

## INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO: PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN SANITARIA EN 10 ASENTAMIENTOS HUMANOS DE VILLA EL SALVADOR PROMOSAN (PERÚ)

---



---

SUBVENCIONADO POR LA AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO - AECID

**Manuel Santos-Helena Salgado-Marco De la Cruz**

**30/10/2013**



El documento resume los resultados de la contrastación cualitativa de los resultados ofrecidos por los operadores del proyecto en el Informe Técnico-Económico final, con la información cualitativa obtenida de los usuarios del proyecto.

## Índice

|  |    |
|--|----|
| Resumen ejecutivo .....                                    | 2  |
| 1. Introducción .....                                      | 8  |
| 1.1 Antecedentes de la evaluación.....                     | 9  |
| 1.2 Objetivo de la evaluación.....                         | 11 |
| 1.3 Preguntas principales .....                            | 11 |
| 1.4 Definición de criterios de valor.....                  | 12 |
| 2. Resumen descriptivo de la intervención evaluada .....   | 12 |
| 2.1 Antecedentes:.....                                     | 12 |
| 2.2 Contexto:.....   | 13 |
| 2.3 Actores implicados: .....                              | 15 |
| 2.4 Planteamiento técnico: .....                           | 24 |
| 3. Metodología empleada en la evaluación .....             | 28 |
| 3.1 Metodología y técnicas aplicadas.....                  | 28 |
| 3.2 Condicionantes y límites del estudio realizado .....   | 31 |
| 4. Análisis de la información recopilada.....              | 32 |
| 4.1 Condiciones antes del proyecto PROMOSAN .....          | 32 |
| 4.2 Servicios Sanitarios luego de la Intervención .....    | 34 |
| 4.3 REDGAVES .....   | 35 |
| 4.4 Aporte de otras instituciones en la intervención.....  | 35 |
| 4.5 Cambio Más Significativo .....                         | 36 |
| 4.6 Propuestas de Mejora para futuras intervenciones ..... | 36 |
| 5. Conclusiones .....                                      | 37 |
| 6. Lecciones aprendidas.....                               | 43 |
| 7. Recomendaciones .....                                   | 43 |
| 8. Anexos .....  | 45 |

## Resumen ejecutivo

### Antecedentes y objetivo general de la Intervención (Proyecto):

Dado el compromiso con los Objetivos del Milenio, de reducir a la mitad, para el 2015, la proporción de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento, el Estado tenía que generar propuestas para ampliar la cobertura de saneamiento en forma veloz. Entonces, creó el Programa Nacional Agua Para Todos – PAPT, especializado exclusivamente en inversión pública, que a diferencia de SEDAPAL, no tendría que distraer sus recursos en realizar mantenimiento al sistema ni efectuar la cobranza por el servicio.

En el Perú, la instalación de conexiones domiciliarias de agua y desagüe está a cargo del Estado, a través de las empresas de Servicio de Agua Potable y alcantarillado en cada departamento y en Lima, SEDAPAL es la empresa responsable de dicha función. La inversión pública en Saneamiento llega hasta la conexión de la vivienda a la red principal, que es terreno público; pero no asume las instalaciones al interior de la misma por tratarse de propiedad privada. Así, cada propietario deberá invertir en las instalaciones domiciliarias dada la disponibilidad de las redes principales provistas por el Estado.

Sin embargo, según lo investigado por IPES, sólo el 10% de la población llega a instalar módulos sanitarios al interior de sus hogares. El proyecto se propuso mejorar este porcentaje en los 10 AA.HH. de VES.

### Principios y objetivos de la Evaluación:

De acuerdo con el marco orientador de la AECID, los términos de referencia plantean que *el objetivo general de la Evaluación Final del Proyecto es obtener la opinión profesional del equipo evaluador con respecto al Informe Final Técnico del proyecto: “Promoción de la educación sanitaria en 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador-PROMOSAN”.*

Además de los aspectos instrumentales para determinar los resultados alcanzados y el impacto del proyecto, la evaluación es una herramienta de aprendizaje que facilita información sobre los alcances y las dificultades durante el desarrollo del proyecto. En ese sentido, brinda información para la gestión de nuevos proyectos, permitiendo adaptar y ajustar actividades y metodología según las condiciones que se presenten. En ese sentido, se busca:

- Conocer la pertinencia, viabilidad y sostenibilidad del proyecto.
- Medir los cambios logrados en el proyecto.
- Propiciar una mayor participación de los actores

## Metodología y herramientas (empleada):

La metodología aplicada se basó en tres fases:

- **Primera fase;** estudio de gabinete, que se desarrolló en reuniones sostenidas con el equipo de IPES – Perú, para recoger y analizar una serie de documentos y fuentes secundarias, los principales documentos revisados son:

| TITULO DEL DOCUMENTO   |
|--|
| 1. Documento de formulación del proyecto aprobado-Formato AECID  |
| 2. Informe de seguimiento del proyecto: "PROMOSAN" – Mayo 2011   |
| 3. Informe final de proyecto PROMOSAN – Setiembre 2013   |
| 4. Cronograma real de acuerdo al informe de seguimiento  |
| 5. Propuesta de programa de capacitación a gasfiteros  |
| 6. Estrategias para promover las conexiones internas y módulos sanitarios en el Programa Agua Para Todos |
| 7. Anexo 01 Oferta de Crédito y Productos  |
| 8. Anexo 02 Mapeo de Gasfiteros y Albañiles (Servicios de Saneamiento Local)                             |
| 9. Anexo 03 Plan de Capacitación a técnicos en saneamiento   |
| 10. Anexo 04 Estudio sobre percepciones en relación a conexiones interiores y módulos sanitarios         |
| 11. Anexo 05 Caja de Herramientas de sensibilización   |
| 12. Anexo 06 Ferias Sanitarias Itinerantes   |
| 13. Anexo 07 Memoria del programa de capacitación a gasfiteros y albañiles                               |
| 14. Anexo 08 Conformación de la red de gasfiteros y/o albañiles  |
| 15. Anexo 09 Primer informe campaña "Hogar Saludable"  |

Se revisaron otros documentos y evidencias proporcionados por el equipo de IPES (Flor Paredes y Rosa Pancorbo, en medios impresos y diigitales.

- **Segunda fase;** de trabajo de campo se realizado en la zona de intervención del distrito de Villa El Salvador. Recogiendo información cualitativa complementaria, sustentada en técnicas participativas aplicadas a los usuarios y actores involucrados del proyecto.

| TÉCNICA                               | DESCRIPCIÓN  | INSTRUMENTO             | OBJETIVO   |
|---------------------------------------|--|-------------------------|--|
| <b>Visita de campo</b>                | Técnica cualitativa que se empleó para reconocer a las autoridades locales, presentar al equipo encargado de la evaluación y coordinar la recopilación de información. Para el análisis se realizó 01 visita de campo.   | Matriz de actores clave | Presentarse ante las autoridades locales para coordinar las fechas para realizar la recopilación de información y recoger el conocimiento básico de cada uno de los AAHH con los que se va a trabajar. |
| <b>Grupos focales</b>                 | Es una técnica cualitativa de tipo exploratoria que consiste en generar discusión entre los participantes con respecto a un tema o diversos temas que se generan a partir de preguntas, que se encuentran formuladas en una guía. Las preguntas de la guía de grupo focal fueron referenciales, se ordenaron según objetivos y ejes temáticos, y se reformularon de acuerdo al desarrollo del grupo focal. | Guía de grupos focales  | Recoger las percepciones en relación a módulos sanitarios, estilos de vida y componentes del proyecto PROMOSAN.  |
| <b>Entrevistas Semi estructuradas</b> | Técnica cualitativa de tipo exploratoria usada para generar respuestas de actores clave con respecto a un tema que conocen bien, a partir de preguntas formuladas en una guía y organizadas según ejes temáticos de la investigación.  | Guía de Entrevista      | Obtener percepciones de los actores clave que participaron en el proyecto.   |

**Tercera fase;** elaboración del informe final, la redacción de este informe respeta las características detalladas en los TdRs, incorporando las sugerencias de los responsables de Ejecución del Proyecto, así como con los representantes institucionales de IPES.

## **Conclusiones y recomendaciones según criterios de evaluación de la intervención:**

### **Eficacia:**

En base al indicador del objetivo específico, el proyecto presenta una eficacia del 88%, debido a que 1,759 familias instalaron módulos sanitarios mientras que la meta del proyecto fueron 2,000 familias.

### **Pertinencia:**

El proyecto fue pertinente, debido fundamentalmente a dos elementos claves:

- a. Se desarrolló en armonía con las políticas públicas y programas nacionales de saneamiento y uso adecuado del agua, beneficiando a familias atendidas por el Programa Nacional de Agua para Todos, dando seguimiento y asesoría técnica para una buena instalación de los módulos sanitarios y sus conexiones internas.
- b. No afectó negativamente los estilos de vida y la cultura de las familias. Por el contrario, introdujo buenas prácticas en las familias y en la comunidad, contribuyendo al desarrollo de una cultura amigable con el ambiente y el entorno peri-urbano.

### **Eficiencia:**

El costo por familia obtenido por el proyecto (157.38 euros) se ubica muy por debajo de los costos del SNIP (976.89 euros), pero supera largamente el costo de dos proyectos ejecutados (102.40 euros) en el periodo similar.

### **Impacto:**

Mediante el enfoque del cambio más significativo (MUST SIGNIFICATIVE CHANGE- MSC) para medir el impacto, se recogieron las opiniones de los entrevistados que afirman que el proyecto impactó en el *Mejoramiento en las condiciones de vida de las familias, gracias a las instalaciones de redes de agua y desagüe.*

Una frase recurrente en el trabajo de campo con los usuarios y algunos aliados fue: *“(El proyecto PROMOSAN) nos ha cambiado la vida”*

### **Viabilidad:**

La estrategia desarrollada ha logrado contribuir a instalar buenas prácticas en las familias tanto en cuanto higiene y uso adecuado del agua como en lo referente al entorno comunal, favorecido por las acciones del Estado y de otras entidades.

A nivel organizativo y funcional de la REDGAVES se observa bajo nivel de viabilidad, lo que debería revertirse en la etapa de post-inversión.

### Conclusiones de carácter específico:

De la revisión del Informe final elaborado en setiembre del 2013 (Informe tec-econ IPES DMcA 12-9-13.xls), las evidencias documentarias y visuales, con datos complementario al análisis de la información de campo, se puede concluir que la ejecución del proyecto cumplió con los resultados y metas previstas.

Existe coherencia entre el informe y los principales hallazgos recogidos de los usuarios y otros aliados que participaron en el proyecto.

### Recomendaciones de carácter específico:

Es recomendable efectuar un mapeo estratégico de actores presentes en la zona de intervención, de esa manera se identifican aliados, adversarios, indiferentes o potenciales eventos que entorpecen la ejecución que se agravan por la inestabilidad de la gestión pública, sea por una potencial revocatoria de autoridades o por la alta rotación de personal clave.

Dado que no se encuentran evidencias del trabajo con niños en sus instituciones educativas, se recomienda aprovechar estos espacios involucrando a la comunidad educativa, para así generar un efecto multiplicador y mejorar las condiciones de sostenibilidad de la etapa pos ejecución.

### Agentes que han intervenido:

| Agentes  | Representación y nombres   | Teléfono              | Dirección                                      |
|--|--|-----------------------|--|
| <b>Familias participantes en el proyecto (10 familias por AA.HH)</b> | AA.HH. Palmeras: José Marín, Secretario General                            | 975166756             | Mz G Lt 7, AA.HH. Palmeras                     |
|  | AA.HH. Héroes del cenepa: Seberio Porras (ex secretario general)           | 989119693             | Mz C Lt 05, AA.HH. Héroes del cenepa           |
|  | AA.HH. Valle de Jesús: Plácido Lucas Juro, Secretario General              | 945696336             | Mz H Lt 19, AA.HH. Valle de Jesús              |
|  | AA.HH. Valle de Jesús: Santiago Candela, Secretario                        | 999470478             |  |
|  | AA.HH. Mirador de Villa 200 millas: Edwin Espinoza, Secretario General     | 972783337 / 991575377 | Mz A Lt 05, AA.HH. Mirador de Villa 200 millas |
|  | AA.HH. Sector 10, Grupo 4A: Lucio Palomino, Ex dirigente                   | 945268761             | Tienda de abarrotes, Sector 10, Grupo 4ª.      |
|  | AA.HH. sector 10 grupo 1: Victoria Jerónimo de Fajardo, Secretario General | 996799074             | Mz O, lote 7, sector 10 grupo 1                |
| <b>Docentes</b>  | AA.HH. Sector 10 grupo 2: Alberto Real, Secretario General                 | 2872926 / 985859930   | Mz C,lote 3, Sector 10 grupo 2                 |
|  | I.E. 7238 Solidaridad Perú Alemania, Greta Cecilia Pérez León, Directora   | 4931764               | Sector 9, Grupo 4                              |
|  | I.E. 7234 Las Palmeras, Arturo Cherres, Director                           | 980036521             | AA.HH. Las Palmeras                            |

| Agentes  | Representación y nombres  | Teléfono  | Dirección   |
|--|---|-----------|---|
| <b>Secretarios generales de AA.HH.</b>                 | José Marín, Secretario General  | 975166756 | Mz G Lt 7, AA.HH. Palmeras  |
|  | Victoria Jerónimo de Fajardo, Secretario General  | 996799074 | Mz O,lote 7, sector 10 grupo 1  |
| <b>Funcionarios de la Municipalidad VES</b>            | Carlos Domínguez, sub gerente de del área de salud ambiental                                  | 980981755 | Municipalidad de Villa El Salvador, intersección Av. Revolución y Av. César Vallejo |
| <b>Red de gasfiteros de Villa El Salvador REDGAVES</b> | Victoriano Máximo Cavana Chochoca, presidente de REDGAVES                                     | 994444309 | Sector 10 Gpo 4A Mz. J Lt. 04 AA.HH. Oasis de Villa                                 |
|  | Jorge Luis Chonto Torres, Miembro de la REDGAVES  | 993645971 | Sector 10 Gpo 02 Mz. E Lt. 21 Oasis de Villa  |
| <b>Organizaciones sociales de Base</b>                 | PRONOIE Mi dulce Hogar - Carrusel de Niños, Sector 10 Grupo 01, Victoria Jerónimo de Fajardo, | 996799074 | Mz O,lote 7, sector 10 grupo 1  |
|  | Local Multiusos, AA.HH Valle de Jesús, Plácido Lucas Juro, Secretario General                 | 945696336 | Mz H Lt 19, AA.HH. Valle de Jesús   |



## 1. Introducción

*“Lo que no se puede medir, no se puede gestionar, por lo tanto no se puede evaluar”.*

Adaptación de una cita de William P. Montague, filósofo estadounidense (1873-1953)

Esta frase adecuada a los propósitos de este informe se basa en la experiencia de la década de 1980, de la realidad de la cooperación al Desarrollo en América Latina, cuando se encontraban con cierta frecuencia “proyectos” que no cuidaban un riguroso método o unos lineamientos básicos de Monitoreo & Evaluación. En ese entonces, los informes narrativos se acompañaban con “evidencias” fotográficas que a menudo satisfacían al cooperante. Hoy, afortunadamente, esa situación ha ido superándose.

La ayuda al Desarrollo por parte de las agencias de cooperación ha sido siempre una forma de apalancar recursos para procesos claves que impacten en la mejora de la calidad de vida de las personas de menores recursos, en países en vías de desarrollo.

En ese contexto, la contribución no reembolsable se da mayoritariamente a través de proyectos sociales, como es el caso de PROMOSAN<sup>1</sup>, a la vez que su operación en terreno se canaliza a través de contrapartes o socios locales (socios implementadores) que pueden cofinanciar y aportar con sus capacidades instaladas y su conocimiento especializado.

Tanto en la gestión pública y privada de proyectos sociales, en los últimos años, se han ido incorporando aspectos técnicos, sociales y económicos para evaluar los resultados de las intervenciones. Estos aspectos consideran desde la elaboración de la propuesta, y exige un especial cuidado en la definición de indicadores de calidad que ofrezcan evidencias acerca de los bienes y servicios entregados por la intervención, así como de los resultados atribuibles a dicha propuesta.

Una de las herramientas de planeamiento-programación de proyectos es el marco lógico, el cual resume la lógica de intervención del proyecto. En la lógica vertical, se describen niveles de objetivos de arriba hacia abajo (Fin, propósito, componentes, acciones), y en la lógica horizontal de izquierda a derecha, se precisan la forma como estos se operacionalizan (indicadores, metas, medios de verificación y supuestos).

Desde el punto de vista técnico, las acciones de monitoreo y evaluación se basan en reunir evidencias y datos que permitan comparar los cambios obtenidos gracias a la intervención, y todo ello se resume en el informe técnico final del proyecto evaluado.

---

<sup>1</sup> Promoción de la educación sanitaria en 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador PROMOSAN (Perú)

El presente informe representa esta evaluación final del proyecto PROMOSAN, y busca los cambios obtenidos gracias a su intervención de Promoción de la Educación Sanitaria en 10 asentamientos humanos del distrito de Villa El Salvador.

## **1.1 Antecedentes de la evaluación**

En el Perú, la instalación de conexiones domiciliarias de agua y desagüe está a cargo del Estado, a través de las empresas de Servicio de Agua Potable y alcantarillado en cada departamento y en Lima, SEDAPAL es la empresa responsable de dicha función.

Dado el compromiso con los Objetivos del Milenio, de reducir a la mitad, para el 2015, la proporción de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento, el Estado tenía que generar propuestas para ampliar la cobertura de saneamiento en forma veloz. Entonces, creó el Programa Nacional Agua Para Todos – PAPT, especializado exclusivamente en inversión pública, que a diferencia de SEDAPAL, no tendría que distraer sus recursos en realizar mantenimiento al sistema ni efectuar la cobranza por el servicio.

La inversión pública en Saneamiento llega hasta la conexión de la vivienda a la red principal, que es terreno público; pero no puede ingresar al interior de la misma por tratarse de propiedad privada. Así, cada propietario deberá invertir en las instalaciones domiciliarias dada la disponibilidad de las redes principales provistas por el Estado.

Sin embargo, según lo investigado por IPES, sólo el 10% de la población llega a instalar módulos sanitarios al interior de sus hogares.

Por otro lado, los proyectos de inversión pública en Saneamiento consideran un componente de Educación Sanitaria, con el fin de que la población beneficiaria use los sistemas en forma racional y adecuada. Además, algunos sistemas constructivos<sup>2</sup> requieren mayor educación sanitaria que otros, pues las malas prácticas sanitarias causan bloqueos en todo el sistema, así como mayores costos Operación y Mantenimiento.

Desde el 2010, IPES, en colaboración con ECODES, ha ejecutado el proyecto “Promoción de la educación sanitaria en 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador PROMOSAN (Perú)”, financiado por la AECID.

Este proyecto tenía como objetivo promover la instalación adecuada de módulos sanitarios de calidad al interior de las viviendas de 2000 familias de 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador. Asimismo, el proyecto pretendía contribuir con el desarrollo de una cultura de agua a través del acceso adecuado y oportuno a los servicios de agua potable y alcantarillado.

---

<sup>2</sup> Cabe resaltar que la elección de un sistema constructivo de redes de agua y desagüe depende de factores como: Topografía, Estudio de Suelos, Ubicación de fuentes de agua; que son resultado de los estudios básicos requeridos por todo proyecto de inversión pública de Saneamiento.

En este sentido, la propuesta de PROMOSAN complementaba el accionar del Estado y cubría una brecha de inequidad al promover la instalación adecuada de módulos sanitarios de calidad al interior de las viviendas de una de las zonas más pobres de Lima, pero también una de las que más progreso ha evidenciado, gracias a un nivel organizativo social importante.

Según el informe técnico los datos básicos del referido proyecto son:

|   |   |
|---|---|
| ONGD ejecutora/ agrupación:                                     | Fundación Ecología y Desarrollo               |
| País:   | Perú  |
| Provincia/Municipio:  | Lima/Villa El Salvador                        |
| Socio local:  | IPES-Promoción del Desarrollo Sostenible      |
| Otras entidades participantes:                                  | No se indica                                  |
| Coste total del Proyecto:                                       | 276,830.00 euros                              |
| Aportación de la AECID:   | 217,248.00 euros                              |
| Aportación de la ONGD:  | 4,410.00 euros                                |
| Otras aportaciones:   |   |
| IPES-Promoción del Desarrollo Sostenible:                       | 34,972.00 euros                               |
| Población beneficiaria del proyecto:                            | 20,200.00 euros                               |
| Fecha de inicio del Proyecto:                                   | 20 Nov. 2010                                  |
| Duración:   | 24 meses                                      |
| Fecha prevista de finalización del proyecto (sin prórrogas):    | 19 Nov. 2012                                  |
| Fecha prevista de finalización del proyecto (con prórrogas):    | 20 Ene. 2013                                  |
| Fecha modificaciones autorizadas por AEC:                       | 25 de septiembre 2012.                        |
| Total subvención AECID ejecutada:                               | 219,417.81                                    |
| Fecha cierre período informado en el 1º Informe de seguimiento: | 20-Nov- 2011                                  |
| Fecha de elaboración del informe:                               | Noviembre/Diciembre del 2011                  |
| Autor/a informe:  | Roxana Pérez (IPES) y Diane McAndrew (ECODES) |
| Fecha cierre período informado en el Informe Final              | 20 de Enero del 2013                          |
| Fecha de elaboración del informe:                               | Junio-Septiembre del 2013                     |

Autor/a informe: Flor Paredes y Rosa Pancorbo (IPES);  
Diane McAndrew (ECODES)

## 1.2 Objetivo de la evaluación

En el documento Guía para evaluaciones de convenios, proyectos y acciones de cooperación para el desarrollo<sup>3</sup>, desarrollado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, se definen parámetros y orientaciones metodológicas para las evaluaciones externas-finales de los proyectos que subvenciona.

De acuerdo con ese marco orientador, los términos de referencia plantean que *el objetivo general de la Evaluación Final del Proyecto es obtener la opinión profesional del equipo evaluador con respecto al Informe Final Técnico del proyecto: “Promoción de la educación sanitaria en 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador-PROMOSAN”.*

Además de los aspectos instrumentales para determinar los resultados alcanzados y el impacto del proyecto, la evaluación es una herramienta de aprendizaje que facilita información sobre los alcances y las dificultades durante el desarrollo del proyecto. En ese sentido, brinda información para la gestión de nuevos proyectos, permitiendo adaptar y ajustar actividades y metodología según las condiciones que se presenten. En ese sentido, se busca:

- Conocer la pertinencia, viabilidad y sostenibilidad del proyecto.
- Medir los cambios logrados en el proyecto.
- Propiciar una mayor participación de los actores

## 1.3 Preguntas principales

Entre las interrogantes planteadas para la investigación, se encuentran:

- ¿Cuál era la situación, condiciones de vida, de las familias que han participado en el proyecto?
- ¿Cuál es la situación de sus baños?
- ¿Han mejorado sus hábitos de limpieza?
- ¿Existía anteriormente organizaciones formales de gasfiteros en el distrito?
- ¿Cuáles son las características del origen de la REDGAVES?
- ¿Existía alguna modalidad de incentivo en lo referido a la implementación de los baños o módulos?
- ¿En qué consisten los incentivos a la población considerados en el Proyecto?
- ¿Cuál fue el efecto y la respuesta de la población ante los incentivos?
- ¿Cuán valiosa son los baños para la población?

---

<sup>3</sup> Guía para Evaluaciones (versión marzo 2012)

- ¿Cuáles fueron las consecuencias de las tareas de sensibilización?
- ¿Cómo ha sido la evolución del nivel de participación de la población?
- ¿Cuál y como ha sido el aporte de instituciones privadas o públicas en el Programa?
- ¿Han mejorado las condiciones sanitarias de estas zonas?

#### **1.4 Definición de criterios de valor**

##### ***Eficacia***

Es una medida para valorar el grado de consecución de los objetivos inicialmente previstos, es decir, persigue juzgar la intervención en función de su orientación a resultados.

##### ***Pertinencia***

Se orienta a establecer la relación de la propuesta con el contexto socio-cultural de la zona de trabajo, mide cualitativamente la adecuación de los resultados y los objetivos del proyecto al contexto en el que se realiza. Con este análisis se estudia la calidad del diagnóstico que sustenta la intervención, analizando su correspondencia con las necesidades observadas en la población beneficiaria.

##### ***Eficiencia***

Hace referencia al estudio y valoración de los resultados alcanzados en comparación con los recursos empleados. Usualmente se utiliza el costo-efectividad como un ratio, considerando el costo promedio

##### ***Impacto***

La evaluación de impacto trata de identificar los efectos generados por la intervención, positivos o negativos, esperados o no, directos e indirectos, colaterales e inducidos. El análisis de los impactos se centra en la determinación de los efectos netos atribuibles a la actuación.

##### ***Viabilidad***

El enjuiciamiento de la viabilidad se centra en la valoración de la continuidad en el tiempo de los efectos positivos generados con la intervención una vez retirada la ayuda.

## **2. Resumen descriptivo de la intervención evaluada**

### **2.1 Antecedentes:**

Existen numerosas evidencias que el problema ambiental tiene un especial impacto en las reservas de agua en el mundo. Asimismo, las tendencias no son alentadoras; por ejemplo, el Programa de Monitoreo Conjunto de Naciones Unidas en abastecimiento de agua y saneamiento reporta para Perú que la cobertura de saneamiento urbano de 1990 a 2010 ha pasado del 69 al 81% y los hogares con conexión domiciliar del 54 al 90%. Si bien a primera mano se prevé el alcance de las metas propuestas, es importante recordar que Lima es la tercera ciudad con

mayor población en Latinoamérica, y a su vez la de menor capacidad de producción de agua. Además, junto con el resto de ciudades costeras del Perú, Lima sólo cuenta con el 2% de agua dulce y es en la costa donde se ubica más del 50% de la población. Esta situación empeora debido a la situación climática (lluvias de la sierra), el mal manejo del recurso por parte de los limeños y la demora del Estado para encarar el problema mediante infraestructura, además de que la población no cuenta con adecuadas prácticas de uso racional de agua.

A partir de 2005 el Gobierno peruano pone en marcha el Programa Agua Para Todos cuyo objetivo es ampliar la cobertura y mejorar la calidad de los servicios de agua potable, alcantarillado y tratamiento de agua residual. En Lima, Agua Para Todos priorizó a la población marginal que vive en zonas no abastecidas por SEDAPAL y donde era necesario construir infraestructura de servicios básicos.

No existían experiencias de proyectos de educación sanitaria masivos. Las experiencias eran muy puntuales y no habían logrado mayor incidencia en la población, por lo que el inadecuado uso del agua era frecuente. Entre las experiencias que se pueden resaltar se encuentra el proyecto Ampliación de la cobertura de Sedapal en la ejecución de proyectos condominiales de agua potable y alcantarillado para habilitaciones urbanas y peri urbanas de Lima y Callao.

Esta experiencia en particular demostró que las intervenciones sociales de promoción, capacitación y organización de la población no deberían limitarse sólo al acompañamiento social para la construcción de infraestructura, sino propiciar que las familias logren su bienestar, a través de asumir el control social sobre los riesgos ambientales y la vigilancia ciudadana sobre el funcionamiento de los servicios. Así, al término de las obras de ese proyecto, el porcentaje de conexiones internas llegó al 100%.

Otra experiencia es la del Programa de Educación Sanitaria de SEDAPAL mediante visitas para estudiantes a la Planta de La Atarjea con el fin de observar el proceso de potabilización del agua, y charlas a organizaciones sociales de base y a grandes consumidores. Por otro lado, se han realizado campañas por el cuidado del agua a nivel de las radios locales, con buena aceptación en la población.

En cuanto al Programa Agua Para Todos, en el caso de Villa El Salvador, hasta el 2010 se invirtieron 1,5 millones de dólares para un total de 49 asentamientos humanos.

A pesar de estas intervenciones, a nivel general la estrategia desarrollada por el Estado resultó insuficiente y presentó dificultades en familias de escasos recursos para asumir los costos de las instalaciones domiciliarias al interior de sus viviendas.

En ese contexto, Ecología y Desarrollo (ECODES) planteó el proyecto para los asentamientos humanos de Villa El Salvador.

## **2.2 Contexto:**

El ámbito de intervención del proyecto se localizó en el distrito de Villa El Salvador, que pertenece a la provincia de Lima, departamento de Lima.

El distrito de Villa El Salvador está asentado sobre el desierto de la Tablada de Lurín, en la zona intercuenal localizada entre el río Lurín y el río Rímac. Posee una extensión de 35,460 Kilómetros cuadrados, divididos de la siguiente manera: Residencial (33,9%), Agropecuaria (14,9%), Comercial (16,0%), Industrial (9,01%), Equipamiento (11,9%), Otros usos (4,2%) y Hab. Recreación (10,0%). Se ubica entre los km 19.5 y 24.5 de la Carretera Panamericana Sur, a 175 metros sobre el nivel del mar y con las coordenadas UTM siguientes: 285, 500 E - 290,000 E y 8´648,000 N - 8´645,500 N. La ubicación geográfica del distrito se encuentra en una zona desértica de la costa central, el clima es subtropical árido y la temperatura media mensual del aire varía entre 15°C y 23°C. La humedad relativa fluctúa entre 79 y 88% durante el año; en el período estacional de invierno, el porcentaje de humedad se eleva a un 95% y la temperatura desciende hasta los 10°C.<sup>4</sup> Estos valores se encuentran muy por encima de la humedad relativa óptima de 30% a 50 %, de acuerdo con los estudios de confort para ciudades en desarrollo, que se asocian a la alta prevalencia de enfermedades bronco respiratorias sobre todo en niños y ancianos, y a su vez incide en la disminución de la calidad de vida de la población.<sup>5</sup>

El distrito de VES cuenta con un plan urbano en el que se formulan las previsiones de su organización y desarrollo futuro (lote, la manzana, el grupo residencial y el sector). Todas las familias que posteriormente se han integrado a formar parte de la comunidad o del distrito han respetado esta forma de organización. Existen 10 sectores, cada uno de ellos está formado por 25 grupos residenciales. El grupo residencial está formado por 16 manzanas, cada una conteniendo 24 lotes. La manzana tiene una forma rectangular; cinco lotes por cada frente y 7 por cada lado a lo largo sumando los 24 lotes, las manzanas empiezan de la A hasta la P. La unidad básica de vivienda es el lote; pueden ser de dos tipos: 7 m de ancho por 20 m de largo (140 m<sup>2</sup>), o cuando es esquina de 9, 50 m de ancho por 20 m de largo (190 m<sup>2</sup>). Los lotes son numerados desde el 1 hasta el 24.

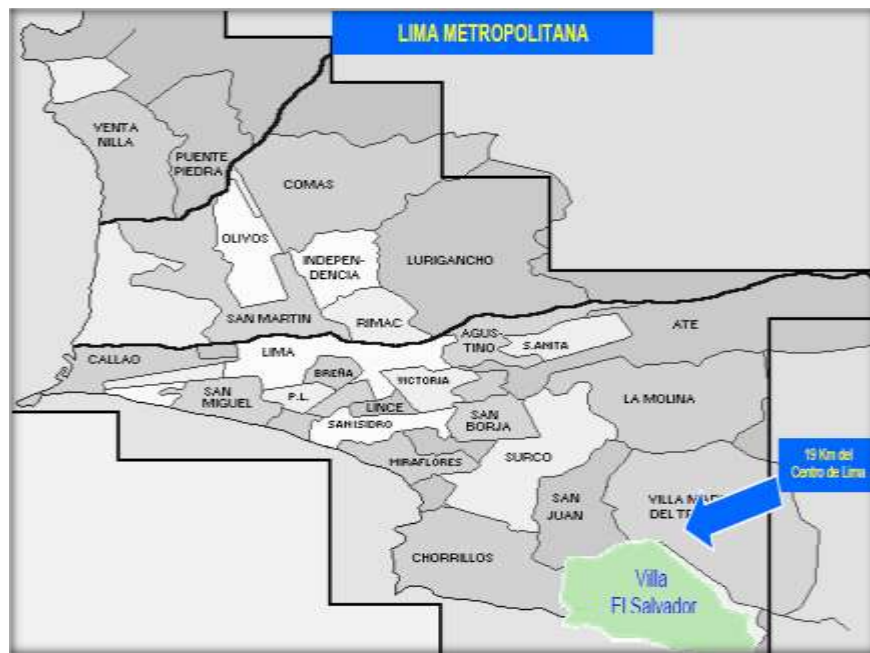
Según el Censo 2007, el distrito de Villa El Salvador tiene 381,790 habitantes, de los cuales la población masculina representa 49,6% y la femenina el 50,4%. Es el quinto distrito con el mayor número de habitantes de la provincia de Lima, con una tasa de crecimiento promedio anual de 2,9% entre el Censo de 1993-2007.

---

<sup>4</sup> Municipalidad de Villa El Salvador (s.f.). Diagnóstico socio ambiental. Lima.

<sup>5</sup> Hospital Nacional María Auxiliadora. Avance del Análisis Situacional de Salud ASIS 2012. Lima.

## Localización del proyecto



Fuente: Municipalidad de VES, Plano de zonificación.

### 2.3 Actores implicados:

#### ➤ OPERADORES DEL PROYECTO:

**IPES**, organización encargada de implementar el proyecto  
**ECODES**, contraparte española, actuó como asesora y supervisora



➤ **USUARIOS Y ALIADOS DEL PROYECTO:**

**EMPRESAS DE SERVICIOS Y FINANCIERAS**

| NOMBRE  | DESCRIPCIÓN   | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO  |
|---|---|---|
| <b>SEDAPAL - Servicio de Agua Potable y Alcantarillado de Lima y Callao</b> | Empresa mixta encargada del abastecimiento de agua y la disposición final de las aguas negras.  | Miembro activo de la CAM - Comisión Ambiental Municipal, a través de la cual forma parte del Grupo Promotor de la Campaña VES, Ciudad Ahorradora de Agua, juega un rol importante durante la ejecución del proyecto pues han brindado información del estado de avance de las obras de agua y desagüe en Lomo de Corvina, el tipo y las horas de abastecimiento de VES, el seguimiento a la facturación de la zona de intervención, entre otros.  |
| <b>Aqua Flash - Fontaneros E.I.R.L</b>                                      | Empresa privada de servicios de instalación, refacción y mantenimiento de instalaciones de agua, desagüe, gas y energía. Además forma parte del Programa: SEDAPAL en su Hogar | La participación de Aqua Flash se dio durante la ejecución del Plan de Capacitación dirigido a los técnicos de saneamiento (albañiles y gasfiteros de la zona de intervención). Los principales temas desarrollados fueron: elaboración de bosquejos de instalaciones de agua y desagüe, especificaciones técnicas para la instalación de aparatos sanitarios básicos. Asimismo ejecutaron los talleres de gasfitería básica dirigida a las familias beneficiarias de la Campaña Hogar Saludable. |

| NOMBRE   | DESCRIPCIÓN   | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO  |
|--|---|---|
| <b>MEXICHEM - PAVCO</b>                            | Empresa privada dedicada a la fabricación y venta de tuberías y accesorios para instalaciones de agua, saneamiento, gas y energía. Además contó con el programa: "Club del Gasfitero" | La participación de PAVCO se dio durante la ejecución del <u>Plan de Capacitación</u> dirigido a los técnicos de saneamiento (albañiles y gasfiteros de la zona de intervención). Los principales temas desarrollados fueron: instalaciones de agua y desagüe. Asimismo participaron en 03 <u>Ferias Sanitarias</u> ejecutadas en el 2011 las cuales trataban de acercar el mercado de saneamiento de calidad a la población. Gracias a este trabajo en conjunto se pudo realizar la <u>compra de los tubos</u> de agua y desagüe que se entregaban como incentivo a la población beneficiaria de la Campaña Hogar Saludable. Por último elaboraron los planos de las instalaciones de agua y desagüe de los locales comunales donde para la <u>Implementación de Módulos Sanitarios Modelo</u> . |
| <b>ROTOPLAS</b>                                    | Empresa privada dedicada a la fabricación y venta de aparatos sanitarios con tecnología ahorradora de agua (válvula dúo, tanques, termas, filtros, biodigestor, purificadores, etc.)  | La participación de ROTOPLAS se dio durante la ejecución del <u>Plan de Capacitación</u> dirigido a los técnicos de saneamiento (albañiles y gasfiteros de la zona de intervención). Los principales temas desarrollados fueron: instalaciones de aparatos sanitarios con tecnología ahorradora de agua y detección y refacción de fugas. Asimismo participaron en las <u>Ferias Sanitarias</u> de lanzamiento y clausura de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, con el fin de difundir el uso de aparatos con tecnología ahorradora de Agua. Gracias a este trabajo en conjunto se pudo realizar la <u>compra de las válvulas dúo</u> para la <u>Implementación de Módulos Sanitarios Ahorradores</u> .  |
| <b>Hipermercado Cerámico - Grupo Trébol Celima</b> | Empresa privada del Grupo Trébol Celima, dedicada a la venta de aparatos sanitarios, accesorios y porcelanatos.   | La participación de Grupo Trébol Celima se dio durante la ejecución del Plan de Capacitación dirigido a los técnicos de saneamiento (albañiles y gasfiteros de la zona de intervención). Los principales temas desarrollados fueron: instalación y mantenimiento de aparatos sanitarios y enchapes. Hipermercado Cerámico participó en las Ferias Sanitarias de motivación para la compra donde se acerca el mercado de saneamiento de calidad a la población, así como en el lanzamiento y clausura de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, con el fin de difundir el uso de aparatos con tecnología  |

| NOMBRE                          | DESCRIPCIÓN  | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO   |
|---------------------------------|--|--|
|                                 |  | <p>ahorradora de Agua. Gracias a este trabajo en conjunto se pudo realizar la compra de aparatos sanitarios para la Implementación de Módulos Sanitarios Ahorradores.</p>  |
| <p><b>PROTECTAGUA</b></p>       | <p>Empresa privada dedicada a la distribución y venta de reductores de caudal para los caños y duchas. Sus perlizadores cuentan con la certificación de Productor Ahorrador otorgado por SEDAPAL</p> | <p>PROTECTAGUA participó en las <u>Ferias Sanitarias</u> de lanzamiento y clausura de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, con el fin de difundir el uso de aparatos con tecnología ahorradora de Agua. Gracias a este trabajo en conjunto se pudo realizar la compra de sus reductores de caudal para la Implementación de Módulos Sanitarios Ahorradores.</p> |
| <p><b>Fargas Ingenieros</b></p> | <p>Empresa privada dedicada a la fabricación y venta de griferías. Sus caños cuentan con la certificación de Productor Ahorrador otorgado por SEDAPAL</p>  | <p>Fargas Ingenieros participó en las Ferias Sanitarias de lanzamiento y clausura de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, con el fin de difundir el uso de aparatos con tecnología ahorradora de Agua.</p>  |
| <p><b>F.V. ÁREA ANDINA</b></p>  | <p>Empresa privada dedicada a la fabricación y venta de aparatos sanitarios. Sus productos cuentan con la certificación de Productor Ahorrador otorgado por SEDAPAL</p>                              | <p>F.V. Área Andina participó en las Ferias Sanitarias de lanzamiento y clausura de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, con el fin de difundir el uso de aparatos con tecnología ahorradora de Agua.</p>   |
| <p><b>Confianza</b></p>         | <p>Instituciones financieras que otorgan microcréditos, su público objetivo son las MYPES y</p>  | <p>Las financieras Confianza, Edyficar, Mi Banco y Banco Azteca participaron en las Ferias Sanitarias de motivación para la compra donde se acerca el mercado de saneamiento de calidad a la</p>   |

| NOMBRE   | DESCRIPCIÓN  | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO   |
|----------|--|--|
| EDYFICAR | personas de bajos ingresos o negocios incipientes. | población, ellas jugaron un rol importante en las familias de bajos recursos que participaron de la Campaña: Mi Hogar Saludable, puesto que les ofrecieron facilidades para el financiamiento de sus módulos sanitarios. |

### ORGANIZACIONES DE BASE, ENTIDADES PÚBLICAS E INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| NOMBRE  | DESCRIPCIÓN  | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO   |
|---|--|--|
| Municipalidad de Villa El Salvador  | Institución estatal encargada de la administración del distrito de Villa El Salvador, entre sus principales funciones tenemos: la limpieza pública, mantenimiento de áreas verdes, registro civil, transporte y seguridad vial, catastro urbano y obras públicas, entre otros.             | Durante la ejecución de PROMOSAN, se ha coordinado con las distintas áreas de municipalidad para el desarrollo de las actividades (ferias, campañas de sensibilización, coordinación con promotores, difusión de las 10 BPA, implementación de módulos sanitarios modelo y ahorradores y en la política ambiental. Las áreas con las que hemos tenido mayor contacto tenemos a la Sub Gerencia de Salud y Ambiente, la Oficina de Participación Vecinal, Gerencia de Comunicaciones e imagen institucional, CAM - Comisión Ambiental Municipal, etc. |
| <u>I.E. Zona Lomo de Corvina y Playa:</u><br>I.E. 7238 Solidaridad Perú Alemania<br>I.E. 7237 Perú Valladolid   | Instituciones educativas estatales y una particular mixtas de educación básica regular de los niveles: inicial, primaria y secundaria. La mayoría de sus alumnos viven en los alrededores, es decir que se encuentran ubicados en el distrito de VES, dentro de las zonas de intervención. | Las I.E. de la Zona de Lomo de Corvina y Playas participaron durante el proceso de entrega de incentivos de la Campaña: Mi Hogar Saludable. Brindaron sus espacios para los talleres de gasfitería, almacenamiento y entrega de tubos, asistieron a las charlas de: i) Educación Sanitaria y Lavador de Manos y ii) Ahorro de Agua.  |
| I.E. Particular Julio César Tello<br>I.E. 7234 Las Palmeras<br><u>I.E. Zona Consolidada:</u><br>I.E.I. 517 Pequeños Angelitos,<br>I.E.I. 651, I.E.I.652, I.E. 652-22 Señor de los Milagros, I.E. 6048 |  | Las I.E. de la Zona Consolidada de VES (Sector II y III), han participado durante la ejecución de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, estos juegan un rol importante en la difusión y práctica del uso adecuado del agua. Además apoyaron en la convocatoria, difusión y asistencia de las Presentaciones Teatrales en colegios (estrategia de sensibilización). Cabe mencionar que la I.E.I. 652-22 Señor de Los Milagros fue beneficiada con la Implementación y mejora de Módulos Sanitarios Ahorradores.                                 |

| NOMBRE  | DESCRIPCIÓN   | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO   |
|---|---|--|
| <p>Jorge Basadre ,<br/>I.E. 6063 José Carlos Mariátegui,<br/>I.E. 6064 Francisco Bolognesi,<br/>I.E. 6065 Perú Inglaterra, I.E.<br/>6066 Villa El Salvador, I.E. 6067<br/>Juan Velazco Alvarado, I.E. 6068<br/>Manuel Gonzales Prada, I.E. 6069<br/>Pachacutec,<br/>I.E. 6076 República de Nicaragua,<br/>I.E. 7097 Villa Amstelveen, I.E. Fe<br/>y Alegría N° 17</p> |   |  |
| <p><u>JDC Zona Lomo de Corvina:</u><br/>Sector 09 Grupo 04,<br/>AA.HH. Mirador de Villa 200<br/>Millas,</p>   | <p>Las juntas de vecinos son organizaciones comunitarias reconocidas en los registros públicos, de carácter territorial, que representan a las personas que residen en una misma unidad vecinal. Éstas buscan promover el desarrollo de la comunidad, defender los intereses y velar por los derechos de los vecinos, colaborando con las autoridades del Estado y del Municipio. Además promueven la participación ciudadana y la gestión comunitaria.</p> | <p>Las JDC de cada AA.HH. tuvieron un rol importante en todas las actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difusión, promoción e inscripción de las familias a la Campaña Hogar Saludable.</li> <li>• Difusión y convocatoria para el seguimiento a las familias, asistencia técnica, talleres de gasfitería entrega de tubos a familias y presentaciones teatrales.</li> <li>• Seguridad, apoyo y otras facilidades durante la implementación de los módulos sanitarios modelo. Así como en la organización, convocatoria y difusión en las inauguraciones de los módulos sanitarios modelo implementados.</li> <li>• Seguridad y demás facilidades para almacenamiento de los tubos de agua y desagüe.</li> </ul> |
| <p>Sector 10 Grupo 01</p>   |   |  |
| <p>Sector 10 Grupo 02,</p>  |   |  |
| <p>Sector 10 Grupo 02A,<br/>S10 G4 y S10 G4A.</p>   |   |  |
| <p><u>JDC Zona de Playas:</u>AA.HH. Villa<br/>Las Palmeras,</p>   |   |  |
| <p>A.HH. Héroes del Cenepa y<br/>AA.HH. Valle de Jesús</p>  | <p><u>JDC Zona Consolidada:</u><br/>Sector 2 G2,</p>  |  |
| <p>Sectorial II y</p>   | <p>Sectorial III</p>  |  |
| <p><u>Programas Sociales - Vaso de Leche:</u></p>   | <p>Son programas que brindan desayunos preparados a niños, madres gestantes y lactantes pobres y/o en extrema pobreza, están formados por madres de la localidad. La administración</p>   | <p>Los Vaso de Leche de la Zona de Lomo de Corvina y Playas participaron durante el proceso de sensibilización para la compra, inscripción y seguimiento a familias de la Campaña: Mi Hogar Saludable. Asistieron a las charlas de: i) Educación Sanitaria y Lavador de Manos y ii) Ahorro de Agua. Los Vaso de Leche de la Zona consolidada de VES (Sector II y III), han participado durante la ejecución de la Campaña: VES, Ciudad</p>   |
| <p>Vaso de Leche Las Palmeras,</p>  |   |  |
| <p>Coordinadora Central 3 de Vaso de Leche,<br/>Coordinadora Central 4 de Vaso</p>  |   |  |

| NOMBRE   | DESCRIPCIÓN   | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO   |
|--|---|--|
| <p>de Leche,<br/>Coordinadora Central Vaso de Leche de Pachacamac,<br/>Vaso de Leche S2 G7,<br/>Vaso de Leche S2 G21,<br/>Vaso de Leche S2 G23 y<br/>Vaso de Leche S10 G3</p>  | <p>del programa está a cargo de la municipalidad, quien provee los alimentos.</p>   | <p>Ahorradora de Agua, estos juegan un rol importante en la difusión y práctica del uso adecuado del agua. Además apoyaron en la convocatoria, difusión y asistencia de las Presentaciones Teatrales en la comunidad (estrategia de sensibilización).</p>  |
| <p><u>Programas Sociales - Comedores Zona Lomo de Corvina y Playas:</u><br/>Comedor Familiar S9 G4,<br/>Comedor Virgen del Carmen,</p>   | <p>Son programas que brindan alimentos preparados a la población pobre y en extrema pobreza, están formados por mujeres de la localidad. La administración del programa está a cargo de la municipalidad, quien provee de alimentos básicos, el resto de insumos necesarios son asumidos por el comedor (de pago simbólico que aportan sus comensales).</p> | <p>Los comedores de la Zona de Lomo de Corvina y Playas participaron durante el proceso de sensibilización para la compra, inscripción y seguimiento a familias de la Campaña: Mi Hogar Saludable. Apoyaron en la convocatoria de los talleres de gasfitería y entrega de tubos, asistieron a las charlas de: i) Educación Sanitaria y Lavador de Manos y ii) Ahorro de Agua. Cabe mencionar que el Comedor Familiar S9 G4 y Virgen del Carmen fueron beneficiados con la Implementación de los Módulos Sanitarios Modelo. Asimismo el local del comedor Virgen del Carmen fue cedido para las reuniones con dirigentes del Proyecto y de la REDGAVES. Los comedores de la Zona consolidada de VES (Sector II y III), han participado durante la ejecución de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, estos juegan un rol importante en la difusión y práctica del uso adecuado del agua. Además apoyaron en la convocatoria, difusión y asistencia de las Presentaciones Teatrales en la comunidad (estrategia de sensibilización). Cabe mencionar que el Comedor Familiar N° 2 del S2 G9 fue beneficiado con la Implementación y mejora de Módulos Sanitarios Ahorradores.</p> |
| <p><u>Programas Sociales - Comedores y Clubes de Madres Zona Consolidada:</u><br/>Comedor Familiar N° 2 S2 G9,<br/>Asociación coordinadora de los clubes de madres del distrito de VES,<br/>Coordinadora Central de Comedores Sector 3</p> | <p>El Programa de Adulto Mayor promueve acciones para la participación y acompañamiento en el proceso de envejecimiento activo y saludable, ofreciendo alternativas de capacitación, recreación y promoción de la</p>   | <p>Las organizaciones de Adulto Mayor, han participado durante la ejecución de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, estos juegan un rol importante en la difusión y práctica del uso adecuado del agua. Además apoyaron en la convocatoria, difusión y asistencia de las Presentaciones Teatrales en la comunidad (estrategia de sensibilización).</p>  |
| <p><u>Programas Sociales - Adulto Mayor:</u><br/>Programa Del Adulto Mayor Los Martincitos,<br/>Centro de Adulto Mayor de VES – CIAM</p>   | <p>El Programa de Adulto Mayor promueve acciones para la participación y acompañamiento en el proceso de envejecimiento activo y saludable, ofreciendo alternativas de capacitación, recreación y promoción de la</p>   | <p>Las organizaciones de Adulto Mayor, han participado durante la ejecución de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, estos juegan un rol importante en la difusión y práctica del uso adecuado del agua. Además apoyaron en la convocatoria, difusión y asistencia de las Presentaciones Teatrales en la comunidad (estrategia de sensibilización).</p>  |

| NOMBRE  | DESCRIPCIÓN   | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO  |
|---|---|---|
| <p>Programas Sociales Infantiles:<br/>Casa Hogar Cuna Jardín,<br/><br/>Wawawasi Villa de Oasis,<br/><br/>Wawawasi - Héroe del Cenepa</p>  | <p>salud que tiendan a mejorar su calidad de vida.</p> <p>Programa del Estado que brinda cuidado y atención Integral a niñ@s menores de 4 años en situación de vulnerabilidad y riesgo, dándoles alimentación y estimulación temprana y controlando su desarrollo. El cuidado de los menores está a cargo de madres cuidadoras de la comunidad y la supervisión viene por parte del Estado.</p> | <p>Participaron durante el proceso de sensibilización para la compra de la Campaña: Mi Hogar Saludable, a través de las promotoras y madres cuidadoras se pudo llegar a los PP.FF., de los niñ@s inscritos que viven en la zona de intervención, de modo que hubieron muchas familias que pudieron adquirir sus módulos sanitarios. Las madres cuidadoras participaron también de las charlas de: i) Educación Sanitaria y Lavador de Manos y ii) Ahorro de Agua. Cabe mencionar que el Wawawasi Villa de Oasis del S10 G2, fue beneficiado con la compra de la conexión de agua y desagüe.</p>   |
| <p>Comité Ambiental:<br/>Las Hiedras del Verano.<br/>Promotores Ambientales, Los Tulipanes, Sembrando Vida, María Rosa, Alameda Av. El Sol, Sembrando Futuro y Cruz dos de Mayo</p> | <p>Organización social integrada por los vecinos de una misma unidad vecinal, que constituyen unidades de planificación ambiental local.</p>  | <p>Los Comité Ambientales, han participado durante la ejecución de la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua, estos juegan un rol importante en la difusión y práctica de las 10 BPA. Además apoyaron en la convocatoria, difusión y asistencia de las Presentaciones Teatrales en la comunidad (estrategia de sensibilización).</p>   |
| <p>REDGAVES - Red de Gasfiteros y Albañiles de Villa El Salvador</p>  | <p>La red de gasfiteros y albañiles es un espacio de fortalecimiento de capacidades y de promoción del servicio; es un sistema abierto y de construcción permanente está constituida por gasfiteros y/o albañilería con o sin formalización que habitan en la zona de intervención.</p>   | <p>La REDGAVES, ha jugado un rol importante durante la ejecución de PROMOSAN, puesto que la conforman gasfiteros y albañiles de la zona que han sido capacitados para poder desarrollar las asistencias técnicas a las familias, además por el tipo de trabajo que realizan están en contacto directo con la población a la que permanentemente sensibilizan en el uso adecuado del Agua, difundiendo las 10 BPA. Asimismo ellos han participado durante el proceso de sensibilización para la compra, saneamiento de calidad, asistencia técnica, implementación de módulos sanitarios modelo y ahorradores. Por otro lado han desarrollado labores sociales en su comunidad, en el S10 G2A hicieron las instalaciones de sanitarias interiores e implementaron un módulo sanitario modelo en una vivienda de escasos recursos. Han participado activamente en la Campaña: VES, Ciudad Ahorradora de Agua.</p> |
| <p>Mi Dulce Hogar - Carrusel de</p>   | <p>Programa no escolarizado de</p>  | <p>Los PRONOEI, participaron durante el proceso de sensibilización para la</p>  |

| NOMBRE                | DESCRIPCIÓN                   | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO   |
|-----------------------|-------------------------------|--|
| Niños                 | Educación Inicial, dirigido a | compra de la Campaña: Mi Hogar Saludable, a través de las promotoras y   |
| Arco Iris de Colores  | niñ@s de 3 a 5 años que no    | animadoras se pudo llegar a los PP.FF., de los niñ@s inscritos que viven |
| Huellitas del Mar     | tienen acceso a una educación | en la zona de intervención, de modo que hubieron muchas familias que     |
| Inmaculada Concepción | formal, en zonas rurales y    | pudieron adquirir sus módulos sanitarios. Las promotoras y animadoras    |
| Gotitas de Amor       | urbano marginales. Los        | participaron también de las charlas de: i) Educación Sanitaria y Lavador |
| Niños de Jesús        | PRONOEI en mención se         | de Manos y ii) Ahorro de Agua. Los PRONOEI Mi Dulce Hogar y Arco Iris    |
|                       | encuentran en la zona de Lomo | de Colores del Sector 10 Grupo 1 y 2 respectivamente fueron              |
|                       | de Corvina y Playas.          | beneficiados de la implementación y mejora de los Módulos Sanitarios     |
|                       |                               | Modelo.  |



## **2.4 Planteamiento técnico:**

El Proyecto: Promoción de la educación sanitaria en 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador (PROMOSAN), tuvo como objetivo promover la instalación adecuada de módulos sanitarios de calidad al interior de los hogares de 2000 familias de 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador.

Asimismo, la propuesta se orientó al desarrollo de una cultura de agua a través del acceso adecuado y oportuno a los servicios de agua potable y saneamiento.

El proyecto estuvo conformado por cuatro componentes:

1. Información y comunicación sobre la importancia de contar con módulos sanitarios de calidad al interior de los hogares para la salud de la familia;
2. Dinamización de la oferta de saneamiento de calidad en la zona de intervención (venta, instalación y mantenimiento de los módulos sanitarios en los hogares);
3. Mejorar el acceso al crédito y la cultura del ahorro de las familias para la compra e instalación de módulos sanitarios; y
4. Desarrollar una política de educación sanitaria en el distrito de Villa El Salvador llevando a cabo la campaña Villa El Salvador, Ciudad Ahorradora de Agua.

## MATRIZ DE MARCO LÓGICO

| Objetivo General (en su caso)   | Indicador Verificable   | Línea de Base | Meta Programada | Fuente de verificación.  |
|---|---|---------------|-----------------|--|
| Contribuir con el desarrollo de una cultura de agua a través del acceso adecuado y oportuno a los servicios de agua potable y saneamiento                                 | <b>No definido</b>  |               |                 |  |
| Objetivo específico   | Indicadores del Objetivo específico                                 | Línea de Base | Meta Programada | Fuente de verificación.  |
| <b>1. Promover la instalación adecuada de módulos sanitarios de calidad al interior de los hogares de 2000 familias de 10 asentamientos humanos de Villa El Salvador.</b> | Nº de familias que instalan sus módulos sanitarios.                 | 242           | 1000            | Anexo 04. Estudio de percepciones<br>Anexo 09. Informe de seguimiento a familias I, Campaña "Hogar Saludable"  |
|   | Nº de conexiones internas ejecutadas                                | 0             | 2000            | Anexo 12. Informe de seguimiento a familias II, Campaña "Hogar Saludable"  |
| Resultado 1   | Indicadores del R1  | LB            | Meta Programada | Fuente de verificación.  |
| <b>2000 familias conocen los beneficios y la importancia de contar con conexiones interiores y módulos para la salud de su familia.</b>                                   | Nº de familias que participan en el proyecto                        | 0             | 2000            | Anexo 09. Informe de seguimiento a familias I, Campaña "Hogar Saludable"<br>Anexo 12. Informe de seguimiento a familias II, Campaña "Hogar Saludable"  |
|   | Nº de familias que instalan sus módulos sanitarios                  | 242           | 1000            | Anexo 09. Informe de seguimiento a familias I, Campaña "Hogar Saludable"<br>Anexo 12. Informe de seguimiento a familias II, Campaña "Hogar Saludable"  |
|   | Nº de familias que hacen un uso adecuado de sus módulos sanitarios. | 0             | 1500            | Anexo 05. Caja de Herramientas<br>Anexo 10. Informe de Campaña Villa El Salvador, Ciudad ahorradora del Agua<br>Anexo 11. Informe de talleres a docentes y organizaciones sociales en higiene y ahorro de agua |

| <b>Objetivo General (en su caso)</b>  | <b>Indicador Verificable</b>                                   | <b>Línea de Base</b> | <b>Meta Programada</b> | <b>Fuente de verificación.</b>   |
|---|--|----------------------|------------------------|--|
| <b>Resultado 2</b>  | <b>Indicadores del R2</b>                                      | <b>LB</b>            | <b>Meta Programada</b> | <b>Fuente de verificación.</b>   |
| <b>Se ha incrementado la oferta de saneamiento de calidad (venta, instalación y mantenimiento).</b>   | N° de ferreteros, fontaneros y albañiles capacitados.          | 0                    | 20                     | Ver Anexo 02. Mapeo de gasfiteros, fontaneros y albañiles  |
|   | N° de redes de fontaneros, albañiles y ferreteros funcionando. | 0                    | 1                      | Ver Anexo 08. Conformación de la Red de gasfiteros, fontaneros y albañiles<br>Anexo 03. Plan de capacitación<br>Anexo 07. Memoria de talleres a gasfiteros, fontaneros y albañiles.  |
|   | N° de conexiones internas ejecutadas.                          | 242                  | 2000                   | Ver Anexo 09. Informe de seguimiento a familias I, Campaña "Hogar Saludable"<br>Anexo 12. Informe de seguimiento a familias II, Campaña "Hogar Saludable"<br>Anexo 13. Informe de implementación de Módulos Sanitarios Modelo. |
| <b>Resultado 3</b>  | <b>Indicadores del R3</b>                                      | <b>LB</b>            | <b>Meta Programada</b> | <b>Fuente de verificación.</b>   |
| <b>Se ha logrado mejorar el acceso al crédito para la compra e instalación de módulos sanitarios.</b> | N° de Ferias de Saneamiento realizadas.                        | 0                    | 10                     | Se tienen Anexo 06. Informe de Ferias Sanitarias I<br>Anexo 14. Informe de Ferias Sanitarias II  |
|   | N° de familias que acceden a crédito.                          | 0                    | 200                    | Se cuenta con el Anexo 01. Informe de Oferta de crédito  |
|   | N° de familias que realizan compra al contado.                 | 242                  | 800                    | Anexo 12. Informe de seguimiento a familias II, Campaña "Hogar Saludable"  |
| <b>Resultado 4</b>  | <b>Indicadores del R4</b>                                      | <b>LB</b>            | <b>Meta Programada</b> | <b>Fuente de verificación.</b>   |

| Objetivo General (en su caso)  | Indicador Verificable                         | Línea de Base | Meta Programada | Fuente de verificación.  |
|--|---|---------------|-----------------|--|
| <b>El distrito cuenta con una política de educación sanitaria y una campaña de sensibilización</b> | N° de miembros del grupo promotor             | 0             | 5               | Se cuenta con el listado de miembros igual al de participantes de la pasantía. Ver Anexo 15. Acta de Pasantía a Zaragoza |
|  | N° de participantes en la pasantía a Zaragoza | 0             | 6               | Se cuenta con el listado de miembros igual al de participantes de la pasantía. Ver Anexo 15. Acta de Pasantía a Zaragoza |
|  | Campaña educativa sanitaria formulada         | 0             | 1               | Ver Anexo 10. Informe de Campaña Villa El Salvador, Ciudad Ahorradora del Agua   |
|  | N° de familias adheridas a la campaña         | 0             | 2000            | Registro de familias participantes. Ver Anexo 10. Informe de Campaña Villa El Salvador, Ciudad Ahorradora del Agua       |
|  | Página web en funcionamiento                  | 0             | 1               | Se muestran los recursos en Anexo 18. Recursos informativos de la página web, PROMOSAN.                                  |
|  | Normativa municipal elaborada.                | 0             | 1               | Se muestra en Anexo 16. Estructura de la Normativa Municipal en ahorro del agua  |

### 3. Metodología empleada en la evaluación

#### 3.1 Metodología y técnicas aplicadas.

La metodología aplicada se basó en tres fases:

- Primera fase; estudio de gabinete, que se desarrolló en reuniones sostenidas con el equipo de IPES – Perú, para recoger y analizar una serie de documentos y fuentes secundarias.
- Segunda fase; de trabajo de campo se realizó en la zona de intervención del distrito de Villa El Salvador. Recogiendo información cualitativa complementaria, sustentada en técnicas participativas aplicadas a los usuarios y actores involucrados del proyecto.
- Tercera fase; elaboración del informe final, la redacción de este informe respeta las características detalladas en los TdRs, incorporando las sugerencias de los responsables de Ejecución del Proyecto, así como con los representantes institucionales de IPES.

El equipo evaluador estuvo integrado por:

- Econ. Manuel Santos M. – Consultor principal
- Econ. Helena Salgado – Consultora adjunta
- Bach. Marco de la Cruz Sánchez - Responsable estudio de campo.
- Srta. Miriam Madeleine Llerena Gárate – Asistente de campo.

#### a. Desarrollo de la primera fase:

Que consistió principalmente en la revisión de los principales referentes tanto del proyecto original, como los avances y los informes 1 y 2, sus anexos y otras evidencias bibliográficas y visuales.

Informantes o proveedores de la documentación:

- Flor Paredes
- Rosa Pancorbo.

#### Principales documentos revisados

| TITULO DEL DOCUMENTO  | NOMBRE DEL ARCHIVO EN CD                             |
|---|--|
| 16. Documento de formulación del proyecto aprobado- Formato AECID | IPES - PROMOSAN AECID 2010 (4) proyecto aprobado.pdf |
| 17. Informe de seguimiento del proyecto: "PROMOSAN" – Mayo 2011   | 13.06.2011 - Informe de seguimiento.doc              |

| <b>TITULO DEL DOCUMENTO</b>   | <b>NOMBRE DEL ARCHIVO EN CD</b>  |
|---|--|
| 18. Informe final de proyecto PROMOSAN – Setiembre 2013   | Informe final tec-econ IPES DMcA 12-9-13 (1)-base de trabajo.xls           |
| 19. Cronograma real de acuerdo al informe de seguimiento  | Cronograma PROMOSAN.pdf  |
| 20. Propuesta de programa de capacitación a gasfiteros  | 2011.23.08 Programa de capacitación gasfiteros.xls                         |
| 21. Estrategias para promover las conexiones internas y módulos sanitarios en el Programa Agua Para Todos | Estrategias para Promover las Conexiones Internas y Módulos Sanitarios.doc |
| 22. Anexo 01 Oferta de Crédito y Productos  | Anexo 01 Oferta de Credito.pdf   |
| 23. Anexo 02 Mapeo de Gasfiteros y Albañiles (Servicios de Saneamiento Local)                             | Anexo 02 Mapeo de Gasfiteros.pdf   |
| 24. Anexo 03 Plan de Capacitación a técnicos en saneamiento   | Anexo 03 Plan de capacitación.pdf  |
| 25. Anexo 04 Estudio sobre percepciones en relación a conexiones interiores y módulos sanitarios          | Anexo 04 Estudio de percepción.pdf   |
| 26. Anexo 05 Caja de Herramientas de sensibilización  | Anexo 05 Caja de herramientas.pdf  |
| 27. Anexo 06 Ferias Sanitarias Itinerantes  | Anexo 06 Ferias Sanitarias.pdf   |
| 28. Anexo 07 Memoria del programa de capacitación a gasfiteros y albañiles                                | Anexo 07 Memoria de Talleres a Gasfiteros.pdf                              |

| TITULO DEL DOCUMENTO  | NOMBRE DEL ARCHIVO EN CD                                   |
|---|--|
| 29. Anexo 08 Conformación de la red de gasfiteros y/o albañiles | Anexo 08 Conformación de red de gasfiteros y albañiles.pdf |
| 30. Anexo 09 Primer informe campaña "Hogar Saludable"           | Anexo 09 Primer Informe Campaña Hogar Saludable.pdf        |

**b. Desarrollo de la segunda fase:**

Consistió en el trabajo de campo, en el que se aplicó un abordaje cualitativo-participativo para el recojo de información, los informantes claves fueron los usuarios del proyecto, organizados en 04 grupos focales y entrevistas semi-estructuradas.

Esta parte del estudio es la más relevante, pues sus resultados son fundamentales para la verificación de los datos consignados en el informe final. El impacto del proyecto en la vida de los usuarios se recogió con la técnica del cambio más significativo.

Las técnicas e instrumentos aplicados se describen en la siguiente tabla:

## Técnicas e instrumentos utilizados

| TÉCNICA                               | DESCRIPCIÓN  | INSTRUMENTO             | OBJETIVO   |
|---------------------------------------|--|-------------------------|--|
| <b>Visita de campo</b>                | Técnica cualitativa que se empleó para reconocer a las autoridades locales, presentar al equipo encargado de la evaluación y coordinar la recopilación de información. Para el análisis se realizó 01 visita de campo.   | Matriz de actores clave | Presentarse ante las autoridades locales para coordinar las fechas para realizar la recopilación de información y recoger el conocimiento básico de cada uno de los AAHH con los que se va a trabajar. |
| <b>Grupos focales</b>                 | Es una técnica cualitativa de tipo exploratoria que consiste en generar discusión entre los participantes con respecto a un tema o diversos temas que se generan a partir de preguntas, que se encuentran formuladas en una guía. Las preguntas de la guía de grupo focal fueron referenciales, se ordenaron según objetivos y ejes temáticos, y se reformularon de acuerdo al desarrollo del grupo focal. | Guía de grupos focales  | Recoger las percepciones en relación a módulos sanitarios, estilos de vida y componentes del proyecto PROMOSAN.  |
| <b>Entrevistas Semi estructuradas</b> | Técnica cualitativa de tipo exploratoria usada para generar respuestas de actores clave con respecto a un tema que conocen bien, a partir de preguntas formuladas en una guía y organizadas según ejes temáticos de la investigación.  | Guía de Entrevista      | Obtener percepciones de los actores clave que participaron en el proyecto.   |

### 3.2 Condicionantes y límites del estudio realizado

La investigación se realizó asumiendo las condiciones y las estrategias señaladas en los Términos de Referencia y la documentación disponible, así como se optó por el uso de una técnica cualitativa para el recojo de información primaria.



Las limitaciones del estudio están vinculadas con los sesgos de opinión que suele tener el abordaje cualitativo, siempre influido por los parámetros vivenciales de los entrevistados.

Otro elemento importante es la dificultad para identificar eventos, acontecimientos o acciones que no dejan evidencias materiales o físicas pues su naturaleza intangible se ve afectada por el tiempo, más aun considerando que entre la aplicación de los instrumentos de recojo de data y el periodo de ejecución de actividades claves ha transcurrido un considerable tiempo que afecta la recordación de hechos.

#### **4. Análisis de la información recopilada**

##### **4.1 Condiciones antes del proyecto PROMOSAN**

Entre las condiciones de vida de la población beneficiaria antes del proyecto, los entrevistados refirieron:

- Almacenamiento de agua en depósitos al aire libre, expuestos a varios tipos de contaminación, entre ellos tierra con restos fecales.
- Desconocimiento del uso razonable y cuidado del agua.
- Pérdidas de agua durante el transporte y almacenamiento en recipientes.
- Dudosa calidad del agua procedente de camiones cisterna debido al evidente mal estado de la misma, que presentaba oxidación.
- La ausencia de conexiones de agua al interior de la vivienda generaba un desembolso continuo para disponer de agua en recipientes, los cuales tenían que ser acarreados hasta las viviendas, con considerables dificultades para las personas adultas mayores.
- Higiene deficiente por la ausencia de facilidades para realizarla dentro de la vivienda: bañarse, lavarse las manos, lavar alimentos, entre otros.
- Los beneficiarios indicaron que se bañaban una vez por semana; que encontraban dificultades para realizar el lavado de manos, aun cuando conocían su importancia. La preparación de alimentos también se encontraba afectada por la restricción de agua dentro de la vivienda.
- Existía un alto nivel de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), tifoidea y dermatitis.
- Se indicó que era común llevar a los niños al centro de salud hasta 04 veces al mes por EDA. Las enfermedades se presentaban sin mayores diferencias entre las estaciones fría y calurosa.

- Con respecto a la disposición de excretas, algunas familias contaban con silos. Sin embargo, aquellas que carecían de éstos realizaban sus necesidades en bolsa plásticas, las cuales eran desechadas en las calles aledañas a sus propias viviendas.

En general, la idea recurrente entre los informantes fue que las condiciones de vida de las familias antes del proyecto PROMOSAN eran muy precarias ante la falta de servicios de agua y desagüe. Carecían de instalaciones de baños, lavaderos y duchas; asimismo, carecían de cualquier orientación técnica al respecto de este tipo de servicios.

Con respecto a los servicios sanitarios antes de la intervención, indicaron las siguientes observaciones:

- **Baños**

Las familias habían dispuesto silos sin asesoría técnica. El hoyo tenía 01 metro de profundidad, a veces más. A mayor número de miembros en la familia, mayor profundidad del hoyo. En su interior se colocaban un cilindro o llantas. Comúnmente la caseta era armada con palos, triplay, esteras, plástico y/o calaminas. Como piso se colocaban tablas con una pequeña abertura hacia el hoyo.

Estos silos se encontraban en mal estado evidente y generaban contaminación a simple vista, debido a filtraciones y malos olores.

Despedían malos olores y atraían animales: cucarachas, moscas, ratas, zancudos.

Los pobladores disponían las excretas en recipientes como bacines y/o bolsas plásticas, para luego ser arrojadas a las calles aledañas a las viviendas.

Entre quienes realizaban mantenimiento a los silos, utilizaban el método de echar cal.

Algunas familias tenían baños con conexión a la red de desagüe.

- **Lavaderos**

Para el lavado de utensilios de cocina se utilizaban tinas.

Algunas familias utilizaban tinas diferentes a las de la cocina para el lavado de ropa. Para realizar esta labor, disponían de 02 tinas distintas: una para el detergente y otra para enjuagar. Las tinas se lavaban después de su uso.

En otros casos, ante la falta de recursos para comprar más tinas, la población tenía que utilizar el mismo lavatorio de utensilios para la ropa.

De las viviendas que contaban con lavaderos, carecían de un diseño adecuado.

- **Hábitos de limpieza**

Para bañarse, los pobladores utilizaban baldes. Algunos tenían que hacerlo en plena calle, al no contar con un espacio adecuado al interior de la vivienda.

Se consideraban de alto riesgo, tanto para el aseo personal como para la preparación de alimentos.

En general, las familias acostumbraban limpiar alrededor de sus viviendas. Sin embargo, frecuentemente encontraban bolsas de basura cerca de sus casas, las cuales eran dejadas por otros pobladores y además, los perros del lugar las rompían, generándose contaminación. Cabe resaltar que entre estas bolsas de basura también se encontraban aquellas que contenían excretas.

Para realizar la limpieza de sus hogares, utilizaban el enjuague del lavado de ropa.

En general, los entrevistados afirmaron que antes de PROMOSAN, las familias no tuvieron ningún tipo de incentivo para implementar sus servicios sanitarios.

#### **4.2 Servicios Sanitarios luego de la Intervención**

Los entrevistados refirieron como incentivos del proyecto las charlas sobre el uso de agua, capacitaciones para instalar servicios sanitarios en mejores condiciones, donaciones de tubos de agua y desagüe y ferias de sanitarios.

También consideraron importante la entrega de material que respalde la capacitación, como: un manual de instalación de tuberías y accesorios (llaves de paso, codos, etc.) y una lista de accesorios que debían comprar.

Asimismo, refirieron que a los comedores populares y PRONOEI se les donó el baño completo y el lavadero multiusos.

Otro incentivo importante fue la visita casa por casa, realizada por los gasfiteros, que reforzaba en la práctica los temas expuestos en las capacitaciones.

Gracias a los incentivos del proyecto, el nivel de participación fue bueno. Las redes de agua y desagüe estaban instaladas y las familias requerían conocer cómo instalar sus propios baños. En muchos casos habían realizado tales instalaciones sin asesoría técnica.

Con la intervención, la población tuvo mejor información de cómo realizar dichas instalaciones en forma adecuada, e incluso reunieron sus propios recursos para adquirir los materiales que les faltaban para completar la instalación de los servicios sanitarios.

La participación fue creciente hasta llegar a que 7 de cada 10 pobladores se mostraban interesados en tener un baño más higiénico, más cómodo y que esto se reflejaría en una vida más saludable. Otro elemento a favor del crecimiento en el nivel de participación fue poder observar los baños instalados de las primeras familias participantes y la promoción casa por casa por los gasfiteros.

En cuanto a las capacitaciones brindadas casa por casa por los gasfiteros, fueron bien recibidas por las familias puesto que así comprendieron cómo debían ser las instalaciones interiores de un domicilio y cómo realizar reparaciones en el caso de deterioro.

#### **4.3 REDGAVES**

La REDGAVES se formó y se consolidó como parte del proyecto, con el fin de prestar un servicio a la comunidad a bajo costo.

Antes de la intervención, no existían organizaciones formales de gasfiteros en Villa El Salvador.

El proyecto reunió a los gasfiteros que trabajaban en forma independiente, les proporcionó capacitación para manejar mejor los espacios en el interior de las viviendas al realizar las instalaciones sanitarias.

Los gasfiteros visitaban cada domicilio de las familias beneficiarias para brindar la asesoría técnica en la instalación. Elaboraban diagramas de la vivienda para la ubicación de los aparatos sanitarios y de esta manera, la población “**podía ver**” cómo era una instalación adecuada de los mismos en su propia casa.

Actualmente continúa existiendo la REDGAVES, pero sólo con unos pocos miembros (dos o tres que están activos). Los demás gasfiteros trabajan por contó propia.

#### **4.4 Aporte de otras instituciones en la intervención**

La recordación de los entrevistados acerca de otras instituciones participantes fue muy baja. La respuesta recurrente fue que no había habido participación de ninguna otra entidad.

Entre quienes sí recordaban alguna participación, se mencionó a ROTOPLAST, como quien realizó las capacitaciones de baños, duchas y otros; así como de “una empresa de cerámicos”, que promocionó sus productos y premió con módulos completos de baño.

También se indicó a las organizaciones sociales de la zona, Sedapal y a la Municipalidad, cuya participación fue en la difusión del programa y de la feria.

#### **4.5 Cambio Más Significativo**

Al preguntárseles a los entrevistados acerca del Cambio más significativo generado por el proyecto, refieren la mejora de la calidad de vida en cuanto a mejores hábitos de aseo personal y de preparación de alimentos, mayor comodidad para realizarlos, ahorro de dinero que antes era destinado a la compra de agua y reducción de enfermedades.

Todo ello está asociado a la disposición del agua en la vivienda, según refieren los entrevistados.

Consideran que los baños son ahora limpios y cómodos, así como los lavaderos, les permiten realizar las tareas diarias de aseo e higiene de manera más fácil.

También se atribuye a la instalación de baños la reducción de las EDA, gracias a que adultos y niños se lavan las manos y se bañan con mayor frecuencia.

Tal como lo refirieron algunos entrevistados, el aspecto de los pobladores ha mejorado, luciendo ahora “más limpios” gracias a la higiene corporal y a la vestimenta. Pueden bañarse diariamente y lavarse los dientes “más seguido”.

Asimismo, el lavado de alimentos y utensilios de cocina se realiza con agua más segura, lo cual han podido observar en la reducción de las enfermedades recurrentes como EDA y dermatitis.

Igualmente, manifiestan que gracias a las instalaciones sanitarias, la contaminación en las calles aledañas a sus viviendas se ha reducido, debido a que no se tiran aguas sucias sobre la tierra. La proliferación de insectos se ha reducido, evitándose de esta manera las picaduras en niños pequeños.

Las casas más limpias y el aspecto más aseado de los pobladores son observados como elementos de mejora a nivel de la autoestima.

#### **4.6 Propuestas de Mejora para futuras intervenciones**

Entre las sugerencias para mejorar se encuentran brindar mayor difusión de las charlas de orientación y capacitación con el fin de sensibilizar a la totalidad de la comunidad.

Asimismo, recomiendan sumar esfuerzos con empresas privadas e involucrar a la Municipalidad desde la formulación del proyecto, a fin de captar más personas en todo el distrito.

Los entrevistados recalcaron que la difusión debería ser mayor. Indicaron que el “perifoneo” es insuficiente y que una estrategia casa por casa es más efectiva para lograr mayor aceptación e interés de la población. En general, se ha considerado que un trato personalizado puede surtir mayor efecto, por ejemplo, cursar invitaciones con nombre propio.

También propusieron hacer seguimiento a los hogares involucrados en el proyecto, a fin de comprobar las instalaciones realizadas y su uso adecuado.

Otro aspecto donde incidieron las recomendaciones fue gestionar el abaratamiento de los costos de insumos para las instalaciones a través de convenios con empresas privadas.

En algunos casos, se sugirió la entrega de obsequios como elemento motivador de la participación. En este punto hay discrepancias entre las opiniones, puesto que mientras unos piensan que motiva, otros consideran que el interés sólo se centrará en el obsequio o que algunas personas pueden sentirse ofendidas por no tratárseles como adultos responsables.

## **5. Conclusiones**

Sobre la base de los criterios de evaluación establecidos para el presente estudio por los Términos de Referencia, y luego de revisar el Informe final elaborado en setiembre del 2013 (Informe tec-econ IPES DMcA 12-9-13.xls), las evidencias documentarias y visuales, complementario al análisis de la información de campo, se puede concluir que la ejecución del proyecto cumplió con los resultados y metas previstas.

Existe coherencia entre el informe y los principales hallazgos recogidos de los usuarios y otros aliados que participaron en el proyecto.

Respecto a los criterios de valor, el proyecto PROMOSAN ha logrado alcanzar los siguientes resultados:

### **Eficacia**

En base al indicador del objetivo específico, el proyecto presenta una eficacia del 88%, debido a que 1,759 familias instalaron módulos sanitarios mientras que la meta del proyecto fueron 2,000 familias. El detalle de resultados específicos se presenta en la siguiente tabla:

**Tabla de metas programadas y logradas**

| <b>Objetivo específico</b>   | <b>Indicadores del Objetivo específico</b>                          | <b>Meta programada</b> | <b>Meta Alcanzada</b> |
|--|---|------------------------|-----------------------|
| Promover la instalación adecuada de módulos sanitarios de calidad al interior de los hogares de 2000 familias de 10 AA.HH. de Villa El Salvador. | N° de familias que instalan sus módulos sanitarios.                 | 2000                   | 1759                  |
|  | N° de conexiones internas ejecutadas                                | 2000                   | <b>1759</b>           |
| <b>Resultado 1</b>   | <b>Indicadores del R1</b>   | <b>Meta Programada</b> | <b>Meta Alcanzada</b> |
| 2000 familias conocen los beneficios y la importancia de contar con conexiones interiores y módulos para la salud de su familia.                 | N° de familias que participan en el proyecto                        | 2000                   | 2941                  |
|  | N° de familias que instalan sus módulos sanitarios                  | 2000                   | <b>1759</b>           |
|  | N° de familias que hacen un uso adecuado de sus módulos sanitarios. | 1500                   | <b>1759</b>           |
| <b>Resultado 2</b>   | <b>Indicadores del R2</b>   | <b>Meta Programada</b> | <b>Meta Alcanzada</b> |
| Se ha incrementado la oferta de saneamiento de calidad (venta, instalación y mantenimiento).   | N° de ferreteros, fontaneros y albañiles capacitados.               | 20                     | 22                    |
|  | N° de redes de fontaneros, albañiles y ferreteros funcionando.      | 1                      | 1                     |
|  | N° de conexiones internas ejecutadas.                               | 2000                   | 1759                  |
| <b>Resultado 3</b>   | <b>Indicadores del R3</b>   | <b>Meta Programada</b> | <b>Meta Alcanzada</b> |
| Se ha logrado mejorar el acceso al crédito para la compra e instalación de módulos sanitarios.   | N° de Ferias de Saneamiento realizadas.                             | 10                     | 10                    |
|  | N° de familias que acceden a crédito.                               | 200                    | 0                     |
|  | N° de familias que realizan compra al contado.                      | 800                    | 1759                  |
| <b>Resultado 4</b>   | <b>Indicadores del R4</b>   | <b>Meta Programada</b> | <b>Meta Alcanzada</b> |
| El distrito cuenta con una política de educación sanitaria y una campaña de sensibilización  | N° de miembros del grupo promotor                                   | 5                      | 5                     |
|  | N° de participantes en la pasantía a Zaragoza                       | 6                      | 5                     |
|  | Campaña educativa sanitaria formulada                               | 1                      | 1                     |
|  | N° de familias adheridas a la campaña                               | 2000                   | 1759                  |
|  | Página web en funcionamiento  | 1                      | 1                     |
|  | Normativa municipal elaborada.                                      | 1                      | 1                     |

## Pertinencia

El proyecto fue pertinente, debido fundamentalmente a dos elementos claves:

- c. Se desarrolló en armonía con las políticas públicas y programas nacionales de saneamiento y uso adecuado del agua, beneficiando a familias atendidas por el Programa Nacional de Agua para Todos, dando seguimiento y asesoría técnica para una buena instalación de los módulos sanitarios y sus conexiones internas.
- d. No afectó negativamente los estilos de vida y la cultura de las familias. Por el contrario, introdujo buenas prácticas en las familias y en la comunidad, contribuyendo al desarrollo de una cultura amigable con el ambiente y el entorno peri-urbano.

## Eficiencia

El costo del proyecto por familia fue de 157.38 euros.

Considerando los costos referenciales del SNIP<sup>6</sup> tenemos:

| Servicio referencial  | Costos per cápita (US \$) | Costo estimado familia (US \$) | Costo estimado familia* (Euros) |
|---|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Ampliación de redes y conexiones de agua potable, sin incluir obras primarias | 183                       | 732                            | 976.897059                      |

**\* El costo estimado por familia considera a una familia con 4 miembros promedio y el TC dólar/euro es de 1.334558824.**

Otra referencia El costo del componente Promoción Social en 02 proyectos de saneamiento en el distrito, según lo registrado en el Banco de proyectos fue de S/. 229 (82.56 euros) y S/. 284 (102.34 euros) por familia<sup>7</sup>.

El costo por familia obtenido por el proyecto se ubica muy por debajo de los costos del SNIP, pero supera largamente el costo de dos proyectos ejecutados en el periodo similar.

---

<sup>6</sup> Anexo SNIP 09 V1.1, de la Directiva General del Sistema Nacional de Inversión Pública, aprobadas por Resolución Directoral N° 003-2011-EF/68.01.

<sup>7</sup> Los códigos SNIP de estos proyectos son 202517 y 141100



## Impacto

Utilizando el enfoque de cambio más significativo para medir el impacto, del análisis, se recoge la opinión generalizada de los entrevistados en que hubo un Mejoramiento en las condiciones de vida de las familias gracias a las instalaciones de redes de agua y desagüe.

Una frase recurrente en el trabajo de campo con los usuarios y algunos aliados es: *“(El proyecto PROMOSAN) nos ha cambiado la vida”*

## Viabilidad

El trabajo se realizó en el nivel de hogares, por medio de sensibilización y educación a las familias sobre la importancia de contar con el módulo sanitario en el hogar para acceder al servicio de forma permanente y apropiada.

La estrategia desarrollada ha logrado instalar buenas prácticas en las familias, aunque este éxito se vio favorecido por acciones de otras entidades y considerando que el servicio intervenido es básico.

A nivel de REDGAVES se observa bajo nivel de viabilidad, lo que debería revertirse en la etapa de post-inversión.

## 6. Lecciones aprendidas

De acuerdo con la información recopilada, una acción clave en el éxito del proyecto fue la **integración de la comunidad como promotora del proyecto en la figura de los gasfiteros**, quienes fueron los promotores de la instalación adecuada de los módulos sanitarios dentro de cada vivienda, lo cual generó el interés de la población beneficiaria.

Una buena estrategia comunicacional es clave en este tipo de proyectos.

La movilización que incluye a la mayoría de actores involucrados en torno a la propuesta ha sido un factor favorable, se requiere mejorar las estrategias para asegurar una participación más sostenida.

## 7. Recomendaciones

La variable política es importante en este tipo de proyectos, por esta razón resulta de gran utilidad incorporar al cronograma del proyecto las posibles holguras que permitirán gestionar mejor el tiempo.

En esa misma línea, es recomendable efectuar un mapeo estratégico de actores presentes en la zona de intervención, de esa manera se identifican aliados, adversarios, indiferentes o potenciales eventos que entorpecen la

ejecución que se agravan por la inestabilidad de la gestión pública, sea por una potencial revocatoria de autoridades o por la alta rotación de personal clave.

Dado que no se encuentran evidencias del trabajo con niños en sus instituciones educativas, se recomienda aprovechar estos espacios involucrando a la comunidad educativa, para así generar un efecto multiplicador y mejorar las condiciones de sostenibilidad de la etapa pos ejecución.

## **8. Anexos**

**Anexo 1; Términos de referencia.**

**Anexo 2: Plan de trabajo, la composición y la descripción de las acciones.**

**Anexo 3: Metodología propuesta, técnicas y fuentes utilizadas para recopilar de Información.**

**Anexo 4: Listado de fuentes secundarias utilizadas.**

**Anexo 5: Entrevistas: listado de informantes, guion de entrevista, transcripciones y notas.**

**Anexo 6: Grupos focales: Conclusiones, transcripciones, notas y guía**

**Anexo 7: Ficha-resumen de la evaluación (modelo CAD24).**

**Anexo 8: Registro fotográfico**

**Anexo 9: Audios**

**Anexo 10: Parámetros y normas técnicas para formulación** (Directiva General del SNIP - Resolución Directoral N° 003-2011-EF/68.01 Anexo SNIP 09 V1.1)