



ICEAN

Buenas Prácticas en Programas de Información, Comunicación y Educación en Alimentación y Nutrición (ICEAN)

**Informes sobre las características de
los programas de ICEAN en El Salvador,
Guatemala, Honduras, México, Nicaragua y
la República Dominicana**



iniciativa
AMÉRICA LATINA Y CARIBE
SIN HAMBRE





ICEAN

Buenas Prácticas en Programas de Información, Comunicación y Educación en Alimentación y Nutrición (ICEAN)

**Informes sobre las características de
los programas de ICEAN en El Salvador,
Guatemala, Honduras, México, Nicaragua y
la República Dominicana**



iniciativa
AMÉRICA LATINA Y CARIBE
SIN HAMBRE





Buenas Prácticas en Programas de Información, Comunicación y Educación en Alimentación y Nutrición (ICEAN)

Coordinación:

Por el Proyecto de Apoyo a la **Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre:**
Juan Carlos García Cebolla, Oficial Asesor Técnico Principal

Por el **Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor**, FAO Roma:

Carmen Dárdano, Oficial de Nutrición
Ellen Muehlhoff, Oficial Superior/Jefe de Grupo
Cristina Álvarez, Consultora de Nutrición

Contacto: icean@red-icean.org

El diseño de los instrumentos, el seguimiento de las actividades y el análisis de la información de los países de América Central, México, la República Dominicana y América del Sur estuvieron a cargo de las consultoras subregionales de la FAO Verónica Molina y Sonia Olivares, respectivamente.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)
Proyecto de Apoyo a la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre

Esta publicación fue producida por el Proyecto de Apoyo a la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre y el Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor de la FAO, en el marco del compromiso Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre 2025. (<http://www.rlc.fao.org/iniciativa/>).

Las denominaciones empleadas en este producto informativo y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), juicio alguno sobre la condición jurídica o nivel de desarrollo de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras o límites. La mención de empresas o productos de fabricantes en particular, estén o no patentados, no implica que la FAO los apruebe o recomiende de preferencia a otros de naturaleza similar que no se mencionan.

Las opiniones expresadas en esta publicación son las de su(s) autor(es), y no reflejan necesariamente los puntos de vista de la FAO.

La FAO fomenta la reproducción y difusión del material contenido en este producto informativo. Su uso para fines no comerciales se autorizará de forma gratuita previa solicitud.

@FAO 2013

Con el auspicio de:



Índice

SIGLAS	8
INTRODUCCIÓN	9
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	10
MATERIALES Y MÉTODOS	10
EL SALVADOR	15
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	23
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	31
ANEXOS (EL SALVADOR)	34
REFERENCIAS	36
GUATEMALA	37
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	41
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	59
SECCIÓN 3:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	67

HONDURAS	75
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	81
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	99
SECCIÓN 3:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ICEAN DE RECURSOS HUMANOS DE LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	105
ANEXOS (HONDURAS)	112
REFERENCIAS	117
MÉXICO	119
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	125
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	137
NICARAGUA	143
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	147
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	163
SECCIÓN 3:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ICEAN DE RECURSOS HUMANOS DE LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	171

REPÚBLICA DOMINICANA	179
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	183
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	197
ANEXOS GENERALES	286

Siglas

AF	Actividad Física
BP	Buenas prácticas
BP-ICEAN	Buenas prácticas en Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
ICEAN	Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONU	Organización de las Naciones Unidas
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PIB	Producto Interno Bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

INTRODUCCIÓN



En los países de América Latina, así como en el resto del mundo, se observan los efectos de la globalización sobre las actitudes y los estilos de vida de las personas, que han producido transformaciones profundas en las conductas alimentarias. Esto ha hecho que a los problemas de seguridad alimentaria originados en la malnutrición por déficit, se sumen aquellos causados por un consumo excesivo de alimentos procesados de alta densidad energética y pobres en nutrientes, que han llevado a un rápido aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y adultos. Estos problemas afectan con mayor fuerza a los grupos de menor nivel socioeconómico, más vulnerables ante la elevada oferta, los bajos precios y la masiva publicidad de este tipo de alimentos.

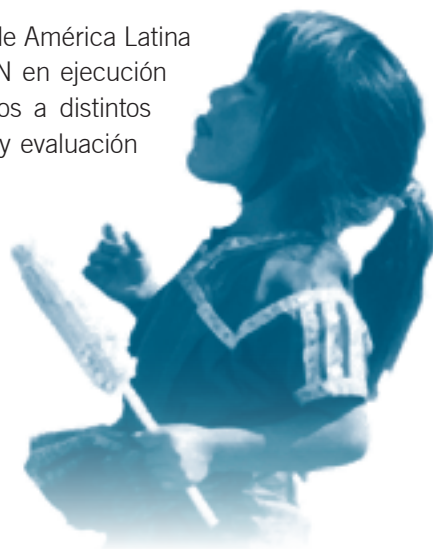
Sobre esta base, en la IV reunión del Grupo de Trabajo de la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre 2025 (IALCSH) los países miembros solicitaron a la Secretaría de la Iniciativa que elaborara un documento conceptual sobre el «rescate de la cultura alimentaria y nutricional de la región estimulando hábitos alimentarios saludables».

La Secretaría, ejecutada por la FAO a través del Proyecto de Apoyo a la IALCSH, consultó al Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor, de la División de Nutrición (ESN) de la FAO, y se estableció la necesidad de disponer de un inventario y un análisis de los programas de Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición (ICEAN) existentes en América Latina y el Caribe, de manera de avanzar en esta materia.

El interés del Proyecto de Apoyo a la Iniciativa ALCSH y del Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor de la FAO por identificar y analizar la existencia de buenas prácticas en los programas de ICEAN que se realizan en la región representa una gran oportunidad para los profesionales e instituciones que creen en la necesidad de mejorar la efectividad de las intervenciones, programas y proyectos que se llevan adelante en este campo.

A partir de esta colaboración se realizó un estudio en 19 países de América Latina y el Caribe sobre las características de los programas de ICEAN en ejecución o ejecutados en un periodo no mayor a cinco años, orientados a distintos grupos objetivo, y que en lo posible contaran con diagnósticos y evaluación de impacto.

Debido a que uno de los requisitos esenciales para desarrollar programas apropiados de ICEAN es contar con recursos humanos calificados, la investigación incluyó la identificación de las características de la formación en ICEAN existente en las escuelas de nutrición. También se analizó la formación en ICEAN que reciben en estos países los profesionales de los sectores de salud, educación, agricultura, y otros.



OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El propósito de la investigación es conocer el abordaje de los programas de Información, educación y comunicación en alimentación y nutrición en América Latina y el Caribe en los diferentes escenarios y contextos en que se desarrollan, ya sean orientados a personas sanas o a personas con problemas de malnutrición (desnutrición o sobrepeso/obesidad), además de analizar el marco político en el que se implementan estas acciones.

Objetivos

- Identificar las experiencias y el abordaje de los programas de ICEAN que se llevan adelante en la región.
- Identificar las buenas prácticas en los programas de ICEAN y los factores de éxito.
- Identificar y analizar la formación de los recursos humanos involucrados en actividades de ICEAN.

MATERIALES Y MÉTODOS

Países participantes

La investigación global incluye información recolectada en 19 países de América Latina y el Caribe, divididos en tres subregiones:

- América del Sur: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela.
- América Central, México y la República Dominicana: El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua y la República Dominicana.
- Caribe: Jamaica, Bahamas, Barbados y Granada.

Los informes preliminares se publicaron en el año 2011 y se presentaron en la reunión “La información, comunicación y educación alimentaria y nutricional (ICEAN) para promover la seguridad alimentaria y nutricional”, que tuvo lugar en El Salvador en el mismo año. En este informe se presentan los principales resultados de las investigaciones realizadas en El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua y la República Dominicana.

Áreas temáticas de la investigación

La búsqueda de información en cada uno de los países se orientó a:

- La identificación de buenas prácticas en los programas de ICEAN.
- Las características de la formación y la capacitación de nutricionistas en ICEAN.
- Las características de la formación y la capacitación en ICEAN de profesionales de los sectores de salud, educación y agricultura.

Requisitos de inclusión en el estudio

Para la inclusión de los programas en el estudio se definieron a priori cinco requisitos:

- ✿ Debían ser programas de comunicación y/o educación.
- ✿ Debían presentar un abordaje orientado a la alimentación y la nutrición.
- ✿ Que estuvieran en ejecución o que hubieran sido ejecutados en los últimos cinco años.
- ✿ Que tuvieran una cobertura mínima de 100 beneficiarios.
- ✿ Que incluyeran algún tipo de evaluación.

Conceptualización y criterios de las buenas prácticas en ICEAN

La ICEAN se define como «un conjunto de actividades dirigidas a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las personas, con el propósito de generar cambios voluntarios en las prácticas alimentarias que afectan su estado nutricional». La meta final de la educación alimentario-nutricional es mejorar el estado nutricional de la población.

Las buenas prácticas, en cualquier escenario, se definen como «hacer las cosas bien» y «dar garantías de ello». En este contexto, las buenas prácticas en ICEAN se pueden definir como aquellas que producen cambios de conducta mensurables, que contribuyen al mejoramiento del estado nutricional de la población objetivo (evaluación de impacto), que son sensibles culturalmente, económicamente viables y técnicamente prácticas.

Para ser considerados como buenas prácticas en Información, educación y comunicación en alimentación y nutrición (BP-ICEAN), los programas deben cumplir con los criterios del nuevo enfoque de ICEAN:

- 1.** Se formulan después de una investigación en profundidad, en la que se han determinado las percepciones, creencias, actitudes, conocimientos, barreras y motivaciones que permiten comprender las prácticas alimentarias de la población objetivo, así como sus necesidades y prioridades, para abordar apropiadamente los problemas nutricionales que la afectan.
- 2.** Consideran las necesidades nutricionales del grupo objetivo.
- 3.** Promueven conductas muy específicas, que invitan a la acción, y no solo transmiten conocimientos.
- 4.** Establecen objetivos que priorizan el cambio de conductas o prácticas alimentarias.
- 5.** Las conductas que promueven están basadas en las preferencias del grupo objetivo.
- 6.** Utilizan enfoques metodológicos orientados al logro del aprendizaje a partir de la experiencia y la solución de problemas identificados por la población.
- 7.** Colocan el proceso de cambio en manos de los actores, y otorgan especial atención a las habilidades para la vida.

- 8.** Consideran el contexto social y físico en el que los integrantes del grupo objetivo deciden y actúan, por lo que operan, tanto como sea posible, en todas las dimensiones del entorno de las personas.
- 9.** Utilizan una combinación de canales interpersonales y masivos, lo que provee exposición frecuente y directa a los mensajes.
- 10.** Reconocen las dificultades que enfrentan y el tiempo que toman los cambios de comportamiento, por lo que se comprometen a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido.
- 11.** Trabajan en forma coordinada con los líderes comunitarios y las redes sociales para promover soluciones a los problemas nutricionales.
- 12.** Capacitan a los agentes de cambio en habilidades de consulta y de comunicación para:
 - ☛ Discutir qué es lo que las personas realmente están haciendo.
 - ☛ Explorar las causas y las dificultades.
 - ☛ Discutir cómo hacer cambios fáciles y atractivos y construir sobre las prácticas existentes.
 - ☛ Dar buenas explicaciones y ejemplos y realizar demostraciones prácticas.
 - ☛ Impulsar iniciativas para la acción.
 - ☛ Dar seguimiento a las acciones que se realizan.
 - ☛ Discutir formas simples de autoevaluación.
 - ☛ Generar el apoyo mutuo entre los miembros de la comunidad y lograr el apoyo comunitario.
 - ☛ Estimular a los actores a transmitir conocimientos, habilidades y experiencias.

Además de cumplir con estas premisas relacionadas directamente con los lineamientos y metodología del programa, las buenas prácticas de ICEAN deben cumplir las siguientes características, consideradas como «factores de éxito»:

- ☛ Efectividad (o eficacia): Utilización eficaz de los recursos disponibles para conseguir los máximos efectos posibles.
- ☛ Eficiencia: Nivel o grado en el que se alcanzan los objetivos de un programa en relación a sus costos.
- ☛ Sostenibilidad: Probabilidad de que continúen los beneficios de una intervención en el largo plazo.
- ☛ Replicabilidad: Capacidad de repetir las acciones en otros escenarios, tomando en cuenta las necesidades locales reales, y obtener resultados similares.

Asimismo, se ha demostrado que las intervenciones de ICEAN son más efectivas cuando forman parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral, y que además se acompañan de políticas públicas que favorecen la adopción de conductas saludables.

Para la calificación de los programas como BP-ICEAN se tuvieron en cuenta esos 12 elementos, que fueron valorados en una escala de 0 a 60 puntos, y se considera que los programas con puntaje menor a 45 no califican como BP-ICEAN.

Recolección de la información

Para la evaluación de programas de ICEAN

Para identificar las instituciones que realizan programas de ICEAN en cada país se elaboró un inventario de instituciones gubernamentales, ONG y organismos internacionales dedicados a:

- Educación y salud;
- nutrición y desarrollo;
- educación y alimentación;
- prevención de la desnutrición;
- promoción de estilos de vida saludables;
- prevención de enfermedades crónicas no trasmisibles, etc.

Para ello se consultaron distintas fuentes, como sitios de Internet de las distintas instituciones, directorios de instituciones, contactos personales, universidades, colegios profesionales, etc.

A las instituciones y programas identificados se les envió la Ficha 01 (ver Anexo general 1) para recolectar la información vía correo electrónico, previa comunicación telefónica con las instituciones o con los responsables de programas cuando estos se encontraban en la misma ciudad que el/la consultor/a. Cuando fue posible, se realizó seguimiento telefónico a los correos rechazados.

Adicionalmente, se envió una planilla para ser completada con los detalles de la información recolectada y una ficha de calificación de los programas con BP-ICEAN (ver Anexo general 2) que incluyó 12 preguntas (basadas en los criterios del nuevo enfoque alimentario nutricional) con un puntaje máximo de 60 puntos (cada respuesta afirmativa tenía un valor de 5 puntos). Para que un programa fuera considerado con BP-ICEAN debía obtener un mínimo de 45 puntos. Con la información recolectada, se solicitó a cada consultor/a nacional elaborar el informe correspondiente a su país.

A los programas que completaron la Ficha 01 se les solicitó además que aportaran un CD-ROM con los materiales educativos y publicaciones que habían desarrollado, o acceso a los sitios de Internet en los cuales se podría obtener esta información.

Para el estudio sobre la formación y la capacitación de nutricionistas en ICEAN

En cada país se solicitó a los directores de las principales escuelas de nutrición y dietética, de universidades públicas y privadas, colaborar con la iniciativa de la FAO orientada a identificar las fortalezas y debilidades de la formación en ICEAN de los estudiantes de nutrición y dietética, que a su vez determina las necesidades de formación o capacitación de estos profesionales. Para ello se envió la Ficha 02: Formación y capacitación de nutricionistas en ICEAN (ver Anexo general 3). Cuando fue posible, los consultores nacionales se reunieron con los directores de las escuelas de nutrición para completar la información solicitada.

Para el estudio sobre la formación y la capacitación en ICEAN de recursos humanos de escuelas de los sectores salud, educación y agricultura

En cada país se contactó a los directores de las principales escuelas de salud, educación, y agricultura, de universidades e institutos de formación técnica (públicos y privados), y se les solicitó que completaran la Ficha 03: Formación y capacitación de recursos humanos en ICEAN (ver Anexo general 4).



El Salvador

El informe ha sido elaborado por
María Marta Andreatta
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Situación alimentario-nutricional de la población

El Salvador se encuentra en medio de una turbulencia económica mundial de grandes proporciones. La crisis que se inició en Estados Unidos con la ruptura de la burbuja inmobiliaria se ha irradiado por el mundo y golpea con fuerza la economía, lo que se traduce en reducciones de las remesas familiares y problemas para las exportaciones, el turismo y el financiamiento internacional.

La economía de El Salvador es abierta, pequeña, dependiente y de bajo crecimiento; se caracteriza por un estado de desaceleración económica, por una acentuada precarización del empleo, un bajo dinamismo en la reducción de la pobreza y una fuerte desigualdad.

El crecimiento económico experimentado durante la última década no ha sido parejo. Sectores como los servicios financieros y la maquila han crecido a tasas promedio anuales superiores al 10 %, mientras que el sector agropecuario, que constituye la principal fuente de empleo en las zonas rurales, apenas ha crecido un 1,2 % anual.

En las últimas décadas se realizaron fuertes reformas en la institucionalidad económica que insertaron de manera más abierta al país en el comercio internacional. A lo largo de estos años se liberaron los precios, se abrió el país al comercio internacional y a los flujos de capital, se eliminó el monopolio del comercio exterior, se efectuaron reformas fiscales, se privatizaron los bancos, se dolarizó el sistema monetario y se firmaron tratados de libre comercio.

La situación se hizo crítica en las zonas rurales, donde la caída de los precios internacionales del café y la falta de apoyos institucionales para generar nuevas posibilidades de empleo indujeron a que los campesinos abandonaran el campo para trasladarse a núcleos urbanos, o que emigraran para contribuir a mantener la primera fuente de ingresos de El Salvador: las remesas de dólares desde el exterior¹.

Contexto socioeconómico

El Salvador es un país de renta media y con un índice de Desarrollo Humano medio. Las brechas entre lo urbano y rural persisten.

Las remesas familiares se convirtieron en un componente sustantivo de los ingresos de los salvadoreños e impactaron en la economía nacional; la estructura productiva se modificó en favor de los servicios y en contra de la agricultura; la banca creció y se internacionalizó considerablemente; la estabilidad macroeconómica se mantuvo como un activo importante, aunque las finanzas públicas solo mejoraron modestamente; y las exportaciones se transformaron, siempre en detrimento de los productos tradicionales como el café, el algodón y el camarón, y con un fortalecimiento de las exportaciones de maquila y las no tradicionales hacia Centroamérica y hacia afuera de la región.

En el ámbito social, entre otras políticas adoptadas, se realizó una reforma educativa sustancial, se creó un fondo de inversión social y se implementó la red solidaria rural.

¹ Las remesas procedentes de los emigrantes a los Estados Unidos constituyen la principal fuente de ingresos del país. Casi 2,5 millones de salvadoreños viven en los Estados Unidos (más del 20 % de la población del país) y aportan el 16,1 % del PIB, lo que supera la cifra del déficit comercial de El Salvador. PNUD, 2009.

La guerra que asoló durante doce años a El Salvador, y que terminó con la firma de los Acuerdos de Paz en 1992, dejó un país en condiciones desastrosas, lo que se refleja en que en un 43,4 % de la población rural se encuentra en situación de pobreza, y casi la mitad (19,3 %) está en situación de extrema pobreza.

En los últimos años la pobreza se ha incrementado de forma importante debido al alza de los precios de los productos alimenticios y a las consecuencias de la crisis económica mundial.

Existe, por lo tanto, un alto riesgo de retroceso si no se enfrenta la vulnerabilidad de los hogares, particularmente en el área rural.

En este contexto, es importante destacar la creación del Programa de Atención a la Pobreza Extrema: Red Solidaria que incluye transferencias monetarias condicionadas y que ha logrado una buena focalización geográfica con base en un mapa de la pobreza.

Con la firma de los Acuerdos de Paz se finalizó el conflicto armado salvadoreño y comenzó gradualmente a fortalecerse la democracia en el país, pues se incorporó plenamente a las fuerzas de izquierda en el sistema político y por primera vez en veinte años se produjo una alternancia pacífica entre los partidos en el poder.

El Salvador enfrenta desafíos importantes. Para lograr mayor competitividad en el comercio internacional, el desafío crucial es mejorar la productividad, de manera de mantener un ritmo de crecimiento mayor que permita una reducción más expresiva de la pobreza y aumentar sostenidamente los ingresos de los/as salvadoreños/as.

Un manejo macroeconómico adecuado, sobre todo en lo relacionado con las finanzas públicas, es importante para enfrentar de manera sostenida los desafíos que se presentan para la economía, la salud y la educación.

La política social es clave en la reducción de los rezagos y de la desigualdad de oportunidades que aún persisten entre individuos y grupos sociales. Además, el crecimiento de los indicadores de inseguridad ciudadana pone en riesgo el desarrollo de la población.

Durante las últimas tres décadas, el agro salvadoreño ha experimentado varios cambios estructurales e institucionales importantes. El sector fue sometido a un ajuste estructural, con procesos de apertura comercial, eliminación de controles de precios, cierre de empresas estatales y la reducción y reestructuración del Ministerio de Agricultura y Ganadería. Lamentablemente, muchos de estos esfuerzos de modernización institucional han logrado resultados mediocres en cuanto a una mayor competitividad del sector.

También han sido importantes los impactos de fenómenos climatológicos, que resultan en cuantiosas pérdidas para los productores afectados. Primero la sequía y luego el huracán Mitch en 1998. De 1998 a 2003, el agro sufrió la caída de los precios internacionales, lo que afectó la producción de café, de azúcar y de granos básicos, y la estructura pública dedicada al sector sufrió fuertes reducciones presupuestarias. A pesar de las reformas de políticas, y debido a las fluctuaciones en los precios internacionales y a los fenómenos climatológicos, el sector ha experimentado una alta volatilidad en sus tasas de crecimiento.

Según cifras oficiales, los últimos años han mostrado un crecimiento renovado en el agro salvadoreño, debido especialmente a un mejor ambiente de precios para los productos primarios, incluyendo los granos básicos, el café y el azúcar.

En el sector educación se destacan el aumento de 4 a 6,2 años en la escolaridad promedio de la población de 10 años de edad, y entre 1992 y 2007 una marcada expansión en la cobertura escolar, especialmente en el área rural. Esta ampliación en la oferta educativa rural fue resultado de la implementación del programa Educación con Participación de la Comunidad (Educo), desde 1991.

A través de Educo se crearon escuelas financiadas por el estado y administradas por los padres de familia constituidos en Asociaciones Comunales para la Educación (ACE), organismo de administración escolar responsable de contratar a los docentes, además de velar por el buen mantenimiento y operación de la escuela. Educo nació con 6 escuelas y 200 estudiantes, pero actualmente cuenta con cerca de 5 165 centros educativos públicos y más de 300 000 alumnos.

El Salvador se destaca por la falta de acceso al agua: es el país con menor disponibilidad en Centroamérica. Con respecto al sistema de saneamiento básico, solamente el 63 % de la población urbana cuenta con los servicios de evacuación de aguas negras.

Situación alimentario-nutricional de la población

Con 5,8 millones de habitantes y 21 040 km², El Salvador es el país más densamente poblado de Centroamérica. La alta vulnerabilidad en relación a los fenómenos naturales se refleja en el hecho de que en los últimos 12 años han ocurrido varios desastres: el huracán Mitch en 1998, dos terremotos en 2001 y la tormenta tropical Stan en 2005, que sin dudas han contribuido al deterioro de la seguridad alimentaria y nutricional de la población.

El acceso a los alimentos es limitado para muchas familias debido al alto precio de la canasta básica de alimentos y a los bajos ingresos promedio.

Otros factores que influyen en el estado nutricional de la población es el nivel educativo, y el acceso a servicios básicos de saneamiento y de salud.

La inseguridad alimentaria en El Salvador, como en el resto de América Latina, afecta principalmente al sector pobre rural y al sector urbano marginal. Sus efectos sobre el estado nutricional de la población impactan directamente en el bienestar y en el desarrollo humano, afectan de forma negativa la capacidad productiva del individuo, su aprendizaje, su crecimiento y desarrollo físico y mental, y por ende su rendimiento.

La producción de alimentos en El Salvador ha presentado déficit en diferentes rubros: granos básicos, leguminosas, leche y derivados, frutas, hortalizas y carnes. Esta situación ha determinado que la balanza comercial del sector agrícola sea negativa.

Entre los principales alimentos importados por el país se encuentran el trigo, que ha sido convertido en parte de la dieta de la población, sustituyendo en muchos casos al maíz, a través del creciente consumo de pan. La dependencia en este rubro es del 100 %, debido a que por factores climáticos no existe producción nacional.

En el caso del consumo de hortalizas, la mayor parte son importadas, principalmente de Guatemala. Los datos de importación de hortalizas indican que en el país existe un amplio mercado interno que perfectamente podría ser cubierto con producción nacional, lo que mejoraría los ingresos de los productores nacionales, y permitiría generar nuevos empleos productivos y también el ahorro de divisas, al reducirse las importaciones. De esta manera se contribuiría a disminuir la dependencia alimentaria.

La producción de huevos, leche, carne de res, cerdo y pollo muestra una tendencia creciente, pero todavía insuficiente. Por otro lado, la producción de pescado y mariscos muestra una tendencia decreciente.

La producción agrícola ha sido muy limitada y centrada en un conjunto reducido de productos de exportación (café, azúcar, algodón, ajonjolí y melón); y en la producción de granos básicos para el consumo de la población (maíz, frijol, arroz y maicillo).

La importancia que revisten los granos básicos se debe a que estos productos son los más accesibles para la población, y contribuyen con más del 55 % de los requerimientos energéticos diarios de la canasta básica de alimentos.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

La Secretaría de Inclusión Social, con el afán de establecer las políticas de salud necesarias para poder cumplir su Misión y su Visión Institucional y encaminar las diferentes estrategias y acciones planteadas dentro de sus programas y proyectos de salud y nutrición, informa que se ha culminado la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que ha implicado un esfuerzo interinstitucional, con la participación de las principales carteras ministeriales y las instituciones involucradas en el tema.

La Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional es un esfuerzo del gobierno de El Salvador para darle cumplimiento a los acuerdos de los presidentes centroamericanos para que se dé seguimiento a los compromisos adquiridos por los países en la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 1996 y en la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 2002, en cuanto a la formulación de estrategias de seguridad alimentaria y nutricional basadas en los criterios de equidad, sostenibilidad, productividad, suficiencia y estabilidad, a fin de garantizar la producción, el acceso, el consumo y la adecuada utilización biológica de los alimentos.

Esta política guarda coherencia con la Constitución de la República, el Código de Salud, las políticas sectoriales, los compromisos internacionales adquiridos por el país y el marco político de la Nueva Alianza para el Progreso, impulsada por el gobierno. El desarrollo sostenible en armonía con el medio ambiente, en el cual se plantean grandes áreas estratégicas de acción, como la generación de oportunidades para el desarrollo, la participación local y descentralizada, el acceso efectivo a servicios básicos, y el desarrollo personal y la integración familiar.

El objetivo de la política es brindar lineamientos que orienten las acciones entre las diferentes instituciones del sector público y privado, que trabajan para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional de la población salvadoreña de manera sostenible, para contribuir al desarrollo humano del país.

En la política se encuentran plasmadas estrategias y acciones a realizar en los diferentes componentes de la seguridad alimentaria y nutricional: disponibilidad, acceso, consumo y utilización biológica de los alimentos.

Los problemas de seguridad alimentaria y nutricional en el país han sido reconocidos desde los años cuarenta, cuando en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre la Alimentación y la Agricultura, reunida en 1943 en Hot Springs, Virginia (EE.UU.), la delegación de El Salvador describió, por primera vez, la situación alimentaria de los trabajadores agrícolas salvadoreños e informó sobre la insuficiente disponibilidad de alimentos, y alertó sobre el creciente desajuste entre los salarios y los costos de los alimentos.

Desde esa época se han hecho esfuerzos para mejorar las condiciones de alimentación y nutrición de las familias salvadoreñas. En el Plan de Gobierno del período de 1973-1977, el Ministerio de Planificación encomendó la formación de un equipo técnico para efectuar un diagnóstico del problema y formular un Plan Nacional de Alimentación y Nutrición.

Este fue el inicio de los esfuerzos coordinados multisectoriales para contribuir a la solución del problema alimentario-nutricional.

En 1981, mediante el Decreto Ejecutivo 723 de la Junta Revolucionaria de Gobierno, se creó la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición (CONAN), conformada por altos funcionarios de gobierno y coordinada por el Ministerio de Planificación y por su Secretaría Ejecutiva, conocida como SECONAN. Esta formuló y

propuso a los niveles políticos un Plan Nacional de Alimentación y Nutrición para el período de 1985-1989 y Estrategias a Largo Plazo.

El gobierno en funciones tomó algunos elementos de esta propuesta, y en mayo de 1984 se incorporó el Artículo 53 en el Código de Salud: la creación de una Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición de carácter permanente, integrada por los titulares de los ministerios de Salud Pública y Asistencia Social, Educación, Trabajo, Economía, Agricultura y Ganadería.

En diciembre de 1992 se celebró la Conferencia Internacional sobre Nutrición (CIN), organizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). El Salvador, junto con el resto de países asistentes, se comprometió a elaborar e implementar un Plan Nacional de Acción para la Alimentación y la Nutrición (PNAAN), inspirado en los lineamientos que se definieron en el informe final de la Conferencia.

La determinación de darle cumplimiento a dicho compromiso ha sido reiterada en las declaraciones finales de las XIV y XV Cumbres de Presidentes Centroamericanos de 1993 y 1994, en cuanto a la formulación de estrategias de promoción y salvaguardia del bienestar nutricional de la población.

En el marco del Plan Puebla Panamá (PPP) firmado en junio de 2001 por los mandatarios de México, Belice, Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá, los ministros de Salud de dichos estados mesoamericanos firmaron también el 18 de abril de 2002 una Declaración Ministerial en Salud que incluye el compromiso de unir voluntades para avanzar en el establecimiento de mecanismos para abordar colectivamente los problemas de seguridad alimentaria y nutricional de la región, de renovada importancia ante las amenazas de sequía y cambios climáticos. Entre estos mecanismos se debía incluir un adecuado tratamiento de los plaguicidas y otros contaminantes.

En las cumbres mundiales sobre la alimentación de 1996 y 2002, organizadas por FAO, el país se comprometió a reducir la desnutrición y mejorar la disponibilidad de alimentos, entre otros puntos.

A partir de los compromisos internacionales, el país ha realizado esfuerzos a través de acciones, proyectos y programas que han contribuido a mejorar la situación alimentaria y nutricional de la población.

Sin embargo, a pesar de los diferentes esfuerzos realizados hasta el momento, son necesarias estrategias unificadas entre los diferentes sectores (públicos, privados y sociedad civil) a fin de conseguir un enfoque integral que permita un mayor impacto de estos programas en la salud y la nutrición de los salvadoreños.

El nuevo gobierno ha reiterado su apoyo a las iniciativas anteriores, y dentro de su propuesta ha contemplado una estrategia de seguridad alimentaria y nutricional con participación intersectorial, de gobiernos locales y de comunidades, además de propiciar y conducir el proceso de la reactivación de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición y otras instancias que actúan en la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional.

La desnutrición solo se puede prevenir: no se puede curar. Un niño que no tuvo una adecuada alimentación desde su nacimiento a los tres años pierde la oportunidad de tener un desarrollo normal.

Si se quiere asegurar una nutrición adecuada en la población salvadoreña en todos sus sectores, el gobierno debe mejorar algunas políticas de producción de granos básicos. En la actualidad El Salvador solo produce maíz, y deja de lado el arroz y el frijol, que se producen en muy bajas proporciones.

Para que una política alimentaria sea eficaz debe cumplir con una serie de parámetros que permitan analizar su impacto, y debe asegurar condiciones adecuadas para la producción de alimentos en El Salvador, además de avanzar en la institucionalización y la ejecución de una ley que regule esta problemática.

Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASAN)

A partir de la firma del Decreto Ejecutivo 63/2000 del 16 de octubre de 2009, se creó el Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASAN), con el objetivo de iniciar un proceso de consolidación e institucionalización de la seguridad alimentaria y nutricional en el país, con un enfoque intersectorial y en el marco del derecho a la alimentación.

Este Consejo nace durante el gobierno del Presidente Mauricio Funes como un reconocimiento de que lograr seguridad alimentaria y nutricional en el país no es solamente un imperativo moral, sino que también una condición previa para alcanzar el desarrollo económico y social.

El CONASAN es una instancia de definición de la política y la estrategia nacional de seguridad alimentaria y nutricional, y cumple funciones de coordinación y articulación de los planes nacionales y programas intersectoriales, tanto del nivel gubernamental como no gubernamental, para responder a la problemática alimentaria y nutricional de El Salvador.

Se trata de una instancia rectora que promueve la interinstitucional e intersectorial.

Los integrantes del CONASAN son:

1. Secretaría de Inclusión Social;
2. Secretaría Técnica de la Presidencia;
3. Ministerio de Agricultura y Ganadería;
4. Defensoría del Consumidor;
5. Ministerio de Educación;
6. Corporación de Municipalidades de la República de El Salvador (COMURES) ;
7. Centro Nacional de Tecnología Agropecuaria;
8. Ministerio de Salud

El Consejo es presidido y coordinado por la Secretaría de Inclusión Social y la Primera Dama de la República.

En un segundo nivel participan como organismos de consulta y ejecutores de la política todos los organismos de gobierno.

Los organismos internacionales, organizaciones no gubernamentales, empresas privadas y organizaciones de la sociedad civil podrán efectuar aportes y colaborar en la tarea de la definición de las grandes líneas de acción de la política, así como en su ejecución y monitoreo.

Según el Artículo 7 del Decreto Ejecutivo, las funciones del CONASAN son las siguientes:

1. *Elaborar la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, para lo cual podrá convocar a todos los miembros pertenecientes y adscritos al Órgano Ejecutivo que considere necesarios y al mismo tiempo, podrá invitar a otros órganos del Estado, instituciones oficiales autónomas, e incluso a miembros de la sociedad civil organizada o no.*
2. *Una vez elaborada la política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, el CONASAN la someterá, por medio de la Secretaría Técnica de la Presidencia, a la aprobación del Presidente de la República, quien acordará su adopción y ordenará su publicación y estricta observancia. Elaborar y aprobar el Plan Nacional de Acción en Seguridad Alimentaria y Nutricional que vuelva operativa la implementación de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.*
3. *Elaborar las propuestas normativas en materia de seguridad alimentaria y nutricional y someterlas al conocimiento del Presidente de la República, para los efectos correspondientes.*
4. *Aprobar las propuestas de proyectos que en materia de seguridad alimentaria y nutricional formulen las entidades del Órgano Ejecutivo o adscritas a él de cara a la búsqueda de cooperación internacional, técnica o financiera previo a la intervención de la Secretaría Técnica de la Presidencia de la República y de la Secretaría Técnica de Financiamiento Externo del Ministerio de Relaciones Exteriores.*
5. *Mostrar su conformidad acerca de los diferentes proyectos o acciones que sobre la materia de seguridad alimentaria y nutricional se intenten proponer para el apoyo de la cooperación internacional, de manera que se asegure la coherencia y unidad de dichos proyectos o acciones, evitándose duplicidad de esfuerzos y propiciando la optimización de recursos tanto nacionales como internacionales.*
6. *Elaborar las herramientas metodológicas y los mecanismos técnicos que le permitan hacer un monitoreo preciso y un seguimiento pormenorizado sobre la observancia de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y del Plan Nacional de Acción en Seguridad Alimentaria y Nutricional.*
7. *Evaluar la aplicación de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y del Plan Nacional de Acción en Seguridad Alimentaria y Nutricional, sometiendo a la consideración del Presidente de la República el resultado de la evaluación, para que disponga de las acciones que estime pertinentes.*
8. *Rendir un informe público anual sobre el cumplimiento de sus atribuciones y sobre la aplicación de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y del Plan Nacional de Acción en Seguridad Alimentaria y Nutricional.*

El CONASAN cuenta con un Comité Técnico (COTSAN), responsable de formular las propuestas que se someterán al conocimiento del Consejo. El Comité Técnico del CONASAN es coordinado por el delegado de la Secretaría de Inclusión Social. El COTSAN organiza grupos de consulta o de asesoría de acuerdo a los escenarios temáticos y necesidades específicas que surjan, como ejemplo: grupo de ONG, agencias de Naciones Unidas, sector académico y otros.

➔ El Salvador

➔ Sección 1

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

RESULTADOS

Información sobre la muestra:

En el Cuadro 1 se presentan las 65 instituciones a las que se envió la invitación a participar en la investigación, durante marzo de 2011. La Ficha 1 (ver Anexo) se envió a las instituciones que realizan diferentes programas en beneficio de la población salvadoreña, la Ficha 2 a las universidades y escuelas formadoras de profesionales en nutrición, y la Ficha 3 a las universidades o escuelas formadoras de otro tipo de profesionales como médicos, enfermeros, agrónomos y otras carreras.

Cuadro 1. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP-ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º de instituciones que cumplieron con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	18	16	16	2	14
ONG	24	8	8	1	7
OI	6	5	5	2	3
Sector privado	16	15	15	1	14
Otras	1	-	-	-	-
Total	65	44	44	6	38

Claves: OG = organismo gubernamental; ONG = organización no gubernamental; OI = organización internacional

Como se puede ver en el Cuadro 1, las instituciones que SÍ califican como BP-ICEAN son 6, y las que NO califican son 38.

Uno de los requisitos principales para desarrollar programas adecuados de ICEAN es contar con recursos humanos calificados. Esto se convierte en una limitante para muchos programas que se desarrollan en el país. Muy pocos programas se inician con la capacitación del personal técnico, generalmente debido a la falta de fondos.

La meta final de la educación alimentario-nutricional es mejorar el estado nutricional de la población. Ese ha sido un común denominador para incluir las instituciones que desarrollan programas en El Salvador.

Se consideran con buenas prácticas los programas que han cumplido con los criterios del nuevo enfoque de educación alimentario-nutricional (EAN), los que han realizado un diagnóstico de la situación del lugar y de su población o han tomado los datos que refleja la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples.

Es importante notar que los programas que califican como BP-ICEAN han trabajado en forma conjunta con los líderes comunitarios y las redes sociales para promover soluciones a los problemas nutricionales de su localidad.

Las buenas prácticas de ICEAN deben cumplir las características de sostenibilidad, eficiencia y, además, la debida utilización de los recursos disponibles. Aquellos que no presentaban esas características no fueron considerados como programas con buenas prácticas.

Las intervenciones de ICEAN son más efectivas cuando forman parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población de forma integral y se acompañan de políticas públicas que favorecen la adopción de conductas saludables. Esto se verá fortalecido con la puesta en vigor de la ley que velará por la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional en El Salvador.

En general, en los programas que se llevan a cabo en el país no se realizan evaluaciones de medio término ni evaluaciones finales. Esto significa que no se mide el impacto de los programas, pues no se cuantifican los resultados que se obtuvieron al finalizar la intervención, y no hay datos que permitan demostrar los avances alcanzados. La existencia o no de evaluaciones ha sido otro criterio para analizar los programas.

Otro factor limitante son los recursos financieros, que obligan a programas de corto plazo y con baja cobertura.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Cuadro 2. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN

Criterios de los programas BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	27	11	-
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	25	13	-
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	15	13	10
Promueve conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos	16	12	10
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	14	15	9
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	15	6	17
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	15	23	-
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	6	18	14
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	22	10	6
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/ productos esperados	2	5	31
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	10	8	20
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	15	5	18

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Cuadro 3. Características generales de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	UR	UR/SR	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros*	≤1	2	3	4	≥5	Sí	No
6	6	6	6	6	5	6	6	-	1	1	-	-	4	6	-

*Familias, docentes, padres de familia y operarios de tiendas escolares; padres y madres de menores de seis meses, madres de prematuros, docentes, promotores de salud, madres comunitarias, tenderos, autoridades locales y líderes comunitarios, procesadores de alimentos de restaurantes escolares y Hogares de Buen Comienzo.

Clave: Urb = urbana; UR = urbana-rural; SR = sub-rural; Muj = mujeres; Ado = adolescentes.

Cuadro 4. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
6	1 946	1 386 767

De los 6 programas con BP-ICEAN, 4 se ejecutan en forma coordinada con otros aliados, los cuales generalmente son agencias internacionales que aportan recursos técnicos y financieros. Los 2 restantes son manejados con fondos propios y/o gubernamentales.

Cuadro 5. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
4	2	3	1	1	1	6	-	-	-

Clave: UN = Universidad; SPúb = servicios públicos; SPriv = servicios privados; ONG = Organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; R.H. = recursos humanos.

A lo largo de los años, la enseñanza de la nutrición en escuelas de medicina y de enfermería se redujo a un enfoque limitado a las enfermedades relacionadas con la nutrición y a la dieta en otras enfermedades. En los últimos años, sin embargo, la nutrición ha recibido atención como parte fundamental en los aspectos preventivos de la medicina y los sistemas de salud.

La nutrición debe ser un aspecto prioritario no solo en la recuperación y rehabilitación de enfermos, sino también, y de forma más importante, en el fomento de la salud tanto individual como colectiva.

Los adelantos científicos, tecnológicos y sociales de las actuales sociedades han permitido este nuevo enfoque de la ciencia de la nutrición, que propone dar mayor atención a los complejos factores que determinan la alimentación adecuada de las sociedades. Además, estos mismos adelantos, particularmente los de las ciencias médicas, han reducido en forma considerable las cifras de mortalidad.

El resultado ha sido el rápido crecimiento de la población, lo que genera la presión por un aumento constante de la producción alimentaria de buena calidad.

En El Salvador se ofrecen carreras que sustentan este enfoque, entre ellas ingeniería en alimentos, ingeniería agroindustrial, ingeniería en agronegocios, salud materno-infantil, educación para la salud, nutrición, medicina, enfermería, tecnología médica, agronomía, etc.

Cuadro 6. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN										
N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros Problemas (especificar)		
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Hábitos alimentarios no adecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
6	5	1	1	1	1	1	2	-	-	-

Clave: DNut = desnutrición; Obes = obesidad; ECV = enfermedades cardiovasculares; Diab = diabetes; HTens = hipertensión.

Algunos de los programas que se llevan a cabo se enfocan en huertos escolares, alimentación saludable en escuelas, vaso de leche, prevención de anemia en niños y mujeres embarazadas, fomento de lactancia materna exclusiva, recuperación de niños desnutridos, formación de buenos hábitos alimenticios en pacientes que consultan clínicas privadas, estrategias de prevención del sobrepeso y la obesidad, la hipertensión, el tabaquismo, etc.

Los objetivos de los programas son aumentar la producción e ingesta de alimentos sanos y nutritivos; promover el incremento del consumo de frutas, verduras y alimentos nutritivos; disminuir la ingesta de alimentos preparados con excesivas cantidades de grasa; disminuir la ingesta de bebidas azucaradas; reducir la prevalencia de anemia en niños y madres embarazadas; y fomentar la práctica de la lactancia materna, entre otros.

Los resultados esperados más frecuentes en los programas de BP-ICEAN son la modificación o los cambios de conductas, la incorporación y adopción de buenas prácticas, y el establecimiento de mecanismos a largo plazo para lograr cambios de conducta sostenidos y cambios en el ambiente de las personas.

La metodología utilizada en los programas pretende modificar costumbres y hábitos de niños, adolescentes, mujeres, adultos y adultos mayores.

Las herramientas más utilizadas para cumplir los objetivos son talleres, capacitaciones, charlas, educación continua, aprender haciendo, demostraciones, visitas domiciliarias, consejería, etc.

Los materiales utilizados en los diferentes programas son: folletos, rotafolios, hojas recordatorias, trípticos, bifoliares, manuales, afiches, juegos, discos compactos, boletines, etc.

Cuadro 7. Materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN						
N.º de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Existe CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
6	5	1	6	-	6	-

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Cuadro 8. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof. de salud	Prof. de agricultura	Maestros	No prof. (*)	Otras (especificar)		
						Prof. en el área social	Prof. en desarrollo	Prof. en el área de alimentos
6	6	6	5	6	6	-	-	-

Clave: Prof = profesionales. (*) Líderes Comunales y Padres de Familia.

El personal operativo que ejecuta los programas con buenas prácticas está conformado principalmente por personal de salud, enfermeras, nutricionistas, promotores de salud, médicos, líderes comunales y padres de familia.

Para los programas de huertos escolares y escuela saludable se trabaja con maestros, técnicos agrícolas, padres de familia, encargados de las tiendas escolares y alumnos.

De la investigación surge que la formación de técnicos, enfermeros y personal multidisciplinario en prevención de la anemia es una prioridad en El Salvador. En cuanto a la formación de expertos en lactancia materna, la iniciativa de acreditar hospitales, universidades, y unidades de salud como «Amigos de la niñez y las madres» ha ampliado la promoción de la lactancia materna y los cuidados de la madre embarazada y del niño recién nacido.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Cuadro 9. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Recibieron capacitación		Por expertos en ICEAN		Contenidos técnicos		Metodologías		Duración apropiada	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
6	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Cuadro 10. Evaluación realizada en los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Evaluado		Tipo de evaluación		Alcanzaron los objetivos		Contempla estrategias de sostenibilidad	
	Sí	No	Proceso	Impacto	Sí	No	Sí	No
6	6	-	5	1	6	-	6	-

Entre los resultados indicados en las evaluaciones se mencionan:

- Materiales educativos elaborados y validados en nutrición y seguridad alimentaria para la comunidad educativa (directores, docentes, estudiantes, padres de familia, encargados de tiendas escolares).
- Dominios y competencias pedagógicas de docentes en aspectos de nutrición y seguridad alimentaria.
- Personal de salud, médicos y enfermeros capacitados en lactancia materna.
- Personal de salud capacitado en aspectos importantes para la prevención de la anemia.
- Personal capacitado en alimentación de la madre embarazada y madres lactantes.
- Capacitación de personal para brindar orientación sobre introducción de alimentos al niño pequeño.

Entre las estrategias de sostenibilidad sugeridas en las evaluaciones se encuentra la de fortalecer los contenidos de la educación en nutrición en los diferentes ciclos escolares, en las asignaturas de ciencia, salud y medio ambiente. Esto fue tomado en cuenta en la definición de nuevos programas de estudio, vigentes en la actualidad. Además, se publicó un manual para personal de hospitales, unidades de salud y universidades sobre lactancia materna, que se encuentra actualmente en uso a nivel nacional.

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Cuadro 11. Proyección de los programas BP-ICEAN								
N.º de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aún en uso	Sí	No	Sí	No
6	-	6	-	6	-	-	-	-

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En este punto, la escasa colaboración de las personas para dar información se transformó en un obstáculo para la presente investigación, a pesar de los esfuerzos de comunicación realizados con los representantes de las instituciones.

Los datos de financiamiento son cuidados con recelo, especialmente por las organizaciones no gubernamentales.

El presupuesto total para los programas Escuela Saludable y Vaso de Leche, facilitados por el Ministerio de Educación, es de USD 29,1 millones para 2011.

El presupuesto para el programa de huertos escolares es de USD 376 349, con fondos provenientes de la FAO para el período 2006-2009.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La situación de ICEAN existente en El Salvador presenta muchos desafíos y retos por superar.

Una situación frecuente es la ausencia de diagnósticos o evaluaciones de los programas, por lo que en muchas ocasiones no se mide el impacto que obtuvo, ni a medio término, ni al finalizar.

Las limitaciones de presupuesto hacen que muchas veces los programas se modifiquen o se ajusten durante el desarrollo.

Otro factor limitante es que algunos de los materiales educativos de los programas no se han validado. Es por eso que en algunos casos se utilizan materiales de otros programas.

La falta de recursos económicos limita las cantidades de materiales educativos.

Las deficiencias en los hábitos alimenticios y en los hábitos higiénicos, el encarecimiento de los precios de los productos de la canasta básica y la falta de higiene para manipular los alimentos son realidades que se manifiestan a diario en El Salvador. Es por eso que mejorar la educación relacionada a alimentación y nutrición configura un gran reto.

Con el cambio de gobierno muchos de los programas que han sido exitosos se han suspendido o modificado.

Muchos programas destinados a los sectores más desprotegidos han visto disminuidas sus asignaciones, como resultado de la crisis económica internacional.

Los programas para enriquecer alimentos con micronutrientes son indispensables en El Salvador.

Las partidas presupuestarias de los ministerios de Salud, Educación y Agricultura también han sufrido recortes.

Uno de los aspectos positivos es que pronto contará con una ley que implementará la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional de los salvadoreños.

En vista de que muchos programas han sido suspendidos o modificados por el actual gobierno, resta una evaluación para medir su impacto en la población.

Finalmente, se debe destacar que el programa que cumple con todos los requisitos de BP-ICEAN es el dedicado a la promoción de la lactancia materna, ejecutado por el Ministerio de Salud.

➔ El Salvador

➔ Sección 2

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
DE NUTRICIONISTAS
EN INFORMACIÓN,
COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN
EN ALIMENTACIÓN Y
NUTRICIÓN (ICEAN)

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La investigación involucró a dos universidades, una estatal y otra privada. Aunque existen más universidades en el país, las seleccionadas son aquellas que brindan formación en ICEAN, como puede verse en el siguiente cuadro.

Cuadro 12. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	1	1	1	-
Universidades privadas	1	1	1	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

En El Salvador, las dos universidades que ofrecen la carrera de Nutrición o Dietología y Nutrición son la Universidad Nacional de El Salvador y la Universidad Evangélica de El Salvador. La primera del sector estatal o público y la segunda de carácter privado.

Cuadro 13. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
120	200	-	140	-	-

El número de horas clase de EAN es igual en ambas universidades para las carreras de Nutrición y Dietología y Nutrición; no así el tiempo dedicado a ICEAN, que muestra una diferencia de cuarenta horas. También existen diferencias en el número de horas de clase de promoción de la salud, ya que es mayor el número de horas en la carrera de Dietología y Nutrición.

MÉTODOS Y TÉCNICAS:

Cuadro 14. **Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición**

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los distintos grupos de la población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Características de experiencias exitosas	Otros (especificar)
-	2	-	-	-	-

Tanto en la Universidad Nacional de El Salvador como en la Universidad Evangélica de El Salvador se percibe la necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en las carreras de Nutrición o Dietología y Nutrición, ya que se trata de un requisito de sus programas de estudios.

CONCLUSIONES

- Se verifica que en El Salvador es muy deficiente la formación en mercadeo social en salud pública.
- Aunque se cuenta con buena cantidad de profesionales en nutrición, graduados tanto en escuelas regionales como en las locales, no existen puestos de trabajo ni valoración por la profesión.
- El tema de ICEAN es relevante en El Salvador, ya que se trata de un país densamente poblado, y la educación en alimentación y nutrición tiene relación directa con la calidad de vida de los habitantes.
- La educación en alimentación y nutrición debe ser parte de la formación integral de las personas. Se trata de una función social de las instituciones involucradas, pues es parte de la agenda de salud pública del país.
- Transformar los hábitos alimentarios y de salud requiere de estrategias creativas que no se limiten solo a los aspectos funcionales de la vida de los individuos, sino que también involucren los aspectos sociales, culturales y económicos que implica la alimentación.

RECOMENDACIONES

- Se considera necesario implementar acciones de capacitación, sean a distancia o presenciales, en temáticas como hiperlipidemia, diabetes, hipertensión u obesidad. Se trata de problemas que afectan a la población y no existen programas para prevenirlos ni controlarlos .
- Es necesario promover prácticas de alimentación saludable y de nutrición, a través de una revalorización de la cultura alimentaria local y regional.
- Hasta el momento, los programas en desarrollo y la formación de profesionales en el área de ICEAN no han ganado un peso significativo dentro de las políticas de salud, por lo que se requiere de una reorientación de estrategias y recursos en el área.

ANEXOS (El Salvador)

Instituciones que respondieron para participar en la investigación

INSTITUCIÓN	NOMBRE	CARGO
Secretaría de Inclusión Social	Irma Yolanda Núñez	Directora Técnica CONASAN
Secretaría Técnica de la Presidencia	Rebeca Sánchez	Técnica Sistema de Protección Social
Ministerio de Agricultura	Ana Miriam Monterrosa	Coordinadora Unidad de Género. Dirección de Planificación
Ministerio de Agricultura	Noé David Hernández	Analista de Políticas. Dirección de Planificación.
Defensoría del Consumidor	Diana Burgos	Jefe Unidad de Seguridad y Calidad
Ministerio de Educación	Ana Marta Najarro	Directora Programa de Salud y Alimentación Escolar
Ministerio de Educación	Leonardo Quiroa	Técnico Programa de Salud y Alimentación Escolar
Ministerio de Salud	Beatriz Sánchez	Jefa Unidad de Nutrición
COMURES	Luis Peña	-
Centro Nacional de Tecnología Agropecuaria	Milton González	Director de Planificación
Centro Nacional de Tecnología Agropecuaria	Vilma Ruth Calderón	Jefa Laboratorio de Alimentos
INCAP	Gerardo Merino	-
FAO	Mariano Peñate	Coordinador Proyecto Huertos Escolares
AID	Margarita de Lobo	Especialista
UNICEF	Dagoberto Rivera Rivera	Especialista Desarrollo Local
PMA	Alfredo Arriaza	Coordinador Programas de Salud
INTERVIDA	Reina Osorio	Coordinadora
Círculo Solidario	Blanca Alicia Mira de Moya	Jefe Unidad
FUDEM	-	No están haciendo nada al respecto
FUSAL	Florencia García	Responsable de Proyectos
CALMA	Ana Josefa Blanco Noyola	Directora Ejecutiva

AGAPE de El Salvador	-	No están haciendo nada al respecto
Clínica Dietética y Gimnasio no más Peso	María Thelma de Díaz	Ejercicio Privado de la Profesión
Universidad Evangélica de El Salvador. Escuela de Enfermería	Elba Ramírez	Coordinadora de la Carrera
Universidad Evangélica de El Salvador. Escuela de Dietología y Nutrición	Armando Velasco	Director de la Carrera
Universidad Evangélica de El Salvador. Escuela de Medicina	Cristina de Amaya	Coordinadora
ISSS	Claudia de Lazo	-
Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer. Facultad de Medicina	Ana Celia de Uriarte	Decano de Facultad de Medicina
Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer. Escuela de Enfermería	Irma Cañas Lara	Directora
Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer. Escuela de Cirugía Dental	José Mariano Girón	Director
Universidad Doctor José Matías Delgado	José Nicolás Astacio	Decano Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Medicina
Universidad Doctor José Matías Delgado	José Roberto Fernández	Secretario General
Universidad Doctor José Matías Delgado	-	Coordinador de Ingeniería Agroindustrial
Universidad Doctor José Matías Delgado	-	Coordinador de Ingeniería de Alimentos
Universidad Doctor José Matías Delgado	-	Coordinador de Ingeniería en Agro negocios
Universidad Nacional de El Salvador. Dietología y Nutrición	Josefina Sibrián	Coordinadora de la Carrera
Universidad Nacional de El Salvador. Facultad de Medicina	Fátima de Zúniga	Decano de la Facultad de Medicina
Universidad Nacional de El Salvador. Facultad de Medicina	Fátima de Zúniga	Escuela de Tecnología Médica
Universidad Nacional de El Salvador. Facultad de Medicina	Fátima de Zúniga	Escuela de Enfermería
Universidad Nacional de El Salvador. Facultad de Medicina	Fátima de Zúniga	Escuela de Salud Materno Infantil
Universidad Nacional de El Salvador. Facultad de Medicina	Fátima de Zúniga	Escuela de Educación para la Salud
Escuela Nacional de Agricultura	Edmundo Mendoza	Director General

REFERENCIAS

Banco Mundial. 2008. El Salvador: panorama general.

ISF-Asturias en el Salvador. 2010. Contexto socio-económico de El Salvador. Ingeniería Sin Fronteras de Asturias en El Salvador.

Ministerio de Economía. 2008. Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples. Dirección General de Estadísticas y Censos. Gobierno de El Salvador.

PNUD. 2005. Informe sobre Desarrollo Humano El Salvador 2005.

—. 2008. Informe sobre Desarrollo Humano El Salvador 2007-2008.

—. 2009. Informe anual PNUD El Salvador 2009.



Guatemala

El informe ha sido elaborado por

Verónica Molina

y

Elsy Camey

Consultoras de la FAO

ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

Guatemala tiene una población de 13,3 millones de habitantes (2009), 41 % de los cuales son indígenas. Existen 25 grupos étnicos (Mayas, Garífunas, Xincas y Ladinos), de los cuales 23 son de descendencia Maya. Es un país clasificado como de renta media, ya que su Producto Interno Bruto (PIB) per cápita se estima en USD 3.178 (periodo 2008-2012, Banco Mundial).

La población se caracteriza por ser joven (el 65 % es menor de 25 años) y el 54 % vive en el área rural. La mitad de la población vive en condiciones de pobreza (50,9 %) y uno de cada siete habitantes vive en pobreza extrema (15,2 %), la que afecta principalmente las zonas rurales y a la población indígena. Se reportan altos índices de inequidad y desigualdades y el índice de desarrollo humano a nivel nacional es 0,702 (PNUD, 2007/2008). Uno de cada cuatro guatemaltecos es analfabeto y el promedio de vida escolar es de 10 años. La migración interna es alta, al igual que la migración internacional: la población migrante guatemalteca en Estados Unidos representa el 10 % de la población total de Guatemala.

La diversidad topográfica y climática del país (14 zonas de vida clasificadas) ha sido afectada en las últimas décadas por los cambios climáticos, desastres naturales, malas prácticas agrícolas y forestales.

La desnutrición materno-infantil es causa indirecta de más de un tercio de todas las muertes de niñas y niños menores de cinco años (cerca 105 muertos por año), que se podrían evitar con acciones preventivas. Las deficiencias de micronutrientes provocan anemia en la madre embarazada y su hijo lactante, deficiencias de visión y de resistencia inmunológica, así como bajo peso y talla en los niños.

El retardo del crecimiento en los primeros 3 años de vida afecta directamente el índice de años de escolaridad y el rendimiento de esos niños durante la etapa escolar (actualmente, 6 de cada 10 niños que ingresan a la escuela terminan la primaria) y también deterioran la productividad de los adultos. Diversos estudios revelan que una pérdida de 1 % en la talla de los adultos como resultado de desnutrición crónica en la niñez resulta en una pérdida de productividad de 1,4 %, mientras que la anemia puede provocar una baja de 5 a 17 % de la productividad.

La desnutrición en Guatemala tiene origen en diversas causas de tipo estructural, especialmente en la inequidad, que afecta la disponibilidad, el acceso y el consumo de los alimentos.

Situación alimentario-nutricional de la población

Guatemala ocupa el primer lugar en América Latina y el cuarto lugar a nivel mundial en prevalencia de desnutrición crónica infantil. Según la UNICEF, el índice de desnutrición crónica en 2007 era de 49,3 % de la población infantil menor de 5 años. Sin embargo, la Encuesta Nacional de Salud Materno-Infantil (ENSMI) y el Tercer Censo de Talla de Escolares, realizados en 2008, reportaron un índice promedio algo inferior de desnutrición crónica para niños y niñas menores de 5 años, de 45,6 %. La desnutrición crónica en Guatemala continúa con altos índices, afecta severamente a las poblaciones indígenas y rurales (hasta al 90 % de la población en algunos municipios), y podría haber aumentado nuevamente en los últimos años como resultado del impacto de las crisis internacionales, pues la desnutrición crónica está relacionada directamente con el nivel de pobreza.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

El Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASAN) fue creado en 1990 con el objeto de formular una Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional y su plan de acción.

La Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y el Plan Estratégico de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PESAN) fueron aprobados en 2005 por el Congreso de la República, al igual que la Ley y el Reglamento del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SINASAN, Decreto 32-2005).

La ley SINASAN establece una estructura institucional conformada por:

- El nivel de dirección y decisión política, constituido por el Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASAN).
- El nivel de coordinación y planificación técnica, constituido por la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Presidencia de la República (SESAN).
- El nivel de ejecución, conformado por las instituciones gubernamentales que llevan a cabo directamente las acciones en seguridad alimentaria y nutricional.

Los objetivos de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional son:

- Asegurar la disponibilidad y el abastecimiento permanente y suficiente, en cantidad y calidad, de los alimentos necesarios para toda la población.
- Promover y priorizar todas aquellas acciones tendientes a mejorar el acceso económico, físico, biológico y cultural de la población a los alimentos.
- Propiciar condiciones políticas, económicas, sociales, educativas, ambientales y culturales para asegurar a toda la población un consumo diario de alimentos en cantidad y calidad adecuados.
- Incidir en la mejora de las condiciones ambientales y en el acceso a servicios básicos.
- Velar por la calidad de los alimentos de consumo nacional.
- Implementar un Sistema de Información Nacional permanente y veraz sobre la seguridad alimentaria y nutricional.
- Desarrollar y fortalecer mecanismos de prevención y tratamiento de problemas nutricionales por escasez o exceso (desnutrición y obesidad).
- Establecer políticas y mecanismos de coordinación entre las instituciones nacionales e internacionales para una ejecución coherente y coordinada.



→ Guatemala

→ Sección 1

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

RESULTADOS

Información sobre la muestra

Con el objeto de conocer el abordaje de los programas de información, comunicación y educación en alimentación y nutrición en Guatemala se realizó una encuesta sobre los principales programas desarrollados por instituciones tanto del sector público como del sector privado.

Las encuestas de esta investigación fueron enviadas a 40 ONG seleccionadas del directorio de la Asociación de Entidades de Desarrollo y de Servicio No Gubernamentales de Guatemala (ASINDES). De cerca de 200 ONG se seleccionaron aquellas que se dedicaban a: a) educación y salud, b) nutrición y desarrollo, c) educación y alimentación, y d) prevención de la desnutrición. Asimismo, se enviaron encuestas a 19 agencias de cooperación.

Las encuestas fueron enviadas por correo electrónico, previa comunicación telefónica con algunas ONG y agencias de cooperación. Se realizó un seguimiento telefónico a entidades escogidas al azar o cuando los envíos de correo eran rechazados. Ocho días después se envió una segunda comunicación, y en total se enviaron cuatro comunicaciones por correo electrónico a las instituciones.

Con las acciones anteriores solo se obtuvo una respuesta, por lo que se cambió la estrategia, y se dirigió la encuesta a personas conocidas dentro de las instancias de interés en forma directa. De esta forma se obtuvieron diez encuestas de programas de comunicación y educación alimentario-nutricional (Anexo 1).

Para completar la información, así como para efectuar aclaraciones y/o ampliaciones en el momento del análisis de la información, se realizaron nuevas consultas telefónicas con las personas registradas.

Instituciones incluidas en la investigación

Como se observa en el Cuadro 15, se envió información a 62 instituciones, de las cuales respondieron solamente 12.

La información fue muy difícil de obtener por correo electrónico debido a distintas razones como, por ejemplo, desconfianza de que la información pudiera evidenciar fallas en los programas, y repercutir en su sostenibilidad; falta de credibilidad de los directivos de los programas en una encuesta que no les retribuye la información en la forma de beneficios para su fortalecimiento; la carga de trabajo de los profesionales involucrados, que no les permite invertir el tiempo que lleva completar los formularios.

La información obtenida a través de entrevistas directas, en las cuales se entabló un diálogo abierto, fue muy enriquecedora: este procedimiento se aplicó en la encuesta de escuelas formadoras de nutricionistas y se probó como la forma de recopilación más efectiva, ya que se disminuye el factor desconfianza que imperó en las encuestas electrónicas.

Cuadro 15. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP en ICE

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º de instituciones que cumplieron con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	2 (MSPAS y SESAN)	3 (dos programas del MSPAS)	-	-	-
ONG	40	7	7	7	-
OI	19	1	-	-	-
Sector privado	1	1	1	1	-
Otras	-	-	-	-	-
Total	62	12	8	8	-

Clave: OG = Organismo gubernamental; ONG = Organización no gubernamental; OI = Organización internacional.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Cuatro de las programas que no alcanzaron el puntaje BP-ICEAN (igual o mayor de 45 puntos, establecido como parámetro para considerar un programa con Buenas Prácticas de ICEAN) tienen como característica principal ser gestionados por organismos gubernamentales.

Como se puede observar en el Cuadro 16, de los doce elementos básicos de BP-ICEAN, la mayoría de los programas cumplen con tres elementos: incluyen entre sus objetivos el cambio de comportamientos o prácticas específicas, contemplan la capacitación de agentes de cambio y relacionan el programa con una estrategia o política de nivel nacional. Los elementos que no se cumplen o se cumplen parcialmente, se relacionan básicamente con:

- La mayoría de los programas toma parcialmente como base los problemas nutricionales de la población.
- Exploran parcialmente, o no exploran en absoluto, las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones del grupo objetivo. Posiblemente, por tratarse de programas de nivel nacional su diseño es más genérico.
- Se evidencian parcialmente cambios en el ambiente para propiciar la adopción de nuevas conductas.
- Una de las grandes limitantes es la falta de una evaluación que demuestre cambios de conducta deseados. La evaluación, si existe, está orientada al proceso de ejecución operativa y financiera.

Cuadro 16. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN

Criterios de los programas BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	0	4	0
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	0	2	2
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	3	1	0
Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos	2	2	0
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	2	2	0
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	2	2	0
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	2	2	0
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, la venta de alimentos saludables en la escuela	0	4	0
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	3	0	1
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	0	2	2
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	2	2	0
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	4	0	0

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

En el Cuadro 17 se listan los programas que califican como BP-ICEAN. Todos son ejecutados por ONG y por agencias de cooperación externa, que cuentan con ONG como socios operativos, así como el de la iniciativa privada.

Cuadro 17. Características generales de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	UR	UR/SR	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros*	≤1	2	3	4	≥5	Sí	No
8	-	8	-	5	8	-	-	-	1	-	1	3	3	8	-

* Familias, docentes, padres de familia y operarios de tiendas escolares; padres y madres de menores de seis meses, madres de prematuros, docentes, promotores de salud, madres comunitarias, tenderos, autoridades locales y líderes comunitarios, procesadores de alimentos de restaurantes escolares y Hogares de Buen Comienzo.

Clave: Urb = urbana; UR = urbana-rural; SR = sub-rural; Muj = mujeres; Ado = adolescentes.

Cuadro 18. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
8	35 000	4 000 000

Los ocho programas trabajan en forma coordinada y alineada con la Política y la Ley de SAN, y con las instituciones del sector público. La coordinación con distintas ONG se verifica especialmente en el manejo de materiales, insumos, recursos humanos, apoyo técnico y en algunos casos financiero, ya que algunas ONG son el brazo operativo de organizaciones más grandes, como por ejemplo CRS y Caritas. El apoyo y la coordinación con las universidades, tanto la estatal como las privadas, a través de los programas de ejercicio profesional supervisado, es un elemento con un potencial muy importante y de bastante relevancia en ICEAN. Para obtener mayor cobertura, las instituciones trabajan con promotores comunitarios y coordinan sus acciones con otras entidades locales gubernamentales, no gubernamentales y con la academia.

Cuadro 19. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
8	0	4	6	4	6	3	0	0	0

Claves: Univ = universidad, SPúb = servicios públicos; SPriv = servicios privados; ONG = organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; R.H. = recursos humanos.

A pesar de que se reporta que el problema principal abordado por los programas es la desnutrición infantil, en la descripción de las acciones se observa un enfoque holístico. Otros problemas nutricionales que se abordan tienen que ver con la promoción de una alimentación diversificada, el consumo de agua segura, la higiene en la preparación y manipulación de alimentos y el mejor aprovechamiento de los recursos disponibles, tomando en cuenta aspectos como la cultura, las tradiciones y el contexto de la población (etnia, género, religión, nivel social y económico).

Cuadro 20. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)		
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Hábitos alimentarios no adecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
8	8	-	-	-	-	-	-	2	4	4

Clave: DNut = desnutrición; Obes = obesidad; ECV = enfermedades cardiovasculares; Diab = diabetes; HTens = hipertensión.

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

Casi todos los programas tienen objetivos generales propuestos en términos amplios, ambiciosos, que apuntan a transformar una situación o a solucionar un problema que cubra otros factores diferentes al educativo; es decir, en general los programas reconocen la multicausalidad del problema alimentario. Los enfoques más comunes, por orden de importancia, son:

- ❁ Mejorar la calidad de respuesta de las poblaciones a las crisis alimentarias.
- ❁ Mejorar el estado de salud y nutrición en menores de 36 meses, madres que están dando lactancia y embarazadas.
- ❁ Mejorar la calidad de los servicios de salud de la comunidad.
- ❁ Contribuir a la disminución de la desnutrición crónica (mediante el fomento de la lactancia materna exclusiva, la alimentación complementaria, los micronutrientes y la vacunación).
- ❁ Fortalecer la organización comunitaria, para la autogestión y sostenibilidad en materia de SAN.
- ❁ Desarrollar habilidades para una adecuada selección, preparación y consumo de los alimentos.
- ❁ Promover el consumo de una alimentación saludable en términos de cantidad, calidad y diversidad.
- ❁ Promover acciones preventivas en materia de salud.
- ❁ Mejorar prácticas y comportamientos alimentario-nutricionales.
- ❁ Contribuir a disminuir la inseguridad alimentaria mediante cambios de comportamientos.

Resultados esperados

La mayoría de los programas espera, con las acciones implementadas, provocar cambios de comportamientos para lograr y mantener una buena nutrición y salud de la población. La disminución de la mortalidad materna y de la desnutrición crónica (con metas de un 15 % de reducción de la desnutrición en menores de 2 años en un plazo de 5 años en uno de los programas, y una reducción esperada de 6 puntos en otro de ellos) son los principales resultados esperados, además del aumento en el consumo de vegetales, frutas y de alimentos de origen animal, la producción de alimentos diversificados en el traspatio y la parcela, y la generación de capacidades en la población que les permitan identificar sus necesidades y las alternativas de solución en un proceso de autogestión.

Otros programas esperan lograr transferir a las madres competencias para identificar signos de peligro en neonatos, en la niñez o en el embarazo, así como practicar la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses y promover la alimentación complementaria adecuada en los niños a partir de los 6 meses de edad, aumentar las coberturas de vacunación y del suplemento con micronutrientes.

En cuanto al fomento a la producción de alimentos, algunos programas esperan generar redes comunitarias de productores y redes municipales de coordinación de acciones para garantizar la disponibilidad y el abastecimiento de alimentos en las comunidades, así como mejorar la producción agropecuaria y la generación de ingresos de las familias.

Métodos

En relación con los métodos utilizados, en las experiencias de Guatemala se destacan:

- Capacitación en cascada: de técnicos a facilitadores comunitarios, y de estos a las familias.
- Intercambios de experiencias y aprendizajes.
- Consejería individualizada madres/padres con horarios escalonados.
- Sesiones demostrativas de preparación de alimentos nutritivos en la comunidad.
- Mensajes educativos radiales e impresos, que pueden utilizarse en servicio, en la comunidad y por comunicadores.
- Sesiones de monitoreo y promoción del crecimiento.
- Metodología participativa como SARAR (acrónimo de Seguridad en sí mismo, Asociación con otros, Reacción con ingenio, Acciones planeadas, Responsabilidad).
- Sesiones informativa con comunicadores sociales locales.
- Educación andragógica, promoción del aprendizaje significativo y aprender haciendo (educación de adultos).

- ✿ ERCA (Experiencia, Reflexión, Conocimiento, Acción).
- ✿ Constructivista, para lo cual se utiliza la investigación y la información para el análisis de contexto y la búsqueda de alternativas de solución (cultura, tradición, situación nutricional y de salud, necesidades, recursos, vías de autogestión).

Principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos:

- ✿ Consejería persona a persona (campesino-campesino).
- ✿ Charlas.
- ✿ Demostraciones.
- ✿ Visitas domiciliarias.
- ✿ Sociodramas.
- ✿ Entretenimientos educativos (ferias de SAN, teatro ambulatorio, fútbol).
- ✿ Capacitación de campesino a campesino.
- ✿ Sesiones educativas grupales: mujeres consejeras y mujeres beneficiarias de la comunidad.
- ✿ Conformación de grupos de apoyo para la reflexión y acción en la comunidad.
- ✿ Giras educativas.
- ✿ Círculos de análisis y reflexión con actores comunitarios (“nudo problemático”).
- ✿ Láminas de elaboración inmediata según las necesidades de información. Por ejemplo, para la promoción de la lactancia materna en un grupo de madres primigestas, los mensajes se orientarán a resaltar que la leche le quita el hambre y la sed al bebé, a cómo funciona la lactancia, etc.
- ✿ Identificación de comunidades y líderes (inventario de recursos locales).
- ✿ Diagnóstico situacional y nutricional.
- ✿ Legalización de las comunidades.
- ✿ Presentación de programa a líderes (apropiación).
- ✿ Unidades de vigilancia nutricional.
- ✿ Gestión de proyectos comunitarios.

En relación a los materiales más frecuentemente empleados por los programas, se menciona una gran diversidad de materiales impresos y audiovisuales:

Materiales Impresos

- Folletos;
- trifoliales/bifoliales;
- manuales de educandos y facilitadores ;
- afiches;
- juegos;
- boletines;
- rotafolios (portátiles o fijos) ;
- hojas con recordatorios de mensajes claves;
- laminas reflexivas;
- guías alimentarias para Guatemala;
- calendarios, agendas;
- materiales sobre atención al niño de menos de 5 años y a su madre en la comunidad (estrategia AINM-C AIEPI) ;
- trifoliales para alimentación de niños;
- guías de visita domiciliaria;
- cuadernos de trabajo para capacitación de facilitadores comunitarios;
- plan familiar de seguridad alimentaria.

Material Audiovisual

- Vallas publicitarias;
- mantas educativas para la alimentación de niños;
- serie radiofónica dramatizada;
- fotografías ilustradas;
- discos compactos.

Otros

Todas las instituciones producen materiales educativos, pero también adaptan muchos otros, Las principales fuentes de materiales utilizados casi por todos los programas son: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), USAID URC/ Calidad en Salud, INCAP, SESAN, OMS, FAO y otras entidades como Water for People.

No fue posible conseguir CD con materiales educativos en el grupo de las ONG entrevistadas, aparentemente a causa de las gestiones burocráticas internas necesarias para autorizar el envío de copias.

Otro dato interesante es que existen ONG y agencias de cooperación que han elaborado materiales educativos para donar al MSPAS.

Cuadro 21. Materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Hay CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
8	8	8	8	-	-	8

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Todos los programas incluyen entre su personal operativo a nutricionistas, y en la mayoría de los casos a personal de salud, entre los que se incluyen médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y técnicos en salud. También se emplean maestros y personal con conocimientos en pedagogía. Los profesionales y técnicos en agronomía juegan un rol muy importante. La mayoría de los equipos ejecutores de programas en ICEAN cuentan con personal comunitario.

Cuadro 22. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof. de salud	Prof. de agronomía	Maestros	No prof.	Otras (especificar)		
						Prof. en el área social	Prof. en desarrollo	Prof. en área de alimentos
8	7	5	3	4	5	2	1	6

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Todo el personal responsable por ejecutar los proyectos BP-ICEAN recibió capacitación, generalmente impartida por personal experto en el tema, excepto en dos casos. Se reportan capacitaciones en metodología de ICEAN, en temas como teoría de la educación y la comunicación, educación popular, andragogía, ERCA, participación

comunitaria, proceso de planificación y programación didáctica, formación de promotores, etc. El enfoque que persiste es el de capacitar al personal para promover el empoderamiento de las comunidades a través de la participación y la organización comunitaria, a partir de herramientas de educación para adultos. En varios casos se señaló que esta capacitación es cíclica y aborda distintos temas. Los temas más importantes se repiten en forma mensual, en un ciclo de capacitación, evaluación a nivel de población atendida y realimentación de los programas.

Algunos temas técnicos señalados como contenidos de las capacitaciones son:

- Valor nutritivo de los alimentos disponibles en las comunidades.
- Diversificación de la alimentación.
- Incremento en el consumo de frutas y verduras.
- Estilos de vida saludable.
- Manipulación, almacenamiento y preparación de alimentos.
- Inocuidad de los alimentos.
- Higiene en general (alimentos, prevención de diarreas, etc.).
- Consumo de agua segura.
- Alimentación de la embarazada y la madre en proceso de lactancia.
- Promoción de la lactancia materna.
- Vacunaciones.
- Alimentación para niños (de 0-5, de 6-8, de 9-11 y de 12 a 36 meses).
- Identificación de señales de peligro en el embarazo y el niño.
- Signos de desnutrición.
- Enfermedades crónicas por excesos en consumo: obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, osteoporosis, anemias.
- Producción diversificada en traspatio y parcela.
- Hogares saludables.
- Escuelas saludables.

Una experiencia exitosa de capacitación es la compartida por CRS/Guatemala, que consiste en establecer tres puntos simultáneos de capacitación con distintos temas. En cada punto hay dos docentes, que

utilizan diversos materiales educativos y juegos. Los participantes se dividen en grupos de 20 personas que rotan por cada punto de capacitación, hasta completar los tres temas. Esta metodología ha dado muy buen resultado, pues agrega dinamismo y disminuye el tedio de permanecer en solo espacio para recibir la capacitación.

Cuadro 23. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N° de programas	Recibieron capacitación		Por expertos en ICEAN		Contenidos técnicos		Metodologías		Duración apropiada	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
8	8	-	7	-	8	-	8	-	8	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Existe cierta incoherencia en las respuestas que los programas brindaron sobre este tema, pues se indica con frecuencia que la evaluación está en curso, pero no se puede obtener información sobre los resultados. Dos de los programas indicaron que no podían arriesgarse a asegurar que habían alcanzado sus objetivos hasta no contar con la evaluación de impacto, que estaba planificada o en proceso.

En todos los programas se indica que se contemplaron estrategias para lograr sostenibilidad, las cuales principalmente se sustentan en afianzar la participación comunitaria, el fortalecimiento de liderazgos, la participación municipal y la búsqueda de alternativa para generar financiamientos locales. Varios facilitadores de los programas pertenecen a comisiones de seguridad alimentaria y nutricional (COCOSANES), y se reporta la formación de facilitadores y promotores comunitarios. Otro elemento importante es la estrecha coordinación y respeto a la rectoría de la institucionalidad.

Un indicador muy preciso del logro de los objetivos es conseguir que se realicen cambios normativos a nivel de los servicios, como por ejemplo la inclusión de la promoción del crecimiento de los niños en los servicios de salud, lo que permite mejorar la calidad de las acciones esenciales de nutrición.

Otro indicador a nivel comunitario lo constituye el aumento en la frecuencia de consumo de hortalizas, frutas y huevo en comunidades en las que esta práctica no es usual.

La sistematización de la experiencia, importante para facilitar la réplica y aprovechar las lecciones aprendidas de los proyectos, no está instituida como práctica en los programas.

Cuadro 24. Evaluación realizada en los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Evaluado		Tipo de evaluación		Alcanzaron los objetivos		Contemplan estrategias de sostenibilidad	
	Sí	No	Proceso	Impacto	Sí	No	Sí	No
8	8	-	5	3	8	-	8	-

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Las lecciones aprendidas se pueden resumir en:

- La sistematización de los procesos de implementación de las distintas estrategias es muy importante.
- Es vital considerar los alimentos locales y los cultivos específicos de la región, para promover su rescate.
- Partir de conocimiento local: valorizarlo y respetarlo.
- Con las metodologías participativas las personas aprenden mejor.
- Si se toma en cuenta la experiencia de las personas se logra un mayor interés y compromiso.
- Es muy útil trabajar a partir de guías metodológicas, pero no deben transformarse en camisas de fuerza para la acción de campo.
- Si se incentiva adecuadamente a las personas que ejecutan los programas, los esfuerzos serán exitosos y darán lugar a otras acciones que otorgan sostenibilidad a los procesos educativos. Una forma efectiva de involucrar al personal es hacerlo partícipe de la construcción de guías, y facilitarle materiales y recursos.
- Prácticamente se ha renunciado al uso de presentaciones de Power Point en el trabajo comunitario.
- Como parte de los incentivos y del reconocimiento se valoran los intercambios técnicos, intercambios lúdicos, las convivencias como noches culturales, excursiones o caminatas: estas experiencias compartidas se muestran muy efectivas.
- El diseño de la estrategia a implementar debe realizarse con base en un diagnóstico y en forma participativa, al igual que la validación de los materiales debe llevarse a cabo entre técnicos y personas de la comunidad.
- El Programa «Mejores Familias» (FundaAzúcar), que se orienta a la mejora de la autoestima de los beneficiarios de acuerdo a un modelo establecido para garantizar resultados. Este programa evita la entrega de estímulos materiales que desvirtúan la ejecución de un modelo que tiene como eje transversal la autoestima y la autogestión.
- En cuanto a los programas orientados a la producción, es preciso no encasillar a los participantes en temas agrícolas, cuando existe una amplia gama de oportunidades para producir y generar ingresos alternativos en el hogar.
- Involucrar a la organización comunitaria local para que comparta la responsabilidad sobre el problema.
- Es necesario generar intervenciones pertinentes al grupo de meta participantes (áreas de cultura, educación, contexto social, etc.).

- ✿ Utilizar la lengua madre de los participantes favorece su empoderamiento.
- ✿ El involucramiento de líderes comunitarios y del poder local facilita la sostenibilidad de la intervención.
- ✿ El aprendizaje de persona a persona es mucho más efectivo.
- ✿ La difusión de mensajes por medios radiales es de alto costo y poco impacto si los mensajes no son traducidos al idioma local, y en general es más efectivo transmitirlos por medios locales como altoparlantes o emisoras comunitarias, religiosas o no religiosas.

Hasta ahora los programas no han sido muy replicados a nivel internacional: solo uno de los proyectos inspiró otra intervención fuera del país. Sin embargo sí son replicados a nivel nacional en otras regiones. Existe un constante intercambio de experiencias entre las distintas ONG y las instituciones del estado, pero aún es muy escasa la sistematización de las acciones para facilitar su réplica. Las ONG con sede en el país cuentan con una amplia experiencia de campo y podrían apoyar modelos como cooperación sur-sur, si es que se consiguiera documentar adecuadamente este tipo de experiencias. No fue posible obtener documentación sobre sistematizaciones: solamente el programa PESA de la FAO facilitó dos documentos de caracterizaciones.

Cuadro 25. Proyección de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aún en uso	Sí	No	Sí	No
8	3	2	1	5	5	3	1	7

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En Guatemala, la información sobre presupuestos siempre ha generado temor y precaución. La transparencia pública y la rendición de cuentas son temáticas en alza, pero aún es muy difícil obtener información de ese tipo. Solamente dos entidades reportaron sus datos para este informe: el PESA de la FAO y PROCOMIDA (implementado por Mercy Corps, con el apoyo de USAID).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Avances de los programas ICEAN

- ✿ Entre de los avances más importantes está la adecuación de los contenidos y los programas ICEAN a las personas y a sus necesidades inmediatas y mediatas (con efectos a largo plazo), dentro de un marco de respeto de la cultura local y de sus derechos humanos.

- La flexibilidad de los programas ICEAN permite que sean realimentados y reformulados en base a las evaluaciones de procesos.
- Es fundamental que los programas estén alineados con políticas nacionales de SAN.

Principales retos y limitaciones

- Uno de los principales retos es la falta de coordinación efectiva entre los programas, especialmente en el campo institucional, lo que dificulta y burocratiza las acciones, y les quita pertinencia y oportunidad.
- Los diferentes idiomas configuran un desafío para la puesta en marcha de estos programas en el país. Sin embargo, con una sólida decisión de los dirigentes de los programas es posible involucrar al personal y a los líderes locales en diferentes roles que faciliten la comunicación, lo que a la vez promueve la generación de otros ingresos a las comunidades.
- La burocracia administrativa y financiera de los sistemas existentes dificulta el accionar local, en regiones con menos recursos, lo que aumenta las brechas de inequidad.
- La falta de supervisión facilitadora por parte de las instituciones no permite la integración de procesos.
- La desconfianza existente entre todos los actores que trabajan a distintos niveles no permite mayores avances, y los logros se obtienen con mucha dificultad.
- La inseguridad presupuestaria existente limita los tiempos efectivos para la inversión local, ya que trastorna constantemente las planificaciones.
- La alta rotación administrativa en las instituciones retrasa las gestiones y limita el compromiso de las personas.
- La falta de mecanismos de transparencia obstaculiza las gestiones y fomenta la falta de confianza.
- Es necesario contar con un sistema único de información, con acceso oportuno y que integre las acciones de todos los programas ICEAN.

Sobre los programas BP-ICEAN

- La información obtenida permite tener dimensión del trabajo que ejecutan las instituciones en BP-ICEAN. Toda esa experiencia de campo construida en forma participativa y la aplicación de este conocimiento colaborativo deben ser sistematizadas, a fin de que estos modelos puedan ser replicados.
- Los programas encuestados evidenciaron que existe un modelo de programas de ICEAN orientados hacia el cambio de comportamientos, en un marco de respeto a los derechos humanos y con una visión de empoderamiento y promoción del desarrollo de las comunidades beneficiadas.

- ❁ Es importante notar que varios programas se orientan a revertir viejas estructuras de intervenciones no participativas, en las que las formulas pretendían ser implementadas sin la consideración de las personas, que deben ser el centro y objetivo de estos programas, y no tomaban en cuenta su cultura, sus derechos, sus expectativas y conocimientos.
- ❁ Todos los programas están en ejecución y responden a políticas nacionales de SAN, o de Salud, Educación, Agricultura y Medio Ambiente.
- ❁ En general se puede afirmar que los programas BP-ICEAN coinciden en partir de una focalización geográfica y una focalización de la población. La selección de áreas de intervención y la identificación de la población prioritaria es producto del análisis de situación, para el que se utiliza la información disponible.
- ❁ El diseño de los programas de ONG y de la cooperación internacional se basa en el diagnóstico de las necesidades de la población objetivo. Además, se caracterizan por la flexibilidad programática, que les permite adaptarlos en forma dinámica al grupo meta, lo que en parte se explica por la simplificación de sus procesos administrativos.

Sobre la investigación en sí misma

- ❁ Esta investigación se constituye en una forma de documentar y visibilizar los programas de BP-ICEAN, que pocas veces presentan sistematizaciones, lo que dificulta la réplica de estas acciones.
- ❁ La recolección de la información ha sido una tarea difícil. Sin embargo, si este tipo de investigaciones se realiza periódicamente, se generará confianza en el proceso y se obtendrá mayor colaboración. Es necesario promover cambios en las conductas corporativas y de acaparamiento de la información, para ir hacia una cultura de socialización del conocimiento, hacia procesos de construcción colectiva.
- ❁ A su vez, establecer una continuidad en este tipo de diagnósticos permitirá mejorar los instrumentos tanto de recolección como de consolidación y análisis de los datos, lo que actualmente constituye un gran esfuerzo de trabajo en equipo a nivel latinoamericano.
- ❁ Es necesario continuar en la tarea de mejorar las herramientas con las que fue producido este trabajo. Este tipo de evaluaciones permiten que muchas personas puedan sentarse a considerar la grandeza y la calidad de sus propios logros.

Recomendaciones

- ❁ Replicar los modelos de los programas seleccionados como BP-ICEAN.
- ❁ Promover programas en los que se establezcan visiones conjuntas y trabajo complementario, con clara definición de roles y adecuado monitoreo de su cumplimiento.
- ❁ Contar con planificación local con enfoque multisectorial, incluidos los sistemas de monitoreo y evaluación. Es necesario establecer acciones conjuntas con todas las entidades que desarrollan programas en ICEAN en las comunidades, de manera de involucrar y comprometer a los líderes comunitarios.

- Poner en práctica la Declaración de París (DP) sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo firmado en 2005, que plantea algunos principios clave (Apropiación, Alineación, Armonización, Gestión por resultados y Corresponsabilidad) para optimizar la ayuda al desarrollo.
- Incluir la participación de la iniciativa privada en programas exitosos de BP-ICEAN como FUNDAZUCAR Guatemala.
- Debe apoyarse la coordinación local, de forma de ampliar el acceso a programas en ICEAN de actualización continua e intersectorial.
- Promover la sistematización de experiencias de BP-ICEAN mediante capacitaciones a personal de los programas, ya sea por medios presenciales o mediante metodologías a distancia (e-learning).
- La realización periódica de evaluaciones de los programas en ICEAN en cada uno de los países, a fin de que los programas se enriquezcan, se familiaricen con las iniciativas de evaluación y se sientan parte de ese proceso.
- Es importante que se defina y nombre a un ente responsable de estas evaluaciones periódicas y del monitoreo de la calidad de este tipo de programas. El ente rector de esta acción podría ser el equipo de evaluadores de información, educación y comunicación de la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN), en cumplimiento del artículo 20, capítulo III del Reglamento de la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que indica como parte de las funciones de la Dirección de Fortalecimiento Institucional: “Apoyar a la Subsecretaría Técnica de Seguridad Alimentaria y Nutricional en la planificación, consenso, coordinación y seguimiento y evaluación de acciones relativas a la seguridad alimentaria y nutricional”.
- Que se defina una biblioteca virtual y los mecanismos para el acopio de metodologías, manuales y materiales didácticos que se hayan producido en el país, de manera de facilitar el acceso y su aplicación en otros proyectos.
- Es necesario contar con información de calidad en forma integrada de todas las acciones en ICEAN en el país, en forma oportuna y de fácil acceso. Para esto se debe promover la recolección de información e investigaciones operativas que acompañen la acción en un círculo de planificación, acción y evaluación.
- Integrar los programas en ICEAN a estrategias de desarrollo, como la descentralización, el fortalecimiento del liderazgo y del poder local (desarrollo municipal), la lucha contra la pobreza, la disminución de la mortalidad materna e infantil, las acciones de fortalecimiento institucional y del estado, la disminución de inequidades, la mejora de la productividad, etc.
- Establecer que los programas en ICEAN deben basarse en un diagnóstico de las necesidades y de las expectativas de la población a los que van dirigidos, para mejorar el impacto de las acciones implementadas.
- Se han seleccionado tres de los programas que pueden ser ejemplo de BP-ICEAN: el PESA de la FAO, el PROMASA (Save the Children/USAID) y el PROCOMIDA (Mercy Corps/USAID). La principal recomendación de este informe es tomar sus acciones como ejemplo para la elaboración de planes y para su implementación en otras áreas de Guatemala y en otros países.



→ Guatemala

→ Sección 2

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
DE NUTRICIONISTAS
EN INFORMACIÓN,
COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN
EN ALIMENTACIÓN Y
NUTRICIÓN (ICEAN)

ANTECEDENTES

El Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) fue creado el 20 de febrero de 1946. La inauguración se llevó a cabo el 16 de septiembre de 1949, con el propósito de investigar el problema nutricional e identificar posibles soluciones, contribuir al desarrollo de la ciencia de la nutrición, promover su aplicación y fortalecer la capacidad de los países miembros para resolver sus problemas.

La formación de nutricionistas fue liderada por la Dra. Susana Icaza en el INCAP en la década de 1960, primero a través del Curso Especializado de Nutrición Aplicada para Dietistas de América Latina (CENADAL), que se dictó de 1961 a 1966. Posteriormente en el año 1966, se creó la Escuela Regional de Nutrición para Centroamérica, cuyo objetivo era formar nutricionistas competentes en la solución de la problemática alimentaria y nutricional de Centroamérica y Panamá. A partir de la década de 1980 surgieron las escuelas nacionales en El Salvador, Costa Rica, Nicaragua y Guatemala.

Actualmente la formación de nutricionistas en Guatemala está a cargo de cinco universidades, una estatal y cuatro privadas:

- Universidad San Carlos de Guatemala (USAC), Escuela de Nutrición. Se fundó en 1965 a partir de un convenio con el INCAP. En 1982, la Escuela de Nutrición Regional se transformó en una escuela nacional, con sede en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.
- Universidad del Valle de Guatemala (UVG), Departamento de Nutrición. Fundada en 1982, pertenece al Departamento de Nutrición de la Facultad de Humanidades.
- Universidad Francisco Marroquín (UFM), Escuela de Nutrición. Fundada en 1993, se diferencia de las otras Escuelas y Carreras de Nutrición de Guatemala, debido a su oferta de formación especializada en Nutrición Clínica.
- Universidad Rafael Landívar (URL), Escuela de Nutrición. Dispone de la Escuela de Nutrición, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud y fundada en 1999.
- Universidad Galileo de Guatemala. Dispone de la licenciatura en Alimentación y Nutrición, adscrita a la Facultad de Biología, Química y Farmacia, siendo la más nueva de las ofertas en este campo, fundada en el 2008.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Cuatro de las universidades entrevistadas son privadas y una estatal: la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC). Existe similitud entre los programas de estudios y en el promedio de tiempo de formación.

Las cinco universidades entrevistadas incluyen acciones de ICEAN como ejes transversales en toda la carrera, muy especialmente en la práctica clínica y de campo.

Cuadro 26. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	1	1	1	-
Universidades privadas	4	4	4	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

Sin embargo, a pesar de la similitud en los programas de estudio, los enfoques y énfasis de cada universidad expresan las diferentes filosofías de la formación que imparten: la USAC mantienen un enfoque de salud pública muy apegado a las demandas nacionales. En la entrevista, la directora y el equipo docente indicaron que su programa era generalista, con énfasis en salud pública. La URL tiene un enfoque muy parecido al de la USAC y a pesar de que las áreas están distribuidas en forma equitativa, el enfoque de salud pública persiste. Lo mismo sucede con la UVG, que distribuye el mismo peso en cuatro áreas en las cuales está dividida la carrera (nutrición clínica, desarrollo comunitario, servicios de alimentación y ciencia de alimentos). Los programas que se diferencian son el de la UFM, en la que el enfoque es puramente clínico, y el de la UGG, que coloca el énfasis en el fortalecimiento del liderazgo empresarial y gerencia.

Cuadro 27. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición Clínica	Salud Pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
1	3	5	-	Liderazgo, empresa y gerencia

En las cinco universidades investigadas se incluyen casi con la misma carga académica EAN e ICEAN. En promoción de la salud se da la mayor carga académica de ICEAN, pues está implícito en todas las áreas de práctica, tanto en nutrición clínica como consejería.

Cuadro 28. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
303	337	324	80	-	-

MÉTODOS Y TÉCNICAS:

Las principales técnicas y métodos que se enseñan a los estudiantes para comunicar mensajes en alimentación y nutrición a los distintos grupos de la población fueron:

- ✿ Participativas;
- ✿ colaborativas;
- ✿ demostrativas;
- ✿ educación para adultos;
- ✿ círculos de calidad;
- ✿ simulación de casos para resolución de problemas;
- ✿ comunicación para el cambio de comportamientos;
- ✿ trabajo de pares;
- ✿ educación formal;
- ✿ información, educación y comunicación;
- ✿ técnicas contractuales;
- ✿ salud holística;
- ✿ nutrición afectiva;
- ✿ réplica de alimentos;
- ✿ metodología paso a paso;
- ✿ microenseñanza;
- ✿ método inductivo-deductivo;
- ✿ métodos pedagógicos basado en técnicas participativas.

Los entrevistados de las cinco universidades opinaron que el elemento esencial en la formación/capacitación de nutricionistas como educadores en nutrición debe ser el conocimiento de los principales problemas alimentario-nutricionales que afectan a los distintos grupos de población del país. A pesar de que todos los elementos listados fueron considerados valiosos, todos ellos coincidieron en señalar este ítem como el más importante.

Cuadro 29. Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los distintos grupos de la población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Características de experiencias exitosas	Otros (especificar)
5	3	2	3	2	-

En forma congruente, prevalece la opinión de que las competencias esenciales en la formación/capacitación de nutricionistas como educadores en nutrición es la de aplicar métodos para analizar las necesidades de educación en alimentación y nutrición, así como tener habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN. Durante las entrevistas también se señalaron otros elementos importantes, como la necesidad de desarrollar habilidades para ejercer liderazgo en materia de promoción de la organización local.

Cuadro 30. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos de análisis de las necesidades en EAN	Habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN	Habilidad para promover cambios en las prácticas de A/N de grupos objetivo	Cómo evaluar intervenciones y programas de EAN	Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición	Cómo capacitar a capacitadores	Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país
4	4	3	-	2	2	-

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Todas las instituciones contaban con nutricionistas con formación en ICEAN como responsables de este curso, algunos con apoyo de maestros y/o pedagogos de nivel universitario. En un caso, la responsable de los cursos de ICEAN no tiene la acreditación en formación y comunicación, pero sí una amplia experiencia laboral en el tema: trabaja también en el INCAP desde hace varios años, y ha recibido diversas capacitaciones en ICEAN.

En una universidad se señaló que todos los educadores y nutricionistas en ICEAN tienen maestrías en sus áreas docentes. Las personas encargadas de este tema en las cinco universidades tienen la acreditación y/o la experiencia necesarias, ya que la mayoría tiene alguna relación con el INCAP, institución reconocida en las cinco entrevistas como rectora del tema en el país.

Cuadro 31. Formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición

Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
3	2	2	Pedagoga con conocimientos en el tema de formación de nutricionistas

Esto indica la escasez de cursos de capacitación o postgrado en ICEAN: solamente existen los cursos ofrecidos por INCAP, como el diplomado a distancia en comunicación. Sin embargo estos cursos no tienen nivel de postgrado, y por lo general se ofrecen una sola vez, son esporádicos y no se imparten en forma regular.

Cuadro 32. Existencia de programas de postgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
-	1 Ofrecido por INCAP	-	-	Existe el diplomado, pero no a nivel de posgrado

Todos los entrevistados consideraron necesario implementar diplomados de nutrición y alimentación, metodologías didácticas y pedagógicas modernas, salud pública e ICEAN, mercadeo social, comunicación, investigación y gerencia, utilizando metodología mixta (virtual-presencial) para mejorar el acceso. También se mencionó la necesidad de incluir en el programa de estudios el manejo de proyectos y estrategias comunitarias de abordaje de ICEAN.

La opinión que se mantuvo fue la de contar con oferta de maestrías en distintas modalidades (presenciales, a distancia, plan fin de semana) de manera de brindar más opciones de participación.

Cuadro 33. Si en el país no existen programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas, ¿cuáles considera necesario implementar?

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
1	-	1	2	En A/N en las dos modalidades: comunicación y salud (metodología mixta)

Existe una creciente demanda de educadores en ICEAN en el país, ya que se trata de un tema presente en las políticas sociales y en todas las instituciones gubernamentales, programas de cooperación internacional, en las ONG, en la academia, en la iniciativa privada, en hospitales y clínicas, sin olvidar a los líderes comunitarios, promotores de salud y educación, etc. Todos los sectores gubernamentales requieren de educadores en ICEAN para distintas audiencias colectivas e individuales.

A medida que los tomadores de decisiones y los ejecutores de las políticas de seguridad alimentaria y nutricional tomen conciencia de la magnitud de esta responsabilidad, y de la importancia de acompañar con ICEAN las intervenciones a su cargo, aumentará la demanda de educadores en ICEAN.

Cuadro 34. Indique si existe demanda por educadores en ICEAN en su país y en qué instituciones

Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones del sector salud	Instituciones de educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
5	-	5	5	5

CONCLUSIONES

Es necesario promover procesos de educación sólidos, constantes y efectivos, tanto individuales como colectivos. Esto permitirá formar recursos humanos con competencias educativas que generen cambios de comportamientos y una mayor sensibilización, para lograr que la población se involucre en la problemática de la seguridad alimentaria y nutricional.

Los nutricionistas en el país tienen una formación orientada a los aspectos clínicos y teóricos de la nutrición y la alimentación, pero conocen con menos profundidad las metodologías y experiencias de ICEAN. Sin embargo el diseño de los programas de estudio de las cinco universidades facilita la introducción de diversas temáticas, como metodologías de educación de adultos, organización y desarrollo comunitario, liderazgo, autoestima y empoderamiento colectivo, que forman parte de los conocimientos prácticos en ICEAN, para su aplicación en diversos tipos de proyectos.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer los programas educativos de las universidades para que el perfil del egresado incluya competencias en ICEAN. Es necesario que el enfoque sea de salud pública, liderazgo, formulación y gerencia de proyectos y programas en base a investigación operativa.
- Es necesario promover en el nutricionista las habilidades necesarias para sea un facilitador y generador de cambios en las comunidades a través de la ICEAN, y un promotor de la organización y del desarrollo local. El rol del nutricionista debe cambiar, de manera de fortalecer su liderazgo y su posicionamiento como líder comunitario con conocimientos técnicos en alimentación y nutrición, que sea capaz de apoyar a las comunidades en la búsqueda de su desarrollo sostenible.
- El enfoque preventivo debe reforzarse, especialmente en relación a enfermedades crónicas, con metodologías que garanticen cambios de comportamientos.
- Es importante establecer un mecanismo de revisión y monitoreo de los programas de estudios de las universidades, para que la formación de nutricionistas y otros profesionales responda a las necesidades de desarrollo del país.
- Para una mayor profesionalización de los nutricionistas debe promoverse la creación de nuevas posibilidades de capacitación: maestrías y doctorados en una oferta sistemática y con diversas metodologías, tanto presenciales como a distancia.
- Es necesario fortalecer la coordinación con los países de la región, para lograr un mayor enriquecimiento metodológico y técnico.
- Es importante sistematizar la producción metodológica y de materiales educativos de las universidades del país.



→ Guatemala

→ Sección 3

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Para recolectar información se envió la encuesta «Formación y capacitación de recursos humanos en educación y comunicación en alimentación y nutrición de escuelas del sector salud, educación, agricultura» a 16 funcionarios en entidades del país: cinco funcionarios del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), una a la Escuela de Enfermería, dos al Ministerio de Educación (MINEDUC), cuatro a la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN), tres al Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAGA), y una a la Facultad de Agronomía de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

De las fichas enviadas, después de reenvíos y múltiples llamadas telefónicas, cinco retornaron con sus respuestas: la del Programa de Promoción y Educación para la Salud (PROEDUSA/MSPAS), la de la Escuela de Enfermería, una de la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, una del Ministerio de Agricultura y Ganadería y la de la Facultad de Agronomía de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Por la información obtenida en conversaciones telefónicas con los funcionarios públicos involucrados, la baja respuesta obtenida se debe a la dinámica y burocracia institucional, ya que la información no fluye de manera adecuada dentro de las Instituciones, a pesar de estar en vigencia la Ley de Libre Acceso a la Información. Además, existió el temor de perder la estabilidad laboral en un período preelectoral, en el que todas las esferas de gobierno son más sensibles a cualquier novedad informativa.

De acuerdo a la información recabada, tres instituciones ofrecen en distintos niveles capacitación en ICEAN (Cuadro 35).

El MSPAS cuenta con el Plan de Capacitación del Componente de Seguridad Alimentaria, Agua Segura y Saneamiento del Medio, apoyado por el Programa de Apoyo a la Política de Seguridad Alimentaria de la Unión Europea.

En el Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAGA) no fue posible obtener información muy precisa: solamente se cuenta con la información de capacitación de los extensionistas agrarios, que reciben capacitación y a su vez la proveen a las comunidades. Además, el personal del MAGA, conjuntamente con FAO y con la Secretaría de Coordinación Ejecutiva de la Presidencia (SCEP) posee un plan de capacitaciones para sensibilizar sobre el tema SAN a las municipalidades.

La Facultad de Agronomía de la Universidad de San Carlos indicó que no existe la asignatura de ICEAN en el programa de formación. Solamente existen conferencias de asistencia opcional para el estudiante. Sin embargo se reconoce que existe la demanda de incluir estas temáticas en la formación de ingenieros agrónomos.

La SESAN, mediante convenio con la Universidad Rafael Landívar de Guatemala y apoyo de UNICEF, lleva a cabo un diplomado a distancia con sesiones presenciales mensuales, que consta de siete módulos, y en el que participa buena parte del personal de esa entidad, representantes de la sociedad civil, grupos organizados de mujeres y ONG vinculadas. Los contenidos de los siete módulos se resumen en:

- Seguridad alimentaria y nutricional y su situación en Guatemala;
- evaluación y monitoreo del estado nutricional utilizando antropometría;
- nuevos patrones de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ;
- alimentación y nutrición en el ciclo de la vida;
- acciones para mejorar la seguridad alimentaria y nutricional a nivel familiar y comunitario;
- sistema de información y vigilancia de la seguridad alimentaria y nutricional;
- comunicación para el cambio de comportamiento.

Cuadro 35. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de recursos humanos de las escuelas del sector salud, educación y agricultura en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Salud	6	2	2	-
Educación	2	-	-	-
Agricultura	4	2	1	1
Otros: organismos y asociaciones de profesionales	4	1	1	-
Total	16	5	4	1

La lista de instituciones se puede revisar en el Anexo 6

En cuanto a las horas de clase de las distintas asignaturas, solo es posible hacer un cálculo aproximado, pues no hubo información clara al respecto, y la mayor parte se obtuvo mediante revisión de los planes de capacitación de las instituciones.

Cuadro 36. Número de horas de clases de EAN, ICEAN u otras relacionadas

Carreras	Horas de clase en las distintas asignaturas					
	EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
Odontología. Universidad de Antioquia	20	28	-	16	-	-
Diploma Nutrición Infantil. Univ. CES	-	18	-	6	-	-
Medicina. Fundación Univ. San Martín	20	10	-	10	8	-
Bachiller técnico Cibercolegio. Univ. Católica del Norte	-	-	-	-	-	-
Odontología. U. de Magdalena	-	-	-	-	-	-
Medicina. Univ. Ciencias Aplicadas y Ambientales	-	-	-	-	-	-
Licenciatura Educación Preescolar. Inst. Univ. Tecnológico de Antioquia	20	-	-	-	-	-
Licenciatura en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes. Politécnico Jaime Isaza Cadavid	20	-	-	-	-	-

Es urgente incluir conocimientos de ICEAN en la formación y capacitación de recursos humanos, si se quiere obtener un impacto real en la disminución de la desnutrición en el país.

En la Facultad de Agronomía de la USAC se indicó la necesidad de incluir capacitación de ICEAN en la formación de los ingenieros agrónomos, pues al graduarse muchos de ellos trabajan sobre problemas en disponibilidad y acceso, pero muy poco en consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos. En el MAGA se indica que es necesario formar en ICEAN y el tema se incluye en las capacitaciones, pero es preciso fortalecer y sistematizar esta capacitación.

La SESAN considera que la ICEAN es una herramienta primordial para lograr cambios de comportamientos en las comunidades en riesgo, en relación a las prácticas alimentarias y nutricionales adecuadas a los requerimientos de las personas en los diferentes ciclos de la vida.

Cuadro 37. Necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos en los sectores salud, educación y agricultura

Carreras e institución oferente	Sí
Salud	-
MSPAS/PROEDUSA	2
Escuela de enfermeras	-
Educación	-
Agricultura	1
MAGA	-
SESAN	1
TOTAL	4

Cuadro 38. Existencia de demanda de educadores en alimentación y nutrición

Carreras	Sí
Salud	-
MSPAS/PROEDUSA	2
Escuela de enfermeras	-
Educación	-
Agricultura	1
MAGA	-
SESAN	1
TOTAL	4

En la Facultad de Agronomía de la USAC existe la posibilidad de aplicar conocimientos en ICEAN en los programas de ejercicio profesional supervisado, lo que significa una oportunidad para que los profesionales recién formados coloquen en práctica estos conocimientos, y mejorar su efectividad como educadores, como parte de los servicios que prestan a las comunidades.

Las estudiantes de la escuela de enfermeras aplican metodologías de ICEAN en todas sus prácticas.

Para el MSPAS y el MAGA, las habilidades en ICEAN son competencias que se deben aplicar en el desempeño diario.

Cuadro 39. Oportunidad de aplicar conocimientos sobre ICEAN a otras profesiones

Instituciones por sector	Sí
Salud	2
MSPAS/PROEDUSA	-
Escuela de enfermeras	-
Educación	-
Agricultura	1
MAGA	-
SESAN	1
TOTAL	4

Los profesores que tienen la responsabilidad de llevar adelante cursos de ICEAN en las instituciones encuestadas son principalmente nutricionistas con formación de ICEAN.

Cuadro 40. Formación de los profesores responsables de la formación en ICEAN en otras profesiones

Instituciones por sector	Nutricionistas con formación en ICEAN	Educadores en salud	Extensionistas con formación en educación	Otros profesionales (especificar)
Salud	2	2	-	-
MSPAS/PROEDUSA	-	-	-	-
Escuela de enfermeras	-	-	-	Médicos y Licenciadas en Enfermería
Educación	-	-	-	-
Agricultura	1	1	1	-
MAGA	-	-	-	Ingenieros Agrónomos con conocimientos en educación
SESAN	1	1	-	-
Totales	5	4	1	-

El MSPAS cuenta con un plan de capacitación que incluye temas de ICEAN como parte de la capacitación de recursos humanos institucionales, aunque no existe oferta permanente de cursos. El último fue realizado con apoyo presupuestario de la Unión Europea, pero no ha contado con evaluación de impacto como programa.

Durante los últimos tres años, la SESAN ha llevado a cabo capacitaciones de SAN en la forma de un diplomado de educación a distancia, con reuniones presenciales mensuales.

La Universidad Rafael Landívar (URL) en coordinación con la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN) y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) han facilitado este diplomado a distancia financiado por UNICEF y el Banco Mundial, para la actualización y formación del personal técnico que trabaja en comunidades en el primer nivel de atención. En 2010 fueron inscritas 248 personas de las siguientes instituciones:

- Save the Children;
- PROSAN;
- Mercy Corps;
- Foro Nacional de la Mujer;
- INCOPAS (Instancia de Consulta y Participación Social);
- OMPs (Oficinas Municipales de Planificación);
- SESAN.

El Diplomado 2010 se realizó en cuatro sedes:

- Quetzaltenango;
- Cobán;
- Zacapa;
- Ciudad de Guatemala (cubrió Escuintla y Chimaltenango)

Actualmente se encuentra en preparación el diplomado a distancia en SAN para servidores públicos, organizado en coordinación con el Instituto de la Administración Pública (INAP) y el INCAP.

No existe la oferta de magister, doctorado o posgrados en ICEAN en el país.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La formación en ICEAN de los profesionales y de los técnicos en las instituciones de servicio es una necesidad reconocida por todos los sectores.
- El diseño de los programas dirigidos a la población debe originarse en un diagnóstico de las necesidades, para que los contenidos y las metodologías estén orientadas a la solución de los problemas, a partir de metodologías y conocimientos prácticos. Es importante no aplicar soluciones genéricas, que no toman a las personas como centro del proceso.
- El proceso educativo debe convertirse en un proceso de aprendizaje-enseñanza en forma continua.
- A pesar de que en el país existen planes para capacitar a técnicos y funcionarios de proyectos de desarrollo, los cursos no son ofertados de forma sistemática y se imparten de forma coyuntural. Estas iniciativas de formación deben institucionalizarse, monitorearse y ser evaluadas constantemente, para mantener la calidad y optimizar los recursos invertidos, y para que apoyen de manera más consistente al personal involucrado en proyectos dirigidos a disminuir la desnutrición en el país.
- Hay innumerables avances y ha crecido la sensibilización sobre el tema de la ICEAN, lo que facilita la organización de las instituciones para la realización de sus planes de capacitación en ICEAN, especialmente de las instituciones que pertenecen a la (Comisión Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional) y sería muy efectivo que la SESAN coordinara esta acción.
- Es aconsejable que las escuelas formadoras, como por ejemplo las escuelas de enfermeras, revisen constantemente sus metodologías de ICEAN y mantengan la carga horaria de sus asignaturas.
- Es necesario incluir la formación en ICEAN como parte del programa de estudios de los ingenieros agrónomos, para optimizar el ejercicio profesional supervisado que realizan los graduados, tanto para lograr mayores beneficios en los programas, como para mejorar el perfil profesional de los agrónomos.
- Para obtener mayor participación de las instituciones, es recomendable que este tipo de investigaciones sea realizada desde la CONASAN, lo que garantizaría una mayor respuesta en el envío de la información de las instituciones, en el tiempo requerido.



Honduras

El informe ha sido elaborado por
Eva Margarita Cervantes
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

Honduras tiene una extensión territorial de 112 492 km². Limita al norte con el Mar Caribe o de Las Antillas, al sur con Nicaragua y el Golfo de Fonseca, al este con Nicaragua, al suroeste con El Salvador y al oeste con Guatemala. Administrativamente, se divide en 18 departamentos, 298 municipios, 3 731 aldeas y 30 591 caseríos².

El clima de Honduras es tropical, cálido y húmedo con dos estaciones: una lluviosa de junio a octubre, y una seca de noviembre a mayo. Las temperaturas varían desde 10 °C en las zonas montañosas a 40 °C en las zonas costeras. Gran parte del territorio es de relieve montañoso y un 76 % es de vocación forestal. Sin embargo, un 38 % de la población está relacionada con actividades agrícolas, un 32 % con servicios, un 18 % con la industria y un 12 % con la construcción. (VAN-PMA, 2003).

Pobreza. La pobreza, y por lo tanto la inseguridad alimentaria y nutricional, afecta a 72 de cada 100 habitantes. La zona rural, en particular la región suroccidental, es la más afectada. Cerca de 4 millones de personas (más de la mitad de la población) se encuentra en situación de pobreza extrema, pues sus ingresos no logran cubrir la canasta básica de alimentos, y algo más de 1,5 millones viven en pobreza, es decir que pueden pagar sus alimentos, pero no cubrir sus requerimientos básicos en educación, salud o vivienda³.

Servicios públicos básicos. El 35 % de los hogares aún no cuenta con agua potable, el 63% no tiene acceso a energía eléctrica y el 52 % aún utilizan la leña como fuente principal de energía.

Salud. Las enfermedades comunes⁴, especialmente de origen infeccioso, afectan con mayor frecuencia a los niños desnutridos, que tienen mayores probabilidades de enfermar, mayor gravedad de sus enfermedades y mayor riesgo de morir que los niños que no padecen de desnutrición. Las estadísticas de la Secretaría de Salud estiman que el 82 % de la población tiene acceso a los servicios de salud, de los que la red de servicios de la Secretaría cubre el 60 %, el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) cubre un 18 %, el sector privado un 5 % y un 17 % otros sectores. El 18 % restante (más de un millón de habitantes), no tiene acceso a ningún servicio de salud.

La disponibilidad de recursos del sistema de salud por cada 10 000 habitantes se limita a 8,2 médicos, 3,2 enfermeras, 13,2 auxiliares de enfermería y 1,5 odontólogos. En el periodo 2002-2005, cerca de 130 centros de salud permanecieron cerrados y otros operando bajo condiciones deficientes.

La extensión de la cobertura de los servicios de salud a la población materno-infantil es una de las prioridades del sector salud, especialmente a través de las estrategias de Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), que se realiza a nivel institucional, y Atención Integral del Niño a Nivel Comunitario (AINC), que se realiza con voluntarios debidamente capacitados para prestar servicios básicos de salud y consejería en la promoción del crecimiento, alimentación infantil y de reducción y prevención de diarreas e infecciones respiratorias agudas, desnutrición, enfermedades prevenibles por vacunas, lactancia materna exclusiva, etc.

Otras intervenciones de la Secretaría de Salud en temas de seguridad alimentaria y nutricional están orientadas a la atención de mujeres en edad fértil, embarazadas y lactantes y la fortificación de alimentos con micronutrientes.

2 Instituto Nacional de Estadística (INE) Censo de población y vivienda 2001.

3 Situación Actual de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Honduras a Diciembre de 2009.

4 Encuesta nacional de demografía y salud 2005-2006.

Educación. 14 % de los hondureños no tiene nivel alguno de educación, 43 % no completaron la educación primaria, (53 % de ellos en el área rural). La causa principal de deserción es la necesidad de generar ingresos para el sustento familiar. La escolaridad promedio nacional es de 3,6 años para los varones y de 4,3 años para las niñas. La cobertura en educación llega únicamente al 90 % de los niños⁵.

Economía y empleo. Aunque el crecimiento económico del país ha sido importante, no logra mantener la demanda de empleo. Únicamente 25 % de la población hondureña tiene trabajo. En el sector rural, más del 35 % de las familias no tiene acceso a tierra, y engrosan las filas de los subempleados.

Vulnerabilidad Climática de Honduras⁶. En los últimos 18 años, Honduras padeció más que casi todos los demás países del mundo por eventos climáticos extremos. Por su topografía montañosa, deforestación y el uso inadecuado de los suelos, Honduras es considerada como un país de alto riesgo a deslizamiento⁷.

Riesgo Físico y Ambiental. El alto crecimiento poblacional, el bajo crecimiento económico y la inequidad en la distribución de la riqueza han generado un inadecuado manejo de las cuencas hidrográficas, reduciendo su capacidad natural de drenaje, y con ello un incremento y acumulación de riesgos a desastres. Las condiciones de marginalidad obligan a los más pobres al cultivo en zonas con altas pendientes, y al incremento de asentamientos humanos en las zonas de alto riesgo.

Sequía. Se trata de un fenómeno recurrente en la zona sur del país, asociado al mal manejo de los recursos naturales. La sequía afecta severamente los cultivos y las oportunidades de empleo, y provoca inseguridad alimentaria en el llamado corredor seco del país.

Situación alimentario-nutricional de la población

Un informe del Banco Mundial⁸, en el que se recopila información de estudios realizados por diferentes organizaciones e instituciones en los últimos cinco años, indica que en Honduras:

- El 10 % de los recién nacidos presenta bajo peso al nacer.
- Más del 50 % de los niños entre los 6 y los 24 meses de edad sufre de anemia.
- El 29 % de los menores de cinco años a nivel nacional padece desnutrición crónica; el 8 % padece desnutrición global y el 1,8 % de desnutrición aguda, índice que alcanza valores mayores al 5 % en las áreas del corredor seco del país.
- En un tercio de las regiones de Honduras, el 50 % de los niños padece de retraso en el crecimiento y los niños de las zonas rurales se encuentran 2,5 veces en mayor riesgo de crecimiento deficitario que los que viven en el medio urbano.
- Los niños que viven en los hogares más pobres son ocho veces más propensos de padecer de retraso en el crecimiento que los niños de los hogares más prósperos.

5 Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2009.

6 Reporte del monitoreo de la seguridad alimentaria y nutricional del PMA, mayo a julio de 2010.

7 Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2010.

8 SDP. 2010. Secretaría de la Presidencia. Factores determinantes en el contexto político económico y social. Agosto 2010.

- Más de la tercera parte de las muertes de niños tiene su origen en la desnutrición, principalmente debido a la mayor gravedad de enfermedades.
- Desde que son concebidos hasta los dos años de edad, los niños desnutridos se encuentran en alto riesgo de ver afectado su desarrollo cognitivo, lo cual afecta la productividad y el crecimiento del país.

La seguridad alimentaria nacional

Según los resultados del Sistema de Monitoreo del Programa Mundial de Alimentos (PMA), para marzo de 2010 el 39 % de los hogares tuvo reservas disponibles de maíz, 23 % de frijol, 11 % de maicillo y el 1,6 % de arroz. En la zona de sequía, la reserva de maíz en promedio alcanza para 4,2 meses, de frijol para 2,0 meses y la de maicillo para 3,7 meses. En la zona propensa a inundaciones y deslizamientos, el promedio de las reserva de maíz es de 4,5 meses, con reservas de frijol de 3,4 meses y de arroz para 0,3 meses.

De acuerdo a un informe de la FAO⁹, 12 % de los hondureños sufre de inseguridad alimentaria. Asimismo, un estudio de UNICEF¹⁰ indica que uno de cada cinco recién nacidos no es alimentado con leche materna durante su primera hora de vida, el 70 % de los menores de seis meses no es alimentado con lactancia materna exclusiva, y casi la tercera parte de los lactantes no es debidamente alimentado con leche materna y otros alimentos importantes entre los seis y nueve meses de edad.

Honduras es un estado de derecho, soberano e independiente, que de acuerdo a lo establecido por la Constitución de la República y las leyes secundarias tiene por obligación mejorar la situación nutricional de los hondureños y asegurar que no sufran de hambre.

Políticas relacionadas con la seguridad alimentaria nutricional y programas alimentarios más importantes

Con el propósito de garantizar que las diferentes acciones vinculadas a las políticas públicas se ejecuten de forma armónica, maximizando su impacto y beneficios sobre la población, la coordinación intersectorial de las políticas nacionales y el seguimiento de los compromisos internacionales son competencia del Gabinete de Desarrollo Social, en el marco de la Estrategia de Reducción de la Pobreza (ERP).

La Secretaría de Desarrollo Social involucra una Unidad Técnica de Seguridad Alimentaria y Nutricional (UTSAN) y coordina un Comité Técnico Interagencial para la Seguridad Alimentaria y Nutricional (COTISAN). Además, a nivel de la Secretaría de Salud existe el Programa Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PNSAN).

Los Planes Sectoriales de Largo Plazo incluyen las áreas de provisión de agua, educación, agroforestal, salud, seguridad y justicia, y sectores productivos e infraestructura económica. Dentro de las políticas sectoriales se mencionan las siguientes:

Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Largo Plazo (PSAN) vigente, aprobada por el Gobierno de la República para el período 2006-2015, es el marco normativo, institucional y operativo bajo el cual se buscará la solución de los problemas de seguridad alimentaria y nutricional en el país. Para su implementación se elaboró

⁹ FAO, 2009. El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo: Las crisis económicas, el impacto y las lecciones aprendidas

¹⁰ UNICEF, 2009. Estado mundial de la infancia.

un Plan Estratégico que considera la problemática de la SAN como un tema sectorial y complementario, y cuyo objetivo es que todas las familias hondureñas atiendan sus necesidades básicas de alimentación en cantidad, calidad, oportunidad e inocuidad, para que cada uno de sus miembros logre un adecuado estado de salud y bienestar y el pleno desarrollo de sus potencialidades cognitivas y físicas.

Objetivos específicos de la PSAN:

- Reducir los riesgos de inseguridad alimentaria en las familias en condiciones de extrema pobreza, mediante la promoción de buenas prácticas de alimentación, y la vigilancia y el cuidado de la salud de los niños.
- Apoyar a las familias en extrema pobreza para mejorar su capacidad de atender las necesidades básicas de alimentación.
- Promover buenos hábitos de alimentación y estilos de vida saludables en toda la población.
- Mantener un sistema de vigilancia del estado nutricional de la población, con énfasis en el crecimiento y desarrollo de los menores de 5 años para prevenir oportunamente la desnutrición.
- Velar por la calidad de los alimentos disponibles para la población mediante la vigilancia del cumplimiento de las normas sanitarias que aseguren su inocuidad.

Mediante Decreto Ejecutivo PCM-038-2010 del 24 de Agosto de 2010 el Gobierno de la República declaró la seguridad alimentaria y nutricional de la población hondureña como una prioridad nacional. Bajo este marco, el Congreso Nacional de la República aprobó la Ley sobre la **Visión de País 2010-2038** que define los principios, objetivos y metas de prioridad nacional para la gestión del desarrollo social y económico del país, con un horizonte temporal de 28 años; sobre el **Plan de Nación 2010-2022** (contiene los lineamientos estratégicos y los indicadores de avance, para ser implementados en períodos sucesivos de 12 años para alcanzar los objetivos, al cabo de los cuales, deberán revisarse y reformularse para el siguiente período) y El **Plan de Gobierno**, con vigencia de 4 años (refleja el esfuerzo de la administración y su contribución para alcanzar las metas de corto y largo plazo)¹¹.

En noviembre de 2010, el Gobierno de Honduras lanza la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ENSAN) para el período 2010-2022, como el instrumento oficial con el que se declara la Política SAN como multisectorial, y se establece que la Estrategia Nacional deberá implementarse transversalmente con todas las secretarías del Estado en sus distintos ámbitos de operación, bajo la coordinación de la Secretaría de Estado en el Despacho de la Presidencia, que funcionará como instancia coordinadora del nivel de decisión política y de todos los aspectos relativos a la PSAN.

La **Visión de País al 2038** establece, en primer lugar, los *principios orientadores para el desarrollo* que deben prevalecer en el diseño, concepción, e implementación de las intervenciones específicas que cada gobierno realice en sus esfuerzos por materializar las metas establecidas en el Plan de Nación.

La *Política de Estado para el Sector Agroalimentario y el Medio Rural 2004-2021* reconoce y asume una estrecha conexión entre la transformación productiva y la reducción de la pobreza rural. Persigue contribuir a reducir la pobreza rural mediante mecanismos que estimulen una mayor inserción de la población rural en el mercado, evitando las respuestas asistencialistas.

11 Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2010-2022 (ENSAN).

La *Política Nacional de Nutrición* fue concebida como un instrumento intersectorial mediante acciones fundamentales para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población, tales como: aumento de la cobertura de los servicios de salud comunitaria e institucional; mejora de la calidad en la oferta de servicios y de la vigilancia nutricional de la población; mayor empoderamiento y control social de la gestión nutricional; mejora de los entornos a través de la intervención municipal y de otros sectores que garanticen la sostenibilidad de las acciones nutricionales.

La *Política de Salud Materno Infantil* pretende mejorar el nivel de salud de las madres y niños menores de cinco años, mediante la reducción de la morbilidad y mortalidad evitables.

La *Política Nacional de Competitividad* está dirigida a cuatro sectores productivos: industria de la maquila, turismo, agroindustria y desarrollo forestal. Se orienta al fomento a la competitividad empresarial y al fortalecimiento de la gestión de comercio exterior.

Política Nacional de la Mujer: orientada a crear condiciones favorables para superar las brechas de desigualdad existentes entre mujeres y hombres, así como a la promoción de oportunidades que mejoren la posición de las mujeres en el ámbito social, cultural, económico y político. Involucra al conjunto de instituciones del Estado hondureño.

Política Nacional de Salud Mental: tiene como objetivo lograr que la salud mental sea de interés y de compromiso público nacional, mediante acciones coordinadas entre Estado y sociedad civil, que garanticen el bienestar físico, emocional y espiritual de los/as ciudadanos/as hondureños/as.

La *Política de Salud Sexual y Reproductiva* fue establecida como una prioridad por ser elemento fundamental del desarrollo humano y social. El énfasis está colocado en personas en edad reproductiva y adolescentes, por ser estas etapas las de mayor vulnerabilidad en aspectos sexuales y reproductivos.

Otros instrumentos de política y legislación vigentes que ofrecen vínculos específicos a la SAN son la Política de Equidad de Género en el Agro Hondureño, la Ley Marco del Sector Agua Potable y Saneamiento, el Programa de Descentralización y Desarrollo Local (PRODEL), la Ley de Ordenamiento Territorial, la Política Ambiental y el Plan Todos con Educación (EFA).



➔ Honduras

➔ Sección 1

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

RESULTADOS

Información sobre la muestra

La muestra para el estudio de buenas prácticas en información, comunicación y educación alimentario-nutricional se definió a partir de un listado de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales vinculadas a la problemática; consultas a organizaciones como HONDUSALUD, a las secretarías de Agricultura y Ganadería y de Salud, y se completó un listado con organizaciones y direcciones proporcionadas por el Comité Técnico Interagencial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (COTISAN), que coordina la Secretaría de la Presidencia a través de la Unidad Técnica de Seguridad Alimentaria Nutricional (UTSAN).

En total se contactaron 34 organizaciones: para la Ficha 1, dirigida a documentar programas en ICEAN, se contactó a 25 organizaciones; para la Ficha 2, dirigida a documentar la carrera de nutrición, se contactó a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras; y para la Ficha 3, dirigida a documentar las carreras afines a la nutrición, se contactaron cinco universidades, dos públicas, dos privadas y una internacional. Cuatro de las organizaciones fueron contactadas únicamente para proporcionar información sobre los proyectos existentes.

Finalmente, se contactaron 25 programas y proyectos con actividades en ICEAN. Se logró información sobre 14, de los cuales 9 no califican como buenas prácticas, y solamente cinco pueden considerarse como BP-ICEAN, aunque algunos presentan debilidades en ciertos temas, como la evaluación del proyecto, la réplica de los materiales educativos, o bien se indica que el tiempo de duración del proyecto es demasiado corto como para lograr cambios de comportamiento.

Cuadro 41. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP-ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º de instituciones que cumplieron con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	15	4	1	1	-
ONG	4	3	3	1	2
OI	13	10	10	3	7
Sector privado	2	1	-	-	-
Otras	-	-	-	-	-
Total	34	18	14	5	9

Claves: OG = organismo gubernamental; ONG = organización no gubernamental; OI = organización internacional.

En relación a la carrera de nutrición, se encuentra en las gestiones finales para su posible apertura en el segundo semestre de 2011. Sin embargo, la información sobre sus contenidos fue proporcionada.

Para la Ficha 3, dirigida a documentar las carreras afines a la nutrición, solamente se obtuvo información de una universidad privada. La universidad nacional solamente proporcionó información sobre el posgrado en salud pública impartido por la Facultad de Medicina de la UNAH.

Las carreras de agricultura, trabajo social y enfermería de la UNAH no proporcionaron la información, a pesar de que fueron enviados varios correos y se realizaron varias visitas.

La Dirección General de Servicios Pedagógicos de la Secretaría de Educación proporcionó información sobre las carreras técnicas del nivel secundario, entre las que se encuentran el bachillerato en salud comunitaria y el de perito agrícola.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

El Cuadro 42 resume información relacionada con las características institucionales de los programas o proyectos que no califican como BP-ICEAN. En general, se obtuvo un listado de las posibles organizaciones que podían formar parte del estudio, pero muy pronto surgieron diversos elementos que obstaculizaron la labor de identificación y recolección de la información.

Seguramente existen más proyectos y programas relacionados con ICEAN a nivel nacional. En esta oportunidad se tomaron en consideración únicamente los que cuentan con oficinas en el nivel central, pues durante la recolección de la información el país enfrentó un conflicto sindical a nivel nacional que obstaculizó tanto el trabajo de los responsables de la investigación como el de las personas a quienes se solicitaba información.

Aunque los nueve proyectos que no califican como BP-ICEAN reportan que toman en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo y que han explorado sobre las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas, así como sus necesidades y prioridades, esto se refleja de forma muy débil en los demás criterios, ya que son muy pocos los proyectos que incluyen entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas específicas, o se basan en metodologías que propician el aprendizaje a partir de experiencias y la solución de problemas sentidos por la población.

De igual manera, la mayor parte de los programas o proyectos no presentan un claro y definido compromiso de realizar esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido, y reflejan acciones muy débiles de empoderamiento de los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven.

Aunque los proyectos forman parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población y están relacionados a políticas y estrategias nacionales, no muestran un accionar integrado.

Todos reportan que han capacitado a los agentes de cambio. Sin embargo, estas capacitaciones están orientadas a la transmisión de conocimientos y no al desarrollo de habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería. La evaluación de estos proyectos se orienta más al proceso de ejecución que al impacto que se puede lograr en términos de cambios de conducta deseados o productos esperados.

Es importante notar que entre los programas o proyectos que no califican se encuentran algunos de relevante importancia, que han sido diseñados para ser ejecutados como programas de BP-ICEAN. Sin embargo presentan debilidades operativas, como en el caso del Programa Especial de Seguridad Alimentaria (PESA), que parte de un diagnóstico nutricional y de una investigación sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de la población objetivo, pero no ha logrado validar los materiales educativos ni evaluar, y tampoco concretar ciertas acciones por falta de personal especializado en el área de alimentación y nutrición.

Cuadro 42. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN

Criterios de los programas BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	7	2	-
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	7	2	-
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	3	3	3
Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos	4	3	2
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	5	3	1
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	-	8	1
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	3	6	-
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas, por ejemplo la venta de alimentos saludables en la escuela	1	6	2
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	3	6	-
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	2	1	6
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	8	1	-
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	9	-	-

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Cinco programas o proyectos fueron seleccionados como BP-ICEAN, aunque ninguno obtuvo un puntaje mayor a 55, todos toman en cuenta las necesidades del grupo objetivo y han explorado las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades. Sin embargo, no todos cumplen de igual manera o cabalmente con las características básicas de las BP-ICEAN. La evaluación del proyecto, la réplica de los materiales educativos, o el corto tiempo de duración del proyecto son algunos de los problemas que surgen del análisis.

Los programas seleccionados forman parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral y están relacionados con alguna estrategia/política a nivel nacional.

Tres de los programas o proyectos seleccionados incluyen entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas, se han comprometido a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido, y han capacitado a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería. Estos son el programa de Catholic Relief Services de Atención Integral a la Niñez en la Comunidad (CRS AIN-C), el programa de promoción de la seguridad alimentaria de CARE (CARE-SAN) y el Proyecto Educación Alimentaria y Nutricional en las Escuelas de FAO (FAO-EAN).

Los programas seleccionados, unos en mayor medida que otros, promueven conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos; se basan en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población; empoderan a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios; e involucran cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas.

En lo que respecta a evaluación de los programas y proyectos, solamente CARE-SAN y el Programa Escuelas Saludables refieren que la evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados. El resto de los programas está en proceso de evaluación, aunque siempre enfocados más al proceso que al impacto.

El Cuadro 43 muestra que el área geográfica de mayor interés es el área rural, pues es allí donde se presentan los mayores problemas nutricionales de Honduras, especialmente los ocasionados por deficiencias o carencias específicas.

Cuadro 43. Características generales de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	UR	UR/SR	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros*	≤1	2	3	4	≥5	Sí	No
5	3	5	1	5	3	-	-	5	-	2	-	-	3	5	-

*Familias, docentes, padres de familia y operarios de tiendas escolares; padres y madres de menores de seis meses, madres de prematuros, docentes, promotores de salud, madres comunitarias, tenderos, autoridades locales y líderes comunitarios, procesadores de alimentos de restaurantes escolares y Hogares de Buen Comienzo.

Claves: Urb = urbana; UR = urbana-rural; SR = sub-rural; Muj = mujeres; Ado = adolescentes.

El grupo objetivo de la mayoría de los programas es la población infantil. Los grupos de población de adolescentes y adultos no están contemplados como prioritarios en ninguno de estos proyectos. Dentro del rubro «Otros» se mencionan familias, escolares, maestros, voluntarios de salud, el grupo materno-infantil, facilitadores y técnicos del nivel institucional.

La duración de los proyectos es muy corta: ninguno sobrepasa los cinco años, lo que no permite observar cambios de conducta deseados o cumplir con los objetivos y resultados propuestos para reducir los índices de desnutrición infantil o incidir en los problemas que, en materia de alimentación y nutrición, afectan a la población hondureña.

Todos los programas reportan que se formulan a partir de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral y están relacionados con alguna estrategia o política a nivel nacional. Sin embargo, es claro que en la mayor parte de ellos el abordaje no compromete esfuerzos a largo plazo, no busca cambios en el ambiente de las personas, ni trata de empoderar a los beneficiarios para que puedan realizar cambios.

La cobertura de beneficiarios directos de estos programas es limitada. Generalmente, cuando se trata de familias o escolares, se incluye además a los beneficiarios indirectos, tal es el caso de los programas orientados a aumentar la producción de granos básicos, diversificación de la dieta o entrega directa de alimentos. Por otro lado, algunos proyectos incluyen capacitación a facilitadores voluntarios en las comunidades o a técnicos institucionales, con quienes se pretende replicar los contenidos y educar a la población en temas de alimentación y nutrición.

El rango máximo de beneficiarios totales que participan en los programas corresponde a la población escolar y es de 316 252, y el mínimo de beneficiarios totales corresponde a 3 422 escolares y maestros de escuelas primarias.

Cuadro 44. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
5	3 422	316 252

Los cinco proyectos o programas seleccionados se ejecutan en forma coordinada con otros aliados, ya sean ONG con aportes de donantes específicos en coordinación con la Secretaría de Salud y Educación, o proyectos de organizaciones internacionales que aportan asistencia técnica y financiera para ejecutar en coordinación con dependencias gubernamentales.

Cuadro 45. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
5	-	1	5	1	4	2	5	5	2

Clave: Univ = universidad, SPúb = servicios públicos; SPriv = servicios privados; ONG = organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; R.H. = recursos humanos.

En general, la desnutrición infantil es el problema presente en todos los programas. La obesidad infantil y la anemia se reportan en dos de los programas. El problema de la obesidad en adultos no está aún contemplado por ninguno de los programas de BP-ICEAN. Solamente uno de los programas aborda distintos problemas nutricionales a la vez, y está dirigido a la población escolar.

Se mencionan otros problemas que son abordados dentro de los programas de BP-ICEAN, entre ellos la desnutrición crónica en escolares, las malas prácticas alimentarias a nivel familiar, en especial en menores de 2 años, la prevención de enfermedades en menores de 5 años (diarrea, infecciones respiratorias agudas) y la salud materna.

Si se toma en cuenta que en la actualidad los problemas de malnutrición por exceso en la comida y la bebida se han incrementado, no solo en la población adulta sino en todos los grupos etarios, es interesante observar que estos problemas no forman parte del abordaje de los proyectos analizados.

Cuadro 46. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros Problemas (Especificar)
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Desnutrición crónica en escolares
5	5	2	-	1	1	1	1	1

Claves: DNut = desnutrición; Obes = obesidad; ECV = enfermedades cardiovasculares; Diab = diabetes; HTens = hipertensión.

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

En términos generales, los objetivos de los proyectos de BP-ICEAN están orientados a mejorar el estado nutricional de la población mediante la atención y la prevención de los problemas de salud y nutrición, especialmente del grupo materno-infantil y de las personas que viven en las zonas rurales más vulnerables a la desnutrición. Dentro de este marco, los objetivos se orientan a:

- **Fomentar y fortalecer la participación de la comunidad** y de autoridades municipales en la mejora de la salud y nutrición de la población.
- **Promover prácticas adecuadas de alimentación** en niños menores de dos años, embarazadas y lactantes, que incidan en el mejoramiento de su estado nutricional.
- **Reforzar la capacidad de las familias** para obtener, seleccionar y utilizar mejor los alimentos disponibles localmente y poder satisfacer las necesidades nutricionales.
- **Fortalecer alianzas entre organizaciones** comunitarias, alcaldías, OG y ONG en la ejecución de actividades de AIN-C y otras que promuevan la salud y nutrición de la población.
- **Reducir la repitencia escolar y la desnutrición crónica** mediante el fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación adecuada al personal de instituciones, a madres y padres de familia, a líderes comunitarios y a la población escolar.

Resultados esperados

Si se consideran sus indicadores de proceso, los resultados esperados en BP-ICEAN varían de acuerdo a la naturaleza de los proyectos:

- En los proyectos orientados a la capacitación de personal o a grupos específicos de la comunidad, los resultados esperados tienen que ver con la mejora de capacidades y competencias en aspectos organizacionales y metodológicos en salud y nutrición y con el fortalecimiento de sus conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas de alimentación, con énfasis en su utilización biológica.

- ❁ Los proyectos orientados a la atención integral de la niñez en la comunidad esperan como producto una mejora sustancial del estado nutricional de los menores de dos años mediante la ejecución de acciones de prevención, promoción y atención en salud y nutrición (monitoreo del crecimiento, vacunación, suplementos de micronutrientes, lactancia materna, manejo de enfermedades prevalentes, captación temprana de embarazadas y de recién nacidos, control puerperal, etc.).
- ❁ Los proyectos orientados a la mejora de la seguridad alimentaria en las familias de escasos recursos buscan obtener un aumento en la disponibilidad y el acceso a los alimentos mediante la implementación de proyectos productivos que favorezcan la diversidad de la dieta y mejoren los niveles de ingreso de las familias.
- ❁ Todos los proyectos esperan resultados positivos en cuanto a la organización y la participación comunitaria, así como el establecimiento de alianzas estratégicas para la mejora de la seguridad alimentaria y la nutrición.

En relación a los indicadores de impacto los resultados van encaminados a lograr:

- ❁ Reducción de la desnutrición crónica de los/as niños/as menores de dos años, la mortalidad por infecciones respiratorias agudas (IRAS) y diarreas en los menores de 5 años, y la mortalidad infantil.
- ❁ Aplicación de mejores prácticas de alimentación, tratamiento del agua, manejo de la basura y manejo de excretas a nivel de las familias y centros escolares.
- ❁ Familias con viviendas en mejores condiciones (pisos, paredes y fogones).

Métodos

La información proporcionada por las organizaciones que realizan acciones de BP-ICEAN no mencionan métodos educativos específicos (a excepción del método constructivista y la educación de adultos reflexiva y participativa), sino que mencionan los medios o técnicas de que se valen para la enseñanza de nutrición y alimentación a las diferentes audiencias, entre los que se mencionan:

- ❁ Eventos presenciales con diferentes métodos participativos;
- ❁ aula virtual;
- ❁ reuniones para análisis situacional;
- ❁ técnicas demostrativas;
- ❁ reuniones informativas;
- ❁ consejería individualizada;
- ❁ sesión educativa;
- ❁ educación de adultos reflexiva y participativa;

- capacitación en forma de cascada;
- método constructivista;
- visita domiciliaria para consejería;
- charlas para la réplica de mensajes;
- sociodramas;
- técnicas audiovisuales;
- intervenciones en los medios de comunicación local;
- ferias de la salud con promoción de alimentos saludables y actividad física.

Principales actividades para alcanzar los objetivos en los BP-ICEAN

Entre las actividades realizadas para alcanzar los objetivos se mencionan con mayor frecuencia: la realización de estudios de línea de base como punto de partida, el establecimiento de alianzas estratégicas y convenios de cooperación, la organización comunitaria y la formación de facilitadores tanto institucionales como comunitarios, estos tres últimos, con miras a la sostenibilidad de las acciones.

El siguiente listado resume las actividades realizadas con mayor frecuencia para alcanzar los objetivos en los programas BP-ICEAN.

- Establecimiento de alianzas y convenios de asistencia técnica y financiera.
- Análisis de políticas y normativa de salud y nutrición del país.
- Formación de facilitadores.
- Capacitación a docentes, técnicos, padres de familia y líderes comunitarios.
- Coordinación entre los diferentes actores.
- Promoción y ejecución de sistemas productivos: huertos familiares y escolares, escuelas de campo, peceras.
- Organización y conformación de grupos de apoyo.
- Realización y socialización de diagnósticos, estudios de línea de base y evaluaciones con líderes, comunidad, gobiernos municipales, departamentales, OG y ONG.
- Asistencia técnica en la elaboración, desarrollo y monitoreo de planes de trabajo
- Reuniones comunitarias y con personal de contrapartes (salud, educación, agricultura, municipalidades, etc.).

- ✿ Giras de campo para dar seguimiento a cada una de las acciones implementadas.
- ✿ Investigaciones rápidas para actualizar necesidades de orientación nutricional de la población.
- ✿ Elaboración y validación de material educativo.

Materiales IEC más frecuentemente empleados

Los materiales de información, educación y comunicación más frecuentemente empleados son los ya existentes en el país y han sido elaborados a partir de programas o estrategias desde hace ya varios años. De ellos, los manuales y las guías metodológicas sobre temas específicos son los más utilizados, entre los que se mencionan:

- ✿ Manual de atención integral a la niñez en la comunidad (AIN-C);
- ✿ Manual para la implementación de escuelas de campo;
- ✿ Manual de organización de cajas rurales;
- ✿ Manual de nutrición de la familia;
- ✿ Manual para el cultivo de hortalizas en el hogar;
- ✿ Manual para el consumo de hortalizas y frutas de la familia hondureña;
- ✿ Manual de capacitación para vendedores callejeros de alimentos;
- ✿ Manual ABC alimentario-nutricional;
- ✿ Manual Cinco claves para mantener los alimentos seguros;
- ✿ Manual de Seguridad Alimentaria y Nutricional;
- ✿ Guía metodológica para la enseñanza de la alimentación y nutrición en las escuelas primarias;
- ✿ Guía de alimentación infantil de Honduras;
- ✿ Guía metodológica de escuelas de campo;
- ✿ Guías alimentarias de Honduras;
- ✿ Guías para la acción.

Cuadro 47. Materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Hay CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
5	5	4	5	-	-	5

Entre otros materiales se mencionan:

- El boletín informativo CADENA;
- unidades de aprendizaje elaboradas para cada uno de los módulos incluidos en las capacitaciones;
- historieta «Nuestros amigos los alimentos»;
- boletas de control de peso;
- láminas de consejería;
- videos;
- rotafolio «Consejos para una alimentación sana»;
- afiches de higiene de alimentos;
- posters de vida saludable;
- boletines informativos.

Ninguno de los proyectos menciona el uso de bifolios y trifolios, que son muy utilizados, ni se mencionan los juegos o los discos compactos.

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Los profesionales encargados de ejecutar las acciones de ICEAN en los programas son en su mayoría del área de la salud. Solamente cuatro proyectos menciona a los nutricionistas como los profesionales encargados de ejecutar estas acciones, igual número de proyectos menciona a los agrónomos y los maestros. Además, dos proyectos cuentan con profesionales del área social, uno del área de educación y uno no profesional.

No se menciona al personal voluntario de las comunidades en los diferentes sectores atendidos (salud, educación y agricultura) ni al personal que ha sido capacitado como facilitador de los procesos de ejecución de los proyectos, incluyendo el componente educativo. Dada la naturaleza de los proyectos y la escasa disponibilidad de recursos humanos especializados en nutrición en el país, este personal es clave en la ejecución de acciones de BP-ICEAN.

Cuadro 48. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof de salud	Prof de agricultura	Maestros	No prof	Otras (especificar)	
						Prof en el área social	Prof en área educación
5	3	5	2	2	1	1	1

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

En el caso de los maestros, facilitadores y personal voluntario de las comunidades, la capacitación se imparte mediante el desarrollo de un plan elaborado a partir de las necesidades de capacitación en alimentación y nutrición de cada proyecto, a través de cursos cortos (4 a 6 semanas, de manera continua o espaciada) con módulos educativos que van desde tres días a una semana de duración.

Solamente tres proyectos mencionan las metodologías que realizan con mayor frecuencia: uno menciona las capacitaciones mediante educación de adultos reflexiva y participativa y demostraciones de preparación de alimentos; otro menciona las demostraciones y las giras de campo, talleres, charlas, visitas domiciliarias; y el otro solamente menciona las prácticas antropométricas.

La temática mencionada no incluye los temas técnicos, únicamente se mencionan temas de contenidos específicos de alimentación y nutrición: alimentación del menor de 1 año; lactancia materna exclusiva; alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad; alimentación del niño enfermo y desganado; atención especial al niño mientras come; importancia del monitoreo del crecimiento; higiene de los alimentos; alimentación de la madre embarazada y lactante; aumento de la disponibilidad de alimentos en el hogar; seguridad alimentaria y nutricional; huerto escolar; conceptos básicos; alimentación en el ciclo de vida; alimentación del escolar; inocuidad de alimentos, y otros.

Cuadro 49. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Recibieron capacitación		Por expertos en ICEAN		Contenidos técnicos		Metodologías		Duración apropiada	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
5	5	-	5		5	-	5	-	5*	

*El proyecto FAO-Educación reporta que fue apropiada pero no en todos los casos.

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

El siguiente cuadro presenta información sobre evaluación de los programas de BP-ICEAN. Como se puede observar, tres de ellos reportan que han realizado evaluaciones. Sin embargo, al analizar el tipo de evaluación realizada y los resultados encontrados, se verifica que la evaluación se encuentra en proceso inicial, o que solamente está programada, o que se realiza trimestralmente, o que se evalúa parcialmente en cada módulo educativo desarrollado.

Cuadro 50. Evaluación realizada en los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Evaluado		Tipo de evaluación		Alcanzaron los objetivos		Contempla estrategias de sostenibilidad	
	Sí	No	Proceso	Impacto	Sí	No	Sí	No
5	3	2*	3	3	2 *	-	5	-

* Algunos proyectos aún no han evaluado, otros están en proceso de obtener los resultados.

No se mencionan resultados de las evaluaciones de proceso. En cuanto a los resultados de la evaluación de impacto, solamente el proyecto de CARE-SAN menciona que en uno de sus componentes se encontró mejora en sus indicadores de impacto.

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Las principales lecciones aprendidas corresponden a dos de los programas de BP-ICEAN, y están orientados al cambio de comportamientos en cuanto a las prácticas adecuadas de alimentación y nutrición, entre otras:

CRS AIN-C:

- Involucrar a todos los actores favorece el cambio de comportamientos.
- Las madres y/o cuidadores de menores aprenden mejor con metodologías prácticas.
- El cambio de comportamiento requiere de tiempo, esfuerzo, y análisis del contexto de las poblaciones.
- Es necesario profundizar en el conocimiento de los grupos objetivo, y es crucial la observación de las prácticas alimentarias, para un abordaje real de la problemática nutricional.
- El abordaje de la problemática nutricional debe ser multisectorial, porque sus causas son múltiples.

CARE-SAN:

- La formación y la capacitación facilita los cambios de comportamiento positivos en madres y voluntarios de salud, ya que permite un mayor grado de conciencia crítica.
- El aprendizaje se logra cuando las personas deciden poner en práctica las orientaciones recibidas.
- Cuando hay una alimentación adecuada los niños se enferman menos y su estado nutricional mejora.
- El proceso educativo con enfoque en la familia genera cambios positivos de manera significativa (testimonio). La educación debe dirigirse al grupo familiar y no solo a las madres. Las madres en su mayoría conocen las prácticas adecuadas de alimentación de sus hijos; sin embargo, no todas llevan a la práctica sus conocimientos.
- La capacidad de utilizar adecuadamente los alimentos locales influye positivamente en la seguridad alimentaria de la familia.
- El proceso educativo debe necesariamente combinarse con la práctica.

- ❁ Vincular la educación y la salud a procesos integrales de participación y producción.
- ❁ Importancia de la información de educación alimentaria, con materiales educativos de acuerdo a interés de voluntarios.
- ❁ Flexibilidad con las estrategias de intervención.
- ❁ Impulsar iniciativas de cambios de comportamientos en los componentes ICEAN.
- ❁ Seguimiento institucional a casos especiales.
- ❁ Las madres han mejorado su capacidad en preparación y utilización de alimentos locales, y se observa que ha disminuido la desnutrición infantil y la incidencia de enfermedades prevalentes.

El siguiente cuadro presenta una relación de la proyección de los programas BP-ICEAN, una vez finalizados, a otros niveles o a otros países. En el caso de Honduras, la proyección se orienta más hacia otras regiones del país y no tanto hacia el nivel internacional.

Cuadro 51. Proyección de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aún en uso	Sí	No	Sí	No
5	4	2	1	3	2	-	1	-

* Dos proyectos han sistematizado, dos no dieron respuesta y uno está en ese proceso.

Son dos los programas que han sistematizado las experiencias pero solamente uno, CARE-SAN, cuenta con un documento al respecto.

En lo que respecta a las publicaciones en BP-ICEAN de los programas, la información proporcionada al respecto resultó escasa, pues en su mayoría los consultados no respondieron a esa pregunta. El listado se limita a dos módulos: uno de educación alimentaria nutricional y otro de crecimiento y desarrollo infantil.

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Este rubro es difícil de evaluar debido a que solamente dos ONG proporcionaron su presupuesto, pero de manera global y no solamente para las actividades de ICEAN. El mayor presupuesto es del programa de Escuelas Saludables de la Secretaría de la Presidencia, y el mínimo es el del Proyecto FAO-Educación que incluye a los escolares como población beneficiaria, maestros y padres de familia. La duración de los proyectos varía entre uno y tres años.

Las cifras de presupuestos van desde los USD 32 000 hasta los USD 280 000. Los fondos provienen de diferentes fuentes, producto de préstamos o donaciones externas.

Avances de los programas de BP-ICEAN

Relevancia del tema de ICEAN en Honduras

El tema de ICEAN es de relevante importancia dada la situación nutricional que afecta a la mayor parte de la población, en especial al grupo materno-infantil, considerado de mayor vulnerabilidad. Los problemas nutricionales en Honduras son de múltiples causas y de diferente índole, que deben ser abordados de manera interinstitucional y multisectorial con una clara estrategia de ICEAN que permita incidir en los cambios de comportamientos, actitudes y prácticas de la población en general. Sin embargo, las actividades, proyectos o programas que se han desarrollado han sido, en su mayoría, de carácter asistencial y sectorial, orientados más a la producción y la comercialización de los alimentos y no tanto a la educación a la población sobre su consumo y utilización biológica.

Una de las grandes limitaciones para obtener logros sustanciales en la reducción de los problemas de seguridad alimentaria y nutricional en Honduras ha sido la escasa disponibilidad de recursos humanos formados en nutrición. Esta situación, además de limitar el quehacer de las unidades rectoras en temas de alimentación y nutrición en los diferentes sectores del gobierno, también ha determinado en gran medida la prevalencia de enfoques asistencialistas orientados a desarrollar acciones encaminadas a mejorar las condiciones de pequeños productores para aumentar la producción local, obtener una mayor disponibilidad de alimentos a nivel del hogar, incrementar ingresos, atender problemas específicos de salud y nutrición orientados especialmente al grupo materno-infantil, atender emergencias alimentarias y otros.

La mayor parte de los programas o proyectos existentes están focalizados en las zonas rurales con familias que viven en situación de pobreza o de pobreza extrema. No obstante, aún cuando entre sus objetivos está la reducción de los índices de problemas nutricionales, el componente educativo no se plantea como una estrategia bien definida de comunicación y educación en alimentación y nutrición, sino que se incluye como parte de las tareas dentro de otros componentes, o bien como actividades de capacitación con contenidos que no están debidamente estructurados y no son desarrollados por personal especializado en la materia. En algunas ocasiones, simplemente no se contempla.

Situación de los programas de ICEAN en Honduras

En los últimos tiempos, tanto organizaciones gubernamentales como no gubernamentales han hecho esfuerzos aislados para fortalecer el área de información, comunicación y educación en alimentación y nutrición, en la forma de cursos cortos, diplomados y talleres orientados al personal técnico, de forma que ellos puedan aplicar en campo actividades y conocimientos relativos a ICEAN.

Por otro lado, programas como Escuelas saludables, la Iniciativa de formación de capacidades en salud y nutrición materno-infantil (INFOSAMI) de Visión Mundial Honduras (VMH) e INCAP, y el PESA de la FAO, con el apoyo de organismos de las Naciones Unidas y universidades nacionales, desarrollan proyectos estratégicos en coordinación con la Secretaría de Educación para capacitar a maestros, alumnos, padres de familia, líderes comunitarios y técnicos de diferentes escuelas primarias del país, con el propósito de fortalecer y promover la enseñanza de la nutrición y estilos de vida saludables que permitan mejorar el estado nutricional de la población en general.

Actualmente, en el marco del Plan de Nación y la Visión de País, esta situación tiende a cambiar mediante la puesta en práctica de la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, en la que se declara «que

la Política SAN es multisectorial y que su Estrategia Nacional deberá implementarse transversalmente a través de todas las secretarías de Estado en sus distintos ámbitos de operación, bajo la coordinación de la Secretaría de Estado en el Despacho de la Presidencia que funcionará como instancia coordinadora del nivel de decisión política y de todos los aspectos relativos a la PSAN».

A la fecha, Honduras no cuenta con un Plan específico orientado a la ICEAN. Sin embargo, se espera que en un corto o mediano plazo, con los actuales esfuerzos del gobierno para la implementación de los programas con sus políticas y estrategias, la ICEAN sea vista como una prioridad para lograr una mejora sustancial en la situación nutricional del país.

Fortalezas de los programas de ICEAN en Honduras

- Existen planes nacionales, políticas, estrategias, leyes y normativas que favorecen la elaboración de una estrategia de ICEAN a nivel nacional.
- Existe material educativo en alimentación y nutrición, elaborado y validado por personal especializado, para ser utilizado a nivel de la población en general.
- Los programas o proyectos cuentan con información de base para poder definir su estrategia de ICEAN.

Debilidades de los programas de ICEAN en Honduras

- La mayor parte de los programas o proyectos no cuenta con personal especializado en alimentación y nutrición.
- Los programas y proyectos capacitan a los agentes de cambio en contenidos de alimentación y nutrición, pero no en el desarrollo de habilidades y destrezas de comunicación y consejería en el tema.
- Los programas o proyectos son diseñados para intervenciones a corto o mediano plazo y no se ejecutan con fondos propios.
- Los programas o proyectos no contemplan dentro de sus objetivos los cambios de comportamiento esperados para contribuir a la mejora del estado nutricional
- No se visualiza la posibilidad de que los proyectos o programas sean sostenibles a largo plazo.

CONCLUSIONES

- Una de las grandes limitaciones para obtener logros sustanciales en la reducción de los problemas de seguridad alimentaria y nutricional en Honduras ha sido la escasa disponibilidad de recursos humanos formados en materia de nutrición. Esta situación, además de limitar el quehacer de las unidades rectoras en temas de alimentación y nutrición en los diferentes sectores del gobierno, también ha determinado en gran medida la prevalencia de enfoques asistencialistas orientados a atender problemas específicos de salud y nutrición del grupo materno-infantil, aumentar la producción local, incrementar ingresos y atender emergencias alimentarias, entre otras.
- Los programas o proyectos ejecutados en los últimos cinco años en Honduras se han focalizado hacia las familias que viven en situación de pobreza en las zonas rurales del país, con el objetivo de reducir los índices de desnutrición o mejorar la situación de salud de la población. Aun cuando estos proyectos deben concebirse en el marco de una estrategia integral y multisectorial, su labor ha sido de carácter asistencial y sectorial, orientada al aumento del acceso a los servicios de salud, al incentivo de la producción y la comercialización de los alimentos, pero no al fomento de buenas prácticas de comunicación y educación en alimentación y nutrición. Muchas veces las actividades de BP-ICEAN no se contemplan, o se han incluido como parte de otros componentes, o bien como actividades de capacitación para grupos, o en iniciativas de educación a la población en temas específicos con contenidos que no están debidamente estructurados y no son desarrollados por personal especializado en la materia.
- Tanto los proyectos que calificaron como los que no calificaron para el estudio de BP-ICEAN reportaron que toman en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo y que han explorado las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas, así como sus necesidades y prioridades. Sin embargo, son muy pocos los proyectos que incluyen entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas específicas, y tampoco se basan en metodologías que propician el aprendizaje a partir de la experiencias y de la solución de problemas sentidos por la población.
- Aunque los proyectos resaltan que forman parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población y se relacionan con políticas y estrategias nacionales, esto no se verifica en un accionar integrado de estos proyectos; muchos no presentan un claro y definido compromiso de realizar esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido, ni reflejan acciones de empoderamiento a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se proponen.
- Aun cuando los proyectos reportan haber capacitado a los agentes de cambio, estas capacitaciones se concentran más en la transmisión de conocimientos para el cumplimiento de metas, y no en el desarrollo de habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería.
- La evaluación de todos los proyectos está orientada al proceso mismo de ejecución, al seguimiento de lo planificado versus ejecutado, y no al impacto que se puede lograr con los cambios de conducta deseados o productos esperados, situación que puede estar relacionada al hecho de que la formulación de los proyectos es de muy corto plazo, lo cual no permite observar cambios de conducta deseados o cumplir con los objetivos y resultados propuestos en materia de alimentación y nutrición.
- Es interesante observar que ninguno de los programas estudiados contempla el abordaje de problemas nutricionales producto de los excesos alimentarios, a pesar de que las enfermedades crónicas relacionadas con la nutrición (entre las más comunes: obesidad, diabetes, hipertensión arterial, problemas cardiovasculares y articulares) son cada vez más comunes y **afectan** no solo a la población adulta sino a todos los grupos etarios, **especialmente en la población de las áreas urbanas.**

RECOMENDACIONES

- Es necesario que la Secretaría de Estado en el Despacho de la Presidencia, que funciona como instancia coordinadora del nivel de decisión política y de todos los aspectos relativos a la Política de SAN, en coordinación con la Secretaría de Salud, la Secretaría de Educación y la sociedad civil, fomenten y apoyen la formación de personal en el área de la nutrición.
- Conocida la experiencia de Honduras en relación a los programas y proyectos ejecutados en los últimos cinco años sobre BP-ICEAN, se muestra claramente la necesidad de recursos humanos especializados en nutrición y específicamente en ICEAN en las unidades rectoras en temas de alimentación y nutrición en los diferentes sectores del gobierno. Es imperante que se considere fortalecer los programas o proyectos a través de la contratación de profesionales de la nutrición de la región centroamericana, mientras se forman los primeros egresados de las universidades nacionales, ya sean públicas o privadas.
- Brindar asistencia técnica y apoyo financiero a la Secretaría de Educación para dar seguimiento y continuidad al proyecto de educación alimentaria y nutricional en las escuelas primarias de Honduras, o el establecimiento de un programa nacional de BP-ICEAN que proporcione a los diferentes programas y proyectos que se ejecutan a nivel nacional las metodologías y técnicas educativas, así como los materiales específicos para desarrollar las actividades de BP-ICEAN que permitan un cambio de conducta o prácticas específicas que propician el aprendizaje a partir de experiencias y solución de problemas sentidos por la población.
- En el marco del Plan de Nación, mediante la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ENSAN) que declara «que la Política SAN es multisectorial y su Estrategia Nacional deberá implementarse transversalmente a través de todas las secretarías de Estado en sus distintos ámbitos de operación», el Gobierno de Honduras debe incluir un plan específico y a largo plazo orientado a la ICEAN como una prioridad para lograr una mejora sustancial en la situación nutricional de la población, a través del desarrollo de habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería para un cambio de conducta sostenido, que implique el empoderamiento de sus propios problemas y necesidades para lograr realizar cambios sostenibles.
- Diseñar un plan de capacitación a corto plazo para la formación de agentes de cambio, personal auxiliar o facilitador de las acciones de ICEAN a nivel comunitario (o promover un manual estandarizado con contenidos comunes, que podría ser la misma guía metodológica que se ha elaborado para la Secretaría de Educación), para que pueda ser utilizado por los programas y proyectos como medida inmediata en respuesta a las necesidades de educación y conocimientos en alimentación y nutrición de la población.
- Apoyar a la Secretaría de Salud en la implementación de programas y proyectos que aborden la problemática nutricional producto de los excesos alimentarios, como las enfermedades crónicas relacionadas con la nutrición (entre las más comunes: obesidad, diabetes, hipertensión arterial, problemas cardiovasculares y articulares) **especialmente en la población de las zonas urbanas.**



➔ Honduras

➔ Sección 2

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

ANTECEDENTES

Los profesionales de la nutrición activos en Honduras no sobrepasan las tres decenas. Debido a la falta de oferta educativa en esta rama, estos profesionales han realizado sus estudios en universidades fuera del país. Esta deficiencia no ha permitido cubrir las necesidades de programas que demandan recursos calificados para responder a las exigencias socioeconómicas y tecnológicas que refleja la realidad nacional.

El gobierno de Honduras y las instituciones públicas y privadas (hospitales, ONG, secretarías de Estado, microindustria) han formulado importantes programas y proyectos que requieren de personal calificado responsable de la gestión, ejecución y eficiente conducción. Ante la necesidad de profesionales en el campo de la nutrición, estas organizaciones han recurrido a la capacitación (mediante cursos, seminarios, talleres y diplomados) de personas (técnicos y líderes comunitarios, entre otros) como auxiliares para la ejecución de tareas específicas en estas áreas.

La Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán (UPNFM) en poco tiempo ofrecerá un profesorado en educación en seguridad alimentaria y nutricional en el grado de licenciatura. Sin embargo, la orientación de este curso no es hacia el trabajo en proyectos de desarrollo, si no que es de carácter pedagógico, orientado al servicio de clases en los centros educativos del nivel medio.

La creación de la carrera de nutrición se encuentra en proceso de gestión desde hace algunos años, fue aprobada en noviembre de 2010 y su apertura está prevista para el segundo semestre de 2012, con lo cual se espera, a mediano plazo, superar el problema de la escasez de personal especializado en el área.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La Ficha 2 solamente fue aplicada a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, aunque la carrera de nutrición aún no está funcionando. Se sabe que ya fue aprobada y que su inicio está previsto con un plan de estudios orientado a la nutrición pública.

Cuadro 52. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	1	1	1	-
Universidades privadas	-	-	-	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

El énfasis del plan de estudios de la carrera de nutrición a implementarse está en la nutrición pública con asignaturas que se resumen en cuatro bloques: nutrición clínica, salud pública, alimentación colectiva e institucional y promoción de la salud. Esto se debe a que por muchos la problemática nutricional se ha orientado a las carencias nutricionales por deficiencias alimentarias, y no a los problemas de salud relativos al exceso de grasas.

Cuadro 53. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
1	1	1	-	Promoción de la salud

El plan de estudios que se pretende implementar en la carrera de nutrición a partir del próximo semestre contempla 1 335 horas de clase para la formación en temas específicos relacionados con la EAN; 210 horas de clase para ICEAN; 1 230 para mercadeo social en salud pública y 945 para promoción de la salud. La distribución de asignaturas por períodos o semestres no fue proporcionada.

Cuadro 54. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
1 335	210	1 230	945	-	-

MÉTODOS Y TÉCNICAS:

De acuerdo a la información proporcionada, las clases se desarrollarán con metodologías participativas con análisis de la temática dentro y fuera del aula, discusiones grupales y estudios de caso.

Cuadro 55. Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los distintos grupos de la población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Características de experiencias exitosas	Otros (especificar)
1	-	1	-	1	-

Los conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición son los relacionados a los problemas alimentario-nutricionales que afectan a la población, los fundamentos teóricos de la EAN y el conocimiento de experiencias exitosas.

Cuadro 56. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos de análisis de las necesidades EAN	Habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN	Habilidad para promover cambios en las prácticas de A/N de grupos objetivo	Cómo evaluar intervenciones y programas de EAN	Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición	Cómo capacitar capacitadores	Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país
-	1	1	-	-	-	1

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Entre las competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición se mencionan: la habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN; la habilidad para promover cambios en las prácticas alimentario-nutricionales de grupos objetivo y la capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en el país.

De acuerdo a lo manifestado por el informante, durante el período de internado o práctica institucional supervisada los estudiantes tendrán la oportunidad de aplicar los estudios y métodos adquiridos, e insertarse como integrantes del equipo de salud con el objetivo de contribuir al análisis de la situación alimentaria y nutricional de una comunidad, institución u organización, aplicando de forma integral las competencias adquiridas en su proceso formativo y desarrollando intervenciones educativas.

En el Servicio Social Comunitario los estudiantes tendrán la oportunidad de incorporarse a trabajos de campo sobre la problemática alimentario-nutricional comunitaria, para que en base a sus competencias planteen y desarrollen estrategias de intervención, tomando en cuenta los factores culturales, sociales, económicos y ambientales del entorno, con el propósito de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas de la sociedad hondureña.

Cuadro 57. Formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición

Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
1	-	1	-

Se espera que los profesores responsables de impartir los cursos de ICEAN sean nutricionistas con formación en ICEAN o educadores en salud, aunque estas posibilidades son escasas debido a las deficiencias de personal en el área.

Cuadro 58. Existencia de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
No existe	No existe	No existe	No existe	No existe

Actualmente se desarrollan gestiones para la creación de dos nuevas maestrías en SAN, pero una de ellas está orientada a la investigación y la otra al desarrollo social.

Cuadro 59. Indique si existe demanda de educadores en ICEAN en su país y en qué instituciones				
Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones del sector salud	Instituciones de educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
1	-	1	1	1

Honduras está a la zaga en la formación de nutricionistas, ya que todos los demás países de Centroamérica y Panamá ya cuentan con escuelas de nutrición y con programas de posgrado en nutrición. En el año de 2010 la Universidad Nacional Autónoma de Honduras logró que se aprobara la carrera de nutrición, que empezará sus actividades académicas en el segundo semestre del año 2011.

La mayoría de las instituciones nacionales e internacionales que trabajan en el campo de la nutrición y la alimentación tienen gran demanda de profesionales de la nutrición para trabajar en proyectos de SAN y otros de nutrición y alimentación.

Entre las instituciones en las que se considera particularmente necesario el recurso profesional en ICEAN se mencionan:

- Secretaria de Salud. Programa Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PNSAN), Programa Materno-infantil.
- Secretaria de Agricultura y Ganadería. Programa de educación nutricional y alimentaria.
- Programa de Asignación Familiar.
- Ministerio de Desarrollo Social.
- Ministerio de Educación.
- Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Carrera de nutrición, carrera de medicina, carrera de enfermería, posgrado en salud pública.
- Instituciones no gubernamentales: Visión Mundial, Care, Save the Children.
- Instituciones Internacionales: OPS/OMS, FAO, UNICEF, PNUD, etc.

CONCLUSIONES

Honduras, con una clara problemática alimentaria y nutricional, muestra grandes deficiencias en el abordaje y la atención a estos problemas debido a la falta de personal especializado en el área.

La formación de nutricionistas en ICEAN es una necesidad reconocida en el país. Existen diferentes universidades que ofrecen carreras en diferentes áreas de salud, pero no existe aún formación en el área específica de la nutrición.

La carrera de nutrición está en proceso de implementación para el segundo semestre de 2011 en la Universidad Nacional, lo que significa que tendrán que pasar tres o cuatro años como mínimo para que comiencen a egresar profesionales. Mientras tanto, las organizaciones que necesitan profesionales para cumplir con sus objetivos en BP-ICEAN tendrán que continuar capacitando personal institucional y comunitario, aunque no cuenten con planes estructurados para este fin.

La falta de profesionales en nutrición en Honduras no ha permitido cubrir las necesidades de programas que demandan recursos calificados para responder a las exigencias socioeconómicas y tecnológicas que refleja la realidad nacional.

A pesar de que la mayoría de las instituciones nacionales e internacionales que trabajan en nutrición y alimentación tienen gran demanda de estos profesionales, no existe aún un apoyo claro a iniciativas encaminadas a la formación de técnicos o profesionales en ICEAN.

RECOMENDACIONES

Dada la problemática nutricional que afecta de diferentes maneras a la mayor parte de la población en Honduras, es imperante unir esfuerzos interinstitucionales para apoyar la formación en ICEAN, no solamente en las universidades estatales sino también en centros universitarios privados.

Las agencias de las Naciones Unidas que brindan asistencia técnica y financiera en programas de SAN, en conjunto con el gobierno de Honduras y el sector privado, son actores llamados a apoyar y propiciar iniciativas en ICEAN a nivel superior.

Es oportuno que la Secretaría de Educación, junto con organizaciones que desarrollan proyectos relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, se interesen en gestionar carreras técnicas de corta duración, a fin de cubrir la necesidad de formación en ICEAN en un plazo más breve que el previsto por las carreras que actualmente se plantean.



➔ Honduras

➔ Sección 3

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Los resultados que se presentan a continuación son el producto de la investigación en tres universidades de Honduras. Se contactaron cinco universidades, públicas y privadas, y se solicitó información sobre las carreras de agricultura, medicina, salud comunitaria, enfermería, profesorado en educación en SAN, y los posgrados en salud pública y seguridad alimentaria y nutricional. Asimismo, en la Secretaría de Educación se solicitó información sobre las carreras técnicas que se imparten en la educación media, como los bachilleratos en salud comunitaria y en agricultura.

A pesar de haber realizado varios intentos por diferentes medios, llamadas telefónicas, correos electrónicos y visitas a cada uno de los lugares, solamente se logró información de tres universidades, las mismas que mostraron especial interés en el tema. Uno de los principales obstáculos para el logro de la información fue un problema político-magisterial que se presentó justo en el momento de la investigación, en el que se encontraba involucrado tanto el personal docente como el alumnado de las universidades públicas.

Por otro lado, las universidades privadas se encontraban en período de cierre e inicio de trimestre, lo que podría ser el motivo por el cual no se proporcionó información para este estudio, aunque durante las entrevistas personales todos los profesionales mostraron interés al respecto del tema en consulta.

Cuadro 60. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de recursos humanos en ICEAN en las escuelas del sector salud, educación y agricultura

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Salud	8	2	2	-
Educación	1	1	1	-
Agricultura	3	-	-	-
Otros: organismos y asociaciones de profesionales	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Con respecto a la Secretaría de Educación, la información solicitada fue proporcionada en formato electrónico, pero los archivos estaban dañados y debido al mismo problema magisterial mencionado antes tampoco fue posible obtener la información a partir de los centros educativos ni de la misma Secretaría.

Cuadro 61. Número de horas de clases de EAN, ICEAN u otras relacionadas

Carreras	Horas de clase en las distintas asignaturas						
	EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras	
						Comunicación Social. Curso trimestral	Electivo: Salud y Nutrición, Educación Alimentaria y Nutricional (UPNFM)
Salud Comunitaria (licenciatura)	48 horas	-	-	Curso trimestral	-	48 horas	-
Master en salud pública	44 horas	-	-	III semestre Unidad de aprendizaje (asignatura)	-	-	-
Profesorado en Educación en seguridad alimentaria y nutricional	-	-	-	-	-	-	43 horas trimestre

Las tres escuelas incluyen en el plan de estudios asignaturas relacionadas con la formación en EAN o ICEAN; el número de horas de clase varía entre 43 y 48.

Dadas las necesidades de profesionales especialistas en estas áreas en Honduras, esta cantidad de asignaturas y horas de clase resultan muy escasas. Mucho más si se toma en cuenta que una de las carreras, específica para educación en alimentación y nutrición, reporta que esas asignaturas forman parte de la educación general y no son de carácter obligatorio, sino que son electivas, lo que significa que el estudiante puede tomarla o escoger cualquier otra ajena al tema.

Cada uno de los entrevistados reconoce la necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos en salud, educación y agricultura desde su propia perspectiva. En algunos casos es la perspectiva comunitaria, que imagina que la aplicación de los conocimientos adquiridos se hará a nivel de comunidades o poblaciones donde es necesario mejorar la calidad de vida. Otra perspectiva es asociar el problema al sistema de educación formal, y a la necesidad de formar en esas temáticas a educadores del sistema de educación media.

Cuadro 62. Necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos de los sectores salud, educación y agricultura

Carreras e institución oferente	Los que responden sí
Salud Comunitaria (licenciatura)	Los profesionales de la carrera de salud comunitaria tienen que trabajar en comunidades, en las que deben aplicar estos conocimientos.
Master en salud pública	El campo de la nutrición y la salud pública guardan una estrecha relación, entre otros aspectos en comunicación y educación.
Profesorado en educación en seguridad alimentaria y nutricional	Es oportuna la formación en dicha área, pues está orientada a atender al sistema de educación media, es decir a la población joven, en cuya edad continúa el proceso de desarrollo y suceden cambios biológicos y psicológicos complejos, acompañados de desórdenes alimenticios (obesidad, anorexia, bulimia, entre otros), por lo que necesitan conocimientos claros sobre una alimentación y nutrición adecuada.

Es clara la demanda de educadores en alimentación y nutrición: los tres entrevistados en las diferentes universidades coinciden en la necesidad de profesionales en el área tanto a nivel de docencia como a nivel de los proyectos que atienden problemas relacionados con la nutrición y la salud de la población.

Cuadro 63. Existencia de demanda de educadores en alimentación y nutrición

Carreras	Sí	No
Salud comunitaria (licenciatura)	El impedimento es que existen pocos profesionales en nutrición en el país. Con recursos humanos adecuados se podrían llevar a cabo proyectos nacionales e internacionales que ayudarían mucho a la población.	-
Master en salud pública	Aunque aún sea poco percibida, la necesidad y visibilidad de los problemas relacionados en la alimentación incrementarán la demanda.	-
Profesorado en educación en seguridad alimentaria y nutricional	La UPNFM ofrece diecisiete carreras a cargo del Departamento de Tecnología de Alimentos y Textiles, y en las mismas siempre ha existido demanda, a pesar de la poca publicidad que se hace. Asimismo, existen en el país muchas instituciones que apoyan en temas de alimentación y nutrición. Sin embargo, carecen de suficiente personal capacitado para atender la problemática asociada a la mala alimentación y a las condiciones de salud de la población.	-

Las respuestas de los entrevistados a la pregunta sobre la oportunidad de aplicar los conocimientos de ICEAN de los recursos humanos que se forman en salud, educación y agricultura, resultaron poco claras y con poco contenido, seguramente debido a que la pregunta no fue captada en este sentido. Sin embargo, por experiencia se puede afirmar que existen grandes vacíos provocados por la falta de este tipo de profesionales en diferentes instituciones. Existe un amplio campo de acción en el que técnicos y profesionales del área podrían tener la oportunidad de brindar sus servicios profesionales, aplicando los conocimientos adquiridos en EAN y ICEAN.

Cuadro 64. Oportunidad de aplicar conocimientos sobre ICEAN a otras profesiones

Carreras	Aplican conocimientos de ICEAN	
	Sí	No
Salud comunitaria (licenciatura)	Dependiendo de la institución en la que se lleve a cabo la práctica profesional.	-
Master en salud pública	En particular en aquellos profesionales vinculados al campo de salud nutricional.	-
Profesorado en educación en SAN	No respondió.	-

La formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de salud, educación y agricultura que se indicó en las entrevistas es variada: médicos generales, microbiólogos, licenciados en ciencias sociales, en salud comunitaria y en enfermería, químicos farmacéuticos, maestros en salud pública y en epidemiología, nutricionistas y profesores de educación técnica para el hogar.

Cuadro 65. Formación de los profesores responsables de la formación en ICEAN en otras profesiones

Instituciones por sector	Nutricionistas con formación en ICEAN	Educadores en salud	Extensionistas con formación en educación	Otros profesionales (especificar)
Salud comunitaria (licenciatura)	-	-	-	Médicos generales, químicos farmacéuticos, microbiólogos, Lic. en salud comunitaria.
Master en salud pública	-	-	-	Maestros en salud pública, en epidemiología, Lic. en ciencias sociales, en enfermería y médicos.
Profesorado en educación en SAN	-	-	-	Nutricionistas y graduadas de la carrera de educación técnica para el hogar de la UPNFM.

Las tres entrevistadas coinciden en que en el país no existe la carrera de nutrición, los profesionales en el área son egresados de universidades extranjeras. En cuanto a los posgrados, se menciona un doctorado en comunicación, cambio social y desarrollo, adscrito a la Universidad Complutense de Madrid bajo convenio con la UNAH, y un estudio de mercado para conocer la demanda de un posgrado en seguridad alimentaria y nutricional a través de la Dirección de Postgrado de la UPNFM.

Cuadro 66. Existencia de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para otros profesionales

Instituciones por sector	Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
Salud comunitaria (licenciatura)	-	-	-	-	No. En el país no existe la carrera de nutrición. Los profesionales en esta área son egresados de universidades extranjeras.
Master en salud pública	-	-	-	-	No. Contamos con una candidata a doctorado en comunicación, cambio social y desarrollo, adscrito a la Universidad Complutense de Madrid bajo convenio con la UNAH.
Profesorado en educación en seguridad alimentaria y nutricional	-	-	-	-	No. Pero se está realizando un estudio de mercado para conocer la demanda del mismo a través de la Dirección de Postgrado de la UPNFM.

Los tres programas son presenciales. Además, la carrera de educación en SAN se brinda también en la modalidad a distancia.

Entre los programas considerados necesarios de implementar se mencionan: educación, comunicación y proyección social en alimentación y nutrición, promoción de la salud, comunicación y educación en nutrición basados en promoción y prevención para incidir en estilos de vida individuales y colectivos. Los programas bimodales (virtual y presencial) ofrecen notables ventajas para formación y capacitación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Resulta un tanto difícil hacer un análisis de los resultados obtenidos a partir de la Ficha 3, pues la muestra resultó ser muy limitada, ya que solamente pudo aplicarse en tres universidades de Honduras y para tres carreras de las áreas de salud y educación.
- Las asignaturas relacionadas con la formación de profesionales especialistas en EAN o ICEAN en Honduras, incluidas en los planes de estudios de estas tres carreras, son impartidas trimestral o semestralmente con un promedio de 45 horas de clase por período, lo cual se considera muy pobre si se toman en cuenta las necesidades de profesionales en estas áreas.
- Existe reconocida necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos en salud, educación y agricultura. Asimismo, se reconoce la demanda de educadores en alimentación y nutrición, tanto para la aplicación de conocimientos a nivel de comunidades o poblaciones a través de proyectos que atienden problemas nutricionales, como a nivel de docencia dentro del sistema de educación formal.
- En Honduras, son muchas las oportunidades que tienen los profesionales y técnicos que se forman en salud, educación y agricultura de aplicar los conocimientos de ICEAN, ya sea en organizaciones públicas o privadas. La falta de personal en estas áreas no ha permitido que las organizaciones logren resultados sustanciales en su desempeño.
- La formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de salud, educación y agricultura está a cargo de médicos generales, microbiólogos, licenciados en ciencias sociales, en salud comunitaria y en enfermería, químicos farmacéuticos, maestros en salud pública y en epidemiología. Solamente una de las universidades cuenta con nutricionistas y profesores de educación técnica para el hogar.
- Entre los programas considerados necesarios para implementar en la formación se mencionan: educación, comunicación y proyección social en alimentación y nutrición, promoción de la salud, comunicación y educación en nutrición basados en promoción y prevención para incidir en estilos de vida individuales y colectivos. Los programas bimodales (virtual y presencial) ofrecen notables ventajas para formación y capacitación.

RECOMENDACIONES

- Al igual que la necesidad de la apertura de la carrera de nutrición en sus diferentes orientaciones (pública, clínica, hospitalaria, servicios de alimentación, etc.) es imperante considerar la posibilidad de incrementar la apertura de carreras afines en los sectores de salud, educación y agricultura, especialmente en las universidades públicas.
- Si se toma en cuenta la necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos en salud, educación y agricultura, y se reconoce además la importante demanda de educadores en alimentación y nutrición, es recomendable apoyar una revisión de los planes de estudio de las carreras relacionadas con la formación en EAN o ICEAN existentes, a fin de poder dar una respuesta de corto plazo a estas necesidades.
- Es recomendable incluir nuevos programas educativos encaminados a la formación de profesionales que puedan desempeñarse tanto en proyectos que atienden problemas nutricionales, aplicando sus conocimientos a nivel de comunidades o poblaciones, o a través de la docencia dentro del sistema de educación formal. Entre los programas considerados necesarios de implementar se mencionan: educación, comunicación y proyección social en alimentación y nutrición, promoción de la salud, comunicación y educación en nutrición basados en promoción y prevención para incidir en estilos de vida individuales y colectivos. Los programas bimodales (virtual y presencial) ofrecen notables ventajas para formación y capacitación.

ANEXOS (Honduras)

Marco Legal y Normativo de la SAN de Honduras.

Honduras es un Estado de derecho, soberano e independiente, que de acuerdo a lo establecido por la Constitución de la Republica y las leyes secundarias tiene por obligación mejorar la situación nutricional de los hondureños y asegurar que no sufran de hambre. Dentro de este marco constitucional, en el Título III de las Declaraciones Derechos y Garantías, el Estado asume una serie de obligaciones con respecto al derecho a la alimentación, entre las que cuentan las siguientes:

- Garantizar el acceso a una alimentación adecuada;
- Verificar y exigir que las empresas o los particulares no priven a las personas del acceso a una alimentación adecuada;
- Facilitar el acceso y la utilización, por parte de la población, de los recursos que aseguren sus medios de vida, incluida la seguridad alimentaria y;
- Hacer efectivo ese derecho directamente, cuando un individuo o un grupo sea incapaz, por razones que escapen a su control (catástrofes naturales, crisis económicas, etc.), de disfrutar el derecho a una alimentación adecuada.

Artículos constitucionales que fundamentan el quehacer de la seguridad alimentaria y nutricional (SAN):

- Artículo 119. El Estado tiene el derecho de proteger a la infancia. Los niños gozarán de la protección prevista en los acuerdos nacionales que velan por sus derechos. Las leyes de protección a la infancia son de orden público.
- Artículo 145. El Estado reconoce el derecho a la salud. Es deber de todos participar en la promoción y prevención de la salud personal y de la comunidad.
- Artículo 146. Corresponde al Estado por medio de sus dependencias y de los organismos constituidos de conformidad con la Ley, la regulación, supervisión y control de los productos alimenticios, químicos, farmacéuticos y biológicos.
- Artículo 149, establece que «El Poder Ejecutivo, por medio del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, coordinará todas las actividades públicas de los organismos centralizados y descentralizados de dicho sector, mediante un Plan Nacional de Salud, en el cual se dará prioridad a los grupos más necesitados. Corresponde al Estado supervisar las actividades privadas de salud conforme a la ley».
- Artículo 150 establece que el Poder Ejecutivo fomentará los programas integrados para mejorar el estado nutricional de los hondureños.
- Artículo 347. La producción agropecuaria deberá orientarse preferentemente a la satisfacción de las necesidades alimentarias de la población hondureña, dentro de una política de abastecimiento adecuado y precios justos para el productor y el consumidor.

Leyes relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional en Honduras

- ❁ **Ley de la Dirección de Alimentación y Nutrición** de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud Pública. Oficializada mediante Decreto 68-87 de junio de 1987 y publicada en el Diario Oficial La Gaceta del viernes 3 de julio de 1987.
- ❁ **Ley Para el Desarrollo Rural Sostenible**, Título I, Marco General del Programa Nacional de Desarrollo Rural Sostenible (PRONADERS). Decreto 12-2000. Adscrito a la Secretaría de Estado en los Despachos de Agricultura y Ganadería. Título II, Dirección Nacional para el Desarrollo Rural Sostenible (DINADERS) como un organismo desconcentrado de la Secretaría de Estado en los Despachos de Agricultura y Ganadería con autonomía técnica, administrativa y financiera.
- ❁ **Ley de Protección al Consumidor**. Aprobada por el Congreso Nacional mediante Decreto 41-89 el 7 de abril de 1989 y reformado según Decreto 54-90 del 10 de julio 1990. La Dirección General de Producción y Consumo de la Secretaría de Economía y Comercio es el organismo encargado de administrar la aplicación de esta Ley, su Reglamento y demás disposiciones complementarias.
- ❁ Reglamento de Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario, orientado a garantizar la inocuidad de los alimentos, a la vez que actualiza la normativa general relacionada con el Registro Sanitario de Productos y la Licencia Sanitaria de Servicios y Establecimientos, que facilita el licenciamiento de los establecimientos de salud públicos y privados.
- ❁ **Ley General del Ambiente**, a través de la cual se asigna a la Secretaría de Recursos Naturales y Ambiente la coordinación y evaluación de las políticas relacionadas con el ambiente, los ecosistemas, el sistema nacional de áreas naturales protegidas y parques nacionales.
- ❁ **Ley para la Gestión de la Reducción de la Pobreza**. De la que se derivan la Ley Original del Fondo para la Reducción de la Pobreza 70-2002. Reformas a Ley del Fondo para la Reducción de la Pobreza 76-2004 y el Reglamento del Consejo Consultivo para la Reducción de la Pobreza.

Leyes en el marco de la fortificación de alimentos con micronutrientes:

- ❁ **Ley de yodación de la sal**. El Congreso Nacional de la República emitió en 1960 el Decreto Ley 304 que establece la obligatoriedad de la yodación de toda la sal que se consume en el país, sin diferenciar entre sal para consumo humano y animal. En 1961 se promulgó el Acuerdo Presidencial 531 que reglamenta dicha ley, prohibiendo así, desde ese año, la venta de sal sin yodo. El programa de yodación se inició en 1971 mediante la concertación entre la Secretaría de Salud y los productores de sal con el propósito de prevenir y controlar la prevalencia de bocio y otros desordenes por deficiencia de yodo. (UNICEF/ASOPROSALH, enero de 2000).
- ❁ **Ley de fortificación del azúcar con Vitamina A**. Decreto 385 de fecha 28 de septiembre de 1976 (Secretaría de Salud, 2002). El Reglamento de la Ley de Fortificación del Azúcar con Vitamina A fue aprobado por acuerdo presidencial 1566 del 4 de junio de 1984.
- ❁ **Fortificación de harina de trigo con hierro y vitaminas del complejo B**. Realizado en forma sistemática desde 1998. En enero de 2003 entró en vigencia el Reglamento Técnico R-UAC 67.01.15:02 de la Unión Aduanera Centroamericana para la Harina de Trigo Fortificada, el cual armoniza las normas a nivel de Centroamérica y establece la obligatoriedad de la adición de hierro y complejo B, incluyendo ácido fólico, a toda la harina producida en la región. Este reglamento viene a sustituir el emitido en Honduras en 1961 (Secretaría de Salud, 2003).

Normativas Nacionales Relacionadas con la SAN

- ❁ **Norma para el Fomento y Protección de la Lactancia Materna.** 8 de noviembre de 2005, Acuerdo 4780. Es de aplicación obligatoria en todo el país y constituye un instrumento para la protección, promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva de niños menores de 6 meses y la alimentación óptima de los menores de dos años.
- ❁ **Normas Nacionales de Atención Salud Materna-Neonatal 2005.** Cuyo principal objetivo es contribuir a disminuir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal a través de la implementación de las mejores prácticas basadas en la evidencia científica para prevenir y manejar adecuada y oportunamente las complicaciones obstétricas que ponen en peligro la salud y la vida de la mujer y su recién nacido.
- ❁ **Normas y Procedimientos de Atención Integral a la Mujer.** Tiene como principal objetivo brindar los lineamientos generales que definan el marco de atención integral a la mujer en salud reproductiva, a fin de incidir en los principales factores condicionantes de la morbilidad, mortalidad materna y perinatal para contribuir a disminuirlas.
- ❁ **Normas y Procedimientos para el Manejo Hospitalario del Niño Severamente Desnutrido.** Sus objetivos están encaminados a unificar criterios para la prestación de servicios a nivel hospitalario del niño/a severamente desnutrido; definir el rol del personal que brinda dicha atención e iniciar a nivel hospitalario un proceso de rehabilitación y educación dirigido al grupo familiar para evitar la recaída del niño/a.
- ❁ Honduras es un Estado de derecho, soberano e independiente que de acuerdo a lo establecido por la Constitución de la República y las leyes secundarias tiene por obligación, mejorar la situación nutricional de los hondureños y asegurar que no sufran de hambre. Dentro de este marco constitucional, en el Título III de las Declaraciones Derechos y Garantías, el Estado asume una serie de obligaciones con respecto al derecho a la alimentación, entre las que cuentan las siguientes:
 - **Garantizar** el acceso a una alimentación adecuada;
 - **Verificar y exigir** que las empresas o los particulares no priven a las personas del acceso a una alimentación adecuada;
 - **Facilitar** el acceso y la utilización, por parte de la población, de los recursos que aseguren sus medios de vida, incluida la seguridad alimentaria y;
 - **Hacer efectivo** ese derecho directamente, cuando un individuo o un grupo sea incapaz, por razones que escapen a su control (catástrofes naturales, crisis económicas, etc.), de disfrutar el derecho a una alimentación adecuada.

Listado de organizaciones contactadas en Honduras.

Proyecto/Organización	Tipo de organización	Contestó	Persona Contacto	
Atención Integral a la Niñez Vulnerable (EDUCAN/CARE Internacional Hond)	Internacional	Sí	Xiomara Cruz	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Programa Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para los más vulnerables de Honduras (CARE Internacional Honduras)	Internacional	Sí	Carmen Aleyda Hernández	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Iniciativa de formación de capacidades en salud y nutrición Materno Infantil (INFOSAMI/Visión Mundial Honduras)	Internacional	Sí	Aída Maradiaga	Vía Internet
Atención Integral a la Niñez en la Comunidad (AIN-C/ Catholic Relief Services)	ONG	Sí	Judith Galindo	Visita y vía Internet, varios recordatorios
Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) FAO/Secretaría de Agricultura y Ganadería	Internacional	Sí	Elsa Victoria López	Vía t Internet,
Educación alimentaria y nutricional en las escuelas primarias de Honduras, FAO/Secretaría de Educación	Internacional	Sí	Elsa Victoria López	Vía Internet,
Seguridad Alimentaria y Nutricional (Child Fund Honduras)	ONG	Sí	Mauricio Ramírez	Visita, y vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Capacitación Docente, Programa Escuelas Saludables	OG	Sí	Mancel Ramos	Visita, vía teléfono e Internet, varios recordatorios y solicitada a tres diferentes niveles
Proyecto piloto de Agricultura Urbana y Periurbana (AUP), FAO/Alcaldía Municipal	Internacional	Sí	Karla Andino	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Seguridad Alimentaria y Gestión de riesgo, Ayuda en Acción	Internacional	Sí	Rosman Fco. Castro	Visita y vía Internet
Atención a Grupos Vulnerables PMA/Secretaría de Salud	Internacional	Sí	Gloria Elvir	Vía teléfono e Internet,
Innovaciones en salud materna y de la infancia, Supervivencia Infantil (Child Fund Honduras)	ONG	Sí	Mario Nieto	Visita y vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Evaluación del papel de la SAN en la promoción de la adherencia al tratamiento con medicamento antirretroviral en Hong. PMA/VIH Secretaría de Salud	Internacional	Sí	Blanca Ramírez	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Promoción de estilos de vida saludables. OPS/ Alcaldía municipal Marcala, La Paz	Internacional	Sí	Adriana Hernández	Visita y vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Visión Mundial Honduras (VMH)	Internacional	No	-	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios

Atención Integral a la Niñez en la comunidad (AIN-C/ANED)	ONG	No	Siomara Bertrand	Visita y vía teléfono e Internet, varios recordatorios
El Zamorano	Internacional	No	Dalila Sierra	Vía Internet, varios recordatorios
Secretaría de Desarrollo Social	OG	No	Karolin Pacheco	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Programa Nacional de Seguridad Alimentaria (PNSAN), Secretaría de Salud	OG	No	Iris Rosalía Cruz	Visita y vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Programa de Atención al Niño Secretaría de Salud	OG	Sí	Telma Romero	Vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Dirección General de Servicios Educativos, Secretaría de educación	OG	Sí	Héctor Bardales	Visita y vía teléfono e Internet
Secretaría de Agricultura	OG	No	José Julián Suazo	Visita y vía Internet
Secretaría de Agricultura	OG	No	Arnold Sánchez	Vía Internet, varios recordatorios
Secretaría de la Presidencia	OG	Sí	Elizabeth León	Vía teléfono e Internet
Secretaría de la Presidencia	OG	No	Susan López	Vía teléfono e Internet
Universidad Católica de Honduras Carrera de medicina (UNICAH)	Sector Privado	No	Concepción Ramos	Visita y vía teléfono e Internet, varios recordatorios
Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán (UPNFM), Profesorado ESAN	OG	Sí	Ruth Carolina Raudales	Visita y vía teléfono e Internet
Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán (UPNFM), Maestría en SAN	OG	No	-	Visita, teléfono e Internet, varios recordatorios
UNAH Posgrado en Salud Pública	OG	Sí	Astarté Alegría Castellanos	Visita, teléfono e Internet,
UNAH Enfermería	OG	No	-	Visita, varios recordatorios
UNAH Medicina	OG	No	-	Visita Internet, varios recordatorios
UNAH Carrera de nutrición	OG	Sí	Argentina Alas de Chávez	Visita y vía Internet
UNAH Posgrado en SAN	OG	No	Dra. Joya	Visita, varios recordatorios
El Zamorano	Internacional	No	Dalila Sierra	Vía Internet, varios recordatorios
UCENM	Sector Privado	Sí	Olga	Visita y vía teléfono e Internet

REFERENCIAS

- FAO. 2009.** El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo: Las crisis económicas, el impacto y las lecciones aprendidas.
- INE. 2001.** Censo de población y vivienda 2001. Instituto Nacional de Estadística.
- INE. 2007.** Encuesta nacional de demografía y salud 2005-2006.
- PMA. 2003.** Análisis y Cartografía de la Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria y Nutricional Honduras.
- PMA. 2009.** Situación Actual de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Honduras a diciembre de 2009.
- PMA. 2010.** Reporte del monitoreo de la seguridad alimentaria y nutricional, mayo-julio de 2010.
- PNUD. 2010.** Informe Nacional de Desarrollo Humano 2010.
- SDP. 2010.** Secretaría de la Presidencia. Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ENSAN) 2010.
- SDP. 2010.** Secretaría de la Presidencia. Factores determinantes en el contexto político económico y social. Agosto 2010.
- UNICEF. 2009.** Estado mundial de la infancia 2009.



México ➔

El informe ha sido elaborado por
Ana Bertha Pérez Lizaur
Consultora de la FAO

ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

México tiene una población aproximada de 112 millones de habitantes, de los cuales el 78 % vive en zona urbana y el 22 % en zona rural; los habitantes de 15 años y más tienen 8,6 grados de escolaridad en promedio, lo que significa un poco más del segundo año de secundaria. El Producto Interno Bruto (PIB) registró un crecimiento anual de 5,5 % durante 2010; más de un millón de habitantes han sido expulsados a otros países en búsqueda de mejores opciones de vida; el salario promedio es de 3 USD por hora, aunque el promedio del salario mínimo es de aproximadamente 5 USD al día.

La tasa de crecimiento es de 1,8, la edad media es de 26 años, la tasa de mortalidad infantil es de 13,6 y tiene una esperanza de vida de 78 años para las mujeres y de 73 para los varones¹².

Situación alimentario-nutricional de la población

El sobrepeso y la obesidad han alcanzado en los últimos años niveles de epidemia en la población mundial¹³. Tan solo en América Latina las encuestas realizadas por la Organización Panamericana de la Salud señalan un rápido cambio demográfico y una transición nutricional que ha incidido en un aumento importante en los niveles de sobrepeso y obesidad. México no es la excepción y actualmente ocupa el segundo lugar en el mundo con individuos en situación de obesidad. Los cambios en la dieta y la inactividad física son considerados factores determinantes que explican este incremento. Esto resulta en un aumento progresivo de sobrepeso y obesidad, especialmente en los grupos de ingresos más bajos, lo que a su vez deriva en mayor incidencia de diabetes, de problemas cardiovasculares y de hipertensión, y posiblemente en un menor rendimiento en cuanto a productividad laboral, además de aumentar los costos de proveer servicios de salud dentro de un sistema público. A nivel mundial, un mayor índice de masa corporal, o IMC (indicador de la relación entre peso y el cuadrado de la altura) explica alrededor del 16 % de la carga global de enfermedades (Hossain, Kavar y Nahas, 2007).

Esta preocupante situación por el aumento en las cifras de obesidad en los últimos 10 años, en especial de los niños y adolescentes, así como de las mujeres en edad reproductiva, ha impulsado a las autoridades gubernamentales, a la sociedad civil y a los industriales a unirse en un esfuerzo por detener la epidemia de sobrepeso y obesidad.

Sin embargo, México continúa con cifras importantes de desnutrición y anemia. El promedio de baja talla para la edad es de 12 %; la anemia llega a aproximadamente el 22 % en niños preescolares y el bajo peso para la edad afecta a alrededor del 6 %.

El costo directo estimado que representa la atención médica de las enfermedades atribuibles al sobrepeso y la obesidad (enfermedades cardiovasculares, cerebro-vasculares, hipertensión, algunos cánceres, atención de diabetes mellitus tipo 2) se incrementó en un 61 % en el periodo 2000-2008 (valor presente), al pasar de MXN 26 283 millones a por lo menos MXN 42 246 millones.

¹² <http://www.inegi.org.mx/>

¹³ Rodríguez Oreggia E, Pérez Lizaur, AB (2010). Factores de Dinámica Social Asociados al Índice de Masa Corporal en Adultos en México. Estudios Económicos, Vol 25, Num. 2, julio-diciembre 2010.

Para 2017 se estima que dicho gasto alcanzará los MXN 77 919 millones (en pesos de 2008). El costo para 2008 representó el 33,2 % del gasto público federal en servicios de salud a la persona, presupuestado en ese ejercicio fiscal.

El costo indirecto por la pérdida de productividad por muerte prematura atribuible al sobrepeso y la obesidad ha aumentado de MXN 9 146 millones en 2000 (valor presente) a 25 099 millones en 2008. Esto implica una tasa de crecimiento promedio anual de 13,51 %¹⁴.

La carga económica que estos costos representan para un sistema de salud pública y para el gasto de los hogares es un riesgo tanto para la sustentabilidad de dicho sistema como para los mismos hogares.

En México se ha pasado abruptamente por un proceso en el cual se ha dejado de practicar la lactancia materna hasta los 6 meses de vida y se han modificado las dietas y hábitos alimentarios, todo ello debido al crecimiento económico, la urbanización (disminución de las actividades primarias y descenso de la población rural), mayor esperanza de vida, incorporación de la mujer a la fuerza de trabajo, masificación de la producción de alimentos, invención de la refrigeración y conservación industrial de alimentos (enlatado, alto vacío, pasteurización, etc.), abaratamiento de los precios relativos de los alimentos procesados versus los frescos por economías de escala, transporte, conservación y almacenaje. Además, como factor clave, ha disminuido la actividad física de la población. Todo ello contribuye al «ambiente obesigénico» que existe actualmente en muchos países del mundo, incluyendo a México¹⁵.

Ante ello es necesario generar una reacción y adecuarse a la nueva circunstancia.

El «ambiente obesigénico» prevalece también en las escuelas de todo el país. Estudios realizados por el Instituto Nacional de Salud Pública¹⁶ en planteles de educación primaria indican que:

- Los escolares tienen hasta 5 oportunidades de comer en 4 ½ horas de escuela. La ingesta durante el horario escolar llega a ser de alrededor de la mitad del requerimiento de todo el día (840 a 1 259 kcal).
- Hay una alta disponibilidad de alimentos densamente energéticos.
- La mayoría de los niños compra los alimentos en la escuela en lugar de llevar un refrigerio.
- Existe una dificultad para el acceso al agua potable.
- Hay poca disponibilidad de frutas y verduras.
- El recreo y la clase de educación física son las únicas oportunidades que tienen los niños de realizar actividad física.
- La clase de educación física ocurre solo una vez a la semana y dura 39 minutos, en promedio, y la calidad de la misma no es adecuada, ya que los niños hacen solo 9 minutos de actividad física, moderada o intensa. La materia tiene poco valor curricular y deja de ser obligatoria a nivel bachillerato, por lo que la mayoría de los jóvenes de entre 14 y 18 años dejan de practicar deporte durante la jornada escolar.
- Existen limitaciones de recursos humanos, espacios y materiales para la práctica de actividad física.

14 http://portal.salud.gob.mx/descargas/pdf/ANSA_acuerdo_original.pdf

15 Rivera JA, Shamah T, Villalpando S, Cuevas L, Mundo V, Morales Ruan C. 2008. El estado nutricional de la población en México: cambios en la magnitud, distribución y tendencias de la mala nutrición de 1988 a 2006. Capítulo 1. En: Nutrición y Pobreza: Política pública basada en evidencia, pp. 1-22. Banco Mundial-SEDESOL, México.

16 González-Castell D, González-Cossio T, Barquera S, Rivera JA. 2007. Alimentos Industrializados en la dieta de los preescolares mexicanos. Salud Pública de México 49, pp. 345-356.

El consumo de azúcar ha aumentado significativamente entre la población en general. En 2003, el consumo en México fue de casi 48 kg per cápita, más del doble del promedio mundial (21 kg per cápita)¹⁷.

De manera paralela, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 reporta que el consumo de bebidas representa 22,3 % de la ingesta calórica de los adultos mexicanos, mientras que el resto, 77,7 %, proviene del consumo de alimentos sólidos.

Al integrar la dinámica causal del sobrepeso y la obesidad se verifica que se requieren políticas que vayan más allá del sector salud. Para luchar contra el grave problema del sobrepeso y la obesidad es fundamental contar con una política de estado de carácter intersectorial, que identifique las acciones necesarias para lograr cambios sustanciales y revertir la actual epidemia de obesidad y enfermedades crónicas asociadas. La experiencia global indica que la solución radica en formular diversas estrategias integrales para potenciar los factores de protección de la salud, particularmente para modificar el comportamiento individual, familiar y comunitario, en busca de un aumento en la actividad física y en los hábitos alimentarios correctos.

Para ello se han acordado con las dependencias federales, luego de consulta con expertos nacionales e internacionales, así como con la industria y otros organismos, metas comunes en el Acuerdo Nacional de Salud Alimentaria al 2012¹⁸.

- En niños de 2 a 5 años, revertir el crecimiento de la prevalencia del sobrepeso y la obesidad a menos de lo existente en 2006.
- En la población de 5 a 19 años, detener el avance en la prevalencia del sobrepeso y obesidad.
- En la población adulta, desacelerar el crecimiento de la prevalencia del sobrepeso y obesidad.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

El análisis de la evidencia nacional e internacional arrojó 10 objetivos prioritarios para lograr un acuerdo efectivo en este campo:

1. Fomentar la actividad física de la población en los entornos escolar, laboral, comunitario y recreativo con la colaboración de los sectores público, privado y social.
2. Aumentar la disponibilidad, accesibilidad y el consumo de agua simple potable.
3. Disminuir el consumo de azúcar y grasas en bebidas.
4. Incrementar el consumo diario de frutas y verduras, leguminosas, cereales de granos enteros y fibra en la dieta, aumentando su disponibilidad, accesibilidad y promoviendo su consumo.
5. Mejorar la capacidad de toma de decisiones informadas de la población sobre una dieta correcta a través de un etiquetado útil, de fácil comprensión y del fomento del alfabetismo en nutrición y salud.

¹⁷ Bingen J. (2004): A review of multi-stakeholder arrangements for representing farmers in agricultural development programmes and policy. FAO, Geneva.

¹⁸ http://portal.salud.gob.mx/descargas/pdf/ANSA_acuerdo_original.pdf

6. Promover y proteger la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, y favorecer una alimentación complementaria adecuada a partir de los 6 meses de edad.
7. Disminuir el consumo de azúcares y otros edulcorantes calóricos añadidos en los alimentos, mediante el aumento de la disponibilidad y accesibilidad de alimentos reducidos o sin edulcorantes calóricos añadidos.
8. Disminuir el consumo diario de grasas saturadas en la dieta y reducir al mínimo las grasas trans de origen industrial.
9. Orientar a la población sobre el control de tamaños de porción recomendables en la preparación casera de alimentos, poniendo accesibles y a su disposición alimentos procesados que se lo permitan, e incluyendo en restaurantes y expendios de alimentos, tamaños de porciones reducidas.
10. Disminuir el consumo diario de sodio, reduciendo la cantidad de sodio adicionado y aumentando la disponibilidad y accesibilidad de productos de bajo contenido o sin sodio.

Los primeros seis objetivos dependen principalmente de la voluntad individual y de la existencia de condiciones y oferta adecuadas que permitan, por ejemplo, aumentar la actividad física y consumir agua potable, frutas y verduras.

Los otros cuatro objetivos requieren de una decidida participación del gobierno, de los sectores sociales y de la industria alimenticia y de los restaurantes para, por ejemplo, disminuir la cantidad de azúcares y de sodio añadidos a los alimentos, reducir al mínimo las grasas trans de origen industrial, orientar al consumidor en la preparación casera de los alimentos y generar conciencia sobre el tamaño de las porciones.



➔ México

➔ Sección 1

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

RESULTADOS

Información sobre la muestra

Las entidades contactadas fueron universidades que tiene programas de nutrición y agronomía, organizaciones de la sociedad civil e instrucciones gubernamentales que desarrollan programas de educación en Salud, además de la FAO.

Se envió la información y la solicitud para participar en la encuesta a 163 instituciones, tanto gubernamentales como no gubernamentales, del sector privado y de organizaciones internacionales. Respondieron 55, y 36 programas cumplieron con los criterios de inclusión. Finalmente, 27 programas calificaron como BP-ICEAN.

México es un país con una gran diversidad y con un buen número de instituciones trabajando en las áreas de nutrición y salud, por lo que la respuesta del 34 % de las encuestas enviadas es baja para lo que se esperaba, aunque es una tasa adecuada para lo que reporta la literatura en este tipo de inventarios abiertos. Se decidió trabajar sobre 5 programas que aunque reportan no haber validado sus materiales, son programas que cumplen de manera exitosa con el resto de requerimientos de FAO para ser considerados como BP-ICEAN.

Cuadro 67. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º de instituciones que cumplieron los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	31	20	21	20	2
ONG	43	26	8	4	4
OI	3	2	2	2	-
Sector privado	37	7	5	3	3
Otras	49	-	-	-	-
Total	163	55	36	27	9

Claves: OG = organismo gubernamental; ONG = organización no gubernamental; OI= organización internacional.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Cuadro 68. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN

Criterios de los programas BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	9	0	0
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	5	4	0
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	2	7	0
Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos	2	7	0
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	1	8	0
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	2	7	0
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	3	5	1
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	0	8	1
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	3	6	0
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	0	5	4
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	8	1	0
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	8	1	0

En el Cuadro 68 se muestran las características de los 9 programas que no calificaron como PB-ICEAN. En síntesis, se puede comentar que otros de los que calificaron al inicio fueron descartados debido al limitado número de sujetos que atiende el programa, ya que varios proyectos se encontraban en la fase piloto del estudio. Se puede observar que el 100 % de los programas dice tomar en cuenta las necesidades nutricionales

de la población; sin embargo, solo la mitad muestra haber explorado las necesidades, prácticas, actitudes y conocimientos de la población antes de desarrollar el programa. Los programas muestran carencias en la implementación de buenas prácticas para la modificación de conductas a largo plazo, ya que lo realizan en forma parcial y basan sus estrategias principalmente en impartir conocimientos. La mayoría de los programas que no calificaron desarrollan sus programas basándose solo en forma parcial en las experiencias propias de la comunidad, y posiblemente eso dificulte que la población sea empoderada en el proceso.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

La muestra de programas que califican con buenas prácticas se encuentran principalmente en zonas suburbanas (20 de 27). Esta situación seguramente obedece a que la población mexicana se ha movido a las grandes urbes y la población económicamente vulnerable se hacinó alrededor de las ciudades, en los conocidos cinturones de miseria. La mayoría de los programas se enfoca en el cuidado de los niños y de las mujeres, aunque varios están enfocados a las familias (Cuadro 71). La mayoría de los programas (14 de 27) reportan más de 5 años de desarrollo, lo cual permite una constancia en la educación en nutrición y aumenta las posibilidades de cambio de conductas en la población. El 100 % de los programas está alineado a las políticas públicas.

Cuadro 69. Características generales de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	UR	UR/SR	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros*	≤1	2	3	4	≥5	Sí	No
27	2	5	20	22	16	9	9	9	7	3	-	-	14	27	-

*Familias, docentes, padres de familia y operarios de tiendas escolares; padres y madres de menores de seis meses, madres de prematuros, docentes, promotores de salud, madres comunitarias, tenderos, autoridades locales y líderes comunitarios, procesadores de alimentos de restaurantes escolares y Hogares de Buen Comienzo.

Clave: Urb = urbana; UR = urbana-rural; SR = sub-rural; Muj = mujeres; Ado = adolescentes.

Los proyectos con BP-ICEAN reportan grupos desde 100 personas hasta programas con dos millones y medio de personas como beneficiarios. Estos últimos son gubernamentales y si la evaluación pudiera demostrar cambios en los conocimientos, habilidades y actitudes de la población, serían realmente muy exitosos.

Cuadro 70. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
27	100	2 500 000

Los programas con BP-ICEAN se desarrollan aliados a diferentes actores, situación interesante y definitivamente positiva, ya que la vinculación entre las instituciones permite potenciar los recursos tanto humanos como educativos y económicos. En el Cuadro 71 se puede observar que la alianza tiene que ver especialmente con

los recursos humanos. La mayoría están vinculados al sector público, ya que en la actualidad es quien tiene una mayor cantidad de recursos económicos y facilita el desarrollo. Sin embargo, es interesante la vinculación con el tercer sector (19 de 27), la sociedad civil, con las organizaciones no gubernamentales y el sector privado. Las instituciones de las Naciones Unidas y el Banco Mundial apoyan con recursos a 4 programas. Los recursos económicos de mayor relevancia son los del programa gubernamental, que aporta USD 1,32 por persona, con un total reportado de dos millones y media de personas.

Cuadro 71. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
27	-	11	23	11	8	4	\$5000	27	-

Claves: UN = universidad, SPúb = servicios públicos; SPriv = servicios privados; ONG = organización no gubernamental; UN: Naciones Unidas; R.H. = recursos humanos.

Cuadro 72. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)		
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Hábitos alimentarios no adecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
27	10	13	8	8	8	8	8	-	-	-

Claves: DNut = desnutrición; Obes = obesidad; ECV = enfermedades cardiovasculares; Diab = diabetes; HTens = hipertensión.

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Objetivos

La mayoría de los objetivos de los programas seleccionados se enfocan a mejorar el estado nutricional de la población, apegados a una política nacional de nutrición y alimentación. Los objetivos se orientan principalmente a:

- Promover la vigilancia del crecimiento y las prácticas adecuadas de alimentación en niños menores de dos años, embarazadas y lactantes.
- Iniciar mejores conductas alimentarias enfocadas en el aumento del consumo de verduras, frutas y agua, y la disminución en el consumo de azúcar, grasas y sal, para reducir los riesgos de enfermedades crónico-degenerativas.
- Promover un mejor consumo de alimentos en el refrigerio escolar.

- ✿ Motivar la práctica diaria de actividad física tanto en niños como en adultos.
- ✿ Reducir la incidencia de anemia en niños y mujeres embarazadas.

Resultados esperados

Los resultados dependen de los objetivos de los programas, los más frecuentes son:

- ✿ Sensibilización de la población sobre conductas de riesgo para enfermedades crónico-degenerativas;
- ✿ aumento en el consumo de verduras y frutas;
- ✿ aumento en la práctica de actividad física;
- ✿ disminución del sedentarismo;
- ✿ aumento en el consumo de agua sola;
- ✿ vigilancia del estado nutricional de los niños;
- ✿ promoción de estilos de vida saludables;
- ✿ disminución de la ingestión de grasas, azúcares y sal;
- ✿ disminución de la ingestión de bebidas azucaradas;
- ✿ reducción de la prevalencia de anemia;
- ✿ reducción de la prevalencia de obesidad;
- ✿ aumento en la venta de alimentos saludables en la tienda escolar.

Métodos

Los métodos más frecuentemente reportados son:

- ✿ Eventos presenciales con diferentes métodos participativos;
- ✿ educación a distancia;
- ✿ reuniones para análisis situacional;
- ✿ técnicas culinarias demostrativas;
- ✿ charlas informativas;
- ✿ consejería individual;
- ✿ talleres educativos;

- ✿ educación de adultos reflexiva y participativa;
- ✿ capacitación en forma de cascada;
- ✿ promoción;
- ✿ técnicas audiovisuales;
- ✿ intervenciones en los medios de comunicación local ;
- ✿ ferias de la salud con promoción de alimentos saludables y actividad física;
- ✿ mercadotecnia social.

Las principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos fueron:

- ✿ Establecimiento de alianzas y convenios de asistencia técnica y financiera.
- ✿ Formación de promotores.
- ✿ Capacitación a docentes, técnicos, padres de familia y líderes comunitarios.
- ✿ Promoción y ejecución de sistemas productivos: huertos familiares y escolares.
- ✿ Asistencia técnica en la elaboración, desarrollo y monitoreo de planes de trabajo
- ✿ Reuniones comunitarias y con personal de contrapartes (salud, educación, agricultura, municipalidades, etc.).
- ✿ Investigación-acción para definir necesidades de educación nutricional de la población.
- ✿ Elaboración y validación de material educativo.

Los materiales de IEC más frecuentemente empleados en los programas fueron:

- ✿ Folletos;
- ✿ trifoliales/bifoliales;
- ✿ manuales;
- ✿ afiches;
- ✿ juegos;
- ✿ discos compactos;
- ✿ boletines;
- ✿ vallas publicitarias;
- ✿ sitios de internet.

Cuadro 73. Materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Hay CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
27	23	20	22	5	2	25

Los programas de BP-ICEAN reportaron gran creatividad en los materiales educativos utilizados, ya que 23 de 27 manifestaron desarrollar material propio. Sin embargo, en realidad se trata de una combinación entre el material adaptado de otros programas y el propio. La metodología de validar el material es frecuente y son pocos (5) los programas que no lo hicieron. El material está disponible en línea, y por lo que se pudo revisar es bastante adecuado, con un diseño agradable, letra de buen tamaño y colores vistosos y llamativos.

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

La mayoría de los programas cuenta con nutricionistas, 12 programas reportan emplear personal de salud, uno emplea a un profesionalista agrícola y aproximadamente 17 cuentan también con psicólogos y pedagogos. Estas cifras pueden preocupar, ya que en el análisis de la capacitación de estudiantes de nutrición en las escuelas se verifica que no todas las escuelas encuestadas cuentan con suficiente número de horas de clase y personal capacitado para formar personal capacitado en BP-ICEAN. Asimismo, no se encontró que las escuelas de medicina y agricultura dedicaran tiempo a esta actividad. La figura de los promotores es poco utilizada, cuando por la literatura reconocemos la excelente labor que puede desarrollar este tipo de personal.

Cuadro 74. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof de salud	Prof de agricultura	Maestros	No prof	Otras (especificar)		
						Prof en el área social	Prof en desarrollo	Prof en área de alimentos
27	26	12	1	-	5	-	-	-

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Aunque el 80 % de los programas reportan que su personal operativo recibió capacitación, esta formación tiende a no ser adecuada, ya que no fue facilitada por personal experto en el 50% de los casos, y la situación se refleja principalmente en que la metodología enseñada no fue suficiente o no existió, aunque se haya dedicado el tiempo suficiente a la capacitación.

Cuadro 75. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Recibieron capacitación		Por expertos en ICEAN		Contenidos técnicos		Metodologías		Duración apropiada	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
27	22	5	14	13	22	5	8	19	20	7

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

En el Cuadro 76 se aprecia una buena percepción sobre los programas que cuentan con una evaluación tanto de proceso como de impacto, ya que la cultura de evaluación ha mejorado a nivel del país. Para los programas gubernamentales existe un Consejo Nacional de Evaluación (CONEVAL) que realiza evaluaciones externas de los programas. Las ONG han mejorado su evaluación, ya que quienes otorgan los financiamientos exigen cada día más sistematización y análisis de los resultados obtenidos. La tercera parte de los programas reporta haber alcanzado los objetivos esperados y la mayoría reporta estar en proceso. No se obtuvieron datos del indicador de sustentabilidad.

Cuadro 76. Evaluación realizada en los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Evaluado		Tipo de evaluación		Alcanzaron los objetivos		Contempla estrategias de sostenibilidad	
	Sí	No	Proceso	Impacto	Sí	No	Sí	No
27	18	-	12	2	10	-	-	-

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

La proyección de los programas se reporta a nivel regional y nacional en dos terceras partes, y un solo proyecto reportó haber sido internacionalizado. Aunque más de la mitad reporta contar con sistematización, ningún documento fue enviado al encargado de este trabajo.

Cuadro 77. Proyección de los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aún en uso	Sí	No	Sí	No
27	8	8	1	14	15	-	-	27

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Este rubro es difícil de evaluar, ya que las instituciones no tienen, en la mayoría de los casos, autorización para entregar estos datos a un organismo internacional. Los programas con mayor presupuesto son gubernamentales y su sustentabilidad depende de la situación política del país.

En el Cuadro 71 se pueden apreciar las cantidades reportadas por las instituciones. Se verifica que los financiamientos son principalmente gubernamentales, del sector privado tanto nacional como internacional (fundaciones de empresas socialmente responsables), y en pocos casos de organismos internacionales.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De los programas de BP-ICEAN

México es un país que atraviesa una polarización epidemiológica: continúa existiendo por un lado la población con desnutrición, y por otro la población con sobrepeso y obesidad como causas graves de enfermedades crónicas degenerativas. La situación nutricional actual requiere de acciones sobre todos los determinantes de la obesidad, en especial en relación la modificación de las conductas alimentarias. Es por eso que los programas ICEAN deben aplicar buenas prácticas, de manera de lograr un impacto sobre los hábitos alimentarios a largo plazo.

Se trata de un país con una gran tradición en educación en alimentación. Los Institutos de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, el Instituto Nacional de Salud Pública, el Sistema para Desarrollo Integral de la Familia, así como universidades privadas y estatales, la industria, y en forma muy especial las organizaciones de la sociedad civil, han desarrollado durante décadas una labor importante de orientación a la población en buenas prácticas de alimentación, nutrición e higiene. La suma de los esfuerzos de las organizaciones antes citadas dio como resultado en 2005 la Norma Oficial (NOM043-SSA2) que permite articular esfuerzos para ofrecer a la población conceptos unificados y con evidencia científica acerca de una alimentación adecuada.

Sin embargo, los grandes recursos con los que cuenta la industria para la mercadotecnia, el crecimiento en la venta de productos empacados a veces con información nutricional poco comprensible para la población, y el rápido cambio en la estructura familiar y social han creado una necesidad importante de mejorar la educación en alimentación y nutrición.

En enero del 2010, esta situación hizo que se firmara a nivel nacional el Acuerdo Nacional de Salud Alimentaria, que impulsa a los sectores gubernamental, industrial, académico y a la sociedad civil a realizar un esfuerzo para mejorar los hábitos de alimentación y nutrición de la sociedad mexicana.

Dicho acuerdo requiere no solo recursos económicos sino en especial recursos humanos calificados que puedan implementar buenas prácticas (BP) en información, comunicación y educación en alimentación y nutrición (ICEAN).

Las escuelas para la formación de personal calificado en nutrición han aumentado en forma exponencial, aunque puede cuestionarse la eficacia de dicha formación en BP-ICEAN. Los médicos, las enfermeras, los maestros, los agrónomos y otros técnicos o profesionales con escasa formación en estos aspectos, son en ocasiones quienes tienen el poder para obtener fondos para los programas.

Es por eso que es vital la formación de equipos multidisciplinarios que fortalezcan las buenas prácticas para programas en ICEAN.

Existe un buen número de programas en ICEAN (se enviaron 160 encuesta), sin embargo muchos de los programas se enfocan en información, y muchos otros no calificaron debido al bajo número de beneficiarios. En los últimos 5 años se ha hecho mayor énfasis en el aprendizaje significativo, partiendo de la experiencia y fortaleciendo habilidades y actitudes.

En México existe un gran número de programas que cumplen con las características adecuadas para considerarse exitosos en las BP; sin embargo, no son suficientes. Es necesario mejorar la capacitación de los nutricionistas, del personal de salud, de mercadotecnia y de agronomía en métodos, técnicas y habilidades para que el impacto de los programas en ICEAN sea más efectivo.

Se requiere además que los programas sean sostenibles a largo plazo, sean parte de estrategias holísticas que modifiquen ambientes para una mejor comprensión por parte de la población. Y que funciones en base a acuerdos, no solo de tipo político, sino realmente de fondo, en los que diversos actores de BP-ICEAN respondan a una población empoderada, en el esfuerzo por lograr una mejor salud para los mexicanos.

Se enumeran a continuación las principales fortalezas y debilidades de los programas de ICEAN seleccionados:

Fortalezas:

- Están unificados por la Norma Oficial Mexicana 043, lo que permite que al menos la información sea más veraz.
- El Acuerdo Nacional de Salud Alimentaria, que impulsa programas en educación nutricional.
- Las escuelas, maestros y padres buscan fortalecer la ICEAN.
- La industria promueve nuevas acciones de información.

Debilidades:

- Falta de personal capacitado.
- Académicos de las universidades poco actualizados en BP-ICEAN.
- Falta de recursos económicos.
- Médicos, personal de mercadotecnia y comunicación llevan adelante programas basados en poca experiencia.

El programa de BP-ICEAN que cuenta con mejores prácticas y que representa un modelo de trabajo es el de Fondo para la Paz (Institución de Asistencia Privada, IAP), ya que interviene en población vulnerable, y el mantenimiento de la buenas prácticas durante años le ha permitido obtener buenos resultados en el cambio de hábitos de la población.

Desafíos de la investigación

La presente investigación se realizó en forma intensiva, con poco tiempo para recolectar la información que se solicitó, ya que para los organismos e instituciones el responder a este tipo de iniciativas es asunto delicado.

La información que se obtuvo es veraz, pero escasa en relación a la gran cantidad de programas más pequeños que existen en el país. Sin embargo, esto se ha transformado en un estímulo para trabajar en mejorar la formación en el área para lograr personal capacitado en BP-ICEAN.



➔ México

➔ Sección 2

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
DE NUTRICIONISTAS EN
INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN
Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN
Y NUTRICIÓN (ICEAN)

ANTECEDENTES

La formación de personal calificado en nutrición en México se inició a nivel técnico con la Escuela de Dietistas del Dr. Quintín Olascoaga. Entre 1968 y 1970 la Secretaría de Salud fundó un programa de 5 años de nutricionistas en salud pública, y finalmente la Universidad Iberoamericana Ciudad de México, en el marco del Congreso Internacional de Nutrición, inicia en 1972 el programa de la licenciatura en nutrición y ciencia de los alimentos, bajo el liderazgo de la Dra. Elba Durán.

Actualmente existen en el país alrededor de 125 escuelas de nutrición (entre públicas y privadas); de ellas solo 35 forman parte de la Asociación Mexicana de Miembros y Facultades de Nutrición (AMMFEN) y aproximadamente 17 están acreditadas por el Consejo Nacional para la Calidad de los Programas Educativos en Nutriología (CONCAPREN).

Los nutricionistas mexicanos pueden aspirar a certificarse por el Colegio Mexicano de Nutriólogos y ostentar así las siglas NC (nutriólogo certificado), de manera de asegurar a la población y a sus colegas un estándar de calidad en el desarrollo de sus funciones.

La Asociación Mexicana de Nutriólogos agremia a los nutriólogos del país, y una de sus funciones es la educación continua.

Es importante que los organismos que velan por una formación académica de calidad de los nutricionistas en México comprendan la necesidad y la oportunidad de capacitar en buenas prácticas en ICEAN; lo mismo se puede indicar a los organismos que ofrecen educación continua y que deberían ofrecer formación en esta importante área.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Fueron contactados directores y coordinadores de las 36 universidades y escuelas pertenecientes a la AMMFEN, ya que son las que cuentan con egresados y tienen más experiencia en la formación de recursos humanos en nutrición. La respuesta a la encuesta enviada, después de llamadas telefónicas y contacto electrónico, fue de 23 escuelas, de las cuales 21 incluyen formación en comunicación y educación alimentaria (Cuadro 78). En el Cuadro 79 se puede observar que 11 escuelas reportan un énfasis similar en las áreas de nutrición clínica, salud pública y alimentación colectiva. Sin embargo, 8 reportan un énfasis en nutrición clínica, 6 en salud pública, 2 en alimentación colectiva, una en ciencia de los alimentos y 32 reportan un gran interés en formar nutriólogos en investigación.

Cuadro 78. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluyen formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluyen formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	20	14	14	-
Universidades privadas	14	9	7	2
Institutos de formación técnica públicos	2	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

Cuadro 79. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
8	6	2	11	32

Las escuelas reportaron un número similar de horas en educación, comunicación y mercadeo en alimentación y salud pública (82 a 88 horas) y un 12 % más de horas en lo que respecta a promoción de la salud. Ninguna escuela reporta horas de asignatura en psicología educativa o alguna otra disciplina que pudiera fortalecer esta área en la formación de nutricionistas.

Cuadro 80. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de salud	Psicología educativa	Otras (especificar)
82	83	88	94	-	-

Las instituciones consideran que los diagnósticos participativos son conocimientos primordiales para los estudiantes de nutrición; otras instituciones apuntaron también los problemas de alimentación y nutrición de la población (14), las necesidades en educación en alimentación y nutrición (13), los fundamentos teóricos de la EAN (15), los desafíos para lograr cambios en la conducta (15) y 12 reportan otras experiencias exitosas. En el Cuadro 81 se muestran las competencias que las escuelas consideran esenciales en la formación de los nutricionistas en EAN. Sin embargo, el instrumento enviado por FAO maneja de forma similar los términos habilidad y competencia, y esto podría cuestionarse, ya que fundamentalmente no son lo mismo. Haciendo referencia a lo encuestado podemos observar las principales habilidades que las escuelas consideran en la formación de sus estudiantes:

- Análisis de EAN: 10 escuelas.
- Diseño, implementación y evaluación de intervenciones: 19 escuelas.
- Promoción de cambios en las prácticas de alimentación y nutrición de grupos objetivo: 22 escuelas.
- Evaluación de programas e intervenciones: 6 escuelas.
- Validación de materiales educativos: 10 escuelas.
- Capacitación a capacitadores: 4 escuelas.
- Fundamentación de necesidades en cada país: 5 escuelas.

Las habilidades que se reportan demuestran que hay un vacío en la formación completa en EAN de los nutriólogos en México y ello puede repercutir en las buenas prácticas de los programas en educación y

nutrición. El personal de nutrición (incluido en el 100 % de los programas reportados) no parece estar bien capacitado en dichas prácticas, en especial en evaluación de programas y en cómo capacitar a capacitadores. Asimismo, no se reportan competencias de liderazgo, organización de tareas y comunicación.

Cuadro 81. Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los distintos grupos de la población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Característica de experiencias exitosas	Otros (especificar)
14	13	15	15	12	Diagnósticos participativos

Cuadro 82. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos de análisis de las necesidades de EAN	Habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN	Habilidad para promover cambios en las prácticas de A/N de grupos objetivo	Cómo evaluar intervenciones y programas de EAN	Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición	Cómo capacitar capacitadores	Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país
10	19	22	6	10	4	5

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

La mayoría de los profesores de cursos en EAN son nutricionistas con (15) y sin (13) formación en ICEAN, por lo que se considera un área de oportunidad la capacitación de profesores de estas disciplinas en las escuelas y universidades. Los programas de posgrado a los que pueden acceder los formadores de nutricionistas en EAN son en su mayoría diplomados y cursos de capacitación (18 y 6), una minoría son de doctorado o maestría específica (4). Los demás brindan formación en áreas afines como salud pública, o nutrición clínica y aplicada (Cuadro 84).

Cuadro 83. Formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición

Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
15	13	6	Maestros, nutricionistas, pedagogos

Cuadro 84. Existencia de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
4	18	6	-	-

Todas las escuelas reportaron la necesidad de contar con posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas tanto a nivel académico formal (maestría y doctorado), como a nivel de educación continua en cursos o programas de capacitación, ya que consideran que existe una demanda laboral en organizaciones de la sociedad civil, instancias gubernamentales y en la iniciativa privada.

Cuadro 85. Programas que se deberían implementar en el caso de que el país no cuente con programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
x	x	x	x	-

Cuadro 86. Existencia de demanda de educadores en ICEAN e instituciones en las que son necesarios

Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones sector salud	Instituciones educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
x	-	x	x	x

CONCLUSIONES

La formación de nutricionistas en ICEAN y buenas prácticas es muy limitada en México. Se requiere capacitar a los profesores de las escuelas para que ellos a su vez puedan formar en buenas prácticas de ICEAN.

En la Universidad Iberoamericana Ciudad de México se han realizado en varias ocasiones talleres y cursos de educación en nutrición con muy buen resultado. La AMMFEN actualmente está realizando un programa para mejorar las prácticas ICEAN en la formación de nutricionistas con las escuelas afiliadas a la asociación.

RECOMENDACIONES

- Desarrollar libros y material que pueda servir de base para capacitar profesores y facilitar el aprendizaje de los estudiantes.
- Promover un equipo de expertos en prácticas de ICEAN que faciliten cursos presenciales y a distancia para profesores de ICEAN de escuelas y universidades.



Nicaragua

El informe ha sido elaborado por
Elliott Marín Mejía
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

La población de Nicaragua según el Instituto Nicaragüense de Estadísticas (INIDE) para el año 2007 había ascendido a 5 142 098 habitantes, de los cuales el 50,7 % eran mujeres y el 49,3 % hombres. Es una población de hombres y mujeres jóvenes, en la que el 64 % está entre los 18 y los 30 años de edad. El 55,9 % habita en el área urbana y el restante (44,1 %) habita en el área rural.

Los niveles de pobreza en la población nicaragüense, según la Encuesta de Hogares para la Medición de la Pobreza en Nicaragua de 2009, realizada por la Fundación Internacional para el Desafío Económico Global (FIDEG), se verifica que en comparación con los datos de la Encuesta Nacional de Hogares sobre Medición de Nivel de Vida de 2005, la pobreza general ha disminuido en un 3,6 %, y en un 7,5 % la pobreza extrema. Sin embargo, el 44,7 % de la población a nivel nacional se encuentra en la pobreza y sobrevive con menos de 2 dólares al día, y de estos el 9,7 % se encuentra en la pobreza extrema, ya que sobrevive con menos de 1 dólar al día. Dichos niveles de pobreza se agudizan más en el área rural, donde el 67,8 % de la población vive en la pobreza y de estos el 18,2 % vive en extrema pobreza.

En relación a los hogares y a sus necesidades básicas insatisfechas, la encuesta de FIDEG de 2009, revela que el 42,2 % de la población vive en hacinamiento; el 23,4 % tiene servicios básicos insuficientes y el 10,3 % habita en viviendas inadecuadas en sus pisos, paredes y techo.

A nivel nacional el 17,2 % de las familias no tiene acceso a agua potable; el 11,8 % tiene un sistema de eliminación de excreta inadecuado; el 20,6 % carece de energía eléctrica y el 58,1 % no tiene servicio de eliminación de basura. La situación es más grave en el área rural, donde el 26,1 % de las familias no tiene acceso a agua potable; el 22,1 % no tiene un sistema de eliminación de excreta adecuado; el 53 % no cuenta con energía eléctrica y el 97,4 % no tiene servicio de eliminación de basura.

Este mismo estudio de FIDEG indica que la población económicamente activa tiene una tasa de desempleo del 4,7 % a nivel nacional; 6,4 % a nivel urbano y 1,9 % a nivel rural. En las mujeres el nivel de desempleo es mayor, de 5,1 %, en comparación al de los hombres, de 4,5 %. La mayor concentración de personas que están ocupadas o trabajando se encuentra en el sector informal (sin contrato de trabajo): a nivel nacional es el 72,4 %; a nivel urbano el 67,5 % y a nivel rural el 81,2 %.

Uno de los factores que influyen tanto en el ingreso laboral como en la calidad del empleo es el nivel de escolaridad del individuo, y en Nicaragua el promedio de años de estudio de la población de 10 años de edad y más es de 6 años a nivel nacional: 7 años a nivel urbano y 4 años a nivel rural. La CEPAL advierte que se requieren al menos 12 años de escolaridad para que una persona no corra el riesgo de caer en la pobreza. La tasa de analfabetismo de la población de 10 años y más a nivel nacional es del 16,2 %; a nivel urbano de 10,3 % y a nivel rural se eleva hasta 26,1 %.

En términos de seguridad alimentaria y nutricional la situación de los hogares nicaragüenses es precaria, agravada recientemente por la crisis internacional y el alza en los precios de los alimentos. Existe déficit de alimentos, debido a que Nicaragua produce menos cantidad que hace 40 años y la población es cinco veces superior, genera dependencia alimentaria externa. El país es importador neto de 100 % del aceite vegetal, 100 % de la harina de trigo, y actualmente se importan verduras y legumbres de Guatemala y Costa Rica y maíz de los Estados Unidos de América. El país produce solamente el 50 % de sus necesidades de arroz.

Nicaragua permanece en las listas elaboradas por la FAO entre los países de bajos ingresos y con déficit de alimentos, junto a otros 81 países del mundo. y entre los 25 países en el mundo que padecen inseguridad alimentaria y nutricional.

Las principales razones del retraso de la producción agropecuaria son la falta de infraestructura productiva, de vías de acceso, de financiamiento y de acceso tecnológico, y la ineficiencia en el uso de factores productivos como los recursos hídricos y genéticos (semillas, materiales reproductivos, etc.), lo que genera bajos rendimientos productivos.

Además de la insuficiencia alimentaria actual, se coloca en peligro la alimentación de las futuras generaciones, debido a que la cobertura vegetal se ha reducido a un ritmo estimado de entre 50 000 y 100 000 hectáreas por año en los últimos 30 años: un índice de deforestación muy elevado. Las principales causas de esta deforestación son: la expansión de las tierras agrícolas, ganaderas y urbanas; la explotación maderera para leña; la elaboración de productos comerciales; la exportación; y los incendios forestales.

A la insuficiente disponibilidad de alimentos se le suma el insuficiente acceso económico a los alimentos, debido a que según datos del Banco Central de Nicaragua, el salario mínimo en el sector agropecuario, pesca, industria manufacturera y en el mismo gobierno central es 50 % inferior al costo de la canasta básica, lo que reduce el acceso económico a los alimentos en cantidad y de calidad.

Según datos de la IV Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos de 2004, la deficiente disponibilidad energética y el bajo acceso a los alimentos afecta al 50 % de los hogares, que apenas cuentan con el 89 % o menos del requerimiento energético recomendado para el buen funcionamiento del organismo, situación que se evidencia en la alta prevalencia de desnutrición crónica a nivel nacional en niños y niñas menores de cinco años, que es de 21,7 %. La prevalencia de desnutrición aguda a nivel nacional en niños y niñas menores de cinco años es de 2,0 %, la prevalencia de anemia a nivel nacional en niños y niñas de 6 a 59 meses es de 11,8 % y el bajo peso al nacer afecta al 8,8 % de los nacimientos, según estadísticas del Ministerio de Salud.

El gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional, garante de los derechos de los nicaragüenses a la salud y a estar protegidos contra el hambre, considera el combate a la desnutrición crónica como uno de los ejes centrales de sus políticas públicas. Por lo tanto, como parte de esas políticas públicas, el gobierno definió a partir de 2008 el uso del indicador de desnutrición crónica en los niños menores de 5 años (con énfasis en los menores de 2 años), como parte de los indicadores del país incluidos en la matriz de seguimiento al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

En el marco legal y jurídico Nicaragua cuenta con la Ley 693 de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional, aprobada en la Asamblea Nacional el 18 de Junio y reglamentada el 9 de Septiembre de 2009, mediante el Decreto 74-2009. El objetivo de esta ley es garantizar el derecho de los nicaragüenses de contar con los alimentos suficientes, inocuos y nutritivos acordes a sus necesidades vitales; que estos sean accesibles física, económica, social y culturalmente de forma oportuna y permanente asegurando la disponibilidad, estabilidad y suficiencia de los mismos a través del desarrollo y rectoría por parte del estado, de políticas públicas vinculadas a la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional, para su implementación.

Para el cumplimiento del objetivo de la ley se creó el Sistema Nacional de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional (SINASSAN) y su estructura será organizada a nivel sectorial y territorialmente en los niveles nacional, regional, departamental y municipal, creando y fortaleciendo instancias de coordinación, articulación y concertación que garanticen la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional. Está integrado por:

La Comisión Nacional de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASSAN), es la instancia máxima de toma de decisiones y coordinación intersectorial e intergubernamental a nivel nacional. La preside el Presidente de la República. La conforman los titulares de los ministerios del estado, de los consejos regionales de las Regiones Autónomas del Atlántico Norte y Sur, representación de los gobiernos municipales y organizaciones de la sociedad civil con representación nacional.

La Secretaría Ejecutiva de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESSAN), está encargada de operativizar las decisiones de la CONASSAN, con la responsabilidad de llevar adelante la coordinación intersectorial y la articulación de los programas y proyectos de las instituciones nacionales e internacionales.

Los consejos técnicos sectoriales para la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional (COTESSAN) están coordinados por el ministro de cada sector y son conformado por los siguientes actores: ministerios e instituciones públicas, representantes de organismos no gubernamentales, gremios con cobertura nacional, el sector privado, organizaciones de los pueblos indígenas y universidades (representante que es designado por el Consejo Interuniversitario).

Las comisiones regionales en las Regiones Autónomas del Atlántico Norte y Sur para la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional (CORESSAN) son la máxima instancia de toma de decisiones y de coordinación intersectorial a nivel regional. Estarán integradas por un delegado del gobierno regional, un delegado de los gobiernos locales y un delegado de los ministerios que forman parte de la CONASSAN y organizaciones de la sociedad civil que ejecutan programas y proyectos en la región.

Las comisiones departamentales para la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional (CODESSAN) están adscritas a los consejos departamentales de desarrollo, son las instancias máximas de toma de decisiones y coordinaciones intersectoriales a nivel departamental y de seguimiento y evaluación de planes y proyectos.

Las comisiones municipales para la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional (COMUSSAN) son la instancia máxima de toma de decisiones y coordinación intersectorial a nivel municipal, están adscritas a los consejos municipales de desarrollo y son presididas por el alcalde. Están integradas por el alcalde o su delegado, por el consejo municipal, que lo coordina, un delegado de las delegaciones ministeriales de los ministerios que forman la CONASSAN y un delegado de las organizaciones de la sociedad civil que ejecutan programas y proyectos en el municipio orientados a fomentar la soberanía y seguridad alimentaria.

El programa de alimentación más importante es el Programa Integral de Nutrición Escolar (PINE) que impulsa el Ministerio de Educación. El programa tiene muchos años de existencia, pero a partir de 2007 el modelo se transformó totalmente, ya que extendió su distribución de la merienda escolar a nivel nacional, y además está educando en seguridad alimentaria a los escolares, implementando huertos con fines didácticos y para complementar la merienda, y trabajando en la organización y participación comunitaria de los padres de los escolares.

El Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN) comenzó en 2003 y forma parte de las estrategias del Modelo de Atención de Salud Familiar y Comunitario del Ministerio de Salud, por lo que cualquier organismo que desarrolle acciones de nutrición en las comunidades debe utilizar la metodología y materiales del programa. La estrategia comunicacional del programa es de acción interpersonal individual y grupal, y es desarrollada por brigadistas de salud o promotores, que son entrenados en el manejo de la comunicación interpersonal y en la consejería. Ellos a su vez brindan mediante la consejería las adecuadas prácticas de alimentación y cuidados de la salud a las madres y personas que en la práctica están al cuidado de los menores de dos años y a mujeres embarazadas, puérperas y lactantes.



➔ Nicaragua

➔ Sección 1

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

RESULTADOS

Información sobre la muestra

Las instituciones que fueron convocadas para formar parte de la Investigación sobre buenas prácticas de comunicación y educación alimentario-nutricional fueron en total 20 y la mayoría (12) pertenecen a organismos no gubernamentales.

Estas instituciones fueron seleccionadas por desarrollar programas con componentes de educación alimentario-nutricional, o bien por haberlo ejecutado en los últimos 5 años. Se les hizo llegar una invitación con los detalles del estudio por vía electrónica y en algunos casos se utilizó el teléfono para motivar la participación. En el caso de los cuatro ministerios de gobierno, el Representante de FAO en Nicaragua, Sr. Gero Vaagt, hizo llegar una carta a los ministros solicitando su apoyo para la realización del estudio.

Cuadro 87. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º de instituciones que cumplieron los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	4	2	2	1	1
ONG	12	9	9	3	6
OI	1	0	0	0	0
Sector privado	1	1	1	0	1
Otras	2	1	1	0	1
Total	20	13	13	4	9

Claves: OG = organismo gubernamental; ONG = organización no gubernamental; OI = organización internacional.

Como se aprecia en el Cuadro 87, de los cuatro ministerios convocados solamente dos, el Ministerio de Salud, con su Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN), y el Ministerio de Educación, con el Programa Integral de Nutrición Escolar (PINE), entregaron su información completa, y solo uno calificó con buenas prácticas de comunicación y educación alimentario y nutricional (BP-ICEAN).

El Ministerio de Mi Familia que también envió la ficha del Programa de Atención Integral a la Niñez Nicaragüense (PAININ), la entregó con una gran cantidad de datos faltantes, y aunque en repetidas ocasiones se solicitó completar la información, no se obtuvo respuesta, por lo que no se pudo concretar su inclusión, y aparece junto al Ministerio Agroforestal como una de las instituciones que no respondió a la encuesta.

De un total de 12 ONG invitadas a participar, 3 no enviaron información. Aunque hay que destacar que la ONG Acción Médica Cristiana respondió a la invitación, expresando que no tenían componentes de comunicación y educación alimentario-nutricional, a pesar de ser parte de un programa regional de seguridad alimentaria nutricional. Las otras dos ONG que no respondieron a la encuesta son Save the Children y CAPRI, a pesar de los repetidos mensajes.

De las nueve ONG que enviaron los datos de sus programas, 3 calificaron como BP-ICEAN. Los 6 programas restantes no reunieron los 12 elementos y 4 requisitos mínimos para calificar como BP-ICEAN.

De los organismos internacionales solo se motivó a participar en UNICEF, al coordinador del Programa Conjunto Modelo Integrado de comunidades indígenas de la región Caribe, y como se muestra en el Cuadro 87 no se obtuvo respuesta.

Del sector privado se contactó al Centro Intereclesial de Estudios Teológicos y Sociales (CIEETS), ya que es parte de la Universidad Evangélica, pero su programa no califica con BP-ICEAN. También se convocó a dos organizaciones que trabajan para promover la participación y el desarrollo a nivel comunitario, de las cuales solamente el Movimiento Comunal proporcionó la información de su Programa de Salud Comunitaria, que no califica como BP-ICEAN (Cuadro 87).

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Para la calificación de los programas como BP-ICEAN se tuvieron en cuenta 12 elementos, como se muestra en el Cuadro 88. Dichos elementos fueron valorados en una escala de 0 a 60 puntos y se considera que los programas con puntaje menor a 45 no califican como BP-ICEAN.

De los 9 programas que no califican con BP-ICEAN, 6 no alcanzaron una calificación mayor o igual a 45 puntos, de entre los 12 elementos valorados, los que mayor incumplimiento parcial o total tuvieron por 5 de los programas son: capacitación a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería; y presentar una evaluación que muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados, a pesar de que 4 de estos programas incluyen entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas.

El otro elemento que tuvo incumplimiento total por 3 de los programas es en relación al compromiso de realizar esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido, situación que se corresponde con el hecho de que 3 de los programas solo cumplen parcialmente con el criterio de la promoción de conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos.

Asimismo, la mitad de los programas de forma parcial o total no toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo, y para elegir la población con mayores necesidades nutricionales se basan en la información proporcionada por los estudios realizados a nivel nacional.

Cuadro 88. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN

Criterios de los programas de BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	4	3	2
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	5	--	4
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	7	--	2
Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos	6	3	--
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	7	1	1
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	6	--	3
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	7	2	--
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	6	1	2
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	5	2	2
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	4	3	2
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	9	--	--
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	9	--	--

Para que los programas también sean calificados como BP-ICEAN, aunque su puntaje sea mayor o igual a 45, deben cumplir con los 4 requisitos mínimos de cualquier programa de EAN:

- ✿ Diagnóstico de los problemas nutricionales, conocimientos, actitudes, percepciones y necesidades.
- ✿ Objetivos orientados a cambios de comportamientos.
- ✿ Validación de materiales educativos.
- ✿ Evaluación realizada o programada.

Debido a esto los otros 3 programas no calificaron con BP-ICEAN, aunque su puntaje los habilitaba, debido a que 2 de ellos no realizaron el diagnóstico de los problemas nutricionales, conocimientos, actitudes, percepciones y necesidades, y el restante no validó el material educativo que elaboró para desarrollar las actividades educativas.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Los programas desarrollados por el Ministerio de Salud, Cruz Roja y NicaSalud se desarrollan en las tres áreas geográficas: rural, urbana y marginal. El programa de CARITAS que finalizó su ejecución en diciembre de 2010 se ejecutó en las áreas rurales y marginales.

Todos los programas tienen como grupo objetivo los niños y niñas, especialmente los menores de 2 años. Las mujeres son el otro grupo más atendido, sobre todo durante los períodos del embarazo, puerperio y lactancia, solamente hay dos programas, el de Cruz Roja y NicaSalud, que atiende adolescentes.

Tres de los programas tienen una duración igual o mayor a 5 años, y el programa de CARITAS que finalizó en diciembre de 2010 tuvo una duración de 3 años. Todos los programas tienen relación con una política nacional y las más mencionadas son la política de seguridad alimentaria y la política de salud.

Cuadro 89. Características generales de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	UR	UR/SR	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros*	≤1	2	3	4	≥5	Sí	No
4	3	4	4	4	4	2	-	-	-	-	1	-	3	4	-

*Familias, docentes, padres de familia y operarios de tiendas escolares; padres y madres de menores de seis meses, madres de prematuros, docentes, promotores de salud, madres comunitarias, tenderos, autoridades locales y líderes comunitarios, procesadores de alimentos de restaurantes escolares y Hogares de Buen Comienzo.

Clave: Urb = urbana; UR = urbana-rural; SR = sub-rural; Muj = mujeres; Ado = adolescentes.

De los 4 programas que califican como BP-ICEAN, uno pertenece al Ministerio de Salud, el Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN) y los otros tres pertenecen a organismos no gubernamentales como la Cruz Roja Nicaragüense con su Proyecto Enlace para la Salud Comunitaria: CARITAS con su programa Mejora de la salud materno infantil a través del fortalecimiento de la red comunitaria en estrategias efectivas que ayuden a hábitos de vida saludables en los municipios de Esquipulas, San Ramón y Matigüas del Dpto. de Matagalpa; y NicaSalud con su programa Familias Unidas por su Salud FamiSalud/USAID.

En el Cuadro 91 se presenta el rango máximo y mínimo de beneficiarios totales atendidos por los programas: el mínimo corresponde al programa de CARITAS con duración de 3 años que finalizó en diciembre de 2010. El máximo rango pertenece al Programa Comunitario de Salud y Nutrición, del Ministerio de salud que ha atendido a 2 000 comunidades y sigue vigente.

Cuadro 90. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
4	900	80 000

Todos los programas tienen aliados y el sector público es el aliado de los cuatro programas. Dentro de este sector público, el Ministerio de Salud es el más mencionado, lo que explica por qué los recursos humanos son el aporte más frecuente que han recibido los cuatro programas.

Las ONG son el otro aliado más frecuente. Tres de los cuatro programas reciben aportes económicos y solamente el PROCOSAN recibe otros tipos de aportes, como capacitaciones.

Cuadro 91. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
4	0	1	4	1	2	1	3	4	1

Claves: Univ = universidad, SPúb = servicios públicos; SPriv = servicios privados; ONG = organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; R.H. = recursos humanos.

La desnutrición infantil es el problema que abordan los 4 programas que califican como BP-ICEAN. Además, estos 4 programas previenen y tratan la anemia en los niños, niñas y mujeres durante el embarazo, puerperio y lactancia.

Otros problemas atendidos por los programas son las enfermedades prevalentes de la infancia que en Nicaragua son principalmente las enfermedades respiratorias agudas, las diarreas e infecciones bacterianas. También se menciona la identificación y atención de los signos de peligro durante el embarazo, puerperio y lactancia. El Proyecto Enlace para la Salud Comunitaria de la Cruz Roja Nicaragüense es el programa que realiza esas acciones de comunicación y educación, con el objetivo de que se busque atención oportuna para las enfermedades prevalentes de la infancia (EPI) y los signos de peligro (SP) en la embarazada, púérpera y lactante.

Cuadro 92. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)		
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Hábitos alimentarios no adecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
4	4	0	4	0	0	0	0	4	1	1

Claves: DNut = desnutrición; Obes = obesidad; ECV = enfermedades cardiovasculares; Diab = diabetes; HTens = hipertensión.

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

Como se observó en el Cuadro 92, todos los programas trabajan para reducir la desnutrición y por lo tanto sus objetivos están dirigidos a disminuir la desnutrición crónica infantil mediante la promoción y el monitoreo del crecimiento adecuado de los niños y niñas, con prioridad para los menores de 2 años. Además, brindan

consejería y apoyo oportuno a las madres o cuidadoras, para mejorar las prácticas de consumo de alimentos, el manejo casero de las enfermedades y las prácticas preventivas de salud.

Los programas también tienen como grupo objetivo a las mujeres en edad fértil, y se proponen mejorar el estado nutricional de la mujer embarazada, mejorar su consumo de alimentos, prevenir la anemia y lograr que concurren a la atención pre y posnatal en las unidades de salud.

Algunos programas también tienen como objetivo fortalecer las capacidades y habilidades del personal de salud, los brigadistas y la comunidad, mediante las capacitaciones y el acompañamiento durante el desarrollo de sus actividades de promoción de la salud y la adecuada alimentación y nutrición.

Resultados esperados

Se enumeran los resultados esperados más frecuentes en los programas de BP en ICEAN; se incluye la descripción de los que más se repiten:

- Niños y niñas tienen crecimiento y desarrollo satisfactorio.
- Verificar mejores prácticas nutricionales y de cuidado infantil de las madres de niños/as menores de 5 años.
- Un mejor estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años.
- Niños y niñas menores de 5 años con episodios de enfermedad con menor duración y severidad.
- Mujeres embarazadas que asisten habitualmente a las sesiones de control prenatal.
- Mujeres embarazadas con un estado nutricional de hierro y ácido fólico adecuado.
- Una mejora en los servicios e información de la salud materno-infantil en la comunidad.
- Familias que ponen en práctica hábitos de higiene personal y ambiental en sus comunidades.
- Comunidades que cuentan con personal de salud y brigadistas con habilidades de organización y desarrollo comunitario e implementación de la estrategia de salud comunitaria.

Métodos

En cuanto a los métodos utilizados en las experiencias de Nicaragua, se destacan:

- Estrategia comunicacional de acción interpersonal, individual y grupal, para capacitar al personal de salud y brigadistas en el manejo de la comunicación interpersonal y la consejería.
- Consejería nutricional a madres.
- Vigilancia del crecimiento.
- Uso de láminas de apoyo para dar consejería.
- Educación de adultos con metodología participativa.
- Entrega de material y capacitación.

- Coloreando en salud (materiales didácticos para colorear sobre temas de higiene y salud).
- Bus azul (unidad de transporte que viaja por las comunidades. Su interior ha sido adaptado para llevar libros y materiales para desarrollar actividades de entretenimiento educativo).

Principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos:

- Control del crecimiento mediante el pesaje mensual de los menores de 2 años en la comunidad.
- Consejería individualizada.
- La suplementación con micronutrientes (hierro, vitamina A y zinc).
- Visitas domiciliarias.
- Referencia y contra referencia para los enfermos de la comunidad que deben ir a las unidades de salud.
- Grupos de apoyo.
- Supervisión capacitante.
- Talleres de capacitación.
- Seguimiento y acompañamiento del trabajo de campo con voluntarios.
- Implementación de huertos.

Materiales de ICEAN:

- Manual técnico operativo del Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN).
- Manual del brigadista de PROCOSAN.
- Guía de capacitación para brigadista y personal de salud de PROCOSAN.
- Láminas de consejería de PROCOSAN.
- Recordatorio de compromiso y peso de PROCOSAN.
- Manual de huertos y aves de corral.
- Manual de preparación de alimentos.
- Afiches.
- Trípticos.
- Plegables.
- Rotafólio.
- Cuñas radiales.
- Video.
- Mantas.

Cuadro 93. Materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Hay CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
4	4	2	4	-	1*	3

*Solamente PROCOSAN envió por correo electrónico su material.

Como muestra el Cuadro 93, todos los programas diseñaron y elaboraron material educativo para completar los temas que el material de PROCOSAN no abarcaba (género, huertos, crianza de aves de corral, agua segura, etc.). Solamente los programas de la Cruz Roja Nicaragüense y de CARITAS afirman haber adaptado el material de PROCOSAN. El programa NicaSalud, aunque expresa que una de sus actividades es la implementación del PROCOSAN, no respondió si había adaptado material.

Los cuatro programas validaron el material educativo que diseñaron y elaboraron, antes de utilizarlo en las actividades educativas. En cuanto a la entrega del material en CD, únicamente el PROCOSAN del Ministerio de Salud envió por correo electrónico copias de su material. La Cruz Roja ha expresado su anuencia a entregarlo en el corto plazo y los otros dos programas no respondieron a esta pregunta (Cuadro 7).

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

En los cuatro programas que califican como BP-ICEAN, los profesionales que desarrollan las actividades de comunicación y educación alimentario-nutricional son personal de salud (enfermeras, auxiliares de enfermería y educadores de la salud).

Con excepción del programa de NicaSalud, en los otros 3 programas los nutricionistas también desarrollan actividades educativas. Los agentes comunitarios (brigadistas, parteras, etc.) desarrollan labores de comunicación y educación, principalmente a partir de los contenidos de PROCOSAN.

Únicamente los programas de la Cruz Roja y de CARITAS emplean también profesionales de agricultura, ya que tienen componentes de producción de alimentos y/o crianza de animales.

Cuadro 94. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof de salud	Prof de agricultura	Maestros	No Prof.	Otras (especificar)		
						Prof en el área social	Prof en desarrollo	Prof. en área de alimentos
4	3	4	2	0	1	3*	1	-

* Los agentes comunitarios son brigadistas y parteras.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

En los cuatro programas que califican como BP-ICEAN el personal operativo recibió capacitación: en tres de ellos la capacitación es realizada por profesionales con formación en ICEAN. Únicamente en el programa de NicaSalud los capacitadores no eran expertos en ICEAN.

Los cuatro programas manifiestan que recibieron contenidos técnicos y metodología de ICEAN en las capacitaciones del personal operativo. En cuanto a si la duración de la capacitación fue apropiada para los contenidos, todos los programas coinciden que lo fue. Entre los principales contenidos técnicos de nutrición que abordaron están:

- ✿ Toma de peso y evaluación de la ganancia.
- ✿ Lactancia materna y alimentación complementaria.
- ✿ Suplementación con hierro y vitamina A en menores de 5 años.
- ✿ La alimentación, utilización de hierro y signos de peligro en la niñez y en la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.
- ✿ Análisis de los indicadores de salud.
- ✿ Consejería nutricional.
- ✿ Pilares de la SAN.
- ✿ Uso de alimentos cosechados.
- ✿ Recetas mejoradas.
- ✿ Visitas domiciliarias.
- ✿ Referencia a las unidades de salud.

Cuadro 95. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Recibieron capacitación		Por expertos en ICEAN		Contenidos técnicos		Metodologías		Duración apropiada	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
4	4	0	3	1	4	0	4	0	4	0

Las metodologías más frecuentemente utilizadas en sus capacitaciones son:

- ✿ AMATE: metodología basada en cinco principios: animación, motivación, apropiación, transferencia y evaluación. Fundamentada en educación de adultos con trabajo práctico y análisis de necesidades por la Asociación Kallpa de Perú.
- ✿ Técnicas participativas para la educación popular.
- ✿ Metodología educativa basada en la educación de adultos.

- Consejería nutricional.
- Ejercicios de apropiación y afianzamiento.
- Reflexión, lectura y discusión.

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Durante su ejecución los cuatro programas han realizado evaluación de procesos. Las evaluaciones de los programas del Ministerio de Salud, Cruz Roja y CARITAS ya estaban finalizadas, no así la de NicaSalud, que estaba en proceso al momento del estudio.

Las evaluaciones revelan que las intervenciones de salud y nutrición comunitaria han generado oportunidades de desarrollo mediante la transferencia de conocimientos e intercambio de información; las madres aprenden cómo alimentar a sus hijos y cómo cuidarlos cuando están enfermos; hay mejora en la condición nutricional de los niños/as; se ha dado un aumento en el número de mujeres que durante el embarazo asisten al control prenatal, reciben sus vacunas e identifican los signos de peligro; se asegura la sostenibilidad con la capacitación a los brigadistas, madres y el compromiso que adquiere la comunidad; hay un fortalecimiento en la relación entre el personal de salud y la comunidad para resolver los problemas.

Cuadro 96. Evaluación realizada en los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Evaluado		Tipo de evaluación		Alcanzaron los objetivos		Contempla estrategias de sostenibilidad	
	Sí	No	Proceso	Impacto	Sí	No	Sí	No
4	4	0	4	0	4	0	4	0

En el Cuadro 96 se aprecia que las estrategias de sostenibilidad son tenidas en cuenta en los programas y que las más frecuentes son:

- El PROCOSAN forma parte de las estrategias del Modelo de Atención de Salud, Familiar y Comunitario del Ministerio de Salud.
- Actividades ejecutadas directamente por personal comunitario de manera voluntaria.
- Hacer alianzas con las instituciones y ONG para contar con apoyo técnico y financiero.
- Promover fondos para garantizar el seguimiento de las actividades.
- Monitoreo comunitario.
- Graduación de las comunidades.
- Acompañamiento por parte del personal de salud.

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Entre las lecciones aprendidas por los programas y las recomendaciones que sugieren para mejorar la efectividad de futuras intervenciones nombramos las siguientes:

- ❁ La descentralización del PROCOSAN aumentará la apropiación del programa por parte de las unidades locales.
- ❁ Las intervenciones en el proyecto son más efectivas cuando el mando, estrategia y recursos son nacionales.
- ❁ El trabajo en equipo es esencial.
- ❁ Involucrar en todas las etapas a la comunidad para lograr su empoderamiento.
- ❁ Mejorar la participación de los líderes comunitarios y fortalecer el cumplimiento de los compromisos de las madres.
- ❁ Promover la coordinación entre las unidades de salud y las ONG que están en el mismo territorio para maximizar el apoyo a los programas.
- ❁ El huerto familiar logró que las madres articularan en la teoría y en la práctica de alimentación los productos del huerto y la alimentación del niño/a.
- ❁ Mejorar el monitoreo y el seguimiento.
- ❁ Garantizar el acompañamiento a las comunidades para lograr la sostenibilidad de las estrategias comunitarias implementadas.

Cuadro 97. Proyección de los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aún en uso	Sí	No	Sí	No
4	1	1	0	3	2	2	1	3

Dos programas respondieron a esta pregunta: en el programa de la Cruz Roja se indicó que una vez finalizado será replicado en otras regiones; y el PROCOSAN, que espera expandirse a nivel nacional y a otros países, ya que es parte de la estrategia del Modelo de Salud Familiar y Comunitario del Ministerio de Salud.

De los dos programas que no respondieron, CARITAS concluyó a fines de 2010 y no se ha planteado replicar el programa. Como la pregunta estaba formulada para conocer «las proyecciones del programa una vez finalizado», el programa de NicaSalud manifestó que aún está en ejecución como única respuesta.

Tanto la Cruz Roja como el PROCOSAN y CARITAS proyectan que el material que han elaborado siga utilizándose en el futuro. Sin embargo, solamente el programa de la Cruz Roja ha publicado material en el Boletín de Cruz Roja Nicaragüense.

En el Cuadro 97 también se señala que PROCOSAN y CARITAS han sistematizado su experiencia. En cuanto a los otros dos programas, Cruz Roja indicó que la sistematización estaba programada, y no se obtuvo respuesta de NicaSalud al respecto. Sobre el resultado de la sistematización, solamente CARITAS ha elaborado su documento pero aún no está disponible.

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Con relación a la información del presupuesto con que se cuenta para la ejecución, tres de los programas que califican como BP-ICEAN no brindaron información sobre el monto, argumentando que esa información no está disponible. Por lo tanto, solo se cuenta con el monto total con que cuenta el programa de la Cruz Roja para los 5 años de ejecución, que es de USD 5 187 550, para una población objetivo de 68 894 personas. De esta manera, el costo por persona por la totalidad del programa es de USD 75,29. Como el programa solo informó el monto total, no está claro si de esta cantidad también se descuentan los gastos de operación y los salarios.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De los programas BP-ICEAN

Nicaragua cuenta con el programa comunitario de salud y nutrición, como parte del Modelo de Atención de Salud Familiar y Comunitaria del Ministerio de Salud, lo que implica que todo aquel que quiera trabajar en nutrición en la comunidad tendrá que utilizar la metodología y los materiales de este programa, lo que asegura que la población reciba un mismo mensaje educativo. Sin embargo, no todos los programas con componente de nutrición comunitaria implementan el PROCOSAN, ya que elaboran su propia metodología y materiales, o bien adaptan materiales de otras instituciones.

Muchos programas no incluyen comunicación y educación alimentario-nutricional como componentes estratégicos, aunque tengan el título de alimentario-nutricional o tengan como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas. Asimismo, muchos programas son elaborados y ejecutados por profesionales que no tienen ninguna formación en ICEAN, y por lo tanto no cumplen con los 4 requisitos mínimos de cualquier programa de EAN. Como se verificó en este trabajo, de 13 programas considerados, solamente 4 clasificaron como BP-ICEAN.

La labor de comunicación y educación requiere de tiempo para modificar hábitos, creencias y prácticas alimentarias, además de que se necesitan altos presupuestos para desarrollar procesos de capacitación para cubrir a un mayor número de beneficiarios. Otra dificultad es el alto costo de reproducción de materiales educativos de apoyo, además de la falta de profesionales especializados que permitan formar equipos multidisciplinarios, para que en la ejecución de los programas se aborden de forma integral la dimensión productiva, la ICEAN y la dimensión de salud preventiva.

Aunque en total son 18 los programas de ICEAN que están en desarrollo (existen cinco programas que este estudio no logró captar), aún son muy pocos para cubrir las necesidades de una población de más de 5 millones de habitantes que requiere empezar a recibir desde la primera infancia orientaciones para formar

buenos hábitos y prácticas alimentarias que le aseguren un estado de salud y nutrición adecuado. Por lo tanto, además de brindar un inventario de los programas de ICEAN existentes, este estudio aporta algunas reflexiones para cambiar esta situación en el corto plazo.

Otra preocupación es cómo mejorar los procesos de evaluación de proceso y de impacto, así como la sistematización de los programas, temáticas en las que se observaron las mayores debilidades.

Desafíos de la investigación

Existieron muchas barreras en las instituciones del estado y en algunos organismos no gubernamentales a la hora de brindar información, por lo que fue necesario enviar varios mensajes y llamadas telefónicas para asegurar su colaboración con este estudio. Además, el incumplimiento de las fechas señaladas para la entrega de la información atrasó el proceso de tabulación y elaboración del borrador del informe.

Es necesario que se valoricen estos esfuerzos de actualización de la información, que aportan insumos para orientar el trabajo en el área, por lo que es necesario que los involucrados brinden la información con compromiso y responsabilidad.

Muchos programas en ejecución no completaron las respuestas relativas a los resultados finales de la intervención, lo que motivó que también omitieran otros datos valiosos.

En una próxima investigación se debe asignar más tiempo a la tabulación y elaboración del informe, ya que la encuesta incluyó muchas preguntas abiertas que requieren de tiempo para obtener un análisis consolidado.

Avances de los programas BP-ICEAN

Se debe destacar la alianza entre el Ministerio de Salud y las ONG Cruz Roja Nicaragüense, CARITAS y NicaSalud, entre otras, para apoyarse técnica y financieramente. Esta alianza se concreta en la implementación de una metodología y de materiales que han sido institucionalizados para desarrollar acciones de nutrición a nivel comunitario, y con la inclusión de la comunicación y la consejería para el cambio de conocimientos y prácticas de las madres en relación a la alimentación y cuidados de los niños y niñas menores de 5 años.

Nueve de los trece programas que participaron en este estudio capacitaron a los agentes de cambio, a personal comunitario (brigadistas y parteras) y a líderes y voluntarios, en habilidades de consulta, comunicación y/o consejería, para desarrollar las actividades de salud preventiva, alimentación y nutrición de los menores de 5 años y las mujeres embarazadas, púerperas y lactantes. Esto ha permitido que la comunidad se apropie y participe activamente en el desarrollo de estas acciones, como lo expresan los resultados de las evaluaciones de estos programas.

Los cuatro programas clasificados como BP-ICEAN (PROCOSAN, Cruz Roja, CARITAS y NicaSalud) brindan acompañamiento y seguimiento a las madres, que han recibido consejería del personal comunitario para brindar cuidados y alimentación adecuada a sus niños y niñas según su edad y necesidades fisiológicas, mediante visitas domiciliarias, clubes de madres y grupos de apoyo. De este modo se refuerzan los conocimientos y prácticas que se promueven con la consejería que se brinda cada mes.

Los 13 programas incluidos en este estudio están relacionados con las políticas nacionales, principalmente de seguridad alimentaria y nutricional y la política de salud, así como otros planes y programas institucionales.

Retos o dificultades

El Ministerio de Salud ha hecho que el Programa Comunitario de Salud y Nutrición forme parte de las Estrategias del Modelo de Atención de Salud Familiar y Comunitario, con el propósito de ordenar el trabajo de comunicación y educación que cualquier organismo gubernamental o no gubernamental desarrolla en las comunidades. Se ha unificado la metodología para capacitar al personal institucional o técnico y a los agentes comunitarios en habilidades para el manejo de la comunicación interpersonal y para dar consejería. Sin embargo, esto solo es el inicio, porque aún hay muchos programas que se desarrollan en el área rural y crean sus propios materiales para la educación alimentario-nutricional, muchas veces sin asesoramiento de profesionales con especialidad en EAN.

La ICEAN en el país la diseñan y realizan médicos u otros profesionales que no tienen formación y mucho menos especialización en este campo, lo que explica por qué de 13 programas que participaron de este estudio, únicamente cuatro cumplieron con los requisitos de buenas prácticas de comunicación y educación alimentario-nutricional.

Una de las consecuencias de la falta de programas de especialización en ICEAN es la falta de conocimientos para evaluar y sistematizar los programas de ICEAN.

Recomendaciones

Los resultados de este estudio indican que de 13 programas solamente 4 calificaron como BP-ICEAN, lo que demuestra claramente la necesidad de especializar en ICEAN a los profesionales nutricionistas, médicos, agrónomos, etc. que elaboran y ejecutan los programas de comunicación y educación alimentario nutricional en Nicaragua.

Es necesario diseñar e implementar en los países de la región un programa de especialización de profesionales en ICEAN: esta debe ser una prioridad para los organismos internacionales que trabajan en el área.

Al implementar un programa de especialización en ICEAN se debe destinar un período de tiempo amplio para abordar en profundidad los temas de evaluación de procesos e impacto y la sistematización de las experiencias.

Crear programas regionales que apoyen los presupuestos de países como Nicaragua, que son insuficientes para poder contar con más programas y materiales educativos de apoyo. Estos programas deben ampliar el acceso a conocimientos y prácticas de alimentación y nutrición adecuada para la población, y por lo tanto reducir la prevalencia de malnutrición.

La divulgación de las experiencias exitosas de programas de ICEAN debe ser una práctica continua, a través de material impreso o de reuniones de profesionales, para educar y/o enriquecer el trabajo de otros profesionales que trabajan en el mismo tema.

Programa modelo

El programa propuesto como modelo de BP-ICEAN en Nicaragua es el Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN) del Ministerio de Salud, porque forma parte de las Estrategias del Modelo de Atención de Salud Familiar y Comunitario.

Cumple con los criterios de buenas prácticas en ICEAN:

- ❁ Cada intervención se realiza con la aprobación y participación activa de la comunidad.
- ❁ Como primera actividad se realiza un diagnóstico para abordar las necesidades sentidas de la población, sus actitudes y prácticas.
- ❁ Sus objetivos y por lo tanto sus actividades están dirigidas a cambiar comportamientos relacionados con el cuidado y la alimentación de los menores de 5 años y de las mujeres durante el embarazo, puerperio y lactancia.
- ❁ Los materiales educativos y de apoyo tuvieron un riguroso proceso de validación que ha sido documentado.
- ❁ Ha tenido dos evaluaciones externas de proceso, que han brindado pautas para mejorar su ejecución. Además, cuenta con un sistema de monitoreo con indicadores definidos, a los que se da seguimiento mensual para evaluar el cumplimiento del programa.



➔ Nicaragua

➔ Sección 2

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)

ANTECEDENTES

La licenciatura en nutrición se inició en Nicaragua en 1979 en la Universidad Centroamericana (UCA) con una duración de 5 años. Fue la única escuela formadora de estos profesionales hasta 1997, año en que graduó al último grupo de profesionales.

Ante la demanda de los sectores empleadores de instituciones públicas y privadas de recursos humanos especializados en alimentación y nutrición en 1999 el Instituto Politécnico de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua) creó la licenciatura en nutrición, con una duración de 5 años. Desde entonces es la única universidad que ofrece la carrera.

Hasta la fecha han egresado 212 nutricionistas, de los cuales un poco más de 150 están en actividad en el sector privado, en clínicas y laboratorios que distribuyen productos nutricionales, en el Ministerio de Salud, en las ONG y en la Universidad Autónoma de Nicaragua de Managua.

Esta carrera universitaria se ofrece como una profesión con alto contenido social, cuyo objetivo es elevar la calidad de vida de la población en general a través de la promoción, prevención y tratamiento de problemas alimentarios, de educación, administración, asistencia y de investigación. Tiene dos modalidades: los cursos regulares y los sabatinos, ambos en el turno diurno.

Ofrece también un diplomado en seguridad alimentario-nutricional cuando lo solicitan diferentes ONG para su personal. En este diplomado se incluye un módulo de comunicación para el cambio y de educación alimentario-nutricional.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Cuadro 98. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	1	1	1	-
Universidades privadas	-	-	-	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

En Nicaragua actualmente solo el Instituto Politécnico de la Salud (POLISAL) de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua) ofrece la carrera de nutrición, por lo tanto solo hay información sobre esta institución, que es de carácter público.

Cuadro 99. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
1	-	-	-	Comunitaria, administrativa o gerencial, investigación.

El plan de estudios de la carrera de nutrición está centrado en algunas áreas o enfoques:

- Nutrición clínica: atención nutricional a individuos y grupos sanos o enfermos.
- Comunitario: planificación, dirección, coordinación y evaluación de planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición a grupos comunitarios.
- Administrativa o gerencial de servicios de alimentación: planificación, organización, dirección y evaluación de la alimentación a grupos de población a nivel institucional.
- Educación nutricional e investigación: diseño, desarrollo y evaluación de programas de educación alimentario-nutricional.

La realización de las prácticas comunitarias representa el 29 % del total de horas del plan de estudios. Los estudiantes las realizan en centros de salud, hospitales, centros educativos, ONG y centros de desarrollo infantil.

Cuadro 100. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
75	10	-	-	-	-

El mayor número de horas de clase (75) está dedicado a la asignatura de educación nutricional. A la asignatura de comunicación y educación en alimentación y nutrición únicamente se le destinan 10 horas en el semestre y en el año (Cuadro 100). Esta diferencia se debe a que desde que se elaboró e implementó el plan de estudios en 1999 no ha habido transformación curricular, sino solamente un plan de mejoras. Para que el programa de estudios no quedara completamente desfasados se agregaron esas 10 horas dedicadas a la comunicación y educación alimentario-nutricional. En 2011, la Dirección Académica de la carrera dispuso una transformación curricular.

Las asignaturas relacionadas con comunicación y educación alimentario-nutricional, como se muestra también en el Cuadro 100, no están contempladas en el plan de estudios de la carrera.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

En la carrera de nutrición del Instituto Politécnico de la Salud (POLISAL) de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua) los principales métodos y técnicas educativas que se enseñan para comunicar los mensajes de alimentación y nutrición a los distintos grupos de la población, son las siguientes:

- Conceptos e importancia del uso de métodos y técnicas para la educación y capacitación en alimentación y nutrición.
- Clasificación y características de los métodos educativos.
- Técnicas de enseñanza.
- Elementos para la utilización de técnicas de capacitación y su uso.
- Tipos de técnicas de acción y su uso, por ejemplo la consejería.
- En los métodos y técnicas se utilizan títeres, juegos, sociodrama, software, charlas, etc.

Cuadro 101. Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los distintos grupos de la población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Características de experiencias exitosas	Otros (especificar)
1	0	1	1	1	-

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

En el Cuadro 102 se presentan los conocimientos que se consideran esenciales en el plan de estudios de la carrera de nutrición del POLISAL en la formación de profesionales que deberán desarrollar actividades de educación en nutrición. Estos son: 1) los problemas de alimentación y nutrición que afectan a la población; 2) los fundamentos teóricos de la educación alimentario-nutricional; 3) los desafíos de los cambios de conducta; y 4) las características de experiencias exitosas.

Cuadro 102. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos de análisis de las necesidades de EAN	Habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN	Habilidad para promover cambios en las prácticas de A/N de grupos objetivo	Cómo evaluar intervenciones y programas de EAN	Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición	Cómo capacitar a capacitadores	Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país
0	1	1	0	1	0	0

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

En relación con los conocimientos que han considerado esenciales, las competencias que también consideran esenciales en la formación de los nutricionistas como educadores en nutrición son: habilidades para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en educación alimentario-nutricional; habilidades para facilitar el aprendizaje y promover cambios en las prácticas de las personas del grupo objetivo; y capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición.

Cuadro 103. Formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición

Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
0	1	0	0

En el POLISAL, los profesores que imparten los cursos de educación alimentario-nutricional y comunicación alimentario-nutricional son nutricionistas.

Cuadro 104. Existencia de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
0	0	0	0	0

Actualmente no existen programas de posgrado o capacitación en ICEAN. La coordinadora de la carrera de nutrición indicó que existe una guía de mensajes de comunicación para la salud elaborada por el MINSA, para fortalecer la prevención de los problemas de salud, para implementar la estrategia de comunicación y acción comunitaria en salud y sus tres componentes: abogacía, mejoría del desempeño y comunicación para la salud.

Cuadro 105. Si en el país no existen programas de postgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas, cuáles consideraría necesario implementar

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
0	1	1	1	Cursos virtuales

La coordinadora de la carrera considera necesario implementar programas a nivel de diplomado, cursos virtuales, programas de capacitación en ICEAN y de mercadeo social. Asimismo, indicó que las temáticas serían las siguientes:

- Contenidos de educación y comunicación en salud.
- Comunicación para el cambio.
- Componentes de un plan de comunicación en salud.
- Análisis de comportamientos.

- ✿ Estrategias de comunicación y creación de mensajes.
- ✿ Componentes de una estrategia de comunicación.
- ✿ Como elegir los medios a utilizar.
- ✿ Tipos de comunicación.
- ✿ Criterios para seleccionar un medio de comunicación.
- ✿ Elaboración de materiales.
- ✿ Validación de materiales.
- ✿ Evaluación, tipos, aplicación y plan de evaluación.

Cuadro 106. Indique si existe demanda de educadores en ICEAN en su país y en qué instituciones

Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones sector salud	Instituciones educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
1	0	1	1	1

Según la coordinadora de la carrera de nutrición, entre las instituciones estatales que demandan educadores en nutrición están los centros de salud y hospitales, las ONG, etc. (Cuadro 106). La necesidad de ICEAN atraviesa todos los estratos sociales, ya que los sectores con mejor poder adquisitivo también muestran desconocimiento sobre prácticas de alimentación adecuada. No existe en el país una guía alimentaria, y no existe divulgación del problema alimentario-nutricional en ningún medio de comunicación.

CONCLUSIONES

Como se indicó, el plan de estudio de la carrera de nutrición del POLISAL no se actualiza desde 1999, por lo que existe una gran necesidad de fortalecer y actualizar contenidos técnicos, y metodologías y técnicas educativas. Asimismo, es necesario incluir el desarrollo de habilidades y capacidades para comunicar y educar en alimentación y nutrición.

En Nicaragua no han existido ni existen actualmente programas de posgrado o capacitaciones en comunicación y educación alimentario-nutricional. La educación nutricional solo ha formado parte de programas de capacitación. Es por eso que la implementación de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas no solo es una prioridad para los egresados del POLISAN, sino también para los egresados de la UCA.

La experiencia ha demostrado que si se trabaja por la erradicación de la desnutrición crónica infantil, estos esfuerzos integrales deben incluir entre sus componentes fundamentales la información, comunicación y educación alimentario-nutricional, que permitirá modificar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de alimentación, nutrición y salud de las madres, padres, del resto de los miembros de la familia y de todas las personas involucradas en el crecimiento y desarrollo de la infancia.

RECOMENDACIONES

Los cursos de especialización en comunicación y educación alimentario-nutricional deben ofrecerse también a otros profesionales, debido a que muchos programas y proyectos no son ejecutados por nutricionistas y es necesario que todos los profesionales que trabajan en el área de seguridad alimentario-nutricional o en nutrición comunitaria tengan el conocimiento necesario para realizar un trabajo efectivo.

Como en Nicaragua la organización y participación comunitaria se ha fortalecido, tanto los agentes comunitarios (brigadistas, parteras etc.), los voluntarios y los líderes sociales participan cada vez más de la ejecución de acciones de salud y nutrición comunitaria. Esto se debe tener en cuenta también para los programas de capacitación en comunicación y educación alimentaria y nutricional.



➔ Nicaragua

➔ Sección 3

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Antes de hacer la lista de instituciones formadoras a las que se debía enviar la invitación para participar en el estudio de ICEAN, se verificó en 15 universidades si existían carreras de medicina, enfermería, ingeniería agrícola y pedagogía. Además, se revisaron los planes de clase que ofrecían, para seleccionar solamente las universidades que incluían nutrición: solo 5 de ellas lo hacen.

Dentro de estas instituciones se incluyó también al Ministerio de Educación, porque la Dirección de Formación Docente es la responsable de formar a los maestros de educación primaria, y actualmente, con el apoyo técnico y financiero de FAO mantiene un proyecto de inclusión de contenidos de alimentación y nutrición en los programas de formación.

De las 6 instituciones que incluyen EAN o ICEAN en su formación 5 pertenecen al sector salud, 4 de ellas ofrecen medicina, y una la licenciatura en enfermería. Dos de las universidades que ofrecen medicina no proporcionaron información, aunque repetidas veces se les enviaron mensajes vía electrónica y telefónica.

Del sector educación solamente una institución, el Ministerio de Educación con su Dirección de Formación Docente, llenaba los requisitos para ser incluido en la investigación. Como uno de los cuatro ministerios de gobierno invitados al estudio, el Representante de FAO en Nicaragua, Sr. Gero Vaagt, hizo llegar una carta a los ministros para solicitar su apoyo para la realización del estudio.

De la Dirección de Formación Docente dependen las escuelas normales públicas, en las que se forman los maestros de educación primaria, en los departamentos de Estelí, Matagalpa, Chinandega, Managua, Carazo, Chontales, Bluefields y Bilwi, que incluyen en sus planes de formación un curso de seguridad alimentario-nutricional en el primer año de magisterio.

Cuadro 107. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de recursos humanos en ICEAN en las escuelas del sector salud, educación y agricultura

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Salud	5	3	3	0
Educación	1	1	1	0
Agricultura	0	0	0	0
Otros: organismos y asociaciones de profesionales	0	0	0	0
Total	6	4	4	0

Alimentación y nutrición es la única asignatura que forma parte del plan de estudios en las carreras de medicina de la Universidad Americana (con 48 horas de clase) y de la Universidad Central de Nicaragua (con 60 horas).

Las escuelas normales del Ministerio de Educación también incluyen contenidos de alimentación y nutrición durante el curso de seguridad alimentaria y nutricional, con un total de 60 horas de clase.

En la licenciatura de enfermería de la Universidad Politécnica solo cuentan con otras asignaturas que contienen temas de alimentación y nutrición, como la asignatura de nutrición que se desarrolla en 32 horas, y educación y comunicación en enfermería, que tiene asignadas 8 horas de clase.

En ninguna de las tres universidades, así como tampoco en las escuelas normales, se han contemplado asignaturas relacionadas con EAN e ICEAN, como mercadeo social en salud pública, promoción de salud y psicología educacional.

Aunque no se muestra en el Cuadro 108, en las encuestas se solicitó que se señalaran las asignaturas que también tuvieran relación directa con EAN e ICEAN. Se ha considerado oportuno mencionarlas, para resaltar la falta de claridad que existe en torno a estas dos asignaturas. La Universidad Central indicó: 1) Administración en salud, 2) Fisiopatología y 3) Salud y Comunidad. En la Universidad Politécnica se señaló: 1) Promoción de la Salud del Individuo, 2) Enfermería en salud comunitaria, 3) Familia, niñez y adolescencia, 4) Atención de la salud de la mujer y la niñez.

Cuadro 108. Número de horas de clases de EAN, ICEAN u otras relacionadas						
Carreras	Horas de clase en las distintas asignaturas					
	EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
Salud	-	-	-	-	-	-
Universidad Americana (UAM)	48	-	-	-	-	-
Universidad Central de Nicaragua (UCN)	60	-	-	-	-	-
Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI)	-	-	-	-	-	32 y 8 respectivamente
Educación	-	-	-	-	-	-
Dirección de Formación Docente (escuelas normales públicas en 8 departamentos)	60	-	-	-	-	-
Agricultura	-	-	-	-	-	-

Las tres universidades participantes en este estudio coinciden en que es necesario incluir los conocimientos de ICEAN en la formación de los profesionales de la salud. Las razones dadas por dos de las universidades son:

- ✿ Porque los médicos deben de conocer, manejar y educar acerca de las necesidades nutricionales de la población en general.
- ✿ Porque los profesionales de enfermería deben adquirir conocimientos para desarrollar las competencias necesarias y mejorar el desempeño de sus funciones en intervenciones sanitarias dirigidas al individuo, familia y comunidad, para contribuir en los Objetivos de Desarrollo del Milenio y a la salud pública del país.

En el Cuadro 109 se muestra que la Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales públicas afirma que es necesario incluir conocimientos en comunicación y educación alimentario-nutricional en la formación de los maestros de educación primaria. Sus argumentos para esto fueron: porque con el fortalecimiento de su formación podrán contribuir a través de la educación a solucionar, promocionar y prevenir problemas de inseguridad alimentaria que afronten niños y adolescentes del país.

Cuadro 109. Necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos en los sectores salud, educación y agricultura

Carreras e institución oferente	Los que responden sí
Salud	-
Universidad Americana (UAM)	X
Universidad Central de Nicaragua (UCN)	X
Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI)	X
Educación	-
Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas (en 8 departamentos)	X
Agricultura	-

Las tres universidades también afirman que existe demanda de educadores en alimentación y nutrición en Nicaragua. Las razones dadas por dos de los encuestados son:

- ✿ Porque actualmente no hay personal educativo suficiente para la demanda de conocimiento en este tema.
- ✿ Esta temática es relevante en la formación de los recursos humanos en enfermería, para dar respuesta a las necesidades de salud, sociales, políticas y económicas del país.

En la Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas también coincidieron en que existe una demanda de educadores en alimentación y nutrición en el país debida a varios factores:

- ✿ Que la mayoría de los docentes que dan el curso de seguridad alimentaria tiene poca preparación al respecto.
- ✿ Se necesita de una carrera profesional más amplia, que abarque disciplinas afines y no específicamente solo a este tema, para que pueda insertarse en la aplicación del plan de estudios a nivel medio.
- ✿ A nivel universitario también es necesario, pero la propuesta se debe analizar de acuerdo al contexto socioeconómico del país y las demandas laborales, para su posterior inserción en el campo de trabajo una vez que egresen.

Cuadro 110. Existencia de demanda de educadores en alimentación y nutrición

Carreras	Sí	No
Salud	-	--
Universidad Americana (UAM)	X	--
Universidad Central de Nicaragua (UCN)	X	--
Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI)	X	--
Educación	-	--
Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas (en 8 departamentos)	X	--
Agricultura	-	--

Las tres universidades coinciden en que sus estudiantes aplican los conocimientos que reciben en materia de ICEAN. Aunque, solamente dos universidades respondieron, estas son las razones:

- Porque en la facultad los alumnos interactúan con los pacientes y con la población en general desde primer año y en toda la carrera.
- La Escuela de Enfermería/UPOLI aborda el tema de nutrición como una asignatura y un eje transversal en el plan de estudios evidenciado en las asignaturas antes mencionadas.
- Los estudiantes de enfermería realizan prácticas en los niveles de atención primaria y secundaria, específicamente en los hospitales, centros de salud y comunidad. Entre algunas actividades efectuadas están: capacitaciones, investigaciones, feria de la salud nutricional, trabajo comunitario, educación en salud, evaluación del estado nutricional en niños/as menores de 5 años de edad, consejería, seguimiento casa a casa a las mujeres embarazadas, adolescentes y niños/as, promoción de las hojas verdes y lactancia materna.

Al igual que las universidades, la Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas señala que los estudiantes de magisterio tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos de ICEAN en:

- El período de tiempo en que realizan su internado o prácticas de profesionalización.
- Cuando desempeñan su práctica profesional con los niños y niñas en las escuelas primarias.
- En su relación con la comunidad educativa y en otros espacios comunitarios.

Cuadro 111. Oportunidad de aplicar conocimientos sobre ICEAN a otras profesiones

Carreras	Aplican conocimientos de ICEAN	
	Sí	No
Salud	-	--
Universidad Americana (UAM)	X	--
Universidad Central de Nicaragua (UCN)	X	--
Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI)	X	--
Educación	-	--
Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas (en 8 departamentos)	X	--
Agricultura	-	--

Las tres universidades dicen contar con profesores nutricionistas, que son los responsables de los cursos de ICEAN. Sin embargo, consideran nutricionista a un médico que ha realizado cursos de posgrado en nutrición, como es el caso de la Universidad Central.

La Universidad Central también dice contar con educadores en salud, extensionistas con formación en educación y otros profesionales que no especificó, que también son profesores responsables de cursos de ICEAN. En la Universidad Politécnica algunos de los responsables de los cursos de ICEAN son enfermeros.

La Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas no cuenta con nutricionistas para impartir el curso de seguridad alimentaria y nutricional.

Cuadro 112. Formación de los profesores responsables de la formación en ICEAN en otras profesiones

Instituciones por sector	Nutricionistas con formación en ICEAN	Educadores en salud	Extensionistas con formación en educación	Otros profesionales (especificar)
Salud	-	-	-	-
Universidad Americana (UAM)	X	-	-	-
Universidad Central de Nicaragua (UCN)	X	X	X	X
Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI)	X	-	-	X
Educación	-	-	-	-
Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas (en 8 departamentos)	-	-	-	Profesionales en ciencias de la educación, biólogos, docentes de educación técnica.
Agricultura	-	-	-	-

La Universidad Americana y la Universidad Central, al igual que la Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas, respondieron que no existen en Nicaragua programas de posgrado o capacitaciones en ICEAN para profesionales de salud, educación o agricultura.

La Universidad Politécnica es la única que ofrece una maestría en nutrición, e indican que el Ministerio de Salud ha impartido capacitaciones al respecto.

A la pregunta sobre qué tipo de programa de posgrado implementarían en el país, las instituciones respondieron lo siguiente:

- Para la Universidad Americana sería un programa en comunicación y educación en nutrición de modalidad presencial.
- Para la Universidad Central sería un programa de nutriología médica, de modalidad presencial.
- Para la Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas sería un programa relacionado con nutrición y salud, en ambas modalidades (presencial y virtual) para que puedan optar los beneficiarios según sus oportunidades e intereses.

Cuadro 113. Existencia de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para otros profesionales

Instituciones por sector	Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
Salud	-	-	-	-	-
Universidad Americana (UAM)	NO	NO	NO	NO	NO
Universidad Central de Nicaragua (UCN)	NO	NO	NO	NO	NO
Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI)	NO	NO	NO	NO	Maestría en nutrición
Educación	-	-	-	-	-
Dirección de Formación Docente-Escuelas Normales Públicas (en 8 departamentos)	NO	NO	NO	NO	NO
Agricultura	-	-	-	-	-

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Aunque las instituciones formadoras afirman que imparten educación alimentario-nutricional, es necesario analizar si estas asignaturas solamente transmiten conceptos de alimentación y nutrición o realmente abordan las metodologías, técnicas y medios para comunicar y educar de forma realista y eficaz mensajes que motiven cambios de conducta y de prácticas, que contribuyan a alcanzar un mejor estado de nutrición y de salud.

Los resultados del presente estudio evidencian que no existe claridad en relación al concepto de EAN, y mucho menos en relación a ICEAN. Actualmente, a cualquier actividad educativa que mencione temas relacionados con la nutrición se la considera EAN.

Se confirmó también que la formación en ICEAN de profesionales de los diferentes sectores es una necesidad sentida en el país, ya que no hay suficientes profesionales con formación básica en el tema y no hay profesionales con una especialidad académica en EAN ni en ICEAN.

Otra razón para la urgente necesidad de ofrecer cursos de especialización en EAN e ICEAN, es que actualmente muchos profesionales de otras disciplinas imparten contenidos EAN, sin tener las bases correctas y suficientes para desempeñar este trabajo.

Este estudio también pone en evidencia que existe desconocimiento de la complejidad y requerimientos académicos que exige un programa de magíster o doctorado en ICEAN, un diploma de postítulo en ICEAN, un programa de capacitación en ICEAN en las universidades o un programa de mercadeo social en salud pública.

La ICEAN es esencial en el proceso de cambio de conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de una población, para mejorar o mantener un estado nutricional adecuado. Por lo tanto, la utilización de los resultados de este estudio debe orientarse a implementar acciones que fortalezcan la formación en ICEAN de los profesionales de la nutrición y otros profesionales de las áreas salud, agricultura y educación.

República Dominicana

El informe ha sido elaborado por
Marisela Bodden
Consultora de la FAO

ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

La República Dominicana se divide en 31 provincias y el Distrito Nacional, donde se encuentra la capital, Santo Domingo de Guzmán. Su población actual es de 9 378 818 habitantes, de los cuales 4 670 898 son mujeres y 4 707 921 son hombres, de acuerdo al último Censo Nacional de Población y Vivienda de 2010.

La provincia de Santo Domingo ocupa el primer lugar en cantidad de habitantes, con 2 359 327 personas. Del total de habitantes, un 37,1 % vive en zonas rurales.

La economía dominicana registró en la década de 1990 el crecimiento más rápido de América Latina y el Caribe; alcanzó una tasa promedio de 6,3 % anual. Ese crecimiento fue el resultado de una sostenida estabilidad macroeconómica, pero descansó en pocos sectores de gran dinamismo como el sector servicio turístico, las zonas francas, la construcción y las telecomunicaciones. La estabilidad macroeconómica se mantuvo, así como el crecimiento del Producto Bruto Interno (PBI), hasta el año 2003, cuando motivado por la caída de tres importantes bancos comerciales, el PBI tuvo un crecimiento negativo de 1,9 %, la tasa de cambio superó los DOP 45 por dólar estadounidense y la tasa de inflación llegó al 42,66 %, la tasa de desempleo subió a 16,8 %, lo que deterioró significativamente el nivel de vida de los/as dominicanos/as.

Las zonas rurales son las que menos han participado en el desarrollo económico experimentado por el país. La pobreza tiene mucha más incidencia en el medio rural que en los centros urbanos. Se observa que el ámbito rural, con un 33 % de la población nacional, concentra más del 50 % de los pobres y casi un 60 % de las familias en extrema pobreza del país, mientras que en el sector urbano solamente un 15 % de la población está por debajo de la línea de la pobreza, en las áreas rurales esa proporción se eleva al 32 %.

Situación alimentario-nutricional de la población

El análisis del grado de avance en el logro de la meta nutricional establecida en los Objetivos de Desarrollo del Milenio para 1990/1992 y 2000/2002 refleja una situación dispar: aunque República Dominicana alcanzó la meta de desnutrición global, se ha desacelerado la reducción de la subnutrición.

La desnutrición crónica (talla baja) en la población dominicana se debe principalmente al nivel de pobreza, consumo insuficiente de alimentos, falta de lactancia materna, maternidad en la adolescencia, bajo consumo de dietas diversificadas, baja calidad de los servicios materno-infantiles, entre otros.

Según datos oficiales de la Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo (ENFT), en octubre de 2007 el 36 % de la población dominicana estaba en una situación de pobreza moderada, lo que significa que no obtenía el suficiente ingreso como para adquirir una canasta de bienes y servicios básicos; mientras que el 12 % de la población se encontraba en situación de pobreza extrema, es decir que no recibía el suficiente ingreso como para comprar una canasta alimentaria básica.

El análisis de los gastos de los hogares en alimentos realizado por el Programa Mundial de Alimentos (PMA) en el estudio de Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria (VAM) muestra que los hogares con desnutrición crónica destinan el 82 % de sus ingresos a la compra de alimentos. De estos hogares, el 39 % está encabezado por mujeres, el 27 % tiene una educación de tercer grado y el 20 % tiene siete o más integrantes.

La oferta alimentaria, según diversas fuentes, es suplida en un 80 % por producción local y en un 20 % por alimentos de origen importado. Sin embargo, el volumen de producción nacional de alimentos es tradicionalmente inestable, y esa variabilidad depende de un conjunto de factores, entre los que se destacan las políticas de incentivos del gobierno y los precios en el mercado.

Según estadísticas de la FAO para el período 2002-2004, el 21 % de la población de República Dominicana tuvo una ingesta inferior a 1 920 kilocalorías por día, cantidad que de acuerdo a la FAO representa las necesidades energéticas mínimas de una persona.

Un estudio realizado en 2002 evidenció que un 12,7% de los escolares consumía sal con algún nivel de yodación, porcentaje extremadamente bajo. De esta proporción, un 7,1 % presentó concentración de yodo de por lo menos 20 ppm, 4 % presentó niveles por debajo de 20 ppm y 1,6 % resultó con niveles elevados (SESPAS/UNICEF/USAID/OPS/CENISMI, 2002). Como indicador para medir la ingesta de yodo, se utilizó la excreción urinaria de yodo, de un total de 1 276 niños escolares seleccionados, el 33,1 % mostró una excreción baja de yodura (<10 u/dl), lo que se traduce a un elevado riesgo de padecer desórdenes asociados a la deficiencia de yodo.

Datos de la última encuesta de demografía y salud de 2007¹⁹ muestran que:

La mortalidad infantil se estima en 31 por cada mil nacidos vivos; la mortalidad materna es de 159 defunciones maternas por cada 100 000 nacimientos para el período 1997-2007. El 97,5 % de los partos se realizan en instituciones de salud.

La lactancia materna exclusiva en niños y niñas hasta los seis meses de edad es muy baja, y con tendencia a disminuir. Esta tendencia es más grave entre los niños y niñas de 2 a 3 meses, categoría en la que pasó de 8,2 % a 5,5 % entre 2002 y 2007, y entre los niños de 4 a 5 meses de edad, que cayó de 3,8 % a 2,1 % en igual período. En promedio, el porcentaje de menores de 6 meses lactando exclusivamente disminuyó de 10,4 % a 7,8 % entre 2002 y 2007. Un 8 % de los niños, antes de comenzar a lactar recibieron té u otro tipo de infusión. Solamente un 20 % del grupo de niños y niñas de 6 meses a 8 meses de edad, y un 34 % de aquellos/as entre 18 meses y 23 meses que no lactan recibieron alimentos apropiados en cantidad y calidad.

Para el quinquenio 2002-2007, el 10 % de los niños menores de 5 años padece desnutrición crónica, de los cuales un 2 % la padece en condición severa, el 2 % presenta desnutrición aguda y el 3 % desnutrición global. El grupo de edad de 12 a 23 meses es el más afectado por desnutrición crónica (12 %) y una tercera parte está afectado en condición severa (4 %). Se encontraron regiones con porcentajes de 15 y 17 %. El 12,2 % de los niños menores de 5 años con retardo en talla son hijos de madres en edades comprendidas entre 15 y 19 años (ENDESA, 2002).

Datos actuales indican que a nivel nacional, la prevalencia de anemia en las mujeres no embarazadas es del 34 % y en las mujeres que dieron a luz durante los 12 meses previos a la encuesta fue de 37 %. La anemia en las niñas/os de 6 a 59 meses es de 28 %, y alcanza un 61 % entre los de 6 a 11 meses. En relación con la vitamina A, aunque no se dispone de información reciente, los datos de 1993 señalan que de los niños menores de 5 años, el 22,7 % presentó valores bajos de retinol sérico (< 20 ug/dL) y el 5,8 % valores deficitarios de retinol sérico (<10 ug/dL). La prevalencia fue más alta en las zonas urbanas (20,1 %) que en la rural (18,3 %), y fue mayor en niños (19,9 %) que en niñas (17 %).

Políticas y programas nacionales de seguridad alimentaria y nutricional

Los programas relacionados de manera directa con la nutrición se establecieron en función de varias líneas de intervención, resumidas en los siguientes ejes programáticos: reducción de la tendencia alcista de la desnutrición crónica, causada por la insuficiencia de energía y proteínas; lucha contra las hambres ocultas, con énfasis en anemia, desordenes por deficiencia de yodo, vitamina A, ácido fólico y calcio; seguridad alimentaria y nutricional en servicios de salud, en situaciones de desastre y en cuanto a inocuidad de los alimentos comercializados (normas del Codex Alimentarius); el desarrollo de una estrategia de información, educación y comunicación en alimentación y nutrición en diferentes niveles; y la evaluación nutricional en poblaciones vulnerables, como instrumento para la orientación sobre el avance de los procesos y nuevos retos.

La Vicepresidencia de la República desarrolla el programa Solidaridad con el componente Comer es Primero y los comedores económicos, que brindan comidas a bajo costo a grupos vulnerables. Existen programas de alimentación de emergencias y programas dirigidos a niños/as y adolescentes, como los desarrollados por el Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia (CONANI) y los implementados en las Estancias Infantiles. Además, los programas del Ministerio de Agricultura que cuentan con la asesoría técnica de la FAO, como es el Programa Especial de Seguridad Alimentaria (PESA), los programas de ventas populares, de apoyo a los pequeños productores/as, de huertos familiares y escolares, de distribución de módulos de producción pecuaria, de fomento de la agricultura familiar, y de infraestructura rural, entre otros.

La situación de la información, comunicación y educación en alimentación y nutrición

La comunicación y educación alimentario-nutricional en República Dominicana da sus primeros pasos en 2006 con los proyectos de la FAO de educación alimentaria y nutricional en las escuelas de educación básica, pero cuenta con documentos específicos de políticas públicas, ya que forma parte de las líneas estratégicas de diferentes instrumentos de gestión oficiales. También se incluye desde hace algunos años en los documentos que regulan la política educativa, como los programas de estudio de la educación básica, que la incluyen como eje transversal.



➔ República
Dominicana

➔ Sección 1

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS
PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN,
COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN
EN ALIMENTACIÓN Y
NUTRICIÓN (ICEAN)

RESULTADOS

Información sobre la muestra

La investigación sobre programas de ICEAN incluyó en su muestra a instituciones gubernamentales, ONG, a organizaciones internacionales y empresas del sector privado. Se enviaron en total 13 solicitudes.

De las 13 fichas enviadas a las instituciones solo 83 por ciento remitieron la información solicitada.

La calificación de los programas se realiza a partir de los criterios de evaluación definidos.

La recolección de la información fue un proceso lento y dificultoso, pero también contó con elementos facilitadores, tales como la experiencia de trabajo con instituciones y organizaciones vinculadas a la temática de la educación alimentaria nutricional y a través de los proyectos de la FAO.

Entre los obstáculos o dificultades enfrentadas en el proceso de recolección de la información se puede citar por un lado que la comunicación vía correo electrónico es poco aceptada, por lo que cual se tuvieron que utilizar comunicaciones en formato impreso de parte del Representante de la FAO en la República Dominicana y del Sr. Juan Carlos García Cebolla, de la Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe. Por otra parte, la mayoría de las personas contactadas señalaron limitaciones de tiempo y falta de autorización de sus superiores para responder al cuestionario.

En total fueron reportados 11 programas vinculados a ICEAN, de los cuales 9 cumplieron con los criterios de inclusión. Calificaron como BP-ICEAN cuatro programas; de los cuales tres corresponden a organizaciones gubernamentales y uno a una organización internacional. Por otra parte 7 programas no calificaron como BP-ICEAN.

Cuadro 114. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP-ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º de instituciones que cumplieron los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	8	7	6	3	4
ONG	3	2	2	0	2
OI	1	1	1	1	0
Sector privado	1	1	0	0	1
Otras	-	-	-	-	-
Total	13	11	9	4	7

Claves: OG = organismo gubernamental; ONG = organización no gubernamental; OI = organización internacional.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

De los 11 programas reportados, 7 (63 %) no califican como BP-ICEAN, pero todos ellos tienen algunas fortalezas importantes, tales como tomar en cuenta las necesidades del grupo objetivo y la apuesta a una mejora integral de la calidad de vida de la población.

No obstante, también tienen debilidades en algunos aspectos clave para lograr efectividad y constituirse en BP-ICEAN, entre las cuales se puede mencionar principalmente la falta de un diagnóstico inicial de la población objetivo, que no incluyen los cambios en el ambiente para facilitar las prácticas propuestas, así como la falta de énfasis en los cambios de conductas y prácticas esperadas.

Otros aspectos a tomar en cuenta son aquellos criterios de cumplimiento parcial que requieren ser profundizados o mejor analizados, tales como: la capacitación de los agentes de cambio; la intencionalidad de cambios de conductas y prácticas a través de las actividades desarrolladas y metodologías utilizadas; la evaluación del logro de los objetivos; y el empoderamiento de los beneficiarios.

Cuadro 115. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN

Criterios de los programas BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	3	3	1
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	-	-	7
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	1	3	3
Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos	-	4	3
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	-	2	5
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	-	2	5
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	-	2	5
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	-	3	4
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	-	3	4
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/ productos esperados	-	1	6
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	-	7	0
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	7	-	0

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Listado de Instituciones cuyos programas califican como BP-ICEAN

Organizaciones Gubernamentales:

Ministerio de Salud Pública (MSP)

- 1.- Programa de Educación Alimentaria y Nutricional. FAO/Ministerio de Educación (MINERD)/Mujeres en Desarrollo (MUDE).
- 2.- Programa de Educación Alimentaria y Nutricional en las Escuelas de Educación Básica. FAO/Instituto de Protección de los Derechos de los Consumidores (PROCONSUMIDOR).
- 3.- Programa de Formación de Facilitadores en el Área de SAN, Nutrición, Derecho a la Alimentación e Inocuidad de los Alimentos.

Organismos Internacionales:

Programa Mundial de Alimentos (PMA)/Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS) de la República Dominicana.

- 4.- Componente de nutrición del Programa Solidaridad del Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS) de la República Dominicana.

Los cuatro programas que califican como BP-ICEAN desarrollan educación alimentaria en las escuelas.

Es oportuno señalar que en 2006 la FAO inicio los programas de ICEAN en República Dominicana con el Proyecto de Educación Alimentaria y Nutricional en las Escuelas de Educación Básica en Barahona, con el objetivo de promover estilos de alimentación y vida saludable.

Cuadro 116. Características generales de los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	UR	UR/SR	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros*	≤1	2	3	4	≥5	Sí	No
4	4	4	-	3	4	4	4	-	1	1	-	2	-	4	-

*Familias, docentes, padres de familia y operarios de tiendas escolares; padres y madres de menores de seis meses, madres de prematuros, docentes, promotores de salud, madres comunitarias, tenderos, autoridades locales y líderes comunitarios, procesadores de alimentos de restaurantes escolares y Hogares de Buen Comienzo.

Clave: Urb = urbana; UR = urbana-rural; SR = sub-rural; Muj = mujeres; Ado = adolescentes.

De los once programas reportados solo 36 % califica como BP-ICEAN, y están dirigidos a la población urbano/rural, tres de cuatro están enfocados a niños y todos a mujeres, adolescentes y adultos. Dos programas tienen una duración de 2 años, los otros dos una duración de 1 año.

En relación al número de beneficiarios de los programas BP-ICEAN se observa que el número oscila entre 1 050 a 30 000.

Entre los programas que atiende mayor número de beneficiarios directos se destaca el Programa de Educación Alimentaria de PROCONSUMIDOR, con 30 000 personas.

Por otra parte, el proyecto de BP-ICEAN que atiende menos cantidad de beneficiarios es el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional en las Escuelas de Educación Básica, debido a que se trata de un programa regional de desarrollo en una zona fronteriza con la República de Haití donde existe una baja densidad poblacional, pero que es de gran trascendencia para reducir los niveles de pobreza y los problemas nutricionales de la región.

Los programas de BP-ICEAN del Ministerio de Salud y el Programa Mundial de Alimentos (PMA)/Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS) no reportaron el número de beneficiarios a los que atienden.

Cuadro 117. Número de beneficiarios atendidos por los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
4	1 050	30 000

Una característica común de los programas de BP-ICEAN es su modalidad de ejecución, ya que el 100 % es ejecutado en forma coordinada con otros aliados.

La mayoría de las alianzas se realiza con el sector público y con las organizaciones internacionales, seguido por las alianzas con los sectores privados, ONG y universidades.

Entre los principales aportes de los aliados estratégicos para los programas de BP-ICEAN se observa que tres de los programas reciben apoyo financiero y todos reciben apoyo en recursos humanos de parte de sus aliados.

Cuadro 118. Aliados y recursos aportados por los aliados en los programas de BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
4	-	3	4	3	3	4	3	4	-

Claves: Univ = universidad; SPúb = servicios públicos; SPriv = servicios privados; ONG = organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; R.H. = recursos humanos.

Entre los principales problemas nutricionales que abordan los programas con BP-ICEAN se destacan la obesidad en niños y adultos y la anemia nutricional. En menor medida abordan la desnutrición, las ECV, la hipertensión y el cáncer (tres de cuatro), solo dos de los programas abordan la diabetes.

Cuadro 119. Problemas nutricionales abordados por los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)		
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Hábitos alimentarios inadecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
4	3	4	4	3	2	3	4	Cáncer (3)	-	-

Claves: DNut = desnutrición; Obes = obesidad; ECV = enfermedades cardiovasculares; Diab = diabetes; HTens = hipertensión.

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Objetivos

Los objetivos de los programas con BP-ICEAN pueden agruparse en torno a las siguientes temáticas: educación para el cambio de comportamiento para favorecer la adopción de hábitos saludables de alimentación tendientes a conseguir una dieta saludable, así como el manejo y preparación de alimentos tanto a nivel familiar como escolar.

En general todos los objetivos apuntan a acciones de largo plazo y a resultados sostenibles, están enmarcados en un enfoque de derecho, considerando la equidad de género, la supervivencia y el desarrollo integral de los niños y los adolescentes, así como la atención y promoción integral de la salud.

Resultados esperados

Los resultados esperados en estos programas apuntan a conseguir mayor seguridad alimentaria y nutricional para la población objetivo a través de acciones educativas y comunicación para la incorporación de prácticas alimentarias y estilos de vida saludables, el fortalecimiento de las instituciones y la coordinación de acciones interinstitucionales e intersectoriales.

Métodos

Entre los métodos educativos utilizados por los programas, los más reportados fueron los siguientes:

- Constructivista/construcción participativa (orientado al desarrollo y/o a reforzar conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas a la alimentación y la nutrición).
- Aprender haciendo, para que los participantes se interesen, por ejemplo en seleccionar, preparar y distribuir de manera adecuada los alimentos en el grupo familiar.
- Capacitación técnica.
- Capacitación, organización participativa.

Principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos:

- Los cuatro programas con BP-ICEAN realizaron reuniones con agencias aliadas para generar compromisos para la campaña de ICEAN.
- El Ministerio de Salud Pública realizó además reuniones de trabajo y de sensibilización con publicistas, periodistas, locutores, industriales, líderes de organizaciones de base y alcaldes para alcanzar sus objetivos.
- El programa de ICEAN en las escuelas básicas realizó talleres con docentes para analizar los componentes de la enseñanza de nutrición y SAN dentro del currículo.
- Este programa realizó una evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) con escolares, maestros, padres y madres.

- De igual modo este programa de ICEAN diseñó un programa de nutrición y SAN dentro de los bloques de contenido del diseño curricular del nivel básico.
- Los programas del Ministerio de Salud Pública (MSP) y del Ministerio de Educación realizaron talleres vivenciales de educación en nutrición y SAN con maestros, personal de salud escolar, comunidad (padres, madres, líderes).
- El programa del MSP diseñó, validó y difundió cuñas radiales y diseñó además una página Web de nutrición como un enlace del Ministerio de Salud Pública.
- El programa de ICEAN del MSP realizó 6 ferias NUTRIEXPO en el país para promocionar el consumo de frutas, vegetales y líquidos en temporada de calor, y de alimentos fortificados de producción local nutricionalmente adecuados.
- Tanto los programas en ICEAN del MSP como el Programa de educación alimentaria en escuelas de educación básica desarrollaron talleres de trabajo con docentes para definir los mejores métodos educativos y de evaluación para la enseñanza de EAN. El programa del MSP implementó el Sistema Descentralizado de Monitoreo y Evaluación Lot quality assurance sampling (LQAS) en las escuelas centinelas.
- PROCONSUMIDOR inició su programa de EAN en las comunidades con actividades como charlas, demostraciones, visitas domiciliarias y consejería.

A continuación se enumeran los materiales de ICEAN más utilizados en los programas:

- Folletos;
- trifoliales/bifoliales;
- manuales;
- afiches;
- camisetas con mensajes alusivos;
- guías educativas;
- cuadernos de trabajo;
- rotafolios.

Los folletos y trifoliales/bifoliales que fueron elaborados por el MSP contienen información variada referente, por ejemplo, a la importancia del consumo de frutas, vegetales y bebidas refrescantes para mantener la hidratación en verano.

Tres folletos contienen información que alerta sobre la necesidad de reducir la anemia por falta de hierro en niños menores de 5 años y en embarazadas. El contenido abordado es el siguiente:

¿Qué es la anemia por falta de hierro?

¿Qué es el hierro?

¿Quiénes tienen mayores riesgos de padecer anemia?

Consecuencias de la anemia en el embarazo.

¿Cómo prevenir la anemia?

Un folleto hace referencia a la importancia de consumir harina fortificada con micronutrientes.

El MSP además confeccionó camisetas, forros de cuaderno, carpetas, afiches, etc., con mensajes alusivos a los temas de los folletos.

El programa de ICEAN en las escuelas básicas desarrolló guías de capacitación para docentes que contienen cuatro unidades; cada una incluye el desarrollo de los contenidos curriculares de los grados de primero a octavo, sobre aspectos de alimentación, nutrición y seguridad alimentaria. Cada tema ha sido estructurado en unidades con sus respectivas actividades prácticas.

Los módulos tienen un enfoque práctico, orientado al desarrollo y/o reforzamiento de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la nutrición, alimentación y seguridad alimentaria.

Las actividades sugeridas en la guía se presentan como sugerencias, de manera que pueden ser enriquecidas por los y las docentes en función de su contexto educativo y de su creatividad.

Las guías tienen un enfoque constructivista, orientado al desarrollo y/o reforzamiento de conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas con la nutrición y alimentación. Este material se complementa con los cuadernos de trabajo para los estudiantes de primero a octavo grado.

Los materiales educativos del proyecto incluyen además una guía de EAN para facilitadores comunitarios, manuales para la comunidad, rotafolio con lámina de los grupos básicos de alimentos y otros contenidos de EAN, además de un recetario familiar.

Cuadro 120. Materiales educativos utilizados por los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Hay CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
4	2	-	2	-	2	-

En general, los materiales educativos de los programas con BP-ICEAN han sido creados especialmente para su utilización como material de apoyo durante la implementación.

Dos de los programas están en proceso de elaboración de sus materiales educativos.

En cuanto a la validación de estos materiales, todos los programas reportan haberla realizado. Dos de los programas enviaron ejemplos de los materiales en versión digital (Cuadro 120).

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

La totalidad (100 %) de los responsables de las acciones de los programas con BP-ICEAN reciben capacitación. Estas capacitaciones son impartidas por expertos en ICEAN en los cuatro programas.

Cuadro 121. Personal operativo que ejecuta los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof de salud	Prof de agricultura	Maestros	No Prof	Otras (especificar)		
						Prof en el área social	Prof en desarrollo	Prof en área de alimentos
4	4	1	-	3	3	-	-	-

Clave: Prof = profesionales.

En cuanto al personal operativo que ejecuta las acciones previstas en el programa de ICEAN, la mayoría son nutricionistas, seguidos por maestros, facilitadores comunitarios, médicos y otros profesionales de la salud.

Todos fueron capacitados por expertos en BP-ICEAN.

Los materiales de los programas se apoyan en el documento «La elaboración de guías alimentarias basadas en alimentos en países de América Latina», en las guías de capacitación para docentes y en los cuadernos de trabajo para escolares y padres.

En este sentido, se hace necesario continuar la capacitación de maestros/as y facilitadores comunitarios a nivel nacional para lograr una efectiva aplicación de los contenidos técnicos en las aulas y en las comunidades.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Cuadro 122. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas de BP-ICEAN

N.º de programas	Recibieron capacitación		Por expertos en ICEAN		Contenidos técnicos		Metodologías		Duración apropiada	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
4	4	-	4	3	4	-	4	-	4	-

Temas Técnicos:

Entre los contenidos técnicos de nutrición que son incluidos en las capacitaciones se pueden mencionar los siguientes:

- Conceptos básicos de nutrición.
- Las necesidades nutricionales. Los alimentos como fuente de nutrientes.
- Guías alimentarias basadas en alimentos (GABA) de la República Dominicana.
- Nutrientes prioritarios y factores relevantes para la nutrición de la población.
- Consumo de alimentos y micronutrientes.

- ❁ Los grupos de alimentos.
- ❁ Importancia de la preparación de una alimentación saludable para la familia.
- ❁ La alimentación durante el ciclo de vida y los estados fisiológicos.
- ❁ Prevención y control de la malnutrición.
- ❁ La SAN como medio para mejorar la alimentación de la familia.
- ❁ Importancia del huerto escolar para el aprendizaje.
- ❁ El derecho a la alimentación.
- ❁ Higiene, manipulación y conservación de los alimentos en el hogar y los establecimientos comerciales.
- ❁ Buenas prácticas agrícolas (BPA) en la producción de frutas y vegetales.
- ❁ Derecho de los consumidores o usuarios.
- ❁ Normas técnicas dominicanas sobre alimentos y estándares de calidad de alimentos.
- ❁ Fortificación de alimentos.

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS CON BP-ICEAN

Cuadro 123. Evaluación de los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	Evaluado		Tipo de evaluación		Alcanzaron los objetivos		Contempla estrategias de sostenibilidad	
	Sí	No	Proceso	Impacto	Sí	No	Sí	No
4	2	-	2	1	2	-	4	-

Uno de los aspectos más importantes para valorar el resultado e impacto de las acciones realizadas por los BP-ICEAN es la evaluación. En este sentido, la investigación reporta que dos de los cuatro programas analizados cuenta con algún tipo de evaluación, dos programas reportaron evaluación centrada en procesos y solo uno de los programas reportó evaluación de impacto: el Programa de educación alimentaria y nutricional en las escuelas de educación básica.

Dos de los proyectos manifiestan haber alcanzado los objetivos propuestos, y otros dos no pudieron reportar resultados porque aún están en proceso de ejecución.

Como resultado de la evaluación centrada en procesos se puede señalar: la verificación de avances y el aporte de datos para la incorporación de reorientaciones en la implementación del programa. En cuanto a los avances se puede mencionar: la mejora de la alimentación familiar, mejora de los hábitos de selección y preparación de alimentos, la implementación de huertos escolares y familiares.

Las acciones correctivas reportadas consiste en ajustes en los materiales educativos y en el seguimiento a la implementación, entre otros.

Con respecto a las estrategias de sostenibilidad, todos los programas la contemplaron en su diseño, algunas de estas estrategias consisten en la vinculación con las políticas y estrategias a nivel nacional, el establecimiento de alianzas con instituciones públicas y alcaldías municipales, la incorporación de contenidos técnicos de nutrición y SAN en el currículo de la educación básica, y la realización de acciones que permitan dejar capacidades instaladas en las comunidades y/o instituciones intervenidas, y un proceso de acompañamiento y supervisión e incentivo económico por ejecución de acciones educativas. Otras ponen el acento en involucrar a la comunidad como responsable de la salud de los grupos vulnerables, en el apoyo financiero a los programas de ICEAN por parte del Ministerio de Salud y en la entrega de equipamiento a la industria para los procesos de fortificación de alimentos.

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS CON BP-ICEAN

La ejecución de los programas de ICEAN gubernamentales ha generado algunas lecciones aprendidas que han de ser tomadas en consideración en la implementación de otras intervenciones:

- La formulación de programas debe ser participativa e incorporar las opiniones de los involucrados para reducir al mínimo el nivel de riesgo de estos programas.
- Los programas deben tener diversidad en la metodología y en los materiales educativos.
- Una convocatoria abierta y democrática propicia la participación y la igualdad de oportunidades para los postulantes a facilitadores comunitarios.
- Es importante el proceso de consulta entre instituciones vinculadas a la problemática nutricional para el éxito de los programas de ICEAN.
- El diagnóstico de conocimientos, actitudes y prácticas es una herramienta importante en la planificación de la formación de un programa de ICEAN.
- Es importante la integración del equipo executor y la formación de una fuerza de trabajo, con el objetivo de unificar puntos de vista y determinar prioridades, a fin de obtener los resultados esperados en los programas de ICEAN.
- Con las intervenciones de ICEAN mejora el estado nutricional de los niños.

Publicaciones realizadas:

Los programas de ICEAN cuentan como un buen aval de materiales educativos válidos, los cuales son muy demandados por instituciones y personas vinculadas a la temática nutricional y de otros sectores. Entre las publicaciones realizadas podemos citar las siguientes:

Ministerio de Salud:

Guías:

- Guías alimentarias basadas en alimentos. Documento técnico de referencia.
- Guía de orientación básica para el trabajo comunitario.

Folletos:

- Tenemos derecho a la alimentación.
- Escuela centinela, para vigilar la yodación de sal.
- SAN frente a desastres.
- Programa nacional de suplementación de calcio.
- Decálogo de la alimentación y nutrición (DAN).
- A combatir la anemia en las embarazadas con el hierro.
- Todo lo que necesita saber para combatir la ANEMIA por falta de HIERRO.
- Suplementación con hierro para menores de 5 años.
- NUTRIEXPO VERANO 2006. Consume frutas, verduras, agua, alimentos y bebidas refrescantes.

Proyecto de Educación Alimentaria Nutricional en las Escuelas de Educación Básica (TCP/DOM 3101)

- Guías de capacitación para docentes de las escuelas de educación básica (primero y segundo ciclo).
- Cuadernos de trabajo en alimentación y nutrición (primero y segundo ciclo).
- Manual para cafeterías escolares.
- Manual comunitario de higiene e inocuidad de los alimentos.
- Recetario familiar.
- Rotafolio: Los alimentos. Los nutrientes y sus beneficios para la salud.

Cuadro 124. Proyección de los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aún en uso	Sí	No	Sí	No
4	1	2	-	2	2	0	-	0

Dos de los programas con BP-ICEAN se realizan a nivel nacional: el del Ministerio de Salud y el del PMA/ Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales. El programa de educación alimentaria en las escuelas básicas se realizó en una región y tiene proyecciones de extenderse a otras regiones del país. El programa que ejecuta PROCONSUMIDOR/FAO se desarrolla en cinco regiones del país. Se reporta que en dos programas se continúan utilizando los materiales educativos creados.

En cuanto a la sistematización de los programas se percibe una debilidad: solo uno de los programas afirma haberla realizado, pero no la documenta.

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS CON BP-ICEAN

El presupuesto máximo reportado corresponde al Programa de educación alimentaria desarrollado por el Ministerio de Educación/FAO, con un monto de USD 320 000, para un total de 1 050 beneficiarios.

Este programa contó con la participación de profesionales (consultores para la línea de base inicial y final, educación alimentaria, metodología educativa, pedagogía y expertos internacionales).

El presupuesto mínimo es el utilizado por PROCONSUMIDOR/FAO, con un monto de USD 30 000, que tiene como meta la formación de 60 facilitadores comunitarios y brindar información a 30 000 beneficiarios.

Cuadro 125. Presupuesto de los programas con BP-ICEAN

Institución	Anual	Usuarios
Programa de educación alimentaria desarrollado por el Ministerio de Educación/FAO	USD 320 000	1 050
Programa de PROCONSUMIDOR/FAO	USD 30 000	30 000

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Sobre los programas con BP-ICEAN

En la década de 1970 se inician en República Dominicana los programas de EAN en centros de salud, hospitales, centros de recuperación nutricional, bateyes (barrios) del Consejo Estatal del Azúcar, ONG, y otros. Estas iniciativas estuvieron apoyadas por la OPS/OMS. En 1970 la Secretaría de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), con la asesoría técnica de OPS/OMS, inicia los primeros cursos de formación de auxiliares de nutrición y dieta, para cubrir las plazas de todos los hospitales del Distrito Nacional y provincias del país; a partir de esta iniciativa se desarrollan con los auspicios de la USAID cursos de capacitación en educación alimentaria y nutricional en la Universidad de Puerto Rico para personal en servicio de las secretarías de estado de agricultura, salud y educación, y en los Servicios Coordinados de México se capacitaron auxiliares de nutrición y dieta para apoyar la dietética hospitalaria del país.

El desarrollo de los programas con BP-ICEAN se inicia en la década de 1990 con los importantes programas del Ministerio de Salud a través de la Subsecretaría de Salud en Nutrición. Además, se han desarrollados dos importantes programas de BP-ICEAN auspiciados por la FAO: el Programa de Educación Alimentaria Nutricional en las Escuelas de Educación Básica y el Programa de formación de facilitadores en las áreas de SAN, Nutrición, Derecho a la alimentación e Inocuidad de los Alimentos. Asimismo, el Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales y el Programa Mundial de Alimentos (PMA) desarrollan otros importantes programas de BP-ICEAN que forman parte de la muestra analizada.

Otros proyectos incluidos en la investigación han constituido experiencias innovadoras e interesantes que reportan grandes enseñanzas.

Es relevante el hecho de que todos estos programas se ocupen prioritariamente de sectores vulnerables, en los que la situación de pobreza e inseguridad alimentaria implica un factor de riesgo para la malnutrición y las enfermedades asociadas a ella.

Por otra parte, el hecho de que toman las escuelas como escenario principal promueve un mayor impacto a mediano y largo plazo para la incorporación de prácticas alimentarias y estilos de vida saludables en las futuras generaciones.

En relación a los programas de la FAO reportados, ambos califican como ejemplo de BP-ICEAN y tienen como aval importante la preparación de condiciones para su proyección a nivel nacional, así como su adopción en las políticas educativas.

En los programas de la FAO existe un esfuerzo de articulación e integración que permite avanzar en el fortalecimiento de la ICEAN en el país.

Los programas de la FAO se han desarrollado en las zonas más vulnerables de país, identificadas en el mapa de la pobreza de República Dominicana.

Desafíos de la investigación

El estudio ha permitido conocer las experiencias relacionadas con ICEAN así como las posibilidades de formación de nutricionistas y otros profesionales de salud, educación y agricultura del país.

En el programa de formación de nutricionistas se observa que se consideran estrategias, metodologías y asignaturas específicas de ICEAN.

En relación a los programas, las fortalezas detectadas están vinculadas a la modalidad de ejecución con aliados estratégicos y su vinculación con políticas públicas, la inclusión de contenidos técnicos de nutrición, la creación de materiales educativos en nutrición, la atención a las necesidades y problemas nutricionales prevalentes en la población.

Entre las debilidades se pueden señalar mejoras en el diagnóstico inicial, en la utilización de metodologías ICEAN, en la evaluación de los resultados, además de la escasa sistematización de la experiencia del programa.

Con relación a la formación de profesionales de nutrición, en la actualidad solo dos universidades ofrecen programas de grado.

En cuanto a la formación de profesionales de salud, educación y agricultura, las universidades privadas y la pública ofrecen una amplia oferta de carreras. No obstante, es necesario desarrollar el enfoque de ICEAN en esas carreras, para dar respuesta a la problemática vinculada a la nutrición y la seguridad alimentaria de la población dominicana.

Es oportuno señalar en este sentido que la Ficha 3 (ver Anexo) se envió a escuelas de farmacia, enfermería, educación y agronomía de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), Universidad Iberoamericana (UNIBE) y Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU), sin que se recibiera respuesta.

➔ República
Dominicana

➔ Sección 2

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
DE NUTRICIONISTAS EN
INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN
Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN
Y NUTRICIÓN (ICEAN)

ANTECEDENTES

En 1970 se inicia en el país la capacitación de auxiliares de nutricionistas, con la asesoría técnica de la OMS/OPS/INCAP, por medio de un curso con una duración de seis meses. Este curso contó con destacados profesionales intersectoriales nacionales e internacionales en el rol de docentes, dada la importancia y la magnitud de la desnutrición en la época.

El énfasis de esta formación estaba puesto en ICEAN, ya que existía la necesidad de desarrollar actividades educativas, comunitarias, en centros de salud, hospitales centros de recuperación nutricional y bateyes (barrios de trabajadores) del Consejo Estatal del Azúcar, donde la prevalencia de desnutrición era muy alta.

En 1973 USAID seleccionó un grupo de 20 personas de diferentes sectores públicos y privados para que recibieran un curso de capacitación en ICEAN en la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras que tuvo una duración de 3 meses.

En 1975 la Secretaría de Estado de Salud Pública envió a México un grupo de auxiliares de nutrición para recibir un curso de capacitación en los Servicios Coordinados del Estado de México, con énfasis en nutrición y dietética, con el compromiso de replicarlo en el país. Este curso contó con la asesoría técnica de OPS/OMS.

En 1976, con la asesoría técnica de OPS/OMS, se realiza en el país el curso recibido en México, esta vez para 30 auxiliares de nutricionistas y dietistas de distintos hospitales.

En la década de 1980 la Universidad Central del Este (UCE) abre la carrera técnica de nutrición, que formó a más de 100 técnicos del área, algunos de los cuales trabajan actualmente en instituciones estatales.

En ese mismo periodo, el Centro de Estudios Técnicos (CETEC) también abre la carrera técnica en nutrición, que tuvo muy corta duración.

En la década de 1990 surge la carrera de nutrición en el Centro de Estudios Profesionales (CDEP), con una duración de cuatro años, carrera de la que han egresado todas/os las/os nutricionistas del país. La mayoría de estos profesionales trabajan en los hospitales del país y en instituciones internacionales.

En 2005 la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) inicia la maestría de nutrición, que da lugar a tres promociones.

Recientemente dos universidades anunciaron la apertura de la carrera de nutrición y dieta: la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) y la Universidad Evangélica (UNEV).

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La investigación se realizó en dos universidades que ofrecen formación de nutricionistas. Una de ellas es estatal, la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), y la otra privada, la Universidad Nacional Evangélica (UNEV). Al igual que en la investigación anterior, hubieron elementos facilitadores y obstáculos para recolectar la información.

A la UASD se enviaron las fichas 2 y 3 (ver Anexo), que fueron parcialmente completadas. El obstáculo que se encontró allí fue que la investigación se realizó en la época de elección de autoridades, lo que dificultó el contacto con la coordinadora de la carrera.

En el caso de la UNEV, las dificultades giraron en torno a la disposición de tiempo de la coordinadora, que en ese momento preparaba el programa de formación y capacitación de nutricionistas, y que tan pronto completó, respondió y envió el cuestionario.

Cuadro 126. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	N.º de instituciones a las que se envió información	N.º de instituciones que respondieron	N.º que incluyen formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluyen formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	1	1	1	0
Universidades privadas	1	1	1	0
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

La UASD menciona que su plan de estudios para la formación y capacitación de nutricionistas está orientado a nutrición clínica, con un peso igual en todas las asignaturas.

Con relación al énfasis del plan de estudios, la UNEV indicó que su plan de estudios está orientado a nutrición clínica, nutrición colectiva o institucional, y se menciona la temática de nutrición a nivel comunitario.

Ambas universidades indicaron que en su plan de estudios incluyen formación en ICEAN.

Cuadro 127. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
2/2	-	1/1	2/2	Comunitario

Cuadro 128. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
36	42	36	41	-	-

MÉTODOS Y TÉCNICAS:

Con relación a los métodos y técnicas educativas que se enseñan a los estudiantes para comunicar mensajes de alimentación y nutrición, ninguna de las dos universidades respondió sobre la cuestión.

En referencia a los conocimientos que consideran esenciales en la formación/capacitación de nutricionistas, ambas universidades coinciden en señalar los mismos puntos:

La UASD refiere que es esencial conocer las características de las experiencias nacionales e internacionales exitosas de EAN que puedan ser adaptadas a la realidad nacional.

Cuadro 129. Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los distintos grupos de la población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Características de experiencias exitosas	Otros (especificar)
2/2	2/2	2/2	2/2	1/2	-

Cuadro 130. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos de análisis de las necesidades de EAN	Habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN	Habilidad para promover cambios en las prácticas de A/N de grupos objetivo	Cómo evaluar intervenciones y programas de EAN	Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición	Cómo capacitar a capacitadores	Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país
2/2	2/2	1/2	1/2	2/2	1/2	1/2

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Cuadro 131. Formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición

Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
1/2	1/2	-	1/2 Farmacéuticos con maestría en nutrición, Médicos con maestría en nutrición. 1/2 Comunicadores sociales.

Cuadro 132. Existencia de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
No	No	No	No	-

En República Dominicana no existen programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas: los profesionales que existen en esa área han sido capacitados en el extranjero.

Cuadro 133. Si en el país no existen programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas, ¿cuáles considera necesario implementar?

Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de postítulo en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
-	2/2	2/2	-	-

Los representantes de ambas universidades consideraron importante y necesario implementar posgrados y/o maestrías en ICEAN, que podrían ser presenciales o a distancia.

Cuadro 134. Indique si existe demanda por educadores en ICEAN en su país y en qué instituciones

Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones sector salud	Instituciones educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
2/2	-	-	-	x

Ambas universidades consideraron que existe demanda de educadores de ICEAN en el país. La UASD no menciona en qué área, y la UNEV señala que la demanda existe en universidades, ministerios, ONG, TV, radio, etc.

CONCLUSIONES

A partir de la investigación se puede afirmar que la formación de los profesionales ha estado orientada a conocimientos de nutrición y alimentación, y las metodologías para la ICEAN han sido poco incluidas en los programas de estudio. Sin embargo, las dos universidades que respondieron el cuestionario incluyen en su programa la asignatura ICEAN, lo que les permitiría responder de manera efectiva a los desafíos que se puedan enfrentar en el área. Esto permitiría aprovechar la capacitación de nutricionistas en ICEAN en la formulación de políticas públicas, de manera de conseguir un uso más eficiente de los recursos productivos para mejorar la seguridad alimentaria nutricional de la República Dominicana.

RECOMENDACIONES

Fortalecer los programas de las universidades para que el perfil del egresado incluya competencias en ICEAN con impacto en la población objetivo.

Que el profesional egresado de las universidades tenga las habilidades necesarias para que se constituya en un guía, un facilitador de cambios de conductas en las comunidades a través de la ICEAN, que se constituya en un facilitador de la organización y el desarrollo de las comunidades en la búsqueda de su desarrollo sostenible.

Para la mejor profesionalización de los nutricionistas existentes debe promoverse la capacitación de posgrado y/o las maestrías presenciales o a distancia.

→ Anexo 1:

FICHA PARA
DOCUMENTAR
PROGRAMAS DE
INFORMACIÓN
COMUNICACIÓN Y
EDUCACIÓN EN
ALIMENTACIÓN Y
NUTRICIÓN (ICEAN)

Fecha:

Instrucciones: Agradeceremos responder esta Ficha completando la información después de cada pregunta en su computador. En el caso de las preguntas que ofrecen alternativas de respuesta, por favor marcar en negrita o subrayar la opción seleccionada.

I.- DATOS GENERALES:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • País:
_____ • Institución:
_____ • Misión de la institución:
_____ • Dirección:
_____ • Título del programa o intervención en ICEAN:
_____ • Área geográfica donde se realizó (o realiza): <ol style="list-style-type: none"> 1. Urbana
_____ 2. Rural
_____ 3. Sub-urbana
_____ • Localidad (ciudad, región)
_____ • Grupo/s objetivo/s a quién/es va dirigido el Programa de ICEAN <ol style="list-style-type: none"> 1. Niños
_____ 2. Mujeres
_____ 3. Adolescentes
_____ 4. Adultos mayores
_____ 5. Otros (especificar)
_____ • Total grupo objetivo:
_____ | <ul style="list-style-type: none"> • Fecha inicio :
_____ • Fecha finalización:
_____ • Aliados institucionales: <ol style="list-style-type: none"> 1. Universidades
_____ 2. Sector público
_____ 3. Sector privado
_____ 4. ONG
_____ 5. Agencias de Naciones Unidas
_____ • Aportes de aliados: <ol style="list-style-type: none"> 1. Recursos económicos
_____ 2. Recursos humanos
_____ 3. Otros
_____ • Nombre responsable del programa ICEAN:
_____ • Cargo responsable:
_____ • Profesión responsable:
_____ • Institución responsable:
_____ |
|---|---|

<ul style="list-style-type: none"> • Dirección responsable: _____ • Teléfono responsable: _____ • Correo electrónico del responsable: _____ • Nombre persona contacto: _____ • Cargo persona contacto: _____ • Profesión persona contacto: _____ • Dirección persona contacto: _____ • Teléfono contacto: _____ • Correo electrónico de contacto: _____ • ¿Cuál fue el problema nutricional abordado con la intervención de ICEAN? <ol style="list-style-type: none"> 1. Desnutrición infantil _____ 2. Obesidad infantil _____ 3. Obesidad del adulto _____ 4. Enfermedades cardiovasculares _____ 5. Diabetes _____ 6. Hipertensión arterial _____ 7. Anemia nutricional _____ 8. Osteoporosis _____ 9. Otros. (especificar) _____ • ¿El Programa de ICEAN se relaciona con una política o estrategia a nivel nacional? <ol style="list-style-type: none"> 1. Política de seguridad alimentaria _____ 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Política de salud _____ 3. Política de educación _____ 4. Política de agricultura _____ <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se realizó un diagnóstico educativo en el programa de ICEAN? <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí _____ 2. No _____ • En caso afirmativo, descríballo indicando los principales hallazgos _____ • Describa los objetivos del programa ICEAN _____ • Resultados esperados del programa ICEAN _____ • Descripción de los métodos educativos empleados en el programa de ICEAN _____ • Principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos _____ • Listar los materiales de información, educación o comunicación utilizados _____ • ¿Los materiales fueron creados especialmente para el programa? <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí _____ 2. No _____ • ¿El programa adaptó materiales de otros estudios o instituciones? Especificar _____ _____ _____ _____ _____
--	--

- ¿Los materiales fueron validados antes de su aplicación al grupo objetivo?
 1. Sí

 2. No

- ¿Se incluyen ejemplos de los materiales en un CD? Listar

- Personal que ejecutó el programa de ICEAN (en terreno)
 1. Nutricionistas

 2. Profesionales en salud

 3. Profesionales en agricultura

 4. Profesores

 5. No profesionales

 6. Otros

- ¿Recibieron capacitación?
 1. Sí

 2. No

- ¿Fueron capacitados por expertos en ICEAN?
 1. Sí

 2. No

- ¿La capacitación incluyó contenidos técnicos de nutrición?
 1. Sí

 2. No

- 3. Cuáles

- ¿La capacitación incluyó metodologías de ICEAN?
 1. Sí

 2. No

 3. Cuáles

- ¿La duración de la capacitación fue apropiada para los contenidos?
 1. Sí

 2. No

- ¿Se contemplaron estrategias para lograr la sostenibilidad de la intervención?
 1. Sí

 2. No

 3. En caso afirmativo, descríbalas.

- ¿Se realizó una evaluación del programa?
 1. Sí

 2. No

- ¿Qué tipo de evaluación se realizó?

1. Proceso

2. Impacto

• Resultados de la evaluación de proceso

• Resultados de la evaluación de impacto

• Resultados finales de la intervención

1. Se alcanzaron los objetivos propuestos

2. No

• Lecciones aprendidas y recomendaciones para mejorar la efectividad en futuras intervenciones. Listar

• Proyecciones del programa una vez finalizado

1. El programa se replicó en otras regiones del país

2. El programa se replicó a nivel nacional

3. El programa se replicó en otros países

4. Los materiales se continúan utilizando

• Listado de publicaciones realizadas (incluir archivos electrónicos o links desde donde pueden bajarse los documentos)

• ¿Se realizó una sistematización de la experiencia?

1. La intervención fue sistematizada/integrada a programas oficiales

2. Se obtuvo un documento de sistematización (incluir en CD)

• Presupuesto general del programa de ICEAN (en USD). Listar fuentes de financiamiento.

→ Anexo 2:

FICHA DE
CALIFICACIÓN DE
PROGRAMAS SEGÚN
LOS CRITERIOS DE
BP-ICEAN

Con base a la información recolectada, complete el cuadro siguiente y califique el programa:

Elemento		Se consideró en el programa ICEAN		
		SÍ 5 puntos	PARCIAL 2 puntos	NO 0 Puntos
1	Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo.			
2	Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades.			
3	Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas.			
4	Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos.			
5	Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población.			
6	Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido.			
7	Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios.			
8	Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela.			
9	Se capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería.			
10	La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados.			
11	El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral.			
12	El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional.			
Sub-total		N x 5	N x 2	N x 0
PUNTAJE TOTAL				

Puntaje máximo: 60. Puntaje mínimo: 0. Se considera un programa con buenas prácticas aquel que obtenga un puntaje mayor o igual a 45 puntos.

→ Anexo 3

Ficha 02:

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN ICEAN

En todos los países, la implementación de intervenciones efectivas en ICEAN depende en gran medida de la existencia de recursos humanos con la formación necesaria para diseñar, implementar y evaluar dichas intervenciones a nivel nacional, regional o local.

En América del Sur, en general, los nutricionistas son un recurso disponible en los distintos sectores: clínico, salud pública y alimentación colectiva o institucional. No se cuenta con un diagnóstico de su formación en ICEAN y las eventuales brechas en las que pudieran requerir capacitación específica para contribuir al desarrollo de intervenciones más efectivas.

Por este motivo, en cada país, se solicita a los directores de las principales escuelas de nutrición y dietética, en universidades públicas y privadas, colaborar con la iniciativa de la FAO orientada a identificar las fortalezas y debilidades de la formación en ICEAN de los estudiantes de nutrición y dietética, en el marco del estudio sobre buenas prácticas en programas de comunicación y educación en alimentación y nutrición. El estudio también se orienta a determinar las necesidades de formación o capacitación de estos profesionales.

CUESTIONARIO PARA DIRECTORES DE ESCUELAS NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Agradeceremos contestar todas las preguntas en forma breve y precisa

I. DATOS GENERALES

Universidad (nombre, indicar si es estatal o privada):

Instituto de formación técnica:

Dirección:

País:

Nombre de el/la director/a que informa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Duración de la carrera:

Título que otorga:

II. CARACTERÍSTICAS DE LA FORMACIÓN EN ICEAN

El énfasis del plan de estudios de la carrera de nutrición y dietética a su cargo está orientado a (por favor marcar con una X lo que corresponda):

Nutrición clínica	
Salud pública	
Alimentación colectiva o institucional	
Todas por igual	
Otras (especificar)	

¿El programa o currículo de estudios incluye comunicación y educación en alimentación y nutrición? Por favor marque su respuesta con una X

Sí ____ No ____

Por favor indique el número de horas de clases de la asignatura de comunicación y educación en alimentación y nutrición u otras relacionadas, indicando curso/semestre en el que se imparte/n:

Asignaturas	Curso/Semestre	Número de horas de clases	
		Semestrales	Anuales
Comunicación y educación en alimentación y nutrición			
Educación en alimentación y nutrición			
Mercadeo social en salud pública y nutrición			
Promoción de salud (indicar relación con alimentación y nutrición)			
Otras			

¿Qué métodos y técnicas educativas se enseñan a los estudiantes para comunicar los mensajes de alimentación y nutrición a los distintos grupos de la población? Nombrar y describir brevemente.

Conocimientos que considera esenciales en la formación/capacitación de nutricionistas como educadores en nutrición. Por favor marque los 3 más importantes con una X:

Los principales problemas alimentario-nutricionales que afectan a los distintos grupos de la población del país	
Las necesidades de educación en nutrición de los distintos segmentos de la población	
Los fundamentos teóricos de la educación en nutrición	
Los desafíos que representan los cambios de conductas o prácticas y cómo abordarlos	
Las características de las experiencias nacionales o internacionales exitosas de educación en nutrición que puedan ser adaptadas a la realidad local	
Otros (especificar)	

Competencias que considera esenciales en la formación/capacitación de nutricionistas como educadores en nutrición. Por favor marque los tres más importantes con una X:

Métodos para analizar las necesidades de educación en alimentación y nutrición	
Habilidades para diseñar, implementar y evaluar intervenciones de educación en nutrición	
Habilidades para facilitar el aprendizaje y promover cambios en las prácticas de las personas del grupo objetivo	
Cómo evaluar intervenciones y programas de educación en nutrición existentes	
Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición	
Cómo capacitar a los capacitadores	
Capacidad para defender con fundamentos la necesidad de educar en nutrición	
Otros	

Los estudiantes, ¿tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos y métodos adquiridos en forma práctica durante sus internados o prácticas profesionales?

Sí ___ No ___ Explicar brevemente:

Los profesores responsables de los cursos de ICEAN son (por favor marque con una X):

Nutricionistas con formación en comunicación y educación en nutrición	
Nutricionistas	
Educadores en salud	
Otros profesionales (especificar)	

En el país, ¿existen programas de posgrado en ICEAN para nutricionistas?

Sí ___ No ___ Si contesta "Sí", por favor nombrarlos.

En el país, ¿existen programas de capacitación en ICEAN para nutricionistas?

Sí ___ No ___

Si contesta "Sí", por favor nombrarlos, indicando si se trata de programas presenciales o a distancia.

Indique si considera los programas existentes suficientes y apropiados.

Sí ___ No ___

Si su respuesta es "No", por favor indique qué tipo de programas considera necesario implementar (contenidos, versión presencial o a distancia, etc.).

En su opinión, ¿existe demanda por educadores en nutrición en su país?

Sí ___ No ___ Por favor explicar:

¿En qué tipo de instituciones son particularmente necesarios? Por favor enumerar:

→ Anexo 4

Ficha 03:

FORMACIÓN Y
CAPACITACIÓN DE
RECURSOS HUMANOS
EN ICEAN

En todos los países, la implementación de intervenciones efectivas en información, comunicación y educación en alimentación y nutrición (ICEAN) depende, en gran medida, de la existencia de recursos humanos con la formación necesaria para diseñar, implementar y evaluar dichas intervenciones a nivel nacional, regional o local.

En América Latina, las acciones educativas en nutrición son ejercidas por distintos profesionales del sector salud, educación, agricultura y otros. Es necesario contar con un diagnóstico de su formación en ICEAN y las eventuales brechas en las que pudieran requerir capacitación específica.

Por este motivo, en cada país, se solicita a los directores de las principales escuelas en los citados sectores, en universidades e institutos de formación técnica públicos y privados, colaborar con la iniciativa de la FAO orientada a identificar las características de la formación en ICEAN de los estudiantes las escuelas del área de salud, de educación y de agricultura. Este estudio también espera colaborar en la detección de las necesidades de formación o capacitación de estos profesionales en información, comunicación y educación en alimentación y nutrición.

PARA DIRECTORES DE ESCUELAS DE ENFERMERÍA, PEDAGOGÍA BÁSICA, EDUCACIÓN PARVULARIA, AGRONOMÍA, EXTENSIÓN AGRÍCOLA Y OTRAS RELACIONADAS

Agradeceremos contestar todas las preguntas en forma breve y precisa

I. DATOS GENERALES

Universidad (nombre, indicar si es estatal o privada):

Instituto de formación técnica:

Dirección:

País:

Nombre de el/la director/a que informa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Duración de la carrera:

Título que otorga:

II. CARACTERÍSTICAS DE LA FORMACIÓN EN ICEAN

En el plan de estudios de la escuela a su cargo, ¿existe una asignatura de comunicación y educación en alimentación y nutrición, o en su lugar asignaturas de comunicación y educación en salud o ciencias que incorporen contenidos de alimentación y nutrición? Por favor, indique el nombre de la/s asignatura/s indicando curso/semestre en el que se imparte/n y el número de horas de clase:

Asignaturas	Curso/Semestre	Número de horas de clases	
		Semestrales	Anuales
Alimentación y nutrición			
Educación y comunicación en alimentación y nutrición			
Educación en salud o promoción de salud			
Marketing (mercadeo) de alimentos			
Mercadeo social en salud pública			
Otras (especificar)			

¿Estima que los profesionales o técnicos que se forman en la escuela a su cargo necesitan tener conocimientos de comunicación y educación en alimentación y nutrición? Por favor marcar su respuesta con una X:

Sí ___ No ___ Explicar brevemente:

¿Considera que existe demanda por educadores en alimentación y nutrición en su país?

Sí ___ No ___ Explicar brevemente:

Los estudiantes, ¿tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos de educación en alimentación y nutrición adquiridos en forma práctica durante sus internados o prácticas profesionales?

Sí ___ No ___ Explicar brevemente:

En el país, ¿existen programas de postgrado en comunicación y educación en nutrición para los profesionales del sector? Por favor nombrarlos.

En el país, ¿existen programas de capacitación en comunicación y educación en alimentación y nutrición para los profesionales del sector? Por favor nombrarlos, indicando si se trata de programas presenciales o a distancia. Indique si los considera suficientes y apropiados.

Sí ____ No ____

En el caso de contestar No, por favor indique qué tipo de programas consideraría necesario implementar (contenidos – versión presencial o a distancia).

La Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre y la FAO agradecen su valiosa colaboración

La primera red de educadores en alimentación y nutrición de América Latina y el Caribe

La Red ICEAN de Información, Comunicación y Educación Alimentaria y Nutricional y su sitio web: www.red-icean.org, están dirigidos a profesionales involucrados en el área de promoción de dietas y estilos de vida saludables en América Latina y el Caribe.

La versión preliminar de la serie de informes nacionales de América Latina y América Central, México y República Dominicana, así como sus correspondientes informes regionales, se publicó en el año 2011 y se presentó en la reunión “La información, comunicación y educación alimentaria y nutricional (ICEAN) para promover la seguridad alimentaria y nutricional”, que tuvo lugar en El Salvador ese mismo año.

Tanto los informes de esta serie, como la reunión de El Salvador, evidenciaron la necesidad de conformar una red de expertos en ICEAN para favorecer la socialización de buenas prácticas y fortalecer la capacitación de recursos humanos para mejorar las acciones de promoción de hábitos alimentarios y estilos de vida saludables en América Latina y el Caribe.

“Es mejor prevenir la aparición de la malnutrición que tratarla una vez que ésta se ha consolidado, por este motivo la educación nutricional gana más importancia y ocupa cada vez más espacio en los programas de seguridad alimentaria y nutricional en el mundo”.

Ellen Muehlhoff, Oficial Superior del Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor de la División de Nutrición (ESN) de la FAO

La Red ICEAN fue lanzada en octubre de 2013 y a través de esta se implementarán y promoverá la implementación de las recomendaciones de este informe y sus homólogos.

La visión de la Red ICEAN es la de una región sana, que goce de seguridad alimentaria y nutricional, en la que los sistemas alimentarios sean saludables y sostenibles, y que faciliten la práctica de hábitos alimentarios saludables.

La Red está dirigida a profesionales en las áreas de, salud, agricultura, educación y desarrollo social que trabajan en entidades regionales, ministerios, instituciones académicas, organizaciones no gubernamentales y de la sociedad civil, donantes y técnicos especialistas independientes.

“Cada día aumenta la preocupación de los gobiernos por el nexo que existe entre la nutrición y el desarrollo económico y social de una nación, pues una población bien nutrida puede participar más activamente en el sistema productivo del país”.

Ricardo Rapallo, Oficial de Seguridad Alimentaria de la FAO y Coordinador del Proyecto de Apoyo a la IALCSH

La comunicación se realiza a través del sitio web: <http://www.red-icean.org/>. Una vez realizada la suscripción, de manera completamente gratuita, los usuarios podrán interactuar, contribuir e intercambiar materiales, y participar en actividades de formación, entre otros.

La Red ICEAN está respaldada por la División de Nutrición y el Proyecto de Apoyo a la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre (IALCSH) de la oficina regional de la FAO. Sus actividades serán apoyadas y guiadas por un Comité de Asesor que está integrado por representantes de las principales instituciones involucradas en el desarrollo e implementación de políticas y programas de nutrición y promoción de la salud, así como en actividades de investigación y formación en la región.

“La creación de la Red-ICEAN es una excelente oportunidad para compartir los avances en los conocimientos en ICEAN en la Región, que ayudará al fortalecimiento y crecimiento de todos los que trabajamos en esta área. Además será una importante contribución para las universidades latinoamericanas y caribeñas que están realizando estudios e intervenciones en ICEAN, cuyos resultados será posible compartir a través de la Red”.

Sonia Olivares, Profesora Titular del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de la Universidad de Chile y miembro del Comité Asesor de la Red ICEAN

Facilitadores de la Red ICEAN

- **Cristina Álvarez**, Consultora en Nutrición, Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor, División de Nutrición, Sede de la FAO, Roma.
- **María José Coloma**, Consultora en Nutrición, Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe, Santiago, Chile.

Organizaciones representadas en el Comité Asesor de la Red ICEAN

Organizaciones regionales

- Confederación Latinoamericana y del Caribe de Nutricionistas y Dietistas (CONFELANYD)
- Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana del Sistema de la Integración Centroamericana (CECC/SICA)
- Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica (PRESANCA II-PRESISAN)
- Sociedad Latinoamericana de Nutrición (SLAN)

Organizaciones nacionales

- Asociación Mexicana de Miembros de Escuelas y Facultades de Nutrición (AMMFEN), México
- Coordinación General de Alimentación y Nutrición (CGAN), El Brasil
- Departamento de Nutrición Comunitaria, Instituto Nacional de Salud Pública, México
- Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos, Cuba
- Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), Universidad de Chile, Chile
- Núcleo de pesquisas epidemiológicas en nutrición y salud, Escuela de Salud Pública, Universidad de São Paulo, El Brasil

Proyecto de Apoyo a la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre

La Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre (IALCSH) es un compromiso de todos los países de la región que se propone la reducción de la incidencia de la desnutrición crónica infantil por debajo del 2,5 % en todos los países de la región al año 2025.

Desde la gestación de la Iniciativa, la FAO se ha hecho parte de este esfuerzo a través del Proyecto de Apoyo a la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre, financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID). El proyecto asumió la Secretaría Técnica de la Iniciativa y un conjunto de líneas de trabajo con base en los objetivos de seguridad alimentaria y nutricional (SAN), promoviendo la cooperación sur-sur y con especial énfasis en la realización del Derecho a la Alimentación de los latinoamericanos y caribeños.

El proyecto asiste en el desarrollo de la seguridad alimentaria y nutricional trabajando con gobiernos, parlamentos y la sociedad civil, así como con organismos de integración regional, en el fortalecimiento institucional, y la formulación y aplicación de marcos normativos, políticas públicas, planes, programas y acciones para erradicar el hambre, con una asignación de fondos presupuestarios acordes con la magnitud del problema en cada país.

Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor

El Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor proporciona a los Estados Miembros de la FAO asistencia técnica destinada al desarrollo de políticas y programas que fomenten la comprensión pública de las dietas que son beneficiosas para la salud y que elevan los niveles de nutrición.

Las actividades de educación nutricional en el plano nacional persiguen:

- Ejercer influencia en las políticas públicas y promover el acceso a una variedad de alimentos nutritivos;
- Aumentar el conocimiento del valor nutritivo de los alimentos;
- Ejercer influencia en los comportamientos, actitudes y creencias;
- Desarrollar habilidades individuales y motivación gracias a las que es posible adoptar prácticas de alimentación sanas.

En los últimos años, en los países de América Latina y el Caribe, ha ido en aumento el fenómeno de la doble carga de malnutrición, el cual consiste en la coexistencia de desnutrición y obesidad en las mismas poblaciones, y aun en las mismas familias. Los hábitos alimentarios saludables deben fomentarse y ser adoptados durante la niñez. A este respecto, la FAO reconoce la importancia de la Información, educación y la comunicación en alimentación y nutrición (ICEAN).

En la IV reunión del Grupo de Trabajo de la Iniciativa América Latina y el Caribe sin Hambre (ALCSH), que tuvo lugar en Quito, Ecuador, en marzo de 2010, los países participantes de la Región expresaron su preocupación sobre estos problemas y solicitaron a la FAO que elaborara un documento sobre el Rescate de la cultura alimentaria y nutricional de la Región estimulando hábitos alimentarios saludables. El proyecto GCP/RLA/160/SPA de apoyo a la Iniciativa ALCSH junto con el Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor de la FAO abordaron la tarea de identificar las experiencias y el abordaje recientes de los programas de ICEAN que se están desarrollando en la Región, sus buenas prácticas y disponer de las bases para sistematizar y compartir las experiencias sobre ICEAN. Los resultados fueron informes preliminares subregionales y nacionales, que se publicaron en 2011 y se presentaron en El Salvador en el mismo año.

Los resultados y recomendaciones de esta serie de informes promovieron la creación de una red de expertos en información, comunicación y educación en alimentación y nutrición, llamada la “Red ICEAN”.

El presente estudio forma parte de una serie que comprende a Argentina, Bahamas, Bolivia, Barbados, Brasil, Chile, Colombia, El Salvador, Granada, Guatemala, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay, Venezuela y tres informes subregionales relativos a América del Sur; América Central, México y la República Dominicana; y el Caribe.

Puede unirse a la Red ICEAN a través de su sitio web <http://www.red-icean.org/>

