

El Pinalito

Un modelo alternativo de
construcción y participación
ciudadana

En cada intervención, para FUNDASAL es fundamental generar modelos de atención que sean replicables a partir de las propias experiencias desarrolladas. Con ese objetivo, ha realizado intervenciones, a nivel de programas y proyectos, que han mejorado sustancialmente la calidad de vida de la población rural y urbana en el

área del hábitat, los cuales han tomado en cuenta aspectos como: vivienda, saneamiento ambiental, infraestructura básica, equipamiento comunal, organización social, legalización de la tenencia, capacitación, acceso al suelo e incidencia para impulsar respuestas estructurales a problemas de país.

¿Qué motiva a seguir impulsando estos modelos?: la falta de vivienda y viviendas en precariedad

El déficit cuantitativo y cualitativo de vivienda es uno de los problemas que más afecta a la población de El Salvador:

- Representa un grave problema y obliga a las familias a habitar en condiciones de hacinamiento.
- A vivir en riesgo permanente, ocupando terrenos y construyendo sus viviendas en zonas que no son aptas para ello.
- En los casos que tengan resuelta la tenencia de la tierra, las viviendas se encuentran en condiciones precarias, con riesgos ante los fenómenos naturales.

En las comunidades rurales, la mayoría de las viviendas son:

- De adobe o bahareque y están construidas informalmente, sin criterios técnicos, sin acabados básicos en paredes.
- Carecen de un piso y un techo adecuado, por lo que no cuentan con las condiciones esenciales para resistir fenómenos naturales extremos como terremotos o inundaciones.
- Su deterioro propicia la proliferación de insectos que transmiten enfermedades como el mal de Chagas y enfermedades no transmisibles relacionadas a los hábitos higiénicos individuales, familiares y comunitarios.
- El proceso constructivo es producto de la mano de obra local y en la mayoría de los casos han sido las propias familias quienes las han edificado con estructuras débiles y con poca o ninguna resistencia física.
- Las familias viven hacinadas en un ambiente insalubre y en viviendas poco iluminadas, lo que facilita la procreación de la chinche picuda.
- Prácticas insalubres de convivencia que forman parte de la vida cotidiana de las familias (crianza de animales domésticos al interior de las viviendas y el resguardo de aves de corral en horas nocturnas, utilizadas para el consumo familiar).
- La acumulación de leña para cocinar en los alrededores de la vivienda; en ambos casos, las chinches que producen al mal de Chagas se adhieren y se resguardan en el cuerpo de los animales y entremedio de la leña para introducirse en las viviendas.
- El mal de Chagas, entre otras enfermedades, es un problema trascendental en la salud pública de El Salvador, está asociado con la precariedad del hábitat de las zonas rurales y urbanas, la poca o nada educación y asistencia sanitaria, la limitación de programas gubernamentales y la falta de servicios básicos como energía eléctrica, agua potable, etc.

IDENTIFICACIÓN DE LA ZONA Y SU INTERVENCIÓN: CANTÓN EL PINALITO

La zona intervenida está conformada por 11 caseríos: El Cerrón, El Cipresal, Las Marías, Mal Paso, La Esperanza, El Incienso, La Carrera, Santa Julia, El Sauce y Las Lajas, todos del cantón El Pinalito; y el caserío Las Mesas del Cantón Ayuta; para el 2014 se tiene un aproximado de 455 familias; 2,275 personas, con cinco miembros por familia, según promedio nacional para el área rural de El Salvador. La zona posee cuatro centros escolares.



DEFICIENCIAS Y CARENCIAS ENCONTRADAS EN EL PINALITO

AREAS DE INTERVENCIÓN

Vivienda	Entorno	Infraestruct. social	Tejido social
<p>Problemas a resolver</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viviendas de adobe con grietas y separación de paredes por fallas estructurales, fisuras en paredes y repellos, deterioro por desgaste, hendiduras causadas por insectos, debilidad en juntas o sisas por material suelto y erosión, debilidad en la base de paredes por erosión y falta de sobrecimientos, falta de vigas de amarre, etc. - Cubierta de techos en malas condiciones y con materiales de desechos. Pisos de tierra o erosionados. - Viviendas de bahareque en estado inhabitable desde el punto de vista de seguridad sísmica y de salud. - Factores de la vivienda que contribuían a la reproducción y resguardo de vectores de enfermedades como el "mal de Chagas". 	<p>Problemas a resolver</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inexistencia de letrinas o precarias condiciones de las que existían - Cocinas en malas condiciones físicas e insalubres. - Animales domésticos que se criaban y se mantenían al interior de las viviendas y que eran transporte de vectores y enfermedades. - Accesos en malas condiciones en verano e inaccesibles en invierno. 	<p>Problemas a resolver</p> <ul style="list-style-type: none"> - Centros Escolares con cubierta y techo en mal estado, sin acceso a agua potable, sin equipamiento para actividades deportivas y culturales. - 50% del cantón sin acceso a energía eléctrica. - Cementerio de la comunidad sin infraestructura para su cuidado y sin claridad de los límites geográficos establecidos por la municipalidad. 	<p>Problemas a resolver</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organizaciones comunitarias dispersas, sin conocimiento sobre liderazgo, gestión y desarrollo de proyectos, sin presencia ni incidencia a nivel del gobierno municipal. - Falta de promotor de salud designado por el Ministerio de Salud - Falta de promotor social designado por el Gobierno Municipal - Inexistencia de estructuras comunitarias con participación de mujeres y jóvenes. - Falta de atención de instituciones públicas.



Vivienda precaria



Letrina insalubre



Cocina contaminante

¿Cómo FUNDASAL abordó estas problemáticas? La transformación de El Pinalito



Procesos formativos a familias y vivienda nueva de adobe



Letrina abonera y corral para aves



Cocina ecológica

FUNDASAL atiende este tipo de asentamientos rurales, sus deficiencias y carencias, a través del programa **“Mejoramiento del hábitat rural con materiales y técnicas constructivas sostenibles y asequibles para la construcción de viviendas y entornos seguros y saludables”**, por medio del cual está siendo

ejecutado el proyecto **“Capacitación y Mejora del Hábitat para la Prevención del Mal de Chagas Fase II, Cantón El Pinalito, Santa Ana”** en los cantones El Pinalito y Ayuta, una zona rural del departamento de Santa Ana, en el occidente de la República de El Salvador.

FASES E INTERFASES DEL MODELO

El programa es una respuesta alternativa de FUNDASAL ante el problema del mal de Chagas en Santa Ana. Con el desarrollo de la Fase I se identificaron otras problemáticas relacionadas directamente con la precariedad del hábitat y su impacto en la salud de las familias. A través de sus fases e interfases,

consolidó un modelo de intervención replicable para el control del vector transmisor del mal de Chagas y otras enfermedades a través de la reducción de las condiciones de vulnerabilidad física y social ante otras enfermedades en comunidades rurales del municipio de Santa Ana.

ESQUEMA GENERAL DEL MODELO: FASE I, INTERFASES Y FASE II

FASE I

Objetivo general

Contribuir a establecer un modelo de intervención replicable para el control del vector transmisor del mal de Chagas y la reducción de la incidencia de la enfermedad, con el apoyo de instituciones del Estado.

Objetivo específico

Reducir la condición de vulnerabilidad física y social de las familias por el mal de Chagas del cantón El Pinalito.

Resultado 1

Fortalecidas las capacidades organizativas para la autogestión de la salud comunitaria.

Resultado 2

Se ha contribuido al cambio de hábitos higiénicos de las familias para reducir la presencia del vector del mal de Chagas.

Resultado 3

Familias del cantón El Pinalito se han apropiado de técnicas accesibles, reparación, mejoramiento de viviendas y su entorno.

Resultado 4

Diseñada una propuesta de modelo de atención replicable a partir del registro y análisis de la experiencia del proyecto.

Estrategias

1. Creación de comités de salud .
2. Fortalecimiento de 3 ADESCO, una directiva de pequeños y medianos agricultores
3. Creación de la intercomunal de líderes, representados por los presidentes de las ADESCO de El Pinalito y Las Mesas.
4. Gestiones para el desarrollo comunitario.

Estrategias

1. Proceso sistemático de sensibilización y educación a las familias para la prevención de mal de Chagas y buenos hábitos higiénicos
2. Proceso sistemático de sensibilización y educación a la juventud y niñez de los centros escolares para la prevención de mal de Chagas y buenos hábitos higiénicos.

Estrategias

1. Capacitación técnica-constructiva para la reparación, construcción y mantenimiento de las viviendas.
2. Estudio de materiales locales
3. Diagnóstico de las viviendas
4. Intervención físicas de las viviendas (Reparaciones y construcción de viviendas)
5. Apoyo jurídico para asesorar a las familias.

Estrategias

1. Sistematización de la experiencia.
2. Difusión de la experiencia
3. Establecimiento de alianzas

Firma de convenio con el Ministerio de Educación y alcaldía de Santa Ana; alianzas con la Unidad de Control de Vectores, el Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI) y con la Regional de Salud de Occidente. Alianzas con instituciones que conformaron la Red de Chagas.

INTERFASES

Kriete I

Objetivo General

Contribuir a mejorar las condiciones de habitabilidad de las familias y en especial de la niñez en riesgo de afectación por el mal de Chagas en el cantón El Pinalito.

Resultado

27 Familias con letrinas aboneras, cocinas ecológicas, corrales saludables y capacitación para su construcción, uso y mantenimiento. Y aproximadamente 356 niños, niñas y jóvenes de centros escolares.

Estrategias

1. Capacitación técnico-constructiva para la construcción de letrinas aboneras, cocinas ecológicas y corrales saludables a 27 familias.
2. Construcción de obras de saneamiento ambiental (cocinas, letrinas y corrales) a 27 familias.
3. Proceso socio-educativo para el uso y mantenimiento de las obras construidas y otras temáticas ambientales.

Kriete II

Objetivo General

Contribuir a mejorar las condiciones de habitabilidad de las familias y en especial de la niñez en riesgo de afectación por el mal de Chagas y otras enfermedades en el cantón El Pinalito

Resultado

Mejoramiento de las condiciones físicas del Centro Escolar Caserío El Pinalito para 212 niños y niñas

Estrategias

1. Construcción de obras de infraestructura básica (Sistema de recolección de aguas lluvias, mejoramiento del techo, sistema de drenaje sanitario, construcción de pozo de absorción, fosa séptica y servicios sanitarios).
2. Proceso socio-educativo en saneamiento dirigido a estudiantes, docentes, padres y madres de familia.

TELLUS I

Objetivo General

Contribuir al mejoramiento de las condiciones para el desarrollo académico de la niñez y juventud a través de un proceso organizativo con autoridades escolares, padres de familia y líderes comunitarios para fortalecer comités de deportes y cultura que conlleven a la ejecución de un programa permanente.

Resultado

Fueron favorecidos 338 niños y niñas del Centro Escolar Caserío El Pinalito y el Centro Escolar El Sauce, con el equipamiento deportivo, cultural y pedagógico.

Estrategias

1. Equipamiento deportivo y cultural a los Centros Escolares de El Cipresal y El Sauce.
2. Proceso socioeducativo con juventud y niñez de los centros escolares, padres y madres de familia, docentes y directoras.
3. Capacitación especializada a las bandas musicales Intercambios deportivos intra e inter centros escolares.

TELLUS II

Objetivo General

Mejorar las condiciones físicas para la implementación del programa educativo y acciones extracurriculares en el Centro Escolar El Sauce.

Resultado

126 Escolares favorecidos con el mejoramiento de infraestructura para el resguardo de equipo tecnológico y material pedagógico para el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Estrategias

1. Mejoramiento de la infraestructura del Centro Escolar para fortalecer las medidas de seguridad física en los espacios donde se resguardan los equipos tecnológicos y material pedagógico.
2. Organización y capacitación de la comunidad educativa para la construcción y mejora de las instalaciones.

FASE II

Objetivo General: Contribuir a establecer un modelo de intervención replicable para el control del vector transmisor del mal de Chagas y otras enfermedades.

Objetivo Específico: Reducir la condición de vulnerabilidad física y social ante el Mal de Chagas y otras enfermedades en comunidades rurales del municipio de Santa Ana, depto. de Santa Ana.

Resultado 1

Fortalecidas las capacidades de las estructuras organizativas del cantón El Pinalito para la autogestión de la salud y el desarrollo comunitario.

Resultado 2

Se ha contribuido al cambio de hábitos higiénicos de las familias, juventud y niñez de centros educativos para el saneamiento ambiental del entorno de la vivienda, la prevención del mal de Chagas y otras enfermedades.

Resultado 3

Familias se han apropiado de técnicas constructivas accesibles para reparación, construcción y mantenimiento de sus viviendas y entornos.

Estrategias

1. Fortalecimiento de comités de salud.
2. Creación y formación del comité de réplica.
3. Fortalecimiento de 4 ADESCO, 3 de El Pinalito y Una de Las Mesas.
4. Fortalecimiento y legalización de la Intercomunal de Líderes.
5. Gestiones para el desarrollo comunitario.

Estrategias

1. Proceso sistemático de sensibilización y educación a las familias para la prevención de Chagas, saneamiento ambiental y prevención de otras enfermedades.
2. Proceso sistemático de sensibilización y educación a la juventud y niñez de los centros escolares para la prevención de Chagas, saneamiento ambiental y prevención de otras enf.

Estrategias

1. Capacitación técnica-constructiva para la reparación, construcción y mantenimiento de las viviendas en El Pinalito y Las Mesas.
2. Estudio de materiales locales.
3. Diagnóstico de las viviendas.
4. Intervención físicas de las viviendas (Reparaciones y construcción de viviendas) El Pinalito y Las Mesas.

Resultado 4

Realizadas acciones constructivas de saneamiento ambiental para reducir la presencia del vector en las comunidades.

Resultado 5

Intervenciones físicas han sido respaldadas legalmente.

Resultado 6

Validado y difundido el modelo de intervención para la erradicación del vector transmisor del mal de Chagas a partir de la experiencia.

Estrategias

1. Capacitación técnica-constructiva, uso y mantenimiento de letrinas aboneras, cocinas ecológicas y corrales saludables.
2. Estudio de materiales locales.
3. Intervención físicas del entorno (cocinas ecológicas, letrinas aboneras y corrales saludables)

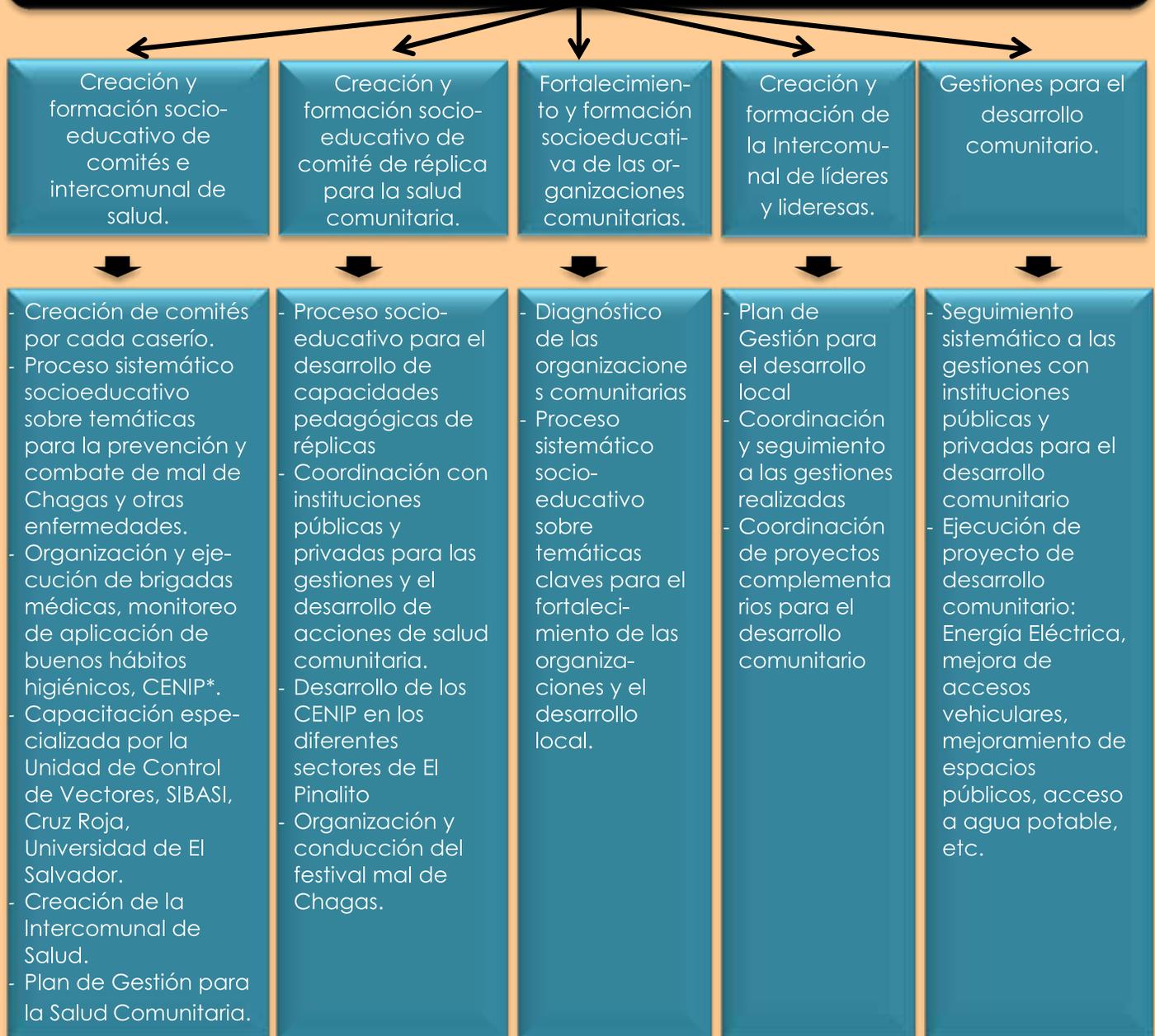
Estrategias

1. Asesoramiento a las familias para la solución de problemas legales de la tenencia de la tierra.
2. Búsqueda de alternativas legales para asegurar el uso y gozo de la vivienda.
3. Elaboración de documentos de respaldo legal.

Estrategias

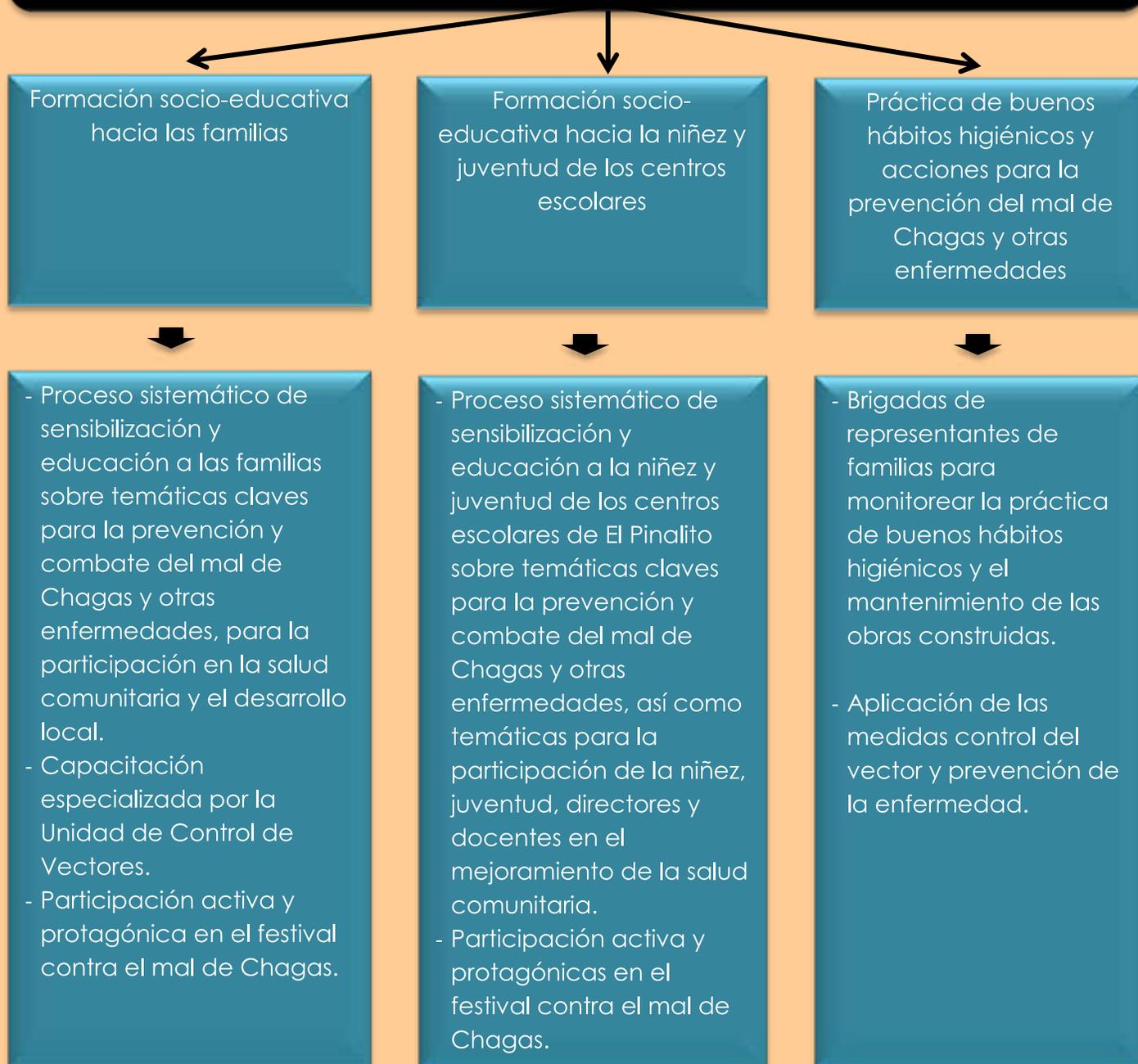
1. Sistematización de la experiencia.
2. Elaboración del documento de modelo.
3. Difusión de la experiencia

ESTRATEGIAS EMPLEADAS EN EL COMPONENTE: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES ORGANIZATIVAS COMUNITARIAS PARA LA AUTOGESTIÓN DE LA SALUD Y EL DESARROLLO LOCAL



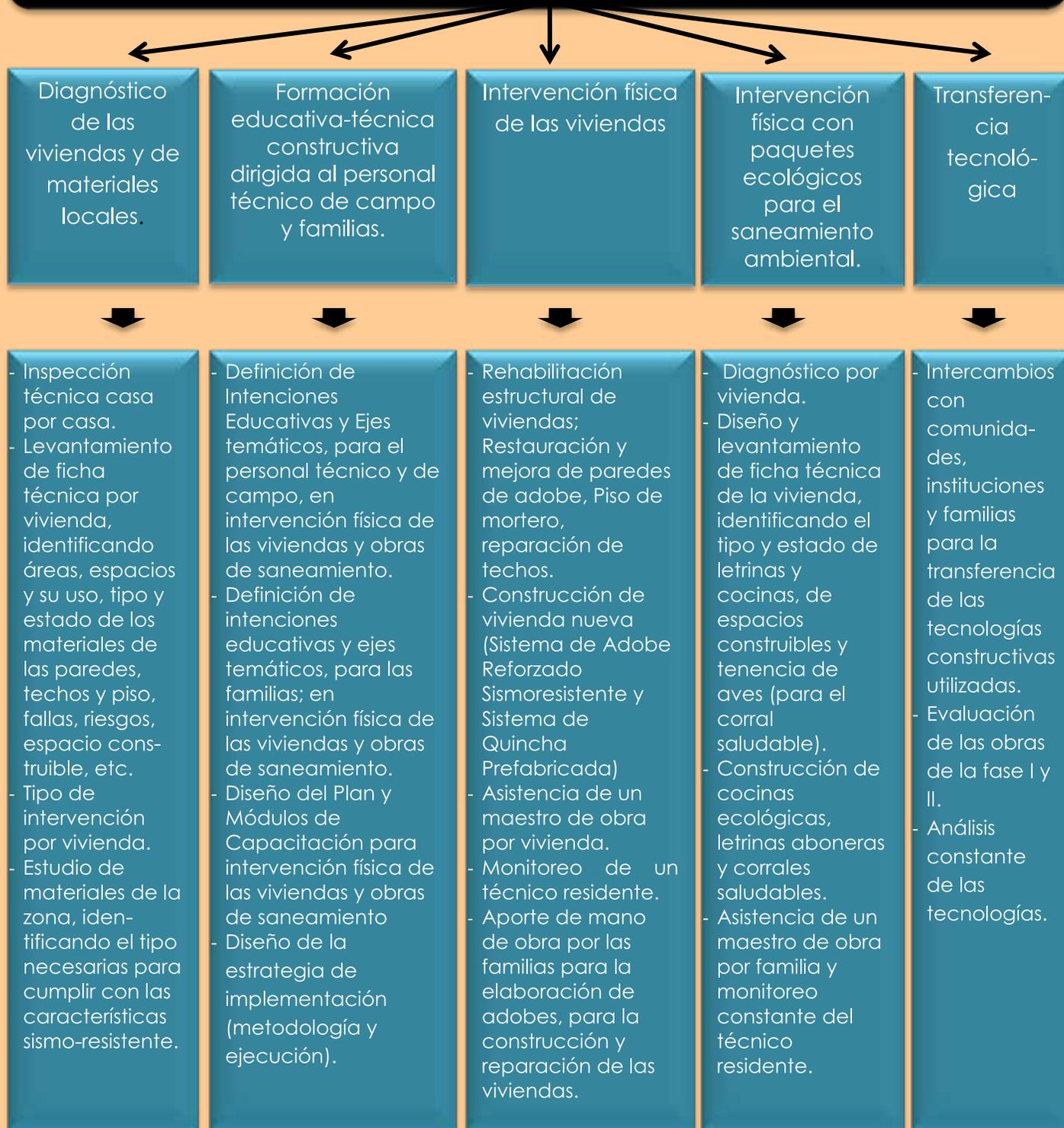
Según la distancia de los caseríos, se definieron tres sectores de trabajo para facilitar la participación de las personas. Los horarios se adecuaron a la dinámica de la zona. La educación popular fue la base de los procesos educativos, utilizando recursos lúdicos adaptados para personas que no leen ni escriben. La participación protagónica de la juventud caracteriza los comités de salud; se definió un miembro de los comités como promotor por parte del Ministerio de Salud. Las organizaciones comunitarias realizaron procesos conjuntos para consolidar su identidad y la solidaridad. El involucramiento de las instituciones públicas y privadas es fundamental para el desarrollo de los proyectos complementarios gestionados por líderes, hombres y mujeres. El trabajo de los comités de salud, garantizan la sostenibilidad de las acciones educativas del proyecto.

ESTRATEGIAS EMPLEADAS EN EL COMPONENTE: CAMBIO DE HÁBITOS HIGIÉNICOS Y SANEAMIENTO AMBIENTAL PARA LA PREVENCIÓN DEL MAL DE CHAGAS Y OTRAS ENFERMEDADES



Se definieron tres sectores de trabajo, según la distancia de los caseños, para facilitar la participación de las personas, los horarios se adecuaron a la dinámica de la zona. Los procesos educativos se basaron en la educación popular, utilizando recursos lúdicos adaptados para personas que no leen ni escriben. La participación de instituciones públicas y privadas para el desarrollo de capacitaciones especializadas fortaleció los conocimientos de las familias. El monitoreo programático de la práctica de buenos hábitos higiénicos contribuye a la sostenibilidad del proyecto y la participación activa de los dos sectores en las actividades culturales contra el mal de Chagas favorece al apropiación de las capacidades desarrolladas.

ESTRATEGIAS EMPLEADAS EN EL COMPONENTE: APROPIACIÓN DE TÉCNICAS CONSTRUCTIVAS ACCESIBLES PARA REPARACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS VIVIENDAS Y SU ENTORNO



Se definió capacitar por cercanía de los caseríos, la metodología fue aprender-haciendo, se utilizaron viviendas modelos para la implementación de las medidas, se contó con recursos lúdicos a escala para el sistema constructivo de adobe reforzado.

Resultados en el componente: Fortalecimiento de las capacidades organizativas comunitarias para la autogestión de la salud y el desarrollo local.



Capacitaciones en salud comunitaria.



Pobladores en jornadas de salud.

172 líderes y lideresas capacitadas pertenecientes a 7 ADESCO y 11 comités de salud. Integrados en dos intercomunales quienes gestionan proyectos complementarios para el desarrollo y la salud comunitaria con participación de instituciones públicas y privadas.

Resultados en el componente: Cambio de hábitos higiénicos y saneamiento ambiental para la prevención del mal de Chagas y otras enfermedades.



Jornada sobre uso de letrina sanitaria.



Alumna en stand del proyecto

571 representantes de familias participan en procesos de capacitación y sensibilización para prevenir enfermedades y buenos hábitos higiénicos. 338 niños y niñas de los centros escolares de El Pinalito y El Sauce sensibilizados en desarrollo y salud comunitaria. 2 Centros escolares equipados con herramientas deportivas, culturales y pedagógicas.

Resultados en aporte en el componente: Apropiación de técnicas constructivas accesibles para reparación, construcción y mantenimiento de las viviendas y su entorno.



Restauración y mejora de paredes de viviendas de adobe

Se rehabilitaron 279 viviendas de adobe tradicional y la construcción de 26 viviendas nuevas, 23 con el sistema de adobe reforzado y 3 viviendas con el sistema de quincha prefabricada, para un total de 305 viviendas intervenidas en los 11 caseríos de ambos cantones.

Los resultados, de la ejecución de este modelo, son el reflejo del trabajo y la experiencia conjunta del área social y técnica-constructiva, de profesionales comprometidos junto a las familias en situación de exclusión y vulnerabilidad de la población de El Salvador. Deja grandes lecciones a ser consideradas por iniciativas de esta naturaleza. Lo que ha permitido generar innovación e impacto desde el proyecto y desencadenar otras gestiones para el desarrollo comunitario. El proyecto en sí ha recibido reconocimientos por el nivel de integralidad; pretende ser un modelo que sea transferible y ser replicado en intervenciones de la misma naturaleza o ser aplicado a escala más amplia. Hoy cientos de mujeres, hombres, niños y juventud, generalmente escolares cuyo entorno ha sido transformado positivamente gracias a las agencias de cooperación al desarrollo, organizaciones y actores locales que creyeron en la exitosa propuesta.



Créditos

© Fundación Salvadoreña de Desarrollo y Vivienda Mínima (FUNDASAL)

Asociación de la Iglesia Católica en España para la Ayuda, Promoción y Desarrollo del Tercer Mundo (MANOS UNIDAS)

1º. Ed. sept. de 2014

Coordinación

Claudia María Blanco
Alma Daysi Rivera

Redacción y Sistematización

Jacqueline Ivón Martínez
Pedro Fernando Cornejo Reyes

Diseño de portada y diagramación

Pedro Fernando Cornejo Reyes

Imágenes

Archivos FUNDASAL

Impresión

IMAGEN GRAFICA

FUNDASAL

Reparto Santa Alegría, Calle L-B, N°
7 Ciudad Delgado, San Salvador
Apartado Postal 421
El Salvador, Centroamérica
Tel: (503) 2536-3500
Telefax: (503) 2276-3953
Email: direccion@fundasal.org.sv
Web: www.fundasal.org.sv

 Fundasal El Salvador

 @fundasalsv

