

“Agua segura para todos y todas”



SODIS - NICARAGUA
Una experiencia exitosa



El Problema.-

Aproximadamente el 52% de la población rural de Nicaragua no tiene acceso a agua segura (más de 500,000 personas). Un gran porcentaje de esta población se encuentra asentada de manera dispersa, lo que dificulta la tarea de dotar agua de manera tradicional.

La mayor parte de esta población se abastece de pozos excavados, manantiales, bombas manuales, captación de agua de lluvia, etc. El agua de estos sistemas generalmente no está desinfectada y está sujeta a un alto riesgo de recontaminación durante su transporte, almacenamiento y manipuleo por parte de los usuarios.

Por otra parte, en las comunidades donde existen sistemas convencionales de dotación de agua, la práctica de la desinfección no es generalizada y no

existe suficiente información sobre la calidad del agua que consume la población.

Como consecuencia de esta situación, las enfermedades diarreicas ocupan el segundo lugar de las causas de morbilidad en el país, según datos oficiales del Ministerio de Salud del año 2002.

En el área del proyecto, una investigación del agua demostró que un 63% de las muestras estaba fecalmente contaminado.

La Idea.-

Hasta que se construyan los sistemas de abastecimiento de agua para la población rural, se necesitan métodos de desinfección del agua que sean de implementación rápida, descentralizados y de bajo costo, para proteger la salud de la población.

A nivel de la vivienda, existen varias opciones para desinfectar el agua, como la cloración y el hervido. Ahora, también se cuenta con un nuevo método innovador como la desinfección solar (SODIS), para el cuál sólo se requiere: botellas de plástico transparentes y luz solar.

El Proyecto.-

La estrategia principal del proyecto SODIS en Nicaragua es de trabajar en red. Las intervenciones intencionadas se están efectuando principalmente a través de la Federación Red NicaSalud que cuenta con 29 socios, bajo la coordinación del Comité Nacional SODIS, un ente coordinador que está adscrito a la Red de Agua y Saneamiento de Nicaragua (RASNIC). Este comité está integrado por organizaciones ejecutoras, instituciones oficiales y agencias de cooperación.

Se elaboró una metodología común de

trabajo, y se implementó los proyectos de forma simultánea en las diferentes zonas.

De igual manera, se hizo una evaluación conjunta, bajo criterios definidos previamente. La implementación se inició en el año 2003, con 8 organizaciones y 10 proyectos ubicados en las zonas más deprimidas del país. Hasta junio del 2004, el proyecto se ha implementado en 29 comunidades de 9 municipios. El presente documento es el resultado de la evaluación conjunta que se hizo en los proyectos que empezaron en el año 2003.

Objetivos del Proyecto.-

Contribuir al mejoramiento del estado de la salud de las comunidades intervenidas, para reducir el riesgo de contraer enfermedades diarreicas,

mediante la utilización de la desinfección solar del agua (SODIS) y la adopción de prácticas higiénicas apropiadas, como el lavado de manos.



Usaria SODIS en la comunidad de la Gallina, guardando las botellas en un tanque metálico para mantener el agua SODIS fría.

Actores Involucrados.-

Actor	Descripción breve	Funciones en el proyecto
Comite Nacional SODIS	Representantes del Ministerio de Salud, ONG's, INAA, COSUDE ENACAL	<ul style="list-style-type: none"> Planificación y definición de estrategias para la implementación Elaboración de una metodología común de trabajo Definición de objetivos del proyecto
Ministerio de Salud MINSA (a nivel central)	Agencia de gobierno	<ul style="list-style-type: none"> Miembro activo del Comité Nacional SODIS
ENACAL, Empresa Nicaragüense de Acueductos y Alcantarillados	Entidad gestadora y ejecutadora de proyectos de agua y saneamiento	<ul style="list-style-type: none"> Miembro activo del Comité Nacional SODIS
Instituto Nicaragüense de Acuerdos y Alcantarillado (INAA)	Entidad rectora del sector	<ul style="list-style-type: none"> Aval al método Sodis como una solución adecuada para aquellas comunidades que no pueden ser atendidas por sistemas convencionales de abastecimiento de agua
USAID	Agencia de cooperación internacional	<ul style="list-style-type: none"> Financiador de las actividades regulares de las ONG's de la Federación Red Nica Salud
Fundación SODIS	Agencia internacional de asistencia técnica	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia técnica a las ONG's Co-financiador de actividades respecto a SODIS, monitoreo de estas actividades
Federación Red Nica Salud	Federación de ONG's que trabajan en Nicaragua (29 socios en el 2004)	<ul style="list-style-type: none"> Coordinación entre las instituciones implementadoras Monitoreo de los proyectos Manejo de fondos recibidos de USAID y de la Fundación SODIS
ADP, Fundación NICALIT, FUNDEMUNI, IMPRHU - Somoto, PCI, Proyecto HOPE, Wisconsin, CEPS	ONG's que implementan proyectos SODIS en la fase piloto 2003 y 2004	<ul style="list-style-type: none"> Implementación de actividades SODIS dentro de sus intervenciones regulares Capacitación a los promotores locales
Promotores locales (300)	Personas de las comunidades	<ul style="list-style-type: none"> Visitas domiciliarias de motivación y seguimiento a familias
Familias	Beneficiarios principales	<ul style="list-style-type: none"> Poner en práctica las tecnologías y hábitos saludables que son promovidas en el proyecto



Actores Primarios



Actores Secundarios



Actores Terciarios

Acciones Implementadas.-

Actividades

Promoción

Aprobación del proyecto

Planificación actividades

Línea de base

Motivación

Difusión

Visitas domiciliarias

Monitoreo

Documentación

Público Meta

Familias

Asamblea Comunitaria

Comunidades

Familias

Promotores locales

Familias

Familias

Familias

Público general

Instrumentos de Comunicación Utilizados

Afiches SODIS

Presentación del proyecto en la asamblea comunitaria

Carpetas con láminas de metodología participativa

Carpetas con hojas de datos

Dotación de camisetas y gorras

Campañas radiales

Hojas de consejería, folletos para técnicos

Carpetas con hojas de datos

Documento sobre los resultados y avances de la primera fase

Resultados Alcanzados.-

• **Alcance:** Se trabajó en 29 comunidades con 1,226 familias y una población beneficiaria de 6,197 personas.

• **Aceptación:** Al rededor del 90% de las familias beneficiarias estaban utilizando el método SODIS al finalizar el proyecto.

• **Capacitaciones:** Se capacitó a unos 300 promotores y promotoras locales.

• **Calidad de agua:** La línea basal indicó que el 63% de las muestras de agua de los hogares estaba fecalmente contaminado. Después de un año de intervención, este porcentaje se redujo a 36%.

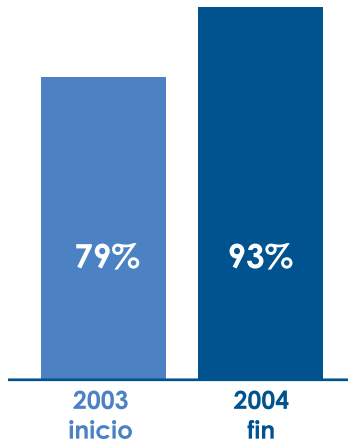
• **Impacto en Salud:** Las estadísticas del MINSA demuestran que la disminución de casos de diarrea está por encima del 20% en las comunidades intervenidas. En la Comunidad de la Gallina, la reducción fue del 100% en el 2004 - no se reportó ningún caso durante el año.

• **Cambio de hábitos:** Después de unos meses de intervención, el 64% de la población está manipulando el agua en el hogar de forma adecuada y usa utensilios limpios (al inicio del proyecto sólo lo hacía el 26%). Paralelamente, se ha disminuido de 21% a 7% el porcentaje de familias que no desinfecta el agua antes de tomar (ver gráfico).

• **Fortalecimiento institucional:** Se ha capacitado a 90 técnicos de las 8 instituciones implementadoras en temas de tratamiento y manipuleo de agua, de lavado de manos y de metodologías participativas, entre otros.

• **Trabajo concertado y coordinado:** Se elaboró una metodología común para todas las instituciones implementadoras. De igual manera, se elaboró materiales promocionales y educativos que servían para todas la zonas.

Incremento de Familias que desinfectan el agua para consumo.



Lecciones Aprendidas.-

- SODIS es una tecnología que ha tenido una amplia aceptación por su simplicidad, bajo costo y está siendo reconocida por su efectividad en todos los ámbitos geográficos, climáticos y culturales.
- Contar con un equipo de más de 90 técnicos y más de 300 promotores voluntarios, ha permitido mayor cobertura y calidad de las intervenciones.
- Trabajar con promotores locales incidió sustancialmente en la aceptación de las soluciones propuestas en el proyecto.
- El modelo de intervención basado en la atención personalizada (visitas domiciliarias) logró impactar de manera significativa en el cambio de hábitos de las familias.
- La integración de un Comité Nacional, como Instancia aglutinadora y de coordinación, ha permitido la participación y coordinación de todos los actores mencionados.
- La definición de una metodología adaptada al contexto del país facilita la implementación.
- En algunas comunidades remotas con poblaciones dispersas, la obtención y recolección de botellas ha sido limitada.
- Hacer una línea basal, monitoreo, seguimiento y evaluaciones han permitido conocer logros, limitantes y la incidencia en la salud del proyecto.
- La combinación entre tecnologías y cambios de comportamientos, resulta ser una alianza efectiva para que las familias puedan proteger su salud.
- Los análisis de agua indican que hay que trabajar más en la parte de la protección de fuentes, mediante la sensibilización de los comunitarios.
- Los cambios de compartamiento son procesos largos que necesitan seguimiento y monitoreo durante muchos meses.