



EVALUACIÓN DE IMPACTO DEL PROYECTO:

Agua Potable y Saneamiento Ambiental Sostenible en Poblaciones Rurales de Huanta y Churcampa, Perú 2004 – 2007

ORGANISMO QUE SOLICITA LA EVALUACIÓN

Ayuntamiento de Vitoria - Gasteiz



ENTIDADES EJECUTORAS

Asociación Servicios Educativos Rurales. SER
Medicus Mundi Araba



EVALUACIÓN REALIZADA POR:

AVALUA anàlisi i desenvolupament

Rocafort, 242 bis, 3º

08029 BARCELONA

Teléfono 93.322.17.36

avalua@avalua.cat www.avalua.cat

AUTORAS DEL INFORME:

Núria Camps i Vidal, Directora de AVALUA

Andrea Feix-Ruf, Técnica de proyectos de AVALUA

Imma Bartrina i Rams, Técnica de proyectos de AVALUA

Nienke Swagemakers, Experta en Agua y Saneamiento.

Barcelona, junio de 2010

ÍNDICE

0.- Índice.....	2
1.- Listado de acrónimos.....	3
2.- Introducción.....	4
o Objetivos de la evaluación.....	5
o Metodología.....	7
o Descripción del programa.....	12
o Análisis de la lógica de planificación.....	14
3.- Resultados de la evaluación según criterios y preguntas.....	17
o Pertinencia.....	17
o Eficacia.....	24
o Eficiencia.....	27
o Impactos.....	33
o Sostenibilidad.....	37
4.- Conclusiones de la evaluación según criterios.....	42
o Pertinencia.....	42
o Eficacia.....	44
o Eficiencia.....	45
o Impactos.....	47
o Sostenibilidad.....	48
5.- Puntos fuertes y Puntos débiles.....	50
6.- Recomendaciones.....	53
7.- Anexos.....	54

1.- LISTADO DE ACRÓNIMOS

CARE	Cooperative for Assistance and Relief Everywhere
FONCODES	Fondo Nacional de Compensación y Desarrollo Social
JASS	Junta Administradora de Servicios de Saneamiento
MINSA	Ministerio de Salud
ONG	Organización No Gubernamental
PRONASAR	Programa Nacional de Agua y Saneamiento Rural
SER	Asociación Servicios Educativos Rurales.
SAP	Sistema de Agua Potable
MMA	Medicus Mundi Araba
UGMAS	Unidad de Gestión Municipal de Agua y Saneamiento
ROF	Reglamento de organización y funcionamiento
SAS	Sistema de Agua y Saneamiento
MINED	Ministerio de Educación
AMVISA	Aguas Municipales de Vitoria SA
OPS/OMS	Organización Panamericana de la salud / Organización Mundial de la Salud

2.- INTRODUCCIÓN

Alcance temático de la evaluación propuesta:

La evaluación ex post se centra en el proyecto “Agua potable y saneamiento ambiental sostenible en poblaciones rurales de Huanta y Churcampa (Perú)”

Alcance temporal de la evaluación propuesta:

El periodo sobre el cual se basa la evaluación-sistematización es de 3 años: desde el 01/01/2004 hasta el 31/12/2007. Puesto que los sistemas de agua y las estructuras organizativas alrededor de la gestión de estos sistemas funcionan hasta hoy, se consultan y toman en cuenta documentos relevantes más recientes.

Alcance geográfico de la evaluación propuesta:

El proyecto se ejecuta en 25 localidades ubicadas en los municipios de Huanta (Dpto. de Ayacucho) y Churcampa (Dpto. de Huancavelica), Perú. Aunque la visita sobre terreno se realizó en 10 de las localidades beneficiarias del municipio de Anco, y en esta observación se basa la evaluación.

De este proyecto se analizarán los siguientes ámbitos:

1. Contexto sector agua en Perú
2. Sistematización de los aprendizajes
3. Evaluación ex post

Estos ámbitos se han identificado a partir del análisis de los motivos, objetivos y temas a estudiar propuestos en los términos de referencia. Para cada uno de los ámbitos de estudio se ha redactado un documento independiente.

Objetivos:

La propuesta reagrupa y clasifica los motivos, los ocho objetivos y los ocho temas a estudiar que se describen detalladamente en los términos de referencia según su relevancia para cada uno de los tres ámbitos del estudio:

Ámbito del estudio	Objetivos
Contexto sector agua en Perú	Obj. 1 Contexto del proyecto Elementos que han incidido en el desarrollo, los resultados e impactos del proyecto
Sistematización de los aprendizajes	Obj. 2 Capacitación Gestión, higiene y mejora medioambiental
	Obj. 3 Implicación actores Municipalidad, participación en las localidades
	Obj. 4 Gestión agua potable Reglamentos, tarifas, montaje institucional, conflictos,
Evaluación ex post	Obj. 5 Grado de consecución Grado de consecución de los resultados y objetivos planteados
	Obj. 6 Impactos sobre condiciones de uso, de manejo y de gestión del agua, hábitos de higiene, mejora medioambiental, género
	Obj. 7 Sostenibilidad de los sistemas de agua puestos en funcionamiento

2.1.- OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN

Nos centramos en el informe de evaluación, que recordamos persigue los siguientes objetivos:

- **Objetivo 5 Grado de consecución.** Grado de consecución de los resultados y objetivos planteados.
- **Objetivo 6 Impactos.** Sobre condiciones de uso, de manejo y de gestión del agua, hábitos de higiene, mejora medioambiental, género.
- **Objetivo 7 Sostenibilidad.** De los sistemas de agua puestos en funcionamiento.

Para la definición de los objetivos propuestos se han elegido unos criterios que nos ayudarán a definir posteriormente las preguntas de evaluación, que son la base de la matriz de evaluación del proyecto.

La matriz del estudio de evaluación tiene una doble función:

- Es la base para formular las preguntas de cada entrevista
- Es la guía para elaborar los capítulos del informe de evaluación relativos a los resultados, conclusiones y recomendaciones

Objetivo 5. Grado cumplimiento.

Pertinencia	¿En qué medida es pertinente haber incorporado la perspectiva de género en la planificación del proyecto?
	¿En qué medida son complementarios los objetivos del proyecto con las prioridades de desarrollo del país, políticas de cooperación al desarrollo?
	¿La lógica de intervención prevista tiene coherencia interna?
	¿La capacidad de reacción del proyecto ha sido buena?
Eficacia	¿Cuál es la calidad y el estado de las infraestructuras construidas con cargo a la subvención?
	¿Cuál es el funcionamiento actual de los servicios de agua?
	¿Cuál es el funcionamiento actual de los mecanismos de administración y gestión (comunitaria o municipal) del agua puestos en marcha o fortalecidos desde el proyecto?
	¿Cuál es el papel y el grado de consolidación de las estructuras comunitarias encargadas de la gestión de los servicios puestos en marcha y/o de la participación ciudadana en los mismos?
	¿Cuál grado de consolidación de la organización de las mujeres alcanzado por el proyecto y el papel de las mujeres en la gestión del ciclo del agua potable?
	¿La estrategia aplicada de fortalecimiento de las municipalidades ha contribuido a alcanzar los objetivos del proyecto?
Eficiencia	¿Cómo ha sido la calidad de las relaciones entre el equipo de proyecto SER y las Municipalidades?
	¿Cuál ha sido el papel desempeñado por Medicus Mundi Araba y su incidencia en la ejecución del proyecto?
	¿En qué medida han intervenido personas o colectivos de Vitoria Gasteiz en el proyecto?
	¿Cuál ha sido el papel desempeñado por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y su incidencia en la ejecución del proyecto?
	¿Cuáles han sido los aportes financieros, contribuciones externas del proyecto?
	¿En qué grado el coste de las intervenciones se justifica por la generación de resultados?

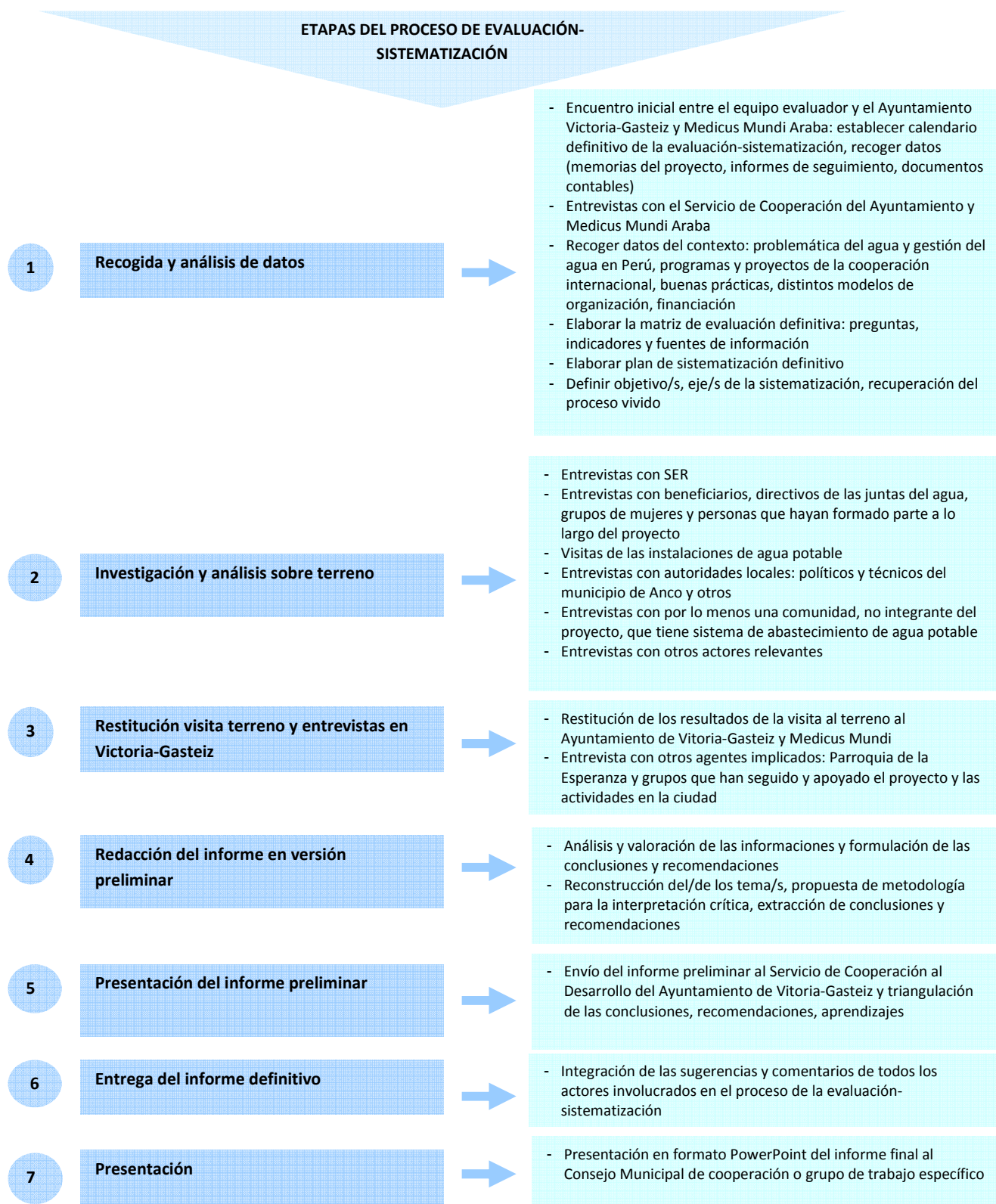
Objetivo 6. Impactos

Impacto	¿Cuál es el grado de satisfacción de la población beneficiaria con las condiciones de uso del agua? ¿Estas condiciones de uso de agua son ventajosas comparando con otra localidad de la zona del proyecto que ha instalado sistemas de agua según otros esquemas de trabajo y otras tecnologías?
	¿Hay poblaciones de la misma zona o de zonas aledañas que puedan beneficiarse de determinados servicios o del modelo puesto en marcha?
	¿Han cambiado los hábitos de higiene de la población después de recibir infraestructura y educación sanitaria?
	¿La JASS aplica las técnicas aprendidas en las capacitaciones, referidas al mantenimiento, gestión y administración y al saneamiento ambiental?
	¿El proyecto ha cubierto las necesidades prácticas de las mujeres en términos de acceso y uso del agua?
	¿El proyecto ha contribuido a modificar la posición de las mujeres en la localidad?
	¿En qué medida se han producido resistencias o implicaciones positivas de los hombres durante la implementación del proyecto?
	¿Se han creado conflictos con el proyecto? ¿El proyecto ha contribuido a resolver conflictos en la localidad por el tema del agua y el saneamiento ambiental?

Objetivo 7. Sostenibilidad

Sostenibilidad	¿Las organizaciones locales que gestionan el agua (municipalidad, juntas administradoras del agua) se muestran capaces de asegurar la gestión y mantenimiento de los servicios e infraestructuras después el cierre del proyecto?
	¿En qué medida la ejecución del proyecto ha contribuido a fortalecer la Asociación SER?
	¿Los sistemas implementados y las tecnologías utilizadas (sistema por gravedad sin tratamiento) es adecuado a las condiciones medioambientales de la zona, a las necesidades, culturas y conocimientos locales? ¿Se han considerado tecnologías alternativas?
	¿El proyecto ha generado conocimiento sobre las perspectivas de disponibilidad de agua a largo plazo?
	¿El proyecto ha utilizado tecnologías y ha generado modos de gestión y conocimientos que reducen el consumo del agua?
	¿Cuál es el consumo de agua por habitante y día?
	¿Cuáles son los ingresos generados para financiar la gestión de los sistemas de agua creados? ¿Los servicios procurados son accesibles para los beneficiarios y serán accesibles después el cierre del proyecto?
	¿Cuál es la capacidad de las organizaciones e instituciones que gestionan el agua de incluir en su balance económico la amortización y la reposición a medio-largo plazo? ¿Cuál sería el grado de dependencia de nuevas subvenciones para sustituir y reparar a medio-largo plazo?

2.2.- METODOLOGÍA



Etapa 1.- Recogida y análisis de datos

Esta primera etapa se desarrolló en Barcelona, después de la primera visita a Vitoria – Gasteiz, y el envío desde Medicus Mundi Araba de todos los documentos relativos a la identificación, ejecución y seguimiento del proyecto.

En la primera reunión realizada en Vitoria Gasteiz, tanto con el Ayuntamiento como con Medicus Mundi se decidió, a propuesta de la Asociación SER, que la visita sobre terreno se centrara en el municipio de Anco, por varias razones:

- Conjuntamente con Santillana, es uno de los municipios donde se ejecutaron más sistemas de agua potable durante el proyecto.
- En Anco se consiguió vincular activamente a la municipalidad distrital con la creación de la UGMAS (Unidad de Gestión Municipal de Agua y Saneamiento).
- En el municipio de Santillana no se podía asegurar la seguridad del equipo evaluador ni de los técnicos de SER por ser una zona de paso del narcotráfico.

Cabe destacar que desde Medicus Mundi se facilitó muchísimo el trabajo del equipo evaluador al entregar toda la documentación requerida.

Etapa 2. - Investigación y análisis sobre terreno

Dos de los miembros del equipo evaluador se desplazaron a Perú para hacer los trabajos sobre terreno: Imma Bartrina y Nienke Swagemakers.

La estadía en Perú fue del 24 de abril al 7 de mayo de 2010. Se pudieron hacer visitas y entrevistas en: Lima, Ayacucho y Anco. En el municipio de Anco se ejecutaron sistema de agua potable en 16 localidades, y la programación de las visitas alcanzó 10 de esas localidades.

Las entrevistas realizadas fueron:

Tabla de entrevistas realizadas en terreno:

FECHA	LUGAR	NOMBRE	CARGO / INSTITUCION / ACTIVIDAD
26-04-10	Lima	Roger Agüero Pittman	Presidente de la Asociación SER
		Nicanor Vidalón	Coordinador del programa de agua y saneamiento de la oficina central de la Asociación SER
26-04-10	Lima	Jorge Juan Ganoza Roncal	Director. Dirección de Administración de Recursos Hídricos. Autoridad Nacional del Agua. Ministerio de Agricultura.
27-04-10	Ayacucho	Félix Palomino	Coordinador regional de Ayacucho de la Asociación SER
		Nicanor Vidalón	Coordinador del programa de agua y saneamiento de la oficina regional de Ayacucho de la Asociación SER
		Raúl Martínez	Responsable apoyo a la UGMAS en Anco
		Ursula Pérez	Capacitadora temas sociales en Anco
		Gloria Paucar	Capacitadora temas sociales en Anco

FECHA	LUGAR	NOMBRE	CARGO / INSTITUCION / ACTIVIDAD
28-04-10	Anco Jatumpampa y Suso	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido, técnico de la UGMAS	Visita a la captación, al reservorio y a la localidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Asistencia de unas 30 personas, entre ellas 10 mujeres. Almuerzo en la comunidad: Pachamanca.
29-04-10	Centro Poblado de Armas. Relave	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación, al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Asistencia de unas 20 personas, entre ellas 5 mujeres. Almuerzo en la comunidad.
	Lambrasniyoc La misma JASS también administra el sistema de Ahuaypa	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación, al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Encuentro con los niños y niñas de la escuela Asistencia de unas 40 personas adultas, entre ellas 15 mujeres. También unos 20 niños y niñas Almuerzo en la comunidad.
30-04-10	Anco La Esmeralda	Escolástico Pucllas Yance	Alcalde del distrito de Anco
	Chaupiyacu Sector Central	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación, al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Asistencia de unas 20 personas adultas, entre ellas pocas mujeres. Almuerzo en la comunidad.
	Chaupiyacu. Seccecocha, Pachepata y Iscay Huasi	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación y al reservorio
	Anco La Esmeralda	Nicanor Vidalón	Coordinador del programa de agua y saneamiento de la oficina central de la Asociación SER. Reunión para revisar la metodología de identificación del proyecto para la sistematización
01-05-10	Anco La Esmeralda	Ursula Pérez Gloria Paucar	Capacitadoras temas sociales. Reunión para revisar la metodología del proyecto para la sistematización y para aclarar algunas dudas y preguntas sobre los componentes de capacitación.
	Anco La Esmeralda	Raúl Martínez	Responsable de apoyo a la UGMAS. Reunión para revisar la metodología del proyecto para la sistematización y para aclarar algunas dudas y preguntas sobre el componente de apoyo a la UGMAS.

FECHA	LUGAR	NOMBRE	CARGO / INSTITUCION / ACTIVIDAD
02-05-10	Pantuyilla	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación y al reservorio. Con 4 personas de la comunidad. Al regresar de Chilcapata, reunión con la asamblea de la JASS. Asistencia de unas 40 personas adultas, entre ellas 15 mujeres.
	Chilcapata	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación, al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Asistencia de unas 40 personas adultas, entre ellas 15 mujeres. Almuerzo en la comunidad.
03-05-10	Cochapata, Huallabamba, Sullapampa Llacua Centro	Nicanor Vidalón Raúl Martínez Ursula Pérez Carlos Bellido	Visita a la captación y a los 4 reservorios. Acompañadas por los miembros de la asociación de JASS de Santa Rosa de Llacua. En la escuela de Huallabamba los niños nos esperaron, pudimos conversar con los profesores y almorzamos. En Llacua Centro nos esperaron los alumnos y alumnas de la escuela y pudimos conversar con los profesores y profesoras. Se reunieron los usuarios de las 4 JASS y hicimos una asamblea general de los usuarios de las 4 JASS y reunión con los Comités Directivos de las 4 JASS. Almuerzo en la comunidad.
	Las 4 localidades comparten un mismo sistema		
	Cotay.	Raúl Martínez Carlos Bellido Es una comunidad donde el sistema fue construido por FONCODES el año 2001	Pequeña reunión en la plaza central de la comunidad para que los comuneros y comuneras pudieran darnos su opinión sobre el sistema de agua que ellos tienen y los que tienen las localidades vecinas
04-05-10	Lirpo	Raúl Martínez Gloria Paucar Carlos Bellido	Visita a la captación, al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Encuentro con los niños y niñas de la escuela Asistencia de unas 20 personas adultas, entre ellas 5 mujeres. También unos 20 niños y niñas Almuerzo en la comunidad.

FECHA	LUGAR	NOMBRE	CARGO / INSTITUCION / ACTIVIDAD
05-05-10	Antacalla	Raúl Martínez Gloria Paucar	Visita a la captación, al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Encuentro con los niños y niñas de la escuela Asistencia de unas 40 personas adultas, entre ellas 15 mujeres. También unos 20 niños y niñas Almuerzo en la comunidad.
	Socos	Raúl Martínez Gloria Paucar	Visita al reservorio y a la comunidad, reunión con la JASS y con la comunidad. Asistencia de unas 15 personas adultas, entre ellas 5 mujeres. Cena en la comunidad.
06-05-10	Anco La Esmeralda		Reunión UGMAS Unidad de Gestión Municipal de Agua y Saneamiento. Ministerio de Salud.
07-05-12	Ayacucho	Gloria Paucar Félix Palomino. Coordinador SER Ayacucho. César Álvarez. Emma Díaz. Karen Veliñana. Úrsula Pérez. Miguel Villacava. Edith Contreras. Elba.	Restitución de la visita a terreno al equipo de SER de Ayacucho
11-05-10	Lima	Roger Agüero	Restitución de la visita a terreno al equipo de SER de Lima

Etapas 3.- Restitución visita terreno y entrevistas en Vitoria - Gasteiz

El día 25 de mayo de 2010, se realizó una reunión en el Ayuntamiento de Vitoria - Gasteiz, donde estuvieron presentes:

- Aitor Gabilondo. Servicio de Cooperación del Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz.
- Juan José Estévez. Servicio de Cooperación del Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz.
- Itziar Inza. Medicus Mundi Araba.
- Itziar Marquinez. Medicus Mundi Araba.

Con el objetivo de compartir las primeras impresiones de la visita sobre terreno.

En la misma visita para restitución de la visita sobre terreno se realizaron dos entrevistas para recabar información sobre el componente de sensibilización en Vitoria – Gasteiz que tiene el proyecto:

- Equipo técnico de Medicus Mundi Araba.
- Grupo del Tercer Mundo de la parroquia Nuestra Señora de la Esperanza de Vitoria - Gasteiz

Etapas 4.- Redacción del informe en versión preliminar

Después de la visita sobre terreno se comenzó a redactar el informe preliminar que se envió al Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz el día 28 de junio de 2010.

Etapas 5.- Presentación del informe preliminar

El día 1 de julio de 2010 se presentó el informe preliminar ante los representantes del Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz y de miembros de Medicus Mundi Araba.

Etapas 6.- Entrega del informe definitivo

El día ¿? de julio se envió por mail el informe definitivo al Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz.

Etapas 7.- Presentación del informe definitivo

Queda pendiente a la entrega del informe definitivo decidir la fecha de su presentación en Vitoria - Gasteiz

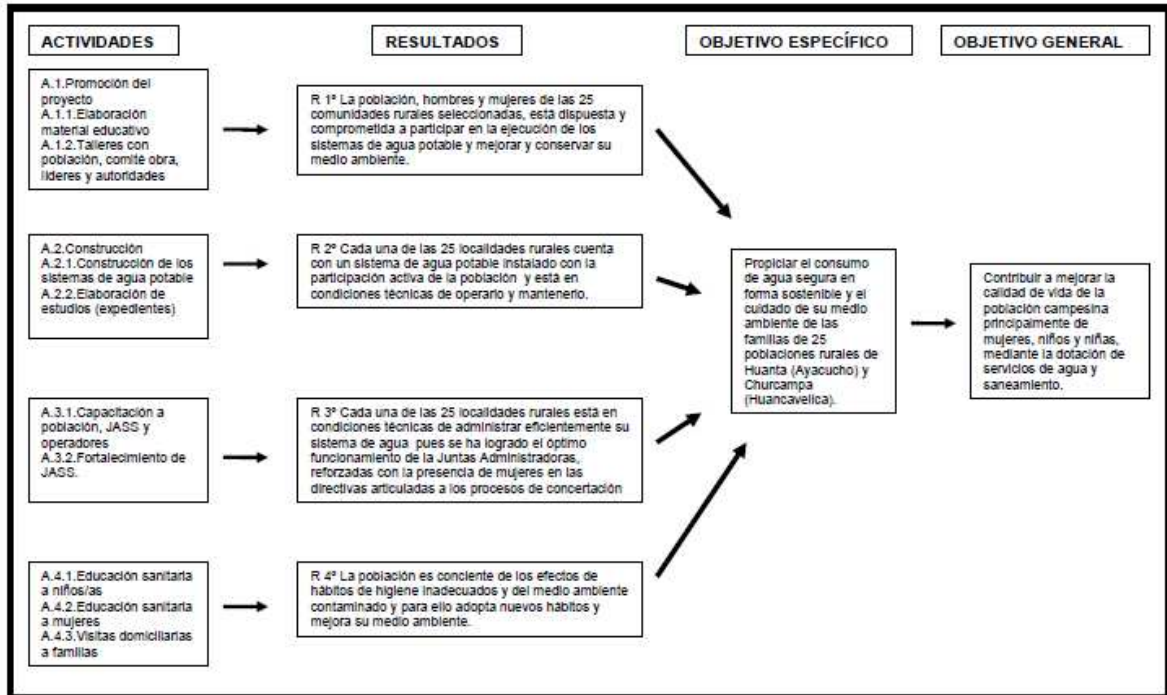
2.3.- DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

El proyecto *“Agua potable y saneamiento ambiental sostenible en poblaciones rurales de Huanta y Churcampa (Perú)”* es uno de los 11 proyectos que recibieron financiamiento del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz en la convocatoria del 2003 sobre un periodo de 4 años. Entró en la línea sectorial de proyectos locales relacionados con la gestión del ciclo del agua potable.

Cabe mencionar que dicho proyecto es fruto del trabajo realizado por la Asociación SER y Medicus Mundi Araba en la convocatoria del año 2003 del Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz para la identificación de proyectos.

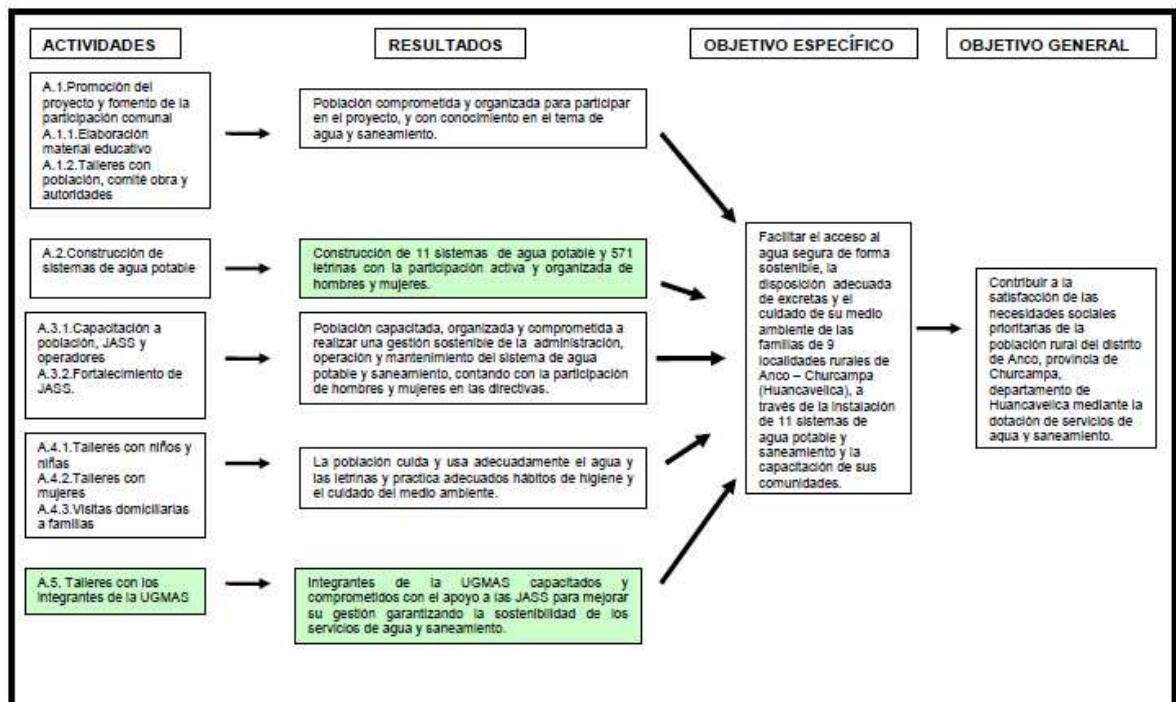
El proyecto se ha llevado a cabo en 25 localidades rurales de las provincias de Huanta (Dpto. de Ayacucho) y Churcampa (Dpto. de Huancavelica) que están localizados en la parte central-sur del país, en el altiplano andino. En estas localidades se realizó la instalación de 28 sistemas de agua potable (captación, conducción, distribución domiciliaria), la constitución de las correspondientes juntas administradoras del agua y la sensibilización de la población sobre higiene y conservación del entorno.

Planteamiento Inicial



Evolución

A partir de la ejecución del proyecto con los cuatro resultados planificados inicialmente y por la evolución hacia la sostenibilidad y la integralidad del proyecto de agua y saneamiento, la Asociación SER concibió posteriormente nuevos programas donde se incluyó un resultado para fortalecimiento municipal y se amplió el resultado de infraestructura con la construcción de letrinas.



Como se puede comprobar en el esquema de la matriz de planificación de los nuevos programas de Medicus Mundi y SER, se han pintado en verde las diferencias más significativas entre ésta y la anterior.

Aunque también existen diferencias entre los objetivos generales y específicos, se puede concluir que ambos apuntan en la misma dirección.

En las diferencias evolutivas más importantes podemos destacar:

Resultado 2. Se aumenta con la construcción de letrinas, que no existen en el programa evaluado.	Construcción de 11 sistemas de agua potable y 571 letrinas con la participación activa y organizada de hombres y mujeres.
Resultado 5. Se incluye un resultado de apoyo a los integrantes de la UGMAS.	Integrantes de la UGMAS capacitados y comprometidos con el apoyo a las JASS para mejorar su gestión garantizando la sostenibilidad de los servicios de agua y saneamiento.

2.4.- ANÁLISIS DE LA LÓGICA DE PLANIFICACIÓN

Lógica vertical

Para el análisis de la lógica vertical debemos observar si cada uno de los cuatro niveles de planificación, nos lleva a la consecución del nivel superior.

ACTIVIDADES → **RESULTADOS** → **OBJETIVO ESPECÍFICO** → **OBJETIVO GENERAL**

- Las actividades definidas nos llevan a la consecución de los resultados esperados.
- Los resultados esperados nos llevan a la consecución del objetivo específico.
- El objetivo específico aporta significativamente a la consecución del objetivo general. En este último caso debemos decir que tal y como está redactado el objetivo general tiende a la confusión:

Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población campesina principalmente de mujeres, niños y niñas, mediante la dotación de servicios de agua y saneamiento.

Porque se habla de dotación de servicios de agua y saneamiento, cuando el proyecto dota de servicios de agua pero no de saneamiento, actividad para la cual centra sus esfuerzos en formación y sensibilización.

También cabe observar que la planificación del programa tiene en cuenta riesgos y factores externos.

NIVEL DE PLANIFICACIÓN	SUPUESTOS
OBJETIVO GENERAL	Instituciones del Estado, ONGs, Iglesia y la población misma comprometidas a trabajar en el mejoramiento de la salud y calidad de vida principalmente de mujeres, niños y niñas
OBJETIVO ESPECÍFICO	Las políticas del Estado promueven programas de agua y saneamiento con visión integral en beneficio de poblaciones rurales del Perú
RESULTADOS	<p>Curso escolar funciona sin interrupciones</p> <p>Se mantienen en curso los procesos de concertación local</p> <p>Se promueven acciones orientadas a lograr la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres</p> <p>Hay condiciones topográficas y agua disponible de forma permanente</p> <p>La población se compromete a mejorar las condiciones de su vida</p>

Lógica horizontal

Para el análisis de la lógica horizontal observamos si los resultados y objetivos del programa tienen como mínimo un indicador, que éstos sean realistas y que tengan una fuente de verificación.

El nivel de resultados y objetivo específico cuentan como mínimo con un indicador por nivel y todos ellos tienen una fuente de verificación.

Si realizamos un análisis de los indicadores de acuerdo a la regla SMART (siglas en inglés), que define que un indicador para ser eficaz debe ser:

*Specific (eS*pecífico): que especifiquen aquello que se quiere medir

*Measurable (M*esurable): que se pueda cuantificar

*Acceptable (A*ceptable, factible): que sean fáciles de medir, que existan fuentes de verificación o que los datos que se quieren recabar sean fáciles de encontrar o producir.

*Realistic (R*ealista, pertinente). Que sean pertinentes para medir aquello que pretenden medir.

*Time-bound (l*imitado en el Tiempo): que estén limitados temporalmente.

Haciendo un análisis general de los indicadores propuestos:

ESPECÍFICOS	Son específicos. Aunque muchos de ellos no especifican la línea de base y que se quiere conseguir
--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

- Ejemplos:
- Número y % de asistentes que participan en las reuniones y asambleas.
 - Número y % de autoridades, líderes y directivos de los Comités de Obra que participan en las reuniones y asambleas.
 - Número de convenios firmados.
 - Número y % de hombres comprometidos con la ejecución de obra.
 - Número y % de mujeres comprometidas con la ejecución de obra.

MESURABLES	La mayoría son medibles, aunque en algunos casos no es muy claro como se va a realizar la medición.
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

- Ejemplos:
- Número y % de mujeres, niños y niñas, que incorporan los nuevos conocimientos.
 - Número de mujeres, niños y niñas que adoptan hábitos saludables
 - % de satisfacción de usuarios.

ACEPTABLES	En la mayoría de indicadores los datos necesarios son fáciles de recabar y dependen mayoritariamente de fuentes que se pueden crear desde la asociación. Aunque en algunos casos no es muy claro como se va a realizar la medición.
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Ejemplos:
- Número y % de mujeres, niños y niñas, que incorporan los nuevos conocimientos.
 - Número de mujeres, niños y niñas que adoptan hábitos saludables
 - % de satisfacción de usuarios.

REALISTAS	Los indicadores están vinculados directamente a aquello que quieren medir, sea resultado u objetivo.
------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

LIMITADOS EN EL TIEMPO	La mayoría de indicadores no se limitan en el tiempo, aunque se puede deducir que el límite es la temporalidad del proyecto
-------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El número de indicadores para el seguimiento del proyecto no es muy numeroso y es fácil poder llevar el seguimiento y cuantificación de los indicadores.

1 objetivo específico	7 indicadores
4 resultados	17 indicadores

3.- RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN SEGÚN CRITERIOS Y PREGUNTAS

El proyecto evaluado se ejecutó en 25 localidades y se construyeron 28 sistemas, este estudio de evaluación se basa en las observaciones y entrevistas que se realizaron en 10 de esas localidades, todas pertenecientes al municipio de Anco.

Cabe destacar que en este municipio el nivel de cobertura de agua potable que ha aportado el proyecto para las localidades es muy alto y que la respuesta de la municipalidad es muy positiva. Por estas dos razones SER creyó conveniente proponer las visitas de campo y centrar el estudio de evaluación en este municipio.

Localidades atendidas por el programa

CHURCAMP		HUANTA	
Municipio Distrital	Localidad	Municipio Distrital	Localidad
San Pedro de Coris	1 Carhuancho	Luricocha	15 Ayapata Ccanobamba
			16 Seccebamba
Anco	2 Pueblo Libre(Olloccasa Totorá y Yuraccrumi)	Santillana	17 Masinagana
	3 Lambrasniyoc		18 Buena Vista
	4 Chaupiyacu (Sector Central y Pacchepata – Secceccocho)		19 Isto - Vista Alegre
	5 Jatupampa y Suso		20 Ccarhuacc
	6 Lirpo		21 Lambras
	7 Pantuyilla		22 Huancas
	8 Cochapata y Huayllabamba		23 Iscay Era
	9 Sullapampa		24 Llacuas
	10 Llacua Centro		25 Sañocc
	11 Rudio		
	12 Chilcapata		
	13 Relave		
	14 Uchucancho		

En azul las localidades visitadas por el equipo evaluador.

3.1. Pertinencia

3.1.1. ¿En qué medida es pertinente haber incorporado la perspectiva de género en la planificación del proyecto?

Existe una diferencia substancial en la forma en que el acceso al agua potable afecta a las mujeres y a los hombres, y esa diferencia la encontramos fundamentalmente en la asignación de roles, funciones y responsabilidades diferenciadas para mujeres y hombres determinadas socialmente.

El abastecimiento de agua y la calidad de vida están íntimamente relacionados. La escasez de agua afecta de manera directa a las mujeres multiplicando sus cargas de trabajo. Porque las

mujeres como cuidadoras del hogar son responsables de la recolección y por ende del aprovechamiento del agua.

En lugares donde no se cuenta con el servicio de agua potable las mujeres y los niños y niñas tienen que dedicar grandes cantidades de tiempo y esfuerzo para abastecerse. Esta situación puede significar horas de camino cargando recipientes y ropa para lavar. Y no asegura la calidad del agua que se provee, lo que causa grandes problemas de salud para las familias.

Por otro lado la condición de subordinación que han mantenido históricamente las mujeres frente a los hombres no les permite tener presencia activa en los ámbitos de toma de decisiones en lo que se refiere a suministro de agua. En pocas ocasiones se consulta a las mujeres cuando se construyen sistemas de abastecimiento de agua. Muchas veces se las deja fuera del ámbito de tomas de decisiones y de participación activa en la ejecución de los sistemas y no se tienen en cuenta sus necesidades específicas.

Teniendo en cuenta que la problemática del acceso al agua potable afecta diferenciadamente a los hombres y a las mujeres, SER en su planificación incorporó algunos elementos para favorecer el avance hacia la equidad de género y la medida de los indicadores diferenciada por género.

El modelo de implementación y la actitud del equipo técnico de SER son claramente coherentes con la equidad de género y sus actividades intentan favorecer la participación de hombres y mujeres, pero la institución no cuenta con una estrategia definida de equidad de género.

3.1.2. ¿En qué medida son complementarios los objetivos del proyecto con prioridades de desarrollo del país, políticas de cooperación al desarrollo?

Objetivo general del Plan Nacional de Saneamiento 2006 - 2015	Objetivo general de PRONASAR. Programa Nacional de Agua y Saneamiento Rural	Objetivos del programa evaluado
Contribuir a ampliar la cobertura y mejorar la calidad y sostenibilidad de los servicios de agua potable , alcantarillado, tratamiento de aguas servidas y disposición de excretas en concordancia con el Plan Nacional de Superación de la Pobreza y las políticas Décimo Tercera y Vigésimo Primera trazadas en el Acuerdo Nacional y los Objetivos de Desarrollo del Milenio, principalmente con la Meta 10 del Objetivo 7 que propone reducir, al 2015, la mitad del porcentaje de personas que carecen de acceso sostenible al agua potable y a los servicios básicos de saneamiento.	Contribuir a disminuir la incidencia de enfermedades diarreicas de la población rural, a través de la implementación y el mejoramiento de la calidad de los servicios de agua y saneamiento , la adopción de mejores prácticas de higiene por parte de la población, el fortalecimiento de las capacidades de la Municipalidad y otras organizaciones responsables de la administración, operación y mantenimiento de los servicios, para asegurar de esta manera su sostenibilidad.	O.G. Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población campesina principalmente de mujeres, niños y niñas, mediante la dotación de servicios de agua y saneamiento . O.E. Propiciar el consumo de agua segura en forma sostenible y el cuidado de su medio ambiente de las familias de 25 poblaciones rurales de Huanta (Ayacucho) y Churcampa (Huancavelica).

Como se puede observar en el informe de contexto adjunto al informe de evaluación los objetivos del proyecto son complementarios con las prioridades de desarrollo del país, teniendo en cuenta los documentos que se mencionan como base para la redacción del Plan Nacional de Agua y Saneamiento 2006 – 2015.

- Plan Nacional de Superación de la Pobreza
- Acuerdo Nacional y los Objetivos de Desarrollo del Milenio,

3.1.3. ¿La lógica de intervención prevista tiene coherencia interna?

El diseño del programa contó con el apoyo financiero del Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz, en la convocatoria para identificación de programas del año 2003. Este hecho facilitó muchísimo poder identificar y diseñar el programa con tiempo y recursos. Aunque la identificación no forma parte del alcance de la evaluación realizada, creemos que ha sido un hecho fundamental para el éxito del programa.

El proyecto incorpora estrategias de intervención conjunta entre los aspectos técnicos de infraestructura, la parte social y de educación sanitaria a través de la capacitación apropiada y, capacitación organizativa a la comunidad para lograr la sostenibilidad de las inversiones y servicios.

Se basa en el **ENFOQUE DESDE LA DEMANDA**, a iniciativa de la comunidad, la comunidad solicita el servicio y asume compromisos. Y sigue y mejora los principios básicos de este enfoque:

- Conexiones domiciliarias permiten apropiación por el usuario.
- Considera aporte económico del usuario, apropiándose del sistema. Inversión sobre cofinanciación de donantes, municipios y comunidades.
- El empoderamiento de las comunidades es tan importante como la infraestructura. Capacitación local de las JASS para la gestión de los sistemas
- Municipios lideran concertación local.

El diseño de la **infraestructura** para posibilitar el acceso de agua potable del 100% de la población de la localidad, sumado a la calidad del diseño de los sistemas, de los materiales que se utilizan para su construcción y la construcción de lavaderos domiciliarios fomenta la participación y apropiación de la comunidad entera.

También fomenta la **participación organizada**, conciente, activa, permanente, responsable y efectiva de la población en la gestión y manejo de los servicios de agua y saneamiento, por ejemplo.

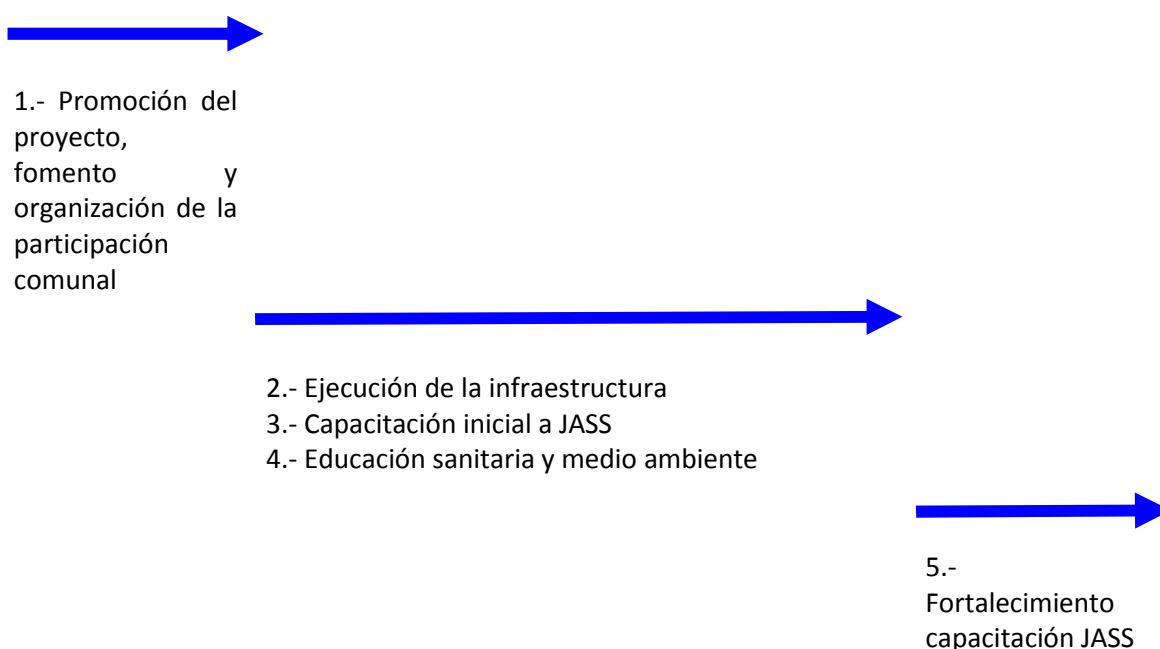
- La comunidad aporta la mano de obra no especializada. En este sentido cabe mencionar que se aporta la mano de obra para la construcción de las infraestructuras comunes del sistema, pero también se trabaja comunitariamente en la construcción de los lavaderos, cada dos o tres familias trabajan conjuntamente.
- La comunidad organiza el comité de obra. Responsable de la organización durante la ejecución de la infraestructura.
- La comunidad organiza la JASS. Una vez iniciada la infraestructura y cuando la comunidad y el equipo de SER ya puede observar como ha sido la actitud y la participación en la ejecución de la obra.
- Se consulta a las mujeres sobre donde debe estar situado el lavadero.

Se pone un fuerte énfasis en los temas de capacitación, tanto en que respecta a la **capacitación en educación sanitaria** como en lo que respecta a **capacitación organizativa para la JASS**.

Se impulsa la **concertación interinstitucional** con la municipalidad para garantizar que el proyecto tenga un adecuado seguimiento una vez concluida la intervención. Así mismo la municipalidad aporta en el transporte de los materiales que tiene a su alcance y en el transporte de los materiales lo más cerca que se pueda de las comunidades.

Se debe tener en cuenta que al final del proyecto se había creado la Asociación de JASS de Llacua Centro y se comenzaban a organizar las Coordinaciones Zonales de JASS del municipio. Impacto no esperado y muy valorado del proyecto en el cual se profundizará más adelante.

Fases de intervención



Estrategia de implementación

La estrategia de implementación de las actividades por parte del equipo del proyecto se basa en:

Permanencia del equipo en las localidades durante todo el periodo de ejecución de actividades. La comunidad aporta los espacios necesarios para que los miembros del equipo puedan quedarse viviendo con ellos, generalmente en casas de familias, posibilita la integración y aceptación de las localidades y los comuneros y comuneras.

Casi al final del proyecto se decidió abrir una oficina de SER en Anco. Esta oficina ha permitido el acercamiento de las localidades al equipo, y poder resolver algunos problemas o dudas que se generaran con el mantenimiento y gestión de los sistemas. La oficina de SER en Anco sigue existiendo hasta la fecha.

Respeto a las formas de organización y a la cultura de las personas de las localidades, lo que se puede observar en el dominio de la lengua quechua por parte de todos los miembros del

equipo. Sin embargo en este mismo sentido hay que observar que los materiales de capacitación son muy visuales y bien explicados, pero todos son en lengua castellana.

3.1.4. ¿La capacidad de reacción del proyecto ha sido buena?

Observamos la capacidad de reacción del proyecto en algunos momentos fundamentales:

Cambios en las localidades atendidas:

Después de la identificación del proyecto, se concretaron las localidades a ser atendidas, según los criterios definidos. En el momento de la ejecución se detectaron diferentes problemas para la ejecución del proyecto en algunas localidades:

- Inseguridad en la zona.
- Algunas localidades no quisieron participar en las actividades del proyecto.
- Algunos de los sistemas a construir se comprometieron con PRONASAR

SER hizo una propuesta de cambios en las localidades a ser beneficiarias, que se comunicó a Medicus Mundi Araba y el Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz, y se cambiaron las localidades con el acuerdo de todos los actores participantes.

Municipio	Localidades propuestas	Localidades ejecutadas
San Pedro de Coris	2	1
Locroja	1	0
Anco	9	13
Huamanguilla	1	0
Santillana	10	9
Luricocha	2	2
TOTAL	25	25

MUNICIPIO	LOCALIDADES PREVISTAS	LOCALIDADES BENEFICIARIAS
San Pedro de Coris	Machahuay	
	Carhuancho	Carhuancho
Locroja	Accollascca	
Anco	Pueblo Libre	Pueblo Libre
	Lambrasniyoc	Lambrasniyoc
	Chaupiyacu	Chaupiyacu
	Jatupampa y Suso	Jatupampa y Suso
	Lirpo	Lirpo
	Pantuyilla	Pantuyilla
	Cochapata y Huaylabamba	Cochapata y Huaylabamba
	Sullapampa	Sullapampa
	Llacua Centro	Llacua Centro
Rudio		
Chilcapata		
Relave		
	Uchucancha	
Huamanguilla	Kunkus	

MUNICIPIO	LOCALIDADES PREVISTAS	LOCALIDADES BENEFICIARIAS
Santillana	Masinagana	Masinagana
	Iscay Era Huarancayoc	Iscay Era Huarancayoc
	Buena Vista Alegre	Buena Vista Alegre
	Isto - Vista Alegre	Isto - Vista Alegre
	Ccarhuacc	Ccarhuacc
	Lambras	Lambras
	Huancas	Huancas
	Rumichaca	
	Huayrapampa	
	Mashuacancha - Rodeo	
	Llacuas	
	Sañoc	
Luricocha	Ayapata Ccanobamba	Ayapata Ccanobamba
	Meccaira	
		Seccebamba

Cambios en los diseños de algunos sistemas

Otro momento importante es el replanteo de la obra antes de comenzar su ejecución para definir concretamente la infraestructura, en este momento también se dan cambios en los sistemas de algunas localidades, algunas familias ya no están y otras se incorporan, y es política de SER realizar un planteo de obra que de cobertura al 100% de los habitantes, para no interferir en la cohesión de la comunidad.

Asociación JASS, coordinaciones zonales y vínculo con la municipalidad

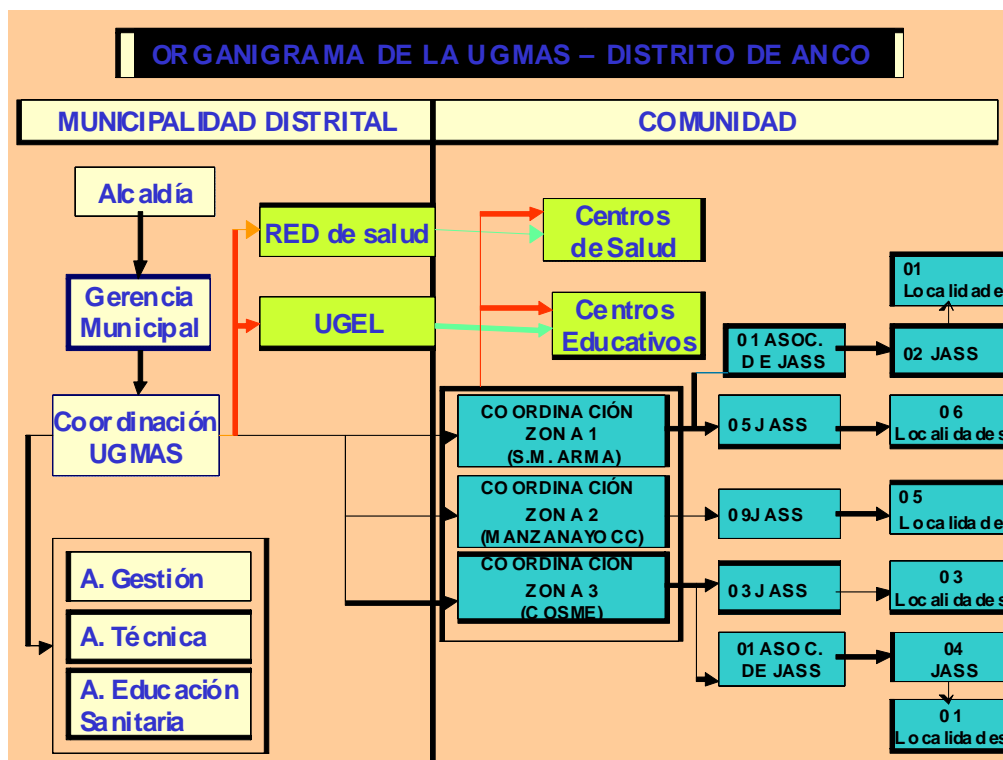
Y un tercer momento importante es la creación de la asociación de JASS de Llacua Centro, después de la construcción de un gran sistema que da cobertura a: Ccochapata, Huayllabamba Sullapampa y Llacua Centro.

Después de la construcción de este gran sistema se abrió el interrogante de quien iba a realizar la operación y mantenimiento de la captación y la línea de conducción, pensaron en hacerlo rotativo por cada una de las JASS de las localidades o bien crear una asociación de las 4 JASS para operar y mantener una parte del sistema, esta última opción se consideró la más adecuada, por ser también una forma de organizarse en un nivel superior a la organización por comunidad.

En este sentido, después de la creación de esta asociación de JASS, se vio como gran oportunidad crear coordinaciones zonales de JASS con el objetivo de facilitar la operación y mantenimiento de los sistemas, compartir experiencias, capacitarse, tener mejores opciones de compra de materiales y ser una plataforma para poder coordinar con la municipalidad y otras instituciones del estado.

A partir de la creación de las coordinaciones zonales y después de conversaciones con la municipalidad surgió la idea de crear la UGMAS como estructura de gestión, capacitación y apoyo a las localidades en temas de aguas y saneamiento.

Las tres coordinaciones zonales iniciales se crearon definidas geográficamente por microcuencas. Si al inicio de la creación de las coordinaciones zonales, en el año 2007 existían 3 coordinaciones que aglutinaban 16 JASS y una asociación de JASS, actualmente aglutinan 23 JASS y dos asociaciones de JASS.



Cabe realizar la importancia de este nuevo componente del programa, no planificado, pero muy importante para la sostenibilidad del proyecto y para apoyar a la municipalidad y a las localidades para tener una estructura que vele por todo lo que se refiere a agua y saneamiento en el municipio, y la importancia de la génesis de la UGMAS, que fue un proceso de abajo hacia arriba.

OBJETIVOS DE LA UGMAS

Fortalecer las capacidades de gestión, administración y de planificación concertada para la prestación de servicios de agua y saneamiento en el Distrito de Anco

Precisar sus competencias, en materia de institucionalización de la gestión de los sistemas de agua y saneamiento las acciones de supervisión y asistencia técnica en el ROF

Contribuir a que la Municipalidad Distrital asigne a un personal responsable para el desarrollo de las acciones relacionadas al SAS.

Promover y supervisar la adecuada prestación de los servicios de agua potable y saneamiento ambiental en el distrito.

Promover relaciones interinstitucionales con el Ministerio de Salud (MINSA), Ministerio de educación (MINEDU) Gobierno Regional y otras entidades para impulsar una mejor prestación de los servicios en el ámbito del distrito.

3.2. Eficacia

3.2.1. ¿Cuál es la calidad y el estado de las infraestructuras construidas con cargo a la subvención?

De los 28 sistemas construidos en 25 localidades por el SER se visitaron 10 sistemas brindando el servicio de agua de a 12 localidades. En general los sistemas consisten de: captación, cámaras de rompe presión, reservorio con su hipoclorador, línea de conducción y de distribución, válvulas de purga y de aire y conexiones domiciliarias donde está instalado el lavadero.

A pesar que algunos sistemas tienen ya 5 años de estar funcionando están en excelentes condiciones. No hay fisuras o partes quebradas en la infraestructura, están bien pintadas, no hay fugas, las válvulas abren y cierran bien y no tienen corrosión, las infraestructuras de la captación y del reservorio están protegidas por cercos.

Hay que destacar que cada lavadero cuenta con un sistema filtrante, pozo de drenaje, para las aguas grises, lo que impide la creación de charcos en los solares. Igual como los sistemas de agua, se nota el buen cuidado de la inmensa mayoría de lavaderos visitados,

Eso demuestra que se han usado materiales de buena calidad y un buen personal técnico dirigiendo la obra. Por otro lado demuestra el buen mantenimiento y operación por parte de los usuarios y la JASS.

3.2.2. ¿Cuál es el funcionamiento actual de los servicios de agua?

El 100% de los sistemas visitados está brindando un buen servicio de agua potable a la población. Los usuarios cuentan con el servicio durante 24 horas al día.

Solamente en Sullapampa, que forma parte del sistema grande que brinda servicio a 4 localidades, mencionaron que en el mes de agosto les baja la presión de agua. Al realizar la revisión técnica se constató que hay suficiente agua pero se tiene que regular la distribución desde la caja de distribución. Es un ajuste que el JASS puede hacer sin mayor dificultad, porque ya ha recibido las instrucciones del Ingeniero Nicanor para hacerlo.

3.2.3. ¿Cuál es el funcionamiento actual de los mecanismos de administración y gestión (comunitaria o municipal) del agua puestos en marcha o fortalecidos desde el proyecto?

La Junta Administradora de Servicios de Saneamiento (JASS) es la responsable para la administración, operación y mantenimiento del sistema. Estas JASS consisten de una asamblea de usuarios que eligen un fiscal, un comité directivo de 5 personas (presidente/a, secretario/a, tesorero/a y 2 vocales), y nombran a 1 o 2 personas como operadores/as del sistema.

En todas las localidades del proyecto se han formado y capacitado estas JASS durante la ejecución del proyecto. En la mayoría de las localidades ya se han realizado nuevas elecciones y han asumido otros comuneros las responsabilidades de la Junta Directiva. En todas las localidades las JASS son muy capaces de explicar la administración, operación y mantenimiento de los sistemas. Los cambios de directivas no han afectado los mecanismos de administración y gestión, porque ha habido un buen traspaso de funciones y porque la municipalidad a través de la UGMAS ha continuado apoyando y capacitando a las JASS.

Por la migración temporal de los comuneros no siempre todos los miembros del comité directivo están en la comunidad. Pero en este caso buscan quien sustituya a la persona ausente, en muchas ocasiones son las mujeres las que quedan en la comunidad durante la temporada de migración a cargo del sistema de agua.

En los 10 sistemas visitados se cuenta con 13 JASS equivalente a 65 miembros del comité directivo.

Como ya se comentó anteriormente para asegurar una coordinación y buen funcionamiento del sistema de Llacua Centro, sistema grande que brinda el servicio a 4 localidades, se ha formado una asociación de las 4 JASS con su comité directivo. Este comité directivo está formado por un representante de cada JASS. La asociación es responsable del mantenimiento de la captación, la red de conducción y las cajas de distribución. Las JASS son responsables para la gestión y el mantenimiento del reservorio y de la red de distribución de cada comunidad.

La experiencia con la Asociación de JASS dio las pautas para posteriormente formar coordinaciones zonales de las JASS. Por microcuencia se ha organizado una coordinación zonal donde participa un representante por JASS y la UGMAS de la municipalidad. A través de estas coordinaciones zonales se realizan capacitaciones a las JASS y la compra en común del cloro. La UGMAS facilita la coordinación y organización de estas reuniones.

3.2.4. ¿Cuál es el papel y el grado de consolidación de las estructuras comunitarias encargadas de la gestión de los servicios puestos en marcha y/o de la participación ciudadana en los mismos?

Es muy importante para SER y para su modo de funcionamiento el hecho de elegir al Consejo Directivo de la JASS después de haber comenzado las obras, de esta manera se asegura que las personas que salen electas son capaces, activas y tienen un alto nivel de apropiación del proyecto.

Las JASS están jugando un papel fundamental en el funcionamiento y la sostenibilidad de los sistemas. Realizan reuniones como comité directivo y también como asamblea.

Todas las localidades han asignado un local para el trabajo de la JASS. En este local realizan reuniones, funcionan como bodega para los materiales (tuberías, pegamento etc.) y herramientas de trabajo. Algunas JASS, (ejemplo Chaupiyacu y Chilcapata) tienen todas sus herramientas muy ordenadas colocadas en la pared.

Estos locales funcionan también como centro de pago para las cuotas familiares y donde guardan los libros de actas, registro de usuarios y de contabilidad. La mayoría de las JASS tenían de forma visible su plan de acción y una tabla de control de pago de la cuota familiar.

Las cuotas familiares son acordadas en una asamblea de la JASS y oscilan entre 0,5 soles y 2 soles. Generalmente las JASS insertan en su reglamento un arreglo especial para ancianos y servicios públicos.

3.2.5. ¿Cuál es el grado de consolidación de la organización de las mujeres alcanzado por el proyecto y el papel de las mujeres en la gestión del ciclo del agua potable?

Antes del proyecto la participación de las mujeres a nivel comunitario era muy limitada. Durante la ejecución del proyecto el equipo técnico de SER ha logrado sensibilizar sobre la importancia de la participación de las mujeres en la organización comunitaria. Sin embargo al momento de realizar elecciones de la JASS muchas veces las mujeres quedaron en cargos de menor importancia, como por ejemplo vocal.

Sin embargo por la migración temporal de los hombres muchas veces son las mujeres las que quedan a cargo del sistema de agua durante este periodo, demostrando que ellas también pueden administrar, operar y mantener los sistemas.

Desde la municipalidad de Anco en estos momentos se están planteando poner más énfasis en que las mujeres accedan a ser operadoras de los sistemas por dos razones fundamentales: permanecen más tiempo en la comunidad, no migran a trabajar temporalmente, y son más responsables y tienen más habilidades en el cuidado y mantenimiento del sistema.

3.2.6. ¿La estrategia aplicada de fortalecimiento de las municipalidades ha contribuido a alcanzar los objetivos del proyecto?

Aunque no estaba previsto en la planificación inicial del proyecto, después de la creación de la asociación de JASS de Llacua Centro y de la constatación de la importancia de estar organizados en estructuras de segundo nivel, se empezaron a organizar las Coordinaciones zonales, que son organizaciones de JASS por micro cuenca y a implicar a la municipalidad en este sentido.

Y desde el último año del proyecto se ha dado inicio a un proceso de fortalecimiento de la municipalidad y de la coordinación zonal. Con los proyectos posteriores SER ha intensificado este trabajo logrando la formación de una Unidad de gestión Municipal de Agua y Saneamiento dentro de la municipalidad. A través de esta unidad y la coordinación zonal se logró abrir una comunicación más directa y fluida entre la municipalidad y las localidades. La UGMAS reforzó las capacidades técnicas y administrativas de las JASS y facilitó un mecanismo de compra conjunto del cloro.

Estos esfuerzos definitivamente han influenciado de forma positiva la administración, operación y mantenimiento adecuado por parte de las localidades. Para SER es muy difícil seguir brindando atención a las localidades después de finalizar la obra pero de esta manera la municipalidad ha tomado esta responsabilidad y no se han dejado las localidades solas en la resolución de sus dificultades.

3.3. Eficiencia

3.3.1. ¿Cómo ha sido la calidad de las relaciones entre el equipo de proyecto SER y las Municipalidades?

En el proyecto evaluado se ejecutaron obras en 4 municipios distritales:

Municipio distrital	Localidades beneficiarias
San Pedro de Coris	1
Luricocha	2
Anco	13
Santillana	9

Los dos municipios donde se ejecutaron más sistemas, fueron los dos municipios donde la relación en SER y la municipalidad fue más estrecha.

En el caso de la municipalidad de Santillana, por su situación geográfica es un lugar de paso para la ruta del narcotráfico, y un lugar donde la seguridad del equipo de trabajo no está garantizada, por la cual se optó por no continuar el trabajo en ese municipio, y no se vinculó a la municipalidad.

En el caso de Anco, SER propuso a la municipalidad crear la UGMAS (Unidad de Gestión Municipal de agua y Saneamiento) como una unidad especializada en promover una adecuada prestación del servicio básico de agua y saneamiento. Se creó con la expectativa de incrementar las capacidades de la municipalidad en el sector para que posteriormente pudiera supervisar y dar asistencia técnica a las JASS, responsables de la administración, operación y mantenimiento del sistema de agua potable y de esta manera velar por la sostenibilidad de los proyectos.

Por el gran interés de la alcaldía en el proyecto y por la solicitud de acompañamiento desde las localidades con la creación de las coordinaciones zonales, se logró crear la UGMAS. En el mes de julio del año 2008, se consigue la incorporación de personal responsable de la UGMAS, así como su integración en la de la Gerencia de Desarrollo Social y servicios públicos, y en el mes de Noviembre del mismo año se crea y se incorpora dentro de la estructura orgánica de la municipalidad.

También cabe destacar que de las 33 localidades del distrito, 26 tienen SAP a través de proyectos ejecutados por SER y Medicus Mundi. Y de las 7 localidades faltantes 4 han ejecutado proyectos con PRONASAR (2 entregados y 2 paralizados), por lo que actualmente serían 3 las localidades que no disponen de SAP.

Durante toda la estadía del equipo evaluador en Anco y en las visitas a todas las localidades nos acompañó uno de los técnicos de la municipalidad.

El equipo evaluador ha podido notar la gran confianza que existe entre el equipo de SER y la municipalidad. Existe un enorme respeto mutuo por el rol y el papel de cada organización.

3.3.2. ¿Cuál ha sido el papel desempeñado por Medicus Mundi Araba y su incidencia en la ejecución del proyecto?

La Asociación SER y Medicus Mundi Araba trabajan juntos en proyectos de desarrollo desde el año 1994, por lo tanto son 16 años de trabajo conjunto y coordinado.

Podemos decir que las dos asociaciones han crecido juntas en su trabajo de cooperación al desarrollo, sobretodo en lo que respecta a proyectos de agua y saneamiento.

Desde Medicus Mundi se participa activamente en todas las etapas del proyecto, desde la identificación, pasando por la ejecución y seguimiento y hasta la rendición de cuentas.

Un ejemplo claro de esta participación es el diseño de los indicadores y del sistema de seguimiento del proyecto, donde tuvieron una participación muy activa y se reconoce desde SER la gran ayuda que ha significado para el propio programa y para sus demás actuaciones.

3.3.3. ¿En qué medida han intervenido personas o colectivos de Vitoria Gasteiz en el proyecto?

El proyecto planificaba la implicación de dos colectivos de Vitoria Gasteiz:

- Parroquia Nuestra Señora de la Esperanza.
- ORIXOL. N.I.B.E. Asociación dedicada a la educación medioambiental.

Ambos colectivos colaboraron con Medicus Mundi en varias ocasiones, pero queremos destacar el papel de la Parroquia en la sensibilización y difusión del programa en Vitoria Gasteiz.

En el año 2004, desde la parroquia se quiere comenzar a realizar acciones solidarias, implicar a la parroquia y al barrio en estas actividades y no quieren trabajar en actividades puntuales, o que solamente impliquen aportación económica, prefieren colaborar con proyectos a largo plazo porque les da la oportunidad de implicar a la comunidad y mantener el trabajo y el centro de interés por más tiempo. Se pretende realizar actividades que sensibilicen a la población, que apoyen acciones en países del Sur pero que no sean caritativas ni puntuales, sino actividades de desarrollo sostenible en el Sur.

Después de varios contactos con ONG y grupos organizados que tienen proyectos de cooperación al desarrollo, a través de un miembro de la Junta Directiva de Medicus Mundi que también forma parte de la parroquia, se establece el contacto entre Medicus Mundi, el proyecto de SER en Perú con la Parroquia.

Inicialmente en la parroquia se crea la Comisión del Tercer Mundo (el nombre no les gusta mucho, ni creen que sea muy adecuado, pero de momento no lo han cambiado), hasta el momento el grupo se compone de aproximadamente 12 personas de todas las edades, desde jóvenes a personas de la tercera edad.

E inician las actividades de colaboración con el proyecto, las actividades son tanto de promoción y difusión del proyecto como actividades dirigidas a reflexionar desde Vitoria - Gasteiz en la importancia del agua y de la necesidad de conservar y hacer uso adecuado de los recursos naturales.

Durante los 4 años que duró el programa, la Parroquia realizaba actividades, como:

- Información trimestral, a través de la hoja parroquial, que explicaba los avances y resultados obtenidos por el proyecto.
- Carteles permanentes informativos del proyecto en la parroquia.
- Termómetro del avance en recolección de fondos para el proyecto
- Puzzle que se iba construyendo para ver los avances del proyecto.
- Información del proyecto y una rifa durante el Festival de Villancicos, fiesta tradicional de la parroquia en la que participan entre 1500 y 2000 personas cada año.
- Charlas y video forum sobre el tema del agua y el proyecto.
- Introducción del tema transversalmente entre los demás grupos de la parroquia: grupo de tiempo libre, Scouts...
- Y como cierre anual se celebraba la fiesta del agua, fiesta que se realizaba en la calle, y con la participación de muchas personas del barrio.

Cabe destacar que todas las actividades estaban abiertas a todos los ciudadanos y ciudadanas, y que se repitieron durante los 4 años de ejecución del programa.

Además de la importancia que las actividades tuvieron para todas las personas que estuvieron implicadas cabe destacar que salieron periódicamente en los medios de comunicación, tanto escritos como en la televisión.

Desde la Comisión del Tercer Mundo destacan la importancia de haber comenzado con el trabajo de sensibilización con temas de agua, pues ha sido una temática que ha permitido realizar muchas actividades, con personas de edades diversas y es un tema que llama la atención y que moviliza.

También destacan la visita que hicieron a Vitoria – Gasteiz, Roger Agüero, presidente de SER y Teodosio Escobar, beneficiario del programa. La visita y los testimonios de las dos personas hicieron que la implicación de la comunidad fuera todavía mayor.

Hacen una valoración inicial del número de personas a las que se puede haber llegado de:

- 700 personas de la parroquia, que han estado directamente implicadas.
- 4.000 folletos que se distribuyen trimestralmente.
- 2.000 personas que participan anualmente en el Festival de Villancicos.
- 20.000 personas a las que se ha podido llegar a través de los medios de comunicación.

En lo que respecta a los fondos recaudados y traspasados al proyecto, son:

AÑO	EUROS
2004	3.065
2005	3.957
2006	9.000
2007	4.135
TOTAL	20.157

En lo que respeta a la consideración que desde la Comisión se hace de los beneficios que todo el trabajo ha aportado a la parroquia y al barrio, se destaca:

- La visión más concreta de la solidaridad y la empatía.

- Capacidad de ver los problemas que tenemos en la comunidad, pero también de ser capaces de tener la visión de lo que pasa en otras partes del mundo.
- Ambiente excelente y de trabajo bien ejecutado.
- Creación y funcionamiento permanente de la Comisión.
- El tema de la solidaridad internacional está presente entre todos los grupos de la parroquia durante todo el año.

Cuando el proyecto terminó la Comisión quería continuar colaborando con Medicus Mundi por el buen entendimiento entre las dos organizaciones, el buen trabajo y la profesionalidad de Medicus Mundi y para continuar motivando y sensibilizando a la población.

En ese momento Medicus Mundi continuaba dando apoyo a SER en un proyecto de agua en Anco, pero era un proyecto bianual, y se consideró mejor continuar dando apoyo en algún programa de más largo tiempo, y también cambiar la temática del proyecto para dar nuevas visiones y objetivos a los miembros de la Comisión y de la Parroquia.

Actualmente la Comisión sigue colaborando con Medicus Mundi con el programa que esta entidad ejecuta en Perú con temática de violencia de género.

Gracias a este inicio de la Comisión, también se han trabajado otros temas dentro de la parroquia, como son actividades de promoción de Comercio Justo.

3.3.4. ¿Cuál ha sido el papel desempeñado por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y su incidencia en la ejecución del proyecto?

El Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz a través del Servicio de Cooperación se ha implicado en el proyecto desde la identificación, que se realizó en el año 2003 con el apoyo económico de la convocatoria para este tema del mismo ayuntamiento.

Gracias al servicio de cooperación los técnicos de la empresa municipal AMVISA (Aguas Municipales de Vitoria SA) revisaron los expedientes técnicos del proyecto y pudieron aportar ideas y recomendaciones a la construcción de los sistemas.

Con la visita del director de SER y uno de los beneficiarios del proyecto el ayuntamiento apoyó también en la organización de las visitas a instalaciones municipales y de servicios de agua y saneamiento.

Así mismo se presentó el proyecto y sus resultados ante el Consejo Municipal, y un técnico del servicio realizó una visita Anco para hacer el seguimiento.

3.3.5. ¿Cuáles han sido los aportes financieros, contribuciones externas del proyecto?

El proyecto ha sido financiado por el Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz, Medicus Mundi, la Asociación Ser, la Municipalidad y los beneficiarios. No existen otros aportes externos.

Cuadro de aportaciones previstas al proyecto

	Ayto Vitoria - Gasteiz	Fondos MMA	SER y beneficiarios	TOTAL
2004	97500,00	7700,91	28685,43	133886,34
2005	94500,00	11656,62	29388,02	135544,64
2006	93500,00	9445,02	27541,74	130486,76
2007	105000,00	65,63	30338,58	135404,21
TOTAL	390500,00	28868,18	115953,77	535321,95

Cuadro de aportaciones previstas y ejecutadas en el proyecto

	AYUNTAMIENTO VITORIA - GASTEIZ		MMA		SER - BENFICIARIOS		TOTAL		% EJECUCIÓN
	previsto	ejecutado	previsto	ejecutado	previsto	ejecutado	previsto	ejecutado	
Construcción	243590,72	256801,9	0,00	0	115953,77	104406,11	359544,49	361208,04	100,46%
Adiestramiento	21647,89	17389,02	28868,18	25795,8	0	0	50516,07	43184,84	85,49%
Funcionamiento	125261,39	122164,2	0	0	0	0	125261,39	122164,18	97,53%
TOTAL	390500,00	396355,1	28868,18	25795,8	115953,77	104406,11	535321,95	526557,06	98,36%

La participación porcentual por actor ha sido de:

ACTORES	% SOBRE EL PRESUPUESTO EJECUTADO
SER + municipalidad + usuarios	20%
Medicus Mundi	5%
Ayuntamiento de Vitoria - Gasteiz	75%

3.3.6. ¿En qué grado el coste de las intervenciones se justifica por la generación de resultados?

Intentamos hacer una comparación entre el costo del proyecto evaluado, el coste de los proyectos de PRONASAR y del proyecto de PROPILAS ejecutado por CARE entre 1999 y 2002.

PROYECTO EVALUADO

El coste total del proyecto se calcula en 526.557,06 €, y el número de personas beneficiadas es de 5.382, por lo que el cálculo del costo por persona es de: 97,83 €.

97,83 € a finales de 2007 se correspondía a 1 euro por cada 1,26 US dólares.

Por lo tanto el costo del proyecto per capita en US dólares fue de **123,26 US\$**.

PROYECTOS DE PRONASAR¹

Información extraída de: Banco de proyectos del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, cedida por la Municipalidad Distrital de Anco.

Media costo/persona en los 5 proyectos:

A precio de mercado	308,50 US\$
A precio social	258,06 US\$

PROYECTO PROPILAS CARE

Información extraída de: Documento “Lecciones aprendidas del Proyecto Piloto de Agua y Saneamiento Rural PROPILAS en Cajamarca - Perú

La información que se presenta corresponde a la primera fase del PROPILAS, que se desarrolló de septiembre de 1999 hasta abril de 2002.

El costo total del proyecto en las 21 localidades (7272 usuarios) durante nueve meses fue de US\$ 1.032,537, con lo cual se tiene un costo promedio por comunidad de US\$ 49,168 y un costo total per cápita (CPC) promedio de **US\$ 142**. Los aportes al financiamiento total fueron realizados por las entidades cofinanciadoras del proyecto

SER		123,26 US\$
PRONASAR	A precio de mercado	308,50 US\$
	A precio social	258,06 US\$
CARE		142,00 US\$

Cabe mencionar que los proyectos planificados por PRONASAR y el ejecutado por CARE cuentan también con construcción de letrinas, y en el caso de CARE de algún baño hidráulico. También cabe mencionar que el proyecto de CARE se ejecutó 5 años antes que el de SER.

¹ Se adjuntan en anexo 2 los datos con más profundidad

3.4. Impactos

3.4.1. ¿Cuál es el grado de satisfacción de la población beneficiaria con las condiciones de uso del agua? ¿Estas condiciones de uso de agua son ventajosas comparando con otra comunidad de la zona del proyecto que ha instalado sistemas de agua según otros esquemas de trabajo y otras tecnologías?

La zona donde están localizadas las localidades es una zona lejana pero con agua abundante. Antes del proyecto las localidades beneficiadas tenían que recorrer a puquiales y ríos para recoger un agua de mala calidad. Eran sobre todo las mujeres y niños/as que realizaban las largas caminatas subiendo y bajando los cerros.

La población beneficiaria expresó su alegría y satisfacción con el proyecto. Están contentos porque tienen 24 horas por día agua, porque no tienen que caminar con los baldes pesados, porque se puede lavar la ropa en la casa, porque se consume agua de buena calidad y porque los niños/as se enferman menos.

En comparación con otros proyectos que se ejecutaron en la zona en los años 90 por FONCODES se puede ver la buena calidad de los materiales y el sistema de cloración del agua. Otros proyectos cuentan solamente con “agua entubada”.

También en otros proyectos se han construido, a pesar de las normas establecidas por la OPS/OMS, tanques de almacenamiento cuadrados en vez de redondos. Un tanque cuadrado es mucho más difícil de limpiar que un tanque redondo. También instalar un lavadero en vez de un tubo con un simple grifo se considera como una ventaja. Facilita por un lado el lavado de la ropa en la casa, evita la formación de charcos en los patios de las casas y protege mejor el grifo.

3.4.2. ¿Hay poblaciones de la misma zona o de zonas aledañas que puedan beneficiarse de determinados servicios o del modelo puesto en marcha?

SER tiene la filosofía de resolver el problema de agua con un 100% de cobertura para la comunidad. También busca las mejores opciones técnicas para el sistema de agua. Eso implicó que en algunas ocasiones tuvieron que construir 2 sistemas en una sola comunidad (ejemplo Chaupiyacu), buscar soluciones alternativas para 2 o 3 casas retiradas (ejemplo Lirpo) o construir sistemas más grandes para varias localidades (ejemplo Ccochapata, Huayllabamba, Sullapampa y Llacua Centro).

En Chaupiyacu el gobierno realizó una ampliación al sistema construido por el SER por el crecimiento poblacional que había ocurrido. La misma JASS está administrando este sistema.

Al final de proyecto se había beneficiado a 446 familias en Anco, en el momento de la evaluación había 450 familias conectadas.

En algunas localidades ya se consiguió ampliar el sistema con más conexiones domiciliarias y con la gestión de la JASS, en otras se ha bajado la cantidad de familias por la migración.

Varias localidades están ahora viendo como realizar las solicitudes de nuevas conexiones visto que son varias (ejemplo Sullapampa tiene 15 casas nuevas). Cada JASS en sus estatutos y reglamento tiene definida la cuota que tiene que pagar un nuevo usuario basado a las horas

trabajadas por cada familia en la construcción del sistema. Esta cuota establece una diferencia entre hijos/hijas de usuarios y usuarios completamente nuevos.

También es destacable que las localidades aledañas a las localidades beneficiarias y que no tiene SAP, han solicitado encarecidamente a la UGMAS y a SER que le apoyen en la gestión y construcción de su SAP. Muchas de ellas prefieren que sea SER quien ejecute que PRONASAR.

3.4.3. ¿Han cambiado los hábitos de higiene de la población después de recibir infraestructura y educación sanitaria?

La educación sanitaria se impartía en tres momentos diferentes:

- Talleres con mujeres
- Talleres con niños y niñas en la comunidad y en la escuela.
- Visitas domiciliarias.

En el caso de la capacitación con mujeres y niños, existe la matriz de capacitación, con todos los temas establecidos y planificados. También para la visita domiciliaria, donde se tienen herramientas para el análisis de la situación incivil, se llega a unos compromisos de mejora con la familia y se hace una segunda visita para evaluar los avances en los compromisos adquiridos.

Las promotoras de SER durante su estadía en las localidades han podido observar claramente cambios en el lavado de manos, en el ordenamiento de la cocina (tapar utensilios etc.), el manejo de la basura y la higiene personal. Sin embargo al retirarse de las localidades la población muchas veces vuelve a sus hábitos anteriores, el proceso de cambios de comportamientos y hábitos es un proceso a largo plazo.

Los maestros y maestras también consideran muy importante las capacitaciones en las escuelas, y argumentan que les han sido de gran utilidad para poder apoyar a los contenidos de la currícula que abordan esta temática.

Las observaciones del equipo evaluador no fueron muy positivas en el tema de lavado de manos, en la mayoría de localidades visitadas, los comuneros y comuneras nos ofrecieron comida, y en algunas pudimos comer con ellos y ellas, a menudo en la casa comunal. En las casas comunales e instalaciones públicas de las localidades también se han construido lavaderos, pero en la mayoría de casos la mayoría de personas no se lavó las manos ni antes ni después de almuerzo.

El cambio positivo en los hábitos de higiene debe considerarse como el resultado más difícil de conseguir en la ejecución del programa, para el equipo evaluador también fue difícil poder hablar con las mujeres por la falta de confianza con la población y porque las mujeres hablan principalmente quechua y no podemos ofrecer datos más que los de la observación mencionada anteriormente.

Los datos recabados por la ficha de visita domiciliaria y los compromisos de cambio de las familias después de la visita abarcan muchos temas y ámbitos y el equipo de SER no cuenta con una herramienta sencilla para medir algunos cambios clave.

Después de los meses de ejecución del proyecto en cada localidad y de la segunda visita domiciliaria, la entidad responsable del seguimiento de la mejora en los hábitos higiénicos podemos decir que es la UGMAS y todos los actores que con ella coordinan sectorialmente

sobretudo el Ministerio de Salud. Desde la UGMAS también se considera que se debe trabajar más fuertemente en este ámbito porque los resultados alcanzados no son suficientes.

3.4.4. ¿La JASS aplica las técnicas aprendidas en las capacitaciones, referidas al mantenimiento, gestión y administración y al saneamiento ambiental?

Las JASS aplican lo aprendido en las capacitaciones. Realizan un adecuado mantenimiento de los sistemas, están implementando los instrumentos de administración con los libros contables, padrón de usuarios, plan de trabajo, libro de actas, cobro de cuota familiar.

Con los lavaderos tienen un drenaje de aguas grises adecuado. El manejo de los desechos no sigue teniendo mayor atención por parte de la comunidad y las localidades de este proyecto no cuentan con letrinas por lo cual siguen defecando al aire libre.

3.4.5 ¿El proyecto ha cubierto las necesidades prácticas de las mujeres en términos de acceso y uso del agua?

Las mujeres han expresado estar contentas con el acceso al agua. Lo tienen 24 horas al día sin racionamientos en su casa, con eso están ahorrando mucho tiempo. Con el acceso al agua en la casa se les ha facilitado su trabajo de cocinar, limpiar y lavar.

La ropa liviana la lavan en la casa pero para lavar ropa pesada generalmente siguen yendo al río.

También la salud de los niños, según las estadísticas del Ministerio de Salud en la zona, ha mejorado mucho, el cuidado de los niños en general es la responsabilidad de las mujeres.

3.4.6. ¿El proyecto ha contribuido a modificar la posición de las mujeres en la comunidad?

La metodología de trabajo de SER tiene el objetivo de la participación de toda la comunidad en todos los procesos y trabajos referentes al sistema de agua potable, organizativos, de construcción y educación sanitaria. Las mujeres han participado activamente en todas las etapas del proceso.

Cabe destacar también que SER tiene de un equipo de trabajo mixto, hombres y mujeres que conviven con los comuneros y comuneras y que con sus acciones y actitudes demuestran la posibilidad de relaciones hombre – mujer más equitativas y la naturalidad de la participación de las mujeres en todas las etapas del proyecto, porque las mujeres del equipo de trabajo participan en apoyo a la construcción, conocen el funcionamiento de los sistemas y son las responsables de la organización comunitaria y la educación sanitaria.

SER ha promovido la participación de las mujeres en la organización comunitaria. En las JASS formadas siempre han promovido la participación de las mujeres, a pesar que en la mayoría de las localidades tiene funciones como vocal, también se ha logrado que mujeres sean presidentas y operadoras del JASS.

	Número de mujeres en Junta Directiva JASS a final del proyecto	Número de mujeres en Junta Directiva JASS en la actualidad	Número de mujeres operadoras a final del proyecto	Número de mujeres operadoras en la actualidad
Jatumpampa Suso	2	1	1	0
Relave (*)	2	-	1	-
Lambrasniyoc	2	1	1	0
Chaupiyacu	2	2	1	0
Pantuyilla	2	3	1	0
Chilcapata	2	2	1	0
Cochapata	2	0	1	0
Huayllabamba	2	2	1	0
Sullapampa	2	1	1	1
Llacua Centro	2	2	1	0
Lirpo	2	1	1	1
TOTAL	22	15	11	2

(*) En Relave no encontramos los datos en la actualidad.

Se puede comprobar el descenso de la participación de las mujeres tanto en las Juntas Directivas de la JASS como en función de operadoras.

3.4.7. ¿En qué medida se han producido resistencias o implicaciones positivas de los hombres durante la implementación del proyecto?

Durante la ejecución del proyecto, la participación de la mujer en todas las etapas no fue sencilla, al principio había muchas resistencias por parte de hombres y mujeres por considerar que no era un proyecto adecuado para la participación de la mujer, sobretodo por lo que respecta a los trabajos de infraestructura.

Cabe mencionar que poco a poco se fue cambiando la idea, pensamos que por dos razones fundamentales: el ejemplo que les daba el equipo técnico de SER al estar integrado por hombre y mujeres y la sensibilización de SER a la comunidad de la necesidad de la participación de todos sus miembros en los trabajos.

3.4.8. ¿El proyecto ha contribuido a resolver conflictos en la comunidad por el tema del agua y el saneamiento ambiental? ¿Se han creado conflictos con el proyecto?

SER siempre ha tenido una actitud de coordinar esfuerzos tanto con el gobierno como con las localidades. No han tenido conflictos con el proyecto, no se intervinieron en localidades donde iba a intervenir el gobierno central.

A nivel de las localidades nos mencionaron que ya no hay conflictos por el agua. Antes de tener el proyecto había conflictos por el acceso al agua. Quien llegaba primero al puquial tenía agua, quien llegaba tarde ya no encontraba agua. En algunas localidades la población tenía que levantarse a las 2 o 3 de la madrugada para tener acceso al agua.

3.5. Sostenibilidad

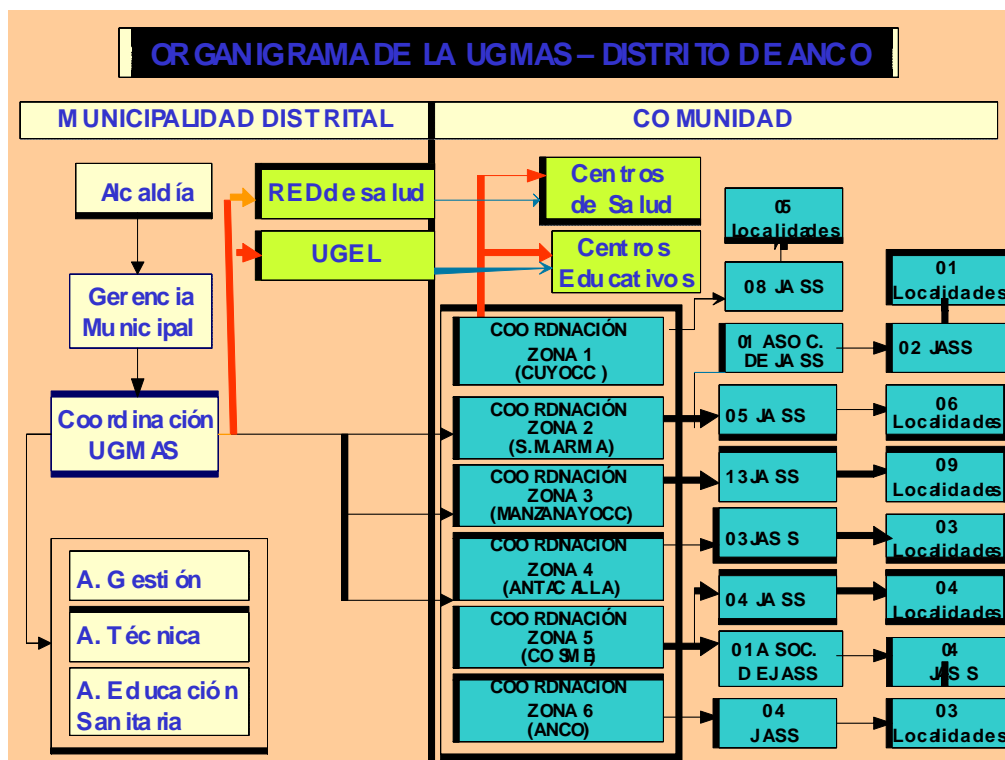
3.5.1. ¿Las organizaciones locales que gestionan el agua (municipalidad, juntas administradoras del agua) se muestran capaces de asegurar la gestión y mantenimiento de los servicios e infraestructuras después del cierre del proyecto?

La UGMAS se divide en tres áreas:

- Área de Gestión
- Área Técnica
- Área de educación sanitaria

Con esta división en tres áreas se persigue que la UGMAS pueda hacer un seguimiento y acompañamiento integral del funcionamiento de los sistemas, la organización comunal y los temas de educación sanitaria.

El organigrama que prevé tener la UGMAS en el futuro es el siguiente:



Como se puede observar se pretende tener 6 coordinaciones zonales que aglutinen a 43 JASS y dos asociaciones de JASS organizadas en 31 localidades.

Así mismo observamos que existen relaciones de coordinación directas con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación, en este sentido en la actualidad todas las semanas se realiza una reunión de coordinación de la UGMAS donde participan todos los actores implicados en el desarrollo del municipio.

Todas las JASS han demostrado la capacidad de gestión y mantenimiento de los sistemas de agua en sus localidades. También todas las localidades beneficiarias cuentan con una cuota familiar y varias JASS tienen algunos ahorros para soportar gastos inesperados.

3.5.2. ¿En qué medida la ejecución del proyecto ha contribuido a fortalecer la Asociación SER?

Como ya se ha comentado SER y Medicus Mundi colaboran desde el año 1994, básicamente en proyectos de agua y saneamiento (aunque no es el único eje estratégico que trabaja SER), desde el momento de inicio de su relación, las dos organizaciones han crecido juntas y han podido crear un marco conceptual y un modelo de intervención que se va mejorando en el día a día y en la ejecución de los programas y el trabajo con los comunitarios y comunitarias.

Cada uno de los programas ejecutados ha servido para sacar lecciones aprendidas y poder mejorar el trabajo.

En el caso del programa evaluado podemos decir que en la práctica dos de las aportaciones más importantes que el programa hizo para el futuro fueron:

- Incluir la infraestructura de saneamiento en los programas.
- Importancia de la implicación de la municipalidad y creación de la UGMAS.

3.5.3. ¿Los sistemas implementados y las tecnologías utilizadas (sistemas por gravedad) son adecuados a las condiciones medioambientales de la zona, a las necesidades, culturales y conocimientos locales? ¿Se han considerado tecnologías alternativas?

El área de intervención en Anco es una zona alta con muchas fuentes de agua. La tecnología utilizada, sistema por gravedad sin tratamiento, es una tecnología de bajo costo y de fácil operación y mantenimiento. Los materiales de repuesto están disponibles en el mercado.

Sistema por gravedad sin tratamiento

Son sistemas donde la fuente de abastecimiento de agua es de buena calidad y no requiere tratamiento complementario previo a su distribución; adicionalmente, no requieren ningún tipo de bombeo para que el agua llegue hasta los usuarios.

Las fuentes de abastecimiento son aguas subterráneas o subálveas. Las primeras afloran a la superficie como manantiales y la segunda es captada a través de galerías filtrantes.

En estos sistemas, la desinfección no es muy exigente, ya que el agua que ha sido filtrada en los estratos porosos del subsuelo, presenta buena calidad bacteriológica. Los sistemas por gravedad sin tratamiento tienen una operación bastante simple, sin embargo, requieren un mantenimiento mínimo para garantizar el buen funcionamiento.

Sus componentes son:

- Captación.
- Línea de conducción o impulsión.
- Reservorio.
- Línea de aducción.
- Red de distribución.
- Conexiones domiciliarias y/o piletas públicas.

Ventajas del sistema	Desventajas del sistema
Bajo costo de inversión, operación y mantenimiento.	Por su origen el agua puede contener un alto contenido de sales disueltas.
Requerimientos de operación y mantenimiento reducidos.	
No requiere operador especializado.	
Baja o nula contaminación	

También el sistema de cloración del agua a través de un hipoclorador en el tanque de almacenamiento ha sido bien aceptado por la población. Por la buena calidad del agua en las fuentes no se requiere altas concentraciones de cloro (30%) para su desinfección y por ende el agua no tiene sabor fuerte a cloro. La población ha aceptado la cloración y la considera como importante para garantizar el agua de calidad.

El equipo de trabajo de SER siembre ha buscado como ajustar el proyecto a las necesidades de las localidades y ha realizado cambios dentro de las posibilidades del proyecto. De esta forma la población de Suso, una comunidad donde los animales son parte de su estrategia de supervivencia y donde hay poca agua cerca de la comunidad, solicitó construir un bebedero para animales en el diseño técnico del sistema. El bebedero, que está conectado a la red de distribución no tienen impacto sobre la calidad y cantidad de agua para la población pero evita que los pobladores utilicen el agua para dar a los animales de su grifo, dejando mayores focos de contaminación, mayores daños a los grifos y tuberías de conexión domiciliaria y que podría haber provocado conflictos a lo interno de la comunidad sobre el uso del agua.

En Chilcapata se ha convertido el sistema antiguo (construido por FONCODES en los años 90 sin criterios de calidad y cantidad) en un canal de riego.

Otro aspecto importante es la búsqueda de mejoras continuas en los materiales y el sistema. Así han mejorado la calidad de las válvulas, en los primeros sistemas utilizaron válvulas galvanizadas en los últimos válvulas de pvc. Las cerraduras de las cajas se cambiaron ya que cada caja tenía su candado con su propia llave, lo que dejaba una cantidad importante de llaves, ahora existe un sistema de apertura de las tapas metálicas con llave allen. También se entregaron escaleras portátiles para entrar en los reservorios y poder regresarlas después a los locales de las JASS, y no tener que dejarlas adentro del reservorio, evitando que se oxiden, se dañen y dañen a su vez la calidad del agua y el sistema.

3.5.4. ¿El proyecto ha generado conocimiento sobre las perspectivas de la disponibilidad de agua a largo plazo?

3.5.5 ¿El proyecto ha utilizado tecnologías y ha generado modos de gestión y conocimientos que reducen el consumo del agua?

Para el resultado de educación sanitaria:

R 4º La población es conciente de los efectos de hábitos de higiene inadecuados y del medio ambiente contaminado y para ello adopta nuevos hábitos y mejora su medio ambiente.

Que incluye tanto la educación sanitaria como la educación medioambiental cabe destacar que todo y que se han realizado talleres tanto con mujeres, como con niños y niñas en las escuelas, y en el caso de localidades que no tienen escuela, se ha realizado en la comunidad. Reforzado con las dos visitas domiciliarias para reforzar el tema y concienciar a las familias. Los resultados son poco medibles.

SER cuenta con una matriz de visita domiciliaria y una ficha que las y los técnicos llenan con su observación y la entrevista a la familia durante la visita, de la visita se extraen los compromisos que la familia debe asumir para conseguir los cambios deseados para mejorar la higiene en la familia.

La ficha contiene información sobre los siguientes temas:

- Agua e importancia del agua que consumen
- Higiene de la vivienda, personal y alimentos
- Lavado de manos (5 momentos críticos)
- Disposición de excretas y basura
- Equidad de género

En la segunda visita domiciliaria se evalúa el cumplimiento de los compromisos adquiridos.

Los cambios de hábitos y la concientización de las personas para que estos cambios sucedan, normalmente son resultados difíciles de conseguir, se deben planificar a largo plazo, porque se necesita tiempo y perseverancia para conseguir el cambio.

Y cabe pensar que es necesario comenzar planificando cambios en algunos hábitos, los más importantes para mejorar la higiene y salud familiar, para luego ir ampliando la temática en la que sensibilizar.

Por lo que respecta a la reducción del consumo de agua y sus perspectivas de disponibilidad, son temas que se incluyen en las capacitaciones a la comunidad.

En varias de las localidades visitadas, se aprovecha el agua que sale por el rebose del reservorio, ya sea para llenar balsas de riego, como para llenar bebederos para los animales, como para utilizar en el lavado de ropa.

3.5.6 ¿Cuál es el consumo de agua por habitante y día?

Los sistemas de agua potable instalados no cuentan con medidor, por lo tanto no se puede calcular el consumo de agua por habitante y día.

No se instala medidor porque se considera que la cuota familiar es suficiente para el mantenimiento y operación de los sistemas.

Podemos decir que en todas las localidades visitadas la cantidad de agua es suficiente tanto en época seca como en época de lluvias.

3.5.7 ¿Cuáles son los ingresos generados para financiar la gestión de los sistemas de agua creados? ¿Los servicios procurados son accesibles para los beneficiarios y serán accesibles después el cierre del proyecto?

Los ingresos para el mantenimiento de los sistemas provienen de la cuota familiar, cada una de las localidades realizó el cálculo de la cuota familiar con el apoyo de SER para que ésta fuera suficiente para el mantenimiento de los sistemas.

Las cuotas familiares en las localidades oscilan entre 0,5 y 2 soles. Y en todas las localidades visitadas las JASS han manifestado que todos los usuarios están pagando puntualmente la cuota familiar.

Con la organización en coordinaciones zonales y el apoyo de la UGMAS se están abaratando costos, por el momento, en la compra de cloro, pero se prevé en un futuro poder hacer compras de materiales para que los costos sean menores para las localidades.

3.5.8 ¿Cuál es la capacidad de las organizaciones e instituciones que gestionan el agua para incluir en su balance económico la amortización y la reposición a medio-largo plazo? ¿Cuál sería el grado de dependencia de nuevas subvenciones para sustituir y reparar a medio-largo plazo?

Cabe destacar que las localidades han previsto el pago que tienen que realizar los nuevos usuarios para poder acceder al agua potable, y que en algunas localidades ya se han realizado ampliaciones de sistemas, con el apoyo del Comité Directivo de la JASS y la participación de los nuevos usuarios.

Las JASS y las coordinaciones zonales, con el apoyo de la UGMAS se están capacitando en gestión de los sistemas y en todo lo que se refiere a administración y reposición de materiales.

Por el momento, después de entre tres y seis años de la finalización del proyecto se han podido gestionar los sistemas y las cuotas familiares han sido suficientes.

Desde la UGMAS se observa que anteriormente se recibían muchas solicitudes de apoyo económico desde las localidades para mantener los sistemas, en este momento las solicitudes son de capacitación y acompañamiento, podemos decir que esta situación se debe a dos hechos fundamentales:

- La buena calidad de los sistemas construidos.
- El nivel organizativo de las JASS y las coordinaciones zonales.

Por el buen estado y funcionamiento de los sistemas en este momento no se están pensando en la reposición a largo plazo. La alcaldía tiene como prioridad asegurar el acceso al agua potable en las localidades que no lo tienen todavía.

4.- CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN SEGÚN CRITERIOS

4.1. Pertinencia

Políticas públicas

La cobertura de los servicios de agua potable y saneamiento es uno de los problemas más álgidos que enfrenta el mundo y el país en particular, en ese sentido el año 2000, en la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas, el Perú asumió el compromiso de lograr al 2015 la reducción a la mitad el número de personas que no tienen acceso al agua potable; y en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Sostenible, realizada el 2002 en Johannesburgo, se ratifica la meta de reducir, en el mismo plazo, a la mitad, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y los servicios básicos de saneamiento.

Por lo tanto la coherencia y complementariedad de los objetivos del proyecto con las prioridades de desarrollo del país son sin duda excelentes. E incluso las experiencias de este proyecto pueden ser utilizadas para demostrar como lograr el cumplimiento de las metas de milenio.

Lógica de intervención y estrategias de implementación

Queremos destacar en primera instancia la importancia que ha tenido en la ejecución del programa la buena identificación del mismo, contando con el apoyo financiero del Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz en el año 2003. El poder contar con tiempo y recursos para identificar el programa, diseñar inicialmente los sistemas, comenzar a trabajar con anticipación en las localidades y con la municipalidad ha sido un punto muy importante para poder tener una visión y análisis del contexto de actuación.

Como elemento clave en la ejecución del programa es de suma importancia la estrategia de implementación del mismo, con un elemento claramente destacable que es la **permanencia del equipo de SER en las comunidades** durante toda la implementación del programa.

Hecho que posibilita la integración y aceptación de las comunidades y los comuneros y comuneras. Y favorece grandemente la confianza entre las comunidades y la institución. Se debe valorar este hecho desde la perspectiva de que las comunidades rurales han estado históricamente desatendidas, y no solamente desatendidas sino que han sido víctimas de muchas injusticias y situaciones de violencia y vulneración a los derechos humanos básicos.

En este sentido la gran confianza entre las comunidades y el equipo de SER es un logro importante del programa. Que se considera necesario para poder obtener los éxitos y la implicación de la comunidad. Así como para la posible continuidad de las actuaciones de la institución en las comunidades.

También hay que realzar la implicación y motivación del equipo de trabajo de SER y la importancia y absoluta necesidad de que los integrantes del equipo hablen quechua y puedan comunicarse fluidamente con las personas. Un aspecto importante desde el punto de vista de la comunicación y demuestra el respeto a las personas y su cultura.

Observando que los materiales de capacitación son todos en castellano, el equipo evaluador considera, en el mismo sentido de respeto a las personas y sus culturas y desde el punto de vista de los derechos de los pueblos y derechos culturales, que sería necesario que la lengua quechua, además de ser la vehicular en la comunicación oral con las comunidades, comenzara a tener presencia en los documentos y afiches para la capacitación.

La apertura de la oficina de SER en Anco también ha sido de gran importancia para el acercamiento de las localidades al equipo, y poder resolver algunos problemas o dudas que se generaran con el mantenimiento y gestión de los sistemas.

Y por último y no por ello menos importante queremos destacar la importancia de la implementación en el programa del ENFOQUE SOBRE LA DEMANDA, vinculado a la participación activa de las comunidades y la municipalidad, enfoque esencial para asegurar la apropiación y sostenibilidad de los sistemas.

Capacidad reactiva

Se considera que la capacidad reactiva del proyecto, incluyendo a todos los actores participantes en él, ha sido excelente.

En todo momento se ha tenido en cuenta el modelo de implementación diseñado, pero a la vez han sido flexibles en los cambios, positivos y negativos, que se iban produciendo en el proyecto, en este sentido, como se indica en el apartado de resultados de este informe se destacan:

- Cambios en las localidades atendidas
- Cambios en los diseños de algunos sistemas
- Creación de la asociación de JASS, coordinaciones zonales y vínculo con la municipalidad

Todos los cambios realizados se han consultado previamente y han tenido el objetivo de mejorar la intervención, la calidad de los sistemas y se han realizado en beneficio de las localidades atendidas.

Género

Por lo que respecta a la equidad de género podemos decir que sin duda es imprescindible incorporar la perspectiva de género en la planificación de éste y de cualquier otro proyecto. En el caso de programas de agua y saneamiento se debe considerar la diferencia substancial que existe entre la asignación de roles, funciones y responsabilidades diferenciadas para hombres y mujeres determinados socialmente. Al asignar a las mujeres la responsabilidad de recolección y aprovechamiento del agua se les aumenta la carga de trabajo.

La actitud de los integrantes del equipo, el hecho de ser un equipo mixto y la filosofía de trabajo de SER que involucra desde el primer momento a toda la comunidad, incluyendo hombres y mujeres, facilita el avance hacia la equidad de género desde una forma práctica y vivencial de las comunidades.

Esta práctica cotidiana, tan importante como básica para cambiar las actitudes y los prejuicios en las localidades, no se ve fortalecida con una estrategia de equidad de género institucional.

Decir también que proyectos que inciden durante varios meses en una localidad tienen siempre un impacto limitado en cambios culturales de esta índole.

4.2. Eficacia

El trabajo en tres áreas: construcción de infraestructura, educación sanitaria capacitación en organización es uno de los puntos fuertes del programa. Añadir a esta observación que el trabajo en infraestructura se centró en la construcción de sistemas de agua potable pero no se puso atención en la construcción de sistemas de saneamiento.

Infraestructura

Los sistemas visitados se construyeron hace entre 3 y 6 años. Todas las infraestructuras visitadas están en perfecto estado de conservación, no se observan fisuras o partes rotas en la infraestructura, están bien pintadas, no hay fugas, las válvulas abren y cierran bien y no tienen corrosión, las infraestructuras de la captación y del reservorio están protegidas por cercos.

Eso demuestra que se han usado materiales de buena calidad y un buen personal técnico dirigiendo la obra.

En el caso de los lavaderos particulares también se encuentran en muy buen estado de conservación, lo que demuestra el buen mantenimiento y operación por parte de los usuarios y las JASS.

Concluir también que además de la buena calidad de las infraestructuras a nivel técnico y de materiales, el acceso permanente de la población al agua dado que los sistemas funcionan al 100% de su capacidad, y abastecen de agua a todas las localidades durante las 24 horas del día.

Mecanismos de administración y gestión de las JASS

Es muy importante para SER y para su modo de funcionamiento el hecho de elegir al Consejo Directivo de la JASS después de haber comenzado las obras, de esta manera se asegura que las personas que salen electas son, capaces activas y tienen un alto nivel de apropiación del proyecto.

Los comuneros y comuneras sienten muy propio el sistema, lo cuidan y conocen el funcionamiento. Las sesiones de educación sanitaria en las escuelas también involucran a los alumnos y alumnas y les aportan las herramientas para el conocimiento del sistema.

Las JAAS son perfectamente capaces de gestionar los sistemas, el nivel de apropiación del proyecto es muy alto. Conocen y usan perfectamente todos los instrumentos facilitados para la gestión de los sistemas:

- Reglamento de la JASS
- Libro de actas
- Libro de contabilidad y pago de la cuota familiar
- Padrón de usuarios
- Plan de trabajo anual

Participación de las mujeres

El programa ha conseguido implicar a las mujeres en todos los componentes del mismo, construcción de infraestructura, educación sanitaria y capacitación en organización.

El hecho de que las mujeres participen en todas las fases del programa sumado al hecho del ejemplo que se observa de trabajo entre las personas que componen el equipo de SER es un gran avance en el camino hacia la equidad de género.

La participación activa de las mujeres ha llevado a la municipalidad a la conclusión que es necesaria la integración de mujeres tanto en los consejos directos de las JASS como ejerciendo de operadoras porque son muy responsables con sus funciones y cuidadosas en el mantenimiento.

Estrategia de fortalecimiento municipalidades

En un principio en la planificación del proyecto no se previó una estrategia de fortalecimiento de las municipalidades, la previsión era que las municipalidades apoyaran económicamente el proyecto y se involucraran en su ejecución.

Debido al éxito de la creación de las coordinaciones zonales y a la propuesta que SER realizó a la municipalidad de la creación de la UGMAS, ya finalizando el proyecto. Se creó y se institucionalizó la UGMAS como ente municipal con coordinaciones sectoriales para la gestión del agua y el saneamiento en el municipio.

4.3. Eficiencia

Porcentaje de cobertura en la municipalidad

La ejecución de 16 sistemas en el municipio de Anco ha llevado a una conclusión muy importante al equipo de SER con la que está completamente de acuerdo el equipo evaluador: si el porcentaje de cobertura al que el municipio puede acceder a través del programa es alto es mucho más fácil que la municipalidad se sienta interesada en el programa y apoye su ejecución y seguimiento, así mismo es mucho más fácil establecer el diálogo para iniciar en el municipio la creación de la UGMAS.

Punto que se deberá tener en cuenta en las próximas identificaciones de proyectos.

Ejecución de presupuesto

Por lo que respecta al grado de cumplimiento en la ejecución presupuestaria es muy alta, sin diferencias sustanciales que sea preciso comentar y con una participación económica de cada uno de los actores.

También observar que la relación costo – resultado es excelente, equiparándose al conseguido por otras ONG en proyectos de agua y saneamiento y mucho más económico por lo que respecta a los programas proyectados por PRONASAR.

Relación entre actores

SER – municipalidades

Se constata la importancia del porcentaje de cobertura que el proyecto ha podido desarrollar en la municipalidad de Anco como base para facilitar el involucramiento de la municipalidad y facilitar las relaciones entre los actores.

Se destaca el interés de la municipalidad en mejorar los servicios de agua y saneamiento a las localidades, que aunque motivada por el porcentaje de cobertura que ofrecía el proyecto a la Municipalidad de Anco, debe considerar como fundamental para el éxito del programa y para la buena relación con el equipo técnico de SER.

También se constata la claridad en los roles de SER y la municipalidad en todo el ciclo del proyecto.

Medicus Mundi en relación al proyecto

Las relaciones de confianza entre las contrapartes y las relaciones a largo plazo son condicionantes básicos para el éxito del proyecto.

El acompañamiento mutuo de las dos organizaciones, los aprendizajes compartidos durante años de colaboración, y la colaboración mutua de fortalecimiento de cada organización con las fortalezas de su contraparte son bien visibles en la ejecución de este programa y de los demás proyectos que están ejecutando actualmente.

Ayuntamiento de Vitoria - Gasteiz

Señalar la importancia del apoyo económico para la identificación del programa, muy importante para el éxito posterior del mismo, la confianza del ayuntamiento en las dos organizaciones contrapartes y la facilidad y flexibilidad en el momento de tener que realizar cambios en las localidades atendidas.

Parroquia de Nuestra Señora de la Esperanza

El encuentro de Medicus Mundi Araba y la Parroquia ha sido oportuno y muy fructífero. Oportuno por la complementariedad que buscaban ambas organizaciones y fructífero por el cumplimiento de los objetivos de ambas organizaciones y la continuidad de la colaboración una vez finalizada el proyecto.

En lo que se refiere a lo oportuno de la relación, podemos decir que las dos organizaciones buscaban la complementariedad de la otra organización para poder llevar a término unas necesidades sentidas en el seno de cada una de ellas.

La Parroquia buscaba una organización especializada en cooperación al desarrollo para poder trabajar conjuntamente, sensibilizar a sus parroquianos e incluir de una forma transversal y a largo plazo contenidos de solidaridad y cooperación al desarrollo en sus actividades.

Medicus Mundi buscaba como poder llegar a más personas en sus actividades de sensibilización e involucrar a organizaciones locales en el apoyo y la promoción de sus programas.

En lo que respecta a lo fructífero de la colaboración cabe mencionar que los objetivos de las dos organizaciones se vieron satisfechos y que la relación continúa una vez finalizado el programa con el trabajo coordinado de apoyo y sensibilización en otro programa ejecutado por Medicus Mundi y su contraparte local en Perú.

4.4. Impactos

Satisfacción de la población

Después de entre 4 y 7 años de ejecución del proyecto los sistemas de agua continúan funcionando al 100% y la cobertura de agua es de 24 horas al día, con conexión domiciliar. Las necesidades de la población por lo que respecta a cobertura de agua segura han sido cubiertas por el proyecto, y como se comentaba en el punto anterior la calidad de los materiales de construcción es indudable.

Las conexiones domiciliarias con instalación de lavaderos son muchos más aceptadas por la población, en relación a otros sistemas que proveen a las localidades de fuentes públicas (donde no se sabe exactamente de quien es la responsabilidad de su mantenimiento), y donde normalmente son sistemas no de agua clorada sino de agua entubada, o bien conexiones domiciliarias solamente con un tubo y un grifo, sin lavaderos ni fosas filtrantes.

En el caso de las conexiones domiciliarias, más los talleres de capacitación en organización, facilitan la asunción de responsabilidades de cuidado y mantenimiento, además de la facilidad de tener el agua segura al alcance de la familia durante todo el día sin tener que desplazarse.

Y los lavaderos con fosas filtrantes son importantes porque se facilita el uso del agua también para el lavado de ropa y utensilios y se evita que se crean charcos de aguas servidas en el solar de las familias.

Hábitos de higiene

Si bien el tema del saneamiento ha sido importante en las capacitaciones tanto a mujeres, como a niños y niñas y en las vistas domiciliarias, no se han construido letrinas aunque se han utilizado como eje en algún punto de la capacitación.

También observar que si bien los resultados e impactos del proyecto en la mayoría de ámbitos son muy altos cabe decir que los cambios deseados a partir de la educación sanitaria, cambios actitudinales difíciles de conseguir, no son muy visibles en las comunidades, se pudo observar sobretodo en el lavado de manos.

Centrar los hábitos clave a cambiar en tres o cuatro sería mucho más fácil de medir posteriormente, y centrar los esfuerzos en los cambios clave puede dar resultados más positivos en un futuro. De esta manera también se puede diseñar una herramienta que ayude a medir los alcances conseguidos en el cambio actitudinal que sea más precisa.

La creación de la UGMAS ha sido uno de los puntos fuertes también para la mejora de los hábitos higiénicos, ya que una de sus tres áreas de acción es la educación sanitaria y desde la municipalidad son muy consciente de su importancia y de la necesidad de centrar el trabajo para el próximo año en este ámbito, porque es el que tiene los resultados mas bajos.

En este mismo sentido es importante señalar las reuniones semanales de la UGMAS con todos los actores municipales que trabajan para el desarrollo sostenible, en estas reuniones donde también participa el Ministerio de Salud son los lugares indicados para poder concertar esfuerzos y avanzar todas las instituciones en la misma dirección y priorizando las temáticas a abordar.

Mujeres

En lo que respecta a las necesidades prácticas de las mujeres relativas al acceso al agua segura, podemos decir que el hecho de tener acceso a agua segura domiciliar las 24 horas del día está facilitando mucho las tareas domésticas diarias de las mujeres y los niños y niñas ya que ellas eran las responsables finales del acopio de agua para uso familiar.

Cabe destacar también que si al final del proyecto la constitución de los miembros de la JASS era 50% hombres y 50% mujeres, en este momento el porcentaje de mujeres miembros de la JASS ha bajado considerablemente, pero en casi todas las comunidades visitadas las mujeres están presentes en el Comité Directivo de la JASS, punto a considerar fuertemente si se tiene en cuenta la dificultad y las barreras existentes anteriormente a la participación de las mujeres en las tareas organizativas y de gestión de las localidades.

Conflictos

Los conflictos existentes anteriormente en la comunidad por el acceso a los puquiales que les abastecían de agua se han solucionado, cada familia tiene acceso al agua limpia desde su propia casa.

También comentar que se han intentado evitar los conflictos que se pudieran dar con el Estado por la posible duplicidad de ejecución de sistemas de agua potable en la misma localidad. SER siempre ha dado la prioridad de intervención al Estado y ha dado a la comunidad la oportunidad de elegir entre la ejecución estatal o de la ONG.

4.5. Sostenibilidad

Capacidad organizaciones locales para la gestión futura

Sin duda alguna la creación y fortalecimiento de la UGMAS es un punto importantísimo para la sostenibilidad y gestión futura de los sistemas, así como de la continuidad de la capacitación de las JASS tanto en temas organizativos como en educación sanitaria.

La implicación de la municipalidad se observa en:

- La inclusión de la UGMAS al organigrama municipal, que asegura la continuidad del ente aunque cambie el gobierno municipal, ya que está institucionalizado.
- La asignación de presupuesto el próximo año para la ejecución de actividades.
- La institucionalización de las reuniones sectoriales semanales, donde están involucrados todos los actores, públicos y privados, que tienen alguna vinculación con el sector de agua y saneamiento.

En esta situación incide mucho el hecho que la creación de la UGMAS haya sido un proceso de abajo hacia arriba, con mucha implicación de las JASS, las asociaciones de JASS y las coordinaciones zonales, que ha fortalecido la apropiación de las localidades en la necesidad de

creación del ente en la municipalidad para reforzar el trabajo en agua y saneamiento, asegura la sostenibilidad de la UGMAS por la implicación ciudadana en su creación.

La sostenibilidad económica de los sistemas y la reposición futura de materiales para su mantenimiento está asegurada básicamente por:

- El gran nivel de apropiación de las localidades.
- El nivel organizativo de las JASS
- El pago de la cuota familiar, ya que todas las localidades visitadas tienen porcentajes de pago cercanos al 100%, permitiendo el mantenimiento de los sistemas.
- Las coordinaciones zonales a través de la UGMAS están gestionando por el momento compra de cloro para facilitar la gestión y abaratar costos y en un futuro se prevé también comprar materiales de reposición por esta vía.

Adecuación sistema

La tecnología considerada en el proyecto es la tecnología que se había propuesto desde la identificación, por ser la más adecuada a la zona. SER tiene mucha experiencia en la ejecución de sistemas de agua por gravedad sin tratamiento que son los sistemas que más se adecuan a las condiciones geográficas de la zona y que son sistemas que no requieren de especialización para la operación y mantenimiento.

Los técnicos de SER por su experiencia en instalación de este tipo de sistemas son capaces de ir mejorando tanto en el diseño de los mismos como en los materiales que más se adecuan a las zonas donde trabajan, mejorando paulatinamente la eficacia y eficiencia de los mismos.

Fortalecimiento SER

La asociación SER ha crecido muchísimo durante todos los años de ejecución de proyectos de agua y saneamiento, ahora tiene un capital de experiencias y lecciones aprendidas muy importante que está aplicando a la ejecución de las futuras intervenciones. La capacidad para aprender, mejorar y crecer con las actuaciones llevadas a cabo es realmente importante.

5.- PUNTOS FUERTES Y PUNTOS DÉBILES

5.1.- Puntos fuertes

- ✚ Como punto a fuerte a destacar en la ejecución del proyecto evaluado, sin querer menoscabar los demás puntos fuertes, pero para enfatizar su importancia, está la estrategia de implementación del programa. El hecho que el equipo técnico conviva con la comunidad durante los meses de ejecución, en las mismas viviendas de los comuneros y comuneras y compartiendo sus condiciones de vida, hace que la confianza inicial que es tan difícil de conseguir en comunidades que han sido olvidadas y maltratadas, sea una confianza basada en el trabajo conjunto y en el interés de la institución para el desarrollo de las comunidades y sus gentes, con un acento particular en el respeto profundo a las personas.
 - En este mismo sentido esta estrategia facilita el contacto con la comunidad y que los comuneros y comuneras puedan observar las actitudes de los miembros del equipo y compartir además de unos servicios técnicos unos valores que fomentan la equidad de género y el enfoque de derechos humanos en la ejecución de los programas.
 - También destacar la calidad humana y profesional del equipo técnico, un equipo de trabajo implicado y motivado que conoce el contexto y la situación de las comunidades en la zona y que se expresa en lengua quechua.
 - Y aunque este punto se diera al final de este proyecto, se mantiene hasta el momento y está dando buenos resultados, mencionar que SER tiene una oficina en Anco que facilita por un lado la relación con los comuneros y comuneras, fortalecida por la permanencia del equipo en las comunidades, y a la vez el contacto cercano y directo con la municipalidad y la UGMAS.
- ✚ La calidad de construcción de los sistemas, tanto por lo que respeta a la calidad de los estudios y diseños técnicos realizados como en el material utilizado para su ejecución, y la mejora continua de la tecnología utilizada.
 - Los sistemas están funcionando en un 100%, dan cobertura a toda la localidad, y están en muy buen estado de conservación.
 - Se han realizado mejoras continuas en el diseño y construcción de los sistemas.
 - Los estudios realizados se han rediseñado en la primera fase de ejecución de cada sistemas para adecuarlos a la necesidad de la población y a su distribución geográfica. Destacar en este punto la flexibilidad de todos los actores implicados en el proyecto.
- ✚ Centrar el trabajo y la cobertura de los sistemas en un distrito, se construyeron 16 de los 28 sistemas en Anco. Este hecho ha motivado la implicación municipal y la creación de la UGMAS.
 - En estos momentos de las 33 localidades de Anco, 26 tienen cobertura de agua segura, lo que representa más de un 70% de cobertura municipal.

- De 33 localidades: 16 tienen SAP con el proyecto financiado por el Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz. 10 (9+1) tienen SAP con el proyecto financiado por el FOCAD.
 - Faltan 7 localidades, de las cuales, 4 ejecutaron el proyecto con PRONASAR (2 entregados, 2 paralizados).
- ✚ El trabajo en tres áreas: construcción de infraestructura, organización de la localidad y educación sanitaria.
 - ✚ Contar con la identificación del proyecto.
 - ✚ La calidad y metodología en la elaboración de los documentos, es un paso muy importante para facilitar la sistematización del proyecto. Y para poder mantener la memoria histórica de la institución y la evolución de las metodologías de implementación.
 - ✚ Excelente relación costo – resultado en la ejecución de los sistemas.
 - ✚ Implicación de la comunidad en la ejecución y la sostenibilidad de los sistemas. El nivel de apropiación es excelente.
 - Los comités directivos de la JASS gestionan y mantiene adecuadamente los sistemas.
 - Participación de los comuneros y comuneras en todas las fases de ejecución del proyecto.
 - Aportación de la mano de obra no especializada para la construcción de los sistemas, así como del transporte de los materiales.
 - ✚ Creación de las coordinaciones zonales que ha sido el primer paso hacia la creación de la UGMAS desde una perspectiva de necesidad conjunta: de las localidades por su necesidad de apoyo en la gestión y mantenimiento de los sistemas, y de la municipalidad por su necesidad de organizar a las localidades y tener un ente que coordine los esfuerzos intersectoriales y que apoye a las localidades para alcanzar la sostenibilidad de los sistemas.
 - ✚ Las mujeres han participado en todas las etapas y actividades de ejecución del proyecto, apoyadas y dirigidas por el equipo técnico que además de tener una visión de avance hacia la equidad de género ha podido demostrarlo en su convivencia en las localidades.
 - ✚ El proyecto ha beneficiado a 25 localidades, ha construido 28 sistemas, y 897 familias y 5382 personas tienen acceso a agua segura.
 - ✚ Muy importante también considerar el vínculo establecido por las dos contrapartes: Medicus Mundi y SER después de tantos años de trabajo conjunto. El acompañamiento mutuo de las dos organizaciones, los aprendizajes compartidos durante años de colaboración.
 - ✚ La relación entre MMA y la Parroquia de Nuestra Señora de la Esperanza, y la continuidad de ésta en la implicación de ambas entidades en un nuevo programa.
 - ✚ La pertinencia del programa en lo que se refiere a las políticas públicas y su complementariedad con los programas ejecutados por PRONASAR

5.2.- Puntos débiles

- ✚ Si bien el trabajo se realiza en tres áreas: construcción de infraestructura, organización de la localidad y educación sanitaria. Cabe mencionar que en el proyecto evaluado la construcción de infraestructura no incluía construcción de infraestructura en saneamiento, hecho que se ha resuelto posteriormente en la ejecución de los proyectos de SER y Medicus Mundi.
- ✚ Los documentos para la capacitación y formación son todos en lengua castellana, creemos que es importante para la autoestima de las comunidades y desde una perspectiva de derechos humanos, observando los derechos humanos llamados de tercera generación, derechos de Solidaridad o Derechos de los Pueblos, potenciar e intentar hacer de uso común la lengua quechua, y para ello avanzar en su uso cotidiano y escrito.
- ✚ Aunque los materiales de capacitación son muy visuales y adaptados al contexto, sería interesante contar con materiales audiovisuales.
- ✚ Existe un desequilibrio entre los éxitos conseguidos por el proyecto en infraestructura y capacitación organizativa y los conseguidos en educación sanitaria.
- ✚ Si bien el equipo y la institución tiene muy incorporada que el trabajo debe potenciar el avance hacia la equidad de género, sería interesante contar con una política institucional en ese sentido.

6.- RECOMENDACIONES

- ✚ Para las capacitaciones con las localidades, y para mejorar los resultados en educación sanitaria, sería interesante contar con materiales audiovisuales y en el mismo sentido de la recomendación anterior que estos prioricen la lengua quechua.
- ✚ Al observar que existe un desequilibrio entre los éxitos conseguidos por el proyecto en infraestructura y capacitación organizativa y los conseguidos en educación sanitaria, creemos que sería interesante mejorar la estrategia para conseguir el impacto deseado, tanto desde un punto de vista de acotar cuales son los principales resultados que se quieren conseguir, priorizar y enfocar en algunos temas, como desde el punto de vista de la coordinación necesaria de todos los actores para avanzar en el mismo sentido.
 - Centrar los hábitos clave a cambiar en tres o cuatro, sería mucho más fácil de medir posteriormente, y centrar los esfuerzos en los cambios clave puede dar resultados más positivos en un futuro. De esta manera también se puede diseñar una herramienta que ayude a medir los alcances conseguidos en el cambio actitudinal que sea más precisa.
- ✚ Avanzar hacia la formulación de una política institucional de equidad de género.
- ✚ Continuar con el modelo y seguir haciendo aportaciones de mejora. En este sentido recomendamos poder multiplicar el modelo de ejecución en otros municipios para aprovechar toda la experiencia y las lecciones aprendidas.
- ✚ Conscientes de que esta recomendación va un poco en contra de la especialización sectorial de las organizaciones, sí creemos que es importante poder aprovechar toda la confianza conseguida por el equipo de SER en el municipio de Anco: tanto con las localidades con las que se ha trabajado, como con las que no se ha trabajado, porque conocen y reconocen el trabajo realizado, como con la municipalidad y la UGMAS.
 - Y en este sentido recomendamos que se valore la posibilidad de entrar al municipio con otros programas de la organización o bien pensar en la identificación y ejecución de un programa de desarrollo integral del municipio.
 - Cabe realzar la importancia de la estrategia de ejecución, mencionada en los puntos fuertes, de la permanencia del equipo en las localidades para poder conservar esa confianza y poder desarrollar nuevos programas de un modo muy eficaz.
- ✚ Los documentos para la capacitación y formación son todos en lengua castellana, creemos que es importante para la autoestima de las comunidades y desde una perspectiva de derechos humanos, observando los derechos humanos llamados de tercera generación, derechos de Solidaridad o Derechos de los Pueblos, potenciar e intentar hacer de uso común la lengua quechua, y para ello avanzar en su uso cotidiano y escrito.

7.- ANEXOS

Anexo 1. Análisis presupuesto programa PRONASAR.