Educación Sanitaria para Clientes de Microcréditos en Perú

Investigadores/as:

Lia C.H. Fernald

Rita Hamad

Dean Karlan

Sector(s): Gender, Salud

Fieldwork: Innovations for Poverty Action (IPA)

Ubicación: Peru

Muestra: 2130 clientes (85% mujeres) distribuidas entre 135 bancos de comunidades en la ciudad de Pucallpa y zonas aledañas al distrito de Ucayali en Perú.

Grupo objetivo: Women and girls

Resultado de interés: Anemia Diarrhea Food security

Tipo de intervención: Preventive health Training

Número de registro del AEA RCT Registry: AEARCTR-0001134

Research Papers: Health Education for Microcredit Clients in Peru: A Randomized Controlled Trial

Socios Implementadores: Freedom From Hunger, PRISMA Microfinance

Problema de política pública

La salud y la educación son áreas afectadas por la pobreza. Los hogares con recursos limitados enfrentan barreras para poder pagar por educación de calidad y para encontrar información sobre la salud. A medida que las microfinanzas se han convertido en una herramienta popular para el desarrollo, sus servicios se han expandido a incluir otros temas asociados con la pobreza. Créditos con educación es un modelo que provee entrenamiento a los clientes de microfinanzas. Se espera generar efectos positivos al intentar resolver problemas financieros y de falta de información de salud simultáneamente.

Contexto de la evaluación

Perú es un país en desarrollo con muchos desafíos de salud pública. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, los niños en el Perú tienen una probabilidad del 25% de morir antes de cumplir los cinco años.[1] La falta de conocimientos sobre enfermedades prevenibles como diarrea y sobre el acceso a servicios de vacunación contribuye a la mala salud de las familias vulnerables.

PRISMA, una institución de microfinanzas con más de 20,000 clientes, trabajó con IPA para proveer educación sanitaria junto con sus créditos.[2] Freedom from Hunger, una ONG que provee servicios de apoyo para los pobres, ayudó a PRISMA en el desarrollo de un programa educacional basado en su módulo global: Credit With Education.

Peruvian woman receives educational information on healthcare services from trained counselor in Peru.

Photo credit: Ernesto Nieto Iglesias, Shutterstock.com

Detalles de la intervención

Los bancos de las comunidades de PRISMA fueron aleatoriamente asignados a un grupo de tratamiento o de comparación. Durante ocho reuniones mensuales del banco, los clientes en el grupo de tratamiento recibieron clases sobre salud impartidas por funcionarios del banco que habían sido capacitados por Freedom from Hunger y PRISMA. Las clases cubrían los siguientes temas: enfermedades comunes entre los niños, cuatro señales de peligro (ej. diarrea, tos, fiebre), exámenes médicos, indicadores de calidad durante visitas médicas y cuidado de los niños enfermos. Se administraron encuestas antes y después de las clases. Estas encuestas recolectaron datos sobre estatura, peso y hemoglobina (para medir anemia), días ausentes del trabajo debido a enfermedades y nutrición de los niños. También se midieron resultados como retención de los clientes y la tasa de pagos de los clientes.

Resultados y lecciones de la política pública

Los adultos que recibieron las clases de salud sabían mucho más sobre el contenido de los módulos que los adultos en el grupo de comparación. No hubo impacto en la salud de los niños o en los resultados institucionales como la tasa de pagos.

[1], World Health Organization, “Peru,” https://www.who.int/countries/per/en/.

[2], Prisma, “Microfinanzas, ” http://www.prisma.org.pe/#cabecera.

Hamad, Rita, Lia C. H. Fernald, and Dean S. Karlan. 2011. "Health Education for Microcredit Clients in Peru: A Randomized Controlled Trial." BMC Public Health 11(51): 1-23.

1. World Health Organization, "Peru," https://www.who.int/countries/per/en/.
2. Prisma, "Microfinanzas, " http://www.prisma.org.pe/#cabecera.