Escuela Superior Politécnica del Litoral

CENTRO DE EDUCACION CONTINUA Diplomado en Formulación y Gestión de Proyectos

IV PROMOCION

PROYECTO

TEMA:

Proyecto Complementario de Alcantarillado Sanitario Parroquia Quinsaloma

> AUTOR: LUIS URIBE ESTRADA

> > **水獭**水

AÑO 2006

Guayaquil - Ecuador





ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL (ESPOL) PROLOCAL UTR/ECA

ILUSTRE MUNICIPIO DEL CANTON VENTANAS PROVINCIA DE LOS RIOS

PROYECTO COMPLEMENTARIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARROQUIA QUINSALOMA

Presentado por:

Luis Uribe Estrada

Guayaquil, julio del 2006

Tabla de Contenidos

- 1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO
- 2. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN PROMOTORA
- 3. ANTECEDENTES Y CONTEXTO
- 4. IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN
- 5. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
- 6. ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD
- 7. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

ANEXOS

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

1.1 ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

Ilustre Municipio del Cantón Ventanas Provincia De Los Ríos

1.2 TÍTULO DEL PROYECTO

Proyecto Complementario de Alcantarillado Sanitario Parroquia Quinsaloma

1.3 UBICACIÓN DEL PROYECTO

- Provincia de Los Ríos
- · Cantón Ventanas
- · Parroquia Quinsaloma
- Sector Nor-Este del cantón Ventanas

1.4 DURACIÓN DEL PROYECTO

La duración del proyecto es de 20 años

2. ORGANIZACIÓN PROMOTORA DEL PROYECTO

2.1 RAZÓN SOCIAL DE LA ORGANIZACIÓN

Ilustre Municipio el cantón Ventanas.

2.2 DIRECCIÓN

9 de Octubre y 10 de Agosto.

2.3 TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO

Secretaría Alcaldía : 052 970195 Departamento Financiero: 052 073483

Correo Electrónico : municipioventanas@ yahoo .com

2.4 REPRESENTANTE LEGAL

Dr. Manuel Vera Andrade Alcalde.

2.5 FECHA DE CREACIÓN Y ACUERDO DE LEGALIZACIÓN

El municipio del cantón Ventanas se creo el 10 de Noviembre de 1952.

2.6 EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE DEL PROYECTO

Sociólogo Luis Albino Uribe Estrada.

2.7 HOJA DE VIDA DE LA INSTITUCIÓN

El Municipio del cantón Ventanas desde su creación ha ejecutado proyectos de inversión pública de naturaleza social mediante administración directa o indirecta con fondos propios, del Estado de Organizaciones Internacionales de Apoyo, en convenio con los beneficiarios, etc.

3. ANTECEDENTES Y CONTEXTO

3.1 ANTECEDENTES DEL PROYECTO

Los problemas de salud a los que se ven avocados las poblaciones de la costa y en general del Ecuador son múltiples. Debido a la falta **de dotación del medio socio-económico en cuanto a** infraestructura sanitaria básica; pero unidos por una serie de situaciones habituales, a saber: fragilidad económica de la comunidad campesina, deficiente organización social, bajo nivel de educación y toma de conciencia colectiva, y, sobre todo, ninguna o deficiente atención del Estado.

La parroquia Quinsaloma pertenece al cantón Ventanas en la provincia de Los Ríos, y está situada aproximadamente a 40 Km. de su cabecera cantonal.

Desde su constitución poblacional, a estado prácticamente excluida a la provisión de bienes y servicios básicos, por desatención de los organismos pertinente, sean estos de carácter seccional, regional o nacional. Sin embargo, por su relativo nivel de desarrollo económico generado básicamente en la interacción de los medios físico, bióticos y socioeconómico respecto al sector agrícola y en menor proporción en relación a las actividades comerciales y artesanales; su aceptable nivel organizacional, el eventual apoyo de ciertas instituciones gubernamentales, y, fundamentalmente, con la participación y gestión y autogestión de sus habitantes en coordinación con las autoridades locales, han logrado la consecución de importantes servicios de uso público.

Pese a lo expuesto, desde décadas atrás, en la cabecera parroquial de Quinsaloma, se venía suscitando uno de los mayores problemas que tenía que ver con una inadecuada disposición de desechos líquidos, por las descargas indiscriminadas de aguas putrefactas a través de zanjas y acequias a las calles y lugares públicos, debido a la falta del servicio de alcantarillado sanitario.

Esta lacerante y emergente situación por la que atravesaba la comunidad, originó la preocupación y, posteriormente, organización reflejada en la constitución del Comité de Gestión Pro-Alcantarillado, conformado con representantes de varias instituciones y organizaciones de la parroquia, hecho acontecido el 23 de mayo del 2000. Con el propósito, expreso, de tramitar y gestionar ante organismos gubernamentales o no, en primera instancia, la elaboración de diseños y estudios del proyecto sistema alcantarillado sanitario, luego el financiamiento para la ejecución de la obra y, finalmente, el monitoreo y evaluación; a fin de mejorar la calidad de vida, mediante un acercamiento más sano e higiénico de las condiciones sanitarias a la población beneficiaria de Quinsaloma.

En junio del 2000, el comité mencionado propició el desarrollo de un autodiagnóstico, donde participaron activamente hombres y mujeres proporcionando información y colaborando en la investigación, con el afán de identificar el principal problema y sus

causas principales y secundarias con sus respectivos efectos. Entonces bajo esta modalidad la ciudadanía consideró la falta de alcantarillado una de las mayores necesidades que padece la parroquia. Por consiguiente como comité de gestión, procedimos a canalizar la demanda a través de de la construcción de una nueva institucionalidad mediante la formulación de un proyecto en el contexto de un plan de empoderamiento comunitario, logrando la participación de la ciudadanía, instituciones y organizaciones sociales locales; orientada a atenuar la contaminación ambiental desatada en la población y, de este modo, contribuir en lo posible a mejorar la calidad de vida de los moradores y, por consiguiente, la imagen y ornato físico de la parroquia para conducir y mantener los procesos de desarrollo humano sustentables.

Por intermedio del comité con apoyo económico de la colectividad, autoridades y diputados de la provincia, se consiguió, en primer termino, del MIDUVI mediante la Subsecretaría de Saneamiento Ambiental Agua Potable los Diseños y Estudios Técnicos. En segunda instancia, el financiamiento del Fondo de Solidaridad con un aporte de \$ 588.000, por su parte el Municipio de Ventanas al ser considerado entidad ejecutora aportó con \$ 12000 en gastos de seguimiento y fiscalización.

La obra inició en noviembre del 2003 y finalizó en octubre del 2004. Pero debido a un cambio en el diseño de construcción no se pudo cubrir con el servicio a toda la colectividad, quedando excluida aproximadamente el 30% de la ciudadanía hasta una segunda etapa, en la cual se aspira terminar con la obra; objetivo fundamental de la presente propuesta de inversión.

Una vez concluida la primera fase de construcción de la obra lograda luego de tres años y medio de intensas gestiones y autogestiones, el Comité Pro-Alcanta-illado - del cual tuve la oportunidad de ser mentalizador y presidente- con ocasión de celebrarse el XXV año de parroquialización de Quinsaloma en sesión solemne decide entregar la obra formalmente a la ciudadanía y, a su vez, auto desintegrarse con la satisfacción del deber cumplido.

Finalmente cabe manifestar que la ciudadanía luego de la exitosa labor del Comité Pro-Alcantarillado ha solicitado a sus integrantes que vuelvan a reestructurase, a fin de lograr la concreción de la obra. Se trata de la confianza de la ciudadanía en el mencionado comité y el apoyo hacia el mismo. Consideran que la gestión es mucho más constante y eficiente que el Municipio de ventanas.

3.2 CONTEXTO DEL PROYECTO

Por no haberse logrado satisfacer la demanda del servicio del sistema de alcantarillado sanitario a toda la ciudadanía residente en el arreglo espaci de la cabecera parroquial Quinsaloma, el problema de la inadecuada disposición de desechos líquidos persiste en un subsector de la comunidad, cuya dimensión es aproximadamente del 30 %, y con ello, el deterioro en la calidad de vida tanto de hombres como de mujeres y, particularmente, de los más vulnerables, los niños;

PROYECTO COMPLEMENTARIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARROQUIA QUINSALOMA

Además generados por otras causas secundarias como el colapso de los pozos sépticos en ciertas viviendas y en otras por no disponer de pozos se evacua la descarga de aguas residuales mediante zanjas a cielo abierto originando efectos o impactos nocivos como : contaminación del agua potable; anegamiento de los sectores involucrados y adyacentes a las viviendas; destrucción de calles; propagación e incremento de enfermedades relacionadas, especialmente, con el aparato digestivo; presencia de focos de infección; malos olores y mal aspecto del lugar... Estos efectos de impactos negativos en su conjunto representan condiciones generales de insalubridad y baja calidad de vida en el 30% de la población.

Se trata de una necesidad prioritaria, así lo conciben tanto hombres y mujeres de este importante sector de la comunidad y, por consiguiente, de la situación que atraviesan, convertida en nociva para la salud, al agravarse progresivamente conforme avanza sus niveles de vida, de acuerdo a los registros otorgados por las casas de salud de la localidad.

Con el afán de propender a solucionar esta necesidad insatisfecha de este importante sector de Quinsaloma, por iniciativa propia y con el antecedente de ser el ex presidente del Comité de Gestión Pro-Alcantarillado he considerado pertinente diseñar y formular esta propuesta de inversión por intermedio de la participación activa de las autoridades locales y demás actores sociales, incorporando el enfoque de concertación de la nueva institucionalidad se involucró a representantes de los sectores urbanos desabastecidos del servicio de alcantarillado, Junta Parroquial, y miembros de otras instituciones y organizaciones interesados en identificar y dar respuesta favorable a través de la implementación de la mejor alternativa; que en este caso ha sido definida como la opción más viable el complemento del tramo final de construcción de la red subterránea del colector de alcantarillado sanitario, para reemplazar a las zanjas existentes por donde atraviesan las aguas servidas, para ser conducidas a las plantas de tratamiento existentes localizadas en los sectores sur y norte de la parroquia, Con el afán de evitar impactos ambientes desfavorables. Entre los sectores que quedaron excluidos del servicio, está delimitada espacialmente unas tres manzanas que por encontrase en una topografía hondonada no es posible evacuar el caudal por gravedad; por tal motivo Amerita la construcción de una planta de tratamiento. Además se consideró a futuro la construcción de canales de drenaie para evacuar las aguas lluvias a los relieves bajos de la urbe.

En cuanto a la diferenciación de impactos por género, resultaron más afecta las mujeres y -principalmente los 44 hogares jefaturados por mujeres-, por el incremento de esfuerzos en el rol productivo, al implicar mayor predisposición y previsión con el uso del agua para preparar los alimentos, debido a que cada vez más se contamina el agua potable con las aguas servidas y desechos. Asimismo, mayor preocupación y cuidado con los miembros del hogar, especialmente con los niños, una vez enfermados a causa de los múltiples efectos en mención que están presentes en el entorno.

El proyecto privilegia el ámbito comunitario por que se encamina, en primer lugar, a fortalecer principalmente la institucionalidad a la Junta Parroquial, Junta Administradora de Agua Potable y al Comité Pro-Alcantarillado, en: crear espacios permanentes de intercomunicación con su entorno, liderazgo, poder de convocatoria y, básicamente, concreción eficiente en la prestación de servicios públicos. Y, en segundo lugar, se orienta a tratar de eliminar ciertos prejuicios y estereotipos arraigados preponderantemente en la mentalidad, actitudes y aptitudes de casi todos los hombres; trayendo consigo valoraciones diferenciales y despectivas de los roles, derechos y atribuciones de las mujeres en el contexto de la vida familiar y comunitaria.

Y, de manera, procurar en lo posible organizar, mentalizar e involucrar a la mayor parte de la ciudadanía para mejorar las condiciones sanitarias mediante la consecución del sistema de alcantarillado complementario.

Una vez concluido el proyecto, se aspira que de alguna manera contribuya a modificar determinadas actitudes y valoraciones en el arreglo espacial comunitario para ambos géneros. Los hombres van a participar y a colaborar con mayor predisposición bajo la conducción y orientación del Comité de Gestión Pro-Alcantarillado, desde el inicio hasta el final de la propuesta de inversión, que implica coparticipación y corresponsabilidad de hecho y de derecho y auténtico protagonismo. En otro aspecto se creará espacios de reflexión y toma de conciencia colectiva a fin de valorar y respetar la presencia y participación de las mujeres en las organizaciones del desarrollo local.

Finalmente, las mujeres tendrán mayor apertura, legitimidad y autoridad para colaborar en el proyecto en las instancias de organización, gestión, y tramit ción y, sobre todo, mayor poder en la toma de decisiones en acciones de desarrollo orientadas al beneficio comunitario.

4. IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

4.1 RAZONES QUE MOTIVAN LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO

El Proyecto Complementario de Alcantarillado Sanitario Parroquia Quinsaloma pretende resolver la problemática relacionada con la inadecuada disposición de desechos líquidos en una sector aproximado del 30% de la población de la cabecera parroquial de Quinsaloma. Sector que por no disponer de una disposición adecuada de descargas de aguas residuales a través de la provisión del servicio de alcantarillado sanitario, conviven con la presencia de enfermedades infecto contagiosas, gastrointestinales (dengue, parasitosis cólera, paludismo, acéfalas y enfermedades gastro intestinales).

Sin embargo estamos conscientes que el financiamiento para obras de esta naturaleza por ser de tipo social no se obtiene con facilidad, debido a que la recuperación de la inversión es poco probable por cuanto el cobro por concento del servicio mediante cartas por pago de impuestos prediales urbanos es ínfima por usuario y, por otra parte, por ser construcción de infraestructura la visibilidad es limitada y por lo tanto no son rentables electoralmente, ya que aún persiste la vieja practica del populismo – clientelismo en el ámbito de la administración pública de muchos gobiernos seccionales y entidades gubernamentales.

Al margen de lo expuesto líneas arriba se debe considerar esta alternativa de carácter prioritario, ya que de no ejecutarse el proyecto se corre el riesgo inminente de ploriferación de focos de infección y, consecuentemente, el deterioro progresivo del nivel e vida de los afectados (cerca de 200 familias), donde los más vulnerables son los niños por estar permanentemente en contacto con el medio y no conocer de una adecuada educación sanitaria.

5. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

5.1 BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

5.1.1 Caracterización de los Beneficiarios

El alcance del proyecto contempla una cobertura para beneficiar a una población compuesta por 189 familias, con un promedio de 5 personas por cada unidad familiar, sumando un total de 945 personas que vendrían a ser los beneficiarios directos. Este segmento poblacional representa el 30% de la población total (3250) afincada en la cabecera parroquial de Quinsaloma.

Además cabe indicar que están situados en forma dispersos, por o regular en lugares poco poblados.

La actividad de mayor importancia es la agricultura, y en menor proporción están las actividades comercial, artesanal, industrial y financiera. El nivel económico es bajo, por falta de conocimientos en capacitación, asistencia técnica en la cadena productiva y comercialización asociativa.

5.1.2 Formas de Participación Social de los Beneficiarios

De acuerdo a los datos obtenidos del análisis del estudio de mercado respecto a la participación y colaboración de los beneficiarios para la construcción de la obra en las distintas fases la mayor parte quiere colaborar con logística, luego con mano de obra, unos pocos no quiere colaborar, y en cuanto al apoyo económico y en gestión hay empate el porcentaje es muy ínfimo.

5.1.3 Caracterización de las Condiciones y Problemática de la Mujer

El tejido social parte de la base familiar, donde prevalece una cultura que jerarquiza el rol del hombre como jefe del hogar, a pesar de que un gran número de la población femenina se ha incorporado masivamente a desarrollar tareas agrícolas, artesanales y de comercio. No obstante, aún persisten determinados prejuicios y estereotipos que propician el marginamiento de género; ya que histórica y tradicionalmente la iglesia y la educación regional de corte patriarcal ha dinamizado un rol segregacionista, ubicando al hombre en un aparente rol de superioridad, esto ha provocado que las mujeres tengan un acceso muy temprano a las relaciones conyugales y, consecuentemente, la responsabilidad de la crianza de los hijos recae apresurada y totalmente en el sector femenino. De este modo se coarta el acceso a la educación o a la conclusión de la misma; por ende el acceso y control de recursos

-sobre todo socioeconómico-, es muy limitado, de igual manera su condición y posición tanto al interior del seno familiar como en la sociedad es de subordinación relativa.

En este contexto se plantea la posibilidad de atender los requerimientos de la comunidad, para el efecto el diagnóstico participativo ha sido sumamente elemental, donde la participación de las mujeres fue y será importante en la ejecución del proyecto, desde la identificación y priorización del problema central, las alternativas estrategias y objetivos, hasta el apoyo con mano de obra, logística, campañas de promoción del proyecto, uso, mantenimiento y educación sanitaria.

5.1.4 Mecanismos de participación de los Beneficiarios en las Decisiones.

La presente propuesta de inversión social se caracteriza por regirse sobre la base de la participación activa de los beneficiarios directos e indirectos, por medio de asambleas, reuniones, talleres, etc., en un ambiente democrático donde todos tienen voz y voto. En tal virtud, existió unanimidad de criterios entre ambos sexos par coincidir en la consecución del alcantarillado como la alternativa más urgente por ser la causa principal de la contaminación ambiental y con ello contribuir a mejorar la calidad de vida de los moradores, mejorando las condiciones sanitarias presentes en el ambiente poblacional.

Una vez concluido el proyecto, se aspira que de alguna manera contribuirá a modificar determinadas actitudes y valoraciones en el ámbito comunitario para ambos géneros. Los hombres van a participar y a colaborar con mayor predisposición desde el inicio hasta el final bajo la conducción y orientación del Comité Pro-alcantarillado concebido como organización de primer grado que se encargará de gestionar el estudio de campo de carácter eminentemente tácnico, financiamiento, y veeduría social. La participación se enmarcará en los siguientes aspectos: coparticipación y corresponsabilidad de hecho y de derecho y dinámico protagonismo. En otro aspecto se creará espacios e de reflexión y sensibilización colectiva con el afán de respetar y valorar la presencia y participación de la mujer en el desarrollo local.

5.1.5 Actividades de Capacitación Dirigidas a los Beneficiarios

Para lograr un significativo empoderamiento de los y las beneficiarias del proyecto, en las etapas de diseño, construcción y mantenimiento, fue necesario incentivar desde la primera reunión y desde ahí en lo sucesivo, cuyo resultado más importante será contar con apoyo económico, logístico y, sobre todo, mano de obra no calificada; para obtener el mencionado apoyo de los beneficiarios se ejecutarán las siguientes actividades:

- Promoción del proyecto mediante medios de comunicación de la localidad.
- ◆ Contratar profesionales para capacitación en uso y mantenimiento del ⊕ervicio (instalación, limpieza de cajas de revisión y tuberías intra domiciliarais)
- Contratar profesionales para capacitar en educación sanitaria.
- Reuniones de trabajo con la población beneficiaria y demás actores sociales en el proyecto.

5.2 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA DEL PROYECTO

5.2.1 Finalidad del Proyecto

Contribuir a mejorar las condiciones de salubridad del 30% de los habitantes de la cabecera parroquial de Quinsaloma.

5.2.2 Propósito del Proyecto

Se ha mejorado las condiciones sanitarias del 30% de los habitantes de la cebecera parroquial de Quinsaloma, mediante una adecuada disposición de desechos liquidos.

5.2.3 Componentes del Proyectos

Componente 1

Comité de Gestión Pro-Alcantarillado fortalecido y reestructurado.

Componente 2

Se ha construido sistema de alcantarillado sanitario complementario en la cabecera parroquial de Quinsaloma.

Componente 3

Participación social de la población beneficiaria en la planificación y ejecución de la obra.

5.2.4 Actividades del Proyecto

Componente 1

- 1.1 Mediante Asamblea General se reestructura Comité de Gestión Pro-Alcantarillado.
- 1.2 Comité dispone de estudio técnico realizado por Subsecretaría de Saneamiento Ambiental y Agua Potable (MIDUVI)

1.3. Comité Gestiona y obtiene financiamiento del Fondo de Solidaridad.

Componente 2

- 2.1 Entidad Ejecutora del Proyecto (Municipio de Ventanas) realiza licitación pública, selección y contratación de la empresa constructora.
- 2.2 Ejecución de los trabajos.
- 2.3 Entidad Ejecutora realiza trabajos de seguimiento y monitoreo.

Componente 3

- 3.1 Comité realiza reuniones de información en cuanto a impactos por la construcción de la obra.
- 3.2 Contratar técnicos para capacitación y asistencia técnica.
- 3.3 Ejecutar programas de educación sanitaria y uso del sistema.

5.3 ESTUDIO DE MERCADO

DEFINICION Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La parroquia Quinsaloma desde su constitución poblacional, ha estado prácticamente excluida a la provisión de bienes y servicios básicos, por el apoyo limitado o aulo de los organismos correspondientes, sean estos de carácter seccional, regional o nacional. En consecuencia desde décadas atrás se venía suscitando unos de los mayores problemas que tenía que ver con *una inadecuada disposición de desechos líquidos sólidos*, por las descargas de aguas putrefactas sin condicionamientos adecuados por medio de zanjas y acequias a las calles y lugares públicos, debido a la falta del servicio de alcantarillado, formándose charcos y lagunas, que son verdaderos focos de infección y que además obstaculizan el tránsito vehícular.

Esta situación originó preocupación en los habitantes de la localidad y, posteriormente, organización plasmada en la conformación del Comité de Gestión Pro-Alcantarillado conformado por diversos representantes de instituciones y organizaciones de la cabecera parroquial, hecho acontecido el 23 de mayo del año 2000; con el propósito, expreso, de tramitar y gestionar ante organismos gubernamentales y no la constitución, en primer término, la gestión para obtener la elaboración de diseño y estudio del proyecto sistema alcantarillado sanitario, luego el financiamiento para la ejecución de la obra y, finalmente, seguimiento, monitoreo y evaluación; con el objetivo de evacuar las aguas domésticas urbanas, generadas por el consumo doméstico de la población, dejando par posterior la construcción del alcantarillado fluvial, luego de que la parroquia cuente con una definición clara de las

calles y asfaltadas, en aras de mejorar el nivel de vida, mediante un acercamiento más sano e higiénico de las condiciones sanitarias a la población beneficiaria de Quinsaloma.

Finalmente, por intermedio del comité con relativo apoyo económico de la población, autoridades seccionales y diputados de la provincia se consiguió, en primer lugar, del MIDUVI mediante la Subsecretaría de Saneamiento Ambiental y Agua Potable los diseños y estudios técnicos, en segundo lugar, el financiamiento a través del Fondo de Solidaridad con un aporte de \$ 588. 000, por su parte el Municipio de Ventanas al ser designado por el organismo financista entidad ejecutora de la aportó con \$ 12. 000 en costos de seguimiento y fiscalización.

La construcción de la obra empezó en noviembre del 2004. Pero debido a un cambio en el diseño de la construcción no se pudo cubrir con la dotación del servicio a tota la comunidad. Quedando excluida aproximadamente el 30% de la ciudadanía hasta una segunda etapa de construcción, en la cual se aspira terminar la obra m diante presente propuesta de investigación.

PROBLEMA DE DECISION GERENCIAL

Si procede la construcción complementaria del alcantarillado sanitario por ser de naturaleza prioritaria. Así lo conciben hombres y mujeres de este importante sector de la comunidad que representa cerca del 30% de la población total; y, por consiguiente, de la situación que atraviesan, convertida en nociva para la salud, al agravarse progresivamente conforme se desarrolla la urbanización, de acuerdo a los registros otorgados por los médicos particulares como del Subcetro de Salud de la localidad.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Cuantificar el número de familias que se van a beneficiar con la construcción del alcantarillado sanitario.

> COMPONENTES DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

- 1. Medir el grado de participación y colaboración de la población beneficiaria.
- 2. Determinar el nivel de cogestión de las autoridades locales y provinciales.

- Determinar las enfermedades existentes por la presencia charcos y malos olores.
- Determinar el nivel de vida de la población beneficiaria con la provisión del servicio de alcantarillado sanitario.

> DISEÑO DE INVESTIGACION

COMPONENTES:

- 1. Medir el grado de participación y colaboración de la población beneficiaria.
- Para realizar este componente utilizaremos estudio de tipo descriptivo
- Los datos para esta investigación serán cuantitativos
- La fuente de información será primaria e interna
- Será de tipo longitudinal (individual)
- 2. Determinar el nivel de cogestión de las autoridades locales y provinciales.
- > Para realizar este componente utilizaremos estudio de tipo exploratorio
- Los datos para esta investigación serán cualitativos
- La fuente de información será primaria e interna
- Será de tipo transversal
- 3. Determinar las enfermedades existentes por la presencia charcos y malos olores.
- Para realizar este componente utilizaremos estudio de tipo descriptivo
- Los datos para esta investigación serán cuantitativos
- La fuente de información será primaria e interna
- Será de tipo longitudinal (individual)
- Determinar el nivel de vida de la población beneficiaria con la provisión del servicio de alcantarillado sanitario
- Para realizar este componente utilizaremos estudio de tipo exploratorio
- Los datos para esta investigación serán cualitativos
- La fuente de información será primaria e interna
- Será de tipo transversal

> TAMAÑO Y TECNICA DE LA MUESTRA

MUESTRA:

TAMAÑO: Para realizar la presente investigación, de un total de 189 familias, es decir aproximadamente 945 personas a un promedio de 5 personas por cada unidad familiar. He considerado pertinente tomar una muestra representativa 20% unidades familias, o sea 38 familias.

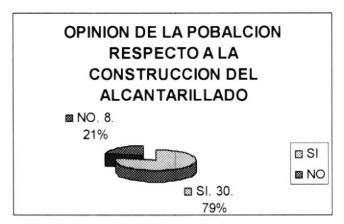
TÉCNICA: La técnica a utilizarse en la recopilación de la información es la aleatoria

METODOLOGIA

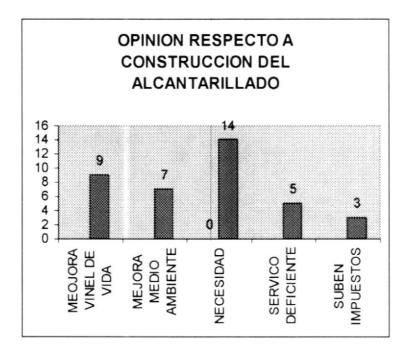
Para realizar la presente investigación se utilizaron los siguientes recursos metodológicos y técnicos:

- Revisión exhaustiva del Módulo "Estudio de Mercado"
- Reuniones de trabajo en equipo
- Selección del tamaño de la muestra
- El tipo de muestra que se empleó fue aleatoria
- De corte transversal
- Elaboración de formato de encuesta
- Recolección de datos
- Análisis y tabulación
- Sistematización e interpretación

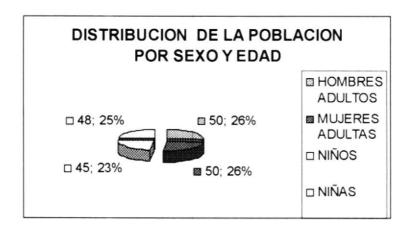
ANALISIS DE RESULTADOS



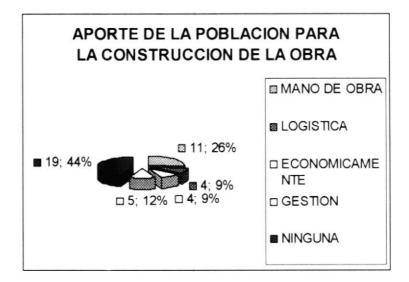
En cuanto a la opinión de la población beneficiaria respecto a la carencia del servicio de alcantarillado sanitario, la mayoría está de acuerdo con la implementación de la obra. Sin embargo hay un 21% que no está de acuerdo. Criterio que analizaremos en función de los datos obtenidos en el siguiente gráfico.



Los que se inclinaron por el sí lo hicieron en base a los siguientes criterios: en primer lugar por ser una necesidad prioritaria con 14 puntos, en segundo lugar porque mejora el nivel de vida con 9 y, finalmente, con 7 puntos los que consideran que mejora el medio ambiente. Los que estaban en desacuerdo con la construcción lo hicieron porque el servicio es deficiente con 5 puntos y porque suben los impuestos con 3 puntos.



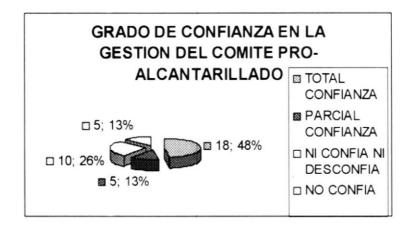
La composición de la población por sexo es homogénea entre hombres y mujeres adultas, mientras que hay una ligera superioridad de las niñas respecto a los niños, de acuerdo a los resultados desglosados en el gráfico.



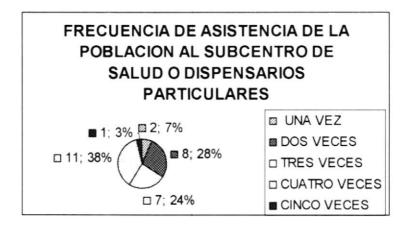
En cuanto a la participación y colaboración de los beneficiarios para la construcción de la obra la mayor parte quiere colaborar con logística, luego con mano de obra, hay un 12% que no quiere colaborar, y en cuanto al apoyo económico y en gestión hay empate con el 9%.



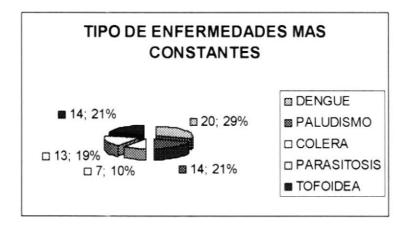
La mayor parte de la población objeto no pertenece a institución u organización alguna. Solo apenas un 18% pertenece a una de las dos entidades indicadas, especialmente a comités de desarrollo y barriales en calidad de miembros/as.



Luego de haber logrado con éxito materializar la ejecución del sistema de alcantarillado sanitario con una cobertura de 70% aproximadamente, obviamente goza de la confianza de la ciudadanía con 48%, asimismo existe ur. sector importante de la población con un 26% que ni confía ni desconfía, es decir están un tanto indecisos, y, por último, un 13% que no confía en la gestión del comité.



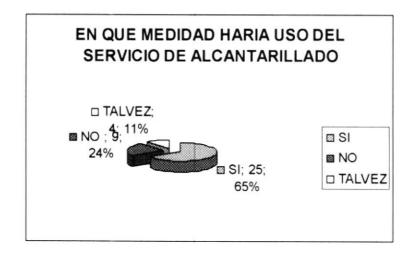
Se consultó a la población cuantas veces al mes en promedio acude al Subcentro de salud y otros consultorios médicos particulares a consultas clínicas. En este sentido como se aprecia en el gráfico la mayor parte asiste 4 veces al mes con el 38%; luego los que asisten dos veces con el 28%; los que asisten tres veces con el 24%; los que asisten una vez con el 7% y finalmente tenemos a los que asisten cinco veces con el 3%.



Las enfermedades más constantes por la presencia de charcos y malos olores según opinión de los encuestados, de acuerdo al orden de importancia son las siguientes: dengue, tifoidea, paludismo, parasitosis y cólera.



La ciudadanía al consultarle en qué medida mejoraría el nivel de vida con la dotación del servicio de alcantarillado sanitario, consideró que mejoraría medianamente con 40%; con un nivel alto opinaron el 34%, y con un nivel bajo26%



Una vez construido la obra al preguntarles si haría uso del servicio opinaron de la siguiente manera de acuerdo al orden de importancia: si el 65%; no el 24% y talvez el 11%.

CONCLUSIONES

- ➤ Como se manifestó en el planteamiento del problema, la cobertura del servicio del alcantarillado sanitario no cubrió a toda la parroquia, quedando al margen un 30% aproximadamente debido a un cambio en el diseño de la construcción a fin de brindar un mejor servicio. Consecuentemente 189 familias con un promedio de cinco personas por cada unidad familiar dispersas en varios lugares de la población está sin servicio de alcantarillado. Frente a esta situación el Comité Pro-Alcantarillado que logró la ejecución de la obra en una primera etapa por pedido de la ciudadanía se volvió estructurar para gestionar la consecución de la construcción complementaria de la obra.
- ➤ En tal virtud, de acuerdo a los datos obtenidos en la investigación aplicada a la población objetivo mediante una muestra representativa del 20%, la mayor parte aspira obtener el servicio lo mas pronto posible considerando que se trata de u8na necesidad prioritaria para mejorar el nivel de vida y el medio ambiente. Sin embargo un pequeño grupo opina lo contrario porque piensan que el servicio es deficiente y además tendrían que pagar por el servicio.
- Para el cumplimiento de esta acción de desarrollo la gente está predispuesta a participar y a colaborar como contraparte especialmente con logística y mano de obra, etc. Para el efecto entre todas las instituciones y organizaciones de la localidad es el comité pro alcantarillado el que goza de mayor confianza y credibilidad, para el buen desempeño en la gestión ejecutada para materializar la construc, ón del alcantarillado en su primera etapa. Con la consideración de ciertas acepciones reinantes en la idiosincrasia de todos los pueblos.
- La composición social de las 189 familias que constituyen los potenciales de la obra, están dispersos por varios sectores de la población que se quedaron sin servicio. La mayor parte no pertenecen a instituciones u organizaciones, lo que pone de manifiesto la escasa o nula organización de este importante estrato poblacional.
- ➤ El Estado situacional actual de la población es seriamente preocupante debido a que constantemente asisten a recibir asistencia médica en el Subcentro de Salud de la parroquia y en menor proporción en dispensarios médicos particulares; debido a la presencia progresiva de enfermedades como: dengue, paludismo, tifoidea, parasitosis y cólera. La carencia del servicio de alcantarillado a originado la presencia progresiva de charcos y la emanación de olores desagradables como consecuencia de le evacuación de desechos sólidos y líquidos a cielo abierto.

RECOMENDACIONES

- Para lograr la ejecución de la obra que garantice un servicio optimo y e iciente con un enfoque sustentable, se requieren involucrar a la población beneficiaria en las etapas de planificación, ejecución, seguimiento y evaluación, mediante campañas de promoción y difusión ponderando los beneficios del servicio de alcantarillado y el rol que deben desplegar los beneficiarios durante la concreción de la demanda. Lo que generaría la sensibilidad y empoderamiento de la ciudadanía a fin de alcanzar una participación activa en un contexto social de consenso y concertación.
- Asimismo es imperativo propiciar una coordinación coherente entre el comité pro alcantarillado como anfitrión por la confianza y credibilidad otorgada por la comunidad, la Junta Parroquial como institución rectora de la parroquia, la Junta Administradora de Agua Potable y otras instituciones y organizaciones de desarrollo de la cabecera parroquial; para canalizar en conjunto articulando objetivos y voluntades la gestión ante los organismos competentes; a fin de demostrar unidad y organización mancomunada como entes representativos de los intereses de la colectividad.
- ➤ Con la participación y colaboración de las autoridades y ciudadanía en el cumplimiento del objetivo en mención, se lograrían la corresponsabilidad de todos; y de esta manera se alcanzará la sensibilidad y valoración de la obra en pro de que la colectividad contribuya a cuidar y mantener el sistema de alcantarillado concibiendo como un patrimonio de la parroquia de beneficio público.

5.4 VIABILIDAD TÉCNICA

5.4.1 Condiciones de Localización del Proyecto

La localización de ejecución del proyecto alcantarillado está situada en varios sitios de la parroquia. Ya que ciertos sectores o manzanas especialmente de las zonas periféricas relativamente pobladas fueron excluidas del servicio. Por lo tanto, de acuerdo a la ubicación geográfica las descargas de las aguas residuales se canalizarán a las plantas existentes en los sectores norte y sur y, probablemente, se construirá una tercera planta de tratamiento de menor dimensión en el sector oeste de la cabecera parroquial.

5.4.2 Requerimientos de Tecnología e Ingeniería

Se ha escogido el tratamiento para aguas servidas consistentes en un reactor anaerobio de flujo ascendente en manto de lodos, como remoción de la DBO y filtro anaerobio de flujo ascendente al sector sur, en cambio para el sector norte se ha considerado fosa séptica y lecho filtrante para remover patógenos.

Luego de realizar el tratamiento de las aguas negras al sur, se descargarán en el río Umbe, y el sector norte descargará las aguas al estero sin nombre, que cruza la zona.

Las excavaciones de aguas servidas intradomiciliarias, serán a través de conexiones domiciliarías para cada casa, o solar donde se vaya a construir edificaciones futuras. Esta instalación contempla el tramo que va desde la tubería principal de para calle, hasta la respectiva línea de fábrica.

5.4.3 Requerimientos de Materia Prima e Insumos

La localidad dispone de minas de material pétreo suficiente para proveer a la compañía constructora que ejecutara los trabajos. Asimismo de personal no calificado en calidad de obreros de suma importancia en este tipo de construcciones.

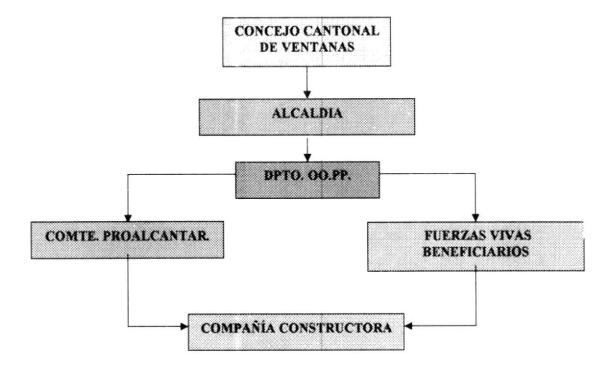
5.5 ORGANIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN

5.5.1 Estructura Legal Adoptada

La organización ejecutora del proyecto es la llustre Municipalidad del cantón Ventanas, con varios años en gestión y ejecución de obras de esta naturaleza. Actualmente se encuentra concluyendo con la construcción del alcantarillado sanitario y fluvial de la cabecera cantonal.

Su estructura legal basa en la Ley de Régimen Municipal, estatuto y Reglamentos Internos y las demás leyes, disposiciones y acuerdos pre establecidos al interior del cabildo y fuera del mismo.

5.5.2 Estructura Orgánica y Funcional



5.5.3 Cargos y Funciones

El rol que desempeñará el Comité de gestión Pro-Alcantarillado será trascendental especialmente hasta que se gestiones el financiamiento, luego asumirá ese rol el municipio, sin subestimar la valiosa participación que desarrollarán las fuerzas vivas y los beneficiarias para procurar que se cumpla con las disposiciones técnicas, ambientales y legales por parte de la constructora.

5.5.4 Estructura y Procesos de Capacitación

Las actividades de capacitación estarán básicamente a cargo del Municipio en coordinación con el comité y los directivos de la constructora en temáticas especialmente de educación sanitaria, uso y mantenimiento y costos del servicio. Estas actividades se desarrollarán en talleres interactivos, mensajes radiales, hojas volantes, etc.

5.5.5 Control Financiero

El control de los desembolsos se realizará por parte de la entidad financiera en este Caso podría volver hacer el Fondo de Solidaridad a la entidad ejecutora que viene A ser el Municipio y, además, los organismos de control del Estado como Con' aloría.

5.5.6 Modalidades de Ejecución

La modalidad de ejecución que se adoptarán para la implementación del proyecto, será a través de concurso de licitación, de conformidad a la Ley de Contracción Pública.

5.5.7 Modelo de Gerencia

El modelo de gerencia que se empleará en el desarrollo del proyecto estará liderado en primer término por el Comité hasta obtener el financiamiento, a través de una toma de decisiones en mutuo acuerdo entre el directorio del mismo en concordancia con la autoridades locales y especialmente con los beneficiarios.

El Municipio a través del Departamento de Obras Públicas vigilará con apoy de un fiscalizador el cumplimiento de actividades técnicas – ambientales.

La ciudadanía beneficiaria también cumplirá la labor de veeduría social para el cumplimiento de los fines y objetivos del proyecto.

Se establecerá un sistema de comunicación de ida y vuelta entre el municipio y el comité y este último con la comunidad en torno a avances del proyecto.

MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DEL PROYECTO 5.6

RESUMEN NARRATIVO DE		DORES	MEDIOS DE	SUPUESTSOS Y RIESGOS
OBJETIVOS	LINEA DE BASE	ESPERADOS	VERIFICACION	
FIN: Contribuir a mejorar las condiciones de salubridad del 30% de los habitantes de la cabecera parroquial de Quinsaloma.	- Aproximadamente el 30% de los habitantes de la cabecera parroquial de Quinsaloma, especialmente los niños, padecen de enfermedades infecto contagiosas y parasitosis.	- Al 31 de diciembre del 2007, se ha reducido como mínimo al 20% el índice de enfermedades infectas contagiosas y parasitosis en los habitantes de la cabecera parroquial de Quinsaloma, especialmente en los niños.	atención médica del Subcentro de Salud y médicos particulares. - Sistema Integrado de Indicadores Socio económica del	- Enfermedades endémicas se incrementan en un porcentaje del 2% al finalizar el año 2006.
PROPOSITO: Se ha mejorado las condiciones sanitarias del 30% de los habitantes de la cabecera parroquial de Quinsaloma, mediante una adecuada disposición de desechos líquidos y sólidos.	- 189 familias de la cabecera parroquial de Quinsaloma no cuentan con una adecuada disposición de desechos líquidos	- Al finalizar la ejecución de la obra, 120 familias de la cabecera parroquial de	 Observación Directa. Licitación Pública y contrato de construcción de la obra. Registro de atención médica. Registro de asistencia a 	- El actual régimen gubernamental financia presupuesto para ejecución de la obra, mediante políticas de asistencia social.

		mejoraran la higiene Al 31 de diciembre del 2003 el 70% de las mujeres se beneficiarán en educación sanitaria.		
COMPONENTE 1 Comité de Gestión Pro- Alcantarillado fortalecido y reestructurado.	- No Existe Comité de Gestión Pro- Alcantarillado.	- Al 25 de febrero del 2006, 4 mujeres y 7 hombres conforman comité Pro-Alcantarillado, y reciben apoyo y aval del pueblo para gestión de la obra.	- Acta de constitución del Comité de Gestión Pro-Alcantarillado.	- Contexto social de la población favorece reestructuración del Comité, durante el 2006.
Se ha construido sistema de alcantarillado sanitario complementario en la cabecera parroquial de Quinsaloma.	- No existe alcantarillado sanitario en un 30% de la población.	- Al 31 de diciembre del 2007, se ha construido el 30% de alcantarillado sanitario faltante en la cabecera parroquial de Quinsaloma La construcción de la obra generará trabajo a 50 hombres y 20 mujeres desde junio a diciembres del 2006.	 Acata entrega recepción provisional de la obra. inauguración de la obra. 	 Se mantiene estabilidad política del régimen en los próximos dos años. Fondo de Solidaridad y Municipio financian la ejecución de la obra desde junio a diciembre del 2006. Condiciones climáticas favorables durante el 2006.
COMPONENTE 3				
Participación social de la	- La población	- La mayor parte de	- Registro de	- El contexto social local se

					·
población beneficiaria en la	desprovista del	organizaciones y	asistencia	а	mantiene estable durante
planificación y ejecución de	servicio de	población	reuniones.		2006.
la obra.	alcantarillado no se	beneficiaria	 Registro 	de	
	preocupa ni se	participan y se	participación	de	
	interesa por su	involucran	mujeres.		
	situación.	activamente en la	 Rol de pagos. 		
		etapa de diseño y	 Registro 	de	
		ejecución del	participación	de	
		proyecto, con un	organizaciones	У	
		porcentaje del 40%	actores soc	iales	
		de participación de	involucrados.		
		las mujeres.			
ACTIVIDADES:	PRESUPUESTO	ACTIVIDADES	MEDIOS DE		SUPUESTSOS Y RIESGO
			VERIFICACIO	N	
1.3 Mediante Asamblea					
General se reestructura					
Comité de Gestión Pro-					
Alcantarillado.					
1.4Comité dispone de					
estudio técnico					
realizado por					
Subsecretaría de					
Saneamiento Ambiental					
y Agua Potable					
(MIDUVI)					
1.5 Comité Gestiona y					
obtiene financiamiento					
del Fondo de					
Solidaridad.					
2.1 Entidad Ejecutora del					
Proyecto (Municipio de					
Ventanas) realiza ncitación					
pública, selección y					
contratación de la empresa					

constructora.		
2.2 Ejecución de los		
trabajos.		
2.3 Entidad Ejecutora		
realiza trabajos de		
seguimiento y monitoreo.		
3.1 Comité realiza		
reuniones de información		
en cuanto a impactos por		
la construcción de la obra.		
3.2 Contratar técnicos para		
capacitación y asistencia		
técnica.		
3.3 Ejecutar programas de		
educación sanitaria y uso		
del sistema.		

CRONOGRAMA GANTT DE ACTIVIDADES

NRO. DÍAS	INICIO	FIN	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 5	SEM 6	SEM 7	SEM 8	SEM 9	SEM 10
30												
90												
90												
	90 90	90 90	90 90	90 PIN SEM 1	90 PIN SEM 1 SEM 2	90 PIN SEM 1 SEM 2 SEM 3	90 PIN SEM 1 SEM 2 SEM 3 SEM 4	90 PIN SEM 1 SEM 2 SEM 3 SEM 4 SEM 5	90 PIN SEM 7 SEM 2 SEM 3 SEM 4 SEM 5 SEM 6	90 SEM 7 SEM 7 SEM 7 SEM 8 SEM 8 SEM 8 SEM 7	90 90	90 90

6.1. ANÁLISIS DE IMPACTO AMBIENTAL

PROYECTO COMPLEMENTARIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARA LA PARROQUIA QUINSALOMA. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES.

ACTIVIDAD	CAUSAS	EFECTOS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN
Excavación de acequias para drenaje de aguas	Inexistencia de aceras y bordillos	Acumulación de residuos sólidos	Desalojo oportuno
Excavación de acequias para instalación de tuberías subterráneas	Pozos sépticos colapsados	Existencia de polvo	Riego hídrico en l:, calles
Construcción de pozos colectores	Evacuación indiscriminada de aguas servidas	Alteración del ornato físico de la Parroquia	Nivelación y replanteo de las calles
Rompimiento de aceras	Implementación del alcantarillado	Ruido prominente	Continuidad paulatina de la actividad
Movilización de vehículos y maquinarias para transportar material de construcción	Implementación del alcantarillado	Detrimento de calles y lugares públicas	Reordenamiento del tránsito
Construcción de cajas domiciliarias	Desconexión de tuberías al sistema de alcantarillado	Malos olores	Tapas empotradas
Operación del sistema de alcantarillado	disposición de desechos líquidos y sólidos	Emisión de gases tóxicos	Limpieza de las tuberías
Uso del servicio de alcantarillado	Filtración de desechos líquidos y sedimentos	Focos de infección	Educación en salubridad
Filtración de las aguas lluvias	Falta de tuberías de desagüe	Taponamiento de los pozos colectores	Sensibilización de usuarios
Uso de las plantas de tratamiento	Deficiente mantenimiento de las plantas	Evacuación de aguas residuales poco tratadas al río	Mantenimiento oportuno de las plantas

7.1 EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE GÉNERO

7.1.1 Problemática de Género que Aborda el Proyecto

La presencia y participación de la mujer es aún deficiente en el de4sarrollo local, debido a prejuicios y estereotipos de carácter machista aún muy arraigados en la ciudadanía de la parroquia Quinsaloma. Situación que impide el libre acceso de la mujer en la toma de decisiones, acceso y control de los medios de producción, información y comunicación.

7.1.2 Factores de Género a Intervenir

Se parte de la premisa que hombres y mujeres son iguales ante Dios y ante la ley, en consecuencia tienen los mismos derechos y obligaciones para intervenir en todas las etapas y fases del proyecto.

7.1.3 Impacto Esperado del Proyecto

Una vez concluido el proyecto, se aspira que de alguna manera contribuya a modificar determinadas actitudes y valoraciones en el ámbito comunitario para ambos géneros. Los hombres van a participar y colaborar con mayor predisposición bajo la conducción y motivación del Comité Pro-Alcantarillado, desde el inicio hasta el final de la propuesta de inversión que implica coparticipación y corresponsabilidad de de hecho y de derecho y autentico protagonismo. En otro aspecto se creará espacios de reflexión y toma de conciencia colectiva a fin de valorar y respetar la presencia y participación de las mujeres en todos los aspectos del orden social.

8. ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD

8.1. VIABILIDAD ECONÓMICA DEL PROYECTO A FUTURO

El proyecto será sostenido en base al empoderamiento de los beneficiarios. Esto implica que contribuirán a mantener en buen estado el servicio. Asimismo, el municipio se hará cargo de la administración, operación y mantenimiento por una parte subsidiando y, por otra, con los recursos que se obtienen por cobro del ervicio en las cartas de los predios urbanos anualmente.

9. CONDICIONES DE AUTOGESTIÓN

La autogestión está supeditada a los recursos que genere el cobro del servicio. El mismo que no cubre el costo del mantenimiento del servicio.

9.1. ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

- Campañas permanentes de adiestramiento para el uso del servicio de alcantarillado.
- Mingas en caso de emergencia por avería.
- Sensibilidad oportuna del municipio para atender los requerimientos de los beneficiarios.
- Cumplimiento de normas e instructivo para acceder al servicio
- Disciplina para acatar las disposiciones u ordenanzas municipales.

9.2. CONDICIONES DE EMPODERAMIENTO Y PARTICIPACIÓN

Por ser una obra gestionada a través del Comité Pro-Alcantarillado con el aval y apoyo de la ciudadanía. De una u otra forma todos en forma directa e indirecta se han involucrado, y la conciben como un patrimonio del pueblo considerando que no todas las parroquias tienen el privilegio de contar con el servicio de alcantarillado en su totalidad.

10. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

COMPONENTES /		FUENTES DE FINANCIAMIENTO						
ACTIVIDADES	TOTAL	AGENCIA DE COOPERACIÓN	ENTIDAD EJECUTORA	OTROS	BENEFICIARIOS			
COMPONENTE 1								
Comité de								
Gestión Pro-								
Alcantarillado								
fortalecido y		1						
reestructurado.								
COMPONETE 2								
Se ha								
construido								
sistema de								
alcantarillado								
sanitario		15.000	134610.96					
complementario								
en la cabecera								
parroquial de								
Quinsaloma.								
COMPONENTE 3								
Participación		17						
social de la								
población								
beneficiaria en			10.000					
la planificación y			10.000					
ejecución de la								
obra.								
TOTAL	159610.96	15.000	144610.96					

{ HYPERLINK \L "TABLA" }

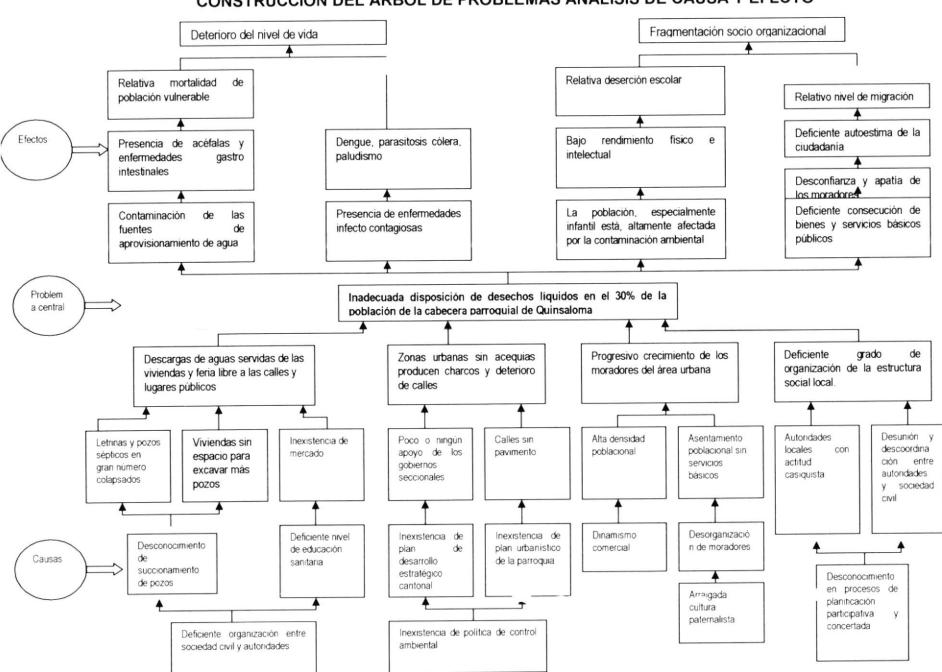
ANALISIS DE INVOLUCRADOS

GRUPOS	INTERES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS	INTERES EN EL PROYECTO	CONFLICTOS POTENCIALES
POBLACION BENEFICIARIA	-Construcción del alcantarillado complementarioPersonal de mantenimiento permanente - Trabajo de buena calidad Ejecución de trabajos organizados.	- Contaminación ambiental presencia de enfermedades infecto-contagiosas y gastrointestinalesMal aspecto física del sector Letrinas y pozos sépticos colapsados Reducido espacio en viviendas para excavar más pozos.	-Participación activa de la población en la planificación, ejecución, control y evaluación del proyecto Apoyo logístico Cogestión para apoyo complementario Mano de obra no calificada.	- Mejorar el nivel de vida Acceder a procesos de educación sanitaria Fortalecer la organización con todos los sectores beneficiarios.	 Malestar por los impactos ambientales que produce la construcción de la obra. inconvenientes por ruptura de tubería de agua y de red subterránea de telefonía.
COMITÉ DE GESTION PRO- ALCANTARILLADO	-Construcción de la obra con buen nivel de eficaciacolaboración de la comunidad para coadyuvar en la ejecución de la obra Reducir molestias por los trabajos a transeúntes y moradores.	-Riesgo inminente de enfermedades ocasionadas por la contaminación ambientalMalestar y descontento de la gente por la ausencia del servicio Presión de la ciudadanía para consecución del servicio de alcantarillado.	-Capacidad de gestión -Contactos, apoyo políticoPoder de convocatoria -Capacidad de organización con la población, perjudicada Capacidad de coordinación con las instituciones y organizaciones de la localidad.	- Mejorar las condiciones sanitarias de la población afectadaReducir el índice de enfermedades causadas por la contaminaciónQue la dotación del servicio rinda en forma eficiente Mejorar el ornato Físico del sector urbano hacer intervenido.	- Desacuerdos con los ejecutores por trabajar desorganizadament eOposición de detractores de la localidadOposición de los dueños de negocios por la realización de los trabajosOposición de ciertos transeúntes.

<COMITÉ PRO-ALCANTARILLADO> <ILUSTRE MUNICIPIO DEL CANTON VENTANAS>

COMITE PRO-ALCAN			IPIO DEL CANTON VE		
MUNICIPIO	-Social, ambiental,	- Deficiente	- Recursos	- Conservación	- Pugnas políticas
	económico y	presupuesto	humanos	del medio	- Los desembolsos
	político y o	económico para	- Ordenanzas	ambiente	no llegan
	electoral.	atender esta	municipales	- Preservar las	oportunamente.
		demanda	Alianzas	fuentes naturales	- se retrasa la
		-Ineficientes	Estratégicas	de agua.	obra.
		políticas de control	- Licitación y	-Ejecución de la	- Oposición de
		ambiental.	selección de la	obra.	contendores
		7 (No. 14) (State of Charles (Charles) (State of Charles) (State of Charles)	constructora para	- Mejorar	políticos y de un
			ejecución de la	infraestructura	sector de la
			obra.	sanitaria.	parroquia.
FONDO DE SOLIDARIDAD	-Mejorar las condiciones sanitarias de la población que el servicio sea eficiente Ejecución transparente de políticas de asistencia social en infraestructura sanitaria Cuidado y mantenimiento del servicio por parte	 Preocupación por la contaminación ambiental. Deficiente presupuesto para dotar de alcantarillado sanitario y fluvial. 	- Conservación de los RR. NN Ley y Reglamento interno Económico Recursos humanos técnicos Seguimiento, monitoreo, control y evaluación.	- involucrar a la ciudadanía en las etapas del proyecto Mejorar la calidad de vida Proteger a la población vulnerable (niños Ancianos)	- discrepancias con el Comité por demora del trámite Con Municipio por retraso de desembolsos.

CONSTRUCCION DEL ÁRBOL DE PROBLEMAS ANÁLISIS DE CAUSA Y EFECTO



CONSTRUCCION DEL ÁRBOL DE OBJETIVOS DEL PROYECTO

