

Implementación de SANTOLIC en Comunidades de Santa Cruz del Quiché

Nelson Augusto Tipáz Rojas
Técnico Saneamiento Sostenible
Octubre 2019

Resumen Ejecutivo

Desde hace muchos años organizaciones gubernamentales y no gubernamentales han sumado esfuerzos en implementación de programas/proyectos de saneamiento en áreas rurales de Guatemala. Acciones se centran en subsidio directo de soluciones sanitarias, lo cual no garantiza la sostenibilidad de las instalaciones, por ende, la cobertura de saneamiento. Esto no permite generar conciencia en las personas sobre la necesidad de contar con un lugar adecuado para la disposición adecuada de excretas en el hogar.



La metodología Saneamiento Total Liderado por la Comunidad (SANTOLIC) permite trabajar en las comunidades que tomen la iniciativa de eliminar la defecación al aire libre. Esta trata del empoderamiento de la misma comunidad adquiriendo toda la responsabilidad de realizar cambios y un proceso de autoconstrucción sanitaria. Se realiza por medio de un proceso de perfil de la comunidad, pre-activación, activación, post – activación y post – Fin de Defecación al Aire Libre (FIDAL). El fin principal de este proceso es que todas las familias de la comunidad logren un cambio de comportamiento a través de sentimientos de asco y vergüenza, tomando la decisión de construir su sanitario con sus propios recursos haciendo este proceso sostenible. Se promueven buenas prácticas de higiene para la salud.

La metodología promueve el empoderamiento de la comunidad dejando que sean actores de su propio cambio. Se promueve el mejoramiento de la salud principalmente en los niños, la ayuda mutua, y como actividad principal los participantes tomarán la decisión de buscar las alternativas para eliminar la contaminación por heces fecales en la comunidad, por tal razón la comunidad, elabora su plan de acción que contempla actividades que buscan llevar a la comunidad a un estado de FIDAL. Esto conlleva como actividad principal la construcción de un sanitario que cada quien construirá en su hogar, con sus propios recursos.

Problema

Guatemala es el país con mayor población de Centroamérica con más de 17 millones de habitantes, de los cuales aproximadamente el 50% pertenecen a pueblos indígenas. Si bien es un país que presenta un progreso en desarrollo económico con el paso de los años, aún existen grandes contrastes económicos y de pobreza entre la población, donde el acceso a saneamiento no es la excepción.



Según el Censo de Población y Vivienda de 2002, únicamente el 85% del total de las viviendas del país tienen acceso a algún tipo de solución de saneamiento, mientras que el 15% restante de las viviendas carece de cobertura alguna de saneamiento. Las enfermedades por desnutrición y las muertes infantiles afectan a la población guatemalteca (INE, 2003).

Solución

¿Cómo abordamos normalmente el problema?

Water For People trabaja en Guatemala desde el año 1997. En los años siguientes ha llevado a cabo más de 300 iniciativas en agua, saneamiento e higiene (ASH) en todo el país. Es a partir del año 2007 que enfoca sus esfuerzos en un Programa de Saneamiento en los municipios de San Bartolomé Jocotenango, San Andrés Sajcabaja, San Antonio Ilotenango y Santa Cruz del Quiché del departamento de Quiché, debido principalmente a las grandes necesidades existentes en dicha zona geográfica. Este departamento tiene uno de los niveles más altos de pobreza en el país y una cobertura escasa de agua y saneamiento.



Dentro de la estrategia general de autoconstrucción del programa de Water For People Guatemala, se trabajan tres líneas de acción: autoconstrucciones vinculadas a proyectos de agua, proyectos de ASH en escuelas (SWASH) y SANTOLIC. Estas tienen como objetivo que las familias tomen la decisión de construir un sanitario con sus propios recursos, a través de un proceso de sensibilización, talleres de soluciones sanitarias, visitas de asistencia técnica, sensibilización sobre lavado de manos, monitoreo y registro de autoconstrucciones culminadas en cada iniciativa.

Elementos Claves

- La implementación ha sido liderada y ejecutada por los técnicos de las Oficinas Municipales de Agua y Saneamiento (OMAS) con apoyo del equipo SANTOLIC de Water For People. Cada técnico desarrolla la metodología en su municipio y es responsable del seguimiento y asistencia técnica en comunidades donde se implementa.
- Se realizaron modificaciones al momento de facilitar SANTOLIC, específicamente en el proceso de Pre-activación. Según nuestro contexto se creó una herramienta llamada “perfil de la comunidad”. Esta permite tener un diagnóstico rápido de la comunidad para implementar SANTOLIC, con datos cualitativos, cuantitativos, aspectos culturales y político. Luego de un análisis de la información recopilada se decide si se trabaja o no se trabaja en la comunidad.
- La metodología debe contextualizarse de acuerdo al área geográfica, cultura, costumbres, etc. Los criterios de implementación varían y debe de ser modificadas de acuerdo a las exigencias del contexto.

Momentos SANTOLIC

Perfil de la comunidad: Se realiza una visita previa a la comunidad para recolectar información amplia y verificable, con el apoyo de diferentes actores y fuentes de referencia,

para llenar el formato de perfil de la comunidad.

La información recolectada de la comunidad propuesta para SANTOLIC se puede obtener con diferentes líderes, centros educativos, centros de salud y la municipalidad, entre otros actores.

Análisis del perfil de la comunidad: Se realiza una revisión de la información recolectada para establecer criterios de seguimiento.

Posterior al análisis, se contacta a los líderes para acordar fecha, lugar y hora de la pre-activación. Pueden ser líderes con influencia, lideresas, comadronas, Organizaciones de padres de Familia (OPF), etc. (Figura 1)

Figura 1: Perfil de la Comunidad

Saneamiento Sostenible		PERFIL DE LA COMUNIDAD				
PARTE INFORMATIVA:						
Municipio:	Comunidad:					
Espección:	Familias:					
Numero de casas:	Distancia Km:					
Transporte -horario:						
Acceso: atención médica - km:	Tiempo vehiculo:		a pie			
Dist. de mercado:						
Fecha O:	Dist. de trabajo O:	Categoría:				
Tabla:	CARGO	NOMBRE	TELÉFONO/CELULAR			
CODICE						
ORGANIZACIÓN DE PADRES DE FAMILIA (OPF)						
COMITE DE AGUA						
ALCALDE AUXILIAR						
OTROS:						
DATOS CUALITATIVOS:						
Nivel de Organización:	BUENA	REGULAR	MALA	NOVA	COMENTARIO	
Líder Principal:						
Líderes en la Comunidad:						
Problemas o Conflictos en la Comunidad:						
Situación Política:						
Nivel de Resistencia:						
Aspecto Positivo:						
DATOS CUANTITATIVOS:						
Instituciones públicas:	EXISTE	NO/NO	EXISTE	NO/NO	OTROS:	
	Escuela		Comercio			
	Salud		Policia Municipal			
	Punto de Salud		Agencia Católica			
	Centro de Pastos		Tanques de Agua			
Infraestructura de Vivienda:						
Tipo de Bañerío:						
Economía y Producción:						
Nivel de servicio de agua y saneamiento en la Escuela:						
Nivel de servicio de agua:						
Nivel de servicio de saneamiento:						
Servicios Básicos:						
Información Comunal:						
OTROS DATOS:						
Análisis Técnico:						
APLICA SANTOLIC: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OBSERVACION:						
Fecha:						

Pre-activación: Posterior al perfil de la comunidad y análisis de la misma, se contacta a los líderes y lideresas de la comunidad propuesta para SANTOLIC, se realiza una reunión con el fin de presentar la iniciativa SANTOLIC.

Por medio de varios ejercicios se da a conocer que es SANTOLIC, esto genera participación de los asistentes para conocer el concepto y reafirmar el significado. Luego de los ejercicios y una discusión de la metodología se establece fecha y hora para la participación de todos los miembros de la comunidad durante la activación.

Activación: Por medio de una serie de ejercicios cuidadosamente preparadas para estimular un sentimiento colectivo de todos los participantes mientras que son confrontados por la defecación al aire libre y los impactos sobre la comunidad entera.

Estos procesos se dan a través de facilitadores que buscan el involucramiento de toda la comunidad, en lugar de realizar procesos individuales. Ya que el beneficio colectivo y el involucramiento de todos y todas en la comunidad permitirá generar cambios en la eliminación de la defecación al aire libre (DAL). Con ello todos los habitantes de la comunidad deciden como van a crear un ambiente sano, limpio y higiénico que permita mejorar las condiciones de vida de su comunidad.

Todos los ejercicios apuntan a un plan de acción donde se establecen los compromisos que toda la comunidad tomara para llegar a FIDAL, se establece hora y fecha para la siguiente visita de post-activación.

Post-activación: Este proceso se da como seguimiento al plan de acción definido en el proceso de activación. Se realizan una serie de actividades que apuntan a la eliminación de la defecación al aire libre. Como actividades principales:

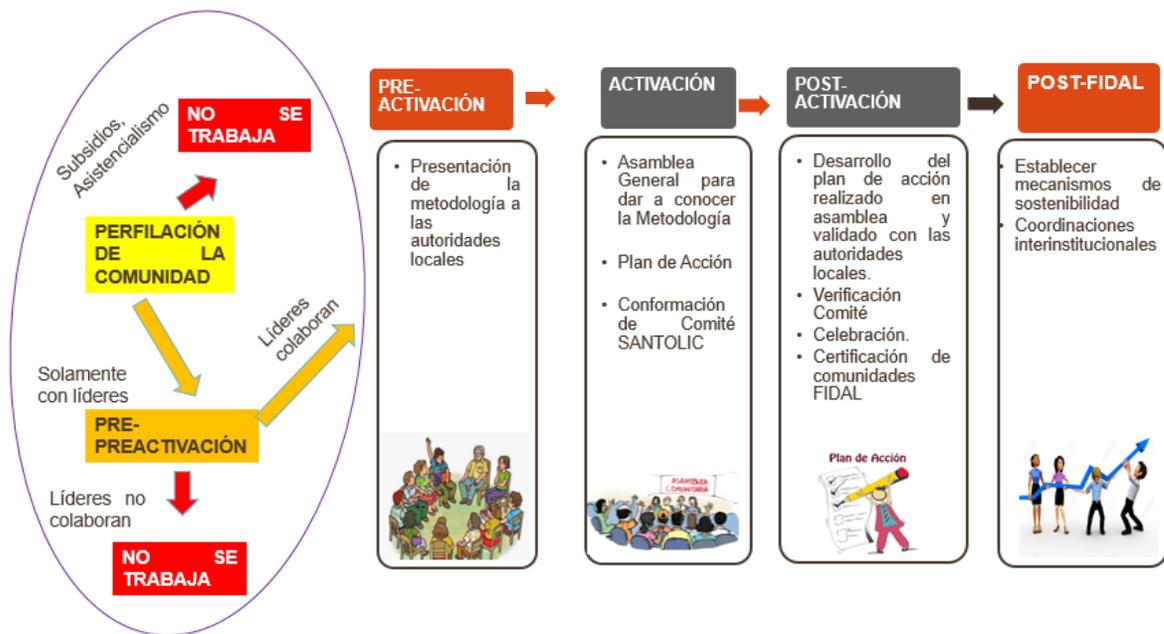
- Se realizan visitas domiciliarias para evaluar las condiciones de saneamiento en el hogar.
- Se motiva a ser solidarios entre vecinos.
- Se dan a conocer las opciones para la construcción de sanitarios con materiales locales.
- Se realiza un proceso de activación de lavado de manos.
- Se realiza un monitoreo constante de los avances en la construcción de sanitarios.

Al finalizar todos los hogares su sanitario se realiza una autoevaluación FIDAL de parte de los líderes y lideresas, se coordina con el Ministerio de Salud y la municipalidad para que asignen un comité de verificación y constatar que efectivamente se ha llegado a un estado FIDAL en la comunidad.

De acuerdo al veredicto del comité de verificación, se realiza una certificación y celebración de la comunidad FIDAL. La metodología como tal es liderada por el técnico de la OMAS de cada municipio, con el apoyo de socios estratégicos y el equipo de facilitadores de Water For People.

Post-FIDAL: Se establecen visitas periódicas durante tres meses después de la declaración FIDAL, por medio de coordinaciones con la municipalidad siendo la OMAS quien realiza este proceso (Figura 2).

Figura 2: Momentos SANTOLIC



Análisis de los Avances de SANTOLIC en la Comunidad

El proceso de perfil de la comunidad ha permitido contar con información de la comunidad propuesta para SANTOLIC, con datos cualitativos y cuantitativos que identifican si la comunidad es apta o no para trabajar la metodología. La priorización de comunidades es de acuerdo a los datos del monitoreo, tomando en cuenta número de familias y grado de DAL. Es importante el cruce de información con el Ministerio de Salud y la municipalidad para contar con información de calidad.

La pre-activación y activación han permitido identificar y reorientar acciones para garantizar el mayor éxito posible durante el tiempo de ejecución de SANTOLIC. Se debe de tomar en cuenta que existen muchos factores que bien pueden beneficiar el proceso como también distorsionarlo, por ello es necesario contextualizar la metodología y hacer los cambios que el equipo de facilitación considere.

Durante el periodo de aplicación de la metodología, se han identificado algunos factores sociales, económicos y culturales. Que debemos de tomar en cuenta, debemos de considerar y replantear la forma de abordar la metodología. Ya que en las experiencias pasadas se ha notado que las personas conocen claramente las consecuencias de no contar con un sanitario, sin embargo, aun defecan al aire libre. Sabemos que la problemática de saneamiento afecta nuestras comunidades. Por ello, en conjunto a las OMAS y equipo de trabajo de Water For People Guatemala, se está implementando en comunidades de los municipios de San Bartolomé Jocotenango, San Andres Sajcabaja, San Antonio Ilotenango y Santa Cruz del Quiché la metodología SANTOLIC. La cual involucra la limpieza o eliminación de popó al aire libre y separarlo de una forma segura del contacto humano.

La Metodología SANTOLIC Promueve en la Comunidad

Iniciativa participativa: En este sentido la metodología trata del empoderamiento de las personas de la comunidad para que tomen la decisión conjunta de dejar la defecación al aire libre. Todos y todas, niños, niñas, adultos mayores y jóvenes toman la decisión de liderar el proceso.

Resolver el problema de saneamiento: Las familias deciden por medio de la implementación de un plan de acción poner fin a la contaminación por heces fecales, en conjunto se establecen normas que todos deben de cumplir.

Motiva a vivir libres de la defecación al aire libre: Por medio de una serie de pasos que involucran sentimientos de asco y vergüenza dentro de las fases de la metodología, se da a conocer como la contaminación por heces fecales humanas llega a las manos y cuerpo de las familias que habitan la comunidad. Esto permite que las familias tomen la decisión de dejar la DAL.

Motiva al cambio de comportamiento: Dentro de la metodología se anima a las familias a que tomen una decisión y vean la necesidad de contar con un lugar adecuado para la disposición de las heces. Se motiva a un cambio en base a la escalera del saneamiento, en la cual las familias pasan de la DAL a tener un espacio adecuado. El cambio de comportamiento se puede dar de varias vías; puede ser por medio de presión de parte de los líderes, por autoestima (al ver que los demás vecinos ya han hecho su sanitario), por estatus o por vergüenza a seguir defecando al aire libre.

No se enfoca en Infraestructura, ni subsidio: Durante todas las fases de la metodología se da a conocer que el trabajo que se está proponiendo es de asistencia técnica en el proceso de dejar la DAL, acompañamiento para brindar opciones que permitan dejar esta práctica y por tanto la mejora de condiciones de vida de las familias. Por otra parte, se promueve la sostenibilidad de las instalaciones sanitarias ya que es construida bajo sus propios medios y recursos.



Enfoque rural: La metodología se enfoca únicamente en atender a las comunidades rurales, ya que en ellas se identifican los altos índices de desnutrición y defecación al aire libre.

Alienta a la comunidad a asumir sus responsabilidades y a tomar las mejores decisiones para eliminar la DAL.

Desafíos y Lecciones Aprendidas

Desafíos de SANTOLIC: Durante la implementación de SANTOLIC se han identificado los siguientes desafíos:

- Lograr que los líderes se empoderen de la metodología.
- Lograr que las familias en las comunidades vean la construcción de un sanitario como una necesidad básica en el hogar, tomando la responsabilidad de construir un sanitario con sus propios recursos.
- Crear mayor interés en comunidades para implementación de la metodología, para el incremento de comunidades activas.
- Motivar a los gobiernos municipales para que implementen la metodología.
- Lograr que los gobiernos locales lideren al 100% los procesos.

Lecciones aprendidas de SANTOLIC: La práctica en campo ha permitido identificar acciones potenciales para que la metodología sea exitosa:

- Realizar los pasos de la metodología para que cause el impacto esperado en las comunidades.
- Que los equipos de facilitadores jueguen el rol que les corresponden.
- Identificar a los líderes naturales desde el principio de la implementación, para tener respaldo durante el proceso de SANTOLIC.
- Motivar a los líderes para que ellos sean un ejemplo para más comunidades.
- Se puede eliminar la contaminación siempre que todos tengan la voluntad de hacerlo.
- El facilitador debe tener claro su rol, no jugar el papel de capacitador.
- Hacer ver que pueden hacer sanitarios con recursos propios gastando menos de lo que gastan al trasladar a un niño al hospital, este mensaje causa mucha reflexión en los participantes.
- El facilitador debe de tener la habilidad de motivar a todas las personas a que decidan iniciar el proceso, de la misma manera debe de tener carisma y buena actitud.

Conclusión

La metodología permite adentrarse en los sentimientos de asco y vergüenza de las personas, es necesario la unión de varias instancias para que los procesos tengan el mayor impacto posible, por ello se da a conocer los puntos más importantes para tomar en cuenta en la metodología:

- En este momento el proceso se da sin imponer tecnologías sanitarias y las familias deciden según su capacidad. Se respeta la opinión de las personas y los aspectos culturales; por lo tanto, SANTOLIC busca el empoderamiento de las familias de toda la comunidad. El cambio es total, de todos, incluyendo a niños, niñas, adolescentes y personas mayores en la busca de acciones colectivas para lograr que la comunidad en su plenitud de FIDAL.
- Por tales motivos Water For People Guatemala, con el fin de disminuir los índices de desnutrición y aumentar la cobertura de saneamiento, implementa desde octubre de 2017 la metodología SANTOLIC. Tiene intervención en varias comunidades de los municipios,

llevando a un estado de activación y seguimiento a 12 comunidades y ha FIDAL a 1 comunidad hasta septiembre del 2019.

- Seguir realizando gestiones para que las autoridades municipales lideren estos procesos. Con ello los avances en las comunidades tendrán mayor impacto y los índices de desnutrición y enfermedades disminuirán considerablemente.

Referencias

Instituto Nacional de Estadística (INE), 2003. Censos Nacionales XI de Población y VI de Habitación 2002: Características de la Población y de los Locales de Habitación Censados. <https://www.ine.gob.gt/sistema/uploads/2014/02/20/jZqeGe1H9WdUDngYXkWt3GIhUUQCukcg.pdf>.