

Autoconstrucción de sanitario a través de un MOLDE prefabricado.

Por: Nelson Augusto Tipáz Rojas
Técnico Saneamiento Sostenible
marzo 2026

Contexto

Catarina Mendoza Menchu y su madre Florencia Menchu viven en el Caserio Canton Xetinimit del municipio de Santa Cruz del Quiché, siendo una familia de recursos limitados actualmente carecen de servicios básicos en su vivienda. (agua potable y energía eléctrica).

Durante muchos años no contaron con sanitario en su vivienda, lo que las obligaba a practicar la defecación al aire libre. Esta situación representaba riesgos para la salud, afectaba su privacidad y generaba incomodidad. Aunque tenían el deseo de construir un sanitario, el alto costo de materiales y mano de obra hacía que el proyecto pareciera inalcanzable para sus posibilidades económicas.



Ilustración 1. Catarina Mendoza

1. Situación Inicial

- No contaban con sanitario en su hogar.
- Practicaban la defecación al aire libre.
- Existía interés y motivación para mejorar sus condiciones de saneamiento.
- Limitaciones económicas impedían contratar mano de obra o adquirir un sanitario convencional.
- La falta de recursos era la principal barrera para acceder a una solución adecuada.

2. Objetivo de la intervención

Facilitar el acceso a una solución sanitaria segura y de bajo costo mediante la sensibilización y promoción del cambio de comportamiento mediante asistencia técnica en la construcción de la taza y plancha del sanitario, promoviendo la participación de la familia en el proceso constructivo y fortaleciendo sus capacidades.

3. Estrategia Implementada

La intervención se basó en la implementación de metodologías que promueven cambio de comportamiento a nivel comunitario, se promovió la importancia de contar con un sanitario en casa y los riesgos para la salud al no contar con uno. Se implementó un modelo de acompañamiento técnico, transferencia de conocimientos prácticos en la construcción de un sanitario por medio de un “MOLDE” para construir taza y plancha, uso de materiales accesibles en la comunidad y sobre todo la reducción de costos mediante la autoconstrucción del sanitario por parte de las familias sin sanitario.

3.1 Compromisos familiares en la intervención:

- Contar con materiales para construir el sanitario (1 saco con cemento, 1 costal de arena, 1 costal de piedrín, 2 varillas de hierro de 3/8 y una libra de alambre de amarre)
- Fabricación de la taza y plancha (se dará la asistencia técnica).
- Excavación manual del pozo para instalar la taza y plancha construida.
- Construcción de la caseta utilizando materiales locales y recursos propios.

3.2 Optimización de recursos:

- La utilización de materiales disponibles en la comunidad permitió disminuir significativamente los costos totales.
- La asistencia técnica en la autoconstrucción permitió que ellos mismos lo construyeran sin necesidad de pagar mano de obra.

3.3 La experiencia cambió a partir de la asistencia técnica recibida, la cual les brindó:

- Orientación sobre alternativas de bajo costo con el MOLDE para taza y plancha
- Capacitación práctica para la construcción de la taza y plancha del sanitario.
- Asesoría en el proceso de excavación del pozo (dimensiones del pozo) y construcción de la estructura.

Con esta asistencia, Catrina y Florencia asumieron un rol activo en la construcción de su solución sanitaria.

4. Resultados Alcanzados

- Construcción exitosa de un sanitario en el hogar, que sea funcional y sobre todo a bajo costo.
- Eliminación de la práctica de defecación al aire libre.
- Mejora en las condiciones de higiene y salud.
- Incremento en la privacidad y dignidad familiar.
- Fortalecimiento de capacidades técnicas en la familia.

- El sanitario fue construido de manera funcional y segura, cumpliendo con los lineamientos técnicos establecidos en la asesoría.

Actualmente, Catrina y Florencia expresan sentirse más cómodas, seguras y felices con su nueva condición. El sanitario no solo representa una mejora física en su vivienda, sino un cambio significativo en su calidad de vida.

5. Cambios Generados

5.1 A nivel personal y familiar:

- Mayor autoestima al haber construido con sus propias manos su solución sanitaria.
- Sensación de logro y autonomía.
- Mejores hábitos de higiene.
- Romper con el ciclo de defecación al aire libre para futuras generaciones en su familia

5.2 A nivel comunitario:

- Ejemplo replicable para otras familias.
- Demostración de que existen alternativas accesibles cuando se cuenta con orientación técnica adecuada.
- Muchas familias están replicando las acciones de Catarina y su familia para eliminar la defecación al aire libre en la comunidad.

6. Conclusiones

La experiencia de Catrina y Florencia demuestra que el acceso al saneamiento digno es posible incluso en contextos de recursos limitados, cuando se combinan asistencia técnica, participación de líderes comunitarios y de familias sin sanitario.

Más allá de la construcción de un sanitario, esta experiencia representa un proceso de empoderamiento familiar, mejora en la calidad de vida y recuperación de la dignidad. Es un ejemplo claro de cómo pequeñas intervenciones, bien acompañadas, pueden generar transformaciones sostenibles y significativas.

Al finalizar el proceso Catarina comprendió que la principal barrera para el acceso a saneamiento no siempre es la falta de interés, sino la percepción de alto costo, Catarina invita a más familias a construir su sanitario con el MOLDE.

Anexo: proceso constructivo de taza y plancha para sanitario



Ilustración 3. Preparación de mezcla de cemento para fundir taza y plancha.



Ilustración 2. Taza y plancha fundida en proceso de secado.



Ilustración 4. Taza y plancha listas para su instalación.



Ilustración 5. Taza y plancha instalada con caseta.