

**UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS JURÍDICAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**



**“ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LAS PRÁCTICAS EN
EL USO ADECUADO DEL AGUA, EN EL BARRIO LAS
CATARATAS DEL MUNICIPIO DE COBIJA”**

**TRABAJO DIRIGIDO PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

POSTULANTE: UNIV. Richard Rojas López

COBIJA - PANDO - BOLIVIA

2010

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS JURÍDICAS POLÍTICAS
SOCIALES

PROGRAMA: TRABAJO SOCIAL

**“ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LAS PRÁCTICAS EN EL
USO ADECUADO DEL AGUA EN EL BARRIO LAS
CATARATAS DEL MUNICIPIO DE COBIJA”**

Trabajo Dirigido sometido a consideración de la Universidad
Amazónica de Pando, Área de Ciencias Sociales, Programa
de Trabajo Social.

Requisitos para optar al grado de:

Licenciatura en Trabajo Social

Por

Sr. Richard Rojas López

COBIJA - PANDO - BOLIVIA
2010

Este Trabajo Dirigido, ha sido aspectada en su presente forma, por la Universidad Amazónica de Pando, la Dirección del Área de Ciencias Jurídicas y Sociales y aprobada por el Tribunal

Firmantes:

Dr. Pedro Melgar D.
DIRECTOR DEL ÁREA DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES

Lic. María Ticona Cabrera
TRIBUNAL

Lic. Eguy N. Tangora Zelada
TRIBUNAL

Lic. Angélica Quispe Mamani
TUTOR

Univ. Richard Rojas López
POSTULANTE

AGRADECIMIENTOS:

A dios padre ante todo: Por dame la fuerza necesaria para seguir adelante.

A los Docentes de la Universidad Amazónica de Pando: Dr. Pedro Melgar D., Lic. Alfredo Aparicio, Lic. Matilde Zambrana, Ing. Griseldo Carpio y a todos aquellos que fueron participe del proceso académico del programa de Trabajo Social.

A mi tribunal: Lic. María Ticona C., Lic. Eguy N. Tangora Z. Por su asesoramiento en todo el transcurso del Trabajo Dirigido.

A mi Tutora: Lic. Angélica Quispe Mamani, por su predisposición para guiarme y asesorarme en el proceso del Trabajo Dirigido.

A la Universidad Amazónica de Pando: Por haberme acogido durante todo el periodo académico de mis estudios.

Al programa de Trabajo Social: Por haberme brindado todo su apoyo durante el proceso académico.

A la EPSA Municipal Cobija: Por haberme acogido como un colega más y por brindarme su apoyo en el proceso académico.

DEDICATORIA:

A mí bebe Karla Juliana: Que es la razón de seguir adelante.

A mi Madre Maricela: Que me encamino en los primeros pasos de mi vida.

A mis Abuelos Luis y Esmelda: Que me acogieron como un hijo en mi niñez.

A mi Esposa Roselia: Que en todo momento me comprendió y me apoyo incondicionalmente.

A toda mi familia: Por haber aportado su grano de arena.

ÍNDICE

DEDICATORIA
AGRADECIMIENTO
RESUMEN EJECUTIVO
INTRODUCCIÓN

	Pág.
CAPÍTULO I	
COMPONENTES METODOLÓGICOS DE LA INTERVENCIÓN	
1.1. ANTECEDENTES	2
1.2. JUSTIFICACIÓN	4
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.4. OBJETIVOS	6
1.4.1. Objetivo General	6
1.4.2. Objetivos Específicos	6
1.5. DESCRIPCIÓN METODOLOGÍA	7
1.5.1. Características de la metodología Utilizada	7
1.5.2. Estrategia Metodológica	7
1.5.2.1. Tipo de Investigación	7
1.5.2.2. Nivel de Investigación	7
1.5.2.3. Universo del Estudio	8
1.5.2.4. Muestra de Trabajo	8
1.5.3. Proceso Metodológico	8
1.5.3.1. Primer Momento-CONSTRUCCIÓN DEL DIAGNOSTICO	8
1.5.3.1.1. Objetivo	8
1.5.3.1.2. Actividades	9
1.5.3.1.3. Técnicas	9
1.5.3.1.4. Resultados	9
1.5.3.2. Segundo Momento-INSERCIÓN A LA REALIDAD INSTITUCIONAL	10
1.5.3.2.1. Objetivo	10
1.5.3.2.2. Actividades	10
1.5.3.2.3. Técnicas	10
1.5.3.2.4. Resultados obtenidos	10
1.5.3.3. Tercer Momento-RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	11
1.5.3.3.1. Objetivo	11
1.5.3.3.2. Actividades	11
1.5.3.3.3. Técnicas	11
1.5.3.3.4. Resultados Obtenidos	11
1.5.3.4. Cuarto momento ELABORACIÓN DEL PROYECTO	12
1.5.3.4.1. Objetivo	12

1.5.3.4.2. Actividades realizadas	12
1.5.3.4.3. Técnicas	13
1.5.3.4.4. Resultados Obtenidos	13
1.5.3.5. Quinto Momento-VALIDACIÓN DEL PROYECTO	13
1.5.3.5.1. Objetivo	13
1.5.3.5.2. Actividades	13
1.5.3.5.3. Técnicas	13
1.5.3.5.4. Resultados	14
1.6. RECURSOS	14
1.6.1. Recursos Humanos	14
1.6.2. Recursos Materiales	14
1.6.3. Recursos Institucionales	14

CAPITULO II MARCO CONCEPTUAL

2.1. GESTIÓN POLÍTICO SOCIAL EN SANEAMIENTO BÁSICO	15
2.2. EDUCACIÓN SANITARIA AMBIENTAL	16
2.3. DESARROLLO COMUNITARIO	17
2.3.1. Capacitación	19
2.3.2. Acompañamiento Social	21
2.4. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	21
2.5. ENFOQUE DE GÉNERO EN PROYECTOS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO	23
2.5.1. Participación Comunitaria con Enfoque de Género	24
2.5.2. Significado de Enfoque de Género en Proyectos de Agua y Saneamiento	25
2.6. EL AGUA	26
2.6.1. Ciclo del Agua	27
2.6.2. Sistemas de Abastecimiento de Agua Potable	28
2.6.3. Principales Contaminantes que se Encuentran en el Agua	29
2.6.4. Usos del Agua	30
2.6.5. Práctica Sobre el Uso Adecuado del Agua	31
2.6.6. Problemas Asociados a la Falta de Servicios de Agua Potable y Saneamiento	31
2.7. MARCO LEGAL DE LA GESTIÓN POLÍTICO SOCIAL EN SANEAMIENTO BÁSICO EN BOLIVIA	34
2.8. TRABAJO SOCIAL	35
2.8.1. Importancia del Rol de Trabajador Social	35
2.8.2. Funciones del Trabajador Social en DESCOM	36
2.8.3. Características del Trabajador Social	38

CAPITULO III

CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN DESARROLLADA

3.1. CONTEXTO NACIONAL	40
3.1.1. Institucionalidad Sectorial	41
3.1.2. Entidades Prestadoras de Servicios	42
3.1.3. Participación y Corresponsabilidad Social	45
3.2. CONTEXTO LOCAL	45
3.3. CONTEXTO INSTITUCIONAL “EPSA MUNICIPAL”	48
3.3.1. Antecedentes Históricos	48
3.3.2. Ubicación	49
3.3.3. Objetivos Institucionales de EPSA	50
3.3.3.1. Objetivo General	50
3.3.3.1. Objetivos Específicos	50
3.1.2.2. Organigrama	50
3.1.2.4. Unidad de Gestión Político Social	52
3.4. CONTEXTO BARRIAL	52
3.4.1. Antecedente Histórico	52
3.4.2. Ubicación Geográfica	53
3.4.3. Sistema de Organización y participación	53
3.4.4. Características de la Vivienda	54
3.4.5. Servicios Básicos	54
3.4.6. Situación Socio- demográfica	54

CAPITULO IV

ACTORES SOCIALES DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN

4.1. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACTORES SOCIALES	55
4.1.1. Características Socio demográficas de los Actores Sociales	55

CAPITULO V

INTERVENCIÓN DESARROLLADA

5.1. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	78
5.1.1. Primera Actividad: Reconocimiento de Área	78
5.1.1.1. Objetivo	78
5.1.1.2. Análisis de la Situación	78
5.1.1.3. Resultados obtenidos	78
5.1.2. Segunda Actividad: Aplicación de la Encuesta	79
5.1.2.1. Objetivo	79
5.1.2.2. Análisis de la situación	79
5.1.2.3. Resultados obtenidos	79
5.1.3. Tercera actividad: Reunión de información	80
5.1.3.1. Objetivo	80
5.1.3.2. Análisis de la situación	80

5.1.3.3. Resultados obtenidos	81
5.1.4. Cuarta Actividad: Taller Diagnostico-FODA	81
5.1.4.1. Objetivo	83
5.1.4.2. Análisis del FODA	83
5.1.4.3. Resultados obtenidos	87
5.1.5. Quinta Actividad: Taller Organización del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento	87
5.1.5.1. Objetivo	88
5.1.5.2. Análisis de la situación	88
5.1.5.3. Resultados obtenidos	88
5.1.5.4. Funciones y Atribuciones del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento	88
5.1.6. Sexta Actividad: Reunión de Validación de la propuesta	89
5.1.6.1. Objetivo	89
5.1.6.2. Análisis de la situación	89
5.1.6.3. Resultados obtenidos	90

CAPÍTULO VI PROPUESTA DE PROYECTO

“CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN DEL USO Y MANEJO ADECUADO DEL AGUA”

6.1. ANTECEDENTES	91
6.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	92
6.3. JUSTIFICACIÓN	92
6.4. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO	93
6.4.1. ASPECTOS GENERALES DEL PROYECTO	94
6.4.2. Localización del Proyecto	94
6.4.3. Tipo de Beneficiarios	94
6.4.4. Institución Ejecutora y Responsable del Proyecto	94
6.5. METODOLOGÍA- DESARROLLO COMUNITARIO	94
6.5.1. Líneas de intervención	95
6.5.1.1. Promoción social	96
6.5.1.2. Educación Sanitaria Ambiental	96
6.5.2. Primera Etapa–MOTIVACIÓN	99
6.5.3. Segunda Etapa–ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN	99
6.5.4. Tercera Etapa–EJECUCIÓN (CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN)	100
6.6. PROCESO DE EVALUACIÓN	100
6.7. TIPO Y CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO	101
6.7.1. Finalidad del Proyecto	101
6.8. OBJETIVOS	101
6.8.1. Objetivo General	101

6.8.2. Objetivos Específicos	101
6.8.3. Resultados Esperados	102
6.8.4. Costo Estimado del Proyecto	102
6.9. PLAN DE ACTIVIDADES	103

CAPITULO VII CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES	106
RECOMENDACIONES	108
BIBLIOGRAFÍA	

ANEXOS

Anexo N° 1: Ubicación geográfica del Barrio Cataratas

Anexo N° 2: Encuesta sobre las prácticas habituales del uso del agua

Anexo N° 3: Acta de posesión del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento

Anexo N° 4: Fotografías

ÍNDICE DE CUADROS

	Págs.
CUADRO N° 1: Edad	55
CUADRO N° 2: Estado civil	57
CUADRO N° 3: Nivel de instrucción	58
CUADRO N° 4: Tamaño de la familia	59
CUADRO N° 5: Forma de abastecimiento del agua	61
CUADRO N° 6: Consumo de agua	62
CUADRO N° 7: Alcantarillado sanitario	63
CUADRO N° 8: Disposición de agua servidas	64
CUADRO N° 9: Distribución del agua	65
CUADRO N° 10: Tratamiento del agua	66
CUADRO N° 11: Percepción sobre la calidad del agua	67
CUADRO N° 12: Medio de almacenamiento del agua	68
CUADRO N° 13: Disposición de residuos sólidos	69
CUADRO N° 14: Incidencia de enfermedades en niños menores de 5 años	71
CUADRO N° 15: Percepción de las causa que ocasiona la diarrea	72
CUADRO N° 16: Percepción para prevenir esta enfermedades (Tifoidea, Sarna, Disentería, Parasitosis, Amebiasis)	74
CUADRO N° 17: Hábitos de lavado de manos	75
CUADRO N° 18: Interés de los vecinos para recibir capacitación en el manejo del agua	76
CUADRO N° 19: Resultados obtenidos de la primera actividad	79
CUADRO N° 20: Resultados obtenidos de la segunda actividad	80
CUADRO N° 21: Resultados obtenidos de la tercera actividad	81
CUADRO N° 22: Diagnostico FODA	82
CUADRO N° 23: Análisis de fortalezas del FODA	83
CUADRO N° 24: Análisis de debilidades del FODA	84
CUADRO N° 25: Análisis de Oportunidades del FODA	85
CUADRO N° 26: Análisis de Amenazas del FODA	86
CUADRO N° 27: Resultados obtenidos del FODA	87
CUADRO N° 28: Resultados obtenido de las funciones y atribuciones de Comité de Vecinal de Agua y Saneamiento	89
CUADRO N° 29: Resultados obtenidos de la validación de la propuesta	90
CUADRO N° 30: Plan de Actividades	103

ÍNDICE DE GRÁFICO

	Pagina
GRÁFICO Nº 1: Edad	56
GRÁFICO Nº 2: Estado civil	57
GRÁFICO Nº 3: Nivel de instrucción	58
GRÁFICO Nº 4: Tamaño de la familia	60
GRÁFICO Nº 5: Forma de abastecimiento del agua	61
GRÁFICO Nº 6: Consumo de agua	62
GRÁFICO Nº 7: Disposición de agua servidas	64
GRÁFICO Nº 8: Distribución del agua	65
GRÁFICO Nº 9: Tratamiento del agua	66
GRÁFICO Nº 10: Percepción sobre la calidad del agua	67
GRÁFICO Nº 11: Medio de almacenamiento del agua	68
GRÁFICO Nº 12: Disposición de residuos sólidos	70
GRÁFICO Nº 13: Incidencia de enfermedades en niños menores de 5 años	71
GRÁFICO Nº 14: Percepción de las causa que ocasiona la diarrea	73
GRÁFICO Nº 15: Percepción para prevenir esta enfermedades (Tifoidea, Sarna, Disentería, Parasitosis, Amebiasis)	74
GRÁFICO Nº 16: Hábitos de lavado de manos	75
GRÁFICO Nº 17: Interés de los vecinos para recibir capacitación en el manejo del agua	76

RESUMEN EJECUTIVO

El saneamiento básico es un emprendimiento político y social que trasciende los límites de una Empresa-cualquiera, su modalidad para proyectar un compromiso en el que debe involucrarse la sociedad en su conjunto. En este sentido, la gestión político social en saneamiento básico identifica tres actores de primer orden para su concreción exitosa: La Empresa que brinda y administra el servicio (EPSAs-Entidad Prestadora de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado); el gobierno local, es responsable político para gestionar la dotación de agua potable y alcantarillado y; la sociedad civil, como usuario de los servicios.

Armonizar los intereses de esto tres actores y promover sinergias que incrementen la calidad del servicio, requiere de iniciativas concretas que se nutran, de metodologías claras y eficaces, sobre todo en la educación sanitaria y ambiental. Para ello, la participación social por si sola no basta; es preciso convertir a la población en agente de cambios

Es así que promover estas acciones en forma concertadas entre los diversos actores de gestión político social en saneamiento básico es hoy en día una tarea que forma parte de los esfuerzos de todos por luchar contra la pobreza, mejorar la calidad de vida y contribuir al desarrollo local y nacional. Y una EPSA que incorpora la gestión político social como tema estratégico en su Empresa puede aumentar la eficacia y eficiencia de sus rendimientos.

Por otro lado se pretende concientizar a los usuarios a través de una estrategia participativa, (DESCOM), que se sustenta en dos pilares fundamentales que son: el acompañamiento social y la capacitación, la misma que fue socializada y aprobada por los vecinos y la Empresa

INTRODUCCIÓN

En la mayoría de los barrios del Municipio de Cobija-Pando los vecinos cuentan con suministro de agua, los nuevos proyectos de redes de agua potable contribuyen a mejorar la vida de la población.

La Empresa Pública de Agua Potable y Alcantarillado (EPSA), inicia la ejecución de obras en el tendido de red de agua potable para el Barrio las Cataratas en la segunda gestión del año 2009; ante la ausencia de un profesional del área social que ejecute las actividades del Desarrollo Comunitario,(Intervención Social Estratégica) la EPSA suscribe un convenio interinstitucional con la Universidad Amazónica de Pando incorporando al Postulante del Programa de Trabajo Social a su equipo de trabajo del Departamento Comercial, quien participa de manera activa en la ejecución de las dos primeras etapas del DESCOM: Diagnostico y Planificación.

Siendo el objetivo del trabajo el de determinar los factores que inciden en el uso inadecuado del agua para proponer alternativa de acción dirigida al cambio de hábitos saludables de los vecinos del barrio Cataratas en el municipio de Cobija.

De esta manera el Diagnostico participativo permitió identificar las practicas en el uso del agua potable (malas y buenas), paralelamente a esta actividad se organizó el Comité vecinal de Agua y Saneamiento (CVAS) para impulsar la ejecución de las actividades planificadas por el DESCOM y apoyar la realización de otros proyectos relacionados con el agua y saneamiento; finalmente se diseño una propuesta de acción dirigida a mejorar las prácticas en el uso adecuado del agua tendiente a mejorar la calidad de vida de la población objetivo.

El presente trabajo se sustenta en la estrategia de intervención del Desarrollo Comunitario que busca la participación activa y comprometida de hombres, mujeres, adolescente y niños en cada una de las actividades efectuadas en el proyecto.

El trabajo dirigido “***Estrategias para Mejorar las Prácticas en el Uso Adecuado del Agua en el Barrio las Cataratas del Municipio de Cobija***”, se constituye en un aporte novedoso en el quehacer profesional en tanto que se destaca el aspecto social del proyecto, donde el Trabajador Social se convierte en un nexo entre la empresa (EPSA) y los usuarios (población); el propósito del DESCOM es que los beneficiarios se empoderen y apropien del proyecto a través de la participación activa, y lograr de esta manera la sostenibilidad de las obras.

Los logros alcanzados son presentados en este documento a través de siete capítulos: El primero referido al proceso metodológico de la intervención, el segundo al marco conceptual desde el estrategia del DESCOM, el capítulo tercero nos muestra el contexto nacional, local, Institucional, y barrial; el capítulo cuarto hace referencia a los actores sociales involucrados en el proceso de intervención, el quinto capítulo señala las actividades ejecutadas en las dos primeras etapas del DESCOM, el sexto capítulo referido a la propuesta de acción y finalmente el séptimo capítulo nos muestra las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

COMPONENTES METODOLÓGICOS DE LA INTERVENCIÓN

1.1. ANTECEDENTES

El sistema de operación y dotación de agua potable en la ciudad de Cobija, desde sus inicios (1972) dependió de Instituciones estatales en diferentes etapas, como Corporación de Desarrollo del Noroeste “CORDENO” Corporación de Desarrollo de Pando “CORDEPANDO” y con el nombre de Corporación Pando Agua “CORPAGUAS”, posteriormente paso a depender de la “Prefectura del Departamento de Pando”, como la Unidad de Servicio de Agua Potable, incumpliendo las competencias que le da la ley 2028 de Municipalidades que establece que la gestión de los servicios de Saneamiento Básico están bajo competencia de los Gobiernos Municipales, la Ley 2966 de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario, ratifica esta responsabilidad de los Gobiernos Municipales, estableciendo además que esta deberá cumplirse a través de una Entidad Prestadora de Servicios de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario.

El servicio era deficiente principalmente en continuidad y calidad. Ante estas condiciones el año 1998 la Prefectura del Departamento, encarga la elaboración de la pre inversión del proyecto agua Potable y Alcantarillado para la ciudad de Cobija, el mismo que es presentado a la Comisión Europea, quien aprueba el financiamiento a fondo perdido para la construcción de la Red de Agua Potable y Alcantarillado para la ciudad de Cobija, instalándose PRAS-PANDO a partir del año 2001

En este sentido, el año 2005, la Prefectura de Pando con el financiamiento de la Unión Europea puso en marcha el Proyecto de Agua Potable y Saneamiento (PRAS-PANDO), el cual construyó la nueva red de agua potable y alcantarillado sanitario, sistema de purificación de agua, infraestructuras nuevas de almacenamiento de

agua. Posteriormente el 21 de abril de 2005, se firmó un Convenio Interinstitucional entre la Prefectura del Dpto. de Pando, la Honorable Alcaldía Municipal de Cobija y el Vice-Ministerio de Servicios Básicos, para la creación de la Empresa Pública Municipal de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario “EPSA Municipal Cobija” con Ordenanza Municipal del 14 de junio de 2006.

En cumplimiento a la normativa y con el fin de dar respuesta a una necesidad (servicio básico), nacen las tratativas y se encaran las gestiones para crear una EPSA, que debería asumir el Municipio de Cobija, por tratarse de una Competencia Municipal.¹

La EPSA Municipal de Cobija, actualmente cuenta con su nueva estructura organizacional reglamentada dentro del Estatuto Orgánico y Reglamento Interno, que tiene como finalidad mejorar la oferta del servicio y la calidad de vida de la población, actualmente cuenta con un registro de 4.946 usuarios catastrados o inscritos.²

En lo que se refiere al involucramiento de los usuarios y de la comunidad, estos recién son informados del proyecto y sus alcances, a partir de la etapa de construcción de las obras, por tanto al no haber sido participes de la identificación y elaboración del proyecto no hacen suyo el mismo.

En este marco la EPSA, vio la necesidad de crear alianzas estratégicas y compromisos de gestión en saneamiento básico con la Universidad Amazónica de Pando; en esta perspectiva se suscribe un convenio que permite incorporar al postulante del programa de Trabajo Social al Departamento Comercial para que realice actividades del componente de Desarrollo Comunitario en el Barrio las Cataratas.

¹ EMPRESA PÚBLICA DE SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO (EPSA)

² EMPRESA PÚBLICA DE SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO (EPSA)

1.2. JUSTIFICACIÓN

El agua es un bien natural que es consumida por todo organismo vivo. En la ciudad de Cobija se puede evidenciar carencia de ella, particularmente en las zonas periféricas donde vive gran parte de familias pobres.

Del mismo modo, la pobreza es un problema social que no termina y no permite mejorar las condiciones de las personas y menos encarar la construcción de infraestructura básica, como sistemas de agua, saneamiento básico que mejoró la calidad de vida de los pobladores, principalmente la de los niños que constituyen uno de los grupos más vulnerables expuesto a contraer enfermedades de origen hídrico como las Edas, salmonelosis, entre otros. De esta manera, se puso en marcha uno de los componentes estratégicos como es el desarrollo comunitario que se sustenta fundamentalmente en la capacitación y acompañamiento social; con el fin de mejorar y coadyuvar al bienestar de la familia. Siguiendo esta línea se vio necesario que las familias beneficiarias sean motivadas, orientadas y sensibilizadas en la mejora de sus hábitos de higiene, y manteniendo sus hogares y la comunidad limpia de contaminación.

Se puede constatar que el saneamiento básico recibe poca o ninguna atención en la región y/o, en el peor de los casos, está ausente de los programas y proyectos de prevención de enfermedades.

La consideración de la dimensión social de la gestión de saneamiento básico parte de la premisa de que la búsqueda de la eficiencia y eficacia no es un problema exclusivamente técnico y menos de responsabilidad solo de la institución. Una de las causas que limitan la gestión de saneamiento básico es el uso inadecuado de los servicios de agua, alcantarillado y de sus instalaciones.

De ahí que se impone la necesidad de desarrollar con la población procesos educativos que permitan erradicar prácticas nocivas e introducir nuevas que incidan positivamente en el mejoramiento del servicio, la optimización de la calidad y el logro de la sostenibilidad.

En este entendido, debemos señalar que la EPSA Municipal recientemente entregó la red de agua en el barrio las Cataratas, sin embargo, considera la necesidad de crear políticas de acción que permitan mejorar la calidad del uso del agua, ya que no siempre se la utiliza adecuadamente.

De igual manera, con la firma del convenio interinstitucional entre el programa de Trabajo Social de la U.A.P. y la EPSA Municipal, se desarrolló esta labor de extensión a la comunidad diseñando una propuesta de acción dirigida a revertir la situación inicial a través del presente Trabajo Dirigido.

Por estas consideraciones, la intervención del profesional en Trabajo Social es fundamental, porque permite proponer alternativas de acción bajo el conocimiento científico metodológico y técnico a las entidades vinculadas a la mejora de las condiciones de vida.

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Empresa que tiene a su cargo el servicio de suministrar el agua a la ciudad de Cobija logra una cobertura importante de la población, pero con un servicio limitado en gran parte de los barrios nuevos. El problema más latente que atraviesa la EPSA Municipal es la inexistencia de proyectos que generen trabajo comunitario para las prácticas en el uso apropiado del agua por parte de los usuarios, lo cual repercute en la calidad del servicio y la salud de los mismos.

Gran parte de los ciudadanos y usuarios de la EPSA Municipal, no practican el uso apropiado del agua, esto contribuye a la contaminación del agua en el proceso de almacenamiento y consumo, el derroche del agua; problemas que causan escasez en el abastecimiento a los domicilios de los usuarios.

En la ciudad de Cobija, en el barrio Cataratas el suministro de agua no es continuo: las personas se abastecen de este líquido a través de cisternas, red de agua potable, pozos, norias, arroyos y otros, la almacenan en su domicilio, en recipientes domésticos con el propósito de utilizarla para sus necesidades básicas, entre ellas,

alimentación, aseo, cocinar entre otros, estos se transforman en focos de enfermedades gastrointestinales.

Las aguas contaminadas con basuras o agua residuales domesticas e industriales aumenta el riesgo en la incidencia de enfermedades de origen hídrico. Los organismos patógenos pueden llegar a la boca de las personas a través de las manos, agua y alimentos contaminados con excretas del hombre o de animales infectados.

Frente a este problema, los beneficiarios del proyecto de agua implementado por la EPSA municipal, en el barrio las Cataratas deben tomar conciencia de la importancia sobre el valor del agua, su relación con la higiene y la salud, para mejorar su calidad de vida.




El problema identificado es expresado de la siguiente manera: “Carencia de hábitos en el uso y manejo adecuado del agua, por parte de los vecinos del barrio Cataratas, del Municipio de Cobija”.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo General

Determinar los factores que inciden en el uso inadecuado del agua para proponer alternativa de acción dirigida al cambio de hábitos saludables de los vecinos del barrio Cataratas en el municipio de Cobija.

1.4.2. Objetivos Específicos

-  Identificar las prácticas en el uso del agua de manera participativa.
-  Organizar el Comité Vecinal de Agua y Saneamientos.
-  Establecer una estrategia de capacitación para mejorar las prácticas en el uso adecuado del agua.

- ✚ Validar la propuesta del proyecto de capacitación con los vecinos del barrio las Cataratas.

1.5. DESCRIPCIÓN METODOLOGÍA

1.5.1. Características de la metodología Utilizada

La metodología de acción implementada a lo largo de la ejecución del trabajo fue DESCOM; es decir que se busco la mayor participación de los actores para el alcance de los objetivos; la participación consciente, dinámica y con criterio estuvo dirigida a los vecinos del Barrio las Cataratas.

1.5.2. Estrategia Metodológica

1.5.2.1. Tipo de Investigación

La investigación realizada es de tipo cualitativo-cuantitativo. En su dimensión cuantitativa, pondero indicadores referidos a las características socio demográficos de los actores sociales; en su dimensión cualitativa abarco la percepción que poseen los sujetos de la investigación respecto a los problemas sobre el inadecuado uso del agua.

En función a la ubicación e identificación de los hechos, la investigación es de tipo prospectivo. Este tipo de investigación se la utiliza para realizar estudios de actualidad, registrando, según Koría (2007) los hechos conforme va sucediendo los fenómenos que se desea estudiar.

En este proceso se identificó las practicas en el uso del agua, en esta búsqueda de información se utilizó técnicas y herramientas como el FODA que se aplico a los dirigentes y vecinos en general del barrio las Cataratas, por último se empleó la encuesta que estuvo acompañada de la observación.

1.5.2.2. Nivel de Investigación

Por las características que contiene la información procesada en el presente trabajo, se puede establecer que el nivel alcanzado es el descriptivo, ya que los resultados

obtenidos durante la construcción del diagnóstico, permitió identificar las principales características que asume el problema abordado.

1.5.2.3. Universo del Estudio

El universo de la investigación ha estado representado por la población del Barrio las Cataratas, durante la gestión 2009.

1.5.2.4. Muestra de Trabajo

La muestra de estudio abarcó 176 personas que habitan el Barrio las Cataratas, de esta manera fueron encuestados 114 mujeres y 62 hombres.

1.5.3. Proceso Metodológico

El desarrollo del trabajo abarcó el cumplimiento de 6 momentos metodológicos que comprendieron desde la inserción al contexto institucional hasta llegar al momento de las acciones ejecutadas, en torno a los resultados obtenidos a lo largo del proceso de la intervención desarrollada.

1.5.3.1. Primer Momento- CONSTRUCCIÓN DEL DIAGNÓSTICO









Esta es la fase de real significación para el proceso de intervención ya que permitió conocer los problemas colaterales, causas estructurales y coyunturales del problema. Asimismo se pudo determinar las manifestaciones del mismo a nivel tanto inmediato como mediato.

Por otro lado, en esta fase se contó con la participación activa de los pobladores quienes priorizaron sus principales problemas. De igual manera se determinaron las líneas de acción estratégicas para ser implementadas en el proyecto a diseñarse.










1.5.3.1.1. Objetivo

Identificar los factores que influyen en el uso inadecuado del agua en el barrio las Cataratas.





1.5.3.1.2. Actividades

-  Reconocimiento del área de estudio.
-  Contacto inicial con personas claves del barrio
-  Reunión con los dirigentes y vecinos del barrio
-  Elaboración de las herramientas de recolección de datos.
-  Preparación de material logístico.
-  Taller auto diagnóstico.
-  Reunión información y conformación del Comité de Agua Potable y Saneamiento.
-  Posesión del Comité vecinal de Agua y Saneamiento.

1.5.3.1.3. Técnicas

-  Observación.
-  Entrevistas.
-  Visita domiciliarias
-  Encuestas.
-  Dinámica de presentación.
-  Dinámica de animación
-  FODA.
-  Explicación y análisis.
-  Audios visuales.

1.5.3.1.4. Resultados

-  Identificación del problema inherente a la realidad del barrio
-  Clasificación de los problemas según la posibilidad de su abordaje
-  Priorización del problema objeto de la intervención profesional
-  Prognosis establecida





1.5.3.2. Segundo Momento- INSERCIÓN A LA REALIDAD INSTITUCIONAL

Este momento ayuda a despertar el interés tanto del personal de la EPSA como de los actores sociales, a partir de la información y explicación de la intención del trabajo a desarrollarse en el Barrio las Cataratas, fue clave para iniciar el proceso de intervención que requería el Trabajo Dirigido, en tanto se debía conseguir primeramente la aceptación institucional para el acceso a la misma.





1.5.3.2.1. Objetivo

Conocer las características generales y específicas de la EPSA (Empresa Prestadora de Servicios de Agua) del Municipio de Cobija, para determinar los problemas que enfrenta tanto a nivel interno como a nivel externo, información que sirvió de base para establecer prioridades en el proceso de intervención desarrollada.




1.5.3.2.2. Actividades

-  Convocatoria a reuniones
-  Consulta bibliográficas.
-  Revisión de documentos inherentes a la institución.
-  Entrevista con autoridades de la EPSA.

1.5.3.2.3. Técnicas

-  Entrevistas
-  Revisión bibliográfica y documental
-  Observación
-  Fotografías

1.5.3.2.4. Resultados obtenidos

-  Determinación de problemas que enfrenta la institución
-  Determinación de limitaciones que posee la institución
-  Elaboración del diagnóstico institucional.





1.5.3.3. Tercer Momento – RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

En esta etapa como su nombre indica ha estado centrada en la obtención de datos relativos a las características del área de intervención, datos socio demográficos de la población seleccionada, e inherentes al tema de investigación, se obtuvo datos de carácter primario a través de entrevistas a los vecinos del barrio respecto a la situación actual del uso del agua, y datos secundarios como ser bibliográficos, observación, fotografías, mismas que sirvieron de base para la organización del trabajo a desarrollarse.







1.5.3.3.1. Objetivo

Recolectar información acerca de las características del área de intervención; como también de los vecinos del barrio, concerniente al problema identificado para determinar las percepciones respecto al uso del agua.

1.5.3.3.2. Actividades

-  Reuniones entre los vecinos del Barrio y el ejecutor del trabajo dirigido
-  Visitas domiciliarias.
-  Entrevistas a personas claves del barrio
-  Aplicación de encuestas a la muestra seleccionada.

1.5.3.3.3. Técnicas

-  Encuestas
-  Visitas domiciliarias.
-  Entrevistas
-  Observación
-  Fotografías
-  Reunión

1.5.3.3.4. Resultados Obtenidos

-  Encuestas aplicadas a los vecinos del barrio

- ✚ Cuadros y gráficos elaborados
- ✚ Análisis e interpretación de los resultados

1.5.3.4. Cuarto Momento- ELABORACIÓN DEL PROYECTO

En esta fase se determinaron las acciones operativas para lograr alternativas de solución al problema identificado.

Este refiere a elaboración del proyecto, como respuesta alternativa para enfrentar el problema abordado, lo que permitió delinear las acciones y centralizó su atención en la selección de líneas de acción estratégicas.

El proyecto elaborado contempla actividades dirigidas a lograr el mejoramiento del uso del agua con los vecinos del Barrio Cataratas.

1.5.3.4.1. Objetivo

Proponer acciones técnicas y metodológicas dirigidas a mejorar el uso del agua en el barrio las Cataras, para coadyuvar en su resolución con la participación de los actores sociales, tanto a nivel institucional como a nivel de la comunidad.

1.5.3.4.2. Actividades realizadas

- ✚ Priorización de las líneas de acción
- ✚ Determinación de los objetivos
- ✚ Selección de metas
- ✚ Establecimiento de la población beneficiaria
- ✚ Determinación de fases de su implementación
- ✚ Selección de los contenidos mínimos
- ✚ Establecimiento de las actividades a ser implementadas
- ✚ Selección de recursos
- ✚ Asignación de presupuesto
- ✚ Determinación del cronograma
- ✚ Elaboración de la propuesta.

1.5.3.4.3. Técnicas

- ✚ Consulta bibliográfica.
- ✚ Análisis e interpretación de los datos.
- ✚ Trabajo en gabinete.

1.5.3.4.4. Resultados Obtenidos

- ✚ Proyecto concluido y socializado

1.5.3.5. Quinto Momento- VALIDACIÓN DEL PROYECTO

Una vez concluidas las intervenciones el trabajo de campo y la elaboración del proyecto, se realizó la validación de la propuesta con la participación de los vecinos, dirigentes y personal institucional.

1.5.3.5.1. Objetivo

Validar el proyecto con la participación de los vecinos y dirigentes del Barrio las Cataratas como también el personal de la EPSA municipal de la ciudad de Cobija.

1.5.3.5.2. Actividades

- ✚ Convocar a reunión a los vecinos del barrio para validar la propuesta
- ✚ Elaboración y entrega de invitación a vecinos del barrio y dirigentes del barrio.
- ✚ Preparación de la Reunión.
- ✚ Ajustes a la propuesta.

1.5.3.5.3. Técnicas

- ✚ Dinámica de presentación.
- ✚ Explicación del proyecto.
- ✚ Lluvia de ideas.
- ✚ Audios visuales.

1.5.3.5.4. Resultados

- ✚ Propuesta de proyecto validada con la participación de 30 vecinos de base y cinco dirigentes y dos representantes de la EPSA.

1.6. RECURSOS

Se utilizaron recursos humanos materiales y financieros, lo que permitió por un lado el desarrollo de las actividades y por otro la consecución de los objetivos propuestos.

1.6.1. Recursos Humanos

- ✚ Personal de la EPSA
- ✚ Vecinos del Barrio las Cataratas
- ✚ Dirigentes del Barrio
- ✚ Estudiante de Trabajo Social

1.6.2. Recursos Materiales

- ✚ Material de escritorio
- ✚ Material audiovisual
- ✚ Material de Comunicación
- ✚ Refrigerio.

1.6.3. Recursos Institucionales

- ✚ U.A.P. (Universidad Amazónica de Pando)
- ✚ EPSA (Empresa Prestadora de Servicios de Agua)

CAPITULO II

MARCO CONCEPTUAL

2.1. GESTIÓN POLÍTICO SOCIAL EN SANEAMIENTO BÁSICO

La gestión político social en saneamiento básico se basa en la constatación de la existencia de hábitos y actitudes, desde las instituciones de saneamiento básico como de la población, que le restan eficiencia a la prestación de los servicios de agua potable y alcantarillado, y limitan el uso de los mismos aumentando los riesgos de contaminación ambiental y sanitaria, disminuyendo la vida útil de los sistemas.

Generalmente, la ciudadanía hace recaer en la EPSA toda la responsabilidad cuando se da una ineficiente prestación de los servicios de agua potable y alcantarillado, cuando la verdad es que actitudes y conductas inadecuadas de los propios usuarios juegan un papel importante en el deterioro de la calidad de estos servicios. Éstas actitudes y conductas son obstáculos que dificultan la adecuada gestión institucional en lo técnico, operativo, administrativo, comercial y financiero, restando eficacia a la gestión empresarial.³

Se presenta así un círculo vicioso: actitudes y hábitos inadecuados de los usuarios inciden en la insuficiencia administrativa y en la mala calidad de los servicios, y a causa de ello se vuelven ineficientes y deficientes.

Por eso, se puede deducir la siguiente definición de la gestión político social en saneamiento básico:

“La gestión político social en saneamiento Básico, es la capacidad de las Organizaciones sociales, las autoridades públicas y los operadores de los servicios desarrollar el saneamiento básico en forma integral y sostenible”⁴

La gestión político social en saneamiento básico favorece la prestación de servicios de agua potable y alcantarillado, con calidad mediante la asignación de responsabilidades compartidas entre los actores.

³QUITÓN Prado Mery Programa Desarrollo Comunitario y Fortalecimiento Institucional para el Saneamiento Básico.

⁴ QUITÓN Prado Mery “Programa de Desarrollo Comunitario y Fortalecimiento Institucional para el Saneamiento Básico pág. 20”.

Las actividades en el ámbito de gestión político social en saneamiento básico facilitan el dialogo entre organizaciones sociales públicas y privadas. En el marco de este dialogo, se define un conjunto de derechos, responsabilidades, aportes y condiciones generales de trabajo. Este proceso pretende asegurar el desarrollo de los servicios de agua potable y alcantarillado con alta calidad.

2.2. Educación sanitaria ambiental

La educación sanitaria y ambiental es un proceso de información, reflexión y asimilación de nuevas formas de vida saludable a partir de cambios de hábitos, costumbres y comportamientos respecto al uso del agua, del alcantarillado y cuidado del medio ambiente. Al ser un proceso reflexivo, se parte de la experiencia, conocimientos y las necesidades de cada una de las personas, la familia y la comunidad, pues los cambios de hábitos deben partir de la reflexión para que sean sostenibles en el tiempo.⁵

De igual manera, genera nuevos conocimientos, valores, hábitos, costumbres, comportamientos, tanto en las personas familia, comunidad así como en las instituciones y organizaciones sociales. De esta manera se logra que estos nuevos conocimientos coadyuven y promuevan la eficacia en la prestación de los servicios de agua y alcantarillado, mejoren el desempeño técnico, operativo, económico financiero y administrativo de las instancias responsables de la gestión de saneamiento básico y promuevan la acción solidaria para la recuperación y preservación del entorno ambiental, la salud y la calidad de vida.

Asimismo, debe proporcionar información sencilla clara comprensible y de forma permanente sobre las temáticas que desarrolla. Al pretender cambiar hábitos de higiene y manejo del medio ambiente, además de conocer las percepciones de cada una de las personas debe ser, un proceso continuo, interdisciplinario, permitiendo de esta manera que las diversas ciencias interactúen cada una de ellas a la comprensión y solución de los problemas ambientales y de salud.

⁵ Ministerio de Educación, Plan Nacional de Educación para Todos 2003

La educación sanitaria ambiental, se define entonces, como un proceso “transversal” al desarrollo de la salud y contribuye a la formación de una población consciente y corresponsable del medio ambiente y de la sostenibilidad de los sistemas tanto de agua potable como de alcantarillado sanitario; aportando de esta manera con soluciones concretas a una nueva gestión ambiental.

Además, no solo se imparte a un grupo determinado de personas, sino más bien a todo el conjunto poblacional, por lo que se puede señalar que la educación sanitaria ambiental no hace distinción de edad, de sexo o etnia y condición socioeconómica.

Igualmente, abarca distintos niveles de la población; los mismos que tienen variadas visiones y percepciones por lo que se debe contar con diferentes estrategias, herramientas, procedimientos y métodos de acuerdo a las situaciones concretas que presenten cada uno de los grupos meta específicos.⁶

2.3. Desarrollo comunitario

Uno de los fundamentos que rige el Desarrollo Comunitario es la participación comunitaria definida como estrategia integral centrada en las personas durante todo el ciclo del proyecto. De ahí que el Desarrollo comunitario emprende acciones dirigidas a las organizaciones comunitarias de los diferentes barrios. La organización es uno de los primeros pasos para el Desarrollo Comunitario. No obstante, numerosas comunidades pobres tienen escasa experiencia, o carecen de experiencia en una organización encaminada a crear una amplia y continua asociación de residentes para el mejoramiento comunitario.

El proyecto de agua y saneamiento en `Pando ha definido el Desarrollo Comunitario como una estrategia social centrada en la gente, busca la participación de hombres mujeres, jóvenes, adolescentes y niños en todas las actividades del proyecto que está determinado por su contexto socio cultural, económico, y ambiental para coadyuvar a la sostenibilidad de la inversión.⁷

⁶ Ministerio de Educación, Plan Nacional de Educación para Todos (2003)
<http://www.minedu.gob.pe/educacionparatodos/xtras/DocVOct2003.pdf>

⁷ http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable_y_saneamiento_en_Bolivia.

Para el FNDR (Fondo Nacional de Desarrollo Regional) el Desarrollo Comunitario, “es una modalidad de intervención social a través de la cual se busca que la comunidad descubra sus propias capacidades y desarrolle sus potencialidades a fin de generar las condiciones que permitan el mejoramiento de la calidad de vida y el logro de sus aspiraciones y demandas”.⁸

En este sentido, su finalidad es el logro de la continuidad y sostenibilidad del proyecto a través de la identificación y apropiación del mismo por parte de los beneficiarios con su participación. La participación se visualiza como: activa cuando los usuarios toman parte en las diferentes etapas, consciente, cuando comprenden los problemas y los traducen en necesidades sentidas y realizan acciones para la resolución de estos, responsable, cuando se comprometen y asumen sus obligaciones, deliberada cuando los usuarios se organizan en forma voluntaria, para unir esfuerzos y alcanzar un objetivo común y sostenido.

Igualmente se considera a la participación de los usuarios como una condición fundamental de movilización efectiva, sostenida y protagónica de la comunidad en el planteamiento, ejecución y evaluación de acciones para la resolución de los problemas de agua potable y saneamiento.

El FEJAD, programa que trabaja fundamentalmente con maestros, plantea las pautas para comprender el proceso del Desarrollo Comunitario:

- a) **Globalidad.**- Lo característico de la organización comunal es la globalidad por tanto no se puede aislar lo productivo de lo político y de lo religioso, se puede añadir también lo ambiental, lo genérico, entre otros. Es decir que la planificación educativa del desarrollo comunitario deberá tener en cuenta el mismo tiempo las diferentes dimensiones y las múltiples perspectivas de la comunidad en cuestión.

- b) Diversidad.-** Respecto a la diversidad entre una comunidad y otra, pero también dentro de la misma comunidad, para que el desarrollo comunitario no sea empobrecedor, sino que fomente, la riqueza cultural de las comunidades.
- c) Participación.-** Es la condición básica para la sostenibilidad de planes y proyectos de desarrollo que tiene que ver con el protagonismo comunitario en los mismos, sin participación verdadera y plena de la comunidad se puede estar seguro de que estará haciendo asistencialismo y no desarrollo
- d) Autonomía.-** La autonomía de la comunidad tiene que ver con el ejercicio del propio poder comunal, con la independencia respecto de otras instancias, con el incremento de los márgenes de libertad y de creatividad, con la capacidad de dar solución a los propios problemas.
- e) Pluralismo.-** Una comunidad no es igual a otra, como una región es diferente de otra y un pueblo originario es diferente de otro.
- f) Equilibrio ecológico.-** Ningún proyecto de desarrollo comunitario podrá ser eficaz y sostenible, sino tiene en cuenta la importancia del equilibrio ecológico, si prescinde del impacto que puede tener sobre la naturaleza y sus diferentes elementos.
- g) Autoabastecimiento antes que lucro.-** La adquisición de la seguridad en la subsistencia, una seguridad que tiene que ver con el equilibrio social y con el equilibrio ecológico, parece ser el objetivo que realmente moviliza a la comunidad por tanto el que deberá movilizar también este accionar.⁹

2.3.1. Capacitación

Entendida como el proceso de transmisión de conocimientos y a habilidades y desarrollo de destrezas, que tiene como fin habilitar a la comunidad para la utilización

⁹FEJAD, Federación de Educación de Jóvenes Americana y Docentes

de estos elementos en situaciones concretas. Dentro del desarrollo comunitario la capacitación debe ser un instrumento fundamental para la intervención social, porque utiliza procesos individuales y colectivos de movilidad social y de fortalecimiento de la integración comunitaria.¹⁰

Las actividades de capacitación en programas de agua y saneamiento permiten lograr una participación activa de los futuros usuarios en las diferentes etapas del proyecto. La capacitación está dirigida hacia el establecimiento de la participación y el logro de la autogestión comunitaria.

A través del proceso de capacitación se logra el intercambio y apropiación de conocimientos y mensajes básicos educativos, enmarcados en valores culturales, resaltando la importancia del rol de la mujer y su familia. El proceso de capacitación parte de acciones comunitarias concretas y efectivas que permiten el análisis, el establecimiento de prioridades, la toma de decisiones, la planificación y ejecución de acciones y estrategias y su posterior evaluación y seguimiento por parte de las mismas comunidades.

Por lo tanto, la capacitación debe traducirse como la capacidad real de la gente para influir en su propio proceso. El resultado tendrá significados en la medida en que se plasme en actividades concretas y que se puedan evaluar sus logros.¹¹

2.3.2. Acompañamiento social

Se define como el proceso por el cual se debe establecer condiciones propias para la ejecución integral del proyecto mediante la animación y estimulación de las capacidades de los actores involucrados. En sentido amplio son las acciones que se realiza desde un proyecto o de actividad con el objeto de potenciar la participación y capacidad de organización de las comunidades, brindar orientación, asesoramiento, reforzar roles y conocimientos adquiridos para resolver problemas relacionados con el proyecto, transferir habilidades de administración, gestión y facilitar la solución de

¹⁰SUBPROGRAMA MEJORAMIENTO DE BARRIOS “Consultoría para Supervisión de Obras y Ejecución del Componente Desarrollo Comunitario” La paz 2001.

¹¹ SUBPROGRAMA MEJORAMIENTO DE BARRIOS “Consultoría para Supervisión de Obras y Ejecución del Componente Desarrollo Comunitario” La paz 2001.

Eventuales conflictos sociales y/o institucionales con la finalidad de garantizar la sostenibilidad del proceso.¹²

2.4. Participación comunitaria

Para llegar a una definición de la participación Comunitaria se consideran tres elementos conceptuales fundamentales: La participación, la gestión y el control comunitario.

La participación es entendida como la organización de la comunidad, impulsada y coordinada con otros actores para fortalecer la capacidad propia y encaminarse hacia la gestión.

La gestión comunitaria, es un proceso de integración social de la comunidad, la misma que parte del auto diagnóstico de sus problemas, prioriza y optimiza los recursos locales y externos según la demanda y actúa con criterios gerenciales de decisión, autonomía, evaluación, retroalimentación y responsabilidad en la búsqueda de un beneficio sostenido.¹³

El control comunitario se define como el ejercicio del poder que tiene la comunidad sobre su participación y gestión.

La Participación Comunitaria por tanto es compleja y dinámica, debe ser entendida como un proceso más que un estado o una meta. Por tanto, resulta más acertado hablar de niveles y formas de participación para referirse a las diferentes modalidades y a la profundidad de apropiación de determinados objetivos (políticos, personales o de un proyecto).

La participación es a la vez un medio para mejorar y agilizar la eficiencia y eficacia de un proyecto y un fin en sí misma, en cuanto fortalece la autoestima de la población participante y le otorga sentido a su vida, al proporcionarle control sobre los eventos del contexto en el cual se desenvuelve.

¹² Términos de Referencia, Ejecución Componentes Desarrollo Comunitario Sub-Programa Mejoramiento Comunitario.

¹³ Participación Profesional, Un Indicador de Calidad

Carolina Moser, menciona “que en el escenario de la participación siempre hay diversidad de grupos y de intereses, enfrentados a una tarea que les incumbe y les afecta a todos. Cualquier interacción humana en que se desee fortalecer la participación, debe partir del reconocimiento de la diversidad y muchas veces, de la divergencia de intereses, que no deben ser interpretadas como dificultades o como impedimentos, por el contrario pueden constituir en elementos dinamizadores y fortalecedores, por ello es necesario que parta del concepto de que todos son parte del problema, por tanto todos son parte de la solución.”¹⁴

En este contexto la participación implica una negociación permanente entre diferentes intereses y saberes, participar implica obtener y conceder es decir concertar.

Orlando Fals Borda, define la participación comunitaria como una cuestión de poder específicamente una cuestión de redistribución de toda clase de poder: económico, político y cultural, de esta manera la participación comunitaria se constituye y adquiere sentido alrededor de los intereses de los explotados, los oprimidos los ignorantes y los enfermos. En la medida en que dichas condiciones están históricamente determinadas la participación comunitaria consciente necesariamente a la transformación de los procesos históricos y con ello de la participación social existente.¹⁵

La participación debe trabajarse como un proceso socio educativo. La democracia no se decreta sino que se constituye con esfuerzos persistentes dirigidos a estimular la solidaridad, el altruismo, el espíritu cívico y el respeto a la diversidad para ir ganando en sectores diversos de nuestra compleja sociedad, desde las familias y de manera cotidiana y en todas las expresiones corrientes de la vida.

De ahí que la democracia participativa resulte más de la acción de movimientos sociales, regionales, ecológicos, de género, gremiales, étnico culturales, entre otros. Que buscan afirmarse en el poder popular, no de partidos políticos elitistas y verticales o de filosofía vanguardista como ha sido habitual en agrupaciones de la vieja izquierda sectaria. En este sentido resulta tanto más importante empezar a

¹⁴ MOSER, Carolina: La Planificación de Género en el Tercer Mundo.

¹⁵ FALS BORDA, Orlando: Democracia y Participación en el Reciente Caso de Colombia.

construir la democracia participativa de manera gradual y no violenta desde la oposición desde ahora mismo desde la base y organismos populares que esperan la toma del poder para imponerle desde arriba y a la fuerza.

Ezequiel Ander Egg, define las características centrales de una participación real como: "Participar es tomar parte en las decisiones", por otro lado si bien la participación es colectiva, también tiene que respetar la individualidad, es decir respetar los valores culturales las formas de pensar, entre otros. Otro aspecto que debe caracterizar es el dialogo que va permitir la jerarquización en el grupo.¹⁶

2.5. Enfoque de género en proyectos de abastecimiento de agua y saneamiento

La equidad de género, es un eje temático que no se puede perder de vista al momento de educar y promover el desarrollo comunitario desde la perspectiva de género. Si bien es cierto que la aspiración de equidad es una constante en las sociedades desde el enfoque de género se contribuye con una visión distinta, colocando explícitamente a varones y mujeres en un nivel de igualdad de derechos, obligaciones, acceso a oportunidades y beneficios del desarrollo.¹⁷

La dimensión de género es inseparable también de otras dimensiones como la cultura, el medio ambiente, entre otros., sin estas dimensiones el desarrollo comunitario queda desnaturalizado y por consiguiente pierde toda sostenibilidad.

Es importante hacer notar que el problema de género no es exclusivo de las mujeres si no que afecta al ser humano como tal.

Cuando hablamos de **género y desarrollo** destacamos la importancia de enfocar las tareas de desarrollo humano comunitario desde una perspectiva de equidad, diversidad y riqueza de género, es decir de la complementariedad de ambos géneros masculino y femenino, que para desplegar sus potencialidades no necesitan ser iguales (todo lo contrario), si no deben respetar y aprovechar sus diferencias mutuamente.

¹⁶ ANDER EGGE, Ezequiel: "Acerca de la Participación del Pueblo en la Relación del Estudio de Diagnóstico"

¹⁷ MOSER, Carolina: La Planificación de Genero en el Tercer Mundo.

El hecho de que las mujeres hayan estado confinadas al ámbito de lo privado, con su historia circunscrita a la cotidianidad doméstica, resalta la importancia de aplicar el enfoque de género en el desarrollo de los proyectos, puesto que rescata la importancia de discriminar necesidades, sitios de encuentro acceso a capacitación para hombres y mujeres como una alternativa que permitirá un mejor efecto de los proyectos.

El sector de agua y saneamiento no ha definido una política de género y de estrategias que lo promuevan en sus programas o proyectos y la coordinación con organismos oficiales de género es casi inexistente, a pesar de que se concibe el género como parte del desarrollo comunitario y la educación sanitaria por lo tanto como mecanismo sostenible de las inversiones.¹⁸

Los proyectos de agua potable, en su mayoría se auto define como proyectos que llevan agua a la vivienda para el uso reproductivo cocina, lavado, limpieza y las mujeres son consideradas como las principales usuarias del servicio, no se consideran otros usos importantes como el uso productivo del agua dentro de la vivienda, para la preparación de productos o servicios vendidos en pequeña escala.

Esa autodefinición de los proyectos resalta el rol de madre y el rol reproductivo como la razón principal para el abastecimiento de agua. Se pierde vista, que la vivienda urbana y rural son unidades productivas y reproductivas, donde la mujer principalmente y el hombre cumplen ambos roles. Por lo tanto, los servicios de agua y saneamiento deben servir para el mantenimiento y salud de la familia.¹⁹

2.5.1. Participación comunitaria con enfoque de género

El enfoque de género ha puesto en evidencia que existe un conjunto de rasgos de personalidad, actitudes, sentimientos, valores, conductas, y actividades que la sociedad asigna diferencialmente a los sexos y que, por tanto ser hombre o mujer es

¹⁸ MOSER, Carolina: La Planificación de Género en el Tercer Mundo.

¹⁹ MOSER, Carolina: La Planificación de Género en el Tercer Mundo.

una construcción social determinada por las diferentes culturas en las cuales los hombres y las mujeres se encuentran inscritos.

Al hablar de participación comunitaria en agua y saneamiento comúnmente se hace referencia a la comunidad en general, sin detenerse a examinar de qué manera están participando hombres y mujeres. Generalmente por el sesgo técnico que ha predominado en la ejecución de los proyectos se ha vinculado a la toma de decisiones a los hombres dejando de lado a las mujeres. Mientras que son ellas y los niños quienes transportan el agua cuando no existen acueductos, son ellas que hacen un mayor uso del agua en las viviendas, además de transmitir los hábitos de higiene a los hijos.

Los proyectos de agua y saneamiento son comunitarios y requieren la participación tanto de hombres como de mujeres. En esta perspectiva la participación comunitaria con enfoque de género posibilita, entre otras cosas, hacer una clara distinción entre necesidades, intereses y expectativas de mujeres y hombres frente a los proyectos y dar acceso en la capacitación en aspectos técnicos y administrativos a ambos. Generar información y organizar bases de datos que permitan dar cuenta de la situación específica de hombres y mujeres.²⁰

2.5.2. Significado de enfoque de género en proyectos de agua y saneamiento

- ✚ Reconocer que la comunidad no es un conjunto homogéneo. Las diferencias sociales económicas y políticas que se dan a su interior determinan que hombres y mujeres tengan necesidades diferentes.
- ✚ Aceptar que los cambios de actitud y comportamiento son posibles a partir de la valoración individual, basado en el reconocimiento de las diferencias.
- ✚ Reconocer que el aumento considerable de mujeres jefas de hogar en alguna zonas rurales o marginales, determina necesidades específicas en cuanto a los

²⁰ MOSER, Carolina: La Planificación de Género en el Tercer Mundo.

proyectos de agua y saneamiento, producto de sus responsabilidades familiares, laborales y comunitarias.²¹

2.6. El agua

El agua es un componente de nuestra naturaleza que ha estado presente en la Tierra desde hace más de 3.000 millones de años, ocupando tres cuartas partes de la superficie del planeta.²²

A pesar de que el 75 % de la superficie de la tierra está cubierta de agua, no toda esta disponible para el consumo humano; del 100% del agua en el planeta el 97 % es salada (océanos y mares).

Solamente un 3 % es agua dulce, pero de este 3% la mayor parte está congelada en los polos y solamente un 0.5 % es agua dulce disponible y se encuentra en los mantos acuíferos subterráneos y como agua superficial (ríos, quebradas, lagos, y otros).²³

El agua como elemento básico para la vida, no solo es necesario en cantidad suficiente para crear y mantener hábitos de higiene, también es importante su calidad para evitar la propagación de enfermedades como las diarreas, parasitosis, fiebre tifoidea y epidemias como el cólera.

Los altos índices de morbi-mortalidad de la población infantil nos permiten apreciar que existe una relación directa de la disponibilidad de agua en cantidad y calidad, con aspectos ligados a la pobreza y falta de conocimiento en higiene y salud de la población.²⁴

El agua para el consumo humano debe reunir ciertas características físicas, químicas y bacteriológicas para que no cause problemas en la salud de las personas. La mayor parte de la población no tiene acceso al agua potable, por eso es necesario

²¹ MOSER, Carolina: La Planificación de Género en el Tercer Mundo.

²² http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable

²³ *Ibíd.*

²⁴ *Ibíd.*

que cada individuo, familia y comunidad, tomen las medidas necesarias para evitar la contaminación del agua que consumen.²⁵

2.6.1. Ciclo del agua

La cantidad total de agua en el planeta nunca cambia, el agua solamente se traslada de unos lugares a otros o cambia de estado físico: solido (hielo, nieve), liquido y gas (vapor de agua). La circulación y conservación de agua en la tierra se denomina ciclo hidrológico, o ciclo del agua.

El ciclo hidrológico comienza con la evaporación del agua en la superficie de lagos, mares y océanos como aire húmedo, que a medida que se eleva se enfría y el vapor se transforma en agua (condensación). Las gotas se juntan y forman una nube y por su propio peso caen como gotas de lluvia, o si en la atmosfera hace mucho frio, caen en forma de nieve o granizo (precipitación).²⁶

Una parte del agua llega a la tierra y es utilizada por los seres vivos para su supervivencia; otra parte escurre por encima de la tierra (escurrimiento) y otra parte del agua se filtra a través del suelo, formando capas de agua subterránea (filtración). Tarde o temprano, toda el agua que cae volverá a un rio, lago u océano, donde nuevamente retorna a la atmosfera iniciándose nuevamente el ciclo.²⁷

Al evaporarse, el agua deja atrás todos los elementos que la contaminan o la hacen no apta para beber (sales minerales, químicos, desechos), por eso el ciclo del agua nos entrega un elemento puro. Pero hay otros procesos que también purifica el agua, y es parte del ciclo: la transpiración de las plantas, las raíces de las plantas absorben el agua, la cual se desplaza hacia arriba a través de los tallos y troncos, movilizandole consigo a los elementos que necesita la planta para nutrirse. Al llegar a las hojas y flores, se evapora hacia el aire en forma de vapor de agua (evapotranspiración).²⁸

²⁵ <http://www.fortunecity.es/esperto/profesor/171/agua.html> Ibíd.

²⁶ Ibíd.

²⁷ Ibíd.

²⁸ Ibíd.

La dinámica del agua que circula en los centros urbanos consta de distintas fases, dentro de estos procesos destacan la captación, tratamiento, distribución, uso de esa agua, alcantarillado, depuración de aguas residuales y reutilización.

2.6.2. Sistemas de abastecimiento de agua potable

Un sistema de abastecimiento de agua potable es una red de obras de ingeniería concatenadas, que permiten llevar el agua potable hasta la vivienda de los habitantes de una ciudad, pueblo o área rural relativamente densa.

Los sistemas de abastecimiento de agua potable pueden tener distintas fuentes de agua:

- ✚ De lluvia que se almacena en recipientes o atajados en el campo
- ✚ De manantiales naturales, donde el agua subterránea aflora a la superficie;
- ✚ Agua subterránea, captada a través de pozos o galerías filtrantes;
- ✚ Agua superficial, proveniente de ríos, arroyos, embalses o lagos naturales;
- ✚ Agua del mar.

Para transformarla el agua según la fuente, en potable debe ser sometida a tratamientos, que van desde la simple desinfección, hasta la desalinización.

El sistema de abastecimiento de agua potable más complejo es el que tiene por fuente las agua superficiales. En este sistema se identifica cinco componentes principales:

- a) Almacenamiento de agua bruta:** El almacenamiento de agua bruta se hace necesario cuando la fuente de agua no tiene un caudal suficiente durante todo el año para suplir la cantidad de agua necesaria. Para almacenar el agua de los ríos o arroyos se construyen embalses. En los sistemas que utilizan agua subterránea, el acuífero funciona como un verdadero tanque de almacenamiento, la mayoría de las veces con recarga natural.²⁹

²⁹ UTAS: Unidad Técnica Agua y Saneamiento, 2002.

- b) Captación:** La captación de agua de un manantial debe hacerse protegiendo el lugar de afloramiento de posibles contaminaciones. La captación de las aguas superficiales se hace a través de las bocatomas, en algunos casos se utilizan galerías filtrantes paralelas al curso de agua para captar las aguas. La captación de las aguas subterráneas se hace a través de pozos o galerías filtrantes.
- c) Tratamiento:** Para hacerla potable es necesario realizar un tratamiento del agua, cuya complejidad dependerá de la calidad del agua bruta de la fuente.
- d) Almacenamiento de agua tratada:** El almacenamiento del agua tratada tiene la función de compensar las variaciones horarias del consumo. Existen dos tipos de tanques para agua tratada, tanques apoyados en el suelo y tanque elevado, cada uno dotado de dosificador o hipoclorador para darle el tratamiento y volverla apta para el consumo humano.
- e) Red de distribución:** Es una red de tuberías que distribuyen el agua potable a las viviendas o puntos de distribución final para la población. Estas tuberías forman redes principales (grandes diámetros), secundarias (diámetros medianos) y terciarias (diámetros pequeños). El agua distribuida puede tener diferentes usos en la ciudad: domésticos, industriales, comerciales, riego, turísticos, deportivos, fuentes ornamentales, entre otros.³⁰

2.6.3. Principales contaminantes que se encuentran en el agua

el agua es contaminada principalmente por actividades domesticas como ser todos los detergentes, jabones, suavizantes, champús, entre otros. que contienen potasio, sulfato, entre otros. también por las actividades industriales donde se desechan químicos como el mercurio, el cromo, los metales pesados, y los compuestos orgánicos, derivados de los hidrocarburos, como el arsénico, el cianuro y el antimonio.

³⁰ UTAS: Unidad Técnica Agua y Saneamiento, 2002.

Las aguas contaminadas con basuras o aguas residuales domésticas e industriales, aumenta el riesgo en la incidencia de enfermedades de origen hídrico. Los organismos patógenos pueden llegar a la boca de las personas a través de las manos, agua y alimentos contaminados con excretas del hombre o de animales infectados.

2.6.4. Usos del agua

Los usos que el hombre da al agua se pueden clasificar en:

Usos de primer orden: Cuando el hombre emplea el agua directamente, como bebida, en su dieta alimenticia y en la higiene general, limpieza del cuerpo y de los utensilios del hogar. Es la que llamamos agua potable.

La provisión del agua en las viviendas, establecimientos y lugares públicos es de vital importancia, no solo para beber, sino también para la limpieza de los servicios sanitarios, higiene personal, aseo de la casa, riego de plantas y otros usos.

El manejo del agua para beber exige condiciones higiénicas (hábito del lavado de las manos para evitar la transmisión de enfermedades), del ambiente y comportamientos adecuados para evitar su contaminación.

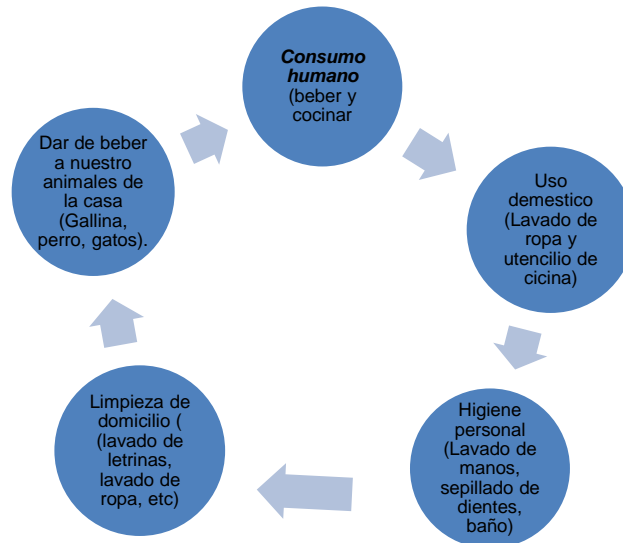
Usos de segundo orden: Cuando el hombre utiliza el agua para los cultivos agrícolas, para los animales y en casos de emergencia, para apagar incendios y otros.

Usos del tercer orden: Se utiliza como disolvente, para enfriar máquinas generadoras de electricidad, como vía de transporte, en los ríos, lagos y mares. Para la recreación, cuando se practica la navegación y la natación; o como fuente de energía hidráulica.³¹

³¹ ACOSTA Bernardo J: Agua, 1999.

2.6.5. Práctica Sobre el Uso Adecuado del Agua

El sistema de agua, está diseñado para el consumo humano y domestico según lo muestra el grafico anterior.³²



2.6.5. Problemas asociados a la falta de servicios de agua potable y Saneamiento

La falta de servicios de agua potable y saneamiento tiene un impacto muy importante en las condiciones de morbi-mortalidad de las personas.

Este impacto se debe a:

- ✚ **Enfermedades transmitidas por el agua**, que son enfermedades provocadas por el consumo del agua contaminada (restos fecales, microorganismos patógenos o agentes químicos dañinos), que causan problemas y trastornos notorios en el tracto digestivo del hombre, siendo la diarrea la manifestación más importante que produce altos índices de mortalidad principalmente en la población infantil; entre las enfermedades relacionadas con agua y saneamiento tenemos:

³² http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable.

TIPO DE MICROORGANISMO	ENFERMEDAD	SÍNTOMAS
<i>Bacterias</i>	<i>Cólera</i>	<i>Diarreas y vómitos intensos, Deshidratación, Frecuentemente es mortal sino se trata adecuadamente</i>
<i>Bacterias</i>	<i>Tifus</i>	<i>Fiebres, Diarrea y vómitos. Inflamación del bazo y del intestino</i>
<i>Bacterias</i>	<i>Disentería</i>	<i>Diarrea. Raramente es mortal en adultos, pero produce la muerte de muchos niños en países poco desarrollados</i>
<i>Bacterias</i>	<i>Gastroenteritis</i>	<i>Nauseas y vómitos. Dolor en el digestivo. Poco riesgo de muerte</i>
<i>Virus</i>	<i>Hepatitis</i>	<i>Inflamación del hígado e ictericia. Puede causar daños permanentes en el hígado</i>
<i>Virus</i>	<i>Poliomielitis</i>	<i>Dolores musculares intensos. Debilidad. Temblores. Parálisis. Puede ser mortal.</i>

✚ **Enfermedades de origen hídrico**, que se encuentran vinculadas a la escasez del agua o por deficiencia o ausencia de eliminación de aguas residuales (enfermedades cutáneas, conjuntivitis, parasitosis, entre otros.). En ambos casos las enfermedades están asociadas a la proliferación de vectores o vehículos de enfermedades (larvas, insectos, entre otros.) y por los hábitos higiénicos de las personas (contaminación fecal-oral).

✚ **Complicaciones y consecuencias de las enfermedades de origen hídrico:** que de no contarse con asistencia médica adecuada pueden llevar a la incapacidad y muerte a las personas; por deshidratación, desnutrición o ceguera entre otras.³³

³³ VICE MINISTERIO DE SERVICIO BÁSICO Y MINISTERIO DEL AGUA.

2.7. Marco legal de la gestión político social en saneamiento básico en Bolivia

La gestión político social en el sector de agua y saneamiento básico cuenta con el apoyo de las siguientes leyes y normas que están introducidas en la Constitución Política del Estado.³⁴

DISPOSICIÓN LEGAL O MARCO DE POLÍTICA PÚBLICA	DESCRIPCIÓN DE LA INCORPORACIÓN DE LA GESTIÓN POLÍTICO SOCIAL EN LA TOMA DE DECISIONES
<i>Ley 2028 Ley de Municipalidades</i>	<i>Reconoce las OTBs las juntas vecinales y la creación de los comités de vigilancia como instancia, dentro de la jurisdicción municipal, para la evaluación de factores sociales, económicos, técnicos y políticos que influyen sobre la calidad de vida</i>
<i>Ley 1551 Ley de Participación Popular</i>	<i>Considera al ciudadano como el elemento fundamental de la pirámide de control social</i>
<i>Ley 2235 Ley del Dialogo Nacional</i>	<i>Reconoce la gestión y participación de la sociedad civil en los distintos ámbitos de la sociedad. Además establece la creación de los Comités Productivos, Económicos, y Sociales (CODEPES) como el apoyo técnico a los comités de vigilancia en el control social.</i>
<i>Estrategia Boliviana para la reducción de la pobreza (EBRP)</i>	<i>Establece que los beneficiarios directos de la estrategia deben organizar formas de participación y control.</i>
<i>Ley 2066. Ley Modificatoria a la Ley 2029 sobre la Prestación de los Servicios de Agua Potable y sus Reglamentos</i>	<i>El Artículo 77, inciso d) establece: “Las Comunidades, mediante sus Organizaciones Territoriales de Base u otras formas de asociación reconocidas por ley, tienen los siguientes derechos y obligaciones referidos a la provisión de servicios de agua potable y servicios de Alcantarillado sanitario: d) Participar en los programas de educación sanitaria e informar a la comunidad sobre sus derechos y obligaciones en materia de saneamiento básico”.</i>
<i>Plan Nacional de Saneamiento Básico 2001- 2010</i>	<i>El Plan es un instrumento importante en la implementación de las políticas mencionadas líneas arriba y en ello se ha establecido la participación social como una estrategia para la gestión de los servicios, lo que supone una base para la institucionalización de</i>

³⁴ CPE: Constitución Política del Estado de Bolivia

	<p>esta estrategia en el sector. Propone el “fomento activo e intenso a la participación de la sociedad civil y la responsabilidad social de los servicios básicos sostenibles a través de información, educación sanitaria y desarrollo comunitario con criterios de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Participación en la toma de decisiones desde el nivel apropiado más bajo posible o del enfoque de la demanda; b) Aplicación del enfoque de género; c) Búsqueda de equidad rural /urbana.
<p>Plan Bolivia Sector Agua y Saneamiento/ Plan Estratégico Servicios Básicos</p>	<p>El Plan Bolivia Sector Agua y Saneamiento (2003-2007) y su respectivo Plan Estratégico Servicios Básicos reflejan la política sectorial actual de Bolivia y su estrategia de implementación. Fue elaborado por el Ministerio de Servicios y Obras Públicas bajo la gestión del Presidente Gonzalo Sánchez de Lozada.</p> <p>El objetivo superior del Plan es el de “contribuir sustancialmente y en una perspectiva de largo plazo, al mejoramiento de la calidad de vida de los bolivianos a través de mejoramiento de las condiciones de higiene y salud de la población”.</p> <p>Entre los cuatro objetivos específicos hay uno que se refiere a la gestión política social;</p> <p>“Integrar la participación efectiva y eficiente de la comunidad en el proceso de desarrollo como un elemento clave para la sostenibilidad y viabilidad social del plan”.</p> <p>Entre las nueve estrategias sectoriales se encuentra una relacionada a la gestión político social;</p> <p><u>Promover una efectiva participación comunitaria</u></p> <p>El objetivo de la participación de la comunidad es contribuir a la sostenibilidad de la prestación de los servicios, incrementando la conciencia del valor económico de los servicios y promoviendo la necesidad de su mantenimiento y preservación de tal manera que aumente la disposición del usuario a apagar por los servicios.</p> <p>Medios: Campañas de promoción, comunicación, y concienciación; Campañas Educativas en higiene pública; Implementación de Asociaciones de usuarios entre otros., que permitan el control social sobre los prestadores.</p>

2.8. TRABAJO SOCIAL

Ema Castellón nos menciona que el Trabajo Social, en la actualidad es considerada como disciplina científica que emplea las leyes del desarrollo social y el método científico en procura de un bienestar socializado de la colectividad humana.³⁵

Esta concepción implica que el trabajador social debe conocer científicamente la realidad social en la que va intervenir que le permita desentrañar los problemas y/o necesidades de la población dando lugar a que la práctica del trabajador social responda de manera científica en la solución de los problemas y necesidades más sentida de la población.

El profesional del área social en el proyecto tiene la función de tener contacto con la población, la misma de manera asistencialista e inmediateista, resulta ser el mediador de la institución y los vecinos, además es que centraliza toda la documentación del proceso de ejecución y es el directo responsable del seguimiento del mismo en lo que concierne en la participación vecinal.

2.8.1. Importancia del rol de trabajador social

El Trabajador social en su rol de promotor social es un agente de cambio, es una persona clave e importante en el proceso que está generando en el proyecto porque:

- ✚ Inicia las actividades de interrelación y comunicación entre la comunidad y el proyecto.
- ✚ Difunde los objetivos y metas del proyecto.
- ✚ Apoya a la gente con instrumentos metodológicos que le ayuden a analizar y reflexionar sobre su situación y desarrollar su potencial para resolver los problemas.
- ✚ Motiva a la comunicación para que desarrollen confianza en sí mismos y en sus propios medios y sostenga una acción continua para lograr mejoras en su calidad de vida.

³⁵ Ema Castellón Arce: La Práctica Profesional del Trabajador Social en la Implementación de las Políticas de Bienestar Social en la UNAS-Marzo 1992.

- ✚ Estimula a la gente para que refuerce su nivel de organización y desarrolle su capacidad de gestión.

2.8.2. Funciones del trabajador social en DESCOM

El Trabajador Social es una persona que no solo actúa como informador, sino que se involucra en el proceso dinámico de apoyo, motivación y orientación con los miembros de la comunidad para lograr bienestar y satisfacción.

Debe realizar las siguientes funciones:

a) Promoción

- ✚ Establecer vías de comunicación e interrelación entre el Proyecto y la Comunidad.
- ✚ Hacer conocer ampliamente los objetivos del Proyecto y el rol de las Instituciones involucradas.³⁶
- ✚ Detectar personas que apoyen voluntariamente con sus acciones al Proyecto (dirigente, líder, maestro, entre otros.).
- ✚ Promover la participación amplia y democrática de la Comunidad con énfasis en la mujer.
- ✚ Brindar apoyo permanente a la comunidad en sus acciones.
- ✚ Motivar permanentemente a la comunidad al intercambio de experiencias que faciliten el proceso enseñanza-aprendizaje, mediante la metodología participativa.
- ✚ Implementar la etapa del diagnóstico participativo.
- ✚ Guiar en el análisis de la problemática detectada y en la fijación de objetivos.
- ✚ Apoyar en la elaboración de Proyectos, llenado y presentación de solicitudes de requerimiento de intervención del proyecto.

³⁶ Ema Castellón Arce: La Práctica Profesional del Trabajador Social en la Implementación de las Políticas de Bienestar Social en la UNAS-Marzo 1992.

- ✚ En caso necesario reforzar la organización de un Comité de Agua u otro similar.
- ✚ Asesorar constantemente a la comunidad y orientar el apoyo técnico requerido.
- ✚ Apoyar en la ejecución de las obras.
- ✚ Guiar a la comunidad en la evaluación y seguimiento de las obras ya acciones emprendidas.

b) Capacitación

- ✚ Elaborar un plan de capacitación entre Promotor y Comunidad.
- ✚ Programar con grupos de mujeres, y otras sesiones participativas de capacitación y actividades acordes con sus necesidades y planteamientos.³⁷
- ✚ Ejecutar sesiones de capacitación planeadas y programadas con la comunidad u otros grupos.
- ✚ Enseñar o reforzar el conocimiento sobre las enfermedades infectocontagiosas prevalentes de la zona y las medidas correctas de prevención.
- ✚ Enseñar o reforzar los conocimientos sobre buenas prácticas en relación al agua.
- ✚ Contribuir de manera efectiva o disminuir la morbi-mortalidad infantil y materna.

c) Coordinación

- ✚ Coordinar actividades de campo y sesiones educativas con el personal del proyecto.

³⁷ Ema Castellón Arce: La Práctica Profesional del Trabajador Social en la Implementación de las Políticas de Bienestar Social en la UNAS-Marzo 1992.

- ✚ Apoyar al proyecto en la realización de reuniones, asambleas, o trabajos en la comunidad.
- ✚ Coordinar con otras instancias o instituciones para cubrir necesidades de capacitación requeridas por la comunidad.
- ✚ Informar a los niveles superiores sobre las acciones desarrolladas y avances del proyecto.
- ✚ Solicitar y coordinar con el personal técnico del Proyecto para el estudio de factibilidad.³⁸

2.8.3. Características del trabajador social

SABER ESCUCHAR	<i>Con atención para conocer la realidad de la comunidad</i>
TRABAJAR EN EQUIPO	<i>Porque ejecutar las acciones en grupo es impulsar la acción colectiva.</i>
SABER ESTIMULAR	<i>A la gente a que asuma liderazgo y responsabilidades para que se incorporen al proyecto.</i>
SABER ORGANIZAR	<i>A partir del dialogo con los comunarios surgirá la organización para atacar los problemas.</i>
RESPETAR EXPERIENCIAS	<i>Cualquier iniciativa propuesta o experiencia de los participantes para que el aprendizaje sea real.</i>
SER DEMOCRÁTICO	<i>Dar oportunidad de desarrollar la capacidad de tomar decisiones y resolver los problemas.</i>

³⁸ Ema Castellón Arce: La Práctica Profesional del Trabajador Social en la Implementación de las Políticas de Bienestar Social en la UNAS- Marzo 1992.

SER MADURO	<i>Tener madurez emocional para hacer frente a los problemas y resolverlas adecuadamente.</i>
TENER INTERÉS	<i>Por los demás y todo lo que le rodea.</i>
CAPACIDAD DE APRENDER	<i>De los demás cada día de su vida, no creer que sabe todo</i>
SER CRITICO	<i>De sus acciones, actividades y sucesos, para analizarlos y corregirlos o fomentarlos.</i>
REFORZAR	<i>Y actualizar conocimientos para ser transmitidos correctamente.</i>

CAPITULO III

CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN DESARROLLADA

3.1. CONTEXTO NACIONAL

Antes de hablar del contexto nacional es importante realizar un análisis general del acceso al agua y saneamiento en América Latina, nos muestra grandes diferencias de cobertura tanto entre como también dentro de muchos países. Según el programa conjunto de agua y saneamiento de la OMS y de UNICEF, en 2004 el porcentaje de la población que tenía acceso a una fuente mejorada de agua variaba entre el 54% en Haití y el 100% en Uruguay.

En total, 50 millones de personas o el 9% de la población de América Latina y el Caribe no tenían acceso a una fuente mejorada de agua, y 125 millones o el 23% no tenía acceso a saneamiento básico adecuado. Solamente el 51% tenía acceso al alcantarillado. Solamente un estimado 15% de las aguas residuales colectadas estaban dirigidas a plantas de tratamiento, las cuales no están funcionando adecuadamente en muchos casos. El 26% de la población tenía acceso a formas de saneamiento básico adecuados otros que el alcantarillado, incluyendo tanques sépticos y varios tipos de letrinas.³⁹

En Bolivia, dos y medio millones de personas no tienen acceso a servicios de agua potable, de los cuales 1,7 millones residen en el área rural, principalmente en localidades dispersas y poblaciones indígenas; cerca 500 mil personas residen en las áreas metropolitanas y más de 300 mil personas residen en otros centros urbanos. Así también más de cinco millones de personas carecen de servicios de saneamiento adecuado de los cuales cerca de 2,2 millones residen en el área rural, 2,1 millones residen en las áreas metropolitanas y cerca de un millón en otros centros urbanos.

Respecto a las diferencias entre las áreas urbana y rural, la mayor cantidad de personas sin acceso al agua potable residen en el área rural, mientras que respecto

³⁹ http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable_y_saneamiento_en_Bolivia.

a la falta de acceso a servicios adecuados de saneamiento la mayor cantidad de personas residen en las áreas urbanas principalmente metropolitanas.⁴⁰

3.1.1. Institucionalidad sectorial

Con el cambio de Gobierno a principios del 2006, se ha incorporado un nuevo enfoque sobre el manejo de los recursos hídricos en Bolivia, mediante el cual el Estado privilegia y fomenta la gestión no lucrativa de los servicios básicos. Bajo este enfoque el recurso agua es conceptualizado como un bien de dominio público, cuyo acceso es declarado como un Derecho Humano y cuya provisión debe estar garantizada por el Estado.

Este cambio de enfoque conlleva una nueva estructura institucional que se expresa en la creación del ministerio del agua, del que dependen las políticas sobre servicios de agua potable y saneamiento básico, riego, manejo de cuencas y aguas internacionales y fronterizas.

El Ministerio del Agua cuenta con tres Vice ministerios: el de Servicios Básicos, el de riego, y el de cuencas y recursos hídricos. Los tres Vice ministerios trabajan en la elaboración de un plan de largo plazo sobre el manejo integral de los recursos hídricos y el ajuste de la normativa y la estructura institucionales.⁴¹

Como cabeza del sector, el Vice ministerio de Servidos Básicos (VSB) tiene la tarea de:

- ✚ Crear un régimen jurídico para la prestación de Servicios Básicos mediante una nueva Ley de Servicios de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario;
- ✚ Transformar la entidad de regulación actual de manera que se garantice una mayor descentralización y participación social;
- ✚ Orientar la inversión y la acción sectorial con criterios territoriales;
- ✚ Desarrollar mecanismos para la asignación de recursos de inversión pública; y

⁴⁰ http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable_y_saneamiento_en_Bolivia.

⁴¹ http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable_y_saneamiento_en_Bolivia.

- ✚ Crear entidades de Asistencia Técnica Independientes y con participación social que fortalezcan a las Entidades Prestadoras de Servicios de Agua y Saneamiento (EPSAs).⁴²

La política del Vice ministerio de Servicios Básicos -VSB, adecua, en función de nuevo enfoque, la estrategia sectorial desarrollada en los últimos años como respuesta a los grandes desafíos sectoriales.

Esta estrategia consiste en la generación de una política de financiamiento sectorial para la asignación de recursos en base a criterios de carencia, pobreza y sostenibilidad, que permita resolver el rezago inversor y las brechas de cobertura, y sienta las bases de una gestión más eficiente de los operadores, mediante la implementación de un mecanismo de asistencia técnica y fortalecimiento permanente. Esto implica también el ajuste de los mecanismos de regulación para universalizar y democratizar la fiscalización, garantizar la protección del usuario y elevar los niveles de eficiencia de los operadores.

En la estructura orgánica del ministerio del Agua destaca la incorporación de instancias de coordinación interinstitucional (Concejo interinstitucional del Agua- CONIAG) para consensuar posiciones sobre el uso de los recursos hídricos; de participación de las organizaciones sociales, (Consejo Técnico Social- CTS) en la toma de decisiones estratégicas; y de coordinación del Gobierno Central con los niveles sub-nacionales, por lo menos en los vice ministerios de Servicios Básicos y el de Riego. Se crea una dirección dependiente del Ministro para la Regularización de los Derechos del agua, atribución que también es compartida por el SENARI.⁴³

3.1.2. Entidades prestadoras de servicios

Bolivia cuenta con una variedad de modelos de gestión (empresas y dependencias municipales, cooperativas, asociaciones de usuarios, comités vecinales y de comunarios, empresas privadas, aguateros, entre otras, muchos de los sistemas de agua y saneamiento se han desarrollado de manera no planificada ni normada, lo

⁴² Empresa Pública Municipal de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario de Cobija (EPSA).

⁴³ http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable_y_saneamiento_en_Bolivia.

que ha dado lugar a la atomización de los mercados (por ejemplo en la ciudad de Santa Cruz con una decena de prestadores y en la ciudad de Cochabamba con varios centenares de prestadores independientes), aspecto que dificulta el arreglo institucional para el desarrollo y prestación universal y uniforme de los servicios de agua saneamiento a la población.⁴⁴

De acuerdo a la legislación boliviana la responsabilidad de la provisión de servicios de agua y saneamiento recae en los municipios, que pueden prestar el servicio a la población de manera directa o delegada mediante operadores especializados como son las EPSAs. En el área rural los servicios se prestan principalmente mediante Comités de Agua Potable y Saneamiento (CAPYS) que son organizaciones comunitarias que se encargan de administrar, operar, mantener y gestionar los sistemas de provisión de servicios. Los CAPYS son apoyados por lo general por ONGs que trabajan con comunidades rurales, aunque en los últimos años se han fortalecido las Unidades Técnicas Internas Municipales (UTIM) en cada alcaldía, como mecanismo público permanente responsable de apoyar y asistir a los CAPYS.

En las áreas urbanas actualmente el 80% de la población (más de 4,5 millones de personas) recibe los servicios de agua y alcantarillado de un operador no municipal. Del total de la población urbana, el 30% es atendido por entidades de carácter mixto (público sociales o mancomunadas), el 27% por cooperativas, el 23% por comités vecinales, comunales o mediante pequeños proveedores, y solamente el 19% es atendido por entidades municipales. Aunque si se observan los modelos de gestión por regiones se encuentran importantes diferencias; en el Altiplano más del 60% de las EPSA son municipales (ya sea como unidades dependientes o empresas autónomas), en los Valles la mayoría son Comités de Agua, mientras que en los Llanos más del 85% son Cooperativas.

En las grandes ciudades y áreas metropolitanas la prestación del servicio está a cargo de empresas especializadas, sin embargo, debido a la debilidad de estas empresas para acompañar el crecimiento urbano con servicios, paralelamente se han ido constituyendo en las zonas periféricas un número muy importante de

⁴⁴ Plan de Acción para el Logro de las Metas de Desarrollo del Milenio en el Sector de Agua y Saneamiento en Bolivia, Vice ministerio de Servicios Básicos, (2005).

sistemas de abastecimiento independientes y aislados. Estos proveedores que no están adecuadamente visualizados en las políticas municipales ni sectoriales, han desarrollado la capacidad de adecuarse a condiciones difíciles para prestar servicios a la población de bajos ingresos, con costos de inversión comparativamente más bajos y con una gama de opciones tecnológicas y de gestión.⁴⁵

La posibilidad de ofrecer alternativas de bajo costo y la flexibilización sobre los pagos es un factor que elimina los obstáculos de incorporación de nuevos usuarios a los sistemas públicos, por otro lado, la gestión y control social directos resuelve el grave problema de pérdidas comerciales al que se enfrentan las grandes empresas. Sin embargo, los sistemas independientes encuentran sus limitaciones si no se adecuan al ordenamiento urbano y a la planificación pública global para la prestación de servicios. En muchos casos estos operadores se organizan en mini monopolios para lograr exclusividad en determinadas zonas geográficas, fijan precios de exclusión o tratan de proteger ventajas de captación de rentas. Existe entre distintas unidades independientes, grandes diferencias de prestación que incomoda a la población, por la inevitable variabilidad del suministro (calidad, continuidad, precio, entre otras) se presentan también problemas para la evacuación de aguas servidas y la construcción de sistemas de tratamiento de aguas residuales.

La mayor parte de los modelos de gestión en el área urbana se caracterizan por el mantenimiento de estructuras organizativas tradicionales con débil orientación empresarial, resalta la injerencia política, la falta de autonomía institucional, la inestabilidad funcionaria, el manejo discrecional de las políticas administrativas, comerciales y la fijación de tarifas. Los operadores presentan una crisis financiera muy seria; incapaces de generar un flujo de caja que permita reponer los activos y ampliar los servicios, presentan rezagos tarifarios que en muchos casos muestra la imposibilidad de cubrir los costos de operación y mantenimiento. Esta situación configura un escenario en el cual resulta difícil reducir el rezago inversor y garantizar una prestación adecuada de los servicios en calidad, cantidad y de manera sostenible.

⁴⁵ Plan de Acción para el Logro de las Metas de Desarrollo v del Milenio en el Sector de Agua y Saneamiento en Bolivia, Vice ministerio de Servicios Básicos, (2005).

Además de rezagos en inversión, se presentan bajos niveles de calidad de servicios en términos de continuidad, presión y de calidad del agua suministrada. Comercialmente los operadores facturan menos del 70% del agua potable producida y recuperan mediante mecanismos de recaudo sólo el 45% del agua producida.⁴⁶

Adicionalmente los operadores se enfrentan a las limitaciones de un mercado poco diversificado y una elevada concentración de los usuarios en los rangos de consumo más bajos: el promedio general urbano muestra que dos tercios de los usuarios domésticos consumen menos de 10 m³ por mes. En este contexto las posibilidades de subsidio cruzado entre los usuarios es muy baja, lo que hace que las entidades prestadoras deban recurrir a recursos públicos para subvencionar principalmente los costos de inversión y financiamiento, que posibiliten tarifas lo suficientemente bajas como para garantizar el acceso de la población de bajos ingresos

3.1.3. Participación y Corresponsabilidad Social

La política de gobierno promueve la participación y control social en las estructuras institucionales, en las fases del ciclo del proyecto establece acciones específicas para la incorporación efectiva de la participación y corresponsabilidad social en la gestión de los servicios. Es necesario complementar esto con acciones dirigidas a generar en la población mayor conciencia sobre el valor ambiental social y cultural del agua y sobre el valor económico de la prestación de servicios seguros y sostenibles.

3.2. Contexto local

La ciudad de Cobija capital del departamento de Pando, se encuentra situada a orillas del Rio Acre, asentada en una superficie ondulada, disecada por efectos de la erosión que benefician a la ciudad pues se convierten en drenajes naturales.⁴⁷

⁴⁶ Plan de Acción para el Logro de las Metas de Desarrollo v del Milenio en el Sector de Agua y Saneamiento en Bolivia, Vice ministerio de Servicios Básicos, (2005).

⁴⁷ <http://www.consot.com/trabajos.html#cero>.

Debido a la ubicación geográfica, la ciudad de Cobija se constituye en uno de los centros más alejados del eje central, es una ciudad fronteriza con la República del Brasil Y Perú, su principal vinculación con el resto del país es por vía aérea, por carretera la única vinculación es por Riberalta y la ciudad de La Paz. Se inserta al eje Bio-oceanico ruta Guayaramerin – Arica por el departamento de La Paz, mediante una carretera troncal que es de ripio y que tiene mantenimiento normal; sin embargo en la época de lluvias se tornan intransitables.

Cobija, (antes llamada Barraca Bahía) nació debido al auge de la explotación de la goma, por iniciativa del presidente José Manuel Pando. Fue primeramente un Puerto con una población menor. Posee proximidad a dos sistemas fluviales: del Rio Madera y Rio Acre. Pese a ser capital del departamento, la ciudad Cobija es una de las mas postergadas del país, con un bajo desarrollo. La gente vive especialmente de dos fuentes: El comercio y empleos de la administración pública: Gobierno Departamental y el Gobierno Municipal y eventualmente de la zafra de la Castaña y su transformación primaria.

El análisis de la situación de las condiciones de salud, disposición y acceso a servicios, así como del nivel organizativo y participación de actores sociales en la ciudad de Cobija, se reflejan en la existencia de un sistema de agua potable y alcantarillado sanitario débil que da lugar a enfermedades relacionadas directamente al uso del agua (infecciones intestinales, cutáneas, conjuntivitis, parasitosis, entre otros.) sumados al escaso conocimiento y practica de las medidas higiénicas y de prevención determina factores causales en el proceso salud enfermedad de la población.⁴⁸

El sistema de saneamiento básico en la ciudad de Cobija como en el resto del departamento, es el más deficiente del país. Los índices de enfermedades gastrointestinales y de mortandad, por la ingestión de aguas contaminadas especialmente en la población más vulnerable que son los niños, son los más elevado, siendo la región endémica del país.

⁴⁸ Plan de Acción para el Logro de las Metas de Desarrollo v del Milenio en el Sector de Agua y Saneamiento en Bolivia, Vice ministerio de Servicios Básicos, (2005).

La incidencia de la pobreza en el departamento de Pando, afecta al 80% de la población y la insuficiencia de servicios básicos de agua y saneamiento afecta a más de la mitad de la población de los hogares del Departamento.⁴⁹

A pesar de enfrentar múltiples problemas, Cobija la capital más joven de los nueve departamentos de Bolivia es la segunda ciudad con mayor índice de crecimiento que alcanzó según el Censo 2001 al 7,92% en tanto que contaba con 22.324 habitantes.

Según el Censo realizado por PRAS PANDO en agosto del 2005, la ciudad de Cobija registra 4859 viviendas, 5794 familias que agrupan a 26130 habitantes, de los cuales 12.475 son mujeres y 12408 hombres. Según datos del Censo la tasa de crecimiento de la ciudad es de 7.90 la tercera más alta después de Santa Cruz y Tarija. Este crecimiento poblacional genera un incremento permanente de la demanda de viviendas, situación que afecta al producto de construcción del sistema de agua potable y alcantarillado, habiendo incrementado el número de conexiones en 34% desde el inicio del proyecto de PRAS PANDO.

El suministro de agua potable para la ciudad de Cobija se abastece del arroyo Bahía, mismo que tiene curso internacional y es compartido con la República del Brasil. Los recursos de agua provienen de las aguas superficiales, con una estación de bombeo una planta de tratamiento y una planta de almacenamiento construida por PRAS PANDO el año 2005.⁵⁰

La Superintendencia del Servicio Básico suscribió un Convenio donde autoriza la concesión transitoria de los servicios de agua potable y alcantarillado a la unidad Prefectural de servicio de agua potable, para su entrega posterior el gobierno municipal de Cobija quien a su vez conformó una EPSA municipal para la prestación de los servicios.

Si bien la ciudad de Cobija es considerada una capital importante en vías de desarrollo, su crecimiento no responde a una política de desarrollo con una planificación urbana sino a la mayor cantidad de asentamientos clandestinos producto de invasiones pacíficas que a la larga manifiestan secuelas como ser la

⁴⁹ <http://www.consot.com/trabajos.html#cero>.

⁵⁰ Plan de Desarrollo Comunitario – EPSA Cobija ANESAPA (2006).

carencia de infraestructura básica (alcantarillado y agua potable) y equipamiento (plazas, parques).

Hay que anotar que el crecimiento poblacional responde a flujos migratorios de Riberalta, Guayaramerin del departamento del Beni como del occidente del país, estos migrantes traen consigo diferentes usos y costumbres con relación al saneamiento básico.

La gestión del saneamiento básico a nivel local, se desarrolla en base a tres actores que se interrelacionan entre sí: el Gobierno Municipal (actores políticos) , el Operador del Servicio EPSA (actores empresariales) y la población (actores sociales) quienes al entrar en consenso en torno a la gestión del saneamiento básico, hacen que esta sea sostenible.⁵¹

Aunque existe una entidad prestadora de servicios de agua, el servicio es deficiente en continuidad y calidad; la población se abastece de otras fuentes como norias, Cisterna, y otros. Pese al impulso de las acciones efectuadas por PRAS PANDO no se logró mejorar en su totalidad el abastecimiento de agua potable mostrando deficiencias en la actualidad.

3.3. CONTEXTO INSTITUCIONAL “EPSA MUNICIPAL”

3.3.1. Antecedentes Históricos

El sistema de operación y dotación de agua en la ciudad de Cobija, desde sus inicios (1972) dependió de Instituciones estatales en diferentes etapas, como “CORDENO”, “CORDEPANDO” con el nombre de CORPAGUAS, posteriormente de la “Prefectura del Departamento de Pando”, como la Unidad de Servicio de Agua.

La inmigración acelerada y consiguiente crecimiento de la población de la ciudad de Cobija, determinó la necesidad de mejorar el servicio del agua y alcantarillado, con un sistema acorde a los avances tecnológicos.

En el año 2005, la Prefectura de Pando con el financiamiento de la Unión Europea puso en marcha el Proyecto de Agua y Saneamiento (PRAS-PANDO), que construyó

⁵¹ EMPRESA PÚBLICA DE SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO (EPSA)

la nueva red de agua y alcantarillado sanitario, sistema de purificación de agua, infraestructura nueva de almacenamiento de agua.

Posteriormente el 21 de abril de 2005, se firmó un Convenio Interinstitucional entre la Prefectura de Pando, la H. Alcaldía Municipal de Cobija y el Vice-Ministerio de Servicios Básicos, para la creación de la Empresa Pública Municipal de Servicio de Agua y Alcantarillado Sanitario “EPSA Municipal Cobija” con Ordenanza Municipal del 14 de junio de 2006.

La EPSA Municipal de Cobija, actualmente cuenta con 5.194 usuarios, nueva estructura organizacional reglamentada dentro del Estatuto Orgánico y Reglamento Interno, que tiene como finalidad mejorar la oferta del servicio y la calidad de vida de la población.

El personal que presta sus servicios en la EPSA, llegan a 34 funcionarios; siendo el Departamento Comercial el encargado de la imagen de la Institución, los funcionarios brindan atención al público y/o usuarios en lo que respecta a: Reclamos, reinstalaciones, cortes, información del servicio y contratos con nuevos usuarios.⁵²

De la misma manera, el Departamento Comercial trabaja directamente con los usuarios. Tiene varios frentes de acción comercial como: Registro del cliente, medición del consumo, tarifas, facturación, cobranza, recaudación, atención a solicitudes, reclamos, cortes y re-conexión del servicio.

3.3.2. Ubicación

La EPSA Municipal, se encuentra ubicada en la calle Progreso N° 061, al lado de las oficinas de Identificación de la Policía Nacional (Ex-Cárcel de Cobija) en esas instalaciones se encuentra las oficinas de la empresa.

⁵² Empresa Pública Municipal de Servicio de Agua y Alcantarillado Sanitario de Cobija (EPSA).

3.3.3. Objetivos Institucionales de EPSA

3.3.3.1. Objetivo General

Dotar de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario a la ciudad de Cobija.

3.3.3.2. Objetivos Específicos

- + Generar un proceso continuo para mejorar el servicio.
- + Operar en el marco de los parámetros normativos vigentes.
- + Implementar una estructura de tarifas que puedan cubrir los costos de operación del sistema.
- + Disminuir la cartera de morosidad y mejorar el índice de recaudación.
- + Implementar un sistema de información que genere base de datos confiables.
- + Implementar fortalecimiento Institucional tanto en el área Técnica y Administrativa Financiera y Comercial.
- + Elaborar y ejecutar proyectos de Inversión para ampliar del servicio.⁵³

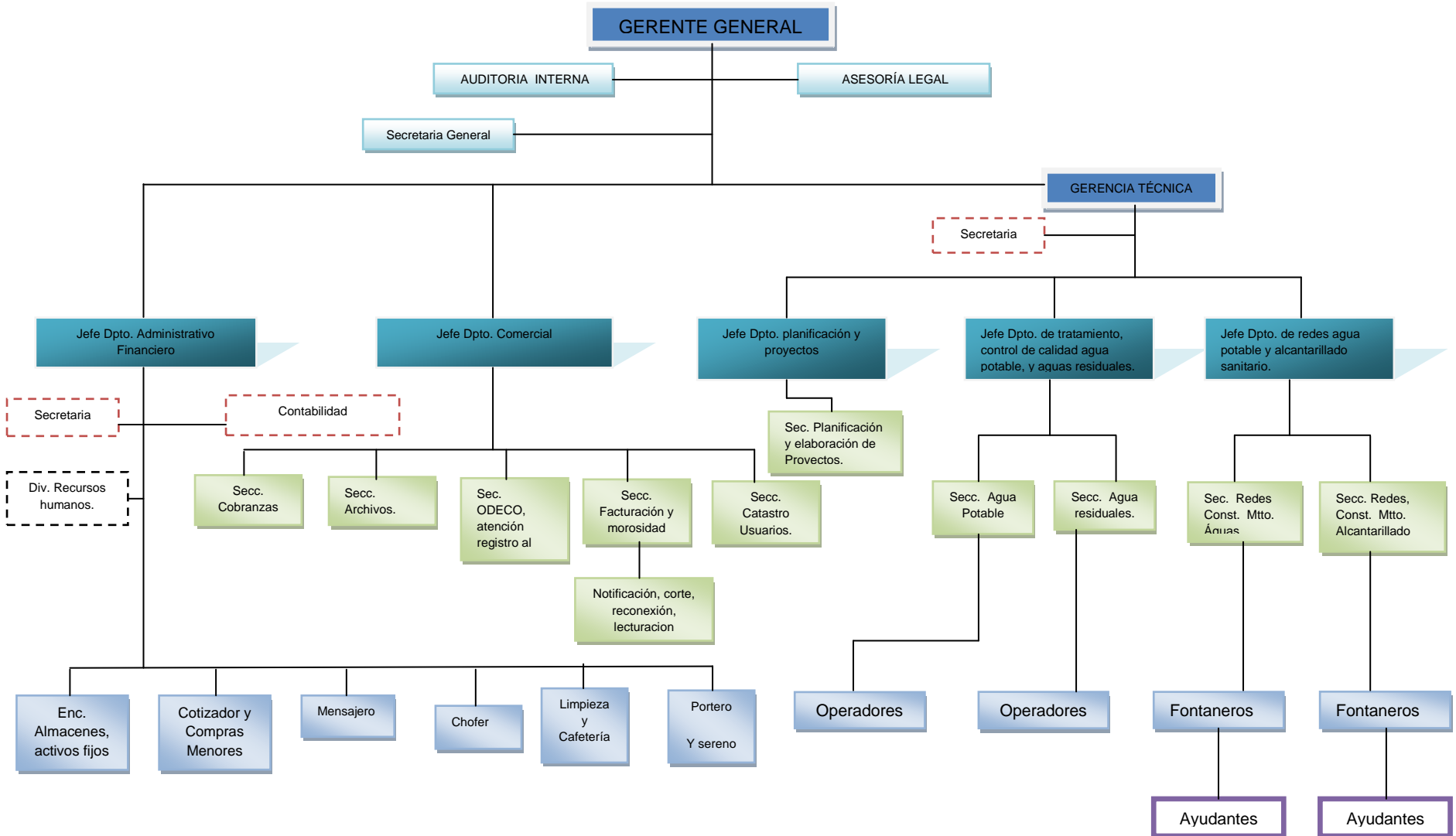
3.3.2.2. Organigrama

Está compuesto por cargos jerárquicos los cuales se detalla de la siguiente manera: Gerente General, la cual es la autoridad máxima de la EPSA, posterior ella se encuentra Auditoría Interna y Asesoría Legal.

Gerencia técnica es el área en donde se encuentra los Departamento Administrativo, Departamento Comercial, Planificación y Proyecto, Tratamiento, Control de Agua y Agua Residuales, Redes de Agua, Alcantarillado Sanitario. Todos estos cargos jerárquicos son los brazos operativos de la EPSA Municipal Cobija.

⁵³ Empresa Pública Municipal de Servicio de Agua y Alcantarillado Sanitario de Cobija (EPSA).

ORGANIGRAMA EPSA MUNICIPAL COBIJA



3.3.2.4. Unidad de Gestión Político Social

El nivel gerencial así como los ejecutivos de la EPSA, deben estar convencidos de la necesidad de contar con esta unidad en la estructura de la EPSA, por los beneficios que conlleva en el interior de la Empresa, deberá aceptarse a esta unidad como la encargada de ejecutar la gestión social de saneamiento básico como una política de la empresa, recordando además de que el objetivo mayor de la EPSA es mejorar las condiciones de vida de la población de cobija a través de los servicios de agua potable en forma eficiente y solidaria.

En la EPSA Municipal, no existe la Unidad de Gestión Social, donde debería estar el Trabajador Social incluido dado a que cumple con el perfil requerido por la Institución. Sin embargo actualmente el Departamento Comercial asume este papel ya que puede tener como dependientes a diferentes profesionales como: Trabajadores Sociales, Economistas, o de ramas afines.

3.4. CONTEXTO BARRIAL

3.4.1. Antecedente Histórico

El nombre de la urbanización, proviene de las cataratas que se encuentra en la entrada: históricamente las personas solían refrescarse en sus aguas, de ese modo es que se bautizo con el nombre de las “Cataratas.”

La urbanización Cataratas tuvo sus primeros asentamientos el año 2004 los que se produjeron por personas que no tenían viviendas: alrededor de unas 30 familias que inicialmente se expropiaron de los lotes (Terrenos).

Las familias asentadas en la urbanización, llegaron a un acuerdo con los propietarios de los predios quienes negociaron cómodas cuotas económicas para cancelar sus lotes. Con el transcurrir de los meses llegaron más familias con el objeto de adjudicarse un lote.

En el año 2006, tenía un asentamiento de aproximadamente 115 familias, las que iban en aumento por la creación de la Av. Principal y la construcción de un puente

que facilitó el ingreso a la misma; en la actualidad la Urbanización cuenta con 205 familias hacen vida orgánica.

3.4.2. Ubicación Geográfica

El barrio Cataratas, se encuentra situada al Norte de la ciudad de Cobija, se extiende por la franja fronteriza del Río Acre Bolivia – Brasil, y limita con los barrios Brisas del Acre, La Amistad y prolongación La Cruz; tiene una superficie aproximada de 173.000 m².

3.4.3. Sistema de Organización y Participación

La organización del Barrio las Cataratas está constituida por una OTB, la que fue elegida a mediados del año 2009; cuenta con una organización legalmente reconocida conformada por 12 miembros titulares: un presidente, un vicepresidente, un secretario de actas y un secretario de hacienda y 8 responsables de carteras específicas: salud, educación, deportes, genero, vivienda, entre otros. es una estructura que abarca las dimensiones económica, social y cultural de la vida de la población del barrio, sin embargo una de sus debilidades , es que la Directiva de la Junta Vecinal no funciona con la totalidad de sus miembros el trabajo de la organización es realizado generalmente por dos o tres personas, entre ellas la cabeza de la organización , quién en más de una ocasión permanece solo en la realización de diferentes actividades.

Existe la legitimidad de la organización porque es reconocida por sus bases, pero su capacidad de convocatoria es limitada. Asimismo la participación en las organizaciones de base tanto femenina como masculina es pasiva, existe ausentismo de parte de las bases en las diferentes actividades del barrio lo que origina una participación vecinal muy conformista no les permite una movilización social por sus necesidades y demandas, esto genera postergación y carencia de toda atención en los servicios básicos.

La falta de participación de los vecinos del barrio Cataratas adopta varias formas que van desde el ausentismo en las actividades, hasta la actitud pasiva en las

acciones de la organización, la gente no da opiniones, no le interesa mejorar su barrio ni sus condiciones de vida, está dedicado a conseguir el pan de cada día, situación que les limita también al participar del trabajo comunitario, pese a existir problemas de gran magnitud como la falta de saneamiento básico que ocasiona problemas en la salud en las familias de toda la comunidad.

3.4.4. Características de la Vivienda

Con la observación y el reconocimiento de la zona de intervención se constato que el 85% de las viviendas están construidas con material propias del lugar (madera), y el 15% con material de albañilería (ladrillo y cemento).

3.4.5. Servicios Básicos

El 92% de las familias de la urbanización cuentan con el servicio de agua mismo que fue inaugurado recientemente; el 36% no cuenta con este liquido elemento en su condición de vecinos nuevos en el barrio, que se encuentran efectuando los tramites respectivos en la EPSA Municipal, para la instalación de este servicio.

El 96% de los vecinos del barrio cuentan con el tendido eléctrico en su domicilio y un 4% carecen del servicio de energía eléctrica.

3.4.6. Situación Socio- demográfica

El número de población supera las 960 personas comprendida entre hombres mujeres, niños, niñas y adolescentes (Las cifras son fluctuantes en tanto van en aumento paulatino)

CAPITULO IV

ACTORES SOCIALES DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN

4.1. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACTORES SOCIALES

Es importante señalar que a lo largo de la intervención se ha identificado a los actores sociales comunitarios, mismos que participaron en el proceso desarrollado por el postulante de Trabajo Social.

Con la finalidad de comprender las particularidades de estos actores, se presentan las características más significativas.

4.1.1. Características Socio demográficas de los Actores Sociales

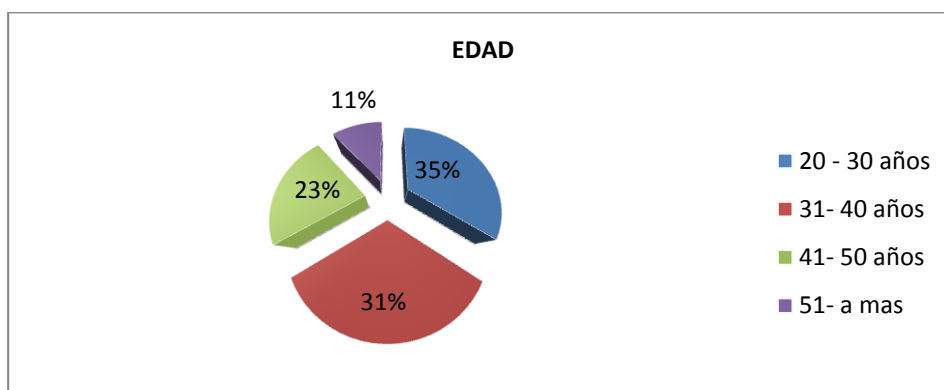
CUADRO Nº 1

EDAD

DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
20 - 30 años	61	35%
31- 40 años	55	31%
41- 50 años	40	23%
51- a mas	20	11%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración propia en base a encuestas 2009

GRÁFICO Nº 1



Fuente: Elaboración propia en base a encuestas 2009

En el cuadro Nº 1 se observa la distribución porcentual por de edad captadas en la muestra, en el rango de edad de 20 a 30 años se observa el porcentaje mayor de encuestados que corresponde al 35% del total de la muestra, vale decir 61 personas. En el rango de edad de 31 a 40 años se encuentra 31%, de la población encuestada, un 23% que corresponde a la categoría de 41 a 50 años, y un 11% de los encuestados pertenecen al grupo de 51 a más años.

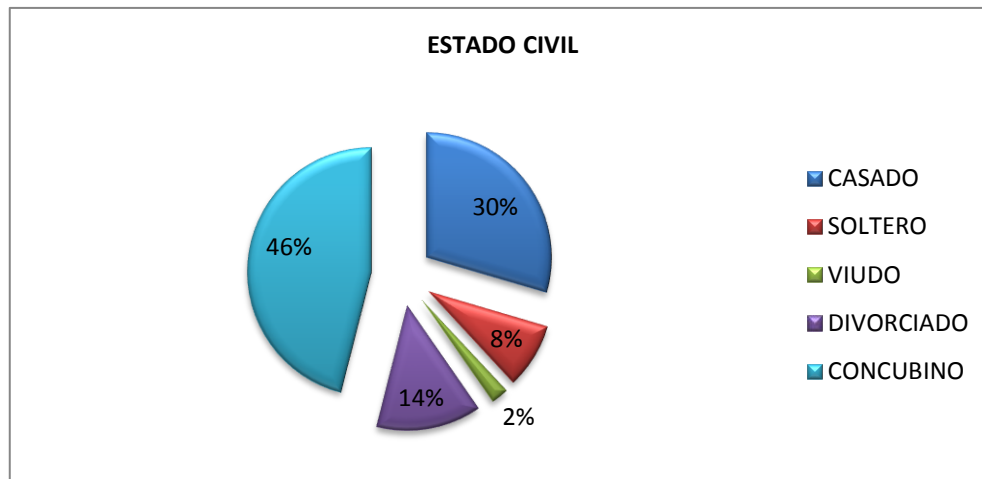
Estos datos muestran con claridad que la población mayor corresponde a la categoría de personas jóvenes los cuales se constituyen en parte activa de la sociedad, mismos que aportan económicamente a la estabilidad de sus familias y por ende de su comunidad, estos serán actores principales del cambio, y fortalecimiento de nuevos hábitos y mejorar la calidad de vida de su hogares y su barrio. Por otro lado en contraposición a ello se observa que un porcentaje mínimo corresponde a las personas mayores que muestran pasividad frente a los problemas de su barrio y poco interés de participación en actividades de capacitación.

CUADRO Nº 2
ESTADO CIVIL

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
CASADO	52	30%
SOLTERO	15	8%
VIUDO	4	2%
DIVORCIADO	24	14%
CONCUBINO	81	46%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRÁFICO Nº 2



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

El cuadro Nº 2, muestra que el 46% del total de la población encuestada (176) corresponden a la categoría de convivientes, que describe a las personas que sin estar legalmente unidas hacen vida marital con otra en forma estable; El 30% corresponde a la categoría de casados, categoría que comporta la unión legal entre un hombre y una mujer ante una autoridad competente. El 13,6% de la población objetivo corresponde a la categoría de divorciados o separados, el 8,5% la

proporción de solteros y finalmente, el 2% corresponde a categoría viudos.

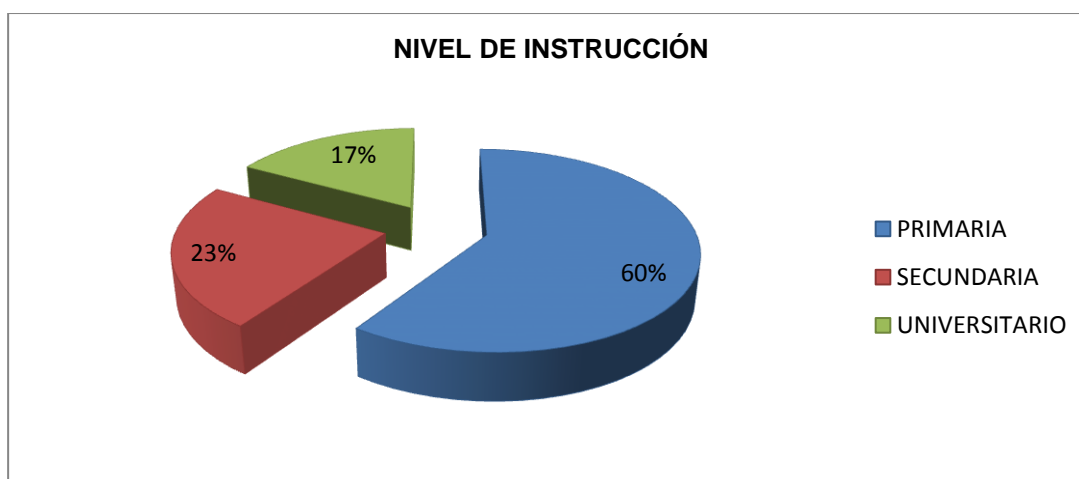
La familia es la base del desarrollo de la sociedad por ello es importante que los miembros deban mejorar la calidad de vida a través de capacitaciones y formación continua que beneficien a su entorno familiar.

CUADRO Nº 3
NIVEL DE INSTRUCCIÓN

DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMARIA	105	60%
SECUNDARIA	41	23%
UNIVERSITARIO	30	17%
TOTAL	176	100

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRÁFICO Nº 3



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

En este estudio se ha considerado la variable nivel de instrucción, como una de las más importantes ya que creemos que esta categoría está relacionada con los

conocimientos, valores, hábitos, costumbres, y comportamientos de las personas.

En el cuadro y grafico 3 podemos observar que el 60% del total de las personas encuestadas solo completaron el ciclo primario; una segunda categoría importante corresponde a las personas que cursaron el nivel secundario, vale decir el 23% del total de la muestra. Asimismo vemos que solo el 17% del total de la población encuestada tiene formación universitaria.

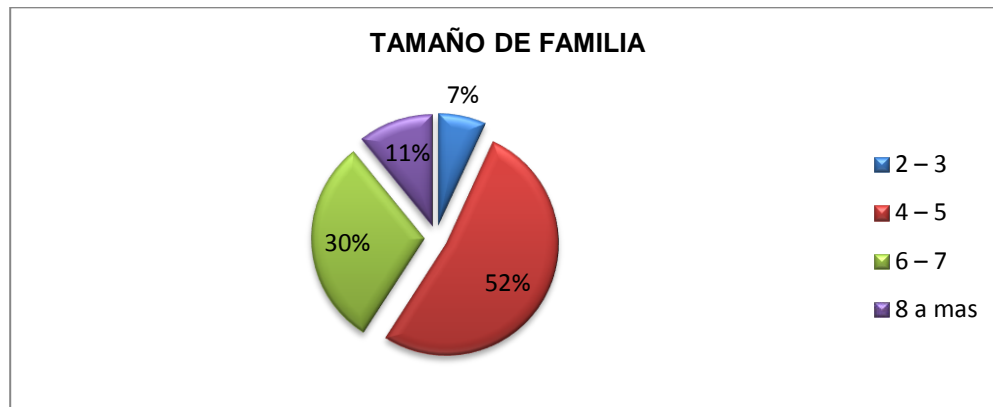
El grado de instrucción como se menciona anteriormente muestra que la población, del barrio en estudio por el grado de instrucción tiene una insuficiente conocimiento del manejo adecuado del agua y por ende sus consecuencia, llevando el mismo en muchas casos a detrimento de la salud de la población vulnerable.

CUADRO Nº 4
TAMAÑO DE FAMILIA

TAMAÑO DE LA FAMILIA	NÚMERO	PORCENTAJE
2 – 3	12	7%
4 – 5	92	52%
6 – 7	53	30%
8 a mas	19	1%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRÁFICO Nº 4



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

La estructura familiar de las personas encuestadas para el presente estudio tiene la virtud de proporcionarnos una valiosa información referente al número de personas que integran el grupo familiar.

De acuerdo al cuadro y gráfico de referencia, el 52% del total de las personas encuestadas están integradas de 4 a 5 personas, le siguen en importancia el 30% que corresponden a 6 a 7 miembros, en tercer lugar se ubica el 10% del total de la población encuestada que tiene de 8 a 9 personas por familia, finalmente el 1% tiene de 8 a mas miembros por familia.

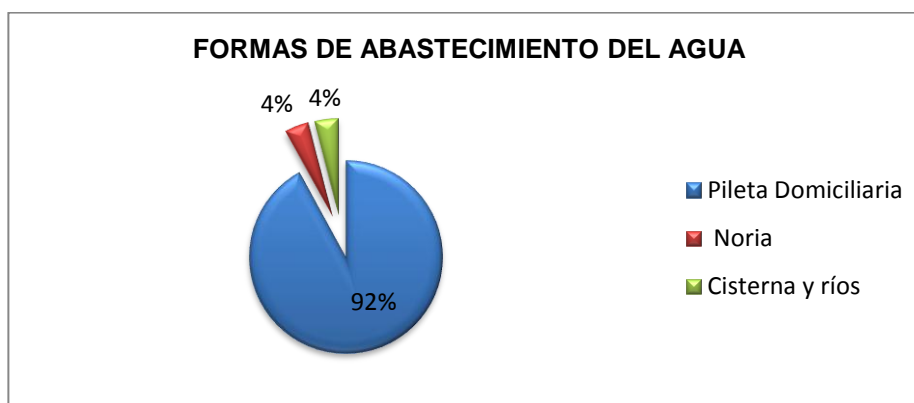
El número de personas por familia muestra la necesidad e importancia de la capacitación en temas relacionados con el saneamiento básico para mejorar la calidad de vida de los pobladores, con énfasis de los grupos vulnerables.

CUADRO Nº 5
FORMAS DE ABASTECIMIENTO DEL AGUA

ABASTECIMIENTO DE AGUA	NÚMERO	PORCENTAJE
Pileta Domiciliaria	162	92%
Noria	7	4%
Cisterna y ríos	7	4%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRÁFICO Nº 5



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

De acuerdo al cuadro y gráfico de referencia el 92% del total de la población encuestada se abastecen a través de una red de tuberías a domicilio, implementada recientemente por la EPSA, el 4% corresponde a las personas que se abastecen de este líquido elemento a través de norias en su condición de vecinos nuevos del barrio, en tercer lugar se ubican las familias que se abastecen por medio de la cisterna, y río en tanto que se encuentran efectuando trámites ante la Institución Prestadora de este servicio.

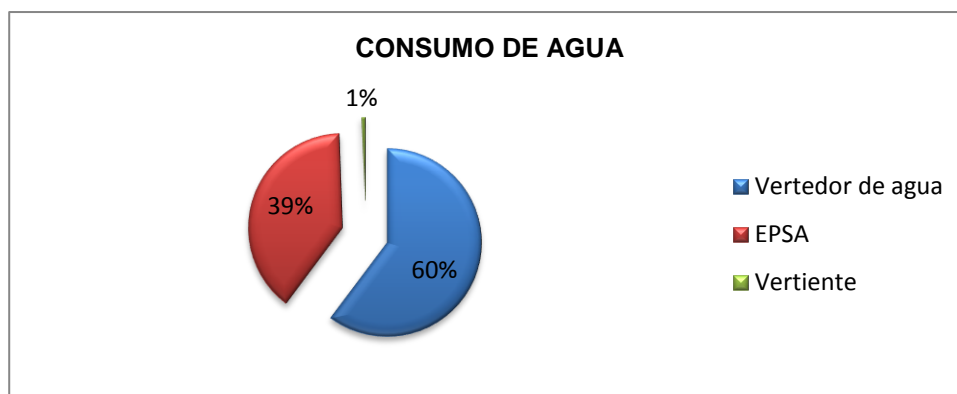
Estos datos demuestran que la mayoría de la población cuenta con la instalación de agua a domicilio, pese a ello los pobladores muestran un deficiente manejo y uso del agua, ocasionando la contaminación, el derroche de este valioso líquido elemento que incide negativamente en la salud.

CUADRO N° 6
CONSUMO DE AGUA

ABASTECIMIENTO DEL AGUA	NÚMERO	PORCENTAJE
Vertedor de agua	106	60%
EPSA	69	39%
Vertiente	1	1%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO N° 6



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

En el cuadro y gráfico N° 6 se observa que un porcentaje alto de la población encuestada, vale decir el 60% de las personas respondieron que su medio de abastecimiento para el consumo familiar es el agua mineral purificada y distribuida por empresas privadas, en garrafones, misma que es utilizada para beber y cocinar;

el 39% se abastece de agua por medio de la red de tuberías implementadas por la EPSA es utilizada para el lavado de ropa y utensilios de cocina, y también para el aseo personal y otros consumos secundarios, y el 1% consumen de vertientes. Como algo notable se puede observar que la mayoría de la población pese a contar con la red domiciliaria no utiliza para el consumo directo dado a que la misma no es potable y va en detrimento de la salud.

Los datos demuestran que pese a que la población cuenta con el servicio de agua domiciliaria la misma se encuentra contaminada, por lo que la población prefiere utilizar el agua mineral para beber y preparar sus alimentos, presentándose este problema por la falta de uso y manejo adecuado de este líquido elemento.

CUADRO Nº 7

ALCANTARILLADO SANITARIO

ALCANTARILLADO	NÚMERO	PORCENTAJE
SI CUENTA	0	0%
NO CUENTA	176	100%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Al tratarse de una zona de reciente urbanización, el 100% de la población, no cuentan con el servicio de alcantarillado sanitario ya que el mismo no estaba contemplado en el POA 2009, en el barrio se encuentra instalada la planta de tratamiento de las aguas servidas o laguna de oxidación de aguas residuales; es así que los vecinos de esta zona no fueron contemplados en forma prioritaria para la dotación de este servicio que por su proximidad podía ser más accesible.

El alcantarillado sanitario por tanto es inexistente; la disposición de excretas se lo realiza en lugares baldíos y principalmente a través de letrinas y pozos sépticos

baños tipo letrina con inodoro cajón con un sistema llamado espina de pescado, y en menor proporción algunas viviendas cuentan con baños completos construidos con material solido

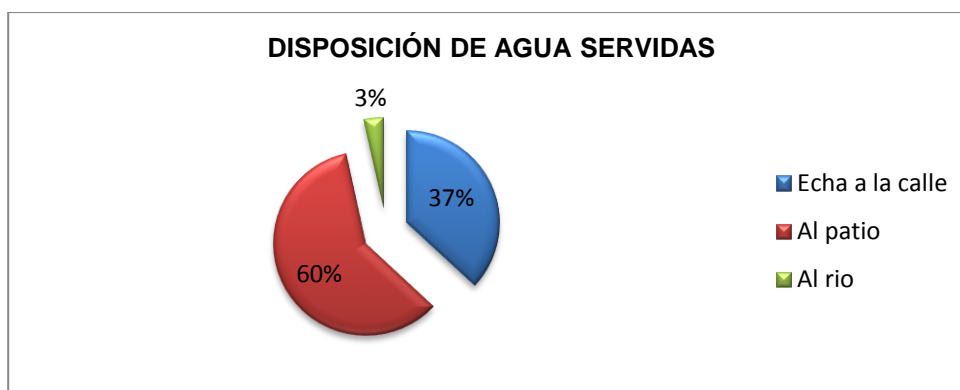
La falta de este servicio repercute fundamentalmente en la salud de la infancia, consecuencia de ello se tiene las enfermedades gastrointestinales frecuentes como las diarreas, tifoideas, amebiasis entre otros.

CUADRO Nº 8
DISPOSICIÓN DE AGUAS SERVIDAS

DISPOSICIÓN DE AGUAS SERVIDAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Echa a la calle	65	37%
Al patio	105	60%
Al rio	6	3%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 8



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

En el cuadro y grafico Nº 7 se observa que un porcentaje alto de la población encuestada echa al patio sus aguas servidas, vale decir 105 personas del total de la muestra.

También podemos ver que el 37% del total de las personas encuestadas echan sus aguas servidas a la calle y un porcentaje mínimo del 3%, deposita sus aguas servidas al río, debido a la ausencia del sistema de alcantarillado sanitario.

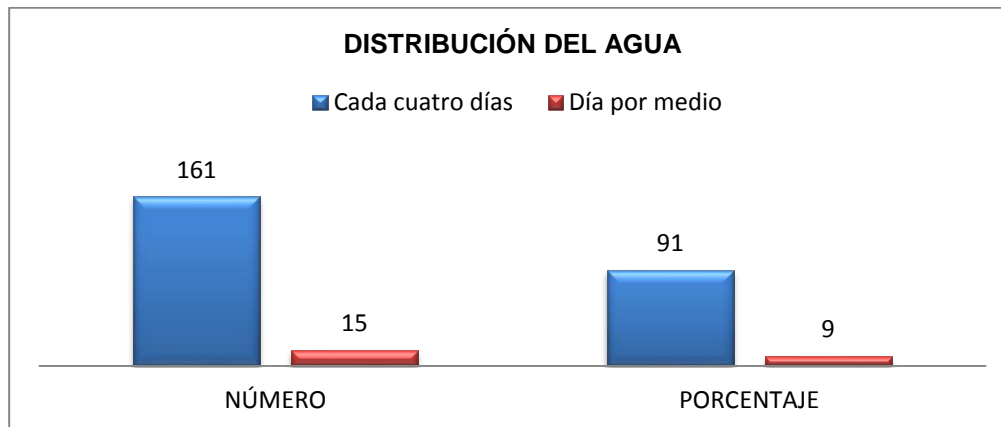
Las personas utilizan diferentes modos para evacuar sus aguas servidas, lo que ocasiona focos de infección y contaminación del medio ambiente.

CUADRO Nº 9
DISTRIBUCIÓN DEL AGUA

DISTRIBUCIÓN DEL AGUA	NÚMERO	PORCENTAJE
Cada cuatro días	161	91%
Día por medio	15	9%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 9



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

De acuerdo al cuadro y grafico de referencia el 91% de los encuestados respondieron que reciben agua cada cuatro días y el 9% respondió que recibe día por medio. De esta

observación se desprende que la dotación de este líquido elemento se realiza de manera irregular, lo que ocasiona que la población se abastezca de otras fuentes como norias, cisternas y arroyos.

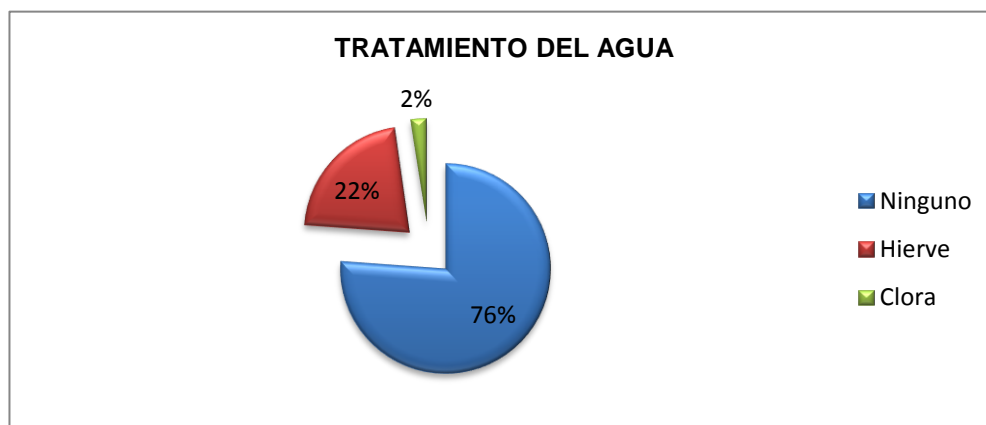
La creciente migración de las zonas rurales y/o departamentales a esta ciudad significa una mayor demanda de servicios básicos como agua potable y saneamiento, pero aumentan las dificultades para cumplir con esta demanda, lo que constituye un problema que genera impactos negativos para la salud de la población. Y el medio ambiente.

CUADRO Nº 10
TRATAMIENTO DEL AGUA

TRATAMIENTO DEL AGUA	NÚMERO	PORCENTAJE
Ninguno	134	76%
Hierve	38	22%
Clora	4	2%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 10



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Los datos correspondientes al cuadro y grafico N° 10 muestran que el 76% de las personas encuestadas no realiza tratamiento adecuado del agua, de esta observación se desprende también que el 22% la hierve antes de consumirla y el 2% le echa cloro.

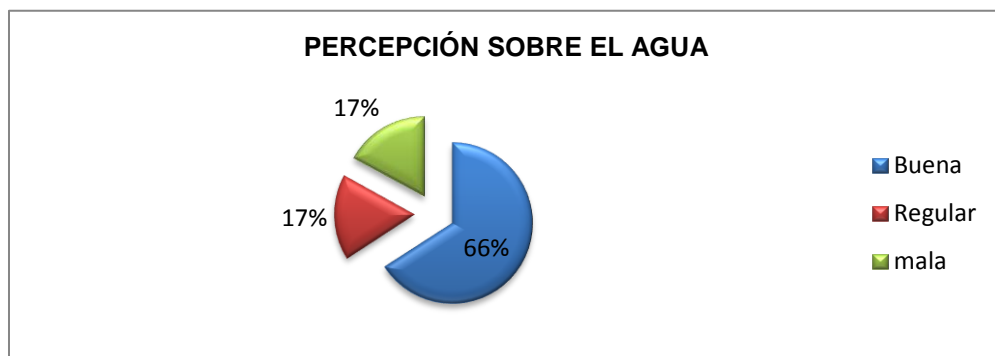
Lo que implica que la ausencia de un tratamiento adecuado incide negativamente en la salud de las personas especialmente de los niños que tienden a contraer enfermedades gastrointestinales a consecuencia del agua no tratada.

CUADRO N° 11
PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL AGUA

PERCEPCIÓN SOBRE EL AGUA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buena	116	63%
Regular	30	18,5%
Mala	30	18,5%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO N° 11



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

El cuadro y grafico N° 11 se relaciona con la calidad del agua, de esta relación se obtiene que el 64% de las personas encuestadas respondieron que el agua es de

regular calidad, y el 18% de igual manera el 18% refiere que es de mala calidad.

Si bien el sistema de abastecimiento de agua potable sin lugar a duda debería tener un impacto positivo en la salud y bienestar de las personas, los datos muestran lo contrario, debido a que el servicio de agua potable aun presenta dificultades en la distribución y en el tratamiento.

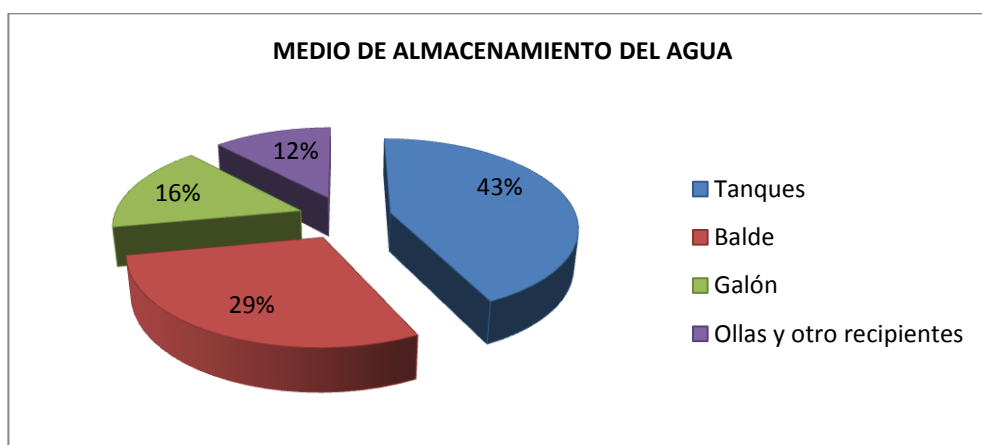
CUADRO Nº 12

MEDIO DE ALMACENAMIENTO DEL AGUA

MEDIO DE ALMACENAMIENTO	NÚMERO	PORCENTAJE
Tanques	75	43%
Balde	51	29%
Galón	28	16%
Ollas y otro recipientes	21	12%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 12



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Los datos muestran que el 43% de las personas encuestadas respondieron que almacenan el líquido elemento en tanques de plástico, también podemos ver que el 29%

del total de las personas encuestadas utilizan baldes, una tercera categoría corresponde al 16% de personas que guardan agua en galones, el 12% en ollas y otros recipientes.

Los vecinos del barrio las Cataratas se ven obligados almacenar el agua en diferentes recipientes, debido a la irregular provisión de este líquido elemento.

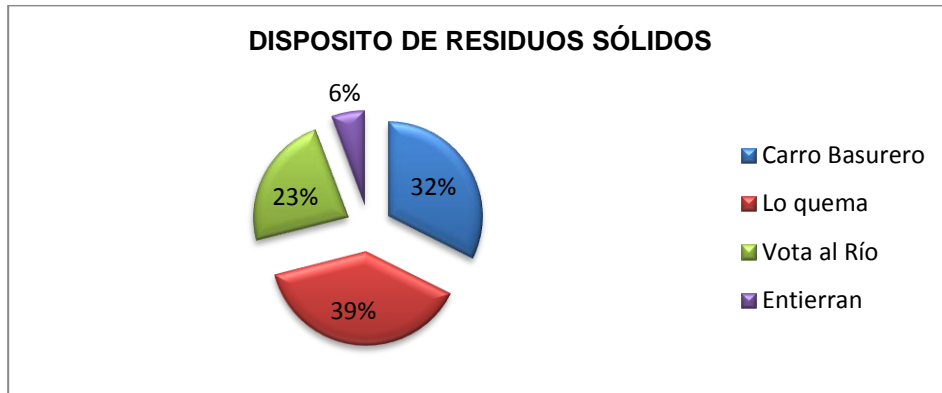
La empresa actualmente presenta dificultades para satisfacer las demandas regulares de la distribución del agua, sumadas a los problemas que originan los mismos vecinos por el derroche del agua: por la mala instalación de sus tanques de almacenamiento (falta de flotadores, tuberías y grifos en mal estado) y riego las calles, lavando los autos entre otros.

CUADRO Nº 13
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

DEPOSITO DE RESIDUOS SÓLIDOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Carro Basurero	57	32%
Lo quema	68	39%
Vota al Río	41	23%
Entierran	10	6%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO N° 13



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

La lectura del cuadro N° 13 permite observar que el 39% del total de la población encuestada (68) de personas queman la basura, el 32% depositan sus residuos sólidos en el carro basurero, el 23% de los encuestados echan la basura al río y un porcentaje menor entierran la basura.

El barrio cuenta con el servicio de recojo de basura administrado por la Unidad de Aseo Urbano del Gobierno Municipal, el recojo es irregular, por lo que los vecinos se quejan de la acumulación de basura en lotes baldíos, incidiendo en la creación de inminentes focos de contaminación que van detrimento de la salud.

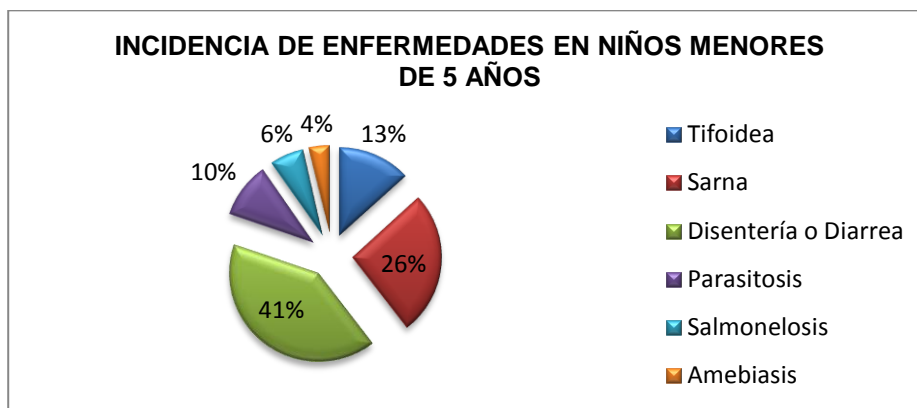
CUADRO Nº 14

INCIDENCIA DE ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

ENFERMEDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tifoidea	60	13%
Sarna	120	30%
Disentería o Diarrea	185	47%
Parasitosis	46	12%
Salmonelosis	28	7%
Amebiasis	16	4%
TOTAL	395	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 14



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Entre las enfermedades provocadas por el consumo del agua contaminada (restos fecales, microorganismos patógenos o agentes químicos dañinos), causan problemas y trastornos en el tracto digestivo del hombre, siendo la diarrea la manifestación más importante que produce altos índices de mortalidad principalmente en la población infantil.

En el barrio Cataratas las enfermedades diarreicas agudas corresponden al 47% y un 30% de los niños menores de 5 años presentan problemas dermatológicos como la sarna, asimismo el 13% presenta problemas gastrointestinales como la fiebre tifoidea, seguido del 12% con parasitosis, y en menor proporción, vale decir el 7% manifiestan problemas de salmonelosis y finalmente un 4% amebiasis.

A menudo el abastecimiento de agua no responde a los estándares mínimos de higiene; con pocas excepciones, el saneamiento ecológicamente aceptable es inexistente en el ámbito urbano. Apenas existen Empresas operadoras que garantizan de forma limitada un abastecimiento continuo de agua potable en todas las estaciones del año. Como consecuencia, el cuadro epidemiológico sigue caracterizándose por una gran proporción de enfermedades inducidas por el agua y por una alta tasa de mortalidad infantil.

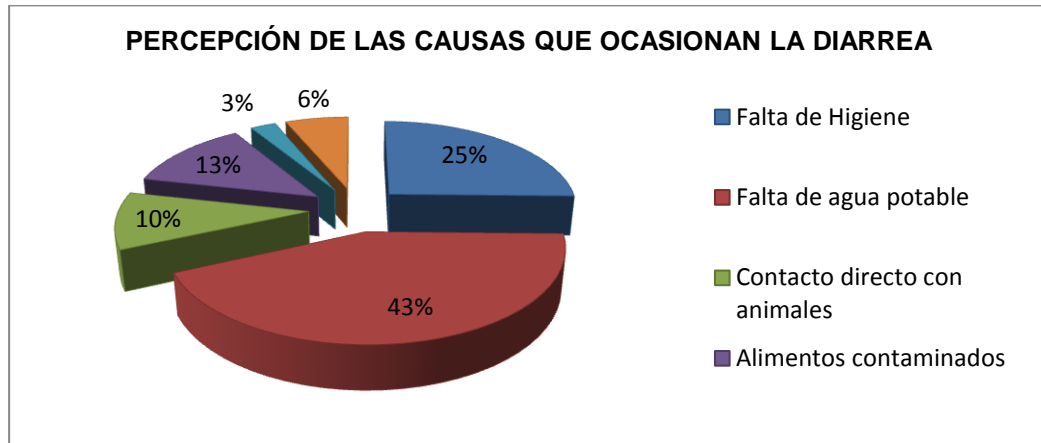
CUADRO Nº 15

PERCEPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE OCASIONAN LA DIARREA

CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de Higiene	100	25%
Falta de agua potable	170	43%
Contacto directo con animales	40	10%
Alimentos contaminados	50	13%
Falta de lactancia materna	10	2%
Por descuido	25	7%
TOTAL	395	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO N° 15



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

En el cuadro N° 17 se observó que el 43% de las personas encuestadas manifestaron que una de las causas que ocasiona la diarrea es la falta de agua potable, el 25% señala como causa principal la falta de higiene, el 13% refiere que se debe al consumo de alimentos contaminados (frutas y hortalizas), seguido del 10% que atribuye como causa el contacto con animales en menor proporción vale decir el 7% creen que se debe al descuido de los niños finalmente el 2% señala como causa la sustitución de lactancia materna.

Las aguas contaminadas con basuras o aguas residuales domésticas e industriales, aumentan el riesgo en la incidencia de enfermedades de origen hídrico. Los organismos patógenos pueden llegar a la boca de las personas a través de las manos, agua y alimentos contaminados con excretas del hombre o de animales infectados.

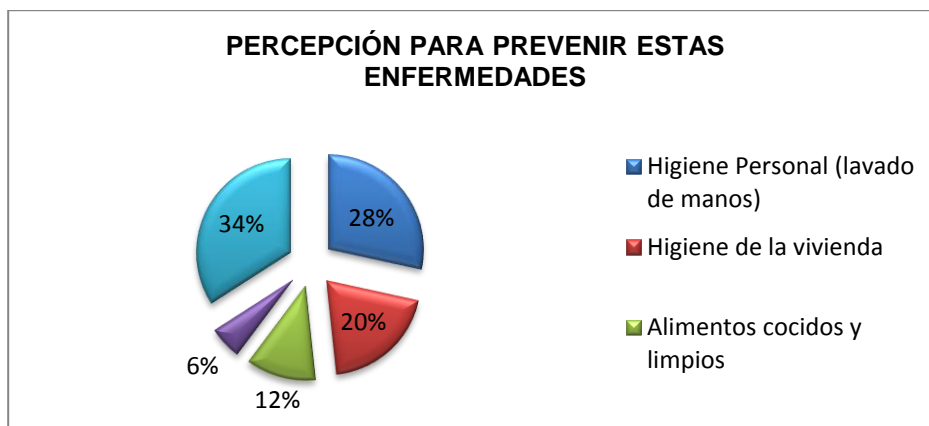
CUADRO N° 16

PERCEPCIÓN PARA PREVENIR ESTAS ENFERMEDADES (Tifoidea, Sarna, Disentería, Parasitosis, Amebiasis)

CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Higiene Personal (lavado de manos)	50	28%
Higiene de la vivienda	35	20%
Alimentos cocidos y limpios	21	12%
Control del niño en Puestos de Salud	10	6%
Tomar Agua Hervida/Limpia	60	34%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO N° 16



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Los datos reflejan que el 34% manifestaron que se puede prevenir estas enfermedades tomando agua hervida, el 28% opinan que se deben lavar las manos, seguido del 20% que sostienen que es importante la higiene de la vivienda, un 12% opinan que se debe consumir alimentos cocidos y limpios, y finalmente el 6%

señalan que deben recurrir al programa de control del niño en Puestos de Salud.

Si observamos los anteriores porcentajes podemos ver que existe una cierta proporcionalidad en todas las categorías respecto a la actitud positiva para prevenir las enfermedades gastrointestinales.

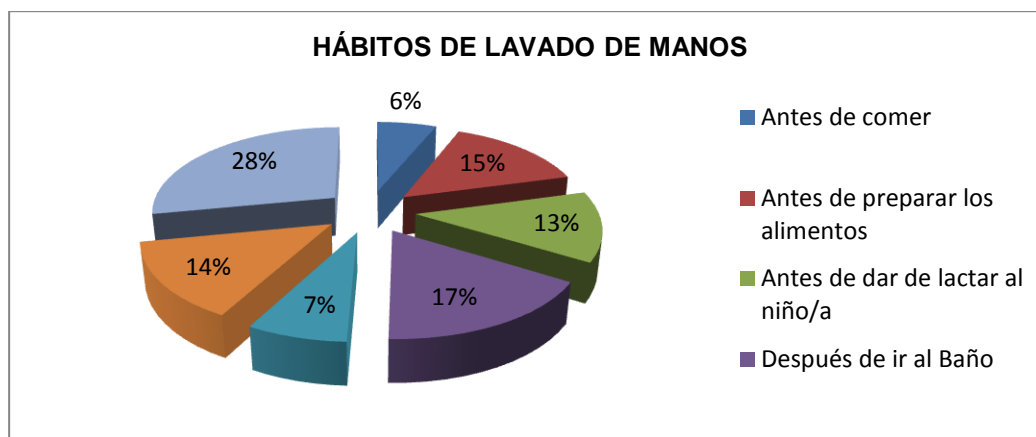
CUADRO Nº 17

HÁBITOS DE LAVADO DE MANOS

LAVADO DE MANOS	NÚMERO	PORCENTAJE
Antes de comer	11	6%
Antes de preparar los alimentos	26	15%
Antes de dar de lactar al niño/a	23	13%
Después de ir al Baño	30	17%
Después del trabajo	13	7%
Después de cambiar los pañales	25	14%
No se lavan las manos	50	28%
TOTAL	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 17



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Los datos demuestran que el 28% de la población encuestada no tiene el hábito de lavarse las manos, por otro lado el 17% señala que se lava las manos después de ir al baño, un 15% manifiesta que se lava las manos.

Según el cuadro, el 28% de las personas no tienen la costumbre de lavarse las manos antes de comer, el 15% señala que se lava las manos antes de preparar los alimentos, el 14% indican después de cambiar los pañales, seguido del 8% que señala realizar esta práctica antes de dar de lactar a su niño y finalmente el 7% realiza esta práctica después del trabajo.

Hemos definido la variable “practica” como el ejercicio continuo de acción, ya sea por costumbre, tradición o conocimiento.

CUADRO Nº 18

INTERÉS DE LOS VECINOS PARA RECIBIR CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DEL AGUA

PREDISPOSICIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
SI tiene interés	160	91%
NO tiene interés	16	9%
Total	176	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

GRAFICO Nº 18



Fuente: Elaboración Propia en base a encuestas 2009

Los datos reflejan que el 91% de los encuestados tienen interés para asistir a talleres de capacitación en educación sanitaria y ambiental, en tanto que esto les permitirá generar nuevos conocimientos, valores, hábitos, costumbres, comportamientos tanto a nivel personal, familiar y comunal. De esta manera, se lograra que estos nuevos conocimientos coadyuven y promuevan la eficacia en la prestación de los servicios de agua.

CAPITULO V

INTERVENCIÓN DESARROLLADA

5.1. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Las actividades desarrolladas en el proceso de intervención en el Barrio las Cataratas estuvieron orientadas básicamente a la sensibilización y motivación a la población para que participen de las actividades programadas en la primera etapa de la propuesta de intervención.

5.1.1. Primera Actividad: Reconocimiento de Área

La primera actividad fue el reconocimiento del área de estudio, a través de la observación directa; es el momento en el cual se tiene un primer acercamiento con los representantes del barrio, donde se efectúa entrevistas informales y se planifico realizar una reunión con los vecinos.

5.1.1.1. Objetivo:

Establecer primer contacto con el área de intervención y personas claves del Barrio las Cataratas.

5.1.1.2. Análisis de la Situación

A través de la observación y entrevistas informales se pudo rescatar información primaria que permitió obtener una visión clara de los vecinos que realizan vida orgánica en el Barrio las Cataratas.

5.1.1.3. Resultados obtenidos

Se logro el objetivo propuesto del primer acercamiento e interrelación con las personas claves. Los resultados muestran que si bien existe un alto conocimiento sobre los dirigentes barriales, sin embargo la participación efectiva de las organizaciones vecinales es baja.

CUADRO N° 19

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TÉCNICA	N° DE PARTICIPANTES	DIFICULTADES	RESULTADOS
Reconocimiento del área.	Fotografías Entrevistas informales con los vecinos.	Observación.	Vecinos de la urbanización Cataratas	Inclencias del tiempo (lluvia).	Conocimiento del área.

5.1.2. Segunda Actividad: Aplicación de la Encuesta

Aplicación de encuesta que contiene preguntas relacionadas al acceso a servicios y hábitos de higiene, la misma que se aplica a la muestra seleccionada de la población elegida al azar, de acuerdo a un tamaño muestral representativo desagregada por hombres, mujer y jóvenes.

5.1.2.1. Objetivo

Contar con información oportuna, real y adecuada para adaptar la estrategia de la educación sanitaria y ambiental.

5.1.2.2. Análisis de la situación

Se realiza el análisis de la información y se elabora el informe final que sirve como base para inicio de un proceso de educación sanitaria, ajustado a la realidad local.

5.1.2.3. Resultados obtenidos

La información lograda permite la elaboración de una línea de base que muestra el análisis de la situación real, en esta perspectiva se consiguió aplicar 176 encuestas a los vecinos del barrio las Cataratas elegidas al azar y de acuerdo al tamaño muestral.

CUADRO N° 20

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TÉCNICA	N° DE PARTICIPANTES	DIFICULTADES	RESULTADOS
Aplicación de Encuestas	Recepción y registro de encuestas Identificación del problema	Observación Encuestas Visitas Domiciliaria	176 Vecinos del Barrio Cataratas	Vecinos que pensaban que se estaba levantando información política.	Datos sistematizados.

5.1.3. Tercera actividad: Reunión de Información

Otra actividad importante fue la reunión con los vecinos del barrio las Cataratas, donde se presento el trabajo a desarrollar, actividad que se llevó a cabo en el modulo policial en horas de la noche, se inicio con el registro de los asistente y la presentación del estudiante del programa de trabajo social quien dio a conocer la intencionalidad de su intervención en el barrio las Cataratas, asimismo explico los objetivos y la metodología del trabajo.

5.1.3.1. Objetivo

Informar a los vecinos sobre las actividades que se realizarían en el barrio las Cataratas.

5.1.3.2. Análisis de la situación

Se pudo percibir el interés y la predisposición para participar activamente en la ejecución de las diferentes actividades programadas.

5.1.3.3. Resultados obtenidos

Se conto con la asistencia de 55 vecinos, quienes participaron de manera activa y comprometida.

CUADRO Nº 21

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TÉCNICA	Nº DE PARTICIPANTES	DIFICULTADES	RESULTADOS
Reunión de información	Tipo y características del proyecto	Explicativa participativa.	55 vecinos	Retraso en el horario de inicio	Vecinos informados sobre el trabajo a realizar

5.1.4. Cuarta Actividad: Taller Diagnostico-FODA

Los grupos han sistematizado y consensado su conocimiento respecto al agua, alcantarillado y medio ambiente.

El FODA permitió conocer las expectativas y demandas de la población respecto de la educación sanitaria. También permitió la identificación de los problemas priorizado en el barrio las Cataratas en base a la guía del FODA donde se identificaron las principales fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, que se encuentran contenidas en el siguiente cuadro.

CUADRO Nº 22

FODA SOBRE EL USO DEL AGUA EN EL BARRIO CATARATAS

ESCALA DE IMPACTO				OPORTUNIDADES				AMENAZAS			
1	MUY DÉBIL			Proyecto de agua en la urbanización.	Agua potabilizada para el consumo de las familias de la urbanización.	La EPSA no está exigiendo la documentación completa para la inscripción de los usuarios.	Con el servicio de agua mejoró la salud.	Precipitaciones pluviales retrasa la dotación del agua.	El barrio no cuenta con Comité Vecinal de Agua Saneamiento (CVAS).	Rotura de matriz principal causada por arreglos de las calles.	El sistema de laguna artificial de aguas residuales es un riesgo para la salud de la urbanización.
2	DÉBIL										
3	MEDIANO										
4	FUERTE										
5	MUY FUERTE										
FORTALEZAS	La dotación del agua es normal.	5	5	5	5	5	3	3	1		
	Cuentan con recipientes donde almacenar el agua.	5	5	2	3	5	2	5	1		
	Cuentan con caja, medidor y acometidas.	5	5	4	5	4	2	3	1		
	Compromiso de cuidar el agua.	5	5	4	5	5	5	3	5		
DEBILIDADES	Manipulación incorrecta del agua.	4	3	2	3	5	3	2	4		
	Desperdicio del agua en las calles.	5	3	2	2	2	4	2	1		
	No están inscripto en el sistema de la EPSA.	3	3	5	2	2	3	2	1		

Objetivo

- ✚ Evidenciar las fortalezas y oportunidades que enfrenta actualmente los vecinos del Barrio las Cataratas.
- ✚ Identificar con los vecinos del Barrio las Cataratas las debilidades y amenazas

Análisis del FODA

CUADRO N° 23

Fortalezas

DEL CONTEXTO INTERNO

FORTALEZAS	DIMENSIONES
F 1. La dotación del agua es normal.	La dotación del agua está programada cada cuatro días. La programación de dotación de agua a la ciudad de Cobija está debidamente programada, por lo que de los tres días restantes se está dotando del líquido elemento a otras zonas de la ciudad.
F 2. Cuentan con recipientes donde almacenar el agua.	Los vecinos cuentan con depósitos de almacenamiento (Tanques, turriles y otros) del líquido elemento.
F 3. Cuentan con caja, medidor y acometidas.	El proyecto les doto de caja metálica, medidor y acometida a domicilio.
F 4. Compromiso de cuidar el agua.	Reconocieron la importancia y beneficio del proyecto, la dotación de los materiales y del líquido elemento. Reconocimiento social como beneficiarios del proyecto.

CUADRO N° 24

Debilidades

DEBILIDADES	DIMENSIONES
D.1 Falta de orientación en el uso adecuado del agua.	No cuentan con los conocimientos necesarios para una manipulación adecuada del agua.
D.2 Manipulación incorrecta del agua.	Los usuarios no manipulan adecuadamente el agua, servicio que se les provee la EPSA. No tratan el agua antes de consumirla, no tapan el depósito de almacenamiento de agua, entre otros.
D.3 Desperdicio del agua en las calles.	Los usuarios no cierran sus llaves de paso, no cuenta con flotadores de agua. Los usuarios lavan vehículos, riegan las calles con agua.
D.4 No están inscritos en el sistema de la EPSA.	Corte del servicio de agua por que no están inscritos en el sistema de la EPSA.

CUADRO Nº 25

Oportunidades

DEL CONTEXTO EXTERNO

OPORTUNIDADES	DIMENSIONES
O.1 Proyecto de agua en la urbanización.	Los usuarios están satisfechos con la implementación del proyecto de agua.
O.2 Agua potabilizada para el consumo de las familias de la barrio Cataratas.	Los usuarios están satisfechos con la calidad del agua. Agua tratada y segura para el consumo.
O.3 La EPSA no está exigiendo la documentación completa para la inscripción de los usuarios.	Los vecinos no cuentan con los requisitos exigido por la EPSA (Fotocopias simple del CI. Titulo del Derecho Propietario, Plano de ubicación o croquis). Frente a esta situación la institución solo exige presentación de fotocopias simple de CI. De los vecinos del barrio Cataratas.
O.4 Con el servicio de agua mejoró la salud.	Los vecinos afirman que la salud mejoró con la entrega del proyecto de agua.

CUADRO Nº 26

Amenazas

AMENAZAS	DIMENSIONES
A.1 Precipitaciones pluviales retrasa la dotación del agua.	Los aspectos climatológicos alteran el normal funcionamiento de la planta de tratamiento, lo que impide la normal distribución del agua.
A.2 El barrio no cuenta con una organización social que impulse los proyectos de agua y saneamiento.	La organización al interior del barrio es importante para activar proyectos relacionados con agua y saneamiento.
A.3 Rotura de matriz principal causada por arreglos de las calles.	Estas roturas afecta la distribución normal y continúa del agua al Barrio las Cataratas.
A.4 El sistema de laguna artificial de aguas residuales es un riesgo para la salud del barrio.	Los vecinos no están de acuerdo con la creación de la laguna artificial de agua residuales, que a futuro ira en desmedro de su salud. Los moradores afirman que traerá enfermedades.

Resultados obtenidos

Se identificaron los principales problemas:

- ✚ Los vecinos del barrio cataratas no cuentan con los conocimientos necesarios para una manipulación y uso adecuado del agua.
- ✚ Inexistencias de políticas que generen la orientación de los hábitos inadecuados en el uso adecuado del agua.
- ✚ Desperdicio de agua en las calles.
- ✚ No cuentan con Comité Vecinal de Agua y Saneamiento.

CUADRO N° 27

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TÉCNICA	Nº DE PARTICIPANTES	DIFICULTADES	RESULTADOS
Taller Auto-diagnostico	Problema identificado	FODA	55 vecinos	Extracción de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.	FODA de las Cataratas.

5.1.5. Quinta Actividad: Taller Organización del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento

Por otro lado, se organizó el Comité Vecinal de Agua y Saneamiento (CVAS) esta actividad se llevó en forma conjunta, con la Mesa Directiva del Barrio Cataratas, como interlocutores la EPSA Municipal, que tuvo los siguientes pasos.

Se realizó una actividad de sensibilización y explicación sobre la importancia de los Comités vecinales en el barrio.

Se les explico sus funciones y se les recomendó fiel compromiso para los futuros integrantes del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento, los cuales fueron

seleccionados de manera participativa, el mencionado comité fue posesionado por la OTB del barrio Cataratas.

5.1.5.1. Objetivo

Organizar el Comité Vecinal de Agua y Saneamiento, para gestionar e impulsar la ejecución de la propuesta y proyectos en beneficio del barrio Cataratas.

5.1.5.2. Análisis de la situación

La OTB y sus vecinos en general, estuvieron satisfechos con la iniciativa de conformar un comité vecinal para velar por el saneamiento básico del barrio.

5.1.5.3. Resultados obtenidos

Se orientación y Conformación del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento, para pueda coadyuvar en todas las etapas del proyectos.

5.1.5.4. Funciones y Atribuciones del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento

Los cargos, funciones y atribuciones de los CVAS son las siguientes:

- a). **El presidente.-** Es la máxima autoridad; preside las reuniones y asambleas ordinarias, la misma que pueden ser convocadas por su persona cuando así lo requiera. Es responsable de supervisar controlar coordinar los servicios que la EPSA proporciona a la urbanización Cataratas.

- b). **Vice-Presidente.-** Tiene la responsabilidad de coordinar los trabajos con el presidente del Comité, es el encargado en caso de acefalia del inmediato superior (Presidente del Comité)

- c). Secretario (a) de Acta.-** Está encargado de redactar los documentos, cartas y tomar notas en las reuniones y asambleas que se lleven acabo. Cuenta con un libro de actas, el mismo es de su responsabilidad.
- d). Secretario (a) de hacienda.-** Tiene la responsabilidad de administrar los recursos, el cual deberá rendir informe de los gastos al Comité y si es requerido por los vecinos (Usuarios).
- e). Dos Vocales.-** Tiene responsabilidad mínima, no significa que no son importantes; en caso de que el tercer y cuarta cartera quede en acefalia estos ocuparan su lugar.

CUADRO Nº 28

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TÉCNICA	Nº DE PARTICIPANTES	DIFICULTADES	RESULTADOS
Conformación del Comité vecinal de Agua y Saneamiento.	Organización y funciones específicas del CVAS.	Explicativa, participativa activa.	68 vecinos	La selección del CVAS	Comité de Vecinal de Agua y Saneamiento

5.1.6. Sexta Actividad: Reunión de Validación de la Propuesta

5.1.6.1. Objetivo

Validar la propuesta del plan de capacitación ante la OTB y vecinos del barrio Cataratas.

5.1.6.2. Análisis de la situación

OTB y vecinos satisfechos con la propuesta e iniciativa del postulante de trabajo dirigido para con el barrio Cataratas.

5.1.6.2. Resultados obtenidos

Validación de la propuesta con representantes de la OTB y vecinos en general del barrio Cataratas.

CUADRO N° 29

ACTIVIDAD	CONTENIDO	TÉCNICA	N° DE PARTICIPANTES	DIFICULTADES	RESULTADOS
Validar la propuesta del plan de Capacitación	Contenidos del plan de capacitación.	Explicativa participativa.	53 vecinos	inasistencia de los vecinos	Plan de Capacitación validado.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA DE PROYECTO

“CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN DEL USO Y MANEJO ADECUADO DEL AGUA”

6.1. ANTECEDENTES

El análisis de la situación de las condiciones de salud, disposición y acceso a los servicios de agua y saneamiento, así como el nivel organizativo y participativo de actores sociales en la ciudad de Cobija, se reflejan en la inexistencia de un sistema de agua y alcantarillado sanitario, que inciden en la salud de la población con enfermedades relacionadas directamente al uso del agua (Infecciones intestinales, cutáneas, conjuntivitis, parasitosis, entre otros.) que, sumados al escaso conocimiento de las medidas higiénicas y de prevención, la falta de un sistema de eliminación de excretas y desechos sólidos determinan factores causales en el proceso salud enfermedad de la población.

El sistema de saneamiento básico en la ciudad de Cobija, y en el resto del departamento, es el más deficiente del país, los índices de enfermedades gastro intestinales y de mortandad, por la ingestión de aguas contaminadas afecta a la población más vulnerable que son los niños, siendo los índice más elevados en la región y la mas endémica del país.⁵⁴

Frente a esta situación, y a partir de la realización de un diagnostico que muestra la situación de vida de los vecinos del barrio Cataratas, se vio la necesidad de plantear una propuesta de **capacitación y difusión** que permita revertir la situación inicial.

La Empresa Pública de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado (EPSA), incorporó al postulante del programa de Trabajo Social a su equipo (Departamento Comercial)

⁵⁴ EMPRESA PÚBLICA DE SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO (EPSA)

de trabajo, con el objetivo de coadyuvar a mejorar las prácticas en el uso apropiado del agua a través del Desarrollo Comunitario (DESCOM) mediante un trabajo dirigido, el cual se desarrollará en el Barrio las Cataratas.

6.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En el barrio las Cataratas no practican el uso y manejo adecuado del agua, esto contribuye a la contaminación del agua en el proceso de almacenamiento y consumo, el derroche del agua y otros, son problemas que a diario se observa en el mencionado barrio.

Por otro lado, los vecinos del barrio Cataratas, no cuentan con los conocimientos necesarios para una manipulación y uso adecuado del agua, no generan hábitos en las familias sobre el uso adecuado del agua, desperdician el agua en las calles; otro problema que se observa, es que las viviendas de los vecinos están cerca de la Laguna Artificial de Tratamiento de Agua Servidas la cual constituye un foco de infección.

Debido a lo mencionado anteriormente, se vio necesario que los vecinos del barrio Cataratas tomen conciencia de la importancia sobre el valor del agua, su relación con la higiene y la salud, para mejorar su calidad de vida.

6.3. JUSTIFICACIÓN

Se ha realizado un levantamiento de datos y un diagnóstico del barrio las Cataratas, con la participación de los vecinos y OTB, en la cual se observó problemas como ser: la inexistencia de infraestructuras en servicios de alcantarillado sanitario, inexistencia del empoderamiento de los servicios de agua potable por partes de los vecinos y de otros componentes que generen prácticas, hábitos, costumbres en el uso del agua en las familias. Estos problemas no solo repercuten en la salud de los vecinos, sino también en la inestabilidad de los proyectos en saneamiento básico (Agua potable).

En esta perspectiva se vio necesario diseñar una propuesta de capacitación y difusión que permitirá revertir la situación inicial.

Con la implementación de actividades de capacitación y difusión contempladas en la propuesta, se logrará disminuir las practicas inadecuadas en el uso del agua y por ende disminuir las enfermedades infecto contagiosas, relacionadas al agua particularmente de los grupos más vulnerable que habitan en el barrio las Cataratas como son los niños. Igualmente la propuesta pretende involucrar a los participantes en todas las actividades del proyecto a través de la apropiación del proyecto.

De la misma manera, el Comité Vecinal de Agua y Saneamiento (CVAS) conformado en el primer momento, estará encargado de velar e impulsar en la ejecución del proyecto, involucrando a la OTB del barrio Cataratas a la EPSA y otros agentes multiplicadores de la experiencia que se pretende desarrollar.

6.4. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO

Por todo lo mencionado anteriormente, se establece que, la ejecución del proyecto tiene gran importancia social, ya que los resultados e impacto van dirigidos sobre todo a proteger a la población vulnerable del Barrio como son los niños.

De la misma manera los resultados se dirigirán a:

QUE INSTITUCIONALMENTE, se fortalezca el servicio que presta la EPSA municipal para mejorar la atención al usuario en la dotación de agua en forma continua y segura.

SOCIALMENTE se obtendrán beneficios ya que se desarrolla una metodología basada en el desarrollo comunitario que implica la participación de hombres, mujeres adolescentes y niños en todas las actividades del proyecto.

Estos fundamentos lograran que la capacitación y la difusión sobre el uso del agua prevengan y protejan a la población objeto de nuestra intervención.

6.4.1. ASPECTOS GENERALES DEL PROYECTO

El Barrio Cataratas de reciente creación, formada en base a invasiones pacíficas es una zona periférica de nuestra ciudad, donde la mayoría de los habitantes son migrantes del interior del país, especialmente del departamento del Beni. El barrio se encuentra ubicado al norte de la ciudad, limita al este con el barrio la Amistad al sur con el barrio La Cruz y al norte con el Río Acre.

Este barrio tiene una población aproximada de 1000 habitantes siendo la mayoría jóvenes y niños.

6.4.2. Localización del Proyecto

La intervención del proyecto se realizara en el área urbana del municipio de Cobija específicamente en el Barrio las Cataratas ubicado en el distrito V de la ciudad.

6.4.3. Tipo de Beneficiarios

✚ **Beneficiarios directos:** Los vecinos del Barrio las Cataratas.

✚ **Beneficiarios indirectos:** El personal de la EPSA.

6.4.4. Institución Ejecutora y Responsable del Proyecto

La ejecución de las actividades del proyecto estará bajo la responsabilidad de la EPSA quien se encargara de contratar personal del área social y realizar la supervisión y seguimiento de las actividades. De la misma manera el Comité Vecinal de Agua y Saneamiento desarrollará un papel importante gestionar, impulsar y supervisar el proyecto.

6.5. METODOLOGÍA- DESARROLLO COMUNITARIO

El proceso metodológico, orientado al logro de los objetivos propuestos, están enmarcado en acciones pedagógicas constructivistas que permiten que los actores del barrio las Cataratas se conviertan en los principales protagonistas (Reflexión-

acción) dentro del proceso de la toma de decisiones para el cambio y mejoramiento de la calidad de vida.

Se planteo la realización de actividades concretas encaradas dentro de marco de la metodología activo participativo, entendida la participación como una estrategia para el desarrollo sostenible. El auto-diagnostico, los talleres, entre otros., así como las actividades participativas permitirán a los vecinos del Barrio las Cataratas identificar los principales problemas que afectan al barrio.

Sin embargo, el objetivo de la participación de los vecinos, no solamente asegura la sostenibilidad del proyecto, sino también ayuda a los vecinos a desarrollar competencias y promover prácticas que garantice el esfuerzo comunitario para encarar las posibles soluciones.

La metodología de intervención del componente del desarrollo comunitario contempla dos estrategias de acción consideradas como ejes transversales inmerso en cada una de las actividades concretas que son: La Capacitación y el Acompañamiento Social.

La capacitación no es entendida solamente como transmisión de conocimiento y habilidades, sino también como un proceso en el cual todos los participantes se convierten en protagonistas de su propio aprendizaje en la medida en que se compromete personalmente, con la reflexión y la acción para el cambio, compartiendo sus experiencias y vivencias.

El acompañamiento social permanente, definido como el proceso a través del cual se establecen condiciones propicias para la ejecución integral del proyecto, se plasma mediante la estimulación y potenciamiento de la participación comunitaria, adquirido con la finalidad última de garantizar la sostenibilidad del proyecto.

6.5.1. Líneas de intervención

Para el logro de los objetivos planteados se identifican las siguientes líneas de intervención:

6.5.1.1. Promoción Social

En la situación actual del barrio las Cataratas referente al saneamiento básico, ante la desinformación de las personas respecto a la EPSA y al proyecto de agua potable, una línea de coyuntura será la promoción social, en la que se informará sobre el proyecto ejecutado, tratando de llegar con una información propositiva a todos los vecinos, efectuando comparaciones de antes y después, por otra en esta línea de intervención se capacitará sobre el valor del agua y la necesidad de cubrir los costos de estos servicio para la sostenibilidad de los mismos.

La información estará dirigida a toda la población del barrio las Cataratas sin distinción de sexo, edad, y condición socioeconómica.

La elaboración de material educativo será principalmente grafico con texto y mensaje precisos, cortos y en lenguaje claro sencillo y entendible para los usuarios comunes, este material consiste en:

- ✚ Cartillas educativas con relación al uso del agua, higiene personal y de la vivienda, almacenamiento del agua.
- ✚ Pequeños manuales de mantenimiento de las instalaciones domiciliarias.
- ✚ Afiche sobre el uso racional del agua.
- ✚ Videos sobre las instalaciones domiciliarias y su mantenimiento.
- ✚ Gráficos en fichas para las técnicas de dinámicas de grupo.
- ✚ Teatro de títeres.

6.5.1.1. Educación Sanitaria Ambiental

Promueve la implementación de acciones que generen cambios en la vida cotidiana de las persona, a partir de esta concepción la educación sanitaria ambiental debe propender a mejorar la salud de la población y a lograr un manejo adecuado del medio ambiente. Al pretender cambiar hábitos de higiene y manejo del medio

ambiente, debe ser un proceso continuo interdisciplinario en el que diversas ciencias aporten a la solución de los problemas medio-ambientales y de la salud.

La educación Sanitaria Ambiental, no solo se dirigirá a un grupo determinado de personas, sino más bien involucra a toda la población en su conjunto, sin distinción de sexo, edad, condición socio-económica.

La población sujeto de la Educación Sanitaria y Ambiental serán los niños, adolescentes, adultos hombres y mujeres; estos grupos tienen variadas visiones y percepciones por lo que será necesario utilizar diferentes estrategias, herramientas procedimientos y métodos de acuerdo a las situaciones concretas que presenten cada uno de los grupos específicos.

La Educación Sanitaria y Ambiental es un proceso de información, reflexión y asimilación de nuevas formas de vida saludables a partir de cambios de hábitos, costumbres y comportamientos respecto al uso del agua, del alcantarillado y cuidado del medio ambiente. Al ser un proceso reflexivo se parte de la experiencia, conocimientos, y las necesidades de cada una de las personas, la familia y la comunidad, pues los cambios de hábitos deben partir de la reflexión para que sean sostenibles en el tiempo.

CONTENIDOS BÁSICOS DE LA EDUCACIÓN SANITARIA Y AMBIENTAL

EDUCACIÓN SANITARIA Y AMBIENTAL	SANEAMIENTO	MEDIO AMBIENTE	ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Agua, fuentes de abastecimiento. ✚ Ciclo del agua en la naturaleza. ✚ Contaminación del agua ✚ Enfermedades de origen hídrico. ✚ Control de calidad del agua. ✚ Agua potable. ✚ Almacenamiento y transporte del agua. ✚ Uso del agua. ✚ Uso racional del agua. ✚ Disposición de aguas servidas. ✚ Valor social, cultural y económico del agua. ✚ Higiene personal, doméstica y del medio ambiente. ✚ Higiene y salud. ✚ Uso efectivo y adecuado de las instalaciones. ✚ Derechos y deberes de los usuarios. 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Disposición de excretas y basuras. ✚ Contaminación del medio ambiente. ✚ Uso higiénico de las instalaciones. ✚ Mejoramiento y organización de la vivienda. 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ El uso de la tierra. ✚ La importancia de la conservación del medio ambiente. ✚ Principales problemas ambientales. ✚ Destrucción de la capa de ozono. ✚ Pérdida de la biodiversidad. ✚ Deterioro ambiental en los asentamientos humanos. ✚ Desarrollo sostenibles. 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Sistemas de agua. ✚ Sistema de alcantarillado. ✚ Protección de las fuentes. ✚ Administración del sistema. ✚ El sistema tarifario. ✚ Control de la calidad del agua. ✚ Operación y mantenimiento. ✚ Gestión de la organización. ✚ Leyes vigentes. ✚ Uso efectivo de las instalaciones.

La estructura metodológica de intervención está dividida en cuatro etapas

6.5.1. Primera Etapa – MOTIVACIÓN

Se pretende despertar el interés de los vecinos, dirigentes socializando las actividades que se desarrollan en el barrio, con el fin de lograr la incorporación y participación plena de los vecinos del barrio las Cataratas.

La motivación estará también dirigida a crear actitudes positivas para establecer acuerdos mutuos entre el ejecutor y la población.

Como primera instancia se elaboraran entrevistas, se realizaran reuniones con los vecinos para socializar información acerca del trabajo que se va ejecutar.

Para esta actividad se utilizarán medios como ser afiches, trípticos y otros relacionados con el uso del agua.

6.5.2. Segunda Etapa –ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN

Organización dirigida al fortalecimiento del comité Vecinal para que cumplan sus funciones a cabalidad, además de impulsar la ejecución del proyecto y el seguimiento correspondiente.

La Planificación es el conjunto de acciones o actividades, complementarias entre sí que deben ejecutarse para llegar a una situación deseada.

Esta es la etapa de la preparación y organización de acciones que nos parecen necesarias para enfrentarnos a los problemas que hemos encontrado en el diagnostico, se elaborará el plan de actividades que debe responder a las siguientes interrogantes:

¿Qué hacer? Descripción de una actividad

¿Para qué? El objetivo de las actividades

¿Cómo? Realizar las actividades

¿Con qué? Materiales o herramientas

¿Cuándo y dónde? Se hará la actividad

¿Con quiénes? Personas que van a participar

6.5.3. Tercera Etapa – EJECUCIÓN (CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN)

Esta fase se constituye en el principal componente del desarrollo del proyecto a través del cual se pretende encarar de manera sistemática las líneas de intervención propuestas para el proyecto como son: la promoción social y la educación sanitaria ambiental.

Se espera que la población asuma los beneficios generados por el proyecto y esté dispuesta a mantener las condiciones de higiene a favor del bienestar de los vecinos del barrio, la preservación de la salud y el uso efectivo de los sistemas de agua a través de la generación de un proceso de cambio de hábitos e higiene y gestión ambiental.

La capacitación se efectuara a través de talleres utilizando metodologías participativas como SARAR que contiene una serie de dibujos relacionados con la higiene, y el saneamiento básico, donde los participantes trabajan en grupos, de la misma manera el acompañamiento social se efectuara a través de reuniones y visitas domiciliarias.

La difusión se realizara a través del material de apoyo como trípticos, cartillas afiches, cuentos, que serán entregados a todos los vecinos del barrio Cataratas.

6.6. PROCESO DE EVALUACIÓN

En el marco de los objetivos del proyecto y de acuerdo con la propuesta metodológica, el proceso de evaluación se constituye en un componente importante y transversal en el desarrollo de cada una de las fases que comprende la propuesta, razón por la cual la evaluación será continua, sistemática y participativa, permitiendo

la revisión permanente del avance del proyecto a través de criterios de evaluación cualitativos y cuantitativos.

6.7. TIPO Y CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO

El presente proyecto es de tipo socioeducativo, ya que va dirigido a la población meta y su objetivo es capacitar a la población como también realizar el acompañamiento social, encaminado a revertir las prácticas inadecuadas, hábitos y costumbres relacionados al uso del agua.

6.7.1. Finalidad del Proyecto

Disminuir el uso inadecuado del agua para mejorar la calidad de vida de los vecinos del barrio las Cataratas, principalmente la de los niños que constituye uno de los grupos más vulnerables y se encuentra expuesto a contraer todo tipo de enfermedades de origen hídrico como las enfermedades gastrointestinales como las EDAs, salmonelosis, sarcoptos y otras poniendo en peligro su bienestar y su salud.

6.8. OBJETIVOS

6.8.1. Objetivo General

Promover y estimular cambios de valores, hábitos y costumbres respecto a la higiene, el medio ambiente y el uso racional del agua, orientados a mejorar las condiciones sanitarias y ambientales del Barrio las Cataratas

6.8.2. Objetivos Específicos:

- ✚ Motivar la participación activa de la población en las actividades de proyecto
- ✚ Sensibilizar a la población sobre la importancia del agua, el uso adecuado, cuidado y protección de los sistemas y fuentes de agua para disminuir el riesgo de las enfermedades relacionadas con el agua.
- ✚ Promover cambios en el comportamiento de los hábitos de higiene y uso adecuado del agua.

6.8.3. Resultados Esperados

Se tendrá una población informada, capacitada y sensibilizada, que pueda gestionar de mejor manera su entorno y el uso de los servicios de saneamiento básico así como desarrollar capacidades individuales y colectivas entre el medio ambiente y los servicios básicos. El proceso de educación sanitaria ambiental conlleva cambios de hábitos, costumbres y comportamientos respecto al uso del agua, alcantarillado y medio ambiente, mejorando la eficacia en la prestación de los servicios de agua y alcantarillado, todo ello se traduce en el mejoramiento de la salud y calidad de vida.

6.8.4. Costo Estimado del Proyecto

Para realizar las actividades del proyecto, se requiere los siguientes recursos económicos que serán recursos propios de la EPSA y otros aportes.

DESCRIPCIÓN DEL GASTO						
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO		TOTAL
MATERIAL NECESARIOS						
1	Refrigerio	Servicio	8	1500		12000
2	Publicidad	Mes	3	2500		7500
3	Rotafolios	Unidad	8	250		2000
4	Trípticos	Hojas	500	5		2500
5	Panfletos	Hojas	500	6		3000
6	Fotocopias	Hojas	300	0,5		150
7	Papel Bonds tamaño carta	Hojas	4	55		220
8	Lapiceros	Unidad	20	85		1700
9	Tinta HP N° 27	Unidad	1	160		160
10	Tinta HP N° 28	Unidad	1	160		160
11	Scosh	Unidad	3	5		15
12	Cartulina	Unidad	10	5,5		55
13	Papelógrafo	Unidad	20	4		80
14	Marcadores	Unidad	20	5,5		110
15	Data Show	Horas	4	150		600
16	Ecran	Horas	4	50		200
17	Alquiler de movilidad	Horas	288	120		34560
18	Un Lic. Trabajo Social	Mes	4	5500		22000
19	Un Ing. Químico	Mes	2	5500		11000
20	Dos Facilitador/Técnico	Mes	4	3500		14000
21	Imprevistos			40000		40000
TOTAL EN Bs.					=	152010

CUADRO Nº 30

6.9. PLAN DE ACTIVIDADES

COMPONENTE: Capacitación y Difusión				DEPARTAMENTO: Pando			
ENTIDAD EJECUTORA: EPSA - Municipal de Cobija				MUNICIPIO: Cobija			
DATOS: Población objeto - moradores del barrio "Cataratas"				RESPONSABLE: Departamento Comercial			
Nº	QUE HACER	PARA QUE	CON QUE	COMO	CUANDO	DONDE	CON QUIENES
1	Reunión de información y presentación. en el Barrio las Cataratas	Dar a conocer las actividades y objetivos del proyecto.	Papelógrafos: Dibujos	Asamblea, Reunión, Dialogo		Barrios Cataratas.	Hombre, mujeres, niños y OTB.
2	Reunión de auto diagnóstico.	Identificar problemas de agua y saneamiento soluciones.	Papelógrafos, marcadores, cartillas	Asamblea, Reunión de trabajo		Barrios Cataratas.	Hombre, mujeres, niños, OTB y CVAS.
3	Elaboración del Plan de actividades.	Encarar acciones que vayan a solucionar los problemas determinados en el auto diagnóstico.	Papelógrafo, cuadro metodológico de actividades.	Reunión de trabajo en grupo.		Barrios Cataratas.	Hombre, mujeres, niños, OTB y CVAS.
4	Reunión de formación de CVAS.	Cantar con una organización específica para agua y saneamiento.	Cartilla de organización y reglamento.	Reunión de trabajo, dialogo.		Barrios Cataratas.	Hombre, mujeres, niños, OTB y CVAS.
5	Reunión sobre enfoque de género.	Promover el papel de la mujer en el desarrollo de la comunidad.	Cartillas, Papelógrafos, marcadores.	Reunión, trabajo en grupo, explicaciones técnicas		Barrios Cataratas.	Hombres, mujeres, niños, OTB y CVAS.
6	Reunión interna con CVAS.	Capacitar CVAS y líderes del barrio.	Papelógrafos, marcadores, rotafolios.	Reunión, diálogo.		Barrios Cataratas.	Miembros del CVAS, OTB.
7	Curso de capacitación en uso del agua, formas de potabilizar y manejo del agua.	Prevenir enfermedades.	Data show, tarjetas, marcadores.	Trabajo en grupo.		Barrios Cataratas.	Hombre, mujeres, OTB y CVAS.
8	Cuso sobre enfermedades relacionadas con el agua y saneamiento.	Compartir y difundir conocimientos favorables a una buena salud.	Data show, tarjetas, marcadores, papelógrafos.	Técnica SARAR, trabajo en grupo, exposición de grupo.		Barrios Cataratas.	Mujeres, hombres, ancianos, jóvenes.

Nº	QUE HACER	PARA QUE	CON QUE	COMO	CUANDO	DONDE	CON QUIENES
9	Curso de gestión y administración: Comité Vecinal Agua y Saneamiento.	Capacitar a los miembros del CVAS.	Data show, Papelógrafos, marcadores.	Trabajo en grupo, exposición.		Urbanización Cataratas.	Mujeres, hombres, ancianos, jóvenes.
10	Curso sobre el manejo adecuado de la basura.	Capacitar a la familia en el manejo adecuado de la basura.	Papelógrafo, marcadores, tarjetas.	Trabajo en grupo, exposición técnica SARAR.		Urbanización Cataratas.	Mujeres, hombres, ancianos, jóvenes.
11	Ferias educativas.	Compartir y difundir conocimientos de educación sanitaria con los niños, jóvenes y padres de familia.	Papelógrafo, marcadores, rotafolios.	Visitas a la urbanización, técnica SARAR, juegos.		Urbanización Cataratas.	Hombres, mujeres, jóvenes, niños, OTB y CVAS.
12	Jornadas de educación sanitaria.	Compartir y difundir conocimientos de educación sanitaria con los niños, jóvenes y padres de familia.	Papelógrafos, marcadores, rotafolios.	Visitas a la urbanización, técnica SARAR, juegos.		Urbanización Cataratas.	Hombres, mujeres, jóvenes, niños.
13	Visitas domiciliarias para reforzar la educación.	Compartir y difundir conocimientos de educación sanitaria con los niños, jóvenes y padres de familia.	Papelógrafos, marcadores, rotafolios.	Visitas cada casa de los vecinos.		Urbanización Cataratas.	Hombres, mujeres, jóvenes, niños.
14	Cursos de reforzamiento de educación sanitaria.	Para ampliar y reforzar los conocimientos.	Papelógrafos, marcadores.	Reunión, técnica SARAR, dialogo, exposición.		Urbanización Cataratas.	Hombres, mujeres, niños, OTB CVAS.
15	Curso de reforzamiento en administración, gestión, operación y mantenimiento.	Para ampliar y reforzar los conocimientos.	Papelógrafos y marcadores.	Reunión, técnica SARAR, dialogo, exposición.		Urbanización Cataratas.	Hombres, mujeres, OTB y CVAS.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

El Desarrollo Comunitario como estrategia social centrada en la gente, es compleja pese a ello la experiencia fue gratificante sobre todo por el aporte novedoso para el quehacer profesional del Trabajador Social, que muestra que en los proyectos de agua y saneamiento no solo es suficiente la construcción de la infraestructura sino que es importante complementarla con un fuerte componente social.

OBJETIVO Nº 1

Identificar las prácticas en el uso del agua de manera participativa

Para el logro del objetivo propuesto se utilizó el auto diagnóstico (FODA) y la encuesta, herramientas que permitieron conocer las expectativas y demandas de la población respecto al agua.

De la misma manera se logró rescatar el conocimiento, el uso y la valoración que tienen los vecinos del Barrio las Cataratas respecto al recurso agua, alcantarillado y medio ambiente

Se consiguió identificar los problemas prioritarios producto de las manifestaciones de la cultura sanitaria de los vecinos del barrio y con la cual se elaboró una línea de base, para iniciar el proceso de la educación sanitaria y ambiental.

OBJETIVO Nº 2

Organizar el Comité vecinal de Agua y Saneamiento

Se logró la organización del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento (CVAS) para la continuidad y sostenibilidad del proyecto de agua para mejorar la calidad de vida de los vecinos.

El Comité Vecinal de Agua y Saneamiento se constituirá en un nexo entre la institución (EPSA) y los Usuarios (vecinos).

A través de la organización del (CVAS) se logrará el empoderamiento del proyecto, logrando la sostenibilidad y la sustentabilidad

Un logro muy importante es la toma de conciencia de la población sobre la importancia de contar con una organización sólidamente establecida con capacidad de gestión.

OBJETIVO Nº 3

Establecer una estrategia de capacitación para mejorar las prácticas en el uso adecuado del agua

La estrategia de capacitación, se diseñó con la finalidad de lograr la participación activa y consciente de los vecinos bajo el enfoque del DESCOM utilizando la metodología SARAR por sus principios basados en la participación y respeto a las personas, es la más adecuada para desarrollar un proceso de capacitación en educación sanitaria en saneamiento básico.

La capacitación en educación sanitaria y ambiental, permitirá, generar nuevos conocimientos, valores, hábitos, costumbres, comportamientos tanto a nivel personal, familiar y comunal. De esta manera, se lograra que estos nuevos conocimientos coadyuven y promuevan la eficacia en la prestación de los servicios de agua.

Los conocimientos a recibir no solo se limitaran a la transmisión puntual de mensajes mediante charlas o demostraciones; será mucho más amplia ya que promoverá la implementación de acciones que generen cambios en la vida cotidiana de las personas bajo la consigna de: ***“Dime y olvidaré, enséñame, tal vez recuerde, involúcrame y comprenderé”.***

OBJETIVO Nº 4

Validar la propuesta del plan de capacitación con los vecinos del barrio las Cataratas

A través de la validación se logró consensuar con los vecinos del Barrio las Cataratas el proceso metodológico de la propuesta de CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN DEL USO Y MANEJO ADECUADO DEL AGUA, en función a ello se logro efectuar los ajustes correspondientes, tomado en cuenta las sugerencias y opiniones de los participantes.

Asimismo los dirigentes y vecinos de base conocen de las actividades que se realizaran y comprenden la importancia de su participación para el cumplimiento del plan de acción.

6.10. RECOMENDACIONES

Por la importancia del tema:

A la EPSA (Empresa Prestadora de Servicios de Agua y Alcantarillado)

Se recomienda: impulsar y ser protagonista en la ejecución del plan de capacitación y difusión, involucrando a los usuarios y al personal de la institución.

Asimismo, para la ejecución del componente físico (obras) el equipo técnico de alguna manera debería estar familiarizado con conocimientos sociales necesarios para hacer efectiva la integración del usuario en el proceso de implementación de los sistemas.

De la misma manera se recomienda contratar profesionales del área social para la ejecución del Componente Social (DESCOM) ya que no se puede concebir la realización de este tipo de proyectos de agua y saneamiento sin la intervención social.

Es importante antes de iniciar con la ejecución de los proyectos de Agua y Saneamiento socializar el mismo a la población con el fin de generar el empoderamiento del proyecto.

Al concluir con la ejecución del componente físico y social se recomienda realizar la evaluación para medir los impactos que se han generado tanto con las obras como con la educación sanitaria y ambiental.

A los beneficiarios del Proyecto (Vecinos del Barrio las Cataratas)

Se recomienda a los dirigentes en especial generar procesos de movilización en torno al proyecto involucrando a los vecinos en la participación de las diferentes actividades a realizarse.

Los vecinos del barrio deben tomar conciencia de la importancia de su participación en los procesos de capacitación de agua y saneamiento mismos que coadyuvaran a mejorar sus condiciones de vida y de salud de la población.

A la UAP (Universidad Amazónica de Pando)

Al Programa de Trabajo Social

Se recomienda realizar convenios interinstitucionales con instituciones públicas o privadas que trabajen con organizaciones comunitarias.

Involucrar a más estudiantes del Programa de Trabajo Social en procesos educativos en agua y saneamiento tanto en el área urbana como rural.

El programa de Trabajo Social debe dar continuidad a los procesos de capacitación y difusión iniciados en el Barrio las Cataratas.

BIBLIOGRAFÍA

LIBROS:

- ✚ ANDER EGGE, Ezequiel: "Acerca de la Participación del Pueblo en la Relación del Estudio de Diagnóstico" Editorial Humanistas Buenos Aires (1998).
- ✚ Acosta B.J. Agua, (1999)
- ✚ BLAKE, O. (1997). La Capacitación un Recurso Dinamizador de las Organizaciones. Ediciones Macchi. Argentina, 2da Edición.
- ✚ CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE BOLIVIA, (2008)
- ✚ Ema Castellón Arce: La Práctica Profesional del Trabajador Social en la Implementación de las Políticas de Bienestar Social en la UNAS-Marzo 1992.
- ✚ FALS BORDA, Orlado: Democracia y Participación en el Reciente Caso de Colombia.
- ✚ FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES MUNICIPALES DE BOLIVIA. (2000). Normas Fundamentales para la Gestión Municipal Participativa. Compendio/mayo.
- ✚ FONDO NACIONAL DE DESARROLLO REGIONAL, (FNDR) (s.f.).
- ✚ MINISTERIO DE VIVIENDA Y SERVICIO (2002) Guía de Desarrollo Comunitario para Proyectos de Agua y Saneamiento en Poblaciones < a 10.000 Habitantes (1ra ed.) La Paz- Bolivia.
- ✚ Mery P. GESTIÓN POLÍTICO SOCIAL EN SANEAMIENTO BÁSICO (s.f.).
- ✚ PLAN NACIONAL DE SANEAMIENTO BÁSICO 2001- 2010
- ✚ PLAN BOLIVIA SECTOR AGUA Y SANEAMIENTO/ PLAN ESTRATÉGICO SERVICIOS BÁSICOS (s.f.).
- ✚ SISTEMA DE APOYO A LA SOSTENIBILIDAD EN SANEAMIENTO BÁSICO (2001) Modulo de Capacitación- Gestión Empresarial Practicas en EPSAs Menores La Paz – Bolivia.
- ✚ SUBPROGRAMA MEJORAMIENTO DE BARRIOS La paz, (2001).

- ✚ TÉRMINOS DE REFERENCIA, EJECUCIÓN COMPONENTES
DESARROLLO COMUNITARIO-SUB-PROGRAMA Mejoramiento
Comunitario (s.f.).
- ✚ UNIDAD TÉCNICA AGUA Y SANEAMIENTO (2002).
- ✚ VICE MINISTERIO DE SERVICIO BÁSICO Y MINISTERIO DEL AGUA.
(2007). Anteproyecto de Ley de Residuos Sólidos y Reglamento. La
Paz, enero.

REVISTAS:

- ✚ ELIANA QUIROZ (2008 La Paz Bolivia) Manos Limpias para Vivir Bien - Día Mundial de Lavado de Manos, volumen N° 8 Págs. 69.
- ✚ LIC. CLAUDIA MARTÍNEZ APARICIO (2005) Desarrollo Comunitario - PRAS-PANDO Proyecto de Agua y Saneamiento en Pando volumen N°1 Págs.4.
- ✚ RICARDO QUIROZ, ELIANA QUIROZ (2008 La Paz Bolivia) Hacías las Metas del Saneamientos - Año Internacional del Saneamiento, volumen N° 7 Págs. 79.

DOCUMENTOS:

- ✚ Administración de Aeropuertos Aérea y Servicios Auxiliares a la Navegación Aérea (AASANA) -Cobija.
- ✚ Empresa Pública Municipal de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario de Cobija (EPSA).
- ✚ Programa de Monitoreo Conjunto OMS/UNICEF (JMP/2006). Datos para agua y saneamiento basados en la Encuesta de Hogares (2002), Bolivia Democratic and Health Survey (2003), y la Encuesta de múltiples indicadores por conglomerados 2000 (MICS 2000).
- ✚ FNR: Términos de Referencia, Ejecución Componentes Desarrollo comunitario-sub-programa Mejoramiento Comunitario (s.f.).

PAGINA WEB:

- ✚ A. Mayor de Bogotá D.C., Participación Social y Servicio al Ciudadano (s.f.)
Bogotá- Colombia
- ✚ <http://www.saludcapital.gov.co/Paginas/ParticipacionSocial.aspx>.
- ✚ Concepto de Gestión Social (s.f.) s.ed. <http://definicion.de/gestion-social/>.
- ✚ CINTERGOR, Género, Formación y Trabajo (s.f.) s.ed
<http://www.cinterfor.org.uy/mujer/doc/glosario/ii.htm>.
- ✚ Educación y capacitación del factor capital humano en la búsqueda del desarrollo económico
<http://www.gestiopolis.com/canales/economia/articulos/no7/Educaci%C3%B3ncap humano.htm>.
- ✚ E. Yturralde, Plan de Capacitación (s.f.), PDF.
<http://www.plandecapacitacion.com/>
- ✚ G. Retamal, (s.f.) Relación de las Reuniones, Santiago –Chile en
<http://www.leonismoargentino.com.ar/INST348.htm>.
- ✚ G. Font, Cooperativas de viviendas por autogestión y ayuda mutua en Uruguay, (s.f.) s.ed.
<http://www.laciudadviva.org/export/sites/laciudadviva/recursos/documentos/GFont desarrolloparticipativoyautogesionvecinal.pdf-08771ed8a57bf8ddb6aebb0b4fdbb761.pdf>
- ✚ Impacto en Cobija - Saneamiento Básico
<http://www.consot.com/trabajos.html#cero>.
- ✚ Impacto del contexto nacional-Agua Potable y Saneamiento Básico en Bolivia
http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable_y_saneamiento_en_Bolivia.
- ✚ Ingeniería Ambienta & Medio Ambiente, El Agua (2000)
<http://www.fortunecity.es/expertos/profesor/171/agua.html>
- ✚ J. Strobele-Gregor, Ley de Participación y Movimiento Popular en Bolivia, (PDF) (s.ed.) (1997) p.10. <http://www.latautonomy.org/LeyPP2a.PDF>

- ✚ J. León, R. Álvarez, T. Karam, Comunicación y Democracia en México, Atizapan de Zaragoza-México, (2000).
<http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n18/18lealka.html>
- ✚ La Gestión Social en las Comunidades Por: Daniel Requena Fecha de publicación: 15/11/07 <http://www.aporrea.org/ideologia/a44808.html>
- ✚ Ley de Participación Popular y movimiento popular en Bolivia<http://www.latautonomy.org/LeyPP2a.PDF>.
- ✚ Movilidad social http://es.wikipedia.org/wiki/Movilidad_social.
- ✚ M. García Propuesta de una Estrategia con Enfoque de Educación Popular, (s.f.) s.ed. <http://www.monografias.com/trabajos33/estrategia-educacion-popular/estrategia-educacion-popular.shtml>.
- ✚ Ministerio de Educación, Plan Nacional de Educación para Todos (2003)
<http://www.minedu.gob.pe/educacionparatodos/xtras/DocVOct2003.pdf>.
- ✚ Planificación participativa en barrios receptores de población desplazada
<http://www.Planificacion.org/export/sites/participativa/recursos/documentos/PDF>.
- ✚ Participación Social
<http://www.saludcapital.gov.co/Paginas/ParticipacionSocial.aspx>.
- ✚ Trabajo social http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_socialUna experiencia de desarrollo participativo y autogestión vecinal
<http://www.laciudadviva.org/export/sites/laciudadviva/recursos/documentos/GFontdesarrolloparticipativoyautogesionvecinal.pdf08771ed8a57bf8ddb6aebb0b4fdbb761.pdf>.
- ✚ U. Libre de Berlín, Participación Social, (s.f.) s.ed. http://www.lai.fu-berlin.de/es/e-learning/projekte/frauen_konzepte/projektseiten/konzeptebereich/rot_partizipacion/contexto.html.
- ✚ Uso del agua http://es.wikipedia.org/Usos_adequados_del_agua
- ✚ Wikipedia, La Enciclopedia Libre Salta, Agua (s.f.).
http://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable.

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1: Ubicación geográfica del Barrio Cataratas

Anexo N° 2: Encuesta sobre las prácticas habituales del uso del agua

Anexo N° 3: Acta de posesión del Comité Vecinal de Agua y Saneamiento

Anexo N° 4: Fotografías

ANEXO I

**UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL BARRIO
CATARATAS**

ANEXO II

**ENCUESTA SOBRE LAS PRÁCTICAS
HABITUALES DEL USO DEL AGUA**

ENCUESTA A LOS MORADORES DEL BARRIO LAS CATARATAS.

Para el llenado del presente, se debe escribir con letra imprenta y marcar con una X la respuesta seleccionada por el encuestado.

DATOS GENERALES

1.- ¿Cuántos años tiene?

R:

2.- ¿Estado civil?

R:

3.- ¿Cual es su nivel de instrucción?

R:

ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

4.- ¿Cuántos miembros integran su familia?

Nº	0- 5		6 - 10		11 - 15		16- 20		21 - 25		26- 30		31- 35		36- 40		41- 45		46- Y...	
0	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				

5.- ¿Cuenta con servicios básicos?

1. SI.

2. NO

6.- ¿Cuenta con agua potable?

- 1. Si
- 2. No
- 3. Otros.....

7.- ¿Cuenta con alcantarillado?

- 1. Si
- 2. No
- 3. Otros.....

8.- ¿Usted cuenta con eliminación de excretas?

- 1. Si
- 2. No
- 3. Otros.....

ABASTECIMIENTO DE AGUA

9.- ¿Cual es el medio de abastecimiento de agua?

- 1. A través de la red de distribución de EPSA Municipal (Ex CORPAGUA).
 - 2. Cisternas.
 - 3. Norias.
 - 4. Arroyos.
 - 5. Vertientes.
 - 6. Otros.....
-

10.- ¿Cada cuanto tiempo recibe el agua?

- 1. Todos los Días.
- 2. Cada dos días.
- 3. Cada tres días.
- 4. Cada cuatros.
- 5. Otros:

MANEJO DE AGUA

11.- ¿De dónde usted se abastece de agua para su consumo?

- 1. De la red de la EPSA Municipa
- 2. De noria.
- 3. Vertientes.
- 4. Carro vendedor de agua.
- 5. Otros.....

12.- ¿Qué hace con el agua antes de consumirla?

- 1. La hierva.
- 2. Le hecha cloro.
- 3. No la trata

13.- ¿Usted cree que el agua que consume?

- 1. De buena calidad.
- 2. De mala calidad.
- 3. De regular calidad.
- 4. Otros.....

14.- ¿En que almacena el agua que se les proporciona?

- 1. En olla.
- 2. En galón.
- 3. En balde.
- 4. Tanques.
- 5. Otros.....

15.- ¿Usted se lava las manos?	SI	NO
1. Antes de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Después de ir al baño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cuando me acuerdo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.-otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cual es la forma de usar el agua de la EPSA Municipal Cobija?

DESCRIPCIÓN	FUENTE
Lavar	185
Cocinar	63
Bañarse	46
Consumo	28
Dar de beber a los animales	16
TOTAL	338

CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL AGUA

17.- ¿Algún miembro de su familia se enfermo

- 1. Enfermedades Hídricas estomacales. (diarrea).....
- 2. Enfermedades de la piel Sarna empeine.....
- 3. Otra relacionadas con el agua (dengue, etc.)
- 4. No sufrió de ninguna sintomatología.

18.- ¿Cada cuanto tiempo padece de esa enfermedad?

- 1. Una vez al año.
- 2. Cada seis meses.
- 3. Cada tres meses.
- 4. Cada mes.
- 5. Debes en cuando.

SANEAMIENTO BASICO

19.- ¿Usted qué entiende por saneamiento básico?

R:

.....

20.- ¿En donde depositas sus eses fecales?

- 1. Letrina.
- 2. Pozo ciego.
- 3. Al aire libre.
- 4. Otros.....

21.- ¿Dónde deposita los residuos sólidos o basura que generan en su hogar?

- 1. En carro basurero.
- 2. En la calle.
- 3. La quema.
- 4. La hecha al río.
- 5. Otros.....

INTERES POR TENER MAYOR CONOCIMIENTO EN SANEAMIENTO BÁSICO

22.- ¿A usted le gustaría ser capacitado en el uso y manejo adecuado del agua potable?

SI

NO

23.- ¿Cada qué tiempo le gustaría ser capacitado en el manejo del agua potable?

- 1. Cada mes.
- 2. Cada dos meses.
- 3. Cada tres meses.
- 4. Otros.....

Gracias

ANEXO III

**ACTA DE POSESIÓN DEL COMITÉ VECINAL DE AGUA
Y SANEAMIENTO**

ACTA DE POSESIÓN DEL COMITÉ VECINAL DE AGUA Y SANEAMIENTO

En la ciudad de Cobija, a los 8 días del mes de noviembre del 2009 en el barrio Cataratas, se realizó una reunión con el objetivo de posesionar al Comité de Vecinal de Agua y Saneamiento Básico (CVAS).

Para este cometido se tuvo un asesoramiento externo de un postulante del Programa de Trabajo Social de la Universidad Amazónica de Pando, el cual expresó la necesidad de un equipo de personas que contribuya en los proyectos y actividades que EPSA y/o el Gobierno Municipal, Nacional o Internacional impulsen en beneficio del barrio Cataratas; así como también supervisar y controlar a los usuarios.

Para ello se tomó un modelo de gestión de servicio de aplicación local (En una sola población) y de esencia comunitaria. Su vigencia legal está respaldada por el Código Civil (Artículo 73 Comité sin personería) y reconocida por la Ley 2066 de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario (Artículo 8 inciso k). Con este precedente legal, el presidente de la OTB Cataratas realizó la posesión a los miembros del Comité.

El Comité está conformado de la siguiente manera

I VOCAL

II VOCAL

SECRETARIA DE ACTA

SECRETARIA DE HACIENDA

Sr. Marco Yepez
PRESIDENTE

VICE-PRESIDENTE

ANEXO IV

**FOTOGRAFÍAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
EN LAS CATARATAS**

FOTOGRAFIA DEL INGRESO PRINCIPAL DEL BARRIO LAS CATARATAS



Puente del barrio Cataratas

VIVIENDAS DE LOS VECINOS DE LAS CATARATAS



CALLES DE BARRO LAS CATARATAS



TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DEL BARRIO



REUNIÓN EFECTUADAS ANTES DE LAS ACTIVIDADES PARA DAR A CONOCER EL LOS TRABAJOS QUE SE DESARROLLARÍAN



VECINOS DEL BARRIO CATARATAS EN EL TALLER FODA



POSTULANTE EXPLICANDO LA METODOLOGÍA DEL TALLER FODA



EXPLICACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANIPULAR ADECUADAMENTE EL AGUA



VECINOS LLENADO TARJETAS DE PREGUNTAS DEL FODA Y SOBRE EL SANEAMIENTO BÁSICO



HOMBRES, MUJERES, JÓVENES, NIÑOS Y NIÑAS PARTICIPARON DEL TALLER FODA



VECINOS QUE PARTICIPARON EN EL TALLER FODA



REALIZAN PREGUNTAS SOBRE LA TEMÁTICA



PRESIDENTE DE LA OTB CATARATA: Sr. Marco Yopez

ENTREGA DE TARJETAS DEL TALLER FODA, LLENADO DE PREGUNTAS SOBRE LA TEMÁTICA



RESPONDIENDO LAS PREGUNTAS DE LOS VECINOS DEL BARRIO CATARATAS



PILETA DE AGUA POTABLE DEL MODULO POLICIAL DEL BARRIO LAS CATARATAS



VECINOS QUE PARTICIPARON DEL TALLER FODA SIRVIÉNDOSE REFRIGERIO

