Disposición y Habilidad de Pagar por el Filtro de Agua limpia Kosim en Ghana

Investigadores/as:

James Berry

Greg Fischer

Raymond Guiteras

Sector(s): Salud

Fieldwork: Innovations for Poverty Action (IPA)

Ubicación: Northern Ghana

Muestra: 1500 familias sin acceso a agua potable

Grupo objetivo: Rural population

Resultado de interés: Diarrhea Take-up of program/social service/healthy behavior Water quality

Tipo de intervención: Preventive health Water, sanitation, and hygiene Pricing and fees

Número de registro del AEA RCT Registry: AEARCTR-0001447

Datos: https://doi.org/10.7910/DVN/RAOYMQ

Problema de política pública

Las enfermedades diarreicas, que a menudo resultan de la mala calidad del agua, son la principal causa de muerte en el mundo en desarrollo, matando a aproximadamente 1,8 millones de personas al año[1]. Alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio de reducir la proporción de personas sin acceso sustentable al agua potable es especialmente difícil para la población rural pobre. La entrega de agua tratada a través de tuberías se ha traducido en beneficios sostenidos para la salud en los países desarrollados y en las zonas urbanas en los países en desarrollo, pero no se considera viable en las zonas rurales con poblaciones dispersas y instituciones de mantenimiento débiles. Intervenciones comunitarias, como la mejora de la fuentes o pozos compartidos, no han producido buenos resultados, y los actores de políticas públicas están cada vez más interesados en tratamientos en el hogar y en los puntos de uso. Sin embargo, la eficacia de estos tratamientos en el medio rural, el papel de la educación y del marketing para fomentar el uso y la forma de ampliar el acceso con recursos limitados siguen siendo en gran medida desconocidos.

Contexto de la evaluación

Las enfermedades diarreicas representan el 12% de las muertes infantiles en Ghana, y son la tercera causa de muerte en niños menores de 5 años[2], . Estas enfermedades son causadas por la ingestión de agua contaminada con materia fecal, y el 20% de la población de Ghana no utiliza una fuente de agua tratada[3]. La región poco poblada del norte de Ghana es una de las partes menos desarrolladas del país, y tiene menos acceso al agua potable que lo sugerido por las estadísticas nacionales. La mayoría de sus habitantes se ganan la vida en la agricultura, viviendo distantes unos de otros. Esta baja densidad de población hace que cualquier intervención de tratamiento de agua por parte del Estado o de la comunidad sea costosa y poco práctica.



A girl pours water into a bucket in Ghana.

Photo credit: Sura Nualpradid, Shutterstock.com

Detalles de la intervención

Este estudio evaluará la demanda, uso e impactos de una tecnología de tratamiento de agua en los hogares. El filtro Kosim es un filtro de cerámica comercializado y vendido por Pure Water Home, una ONG con sede en Ghana. Este producto simple ha demostrado ser altamente eficaz en la mejora de la calidad del agua y es apropiado para la región, ya que elimina las partículas y patógenos del agua sin la utilización de productos químicos o electricidad requeridos por otras formas de suministro.

Los investigadores están midiendo la disposición de los hogares a pagar por el filtro Kosim, ofreciendo una selección aleatoria de hogares la oportunidad de comprar el filtro a través de ventas de puerta en puerta. A los hogares también se les ofrecerá un precio aleatorio por el filtro, con el fin de determinar los efectos de los precios y la disposición a pagar por las tecnologías de salud preventiva.

Los investigadores recolectarán datos de 1500 hogares sobre la calidad del agua, educación, ingresos, consumo, salud, conocimiento sobre la enfermedad de la diarrea y el tratamiento del agua y las prácticas de almacenamiento para ver cómo afectan estas variables la disposición a pagar por un filtro. El precio de oferta aleatorio proporciona un medio para estimar el impacto del filtro en la salud y las externalidades de la salud entre los vecinos, sin dejar que un precio establecido descarte hogares que tienen un valor más bajo por el agua limpia. Por lo tanto, los investigadores pueden evaluar diferentes técnicas para crear un cambio de comportamiento, tales como la adopción de nuevas tecnologías de tratamiento de agua y técnicas de almacenamiento así como la propensión de las personas a beber agua tratada y proporcionar agua tratada a sus hijos.

Resultados y lecciones de la política pública

Resultados en progreso.

[1], As of 2004. WHO, “The Top Ten Leading Causes of Death” (accedido en Nov. 6, 2009)

[2], WHO, “Mortality Country Fact Sheet 2006, Ghana.” (accedido en Nov. 6 2009)

[3], United Nations, Human Development Report 2009 "Ghana" (accedido en Nov. 6, 2009)

Berry, James, Greg Fischer, and Raymond Guiteras. "Eliciting and Utilizing Willingness to Pay: Evidence from Field Trials in Northern Ghana." Working Paper, July 2015.

---

1. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. 2015. "Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013”. *The Lancet* 385(9963):117-171.