



**INCIDENCIA DE SALUD EN SANEAMIENTO
SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE POCONA**

Coordinación Institucional

Jesús Alberto Yutronic Cors

Director de País

Water For People

Elaboración y Redacción

Julia Montes Cuevas

Oficial Social de Programas

Water For People Bolivia

Jhonny Antonio Perez Zurita

Oficial de Saneamiento Sostenible

Water For People Bolivia

D.R. © Water For People. Octubre 2019.

Av. Blanco Galindo No 1080, entre Francisco Viedma y San Alberto (1ra Pasarela)

Teléfono: (591) 4432929-4294275-4406503

www.waterforpeople.org

Cochabamba, Bolivia

I. Introducción

De acuerdo con la información del Instituto Nacional de Estadística de Bolivia (INE)¹, únicamente el 48% de la población boliviana posee acceso a alcantarillado. En el área rural, el acceso a alcantarillado es de 5% mientras que en el área urbana asciende a 69%.

Del total de la población, 4.2 millones de habitantes en Bolivia (42%) no tiene acceso a saneamiento sostenible. De esa cifra, 1.2 millones de habitantes están en el área urbana y 3 millones se encuentran en el área rural. ¿Sabes lo que significa esto? ¿Ir todos los días al campo abierto, a hacer la defecación al aire libre y no poder lavarse las manos? Salir de tu casa para hacer tus deposiciones con temor a que nos vean, a que nos interrumpan, a que nos molesten al hacer nuestras necesidades. En estos instantes miles de familias defecan al aire libre. Imagina como es la vida de cada persona del área rural vivir sin un lugar en el cual puedas hacer tus deposiciones.

Este es uno de los problemas que causa más desigualdad en nuestro medio, especialmente en el municipio de Pocona: la falta de saneamiento básico.

¿Pero qué significa saneamiento? Es tener un lugar adecuado para realizar tus deposiciones - una caseta en la casa donde puedas defecar de manera segura y sin poner en riesgo tu integridad y salud, sin afectar (contaminar) a ninguna persona, ni afectar al medio ambiente que te rodea.

La agenda 2025 propuesta por el gobierno establece en el pilar 2 la universalización de los servicios básicos con soberanía para Vivir Bien y también en la novena soberanía ambiental con desarrollo integral, respetando los derechos de la Madre Tierra. ¿Pero cómo avanzamos en la universalización del saneamiento?

La institución Water For People Bolivia viene impulsando una iniciativa en saneamiento de las cual nos gustara compartir por los buenos resultados obtenidos, pero también exponer problemas estructurales a nivel de país y del municipio.

En Pocona se encuentran algunos problemas:

- Contaminación hídrica y agrícola por materia fecal en el ambiente
- Altas tasas de mortalidad infantil y epidemias
- Riesgo para las mujeres (infecciones, asaltos, violaciones y caídas)
- Escasa construcción de baños en sus viviendas
- Ausencia de necesidad sentida por los baños
- Patrones culturales, mitos creencias hacer la defecación al aire libre es natural
- La actitud de la población con respecto a la salud e higiene
- Autoridades sin compromiso por la salud e higiene
- Defecación al aire libre

El Municipio de Pocona no es ajeno a esta problemática con una población de 15.265 habitantes (aproximadamente 3.136 familias). De acuerdo con los datos de monitoreo anual de Water For People, el 71 % de las familias no cuentan con acceso a saneamiento adecuado.

Water For People inicia actividades operativas en el año fiscal 2017 con enfoque de Cobertura Total Para Siempre, capacitando al personal de la DMSB en la estrategia institucional. En año fiscal 2018 inicia un programa de saneamiento con las primeras actividades para implementar la caja de herramientas de saneamiento sostenible. Las actividades para la iniciativa de recursos propios inician en junio 2018 con los primeros talleres de generación de demanda.

¹ INE Instituto Nacional de Estadística <https://www.ine.gob.bo/>

Para encarar esta problemática se requiere de un conjunto de valores que promuevan la sostenibilidad de los beneficios que conlleva el contar con un baño. El compromiso de todos a promover los valores para escalar y que las personas adopten un nuevo hábito y se integren a un medio ambientalmente sustentable. Desde nuestra experiencia vivida, hacer lo mismo con la misma receta solo nos conduce a obtener los mismos resultados (baños no sostenibles). Entonces se propone abordar la temática de diferente manera y con diversos actores.

El Cuadro 1 explica el acceso de las familias al servicio de saneamiento, denotando que un 71% de las familias carecen de este acceso en relación con un 10% que tienen acceso a un baño.

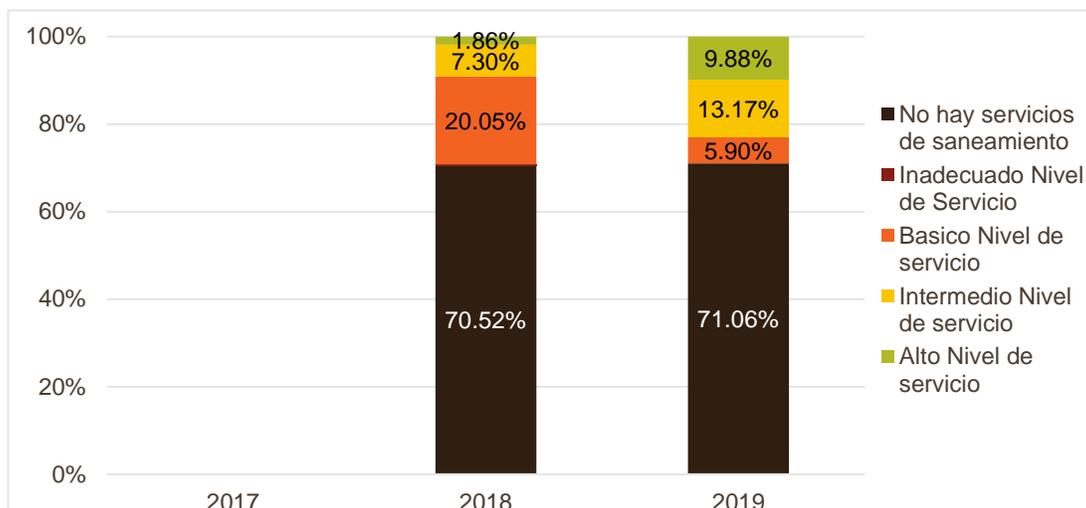
Cuadro 1: Nivel de Servicio de Saneamiento en Pocona

Pocona	2018		2019	
	Cantidad de viviendas	Frecuencia	Cantidad de viviendas	Frecuencia
No hay servicios de saneamiento	531	70,52%	518	71%
Inadecuado nivel de Servicio	2	0,27%	0	0%
Básico nivel de servicio	151	20,05%	43	6%
Intermedio nivel de servicio	55	7,30%	96	13%
Alto nivel de servicio	14	1,86%	72	10%
Total viviendas	753	100,00%	729	100%
Básico, intermedio y alto nivel de servicio		29,5%		28,9%
Total Familias Que Viven Permanentemente			3136	

Fuente: Datos de monitoreo anual de Water For People

La Gráfica 1 detalla el acceso a saneamiento a nivel de familia, donde muestra claramente que un 71% de las familias realizan la defecación al aire libre.

Gráfica 1: Nivel de Servicio de Saneamiento a Nivel Domiciliario en Pocona,



Fuente: Datos de monitoreo anual de Water For People



2.228 familias del municipio de Pocona no cuentan con un acceso a saneamiento.

II. El Proceso del Trabajo

Para nadie es desconocido que el saneamiento es un derecho humano y que tiene problemas estructurales desde la gobernanza hasta el cambio de actitudes por la familia. Desde este punto de vista, se pretende valorar al saneamiento y **dejar de ser un asunto de caridad**, sino un derecho humano proveyendo la base para exigir responsabilidades y proponer normas sociales.

Los aspectos para analizar son:

- a) Amplia variación en la aplicación de las normas sociales. Sí me construyo una casa, porque no me construyo mi baño. Entendemos que en todo sistema social hay normas, pensar que solo se requiere cambiar esta norma. Con una resolución administrativa, podría incentivar a las construcciones de baños y ser sostenibles.
- b) Asegurar la sostenibilidad. Debemos elaborar un plan para llegar a cambiar los escalones de satisfacción aspiracional. Se debe asegurar de incidir en decisiones financieras, administrativas y legales en el nivel municipal y escalar esto a nivel departamental y nivel nacional.
- c) La falta de recursos financieros suficientes, especialmente destinados para la construcción de baños por el sector público. Para avanzar en coberturas se ve la necesidad de la participación de las empresas privadas, como una búsqueda de estrategias que permitan satisfacer las demandas de baños.
- d) Autoridades municipales interesados en contar con el apoyo de empresas privadas en las actividades relacionadas a la construcción de baños, provisión de materiales, asistencia técnica, e incidir ante autoridades municipales a liderar estas actividades. Se requiere apoyo de los comités de agua o dirigentes de las Organizaciones Territoriales de Base, juntamente al sector Salud como corresponsabilidad de todos para eliminar defecación al aire libre.
- e) La articulación de la familia con la empresa privada de proveedores de servicio y materiales puede garantizar costos asequibles a las familias, facilitando la construcción de baños en el municipio y reduciendo las brechas para alcanzar una cobertura total en saneamiento.
- f) El municipio, a través de las Direcciones Municipales de Saneamiento Básico (DMSB) como brazo operativo del municipio, incide en las familias para que asuman la responsabilidad para asegurar la sostenibilidad de los servicios de saneamiento. Está demostrado que las infraestructuras por sí misma no siempre significa la mejora en la salud. La tecnología aplicada sin tener en cuenta las condiciones locales puede ser un fracaso. Por esa razón es muy importante que las familias decidan y elijan la opción técnica de los baños, para evitar fracasos y asegurar su sostenibilidad.
- g) Adopción de una perspectiva diferente al acceso a saneamiento como un síndrome de pobreza; al contrario, se propone impulsar la cadena de saneamiento liderizado por la comunidad. Debe ser abordado como necesario para el desarrollo, responsabilidad y superación de la familia, salud, empresa privada y municipio. Se propone romper el esquema tradicional y transgredir a otro cambio donde la familia decide buscar la solución a su situación actual de saneamiento. Este gran cambio se lo realizó mediante la generación de demanda para baños de cara a la sostenibilidad bajo el lema **“Vive Limpio, Vive Sano Construyo Mi Baño.”**
- h) Finalmente, se considera estratégico involucrar a salud en tema de saneamiento como uno de los principales motores de la salud pública. Este significa que, si se garantiza el acceso y uso de los baños sanitarios adecuadas para todos, independientemente de la diferencia de sus condiciones de vida, se mejore las determinantes de salud.

II. Área de Intervención

El municipio de Pocona pertenece a la Tercera Sección de la Provincia Carrasco del Departamento de Cochabamba. La capital del municipio se encuentra a 140 kilómetros de la ciudad de Cochabamba, con una superficie 1416 km².

La división política y administrativa de la Sección Municipal de Pocona comprende seis distritos municipales: Pocona, Chillijchi, Conda, Chimboata, Wayapacha y Arepucho. Como municipio rural su estructura orgánica tiene como base las Organizaciones Territoriales de Base (OTB) denominado localmente como sindicatos campesinos con 2 centrales regionales, Pocona y Wayapacha.

Cuadro 2: División Política del Municipio

Municipio	Distrito	Comunidad
Pocona	<ul style="list-style-type: none"> Pocona Chillijchi Conda Chimboata Wayapacha Arepucho 	91 comunidades 2 juntas vecinales 75 Comités de Agua (CAPyS)

III. Análisis de Participantes

Identificación de Actores

A través del mapeo, se identificó las siguientes instituciones públicas y privadas y su relación en el tema de saneamiento, con el objetivo de efectuar alianzas y generar demanda. De acuerdo con el cuadro 3, se puede notar que las instituciones públicas tienen muy poca incidencia en la generación de demanda.

- Salud
- Educación
- Gobierno Municipal de Pocona
- Water For People

El Cuadro 3 explica que la institución que tiene mayor incidencia es el Municipio de Pocona en relación a salud. Es la instancia que, de acuerdo a lo emanado, debería buscar soluciones a los problemas y sus determinantes relacionadas con la educación, justicia, producción, saneamiento básico, contaminación ambiental y otros. Toma en cuenta los sentires, saberes y prácticas de la población en la construcción de la política local en el marco del “Vivir Bien.”

Cuadro 3: Incidencia Institucional en Saneamiento en Pocona

Organizaciones/Instituciones	Muy Fuerte (5)	Fuerte (4)	+/- Fuerte (3)	Poco Fuerte (2)	Nada Fuerte (1)
Salud				X	
Educación				X	
Gobierno Municipal de Pocona	X				
Water For People		X			

Avance

Definición de Comunidades a Intervenir

De las 91 comunidades que cuenta el municipio, se decidió intervenir a 34 comunidades porque

la Directora del programa “Mi Salud – Salud, Familiar, Comunitaria, Intercultural (SAFCI)” tiene incidencia en 36 comunidades. Mi Salud-SAFCI es “una política que busca que la persona, la familia y comunidad tengan una atención de salud culturalmente adecuada, que no solo vea la enfermedad de la persona, sino también su relación con la familia, saneamiento básico, medio ambiente, producción.” Esta fue la razón de priorización con el número de familias definidas, por un lado. por otro, organizó la extensión de coberturas y la cualificación de la atención básica a través de las visitas domiciliarias. Los médicos se responsabilizan de asistir a un número de familias, utilizando las carpetas familiares y efectúan el seguimiento a los riesgos biológicos y sociales identificados.

El Cuadro 4 verifica el número de población que es atendida por el programa Mi Salud- SAFCI.

Cuadro 4: Zona de Acción del Proyecto

No. Establecimientos de Salud	6
Población	5.751 (1.150 familias)
Comunidades	34

Fuente: Coordinadora de Salud SAFCI – Pocona

El número de familias explicadas anteriormente son atendidas por 6 médicos generales y un especialista, careciendo de enfermeras.

Cuadro 5: Recursos Humanos Involucrados en el Programa

RRHH Ministerio de Salud – SAFCI Mi Salud 2019			
Médicos Generales	Médicos Especialistas SAFCI	Enfermeras	Total
6	1	0	7

Fuente: Coordinadora de Salud SAFCI – Pocona

El número de médicos generales atienden entre 6 a 11 comunidades por médico, de acuerdo al programa Mi Salud efectúa una atención personalizada.

Cuadro 6: Distribución de Comunidades por Centro de Salud en Pocona

Centro de Salud Conda Baja	Dr. Lucho Siles	1	Qaqa wasi
		2	Tiu
		3	Huerta cuchu
		4	Tranca
		5	Chaqely
		6	Conda Baja
Centro de Salud Huaya Pacha	Dr. Adrian Galarza	7	Huaya Pacha
		8	15 de enero
		9	Miska Mayu
		10	Kasa Coypana
Centro de Salud Pocona	Dra. Mayra	11	Huiya Pampa
		12	Pizorga
		13	Banda Rancho
		14	Tabla Corral
		15	Pocona
Centro de Salud Lope Mendoza	Dr. Sergio R.	16	Lope Grande
		17	Lope Alto
		18	Escalante
		19	Chullchungani
Centro de Salud	Dra. Zulma	20	Yuraj Molino

Yuraj Molino		21	Pilancho
		22	Collpana
		23	Chimboata
		24	Miski Yacu
		25	Molle
		26	Cañada
		27	Cañada Arriba
		28	Tipa
		29	Julpe
		30	Tablon
Centro de Salu Monte Puncu	Dr. Cristian Lopez	31	Monte Puncu
		32	Monte Puncu A
		33	Monte Puncu B
		34	Kellumayu

Visitas Domiciliarias

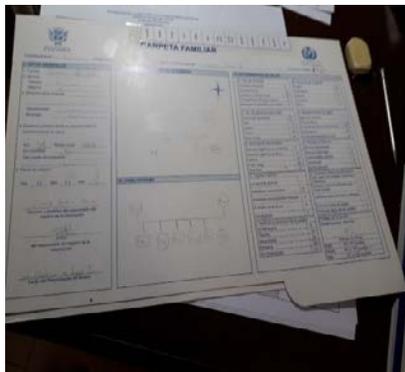
Durante las visitas, se sensibiliza a las familias sobre las causas de las enfermedades que son producto de la falta de higiene y saneamiento. La sensibilización es aprovechada para generar la demanda en cada familia visitada. Quienes pueden manifestar interés y coordinando con el dirigente de la comunidad o presidente del comité de agua, que están encargados de recoger la lista y dinero puedan acceder a adquirir los artefactos sanitarios.

Posteriormente, coordina con médico del centro de salud y técnico de la DMSB para comprar los artefactos sanitarios de la empresa Zil, el eslabón importante de la cadena de proveedores y servicios de saneamiento sostenible. El Gobierno Autónomo Municipal (GAM) de Pocona se involucra en el traslado de los artefactos hasta los centros de salud y los médicos “Mi Salud” proceden a la entrega de estos con el apoyo de las autoridades comunales.



Carpetas Familiares

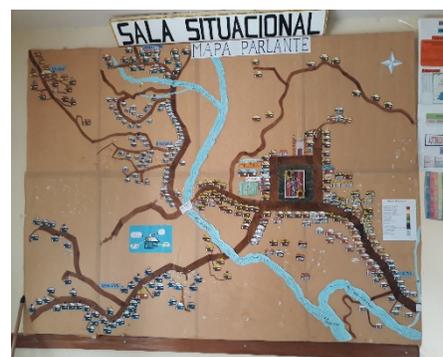
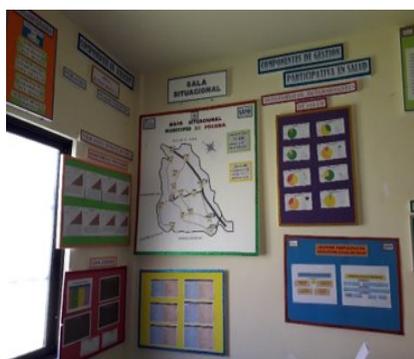
La carpeta familiar es un instrumento que sirve para recabar la información de las determinantes de salud y los factores de riesgo, permitiendo acercarse nos a las causas básicas de las enfermedades más frecuentes en el municipio. También permite diseñar y evaluar sus estrategias de intervención para mitigar el riesgo para la salud comunitaria y familiar.



Sala Situacional

La sala situacional² tiene como finalidad de desarrollar e implementar una cultura de análisis y uso de la información producida en los establecimientos de salud, para que se identifiquen los problemas como dengues, diarreas, etc.

Todos los centros de salud cuentan con esta información, en especial los que tienen apoyo de los médicos “Mi Salud – SAFCI.” Esta información es generada por el sector salud y la verificación del cumplimiento de esta actividad es mediante el Servicio Departamental de Salud (SEDES) y el Ministerio de Salud.



Datos de Cobertura en Agua y Saneamiento en el Municipio de Pocona

En el municipio de Pocona las instalaciones de saneamiento al interior o en las inmediaciones de cada vivienda existe un numero bastante reducido, mas al contrario los servicios sanitarios vistos como natural la defecación al aire libre o campo abierto es realizada en un porcentaje bastante elevado.

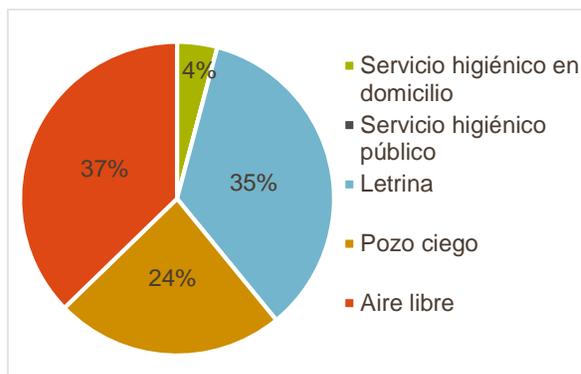
Respecto a las instituciones públicas y salud, el número de instalaciones de saneamiento son aceptables para asegurar los tiempos de espera no sea prolongada.

En la Grafica 2 podremos apreciar número de instalaciones sanitarias para la eliminación de excretas, visibilizando un 4% de baños instalados a nivel de domicilio en relación a un 37% que hacen la defecación al aire libre, en las 36 comunidades de intervención de los médicos SAFCI.

² La sala de situación virtual es un espacio dinámico para conocer la situación de salud de las enfermedades o daños, analizar los factores determinantes, conocer las intervenciones que se realizan y los resultados obtenidos después de la aplicación de las medidas de prevención o control que se aplican. Esta información es de suma utilidad para los decisores en salud, para el personal de la Red Nacional de Epidemiología y para las entidades que deseen priorizar sus inversiones en el sector.

Grafica 2: Determinante de Salud, Eliminación de Excretas

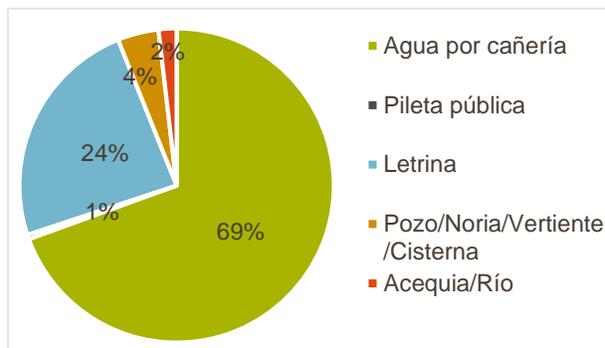
Eliminación de Excretas	Total	%
Servicio higiénico en domicilio	45	4.1%
Servicio higiénico público	0	0.0%
Letrina	380	35.0%
Pozo ciego	257	23.6%
Aire libre	405	37.3%



La Grafica 3 muestra datos acerca del abastecimiento de agua para las familias de las 36 comunidades que tienen un uso personal y doméstico. Esos usos son generalmente para el consumo, aseo personal y preparación de alimentos. Muestra la accesibilidad de cada hogar; el 70% de las familias tienen acceso al agua por cañería de las cuales el 24% usan para los baños.

Grafica 3: Determinante de Salud, Calidad de Agua

Abastecimiento de agua	Total	%
Agua por cañería	755	69.5%
Pileta pública	5	0.5%
Letrina	261	24.0%
Pozo/Noria/Vertiente/Cisterna	46	4.2%
Acequia/Río	20	1.8%



Intervención en Determinantes de Salud

En las determinantes de salud se analizan 6 variables que son: la vivienda (vivienda individual, casa rústicas); número de personas por cuarto (para determinar el hacinamiento de número de personas por habitación); abastecimiento de aguas (por cañería, pileta pública, acequia, charcos); eliminación de excretas (servicios higiénico por domicilio, servicio público, letrina, aire libre, pozo ciego); manejo de basura (recojo domiciliaria, basura enterrada, campo abierto, enterrado) y rango de riesgos (bajo, medio y alto).

Dentro de las determinantes se hace énfasis al abastecimiento de agua, eliminación de la excreta y tipo de viviendas, porque tiene relación directa con las enfermedades de origen hídrico y que pueden ser prevenidas con el acceso adecuado a los servicios especialmente baños.

Proceso de Intervención de la Iniciativa

La Grafica 4 demuestra el proceso de intervención en la iniciativa de baños con recursos propios, que se está implementando en el Municipio de Pocona.

Grafica 4: Ciclo de Intervención de la Iniciativa



Cuadro 7: Talleres Realizados

Actividades	Instituciones	2018	2019
Talleres de generación de demanda	1. Programa SAFCI – Mi Salud	7	9
	2. Water For People		

Fuente: Coordinadora de Salud SAFCI – Pocona

Nueve talleres en base a las determinantes de salud fueron impartidos en la gestión 2019 por programa Mi Salud - SAFCI y el equipo de Saneamiento Sostenible de Water For People Bolivia. El Cuadro 8 detalle los temas y los grupos objetivo de los talleres.

Cuadro 8: Detalle de Talleres Gestión 2019

N°	Comunidad	Temas	N° de Talleres	Grupo Objetivo
1	Laimiña	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios.	1	Familias
2	Conda	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios.	1	Familias
3	Huayapacha	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios, Uso de Baño, Limpieza de Baño e Higiene de la Vivienda e Instalación Adecuada de Artefactos Sanitarios.	1	Familias
4	Salsuri	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios.	1	Familias
5	Pocona	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios.	1	Autoridades Locales de Salud
6	Pocona	Capacitación en Uso de Baño, Limpieza de Baño e Higiene de la Vivienda e Instalación Adecuada de Artefactos Sanitarios.	1	Médicos SAFCI
7	Qhopi	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios, Uso de Baño, Limpieza de Baño e Higiene de la Vivienda e Instalación Adecuada de Artefactos Sanitarios.	1	Familias
8	Qhopi Esquina	Generación de Demanda de la Iniciativa de Recursos Propios, Uso de Baño, Limpieza de Baño e Higiene de la Vivienda e Instalación Adecuada de Artefactos Sanitarios.	1	Familias
9	Conda	Instalación Adecuada de Artefactos Sanitarios.	1	Familias

IV. Lecciones Aprendidas

Esta iniciativa se encuentra en la etapa de prueba y es necesario tener más experticia en la iniciativa para poder alcanzar el proceso de implementación más efectivo:

- Es importante identificar instituciones públicas o privadas que estén realizando actividades relacionadas a los objetivos institucionales en el área de acción para buscar sinergia interinstitucional y objetivos en común.
- El contar con un proveedor de artefactos sanitarios que proporcione sus productos a bajo costo fue vital, un detonante para la toma de decisiones por parte de las familias.
- Los médicos Mi Salud cuentan con una confianza social ganada en las comunidades esto los convierte en potenciales agentes de cambio.
- Familias del municipio de Pocona ven con normalidad la defecación al aire libre, sujetos a cambio con capacitaciones de generación de demanda.
- Esta iniciativa tiene un fuerte potencial de escala debido a su enfoque de sostenibilidad.

V. Resultados Exitosos

Pese a ser una iniciativa nueva en saneamiento sostenible se tienen buenos resultados:

- 6 médicos Mi Salud capacitados y empoderados aplican la iniciativa de saneamiento sostenible con recursos propios.

- 6 centros de salud conocen las herramientas de la caja de herramientas.
- 6 centros de salud conocen las tecnologías de saneamiento aplicables en sus zonas de acción.
- 80 familias de 11 comunidades tienen un adecuado acceso a saneamiento en 2018.
- 127 familias de 11 comunidades tienen un adecuado acceso a saneamiento en 2019.
- Municipios socios ven como una nueva oportunidad aplicable en sus municipios para avanzar en saneamiento.
- Médicos de 6 centros de salud del municipio de Pocona se apropian de la iniciativa de saneamiento.
- Familias de 18 comunidades del municipio de Pocona construyeron sus baños en el periodo 2018 – 2019.

Cuadro 9: Familias Intervenido por Comunidad Gestión 2018 - 2019

N°	Comunidad	Familias Gestión 2018	Familias Gestión 2019
1	Chilijchi Norte	16	0
2	Pilanchó	2	0
3	Molle	1	0
4	Monte Punku Pueblo	9	0
5	Lope Mendoza	2	0
6	Pisorga	8	0
7	Incallajta	2	0
8	Huayapacha	0	9
9	Qhopi	0	12
10	Yuraj Molino	2	3
11	Conda Baja	9	52
12	Chagueli	0	8
13	Huerta Kuchu	0	5
14	Pocona Pueblo	19	20
15	Monte Punku	10	6
16	Qhopi Esquina	0	8
17	Laimiña	0	3
18	Qhewiña Kasa	0	1
Total		80	127

VI. Próximos Pasos

Para que esta iniciativa pueda tener mejores resultados, es necesario tener una planificación de actividades que tenemos que realizar para poder mejorar la iniciativa:

- Reuniones de socialización de la experiencia a la Red de Salud Punata II, con el fin de buscar escenarios de réplica de la iniciativa.
- Firma de acuerdo con la Red de Salud Punata II para implementar la iniciativa.
- Capacitar a médicos de los municipios socios para que mediante ellos se realicen la generación de demanda.
- Producción de materiales de comunicación masiva para incrementar la demanda de la iniciativa.
- Involucrar a autoridades municipales para impulsar la réplica de la iniciativa.