

ARGENTINA

SALTA 2020



CRUZ ROJA
ARGENTINA

Estudio de acceso al agua SALTA

FEBRERO-JULIO 2020



OBSERVATORIO
HUMANITARIO 

Con el
apoyo de:



FUNDAMENTACIÓN

Desde el Inicio del corriente año, asociado a las dificultades estructurales de la región norteña de la Provincia de Salta, el impacto que generó la muerte de ocho niños con cuadros de malnutrición, llevó al gobierno provincial a declarar la Emergencia Sociosanitaria para las localidades de Orán, San Martín y Rivadavia. Esta determinación puso en alerta a diferentes organizaciones humanitarias, nacionales e internacionales, formando una mesa de trabajo conjunta para asistir y dar respuesta a esta situación.

Cruz Roja Argentina, como organización que ha trabajado por largo tiempo acompañando a estas comunidades, desplegó una vez más una operación en el territorio con el objetivo de asistir interdisciplinariamente a las familias y comunidades afectadas por esta compleja situación. Inmediatamente, se instaló un campamento base en el corazón de estas comunidades para trabajar desde la propia convivencia con las dificultades que se buscaba resolver. La estrategia de abordaje sociosanitaria se basó en tres ejes principales: agua, seguridad alimentaria y acceso a la salud. El primer eje de acceso al agua hizo foco en la producción, distribución y almacenamiento de agua segura, entendiendo que la falta de acceso a este bien indispensable afecta directamente a la higiene de las comunidades y trae como consecuencia diarrea crónica y deshidratación que devienen en la pérdida de componentes orgánicos esenciales para la correcta nutrición. El segundo eje, se centró en la seguridad alimentaria de las comunidades y se abordó por medio de la distribución de módulos alimenticios y un trabajo sostenido de vigilancia nutricional. El tercer eje, se centró en el fortalecimiento sanitario a través de acciones de promoción de la





1. En el presente documento se presentan únicamente los indicadores de relevancia asociados al Agua.

salud y de la instalación de una enfermería en el corazón de las comunidades que permitió acortar distancias y generar un cambio de paradigma sobre la atención profesional de la salud en la zona.

En el mes de febrero, con el objetivo de medir la situación inicial y favorecer la toma de decisiones basada en datos empíricos, se realizó un relevamiento exhaustivo sobre las necesidades reales de la comunidad que se plasmó en el Primer Informe sobre la Situación Alimentaria y del Agua. El estudio, desarrollado en terreno por el Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina, recabó datos de alta relevancia que fueron compartidos con todas las organizaciones involucradas, a la par que fueron la base estratégica del abordaje de la problemática.

Luego de más de cinco meses de trabajo arduo y continuo junto a las comunidades, desarrollando líneas estratégicas de agua, saneamiento y promoción de la higiene y la salud basadas en un enfoque de acceso y calidad, el Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina reiteró el relevamiento sobre los indicadores que había utilizado en una primera instancia para medir el impacto de las acciones de Cruz Roja Argentina y evaluar los resultados en términos de calidad y dignidad en la vida de las personas, entendiendo el acceso al agua potable como un derecho¹.

POBLACIÓN, HERRAMIENTA Y MÉTODO

El universo estudiado está comprendido por niños y niñas de 0 a 12 años principalmente, jóvenes de 13 a 24 años, adultos y adultas de 25 a 59 años y una pequeña porción de adultos mayores de 60 años o más, de comunidades indígenas del



municipio de Santa Victoria Este, dentro del departamento de Rivadavia, en el noreste de la provincia de Salta.

Para el análisis de esta población se recolectó una muestra de 785 casos efectivos de personas de cada comunidad registrada, de un total de 50 comunidades. Así también se estratificó, según la franja etaria mencionada.

La herramienta utilizada recabó datos cuantitativos y comprobables por el grupo entrevistador, que aumentan la fiabilidad del documento, así como datos subjetivos de apreciaciones personales de los entrevistados, que contribuyeron a nutrir el aspecto cualitativo del análisis.

Por otro lado, cabe destacar que a nivel cualitativo el instrumento recoge preguntas cerradas de otros dispositivos de evaluación, entre los que recogió presencia de enfermedades gastroentéricas, cantidad de ingestas diarias de comida, acceso al agua corriente, diaria, permanente y de calidad.

Finalmente, en cuanto al método de recolección de datos, extendido entre los meses de marzo a julio del corriente año, el voluntariado de la organización utilizó el sistema de registro de Open Data Kit (ODK), con entrevista semiestructurada de manera digital, realizando un estudio exploratorio-descriptivo cuali-cuantitativo, con diseño longitudinal, a través de conversaciones con personas mayores responsables de los niños y niñas, que ayudaron a dar respuesta a los interrogantes y ejecutar las mediciones anteriormente nombradas.





RESULTADOS OBTENIDOS

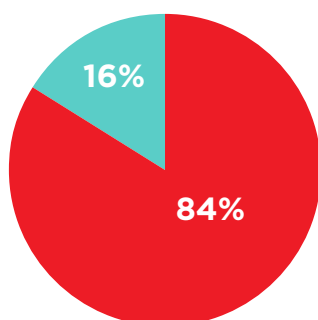
• La presencia de cuadros gastroentéricos, principalmente la diarrea aguda, afecta actualmente al **22%** de los niños y niñas de esta región, mostrando una marcada reducción de un **62%** en comparación con el mes de febrero. A su vez, según el último relevamiento, el **78%** no ha tenido diarrea por más de dos días en el último mes, teniendo en cuenta que este estudio se llevó a cabo mientras se cumplían las intervenciones en referencia al abastecimiento de agua, saneamiento y promoción de la higiene. La recurrencia de episodios de diarrea genera la pérdida de electrolitos en el medio interno y en consecuencia la deshidratación. Es este último cuadro clínico el que en gran medida incide directamente sobre la malnutrición de los niños, en este sentido, la diarrea es causa intrínseca de desnutrición, por pérdida masiva de nutrientes.

La diarrea puede ser multicausal, aunque más adelante tendremos datos que nos permitirán detectar que en las poblaciones entrevistadas está asociado directamente al consumo de agua de baja calidad, así como a la falta de higiene personal y en la manipulación de los alimentos.

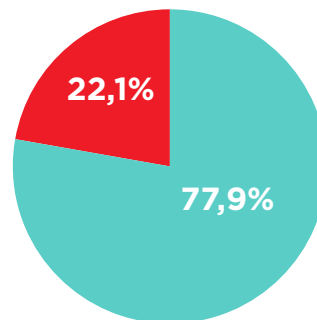
La pregunta se enfoca principalmente en períodos cortos (48 horas), estipulando que estos cuadros entran dentro de la caracterización de diarrea aguda, aunque no se descarta el postulado de la diarrea crónica.

EN EL ÚLTIMO MES, **¿HA TENIDO DIARREA** POR MÁS DE DOS DÍAS?

FEBRERO



JULIO



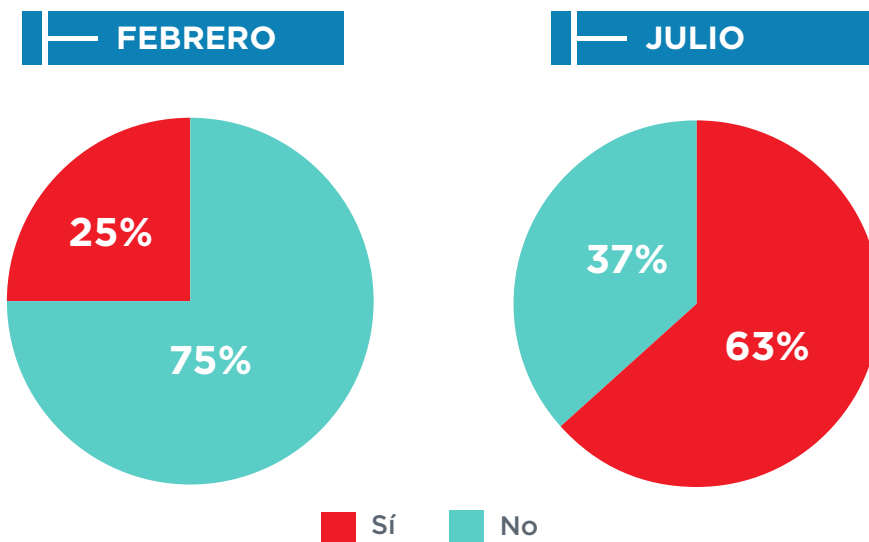
■ Sí ■ No



- Retomando el análisis anterior, podemos notar que, de la población que ha manifestado tener episodios de diarrea, el **63%** ha concurrido a un establecimiento médico. Las personas que no refieren ir al médico **37%** es porque no están habituadas a esta práctica o bien por la distancia que deben recorrer para llegar a centros de salud, los cuales finalmente no siempre están abiertos o cuentan con los recursos necesarios para la asistencia.

Un cuadro de diarrea no tratado medicamente puede, en ocasiones, producir la muerte.

EN EL CASO DE HABER TENIDO DIARREA, ¿FUISTE AL MÉDICO, POR ESTE MOTIVO?





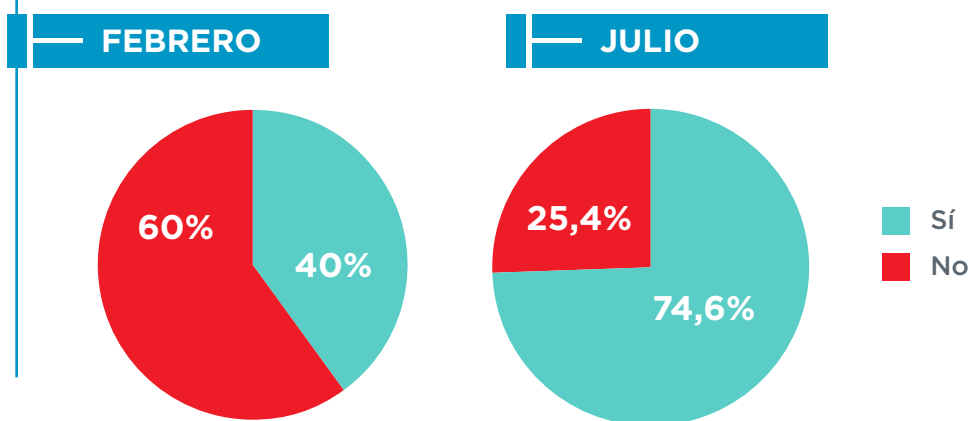
Estudio de acceso al agua SALTA. FEBRERO-JULIO 2020

- Se considera al agua de red como aquella que proviene de una fuente natural o artificial, con estándares de calidad mínimos y que se traslada por tuberías, acueductos y/o acequias, mas no la que es transportada por dispositivos como camiones, entre otros. Particularmente lo que marca la diferencia es la posibilidad de las personas de decidir cuándo consumir agua, en qué cantidad y de qué manera. Un vehículo que transporta agua no establece de manera inmediata la seguridad sobre estos tres puntos, dada la cantidad de factores externos que lo condicionan, como el clima, estado de la ruta, situaciones mecánicas, entre otros.

Sobre este punto, pequeñas acciones como colación de bombas intermedias, revisión en las redes o simples reparaciones, generaron cambios sustanciales aumentando notoriamente la llegada del agua a los hogares.

En el mes de febrero el **60%** de las viviendas no poseían agua de red en la vivienda, lo que demuestra que están supeditados a distribuciones, lluvias y otras fuentes de agua no segura. Actualmente, solo el **25%** de las viviendas no poseen agua de red.

¿TIENE **AGUA DE RED** EN SU VIVIENDA?



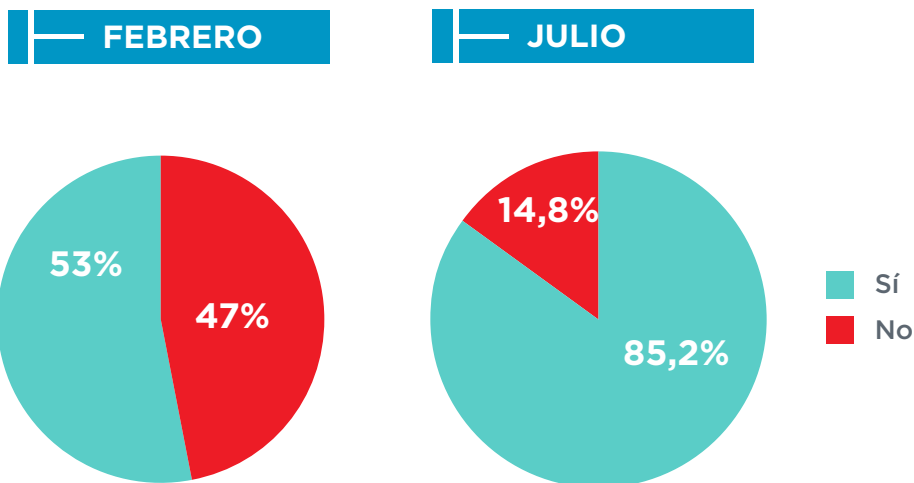


• A simple vista, el acceso a contenedores de agua puede parecer no significativo, aunque estos dispositivos son el medio para asegurar en muchos casos la disponibilidad. Este indicador no está midiendo la calidad de los contenedores (por ejemplo, disposición de tapa, uso previo, limpieza, etcétera), sólo indica si las familias tienen o no este elemento. Pensando que, en muchos casos, las personas que no acceden a agua de red deben necesariamente contar con un lugar en donde guardar y almacenar.

Se podría suponer que mientras menos familias tienen red domiciliaria, más tendrán reservorios. Asimismo, hay muchas familias que no solo carecían de agua corriente en sus viviendas, sino que además no tenían cómo conservarla.



¿TIENE **TANQUES O BIDONES** PARA ALMACENAR EL AGUA?



En el mes de febrero un **47%** de las personas no poseían tanques para almacenar agua, hoy en día se logró reducir ese porcentaje

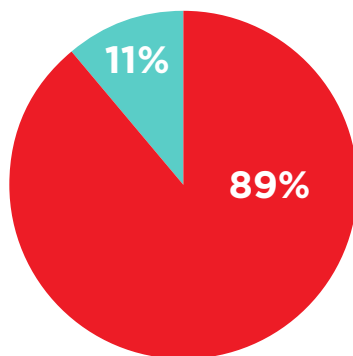


al **15%**. Muy importante en este punto es aclarar que aumentó la calidad de esos contenedores, que antes de la intervención eran los desechados por agroquímicos y herbicidas. Hoy, los elementos donde se almacena agua cumplen con cada una de las normas de maleabilidad, transporte y almacenamiento que se establecen en el Manual Esfera.

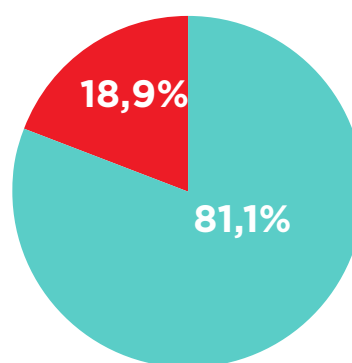
- La disponibilidad de agua está directamente asociada al mecanismo de distribución, así como a diferentes aspectos relacionados a factores externos que la determinan. En este sentido, en el mes de febrero casi el **90%** de los niños y niñas (y sus familias) no accedían todos los días al agua. Esto quiere decir que no asistía la distribución, o bien, que la red tenía interrupciones (dato que informalmente nos comunican que se asocia a la electricidad). Para aquellas familias que no poseen medios de almacenamiento, un día en el que no le distribuyen, es un día en el que no consume agua. Actualmente, sólo el **19%** no tiene acceso al agua.

¿DISPONE **DE AGUA** TODOS LOS DÍAS?

FEBRERO



JULIO

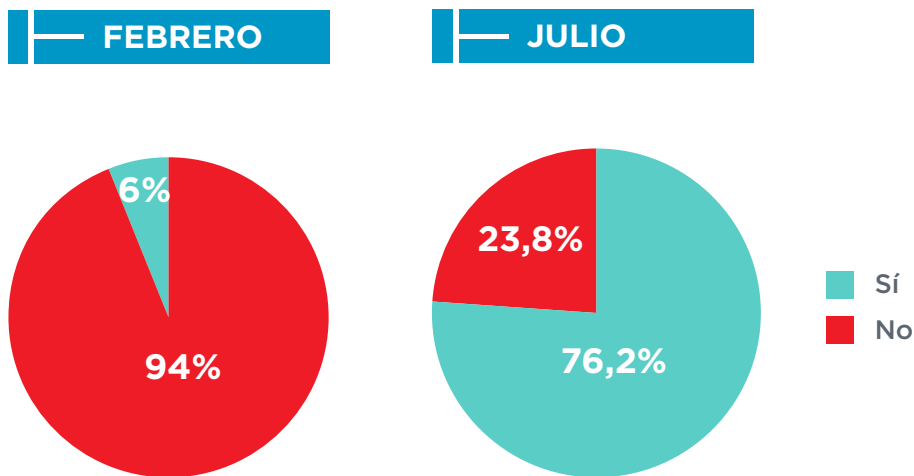


■ Sí
■ No



• Finalmente, como principal indicador de la calidad de agua, es la valoración subjetiva que pueden hacer las personas en función de su propia percepción del sabor. Esto nos deja entrever que la calidad no es buena, ya que un agua “con sabor” refiere indefectiblemente algún componente que lo genere. En segundo plano, podemos observar que si el sabor no es agradable, disminuye la ingesta de agua en las comunidades, reduciéndose esta práctica únicamente a cuando el individuo tiene “sed”, siendo que esta reacción orgánica es el primer indicio de la deshidratación. En base a lo anterior, podemos observar cómo casi al **95%** de los niños y niñas no les resultaba agradable el sabor del agua, que llegaba a sus viviendas o les proveían. Hoy, solo el **24%** de los niños y niñas expresan que no les gusta el sabor del agua que consumen

¿LE GUSTA EL **SABOR DEL AGUA** QUE CONSUME?





CONCLUSIONES



A continuación, determinamos algunas conclusiones e inferencias en base estadística, conforme se han analizado variables aisladas, en conjunto y principalmente comparadas con el Estudio de Campo, Salta, Argentina, febrero 2020.

- La diarrea es un evento recurrente en la zona. A principios de año, el **84%** de la población infantil expresaba padecer de este cuadro en el último mes, en cambio actualmente solo el **22%** lo padece. Claramente podemos vincular este avance a la mejora en la calidad de agua distribuida actualmente por la Cruz Roja Argentina (así como su almacenamiento y estiba). Por otro lado, la instalación de una enfermería en el centro de las comunidades, acortando las brechas, ha contribuido a la rápida detección de casos de diarrea y su correspondiente tratamiento.
- Los cuadros de diarrea en un **75%** no fueron tratados por el sistema de salud en el mes de febrero. En cambio la actualización a julio, nos demuestra que ese porcentaje disminuyó, al **37%**, presentando una estrecha relación con el trabajo de la enfermería y vigilancia epidemiológica, para rápida detección.
- En febrero de este año solo el **40%** de las personas tenía acceso a la red de agua, mientras que actualmente el **74%** tiene acceso.
- El **47%** de las personas entrevistadas no tenían tanques o bidones para almacenar agua en el mes de febrero, actualmente solo el **15%** de las familias no tiene contenedores para conservar el agua. Cruz Roja Argentina ha distribuido en los últimos meses más de 6000 contenedores de agua (entre jerrycans y tanques).
- En el mes de febrero los testimonios recolectados muestra-



ban que el **94%** de las personas relevadas indica que no le gusta el sabor del agua que consume, actualmente solo el **24%** de la población manifiesta que el agua no tiene un sabor agradable.

- Si actualmente el **76%** de la población considera agradable el sabor del agua que consume y el **78%** de la misma no ha tenido cuadros gastroentéricos como la diarrea; en contraste, el estudio de febrero indica que el **94%** de las personas consideraba no agradable el sabor del agua y el **84%** sufría cuadros gastroentéricos. Si actualmente el **76%** de la población considera agradable el sabor del agua que consume y el **78%** de la misma no ha tenido cuadros gastroentéricos como la diarrea, podemos inferir que el trabajo llevado adelante por Cruz Roja Argentina ha tenido un impacto altamente positivo en la calidad de vida de las personas.

SÍNTESIS COMPARATIVA

A continuación se presenta una síntesis comparativa entre los datos relevados en los meses de febrero y julio en función de las entrevistas realizadas.

INDICADORES	FEBRERO	JULIO	VARIACIÓN
Episodios de diarrea por más de dos días	84%	22%	↓ 62%
Episodios de diarrea no atendidos por médicos	75%	37%	↓ 38%
Posee agua de red en la vivienda	40%	74%	↑ 34%
No posee tanques o bidones para almacenar agua	47%	15%	↓ 32%
Acceso a agua todos los días	11%	81%	↑ 70%
Percepción agradable del sabor del agua que consume	6%	76%	↑ 70%

(El color de la flecha indica si el aumento o disminución es positivo-verde o negativo-rojo)



Estudio de acceso al agua SALTA 2020

 www.cruzroja.org.ar

   CruzRojaArg



CRUZ ROJA
ARGENTINA

Con el
apoyo de:

