



Título de la Consultoría

Evaluación del Proyecto:

“Mejora de la salud y nutrición de las mujeres en edad fértil y las niñas y niños menores de 5 años con enfoque de derechos, género, pertinencia cultural y sostenibilidad ambiental en 2 territorios indígenas del Municipio de Waspam. RACCN (Nicaragua).”

Informe final

Dr. Carlos Fuentes Martínez

Médico, Farmacoepidemiólogo

Diciembre 2020

Datos generales de la evaluación	
Enfoque de evaluación	Evaluación final de Proyecto
Nombre del Proyecto	<i>“Mejora de la salud y nutrición de las mujeres en edad fértil y las niñas y niños menores de 5 años con enfoque de derechos, género, pertinencia cultural y sostenibilidad ambiental en 2 territorios indígenas del Municipio de Waspam. RACCN (Nicaragua).”</i>
Tipo de evaluación	<i>ex – post</i>
Ámbito Geográfico	Nicaragua, Waspan (RACCN)
Estado	Documento final
Fecha	4 diciembre 2020
Autor	Dr. Carlos Fuentes Martínez

Resumen ejecutivo

El Proyecto tuvo como **propósito** garantizar el derecho de la población rural de la Región Autónoma de la Costa Caribe Norte a una vida sana, la nutrición y la seguridad alimentaria. De manera específica buscaba mejorar las condiciones de salud y el estado nutricional de mujeres en edad fértil y menores de 5 años con enfoque de derechos, género, pertinencia cultural y sostenibilidad ambiental en 17 comunidades de 2 territorios indígenas del municipio de Waspam.

Los **componentes ejecutados** en éste proyecto incluyeron:

- mejoramiento de las condiciones de salud y el estado nutricional de las mujeres en edad fértil y los niños/as menores de 5 años a través del fortalecimiento de las redes de salud institucional y comunitaria
- mejoramiento del acceso agua potable y las condiciones de higiene y saneamiento ambiental
- mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional.

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

1. Las redes institucional y comunitaria de 2 territorios indígenas del municipio de Waspam han mejorado la cobertura, calidad, pertinencia y equidad de su atención a la salud infantil, materna y nutricional.
2. Se ha mejorado el acceso al agua potable y las condiciones de higiene y saneamiento ambiental en 17 comunidades de 2 territorios indígenas del municipio de Waspam.
3. Se ha mejorado la seguridad alimentaria y nutricional en 8 comunidades de 2 territorios indígenas del municipio de Waspam.

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, revisión documental. Las unidades de consulta incluyeron a agentes comunitarios de salud, beneficiarios, gestores técnicos del proyecto, actores institucionales. Se utilizaron técnicas de entrevistas individuales para la recolección de la información.

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

En el primer resultado

Se encontró evidencia tanto documental como de actores clave en el territorio, sobre la mejora de los servicios relacionados con la atención a las mujeres en edad fértil y con la condición particular del embarazo. Concretamente se logró beneficiar a 5.683 mujeres (sobrepasó la meta prevista) a través de servicios de atención prenatal, captación precoz de su embarazo, realización de pruebas de VIH, pruebas de detección de cáncer de mamas y cervicouterino, y acceso a métodos de planificación familiar. Por otro lado, logró constatar la atención de 1.868 menores de 5 años, a través del seguimiento de su crecimiento y desarrollo por el programa VPCD y PROCOSAN. Considerando las dificultades de acceso geográficos y las condiciones económicas de las comunidades ambos alcances se consideran exitosos. Se pudo verificar también acciones educativas con las familias, especialmente con las madres, quienes contribuyen a que estos logros se mantengan a través del tiempo.

Se logró documentar una reducción de la incidencia de la desnutrición en menores de 5 años hasta un 13% comparado con el 24% obtenido en un estudio de línea de base, al menos para 9 comunidades de las 17 participantes del proyecto. Aunque no se encontró una fuente de verificación directa que documentara el alcance de la mejoría en las prácticas de la lactancia materna, existen algunos datos que indican que se haya podido realizar un incremento importante de esta práctica saludable.

Se mejoraron las condiciones de 3 puestos de salud en las comunidades de Krinkrin, Kuiuwingni y San Carlos. Además de las mejoras en sus infraestructuras, estos puestos también fueron dotados de equipamiento con mobiliario (bancas, sillas, abanicos) y equipos médicos (tallímetros, otooftalmoscopios, balanzas de reloj). Se entregó a los puestos de salud dotación con medicamentos y otros insumos médicos hasta por una lista de 101 productos. La población valora estas mejoras como muy muy importantes, ya que contribuyen a mejorar la atención brindada y a la confianza de la población en los servicios.

Como parte del empoderamiento de las comunidades y los proveedores de salud, se desarrolló un plan de capacitación en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) y salud nutricional para el personal institucional y comunitario en las comunidades de intervención. El plan incluyó 1 encuentro con 20 recursos institucionales de salud (2 hombres, 18 mujeres) y tres encuentros con 110 ACS (77 mujeres y 33 hombres) en los territorios Li Lamni y El Llano sur para un

total de 130 personas. Además se desarrollaron 3 encuentros de capacitación a agentes del Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN), con la participación de 40 ACS (15 hombres, 25 mujeres). Producto de estas capacitaciones, los ACS desarrollaron charlas educativas a mujeres embarazadas y madres de menores de 5 años, medición de peso y talla para verificar el estado nutricional.

Por otro lado, se pudo verificar la realización de 4 jornadas integrales de salud en 17 comunidades del territorio Li Lamni y 5 de El Llano sur. Durante estas cuatro jornadas se atendieron 7.503 personas (4.840 mujeres, 2.663 hombres). Entre los servicios brindados se incluyen consulta médica, uso de métodos anticonceptivos, atenciones prenatales, diferentes exámenes de laboratorio, curaciones, cirugías menores, monitoreo de peso y talla a mujeres y niños menores de 5 años, administración de vacunas, toma de papanicolaou, muestreo para tuberculosis pulmonar, vacunación a perros y distribución de condones. Los problemas más atendidos fueron infección urinaria, parasitosis, enfermedad diarreica aguda, infecciones respiratorias agudas, anemia, hipertensión arterial y problemas ginecológicos como la vaginosis.

Se realizó una campaña educativa de promoción de la salud, nutrición, agua segura, saneamiento ambiental y medidas preventivas contra el COVID 19. Entre los materiales de campaña están 6 viñetas radiales en español y miskito y transmitidas en tres radios locales que dan cobertura al municipio de Waspan.

En el segundo resultado

Se construyeron 60 letrinas en las comunidades de Amaki, Florida, Waspuk Ta, Tee Kiamp, Kuiwitingni y Buenos Aires (10 letrinas en cada comunidad), beneficiando a 136 familias (algunas de las letrinas se comparten entre dos o tres familias). El proceso de construcción se acompañó de charlas educativas a los beneficiarios y ACS (3 charlas en total) sobre el uso correcto de las letrinas. Según las personas entrevistadas, esto ha contribuido a lograr un cambio importante ya que se ha eliminado el fecalismo al aire libre y en consecuencia los riesgos para la salud (disminución de enfermedades como la diarrea, provocado por las moscas, y el agua de consumo contaminada con heces). Se habilitaron 8 pozos en las comunidades de Tronquera, Florida, Tee Kiamp, San Carlos y Kuiwitingni y 1 microsistema de abastecimiento por gravedad en Santa Rita (Llano sur). Se estima que con estas 9 obras se logró beneficiar a unas 787 familias (2,000 personas aproximadamente) quienes ahora cuentan con agua en la comunidad, de calidad aceptable y sin tener que viajar grandes distancias para abastecerse (aproximadamente unos dos kilómetros).

Complementariamente a la realización de estas obras, se realizaron exámenes bacteriológicos en 11 pozos, en las comunidades de Florida, San Carlos, Wiwinak, Kuiwitingni, Wiwinack, Buenos Aires y Santa Rita (5 resultaron contaminados con coliformes fecales). Se verificó la entrega de 787 filtros de agua a madres con niños/as menores de 5 años, con los cuales se logró beneficiar a 5.136 personas ya que las madres comparten el agua filtrada con madres vecinas que no resultaron beneficiadas. Se desarrollaron 5 encuentros educativos sobre agua segura, higiene y saneamiento en las comunidades de Wiwinack, San Carlos y Kuiwitingni con la participación de 58 personas (40 mujeres y 18 hombres). Los temas incluyeron agua segura y saneamiento, buena higiene del hogar, lavado de manos, métodos caseros de purificación, importancia del agua, beneficios del agua y complicaciones a la salud por el mal consumo del agua.

Aunque no se tuvo acceso a evidencia documental, según los líderes comunitarios y el personal del MINSA entrevistados, con estas acciones de higiene del agua se ha disminuido la afectación semanal por diarrea en niños menores de 5 años hasta en un 84 % (antes de esta intervención el personal de salud refiere atendía aproximadamente 8 casos semanales, disminuyendo hasta 3 casos semanales).

Se realizaron 5 jornadas municipales de salud, nutrición, agua y medio ambiente en 3 núcleos: Wiwinak, San Carlos y Kuiwitingni, contando con la participación de 280 personas (202 mujeres, 78 hombres). Según los ACS y otros líderes entrevistados, como resultado de estas jornadas, las madres están preparando sus alimentos nutritivos para sus hijos muchos de los cuales han recuperado su peso.

En el tercer resultado

Se verificó la realización de 4 sesiones de capacitación con la participación de 80 productores (34 varones y 64 mujeres) sobre diferentes temáticas relacionadas con la salud alimentaria y el cultivo y cuidados de productos alimenticios tales como el manejo integrado de plagas, la elaboración de insecticidas orgánicos, control de gorgojos y ratas y las diferentes labores para la siembra.

Además se constató la entrega de semillas mejoradas para los cultivos primordiales en la zona. Entre estos figuran: 64 quintales de arroz INTA Rojo (80 productores/as de 8 comunidades beneficiados, 15 quintales de maíz variedad criolla, semilla de diferentes hortalizas (ayote, pipián, tomate, chiltoma, repollo) beneficiando a 112 productores/as.

Se encontró evidencia de obras de mejoramiento de la infraestructura de 3 CPTT ubicados en las comunidades de Kuiwitingni, Santo Thomas y Wiwinak. Adicionalmente se pudo verificar que a estos

CPTT, se les dotó con herramientas básicas para el manejo de los cultivos (limas, machetes, palas, plástico, martillos, azadones y botas de hule, los cuales se distribuyeron entre los productores.

Se pudo evidenciar la realización de 9 encuentros de capacitación con 254 productores y productoras (145 fueron mujeres) cuyo eje central fue el incremento y diversificación de la producción agrícola a través de sesiones de capacitación sobre conocimientos y prácticas relacionadas con la producción y manejo de los principales fuentes de alimentación: frijoles, arroz, hortalizas.

Otro aspecto relacionado con los CPTT fue la realización de un estudio de suelos en las comunidades de Kuiwitingni, Buenos Aires, Tee kiamp, Waspuk Ta, Wiwinak, Namahka, San Carlos, y Santo Tomas (5 localizadas en la ribera del Río Wangki y 3 en el llano de Waspam).

Se logró documentar la realización de un diplomado en SAN comunitaria de 6 meses de duración, el cual fue diseñado y ejecutado con la Bluefields Indian Caribbean University. Se verificó la participación de 28 personas (16 mujeres y 12 varones) quienes lograron completar el plan de estudios previsto. Los participantes fueron en su mayoría, profesionales de las instituciones del estado, ONG's que promueven diferentes programas de salud, y de líderes comunitarios que promueven el desarrollo comunitario mediante la aplicación de buenas prácticas agrícolas, el rescate de la gastronomía ancestral y la medicina tradicional.

Conclusiones y recomendaciones

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, y la definición y ejecución de la estrategia del proyecto resulta pertinente y sostenible en tanto respondieron a la problemática identificada y al contexto de ejecución, pero también lograron instalar mecanismos para garantizar su continuidad al terminar la intervención.

La revisión documental realizada, la revisión de verificadores de las actividades realizadas y lo recopilado en las entrevistas a los diferentes actores involucrados, permite concluir lo siguiente:

- Se ha logrado el objetivo de *“Mejorar las condiciones de salud y el estado nutricional de mujeres en edad fértil y menores de 5 años con enfoque de derechos, género, pertinencia cultural y sostenibilidad ambiental en 17 comunidades de 2 territorios indígenas del municipio de Waspam”*. Esto se evidencia por el grado de cumplimiento alcanzado en el desarrollo de las

actividades en los componentes previstos en el proyecto y lo expresado por las personas entrevistadas (desde el nivel comunitario hasta los gestores del proyecto y sus contrapartes institucionales a nivel local). En particular se ha encontrado evidencia de:

- Una reducción del porcentaje de menores de 5 años con algún grado de desnutrición en 13% respecto del 24% encontrado en la línea de base inicial, al menos para 9 comunidades de las 17 participantes del proyecto.
 - Una reducción en la tasa de incidencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) y/o parasitosis (medida de forma indirecta), de un 22 % a nivel local, y del 33% respecto de la tasa nacional registrada por el MINSA en su boletines epidemiológicos.
 - Las opiniones vertidas por las mujeres indígenas y mestizas durante la fase de entrevistas a actores locales y beneficiarios sobre que están mejor informadas de sus derechos sexuales y reproductivos y más capacitadas y empoderadas para ejercerlos al finalizar el proyecto (especialmente sobre embarazos en adolescentes, importancia de la planificación familiar y la necesidad de asistir a controles de embarazo, aunque menos para equidad de género, violencia, y detección del cáncer).
 - La realización de actividades de fortalecimiento de la gobernabilidad SAN de los dos territorios indígenas y su articulación de acciones, dirigidas a los titulares de obligaciones, responsabilidades y derechos de Waspam. Esto incluyó:
 - La capacitación de personal de salud del territorio y del municipio en manejo de normativas AIEPI, formación técnica en un grupo de gestores institucionales y comunitarios sobre las normativas PROCOSAN (Programa Comunitario de Seguridad Alimentaria y Nutricional), mejora de las condiciones en las que el Ministerio de Salud brinda atención en salud nutricional a la población en al menos un puesto de salud de referencia territorial, conformación de la comisión de apoyo a la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), desarrollo de jornadas de planificación en salud general y SAN en particular,
 - El fortalecimiento de huertos comunitarios y prácticas de alimentación basadas en alimentos tradicionales y no tradicionales.
- La evidencia tanto documental como de consulta a diferentes actores involucrados (desde el nivel gestor y local) respalda que:

- Se han logrado fortalecer la red institucional y la red comunitaria del municipio de Waspam lo cual permitirá la mejora de su cobertura, calidad, pertinencia y equidad de su atención, particularmente en los componentes de la salud de los menores de cinco años, las mujeres en edad fértil y la salud nutricional.
- Aunque persisten comunidades con dificultades de acceso a agua de calidad, se ha mejorado el acceso al agua potable y las condiciones de higiene y saneamiento ambiental en las 17 comunidades indígenas de intervención a través de la habilitación y mejora de fuentes de agua, el estudio de la calidad del agua, el uso de filtros y métodos de purificación y aun mas importante con el desarrollo de acciones educativas sobre el agua y la salud ambiental.
- Se han realizado acciones importantes que inciden en la mejoría de la seguridad alimentaria y nutricional en comunidades indígenas principalmente a través de la dotación con semillas de calidad de los principales cultivos de valor nutricional en la zona, capacitación sobre técnicas para mejorar los cultivos y su conservación post cosecha y el apoyo de estructuras comunitarias que den seguimiento en los territorios.
- Respecto a la ejecución del proyecto, los principales hallazgos han sido:
 - Los tiempos de ejecución del proyecto no fueron afectados significativamente. Las actividades previstas sobre todo para el final del proyecto si tuvieron algunos ajustes en el tiempo debido al aumento de riesgo sanitario por el COVID 17, pero en ningún caso significó poner en riesgo la ejecución de la totalidad o parte 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 han sido apropiados y no presentaron inconvenientes que hayan dificultado la implementación de las actividades. De hecho, una de las fortalezas que durante el proceso de entrevistas a actores locales fueron muy mencionadas, fue la coordinación entre las estructuras institucionales locales y los actores comunitarios. El apoyo del nivel nacional si ha sido identificado como un punto débil.

Algunas recomendaciones que se pueden formular a partir de los hallazgos de la presente evaluación incluyen las siguientes:

De la formulación y ejecución

- Formular propuestas de mayor tiempo de ejecución para mejorar la posibilidad de impacto en todas las acciones del proyecto, y no solo en las principales. Merece especial atención destacar que las acciones sobre aspectos de la salud como el cambio de hábitos de higiene o las condiciones de alimentación que impacten en el estado nutricional, precisan que las intervenciones sean sostenidas en un tiempo más o menos prolongado. Sería saludable considerar este aspecto, mismo que ha sido mencionado durante las entrevistas a beneficiarios y agentes comunitarios de salud durante las entrevistas de campo.
- Mejorar la disponibilidad de documentación formal sobre productividad en salud tanto de parte del MINSA como de la red comunitaria. A pesar que durante la revisión documental y la visita de terreno se logró obtener información suficiente para hacer una valoración objetiva, es notorio que existe información que no se registra o al menos que no está accesible en las instituciones del estado. Los datos estadísticos que sustentan la eficacia de las intervenciones son de elevada relevancia en este tipo de evaluaciones.
- Las acciones de mejora de acceso a agua de calidad deberían contar con mayor información específica de cobertura poblacional, así como valoración del impacto específico sobre la salud.
- En lo posible, sería deseable contar con información sanitaria del estado de salud por comunidad, lo cual facilitaría el análisis del impacto del proyecto.
- Las acciones relacionadas con el desempeño de agricultores en pos de lograr más eficiencia en las labores de producción de alimentos para las comunidades, podrían documentarse mejor si se contara con registros de los logros de estas actividades tanto a nivel comunitario como en las instituciones como el MAGFOR.

De la ejecución en función de la evaluación

- Dado que el informe final de ejecución del proyecto y sus fuentes de verificación previstas son elementos importantes del proceso evaluativo, sería recomendable que la unidad ejecutora tenga organizada la información y que se pueda disponer de ellos en tiempo y forma. La no

disponibilidad oportuna, en particular de verificadores técnicos de proyecto, retrasan significativamente las estimaciones y consolidados cuantitativos y el período de la evaluación.

- También sería muy útil que la información estadística oficial para el cálculo de indicadores, particularmente de las instituciones estatales contrapartes (en este caso, MINSA, alcaldía, MAGFOR, INTA...etc.), estén acordadas desde la formulación del proyecto. Esto optimizaría mucho el tiempo en la recolección de la información.

Tabla No. 1

Valoración del cumplimiento de los objetivos de la ayuda

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

(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).

Tabla No. 2

Valoración del desempeño de la intervención

Código de la evaluación:
Denominación de la evaluación: Evaluación <i>ex - post</i>
País: Nicaragua – RACCN (Waspam)
Enfoque de evaluación: Evaluación de Proyecto

Valoración de la intervención según criterios de evaluación española	1	2	3	4
1. Pertinencia				
¿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
2. Eficacia				
¿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.				
3. Eficiencia				
¿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
4. Impacto				
¿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			
5. Viabilidad				
¿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?				X
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	