

## ‘Mainstreaming’

El programa de lactancia y la nutrición trasciende todos los otros proyectos de PROCOSI: salud integral, salud sexual reproductiva, género, Título II y Seguridad Alimentaria.

Independientemente de los logros alcanzados en los indicadores propuestos por cada resultado se han alcanzado resultados no anticipados:

- Haber influido en políticas públicas hasta lograr que se adopten metodologías en material educativo del Ministerio de Salud.
- Un programa Nacional que apoya al Ministerio de Salud como es PROSIN haya implementado el programa de nutrición en los distritos de salud en los que trabaja.
- Organizaciones no gubernamentales que no pertenecen a PROCOSI han reimpresso material educativo y han implementado el programa como es el caso de ADRA, OFASA, Ayuda en Acción, e Intervida.
- Hubo reimpresión del material educativo por la OMS/OPS para el Ministerio de Salud.
- Generación de proyectos a partir de presentaciones en municipios, lo que se contempló era que comprometieran recursos propios en sus POA (Plan Operacional Anual)
- El sistema de producción de materiales fue incorporado por todos los programas de PROCOSI: salud sexual reproductiva, enfermedades infecciosas, vivienda y atención a niños(as) menores de 5 años.

## Lecciones aprendidas

- Para lograr cambios de comportamiento es importante trabajar con la familia en su conjunto.
- La coordinación entre el personal de salud, las ONG y distritos de salud tiene mayor impacto en desarrollar procesos de abogacía con el municipio.
- Los medios de comunicación masiva constituyen un poder dentro la opinión pública cuando son sensibilizados a la problemática nutricional.
- Rescatar y fortalecer los conocimientos y prácticas a partir de experiencias comunitarias ha permitido desarrollar mensajes educativos adecuados.
- Integrar a autoridades municipales y comunales durante las capacitaciones es importante para lograr la total participación el programa de nutrición.
- Planificación conjunta con autoridades municipales, de distrito y comunales permite lograr mayor sostenibilidad en las acciones.
- Claridad es necesaria en los términos para la recolección de información sobre el indicador de MELA que no es lactancia materna.

# PROGRAMA LACTANCIA MATERNA, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y MELA



**BOLIVIA  
1998-2003**



## El impacto del programa

El programa PROCOSI/LINKAGES desarrolló los objetivos estratégicos dirigidos a mejorar las prácticas de la alimentación infantil de niños(as) menores de 24 meses, así como los hábitos alimentarios de mujer embarazada y en período de lactancia en comunidades de organizaciones no gubernamentales de la red PROCOSI.

La estrategia de cambio de comportamiento de PROCOSI/LINKAGES en Bolivia ha demostrado que se pueden hacer cambios significativos y a corto plazo en las prácticas de alimentación del niño(a) en su primer año. Usando una encuesta de Línea de Base y dando seguimiento a través de estudios de Procedimientos de Cálculo Rápido PCR, (RAP: 'Rapid Assessment Procedures'), PROCOSI/LINKAGES coleccionó data cualitativa y cuantitativa en abril del 2,000, octubre del 2,000, octubre del 2,001 y mayo del 2,003 para evaluar la eficacia de la estrategia de cambio de comportamiento a nivel nacional. El propósito de la estrategia es mejorar las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria e incrementar la aceptación del MELA (Método de Lactancia y Amenorrea) como método de planificación familiar. La mayoría de los indicadores claves muestran que estas prácticas continúan aumentando si se comparan con la encuesta de línea de base. La investigación se realizó en las áreas de cobertura de 16 ONG que pertenecen a la red de PROCOSI a nivel nacional. Mientras que la investigación de línea de base utilizó la metodología de muestreo en grupo, LINKAGES propuso a la red de ONG de PROCOSI que adoptaran la Metodología de 'Lot Quality Assurance Sampling Methodology' (LQAS) para los estudios de PCR (RAP). Todo esto con el doble propósito: proporcionar porcentajes de conjunto para los indicadores claves de LINKAGES y para indicar la trayectoria de avances de cada uno de los indicadores por cada ONG y servicios de salud del área. Los estudios fueron encuestas seccionales cruzadas con madres de niños(as) menores de 12 meses de edad.

Los resultados están basados en entrevistas del estudio de línea de base con 4,327 madres de niños(as) menores de 12 meses en el año 2,000, y entrevistas con 565 madres durante los PCR (RAP) del 2,000, con 2,581 madres durante los PRC (RAP) del 2,001 y con 1,668 madres en el estudio de línea final en el 2,003. La Encuesta Demográfica de Salud (ENDSA) de 1,998 sirve como punto de comparación.

Los principales resultados de la investigación se muestran a continuación. El reporte completo de resultados del estudio de línea de base y línea final así como del PCR (RAP) del 2,000 y 2,001 está disponible y se puede solicitar a LINKAGES.

### Lactancia Materna Exclusiva

Los cambios de comportamiento en las prácticas de lactancia materna exclusiva fueron lentos al inicio del proyecto, pero al final del programa existía un incremento substancial del 54 % al momento de la línea de base al 65 % al momento del estudio de línea final. ( $p < 0.001$ ).

de los cuatro comportamientos que formaban parte de la campaña es mas alto en los que viven cerca de las áreas de influencia del programa: inicio oportuno de lactancia materna (82 % vs. 48 %), lactancia materna exclusiva (80 % vs. 52 %) y oportuna alimentación complementaria (81 % vs. 54 %). En general, el recuerdo espontáneo de los mensajes de la campaña fue de 54 %. El nivel de conocimientos fue similar entre mujeres que recordaron espontáneamente los mensajes, lo que sugiere que la campaña ayudó a disminuir la brecha de información entre los grupos de control. Los hallazgos sugieren que la campaña radial resultó ser una poderosa aliada para mejorar las prácticas de alimentación infantil en áreas remotas de Bolivia que no son de fácil acceso al personal del programa.

### Abogacía

En los años 1,998 y 2,000 se logró la convocatoria de todas las instituciones estatales del área social en la construcción de una estrategia de abogacía por la nutrición ('Profiles'). Después del primer taller se realizaron algunas presentaciones en todos los departamentos de Bolivia a través de PROCOSI, Ministerio de Salud y otra red de ONG como la Asociación de Instituciones de Educación y Promoción.

Posteriormente se realizaron capacitaciones a través de las ONG a distritos de salud y técnicos de municipios en el manejo de hojas de cálculo de 'Profiles'. Se realizaron las presentaciones a nivel local con participación de todos los actores sociales del municipio.

Estas actividades estaban programadas dentro del indicador cuya meta planteada fue que el 50 % de municipios que están en el área de jurisdicción de la red PROCOSI inviertan recursos en nutrición. El proyecto de nutrición se ha implementado en 149 municipios, de los cuales el 36 % comprometieron recursos en nutrición y 10 % de ellos generaron proyectos en seguridad alimentaria y nutricional.

### El monitoreo y evaluación

El 100 % de los proyectos han realizado monitoreo de los indicadores clave a través de la metodología 'Lot Quality Assurance Sampling' (LQAS), dando como resultado un proceso ágil de análisis sobre los avances por área de supervisión con relación a la meta propuesta por cada organización. Todas las organizaciones del programa PROCOSI/LINKAGES recibieron una capacitación en la metodología LQAS y lo utilizaron no solamente para recoger información sobre la alimentación del niño(a) menor de 2 años, pero también en otros programas como salud sexual reproductiva y salud neonatal. Los equipos regionales de los distritos del Ministerio de Salud en los que apoyan PROSIN (Programa de Salud Integral) fueron capacitados en la metodología de LQAS por PROCOSI/LINKAGES.

resultado de la evaluación, se quitaron las historias atrás de las láminas reflexivas y se pusieron las reglas para una buena negociación.

## Evaluación de la Capacitación Realizada en el 2,002

Más del noventa por ciento de los promotores de salud capacitados en el 2,002 por las ONG asociadas con LINKAGES reflejaron alta retención de la información sobre mensajes claves cuatro o seis meses después de haber recibido la capacitación. Más de la mitad (55 %) fueron capaces de demostrar eficazmente sus habilidades para negociar basados en los cuatro pasos: (verificar prácticas actuales, identificar dificultades, hacer recomendaciones y estimular a la madre a practicar un comportamiento nuevo). Noventa por ciento demostró tener habilidad para conducir un grupo de apoyo madre a madre. La evidencia de la implementación exitosa de los conocimientos y habilidades de los promotores fue realizada mediante entrevistas de salida a clientes, en dichas entrevistas, casi el 90 % de los clientes recordó los mensajes entregados por los promotores en las visitas domiciliarias, sesiones de conserjería o en sesiones de los grupos de apoyo madre a madre.

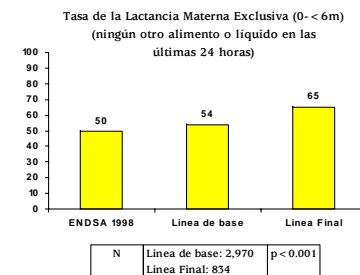
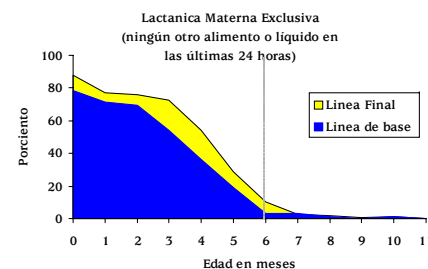
## Cambio de comportamientos

Con la participación de todos los actores sociales en cada nivel y fundamentalmente la comunidad, se ha producido un paquete de materiales educativos para la consejera con las madres de niños(as) menores de 2 años (rotafolio, láminas reflexivas, manuales, videos, cuñas radiales y calendarios).

## Evaluación de la Campaña en Medios

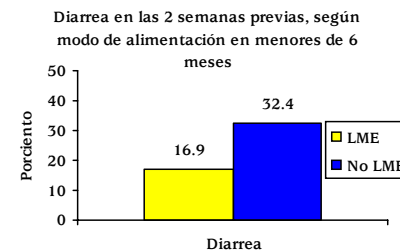
Una campaña de promoción en radio (Cadena ERBOL) a nivel nacional dirigida a mujeres embarazadas y mujeres con niños(as) menores de 24 meses fue implementada periódicamente desde junio del 2,000 hasta abril del 2,002. La campaña radial fue desarrollada para apoyar la estrategia de comunicación para el cambio de comportamiento (comunicación interpersonal y discusiones en grupo a través de visitas domiciliarias, grupos de apoyo madre a madre y charlas educativas) fue implementada a través del programa PROCOSI/LINKAGES. La evaluación se refiere a la recordación de dos elementos de la campaña radial: a) una radio novela seriada de 20 minutos y b) seis cuñas testimoniales de 6 -10 minutos con temas específicos relacionados con prácticas de alimentación del niño(a). Esta evaluación comparó los efectos de las campañas en mujeres que viven en las áreas de acceso a los servicios del programa PROCOSI/LINKAGES con el efecto en mujeres que no reciben servicios del programa (grupo de control). La evaluación buscó diferencias en conocimientos y prácticas de alimentación del niño(a) por programa versus las del grupo de control, asimismo, niveles de recordación de la Campaña y también los efectos de la recordación de mensajes en los conocimientos y en las prácticas de alimentación del niño/a. La evaluación realizó 351 entrevistas personales. En todos los entrevistados, los niveles de conocimiento y recordación de tres

El siguiente gráfico muestra el incremento significativo en lactancia materna exclusiva en todas las edades. Al final del proyecto, la lactancia materna exclusiva se mantiene significativamente hasta el cuarto mes. El estudio de línea de base muestra una disminución rápida al inicio del tercer mes.



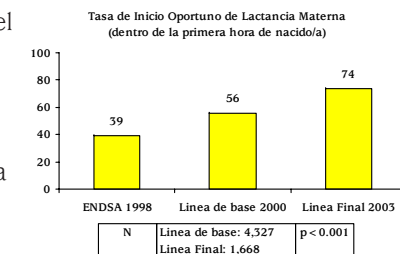
## Lactancia Materna Exclusiva y Diarrea:

En el estudio de línea final, niños(as) menores de seis meses sin lactancia materna exclusiva tenían casi el doble de posibilidades de haber tenido diarrea en las dos semanas anteriores al estudio comparado con aquellos niños(as) con lactancia materna exclusiva (32 % vs. 17 %, p < 0.001). En otras palabras, casi la mitad de los casos de diarrea en niños(as) sin lactancia materna exclusiva se pudieron haber evitado.



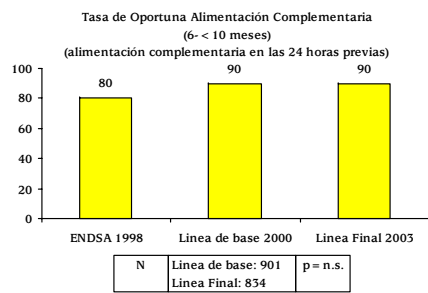
## Inicio Oportuno de Lactancia Materna

El porcentaje de inicio oportuno de lactancia materna (dentro de la primera hora de nacido) se ha venido incrementado consistentemente desde el inicio del programa de PROCOSI/LINKAGES en Bolivia, del 56 % al momento de la línea de base en el 2,000 al 74 % según la encuesta de línea final en el 2,003, comparando con el 39 % según la ENDSA de 1,998.

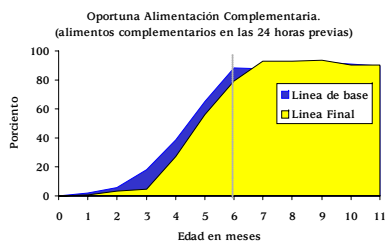


## Oportuna Alimentación Complementaria

La alimentación complementaria oportuna que era muy alta en las áreas del programa se ha mantenido estable con 90 % de niños(as) de seis a menos de 10 meses tanto al inicio del programa como al final del mismo, son alimentados con leche materna y alimentos complementarios. Esto se debe en parte a la introducción temprana de alimentos complementarios como lo refleja la baja tasa de incidencia de lactancia materna. Un aspecto de la alimentación complementaria que ha mejorado de manera apreciable es la inclusión de alimentos más espesos. El porcentaje de niños(as) de 6 a menos de 10 meses que recibe leche materna y alimento sólido/sopa espesa (a diferencia de otro alimentos complementarios) ha incrementado del 80 % al 84 % según los resultados de la encuesta de línea final.

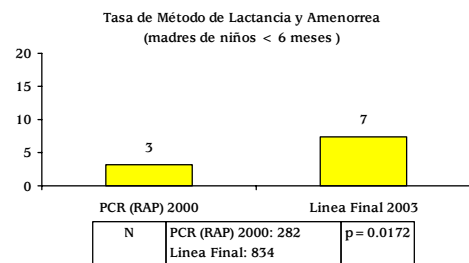


Como esta indicado en el siguiente gráfico, el porcentaje de madres que iniciaron alimentación complementaria temprana en sus hijos(as) ha disminuido según se refleja en los estudios de la línea de base y de línea final. Al principio del programa hay un incremento marcado de inicio de alimentación complementaria durante el tercer mes; al finalizar el programa se nota un incremento considerable de haberse postergado hasta el cuarto mes.



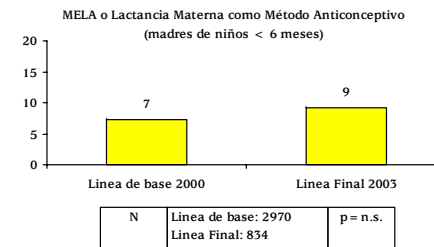
## Método de Lactancia y Amenorrea

Debido a las variaciones en la manera en que fueron medidos los porcentajes de MELA en los diferentes estudios de investigación, reportaremos este porcentaje en dos formas. La primera esta basada en las madres con niños(as) menores de seis meses que usaron el termino MELA cuando explicaron el método de planificación familiar que estaban utilizando. La segunda manera incluye aquellas madres que utilizaron los términos MELA o Lactancia Materna como método anticonceptivo. En ambos casos se notó un pequeño incre-



mento en el uso del término MELA o Lactancia Materna al final del programa.

Al principio, el uso del termino MELA registra un incremento estadístico significativo del 3 % en la encuesta PCR (RAP) de octubre del 2,000, la primera vez en que se registro de manera separada de Lactancia Materna, al 7 % en mayo del 2,003.



## El diseño del programa

Se inició las actividades con un diagnóstico institucional y comunitario de las comunidades donde desarrollaron proyectos de salud integral y salud sexual reproductiva de las ONG de PROCOSI. Los resultados de esta actividad demostraron una necesidad sentida de las comunidades y de las ONG en temas de nutrición materna infantil. Se realizaron procesos de consenso con todos los actores sociales para desarrollar el programa, entre ellos el Ministerio de Salud en todos los niveles, la comunidad y los técnicos de campo de las ONG. Para este proceso de planificación participativa se utilizó un modelo que permitió realizar un análisis de los factores que determinan un cambio de comportamiento en una determinada población y además analizar qué tipo de prácticas estuvieran interfiriendo en la buena nutrición de las madres y niños(as) bolivianas (talleres de cambio de comportamientos).

## Socios

Al final de los 5 años el trabajo fue desarrollado por PROCOSI/LINKAGES en 2,033 comunidades de los 149 municipios de Bolivia en área geográfica de trabajo de las 16 organizaciones que firmaron cartas de entendimiento: APROSAR, APSAR, CARITAS, CARE, CEPAC, CRECER, CSRA, ESPERANZA, NUR, PCI, PLAN INTERNACIONAL, PROSALUD, SACOA, SAVE THE CHILDREN USA, SAVE THE CHILDREN CANADA y SERVIR.

## Capacitación

Otro resultado fue la capacitación al 100 % del personal comunitario que trabaja en las comunidades donde están ubicados los proyectos de las 16 ONG de PROCOSI - 1700 promotores y promotoras fueron capacitados. También se capacitó al 97 % de las auxiliares de enfermería. Con la finalidad de evaluar la calidad del desempeño de estas capacitaciones se realizó una evaluación el año 2,000. Se vio que existía un buen manejo de los mensajes educativos por el promotor y no así de la metodología de visitas domiciliarias que incluía la negociación. A partir de estos resultados se realizaron talleres donde se hizo énfasis en estos puntos. También, como