



EXPERIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DESVIACIÓN POSITIVA/TALLER HOGAREÑO CON FAMILIAS DEMOSTRADORAS EN LAS COMUNIDADES PESA EN EL SALVADOR



PROGRAMA ESPECIAL PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA
PESA EN EL SALVADOR - GCP/ELS/007/SPA

**EXPERIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN
DESVIACIÓN POSITIVA/TALLER HOGAREÑO
CON FAMILIAS DEMOSTRADORAS EN LAS
COMUNIDADES PESA EN EL SALVADOR**

ÍNDICE

| | |
|---|----------|
| PRESENTACIÓN | 1 |
| I. Introducción..... | 2 |
| II. Importancia | 3 |
| III. Objetivos del Taller Hogareño | 4 |
| IV. Metas y Resultados Esperados..... | 4 |
| V. Metodología..... | 5 |
| VI. Población meta | 7 |
| VII. Actividades desarrolladas en los Talleres Hogareños:..... | 7 |
| VIII. Lecciones aprendidas | 7 |
| GLOSARIO | 8 |
| BIBLIOGRAFÍA | 8 |

PROGRAMA ESPECIAL PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA (PESA) EL SALVADOR

Asesoría Técnica:

- Equipo Especialista FAO-PESA
- Equipo Técnico CENTA y Supervisoría Técnica Regional San Miguel

Colaboración:

- Personal Técnico de la Región Oriental del Ministerio de Salud Pública

Municipios participantes:

- Guatajiagua
- Yamabal
- Sensembra
- Nueva Granada
- Estanzuelas

Mayor información:

- FAO PESA: 2264-3880
- PESA San Miguel: 2660-1198
- Supervisoría Técnica CENTA San Miguel: 2637-0144
- CENTA Chinameca: 26370143
- CENTA Gotera: 2637-0144
- www.fao.org
- www.pesacentroamerica.org

PRESENTACIÓN

En términos nutricionales, la zona oriental de El Salvador, es una de las más afectadas, el 18.4% de niños y niñas menores de cinco años sufren desnutrición crónica, es decir son niños y niñas que tienen un historial de desnutrición, probablemente desde el vientre materno. Asimismo, se observa una alta prevalencia de anemia en niños y niñas de 12 a 59 meses (28.7%), nivel que supera el indicador a nivel nacional de 22.9%. Por otra parte, se presentan también problemas de sobrepeso en la infancia, el 6.6% niños/niñas menores de 5 años sufren de esta enfermedad en la Región Oriental.

A nivel familiar, los más afectados por la inseguridad alimentaria son los niños y niñas menores de cinco años, las madres embarazadas y lactantes, ya que en la mayoría de los casos son los que reciben menor cantidad de alimentos y tienen mayor necesidad energética. También se observa con frecuencia que tanto las madres, padres y/o cuidadores de los pequeños, durante el embarazo y la lactancia tienen escasos conocimientos en temas de alimentación y nutrición, implementando prácticas inadecuadas de manipulación e higiene de los mismos.

Ante dicha problemática, la Organización de las Naciones Unidas para la Sistematización y la Agricultura - FAO a través, el Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) implementa acciones que contribuyen con la Seguridad Alimentaria y Nutricional, de más de 3,000 familias pobres, en cinco municipios de la Región Oriental, Guatajiagua, Yamabal y Sensembra en Morazán; y Nueva Granada y Estanzuelas en Usulután, bajo un enfoque de trabajo multisectorial.

Con la ejecución del CENTA - PESA se desarrollan diversas actividades agropecuarias para garantizar la disponibilidad y el acceso a los alimentos, actividades educativas para asegurar el uso y consumo de alimentos nutritivos que pueden ser aprovechados eficientemente por el cuerpo humano, con la finalidad de mejorar la nutrición y la salud de las familias participantes

Una de las principales metodologías implementadas por el PESA para brindar educación en alimentación, salud y nutrición es la **Desviación Positiva/Talleres Hogareños**, la cual se desarrolla por las Familias Demostradoras del Programa, para rehabilitar a las niñas y niños que sufren de desnutrición fortaleciendo así las capacidades de las madres, padres y/o cuidadores por medio de prácticas adecuadas de alimentación y cuidado infantil.

Esta Guía Técnica presenta la experiencia de la implementación práctica en el territorio.

I. Introducción

Basándose en la experiencia acumulada durante tres años de ejecución del PESA en los municipios de Guatajiagua (Morazán) y Nueva Granada (Usulután) en el área de Salud y Nutrición; evidenciados en los resultados de las últimas investigaciones y en la Línea Base de 2010, que demuestran que existen altos índices de desnutrición y retardo en talla, el Programa decide aumentar y/o fortalecer los conocimientos y destrezas de las familias, en el tema de las buenas prácticas de alimentación, especialmente en los niños y niñas menores de 5 años para promover la nutrición infantil, a través de la implementación de la metodología de Desviación Positiva/Talleres Hogareños¹ (DP/Talleres Hogareños).

La DP/Talleres Hogareños se utiliza para identificar buenas conductas y prácticas que siguen las madres y otras personas como padres, tíos, hermanos, abuelos (cuidadores/ras) encargados del cuidado de niños y niñas, bien nutridas provenientes de hogares de escasos recursos económicos. Las prácticas positivas identificadas son transmitidas mediante el desarrollo de talleres hogares en las comunidades.

Algunos de los datos sobresalientes de la Línea de Base (2010), realizada en los 4 municipios del Programa, Nueva Granada (Usulután) Yamabal, Sensembra y Guatajiagua (Morazán) mostraron que los niveles de desnutrición se encuentran en un 27.7% en niños/niñas de 0 a 2 años (peso/edad) y 32.9% en niños/niñas de 2 a 5 años, Así mismo se encontró un 35.4% de retardo en el crecimiento en menores de dos años (longitud/edad); y 36.6% en niños/niñas de 2 a 5 años (talla/edad).

Previo a la implementación de los talleres hogareños, se realizó un Estudio Antropométrico complementario a la Línea de Base, entre junio y julio de 2010, con el apoyo de estudiantes de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Evangélica de El Salvador, utilizando el indicador talla/edad para los niños/niñas de 2 a 5 años y longitud/edad para niños/niñas de 0 a 2 años.

El estudio evidenció que hay aproximadamente un 30% de niños/niñas menores de 5 años con retardo en el crecimiento en Guatajiagua, Sensembra y Yamabal, lo que significa que son niños/niñas que tienen una historia de desnutrición previa, que probablemente están desnutridos desde el vientre de la madre; y en Nueva Granada, un 12% de prevalencia de retardo en el crecimiento.

En dicho estudio fueron identificados los hogares con niños/niñas sin retardo en talla, donde se llevó a cabo la Investigación de las Prácticas Positivas, la cual requiere pasar un cuestionario a la familia para identificar aquellas prácticas positivas que les han permitido tener a sus niños y niñas en mejores condiciones de salud y nutrición, aún bajo las mismas condiciones de riesgo, las cuales son replicadas en los talleres hogareños, posteriormente.

1. Los talleres hogareños son la parte operativa de la metodología de Desviación Positiva desarrollada por el Grupo de Rehabilitación Infantil, probada en países como Bangladesh y Vietnam. En El Salvador se ejecuto en la zona de Ahuachapán por el PRESANCA /Centro de Apoyo a la Lactancia Materna (CALMA).

II. Importancia

Los altos porcentajes de retardo en el crecimiento están relacionados con prácticas inadecuadas de alimentación, tales como: la introducción inapropiada de alimentos durante la transición de la lactancia a la alimentación complementaria, y las prácticas inadecuadas de higiene y manipulación de alimentos, como son, dejar los alimentos expuestos sin tapar, no lavar adecuadamente las frutas y verduras, no lavarse las manos antes de preparar y comer los alimentos. Prácticas que traen como consecuencia una alta prevalencia de enfermedades y un aporte inadecuado de calorías a la dieta, provocando la disminución de peso en el niño y estableciéndose un círculo vicioso de desnutrición.

Por lo anterior, el Programa Especial para la Seguridad Alimentaria –PESA, ha determinado que es importante fortalecer la educación de las madres, padres y cuidadores de niños y niñas en seguridad alimentaria y nutricional, mediante la metodología de Desviación Positiva/Talleres Hogareños.

La Desviación Positiva/Talleres Hogareños, es un enfoque de trabajo que se basa en las fortalezas o recursos que realizan las personas desviadoras positivas para encontrar las mejores formas de prevenir la desnutrición.

Los Talleres Hogareños son una serie de reuniones diseñadas con el objeto de practicar nuevas formas de cocinar los alimentos, prácticas mejoradas de alimentar y cuidar la higiene y salud de los niños y las niñas, es decir, compartir las conductas de desviación positiva.

Se promueven cambios de conducta y además, el empoderamiento de las madres, padres y cuidadores/ras de niños y niñas a asumir responsabilidades de rehabilitación nutricional de sus hijos/as utilizando los conocimientos y recursos locales, también evita futuras desnutriciones.

La cantidad de talleres hogareños es definida con base al número de niños y niñas por cada comunidad.

“

La Desviación Positiva/Talleres Hogareños, es un enfoque de trabajo que se basa en las fortalezas o recursos que realizan las personas desviadoras positivas para encontrar las mejores formas de prevenir la desnutrición.

”

“

Los Talleres Hogareños son una serie de reuniones diseñadas con el objeto de practicar nuevas formas de cocinar los alimentos, prácticas mejoradas de alimentar y cuidar la higiene y salud de los niños y las niñas, es decir, compartir las conductas de desviación positiva.

”

III. Objetivos del Taller Hogareño

1

Rehabilitar a los niños menores de 5 años, que presenten algún grado de desnutrición

2

Desarrollar con las madres, padres y cuidadores de niños/as prácticas adecuadas de alimentación, salud y de cuidado de los niños

3

Instaurar esas prácticas en las madres, padres y cuidadores de niños/as, para la crianza de otros niños y compartir las prácticas con otras madres de la comunidad.

4

Introducir nuevas prácticas de higiene en los niños y niñas desde la edad temprana



Madres, niños y niñas participantes en el taller hogareño del canton Minitas, Municipio de Yamabal, departamento de Morazaán

IV. Metas y Resultados Esperados

- Rehabilitación de al menos 200 niños y niñas menores de 5 años, participantes en los talleres hogareños de los 4 municipios atendidos por el Programa
- Incorporación de hábitos higiénicos y de cuidados en las madres, padres y cuidadores de los niños y niñas participantes en los talleres
- Prácticas de alimentación y crianza, replicadas en otras madres, padres y cuidadores de niños y niñas de las comunidades vecinas
- Niños y niñas con prácticas de higiene incorporadas en su estilo de vida.
- Rehabilitación rápida de la población infantil desnutrida
- Que la rehabilitación de estos niños sea sostenible
- Prevenir futuras desnutriciones
- Promover un modelo práctico de rehabilitación alimenticia con y entre las instituciones y organizaciones relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

V. Metodología.

1 Identificación de familias y el hogar

Para el desarrollo del taller hogareño, primeramente se identificaron las familias demostradoras responsables de desarrollar los talleres. Se verifica que el hogar seleccionado cuente con las condiciones mínimas para recibir a un máximo de 20 madres/ padres con sus hijos, tales como: hogar limpio y ordenado, con un espacio adecuado y servicios básicos.

Además, se toma en cuenta que la familia sea reconocida por la comunidad y sobre todo que tenga voluntad de colaborar con el Equipo Conjunto de Trabajo del Programa.

2 Definición de incentivos

Para cada una de las familias demostradoras seleccionadas se define una serie de incentivos necesarios como: filtro de agua, estufa mejorada, huerto familiar, módulo de aves, los cuales facilitan el desarrollo de los Talleres Hogareños y así, contar con un modelo de hogar saludable.

3 Programa de capacitación

Para fortalecer las capacidades de las familias demostradoras seleccionadas, se elabora un plan de capacitación en seguridad alimentaria nutricional, habilidades de comunicación y desarrollo de nuevos conocimientos en materia de Desviación Positiva/ Talleres Hogareños.

4 Organización del taller Hogareño

Los participantes en los Talleres Hogareños, son 20 madres, padres y sus hijos e hijas menores de 5 años, quienes junto a la familia demostradora, anfitriona de la actividad, se organizan para la manipulación, alimentación y cuidado de los niños y niñas.

Las actividades realizadas en un taller hogareño incluyen:

- Selección de recetas con base a los alimentos nutritivos producidos en el huerto familiar y disponibles en la comunidad
- Preparación del lugar para preparar los alimentos y lavado de manos.
- Preparación de alimentos.
- Lavado de manos a niños y niñas.
- Alimentación a los niños y niñas asistentes.
- Integración de mensajes y prácticas sobre educación en salud, nutrición y saneamiento.



Prácticas de higiene: lavado de manos, cabeza y cabello cubierto.



Manipulación y preparación de alimentos.



Aprendizaje de cómo, cuándo y cuanto alimentar a los niños y niñas



Niños y niñas participantes en talleres hogareños



Comparten temas de salud entre las familias



Madres, padres y niños (as) interactúan mediante juegos

5 Selección de las principales conductas y prácticas a transferir

Las principales conductas y prácticas que promueven las familias desviadoras positivas en los talleres hogareños son:

- Prácticas de alimentación. Lactancia materna, alimentación con pequeñas porciones durante el día a los niños y niñas mayores de seis, alimentación durante enfermedades y recuperación de niños y niñas; y manejo de los menores con poco apetito.
- Prácticas de cuidado. Diálogo ameno con los niños (as), juegos interactivos, prestarles atención, demostrarles afecto, compartir el cuidado de los niños entre ambos padres.
- Prácticas de Higiene. Del cuerpo, de los alimentos y del ambiente. Por ejemplo lavado de manos, cepillarse los dientes, bañarse todos los días, depositar la basura en su lugar.
- Prácticas para la búsqueda de la salud. Vacunación, controles infantiles, tratamiento oportuno de enfermedades.

VI. Población meta

- Niños y niñas menores de 5 años que presenten riesgo o algún grado de desnutrición
- Mujeres embarazadas y lactantes
- Madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas

VII. Actividades desarrolladas en los Talleres Hogareños:

A Manipulación y preparación de los alimentos.

Consiste en la preparación de un refrigerio saludable de 500 calorías por niño, que no sustituye un tiempo de comida, sino que constituye un complemento a su alimentación. Es preparado con alimentos propios de la zona, en su mayoría provenientes del huerto familiar, tales como chile, tomate, pepino, ejotes, pipianes, repollo y otros alimentos básicos para una ingesta balanceada, entre ellos, cereales y proteínas, tales como huevo, y lácteos.

Para el desarrollo de esta etapa, el Programa proporciona utensilios básicos de cocina, para la preparación de unas 50 porciones de alimentos equivalente al número de participantes en el taller. Y una provisión de alimentos tales como: arroz, azúcar, aceite, harinas fortificadas, y otros que son proporcionados por las familias.

B Práctica de hábitos higiénicos y cuidados.

En cada sesión, las mujeres, hombres y/o cuidadores participantes, niños y niñas, realizan prácticas tales: lavado de manos, lavado de frutas y verduras, manejo de los utensilios para la alimentación, así como actividades recreativas que contribuyen con el aspecto socio-afectivo entre madres, hijos e hijas

C Reflexión y discusión de tema de interés.

Al finalizar las etapas anteriores, el grupo se reúne a compartir las experiencias vividas durante el taller y a discutir otros temas de interés relacionadas con la salud y la nutrición familiar, así como otros temas de interés de los y las participantes.

En esta etapa, participan personal de Salud que apoya al Programa, tales como Promotores de Salud y Consejeras Voluntarias de Nutrición.

VIII. Lecciones aprendidas

- El espacio brindado para que las familias demostradoras realicen la convocatoria y orienten a las madres y cuidadores/ras en la planificación de menús, en la identificación de alimentos nutritivos, y la distribución de las funciones dentro del taller, han permitido que estas familias desarrollen su liderazgo a nivel comunitario.
- Como producto de la realización de los talleres hogareños, niños y niñas están adquiriendo mejores hábitos alimenticios a través del consumo de los alimentos producidos en su propio huerto familiar.
- La redistribución de las tareas del hogar entre las madres y los cuidadores/ras de los niños y niñas facilita el espacio para compartir tiempo, juegos, canciones y afecto con los niños lo que contribuye a una mayor estimulación emocional.
- Para poder replicar las buenas practicas identificadas, se requiere a nivel del hogar un espacio físico en el cual se desarrolle un huerto familias para proveer los alimentos que van a ser incorporados a la dieta de los niños y niñas.

GLOSARIO

Antropometría

Estudio de las proporciones y medidas del ser humano (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro braquial)

Familia Demostradora

Es la metodología de extensión que se enfoca en la pareja, que representa un hogar participante en el Programa CENTA-PESA: hombre y mujer, madre e hijo (a) dispuesta a aprender, experimentar, adoptar tecnologías y buenas prácticas en su finca-hogar.

Persona Desviadora Positiva

Una persona cuya conducta o práctica especial le permite resolver un problema con mayor éxito que sus vecinos, quienes tienen acceso a los mismos recursos y que además, comparten los mismos factores de riesgo.

BIBLIOGRAFÍA

Grupo de Colaboración y Recursos para la Supervivencia infantil (CORE).2003. Desviación Positiva/Talleres Hogareños. Una guía de recursos para la rehabilitación sostenible de niños niñas desnutridos. Washington D.C.



Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)

San Salvador, octubre 2011

Calle Las Jacarandas, 11-B, Colonia Maquilishuat, San Salvador, El Salvador.

Con el apoyo financiero de:



Todos los derechos reservados. Se autoriza la reproducción y difusión de material contenido en este producto para fines educativos u otros fines no comerciales sin previa autorización escrita de los titulares de los derechos de autor, siempre que se especifiquen claramente la fuente.

Se prohíbe la reproducción del material contenido en este producto informativo para venta u otros fines comerciales sin previa autorización escrita de los titulares de los derechos de autor. Las peticiones para obtener tal autorización deberán dirigirse a FAO-SV en Calle Las Jacarandas, 11-B. Colonia Maquilishuat.

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, o por correo electrónico FAO-SV@fao.org

©FAO 2011

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA

CENTRO NACIONAL DE TECNOLOGÍA AGROPECUARIA Y FORESTAL (CENTA)

PROGRAMA ESPECIAL PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

PESA EN EL SALVADOR - GCP/ELS/007/SPA