



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN SOCIAL



**ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS EMPLEADAS DURANTE LA
PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL PROYECTO
MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL
DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DEL C.P DE SUCASCO –
COATA, AÑO 2020
TESIS**

PRESENTADA POR:

Bach. MARÍA DE LOS ANGELES PIZARROSA SUAÑA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
SOCIAL**

PUNO – PERÚ

2023



NOMBRE DEL TRABAJO

ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS EMPLEADAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL PROYECTO MEJORAMIENTO Y

AUTOR

MARIA DE LOS ANGELES PIZARROSA SUAÑA

RECuento DE PALABRAS

22572 Words

RECuento DE CARACTERES

122616 Characters

RECuento DE PÁGINAS

105 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.5MB

FECHA DE ENTREGA

May 19, 2023 12:40 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 19, 2023 12:42 PM GMT-5

● **7% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



UNA
PUNO

Firmado digitalmente por VERA VERA
Eland Dick FAU 20145496170 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.05.2023 15:06:12 -05:00



Universidad
Nacional del
Altiplano de Puno

Firmado digitalmente por YUCRA
MAMANI Yudi Janeh FAU
20145496170 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.05.2023 15:24:48 -05:00



DEDICATORIA

A mis padres Julia y Cesar por el esfuerzo, dedicación y apoyo incondicional durante mi formación académica que hicieron posible el cumplimiento de una bonita etapa universitaria, por su amor infinito, por inculcar en mí, la responsabilidad en cada tarea encomendada, por la paciencia y motivación constante para el logro de mis metas personales y profesionales.

María de los Angeles Pizarrosa Suaña.



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional del Altiplano por haber permitido formarme académicamente dentro de sus aulas, a toda la plana docente y administrativa de la escuela profesional de Ciencias de la Comunicación Social, por haber impartido sus conocimientos contribuyendo a mi formación académica y profesional.

A dios, por darme la dicha de tener una familia maravillosa que le da color a mi vida, por su apoyo, por las palabras de aliento y valores inculcados.

A mi madre Ivonne por la paciencia, motivación y amor incondicional.

Finalmente, a mi asesor de tesis por su orientación y apoyo permanente durante la elaboración de mi proyecto de tesis.

María de los Angeles Pizarrosa Suaña.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

INDICE GENERAL

INDICE DE FIGURAS

INDICE DE TABLAS

RESUMEN 11

ABSTRACT..... 12

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 14

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 16

1.2.1. Problema General..... 16

1.2.2. Problemas Específicos..... 17

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN 17

1.3.1. Hipótesis general..... 17

1.3.2. Hipótesis específicas 18

1.4. JUSTIFICACIÓN..... 19

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 21

1.5.1. Objetivo general 21

1.5.2. Objetivos específicos..... 22

CAPITULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 23

2.1.1. Nivel internacional 23



2.1.2. Nivel nacional	25
2.1.3. Nivel local	26
2.2. MARCO TEÓRICO	27
2.2.1. Comunicación.....	27
2.2.2. Comunicación para el desarrollo.....	28
2.2.3. Estrategias de comunicación	30
2.2.4. Pandemia	31
2.2.5. Estrategias de socialización.....	32
2.2.6. Estrategias de sensibilización.....	34
2.2.7. Estrategias de capacitación.....	36
2.2.8. Estrategias de participación.....	37
2.2.9. Proyectos de agua y saneamiento.....	39
2.2.10. Herramientas de comunicación digital.....	41
2.3. MARCO CONCEPTUAL	42
2.3.1. Comunicación.....	42
2.3.2. Estrategias de comunicación	42
2.3.3. Comunicación para el desarrollo.....	43
2.3.4. Agua y saneamiento	43
2.3.5. Pandemia	44
2.3.6. Covid-19.....	44
CAPITULO III	
MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	45
3.2. TIPO DE ESTUDIO	45
3.2.1. Nivel descriptivo	45



3.2.2. Población.....	45
3.3. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE ESTUDIO	46
3.4. LIMITES DE ACCESO	46
3.5. VÍAS DE ACCESIBILIDAD Y MEDIOS DE TRANSPORTE	46
3.6. POBLACIÓN MUESTRA	48
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	48
3.7.1. Técnica cualitativa.....	48
3.7.2. Técnica cuantitativa.....	51
3.8. RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN	52
3.8.1. Ficha de observación.....	52
3.8.2. Cuestionario	54
3.8.3. Procesamiento de datos	55
CAPITULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	58
4.1.1. Análisis e interpretación de la observación del 1er ítem.....	58
4.1.2. Análisis e interpretación de la observación 2do ítem.....	63
4.1.3. Resultados e interpretación de la encuesta.....	65
4.1.4. Resultados de percepción de la población	78
V. CONCLUSIONES.....	81
VI. RECOMENDACIONES	82
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83
ANEXOS.....	89



Área: Comunicación para el Desarrollo

Tema: Estrategias comunicativas empleadas durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P de Sucasco – Coata, año 2020.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 24 de mayo del 2023.



INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Proceso de sensibilización como proceso de cambio.....	35
Figura 2. Plano de Ubicación Geográfica del C.P de Sucasco.	47
Figura 3. Ubicación Geográfica del C.P de Sucasco - Zona Urbana.....	47
Figura 4. Socialización del proyecto durante la Covid-19.	65
Figura 5. Información y sensibilización sobre el proyecto durante la Covid-19.....	67
Figura 6. Formas de sensibilización durante la Covid-19.	68
Figura 7. Uso de herramientas digitales durante la Covid-19.	69
Figura 8 Efectividad de las estrategias comunicativas aplicadas durante la Covid-19.	70
Figura 9. Comprensión sobre el pago y mantenimiento del servicio de agua potable. .	71
Figura 10. Servicio de agua potable como factor indispensable para mejorar la calidad de vida de la población.	73
Figura 11. Participación activa de la población durante la Covid-19.....	74
Figura 12. Estrategias comunicativas como factor actitudinal y participativo.....	75
Figura 13. Practicas saludables pazra la prevención de enfermedades y protección contra la Covid-19.....	77
Figura 14. Evaluación de desempeño del trabajo aplicado por el Componente de Intervención Social.	78
Figura 15. Continuidad para el reforzamiento de capacidades durante la Post Ejecución del proyecto.....	79



INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Acciones que el Proyecto Ejecuta para solucionar el Problema Identificado..	39
Tabla 2. Ubicación geográfica de estudio.....	46
Tabla 3. Vías de accesibilidad y medios de transporte.	46
Tabla 4. Población y muestra.....	48
Tabla 5. Condiciones de habitabilidad.....	49
Tabla 6. Hábitos de higiene personal.....	51
Tabla 7. Población Muestra.	55
Tabla 8. Análisis e interpretación de la observación.	58
Tabla 9. Presentación de profesionales del proyecto.	59
Tabla 10. Integrantes de cada familia.	59
Tabla 11. Material de viviendas de la zona urbana.....	60
Tabla 12. Fuentes de abastecimiento de agua.....	60
Tabla 13. Días de abastecimiento de agua.	61
Tabla 14. Tratamiento de agua para el consumo del hogar.	61
Tabla 15. Calidad del agua que se consume en el hogar.	62
Tabla 16. Recipientes de almacenamiento de agua.	62
Tabla 17. Condición del estado de letrinas.	63
Tabla 18. Momentos para el lavado de manos.....	63
Tabla 19. Productos de uso para el lavado de manos.	64
Tabla 20. Disposición de residuos sólidos.....	64



RESUMEN

La presente tesis de investigación tiene como objetivo analizar las estrategias comunicativas empleadas durante la pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P de Sucasco – Coata, Año 2020. La investigación responde a una metodología mixta, bajo un diseño no experimental de tipo descriptivo, las técnicas e instrumentos aplicados fueron de la siguiente manera: 1. Se aplicó la técnica cualitativa a través de la observación utilizando como instrumento la ficha de observación. 2. Se aplicó la técnica cuantitativa a través de la encuesta aplicando como instrumento el cuestionario. El lugar de estudio cuenta con nueve (9) sectores en la zona rural y cinco (5) barrios en la zona urbana siendo estos beneficiarios del proyecto de agua y saneamiento, haciendo un total de 938 beneficiarios según el expediente técnico. La población de estudio fue de 593 habitantes de acuerdo al Censo Nacional 2017. Se trabajó con una población muestra de 95 beneficiarios pertenecientes a la zona urbana del C.P de Sucasco.

Palabras clave: Estrategias comunicativas, Herramientas comunicativas, Pandemia Covid-19. Proyectos Sociales.



ABSTRACT

The objective of this research thesis is to analyze the communication strategies used during the Covid-19 pandemic in the Project for the Improvement and Expansion of the Integral System of Drinking Water and Sanitation of the CP of Sucasco - Coata, Year 2020. The research responds to a mixed methodology, under a non-experimental descriptive design, the techniques and instruments applied were as follows: 1. The qualitative technique was applied through observation using the observation sheet as an instrument. 2. The quantitative technique was applied through the survey applying the questionnaire as an instrument. The place of study has nine (9) sectors in the rural area and five (5) neighborhoods in the urban area, these being beneficiaries of the Water and Sanitation project, making a total of 938 beneficiaries according to the technical file. The study population was 593 inhabitants according to the 2017 National Census. We worked with a sample population of 95 beneficiaries belonging to the urban area of the CP of Sucasco.

Keywords: Communication strategies, communication tools, Covid-19, Water and Sanitation, social projects.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Una estrategia de comunicación es aquella herramienta que se puede diseñar por la caracterización de un problema latente dentro de una comunidad determinada, también se puede diseñar como un resultado analítico de un diagnóstico elaborado, se dice entonces que las estrategias se diseñan y se desarrollan para dar respuestas a las necesidades comunicacionales, a la interacción y a la participación ciudadana activa que se presentan en un entorno determinado según Rios, P, Paez Q, & Barbos T, (2020).

La presente investigación busca aportar un mayor conocimiento sobre el proceso de comunicación en zonas rurales que fueron sustituidas del contacto personal al contacto virtual con la finalidad de evitar contagios masivos por la Covid-19, para el cumplimiento de metas el componente de Intervención Social del proyecto conforme a las actividades programadas y aprobadas por la entidad del PNSU, tuvo que emplear estrategias de comunicación virtual haciendo uso de las TIC entre la población beneficiaria y ejecutores del proyecto.

El objetivo es analizar cómo se aplicaron las estrategias comunicativas durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata. Las formas de aplicación y los efectos que se lograron con ellas, aportando así experiencia en la ejecución de proyectos similares durante un estado de emergencia sanitaria, que finalmente serán evaluados para ver si los resultados pueden ser exitosos.



1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Ante la actual coyuntura que se vive a nivel mundial frente a la pandemia ocasionada por la COVID-19, el 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró la pandemia por COVID-19, considerando el fuerte incremento de casos confirmados en 112 países fuera de China, generando así efectos negativos a nivel mundial y socioeconómico.

En el Perú, el 05 de marzo del 2020 se confirmó el primer caso importado por COVID-19, en una persona con historial de viajes a España, Francia y República Checa, desde esa fecha hasta el 31 de julio de 2022 se han procesado muestras para 33 131 204 personas con la COVID-19, obteniéndose 3 909 870 casos confirmados, 29 221 334 casos negativos y 214 303 defunciones según las estadísticas de la OPS, (2022).

Por otro lado, el impacto económico en nuestro país se sintió primero en los hogares urbanos, sin embargo, un porcentaje alto de hogares rurales estuvieron en condiciones de mayor vulnerabilidad, ya que entre las vulnerabilidades más críticas durante la Covid-19 es la hídrica, es decir la carencia de acceso al agua potable y más aún si se combina con el tema laboral y financiero.

A nivel mundial los gobiernos y las entidades de salud han enfatizado mucho que el primer frente de defensa para combatir la COVID-19, es el lavado de manos con agua y jabón constante, sin embargo, un aproximado de 845 millones de personas no tienen un nivel de acceso básico y elemental del agua, un servicio que además desde hace una década está consagrada como derecho humano así lo refiere el CAF (2022).

En Perú el Programa Nacional de Saneamiento Urbano está orientada a la ejecución de Programas, Proyectos de Inversión y Actividades que se dirigen a la



implementación de la política de brechas de los servicios de saneamiento en el ámbito urbano, que conlleva a un mayor gasto e inversión descentralizada a través de los Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales y empresas prestadoras de Servicios que desarrolla el Gobierno. Por tal motivo el PNSU, tiene como objetivo mejorar la calidad, ampliar la cobertura y promover el uso sostenible de los servicios de agua y saneamiento para mejorar la calidad de vida, salud y nutrición de la población urbana así lo establece el PNSU (2022).

El 10 de abril del 2015 el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, La Municipalidad Distrital de Coata y la Municipalidad Provincial de Puno, suscribieron el Convenio Cooperación Interinstitucional del Proyecto “Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento en las localidades de Coata, Sucasco y Almozanche del Distrito de Coata, Puno” código SNIP N° 252016.

El 06 de noviembre del 2019 se firmó el contrato N° 93-2019/VIVIENDA/VMCS/PNSU con la empresa MEJESA, dando inicio a la ejecución de la obra el 21 de noviembre del 2019. El 15 de marzo del 2020, mediante el Decreto Supremo N° 044-2020-PCMA y sus prorrogas, aprobadas por los Decretos Supremos N° 051,064 y 075-2020-PCM, se declaró el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de los ciudadanos a consecuencia de la COVID-19, ante dicho suceso se dispuso el aislamiento social obligatorio, siendo este el causante de la paralización de la obra dejando así de lado el cumplimiento de necesidades básicas para la población beneficiaria.

El 08 de mayo del 2020 mediante la Resolución Ministerial N°088-2020-VIVIENDA, se aprueban los criterios de fiscalización territorial y obligación de informar



incidencias y el listado de los proyectos de saneamiento priorizados del sector construcción.

El 05 de junio del 2020 la Entidad PNSU aprueba el plan de reinicio de obra y plan de vigilancia, prevención y control COVID-19 presentado por la contratista MEJESA S.R.L. el 03 de agosto del 2020 la entidad con CARTA N° 569-2020/VIVIENDA/VMCS/4.1, otorga la conformidad al PLAN DE TRABAJADO REPROGRAMADO del componente de Intervención Social de la contratista. Por lo que el 16 de agosto del 2020 se da reinicio a las actividades de obra,

Lo anterior cobra relevancia pues el problema surge cuando las estrategias comunicacionales inicialmente planteadas no pueden desarrollarse de forma normal debido a las restricciones establecidas por el estado, principalmente de cercanía por el temor a posibles contagios, por lo que el componente social tuvo que implementar estrategias comunicativas virtuales que facilitaron el proceso de ejecución de la obra, estableciendo condiciones sociales adecuadas promoviendo la participación de los actores principales del proyecto, así mismo generar la capacidad y responsabilidad promoviendo las prácticas de educación sanitaria de la población en general de Sucasco para mejorar su calidad de vida.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

- ¿Qué estrategias comunicativas se emplearon durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?



1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Como se aplicaron las Estrategias de socialización durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?
- ¿Como se aplicaron las Estrategias de sensibilización durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?
- ¿Como se aplicaron las Estrategias de capacitación durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?
- ¿Como se aplicaron las Estrategias de participación durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis general

- Las Estrategias comunicativas empleadas durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata, fueron la socialización, sensibilización, capacitación y participación mediante plataformas virtuales, según la población muestra para afianzar conocimientos, lograr la adaptación y preparación a los cambios y consolidar compromisos propios del proyecto.



1.3.2. Hipótesis específicas

- Las estrategias de socialización durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron por medio de coordinaciones vía telefónica, cartas de invitación virtual (para la conformación del comando Covid-19) perifoneos en las calles y puntos estratégicos, spots radiales y audiovisuales, afiches digitales, trípticos digitales, mensajes de voz y texto, esto para afianzar conocimientos respecto al proyecto.
- Las estrategias de sensibilización durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron a través de talleres virtuales, videos didácticos, afiches digitales, visitas domiciliarias con diálogos interactivos, spots y campañas virtuales, a fin de generar un cambio actitudinal y de resiliencia de los beneficiarios hacia el proyecto.
- Las estrategias de capacitación durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron a través de medios radiales (Radio Oriente FM 101.7 y Radio Pública AM 740) plataformas digitales de WhatsApp y Facebook, visitas domiciliarias con rotafolios y material didáctico, carros alegóricos y pegado de afiches, a fin de preparar a la población para asumir roles y funciones del proyecto.
- Las estrategias de participación durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron a través de la presencialidad, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad con actividades como: “la feria sanitaria” para la promover la instalación de módulos sanitarios, el “concurso virtual de dibujo y pintura” con las instituciones educativas y la interacción interpersonal a través de la “ruleta regalona” a fin de consolidar compromisos y deberes propios del proyecto.



1.4. JUSTIFICACIÓN

El proceso de investigación tiene como objetivo analizar cómo se aplicaron las estrategias comunicativas durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata, cuyo aspecto es importante para lograr el cumplimiento de los objetivos planteados del proyecto.

Dadas las condiciones socioeconómicas de la población, este proyecto se desenvuelve en el marco de desarrollo local, porque desde el punto de vista económico no será rentable, pero si desde el punto de vista social, dado que el mismo persigue mejorar la calidad de vida de sus habitantes a través del mejoramiento de los servicios de agua y saneamiento en el Centro Poblado de Sucasco.

Cabe resaltar que el proyecto en ejecución beneficia directamente a 938 habitantes pertenecientes al Centro Poblado de Sucasco, siendo estas divididas en nueve (9) sectores de la zona rural y cinco (5) barrios de la zona urbana, de los cuales nuestra muestra de estudio constara de 593 beneficiarios correspondientes a la zona urbana. Así mismo se analizará las dimensiones estratégicas de socialización, sensibilización, capacitación y participación conjunta entre los componentes ejecutores del proyecto y población beneficiaria. Con la utilización de estos métodos y procesos comunicativos se logra la participación ciudadana, implementación de acciones que proponen la mejora del desarrollo social y el empoderamiento de la gente en la toma de decisiones, teniendo así un impacto positivo porque mejoraría las condiciones de vida, lo que significa que la población resolverá un problema que requiere una respuesta a mediano y largo plazo de manera urgente.

Se pretende que la tesis sea utilizada como una fuente de consulta por ejecutores de proyectos de desarrollo, gobiernos locales e investigadores de la materia, en la



particularidad de ser ejecutada durante la pandemia de la Covid-19, así mismo servirá para realizar investigaciones en el campo del desarrollo local e implementación de metodologías comunicativas con protocolos de bioseguridad para el cuidado de la población beneficiaria.

Cabe precisar que el proyecto en ejecución fue paralizado de sus actividades a causa de establecerse el Estado de Emergencia en territorio nacional. Ya reiniciada sus actividades como parte de la reactivación económica bajo la implementación de protocolos de bioseguridad, se busca un enfoque nuevo en la ejecución de proyectos de Agua y Saneamiento para lograr la continuidad de las actividades en pleno estado de Emergencia Sanitaria.

El proyecto responde a una necesidad de la población local del Centro Poblado de Sucasco, en una gestión multisectorial de las autoridades políticas, institucionales y pueblo en general, quienes en forma organizada lograron la ejecución del proyecto para mejorar el servicio integral de agua potable y saneamiento, a la vez mejorar la calidad de vida.

Los estudios técnicos estuvieron basados a lo dispuesto en la Ley N° 27293, Ley del Sistema Nacional de Inversión Pública, modificada por las Leyes N° 28522 y N° 28802 y por el Decreto Legislativo N° 1005, normas reglamentarias y complementarias, ha sido elaborado acorde a la Directiva N° 001-2011-EF/68.01, aprobada por Resolución Directoral N° 003-2011-EF/68.01 del Sistema Nacional de Inversión Pública en donde determina que los gobiernos locales y regionales, tienen la facultad de mejorar los servicios básicos como el agua potable y alcantarillado, según las condiciones técnicas que establezca el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento.

En ese contexto se considera que es básico y fundamental para la población local contar con los servicios de agua potable, red de alcantarillado y tratamiento de aguas



residuales para mejorar la calidad de vida en el marco de una adecuada prestación de los servicios, por ello es preciso cumplir con los objetivos planteados en el proyecto premisa resaltada en la gestión adecuada de las estrategias comunicativas y el alcance de los aspectos sociales a la población.

La tercera fase del proceso de reactivación económica establece la reanudación de actividades de forma gradual de los proyectos de saneamiento bajo rigurosas medidas de prevención de contagios de la Covid-19 concerniente a los trabajos.

Se resume entonces que las estrategias de comunicación están ligadas a una serie de acciones bien planificadas que buscan lograr los objetivos planteados mediante la implementación de métodos, técnicas y enfoques relacionados con la comunicación, variable que puede modificarse y adaptarse a una situación excepcional como es la Emergencia Sanitaria a causa de la Covid-19.

Ante este paradigma, las estrategias de comunicación actúan de diversas maneras, que pueden ser: facilitar el diálogo entre los miembros de la comunidad de manera que en conjunto puedan identificar los problemas que los afectan y las maneras de solucionarlos, contribuyendo con el intercambio de información e ideas entre el Centro Poblado, componente social y técnico quien ejecuta el proyecto.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Objetivo general

- Analizar cómo se aplicaron las estrategias comunicativas durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco-Coata.



1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar cómo se aplicaron las estrategias de socialización durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.
- Describir cómo se aplicaron las estrategias de sensibilización durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.
- Describir cómo se aplicaron estrategias de capacitación durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.
- Describir cómo se aplicaron las estrategias de participación durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.



CAPITULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Nivel internacional

Según Malluk Marengo (2013) en su trabajo titulado “Análisis de la planeación estratégica de la comunicación en cuatro proyectos de intervención social en Montería” concluye: Que las organizaciones dedicadas a la gestión de proyectos de intervención social usaron la comunicación como medio, y limitaron la inversión de recursos humanos, físicos y materiales para este fin, debido al tiempo reducido de los proyectos, a los fines inmediatistas de las agencias financiadoras y organizaciones gestoras, a la visión limitada de los gestores del desarrollo en cuanto a la planeación, gestión e impacto de la comunicación y a la falta de vinculación de profesionales de la comunicación expertos en el proceso de planeación de la comunicación.

Según los gestores de los proyectos, la comunicación fue decisiva para alcanzar las metas propuestas, obtener resultados positivos, facilitar el proceso de información y divulgación, acceder a los medios, ganar visibilidad, hacer propaganda, facilitar la gestión institucional o desarrollar la estrategia publicitaria. Los programas de comunicación objeto de estudio son de enfoque instrumental, difusionista y autoritario porque fomentaron la verticalidad y unidireccionalidad en la relación organizaciones/ emisores – comunidades/receptores.

Las comunidades beneficiadas reconocieron algunos de los resultados propuestos en los proyectos, en especial, aquellos en los que colectivamente se generó el bienestar de la población. Aunque existe recordación, agradecimiento y confianza hacia la labor realizada por las organizaciones, los resultados obtenidos no



siempre dieron respuesta a las necesidades, prioridades y expectativas de estos grupos. En los cuatro casos, los resultados e impacto identificados por la comunidad estuvieron relacionados con el proyecto y no con el programa de comunicación estratégica.

No se pudo determinar, según los resultados y el impacto obtenido, el modelo de planeación del programa de comunicación estratégica más efectivo empleado por las organizaciones, debido a que estas no gestionaron la comunicación de forma organizada, planeada, sistemática, integradora, sinérgica, coherente, probada y articulada al proceso de planeación de los proyectos de intervención social.

Según Quintero Medina (2016) en su trabajo titulado “Estrategia de Comunicación para proyectos de intervención social: caso Garittea” concluye:

El proyecto se vuelve de alta relevancia por la necesidad de hacer visible el plan de regionalización encontrado en la misión y visión de la universidad donde se establece: (1) la formación integral de personas que sobresalgan por su alta calidad humana, ética, académica, profesional y por su responsabilidad social; a su vez por (2) la creación y el desarrollo de conocimiento y de cultura en una perspectiva crítica e innovadora, para el logro de una sociedad justa, sostenible, incluyente, democrática, solidaria y respetuosa de la dignidad humana.

El éxito de la marca Garittea depende del conocimiento de sus valores, las motivaciones de su público objetivo y las estrategias que se lleven a cabo para diferenciarse de la competencia. Todo esto requiere de una investigación minuciosa en la que se consultan bases teóricas y referentes reales que ponen en práctica estos conceptos, teniendo presente una metodología que logre sistematizar lo encontrado.



2.1.2. Nivel nacional

Según Chang-Say Chong (2014) en su trabajo titulado “La comunicación en los proyectos de lucha contra la desnutrición crónica infantil: El caso Ally Micuy” concluye:

a. ¿Cómo lo intercultural e interpersonal/masivo de la comunicación han sido tomados en cuenta para el planteamiento del concepto comunicacional y el discurso generado por el proyecto estudiado?

El modelo comunicacional no solo es relacional sino también intercultural, ya que permite conectar la propuesta del proyecto con aquellos conocimientos y concepciones que se manejan en la comunidad según Aguirre, (2009). De manera concreta, se hace un esfuerzo por recoger los saberes de la comunidad mediante técnicas como la desviación positiva y la adaptación de la pirámide nutricional con productos nativos de la zona. Esto último es reconocido explícitamente en los testimonios de las madres presentados en el capítulo 4, quienes aseguran que ello facilita el cumplimiento de las prácticas propuestas. Es así que, si bien se brindan parámetros nutricionales, estos se adecúan a las posibilidades y costumbres de cada comunidad.

Algo similar ocurre con las Promotoras, ya que, si bien ellas provienen de un entorno distinto y podrían calificarse como “forasteras” según los autores Rizo,, Rizo, & Romeu, (2008) la convivencia en la comunidad, el trato permanente y el proyecto común, permiten una interacción de confianza.

Los recursos comunicacionales empleados por el proyecto Ally Micuy (2014) se establecen desde una óptica de difusión o informacional según los autores Diaz



(2011), Choque (2005), Gumucio Dargon (2004), Alfaro (2001) que difiere de una comunicación estratégica según Merino (2011). Es así que su diseño contempla ciertos elementos interculturales, pero pareciera no incluir una construcción conjunta con el público objetivo, que refleje sus características y necesidades.

En conclusión y como se sugiere en la hipótesis general de la presente investigación, la comunicación se encuentra presente de manera transversal en el proceso educativo de cambio de prácticas y, por consiguiente, en el cumplimiento de objetivos del proyecto Ally Micuy. Es a través del relacionamiento del equipo técnico con las ECNs y posteriormente con las madres, que se propicia un intercambio sobre los sentidos de nutrición e higiene desde la propia comunidad. Se requiere un modelo de comunicación relacional, horizontal y cercano que permita una interiorización, y posterior puesta en práctica de los conocimientos adquiridos. De igual forma, y como condición previa, se requiere de competencias interculturales que reconozcan al interlocutor y a su realidad desde una perspectiva que no solo muestra respeto, sino que revaloriza, es incluyente y promueve un entendimiento mutuo.

2.1.3. Nivel local

Según Coila Coaquira (2017) en su trabajo titulado “Estrategias de comunicación utilizadas en el programa de segregación en la fuente y recolección selectiva de residuos sólidos” concluye: Que el Programa de Segregación en la Fuente y Recolección Selectiva de Residuos Sólidos Puno – 2016, utilizó las estrategias de comunicación para informar y sensibilizar al público en general principalmente sobre cuidado ambiental, mediante la comunicación interpersonal y medios tradicionales como: pasacalles, mímicas, spots de tv, espectáculo de títeres, muestras de material reciclado y el diálogo, manejando un mensaje emotivo y



funcional. Así mismo el programa utilizó las estrategias comunicacionales principalmente en talleres de capacitación y reuniones, para el desarrollo de las capacidades de trabajo en equipo, comunicación, buen manejo de los residuos sólidos, seguridad y salud ocupacional, aprendizaje y conciencia ambiental a los promotores ambientales, asociaciones de recicladores y estudiantes de todos los niveles.

El programa utilizó las estrategias de comunicación para generar la participación y movilización social de la población en la práctica de las buenas acciones ambientales mediante la comunicación interpersonal en actividades que despiertan interés por el cuidado ambiental, principalmente recreativas y culturales como festivales y campañas ambientales, además de otorgar incentivos económicos a quienes cumplieran con la segregación de los RRSS desde sus hogares.

Finalmente, las estrategias de comunicación para la difusión del programa se apoyaron en producciones audiovisuales y notas de prensa publicadas en el Fanpage y la Página Web de la Municipalidad Provincial de Puno, manejado por la Oficina de Imagen Institucional, además de otros medios de comunicación locales, quienes difundían la información de las actividades y sus objetivos, mas no con frecuencia los resultados y el compartir de las experiencias como programa.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Comunicación

En su emblemático Trabajo sobre la teoría de la comunicación como campo según Craig R. (1999), se realiza una propuesta que puede ser considerada como uno de los intentos más importantes por organizar lo producido en los estudios de la comunicación en el nivel teórico partiendo de un principio básico, a saber, que la teoría de la comunicación es un campo coherente de prácticas meta discursivas, un



campo discursivo sobre discursos que tienen implicaciones para la práctica de la comunicación. Desde este punto de vista, más que pensar en la idea de “una” teoría de la comunicación, es en la conjunción de una matriz general que acepte las diferentes visiones sobre la comunicación en donde reside la clave para el futuro de la teoría de la comunicación como campo de estudio.

Lo anterior posibilita pensar que la teoría de la comunicación puede convertirse en un campo autónomo coherente, dado que al conceptualizar a la comunicación implícitamente se está construyendo una perspectiva comunicacional sobre la realidad social, lo que la hace distinta de otras ciencias sociales. La clave, por tanto, es entender a la comunicación como el modo fundamental de explicación y no como un elemento subordinado a otro tipo de lógicas, lo que implicaría no solo desarrollar ese punto de vista particular, sino tomar en consideración el movimiento y el cambio natural del mundo social, El resultado de la propuesta es el reconocimiento de siete tradiciones teóricas en el estudio de la comunicación.

2.2.2. Comunicación para el desarrollo

Según Armas Castañeda (1955) el largo debate que ha rondado el ambiente intelectual y el espacio de las prácticas comunicativas latinoamericanas en el campo del desarrollo podría resumirse en dos perspectivas concretas: comunicación para el cambio de comportamientos y comunicación para el cambio social. El cambio de comportamientos corresponde a una perspectiva funcionalista, pragmática y efectista que pretende alcanzar resultados estadísticos positivos de cambio de conducta en el corto plazo, pero carece de sostenibilidad. El cambio social corresponde a un enfoque de cambios estructurales de mediano y largo plazo, pero como enfoque es denso y poco viable para responder a las urgencias comunicacionales.



Según Armas Castañeda (2014) La tarea del desarrollo y de la comunicación para el desarrollo tiene al frente varios desafíos que afrontar de cara a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y a la agenda de desarrollo post-2015. El primer informe sobre la agenda mundial de desarrollo post-2015, denominado “El futuro que queremos para todos”, plantea “un enfoque de políticas integradas para garantizar el desarrollo económico y social inclusivo y la sostenibilidad ambiental en una agenda que responda a las aspiraciones de todas las personas de un mundo libre de miedo y necesidad”. El informe plantea cinco recomendaciones:

La visión de desarrollo para el futuro debe estar centrada en los principios de derechos humanos, igualdad y sostenibilidad. La agenda debe estar basada en objetivos y metas concretas orientadas al logro de resultados.

Para alcanzar el futuro que queremos para todos, va a ser necesario un alto grado de consistencia en las políticas públicas a nivel global, regional, nacional y subnacional.

La agenda de desarrollo post-2015 debe ser concebida como una agenda verdaderamente global con responsabilidades compartidas entre todos los países.

Es muy pronto para definir metas y objetivos concretos para la agenda de desarrollo post-2015; para esto, varios procesos tienen que correr su curso. Las decisiones que fueron tomadas en la Cumbre sobre el Desarrollo Sostenible, Rio+20, y el seguimiento a estas decisiones serán una guía importante para la discusión sobre la agenda de desarrollo post-2015, y esta última tendrá que estar cabalmente alineada a esas decisiones.

La comunicación aporta sustancialmente a la construcción del orden social y de la gobernabilidad, en tanto constituye un espacio privilegiado para que los actores estratégicos se acerquen y se reconozcan como interlocutores válidos (a pesar de sus



diferencias), establezcan diálogos y confronten ideas y propuestas, y, lo que es aún más significativo, que como producto del diálogo logren ponerse de acuerdo y edifiquen los consensos necesarios estableciendo las normas y reglas de juego indispensables para la convivencia pacífica y civilizada. Todo ello nos remite a entender la comunicación para el desarrollo como un espacio privilegiado de concertación política de lo deseable y de lo posible que tiene en el diálogo, la tolerancia y la valoración de los otros, los ejes de la acción.

Como líderes de opinión y mediadores sociales, los comunicadores para el desarrollo son los encargados de promover la vigilancia responsable contra la corrupción, el autoritarismo y la violación de los derechos humanos. Desde el enfoque de Schütz (1946) a los comunicadores les toca asumir la responsabilidad de promover la formación de ciudadanos bien informados, fortaleciendo sus capacidades para propiciar una participación responsable en la vida pública ya que, con una información veraz, oportuna y de calidad, los ciudadanos podrán tomar decisiones conscientes y podrán cualificar y potenciar su participación en los asuntos públicos.

Es también responsabilidad de los comunicadores para el desarrollo promover el debate público plural para contribuir a generar una cultura de la discusión, el debate y el diálogo, necesarios para construir los acuerdos y consensos necesarios que garanticen una convivencia pacífica y civilizada así lo define Lechner (1980).

2.2.3. Estrategias de comunicación

Según Andino (2014) las estrategias de comunicación para el desarrollo se manifiestan desde los pobladores, con las habilidades expresadas en costumbres, destrezas del conocimiento social práctico, las que prevalecen como elementos de identidad, en el entendido de que el sentido de pertenencia es la oportunidad, la



conservación y garantía de la protección de sus recursos tangibles e intangibles y que a su vez es la precaución para la sostenibilidad razonable, dentro de los parámetros propios. El poder que se ejerce con los actores sociales y las estrategias de comunicación se efectúa alrededor del desarrollo de la comunidad, recobra interés con la participación de la población en la gestión comunal como base fundamental para la toma de decisiones, así como las posibilidades de sostenibilidad de un proyecto.

El proyecto que se visualiza como desarrollo comunitario debe cumplir, en primer término, con aquellos criterios denominados informales, derivados de la comunidad, posiblemente en contraposición con las normas establecidas por instituciones, organizaciones a partir de la decisión individual y colectiva para ejercitar el poder desde la comunidad. La comunicación como estrategia para el desarrollo de la comunidad, se facilita en la medida en que se expresa en las destrezas que afloran en las manifestaciones de la existencia de las comunidades, a través de la organización, participación, relaciones sociales fundamentadas; en las familias, redes sociales, establecidas en el parentesco, amistad, ayuda mutua, entre otras las que se manifiestan en la interacción comunitaria.

2.2.4. Pandemia

Conforme al artículo descrito por Howard (2022) la palabra "pandemia" viene del griego "pandemos", que significa todos. Demos significa la población. Pan significa todos. Por lo tanto, "pandemos" es un concepto en el que existe la creencia de que la población del mundo entero probablemente estará expuesta a esta infección y potencialmente una proporción de ellos se enfermaría, dijo el en febrero el Dr. Mike Ryan, director ejecutivo de la OMS del Programa de Emergencias de Salud de la agencia, durante una conferencia de prensa con periodistas.



A partir del lunes 9 de marzo del 2020, CNN está utilizando el término pandemia para describir el brote actual de coronavirus debido a que muchos epidemiólogos y expertos en salud pública argumentaban que el mundo ya está experimentando una pandemia debido al nuevo coronavirus. El 11 de marzo la Organización Mundial de la Salud declaró que el nuevo brote de coronavirus es una pandemia. este artículo ha sido actualizado el 11 de marzo tras la declaración de pandemia por parte de la OMS. Elizabeth Cohen y Ben Tinker de CNN contribuyeron a la actualización del artículo tras la coyuntura suscitada.

2.2.5. Estrategias de socialización

La socialización es un proceso del individuo y un proceso de la sociedad. Por tanto, son dos procesos complementarios en su meta final, pero distintos en su origen, intereses, y mecanismos de actuación. Uno es el interés de la sociedad y otro el del individuo. Por eso el fenómeno de la socialización es estudiado tanto desde la Sociología como desde la Psicología, aunque de hecho no estudian los mismos contenidos. Así, se puede definir este fenómeno como "El Proceso por el cual los individuos, en su interacción con otros, desarrollan las maneras de pensar, sentir y actuar que son esenciales para su participación eficaz en la sociedad" Vander (1986).

En este sentido, consideramos agentes de socialización a las instituciones y los individuos que tienen las atribuciones necesarias para valorar el cumplimiento de las exigencias de la sociedad y disponen del poder suficiente para imponerlas. Basándonos en las definiciones anteriores, y aplicándolas a la Sociología podemos afirmar que se trata de ver cómo la sociedad logra transmitir sus ideales, valores, creencias, conductas aceptables; y para la Psicología el acento está en ver cómo el individuo los asimila y los integra en su personalidad.



2.2.5.1. Características de la socialización

2.2.5.1.1. Socialización como capacidad para relacionarse: Desde el enfoque de Suria (2010) el ser humano no se realiza en solitario, sino en medio de otros individuos de su misma especie, de forma que, si careciera de esta relación de períodos fundamentales de su evolución, no podría vivir con normalidad en nuestra sociedad.

2.2.5.1.2. La socialización como vías de adaptación a las instituciones: Para no desentonar gravemente en la comunidad de manera que, según la psicología social, no es idéntica en todos los grupos, sino que se estructura en función de las exigencias sociales.

2.2.5.1.3. La socialización es una inserción social: Esto es así, puesto que introduce al individuo en el grupo y le convierte en un miembro del colectivo, en tanto que su conducta no sea desadaptativa de la conducta más frecuente en sus componentes o se respeten las normas de tolerancia y de convivencia.

2.2.5.1.4. La socialización es convivencia con los demás: Sin ella, el hombre se empobrecería y se privaría de una fuente de satisfacciones básicas para el equilibrio mental. Esta convivencia cumple con el objetivo de llenar las necesidades fundamentales de afecto, de protección, de ayuda, etc.

2.2.5.1.5. La socialización cooperativa para el proceso de personalización: Porque el «yo» se relaciona con los otros y construye la «personalidad social» en el desempeño de los roles asumidos dentro del grupo McDonald (1988).



2.2.5.1.6. La socialización como interiorización de normas, costumbres, valores y pautas: Gracias a la cual el individuo conquista la capacidad de actuar humanamente.

2.2.5.1.7. La socialización es aprendizaje: El hombre es un ser social, y en virtud de actividades socializadoras se consigue la relación con los demás. Las habilidades sociales son el resultado de predisposiciones genéticas y de las respuestas a las estimulaciones ambientales. Dada la importancia que tiene para la Psicología Social esta última característica, el siguiente apartado lo dedicaremos a examinar la socialización como aprendizaje.

2.2.6. Estrategias de sensibilización

Desde el enfoque de International (2005), la sensibilización es considerada como estrategia, proceso o componente, está presente en innumerables programas y proyectos de desarrollo y es considerada por estos como un factor importante para lograr el cambio de conductas y comportamientos en el público objetivo. Sin embargo, con frecuencia los programas reducen la sensibilización a procesos formativos o a la producción y distribución de materiales comunicativos, sin tener claramente definidos los objetivos de sensibilización y los cambios que se pretende lograr.

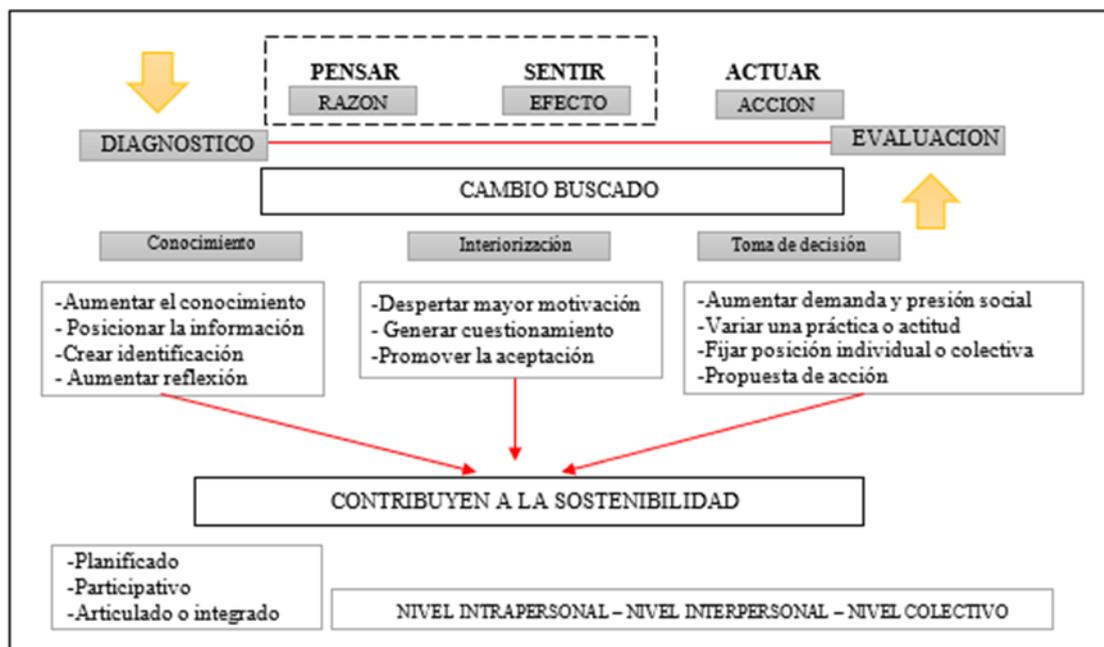
Se entenderá por sensibilización la posibilidad de incidir sobre la percepción del otro para impulsarlo a modificar su comportamiento y actuar. Este concepto asume la modificación del comportamiento como un proceso que incluye diferentes etapas, que permiten un cambio gradual y sostenido de las prácticas, percepciones y actitudes que tienen las personas frente a un tema.

En cada una de las etapas de este proceso, la sensibilización actúa como factor de cambio. Ver Figura 1.

La UNICEF (2006) dice que sensibilizar forma parte del proceso de información. Cuando informamos también estamos buscando sensibilizar al otro. Informar consiste en transmitir, extender, difundir, contar y expresar. Sensibilizar también implica una intención, por ejemplo, advertir, involucrar, crear conciencia, generar apertura e interés, instalar una actitud frente a un tema. De la misma manera sugiere que hay un compromiso afectivo y emocional. Si nos interesa producir transformaciones colectivas, es importante tener en cuenta que la información y la sensibilización de las audiencias deben ser complementadas con otros objetivos y estrategias más integrales.

Figura 1.

Proceso de sensibilización como proceso de cambio.



Nota: Materiales de sensibilización para prevenir y eliminar el trabajo infantil en las comunidades mineras artesanales. Guía introductoria. Lima (2005).



2.2.7. Estrategias de capacitación

Desde el enfoque de IICA (1997) nos dice que los rasgos que caractericen a la capacitación a la que nos estamos refiriendo, deberán ser una consecuencia de la aplicación a los siguientes principios doctrinarios:

- Se trata de realizar una capacitación deliberadamente pensada para atender en forma funcional las necesidades, intereses y características existenciales del campesino y los requerimientos o demandas específicas que surgen del proceso de desarrollo rural.
- La incorporación calificada, activa y creadora del campesino en el desarrollo rural, se entiende como su participación consciente y responsable en las diversas etapas y modalidades de dicho proceso.
- Tal incorporación tiene que ser la resultante de enfrentar y resolver el problema en todas sus dimensiones, económicas, sociales, culturales, educativos y la solución debe prevenir de una capacitación integral del campesino que se lleve a cabo mediante acciones directas realizadas por un programa o solo coordinándose con diversos servicios o instituciones estatales y privadas interesados en el desarrollo rural.
- El campesino debe actuar como agente activo en la empresa de su propia capacitación. Ya no se puede aceptar una capacitación en la que el campesino es considerado un receptáculo o un ente pasivo. Ahora debe reconocerse que el campesino tiene que participar en el planteamiento, la programación, ejecución, control y evaluación de la capacitación que le sea ofrecida.



- Los objetivos, contenido y forma de acción de la capacitación deben procurar producir un efecto exponencial o multiplicador, en el sentido de que a través del proceso de capacitación el campesino “aprenda a aprender” y vaya quedando habilitado para seguir capacitándose por sí mismo, ya sea en forma individual o en grupo. Un objetivo relevante de la capacitación debe ser el procurar que el campesino pueda, en aspectos específicos, capacitar a otros campesinos.

Finalmente, en las acciones de capacitación se hará uso de diversos sistemas de entrega (directos, indirectos y mixtos) y de una tecnología de capacitación innovadora. Su nota característica en este campo será un dinámico proceso de búsqueda, evaluación y perfeccionamiento permanente de acuerdo a criterios de amplia flexibilidad. La capacitación según Chiavenato (2011) es el proceso educativo a corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, por medio del cual las personas adquieren conocimientos, desarrollan habilidades y competencias en función de objetivos definidos, entrañando la transmisión de conocimientos específicos relativos al trabajo.

Según la RAE (2022) capacitar significa “formar, preparar, implica hacer a alguien apto, habilitarlo para algo”. Por otro lado, significa entrenar, es decir que involucra la preparación a la práctica o adiestramiento de personas.

2.2.8. Estrategias de participación

De acuerdo a la OPS-OMS (1999) las estrategias de participación es la capacidad de grupos o comunidades de actuar colectivamente con el fin de ejercer el control de los determinantes de la salud. Proceso por el cual los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuando a su salud y bienestar. Así como también de la comunidad contribuyendo a su desarrollo.



De acuerdo a los problemas y necesidades percibidas. A partir del empoderamiento, que es el mayor control sobre acciones y decisiones que afectan la salud, se promueve la participación social en pos de un objetivo, no transfiere poder, lo crea. La comunidad forma parte de un proceso de:

- **Información:** Conocimiento participado
- **Planificación:** Decisiones participadas
- **Realización:** Acciones participadas y beneficios participados

2.2.8.1. Atributos principales de la participación:

- Activa
- Constante
- Organizada y coordinada
- Sostenida
- Integral

2.2.8.2. Tipos de participación:

- **Pasiva:** ejecutan acciones a solicitud
- **Informativa:** no tiene acceso a lo que se realiza con información
- **Consultiva:** da puntos de vista sin injerencia en las decisiones
- **Negociada:** se le brindan intensivos (materiales sociales, capacitaciones) a cambio de trabajo, no toma decisiones
- **Interactiva:** participan en la formulación, implementación y evaluación del proyecto
- **Auto participación:** grupos organizados desarrollan su propio proyecto

2.2.9. Proyectos de agua y saneamiento

De acuerdo a la Guía Simplificada para la Identificación (2011) refiere que el servicio básico adecuado de agua potable y de alcantarillado permite reducir las enfermedades de origen hídrico y elevan las condiciones vida de la población. Sin embargo, aún existe una importante diferencia en la cobertura y calidad de los servicios que se brindan en las áreas urbana y rural, por lo que se requiere que los esfuerzos del país orientados hacia las zonas rurales (localidades o centros poblados de hasta 2,000 habitantes) sean significativamente incrementados en los próximos años.

Para ello, es fundamental que se disponga de herramientas apropiadas para la identificación, formulación y evaluación de proyectos de agua potable y saneamiento para el ámbito rural y que la ejecución de dichos proyectos de inversión, así como las decisiones en torno a ellos y sus características estén sustentadas en los estudios previos necesarios. El gran reto es lograr que los servicios de agua potable y saneamiento que se deriven de los proyectos de inversión pública sean realmente sostenibles y, para ello, son fundamentales las acciones en educación sanitaria, capacitación para la población y fortalecimiento de las entidades encargadas de la operación y mantenimiento. Modo de intervención. Ver tabla 1.

Tabla 1.

Acciones que el Proyecto Ejecuta para solucionar el Problema Identificado.

Instalación	Permite dotar del servicio a una localidad o centro poblado que está totalmente desprovisto de este.
Rehabilitación	Permita recuperar la capacidad normal del servicio existente sin cambio en la capacidad del sistema.
Mejoramiento	Permite mejorar una o más características de la calidad del servicio suministrado a los usuarios conectados. Incluye el aumento de la capacidad del sistema o la eliminación de “cuellos de botella”.



Ampliación	Intervenciones en uno o varios componentes del sistema que permitan ampliar cobertura del servicio
Recuperación del servicio	Intervenciones orientadas a la recuperación parcial o total de la capacidad de prestación del servicio, cuya infraestructura ha sido dañada o destruida, ya sea por desastres u otras causas.

2.2.9.1. Elementos de los sistemas de saneamiento

- a) **Agua potable:** el sistema puede tener los siguientes componentes:
- Capacitación de agua (tomas en manantiales, lagunas, quebradas, galerías, filtrantes, pozos, entre otros).
 - Líneas de conducción.
 - Planta de tratamiento (obras para retirar sustancias no deseables del agua).
 - Reservorios de regulación y almacenamiento (volúmenes de agua destinados a dar continuidad y seguridad en el abastecimiento a la población).
- b) **Saneamiento:** Considera sistemas individuales de disposición sanitaria de excretas, uso de letrinas, en poblaciones rurales de hasta 2,000 habitantes. Las letrinas pueden clasificarse en sistemas con y sin arrastre hidráulico de excretas. Los criterios básicos para la selección de la letrina adecuada para cada comunidad se basan en aspectos tecnológicos, económicos y socio culturales. En el caso que exista o se proponga un servicio de abastecimiento de agua y disposición de excretas con letrinas, analiza el problema de las llamadas “aguas grises” y plantea las medidas de solución a realizar y finanzas por los usuarios.



2.2.10. Herramientas de comunicación digital

Hablar de la teoría de la comunicación es remontarnos a Aristóteles en el pasado clásico y defendida por Scudder S. (1980) sostiene que “todo organismo vivo que tiene su existencia terrenal posee indiscutiblemente una capacidad innata de poder relacionarse mediante la comunicación entre ellos”. A este proceso denominado comunicación y que se brinda a través de los movimientos o manifestación de los sonidos múltiples, reacciones intermitentes, cambios físicos o reacciones a veces imperceptibles para nuestros sentidos, lenguaje propio, jadeos, respiraciones, transformaciones y gamas de colores entre otros. Para que exista una comunicación como bien sabemos debe existir un emisor, un receptor y un mensaje o código que no necesariamente es emitido mediante sonidos.

En tal sentido Requena (2008) manifiesta que una sociedad conformada por seres humanos, presenta muchas características que van a ir uniéndose y formando un conjunto académico de disciplinas influyen en el diario acontecer, ciencias como la psicología, la filosofía, la educación, la comunicología nos muestra tendencias e inciden en la comprensión del fenómeno audiovisual, además todas las disciplinas recurren a los mismos para explicar sus desarrollos en sus múltiples campos como lo hace la emisión y recepción, sino también incluye a los individuos.

En tal sentido podemos deducir que la comunicación digital en calidad de medio de comunicación masivo entretiene e informa a la vez realiza el papel integrador y mediador en las diversas actividades humanas del individuo dentro del marco social. Este medio de comunicación ha logrado que el avance sea multidimensional es decir que se pueda participar de él, en muchas realidades al mismo instante, dado el crecimiento de los medios y plataformas en la web, los avances tecnológicos de vanguardia cada vez se optimiza más los resultados y por



ende dinamiza la sociedad, convirtiendo las herramientas de la comunicación digital en una necesidad vital para las personas como las comunicaciones en forma inmediata de esta generación digital.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Comunicación

La comunicación puede concebirse como el proceso dinámico que fundamenta la existencia, progreso, cambio y comportamiento de todos los sistemas vivientes, individuos u organizaciones. Entendiéndose como la función indispensable de las personas y de las organizaciones, mediante la cual la organización u organismo se relaciona consigo mismo y su ambiente, relacionado sus partes y sus procesos internos unos con otros, Miller (1968).

Las comunicaciones, son aquellas herramientas que nosotros como seres humanos usamos para interpretar, reproducir, mantener y transformar el significado de las cosas. Ser humano implica, estar en comunicación dentro de una cultura humana por Arrugo (2001).

2.3.2. Estrategias de comunicación

La estrategia de comunicación consiste en una serie de acciones programadas y planificadas que se implementan a partir de ciertos intereses y necesidades, en un espacio de interacción humana, en una gran variedad de tiempos. La estrategia lleva un principio de orden, de selección, de intervención sobre una situación establecida. Arellano, citado por Lopez (2003) hace referencia a las estrategias de comunicación como el proceso que tiene que conducir en un sentido y con un rumbo; la voluntad planificada del hombre hacia el logro de objetivos generales que permitan modificar la realidad de la cual partimos, sin perder el rumbo, sin perder lo esencial de esos propósitos,



2.3.3. Comunicación para el desarrollo

La UNICEF (2019) define a la Comunicación para el Desarrollo como un proceso estratégico planificado y basado en las pruebas que se emplea para fomentar los cambios sociales y de comportamientos positivos y medibles a nivel individual. Se trata de un proceso que forma parte integral de los programas de desarrollo, la promoción de políticas y las labores humanitarias. Así también emplea el diálogo, la participación y los mecanismos de consulta, da prioridad a los contextos locales y depende de una combinación de diversos enfoques, canales y herramientas de comunicación. La comunicación para el desarrollo influye directamente en el desarrollo humano y tiene una gran importancia en el empoderamiento de las personas.

2.3.4. Agua y saneamiento

Según los indicadores de desarrollo mundial sostenible (2020) sustentan que, durante las últimas dos décadas, el acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene ha aumentado constantemente en muchas partes del mundo. No obstante, la desigualdad en el acceso persiste en algunos países de ingreso bajo y mediano. Los habitantes de zonas rurales y las personas que conforman parte de los hogares más pobres tienen más probabilidades de estar en desventaja. El acceso a los servicios de agua y saneamiento gestionados de manera segura es una parte esencial del desarrollo sostenible, no obstante, muchos países carecen de los datos necesarios para medir los avances. En 2017, cerca de la mitad de los países carecía de datos sobre el acceso a servicios de agua gestionados de manera segura y casi el 60 % carecía de datos sobre el acceso a servicios de saneamiento gestionados de manera segura.



2.3.5. Pandemia

De acuerdo OMS (2022) con el organismo internacional, define que una pandemia es un brote epidémico que afecta a todo el mundo. Para que una enfermedad tome la denominación de Pandemia, ésta debe tener un alto grado de inafectabilidad y un fácil traslado de un sector geográfico a otro. Y no tiene nada que ver con la mortalidad o la letalidad de la enfermedad en cuestión.

2.3.6. Covid-19

Para Clinic (2022) los coronavirus son una familia de virus que pueden causar enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés). En 2019 se identificó un nuevo coronavirus como la causa del brote de una enfermedad que se originó en China. El virus se conoce como coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2). La enfermedad que causa se llama enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). En marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la COVID-19 como pandemia.



CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La investigación responde a una metodología mixta con un diseño no experimental, de tipo descriptivo. Este enfoque investigativo plantea la utilización de una metodología única que es la misma de las ciencias exactas y naturales según Bonilla Castro & Rodriguez Sehk (1997) su propósito es buscar explicación a los fenómenos estableciendo regularidades en los mismos, esto es hallar leyes generales que explican el comportamiento social. Con esta finalidad la ciencia debe valerse exclusivamente de la observación directa, de la comprobación y la experiencia.

3.2. TIPO DE ESTUDIO

3.2.1. Nivel descriptivo

La investigación descriptiva, en comparación con la naturaleza poco estructurada de los estudios exploratorios, requiere considerable conocimiento del área que se investiga para formular las preguntas específicas que busca responder según Dankhe (1986) la descripción puede ser más o menos profunda, pero en cualquier caso se basa en la medición de uno o más atributos del fenómeno descrito.

3.2.2. Población

Según Tamayo y Tamayo (2022) la población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación. La población determinada para la presente investigación está conformada por 593 beneficiarios correspondientes a la zona urbana según el expediente técnico, por lo que para conocer la efectividad de las estrategias comunicativas aplicadas durante la Covid-

19, se estableció una muestra de 95 beneficiarios divididos en cinco (5) grupos conformados por 19 usuarios entre hombres y mujeres titulares de cada predio, pertenecientes a los barrios 20 de Enero, 28 de Julio, Bellavista, Central y Tupac Amaru. Población consignada según la información del padrón de usuarios del C.P de Sucasco. Dicho padrón de usuarios se adjunta en los anexos.

3.3. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE ESTUDIO

Tabla 2.

Ubicación geográfica de estudio.

UBICACIÓN	
Centro Poblado	Sucasco
Distrito	Coata
Provincia	Puno
Departamento	Puno

3.4. LIMITES DE ACCESO

- Por el Norte: Con la comunidad campesina de Collana Lojera y Samuchaca.
- Por el Sur: Con el CP Jochi San Francisco.
- Por el este: Con la comunidad campesina de Lluco y Almozanche.
- Por el oeste: Con la comunidad campesina de Saraza.

3.5. VÍAS DE ACCESIBILIDAD Y MEDIOS DE TRANSPORTE

Tabla 3.

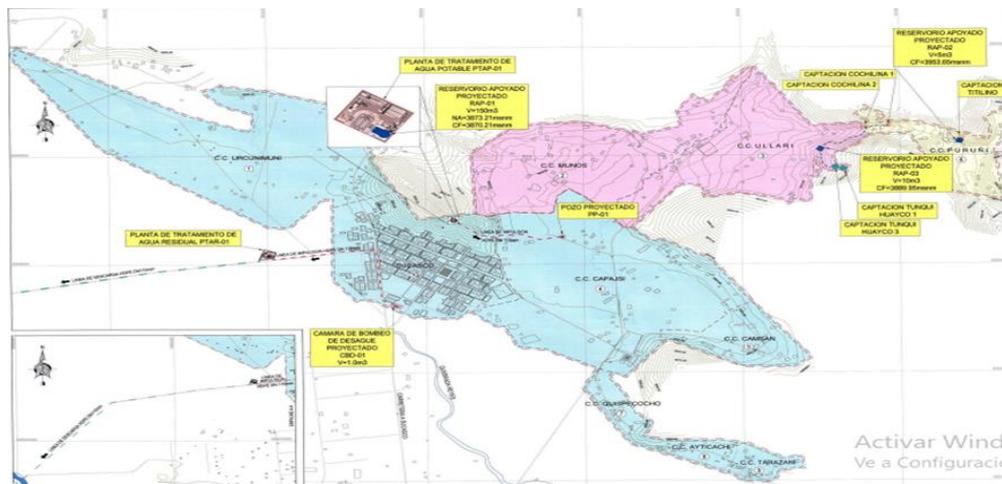
Vías de accesibilidad y medios de transporte.

Ruta/ Partida Llegada	Distancia	Tipo vial	Transporte	Tiempo	Frecuencia
Puno - Coata	43 km	Asfaltada	Servicio rural – Combis	55 minutos	De 6 a 4 pm
Juliaca -Coata	20 km	Asfaltada	Servicio rural – combis	28 minutos	De 6 a 5 pm
Juliaca Almozanche – Soraza	4 km	Asfaltada	Servicio rural Moto lineal	35 minutos 30 minutos	Martes a sábado De uso particular

Almozanche – Sucasco	3 km	Afirmada	Servicio rural	10 minutos	Según disposición
			Combis		
Coata – CP Sucasco	7 km	Afirmada	Moto lineal	10 minutos	Según disposición
			A pie	50 minutos	-----
			Servicio rural	20 minutos	Miércoles todo el día.
			Moto lineal	15 minutos	Según disposición
			A pie	1 hora con 50 minutos	-----

Figura 2.

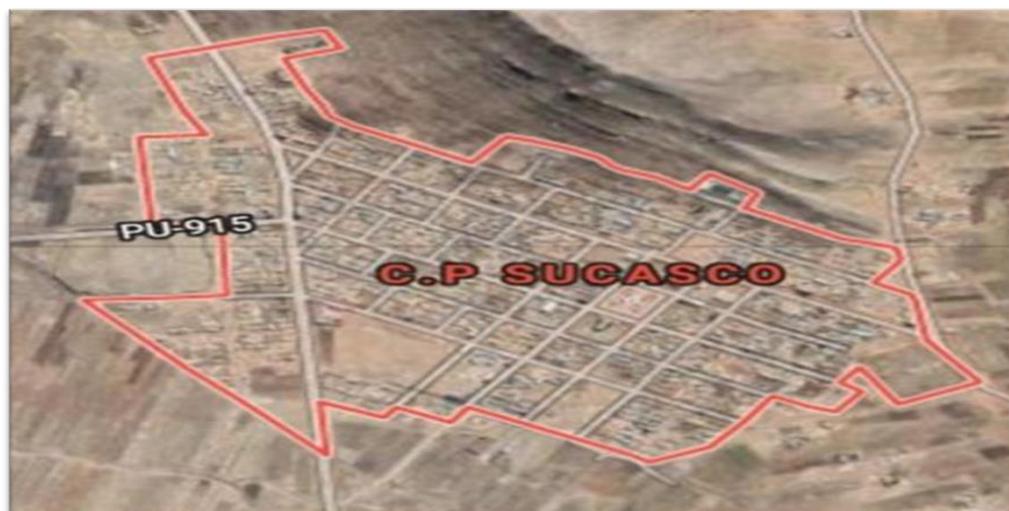
Plano de Ubicación Geográfica del C.P de Sucasco.



Fuente: – Expediente Técnico – 2019 - Plano General del C.P. Sucasco – Coata.

Figura 3.

Ubicación Geográfica del C.P de Sucasco - Zona Urbana.



Fuente: Elaborado por el Componente de Intervención Social en el año 2020.

3.6. POBLACIÓN MUESTRA

Tabla 4.

Población y muestra.

Provincia	Distrito	Centro Poblado	Barrios de la Zona urbana	Número de viviendas focalizados según proyecto	Número de Colegios	MUESTRA
			20 de enero	19	-	19
			28 de Julio	139	-	19
Puno	Coata	Sucasco	Bellavista	157	-	19
			Central	141	1	19
			Tupac amaru	137	-	19
SUB TOTAL				593		95

Fuente: – Elaboración propia

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.7.1. Técnica cualitativa

OBSERVACIÓN: Es aquella técnica de recolección de datos que tiene como función tomar datos de comportamiento o de hechos naturales o sociales tal como ocurren y en el período en que suceden según Meidi Aula (2015) es decir, a través de ella se puede conocer más acerca del tema que se estudia en el CP. De Sucasco.

3.7.1.1. Instrumento

FICHA DE OBSERVACIÓN: Para Bernal Torres (2006) son instrumentos donde se registra la descripción detallada de los lugares estudiados que forman parte de la investigación, en el caso de personas se deben realizar descripciones casi fotográficas de los sujetos observados y a veces las descripciones precisas deben hacerse en detalle. En este caso la ficha de observación contempla dos ítems acordes a la realidad social, el primer ítem

refleja las condiciones de habitabilidad de la población y el segundo ítem contempla los hábitos de higiene personal que tienen ante la falta del servicio de agua potable. Se adjunta la ficha.

PRIMER ÍTEM: CONDICIONES DE HABITABILIDAD

Tabla 5.

Condiciones de habitabilidad.

FICHA DE OBSERVACIÓN DEL SISTEMA DEL SISTEMA INTEGRAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO ACTUAL DEL C.P. DE SUCASCO – COATA						
COMPONENTE	ESTADO					OBSERVACION
Inducción sobre lineamientos metodológicos de la intervención social y educación sanitaria	Socialización Sensibilización Capacitación Participación					El taller de inducción permitió la familiarización y el empoderamiento de la intervención social y técnica para hacer efectiva la planificación y ejecución del proyecto, logrando la participación del 100% de profesionales a cargo de las diferentes áreas.
Reunión con autoridades locales y dirigentes de las organizaciones sociales	Presentación de componente social Presentación de componente técnico Presentación de componente UGM					El equipo de profesionales de la intervención social, técnico y UCHGM de la contratista MEJESA S.R.L. dio alcances a las autoridades de Sucasco sobre el expediente técnico y ejecución de la obra.
Cantidad de integrantes aproximada por familia	2 integrantes	3 integrantes	4 integrantes	5 o más integrantes		El C.P de Sucasco cuenta con un promedio de 3 a 4 integrantes por familia.
Material de construcción de las viviendas	Adobe	Madera	Quincha-paja	Material noble	Bloqueta	El material de las viviendas del C.P de Sucasco son de adobe



	X		X	X	y material noble de algunos pobladores.
Fuentes de abastecimiento de agua	Pozo artesanal	Camión cisterna	Pileta publica Manantial	Vecino	La población del C.P de Sucasco en su gran mayoría se abastecen de agua del camión cisterna y de pozos artesanales existentes en la zona.
	X	X			
Días que disponen de agua	1 vez a la semana	2 veces a la semana	3 veces a la semana	4 veces a la semana	La población de Sucasco recibe agua 1 vez por semana.
	X				
Tratamiento del agua en el hogar antes de consumir	Hierve el agua	Tratamiento con lejía	Pastillas de cloro	Otros	La población antes de consumir el agua la hacen hervir para evitar daños a la salud en el hogar.
	X				
Calidad de agua que tiene en el hogar	Buena		Mala	Regular	9 de cada 10 pobladores considera que el agua que consumen es de regular a mala calidad, por lo que consideran que el agua deber ser de mejor calidad para su consumo, por lo que esperan que la ejecución de los servicios de agua y saneamiento sea concluida.
			X	X	
Almacenamiento de agua	Baldes	Cilindros	Tanques	Bidones	La población del C.P de Sucasco almacena el agua para conservar el elemento líquido para actividades como la higiene personal, cocinar sus alimentos y para sus animales.
	X	X	X	X	
Condición de su letrina	Buen estado		Deteriorado	Colapsado	La población de Sucasco cuenta en su mayoría con letrinas, que por el tiempo y uso estas están deterioradas.
			X	X	

Fuente: *Observación realizada en el Centro Poblado de Sucasco – Zona Urbana*

SEGUNDO ÍTEM: HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL

Tabla 6.

Hábitos de higiene personal.

FICHA DE OBSERVACIÓN DEL SISTEMA DEL SISTEMA INTEGRAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO ACTUAL DEL C.P. DE SUCASCO – COATA					
Quando se lavan las manos	Antes de comer	Después de ir al servicio	Antes de cocinar	No se lava	La población del C.P. de Sucasco no tiene la costumbre de lavarse las manos en más de un momento, siendo este un indicador de la falta de costumbre.
	x			x	
Con que se lavan las mano	Jabón	Solo agua	Detergente	Otro	La población del C.P de Sucasco en su minoría tiene la costumbre de lavarse las manos algunos lo hacen solo con agua y otros con agua y detergente.
		x	x		
Donde deposita su basura	Arroja al botadero	Quema la basura	Recolector municipal	Entierra la basura	Una gran parte de la población bota la basura en el botadero (puente) del C.P. y muy pocos queman su basura.
	x	x			

Fuente: Observación realizada en el Centro Poblado de Sucasco – Zona Urbana

3.7.2. Técnica cuantitativa

ENCUESTA: Hernandez, Fernandez, & Baptista (2006) definen la encuesta como el instrumento más utilizado para recolectar datos, que consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir sobre las estrategias comunicativas aplicadas a la población beneficiaria.

3.7.2.1. Instrumento

CUESTIONARIO: Según Tomás García & Almendralejo (2022) se considera que un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas, generalmente de diferente tipo, elaboradas sistemática y cuidadosamente sobre hechos y aspectos de interés para la investigación o evaluación, y que puede ser utilizado de diversas formas, incluida la administración o distribución grupal. La encuesta aplicada en



el trabajo de investigación cuenta con doce preguntas entorno a las estrategias de comunicación aplicadas por el Componente de Intervención Social del proyecto.

3.8. RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN

3.8.1. Ficha de observación

Para el levantamiento de la ficha de observación se tomaron en cuenta ciertos criterios acordes a la realidad social sobre las condiciones de habitabilidad y hábitos de higiene de la población ante la falta del servicio de agua potable en la localidad de Sucasco durante el estado de emergencia sanitaria por la Covid-19.

Público objetivo: Beneficiarios de los predios de la zona urbana correspondientes a los barrios 20 de enero, 28 de julio, Tupac amaru, central y bellavista.

Planificación: El 23 de agosto del 2020 se desarrolló un taller de inducción entre los componentes ejecutores con la finalidad de unificar criterios de intervención dentro del C.P de Sucasco durante el estado de emergencia por la Covid-19, así mismo se estableció un trabajo articulado con los beneficiarios del proyecto. Para tener una allegada hacia la población, el 27 de agosto del 2020 se realizó una reunión de socialización y sensibilización sobre los beneficios del proyecto así mismo sobre los ítems contemplados dentro del expediente técnico, dicha reunión se llevó a cabo en el marco de la crisis sanitaria con todas las autoridades locales, dirigentes de las organizaciones sociales, presidentes barriales y rurales, con la finalidad de cumplir los aspectos técnicos de vigilancia, prevención y control de la Covid-19, incluyendo como prioridad entre las responsabilidades el lavado de manos, uso del barbijo y distanciamiento social obligatorio.



El 27 de agosto se coordinó con las autoridades de la zona urbana para realizar las visitas domiciliarias a los predios de los barrios mencionados líneas más arriba. Con la finalidad de hacer la verificación correspondiente sobre las condiciones de habitabilidad, hábitos de higiene de las familias usuarias al no contar con el servicio de agua potable y conservación del medio ambiente en el que residen.

El 28 de agosto del 2020 se realizó las visitas domiciliarias en el barrio 20 de enero con el acompañamiento del presidente e integrantes de la junta directiva, el 04 de setiembre del mismo año se realizó el recorrido de visitas domiciliarias en el barrio 28 de Julio, posteriormente de acuerdo a las coordinaciones realizadas el 11 de setiembre se visitaron las viviendas del barrio bellavista, seguidamente el 18 de setiembre se realizó las visitas con acompañamiento del presidente al barrio central y finalmente el 25 de setiembre del 2020 se visitaron las viviendas de las familias del barrio Tupac Amaru, todas las visitas realizadas fueron los viernes de cada fin de semana, puesto que al ser días de feria costumbrista, fue posible encontrar a la población en los barrios correspondientes. Dichas visitas ayudaron a visibilizar las condiciones en las cuales la población habitaba, la falta del recurso de agua potable en esta zona fue un problema de años por lo que las condiciones de habitabilidad no eran las mejores para su día a día, más aún ante un estado de emergencia sanitaria. La ficha de observación fue dividida en dos partes contemplando criterios de acuerdo a las condiciones de vida reales en la población. Dicha ficha se adjunta en anexos.



3.8.2. Cuestionario

Para el levantamiento de encuestas en campo se realizaron coordinaciones con los presidentes de los diferentes barrios de la zona urbana, a fin de consensuar las fechas de visita a las viviendas de los titulares de cada predio, tomando en cuenta criterios como la participación activa de hombres y mujeres frente al proyecto, el fortalecimiento de capacidades y el uso de la tecnología como recurso didáctico.

Público objetivo: beneficiarios de los predios de la zona urbana correspondientes a los barrios 20 de enero, 28 de julio, Tupac amaru, central y bellavista.

Planificación: El 23 de Julio del 2021 se realizaron visitas a campo con la finalidad de reunir a los presidentes barriales para el levantamiento de encuestas de acuerdo a un cronograma establecido. Por lo que con la encuesta se busca medir la efectividad que se obtuvo con dichas estrategias aplicadas por el componente de Intervención Social.

Conforme a las coordinaciones realizadas con los presidentes barriales del Centro Poblado de Sucasco, el 30 de julio del 2021 se encuestó a 19 propietarios de cada predio del barrio 20 de enero, conformados por 5 varones y 14 mujeres. Seguidamente el 6 de agosto se encuestó a 19 propietarios del barrio 28 de julio, estos conformados por 8 varones y 11 mujeres. Posteriormente el 13 de agosto se encuestó a 19 propietarios del barrio bellavista, conformados por 9 varones y 10 mujeres. El 20 de agosto del 2021 se encuestó a 19 propietarios de cada predio del barrio central, conformados por 7 varones y 12 mujeres. Finalmente, el 27 de agosto se encuestó a 19 propietarios del barrio Tupac amaru. Todas las visitas realizadas fueron en compañía de sus respectivos presidentes.

3.8.3. Procesamiento de datos

3.8.3.1. Población Universo

En relación a los objetivos de la encuesta y teniendo en cuenta la concentración demográfica, la población objetivo a ser encuestada está conformada por el conjunto de viviendas y sus ocupantes que residen en la zona urbana con un total de 593 beneficiarios del proyecto de Mejoramiento y Ampliación de Sistema Integral de Agua Potable en el C.P de Sucasco.

3.8.3.2. Muestra

La muestra total es de 95 usuarios beneficiarios del proyecto, se consideró trabajar con 19 titulares de cada predio entre hombres y mujeres del barrio 20 de enero, 19 titulares del barrio 28 de julio, 19 titulares del barrio Bellavista, 19 titulares del barrio Central y 19 titulares del barrio Tupac Amaru. Detallados en el siguiente cuadro.

Tabla 7.

Población Muestra.

Zona urbana del C.P de Sucasco- distrito de Coata		
BARRIOS	HOMBRES	MUJERES
B. 20 de enero	5	14
B. 28 de Julio	9	10
B. Bellavista	9	10
B. Central	7	12
B. Tupac Amaru	11	8
TOTAL	40	55

3.8.3.3. Método

La muestra es un estudio no probabilístico, es decir que se estableció una muestra de carácter intencional conformado por cinco grupos de acuerdo a los barrios establecidos en la zona urbana del C.P de Sucasco, este



método permitió reunir la información necesaria para el estudio de la investigación. Conforme a las coordinaciones realizadas con cada presidente barrial, el muestreo se realizó de acuerdo a un cronograma de visitas domiciliarias, siendo estas aplicadas los viernes de cada semana, se toma como referencia los fines de semana ya que el C.P realiza su feria comunal en la plaza principal.

El recorrido para la aplicación de encuestas se realizó a partir de las 8:00 de la mañana, de acuerdo al padrón de usuarios se visitó las viviendas focalizadas según el expediente técnico, se identificó a la población objetivo conformada por hombres y mujeres y de manera introductoria se usó un lenguaje sencillo y comprensible con un trato horizontal durante la aplicación de las encuestas. Por lo que la muestra se calcula de la siguiente manera. (ASEDESTO).

$$N = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)}$$

Z = Nivel de confianza

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1. p

N = Tamaño del universo

e = Error de la estimación máximo aceptado

n = Tamaño de la muestra



$$Z = 1.96$$

$$p = 92\%$$

$$q = 8\%$$

$$N = 573$$

$$e = 5\%$$

TAMAÑO DE MUESTRA $n = 95.12$

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

El propósito del análisis es establecer los fundamentos para desarrollar opciones de solución al factor que se estudia, con el fin de introducir las medidas de mejoramiento en las mejores condiciones posibles según Franklin (1998). En el presente capítulo se muestran los resultados de la observación y la encuesta empleados en base a las dimensiones que comprenden la variable de estrategias comunicativas que son: la socialización, sensibilización, capacitación y participación de la población muestra durante la ejecución del proyecto de Agua y Saneamiento durante la Covid-19.

4.1.1. Análisis e interpretación de la observación del 1er ítem

Tabla 8.

Análisis e interpretación de la observación.

COMPONENTE	SECUENCIA	PROCEDIMIENTO	
Social	Inducción sobre lineamientos metodológicos de la intervención social y educación sanitaria	Socialización	Capacitación
Técnico		Sensibilización	Participación

Nota: Observación del taller de inducción entre componentes ejecutores.

INTERPRETACIÓN: La actividad se desarrollo en un ambiente calido, se observo interes de los participantes en conocer sobre los lineamientos metodologicos de la intervencion social y educacion sanitaria durante la ejecucion del proyecto, asi mismo se realizaron dimanicas de interaccion entre los componentes ejecutores para la familiarizacion y el empoderamiento para poder hacer efectiva la planificacion y ejecucion, de forma conjunta se establecieron compromisos y de tener un dialogo interactivo de forma articulada en beneficio de los usuarios del proyecto.

Tabla 9.

Presentación de profesionales del proyecto.

COMPONENTE	SECUENCIA	PROCEDIMIENTO	
Reunión con autoridades locales y dirigentes de las organizaciones sociales	Presentación de componente social	Socialización	Capacitación
	Presentación de componente técnico		
	Presentación de componente UGM	Sensibilización	Participación

Nota: Observación de la presentación de profesiones ejecutores de la obra.

INTERPRETACIÓN: El día de la reunión se constituyó el equipo de profesionales al auditorium de la Municipalidad de Sucasco, se apertura la actividad con el registro de todas las autoridades, y bienvenida a cargo del presidente del comité de gestión, así mismo se presentó al equipo de profesionales ejecutores de la obra, durante la reunión las autoridades, se comprometieron a velar por la ejecución de la obra, apoyar y colaborar en la solución de problemas y participar de todas las actividades programadas en el proyecto.

Tabla 10.

Integrantes de cada familia.

CANTIDAD DE INTEGRANTES POR FAMILIA			
2 integrantes	3 integrantes	4 integrantes	5 o más integrantes

Nota: Observación de integrantes por familia en la zona urbana del CP. Sucasco.

INTERPRETACIÓN: Las familias habitantes de la zona urbana del Centro Poblado de Sucasco cuentan con 3 y 4 integrantes por familia entre niños, jóvenes y adultos, sin embargo, se observó que en algunas viviendas los integrantes son más de 5 miembros por familia lo que conlleva a un significativo riesgo de padecer entre ellos enfermedades contagiosas más aun ante el estado de emergencia sanitaria por la Covid-19.

Tabla 11.

Material de viviendas de la zona urbana.

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS				
Adobe	Madera	Quincha-paja	Material noble	bloqueta

Nota: Observación del material de las viviendas de la zona urbana.

INTERPRETACIÓN: Durante la observación se pudo apreciar que el material de las viviendas de la población beneficiaria de la zona urbana, son de adobe y material noble, por otro lado, algunos usuarios optaron por construir sus casas con bloquetas, cabe precisar que materiales como madera o quincha ya no son utilizados para la construcción de viviendas siendo consideradas de utilidad precaria.

Tabla 12.

Fuentes de abastecimiento de agua.

FUENTES DE ABASTECIMIENTO DE AGUA				
Pozo artesanal	Camion cisterna	Pileta publica o Manantial	Vecino	Lluvia

Nota: Observación de las fuentes de abastecimiento de agua.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la observación se pudo ver que las familias beneficiarias se abastecen de agua del camión cisterna que visita el centro poblado de Sucasco, seguidamente algunas familias se abastecen de agua de los pozos artesanales, estos pozos se encuentran ubicados en cada sector de la localidad de Sucasco, así mismo son pocas familias las que se abastecen de otras fuentes de agua como la lluvia, pileta pública o manantial, es importante precisar que si el camión cisterna no abastece de agua a la localidad la población es su gran mayoría ve la forma de conseguir agua para el consumo diario en sus hogares.

Tabla 13.

Días de abastecimiento de agua.

N° DE DIAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA			
1 vez a la semana	2 veces a la semana	3 veces a la semana	4 veces a la semana

Nota: Observación de los días de abastecimiento de agua por el camión cisterna.

INTERPRETACIÓN: La población del C.P de Sucasco recibe una vez por semana el agua que reparte el camión cisterna de acuerdo a un cronograma y horario establecido para cada barrio de la localidad, es así que las familias desde muy temprano preparan distintos recipientes para el mayor almacenamiento de agua para el consumo diario entre alimentos, aseo personal y para sus animales, al recibir el agua una vez a la semana, las familias deben ver los modos posibles de priorizar el agua para su consumo.

Tabla 14.

Tratamiento de agua para el consumo del hogar.

TRATAMIENTO DEL AGUA EN EL HOGAR PARA SU CONSUMO			
Hierve el agua	Tratamiento con lejía	Pastillas de cloro	Otros

Nota: Observación del proceso de tratamiento del agua que reciben.

INTERPRETACIÓN: Se pudo apreciar que las familias del C.P. de Sucasco como manera de tratamiento al agua almacenada suelen hervirla antes de ser consumida en el hogar, esto con la finalidad de evitar algunas infecciones estomacales o de otra índole. Sin embargo, otras familias por la premura de sus actividades ante el cansancio suelen consumir el agua sin hervir. Con el tiempo el agua almacenada a no recibir un tratamiento adecuado para su consumo las familias tienden a estar expuestas a contraer enfermedades diarreicas como también infecciones respiratorias agudas u otro tipo de enfermedades que podrían ser perjudiciales a largo plazo para la salud de niños y adultos mayores de la localidad.

Tabla 15.

Calidad del agua que se consume en el hogar.

CALIDAD DEL AGUA QUE SE CONSUME EN EL HOGAR		
Buena calidad	Mala calidad	Calidad regular

Nota: Observación de la calidad de agua que consume la población de Sucasco.

INTERPRETACIÓN: Durante la observación se pudo apreciar que la calidad de agua que consumen las familias de la localidad de Sucasco es de regular a mala, ya que esta agua que reciben del camión cisterna o de otras fuentes de agua no tienen un tratamiento adecuado para el consumo humano, por lo que la población refiere que esperan recibir del proyecto un servicio de agua potable con calidad, ya que tienen el derecho de tener agua potable saludable para el consumo diario.

Tabla 16.

Recipientes de almacenamiento de agua.

RECIPIENTES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA			
Baldes	Cilindros	Tanques	Bidones

Nota: Observación de recipientes utilizados para el almacenamiento de agua.

INTERPRETACIÓN: Se observó que las familias de Sucasco en su gran mayoría almacenan el agua recibida de la cisterna o de otras de fuentes de agua en baldes grandes, y medianos, en bidones y cilindros, así también algunas familias almacenan en tanques que superan los 500 litros de almacenamiento con la finalidad de juntar la mayor cantidad de agua para su consumo y actividades diarias. Sin embargo, se pudo apreciar que los recipientes en los que se almacena el agua no son tapados o cubiertos con algún material de tela o plástico, por lo que están expuestos al aire libre durante toda la semana.

Tabla 17.

Condición del estado de letrinas.

ESTADO EN EL QUE SE ENCUENTRA SU LETRINA		
Buen estado	Deteriorado	Colapsado

Nota: Observación del estado en el que se encuentra las letrinas de uso diario.

INTERPRETACIÓN: Se pudo observar que la población del C.P de Sucasco al no contar con módulos sanitarios instalados en su localidad, las familias realizan sus deposiciones principales en letrinas instaladas en cada sector, al realizar la verificación se pudo evidenciar que las letrinas se encuentran en un estado deteriorado y en algunos casos colapsado por el uso diario de las familias y por el pasar de los años. Al estar estado de deterioró y colapsado la población corre el riesgo de tener infecciones en el menor tiempo posible, ya que estas no reciben un tratamiento para su descomposición.

4.1.2. Análisis e interpretación de la observación 2do ítem

Tabla 18.

Momentos para el lavado de manos.

MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS			
Antes de comer	Después de ir al servicio	Antes de cocinar	No se lava

Nota: Observación del momento en que la población realiza el lavado de manos.

INTERPRETACIÓN: Ante las diversas actividades que realizan las familias de la localidad de Sucasco, se pudo observar que son muy pocos los que realizan el lavado de manos antes de consumir algún alimento, otros antes de cocinar el desayuno, el almuerzo o cena y otros no suelen lavarse las manos en ningún momento del día, siendo este un indicador de que al tener las manos sucias están producen enfermedades

estomacales o infecciosas en la población más vulnerable como son los niños y adultos mayores.

Tabla 19.

Productos de uso para el lavado de manos.

PRODUCTOS QUE USAN PARA EL LAVADO DE MANOS			
Jabón	Solo agua	Detergente	Otros.

Nota: Observación de los productos que la población usa para el lavado de manos.

INTERPRETACIÓN: Se pudo observar que la población de Sucasco suele lavarse las manos solo con agua y en otros casos aplicar detergente para quitar la suciedad impregnada en las manos según la actividad que realicen, por lo que este no es el procedimiento adecuado para realizar un correcto lavado de manos más aún si se trata de menores de edad o adultos mayores, ya que al utilizar detergentes estos contienen químicos que podrían causar irritaciones en la piel y podrían ser perjudiciales según la constancia de uso.

Tabla 20.

Disposición de residuos sólidos.

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS			
Arroja la basura al botadero	Quema la basura	Recolector municipal	Entierra la basura

Nota: Observación de donde la población deposita su basura.

INTERPRETACIÓN: Se pudo observar que las familias de Sucasco después generar residuos sólidos en sus hogares suelen arrojar la basura en el denominado “botadero” que se encuentra ubicado en el desvío de ingreso hacia el Centro Poblado, en otras ocasiones la población suele quemar la basura, generando una contaminación ambiental, dicha acción es porque no se cuenta con contenedores para la recolección de

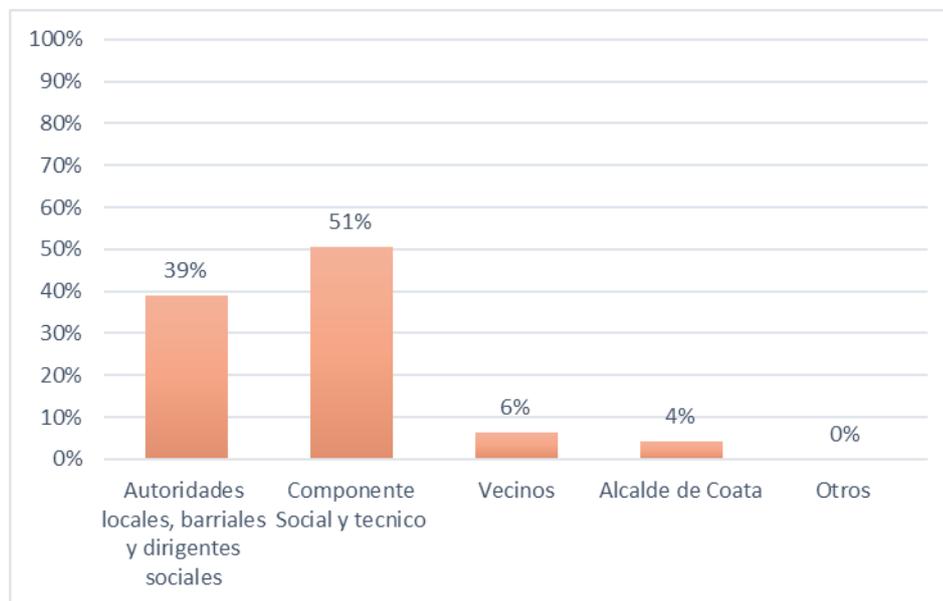
basura, tampoco existen recolectores de basura, tal es así que al estar la basura expuesta al aire libre esta con el tiempo se llega a descomponer generando olores desagradables con perjuicio de generar infecciones respiratorias a mediano, corto y largo plazo, si no se toman las medidas adecuadas.

4.1.3. Resultados e interpretación de la encuesta

4.1.3.1. Resultados para la dimensión de la socialización

Figura 4.

Socialización del proyecto durante la Covid-19.



INTERPRETACIÓN: Según el Ministerio del Agua (2008) es importante establecer una interacción permanente con la comunidad antes, durante y después de la ejecución de un proyecto, ya que estas acciones fortalecen la comunicación entre el proyecto y la comunidad a través de la socialización y el intercambio de una información clara y precisa, se recomienda realizar dicha actividad con grupos de hombres y mujeres para poder enriquecer la reflexión y el análisis desde la percepción de ellos y ellas para así facilitar la comprensión de la relación causa y efecto de los resultados (pág. 31).



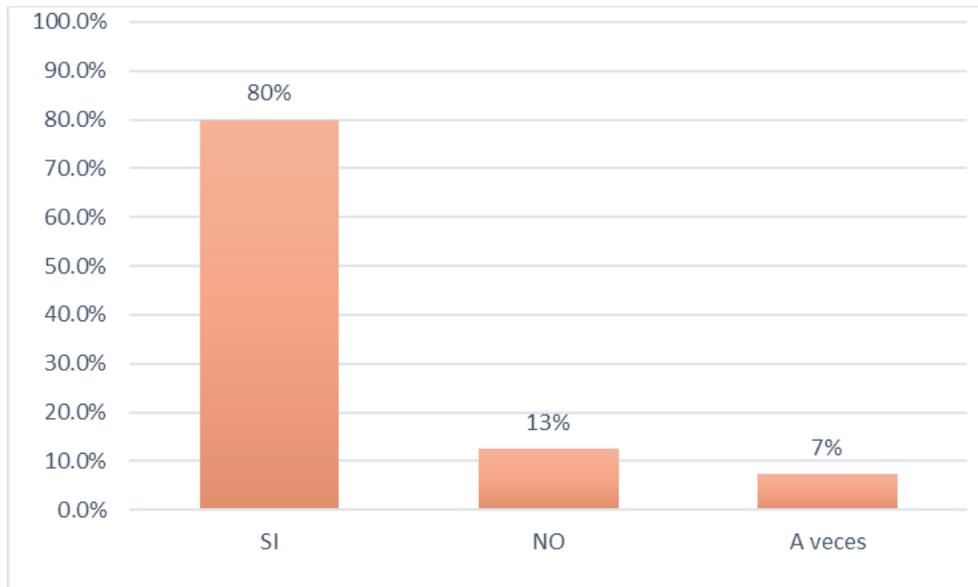
Es por ello que en la figura número cuatro, se puede apreciar que el 51 % de la población encuestada refiere que el proyecto fue socializado a través del Componente de Intervención Social y Técnico siendo estos los encargados de brindar los alcances de forma clara y precisa, la forma de ejecución durante el contexto del Covid-19 y los beneficios que trae consigo la ejecución del proyecto de agua y saneamiento para lograr mejorar su calidad de vida, por otro lado se observa que el 39% de población encuestada refiere que sus autoridades locales, barriales y dirigentes sociales, socializaron con las familias sobre la ejecución del proyecto en su localidad y los beneficios que tendrían al contar con el servicio de agua potable, ya que durante años estaban desabastecidos de dicho servicio, así mismo se observa que el 6% de población aduce que se enteraron de la ejecución del proyecto por medio de los vecinos y el otro 4% fue socializado por el Alcalde del distrito de Coata.

Por lo que durante el proceso de socialización sobre la ejecución del proyecto las autoridades y familias beneficiarias consensuaron trabajar de manera articulada entre componentes, autoridades y beneficiarios del proyecto, estableciendo así una comunicación activa entre hombres y mujeres en igualdad de oportunidades, así mismo tener la responsabilidad de asumir roles, funciones y responsabilidades con el proyecto.

4.1.3.2. Resultados para la dimensión de sensibilización

Figura 5.

Información y sensibilización sobre el proyecto durante la Covid-19.



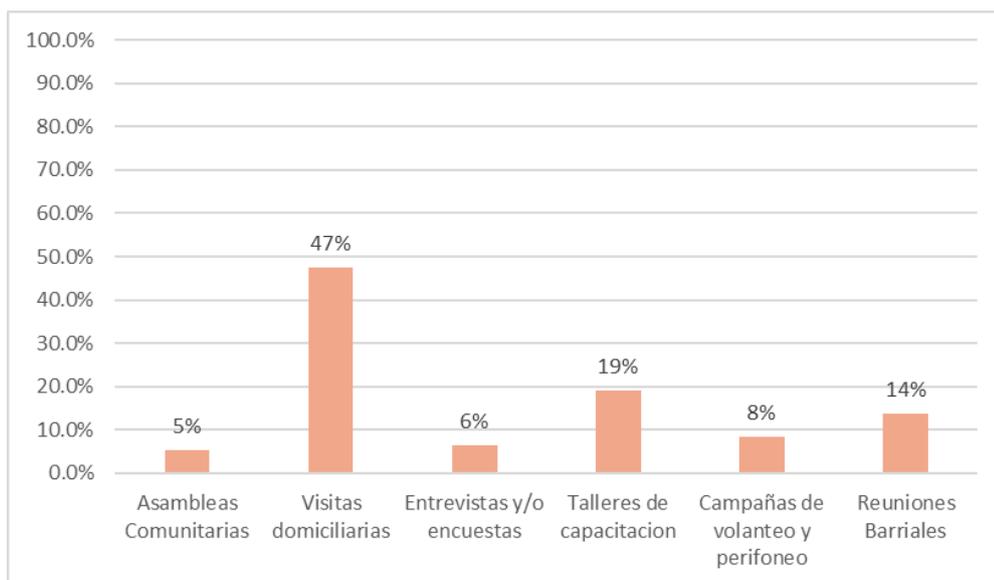
INTERPRETACIÓN: Según Acnur (2022), la sensibilización puede fomentarse gracias a la realización de una serie de actividades para concienciar a las personas sobre una determinada situación. Por lo que se puede observar en la figura cinco que el 80% de la población encuestada refiere que el componente de Intervención Social informó sobre los alcances de la ejecución y sensibilizó a las familias sobre los beneficios del proyecto al contar con el servicio de agua potable, por otro lado el 13% de encuestados aduce no recibió la información ni sensibilización por motivos de carácter laboral, seguidamente se observa que el 7% de población encuestada refiere que a veces recibían una información detallada y eran sensibilizados para mejorar sus condiciones de vida, como parte de los procesos comunicativos y sociales que contempla esta estrategia se promovió la participación e involucramiento de toda la población, dándole prioridad a temas como el cuidado de los servicios de saneamiento, prácticas de higiene en la familia y la comunidad,

pago oportuno de sus servicios y el empoderamiento de esta para el fortalecimiento de sus capacidades.

La promoción de la obra y comunicación para informar y sensibilizar sobre el proyecto se realizaron a través de perifoneos, spots, Volanteos y afiches informativos, en las áreas de influencia de la zona urbana, para los talleres y campañas se cursaron cartas de invitación, dípticos informativos, rotafolios, banners publicitarios con contenido relevante según las actividades a desarrollar por el componente de Intervención Social durante el estado de emergencia por la Covid-19.

Figura 6.

Formas de sensibilización durante la Covid-19.

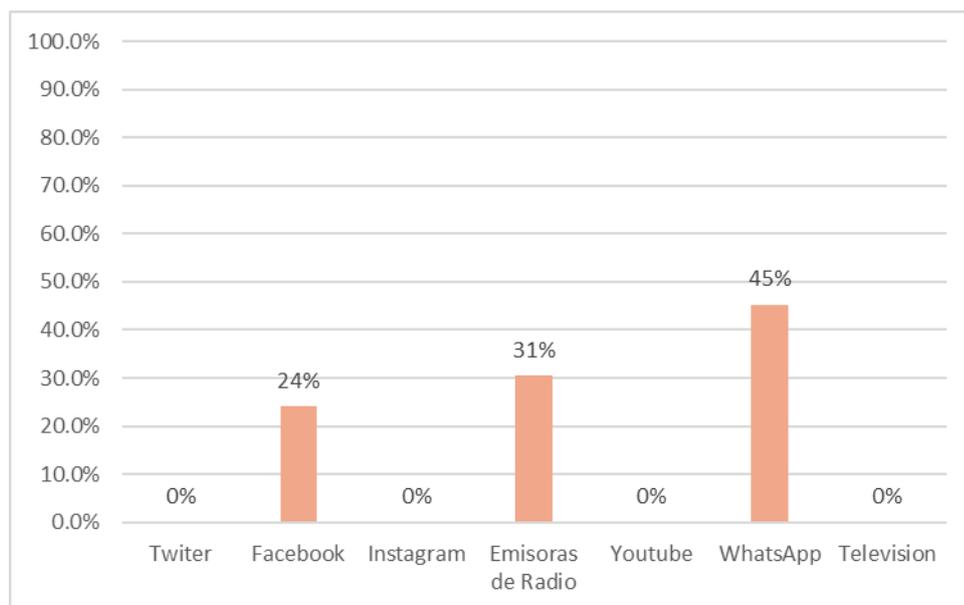


INTERPRETACIÓN: La sensibilización como proceso que integra una comunidad a la cual se pretende sensibilizar, es más que un proceso comunal, también es un proceso individual, que hace que el individuo reflexione, Kant (1783). Es así que ante el contexto de emergencia sanitaria el componente de Intervención Social tuvo que adoptar formas de trabajo al estricto cumplimiento de protocolos biosanitarios producto de la Covid-19, por lo que el 47% de la población encuestada refiere que a través de visitas domiciliarias se sensibilizo a

las familias beneficiarias, el 19% por medio de talleres de capacitación, así mismo el 14% de encuestados refieren que fueron sensibilizados a través reuniones barriales, el 8% por medio de campañas de volanteo y perifoneo en sus barrios, por otro lado el 6% aduce que a través de entrevistas o encuestas se sensibilizo a la población, finalmente el 5% refiere que a través de asambleas comunitarias se sensibilizaba a la población de manera transversal, considerando el proceso educativo de enseñanza y aprendizaje, con la ayuda de instrumentos y materiales de fácil manejo y entendimiento.

Figura 7.

Uso de herramientas digitales durante la Covid-19.



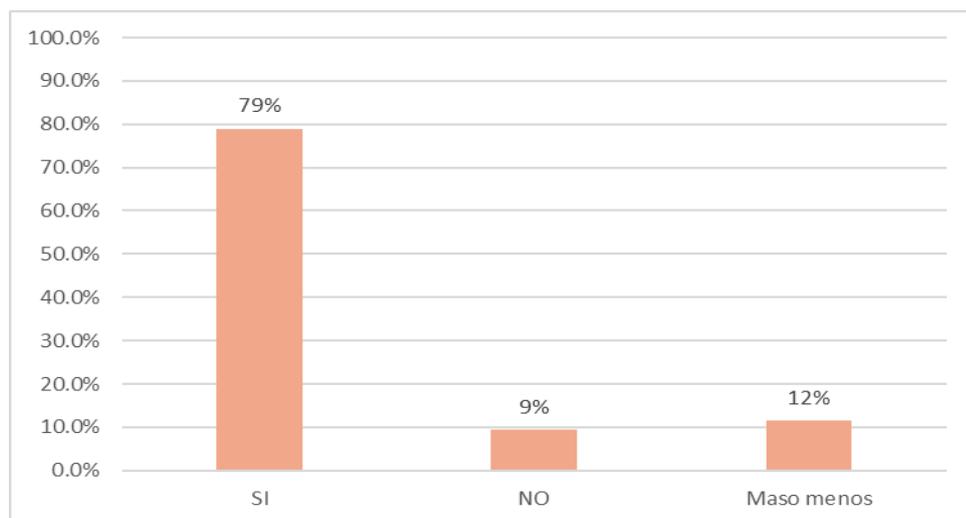
INTERPRETACIÓN: Las redes sociales son lugares en Internet donde las personas publican y comparten todo tipo de información, personal y profesional, con terceras personas, conocidos y absolutos desconocidos así lo afirma Celaya & Celaya (2008). Para ello el Componente de Intervención Social utilizo las tecnologías de información y comunicación denominadas (TIC) que facilitaron el enlace y el involucramiento de los beneficiarios en el proyecto

durante la pandemia de la Covid-19. Es así que el 45% de la población encuestada refiere que las herramientas digitales más utilizadas fueron la red social de WhatsApp, el 31% utilizó las Emisoras de “Radio Oriente” correspondiente al C.P de Sucasco, “Radio Pública” de la región Puno y el 24% utilizó la red social de Facebook a través de estas herramientas digitales se compartían Spots informativos, cuñas informativas, campañas de sensibilización, talleres de, afiches, volantes, dípticos digitales, programas radiales y mensajes informativos, tomando en cuenta colores y mensajes clave, con la finalidad de fortalecer las capacidades de la población beneficiaria.

4.1.3.3. Resultados para la dimensión de capacitación

Figura 8

Efectividad de las estrategias comunicativas aplicadas durante la Covid-19.

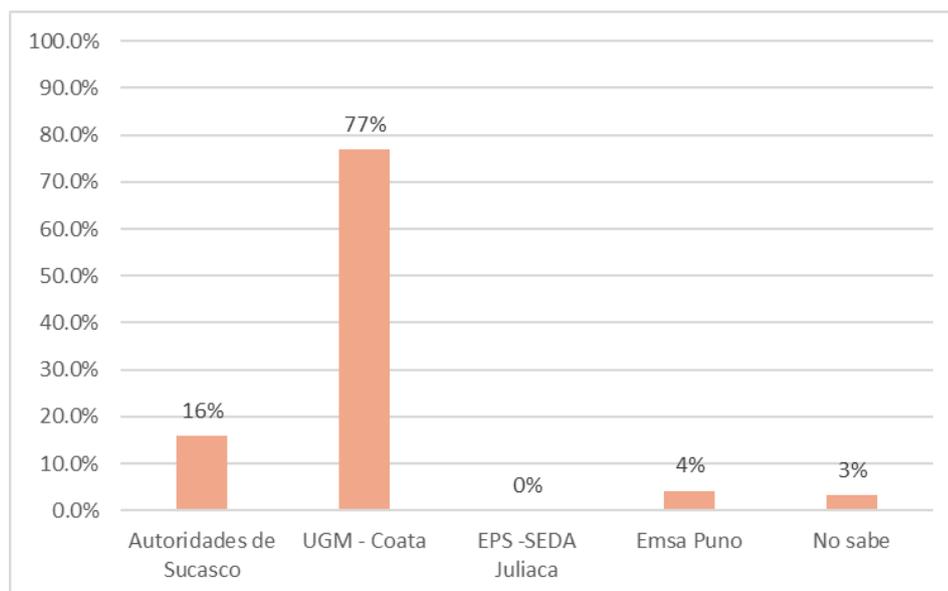


INTERPRETACIÓN: Según Moneris (2003) las estrategias de comunicación son aquel conjunto de decisiones y prioridades basadas en el análisis y el diagnóstico que definen tanto la tarea como el modo de cumplirla a través de las herramientas de comunicación disponibles en este caso ante la Covid-19 el 79% de la población encuestada refiere que las estrategias aplicadas a través de herramientas digitales por el Componente de Intervención Social fueron

efectivas para el proceso de implementación de actividades dirigidas a las familias beneficiarias, ya que promovieron la articulación de los actores locales propiciando su participación permanente y apoyo en la ejecución del proyecto, así también promovieron la movilización de diversos actores sociales involucrados en el proceso contribuyendo así al establecimiento de canales y espacios de información, dialogo y concertación entre los involucrados. Así mismo promovieron la equidad de género brindando igualdad de oportunidades a hombres y mujeres en todas las actividades, por otro lado el 12% de los encuestados refieren que las estrategias aplicadas fueron maso menos efectivas ya que se tuvo muchas restricciones para la realización de todas las actividades programadas por el componente de Intervención Social, finalmente de acuerdo a la figura 8, el 9% de población encuestada refiere que las estrategias de comunicación no fueron efectivas en su totalidad.

Figura 9.

Comprensión sobre el pago y mantenimiento del servicio de agua potable.

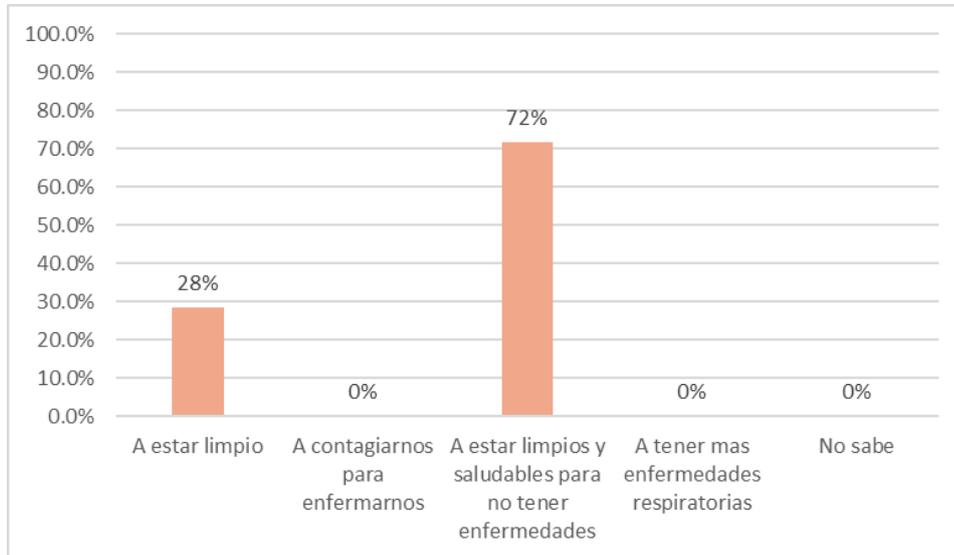




INTERPRETACIÓN: El Componente de Intervención Social, organizo, difundió y ejecuto la campaña para la firma de contratos a través de coordinaciones con la Unidad de Gestión Municipal, dirigentes de la localidad, instituciones educativas, titulares de cada predio y presidentes de la zona urbana con la finalidad de lograr el cumplimiento del objetivo trazado, por lo que el 77% de la población encuestada refiere que, si sabe dónde pagar por el servicio de agua potable, así mismo tiene conocimiento que el pago realizado será para la operación y mantenimiento del servicio cuyo resultado fue a través de las estrategias de comunicación aplicadas en los talleres de capacitación, entendiéndose que como beneficiarios tienen el derecho a tener un agua potable saludable para su consumo, pero que también tienen responsabilidades para el cumplimiento del pago oportuno. Por otro lado, el 16% refiere que el pago por el servicio de agua debe realizarse a las autoridades del C.P de Sucasco puesto que ellos tienen autoridades que conforman el comité de agua y la gestión debe realizarse a través de ellos, seguidamente se aprecia en la figura 9 que el 4% de encuestados considera que el pago debe realizarse a la entidad de Emsa Puno, ya que esta es una empresa municipal y que a través de sus autoridades debe hacerse el trámite correspondiente para los pagos establecidos según sus recibos de agua, finalmente se observa que el 3% no sabe dónde pagar por el consumo de agua potable.

Figura 10.

Servicio de agua potable como factor indispensable para mejorar la calidad de vida de la población.

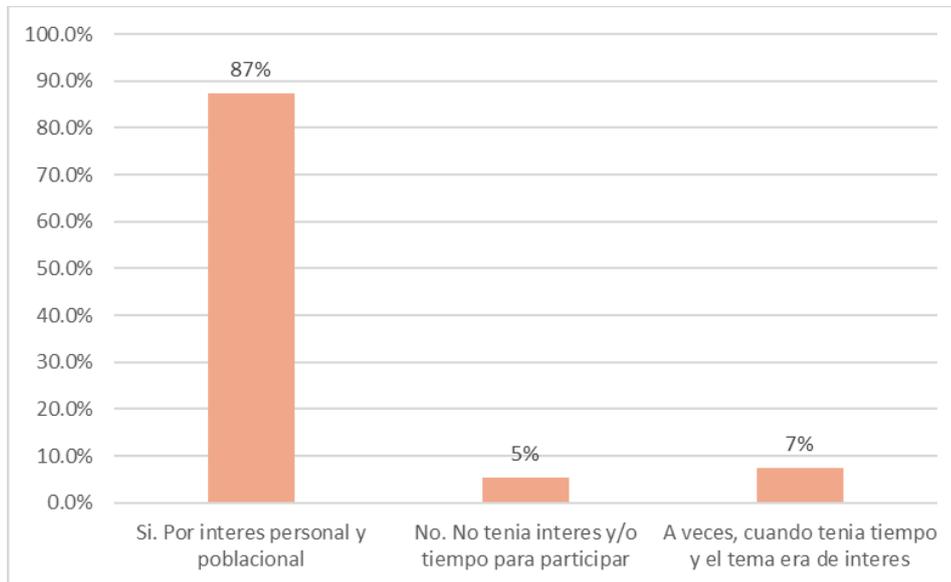


INTERPRETACIÓN: Desde el enfoque de IICA (1997) los objetivos, contenido y forma de acción de la capacitación deben procurar producir un efecto exponencial o multiplicador, en el sentido de que a través del proceso de capacitación el campesino “aprenda a aprender y vaya quedando habilitado para seguir capacitándose por sí mismo. Por ello el 72% de usuarios encuestados refieren que al contar con el servicio de agua y saneamiento en su localidad este ayudara a las familias a estar limpios y saludables para evitar contraer enfermedades a mediano y largo plazo. Así mismo el otro 28% refiere que con el agua potable cada integrante de las familias podra estar mas limpio y así aplicar en mayor magnitud el aseo personal y el lavado de manos constante ante el estado de emergencia ya que antes no podian hacerlo de manera seguida por la falta del servicio de agua.

4.1.3.4. Resultados para la dimensión de participación

Figura 11.

Participación activa de la población durante la Covid-19.



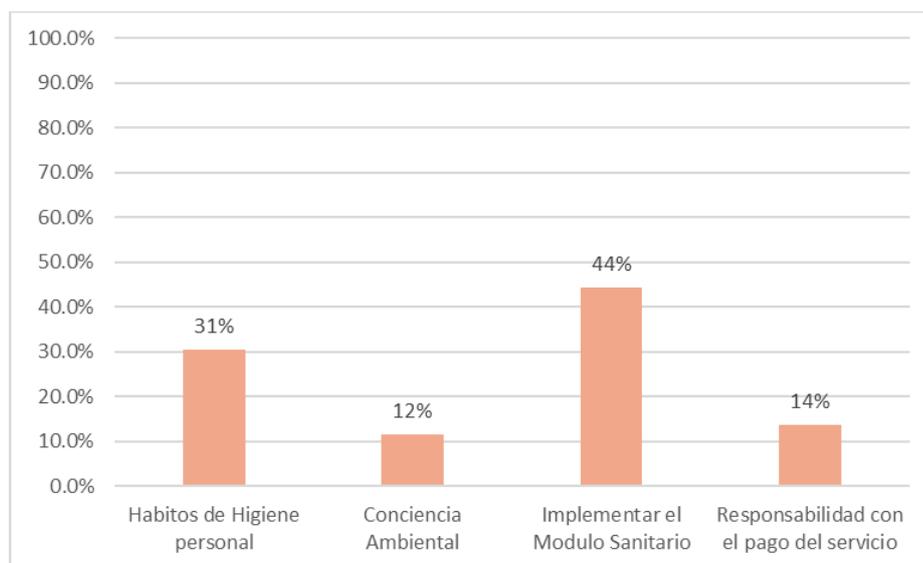
INTERPRETACIÓN: La participación es un proceso dinámico y cambiante, lo cual obliga a que el término sea repensado en función de las diferentes formas que tiene de manifestarse en los diversos sectores de la sociedad, se dice que toda participación tiene una razón de ser, un objetivo que cumplir; la idea es participar para lograr algo, satisfacer una necesidad y, por lo general, es una necesidad del grupo por tanto la participación es un acto voluntario y consciente de las personas según El Troudi, Harnecker, & Bonilla-Molina (2005).

Es así que el 87% de población encuestada refiere que participo por interés personal activamente de todas las actividades relacionadas a la ejecución del proyecto de agua y saneamiento durante la emergencia sanitaria por la Covid-19. Por otro lado, el Componente de Intervención Social organizo, difundió y ejecuto actividades participativas como la “Feria Sanitaria” con la finalidad de que la población beneficiaria adquiriera e implemente la instalación de sus módulos

sanitarios en cada vivienda habilitada, dando así cumplimiento a los protocolos de bioseguridad. Así mismo realizó el “concurso de dibujo y pintura” cuyos participantes fueron estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria, por otra parte, el 7% de encuestados refiere que participo de algunas actividades que eran de interés personal o participaban cuando disponían de tiempo esto debido a las actividades que realizaban durante el día, finalmente el otro 5% de la población encuestada manifiesta que no participo de ninguna actividad establecida por los ejecutores del proyecto ya que no eran de interés según sus criterios de evaluación. Es preciso indicar que dichas actividades planteadas por el Componente de intervención social involucraron no solamente a personas adultas de la localidad, sino que también se involucró a los estudiantes de los tres niveles del nivel educativo logrando una comunicación e integración entre las familias involucradas, asumiendo en cada participación el respeto, la tolerancia y el intercambio de conocimientos.

Figura 12.

Estrategias comunicativas como factor actitudinal y participativo.

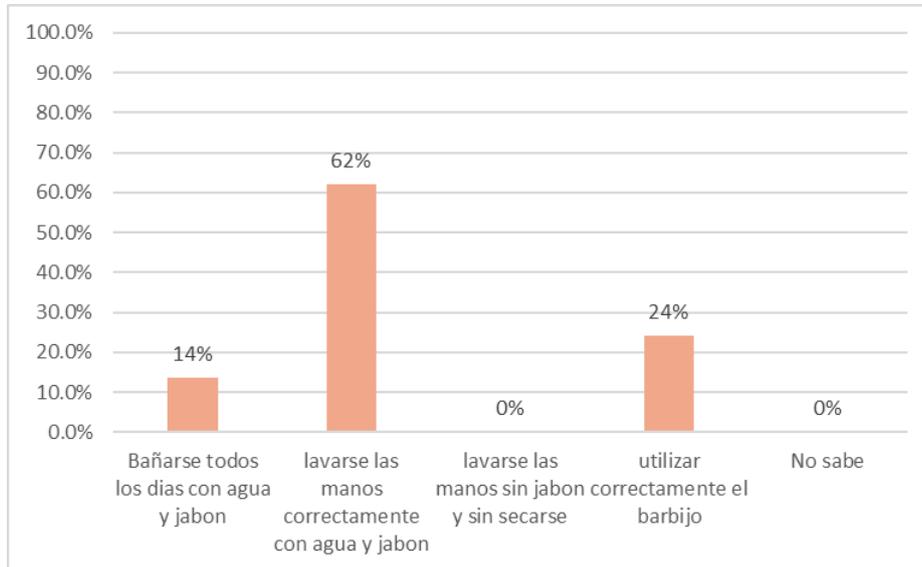




INTERPRETACIÓN: En la figura 12 se observa que los beneficiarios encuestados refieren que las estrategias de socialización, sensibilización, capacitación y participación a través de las herramientas digitales empleadas por el Componente de Intervención Social durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, generaron en la población un cambio actitudinal y de aceptación para mejorar sus condiciones de habitabilidad, es por ello que el 44% de la población construyó e implemento sus módulos sanitarios con la finalidad de dejar de utilizar aquellas letrinas deterioradas que se encuentran en estado de descomposición ya que podrían traer consigo enfermedades para su salud, por otro lado el 31% de población encuestada, refiere que mejoraron sus hábitos de higiene personal, es decir aplicaron de manera muy constante el lavado de manos con agua y jabón antes y después de cada actividad realizada, por otra parte el 14% de encuestados tomo conciencia sobre la responsabilidad del pago oportuno por el servicio de agua potable, finalmente el 12% tomo conciencia ambiental sobre el espacio en el que habitan.

Figura 13.

Practicas saludables para la prevención de enfermedades y protección contra la Covid-19.

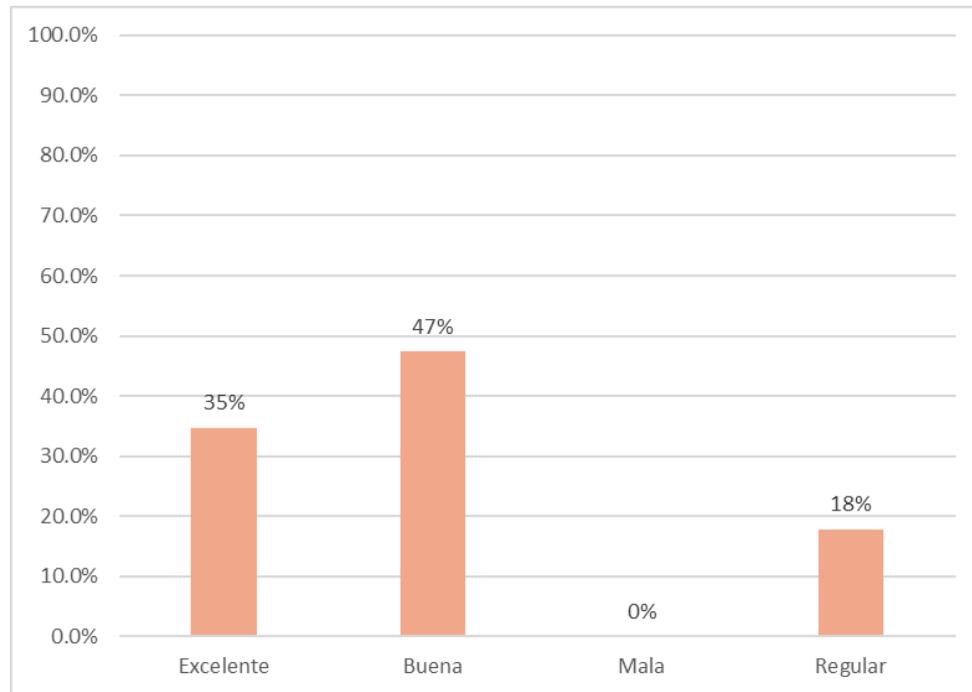


INTERPRETACIÓN: Conforme a las estrategias aplicadas y transmitidas a través de las herramientas digitales más utilizadas por la población se observó que dentro del lugar existen pobladores mayores de edad, por lo que para una mejor comprensión se utilizó un lenguaje dinámico y sencillo de manera que estén prestos a no desviar su atención, con mensajes efectivos claros y concisos. Por lo que el 62% de la población encuestada refiere que la practica más saludable que ayudara a prevenir enfermedades en las familias de la localidad, es el correcto lavado de manos con agua y jabón de manera constante, mejorando así los hábitos de higiene personal en su día a día, más aún ante la emergencia sanitaria por la Covid-19. Por otro lado, el 24% de la población refiere que se debe utilizar de manera correcta el barbijo para así evitar contagiarse durante la pandemia y contagiar a los integrantes más vulnerables de cada familia, finalmente el 14% de la población refiere que la practica más saludable es bañarse todos los días con agua y jabón.

4.1.3.5. Resultados de percepción de la población

Figura 14.

Evaluación de desempeño del trabajo aplicado por el Componente de Intervención Social.

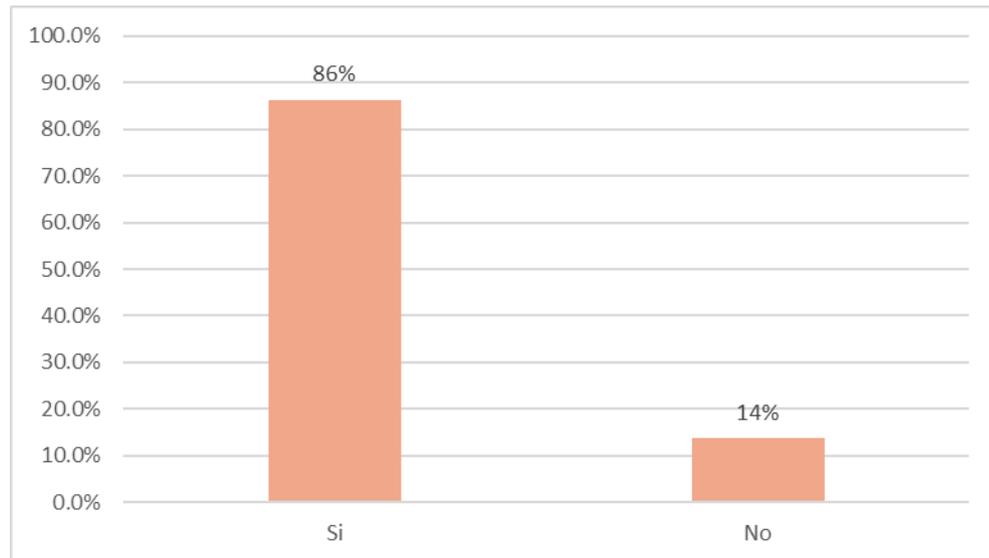


INTERPRETACIÓN: Según Robbins (2009). La percepción es el proceso por el que los individuos organizan e interpretan las impresiones de sus sentidos con el objeto de asignar significado a su entorno por ello el 47% de población encuestada del C.P de Sucasco refiere que el trabajo desempeñado por el Componente de Intervención Social durante la pandemia de la Covid-19, fue buena ya que la metodología aplicada se fundamenta en la interacción de actores involucrados que conllevo a desarrollar un proceso participativo dentro de la intervención del proyecto, por otro lado el 35% de los encuestados refieren que el trabajo fue excelente ya que se generó capacidad y responsabilidad en la población respecto al uso adecuado y cuidado de los servicios agua y saneamiento, a su vez promovió las prácticas de educación sanitaria en la población para mejorar su

calidad de vida dentro y fuera de sus hogares. Finalmente, el 18% de la población califico de manera regular el trabajo desarrollado en campo ya que no solo se vieron aspectos sociales si no también técnicos.

Figura 15.

Continuidad para el reforzamiento de capacidades durante la Post Ejecución del proyecto.



INTERPRETACIÓN: Las estrategias de comunicación aplicadas durante un estado de emergencia sanitaria como la Covid-19, cobra relevancia durante la ejecución del proyecto de agua y saneamiento en el C.P. de Sucasco, puesto que, para lograr el cumplimiento de metas y objetivos durante las actividades programadas, el Componente de Intervención Social tuvo que utilizar herramientas digitales para tener una comunicación articulada con la población beneficiaria estableciendo compromisos y responsabilidades entre los actores involucrados conforme a ello el 86% de la población encuestada considera que es importante que, terminada la primera etapa del proyecto, el componente de intervención social debe continuar durante la post ejecución, es decir durante la “puesta en marcha” para darle continuidad al reforzamiento de capacidades a



través de las estrategias comunicativas empleadas acordes a los temas de interés poblacional aplicando, por otro lado el 14% manifiesta no debería continuar en la puesta en marcha ya que ellos se encuentran capacitados para poner en práctica lo aprendido.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Las estrategias de comunicación como son; Socialización, Sensibilización, Capacitación y Participación aplicadas a través de herramientas digitales en tiempos de covid-19 fueron efectivas según la población encuestada ya que el aprendizaje adquirido por la población beneficiaria del proyecto tuvo realce durante cada participación efectuada entre hombres y mujeres. El Equipo de Intervención Social en conjunto con las autoridades locales, sociales, presidentes barriales, comunales y dirigentes trabajaron articuladamente de la mano para cumplir los objetivos trazados en beneficio de la población.

SEGUNDA: Las estrategias de socialización durante el estado de emergencia sanitaria se dieron a través de perifoneos, materiales audiovisuales y radiales con la finalidad de brindar información a la población encuestada sobre los alcances del proyecto, el proceso de ejecución ante el estado de emergencia y los beneficios positivos a favor de la población.

TERCERA: Las estrategias de sensibilización se aplicaron a través de visitas domiciliarias y campañas de concientización generando en la población encuestada un cambio actitudinal para mejorar las condiciones de habitabilidad en las familias de la localidad de Sucasco.

CUARTA: Las estrategias de capacitación a través de herramientas digitales, y talleres virtuales, fueron aplicadas como un proceso educativo, estimulando el reforzamiento de capacidades de la población encuestada.

QUINTA: Las estrategias de participación involucraron activamente según los encuestados no solo a los adultos titulares de cada predio, sino también a estudiantes del nivel inicial, primaria y secundaria a fin consolidar compromisos durante la ejecución del proyecto para mejorar así las condiciones de vida de la población.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Las estrategias de comunicación aplicadas a través de herramientas digitales en los proyectos de agua y saneamiento, son un reto de aprendizaje y resiliencia para las poblaciones de las zonas rurales ante un estado de emergencia sanitaria como fue la Covid-19. Por lo que se recomienda al Programa Nacional de Saneamiento Urbano, elaborar planes de trabajo amplios, entorno al manejo de herramientas digitales con la finalidad de lograr una visión tecnológica digital a corto, mediano y largo plazo en los centros poblados de la Región Puno, ante una nueva emergencia sanitaria.

SEGUNDA: El Programa Nacional de Saneamiento Urbano por medio de los Componentes de Intervención Social y través de las estrategias comunicativas, deben generar mayor involucramiento y participación sobre los temas de interés en los estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria con la finalidad de reforzar a gran escala sus conocimientos y estos sean interactuados dentro de sus hogares.

TERCERA: La Escuela Profesional de Ciencias de la Comunicación Social de la Universidad Nacional de Altiplano debería contemplar dentro de la malla curricular cursos especializados en torno al manejo de herramientas digitales durante un estado de emergencia sanitaria aplicables en zonas rurales durante la ejecución de proyectos sociales.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ACNUR, U. (10 de diciembre de 2022). *La Agencia de la ONU para refugiados - Comité Español*. Obtenido de https://eacnur.org/blog/sensibilizacion-por-que-es-necesaria-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst/
- Aguirre, J. (2009). "Comunicación sin identidad: Las caras de una Latinoamérica con sellos culturales propios". *Ponencia presentada en: XXX Encuentro de la Asociación Peruana de Facultades de la Comunicación Social (APFACOM) – Comunicación, ciudadanía e interculturalidad. Chiclayo. .*
- Alfaro, R. (2001). *Comunicación para la salud y salud para la comunicación. Balance retrospectivo de la relación entre comunicación, salud y desarrollo*. Lima:.
- Andino, E. M. (2014). *Desarrollo comunitario en articulación con el conocimiento, poder y comunicación Orbis*. *Revista Científica Ciencias Humanas*, vol. 10, núm. 28, mayo-agosto, 2014, pp. 64-81 Fundación Miguel Unamuno y Jugo.
- Armas Castañeda, S. (1955). *Imaginándonos el Futuro La comunicación como estrategia para el desarrollo*. Lima, Perú. ILLA Centro de Educación y Comunicación. Primera Edición.
- Armas Castañeda, S. (2014). *La Comunicación para el Desarrollo y sus nuevos desafíos*.
- Arrugo. (2001). *Marco Teorico sobre la Comunicacion*.
- ASEDESTO. (s.f.). *Determinacion del tamaño de la muestra*.
- Bernal Torres, C. (2006). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico.
- Bonilla Castro, E., & Rodriguez Sehk., P. (1997). *Mas allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales*. 3ra Ed. Santafé de Bogota.



- CAF. (28 de Noviembre de 2022). *Banco de Desarrollo de America Latina*. Obtenido de <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2020/07/impactos-del-covid19-en-agua-y-saneamiento-en-america-latina/>
- Celaya, & Celaya, J. (2008). *LAS REDES SOCIALES: UNA NUEVA HERRAMIENTA DE DIFUSIÓN - La Empresa en la WEB 2.0*. Editorial Grupo Planeta, España.
- Chang-Say Chong, A. (2014). "La Comunicacion en los Proyectos de lucha contra la desnutricion cronica infantil: caso Ally Micuy".
- Chiavenato, I. (2011). *Administración de Recursos Humanos*. Mexico: r Elsevier Editora Ltda; Rio de Janeiro, Brasil.
- Choque, R. (2005). "Comunicación y educación para la promoción de la salud. En: Razón y Palabra– Primera revista digital en Iberoamérica especializada en comunicología. .
- Clinic, M. (5 de Diciembre de 2022). *Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
- Coila Coaquira, S. (2017). "Estrategias de comunicación utilizadas en el programa de segregación en la fuente y recolección selectiva de residuos sólidos".
- Craig, R. (1999). Communication theory as a field. *Communication Theory*, 9 (2), 119-161.
- Craig, R. (1999). Communication theory as a field. *Communication Theory*, 9 (2), 119-161.
- Dankhe. (1986). *Metodologia de Investigacion Descriptiva*.
- Diaz, H. (2011). "La comunicación para la salud desde una perspectiva relacional". En: *Comunicación y salud – Nuevos escenarios y tendencias*. Madrid: Editorial.



- El Troudi, H., Harnecker, M., & Bonilla-Molina, L. (2005). *Herramientas para la participación*. Universidad de Texas: Centro Internacional Miranda.
- Franklin . (1998). Metodología y Analisis de los Resultados - Cap IV.
- Guía Simplificada para la Identificación, F. y. (2011).
- Gumucio Dargon, A. (2004). “El cuarto mosquetero: La comunicación para el cambio social”. En: Investigación y Desarrollo. Colombia, vol.12, n.1, pp.2-23.
- Hernandez Sampieri, R. (2000). Metodología de la Investigacion - 6ta Edicion.
- Hernandez, Fernandez, & Baptista. (2006). URBE - Marco Metodologico Cap III.
- Howard, J. (3 de Diciembre de 2022). *CNN*. Obtenido de <https://cnnespanol.cnn.com/2020/03/11/que-es-una-pandemia/>
- IICA. (1997). Capacitacion para el Desarrollo Rural.
- International , L. (2005). Materiales de sensibilización para prevenir y eliminar el trabajo infantil en las comunidades mineras artesanales. : reflexiones para el cambio / Conversando con los docentes acerca del trabajo infantil en las comunidades mineras artesanales.
- Kant. (1783). El proceso de sensibilización como metodología para la aceptación y reconocimiento del ser.
- Lechner, N. (1980). Los patios interiores de la democracia. Subjetividad y política. Santiago de Chile: FLACSO.
- Levine. (1969). Socialización y Aprendizaje Social. Cap XXIV.
- Lopez, V. (2003). Estrategias de Comunicacion.
- Malluk Marenco, A. L. (2013). “Análisis de la Planeación Estratégica de la Comunicacion en cuatro Proyectos de Intervencion Social en Monteria”.
- Mcdonald , K. (1988). Social and Personality Development. Anevolutionary synthesis.



- Meidi Aula. (2015). *Fichas técnicas acerca de los aspectos básicos de la investigación en Ciencias Sociales*. Merida.
- Merino, L. (2011). Estrategia de comunicación. [diapositivas]. Material de enseñanza. Lima.
- Miller. (1968). Marco Teórico sobre la Comunicación.
- Ministerio del Agua, V. (2008). *Guía de desarrollo comunitario en proyectos de agua y saneamiento para poblaciones menores a 2000 habitantes*. Bolivia: ABBASE Ltda. 222 1639.
- Ministerio del Agua, V. (2008). *Guía de Desarrollo Comunitario en Proyectos de Agua y Saneamiento para poblaciones menores a 2000 habitantes*. Bolivia: ABBASE Ltda. 222 1639.
- Ministerio del Agua, V. (2008). *Guía de desarrollo comunitario en proyectos de agua y saneamiento para poblaciones menores de 2000 habitantes*. Bolivia: ABBASE Ltda. 222 1639.
- Morris, A. (2003). citado en Martínez, Yarmila. (2009). Hablemos de comunicación. Una aproximación a las dimensiones esenciales de la comunicación institucional. La.
- Morris, A. (2003). citado en Martínez, Yarmila. (2009). Hablemos de comunicación. Una aproximación a las dimensiones esenciales de la comunicación institucional. La.
- OMS. (5 de Diciembre de 2022). *Pandemia de influenza a h1n1, definiciones generales fases y fase actual de la pandemia*. Obtenido de <http://www.dge.gob.pe/influenza/flu/documentos%20tecnicos/pandemia%20y%20fases%20de%20pandemia.pdf>



OPS. (24 de Noviembre de 2022). *OPS Organizacion Panamericana de la Salud*.

Obtenido de <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>

OPS-OMS. (1999). Planificación local participativa. Metodologías para la Promoción

de la Salud en América Latina y el Caribe. Serie PALTEX, Canadá.

PNSU. (28 de Noviembre de 2022). *Programa Nacional de Saneamiento Urbano*.

Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/pnsu/institucional>

Quintero Medina, G. (2016). "Estrategia de Comunicacion para Proyectos de

Intervencion Social: caso Garittea".

RAE. (2022). Real Academia Española.

Requena. (2008). Redes Sociales y Sociedad Civil. España: Alianza.

Rios P., E. P., Paez Q., H. A., & Barbos T., J. F. (2020). *Estrategias de Comunicacion -*

Diseño, Ejecucion y Seguimiento. REDIPE Red Iberoamericana de Pedagogía.

Rios, P., E., Paez Q., H., & Barbos T., J. (2020). *Estrategias de Comunicacion - Diseño*

Ejecucion y Seguimiento. Colombia: REDIPE Red Iberoamericana de

Pedagogía.

Rizo,, M., Rizo, M., & Romeu, V. (2008). Manual de Comunicación Intercultural. Una

introducción a sus conceptos, teorías y aplicaciones. México: Universidad

Autónoma de la ciudad de México.

Robbins, S. (2009). Comportamiento organizacional. México. Pearson. 13ª ed.

Schütz, A. (1946). El problema de la realidad social. Buenos Aires,.

Scudder S. , F. (1980). Communication Theory as a Universal Law. .

sostenible, A. d. (2020). Agua y Saneamiento.

Suria, R. (2010). Socializacion y Desarrollo Social.

Suria, R. (2010). Socializacion y Desarrollo Social.

Suria, R. (2010). Socializacion y Desarrollo Social.



- Tamayo y Tamayo. (6 de Diciembre de 2022). *Poblacion y Muestra en una Investigacion*. Obtenido de <https://cuadros-comparativos.com/concepto-de-poblacion-y-muestra-segun-autores/>
- Tomás García, & Almendralejo . (Marzo- 03). El Cuestionario como Instrumento de Investigación/Evaluación.
- UNICEF. (3 de Diciembre de 2006). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*.
- UNICEF. (2019). *Comunicacion para el Desarrollo*.
- Vander, Z. (1986). *Manual de Psicología Social* Edit. Paidós.



ANEXOS



ENCUESTA DE SONDEO A FAMILIAS USUARIAS

DNI: ZONA URBANA () BARRIO..... FECHA:

.....

Introducción

Para el cumplimiento de logros, en consecuencia, con los objetivos, el proyecto de intervención social utilizo diversas estrategias comunicativas, tipos de material audiovisual, visual, radial y digital, como apoyo para informar, orientar, socializar, sensibilizar y capacitar durante el estado de emergencia sanitaria con el único objeto de cumplir las metas trazadas para mejorar la calidad de vida de la población muestra. Por lo que a continuación desarrollamos la siguiente encuesta.

1. ¿Diga Ud. ¿De qué manera la empresa ejecutora socializo con Ud. sobre la ejecución de la obra en su localidad?
 - a) A través de las autoridades locales, presidentes barriales y dirigentes sociales
 - b) A través del componente Social y Técnico del proyecto
 - c) A través de los vecinos
 - d) A través del alcalde de la Municipalidad de Coata
 - e) Otros.....
2. ¿El Componente de Intervención Social informó y sensibilizo ¿Sobre los beneficios positivos del proyecto en su localidad para mejorar su calidad de vida?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Otros.....
3. ¿De qué manera el Componente de Intervención Social aplico la estrategia de sensibilización y participación en su familia y localidad durante el estado de emergencia sanitaria?
 - a) A través de Asambleas comunitarias
 - b) A través de Visitas domiciliarias
 - c) A través de entrevistas y/o encuestas
 - d) A través de Talleres de capacitación
 - e) A través de difusión de campañas de volanteo y perifoneo
 - f) A través de reuniones barriales
 - g) Otros.....



4. ¿El Componente de Intervención Social del proyecto, que herramientas digitales utilizo en su localidad para el reforzamiento de capacidades de la población beneficiaria?
 - a) Twitter
 - b) Instagram
 - c) Facebook
 - d) WhatsApp
 - e) YouTube
 - f) Emisoras de Radio
 - g) LinkedIn
 - h) Otros.....
5. ¿Participo Ud. y su familia activamente de las actividades programadas durante el estado de emergencia? ¿y por qué lo hizo?
 - a) Si. Porque los temas abordados fueron de interés personal y poblacional.
 - b) No. Porque no tenía interés y/o tiempo para participar.
 - c) A veces, cuando tenía tiempo y el tema era de interés.
 - d) Otros.....
6. ¿Fueron efectivas las estrategias aplicadas durante el estado de emergencia por el Componente de Intervención Social en su familia y localidad?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Mas o menos
7. ¿Las estrategias aplicadas por el Componente de Intervención Social que cambios género en Ud. y su familia durante la ejecución del proyecto en pleno Estado de Emergencia?
 - a) A mejorar los hábitos de higiene personal
 - b) A tomar conciencia ambiental
 - c) A implementar nuestros módulos sanitarios
 - d) A ser responsables con el pago oportuno del servicio de agua potable.
8. Sabe Ud. ¿Dónde pagará por el servicio de Agua Potable y Saneamiento y para que se pagará?
 - a) A las autoridades del C.P. Sucasco, para estar al día en los pagos.



- b) A la UGM (*Unidad de Gestión Municipal*) – Coata, para la operación y mantenimiento del servicio de agua y Saneamiento.
 - c) A la EPS (*Empresa prestadora de Servicios de Saneamiento*) - SEDA Juliaca, para que administre el SAS. (*Sistema de Agua y Saneamiento*).
 - d) A Emsa Puno, para el aseguramiento de la calidad y prestación eficiente y sostenible del servicio.
 - e) No sabe.
9. ¿En que ayudara a Ud. y su familia tener el servicio de agua y desagüe en su localidad?
- a) A estar limpios
 - b) A que nos contagiemos con enfermedades estomacales
 - c) A estar limpios y saludables para no tener enfermedades
 - d) A que tengamos más enfermedades respiratorias
 - e) No sabe
10. ¿Cuál es la práctica saludable que nos ayuda a prevenir enfermedades y protegernos de la COVID-19?
- a) Bañarse todos los días con agua y jabón
 - b) Lavarse correctamente las manos con agua y jabón
 - c) Lavarse las manos sin jabón y sin secarse bien
 - d) Utilizar correctamente el barbijo en espacios públicos
 - e) No sabe
11. ¿Como califica Ud. ¿El trabajo desplegado durante la ejecución del proyecto?
- a) Buena
 - b) Mala
 - c) Regular
 - d) No sabe
12. ¿Cree Ud. que el trabajo que desempeña el Componente Social debería continuar durante la post ejecución del proyecto para el reforzamiento de capacidades en su localidad?
- a) Si
 - b) No



BASE DE DATOS DEL BARRIO 20 DE ENERO – SUCASCO

No	Código de Habilitación	Datos del Beneficiario				Propietario (sí) (no)	Documento de Propiedad			
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI		Título	Constancia de Posesión	Otro	Detalle
1	Mz-B2Lt-1	BELIZARIO	PACOMPIA	YANET YESSICA	71520687	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
2	Mz-B2Lt-2	PACOMPIA	PELINCO	NARCISA	40345144	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
3	Mz-C2Lt-1	PELINCO	PACOMPIA	REMIGIA	01293322	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
4	Mz-C2 Lt-1	MESTAS	YANARICO	MARIA DEL PILAR	70161289	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
5	Mz-D5 Lt-1	PACOMPIA	PELINCO	JUAN DE DIOS	42571773	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
6	Mz-D5 Lt-2	CAPACOILA	COARI	LUZ MARINA	46456882	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
7	Mz-E3 Lt-1	BELIZARIO	MAMANI	GENARIO MARCIAL	46557239	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
8	Mz-E3 Lt-2	BELIZARIO	BELIZARIO	MARYLUZ BERTHA	46171292	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
9	Mz-E3 Lt-2A	CAPACOILA	BELIZARIO	SANDRA LUCIA	70326820	SI	-	SI	-	ESCRITURA
10	Mz-E3 Lt-3	YANQUI	CALSIN	SUSANA	46272530	SI	-	-	SI	ESCRITURA
11	Mz-E3 Lt-4	PACOMPIA	CHATA	FACUNDO	01256486	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
12	Mz-E3 Lt-5	PELINCO	DE PACOMPIA	MARIA	01251122	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
13	Mz-E3 Lt-6	BELIZARIO	PACOMPIA	LUCIA	09311641	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
14	Mz-E3 Lt-7	CAPACOILA	GRANDE	ELESTINA	01256903	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
15	Mz-E5 Lt-1	CAPACOILA	CAPACOILA	NORMA	43235703	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
16	Mz-E5 Lt-2	QUISPE	YANA	ANA MARIA	01296149	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
17	Mz-E5 Lt-3	CAPACOILA	DIAZ	MARQUINIO	70329306	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
18	Mz-E5 Lt-4	PACOMPIA	PELINCO	ADRIAN	01296042	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
19	Mz-E5 Lt-5	QUISPE	MAMANI	BASILIA	42064439	SI	-	SI	-	ESCRITURA



BASE DE DATOS DEL BARRIO 28 DE JULIO – SUCASCO

No	Código de Habilitación	Datos del Beneficiario				Propietario (si) (no)	Documento de Propiedad			
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI		Título	Constancia de Posesión	Otro	Detalle
1	Mz-C3 Lt-1	CAPACOIL A	DIAZ	ALEJANDRINA	29540356	SI	-	SI	SI	TESTIMONIO
2	Mz-C3 Lt-5	MAMANI	CCALLA	VALERIA	46415490	SI	-	-	SI	CERTIFICADO
3	Mz-C3 Lt-6	YTO	PACOMPIA	REYNA	70326840	SI	-	SI	SI	CERTIFICADO
4	Mz-C3 Lt-2	COARI	MAMANI	CORINA	01295996	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
5	Mz-J1 Lt-3	PACOMPIA	DELGADO	ALFREDO ALEJANDRO	46492868	SI	-	SI	SI	CERTIFICADO
6	Mz-D5 Lt-8	APAZA	CHATA	EVA DORIS	70682186	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
7	Mz-K1 Lt-7	BELIZARIO	APAZA	DANIEL	01295955	SI	-	-	SI	ESCRITURA
8	Mz-E Lt-2	QUISPE	PAUCAR	LUCERO ANTONIETA	79135516	SI	-	SI	SI	CERTIFICADO
9	Mz-E Lt-4	CAPACOIL A	CCALLA	ILDEFONSO	01257964	SI	-	-	-	TESTIMONIO
10	Mz-J1 Lt-6	PACOMPIA	CAPACOIL A	GREGORIO	01295530	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
11	Mz-E Lt-3A	COARI	DE BELIZARIO	AURELIA	01257950	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
12	Mz-E3 Lt-4	PAUCAR	TISNADO	NOEMI	71976665	SI	-	SI	SI	CERTIFICADO
13	Mz-E3 Lt-4A	TICONA	BELIZARIO	TITO RENZO	42288153	SI	-	SI	SI	CERTIFICADO
14	Mz-E3 Lt-5	CCALLA	MACHACA	AGUSTINA	41547457	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
15	Mz-E3 Lt-6	APAZA	COARI	LUIS CESAR	46631996	SI	-	SI	SI	CERTIFICADO
16	Mz-F3 Lt-2	PELINCO	QUISPE	ELVA ELIANA	70327714	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
17	Mz-G Lt-2	CHATA	PACOMPIA	MOISES	01250841	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
18	Mz-G Lt-6	ACARAPI	YANQUI	TOMAS	02428370	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
19	Mz-G Lt-8	APAZA	QUISPE	FRANCISCO	01251422	SI	-	-	SI	TESTIMONIO



BASE DE DATOS DEL BARRIO BELLAVISTA– SUCASCO

No	Código de Habilitación	Datos del Beneficiario				Propietario (sí) (no)	Documento de Propiedad			
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI		Título	Constancia de Posesión	Otro	Detalle
1	Mz-A1 Lt-2	PELINCO	CCALLA	DELIA	45954727	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
2	Mz-A1 Lt-3A	COILA	APAZA	ALFONSO	01296110	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
3	Mz-A1 Lt-4A	CAPACOILA	CCOLLA	MARTHA	01295369	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
4	Mz-C Lt-1	SUASACA	DECCALLA	FELICIANA	01283022	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
5	Mz-C Lt-2	GALARZA	BELIZARIO	FABIAN SILBESTRE	01257821	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
6	Mz-C Lt-2A	GALARZA	COILA	PEDRO	42241406	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
7	Mz-C Lt-8	DIAZ	DEPACOMPIA	JULIA	01250971	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
8	Mz-D1 Lt-1	PACOMPIA	GRANDE	GRACIELA PRIMITIVA	40070249	SI	-	-	SI	CERTIFICADO
9	Mz-D1 Lt-2	CAPACOILA	MAMANI	FLORENCIA	43107498	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
10	Mz-D1 Lt-3	PACOMPIA	MAMANI	PORFIRIO WILLY	45894245	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
11	Mz-I Lt-6	CALLA	GRANDE	EDWIN WILLIAM	70613379	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
12	Mz-I Lt-7	CCALLA	CHATA	RICARDO ROMUALDO	01257146	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
13	Mz-I Lt-7A	CCALLA	MAMANI	AURORA FRANCISCA	01296205	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
14	Mz-I Lt-8	YTO	PACOMPIA	PRISCILA	70326841	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
15	Mz-II Lt-1A	MAMANI	GRANDE	PERCY	01296100	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
16	Mz-II Lt-2A	MAMANI	PARI	AURELIA	01257531	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
17	Mz-II Lt-6	CAPACOILA	INQUILLA	PERCY GUILLERMO	41017563	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
18	Mz-S2 Lt-4	DIAZ	PARI	SAUL ISAAC	74705401	SI	-	SI	-	CERTIFICADO
19	Mz-N1 Lt-6	CAPACOILA	COARI	VIRGINIA	70684083	SI	-	SI	-	CERTIFICADO



BASE DE DATOS DEL BARRIO CENTRAL– SUCASCO

N o	Código de Habilitación	Datos del Beneficiario				Propietario (sí) (no)	Documento de Propiedad			
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI		Título	Constancia de Posesión	Otr o	Detalle
1	Mz- A - Lt-6	APAZA	QUISPE	ALEJANDRO	0129571 6	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
2	Mz-A - Lt-1	CCALLA	ACARAPE	LUCIA	0129522 9	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
3	Mz-A - Lt-9	MAMANI	PACOMPIA	LEANDRA	1295376	SI	-	SI	-	CERTIFICAD O
4	Mz-A - Lt- 10	VILCA	PACOMPIA	JANET	71520701	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
5	Mz-A - Lt- 11	PACOMPIA	MAMANI	SANDRO SALVADOR	75895741	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
6	Mz-A - Lt- 12	MAMANI	ITO	MARLENY	71721834	SI	-	SI	-	CERTIFICAD O
7	Mz-A - Lt- 13	QUISPE	PARI	LAZARO	42448231	SI	-	SI	-	CERTIFICAD O
8	Mz-A - Lt- 14	AQUINO	PACOMPIA	SANTOS VICTORIAN O	0129520 0	SI	-	SI	-	TESTIMONIO
9	Mz-A - Lt-2	CHAMBI	CAPACOILA	LOURDES	71525250	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
10	Mz-A - Lt-4	ITO	CAPACOILA	DENIS	70327713	SI	-	-	SI	CERTIFICAD O
11	Mz-A - Lt-5	JAYLA	DE CAPACOILA	AGRIPINA AGUSTINA	0125674 1	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
12	Mz-A - Lt-8	UMIÑA	ITO	ALI VERONICA	71529611	SI	-	-	SI	CERTIFICAD O
13	Mz-A - Lt-3	CCALLA	BELIZARIO	JUAN DOMINGO	0129504 2	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
14	Mz-B Lt-1	PELINCO	APAZA	EVARISTO	40962389	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
15	Mz-B Lt-1A	APAZA	DE PELINCO	MARIA SALOMENA	0125744 5	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
16	Mz-B Lt-3	MAMANI	YANA DE YTO	FLORA	0129520 1	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
17	Mz-B Lt-4A	CAPACOILA	MAMANI	GABINA	0125699 9	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
18	Mz-B Lt-4B	CAPACOILA	CCOLLA	RUFINA	43348850	SI	-	-	SI	ESCRITURA
19	Mz-B Lt-5	PAACOMPI A	COARI	LUZ MARINA	70327706	SI	-	-	SI	CERTIFICAD O



BASE DE DATOS DEL BARRIO TUPÁC AMARU– SUCASCO

N o	Código de Habilitación	Datos del Beneficiario				Propietario (sí) (no)	Documento de Propiedad			
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI		Títu lo	Constancia de Posesión	Otr o	Detalle
1	Mz-M2 Lt-1	MURIEL	SUASACA	MARIA ANGELA	74351478	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
2	Mz-M2 Lt-2	CAPACOIL A	PELINCO	JOSE	29481623	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
3	Mz-M2 Lt-3	BELIZARIO	PACOMPIA	CRISTINA	01295486	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
4	Mz-N2 Lt-1	CAPACOIL A	COARI	JESSICA	70326835	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
5	Mz-N2 Lt-2	APAZA	COILA	GLADIS	47149333	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
6	Mz-U Lt-6	APAZA	TICONA	ANTONIO	01295984	SI	.	.	SI	TESTIMONIO
7	Mz-U1 Lt-6	OROCHI	PACOMPIA	ROGELIO	40994786	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
8	Mz-P1 Lt-1A	COARI	CHATA	LUCIANO	29233146	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
9	Mz-P1 Lt-2	CHATA	PACOMPIA	ROSMINI URSULA	48444837	SI	-	-	SI	TESTIMONIO
10	Mz-P1 Lt-3	PACOMPIA	MAMANI	RENE FREDDY	80081024	SI	-	-	SI	CERTIFICAD O
11	Mz-P1 Lt-3A	GRANDE	PACOMPIA	ELBERTINA	41769147	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
12	Mz-V Lt-5	COILA	COILA	ABUNDIO	01295930	SI	-	-	DI	CERTIFICAD O
13	Mz-P2 Lt-2	CAPACOIL A	PACOMPIA	ERNESTO	43385581	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
14	Mz-P2 Lt-4	CAPACOIL A	MAMANI	ANIBAL	45218623	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
15	Mz-P2 Lt-5	CALLA	COARI	MEDALITH KATY	71979332	SI	-	-	SI	CERTIFICAD O
16	Mz-P2 Lt-8	PARI	BELIZARIO	PEDRO	01295049	SI	-	-	SI	CERTIFICAD O
17	Mz-U2 Lt-4	COILA	PACOMPIA	ELISBAN	44008202	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
18	Mz-Q1 Lt-3	CCALLA	COARI	YOSELYN	70613362	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O
19	Mz-S Lt-4A	CAPACOIL A	CCOLLA	RENE	42920299	SI	-	SI	SI	CERTIFICAD O



N° DE ENCUESTADOS	TABULACION DE DATOS DE LA ENCUESTA											
	PREGUNTAS DE LA ENCUESTA											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	1	1	2	2	1	1	3	2	3	1	1	1
2	1	2	2	4	1	1	1	1	1	4	1	1
3	1	1	4	6	3	1	3	2	3	2	4	1
4	1	1	3	4	1	2	2	2	1	2	2	2
5	1	1	2	2	1	1	3	1	3	1	1	1
6	2	2	1	6	1	1	4	2	3	2	2	1
7	1	1	6	4	1	3	1	2	3	4	2	1
8	2	1	5	2	1	1	3	4	1	2	1	1
9	1	2	2	6	3	1	3	2	3	2	1	1
10	2	1	4	4	1	1	1	2	3	1	4	2
11	2	1	2	2	1	2	3	5	1	2	2	1
12	1	1	6	6	2	1	2	2	3	2	1	1
13	2	2	2	4	1	3	4	1	1	1	2	1
14	2	1	3	6	1	1	1	2	3	2	2	1
15	1	3	5	2	1	1	3	2	1	4	4	2
16	2	1	2	6	1	1	1	2	3	2	1	1
17	1	1	4	4	2	2	3	2	3	2	2	1
18	2	1	2	6	1	1	1	2	1	1	1	1
19	1	2	6	2	1	1	3	2	3	2	4	2
20	2	1	2	6	1	1	1	1	3	2	2	1
21	2	1	4	4	1	1	2	2	1	4	1	1
22	2	3	5	6	1	1	3	2	3	2	2	1
23	2	1	2	2	3	1	4	2	3	4	2	1
24	1	2	6	6	1	3	1	2	3	2	2	2
25	2	1	3	4	1	1	3	2	3	4	1	1
26	2	1	2	6	1	1	3	2	1	2	2	1
27	1	1	4	2	1	1	1	1	3	2	2	1
28	1	1	2	6	1	1	3	2	3	2	4	1
29	3	1	2	4	1	2	3	2	1	1	1	1
30	1	2	1	2	1	1	1	4	3	2	2	1
31	2	1	2	6	3	3	2	2	3	4	1	1
32	2	1	6	4	1	1	1	2	3	2	2	1
33	1	1	2	6	1	1	4	2	3	2	1	2
34	2	1	2	6	1	1	3	1	1	2	4	1
35	1	2	4	2	1	1	3	2	3	2	2	1
36	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1
37	4	1	5	6	1	1	3	2	3	2	1	2
38	1	3	2	6	1	1	1	2	3	2	2	1
39	2	1	4	2	1	1	3	5	3	4	1	1
40	1	1	2	4	2	3	4	2	3	2	2	1
41	2	2	4	4	1	2	3	2	1	2	1	1
42	1	1	6	6	1	1	1	2	3	2	2	1
43	2	1	2	2	1	1	2	2	3	1	4	2
44	1	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1	1
45	2	2	1	6	1	1	3	2	3	2	2	1
46	2	1	2	4	3	1	4	2	3	4	2	1
47	2	1	2	2	1	1	3	2	1	2	4	1
48	1	1	6	6	1	1	1	2	3	4	2	1



49	2	1	2	6	1	3	3	1	3	2	1	1
50	1	2	4	4	1	1	4	2	1	1	2	1
51	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	1
52	4	1	5	6	1	1	3	2	3	4	2	1
53	2	1	2	4	1	2	1	2	3	2	4	1
54	1	1	4	6	1	1	3	2	1	2	1	2
55	3	1	6	2	1	1	3	1	3	4	2	1
56	2	1	2	4	1	1	1	2	3	2	1	1
57	1	1	4	6	1	3	3	2	3	1	2	1
58	4	2	2	4	1	1	1	2	1	2	4	1
59	1	1	2	2	1	1	4	2	3	2	2	1
60	2	1	3	6	3	1	3	2	3	4	1	1
61	3	1	2	6	1	1	1	1	3	2	2	1
62	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	1
63	3	1	1	4	1	1	3	2	3	4	2	1
64	1	1	5	6	1	1	1	4	1	2	1	2
65	3	1	6	2	1	1	3	2	3	2	2	1
66	2	1	2	6	1	1	3	4	3	1	2	1
67	4	3	2	6	1	1	1	2	3	2	2	1
68	2	1	4	2	2	2	3	2	1	4	1	1
69	1	1	2	4	1	1	4	1	3	2	2	1
70	2	1	2	6	1	1	3	2	3	4	4	1
71	2	1	2	2	1	3	3	2	1	2	2	1
72	1	1	2	4	1	1	4	2	3	2	1	1
73	2	1	4	2	1	1	1	1	3	4	2	1
74	2	1	2	6	1	1	3	2	3	2	2	1
75	2	1	6	6	1	1	3	2	3	2	2	1
76	1	1	2	2	1	1	3	2	1	4	1	1
77	2	1	4	6	1	1	1	2	3	2	2	2
78	1	1	2	6	1	2	3	2	3	1	2	1
79	2	1	4	4	1	1	2	2	3	2	2	1
80	2	1	5	2	1	1	3	1	3	2	1	1
81	3	1	3	6	1	1	4	2	3	4	4	1
82	1	3	6	6	1	1	3	2	1	2	2	1
83	2	1	2	4	1	1	2	5	3	4	2	1
84	1	1	1	6	3	1	4	2	3	2	4	1
85	2	1	2	6	1	1	1	2	3	4	1	2
86	2	1	2	4	1	3	3	1	1	2	2	1
87	1	3	4	4	1	1	3	2	3	2	2	1
88	2	1	6	6	1	1	1	2	3	4	1	1
89	2	1	2	4	2	1	3	2	3	2	2	1
90	1	1	4	6	1	1	2	2	1	2	2	1
91	2	1	2	6	1	3	4	2	3	4	1	1
92	1	1	5	4	1	1	1	1	3	2	4	1
93	1	3	6	6	1	1	2	2	3	1	2	1
94	2	1	4	4	1	2	3	2	3	2	1	2
95	2	1	2	6	1	1	1	2	1	2	2	1



		PREGUNTA 1	N°	%
Zona Urbana	Autoridades locales, barriales y dirigentes sociales		37	39%
	Componente Social y técnico		48	51%
	Vecinos		6	6%
	Alcalde de Coata		4	4%
	Otros		0	0%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 2	N°	%
Zona Urbana	SI		76	80%
	NO		12	13%
	A veces		7	7%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 3	N°	%
Zona Urbana	Asambleas Comunitarias		5	5%
	Visitas domiciliarias		45	47%
	Entrevistas y/o encuestas		6	6%
	Talleres de capacitación		18	19%
	Campañías de volanteo y perifoneo		8	8%
	Reuniones Barriales		13	14%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 4	N°	%
Zona Urbana	Twitter		0	0%
	Facebook		23	24%
	Instagram		0	0%
	Emisoras de Radio		29	31%
	YouTube		0	0%
	WhatsApp		43	45%
	Televisión		0	0%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 5	N°	%
Zona Urbana	Si. Por interés personal y poblacional		83	87%
	No. No tenía interés y/o tiempo para participar		5	5%
	A veces, cuando tenía tiempo y el tema era de interés		7	7%
	total		95	100%



		PREGUNTA 6	N°	%
Zona Urbana	SI		75	79%
	NO		9	9%
	Maso menos		11	12%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 7	N°	%
Zona Urbana	Hábitos de Higiene personal		29	31%
	Conciencia Ambiental		11	12%
	Implementar el Módulo Sanitario		42	44%
	Responsabilidad con el pago del servicio		13	14%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 8	N°	%
Zona Urbana	Autoridades de Sucasco		15	16%
	UGM - Coata		73	77%
	EPS -SEDA Juliaca		0	0%
	Emsa Puno		4	4%
	No sabe		3	3%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 9	N°	%
Zona Urbana	A estar limpio		27	28%
	A contagiarnos para enfermarnos		0	0%
	A estar limpios y saludables para no tener enfermedades		68	72%
	A tener más enfermedades respiratorias		0	0%
	No sabe		0	0%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 10	N°	%
Zona Urbana	Bañarse todos los días con agua y jabón		13	14%
	lavarse las manos correctamente con agua y jabón		59	62%
	lavarse las manos sin jabón y sin secarse		0	0%
	utilizar correctamente el barbijo		23	24%
	No sabe		0	0%
	Total		95	100%



		PREGUNTA 11	N°	%
Zona Urbana	Excelente		33	35%
	Buena		45	47%
	Mala		0	0%
	Regular		17	18%
	Total		95	100%

		PREGUNTA 12	N°	%
Zona Urbana	Si		82	86%
	No		13	14%
	Total		95	100%

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS EMPLEADAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL PROYECTO MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DEL C.P DE SUCASCO – COATA” AÑO 2020.

PREGUNTAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	METODOLOGÍA
PREGUNTA GENERAL	PREGUNTA GENERAL	HIPOTESIS GENERAL				MÉTODO DE INVESTIGACIÓN MIXTO
¿Qué estrategias comunicativas se emplearon durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?	Analizar cómo se aplicaron las Estrategias comunicativas durante la pandemia de la Covid-19 en el Proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.	Las Estrategias comunicativas empleadas durante la Pandemia de la Covid-19 en el Proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable y Saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata, fueron la socialización, sensibilización, capacitación y participación mediante plataformas virtuales, según la población muestra para afianzar conocimientos, lograr la adaptación y preparación a los cambios y consolidar compromisos propios del proyecto.	Estrategias comunicativas	Aplicadas durante la pandemia de la Covid-19.		TIPO DE INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA
						TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
						OBSERVACIÓN - FICHA DE OBSERVACIÓN
						ENCUESTA - CUESTIONARIO
PREGUNTAS ESPECIFICAS	PREGUNTAS ESPECIFICAS	HIPOTESIS ESPECIFICAS				
¿Como se aplicaron las Estrategias de socialización durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?	Determinar cómo se aplicaron la Estrategia de socialización durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.	Las estrategias de socialización durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron por medio de coordinaciones vía telefónica, cartas de invitación virtual (para la conformación del comando Covid-19) perifoneos en las calles y puntos estratégicos, spots radiales y audiovisuales, afiches digitales, trípticos digitales, mensajes de voz y texto, esto para afianzar conocimientos	Estrategias de socialización		- Conocimientos de los mensajes - Interiorización del conocimiento - Herramientas de comunicación	

<p>¿Como se aplicaron las Estrategias de sensibilización durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?</p>	<p>Describir cómo se aplicaron la estrategia de sensibilización durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable del C.P. de Sucasco – Coata.</p>	<p>respecto al proyecto.</p> <p>Las estrategias de sensibilización durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron a través de talleres virtuales, videos didácticos, afiches digitales, visitas domiciliarias con diálogos interactivos, spots y campañas virtuales, a fin de generar un cambio actitudinal y de resiliencia de los beneficiarios hacia el proyecto.</p>	<p>Estrategias de sensibilización</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apreciación al contenido - Adaptación a los cambios - Reacción emocional - Herramientas de comunicación
<p>¿Como se aplicaron las Estrategias de capacitación durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?</p>	<p>Describir cómo se aplicaron la estrategia de capacitación durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.</p>	<p>Las estrategias de capacitación durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron a través de medios radiales (Radio Oriente FM 101.7 y Radio Pública AM 740) plataformas digitales de WhatsApp y Facebook, visitas domiciliarias con rotafolios y material didáctico, carros alegóricos y pegado de afiches, a fin de preparar a la población para asumir roles y funciones del proyecto.</p>	<p>Estrategias de capacitación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparación para ser apto - Preparación para ser habilitado - Herramientas de comunicación
<p>¿Como se aplicaron las Estrategias de participación durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata?</p>	<p>Describir cómo se aplicaron las Estrategias de participación durante la pandemia de la Covid-19 en el proyecto mejoramiento y ampliación del sistema integral de agua potable y saneamiento del C.P. de Sucasco – Coata.</p>	<p>Las estrategias de participación durante la pandemia de la Covid-19 se aplicaron a través de la presencialidad, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad con actividades como: “la feria sanitaria” para la promover la instalación de módulos sanitarios, el “concurso virtual</p>	<p>Estrategias de participación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tipos de participación - Consolidación de compromisos. - Herramientas de comunicación digital



de dibujo y
pintura” con las
instituciones
educativas y la
interacción
interpersonal a
través de la
“ruleta regalona”
a fin de
consolidar
compromisos y
deberes propios
del proyecto.



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo María de los Angeles Pizarrosa Guaña,
identificado con DNI 73487119 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
Ciencias de la Comunicación Social

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
" Estrategias Comunicativas empleadas durante la Pandemia de la Covid-19
en el proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable
y Saneamiento del C.P. de Socasco-Coata, año 2020 "

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 19 de mayo del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo María de los Angeles Pizarrosa Suñá,
identificado con DNI 73487114 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Ciencias de la Comunicación Social.

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ Estrategias Comunicativas empleadas durante la Pandemia de la Covid-19
en el proyecto Mejoramiento y Ampliación del Sistema Integral de Agua Potable
y Saneamiento del C.P de Succasco - Coaza, año 2020 ”

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 19 de mayo del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella