



Estado Plurinacional de Bolivia  
Ministerio de Salud

La Paz, 23 de marzo de 2020

**MS/VMSyP/DGSS/UE/PCM/CE/63/2020**

**Señora:**

Luciana Mermet

**REPRESENTANTE RESIDENTE EN BOLIVIA**

**PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD)**

Presente.-

**Ref.: REMISIÓN DE INFORMES DE CONSULTORÍA POR PRODUCTO.**

Distinguida Señora Mermet:

A tiempo de hacerle llegar un cordial saludo, mediante la presente me dirijo a usted para hacerle llegar los informes de las consultorías por producto que realizan actividades en la ciudad de La Paz, respecto al Programa de Malaria, los mismos que fueron revisados y aprobados, en este sentido, solicito a su distinguida persona instruir a quien corresponda viabilizar el pago correspondiente a los consultores Iván Sarabia y Raúl Manjón.

Sin otro particular y agradeciendo su atención me despido de usted con las consideraciones más distinguidas.

  
Jr. Roberto Loredano  
RESPONSABLE  
PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA  
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA  
MINISTERIO DE SALUD

C.C. Arch.

Adj. Lo indicado

RLH/

La Paz 20 de marzo de 2020



Señor:

Dr. Lorenzo Roberto Loredó Huayllas

**RESPONSABLE PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA**

**MINISTERIO DE SALUD**

Presente. -

Ref. REMISION INFOME DE CONSULTORIA POR PRODUCTO

De mi mayor consideración:

A tiempo de saludarle muy respetuosamente, mediante la presente me dirijo a su autoridad para hacerle llegar el Primer Producto, de la consultoría respecto la Propuesta de Estrategia Comunicacional y propuestas de socialización de la misma, para su revisión y fines consiguientes.

Sin otro particular, me despido reiterando los saludos más cordiales

Atentamente

Ivan Sarabia Rodriguez  
**CONSULTOR COMUNICADOR**



ESTADO  
PLURINACIONAL  
DE BOLIVIA

MINISTERIO  
de SALUD

**Bolivia 2020**

## **ESTRATEGIA MALARIA**

### **1. INTRODUCCION**

La malaria continúa siendo una causa importante de muerte en la mayoría de regiones tropicales del mundo, donde es endémica en 106 países. En el 2010, cerca del 81% del total de los 216 millones de casos de malaria ocurrieron en África, y el 13% de casos ocurrieron en el sureste de Asia. La proporción más grande (91%) del estimado de 665.000 muertes anuales por

malaria ocurre en África, afectando principalmente a niños menores de cinco años de edad (86%). En la región de las Américas, en el 2010 ocurrieron más de 670.000 casos de malaria confirmada, con 133 muertes atribuidas a la malaria. La malaria impone impedimentos serios al desarrollo económico y es una causa importante de pobreza en muchos países endémicos

Sobre los avances en la realización de pruebas diagnósticas y tratamiento, están aumentando al igual que la tasa reportada de pruebas de diagnóstico en el sector público en la región africana, que aumentó de 37% en 2010 a 61% en 2012. Como resultado ha disminuido el número de casos sospechosos que se trataron presuntivamente. Asimismo, se rescata la última iniciativa T3, que consiste en Test, Treat y Track (por sus siglas en inglés, que significan diagnosticar, tratar y hacer seguimiento), por la que se exhorta a los países endémicos a buscar el acceso universal a lo siguiente: 1) pruebas diagnósticas, 2) el tratamiento antipalúdico y los 3) sistemas de vigilancia epidemiológica.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), apoya a combatir la Malaria en países miembros a través de una estrategia y plan de acción lanzado en el 2011, cuyo propósito es reducir los casos de Malaria en más de un 75 % y las muertes por esta misma enfermedad en un 25 % hasta el 2015.

Asimismo, son alrededor de 50 países de todo el mundo que están en camino de reducir la tasa de incidencia en concordancia con las metas de la Asamblea de la Salud y de Hacer Retroceder la Malaria, pero estos 50 países solo representan un 3%, es decir, 7 millones de los casos de Malaria que se calcula que hubo en el año 2000.

El Programa Nacional de Control de la Malaria viene implementando diferentes acciones para controlar la Malaria en Bolivia, las mismas se encuentran registradas en el Plan Estratégico Nacional 2015-2019.

El Plan estratégico determina estrategias prioritarias para el control de la Malaria, una de ellas es la “Estrategia de comunicación para impactar en conductas para la prevención y el control de la Malaria”, documento elaborado en base a los objetivos del Programa Nacional de Control de la Malaria en Bolivia, de acuerdo al contexto nacional, regional, llegando a la población que está en riesgo de contraer esta enfermedad, el cual está siendo implementado desde gestiones pasadas.

Lo que se pretende con el actual documento es complementar, las acciones y actividades de la estrategia, puesto que con el transcurso de las gestiones fueron cambiando la coyuntura y la estrategia de trabajo, con el único fin de contribuir al cumplimiento del objetivo de la Estrategia de comunicación

## **2. SITUACIÓN DE LA MALARIA EN BOLIVIA**

### **PLAN ESTRATEGICO NACIONAL DE MALARIA 2015-2019**

Meta - 1

Eliminar la transmisión autóctona de *Plasmodium falciparum* en Bolivia para el 2019

Meta - 2

Reducir al 50% el número de casos de *P vivax*, en los 16 municipios endémicos de los departamentos de Pando, Beni, La Paz para el 2019

Meta - 3

Interrumpir la transmisión autóctona de *P vivax*, en los 15 municipios priorizados de baja endemia para el año 2019 y prevenir la reintroducción de la malaria en municipios libres de transmisión en los 5 municipios en los departamentos de: Chuquisaca, Santa Cruz, Tarija y Potosí.

**Visión**

Bolivia libre de malaria para vivir bien.

**Misión**

Proveer acceso gratuito y de calidad a servicios de diagnóstico, tratamiento, control y prevención de malaria a toda la población de Bolivia.

Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Objetivo 4	Objetivo 5
Garantizar el acceso universal a un diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la malaria de forma inmediata y de calidad	Promover, fortalecer y optimizar los mecanismos y herramientas para un control de los vectores.	Fortalecer los sistemas de salud.	Fomentar un entorno que propicie la sostenibilidad y apoye los esfuerzos de colaboración y las mejores prácticas para combatir la enfermedad	Monitoreo y Evaluación

El impacto de las estrategias asumidas como país se ha traducido en la disminución de la carga de la malaria a nivel nacional. En el año 2000, se reportaron más de 30,000 casos de malaria, cifra que fue reducida a 6,800 de casos notificados en 2017. Por ello, Bolivia fue uno de los pocos países que consiguió cumplir con la meta 6C de los Objetivos del Milenio: “Haber detenido y comenzado a reducir la incidencia de malaria”.

### 3. ESTRATEGIA COMUNICACIONAL PARA LOS CAMBIOS CONDUCTUALES

Estrategia IEC Información, Educación y Comunicación

Dentro de una política de Información Educación y Comunicación IEC, en sus principios, normas y aspiraciones tiene como finalidad que la población boliviana adopte o fortalezca valores culturales a favor de la vida, la equidad y el bienestar humano. Y reconoce que la comunicación juega un rol muy importante en el desarrollo y progreso de una sociedad, a través de la democratización de la información y en el acceso al conocimiento de los asuntos vinculados con su salud.

Se puede también considerar la IEC trae consigo beneficios sociales, que generan la prevención de la enfermedad a partir de una correcta formación y el desarrollo en los hábitos culturales adecuados, además debe considerarse que la IEC posee un impacto económico que le es propio y que es inherente a todo proceso de prevención, en la medida que pueden disminuir el impacto de los gastos médicos posteriores, el insumo de medicamentos etc.

La estrategia de la educación y sensibilización es considerada fundamental para la información y transmisión de conocimientos, porque permite a la movilización de la población hacia el cambio de comportamiento.

Para desarrollar una estrategia de IEC se tiene que tener claro la definición y acciones puntuales a las cuales nos referimos como Información, Educación y Comunicación

- **Información:** la información es un grupo organizado de datos procesados que integran un mensaje sobre un determinado tema o fenómeno; permitiendo que el hombre adquiera el conocimiento necesario para la toma de decisiones en su vida cotidiana.
- **Educación:** es un proceso de interacción entre un grupo que enseña y otro que aprende, que tiene como finalidad crear un clima favorable, para optimizar el intercambio y recreación de significados que contribuyan al desarrollo de la personalidad.
- **Comunicación:** La comunicación es el proceso de transmisión de información entre un emisor y un receptor que decodifica e interpreta un determinado mensaje. Donde la característica más importante es que existe una retroalimentación constante, es decir que existe una respuesta al mensaje y a la vez esa respuesta se convierte en mensaje el cual tiene su importancia respectiva

Para la implementación de estrategia IEC es necesario establecer ciertos pasos que nos ayudarían a desarrollar de manera efectiva el objetivo de la estrategia.

- **Conformar un equipo interdisciplinario e interinstitucional**, que trabaje de manera conjunta en coordinación estrecha con las instituciones públicas y privadas, además directamente con la sociedad, capaz de coordinar y realizar acciones, actividades conjuntas, de tal manera que las actividades puedan ser de manera sostenible o convertirlo en una política pública local que contribuya a la eliminación de la malaria.

- **Adoptar la estrategia IEC como una forma de lucha contra la Malaria**, todas las instituciones establecerían con una política institucional la estrategia IEC, contribuyendo con recursos técnicos humanos y económicos a las diferentes acciones que se desarrollen de manera planificada con el objetivo de eliminar la malaria.
- **Socializar la estrategia IEC a la población**, de tal manera que adopten las acciones y actividades, participando activamente a este esfuerzo de lucha contra la Malaria, de tal manera que logren un cambio de conducta saludable.
- **Realizar de manera conjunta una planificación**, todos los grupos involucrados y comprometidos se pueda realizar una planificación con una metodología de trabajo y actividades puntuales.

### **Educación Comunitaria**

Las medidas de control anti vectorial deben tener un fuerte componente de participación social que normalmente debe tener como objetivo motivar a la protección personal y familiar, y podrían incluir la educación sanitaria y movilización comunitaria.

Las medidas destinadas a reducir el contacto humano – vector a menudo implican un cambio en los hábitos humanos. Generalmente, con los programas de control se llevan a cabo programas educativos centrados en el uso correcto de los mosquiteros y otras medidas de protección individual, saneamiento y otros.

### **Cambio conductual**

Para lograr un cambio conductual (COMBI) es necesario emplear un proceso metodológico que combina estratégicamente varias intervenciones de comunicación diseñadas para que las personas y las familias adopten conductas saludables y las mantengan.

## **4. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA**

Nos planteamos como objetivo de la estrategia de comunicación:

*Generar, reforzar y/o cambiar conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad de la Malaria en la población boliviana, con mayor énfasis en la zona endémica, con acciones sostenibles y de empoderamiento local, para lograr el control de esta enfermedad.*

### **Componentes:**

La estrategia de IEC trabaja en los siguientes componentes de manera transversal:

- **Prevención:** entrega de mosquiteros, mallas milimétricas, rociado, ferias, actividades de educación y movilización social
- **Diagnóstico y tratamiento:** realizar por el personal autorizado el diagnóstico y tratamiento oportuno y de manera continua

- **Vigilancia:** vigilancia regular, control vectorial

## 5. POBLACIÓN GRUPO META

En Bolivia, la mayor incidencia de casos de malaria se presenta en la Amazonía, en municipios de los departamentos de Pando, Beni y el norte de La Paz. Municipios con características principalmente rurales y de muy difícil acceso. Son vulnerables a inundaciones en época de lluvia, realidad que dificulta aún más la accesibilidad, además muchas de las personas que viven en estas comunidades, destinan parte del año a trabajar en la recolección de la castaña, actividad que los obliga a estar mucho tiempo viajando a través de los ríos y en sus orillas. Esta situación expone a esta población a contraer malaria y otras patologías.

La mayoría de los municipios de la zona amazónica, su población viviendo en condición de hacinamiento. El abastecimiento y procedencia del agua junto al servicio sanitario conforman otra gran necesidad en estos municipios. La baja cobertura de este servicio obliga a las personas a acceder a pozos o ríos para obtener agua; por otro lado, la baja cobertura de alcantarillado puede convertirse en un factor de riesgo.

### ÁREA AMAZONICA

Población Urbana (Centros Poblados)

Población Rural (población migrante Zabra, población rural)

### Grupo meta IEC

- Autoridades departamentales, municipales y comunales
- Sector Salud (Brigadas, puestos de salud)
- Colaboradores Voluntarios (en las comunidades)
- Sector educación (estudiantes y maestros)
- Familias de comunidades dispersas y centros poblados

### Descripción de grupo meta

**Autoridades:** Departamentales municipales y comunales: Hombres y/o mujeres. En este grupo se contemplan autoridades como Alcaldes, Concejales, Autoridades originarias, personas que estén relacionadas con la toma de decisiones e influencia en las políticas públicas regionales.

**Sector Salud:** Hombres y/o mujeres. Médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, responsable de laboratorio, personal de la brigada móvil, encargados del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con Malaria.

**Colaboradores voluntarios:** Hombres y/o mujeres, voluntarios elegidos por su comunidad, capacitados sobre diagnóstico, tratamiento de la malaria; donde informan y orientan a las familias de su comunidad sobre las medidas de prevención de esta enfermedad.

**Sector Educación:**

**Maestro profesores;** Hombres y/o mujeres responsables de la enseñanza escolarizada de los niños niñas y adolescentes, encargados de transmitir información sobre los riesgos, cuidados y acciones que se debe tener frente a la malaria.

**Estudiantes;** Niños, niñas y adolescentes de las diferentes unidades educativas, reciben información suficiente para lograr hábitos sobre la protección, prevención y acciones que se debe tener frente a la malaria, llegando a influenciar en sus hogares.

**Familias de comunidades:** dispersas y centros poblados: Hombres y mujeres de diferentes edades que conviven en una vivienda de una comunidad tienen la información suficiente sobre los hábitos sobre protección y prevención de la malaria en su vivienda y lugar de trabajo.

La estrategia de comunicación está destinada a trabajar con el grupo meta descrito, pero por las características de cada zona y la coyuntura de cada población se tiene que trabajar de manera estratégica. Es decir, en ciertas comunidades las autoridades educativas son las más influyentes y en otras el personal de salud son las más influyentes en actividades relacionadas a la salud comunitaria.

Para lograr resultados óptimos con la implementación de la Estrategia de comunicación para impactar en conductas para la prevención y el control de la Malaria, es necesario lograr una socialización con todos los actores e involucrarlos desde sus actividades habituales de tal manera que se sientan involucrados y comprometidos para tomar acciones para prevenir y eliminar la enfermedad de la malaria.

## **ACTIVIDADES Y MATERIALES COMUNICACIONALES**

Se tiene establecido en la estrategia desarrollar actividades comunicacionales apoyado por diferentes materiales comunicacionales que contribuyan al cumplimiento del objetivo, las cuales se desarrollaran previa evaluación conjunta.

Los diferentes materiales comunicacionales se distribuyeron según lo planificado, teniendo saldos de algunos materiales, los cuales serán distribuidos previa programación de actividades, de tal manera que se llegue a distribuir todos los materiales existentes.

Se plantea desarrollar actividades comunicacionales para reforzar la estrategia y nuevas reuniones de socialización y planificación de actividades relacionadas a la estrategia comunicacional.

Se propone desarrollar materiales comunicacionales los cuales contribuyan a cumplir el objetivo de la estrategia, analizando los materiales ya utilizados.

Los nuevos materiales tendrán que ser de acuerdo a la necesidad del grupo meta, con mensajes unificados, de acuerdo al contexto sociocultural de la población, donde cada material tenga su propio objetivo, su manera de distribución y evaluación.

Para la realización de las diferentes actividades es necesaria la planificación conjunta donde se unifique los recursos técnicos, humanos y financieros.

La aplicación de una metodología tiene que responder al contexto local, en base a experiencias de trabajo y en coordinación con los beneficiarios directos.

Los mensajes si bien son únicos, estos tienen que ser unificados emitiendo una sola voz, un solo mensaje para mayor impacto

En el trabajo de IEC se desarrolla con el apoyo directo de materiales comunicacionales, los cuales tienen que ser unificados, esto para no duplicar esfuerzos y recursos.

### **MONITOREO Y EVALUACION**

Es necesario en todo proceso realizar un monitoreo y evaluación, la cual tendría que hacerse de manera conjunta con todos los actores involucrados, buscando aciertos, dificultades.

## **Propuesta de socialización de estrategia comunicacional**

Para lograr el impacto deseado con la estrategia de comunicación para impactar en conductas para la prevención y el control de la Malaria es necesario lograr una adecuada socialización al grupo meta planteada en la estrategia

## **OBJETIVO DE LA SOCIALIZACIÓN**

*Lograr la sensibilización en las personas sobre la importancia de la enfermedad de la malaria en la zona, de tal manera que asuma la estrategia comunicacional como instrumento para la eliminación de esta enfermedad*

## **GRUPO META**

- Autoridades departamentales, municipales y comunales
- Sector Salud (Brigadas, puestos de salud)
- Colaboradores Voluntarios (en las comunidades)
- Sector educación (estudiantes y maestros)
- Familias de comunidades dispersas y centros poblados

Si bien el grupo meta comprende los actores descritos para la socialización se plantea tener reuniones priorizando las autoridades municipales y locales. Los cuales tengan la toma de decisiones.

Se tiene tomar en cuenta la estructura social de cada zona de tal manera que se logre involucrar a todas las autoridades.

Se plantea tener reuniones locales con la participación de las autoridades mencionadas como Alcalde, concejales municipales; autoridades de salud, directores de los hospitales, centros de salud y otro tipo que tenga presencia en zona; autoridades educativas, director distrital, directores de colegio; autoridades locales, originarias, juntas vecinales, sindicatos y otros; autoridades religiosas; y otro tipo de autoridades representativas de la zona

## **DESARROLLO DE LA SOCIALIZACION**

Se plantea tener la siguiente estructura de las reuniones de socialización

- Informe de la situación actual de la malaria en Bolivia y la zona
- La malaria y su impacto en el desarrollo económico social en la zona y la familia
- Importancia de trabajar en cambio de conducta
- Como podemos contribuir como autoridades a la lucha contra la malaria
- Estrategia de comunicación

En cada reunión de socialización se tiene que tener como resultado:

- ✓ Compromiso personal e institucional de contribuir a la eliminación de la malaria.
- ✓ Planificación conjunta, donde se mencione el compromiso de cada institución
- ✓ Sugerencias

Como parte de los compromisos institucionales es socializar la estrategia con sus bases, de acuerdo a las características de cada institución.

Actividad que se tiene que realizar el primer trimestre de la presente gestión, realizando un cronograma de manera conjunta con el equipo técnico de Programa nacional contra la malaria.

### **Propuesta de implementación de la estrategia comunicacional en campo**

Por las características de las actividades de la Estrategia de comunicación para impactar en conductas para la prevención y el control de la Malaria, tienen que ser de manera transversal donde se incluya los materiales de apoyo comunicacional y otro tipo de actividades.

Dentro de las acciones que el programa tiene están:

- **Prevención:** entrega de mosquiteros, mallas milimétricas, rociado, ferias, actividades de educación y movilización social
- **Diagnóstico y tratamiento:** realizar por el personal autorizado el diagnóstico y tratamiento oportuno y de manera continua
- **Vigilancia:** vigilancia regular, control vectorial

La acción de la estrategia comunicacional siempre tiene que ser de manera transversal, es decir que siempre se tiene que realizar la **información** de manera clara, oportuna y confiable a todos y todas; **educación** donde se transmita los conocimientos necesarios mediante una metodología apropiada apoyada por materiales comunicacionales adecuadas; y **comunicación**, donde el proceso de transición de mensajes escuchando la retroalimentación de los mensajes.

Todo esto se tiene que transmitir en las diversas actividades que se desarrolle y que estén relacionadas con la lucha contra la malaria, respetando el objetivo de la actividad, el contexto socioeconómico del lugar.

Esto no quiere decir que se tendrá actividades propias de la estrategia comunicacional como ferias, actividades en medios de comunicación masiva, espacios de capacitación y otros.

Para la implementación de la estrategia comunicacional en campo se tiene que considerar los siguientes puntos:

- Realizar previamente una socialización de la estrategia ante las autoridades de la zona, donde se tenga el compromiso de las diferentes autoridades para realizar de manera conjunta las diferentes actividades.
- Tomar muy en cuenta las sugerencias, opiniones de las autoridades referente a las actividades de la estrategia comunicacional a desarrollar.
- Tomar en cuenta la planificación realizada en la reunión de socialización, respetando los compromisos y responsables
- Capacitar a los actores directos, quienes estarán a cargo de realizar las actividades de la estrategia comunicacional

### **Metodología a emplear**

Por una parte, se empleará la metodología en cascada o pirámide, la cual consiste en impartir capacitación a grupos pequeños de personas, referentes a habilidades funcionales y sobre técnicas de capacitación. A su vez, los integrantes de cada grupo capacitarán a pequeños grupos de personas sobre los mismos métodos que recibieron y así sucesivamente, hasta que las habilidades funcionales se transmitan al personal de menor nivel.

Por ejemplo, se podrá capacitar sobre la enfermedad de la malaria, causas cuidados y cambio de conductas saludables a los directores para que ellos puedan transmitir a profesores y los mismos a los estudiantes