se ha producido algún cambio en las costumbres de la familia? ¿Cuáles?
24. ¿Quiénes realizan la limpieza en la familia?
25. ¿Cómo se pusieron de acuerdo para la limpieza?
26. ¿Cuántas veces realiza la limpieza a su MESF?
27. ¿Qué dificultad encontraron en hacer la limpieza?
28. ¿Qué nos podrían decir para seguir mejorando con el MESF?
29. ¿Cada cuanto entrega el turril a la micro empresa?
30. ¿Cada cuanto tiempo entrega el bidón a la micro empresa?
31. ¿Qué dificultades tiene para entregar el turril y el bidón a la microempresa?
32. ¿tiene dificultad para conseguir material secante?

GRACIAS POR SU TIEMPO

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA. 2014

Anexo II



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 – 2013.



NUMINA DE FAMILIAS BENEFICIARIAS
ZONA MARISCAL SUCRE "C". DISTRITO 7
GESTION 2012 – 2013
FAMILIAS ENTREVISTADAS

ZONA	CODIGO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ENTREVISTADOS
ZONA:MARISCAL SUCRE SECTOR "C"	MSC-01	TOMASA PILLCO ALACA	❖
	MS-C-02	MATIAS HERRERA	❖
	MS-C-03	ROSA ARIAS QUISPE	❖
	MS-C-04	MARGARITA QUISPE QUISPE	❖
	MS-C-05	CELIA ALANOCA	❖
	MS-C-06	NORA ALANOCA	❖
	MS-C-07	JORGE QUISPE MAMANI	❖
	MS-C-08	JULIA QUISPE QUISPE	❖
	MS-C-09	LIDIA ARIAS QUISPE	❖
	MS-C-10	TERESA QUISPE LARICO	❖
	MS-C-11	ANTONIA PANTOJA CALDERON	❖
	MS-C-12	DOMINGA CHOQUE CHOQUE	❖
	MS-C-13	MARIBEL CUTILE CARI	A LA FAMILIA NO SE LE PUDO ENCONTRAR, SE LE FUE ABUSCAR VARIAS OPORTUNIDADES.
	MS-C-14	ALICIA LLAVILLA	❖
	MS-C-15	REGINA APATA RAMIREZ	❖
	MS-C-16	ROSENDO POMA QUISPE	❖
	MS-C-17	CECILIA COLQUEHUANCA	❖
	MS-C-18	CEPRIANO QUISPE SALINAS	LA FAMILIA NO PERMITIO LA ENTREVISTA.
	MS-C-19	PALMIRA CHOQUEHUANCA	❖

MS-C-20	JACINTO HUANACU VALERO	❖
MS-C-21	FRANCISCA CHURATA POMA	❖
MS-C-22	FELIX ULO CHURATA	❖
MS-C-23	ROSARIO LIMACHI SUXO	❖
MS-C-24	JULIA MAMANI QUISPE	❖
MS-C-25	VALERIA NOA	❖
MS-C-26	JOSE SONCO ´ TORREZ	❖
MS-C-27	JUSTINA HUANCA	❖
MS-C-28	MARIA LARICO LUQUE	❖
MS-C-29	ALEJANDRO HUANCA TICONA	❖
MS-C-30	ELVA HUANCA MAMANI	❖
MS-C-31	NATIVIDAD ALVAREZ	❖
MS-C-32	VALERIO RAMOS RAMOS	❖
MS-C-33	GREGORIA FLORES PAUCARA	❖
MS-C-34	MARIO SILLERICO QUISPE	❖
MS-C-35	EDELIA MAMANI TARQUI	❖
MS-C-36	VICTORIA MAMANI YAYLLAPA	❖
MS-C-37	FRANCISCA CHURATA MAMANI	❖
MS-C-38	ANDREA CORONEL MAMANI	❖
MS-C-39	JUANA CARLO QUENALLATA	❖
MS-C-40	ANA JOSEFA LAURA	❖
MS-C-41	VIRGINIA COCAURE CONDORI	❖
MS-C-42	ROSA CAUNA ACARAPI	❖
MS-C-43	DELIA VARGAS MAMANI	❖
MS-C-44	LUCIO QUENTA ILLIMANI	❖
MS-C-45	GLADIZ LAYME YUPANQUI	❖
MS-C-46	SATURNINA MAYTA	❖
MS-C-47	MARIA TICONA DE MAMANI	❖
MS-C-48	MARTINA TITIRICO JUSTO	❖
MS-C-49	TEODOSIO PACO CHAVEZ	❖
MS-C-50	NATALIO CALLISAYA	ENEL DOMICILIO SOLO HABITA UNA PERSONA DE TERCERA EDAD QUE TIENE PROBLEMAS DE SORDERA.
MS-C-51	FLORA HILARI COCAURE	❖

	MS-C-52	VICKY CONDORI PUSARICO	❖
	MS-C-53	CRISTINA VARGAS PAYE	❖
	MS-C-54	CELESTINA APAZA QUISPE	❖
	MS-C-55	EULALIA GUTIERREZ	LA FAMILIA NO USA ELBAÑO, NO SE LE ENCONTRO PERSONALMENTE.
	MS-C-56	OLGA CHIPANA PACOSILLO	❖
	MS-C-57	VICTORIA QUISPE MAMANI	❖
	MS-C-58	ALBERTO QUISPE QUISPE	❖
	MS-C-59	WALDA CRUZ NINA	❖
	MS-C-60	VALERIANA QUISPE DE CALLE	❖
	MS-C-61	FIDEL CHOQUE VELAZCO	❖
COMPLEMENTO 2013	MSC-62	TOMAS QUISPE YUJRA	❖
	MSC-63	CARMELO MAMANI TITIRICO	❖
	MSC-64	SUSANA YAPU FLORES	❖



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 – 2013.



**NÓMINA DE FAMILIAS BENEFICIARIAS
ZONA MARISCAL SUCRE "b". DISTRITO 7
GESTION 2012 – 2013**

FAMILIAS ENTREVISTADAS

	COD.	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ENTREVISTADOS
ZONA: MARISCAL SUCRE SECTOR "B"	MSB-01	REGINA KEA LARICO	❖
	MSB-02	RONALD QUISPE MONASTERIOS	❖
	MSB-03	MARCELA ALANOCA MAMANI	❖
	MSB-04	FLORENCIA LARICO APAZA	❖
	MSB-05	PEDRO MACHACA QUISPE	❖
	MSB-06	ANTONIA MAMANI MAMANI	❖
	MSB-07	ELISABETH QUISPE	NO SE LE ENCONTRO A LA FAMILIA PERSONALMENTE, SON COMERCIANTES.
	MSB-08	WALTER TENORIO AJATA	❖
	MSB-09	VALENTINA YANA CHAMBI	❖
	MSB-10	ZULEMA CHUQUIMIA DURAN	❖
	MSB-11	MARIA UCHANI CAÑIZACA	NO SELE ENCONTRO PERO SE REVISO EL BAÑO, TIENE UN BUEN USO Y MANTENIMIENTO.
	MSB-12	ROBERTO APAZA CONDORI	❖
	MSB-13	BERNABÉ MAMANI QUISPE	❖



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 – 2013.



NÓMINA DE FAMILIAS BENEFICIARIAS
ZONA "ANDINA". DISTRITO 7
GESTION 2012 – 2013

FAMILIAS ENTREVISTADAS

ZONA	COD.	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ENTREVISTADOS
ZONA: ANDINA	A-01	VALENTIN BAUTISTA MISME	❖
	A-02	CESILIO BAUTISTA HUANCA	❖
	A-03	ASUNTA ASLLA	❖
	A-04	UBALDO QUISPE	❖
	A-05	JUAN CARLOS QUISPE	❖
	A-06	JULIA GUARACHI	❖
	A-07	LORENZA CUTIPA	❖
	A-08	ELSA MOLLO	NO USA EL BAÑO, SE FUE DE VIAJE AL PAIS DE ARGENTINA.
	A-09	MARCOS TITIRICO	❖
	A-10	ANDREA RAMIREZ	❖
	A-11	NICOLAS HILARI	❖
	A-12	MARCELINO CALLISAYA	❖
	A-13	SIMON VILLALBA	❖
	A-14	VALERIO HILASACA	❖



PROYECTO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO SOSTENIBLE DESCENTRALIZADO" GESTION 2012 - 2013



GRUPO FOCAL

Participantes	MS-C Tomasa Pillco Alaca	MS-C Flora Hilari Alaca	MS-C Olga Chipana Paco Sillo	MS-C Julia Herrera Calisaya	MS-C María Ticona de Mamani	MS-c Eugenia Paye Quispe	MS-C Delia Vargas Mamani	MS-B Elizabeth Quispe Costoya
Preguntas								
1. como se han enterado del proyecto quien les ha avisado como se han animado a inscribirse.	Yo me enterado en una reunión mi baño lo primero lo han construido y las señoras venían a ver y me preguntaba todo.	Me enterado en una reunión, en mi sectorcito no tenemos salida para el alcantarillado y nosotros exigíamos a los dirigentes alcantarillado y de así algunos vecinos se han enterado que había baños secos	Yo igual yendo a la reunión los vecinos mucho reclamamos por el alcantarillado El presidente nos ha comunicado en una reunión que se van hacer baños ecológicos ceban hacerse anotar	Yo me enterado mediante en la reunión que se hace en la sede. Les ha salido la suerte a dos personas donde doña Walda se ha desanimado luego yo vine a la oficina para que se haga el baño	Yo también he ido a ver los baños de doña Julia y de doña Tomasa y me aparecido muy bonito con su duchita más a ella le preguntábamos cuanto le costó.	Yo recién estoy utilizando el baño 4 meses mi tía es la dueña de la casa. El baño está bien nomas.	Yo me enterado mediante de su baño de doña julia porque yo no sabía por qué ni iba a la reunión hay ido a visitar el baño de doña Tomasa y de eso nos hemos animado y más ganas hemos	Nosotros no tenemos alcantarillado nos hemos enterado a través del presidente en mi zona de zona de un parlante nos ha llamado para decirnos quienes van aquere los baños

		ecológicos y de eso creo que más interés lo han tomado y de eso nosotros nos hemos enterado como no teníamos baño alcantarillado ese ecológico por qué no se puede dar y porque no podemos hacer de eso me enterado.	cuando yo he visto dos bañitos me ha gustado y desde ahí fuimos a las reuniones así nos hemos enterado.	piloto en mi casa.			puesto en la construcción.	después llegaron los de la fundación y nos han informado como se usa y como va ser y yo me sentía preocupada por tener un baño porque nosotros solo teníamos que ir al río.
2. Hi cuando veían el baño creían que puede funcionar.		Al principio mi esposo duda va como gatito nos vamos porque teníamos que ir de noche era peligroso.	No me imaginaba como funcionaria pesé que fui a ver no entendía cómo funcionaba porque teníamos	Después mis familiares cuando me han visitado se han admirado por qué no usa agua solo el aserrín.			A mí me ha gustado el modelito más que todo y mi bañito tiene una tinita pequeño y mis hermanas me dicen	Mi esposo hasta ahora se admira como tenemos hasta ducha él se ducha cuando quiere

		<p>La facilitadora nos sorprendía tocaba la puerta y decía puedo entrar, se entraba a todos los cuartos para ver si estamos practicando lo que nos han enseñado en las capacitacion es.</p>	<p>miedo y des que me lo han construido y nos han dado los cursos he creído, ahora mi baño es más lindo que mis cuartos mis hijos medicen me gusta estar en el baño no más me dicen. Pero es muy bueno este bañito porque antes teníamos que ir al rio y en las noches era peligroso, y cuando se corta el agua nuestros bañitos seguimos utilizando. Siempre es importante la limpieza del baño del</p>				<p>hasta ya tienes ducha ya nos has ganado es económico no gasta agua.</p>	<p>estamos más cómodos.</p>
--	--	---	--	--	--	--	--	-----------------------------

			baño después de cada duchada limpiecito es más bonito.					
3. antes como era la idea de los baños.			Yo no tenía idea de los baños porque no teníamos el conocimiento . Yo ya no quiero el alcantarillado porque ya no necesito tengo mi bañito entregamos fácil a la micro empresa a la puerta no más hay que sacar pero si no viniera recoger podemos llorar.		Me imaginado como los gatitos tapan con tierra no más voy a tapar decía.		Nos ha hecho gran favor el bañito porque antes teníamos que salir a fuera al rio peor ahora ya no se puede porque todo está lleno ya da miedo.	
4. que ha cambiado en su vida al tener un	Limpio para mi capacitación hemos	Si en la capacitación hemos pasado	Nos ha cambiado todo más limpio				Bien desorden estábamos no sabemos	

<p>baño en la casa.</p>	<p>pasado nos ha enseñado tener todo limpio y ordenado.</p>	<p>como recoger el cuarto la cocina todo nos ha enseñado.</p>	<p>tenemos la casa entera. Hasta el balde de agua lo tenemos tapado para que no entren los bichos. Por eso nosotros bien limpio lo teníamos.</p>				<p>ventilar los cuartos hasta profundo nos ha capacitado limpiar rincón en rincón antes sabemos limpiar el lugar de caminar. A mí y igual me sorprendía entraba a mis cuartos y nosotros nos hemos acostumbrado ya lo teníamos limpio los cuartos y la cocina.</p>	
<p>5.ustedes como se sentían de lo que entraban la facilitadora a su casa</p>		<p>Yo me acostumbrado con las licenciadas entraba como mi familia.</p>	<p>Antes no toma vamos en cuenta ni el lavado de la mano hasta mis hijos ya están</p>	<p>Mis hijos se han acostumbrado manejar ordenado y limpio.</p>		<p>Desde que vivo en la casa de mi tía y uso el baño ha cambiado en la limpieza.</p>	<p>Yo antes tenía miedo pensaba me va criticar así no más vivo pero después me acostumbraba</p>	<p>Nosotros igual manejamos limpio yo y mi esposo hacemos la limpieza.</p>

			acostumbrados.			Me acostumbrado o fácil acostumbrarme.	do mis hijos recogían por turno.	
6. Les acostado acostumbrarse al uso del baño.	Al principio teníamos asco en tapar pero después ya no hemos acostumbrado.		De mi esposo al principio no le gustaba le parecía difícil usar me sabe decir no me está gustando. Pero ahora como tiene ducha ya no reclama ya se acostumbrado.			Ahora estamos felices con nuestros bañitos.	Cuando mi esposo trae a sus amigos yo tengo que estar al tanto para cambiar el bidón hartos bidones salía.	
7. que les ha costado más.	Nos ha costado al cantarnos porque nos hacía frío.		Nosotros teníamos miedo de mojar el turril que vamos hacer decía.		Yo ya me acostumbrado o no importa que sea frío.	Para mí no ha sido difícil por me han enseñado.		
8.Cuál es el problema que ven ustedes.	Conseguir aserrín	Si es muy pesado traer porque los que venden se han enterado de los baños nos venden más caro.	Las barracas ya sean enterado de los baños ecológicos a veces nos vende y otros nos regalan.	Yo no tengo problemas en comprar el papel del cemento porque mi esposo trabaja en construcción.	Conseguir el aserrín y el papel de cemento para el forrado pero tenemos que comprar si o si.		Cuando además vienen visita se termina el aserrín.	

				n y el trae pero si es difícil conseguir el aserrín.				
9. Como se sienten al tener el baño ecológico.	Yo también me siento feliz Mis hijos se duchan facilito.		Estamos felices yo tengo mis hijos que son grandes ya no quería bañarse en el bañador y Asia frio en el patio.				Igual yo estoy feliz la ducha me ayuda mucho porque tenía que lavar a mis hijos pero ahora ya no me preocupa.	Yo me siento feliz y me gusta mucho fácil nos duchamos ya no calentamos agua para bañarnos nos duchamos cualquier rato hasta al baño entramos cualquier rato.
10. En la limpieza de la trampa de grasa han tenido problema?	Yo no tengo problema	De mi la trampa de grasa rebalsa cuando nos bañamos.	De mí también está tapado pero mi esposo lo ha limpiado ahora funciona bien.		Creo que es exceso de agua porque cuando se hecha en poca cantidad no sale del mío solo cuando usamos			El mí también se ha tapado la trampa de grasa porque cuando lavo la rapa rebalsa el agua.

					mucha agua rebalsa.			
--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--

