

RESUMEN BREVE

**Estrategia de *Crédito con Educación* para mejorar la seguridad alimentaria:
Resultados de la evaluación de impactos en Ghana**

© 1998 Freedom from Hunger, P.O. Box 2000, Davis, CA 95617

Desde 1989, Freedom from Hunger, una organización internacional sin fines de lucro, ha implementado su estrategia de programa de *Crédito con Educación* para mejorar el estado nutricional y seguridad alimentaria de las mujeres en áreas pobres y rurales de Africa, América Latina y Asia. Trabajando en asociación con 15 cooperativas de ahorro y crédito, bancos rurales y organizaciones no gubernamentales locales en diez países en vías de desarrollo, *Crédito con Educación* actualmente ayuda a más de 68 000 mujeres a mejorar su propia salud y la de sus hijos. El programa emplea una estrategia de banco comunal para otorgar préstamos a pequeña escala (menos de \$300) y educación en reuniones semanales para mujeres pobres pero económicamente activas, con la idea de que con un mayor conocimiento de las prácticas de supervivencia infantil y un medio de ganar su propio ingreso, las mujeres harán la mayor diferencia para mejorar la salud de sus familias. Las participantes forman Bancos Comunales auto-administrados (asociaciones de crédito) y se garantizan mutuamente sus préstamos, que son invertidos en actividades generadoras de ingresos. Las socias se reúnen semanalmente para hacer pagos de capital e intereses, depositar ahorros y aprender sobre prácticas básicas de salud y nutrición, planificación familiar y la administración de negocios pequeños. La educación en salud promueve conductas ideales en las siguientes áreas: (1) prevención y manejo de diarrea, (2) lactancia materna, (3) alimentación de bebés y niños, (4) inmunización, (5) planificación familiar y (6) prevención del VIH/SIDA.

En términos de la sostenibilidad del programa, un alto nivel de recuperación de préstamos (en septiembre de 1997, la tasa de reembolso de todos los programas de *Crédito con Educación* fue de 98,7%) y el uso de tasas de interés y ahorros reales crean un fondo de préstamos que puede ser reciclado una y otra vez. Se usan los pagos de intereses y cuotas para pagar los costos administrativos de la entrega del programa, con una recuperación total de costos operativos esperada dentro de tres a cinco años después del comienzo del programa en la mayoría de las áreas. La sostenibilidad también se logra a través de la creación o desarrollo de la capacidad local de implementar, manejar y expandir las operaciones del programa.

Métodos

Se realizó un estudio de evaluación en el área del programa del Banco Rural Lower Pra, una de seis organizaciones socias implementando *Crédito con Educación* en Ghana, para investigar si la combinación de crédito con educación en la supervivencia de niños tendría un efecto positivo en el conocimiento de las mujeres sobre salud y nutrición, en su capacidad de adoptar conductas beneficiosas de salud e invertir en mejores alimentos y cuidado de salud, y si resultaría en un estado nutricional mejorado entre los niños. La información de línea de base fue recolectada en 1993 de 370 pares de madre/hijo seleccionados al azar de listas comprensivas preparadas en cada comunidad de todas las mujeres que tenían un niño de un año de edad. En la ronda de seguimiento de 1996, aproximadamente 100 pares de madre/hijo fueron entrevistados de cada uno de tres grupos:

- Mujeres que habían participado en el programa de *Crédito con Educación* por al menos un año.
- Mujeres viviendo en las comunidades con el programa pero que nunca se habían unido.
- Mujeres viviendo en las comunidades de control (las comunidades asignadas al azar para no recibir el programa durante el estudio de tres años).

Se minimizó la tendencia a la auto-selección asignando al azar una mayoría de las comunidades del estudio a un grupo de programa o control y reclasificando las entrevistadas de línea de base en las comunidades del programa con base en si se habían unido al programa cuando finalmente fue ofrecido en su comunidad. Al comparar las medidas de "participantes futuras" (en la línea de base, las que después se unieron al programa) con las participantes actuales de 1996, la diferencia entre los años puede ser mejor atribuida al impacto del programa en vez de a las diferencias inherentes entre los grupos de entrevistadas. Se puso a prueba el significado estadístico al comparar las diferencias entre los varios resultados de medidas entre los años y se determinó si había una interacción estadísticamente significativa según el año y estado de participante.

Resultados

Conocimiento y práctica entre las mujeres de la salud/nutrición

Las participantes dieron pecho exclusivamente por más tiempo. Sólo el 9% de las participantes dieron agua a sus recién nacidos en su primer mes de vida, en comparación con el 56% en las comunidades de control (con medidas de línea de base de 96% y 97% respectivamente). La edad media para introducir agua fue de 4,2 meses para participantes y 1,7 meses en las comunidades de control. En términos de la prevención de diarrea,

sólo un 1% de las participantes no sabían de ninguna manera de prevenir la diarrea en comparación con 32% en las comunidades de control.

Ingresos de las mujeres

Más del 90% de las participantes de 1996 reportó que sus ingresos habían aumentado o aumentado mucho desde su afiliación con el programa de *Crédito con Educación*. Muchas mujeres habían participado en su actividad empresarial antes de unirse al programa de *Crédito con Educación*; sin embargo, frecuentemente mencionaron el margen de ganancias mejorado que lograron después de recibir un préstamo del programa. En comparación con las medidas de línea de base, el aumento de ingresos netos mensuales no agrícolas fue de \$36 para participantes y \$17 para el grupo de control. (Se presentan los montos medios en dólares de 1996, controlando para la inflación de los Estados Unidos entre los dos períodos de tiempo.)

Potenciamiento de las mujeres

La participación en el programa tuvo un impacto positivo y significativo en la probabilidad de las mujeres de ofrecer consejos sobre salud/nutrición a otros. Esto está reflejado en el hecho de que 78% de las participantes de 1996 tenían “mucho confianza” que podrían prevenir la diarrea y otras enfermedades en sus hijos, en comparación con sólo el 31% en las comunidades de control. El ochenta y dos por ciento (82%) de las participantes en comparación con 44% de las de comunidades de control también tenían “mucho confianza” que podrían alimentar a su hijo con los buenos alimentos que saben que éste necesita. Las participantes también eran más propensas a haber ayudado a un amigo con su trabajo u ofrecido consejos sobre actividades generadoras de ingresos. Estos tipos de contactos de ayuda y redes sociales fortalecidas pueden permitir que el programa tenga un impacto positivo en toda la comunidad, y no sólo en las participantes directas.

Salud de madres y niños

El estado nutricional (índices de talla por edad y peso por edad) de niños de un año de las madres participantes mostró diferencias significativas y positivas entre las medidas de línea de base y las de seguimiento, en comparación con los niños de un año que vivían en las comunidades de control. En 1993, el estado nutricional de niños de las comunidades de control era significativamente mejor que el de los niños de comunidades del programa. Sin embargo, después de que se implementó el programa, el estado nutricional de los niños de participantes mostró diferencias significativas y positivas entre las medidas de línea de base y las de seguimiento, en comparación con los niños de las comunidades de control. El HAZ medio para niños de un año fue 0,3 mayor para niños de un año de las participantes de 1996, en comparación con el HAZ medio de participantes futuras medidas en 1993. El HAZ medio para niños de un año de edad se redujo por 0,2 en las comunidades de control entre los períodos de 1993 y 1996. Cuando se controló la edad de los niños y la talla de la madre, había una interacción significativa entre el año y el estado de participante cuando se compararon participantes y controles. Se encontró el mismo efecto de interacción significativa y positiva cuando se llevó a cabo un análisis parecido de los índices-z medios de peso por edad de los niños de un año. Esto indica que para los dos períodos de tiempo, *Crédito con Educación* tuvo un impacto positivo y significativo en el estado nutricional de los niños de un año de edad de las participantes. Un efecto similar no se evidenció en la nutrición materna según fue medida por el índice de masa corporal (BMI).

El programa ha tenido un impacto positivo y significativo en la seguridad alimentaria del hogar. Para la muestra de participantes, el porcentaje de familias que había experimentado un período durante el cual tenía que comer menos o menos bien durante los 12 meses precedentes se cortó casi por la mitad. Sin embargo, no se evidenció virtualmente ningún cambio para las no participantes en comunidades del programa o para las residentes en las comunidades de control. La interacción entre el año y estado de participante fue significativo en comparaciones de participantes con controles y de participantes con no participantes. Mientras menos de los hogares de participantes experimentaron un época de escasez, la duración media de este período también se acortó para participantes, a menos de un mes en 1996, en comparación con un medio de casi dos meses para residentes en las comunidades de control. De nuevo, la interacción significativa indicó un impacto positivo y significativo del programa en acortar la duración de la estación de escasez.

Conclusión

La evaluación de impactos en Ghana evidencia que los servicios de crédito y educación, cuando proporcionados juntos a grupos de mujeres, pueden aliviar la pobreza, mejorar el conocimiento y prácticas de salud/nutrición, potenciar a las mujeres, y finalmente mejorar la seguridad alimentaria del hogar y el estado nutricional de los niños. Aunque no fue un enfoque de la investigación de impactos, es también importante notar el rendimiento del programa en términos de sus sostenibilidad financiera. En el período de seis meses desde octubre de 1996 hasta

marzo de 1997, el programa tuvo un indicador de autosuficiencia operativa de 81%, lo cual significa que el interés pagado por prestatarias cubrió el 81% de los costos al Banco Rural de Lower Pra para la entrega de crédito y educación, cubriendo todos los costos operativos, incluyendo costos financieros como interés sobre deudas, pero no la reservas para pérdidas de préstamo. Mientras no está completamente sostenible financieramente, esto representa un nivel mucho más alto de recuperación de costos que la mayoría de las intervenciones de generación de ingresos y seguramente más que los programas educativos tradicionales de salud/nutrición. Esta combinación de un impacto positivo y la sostenibilidad financiera hace de *Crédito con Educación* una estrategia con un gran potencial de un impacto amplio y sostenible en la supervivencia de los niños.