

**REVISIÓN NO. 5 DEL IMPACTO DE CRÉDITO CON EDUCACIÓN:
MICROFINANZAS CONTRA EL PALUDISMO**

Bobbi Gray, Benjamin Crookston, Natalie de la Cruz y Natasha Ivins,
Brigham Young University
Noviembre de 2006

Antecedentes

En Ghana, el paludismo es la principal causa de pérdida de días laborales por enfermedad. Las instituciones microfinancieras (IMF), conscientes de que este mal puede afectar en gran medida la capacidad de sus clientes para generar ingresos, están explorando maneras de reducir el riesgo. Con el objetivo de responder a las necesidades de las IMF asociadas a su red en África occidental, Freedom from Hunger desarrolló un programa de educación a través del diálogo sobre el paludismo, con miras a integrarlo a los servicios financieros de las instituciones. El desarrollo del programa fue financiado con una subvención de la Asociación contra el paludismo en África de GlaxoSmithKline. Posteriormente, se llevó a cabo una evaluación de impacto en dos bancos rurales de Ghana que implementaron el programa educativo, para determinar la eficacia del programa educativo sobre esta enfermedad.

Métodos

Freedom from Hunger definió una prueba de control aleatoria para medir los cambios provocados por el programa educativo sobre el paludismo en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos relacionados con la enfermedad. Entre octubre de 2004 y abril de 2006 se llevaron a cabo encuestas de base y seguimiento. Los bancos Brakwa-Breman Rural Bank, en la región central y Afram Rural Bank en el este, asignaron aleatoriamente programas educativos sobre diarrea y paludismo a ciertas comunidades. En dichas comunidades algunas socias de los bancos comunales recibieron educación sobre el paludismo (“clientas del programa paludismo”) o sobre la diarrea (“clientas del programa diarrea”) junto con acceso al préstamo, así como no clientas que no recibieron ni el préstamo ni educación. La encuesta se diseñó de esta forma con los objetivos de medir el beneficio adicional de la educación sobre el paludismo, de tomar en cuenta el intercambio natural de información que se da en un ambiente de crédito grupal y de medir la transferencia de las clientas del programa paludismo hacia los otros miembros de la comunidad que no reciben crédito o educación. El grupo de encuestadas estuvo conformado por mujeres en edad reproductiva con por lo menos un hijo menor de seis años.

Resultados

Además del programa de educación sobre el paludismo de Freedom from Hunger, al momento de hacer el estudio se estaban llevando a cabo otras iniciativas para combatir la enfermedad en las áreas seleccionadas. Es por ello que en muchos indicadores y en todos los grupos estudiados se observó una mejora significativa en cuanto a conocimiento y comportamiento entre el momento de la encuesta base y la de seguimiento. No obstante, las clientas del programa paludismo presentaron una mejora más consistente que aquella observada entre las clientas del programa diarrea y las no clientas. Los siguientes indicadores señalan aquellas áreas en las que las clientas del programa paludismo demostraron un mejor desempeño comparadas con los demás grupos:

- Las clientas del programa paludismo tenían más probabilidad de reconocer que los zancudos por sí mismos pueden ocasionar la enfermedad. Asimismo, tenían más probabilidad de comprender la función del parásito y podían describir todo el proceso de transmisión.

- Las clientas del programa paludismo tenían mayor probabilidad de saber que tanto las mujeres embarazadas como los niños menores de cinco años son más vulnerables a la enfermedad.
- Casi el 100% de las clientas del programa paludismo indicaron en la encuesta de seguimiento que los mosquiteros tratados con insecticida son la mejor protección contra la enfermedad
- La mitad de las clientas del programa paludismo tenían mosquiteros, 11% de los cuales estaban tratados con insecticida. Las clientas del programa paludismo tenían mayor probabilidad de tener un mosquitero tratado con insecticida
- Las clientas del programa paludismo tenían mayor probabilidad de hacer que las mujeres en edad reproductiva y los niños menores de cinco años de sus hogares durmieran bajo un mosquitero tratado con insecticida.
- Las clientas del programa paludismo tenían el doble de probabilidades de volver a tratar sus mosquiteros con insecticida en un período de por lo menos seis meses.
- Las causas más comunes para no usar mosquiteros fueron el precio y la falta de disponibilidad de los mismos en las localidades.
- Casi 90% de todas las clientas del programa paludismo indicaron que compartían lo aprendido en sus sesiones educativas sobre el paludismo con otros miembros de su comunidad, especialmente en lo relacionado con el papel del mosquito en la enfermedad, el uso de mosquiteros tratados como la mejor forma de protegerse y el tratamiento que debe darse a un niño con fiebre.

Conclusiones

Desde un punto de vista programático, la educación sobre el paludismo fue exitosa. A pesar de la presencia de otras iniciativas relacionadas con la enfermedad en las regiones observadas, las participantes en el programa educativo de Freedom from Hunger obtuvieron mayores incrementos marginales y resultados significativamente superiores. Esto indica que la educación sobre el paludismo complementó las demás actividades para aumentar el conocimiento y los comportamientos positivos de las clientas. Sin embargo, tanto el mayor conocimiento como el cambio de comportamiento son a menudo obstaculizados por brechas en la capacidad de las familias para acceder a los métodos de prevención recomendados, como los mosquiteros tratados con insecticida. Las microfinanzas pueden ayudar a las familias a adquirir estos mosquiteros, aunque es necesario que exista coordinación entre las iniciativas para aumentar la oferta local de mosquiteros tratados, especialmente en las comunidades rurales.