



## Evaluación del proyecto:

**“Mejora del acceso a agua segura, salud nutricional y ambiental en 9 comunidades del SILAIS Las Minas en la RACCN, Nicaragua, con enfoque de género y pertinencia cultural.”**

## Informe final



**Dr. Carlos Fuentes Martínez**

*Septiembre de 2025*

<b>Datos generales de la evaluación</b>	
<b>Enfoque de evaluación</b>	Evaluación final de Proyecto
<b>Nombre del Proyecto</b>	<i>“Mejora del acceso a agua segura, salud nutricional y ambiental en 9 comunidades del SILAIS Las Minas en la RACCN, Nicaragua, con enfoque de género y pertinencia cultural.”</i>
<b>Tipo de evaluación</b>	<i>ex – post</i>
<b>Ámbito Geográfico</b>	Nicaragua, Región Autónoma de la Costa Caribe Norte (RACCN)
<b>Estado</b>	Documento final
<b>Fecha</b>	30 de septiembre de 2025
<b>Autor</b>	Dr. Carlos Fuentes Martínez

## Resumen ejecutivo

El Proyecto pretendía mejorar las condiciones de acceso a agua segura, saneamiento y salud nutricional de mujeres, niños y niñas con enfoque de género en 9 comunidades rurales del SILAIS Las Minas en la RACCN, sustentado en un enfoque basado en derechos humanos, con los factores de equidad de género, pertinencia cultural y sostenibilidad medioambiental incorporados en la ejecución de las acciones del mismo. La estrategia se desarrolla en torno a; 1) Mejora de la cobertura, calidad, pertinencia y equidad de su atención a la salud infantil, materna y nutricional de las redes institucional y comunitaria; 2) Acceso a agua potable segura y mejora de las condiciones de higiene y saneamiento ambiental; y 3) Mejora de la situación nutricional con estrategias de atención nutricional, consumo de suplementos y educación nutricional.

Los **resultados esperados** al final de proyecto fueron:

1. Las redes institucional y comunitaria de 9 comunidades de Siuna y Mulukukú han mejorado la cobertura y calidad de atención a la salud infantil, materna y nutricional, con enfoque de pertinencia y equidad.
2. 9 comunidades de municipios de Siuna y Mulukukú acceden a agua potable segura y a saneamiento ambiental básico.
3. Mejorada la situación nutricional de familias vulnerables de Siuna y Mulukukú, con estrategias de atención nutricional, consumo de suplementos y educación CAP en 9 comunidades.

El **objetivo de la consultoría** fue verificar y medir el logro de los resultados planteados en los componentes del proyecto, retomando los indicadores presentados en la formulación y la verificación de los resultados obtenidos.

La **metodología empleada** incluyó técnicas de análisis cualitativas y cuantitativas, tales como entrevistas directas a informantes clave, encuestas a participantes y beneficiarios/as, grupos focales con titulares de derecho y de responsabilidad, y encuesta sobre conocimientos SAN y agua. Las unidades de consulta incluyeron a agentes comunitarios de salud, beneficiarios/as, gestores técnicos del proyecto, actores institucionales de entidades socias.

Los **principales resultados** de la evaluación incluyeron:

En el primer resultado

Se verificó la existencia de un Plan de Campaña de comunicación social para la promoción de la salud, nutrición, agua segura y saneamiento ambiental en las 9 comunidades del proyecto, el cual estuvo dirigido a población usuaria de servicios de salud y general, al liderazgo comunitario, y a titulares de responsabilidad en forma de Comisión SAN, Comités de Agua Potable y Saneamiento, Agentes Comunitarios de Salud, y titulares de obligación del MINSA. La campaña incluyó elaboración y distribución de material visual, en forma de afiches y folletos y el desarrollo de actividades de educación popular (charlas educativas cara a cara, masivas en reuniones y jornadas de salud). Se verificó mejoras de infraestructura del puesto de salud Bodega las cuales consistieron en sustitución de 106 m<sup>2</sup> de techo (además pintura anticorrosiva y mantenimiento a la estructura metálica), construcción de una letrina doble y cambio del sistema eléctrico completo del puesto. Además, se verificó la dotación de balanza clínica fija con tallímetro, balanza de piso portátil mecánica, tensiómetros con estetoscopio, abanico de pared, cartel de seguimiento de talla para niñez, material sanitario de reposición periódica, y medicamentos de uso básico, incluidas las vitaminas, minerales y otros micronutrientes para el programa nutricional (PROCOSAN). Adicionalmente se verificó la capacitación de 30 recursos institucionales y promotores comunitarios, en temas de AIEPI, manejo del programa de atención PROCOSAN y atención de la mujer, con énfasis en los cuidados obstétrico. Además, se capacitó a 102 agentes comunitarios en los diferentes planes de atención del MINSA en las comunidades. Se lograron identificar datos que documentan la atención de 4,060 niños y niñas atendidos en UdS, y 1,124 en JIS para valoración inicial y seguimiento de VPCD en 12 sectores, aproximadamente. Además, se logró identificar registros MINSA que dan cuenta de la atención de 1,102 mujeres atendidas en UdS, y 2,504 en JIS, en atención nutricional y de SSR.

### **En el segundo resultado**

Se verificó la rehabilitación de 1 microsistema de agua por gravedad en la comunidad de Kaskita con una capacidad de 25 metros cúbicos de almacenamiento. De acuerdo a lo documentado durante el trabajo de campo con esta obra se logró beneficiar a 184 viviendas (188 familias que significan 773 personas, 382 de ellas mujeres), 1 escuela con 295 alumnos (147 mujeres) y 1 unidad de salud que atiende a 3, 239 personas (1,679 mujeres), siendo en total unas 4,307 personas en total beneficiadas con esta obra. Además, se elaboraron los estatutos de uso de esta infraestructura de agua que es la referencia para un uso adecuado de las mismas. Se cuantificó que 155 personas (70 mujeres) participaron en actividades de capacitación relacionadas con métodos de saneamiento del agua, sostenibilidad de los sistemas de agua potable, administración transparente de los fondos recaudados mediante las tarifas de agua y rendición de cuentas de los servicios de agua potable.

Adicionalmente se identificó una actividad de capacitación con la participación de 89 personas (32 mujeres), sobre los problemas que podrían surgir en la administración del sistema de agua potable y la inclusión activa de la mujer en los espacios de toma de decisiones sobre los temas de salud en general y del acceso al agua en particular. Respecto al fortalecimiento de los CAPS se pudo verificar la conformación de 7 CAPS con la participación de 33 personas (12 mujeres) y la elaboración un manual de capacitaciones técnicas a CAPS. Como parte de las actividades desarrolladas por los CAPS se identificó la realización de 2 encuentros de capacitación con la participación de 155 personas (70 mujeres) sobre técnicas de desinfección del agua y control administrativo y gestión de las infraestructuras de agua. Se verificó la realización de 4 análisis de la calidad del agua en las fuentes de la comunidad de Bodega (tres de las cuatro mediciones realizadas resultaron positivas para contaminantes nocivos para la salud, específicamente coliformes fecales). Se verificó la existencia de un plan de comunicación el cual incluyó incluidas actividades dirigidas a los componentes de agua segura y saneamiento ambiental, y seguridad alimentaria y salud nutricional con énfasis en la promoción de la lactancia materna. Respecto a los materiales educativos utilizados para la campaña de comunicación social se pudo verificar la realización de 335 ejemplares de afiches y 2000 ejemplares de folletos educativos. También se verificó la realización de un encuentro educativo en una escuela de la comunidad La Bodega con la participación de 26 niños y niñas; y la conformación del CAPS infantil de la comunidad.

### **En el tercer resultado**

Se logró verificar que 4,445 personas recibieron algún tipo de atención relacionada con su salud durante 3 JIS realizadas en enero 2025. De este total de personas atendidas en las JIS, 3,405 correspondieron a consultas médicas integrales. Respecto a la atención nutricional, durante las tres JIS realizadas, se desarrollaron tres actividades que guardan relación con este tipo de atención: la educación sobre lactancia materna, el monitoreo del crecimiento y desarrollo de los niños (conocida como VPCD), y el suplemento con micronutrientes y desparasitantes. Además, durante estas JIS se realizaron 40 charlas educativas sobre lactancia materna y 51 atenciones de vigilancia del crecimiento y desarrollo de los niños los cuales son indicadores de su salud nutricional. Adicionalmente, se entregaron 1,690 dosis de desparasitante y 165 dosis de vitamina A como suplemento alimenticio. Aunque la valoración exacta de datos ha resultado especialmente complicada debido a la existencia de datos institucionales solamente para 2024, se pudo recopilar que 4,060 niños y niñas estuvieron en vigilancia del crecimiento y desarrollo (VPCD) y 198 mujeres embarazadas fueron captadas en 2024 (46 en Bodega, 117 en Santa Rita y 35 en Unikwas). También

se verificó la entrega de micronutrientes sulfato ferroso + ácido fólico (6,000 tabletas), Sulfato ferroso pediátrico (300 frascos) y vitamina A (3,272 unidades de gelcap). Aunque los datos oficiales consultados resultan poco exactos, se pudo estimar que 231 mujeres se encontraban en controles puerperales en 2024 (155 en Santa Rita, 49 en Bodega y 27 en Unikwas) y que probablemente 251 mujeres fueron registradas como dando lactancia materna en el mismo período (posible sesgo de registro de mujeres embarazadas vs mujeres en lactancia materna).

Los indicadores alcanzados, así como la valoración de los mecanismos y esfuerzos para obtenerlos permiten valorar el alcance de los objetivos y resultados como eficaz y eficiente en tanto lograron alcanzarse satisfactoriamente y con apego a los fondos previstos. Además, la ejecución del proyecto resulta pertinente en tanto respondió a la problemática identificada.

A partir de la revisión documental realizada, la revisión de verificadores de las actividades y los datos recopilados y verificados por observación directa, entrevistas, encuestas y grupos focales con diferentes actores involucrados, se puede concluir lo siguiente:

Se ha logrado el objetivo de *“Mejorar las condiciones de acceso a agua, saneamiento y la salud nutricional de mujeres en edad fértil y menores de 5 años con enfoque de género, pertinencia cultural y sostenibilidad ambiental en 9 comunidades rurales de municipios de Siuna y Mulukukú de la RACCN”*. Esto se evidencia por el grado de cumplimiento alcanzado y verificado documentalmente en el desarrollo de actividades y resultados esperados del proyecto, pero también por lo expresado en entrevistas directas a titulares de obligación y titulares de derecho por medio de entrevistas o realización de grupos focales.

- En el alcance del objetivo específico de proyecto se ha encontrado evidencia de:
  - Un incremento del 18% en la cobertura de agua (2,835 personas de 15,528 de la zona de intervención) y el beneficio de otras 5,124 personas con mejoras educativas en agua y saneamiento
  - Establecimiento de un diagnóstico el estado nutricional de menores de 5 años y embarazadas: el 12.3% de menores de 5 años con DN crónica o DN global (aguda + crónica)
  - La mejoría en la atención en salud de las personas: 1,102 mujeres atendidas en unidades de salud, y 2,504 en Jornadas integrales; 4,060 niños y niñas atendidos en US, y 1,124 en JIS.
  - El mejoramiento de hasta un 32.4% de la población de 12 sectores sobre conservación de calidad de agua, saneamiento y prácticas nutricionales

- Ampliación del CAPS en 79 familias; mejoras en su capacidad organizativa, finanzas, y de gestión municipal con la participación de las mujeres en un 30% mujeres en la junta directiva y un 45 % de participación en calidad de miembros.
- Además, a partir de la revisión documental, la revisión de verificadores de las actividades realizadas y lo recopilado en las entrevistas y encuestas a los diferentes titulares involucrados/as, se puede concluir que se han logrado conseguir los resultados previstos en la formulación del proyecto, sustentándose en la verificación de los hallazgos siguientes:
  - Elaboración e implementación de un Plan promocional en salud alimentaria y nutricional en nueve comunidades.
  - Mejoramiento del puesto de salud de Kaskita en su infraestructura y dotación de mobiliario, equipo e insumos, lo cual ha permitido lograr una cobertura con servicios médicos de 76 % y de 96 % de servicios de enfermería especialmente a menores de 5 años, mujeres y adultos mayores.
  - Capacitación de al menos 90 personas (30 del Ministerio de Salud y 60 comunitarias) en 4 temas de salud incluido PROCOSAN (58 % de ellas fueron mujeres)
  - Atención a 4,060 niños y niñas en UdS, y 1,124 en JIS para valoración inicial y seguimiento de VPCD en 9 comunidades.
  - 1,102 mujeres atendidas en unidades de salud y 2,504 en Jornadas integrales en salud nutricional y algunas actividades sobre salud sexual reproductiva.
  - Al menos 4,307 personas mejoraron su acceso a agua y saneamiento ambiental y 4,308 mejoraron su educación sobre temas de agua segura y saneamiento ambiental.
  - Construcción de 3 letrinas en escuela y casa comunal Kaskita; 1 PS Bodega; 1 CS Santa Rita, las cuales benefician a 8,224 personas (4,256 mujeres, 3,968 hombres).
  - Capacitación de 188 familias de 9 comunidades en buenas prácticas de saneamiento ambiental, uso y conservación del agua, y uso apropiado de unidades de saneamiento
  - Conformación y en funcionamiento 7 CAPS de comunidades rurales con la participación de 33 personas (36 % mujeres), incluyendo el CAPS Kaskita funcional.
  - Desarrollo de una campaña educativa sobre agua, saneamiento y nutrición, con una cobertura estimada de 10,660 personas.
  - Atención básica en salud y atención nutricional a 3,405 personas de comunidades vulnerables del municipio de Mulukukú (incluido Kaskita) con la realización de 3 jornadas integrales de salud.

- Captación de 198 mujeres embarazadas para APN y 4,060 niños y niñas atendidos en la red comunitaria e institucional con VPCD y suplementos nutricionales.
- Seguimiento a 107 mujeres embarazadas de las cuales 103 (96 %) estuvieron dando lactancia materna exclusiva a sus hijos/as.
- Respecto a la ejecución del proyecto, los principales hallazgos han sido:
  - Los tiempos de ejecución del proyecto tuvieron que ser ampliados a través de la solicitud de un prórroga de tres meses. Esto fue debido al contexto sociopolítico imperante en el país que ocasionó que Agua Para La Vida tuviera dificultades para la tramitación de sus documentos de legalidad y por consiguiente para la realización de las actividades del proyecto.
  - El presupuesto tuvo una ejecución razonable de acuerdo a lo previsto, sin tener que realizar ajustes significativos entre rubros.
  - Las coordinaciones entre el nivel ejecutor, los actores territoriales y Farmamundi fueron capaces de adaptarse a la dificultad operativa a pesar del contexto sociopolítico desfavorable. En el nivel local y mas aun comunitario la realización de actividades no tuvo mayores dificultades.

Algunas **recomendaciones** que se pueden formular a partir de los hallazgos de la presente evaluación considerando el contexto sociopolítico actual, incluyen las siguientes relacionadas con la formulación de nuevas propuestas técnicas:

- Considerar el contexto político nacional en la formulación de nuevas propuestas, especialmente en la definición de indicadores que requieren información oficial para su construcción. El contexto actual crea un ambiente difícil para las pocas organizaciones no gubernamentales existentes. Por tanto, es necesario identificar indicadores de medición que minimicen el ocultamiento o restricción de acceso a datos. Esto es sumamente importante para poder realizar valoraciones objetivas y factibles de realizar.
- Priorizar aquellas propuestas técnicas cuya principal contraparte local sean actores muy cercanos a las comunidades (por ejemplo, la red comunitaria de salud que en la presente financiación de proyecto ha jugado un papel muy relevante.

## Valoración del cumplimiento de los objetivos de la ayuda

Objetivo	Prioridad relativa <sup>(1)</sup>	Valoración <sup>(2)</sup>
Reducción de la pobreza	-	-
Promoción del desarrollo sostenible	Significativa	4
Defensa de los derechos humanos	-	-
Fortalecimiento de las instituciones democráticas	Significativa	3
Promoción desarrollo sector privado	-	-
Atención en situación de emergencia	-	-
Potenciación relaciones internacionales de España	-	-

(1) Principal o significativo, según los objetivos de la intervención. Si no procede, marcar con un -. En el caso de que el objetivo no sea explicativo pero que el evaluador lo considere importante, señalar entre paréntesis.

(2) 1= objetivo no cumplido; 2=objetivo cumplido de manera limitada (pocos beneficiarios significativos con relación con los costos); 3=objetivo cumplido (obtención de los beneficios esperados); 4=objetivo cumplido muy satisfactoriamente (beneficios que exceden los esperados o cumplidos de manera muy positiva).

## Valoración del desempeño de la intervención

Código de la evaluación:
Denominación de la evaluación: Evaluación <i>ex - post</i>
País: Nicaragua – Las Minas, RACCN.
Enfoque de evaluación: Evaluación de Proyecto

Valoración de la intervención según criterios de evaluación española	1	2	3	4
<b>1. Pertinencia</b>				
¿Se corresponde el proyecto con las prioridades de los beneficiarios?				X
¿Han cambiado las prioridades de los beneficiarios desde la definición de la intervención?				X
¿Han cambiado las prioridades de desarrollo del país receptor o del área de influencia?				X
¿Han cambiado las prioridades de la cooperación española para el desarrollo?				X
<b>2. Eficacia</b>				
¿Se han alcanzado todos los resultados previstos del proyecto?				X
¿Se ha alcanzado el objetivo específico del proyecto?				X
¿Ha contribuido el proyecto a alcanzar el objetivo global?				X
Comentarios: se han logrado resultados y objetivo específico, y con ello se ha contribuido importantemente al alcance del objetivo global, el cual también depende del efecto de otros factores favorecedores del buen uso de los medicamentos.				
<b>3. Eficiencia</b>				
¿Se han respetado los presupuestos iniciales establecidos en el documento?				X
¿Se han respetado los cronogramas y tiempos previstos?		X		
¿Ha sido eficiente la transformación de los recursos en resultados?				X
<b>4. Impacto</b>				
¿Se ha logrado un impacto positivo sobre los beneficiarios directos considerados?				X
¿Se han producido impactos positivos no previstos sobre los beneficiarios?	X			
¿Se han producido impactos negativos no previstos sobre los beneficiarios?	X			
<b>5. Viabilidad</b>				
¿Se mantienen los beneficios de la intervención una vez retirada la ayuda externa?				X
¿Se siguen generando los recursos necesarios para el mantenimiento de las actividades?			X	

¿Se ha realizado un análisis suficiente de las políticas de apoyo?			X	
¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional?			X	
¿Se ha beneficiado a los colectivos más vulnerables?				X
¿Se ha actuado sobre las diferencias de género?			X	
¿Se ha promovido un progreso tecnológicamente apropiado?				X
¿Se ha velado por la protección del medio ambiente?				X
6. Visibilidad				
¿Se recuerda positivamente a la cooperación española?				X
¿Se recuerda positivamente a los técnicos españoles?				
Comentarios:				
7. Aspectos metodológicos				
¿Ha sido correcta la formulación según el EML?				X
¿Ha sido útil el sistema de indicadores predefinidos?			X	
¿Han sido bien identificadas las fuentes de información?			X	
¿Han sido apropiados los métodos de recopilación y análisis de los datos?			X	
¿Han sido útiles las conclusiones de los trabajos de evaluación previa?				X
¿Han sido correctamente identificados los factores externos?			X	
¿Han evolucionado dichos factores conforme a lo previsto?			X	
¿Se ha producido información suficiente para la evaluación?			X	