

Resumen descriptivo: Política para la educación sobre malaria

Actualizado: 24 de enero de 2011

Los efectos de la malaria en el mundo

Niati Boka tiene 52 años y vive en Djenne, Malí. Niati es socia de un grupo de banca comunal organizado por Kondo Jigima, una institución microfinanciera con sede en ese país. Antes de unirse a Kondo Jigima, la vida de Niati quedó marcada por la muerte de 14 de sus 16 hijos a causa de la malaria; ella no tenía dinero para pagar los medicamentos que hubieran podido salvar sus vidas. Lougue Samby, de 48 años, es madre de 9 niños y vive en Sevare, Malí; su responsabilidad es alimentar a 11 personas cada día. Antes de unirse a Kondo Jigima, su familia sobrevivió varios embates de la malaria pero ahora, gracias a los préstamos y la educación sobre la malaria, Lougue tiene “dinero para comprar productos insecticidas y medicinas para combatir la malaria y [su] familia no tiene ningún problema con la malaria”. Las historias de Niati y Lougue nos recuerdan que la malaria es un problema muy importante términos de desarrollo, pero también un problema muy personal. De acuerdo a la iniciativa Roll Back Malaria, la malaria afecta a 247 millones de personas cada año, 881.000 de las cuales morirán a causa de este mal. A pesar de ello, la malaria es una enfermedad que se puede prevenir y manejar.



La iniciativa Microfinanzas contra la malaria de Freedom from Hunger

En 2002 Freedom from Hunger se asoció con GlaxoSmithKline para elaborar un programa de educación sobre la malaria a ser impartido por instituciones microfinancieras en África occidental. Hacia finales de 2007, las instituciones microfinancieras habían impartido educación sobre la malaria en seis países de África occidental durante las reuniones periódicas de los grupos de banca comunal, facilitadas por asesores de crédito, llegando a 180.000 clientas. Durante este lapso de tiempo se llevó a cabo una prueba controlada aleatoria (RCT por sus siglas en inglés) con las asociadas de banca rural de Ghana para examinar el valor de la educación sobre la malaria cuando es impartida por los asesores de crédito. Freedom from Hunger comparó las clientas de microfinanzas que recibieron educación sobre la malaria con clientas de microfinanzas que recibieron educación sobre la diarrea (para examinar el valor del contenido de la educación sobre la malaria en

cuanto a conocimiento de la enfermedad, adquisición y uso de mosquiteros, cuidados prenatales para prevenir la malaria y protocolos adecuados de tratamiento).

Entre 2006 y 2009 se probó una versión revisada del programa de educación sobre malaria usando una RCT con la microfinanciera Promotion et l'Appui au Développement de Micro-Entreprises (PADME). Hacia finales de 2009, 11.290 clientas habían tenido acceso a las microfinanzas grupales y 5.385 de ellas habían tenido acceso a educación sobre la malaria durante las reuniones grupales. Freedom from Hunger hizo una comparación entre las clientas que recibieron crédito y educación sobre la malaria y las clientas que únicamente recibieron crédito. A su vez, estos grupos se subdividieron en clientas provenientes de grupos conformados exclusivamente por mujeres y clientas en grupos donde había hombres y mujeres. Esta última comparación se realizó para evaluar si la participación de los hombres en la educación facilitaba o impedía el mejoramiento de los impactos de la malaria en las clientas mujeres.

Igualmente, en la actualidad se imparte educación sobre la malaria a 360.000 mujeres a través de los grupos de Ahorro Comunitario en Malí. Se trata de una iniciativa basada en el ahorro para los más pobres, desarrollada junto a Oxfam America y the Strømme Foundation de Noruega.

La educación sobre la malaria impartida por las microfinancieras funciona

Freedom from Hunger encontró que en Ghana las clientas que recibían educación sobre malaria tenían un mayor conocimiento de la enfermedad que las clientas de los grupos de comparación: 48,4% de las “clientas con educación sobre la malaria” pudieron identificar que las mujeres embarazadas y niños pequeños eran los más vulnerables a la enfermedad, comparado con 39,2% de las “clientas con educación sobre la diarrea” y 37,7% de las no clientas. Las clientas con educación sobre la malaria presentaron una probabilidad más alta que las clientas con educación sobre la diarrea y las no clientas de informar que los mosquiteros tratados con insecticida (MTI) son la mejor forma de protegerse contra la malaria y de estar de acuerdo en que las mujeres embarazadas deben usar los mosquiteros tratados con insecticida. Entre el estudio inicial y el de seguimiento, las clientas con educación sobre la malaria presentaron un mayor aumento en el conocimiento en cuanto a las complicaciones de la malaria durante el embarazo, la necesidad de tener por lo menos un mosquitero e informar que por lo menos un niño o mujer en edad reproductiva dormía bajo un mosquitero. Las clientas con educación sobre la malaria presentaron asimismo el aumento más grande en adquisición y uso de los MTI (9% contra 2,9% y 6,7% entre las clientas de diarrea y no clientas, respectivamente).

Freedom from Hunger halló que en Benín las clientas mujeres que recibieron educación sobre la malaria tuvieron un mejor desempeño en los indicadores de conocimiento de la malaria que las clientas que recibieron únicamente crédito, tales como conocer la causa de la enfermedad, que



dormir bajo un mosquitero es una forma de prevenir la malaria y que las mujeres embarazadas y los niños menores de cinco años deben recibir prioridad para dormir bajo un mosquitero. No obstante, esta diferencia fue estadísticamente significativa únicamente en los grupos mixtos (hombres y mujeres) y no en los grupos exclusivamente de mujeres.

Las clientas con educación sobre la malaria también presentaron mejores comportamientos estadísticamente significativos respecto a la prevención de la malaria (uso de insecticidas y repelentes, existencia de un mosquitero en el hogar obtenido en los tres años anteriores, mosquitero instalado, mantenido en buenas condiciones y tratado nuevamente si ha sido necesario, y usado para que algunos miembros del hogar duerman bajo él) que las clientas a las que únicamente se ofreció crédito. Nuevamente, las clientas mujeres de los grupos mixtos tuvieron mayor probabilidad que las clientas de grupos exclusivamente de mujeres de haber obtenido un mosquitero en los últimos tres años, tener mejores comportamientos para la prevención de la malaria en general, de contar con más mosquiteros por hogar y de presentar una combinación general más sólida de conocimiento y comportamiento.

Incidencias en términos de política

Los resultados indican que la educación sobre la malaria ofrecida por las instituciones financieras puede contribuir eficazmente a las iniciativas comunitarias y nacionales, así como al logro del Objetivo de Desarrollo del Milenio de “haber detenido y comenzado a reducir, en 2015, la incidencia de la malaria y otras enfermedades graves”. Dado que las microfinanzas se han convertido en un canal sostenible para prestar servicios a decenas de millones de mujeres pobres y sus familias en las zonas rurales de los países afectados por la malaria, este hallazgo abre oportunidades de gran escala para ofrecer educación eficaz para la prevención y el tratamiento de la malaria a poblaciones que están expuestas al parásito y a las que resulta difícil poder llegar.

Una investigación rigurosa puede generar resultados inesperados, como que los impactos más serios en Benín se observen entre las mujeres que reciben crédito con educación sobre la malaria en grupos donde participan hombres. Tal vez no deba sorprender la consideración de la participación masculina cuando se trata de cambiar el conocimiento y los comportamientos de las mujeres en sociedades tradicionales como las de las zonas rurales de Benín. Si esta observación se confirmara en nuevos estudios en otros países y contextos, tendría importantes implicancias para el trabajo de prevención y tratamiento de la malaria.

Documentos completos:

De La Cruz N, et al. Microfinance against malaria: impact of Freedom from Hunger's malaria education when delivered by rural banks in Ghana. *Trans R Soc Trop Med Hyg* (2009), doi:10.1016/j.trstmh.2009.03.018

Gray, B. con T. Ekoue-Kouvahey. Microfinance and Health Protection Initiative Research Summary Report: PADME. Research Paper No. 9. Davis (CA): Freedom from Hunger; 2010.



1644 Da Vinci Court
Davis CA 95618
(530) 758-6200
info@freedomfromhunger.org

www.freedomfromhunger.org

Photos: © Karl Grobl and Freedom from Hunger
© 2011 Freedom from Hunger 03/11 BG/BF