

Anexo H

*Educación Sanitaria y Campaña de
Promoción de la Concientización
Pública*

Índice

Página :

H	Educación Sanitaria y Campaña de Promoción de la Concientización Pública	H-1
H.1	Perfil del Proyecto Piloto	H-1
H.2	Metodología	H-3
H.3	Actividades Desarrolladas en el Proyecto Piloto	H-5
H.4	Resultados del Proyecto Piloto.....	H-14
H.5	Resultados de los Operativos de Limpieza	H-32
H.6	Resultados de las Visitas a los Sitios de Proyectos Pilotos.....	H-37
H.7	Resultados de la Opinión de Estudiantes sobre el Video	H-38
H.8	Evaluación del Proyecto.....	H-40

Lista de Cuadros

Página :

Cuadro H-1: Perfil de Programas de Educación Sanitaria y Campaña de Promoción de la Concientización Pública	H-1
Cuadro H-2: Metodología Aplicada	H-3
Cuadro H-3: Programa de Taller de Trabajo (María Auxiliadora)	H-6
Cuadro H-4: Programa de Taller de Capacitación (10 de Octubre)	H-7
Cuadro H-5: Actividades Desarrolladas por Instituciones Participantes (MA)	H-8
Cuadro H-6: Actividades Desarrolladas por Instituciones Participantes (10 de Octubre).....	H-10
Cuadro H-7: Programa de Taller de Trabajo con Maestros	H-11
Cuadro H-8: Programa de Educación Sanitaria/Ambiental Relacionada con el MRS, Liceo Cristiano (Cuscatancingo).....	H-12
Cuadro H-9: Programa de Educación Sanitaria/Ambiental Relacionada con el MRS, Centro Escolar Lardé (San Martín).....	H-12
Cuadro H-10: Programa de Educación Sanitaria/Ambiental Relacionada con el MRS, Centro Escolar 10 de Octubre (San Marcos)	H-13
Cuadro H-11: Programa de la Segunda Visita a los Sitios de Proyectos Pilotos	H-14
Cuadro H-12: Formato de la Encuesta de Opinión Pública (EOP)	H-15
Cuadro H-13: Situación Actual del Servicio de Recolección en María Auxiliadora y 10 de Octubre (antes del Proyecto Piloto)	H-17
Cuadro H-14: Problemas de Basura en María Auxiliadora(antes y después del PP).....	H-18
Cuadro H-15: Aspectos sobre Educación Sanitaria en María Auxiliadora(antes y después del PP).....	H-19
Cuadro H-16: Sobre Campaña de Promoción de la Concientización Pública en María Auxiliadora(antes y después del PP)	H-22
Cuadro H-17: Problemas de Basura en la Comunidad 10 de Octubre(antes y después del PP).....	H-25
Cuadro H-18: Aspectos sobre Educación Sanitaria en la Comunidad 10 de Octubre(antes y después del PP)	H-26

Cuadro H-19: Sobre Campaña de Promoción de la Concientización Pública en la Comunidad 10 de Octubre(antes y después del PP)	H-29
Cuadro H-20: Resultados del Operativo de Limpieza.....	H-33
Cuadro H-21: Cuestionario(visita a los sitios de los proyectos pilotos)	H-37
Cuadro H-22: Evaluación del Taller(Maestros)	H-42
Cuadro H-23: Evaluación del Proyecto Piloto	H-45

Lista de Figuras

Página :

Figura H-1: Procedimiento de Implementación del Proyecto Piloto	4
---	---

H Educación Sanitaria y Campaña de Promoción de la Concientización Pública

H.1 Perfil del Proyecto Piloto

a. Metas

El proyecto piloto de educación sanitaria y campaña de promoción de la concientización pública apunta a:

- Sensibilizar a la población con relación al MRS,
- Informar a los residentes para la disposición y manejo adecuado de RS,
- Compartir las responsabilidades entre los municipios y los ciudadanos, y
- Promover la participación pública.

b. Objetivos

Para lograr las metas anteriores se han implementado actividades de educación sanitaria y campaña de promoción de la concientización pública a nivel del AMSS, concentrando las mismas en tres municipios Cuscatancingo, San Marcos y San Martín (con comunidades en los dos primeros y en centros escolares en los tres municipios mencionados). El perfil del programa de actividades se muestra en el siguiente cuadro:

Cuadro H-1: Perfil de Programas de Educación Sanitaria y Campaña de Promoción de la Concientización Pública

Programa en la Comunidad		
1.	Período de implementación	<ul style="list-style-type: none"> • Mes de mayo-junio 2000, Comunidad María Auxiliadora (Municipio de Cuscatancingo) • Mes de junio, Comunidad 10 de Octubre (Municipio de San Marcos)
2.	Grupo objetivo	• Líderes y residentes de las dos comunidades mencionadas
3.	Métodos e instrumentos de campaña	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones, talleres de trabajo y operativos de limpieza. • Paneles educativos, folleto educativo, vídeo, pancartas, volantes, rótulos, perifoneo.
4.	Organización	<ul style="list-style-type: none"> • Alcaldías de Cuscatancingo y San Marcos, • Juntas directivas de las comunidades pertinentes • OPAMSS, con el apoyo del Equipo de Estudio de JICA
5.	Colaboración	Unidad de Salud (MSPAS) Clínica Comunal (ISSS)
Programa en Centros Escolares		
1.	Período de implementación	<ul style="list-style-type: none"> • Mes de Mayo 2000, Colegio Liceo Cristiano (Cuscatancingo) • Mes de junio 2000, Centro Escolar 10 de Octubre (San Marcos) y Centro Escolar Jorge Lardé (San Martín)
2.	Grupo objetivo	Maestros, estudiantes, padres y madres de alumnos de los tres centros escolares.
3.	Métodos e instrumentos educativos	Capacitación a maestros, folleto educativo, paneles educativos, ejemplos prácticos, presentación de vídeo, etc.
4.	Organización	Alcaldía de Cuscatancingo, Alcaldía de San Marcos, Alcaldía de San Martín OPAMSS, con el apoyo del Equipo de Estudio de JICA
5.	Colaboración	Centros escolares de Cuscatancingo, San Marcos y San Martín

Campaña de Promoción de la Concientización Pública		
1.	Período de implementación	Mayo-junio, 2000. • Comunidad María Auxiliadora (Cuscatancingo) • Comunidad 10 de Octubre (San Marcos) • A nivel del AMSS (durante o después de la implementación de la campaña: en cualquier momento y en cualquier comunidad por iniciativa propia de la Contraparte)
2.	Grupo objetivo	Todos los ciudadanos del AMSS
3.	Métodos	Participación pública a través de concurso de diseño de logotipo/mascota. Instrumentos de campaña: calcomanías, folleto y paneles educativos, pancartas, volantes, video, perifoneo, etc.
4.	Organización	OPAMSS, Alcaldías integrantes del AMSS, Otras organizaciones pertinentes, con el apoyo del Equipo de Estudio de JICA (durante el período de implementación del proyectos piloto)

c. Áreas del Proyecto Piloto

Las comunidades seleccionadas para la implementación del proyecto piloto fueron las siguientes:

- **Comunidad María Auxiliadora.** Es una comunidad de aproximadamente 700 personas localizada al norte del municipio de Cuscatancingo. El proyecto habitacional de la Comunidad María Auxiliadora fue iniciada entre 1993 a 1997, por la Alcaldía de San Salvador debido a la necesidad de reubicar a 500 familias que habitaban en zonas de alto riesgo en diferentes comunidades del Municipio de San Salvador. Este proyecto fue desarrollado en el marco de cooperación entre las municipalidades de San Salvador y Cuscatancingo, junto con la Fundación de Desarrollo y Vivienda Mínima (FDVM). Los beneficiados de este proyecto fueron 140 familias de escasos recursos económicos, quienes han trabajado mutuamente con las instituciones antes mencionadas en la construcción de sus viviendas. El proyecto fue denominado "La Esperanza II". Para llevar a cabo el traslado de las familias ha sido necesario un apoyo financiero de emergencia dado por Luxemburgo, PROSUD y MPDL, ambas instituciones cooperantes de España. Actualmente, la Alcaldía de Cuscatancingo está brindando ayuda en diferentes aspectos (ropa, medicinas y actos de sano esparcimiento para los niños). Es por lo tanto, una urbanización nueva. Sin embargo, debido a la falta de un sistema adecuado de recolección y hábitos de los habitantes, ya se observan esparcimiento de basura en la quebrada que tienen a su frente y otros problemas sanitarios relacionados con la basura.
- **Comunidad 10 de Octubre.** La comunidad 10 de Octubre (2da. Etapa) se localiza al sur de la autopista que conduce a Comalapa de la ciudad de San Marcos. Esta comunidad nace el 10 de Octubre de 1986, con damnificados del terremoto ocurrido en esa fecha y con más de 600 familias de escasos recursos económicos. Para la construcción de viviendas, casas comunales y servicios han recibido la ayuda de instituciones del gobierno y organismos internacionales. La comunidad cuenta con una organización comunal: la Asociación de Desarrollo Comunal (ADESCO 10/86) constituida por una Junta Directiva de ocho miembros, quienes representan a los vecinos de la comunidad.

La comunidad cuenta con servicio regular de recolección de residuos a través del sistema de contenedores. Sin embargo, por hábitos de uso y manejo no adecuados de contenedores y áreas de recolección se observan botaderos y basura esparcida en calles

y alrededores de la comunidad.

H.2 Metodología

a. Metodología Aplicada

El proyecto piloto de educación sanitaria y campaña de concientización de promoción pública tiene el propósito de sensibilizar a la población sobre aspectos de MRS tales como los riesgos potenciales de los residuos sólidos, la necesidad de disposición y manejo adecuado de los RS, distribución de responsabilidades entre las municipalidades, instituciones de gobierno y residentes. Para lograr lo antedicho, la metodología aplicada por el Equipo de Estudio consistió fundamentalmente en reuniones y talleres de trabajo con la comunidad, participación de la comunidad en operativos de limpieza, talleres de capacitación a maestros y otras actividades complementarias a través del uso de instrumentos de apoyo tales como calcomanías, pósters, texto educativo, paneles educativos, video, pancartas y otros materiales de campaña elaborados por el equipo.

Los métodos empleados en este proyecto piloto son básicamente los propuestos en el Informe de Avance (1), los cuales se resumen en el siguiente cuadro:

Cuadro H-2: Metodología Aplicada

Método	Actividad	Observaciones:
1 Diseño de Materiales de Campaña	• Logotipo (mascota) de la campaña	A través de concurso público invitando a todos los residentes del AMSS
	• Elaboración de calcomanías, pósters, paneles educativos, folletos educativos, pancartas, volantes, rótulos	Por el Equipo de Estudio con la colaboración de la Contraparte
	• Producción de vídeo educativo	Por el Equipo de Estudio
2 "Aprender Haciendo"	• Redacciones y dibujos por estudiantes • Exposición de trabajos realizados por estudiantes	14 centros escolares del AMSS
3 Reuniones y Talleres de Trabajo	• Reuniones con residentes de la comunidad y maestros • Capacitación a través de talleres • Grupos objetivos: residentes de comunidades, maestros y estudiantes	Equipo de Estudio/ Contraparte/ otras organizaciones pertinentes
4 Proyecto con Enfoque Participativo	• Promoción de la campaña y distribución de calcomanías (actividad conjunta comunidad/centros escolares/alcaldías y otras organizaciones relevantes) • Operativo de limpieza (como parte del experimento del servicio de recolección)	Contraparte /Alcaldías/ Comunidad/Centros Escolares/Equipo de Estudio
5 Atención a la Salud y Feria Cultural/Ambient al	• Vacunación para niños • Vacunación contra la rabia • Atención a la mujer • Chequeo de tensión arterial • Higiene bucodental, etc.	Por personal médico de unidades de salud del MSPAS e ISSSS
	• Fiesta musical • Exposición de paneles educativos • Video relacionado con el MRS, higiene, etc.	Alcaldías, centros escolares, instituciones pertinentes, Equipo de Estudio
6 Evaluación del proyecto piloto	• Visitas a sitios del proyecto piloto (antes y después)	Contraparte/ Líderes de la Comunidad/Equipo de Estudio
7 Inspección de sitios del proyecto piloto	• Inspección de sitios de proyecto piloto y monitoreo en áreas de la comunidad y escuelas donde se han realizado los proyectos pilotos	Contraparte/Equipo de Estudio

b. Procedimiento para la Implementación

La implementación de la campaña de concientización pública se llevó a cabo por la Contraparte en todo el AMSS con el apoyo del Equipo del Estudio de mediados de mayo hasta fines de junio del 2.000. La campaña se intensificó sobre todo en las comunidades de María Auxiliadora en el municipio de Cuscantancingo y 10 de Octubre en el municipio de San Marcos, localizadas respectivamente al norte y el sudeste de la ciudad de San Salvador.

Durante el experimento, se observaron cuidadosamente los siguientes aspectos para examinar la viabilidad del plan propuesto.

- Observar los cambios en el grado de sensibilización del público antes y después de la campaña.
- Verificar la conveniencia de los instrumentos de campaña propuestos y la metodología propuesta a través de los resultados de los proyectos pilotos.

En la siguiente figura se muestra el procedimiento de implementación del proyecto piloto. El proyecto piloto se divide esencialmente en tres etapas: (1) etapa de planificación y preparativos, (2) etapa de implementación y verificación y (3) evaluación.

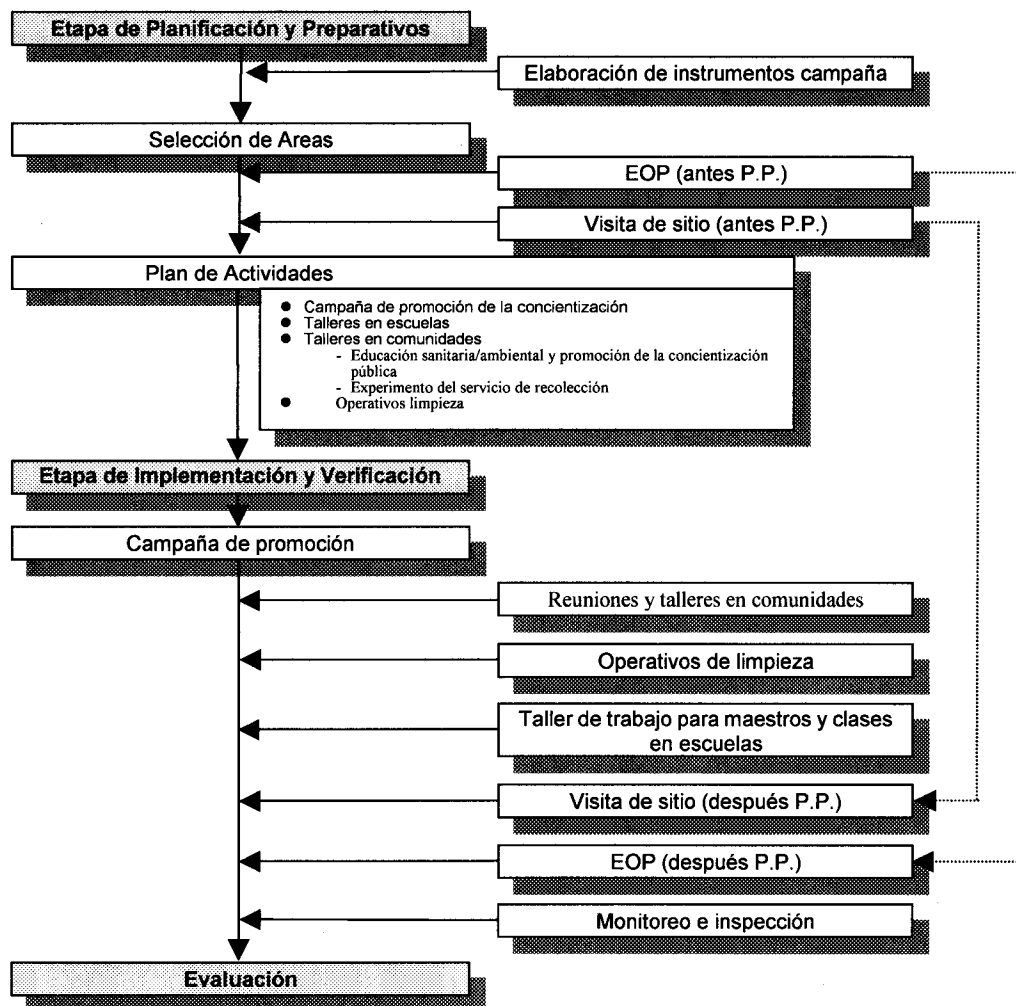


Figura H-1: Procedimiento de Implementación del Proyecto Piloto

H.3 Actividades Desarrolladas en el Proyecto Piloto

La educación sanitaria/ambiental se llevó a cabo a través de reuniones y talleres en las comunidades María Auxiliadora (municipio de Cuscatancingo) y 10 de Octubre (municipio de San Marcos) por el Equipo del Estudio como parte del experimento del servicio de colección, y también como una campaña de educación pública en sí mismo. Aunque ambas actividades se interrelacionan profundamente, se debe hacer una diferenciación debido a las metas ligeramente diferentes. Los contenidos de cada se resumen como sigue:

a. Reuniones con la Comunidad para el Experimento del Servicio de Recolección

En el experimento de servicio de colección el propósito del programa de educación sanitaria/ambiental no es sólo aumentar el conocimiento público sobre problemas de MRS, sino también promover el experimento de servicio de recolección y obtener el apoyo y la participación de la comunidad involucrada. Usando el mismo criterio usado para la campaña de educación pública, la preocupación principal es motivar dos comunidades previamente seleccionadas: una que cuenta con servicio de recolección (promoción de la reducción de volumen de residuos) y otra que actualmente no recibe el servicio de colección (mejoramiento de las condiciones de salubridad) para tomar iniciativas y comenzar un sistema apropiado de recolección.

En las reuniones llevadas a cabo en las comunidades de María Auxiliadora y 10 de Octubre se explicaron los siguientes puntos:

- Beneficios a la salud y al ambiente a través del experimento de servicio de colección.
- Relación entre enfermedades y residuos sólidos.
- Enfermedades comunes de la comunidad en la actualidad.
- Beneficios de una recolección regular de los desechos.
- Prevención de enfermedades.
- La basura generada por cada individuo debe ser su responsabilidad, mientras el ambiente debe ser de todos.
- Necesidad de cambio de hábitos inadecuados y actitudes.
- Necesidad de cooperación de la comunidad.
- Cooperar con el experimento de servicio de recolección.

Para asegurar la efectividad del experimento del servicio de recolección y la educación sanitaria, los funcionarios de la municipalidad, líderes y residentes de la comunidad de las áreas seleccionadas, se comprometieron en cumplir los siguientes puntos:

- Atender y participar en las reuniones y preparar las actividades a desarrollarse entre todas las partes involucradas.
- Convocar la participación de los residentes y otras personas pertinentes a los talleres a implementarse en las áreas seleccionadas.

- Atender y cooperar en los operativos de limpieza.
- Explicar a los residentes los beneficios del experimento de recolección y las ventajas de un MRS apropiado.
- Formación o consolidación de una organización de vecinos para dar buen uso, mantenimiento y cuidado de las áreas de los contenedores.
- Promover la aplicación de medidas implementadas durante el experimento del servicio de recolección más allá de la finalización del experimento.

Además de reuniones relacionadas con el experimento de servicio de recolección, se llevaron a cabo talleres de trabajo con líderes y residentes de las áreas del proyecto piloto.

b. Talleres de Trabajo a la Comunidad

Como componente del proyecto piloto de educación sanitaria y campaña de promoción de la concientización pública se llevaron a cabo talleres de trabajo para líderes y residentes de las comunidades seleccionadas como áreas de proyectos pilotos (María Auxiliadora en Cuscatancingo y 10 de Octubre en San Marcos) para orientar en el uso adecuado de contenedores y promover entre los residentes la necesidad de un adecuado MRS, responsabilidades y los beneficios de la participación pública hacia el mejoramiento de las condiciones sanitarias de la comunidad.

b.1 Taller en la Comunidad María Auxiliadora (Cuscatancingo)

El 20 de Mayo de 2000, en el colegio Liceo Cristiano se llevó a cabo el taller de trabajo a la comunidad con la participación de aproximadamente 130 personas en su mayoría mujeres. El desarrollo del taller se realizó con el uso de paneles educativos y video elaborados por el Equipo de Estudio. La concurrencia escuchó con mucha atención los aspectos relacionados con el MRS. El taller se desarrolló según el siguiente programa:

Cuadro H-3: Programa de Taller de Trabajo (María Auxiliadora)

Hora	Tema	Presentador
09:00-09:15	Introducción (Contenidos del proyecto piloto, objetivos del taller, etc.)	Alcaldía municipal Mr. Mario Aguilar
09:15-09:30	Explicación del operativo de limpieza	Alcaldía Municipal Mr. Mario Aguilar
09:30-09:40	Problemas ambientales que afectan a la comunidad	Instituto Salvadoreño de Seguro Social (ISSS)
09:40-09:50	Salud pública y atención a la salud	Unidad de Salud (MARN)
09:50-10:20	Educación sanitaria y participación pública	Equipo de Estudio JICA Ayako IDO
10:20-10:30	Palabras finales	Alcalde, OPAMSS

b.2 Taller en la Comunidad 10 de Octubre (San Marcos)

El 10 de junio de 2000 en el Centro Comunal de la Comunidad 10 de Octubre se llevó a cabo el taller de trabajo a la comunidad con la participación de aproximadamente 160 personas (70% de mujeres). Al igual que en María Auxiliadora, se explicaron aspectos relacionados con la problemática de los residuos sólidos utilizando folletos y paneles educativos.

Se mostró un video con imágenes muy descriptivas de la realidad para hacer

comprender al público los problemas de RS que le afectan directamente. La mayoría de la concurrencia observó el video con mucho interés. Los residentes mostraron interés con el MRS y su relación con enfermedades y qué medidas podrían tomar para evitarlas.

Cuadro H-4: Programa de Taller de Capacitación (10 de Octubre)

Hora	Tema	Presentador
15.00-15.05	Presentación general (introducción y contenidos del proyecto piloto)	OPAMSS Ing. Celina Cruz
15.05-15.15	Introducción específica (objetivos y desarrollo del taller)	Alcaldía Municipal Sr. Mauricio Balcáceres
15.15-15.25	Explicación de problemas y uso apropiado de contenedores	Líder de la comunidad Sr. José Pedro Flores
15.25-15.45	Salud pública y atención a la salud	Clínica Comunal (ISSS) Dr. Rolando Bustamante D.
15.45-15.55	Problemas sanitarios que afectan a la comunidad	Unidad de Salud (MSPAS) Sr. Pedro A. Carrillos
15.55-16.20	Educación sanitaria y participación pública Necesidad de cooperación de la comunidad, cambio de hábitos y actitudes. Exposición de paneles.	JICA Arq. Masaharu Kina
16.20-16.25	Explicación del Operativo Limpieza	Alcaldía Municipal Sr. Mauricio Balcáceres
16.25-16.40	Muestra de video "Yo sí quiero, mi ciudad limpia y sana"	JICA
16.40-16.55	Preguntas y respuestas	Todos
16.55-17.00	Conclusión	Alcaldía Municipal

c. Operativos de Limpieza

Los operativos de limpieza fueron llevados a cabo en cooperación conjunta por todos los residentes, líderes de la comunidad, las instituciones y escolares de los sitios del proyecto piloto. El objetivo de estas actividades en las comunidades María Auxiliadora en Cuscatancingo y 10 de Octubre en San Marcos fue mejorar las condiciones del entorno de la comunidad por los propios habitantes y sensibilizarlos hacia una comunidad más limpia y saludable.

Antes del comienzo del proyecto piloto se llevaron a cabo varias reuniones y talleres de capacitación con los líderes y residentes de las dos comunidades del proyecto piloto.

Las reuniones y talleres consistieron en los siguientes:

- Involucrar a la comunidad en la campaña de promoción de la concientización pública.
- Promover la participación de los residentes para el operativo de limpieza (limpieza de botaderos, calles y áreas públicas de las dos comunidades).

La organización y responsabilidad del operativo de limpieza fue delegada a las alcaldías y líderes de la comunidad. Durante la jornada se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Divulgación de la actividad al público a través de volantes.
- Organización de varios grupos de trabajo para la limpieza.
- Limpieza de botaderos, barrancas, calles, limpieza de puntos de recolección con la colaboración de residentes y recolectores municipales

- Distribución de incentivos (camisetas, gorras y stickers) a los residentes que participaron en el operativo limpieza.
- Feria de salud: atención a la salud prestada por instituciones de salud
- Festival musical

c.1 Operativo de Limpieza en María Auxiliadora

En el operativo participaron cerca de 250-300 residentes. El personal de la Alcaldía Municipal fue organizado en 6 grupos (5 a 6 personas cada grupo) para ocupar seis sectores de la comunidad previamente designados.

Este operativo se llevó a cabo paralelamente a actividades de distribución de calcomanías por escolares y atención a la salud por una Unidad de Salud del MSPAS y Clínica Comunal del ISSS. 50 alumnos del Colegio Liceo Cristiano acompañados por maestros participaron en la distribución de calcomanías en calles cerca del sitio del proyecto piloto para difundir la campaña de promoción de la concientización pública.

La Unidad de Salud y Clínica Comunal de Cuscatancingo con un personal médico y de apoyo (18 en total) suministraron asistencia a los residentes de la comunidad en atenciones tales como chequeo general, chequeo buco-dental, tomas de presión, vacunación, medicamentos, fumigación, etc.

La policía nacional civil (PNC) tomó también parte del operativo presentando materiales relacionados con la campaña contra el SIDA y drogas. Además prestó seguridad a los estudiantes que participaron en la distribución de calcomanías en la vía pública.

Cuadro H-5: Actividades Desarrolladas por Instituciones Participantes (MA)

Instituciones participantes	Actividades desarrolladas
<p>Unidad de Salud (MSPAS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinador: Ronald Merino • Personal participante: • Saneamiento (2) • Promotores de salud (2) • Odontólogo (1) • Asistente dental (1) • Médico (1) • Enfermero (1) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fumigación • Abatización • Vacunación • Higiene bucal • Desparasitación
<p>Clínica Comunal de Cuscatancingo (ISSS)</p> <p>Coordinador de actividades: Dra. Roxana de Melara</p> <p>Personal participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Médicos (5) • Enfermera (1) • Lic. farmacia (1) • Higienista (1) • Lic. Educación para la salud (1) • Auxiliar de servicios (1) 	<ul style="list-style-type: none"> • Desparasitación • Control de peso, talla, presión arterial • Higiene bucal
<p>Colegio Liceo Cristiano</p> <p>Participantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maestros (5) • Estudiantes (50) 	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución de calcomanías en la vía pública
<p>Policía Nacional Civil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal participante: 10 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de material relacionado con la campaña del PNC contra el SIDA y drogas. • Prestación de seguridad a los estudiantes que participaron en la distribución de calcomanías en la vía pública

c.2 Operativo de Limpieza en 10 de Octubre

El operativo de limpieza en la Comunidad 10 de Octubre programado inicialmente para el domingo 18 de junio y postergado por razones de lluvia para el sábado 24 de junio, se llevó a cabo con la participación de toda la comunidad.

En el operativo participaron cerca de 500-600 personas. A la hora de comienzo del operativo estaban presentes unas cien personas. Sin embargo, una vez iniciada las actividades de limpieza se acoplaron gran parte de la comunidad. Al igual que en Cuscatancingo, el personal de la Alcaldía de San Marcos organizado en equipos formó 7 grupos compuestos por residentes para ocupar áreas estratégicas de trabajo en la comunidad. Dos grupos grandes ocuparon el área de la “barranquita” donde existía un gran promontorio de basura. El resto de los grupos fue distribuido por zonas para limpiar las calles de la comunidad.

Paralelamente al operativo se realizaron también la distribución de calcomanías por alumnos supervisados por maestros del Centro Escolar 10 de Octubre y la atención a la salud por parte de la Unidad de Salud (MSPAS) y Clínica Comunal del ISSS de San Marcos. Varios agentes de la Policía Nacional Civil todos uniformados de “Escolím” (mascota de la campaña) tomaron parte del operativo dando apoyo a los grupos de estudiantes encargados de la distribución de calcomanías y manteniendo la seguridad en las áreas de trabajo.

Es importante mencionar que aproximadamente 50 alumnos constituidos en grupos, acompañados por agente de policía y dirigidos por un maestro, alumno líder con casco protector, chaqueta de seguridad vial y señal para detener vehículos y otros alumnos para fijar las calcomanías, distribuyeron muy ordenadamente y con todas las precauciones y de seguridad según las reglas del tránsito en el centro y barrios de San Marcos. Posteriormente, estos alumnos conjuntamente con personal de la Alcaldía Municipal plantaron árboles en el área de contenedor de concreto existente después de realizada la limpieza del lugar. Cabe destacar también la participación de la Unidad de Salud y el ISSS (17 personas) en la atención de medidas preventivas e higiénicas prestada a la comunidad.

Las actividades desarrolladas por la instituciones participantes se indican en el siguiente cuadro:

Cuadro H-6: Actividades Desarrolladas por Instituciones Participantes (10 de Octubre)

Instituciones participantes	Actividades desarrolladas
Unidad de Salud (MSPAS) Coordinador: Lic. María Magdalena G. de Martínez Sr. Pedro Antonio Carrillo Peña Personal participante: <ul style="list-style-type: none"> • Inspectores de saneamiento (2) • Enfermeras comunitarias (3) • Odontólogo (1) • Auxiliar de odontología (1) • Tecnólogo materno infantil (1) • Psicóloga (1) • Estudiantes de salud (3) • Estudiante de enfermería (1) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fumigación • Abatización • Vacunación • Control prenatal • Planificación familiar • Control de peso • Control de presión arterial • Atenciones odontológicas • Vacunación de perros y gatos • Charlas educativas • Información sobre dengue, cólera y leptospirosis
Instituto Salvadoreño de Seguro Social (ISSS) Personal participante: <ul style="list-style-type: none"> • Higienista dental (1) • Enfermera auxiliar (1) 	<ul style="list-style-type: none"> • Odontología preventiva • Enjuagues de fluor • Aplicación tópica de fluor • Profilaxis • Charla sobre higiene oral • Video sobre higiene bucal
Centro Escolar 10 de Octubre Coordinador de actividades: Prof. Fredy Balmora Ramírez Participantes: <ul style="list-style-type: none"> • Maestros (5) • Estudiantes (50) 	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución de calcomanías en la vía pública • Plantación de árboles
Policía Nacional Civil Personal participante: 10	<ul style="list-style-type: none"> • Prestación de seguridad a los estudiantes que participaron en la distribución de calcomanías en la vía pública

d. Talleres de Capacitación a Maestros y Clases en Centros Escolares

La capacitación a maestros se proporcionó considerando un “método efectivo de educación”. La función de los maestros es muy importante para que la educación sanitaria/ambiental sea proporcionada en forma continua y que su efecto sea diseminado hacia los estudiantes del AMSS. Si los maestros obtienen conocimientos sobre el MRS y son conscientes de la importancia de sensibilizar a los estudiantes sobre los problemas de los RS, sus conocimientos serán ampliamente diseminados no solamente a los alumnos sino también a los miembros de la comunidad a través de ellos.

Los centros escolares seleccionados fueron dos centros localizados en las áreas del proyecto piloto (Liceo Cristiano en Cuscatancingo y Centro Escolar 10 de Octubre en San Marcos) y un centro educacional fuera del área de proyecto piloto (Centro Escolar Jorge Lardé en San Martín).

- La participación estuvo representada por dos maestros/maestras por cada centro escolar respaldada por las directoras de dos de los centros invitados.
- El desarrollo del taller fue llevado a cabo utilizando materiales educativos elaborados especialmente para este proyecto piloto, tales como folleto educativo, 10 paneles y video. Estos materiales educativos fueron también usados en las clases desarrolladas a los alumnos en escuelas.

- El interés de los maestros/maestras y su entusiasmo por desarrollar la campaña educativa en su centro de enseñanza, fue claramente manifiesto durante la preparación de la clase.
- El conocimiento y el mensaje trabajado en este taller fue asimilado y comprendido en su justa dimensión.

La capacitación a los maestros/maestras se desarrolló según el siguiente programa:

Cuadro H-7: Programa de Taller de Trabajo con Maestros

Desarrollo	
1	Presentación e información general
2	Objetivos del taller e introducción al tema (residuos sólidos)
3	Recursos Naturales <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Recursos renovables y no renovables • Relación población-recursos naturales • Relación recursos naturales-generación de basura • Diferencia entre la generación del pasado y presente
4	Basura y Reciclaje <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Clasificación de la basura • Producción de basura • Destino de la basura en el AMSS • Manejo adecuado de la basura (explicación de las tres "R")
5	Presentación de Video <ul style="list-style-type: none"> • Audio visual • Comentarios • Reafirmación de conocimientos
6	Ejercicio de Aplicación <ul style="list-style-type: none"> • Intercambio de ideas sobre plan de enseñanza
7	Evaluación del taller
8	Cierre

Posterior a la realización de talleres de trabajo con maestros/maestras de los mencionados centros escolares se dictaron clases a alumnos, desarrolladas por los educadores capacitados de los respectivos centros. Primeramente, la clase fue impartida en el colegio Liceo Cristiano en Cuscatancingo, seguida por las escuelas Jorge Lardé en San Martín y 10 de Octubre en San Marcos. En cada clase participaron aproximadamente 60-70 alumnos/alumnas de distintos grados, los cuales fueron previamente seleccionados por cada centro educativo. En los dos últimos centros fueron invitados también madres y padres de los alumnos/alumnas para observar las clases.

En el Liceo Cristiano, dos maestros que recibieron el curso de capacitación sostuvieron una sesión para transferir a otros maestros los conocimientos adquiridos. En el día de la clase y durante la jornada, la escuela decidió enseñar solamente aspectos relacionados con la basura a todos los grados del centro escolar. Todos los maestros enseñaron a sus propios alumnos/alumnas haciendo uso del folleto educativo proporcionado por el Equipo de Estudio JICA. La escuela mostró mucho entusiasmo en la introducción de la educación sanitaria/ambiental y los maestros asumieron con conciencia los problemas de los RS que afectan a la comunidad. Esta experiencia fue un ejemplo alentador para demostrar que la capacitación de maestros es eficaz para multiplicar el efecto.

A continuación se muestran los programas de educación sanitaria/ambiental desarrolladas en los tres centros escolares:

Cuadro H-8: Programa de Educación Sanitaria/Ambiental Relacionada con el MRS, Liceo Cristiano (Cuscatancingo)

2 de junio de 2000

Moderador: Profesor del Liceo Cristiano

Hora	Tema	Presentador
09.00-09.05	Introducción	Director
09.05-09.10	Nuestra vida y el ambiente	Ms. Ayako IDO
09.10-09.15	Problemas actuales de la basura en Cuscatancingo y uso apropiado de contenedores	Alcaldía Municipal Mr. Mario Aguilar
09.15-09.35	Presentación de video sobre los problemas de la basura (incluyendo intercambio de comentarios)	Profesora Ms. Juanita Beatriz de Palacios
09.35-9.45	Condiciones actuales del manejo de la basura en el AMSS (usando paneles y folleto educativo)	Profesora Ms. Juanita Beatriz de Palacios
09.45-09.55	Problemas, causas y efectos de la basura (usando paneles y folleto educativo)	Profesora Ms. Juanita Beatriz de Palacios
09.55-10.10	¿Qué podemos hacer? (usando paneles y folleto educativo)	Profesor Mr. Manuel Mena
10.10-10.25	Preguntas y respuestas	Profesor Mr. Manuel Mena
10.25-10.30	Palabras de cierre	OPAMSS

Cuadro H-9: Programa de Educación Sanitaria/Ambiental Relacionada con el MRS, Centro Escolar Jorge Lardé (San Martín)

13 de junio de 2000

Moderadora: Profesora del Centro Escolar Jorge Lardé

Hora	Tema	Presentador
09.00-09.05	Introducción	Directora Juana Fuentes de Cuadra
09.05-09.10	Breve reseña del programa de educación sanitaria-ambiental y campaña de la concientización pública	Equipo de Estudio JICA Arq. Masaharu Kina
09.10-09.15	Problemas actuales de la basura en San Martín	Alcaldía Municipal Arq. Daniel Fernando Cruz
09.15-09.35	Paneles 1-5 <ul style="list-style-type: none"> ● Nuestra ciudad, el Área Metropolitana y su ambiente natural ● Protección y conservación de los recursos naturales ● Generación de la basura en el AMSS ● Problemas, causas y efectos 	Profesora Carmen A. Mojica de Rivas
09.35-09.55	Paneles 6-10 <ul style="list-style-type: none"> ● Métodos para reducir la cantidad de basura ● ¿Qué podemos hacer? 	Profesora Zoila Carolina Hernández Vides
09.55-10.05	Ejemplos prácticos	Profesora Carmen A. Mojica de Rivas
10.05-10.25	Presentación de video educativo Encuesta sobre el video	Profesora Carmen A. Mojica de Rivas
10.25-10.35	Preguntas y respuestas	Todos
10.35-10.40	Palabras de cierre	Directora Juana Fuentes de Cuadra

Cuadro H-10: Programa de Educación Sanitaria/Ambiental Relacionada con el MRS, Centro Escolar 10 de Octubre (San Marcos)

15 de junio de 2000		Moderadora: Profesora del Centro Escolar 10 de Octubre
Hora	Tema	Presentador
09.00-09.05	Introducción	Director Lic. Juan Francisco Rodríguez Ponce
09.05-09.10	Breve reseña del programa de educación sanitaria-ambiental y campaña de la concientización pública	Equipo de Estudio JICA Arq. Masaharu Kina
09.10-09.15	Problemas actuales de la basura en San Marcos	Alcaldía Municipal Sr. Mauricio Balcáceres
09.15-09.35	Paneles 1-5 ● Nuestra ciudad, el Área Metropolitana y su ambiente natural ● Protección y conservación de los recursos naturales ● Generación de la basura en el AMSS ● Problemas, causas y efectos	Profesor Lic. Ignacio Cruz Marmol
09.35-09.55	Paneles 6-10 ● Métodos para reducir la cantidad de basura ● ¿Qué podemos hacer?	Profesor Fredy Balmore Ramirez
09.55-10.05	Ejemplos prácticos	Profesor Lic. Ignacio Cruz Marmol
10.05-10.25	Presentación de video educativo Encuesta sobre el video	Profesor Fredy Balmore Ramirez
10.25-10.35	Preguntas y respuestas	Todos
10.35-10.40	Palabras de cierre	Director Prof. Juan Francisco Rodríguez Ponce

e. Visitas a los Sitios de Proyectos Pilotos

e.1 Objetivos de la Visitas

A fines de mayo de 2000 se implementaron talleres de trabajo a los residentes de la comunidad para el uso adecuado de contenedores previo a la instalación de los mismos en los sitios de proyectos pilotos. Conjuntamente con estas actividades, el 27 de mayo en la Comunidad María Auxiliadora y el 24 de junio (previamente programado para el 18 de junio) en la Comunidad 10 de Octubre, se realizaron operativos de limpieza con la participación de los residentes de las comunidades y la colaboración de las municipalidades involucradas, de instituciones de atención a la salud y centros escolares de los respectivos municipios. Estas actividades estuvieron enfocadas a sensibilizar a la población a través de reuniones/talleres de trabajo con las comunidades (escolares y residentes) y operativos de limpieza llevados a cabo por los propios habitantes de las comunidades antes mencionadas, es decir a través de la participación pública.

Por lo tanto, las visitas a estos sitios tiene la finalidad de observar el efecto antes y después de la implementación de los proyectos pilotos especialmente las áreas del operativo limpieza, el cambio tanto del lugar como el de la sensibilización de los habitantes de las comunidades involucradas y experiencias en centros escolares.

La visita de sitios sirvió para verificar la efectividad de la campaña por los asistentes. Cabe mencionar que ha sido muy importante ver el efecto de la campaña y escuchar la voz de los residentes directamente por los propios asistentes.

e.2 Lugares de las Visitas de Sitios

Comunidad María Auxiliadora en Cuscatancingo y Comunidad 10 de Octubre en San Marcos.

e.3 Programa e Itinerario de la Visitas

En las dos visitas llevadas a cabo antes y después de los proyectos pilotos en Mayo 18 y junio 27 respectivamente, participaron el personal de contraparte de las 14 municipalidades, la OPAMSS y líderes de las mencionadas comunidades. La segunda visita previamente programada para el 23 de junio fue modificada por razones de lluvia en San Marcos.

En la primera visita no se consideró la participación o visita a escuelas. Sin embargo el resto del programa es prácticamente igual a la segunda visita. Por lo tanto, a continuación se muestra solamente el programa de la segunda visita a los sitios de proyectos pilotos.

Cuadro H-11: Programa de la Segunda Visita a los Sitios de Proyectos Pilotos

Visita a sitios, después de la implementación de los proyectos pilotos (María Auxiliadora y 10 de Octubre)		
Fecha: 27 de junio de 2000 (martes)		Hora : 9.45 AM
Lugar de reunión: Oficina de OPAMSS		Duración de la visita: aprox. 2.15 horas
Hora	Programa e Itinerario	Observaciones
9.45	Palabras de bienvenida	JICA
9.50	Salida de OPAMSS	Breve explicación del proyecto piloto durante el viaje por Arq. Masaharu Kina (Equipo de Estudio) Entrega de encuestas
10.10	Llegada a María Auxiliadora (Cuscatancingo) Visita al sitio del proyecto piloto	<ul style="list-style-type: none"> ● Breve explicación del experimento por la Contraparte de Cuscatancingo ● Resultados de la participación de los residentes por líder de la comunidad ● Experiencias en escuela por profesor del Liceo Cristiano
10.35	Salida de Cuscatancingo	
11.00	Llegada a Comunidad 10 de Octubre (San Marcos) Visita al sitio de proyecto piloto	<ul style="list-style-type: none"> ● Breve explicación del experimento por la Contraparte de San Marcos ● Resultados de la participación de los residentes por líder de la comunidad
11.20	Visita al Centro Escolar 10 de Octubre	<ul style="list-style-type: none"> ● Experiencias en escuela por profesor del centro escolar
11.30	Salida de 10 de Octubre	Devolución de encuestas
12.00	Llegada a OPAMSS	

H.4 Resultados del Proyecto Piloto

Inmediatamente después de la implementación de los proyectos pilotos de “educación sanitaria y campaña de promoción de la concientización pública” y “experimento del servicio de recolección” se realizaron los siguientes estudios:

- 1) Encuesta de opinión pública (EOP)
- 2) Reunión con líderes y residentes de las comunidades
- 3) Visita a los sitios de proyecto piloto

a. Encuesta de Opinión Pública (EOP)

Antes y después de los proyectos pilotos se llevaron a cabo las EOP para obtener los siguientes objetivos:

- Comparar el cambio de opiniones de los residentes sobre aspectos sanitarios y el manejo de residuos a nivel de comunidad, y
- Determinar el nivel de comprensión y colaboración de los residentes sobre la implementación de la campaña.

a.1 Metodología

i) Aspectos de la Encuesta

Se realizaron entrevistas directas para determinar la opinión de los residentes sobre un número de aspectos relacionados con los residuos sólidos, tales como el servicio de recolección, problemas de residuos, condiciones sanitarias, sensibilización de los residentes, etc.

ii) Programa de la Encuesta

La EOP fue llevada a cabo en las áreas de los proyectos pilotos según la siguiente programación.

Áreas de proyectos pilotos	Antes del proyecto	Después del proyecto
María Auxiliadora (Cuscatancingo)	Mayo 11, 2000	Junio 19, 2000
10 de Octubre (San Marcos)	Mayo 12, 2000	Junio 27, 2000

iii) Número de Muestras

El número total de muestras fueron 200 viviendas, las cuales se distribuyeron de la siguiente manera: 50 muestras para María Auxiliadora y 50 para 10 de Octubre “antes” del proyecto. Las mismas viviendas fueron entrevistadas inmediatamente “después” del proyecto piloto.

iv) Formato Empleado

La EOP fue realizada por las municipalidades de Cuscatancingo y San Marcos, con el apoyo del Equipo de Estudio de JICA.

Esta encuesta consistió en conocer la opinión de los residentes de las comunidades seleccionadas acerca de los problemas relacionados con la basura, la importancia de la educación sanitaria y la campaña de promoción de la concientización pública sobre el manejo de la basura antes y después de ejecutado el proyecto piloto en las comunidades de los municipios arriba mencionados.

La primera encuesta (antes del proyecto piloto) se realizó utilizando el siguiente cuestionario:

Cuadro H-12: Formato de la Encuesta de Opinión Pública (EOP)

(1)	Generalidades		
Municipio:	Comunidad:		
Nombre del entrevistado:	Sexo: Masculino / Femenino	Edad:	
Dirección:			
Nombre del entrevistador:	Fecha:		, 2000
Número de miembros de familia:	(esposo/esposa/hijo/hija/abuela/abuela)		

No.	CUESTIONARIO	Sí	No	Observaciones
(2)	Situación actual del servicio de recolección y problemas de basura			
R1	¿Cuenta usted con servicio de recolección en su sector?			
R2	¿Quién recolecta la basura? a) Municipalidad b) Empresa privada c) Otros			
R3	¿Cuál es la frecuencia de recolección de la basura? a) Una vez a la semana b) Dos veces a la semana c) Tres veces a la semana d) Más de cuatro veces a la semana e) Ninguna			
R4	¿Pasa el camión recolector frente a su casa?			
R5	¿Cómo saca su basura? a) Coloco la basura enfrente de mi casa b) La pongo dentro de un contenedor cercano c) La entierro o la quemo d) Otros			
R6	¿Está usted satisfecho con el servicio de recolección?			
R7	¿Porqué no está satisfecho con el servicio de recolección?			
	a) La frecuencia del servicio es insuficiente			
	b) La frecuencia del servicio es irregular			
	c) La hora de recolección no es adecuada			
	d) Los trabajadores de la recolección no recogen la basura			
	e) La tasa del servicio de recolección es muy cara			
	f) El punto de recolección se encuentra muy lejos			
	g) Otros (detallar)			
P1	¿Existen problemas de basura en su comunidad? (si su respuesta es NO, vaya a la pregunta P2)			
P2	¿Cuáles son los problemas? (marque donde corresponda)			
	a) Basura esparcida en las calles			
	b) Basura botada en drenajes y cursos de agua			
	c) Basura botada en baldíos y en quebradas			
	d) Proliferación de ratas y otros vectores			
	e) Propagación de enfermedades (dengue, malaria, cólera, enfermedades parasitarias, etc.)			
	f) Malos olores debido a basureros clandestinos			
	g) Humos molestos debido a la quema de la basura			
	h) Afeamiento del paisaje (paisaje desagradable)			
	i) Otros (detallar)			
(3)	Educación Sanitaria			
S1	¿Ha recibido alguna vez capacitación sobre métodos adecuados de manejo y descarga de la basura?			
S2	¿Quién le enseñó esos métodos? a) Miembros de la familia b) En la escuela c) La Alcaldía d) El gobierno e) Otros			
S3	¿Participaría usted en programas de educación sanitaria?			
S4	¿Qué aspectos desearía aprender? (elijá solamente una respuesta) a) Manera adecuada de disponer la basura b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.) c) Problemas ambientales relacionados con la basura d) Otros			
S5	¿Cree usted que la educación sanitaria es necesaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias de su comunidad?			
S6	¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?			
(4)	Campaña de Promoción de la Concientización Pública			
C1	¿Usted o algún miembro de su familia limpia la acera o alrededores enfrente de su casa?			
C2	¿Cree usted que la cooperación pública es necesaria para mantener limpia su comunidad?			
C3	Con relación al problema de la basura ¿cree usted que existe suficiente conciencia pública?			
C4	¿Cree usted que una campaña de concientización pública es necesaria para mantener limpia la comunidad y el ambiente?			
C5	¿Participaría y cooperaría usted en operativos de limpieza para mejorar las condiciones sanitarias de su comunidad?			
C6	¿Quiénes deberán tomar acciones para la promoción de la concientización pública sobre aspectos relacionados con la basura? a) El Gobierno Central b) El COAMSS c) La Alcaldía d) La comunidad e) Los centros escolares f) La familia g) Otros ()			

La segunda encuesta (después del proyecto piloto) se realizó basado en el cuestionario anterior con la exclusión de las preguntas (R1 a R7) relacionadas a la situación actual del servicio de recolección y algunas variaciones en las preguntas S (aspectos sobre educación sanitaria y C (sobre la campaña de promoción de la concientización pública).

a.2 Resultados

Los resultados de la EOP se indican a continuación. Los detalles de EOP se incluyen en el Libro de Datos.

1) Resultados de la EOP sobre la Situación Actual del Servicio de Recolección en María Auxiliadora y 10 de Octubre (antes de la Implementación del Proyecto Piloto)

Cuadro H-13: Situación Actual del Servicio de Recolección en María Auxiliadora y 10 de Octubre (antes del Proyecto Piloto)

No.	Cuestionario	María Auxiliadora		10 de Octubre	
		Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)
R1	¿Cuenta usted con servicio de recolección en su sector?	86	12	98	2
R2	¿Quién recolecta la basura?				
	a) Municipalidad	82		94	
	b) Empresa privada	-		-	
	c) Otros	-		-	
R3	¿Cuál es la frecuencia de recolección de la basura?				
	a) Una vez a la semana	4		10	
	b) Dos veces a la semana	76		30	
	c) Tres veces a la semana	8		52	
	d) Más de cuatro veces a la semana	-		4	
	e) Ninguna	6		-	
R4	¿Pasa el camión recolector frente a su casa?	20	70	24	70
R5	¿Cómo saca su basura?				
	a) Coloco la basura enfrente de mi casa	10		16	
	b) La pongo dentro de un contenedor cercano	2		70	
	c) La entierro o la quemo	-		2	
	d) Otros	70		-	
R6	¿Está usted satisfecho con el servicio de recolección?	64	16	76	20
R7	¿Porqué no está satisfecho con el servicio de recolección?				
	a) La frecuencia del servicio es insuficiente	72		12	
	b) La frecuencia del servicio es irregular	72		8	
	c) La hora de recolección no es adecuada	66		22	
	d) Los recolectores no recogen la basura	64		46	
	e) La tasa del servicio de recolección es muy cara	16		42	
	f) El punto de recolección se encuentra muy lejos	28		26	
	g) Otros (detallar)	-		2	

Los porcentajes mostrados indican que María Auxiliadora cuenta servicio de recolección (86%) con una frecuencia de dos veces a la semana (76%). Existe sin embargo, una discrepancia entre estos valores y el alto porcentaje de residentes que han

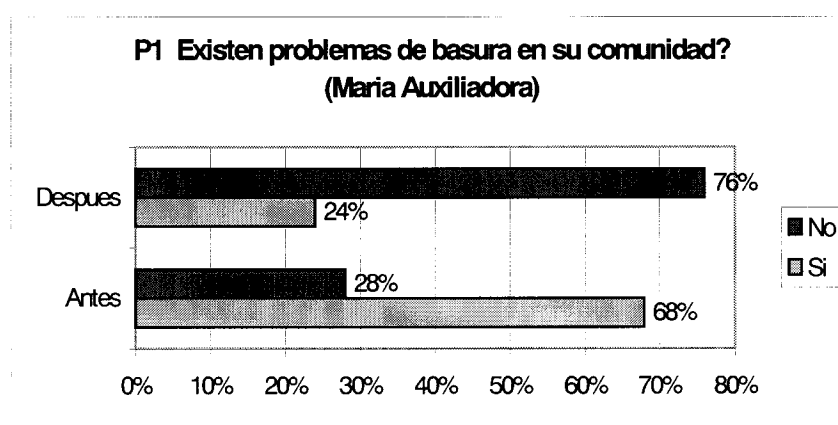
respondido emplear otros métodos de sacar la basura (70%). Antes de la implementación del proyecto piloto no existían contenedores en la comunidad (excepto un pequeño barril de uso comunitario) y por el estado de acumulación de residuos en la barranca frente a la comunidad y la distancia a recorrer (entre 50 a 100 metros en ascenso) hasta la calle donde pasa el tren de aseo, hace suponer que algunos residentes hacían uso de la barranca como botadero. Con relación a la satisfacción con el servicio de recolección existen también discrepancias por la duplicación de respuestas afirmativas y negativas.

Las figuras mostradas en San Marcos son más coherentes. En la Comunidad 10 de Octubre existen contenedores metálicos y de concreto (usados por el 70%). Sin embargo, los problemas observados en esta comunidad es el manejo inadecuado de esos contenedores y los puntos de recolección.

2) Resultados de la EOP sobre Problemas de Basura en María Auxiliadora

Cuadro H-14: Problemas de Basura en María Auxiliadora (antes y después del PP)

No.	Cuestionario	Antes del PP		Después del PP	
		Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)
P1	¿Existen problemas de basura en su comunidad? Si su respuesta es Sí, vaya a pregunta P2	68	28	24	76
P2	¿Cuáles son los problemas? (marque donde corresponda)				
	a) Basura esparcida en las calles	56		10	
	b) Basura botada en drenajes y cursos de agua	44		12	
	c) Basura botada en barrancas	60		18	
	d) Proliferación de ratas y otros vectores	42			
	e) Propagación de enfermedades (dengue, malaria, cólera, enfermedades parasitarias, etc.)	52		12	
	f) Malos olores debido a basureros clandestinos	64		14	
	g) Humos molestos debido a la quema de la basura	16		4	
	h) Afeamiento del paisaje (paisaje desagradable)	46		14	
	i) Otros (detallar)	2			



P1 (antes/después). Es notable el cambio que se observa en las respuestas P1 antes y después de la implementación del proyecto piloto (ver cuadro y figura). Antes de la implementación, el 68% de los residentes respondió que existen problemas de basura, mientras que un 28% respondió no tenerlos. El restante 4% de los entrevistados respondió no saber o no hubo respuesta. Después de la implementación del proyecto piloto estas apreciaciones se invirtieron con un 24% que afirmó la existencia de los

problemas de la basura contra un 76% que respondió que ya no existen esos problemas.

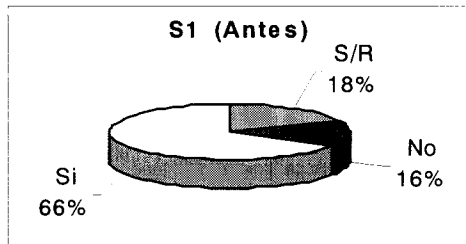
3) Resultados de la EOP sobre Educación Sanitaria en María Auxiliadora

Cuadro H-15: Aspectos sobre Educación Sanitaria en María Auxiliadora
(antes y después del PP)

Antes del Proyecto Piloto				Después del Proyecto Piloto			
No.	Cuestionario	Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)	Cuestionario	No.
S1	¿Ha recibido alguna vez capacitación sobre métodos adecuados de manejo y descarga de la basura?	16	66				
S2	¿Quién le enseñó esos métodos?						
	a) Miembros de la familia	18					
	b) En la escuela	6					
	c) La Alcaldía	28					
	d) El gobierno	2					
	e) Otros	12					
S3	¿Participaría usted en programas de educación sanitaria?	60	14	88	12	¿Participó usted en el programa de educación sanitaria llevado a cabo en su comunidad? Si su respuesta es SI, vaya a las siguientes preguntas S2 y S3	S1
S4	¿Qué aspectos desearía aprender? (elijá solamente una respuesta)					¿Qué tema le interesó más? (elijá solamente una respuesta)	S2
	a) Manera adecuada de disponer la basura	6		46		a) Manera adecuada de disponer la basura	
	b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.)	38		30		b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.)	
	c) Problemas ambientales relacionados con la basura	18		24		c) Problemas ambientales relacionados con la basura	
	d) Otros	12		-		d) Otros	
S5	¿Cree usted que la educación sanitaria es necesaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias de su comunidad?	98	0	90	S/R	¿Cree usted que debe dar continuidad a la educación sanitaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias/ambientales de su comunidad?	S3
S6	¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?	76	2	94	4	¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?	S4

Antes

S1 ¿Ha recibido alguna vez capacitación sobre métodos adecuados de manejo y descarga de la basura?

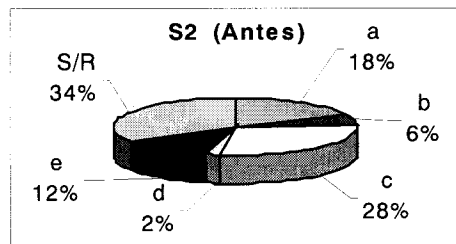


S1 (antes). Según se observa en la figura superior, el 66% respondió haber recibido capacitación sobre métodos adecuados de manejo y descarga de basura. Los restantes 16% y 18% no recibieron ninguna capacitación o no hubo respuestas.

Antes

S2 ¿Quién le enseñó esos métodos?

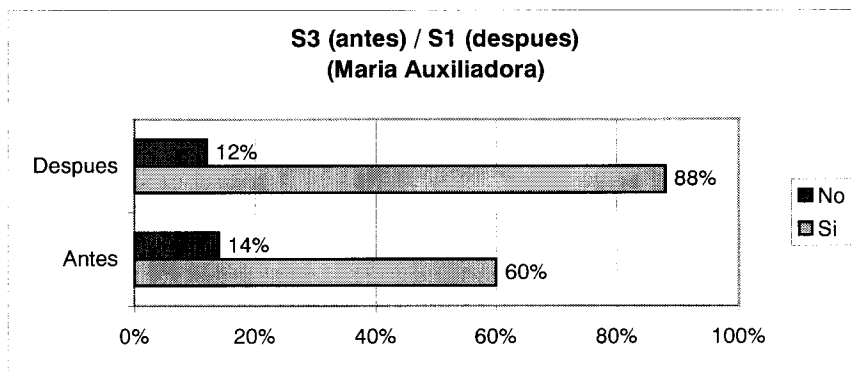
a) Miembros de la familia
b) En la escuela
c) La Alcaldía
d) El gobierno
e) Otros



S2 (antes). Entre las personas que respondieron afirmativamente, la mayoría recibió capacitación de la municipalidad (28%), seguido de los familiares (18%) y otras fuentes (12%).

Antes

S3 ¿Participaría usted en programas de educación sanitaria?



S3 (antes). Con relación a la participación en programas de educación sanitaria (antes del proyecto piloto) solamente un 60% afirmó que participaría en dichos programas.

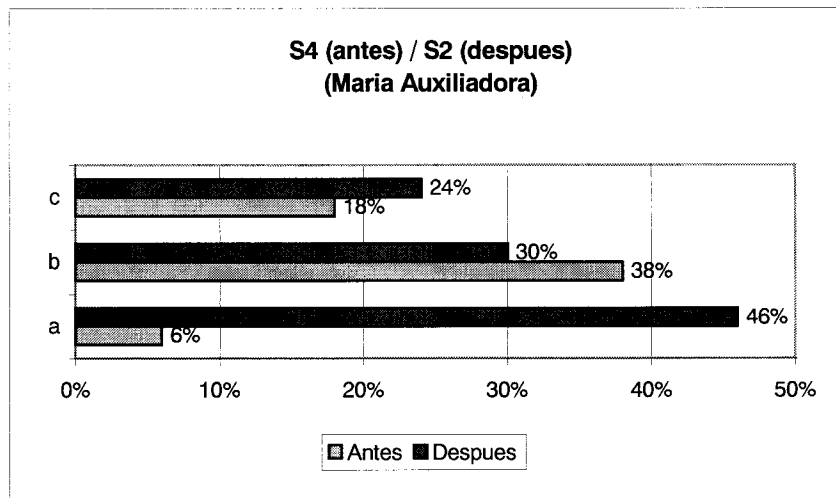
Después

S1 ¿Participó usted en el programa de educación sanitaria llevado a cabo en su comunidad?

S1 (después). Sin embargo, la encuesta realizada después del proyecto piloto muestra que la mayoría de los entrevistados (88%) participó en los programas desarrollados en la comunidad. Se puede decir que este logro es debido a la serie de reuniones con la comunidad y al impulso llevado a cabo por la Alcaldía de Cuscatancingo.

S4 ¿Qué aspectos desearía aprender?
(elija solamente una respuesta)
a) Manera adecuada de disponer la basura
b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.)
c) Problemas ambientales relacionados con la basura

S2 ¿Qué tema le interesó más?
(elija solamente una respuesta)
a) Manera adecuada de disponer la basura
b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.)
c) Problemas ambientales relacionados con la basura

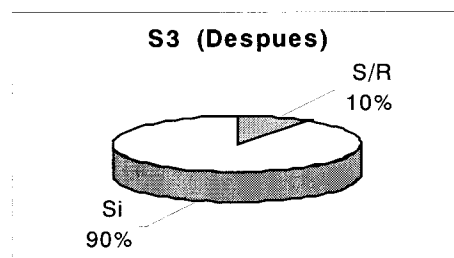
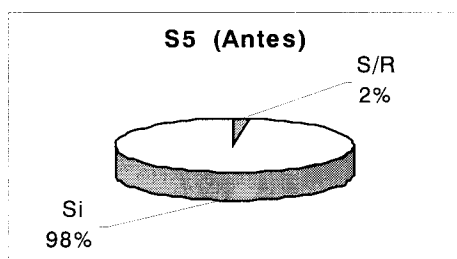


S4 (antes). Como se esperaba, las grandes preocupaciones de los residentes fueron riesgos que afectan directamente a la salud (38%), problemas ambientales relacionados con la basura (18%) y manera adecuada de disponer la basura (6%).

S2 (después). Después de la implementación del proyecto piloto estas afirmaciones tuvieron un vuelco significativo, ocupando el primer lugar la manera adecuada de disponer la basura (46%), en segundo lugar riesgos a la salud (30%) y finalmente problemas ambientales relacionados con la basura (24%). Estos resultados demuestran que los entrevistados han comprendido los objetivos de la educación sanitaria y el mensaje de la campaña de sensibilización, ya que con un manejo adecuado de los residuos puede evitar enfermedades y proteger el medio ambiente.

S5 ¿Cree usted que la educación sanitaria es necesaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias de su comunidad?

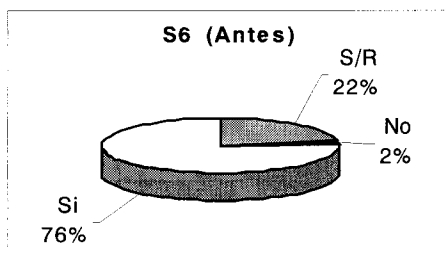
S3 ¿Cree usted que debe dar continuidad a la educación sanitaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias/ambientales de su comunidad?



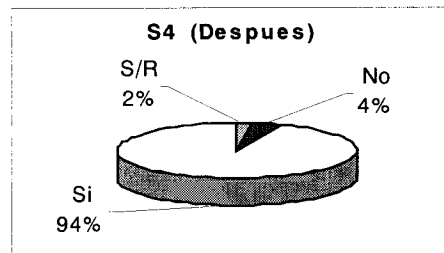
S5 (antes). Antes del proyecto piloto, casi la totalidad (98%) respondió que la educación sanitaria es necesaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias.

S3 (después). Ante la pregunta, si debe dar continuidad a esta educación sanitaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias /ambientales de la comunidad el 90% respondió afirmativamente. El restante 10% respondió no saber o desconocer su respuesta.

S6 ¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?



S4 ¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?



S6 (antes). Según se observa en la figura antes del proyecto piloto, el 76% de los entrevistados ha respondido que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar.

S4 (después). Después de la implementación del proyecto piloto esta misma pregunta ha tenido un incremento notable (94%) confirmando la necesidad y la importancia de la educación sanitaria e higiene en las escuelas.

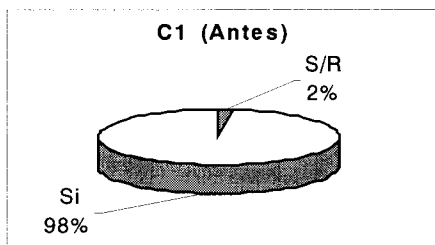
4) Resultados de la EOP sobre la Campaña de Promoción de la Concientización Pública en María Auxiliadora

Cuadro H-16: Sobre Campaña de Promoción de la Concientización Pública en María Auxiliadora (antes y después del PP)

Antes del Proyecto Piloto				Después del Proyecto Piloto			
No.	Cuestionario	Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)	Cuestionario	No.
C1	¿Usted o algún miembro de su familia limpia la acera o alrededores enfrente de su casa?	98	0	100	0	¿Usted o algún miembro de su familia limpia la acera o alrededores enfrente de su casa?	C1
C2	¿Cree usted que la cooperación pública es necesaria para mantener limpia su comunidad?	90	2	98	2	¿Cree usted que la cooperación pública es necesaria para mantener limpia su comunidad?	C2
C3	Con relación al problema de la basura ¿cree usted que existe suficiente conciencia pública?	48	48	98		¿Cree usted que la campaña y operativo de limpieza llevados a cabo en su comunidad contribuyeron a aumentar la conciencia pública?	C3
C4	¿Cree usted que una campaña de concientización pública es necesaria para mantener limpia la comunidad y el ambiente?	98	0				
C5	¿Participaría y cooperaría usted en operativos de limpieza para mejorar las condiciones sanitarias de su comunidad?	100	0	96	4	¿Participó usted en el operativo de limpieza llevado a cabo en su comunidad?	C4
C6	¿Quiénes deberán tomar acciones para la promoción de la concientización pública sobre aspectos relacionados con la basura?					¿Quiénes deberán tomar acciones para la promoción de la concientización pública sobre aspectos relacionados con la basura?	C5
	a) El Gobierno Central	8		4		a) El Gobierno Central	
	b) El COAMSS	0		2		b) El COAMSS	
	c) La Alcaldía	32		10		c) La Alcaldía	
	d) La comunidad	28		26		d) La comunidad	
	e) Los centros escolares	0		0		e) Los centros escolares	
	f) La familia	0		2		f) La familia	
	g) Otros	16		56		g) Otros (todos)	

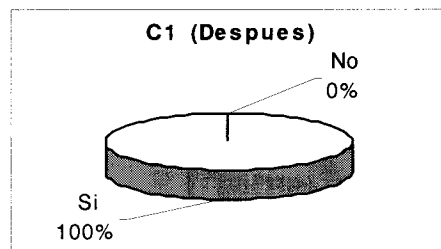
Antes

C1 ¿Usted o algún miembro de su familia limpia la acera o alrededores enfrente de su casa?



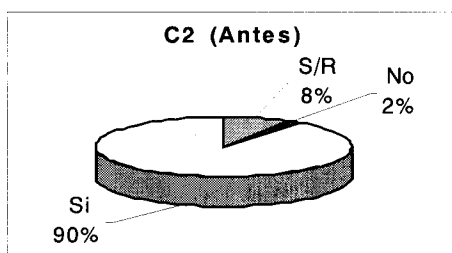
Después

C1 ¿Usted o algún miembro de su familia limpia la acera o alrededores enfrente de su casa?

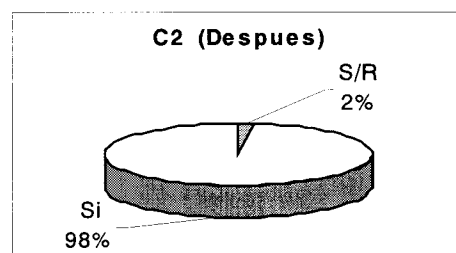


C1 (antes/después). Prácticamente todos los entrevistados respondieron que limpia la acera o alrededores de su vivienda con un 98% y 100% antes y después del proyecto piloto respectivamente.

C2 ¿Cree usted que la cooperación pública es necesaria para mantener limpia su comunidad?



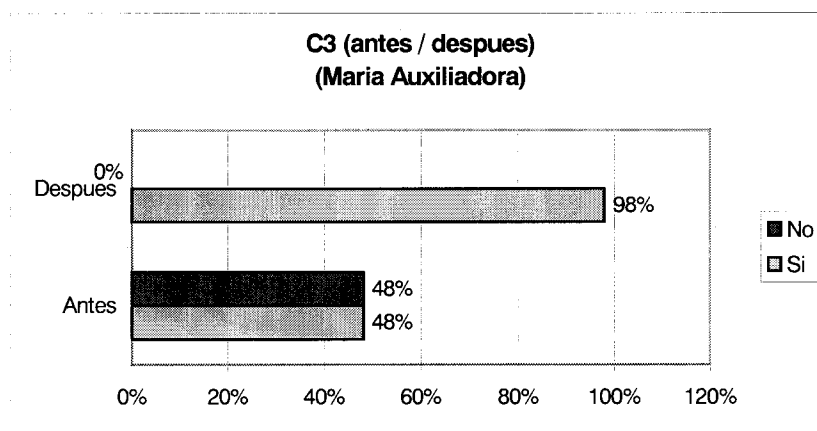
C2 ¿Cree usted que la cooperación pública es necesaria para mantener limpia su comunidad?



C2 (antes/después). Antes del proyecto piloto, el 90% de los entrevistados afirmó que la cooperación pública es necesaria para mantener limpia la comunidad. Ante la misma pregunta después del proyectos piloto, las respuestas afirmativas alcanzaron casi la totalidad de los entrevistados (98%). El resultado demuestra que el proyecto piloto ha sido eficaz para permitir la comprensión de la importancia de la cooperación pública.

C3 Con relación al problema de la basura ¿cree usted que existe suficiente conciencia pública?

C3 ¿Cree usted que la campaña y operativo de limpieza llevados a cabo en su comunidad contribuyeron a aumentar la conciencia pública?

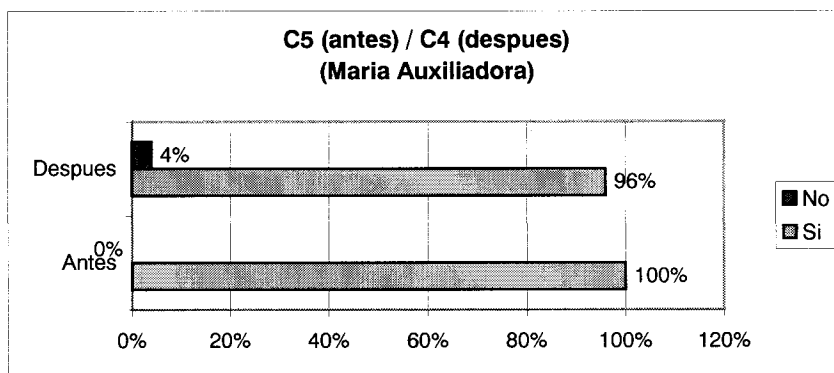


C3 (antes/después). Según se observa en la figura superior, un 48% del total de entrevistados ha respondido que existe conciencia pública, con igual número de aquéllos que han contestado que no existe tal conciencia. Después del proyectos piloto, ante la pregunta si la campaña y operativo de limpieza llevados a cabo en la comunidad contribuyeron a aumentar la conciencia pública, casi la totalidad (98%) respondió

afirmativamente, con solo un 2% sin respuesta.

C5 ¿Participaría y cooperaría usted en operativos de limpieza para mejorar las condiciones sanitarias de su comunidad?

C4 ¿Participó usted en el operativo de limpieza llevado a cabo en su comunidad?



C5 (antes). Con relación al deseo de participar y cooperar en operativos de limpieza para mejorar las condiciones sanitarias de la comunidad, el 100% de los entrevistados respondió que participaría y cooperaría en los operativos.

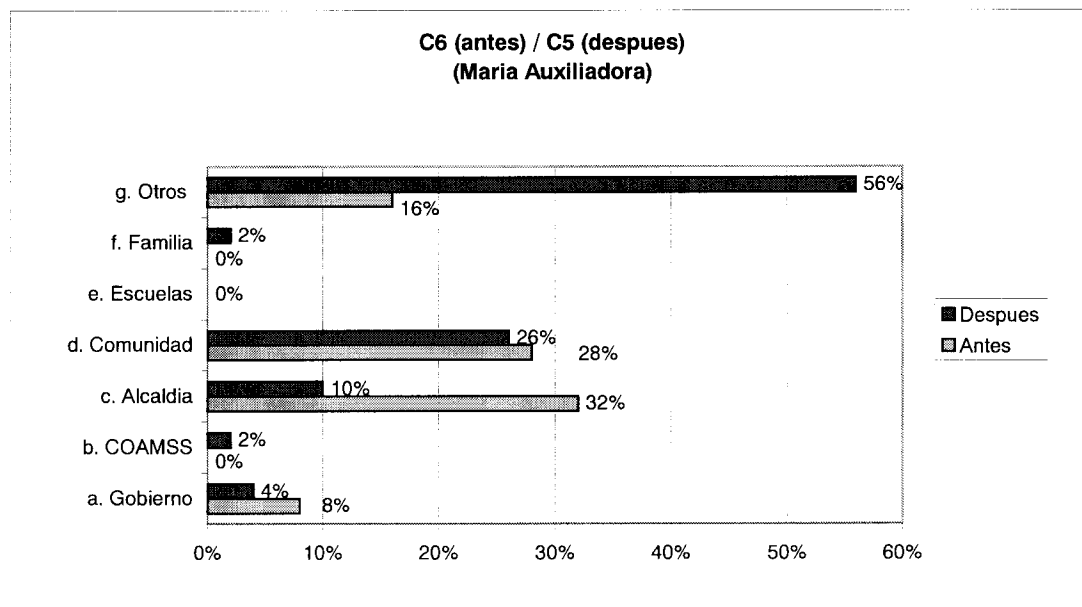
C4 (después). El resultado obtenido después del proyectos piloto es muy satisfactorio, ya que un 98% ha participado en los operativos y con solo un 4% que alegó no haber dispuesto de tiempo

C6 ¿Quiénes deberán tomar acciones para la promoción de la concientización pública sobre aspectos relacionados con la basura?

- El Gobierno Central
- El COAMSS
- La Alcaldía
- La comunidad
- Los centros escolares
- La familia
- Otros

C5 ¿Quiénes deberán tomar acciones para la promoción de la concientización pública sobre aspectos relacionados con la basura?

- El Gobierno Central
- El COAMSS
- La Alcaldía
- La comunidad
- Los centros escolares
- La familia
- Otros



C6 (antes). Ante la pregunta (antes del proyecto piloto), quiénes deberán tomar acciones para la promoción de la concientización pública sobre aspectos relacionados con la basura se obtuvieron los siguientes resultados: alcaldía (32%), comunidad (28%), otros (16%) y gobierno (8%).

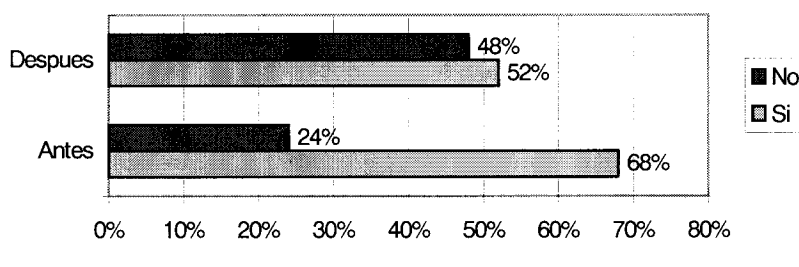
C5 (después). Estos resultados (después del proyecto) dieron un gran vuelco presentando los siguientes resultados: otros que incluyen la responsabilidad de todos los componentes de la sociedad (56%), comunidad (26%), alcaldía (10%), gobierno central (4%), y la familia y COAMSS con 2% respectivamente. Con base a las recientes experiencias, los entrevistados respondieron con conocimiento que el problema de la basura es responsabilidad e interés de todos. Este cambio positivo en la actitud de los entrevistados se debe a la serie de reuniones, talleres de trabajo y participaciones de residentes en actividades comunales desarrollados durante la implementación del proyecto piloto.

5) Resultados de la EOP sobre Problemas de Basura en la Comunidad 10 de Octubre

Cuadro H-17: Problemas de Basura en la Comunidad 10 de Octubre (antes y después del PP)

No.	Cuestionario	Antes del PP		Después del PP	
		Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)
P1	¿Existen problemas de basura en su comunidad? Si su respuesta es Sí, vaya a pregunta P2	68	24	52	48
P2	¿Cuáles son los problemas? (marque donde corresponda)				
	a) Basura esparcida en las calles	44			
	b) Basura botada en drenajes y cursos de agua	30			
	c) Basura botada en barrancas	26			
	d) Proliferación de ratas y otros vectores	64		50	
	e) Propagación de enfermedades (dengue, malaria, cólera, enfermedades parasitarias, etc.)	44			
	f) Malos olores debido a basureros clandestinos	40			
	g) Humos molestos debido a la quema de la basura	22			
	h) Afeamiento del paisaje (paisaje desagradable)	18			
	i) Otros (detallar)	2			

**P1 Existen problemas de basura en su comunidad?
(10 de Octubre)**



P1. Antes de la implementación del proyecto piloto, el 68% de los entrevistados respondió que existen problemas de basura, mientras que un 24% respondió no tenerlos. En el cuadro y figura arriba, se observa todavía que existe un gran porcentaje (52%) de entrevistados que manifestaron tener problemas de basura. Si embargo, es necesario aclarar que desaparecieron la mayoría de los problemas relacionados con la basura, persistiendo solamente la proliferación de ratas y enfermedades relacionadas, las cuales habitan dentro de las propias viviendas de la comunidad.

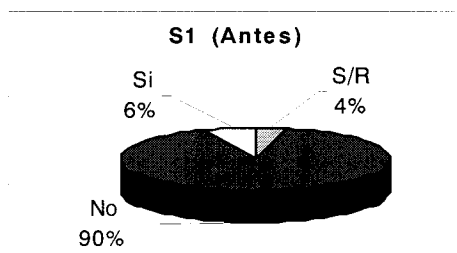
6) **Resultados de la EOP sobre Educación Sanitaria en la Comunidad 10 de Octubre**

Cuadro H-18: Aspectos sobre Educación Sanitaria en la Comunidad 10 de Octubre (antes y después del PP)

No.	Antes del Proyecto Piloto			Después del Proyecto Piloto			No.
	Cuestionario	Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)	Cuestionario	
S1	¿Ha recibido alguna vez capacitación sobre métodos adecuados de manejo y descarga de la basura?	6	90				
S2	¿Quién le enseñó esos métodos?						
	a) Miembros de la familia	14					
	b) En la escuela	0					
	c) La Alcaldía	0					
	d) El gobierno	0					
	e) Otros	6					
S3	¿Participaría usted en programas de educación sanitaria?	80	16	96	4	¿Participó usted en el programa de educación sanitaria llevado a cabo en su comunidad? Si su respuesta es SI, vaya a las siguientes preguntas S2 y S3	S1
S4	¿Qué aspectos desearía aprender? (elijá solamente una respuesta)					¿Qué tema le interesó más? (elijá solamente una respuesta)	S2
	a) Manera adecuada de disponer la basura	34		52		a) Manera adecuada de disponer la basura	
	b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.)	26		28		b) Riesgos a la salud (enfermedades, etc.)	
	c) Problemas ambientales relacionados con la basura	10		2		c) Problemas ambientales relacionados con la basura	
	d) Otros	0		0		d) Otros	
S5	¿Cree usted que la educación sanitaria es necesaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias de su comunidad?	96	0	100	0	¿Cree usted que debe dar continuidad a la educación sanitaria para el mejoramiento de las condiciones sanitarias/ambientales de su comunidad?	S3
S6	¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?	100	0	100	0	¿Cree usted que la educación sanitaria e higiene debe incluirse en la educación escolar?	S4

Antes

S1 ¿Ha recibido alguna vez capacitación sobre métodos adecuados de manejo y descarga de la basura?



Antes

S2 ¿Quién le enseñó esos métodos?

- a) Miembros de la familia
- b) En la escuela
- c) La Alcaldía
- d) El gobierno
- e) Otros

