



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 Argentina, Bolivia,
Brasil, Chile, Colombia, Paraguay, Perú,
Uruguay y Venezuela**





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 Argentina, Bolivia,
Brasil, Chile, Colombia, Paraguay, Perú,
Uruguay y Venezuela**





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
ARGENTINA	15
SECCIÓN 1: EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	19
SECCIÓN 2: FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	37
SECCIÓN 3: FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	45
ANEXO	50
BOLIVIA	51
SECCIÓN 1: EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	55
SECCIÓN 2: FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	67
ANEXO	73
BRASIL	75
SECCIÓN 1: EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	79
SECCIÓN 2: FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	87
ANEXOS	93

CHILE 95**SECCIÓN 1:**

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	99
---	----

SECCIÓN 2:

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	107
---	-----

ANEXOS	113
--------	-----

REFERENCIAS	118
-------------	-----

COLOMBIA 119**SECCIÓN 1:**

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	123
---	-----

SECCIÓN 2:

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	139
---	-----

SECCIÓN 3:

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ICEAN DE RECURSOS HUMANOS DE LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	147
---	-----

ANEXOS	155
--------	-----

REFERENCIAS	159
-------------	-----

PARAGUAY 161**SECCIÓN 1:**

EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	167
---	-----

SECCIÓN 2:

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	179
---	-----

SECCIÓN 3:

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	185
---	-----

ANEXOS	191
--------	-----

PERÚ	193
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	197
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	213
SECCIÓN 3:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	221
REFERENCIAS	227
URUGUAY	229
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	235
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	243
SECCIÓN 3:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ICEAN EN LAS ESCUELAS DEL SECTOR SALUD, EDUCACIÓN Y AGRICULTURA	249
ANEXO	254
REFERENCIAS	256
VENEZUELA	257
SECCIÓN 1:	
EVALUACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	261
SECCIÓN 2:	
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE NUTRICIONISTAS EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (ICEAN)	277
ANEXOS GENERALES	286

Siglas

AF	Actividad física
BP	Buenas prácticas
BP-ICEAN	Buenas prácticas en Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición
CENAN	Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, Perú
CIAS	Comisión Intersectorial de Asuntos Sociales, Perú
CONAN	Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición, Bolivia
EAN	Educación alimentario-nutricional
ENDE	Encuesta Nacional de Demografía y Salud
ENSIN	Encuesta Nacional de la Situación Nutricional
ICBF	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
ICEAN	Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición
IDH	Índice de Desarrollo Humano
IEC	Información, educación y comunicación
INE	Instituto Nacional de Estadística
INEI	Instituto Nacional de Estadística e Informática
INS	Instituto Nacional de Salud, Perú
LME	Lactancia materna exclusiva
MDRyT	Ministerio de Desarrollo Rural y Tierras, Bolivia
ME	Ministerio de Educación
MECyT	Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Argentina
MINAG	Ministerio de Agricultura, Perú
MIMDES	Ministerio de la Mujer y Desarrollo, Perú
MSD	Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PEI	Proyecto Educativo con Temas de Nutrición, Colombia
PMA	Programa Mundial de Alimentos
PRODUCE	Ministerio de la Producción, Perú
PSAN	Política nacional de seguridad alimentaria y nutricional
RRHH	Recursos humanos
SISBEN	Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales, Colombia
UNICEF	Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia
URTV	Programa «Un regalo para toda la vida», Argentina

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.

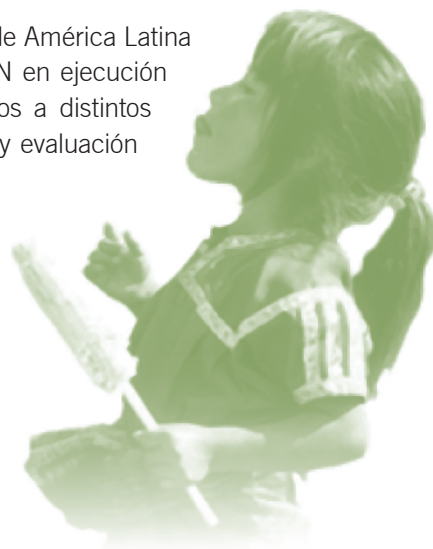
Sobre esta base, en la IV reunión del Grupo de Trabajo de la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre 2025 (IALCSH) los países miembros solicitaron a la Secretaría de la Iniciativa que elaborara un documento conceptual sobre el «rescate de la cultura alimentaria y nutricional de la región estimulando 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 nueve de los países de América del Sur: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela.

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 transmisibles, 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).

Argentina ➔

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



ANTECEDENTES

Situación alimentario-nutricional de la población

En la República Argentina, al igual que en otros países de América Latina, en la actualidad coexisten los problemas alimentario-nutricionales asociados al déficit en la ingesta de algunos nutrientes específicos en algunos segmentos vulnerables de la población, con las enfermedades no transmisibles asociadas a un consumo excesivo de alimentos¹.

En efecto, los resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud muestran que la anemia por deficiencia de hierro, la baja talla, el sobrepeso y la obesidad constituyen las alteraciones del estado nutricional más observadas en todos los grupos etarios, con variaciones entre provincias o regiones.

Al analizar la ingesta de micronutrientes se halló que alrededor de uno de cada siete niños y niñas presentan déficit subclínico de vitamina A. No se observó deficiencia de folato, pero sí riesgo de déficit de vitamina B12 en mujeres en edad fértil. Tanto desde el punto de vista cuantitativo como cualitativo, la ingesta de nutrientes presenta inadecuaciones que permiten explicar las deficiencias bioquímicas y antropométricas observadas.

Según la misma encuesta, el inicio de la lactancia materna no constituye un problema, aunque sí su mantenimiento. La edad de introducción de alimentos, así como las características de la alimentación complementaria revelaron que es necesario mejorar la situación actual.

Asimismo, resultó preocupante la frecuencia con que se observaron los diferentes factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles. En una frecuencia elevada se observó más de un factor presente y, muchos de ellos, desde edades tempranas de la vida².

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

Desde 2003 Argentina cuenta con la Ley 25.724, «Programa Nacional de Alimentación y Nutrición», en el marco de la cual se inserta el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. En este último se incluye el Programa Nacional de Educación Alimentaria y Nutricional, desarrollado por los ministerios de Salud y de Desarrollo Social de la Nación, basado en la estrategia de formación de multiplicadores (responsables de comedores escolares y comunitarios, agentes sanitarios, maestros y promotores sociales) para la difusión y uso de la Guías alimentarias por la población argentina. Actualmente, este programa se está desarrollando en todo el territorio del país.

¹ Longo E, Bahamonde N, Bulwick M y Olivares S. 2006. *Informe del primer taller sobre Educación en Alimentación y Nutrición en la enseñanza básica/primaria y reunión de programación de las actividades del Proyecto TCP/ARG/3101*. Buenos Aires: FAO-MECyT, 2006. p. 2.

² Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS). 2007. *Documento de Resultados*. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación, 2007. p. 168.

Situación de la información, comunicación y educación en alimentación y nutrición

Por otra parte, si bien el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (MECyT) promueve la incorporación de la EAN en la enseñanza básica, hasta 2006 no se había implementado de forma sistematizada en el país. Las principales causas de esta situación eran la falta de profesores y maestros capacitados, de materiales educativos con un enfoque orientado a lograr cambios de conducta que contribuyan efectivamente a la salud y el bienestar de los escolares y permitan a estos servir de enlace entre la escuela y el hogar.

Para contribuir a la solución de esta problemática, en 2006 se inició un proyecto desde el MECyT con la asistencia técnica de la FAO (Proyecto TCP/ARG/3101) para incorporar contenidos de alimentación y nutrición en la enseñanza general básica/primaria. En el marco de ese proyecto en 2007 se realizó un diagnóstico de la situación de la EAN en el país, entre otras cuestiones relacionadas con la nutrición. Esta evaluación mostró que, si bien las temáticas de alimentación y nutrición estaban instaladas entre las tareas de los docentes, estos temas se trabajaban aisladamente, abordados desde el área de ciencias naturales y sustentados en información recopilada de enciclopedias y manuales escolares.

Ante esta situación, el proyecto se orientó a desarrollar materiales didácticos compatibles con la situación epidemiológica del país y con las políticas nacionales de salud y nutrición, y a capacitar a los docentes en contenidos de alimentación y nutrición³.

En el informe final del Proyecto TCP/ARG/3101 se concluye que se han dejado sentadas las bases para realizar intervenciones sistemáticas en alimentación y nutrición en la enseñanza básica en Argentina⁴. Actualmente, los contenidos de la enseñanza y los materiales educativos desarrollados están disponibles en la página web del MECyT⁵. Hasta la fecha, el programa no ha sido implementado en forma oficial en todas las escuelas del país.

El presente estudio incluye la información de Argentina.

³ Longo et al, op. cit.

⁴ FAO/UN y Ministerio de Educación de la Nación. *Resumen de la actividades del Proyecto TCP/ARG/3101 Educación Alimentaria y Nutricional en las Escuelas de Educación General básica/primaria*. 2009, p.16.

⁵ http://www.educaciencias.gov.ar/2008/09/proyecto_de_alfabetizacion_cie.php



➔ Argentina

➔ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

La Ficha 1 (ver Anexo general 1), que solicita información sobre programas de ICEAN, fue enviada a 81 instituciones de todo el país entre el 24 y el 28 de febrero de 2011, a saber:

- ❁ 25 organizaciones gubernamentales: ministerios de salud y/o acción social de todas las provincias y de los principales municipios del país.
- ❁ 10 organizaciones no gubernamentales: se seleccionaron las más representativas del país que trabajan con problemas alimentarios y nutricionales de distintas poblaciones.
- ❁ 1 organización internacional: se contactó a la Representación de la FAO en Argentina para solicitar su colaboración con el proyecto.
- ❁ 26 escuelas de nutrición públicas y privadas: se realizó una convocatoria amplia, teniendo en cuenta que desde estas instituciones educativas suelen trabajarse distintos tipos de proyectos de ICEAN.
- ❁ 19 colegios y asociaciones de nutricionistas de todo el país, desde los cuales frecuentemente surgen programas educativos destinados a la comunidad en general.

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 los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificaron como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificaron como BP-ICEAN
OG	25	2	1	0	1
ONG	10	2	2	0	2
OI	1	0	1	1	0
Universidades	26	1	1	1	0
Sector privado	0	0	0	0	0
Otras: colegios de nutricionistas	19	1	1	0	1
Total	81	7	6	2	4

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

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

De los siete programas que participaron en el estudio, solo seis cumplían con los criterios de inclusión, y de ellos cuatro no calificaron como BP-ICEAN.

En primer lugar, en la etapa de diagnóstico la mayoría de los proyectos realiza algún tipo de relevamiento en cuanto al estado nutricional de la población objetivo, pero casi ninguno de ellos explora las prácticas, conocimientos, percepciones, necesidades y prioridades de las personas.

En segundo lugar, se advierte que los objetivos y el tipo de actividades propuestas para alcanzarlos se basan en metodologías tradicionales que enfatizan la transmisión de información seleccionada por el equipo técnico. Si bien a nivel discursivo se plantea el uso de metodologías participativas y problematizadoras, luego se observa que se trabaja con técnicas y materiales didácticos que reducen las actividades a la exposición de información por parte de quienes cumplen el rol de educadores.

Por otra parte, ninguno de estos programas capacitó a los responsables de la ejecución en terreno en habilidades de consulta, comunicación o consejería.

Se encontraron también carencias importantes en cuanto a la evaluación de estos programas. La mayoría de ellos no había realizado ningún tipo de evaluación o no daba detalles, lo cual no permitió saber cuáles fueron los resultados de estas intervenciones en el mediano y largo plazo.

Finalmente, no parece haber articulación entre estos programas de alimentación y nutrición y otros también orientados a mejorar la calidad de vida de las comunidades en forma integral. Esto podría deberse a un insuficiente trabajo intersectorial y/o multidisciplinario a nivel de las políticas de estado en los distintos niveles (nacional, provincial, municipal).

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

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

De los dos programas que calificaron como BP-ICEAN, uno de ellos (el Proyecto de cooperación técnica FAO-Ministerio de Educación TCP/ARG/3101 (T) Educación Alimentaria y Nutricional en las Escuelas de Educación General Básica/Primaria) se desarrolló en el área urbana y rural de cuatro provincias argentinas durante tres años (Buenos Aires, Misiones, Salta y Chubut). Su objetivo general fue contribuir a mejorar la salud y la nutrición de los niños en edad escolar, incorporando la educación en alimentación y nutrición a los proyectos curriculares de las escuelas de educación general básica/primaria, en el contexto del Proyecto de Alfabetización Científica del Programa Integral de Igualdad Educativa (PIIE) del Ministerio de Educación.

El otro programa, «Un regalo para toda la vida», cuyo objetivo principal es promover la lactancia materna en un sector de la ciudad con población de bajos recursos, se desarrolla desde 2008 en el Barrio Ciudad Juan Pablo II y sus anexos I y II de la ciudad de Córdoba, y continúa en la actualidad. Este programa fue originado en la Escuela de Nutrición de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC).

Cuadro 3. Características generales de los programas con 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
2	2	1	-	1	-	-	-	1	-	1	1	-	-	2	-

*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.

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

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
2	240	892

Los programas con BP-ICEAN de Argentina contaron con aliados institucionales del sector público, ONG y agencias de Naciones Unidas.

En el proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 trabajaron coordinadamente la FAO y el Ministerio de Educación de la Nación. En las fases de diagnóstico y evaluación del estado nutricional y consumo de alimentos de los niños trabajaron profesionales de la Asociación Argentina de Dietistas y Nutricionistas (AADyN).

y docentes de la Escuela de Nutrición de la Universidad de Buenos Aires. En la implementación de las actividades de capacitación trabajaron docentes del Ministerio de Educación y en la implementación con los escolares, maestros capacitados de las 4 provincias en las que se realizó el proyecto. La FAO aportó el financiamiento para las distintas actividades y asistencia técnica a través de consultores internacionales y nacionales.

Por su parte, el programa «Un regalo para toda la vida» (URTV) recibe del sector público provincial y municipal apoyo en cuanto a la infraestructura, logística y recursos humanos. La Universidad Nacional de Córdoba, a través de la Escuela de Nutrición, la Escuela de Ciencias de la Educación y la Maestría en Salud Materno-Infantil, aporta recursos humanos al programa.

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

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

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

El proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 se enfocó en tres problemáticas de la población infantil, relacionadas entre sí: desnutrición, obesidad y hábitos alimentarios poco saludables.

El programa URTV aborda el abandono precoz de la lactancia materna junto con el fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional desde la perspectiva de los derechos humanos y de género, en una población de mujeres y niños de bajos recursos.

Cuadro 6. Problemas nutricionales abordados por los programas con 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
2	1	1	-	-	-	-	-	1	-	1

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

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

El proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 plantea como objetivo general contribuir a mejorar la salud y la nutrición de los niños en edad escolar, incorporando la educación en alimentación y nutrición en los proyectos curriculares de las escuelas de educación general básica/primaria, en el contexto del Proyecto de Alfabetización Científica del Programa Integral de Igualdad Educativa (PIIE) del Ministerio de Educación de la Nación.

Por su parte, el programa «Un regalo para toda la vida» (URTV) plantea disminuir el abandono precoz de la lactancia materna y fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional desde la perspectiva de los derechos humanos y de género. En sus objetivos específicos propone acciones complementarias orientadas a tales fines.

No es posible establecer comparaciones entre los objetivos de estos dos programas puesto que están orientados a poblaciones bastante diferentes, principalmente en cuanto a edad, nivel educativo y socioeconómico, territorio cubierto por el programa, entre otros.

Principales resultados esperados

Proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101:

- Diagnóstico del estado nutricional de los escolares de 8 escuelas intervenidas y 4 escuelas control.
- Un conjunto de materiales educativos (impresos y en CD) sobre alimentación y nutrición validados para escolares, profesores y maestros de 1.º a 7.º grado de la educación general básica/primaria.
- 240 directivos y docentes capacitados en temas de alimentación, nutrición y uso de los materiales educativos desarrollados por el proyecto.
- Aproximadamente 2000 escolares con educación alimentaria y nutricional de parte de sus maestros, aplicando los materiales desarrollados por el proyecto en las 8 escuelas intervenidas.
- Evaluación del estado nutricional de los escolares de 8 escuelas intervenidas y 4 escuelas control, post intervención.

Programa «Un regalo para toda la vida» (URTV):

- Captar al 80 % de las mujeres embarazadas y lactantes de la zona de cobertura y brindar acompañamiento.
- Incrementar al 45 % la prevalencia de lactancia materna exclusiva (LME) a los seis meses de vida.
- Incrementar al 40 % la prevalencia del mantenimiento de la lactancia materna (LM) hasta el segundo año de vida.
- Incrementar los conocimientos del 80 % de las mujeres bajo proyecto sobre lactancia materna, cuidados integrales de salud de la mujer y el niño/a.

- ✿ Lograr la conformación de un grupo de mujeres consejeras barriales, para la promoción de los derechos humanos, especialmente el derecho a la alimentación y la salud con perspectiva de género.
- ✿ Generar iniciativas espontáneas por parte de las mujeres de propuestas surgidas desde sus motivaciones en relación a su entorno barrial.

Métodos educativos

Las estrategias metodológicas que se mencionan en estos dos programas responden a la pedagogía de la problematización y las teorías constructivistas, y son las siguientes:

- ✿ Talleres;
- ✿ técnicas didácticas participativas;
- ✿ estrategias de investigación-acción.

ACTIVIDADES:

Proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101:

Las principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos del proyecto fueron:

- ✿ Selección de las escuelas (8 intervenidas y 4 controles) para implementar el proyecto.
- ✿ Diagnóstico y evaluación de la situación alimentaria y nutricional y de los conocimientos, actitudes y prácticas de los escolares de 1.º a 6.º grado de la educación general básica/primaria.
- ✿ Diseño y validación de los materiales didácticos EAN.
- ✿ Capacitación de directivos y docentes en temas de alimentación y nutrición e implementación de materiales didácticos EAN.

Programa URVT:

Las actividades realizadas, hasta el momento, por el programa URTV incluyen:

- ✿ Formación y capacitación del equipo de trabajo.
- ✿ Relevamiento e identificación de las mujeres embarazadas y lactantes en la zona de cobertura desde los programas de embarazo, crecimiento y desarrollo.
- ✿ Diagnóstico local sobre actitudes y prácticas de alimentación de las mujeres en período de embarazo y lactancia.
- ✿ Valoración del estado nutricional de las mujeres embarazadas y lactantes (IMC/Edad Gestacional).
- ✿ Identificación de mujeres embarazadas y lactantes en situación de vulnerabilidad e inseguridad alimentaria.

- ✿ Educación alimentario-nutricional: a partir del análisis de los diagnósticos locales continuos, las demandas de las mujeres y las necesidades que el grupo fue definiendo, se planificaron encuentros socioeducativos.
- ✿ Consejería alimentario-nutricional.
- ✿ Coordinación con el equipo de salud.
- ✿ Coordinación con referentes de las instituciones barriales en aspectos técnicos operativos.
- ✿ Capacitación a directivos, docentes y auxiliares de las instituciones asociadas en relación a la seguridad alimentaria, género y lactancia materna.
- ✿ Actividad comunitaria asociativa sobre lactancia materna («Apoyar a la mujer cuando amamanta es una tarea de todos»).
- ✿ Monitoreo del proyecto.

MATERIALES DIDÁCTICOS DE EAN.

El Proyecto TCP/ARG/3101 elaboró sus propios materiales educativos, los cuales se encuentran en el sitio web del Ministerio de Educación de la Nación Argentina⁶:

Para 1.º y 2.º grado/año:

- ✿ Libro para el docente 1.º nivel;
- ✿ Lámina de apoyo gráfico 1.º nivel (acompaña al libro docente);
- ✿ Revista Comidaventuras 1.º nivel.

Para 3.º y 4.º grado/año:

- ✿ Libro para el docente 2.º nivel;
- ✿ Lámina de apoyo gráfico 2.º nivel (acompaña al libro docente);
- ✿ Revista Comidaventuras 2.º nivel.

Para 5.º, 6.º y 7.º grado/año:

- ✿ Libro para el docente 3.º nivel;
- ✿ Lámina de apoyo gráfico 3.º nivel (acompaña al libro docente);
- ✿ Revista Comidaventuras 3.º nivel.

El programa URTV adaptó materiales ya existentes:

- ✿ Guías alimentarias para la población argentina y para la población infantil. Esta última incluye contenidos sobre lactancia materna.
- ✿ Material bibliográfico sobre derechos humanos, seguridad alimentaria y cuestiones de género.

6 http://www.educaciencias.gov.ar/2008/09/proyecto_de_alfabetizacion_cie.php

Cuadro 7. 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
2	1	1	2	-	-	2

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En el proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 participaron docentes directivos del Ministerio de Educación de la Nación, docentes de la Escuela de Nutrición de la Universidad de Buenos Aires, profesionales de la AADyN y consultoras nacionales e internacionales de la FAO.

En el programa URTV, además de licenciados y estudiantes de nutrición, participan un médico generalista, maestros del nivel inicial y estudiantes de psicología y filosofía.

Cuadro 8. 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)			
						Lic. en ciencias biológicas	Prof. en el área social	Prof. en desarrollo	Prof. en área de alimentos
2	8	1	-	240	-	1	1	1	1

Clave: Prof. = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

En el proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 se capacitó a los docentes de las escuelas participantes en las 4 provincias. La capacitación estuvo a cargo del equipo del proyecto en el nivel central y las consultoras nacionales de la FAO las que, además de los aspectos técnicos abordados en los materiales educativos diseñados para el proyecto, incluyeron técnicas de enseñanza en las que los profesores participantes vivenciaron los enfoques educativos propuestos para el desarrollo de los contenidos de EAN.

En el programa URTV el personal operativo recibe capacitación continua. Se incluyen temas técnicos tales como alimentación saludable, lactancia materna, seguridad alimentaria, derechos humanos y cuestiones de género. También se desarrollan metodologías de ICEAN en relación al uso y utilidad de los materiales auxiliares, comunicación social y salud y consejería alimentaria.

Cuadro 9. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas con 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
2	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS CON BP-ICEAN

Cuadro 10. Evaluación realizada en 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
2	2	-	2	2	1	-	2	-

Proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101

La evaluación de impacto se realizó en 2009 en las 12 escuelas que participaron en la fase de diagnóstico (2006). En cada provincia se incluyeron 3 escuelas (2 intervenidas y 1 de control), cuyos docentes fueron capacitados y recibieron los materiales educativos. El análisis de los datos corresponde a los cambios evaluados luego de la intervención educativa, comparando los datos del grupo intervenido (665 niños) con el grupo control (227 niños).

En el grupo intervenido, la prevalencia de talla baja disminuyó de 8,6 % en la etapa de diagnóstico a 6,6 % después de la intervención. En el grupo de control, esta tasa disminuyó del 5,3 a 4,9 %. Si bien se observó una mayor disminución en el grupo intervenido, las diferencias no fueron significativas.

En relación a la prevalencia de sobrepeso y obesidad, no hubo diferencias significativas entre el grupo intervenido (24,8 versus 24,2 %, respectivamente) y el grupo de control (23,8 versus 26,9 %, respectivamente) al comparar antes y después de la intervención. Sin embargo, en las escuelas de control se observó una tendencia al aumento del sobrepeso y la obesidad.

Si se considera que la intervención realizada tuvo un enfoque poblacional y de naturaleza educativa (es decir, enfocada al cambio de conductas en el mediano plazo) no era esperable encontrar cambios significativos en el estado nutricional dado el corto tiempo de la intervención.

Respecto del consumo de desayuno, el 64 % de los escolares indicó que desayuna diariamente. Este hábito se mantuvo sin diferencias significativas respecto de la etapa de diagnóstico (67 %) y con iguales resultados para escuelas intervenidas y de control.

Respecto de la cantidad de niños que declaró consumir alimentos en horario escolar, se mantuvo la cifra del 83 %, sin diferencia significativa al comparar con la fase de diagnóstico. Los alimentos eran de origen similar, principalmente del comercio dentro de la escuela (89 %), donde los niños demandaban en primer lugar golosinas

y en segundo lugar gaseosas y jugos. Alimentos como yogurt, frutas, sándwich y flan, que estaban en tercer lugar, registraron un aumento respecto de la fase de diagnóstico.

Con respecto a la frecuencia de consumo de alimentos durante el resto del día por parte de los niños, las principales tendencias encontradas al comparar las etapas de diagnóstico y evaluación, considerando el total de escuelas estudiadas fueron las siguientes:

Disminuyó el consumo de leche (53 % versus 45 %, $p=0.01$), yogur (21 % versus 19 %, $p=0.0006$) y quesos (12 % versus 8 %, $p=0.002$). Cabe destacar que los lácteos aumentaron de precio durante el período.

Aumentó el consumo de carnes (46 % versus 54 %, $p=0.001$). Se mantuvo estable el consumo de productos de panadería (22 %), jugos y gaseosas (67 %), y frutas y verduras (60 %). Disminuyó el consumo de golosinas (41 % versus 29 %, $p=0.01$) y fiambres y embutidos (15 % versus 9 %, $p=0.003$). Disminuyó el consumo de aceite (52 % versus 42 %, $p=0.001$), mayonesa (21 % versus 11 %, $p=0.0001$) y manteca (24 versus 17 %, $p=0.005$).

Mientras en la etapa de diagnóstico las escuelas manifestaron realizar solo acciones educativas aisladas sobre el tema alimentario, en la etapa post intervención, el compromiso con la EAN fue notable. Todas las escuelas se mostraron comprometidas con la propuesta de educación alimentaria, abordándola desde las distintas áreas curriculares. Los factores mencionados por las directoras que favorecieron la implementación del proyecto fueron: el interés de los niños y docentes, la capacitación y material recibido, la interrelación de la escuela con otras instituciones, el interés y compromiso de los padres en algunas escuelas. Los factores mencionados como aspectos que dificultaron la implementación del proyecto fueron: el poco tiempo que hubo para su planificación y ejecución, los paros docentes, la escasa permanencia de algunos maestros debido a suplencias y en algunos casos el bajo compromiso e interés de los padres. Estos cambios se evidenciaron sin diferencias en las escuelas de control y las intervenidas. Una interpretación posible es que esto se debió a que todas las escuelas recibieron capacitación y materiales educativos simultáneamente, lo cual fue un incentivo que potenció el trabajo institucional y en el aula.

Con respecto a los comercios escolares, se registraron cambios en la oferta de alimentos en comparación con el diagnóstico realizado en 2006. Estos cambios se evidenciaron en una menor oferta de alimentos ricos en azúcares y grasas, lo que fue muy notorio en las escuelas de la provincia de Salta. La principal dificultad referida para un cambio hacia una oferta más saludable fue la económica (mayor costo de alimentos que aportan fibra y micronutrientes) y la falta de equipamiento necesario para su conservación en los comercios.

En lo que respecta al interés de los alumnos y sus familias por el tema alimentario, el 79 % de los docentes encuestados coincidió en percibir –con respecto al diagnóstico realizado en 2006– un cambio positivo en el interés de los niños y en menor medida en los padres, y muchos señalaron la necesidad de un mayor trabajo con las familias.

El 71 % de los docentes encuestados manifestó haber aumentado sus conocimientos sobre alimentación con respecto al diagnóstico. Las respuestas fueron similares en todas las regiones y se reflejaron en un mayor conocimiento sobre la temática y en la valoración de la promoción de una alimentación saludable.

Sobre la modificación de los modos de enseñanza de EAN, la mayoría de los docentes refirió haber realizado cambios con respecto a la etapa de diagnóstico. Esto se reflejó en un mayor tiempo dedicado y una profundización del tema, con propuestas de actividades más prácticas con los niños, a partir de experiencias cotidianas, y una mayor articulación entre diferentes áreas. No se registraron diferencias entre escuelas intervenidas y de control.

Proyecto URTV

La evaluación de impacto se realizó a finales de 2010 y arrojó los siguientes resultados:

En primer lugar, disminuyó el abandono precoz de la práctica de lactancia materna exclusiva (LME) en menores de 6 meses, aunque no se pudo lograr la meta propuesta (45 %). La prevalencia de LME alcanzada fue del 34 %. Además, el 40 % de las mujeres logró continuar con la LM al año de vida de su hijo/a, si bien se había planteado como meta que continuara hasta el segundo año de vida del niño/a.

La directora del programa considera que el tiempo del proyecto fue insuficiente para revertir lo que la estructuración de un proceso de pobreza provoca en términos de oportunidades. La profunda exclusión social de las mujeres; la inequidad de acceso en su historia previa en cuanto a información sobre cuidados integrales; la búsqueda de un espacio propio en la dinámica familiar para sostener una práctica alimentaria saludable; un estado nutricional con marcadas carencias en micro y macronutrientes que profundiza sus escasas reservas para mantener la producción de leche humana.

No obstante, se alcanzó a instalar entre las mujeres y en las instituciones barriales la lactancia materna como un derecho del recién nacido, y difundir en las familias la necesidad de acompañar y apoyar a la mujer que amamanta.

Por otra parte, se construyó una base de datos de las mujeres embarazadas y lactantes identificadas desde el proyecto, en coordinación con la responsable del Programa de Embarazo y Puerperio del centro de salud del barrio, en el período comprendido entre septiembre de 2009 y octubre de 2010. Así, se identificaron 103 mujeres de las cuales 62 (60 %) fueron captadas antes de las 20 semanas de gestación.

En cuanto a los conocimientos sobre LM, cuidados integrales de salud de la mujer y el niño/a, se comprobó que:

El 100 % de las mujeres valora los beneficios de la LM para el niño y, en menor proporción, para la mujer. Los beneficios que reconocen son de tipo biológico, nutricional y psicoafectivo;

Se incrementó entre las participantes la valoración nutricional del calostro, al que reconocen como «saludable» y «buen alimento»;

Las mujeres bajo el programa reconocen que la LME debe ser el alimento natural que el niño menor de 6 meses tiene como derecho a una alimentación saludable y pudieron reconocer con seguridad las diferencias entre la LM y la ingestión de otro tipo de leche. Casi la totalidad atribuye estas diferencias a los efectos que le produce al niño/a tras la ingesta, a aspectos organolépticos y de composición nutricional;

La mayoría de las mujeres reconoce cómo superar las situaciones tanto de los pezones no formados, como el dolor de mamas por poco vaciado y la insuficiente producción de leche;

Se identifican los componentes de una alimentación saludable para la mujer embarazada y lactante, y se reconoce la vinculación de la buena nutrición con el desarrollo fetal.

La participación de las instituciones previstas en el proyecto (centro de atención primaria de salud, centro de cuidados y desarrollo infantil y el jardín de infantes) fue del 100 %. A su vez, durante la ejecución, se sumaron el Consejo Territorial Barrial del Ministerio de Desarrollo Social, la Oficina Barrial de Medio Ambiente de la Secretaría de Medio Ambiente y un grupo de mujeres vecinas con activa participación en el ámbito local. Las

entrevistas a informantes clave permitieron conocer que se valoran como muy importantes el trabajo conjunto de las instituciones barriales y el fomento de los derechos a la salud y la alimentación.

En cuanto a la conformación de un grupo de consejeras barriales, nueve mujeres manifestaron verbalmente su interés de participar.

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS CON BP-ICEAN

El proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 planteó las siguientes recomendaciones para la proyección futura:

- Se requieren intervenciones permanentes y sustentables, para lo cual es necesario apoyo político y recursos para actuar sobre los factores ambientales adversos. De esta manera, se podrá lograr un impacto significativo sobre los conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de los niños, así como sobre su estado nutricional.
- El respaldo conjunto del Ministerio de Educación, el Ministerio de Desarrollo Social, el Ministerio de Salud y la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentación resulta esencial para transformar esta propuesta educativa en un aporte efectivo a la mejor nutrición de los niños argentinos.

Resulta entonces necesario:

- Incorporar los contenidos y materiales desarrollados como parte de este proyecto en los diseños curriculares jurisdiccionales en el marco del Consejo Federal de Educación.
- Crear líneas de capacitación en educación en alimentación y nutrición para los profesores de enseñanza primaria.
- Dar difusión a los materiales producidos y al modelo de capacitación, a partir de alianzas con el sector salud, con universidades, municipalidades y empresas de alimentos.

En sus reflexiones finales, el proyecto URTV destaca la importancia de la combinación de distintas estrategias de abordaje individual, familiar y comunitario que posibilitaron:

- Avances en relación a conocimientos, comportamientos y actitudes que el proyecto deseaba alcanzar;
- La explicitación de una «demanda de salud» por parte de las mujeres, orientada a la promoción de la salud de sus hijos/as y de la propia.
- La reflexión y exploración continua sobre sus percepciones para mantener un diálogo que permitiera interpretar lo que el grupo de mujeres consideraba «de valor» para el conjunto social del barrio.
- Una contribución a la equidad horizontal, a través de abordajes diferenciados, reconociendo que cada mujer y grupo de mujeres son diferentes.
- La integración interorganizacional con el objetivo central de contribuir al desarrollo social de las familias del barrio.
- La recreación de la solidaridad como valor para la solución de los problemas del barrio y el fortalecimiento del entramado social, acentuando los vínculos de confianza entre los distintos grupos sociales.

Asimismo, el proyecto URTV subraya la necesidad de progresar hacia un enfoque integral de atención primaria de la salud, superador de la estructura tradicional del sistema, basada en un enfoque asistencialista, que influye negativamente en el trabajo comunitario.

Publicaciones de los programas

Proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101

Los materiales educativos elaborados y validados se encuentran en formato impreso y electrónico en CD.

Proyecto URTV

Participaciones en congresos:

- ❁ I Congreso Argentino de Estudiantes de Nutrición de la República Argentina. «Por la Dignidad Alimentaria del Pueblo Argentino en el año del Bicentenario». Mención especial al trabajo «Promoción de derechos, participación y ciudadanía en contexto de vulnerabilidad social», Córdoba, septiembre y octubre de 2010.
- ❁ 3er Congreso Provincial de Atención Primaria de la Salud. 1er Encuentro Nacional de A.P.S. «A.P.S y Equidad Social en el Bicentenario», Mar del Plata, 28 al 30 de abril de 2010. Presentación de póster.

Publicaciones:

- ❁ Incorporación del proyecto «Un regalo para toda la vida» en la publicación Experiencias locales del Ministerio de Salud de la Nación. Programa de Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP), diciembre de 2009.

Cuadro 11. 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
2	-	1	-	1	1	-	1	-

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS CON BP-ICEAN

El proyecto FAO-ME TCP/ARG/3101 contó con un presupuesto de USD 288 000, proporcionados por la FAO, durante los tres años de su desarrollo. Si se toma en cuenta la cantidad de beneficiarios (240 docentes capacitados y aproximadamente 4 000 escolares que recibirán EAN a través de estos maestros), el costo de este proyecto fue de casi USD 68 por persona.

El programa URTV tuvo un presupuesto de ARP 16 000 asignado por la Secretaría de Extensión de la Universidad Nacional de Córdoba durante 2009 y 2010. Resulta importante destacar que este programa no recibió financiamiento durante su primera etapa en 2008. Además, el estado provincial y municipal financiaron la infraestructura, la logística y los salarios de sus RRHH, en tanto varias unidades académicas de la Universidad Nacional proporcionan RRHH. El costo por persona, si se toma en cuenta el número de beneficiarios (289), rondaría los ARP 55.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los elementos que facilitaron la búsqueda y el contacto con las instituciones fueron, en orden decreciente de importancia: los contactos de la consultora nacional; el apoyo de la Escuela de Nutrición de la Universidad Nacional de Córdoba en la difusión del proyecto; la información existente en Internet.

Luego de analizar la información recolectada acerca de los programas con componentes de ICEAN que se desarrollan o desarrollaron en diferentes lugares del país, es posible indicar que las principales carencias o dificultades son las siguientes:

- ✿ La mayoría no realiza diagnóstico de las prácticas, ni reconocimientos previos de las percepciones, necesidades y prioridades en alimentación y nutrición desde la perspectiva de las mismas comunidades afectadas. Posiblemente esto ocurre porque los equipos de trabajo sustentan sus acciones en una concepción de participación que no contempla la inclusión de la comunidad en la etapa de diagnóstico para la toma de decisiones acerca de las estrategias a seguir en la resolución de los problemas detectados y sentidos. También sucede que se priorizan los aspectos cuantitativos de la situación alimentario-nutricional –tales como los datos antropométricos y de consumo alimentario– por sobre la información cualitativa, que remite a las subjetividades de los miembros de las comunidades.
- ✿ Los objetivos planteados en la mayoría de estos programas y el tipo de actividades propuestas para alcanzarlos se basan en metodologías tradicionales que enfatizan la transmisión de información alimentaria y nutricional seleccionada por el equipo técnico. Si bien a nivel discursivo se propone el uso de metodologías participativas y problematizadoras, se trabajan técnicas y materiales didácticos que reducen las actividades a la exposición de información por parte de quienes actúan como educadores.
- ✿ Los programas que no calificaron como BP-ICEAN no capacitaron a los responsables de la ejecución en terreno en estrategias y habilidades de consulta, comunicación o consejería. Parecería que la capacidad de facilitar los aprendizajes se da por sentada cuando los responsables son profesionales. Es decir, se parte del supuesto que el solo hecho de ser especialista en una temática científica habilita para la docencia.
- ✿ La mayoría de los programas no realizó evaluación o no especificó sus resultados, lo cual no permite saber si esas intervenciones resultaron efectivas. Solo cabe imaginar que no se conoce lo suficiente sobre evaluación y por eso no se realiza, o que no se le otorga la misma importancia que a la ejecución de las actividades en terreno.
- ✿ Resultan indispensables para la sostenibilidad de los programas el financiamiento continuo y la existencia de recursos humanos en las comunidades que permitan el acompañamiento y monitoreo de las acciones a lo largo del tiempo.

Por otra parte, las características de los programas que calificaron como BP-ICEAN muestran que los aspectos que favorecerían la efectividad y pueden ser tomados también como recomendaciones a tener en cuenta en el futuro para mejorar los programas existentes, son:

- ✿ El compromiso político y económico de todos los niveles de decisión, tanto a nivel nacional como en los diferentes ámbitos locales.
- ✿ La legislación que sirva de marco general al desarrollo de todas las acciones. En el caso de Argentina, se cuenta con la Ley Nacional 25.724/03 «Programa Nacional de Alimentación y Nutrición».

- ✿ Los aportes articulados de distintos sectores con una coordinación efectiva a nivel central, aunando esfuerzos para contribuir en la promoción de la salud de manera comprometida y responsable.
- ✿ La realización de diagnósticos exhaustivos, utilizando metodologías participativas y cuali-cuantitativas, orientadas a conocer a la población destinataria, partiendo de sus conocimientos previos, necesidades sentidas y recursos disponibles.
- ✿ La elaboración de planificaciones flexibles que permitan la adaptación de los materiales básicos a los diferentes contextos.
- ✿ El uso de técnicas didácticas vivenciales, fundamentadas en modelos participativos y problematizadores que fomenten la reflexión sobre las propias prácticas.
- ✿ La conformación de equipos interdisciplinarios, idóneos en la formulación y ejecución de proyectos educativos que, además de brindar los conocimientos técnicos y científicos necesarios, contribuyan al descubrimiento de las potencialidades de la comunidad generando transformaciones significativas y duraderas en el propio cuidado de la salud.
- ✿ La formación de recursos humanos en modelos comunitarios y metodologías participativas, que permitan la inclusión efectiva de las comunidades en todas las etapas de los programas y la posibilidad de construir autónomamente nuevos conocimientos.

OBSTÁCULOS PARA ESTA INVESTIGACIÓN

Los principales obstáculos se presentaron en la recolección de la información fueron, a saber:

- ✿ La gran mayoría de las instituciones contactadas no respondió a la convocatoria.
- ✿ A nivel del sector público, el régimen federal del país implica que haya pocos programas nacionales y muchos a nivel provincial e incluso municipal y, también, de doble gestión (pública y privada). Esto hace que sea muy difícil llegar a cada institución telefónica o personalmente.
- ✿ El correo electrónico, si bien representó una valiosa herramienta para hacer llegar la convocatoria a muchos lugares, no resultó el instrumento más efectivo a la hora de obtener respuestas.



➔ Argentina

➔ Sección 2

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

ANTECEDENTES

La historia de las carreras de nutrición en Argentina se remonta a unos 60 años atrás. Inicialmente y hasta la década de 1970, los profesionales de la nutrición solo podían acceder a un título técnico de dietista que habilitaba, básicamente, para asistir al médico en el tratamiento dietoterápico de ciertas patologías.

Posteriormente y hasta mediados de la década de 1980, surge la titulación técnico-profesional de nutricionista dietista, que incluía algunas nuevas asignaturas pero que no significó un cambio sustancial en el rol de los profesionales de la nutrición.

En la década de 1980 la carrera comienza a evolucionar hacia la licenciatura en nutrición, se modificaron los contenidos curriculares y el perfil profesional se amplió en respuesta a las necesidades de la sociedad, que progresivamente orientaron la formación de los recursos humanos del área.

Desde entonces y hasta la actualidad, los licenciados en nutrición pueden desarrollar sus funciones asistenciales, educativas, de investigación y de asesoría en diferentes áreas, a saber: salud, educación, industria agroalimentaria, economía y administración. Esto les ha dado la posibilidad de insertarse en diferentes ámbitos y grupos de trabajo.

Por otra parte, en estos momentos existen más de 30 instituciones del país que forman licenciados en nutrición. Cabe destacar que las universidades nacionales son las que llevan más tiempo formando estos profesionales y que durante el último quinquenio ha crecido considerablemente el número de universidades e institutos terciarios de gestión privada que dictan la carrera.

Las principales carreras públicas y privadas de nutrición del país se agrupan en la Asociación de Escuelas Universitarias de Nutrición de la República Argentina (ASEUNRA).

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Como se muestra en el Cuadro 12, la encuesta fue enviada a 26 carreras de nutrición de universidades públicas y privadas de todo el país entre el 24 y el 28 de febrero de 2011. De todas ellas, ocho respondieron y enviaron el formulario en tiempo y forma.

Los elementos que facilitaron el envío de la convocatoria a las instituciones fueron los contactos de la consultora nacional –entre ellos, la Directora de la Escuela de Nutrición de la Universidad Nacional de Córdoba, que facilitó la mayor parte de los teléfonos y correos de las otras escuelas del país– y la información existente en Internet.

Por su parte, los principales obstáculos se presentaron en la recolección de la información. En efecto, la gran mayoría de las instituciones contactadas no respondió y las que lo hicieron demoraron alrededor de un mes en enviar la información solicitada. El correo electrónico representó una valiosa herramienta para hacer llegar la convocatoria a las escuelas, pero no resultó ser el instrumento más efectivo a la hora de obtener respuestas.

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	8	3	2	1
Universidades privadas	18	5	5	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-
Totales	26	8	7	1

Casi la mitad de las carreras de nutrición de Argentina enfatizan en su plan de estudios la salud pública, en tanto la otra mitad no se focaliza en ningún área en particular, sino que las abordan todas por igual.

Cuadro 13. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)	
				Alimentación vegetariana	Tecnología, formulación y desarrollo de alimentos
1	4	-	4	2	1

Casi la totalidad de las escuelas argentinas encuestadas incluyen en el plan de estudios formación en EAN o ICEAN. Las carreras dictan un promedio de 99 horas de EAN, 95 de ICEAN, 48 de marketing (mercadeo) en salud pública, 77 de promoción de la salud y 174 de otras relacionadas.

Cuadro 14. 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)*
99	95	48	77	-	174

Se indica para cada asignatura el promedio obtenido a partir de todas las carreras de nutrición de las universidades participantes.

* Fundamentos de la práctica educativa, didáctica y metodología de la enseñanza aplicada a la nutrición, educación para la salud, economía familiar, actividad acreditable de extensión, prácticas en salud pública y alimentación institucional, salud pública con orientación APS, antropología alimentaria, nutrición en salud pública.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

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 los siguientes:

- ✿ Proyectos educativos en nutrición;
- ✿ talleres educativos en nutrición;
- ✿ técnicas participativas para la educación popular;
- ✿ elaboración de materiales didácticos;
- ✿ estrategias de comunicación en medios masivos;
- ✿ análisis de los problemas/necesidades de alimentación y nutrición y sus causas;
- ✿ charlas;
- ✿ cursos de cocina;
- ✿ juego pedagógico

La mayoría de las carreras considera esenciales, en primer lugar, los conocimientos en cuanto a los problemas de alimentación y nutrición que afectan a la población y las necesidades de EAN de los distintos grupos. En segundo lugar se colocó la importancia de manejar los fundamentos teóricos de la EAN y conocer acerca de las características de las experiencias exitosas en el área. Por último, también se consideran muy importantes los conocimientos acerca de cómo abordar los cambios de conducta.

Cuadro 15. Conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición.

Conocimientos que se consideran esenciales						
Carreras	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)
8	7	7	6	5	6	-

Todas las carreras consideran esencial contar con las habilidades para diseñar, implementar y evaluar intervenciones de EAN. La mitad manifiesta también como importantes la capacidad de promover cambios en las prácticas alimentarias de los grupos objetivo y de diseñar y validar materiales educativos.

Cuadro 16. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición.

Competencias que se consideran esenciales							
Carreras	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
8	3	8	4	2	4	3	-

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las carreras de nutrición de Argentina son en su gran mayoría nutricionistas con formación en ICEAN.

Cuadro 17. Formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición

Carreras	Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
8	7	1	1	3

Cuadro 18. 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: Cursos a distancia con componentes de ICEAN
-	-	1	-	1

En Argentina son escasos –casi inexistentes– los programas de posgrado en ICEAN.

En el Cuadro 19 se observa que en Argentina los encuestados manifestaron poco interés en la implementación de programas de posgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas. Cabe destacar que más de la mitad ni siquiera respondió a esta pregunta.

Cuadro 19. 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	1	-	-

La demanda por educadores en ICEAN en Argentina es alta y se concentra en los sectores salud y educación, según lo manifestado por los encuestados.

Cuadro 20. 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 del sector educación u ONG comunitarias	Empresas del sector agrícola	Empresas privadas
7	1	7	7	2	-

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A partir de la información aportada por las carreras de nutrición de la República Argentina que aceptaron participar del estudio, se puede concluir que:

- En su plan de estudios, casi la totalidad de las carreras cuenta con una cantidad adecuada de horas de EAN, ICEAN o asignaturas afines para la formación de los futuros egresados. Esto se condice con la orientación de las carreras, enfocadas en la salud pública (50 %) o en la nutrición clínica, la salud pública y la alimentación colectiva por igual (50 %). En todos estos campos se requiere de una formación mínima en EAN que asegure el cumplimiento del rol educativo del licenciado en nutrición.
- La mayor parte de los métodos y técnicas educativas que se enseñan responden a modelos educativos participativos y problematizadores.
- Se consideran esenciales las capacidades para identificar los problemas de alimentación y nutrición de las poblaciones y sus necesidades de EAN, el conocimiento de los fundamentos teóricos de la EAN, y el desarrollo de las habilidades necesarias para diseñar, implementar y evaluar programas de ICEAN en terreno.
- La gran mayoría de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición son nutricionistas expertos en el área.
- Son muy escasos los programas o cursos de posgrado con contenidos de ICEAN en el país y desde las escuelas de nutrición no parece haber mayor interés en su implementación.
- La mayoría coincide en que en el país existe una importante demanda de educadores en nutrición, sobre todo en los sectores de salud y educación.

En función de estos hallazgos y del análisis de los programas de ICEAN existentes en el país, se considera conveniente profundizar el estudio de las características de la formación en ICEAN de los licenciados en nutrición en Argentina.

En efecto, la mayoría de los programas analizados no calificó como BP-ICEAN debido a que no realizaron diagnóstico de las prácticas, y no implementaron reconocimientos previos sobre las percepciones, necesidades y prioridades en alimentación y nutrición desde la perspectiva de las mismas comunidades afectadas; utilizaron técnicas y materiales didácticos que reducen las actividades a la exposición de información; y no realizaron

evaluación o no dieron detalles sobre sus resultados. Si se toma en cuenta que la mayor parte de estas intervenciones estuvieron a cargo de nutricionistas que supuestamente han recibido la formación adecuada en ICEAN, llama la atención que no cumplan con los criterios de calidad esperados.

Es por eso que se recomienda un análisis más profundo, que incluya metodologías de investigación cualitativas y observacionales que permitan una mejor comprensión de esta situación.



➔ Argentina

➔ Sección 3

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

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La encuesta (Anexo general 3) fue enviada a 49 carreras de ciencias agropecuarias, enfermería, educación, veterinaria e ingeniería de 22 universidades públicas y privadas de todo el país entre el 24 y el 28 de febrero de 2011. De todas ellas, cuatro respondieron y enviaron el formulario.

Los elementos que facilitaron el envío de la convocatoria a las instituciones fueron la información existente en Internet y los contactos de la consultora nacional. Los principales obstáculos se presentaron en la recolección de la información. La mayor parte de las instituciones contactadas no respondió, y las que lo hicieron demoraron alrededor de un mes en enviar la información solicitada. El correo electrónico representó una valiosa herramienta para hacer llegar la convocatoria a las diferentes instituciones pero no fue el instrumento más efectivo a la hora de obtener respuestas.

Es importante destacar una importante iniciativa desarrollada por los ministerios de Salud y de Desarrollo Social que, con el fin de implementar la difusión y utilización de las Guías alimentarias con la población argentina, hasta la fecha han capacitado a 10 000 profesionales de salud, agricultura y educación como multiplicadores de EAN. Debido a que se trata de un programa de capacitación, y no de formación curricular como se solicita en este informe, esos datos no fueron incluidos en los cuadros.

Cuadro 21. 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	15	1	1	0
• Medicina	2	0	0	0
• Enfermería	13	1	1	0
Educación	16	1	0	1
• Ciencias de la educación	13	1	0	1
• Pedagogía	3	0	0	0
Agricultura	18	2	2	0
• Ciencias agropecuarias	15	2	2	0
• Veterinaria	3	0	0	0
Total	49	4	3	1

Solo las carreras de las áreas de salud y agricultura cuentan con formación en EAN, ICEAN o asignaturas relacionadas.

En el Cuadro 22 se observa que solo la licenciatura en enfermería incluye la ICEAN en su plan de estudios, con una cantidad de 20 horas totales, muy inferior a la de las licenciaturas en nutrición (alrededor de 100 horas). Asimismo, esa carrera cuenta con asignaturas como nutrición (30 horas) y dietoterapia (20 horas).

Las licenciaturas en ciencias agropecuarias dictan materias con algunos contenidos relacionados con la promoción de la salud, tales como bromatología, toxicología, higiene y seguridad industrial, en un número

importante de horas, según lo declarado por los directores de estas carreras. También incluyen en sus planes de estudio el marketing de alimentos y asignaturas relacionadas con el estudio de la cadena agroalimentaria.

Cuadro 22. Número de horas de clases de EAN, ICEAN u otras relacionadas

	Carreras	EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Horas de clase en las distintas asignaturas			
					Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)	
							Nutrición	Dietoterapia
Salud: Lic. en enfermería	1	-	20	-	-	-	30	20
							Marketing de alimentos	Cadena agroalimentaria
Agricultura: Lic. en tecnología de los alimentos	2	-	-	-	216	-	115	96
Maestría en agronegocios	1	-	-	80	-	-	96	-

Todos los encuestados consideran que los RRHH en salud, educación y agricultura deben incluir contenidos de ICEAN en su formación. Entre las principales razones mencionadas están las siguientes:

Licenciatura en enfermería: «Por la práctica específica de la profesión y el continuo contacto con personas y familias en prevención y asistencia en salud».

Agricultura: «los alimentos que se desarrollen deben responder a la demanda de la población en general y es imprescindible que los profesionales que actuarán sobre la producción de alimentos posean el conocimiento tanto para informar, como para procesar».

En el área educación, a pesar de que no se incluye la enseñanza de ICEAN, se considera que «es un valioso aporte a la formación de los alumnos de grado».

Cuadro 23. Necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos de los sectores salud, educación y agricultura

Carreras e institución oferente	Carreras	Los que responden sí
Salud Lic. en enfermería	1	1
Educación Ciencias de la educación	1	1
Agricultura Lic. en tecnología de los alimentos	2	2
Maestría en agronegocios	1	1

Las opiniones en cuanto a la demanda de educadores en ICEAN en Argentina están divididas. Quienes plantean que sí existe la demanda esgrimen las siguientes razones:

La nutrición es un factor imprescindible en la salud social y las herramientas educativas constituyen la base de las transformaciones en el área.

Existe un profundo desconocimiento en el área y en los últimos tiempos se comienza a revertir esta situación.

Por su parte, los que observaron que no existe tal demanda o no respondieron a la pregunta, explican que en realidad desconocen lo que sucede en relación esta temática y que no han recibido solicitudes, pero que consideran que sería necesario educar en esos ejes temáticos.

Cuadro 24. Existencia de demanda de educadores en alimentación y nutrición.

Carreras	Carreras	Si	NO
Salud Lic. en enfermería	1	1	
Educación Ciencias de la educación	-	-	-
Agricultura Lic. en tecnología de los alimentos Maestría en agronegocios	2 1	1 -	1 1

Tanto en las licenciaturas en enfermería como en ciencias agropecuarias los estudiantes tienen la oportunidad de aplicar sus conocimientos de ICEAN durante sus prácticas a nivel de grado.

Cuadro 25. Oportunidad de aplicar conocimientos sobre ICEAN a otras profesiones

Carreras	Aplican conocimientos de ICEAN		
	Carreras	Si	NO
Salud Lic. en enfermería	1	1	-
Educación Ciencias de la educación	-	-	-
Agricultura Lic. en tecnología de los alimentos Maestría en agronegocios	2 1	1 NC	- NC

Clave: NC = no contesta.

Los profesores responsables de los cursos de ICEAN en la licenciatura en enfermería son nutricionistas con formación específica.

En las carreras del sector agricultura, los responsables son ingenieros químicos, bioquímicos, licenciados en química, ingenieros agrónomos y veterinarios.

Cuadro 26. **Formación de los profesores responsables de la formación en ICEAN en otras profesiones.**

Instituciones por sector	N.º	Nutricionistas con formación en ICEAN	Educadores en salud	Extensionistas con formación en educación	Otros profesionales (especificar)
Salud Lic. en enfermería	1	1	-	-	-
Educación Ciencias de la educación	-	-	-	-	-
Agricultura Lic. en tecnología de los alimentos	2	-	-	-	Ingenieros químicos, bioquímicos, Lic. en química, ing. agrónomos, veterinarios
Maestría en agronegocios	1	-	-	-	Veterinarios

Por último, cabe destacar que se recibió solo una respuesta de un responsable de las carreras incluidas en el estudio en la que se indicaba que no existen programas de posgrado o capacitación en ICEAN para profesionales de salud, educación y agricultura en argentina.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A partir de lo analizado en este informe y en base a la exigua muestra obtenida, se puede concluir que, con la excepción de la carrera de enfermería, los profesionales de los sectores de educación y agricultura no reciben capacitación en contenidos y habilidades de ICEAN.

Es importante destacar que todos consideran necesario incluir contenidos de ICEAN en sus respectivos planes de estudio, ya que luego los graduados necesitan desarrollar acciones de ICEAN en su práctica profesional.

Estos hallazgos contribuyen a justificar la necesidad de insertar licenciados en nutrición con formación específica en estas carreras en los sectores de salud, educación y agricultura que formen recursos humanos idóneos en la planificación y ejecución de acciones de ICEAN en distintos ámbitos.

ANEXO

Personas e instituciones que colaboraron en la recolección de datos

Nilda Perovic, Lidia Carrizo, Alicia Navarro, María Lis del Campo y Julieta Seplovich (Escuela de Nutrición, Universidad Nacional de Córdoba)

Eugenia María Villagrán (Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta)

Laura Beatriz López y Elsa Longo (Escuela de Nutrición, Universidad de Buenos Aires)

Lisandra Viglione (Universidad de la Fraternidad de Agrupaciones Santo Tomás de Aquino)

Claudio Bernal (Universidad Nacional del Litoral)

Liliana Ascaino (Universidad Adventista del Plata)

María Angélica Nadal (Universidad del Salvador)

Sofía Göldy (Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Fundación H.A. Barceló)

Margarita Abdala (Escuela de Enfermería, Universidad Nacional de Córdoba)

Marcela Reynoso (Facultad Ciencias de la Educación, Universidad Nacional de Entre Ríos)

Gustavo D. Guerra (Facultad de Ciencias Agropecuarias, Universidad Católica de Córdoba)

Virginia Hamdan (Facultad de Ciencias Agrarias, Universidad Nacional de Mar del Plata)

Diógenes I. González (Subsecretaría de Acción Social, Secretaría de Desarrollo Humano, Gobierno de la Provincia de Corrientes)

Marina Rolón (Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires)

Paula Pueyrredón y Sergio Britos (CESNI: Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil Dr. Alejandro O'Donnell)

Anaía M. Serra (Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Corrientes)

Sonia Olivares y María Teresa Oyarzún (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura)

Bolivia ➔

El informe ha sido elaborado por
Teresa A. Calderón
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

La población actual de Bolivia es de 10 027 643 habitantes. La población residente en áreas urbanas representaba el 60,6 % en 1996, y en 2008 pasó al 65,5 %. La tasa de crecimiento poblacional en el área urbana es de 3,68 %, mientras que la rural tiende a bajar, y actualmente es de 1,42 %, lo que se afirma en la acelerada migración campo-ciudad, principalmente hacia áreas periurbanas de los centros urbanos. Este crecimiento de la población urbana generará una mayor demanda de servicios básicos, mayor necesidad de servicios de salud y educación, además de requerir más viviendas, alimentos, empleos y otros. Por otra parte, esto se traducirá en un aumento de la pobreza urbana y en un mayor riesgo de esta población a la inseguridad alimentaria.

Se indica que 6 de cada 10 bolivianos viven con ingresos por debajo de la línea de pobreza. Según el Censo 2001, si se considera la línea de pobreza baja, la incidencia de la pobreza era de 56 % y con la línea de pobreza alta, la incidencia era de 71 % de la población. Por otra parte la incidencia de la pobreza extrema o indigencia era del 40 %. Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), información generada en 2007 indica que hubo una reducción a 37,70 % y que las personas en extrema pobreza sumaban 3 259 525, de los cuales el 23,67 % pertenecen al área urbana y el 63,94 % al área rural, Esto coloca a Bolivia entre los países más pobres en Latinoamérica.

Según información del PNUD (2009) el Índice de Desarrollo Humano (IDH) es de 0,729, lo que coloca a Bolivia en el puesto 113 entre 182 países, con un índice de desarrollo humano de medio a bajo. El IDH es un indicador del desarrollo humano y mide la calidad de vida en un país, está compuesto por tres parámetros: esperanza de vida al nacer, tasa de alfabetización adulta y otros indicadores de educación, y el producto interno bruto per cápita.

La tasa media de crecimiento de la población boliviana es estimada en 2,02 % y la esperanza de vida al nacer en 66 años, muy baja con relación a los países de América latina y el Caribe, que tienen una tasa media de 73 años. En cuanto a los servicios básicos, de acuerdo con el Censo 2001 el 83 % de la población urbana disponía de agua por cañería en tanto que el 70,3 % de la población rural se abastecía de agua proveniente de ríos y pozos; con relación al alcantarillado el 98,4 % de la población rural no disponía de este servicio, comparado con el 52 % en el sector urbano. Esta situación genera un mayor riesgo de padecer de enfermedades como las diarreicas. La mortalidad infantil es de 46 por cada mil nacidos vivos, muy alta cuando se la compara con el promedio de América latina y el Caribe, que es inferior a la mitad (22 por mil nacidos vivos).

La desnutrición y la anemia son los mayores problemas nutricionales en el país. La desnutrición crónica refleja un aporte insuficiente de alimentos en la infancia. Según datos recientes generados por UNICEF la desnutrición crónica en niños y niñas de 0 a 59 meses es del 27 %. Esta situación no tuvo mucha variación en los últimos años, ya que en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA) 2003 era de 26,5 %. La desnutrición crónica es de mayor magnitud en el área rural, algunos municipios muestran una prevalencia de hasta el 48 %. La desnutrición es más frecuente en sectores rurales, en familias con bajos ingresos y en hijos de madres con menor grado de instrucción. Los mayores índices de desnutrición coinciden con las regiones que tienen altos grados de vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria.

La anemia es el problema nutricional de más alta prevalencia en Bolivia, y afecta en mayor medida a los menores de 2 años y a mujeres embarazadas y puerperas. La anemia en niños menores de 5 años es del 51,6 % según datos de 2006 de la OPS/OMS. Se estima que el 33 % de las mujeres en edad fértil presentan algún grado de anemia, y en el área rural este porcentaje asciende a 39,9 % (2003). Asimismo, la anemia afecta a 59,8 % de los niños de entre 6 a 59 meses, más de la mitad en grado moderado y severo. Las prevalencias más elevadas fueron registradas en los niños de 6 a 23 meses, en los departamentos de Potosí (67,6 %), La Paz (60,3 %), Cochabamba (51,6 %) y Oruro (50,7 %).

En cuanto a la inseguridad alimentaria, según información producida por el PMA (2003) mediante el análisis de vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria (VAM, del inglés Vulnerability Assessment Mapping) más de la mitad de los municipios (53 %) están considerados entre el VAM 4 (nivel alto) y VAM 5 (nivel muy alto). Este índice se redujo a 44 % de los municipios para el año 2007. Los departamentos con muy alta inseguridad alimentaria son: Chuquisaca, Cochabamba, Potosí y La Paz.

Según información del Banco Mundial (2010) el Producto Interno Bruto per cápita en Bolivia es muy bajo, no supera los USD 1 456, en tanto que el promedio de los países de América Latina y el Caribe es de USD 6 781. Esto se suma a una de las distribuciones de la riqueza más desiguales de la región.

La información presentada muestra la necesidad de enfrentar el problema desde diferentes ángulos, con un enfoque multisectorial, coordinado e integral, y con un compromiso de la comunidad. El Programa Multisectorial Desnutrición Cero impulsado por el gobierno se basa en el trabajo coordinado entre varios sectores, ministerios e instituciones, y busca optimizar el uso de recursos para mejorar los niveles de nutrición y mejorar la dotación de agua segura, la seguridad y la soberanía alimentaria, la educación, impulsar proyectos productivos y otras iniciativas que mejoren la alimentación del niño y su familia en grupos de población menos favorecidos.

Por otra parte, con la finalidad de avanzar en la seguridad y la soberanía alimentaria, con base en la nueva Constitución Política del Estado y el Plan de Desarrollo «Bolivia Digna Productiva y Soberana para Vivir Bien», se comenzó a implementar la Política de Seguridad y Soberanía Alimentaria, bajo los siguientes principios:

- El derecho humano a la alimentación adecuada en toda la población boliviana, para garantizar una efectiva reducción del hambre y de la inseguridad alimentaria.
- El fortalecimiento de la agricultura familiar campesina, indígena y originaria de base comunitaria.
- El acceso equitativo a los recursos naturales para que las familias rurales cuenten con agua, tierra y bosques suficientes con destino a la producción de alimentos.
- La promoción de la agricultura ecológica.
- La participación concurrente de actores públicos y privados, de modo que exista una articulación de acciones para avanzar en la implementación de los programas y proyectos.
- La integralidad y multisectorialidad: todos los ministerios articulan esfuerzos técnicos y económicos en la construcción de la seguridad y la soberanía alimentaria.

En cuanto a la situación de la información, comunicación y educación alimentario-nutricional, es difícil dar una visión general sobre el país. Se puede intentar un análisis basado en información parcial, relacionada con la

experiencia analizada para el estudio. En los programas, con excepción de aquellos que estaban enfocados a aspectos relacionados con ICEAN o EAN, este componente no era el más importante, y en algunos casos estaba casi ausente. Esta es la situación que en general se encuentra en los programas. Si se considera que la educación es una inversión de largo plazo, los proyectos en cambio buscan respuestas rápidas, de bajo costo y con resultados visibles.

Se puede asegurar que no existe en el país una política nacional de ICEAN o EAN. Pero a pesar de que no está entre las prioridades de la política pública, es importante trabajar para que esta temática tenga la debida importancia y ocupe un lugar de mayor relevancia.



➔ Bolivia

➔ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra:

Con relación a la muestra, se contactaron las siguientes instituciones gubernamentales: los ministerios de Salud y Deporte (MSD), Educación (ME) y Desarrollo Rural y Tierra (MDRyT), además del Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición (CONAN). Este contacto se realizó a través de la Sra. Elisa Panadés, Representante de la FAO en Bolivia, que gentilmente accedió a contactar (mediante carta) a los ministros de las entidades mencionadas y al CONAN. Esta colaboración fue importante para acceder a estos ministerios y garantizar la formalidad que se exige, en general, en los organismos de gobierno. Este mismo procedimiento fue utilizado para contactar a organismos internacionales como UNICEF, PMA y OPS/OMS.

Como respuesta a esta convocatoria, y luego de contactos directos con funcionarios que fueron delegados como responsables por esta actividad, se recibieron 6 proyectos del MSD, que desarrolla importantes acciones como parte del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, de los cuales 5 corresponden a la Unidad de Nutrición y uno a la Unidad de Servicios de Salud. El ME presentó un proyecto que es de gran dimensión e importancia para el país. No se tuvo ninguna respuesta del MDRyT, que es el ministerio responsable por la política de soberanía y seguridad alimentaria en el país. En cuanto a la contribución de organismos internacionales, se recibieron dos proyectos del PMA y uno de UNICEF. La OMS/OPS indicó que este organismo no cuenta con un programa de comunicación y educación en alimentación y nutrición, y que brinda apoyo técnico en la elaboración de materiales de capacitación y educación para diversos temas, incluida la nutrición.

En cuanto a la conexión con ONG, bajo la estrategia inicial, se enviaron correos a más de 50 instituciones. Más de la mitad de estas comunicaciones fracasaron, posiblemente debido al poco uso o a la falta de actualización de los sitios web de estas instituciones u otras causas. De estos contactos se obtuvo solamente una respuesta, proveniente de la ONG Pro Mujer.

Posteriormente, a partir de un cambio de estrategia, se contactó directamente a instituciones que tienen trayectoria o que son activas en las áreas de seguridad alimentaria, salud o nutrición. Algunas de ellas son redes con una gran cobertura, como el Programa de Coordinación Integral en Salud Integral (PROCOSI) o la Asociación de Instituciones de Promoción y Educación (AIPE). Se las contactó inicialmente por teléfono y posteriormente se les envió la información a sus direcciones electrónicas. Como resultado de estos contactos se recibieron 8 fichas completas. Se debe mencionar que existen algunos datos sensibles o complicados de obtener, como el presupuesto y las fuentes de financiamiento, por lo cual en algunos casos no fue fácil obtener una información precisa en estos puntos.

Cuadro 27. 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 cumplió con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	8	7	5	2	5
ONG	60	8	8	3	5
OI	4	2	-	-	2
Sector privado	-	-	-	-	-
Otras	-	2	-	-	2
Total	72	19	13	5	14

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Inicialmente, de los 19 programas presentados a la investigación, 13 fueron considerados como BP-ICEAN, ya que obtuvieron una calificación de 45 o más puntos, pero como algunos de estos programas están en curso o finalizaron hace poco tiempo, no contaban con algunas condiciones que fueron exigidas posteriormente y que serán mencionadas más adelante. De este modo, el número de proyectos considerados BP-ICEAN se redujo a 5.

Si se toman en cuenta los aspectos antes mencionados, 14 programas no calificaron como BP-ICEAN, dos de ellos se eliminaron por no cumplir con los requerimientos mínimos, uno de ellos no se relacionaba con un proyecto específico y otro no contaba con el número mínimo de beneficiarios. Por otra parte, dos programas pertenecientes a un organismo internacional no fueron clasificados por información incompleta, complemento que fue solicitado pero no fue enviado en el periodo de tiempo establecido. Por esta razón, se consideran en este análisis solo 10 programas. Algunos de los proyectos que no calificaban como BP-ICEAN estaban dirigidos a buscar soluciones más inmediatas a problemas específicos, estaban relacionados o son complemento de otros proyectos de mayor envergadura, o enfocaban temas muy específicos con poca relevancia para el tema del estudio.

Por otra parte, se debe indicar que cuando se completó la ficha de calificación de los programas como BP-ICEAN, los 8 programas presentados por ONG y 5 de los 7 programas de organismos de gobierno recibieron una calificación igual o superior a 45 puntos, por lo cual fueron inicialmente clasificados como BP-ICEAN. Después de un acuerdo con las coordinadoras regionales de la actividad, se decidió considerar en la clasificación BP-ICEAN solamente a los programas que hubieran realizado y que contenían en su ficha información sobre el diagnóstico educativo y la evaluación de impacto. Los 10 programas incluidos cumplieron con varios de los criterios mencionados y estaban muy cerca de ser considerados como BP-ICEAN.

Cuadro 28. 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	8	0	2
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas, así como sus necesidades y prioridades	6	1	3
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	7	1	2
Promueve conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos	5	2	3
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	5	3	2
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	7	0	3
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas	8	1	1
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	5	1	4
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	5	1	4
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	5	3	2
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	6	1	3
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	8	0	2

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO PB-ICEAN

De los programas presentados, 5 calificaban como BP-ICEAN. En relación al área geográfica cubierta por estos proyectos, se pudo notar que la mayoría son implementados en el área rural o sub-urbana y están dirigidas a las poblaciones menos favorecidas. En cuanto al grupo objetivo, la mayoría de los programas está dirigido a la atención de niños/as y mujeres, aunque también se reporta trabajo con adolescentes. Con relación a la duración, todos estos programas tienen más de 5 años de duración, aspecto importante cuando se considera la sostenibilidad. Otro aspecto que se debe resaltar es que todas las instituciones indican que los proyectos tienen relación con políticas o estrategias nacionales, principalmente de salud, seguridad alimentaria y/o educación.

Cuadro 29. 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	4	5	4	5	2	1	2	-	-	-	-	5	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.

Con relación al número de beneficiarios atendidos por los programas, se seleccionó como el rango mínimo el número de 1 856 beneficiarios, y el rango máximo de 62 047 beneficiarios.

Cuadro 30. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
5	1 856	62 047

En cuanto a los aliados y los aportes recibidos por los programas, se puede apreciar en este cuadro que todos los programas tienen aliados, siendo el sector público y las ONG los que más se mencionan, seguidos de las agencias de Naciones Unidas. Entre los principales aportes se mencionan los recursos financieros y humanos.

Cuadro 31. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	S. Púb	S. Priv	ONG	UN	Monetario	RRHH	Otros
5	-	3	4	-	4	3	3	3	2

Claves: Univ = Universidad; S. Púb = servicios públicos; S.Priv = servicios privados; ONG = Organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; RRHH = recursos humanos.

La desnutrición crónica, que abarca al 27 % de los niños menores de 5 años, junto con la anemia, que afecta a más de la mitad de los niños menores de 5 años (51,6 %) y al 33 % de las mujeres en edad fértil, son los mayores problemas nutricionales del país. Estos dos problemas son enfocados prioritariamente en los programas considerados BP-ICEAN. Entre otros problemas se reportó la mortalidad neonatal.

Cuadro 32. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Mortalidad neonatal
5	5	2	-	-	-	-	4	1

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

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

Entre los objetivos de los programas presentados, el mejoramiento de las condiciones de alimentación y nutrición se encuentra con mayor frecuencia. Esto es ampliamente justificado por la información que reporta los bajos niveles de nutrición de la población, principalmente los sectores de menores recursos económicos. Junto con este objetivo se presenta la promoción de comportamientos adecuados y el fortalecimiento de capacidades, que es el complemento necesario para el mejoramiento, de forma sostenida, de la situación nutricional.

Resultados esperados

En cuanto a los resultados esperados más frecuentemente en los programas, se encuentran:

- ✿ Una mejor situación nutricional en las zonas de acción;
- ✿ la población sensibilizada e informada;
- ✿ transferencia de conocimientos y desarrollo de competencias;
- ✿ participación comunitaria para la promoción de hábitos y prácticas nutricionales adecuadas;
- ✿ un fortalecimiento de la participación de redes y actores sociales;
- ✿ un incremento del consumo de alimentos de alto valor nutritivo, provenientes de proyectos productivos y/o de generación de ingreso a nivel local;
- ✿ la adopción de prácticas nutricionales favorables para la nutrición del niño menor de 5 años, la lactancia materna y la alimentación complementaria.

Métodos

Se mencionaron una variedad de métodos educativos, que se enumeran a continuación:

- ✿ Metodología de enseñanza y aprendizaje basada en principios (MEAP);
- ✿ observación, reflexión, personalización y acción (ORPA);
- ✿ modelos pedagógicos «histórico social» y «problematizador»;
- ✿ sensibilización y capacitación a facilitadoras/es;
- ✿ pedagogía problematizadora y enfoque dialéctico del aprendizaje;
- ✿ enfoque constructivista y de educación activa;
- ✿ metodología de educación de adultos aprender haciendo;
- ✿ método activo participativo
- ✿ talleres, como espacio de capacitación;
- ✿ seminarios y conferencias;
- ✿ visitas domiciliarias de identificación y orientación;
- ✿ diseño y desarrollo de estrategias comunicacionales,
- ✿ difusión por medios de comunicación oral y escrito.

Las principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos fueron las siguientes:

- ✿ Charlas;
- ✿ demostraciones;
- ✿ visitas domiciliarias;
- ✿ consejería;
- ✿ sociodramas;
- ✿ ferias informativas o promocionales;
- ✿ intercambio de experiencias;
- ✿ concursos y premiación;
- ✿ elaboración de materiales educativos;
- ✿ recetarios con alimentos locales;
- ✿ láminas reflexivas y autoadhesivas;
- ✿ artículos de prensa y otros;
- ✿ materiales audiovisuales variados.

Los materiales ICEAN utilizados más frecuentemente en los diversos programas fueron los siguientes:

- Folletos;
- trifoliales / bifoliales;
- manuales, textos;
- afiches;
- discos Compactos o DVD;
- boletines;
- otros materiales escritos.

Los materiales educativos utilizados fueron originados por los programas, como informan los 5 programas seleccionados. En dos casos utilizaron además materiales adaptados de otros programas. En cuanto a los materiales, 4 de los 5 programas reportan haber realizado una validación de los contenidos. Consultados sobre la producción de materiales en CD o en forma electrónica, los 5 programas respondieron que los producen.

Cuadro 33. 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	2	4	1	5	-

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Por la información presentada permite apreciar las especialidades del personal que participa en los programas BP-ICEAN. En todos los programas participan nutricionistas y en 4 se mencionan profesionales en salud. Otras especialidades están presentes en un número mucho menor. Entre los no profesionales figura personal de apoyo, generalmente capacitado. Se pudo notar en algunos programas la participación de miembros de la comunidad, como agentes comunitarios o representantes de organizaciones sociales.

Cuadro 34. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Prof. de salud	Prof. de agricultura	Maestros	No prof.	Otras (especificar)		
						Comunicador	Economista	Agente com.
5	5	4	2	2	1	2	1	2

Claves: Prof = profesionales, Agente com. = agente comunitario.

Capacitación del personal ejecutor

En cuanto a la capacitación de personal, todos los programas informan que realizan esta actividad. La diferencia estaría en el nivel de expertise, ya que más de la mitad indica que fueron capacitados por expertos en ICEAN, lo que en el caso de Bolivia significa expertos en comunicación, educación, nutricionistas u otros profesionales. Se debe indicar que el término ICEAN no es conocido ni utilizado en el país, en cambio los términos EAN o IEC son más divulgados.

Todos los programas refieren que realizaron capacitación en contenidos técnicos. A la pregunta sobre cuáles son estos contenidos, solo la asociación CUNA especificó: nutrición básica, carencias nutricionales, higiene de alimentos y logística alimentaria. Esto muestra que no se brindó la debida atención a esta parte de la pregunta. Los temas tratados están, en general, relacionados con el tipo de programa que se implementa. Las respuestas disponibles sobre los contenidos de la capacitación son las siguientes:

- ✿ Nutrición básica, carencias nutricionales, higiene de alimentos y logística alimentaria.
- ✿ Lactancia materna, alimentación complementaria, suplemento y fortificación con micronutrientes. Consejería en nutrición según la normativa de Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia en nutrición (AIEPI-Nut) y el Sistema de Vigilancia Nutricional de la Comunidad (SVIN Comunitario).
- ✿ Alimentación durante el embarazo, apego precoz, lactancia materna inmediata, lactancia materna exclusiva y prolongada hasta los 2 años; alimentación complementaria desde los 6 meses de edad con Nutribebé (complemento nutricional desarrollado por el Estado en asociación con diversos organismos internacionales).

Con relación a la pregunta sobre la capacitación en metodologías de ICEAN, la mitad de los programas confirma su inclusión. Pero la pregunta de cuáles metodologías utilizaron solo fue respondida por un programa. La baja respuesta a esta pregunta y a la anterior requieren un análisis posterior, ya que será importante considerar el tratamiento que se dio a estos temas en otros países. El contenido de la única respuesta está incluido a continuación:

- ✿ Talleres para preparación de contenidos y materiales educativos para docentes.
- ✿ Prácticas demostrativas de preparación e higiene de los alimentos.

Cuadro 35. 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	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

De los 5 programas evaluados, 4 realizaron una evaluación de proceso y los 5 una evaluación de impacto. Los objetivos fueron alcanzados por todos los programas. En cuanto a la sostenibilidad, una de las características más importantes de los programas, todos incluyeron estrategias para garantizar su sostenibilidad.

Cuadro 36. 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	5	-	4	5	5	-	5	-

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En cuanto a las lecciones aprendidas en los programas BP-ICEAN, es difícil presentar una síntesis o análisis, ya que se tocan aspectos diversos que están relacionados con temas del programa presentado. Se incluye a continuación una de las lecciones aprendidas, presentada por uno de los programas:

«Para mejorar la sostenibilidad de programas ICEAN en proyectos ejecutados con responsabilidades compartidas entre actores gubernamentales y no gubernamentales, en los convenios de cooperación interinstitucional debe establecerse desde el inicio la participación de contrapartes técnicas de la institución de cooperación, que aprovechen la experiencia, la sistematicen y mejoren, para su aplicación más allá del proyecto».

Con relación a la proyección que tuvieron los programas presentados, es muy importante resaltar que:

- Cerca de la mitad se replicaron en otras regiones del país;
- cuatro se replicaron a nivel nacional;
- cuatro programas se mencionan como replicados en otros países, y finalmente;
- ocho programas indican que los materiales se continúan utilizando, en algunos casos mejorados.

Una de las áreas más débiles y que requerirá mejoras es la de sistematización de la experiencia, ya que solo cuatro programas reportan haber realizado una sistematización, y un quinto programa indica que solo se sistematizó parte de la información.

Cuadro 37. 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	2	2	2	3	2	3

* Uno de los programas tiene solo algunas experiencias sistematizadas.

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Para el cálculo del presupuesto mínimo se tomó la ONG Pro Mujer, que utilizó para el componente ICEAN la suma de USD 15 000 por año y tenía como beneficiarios 1 856 niños.

El cálculo de presupuesto mínimo es el siguiente:

USD 15 000 / 1 856 beneficiarios = USD 8,10 al año por beneficiario.

Para el cálculo del presupuesto máximo se tomó la ONG Plan International, que utilizó la suma de USD 2 600 000 para un periodo de 5 años, y para una población de 62 047 niños menores de 5 años.

El cálculo del presupuesto máximo es el siguiente:

USD 2 600 000 / 5 años = USD 520 000 al año / 62 047 beneficiarios = USD 8,40 al año por beneficiario.

Publicaciones y materiales producidos por los programas presentados en la investigación

En cuanto a las publicaciones y materiales producidos por los diferentes programas, en el caso de los proyectos BP ICEAN los materiales utilizados fueron creados para los programas a los cuales se dirigen, en algunos casos además se adaptaron materiales de otros programas. El resto de los programas indicó que en algunos casos generaron los materiales y en otros utilizaron los materiales existentes. Entre estos se mencionaron principalmente materiales y documentos elaborados por el Ministerio de Salud, lo que se consideró un aspecto muy positivo.

Se indicó que en el caso de los proyectos BP ICEAN todos los materiales fueron validados antes de su aplicación. El resto de los proyectos no siempre validó sus materiales antes de utilizarlos.

Se solicitó a los consultores nacionales el envío de publicaciones y materiales producidos en los diferentes programas. En el caso de Bolivia, discos compactos y algunos materiales recibidos de parte de las instituciones participantes fueron remitidos al Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del Consumidor de la FAO, en Roma.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De los programas BP-ICEAN.

Para la realización del estudio de Buenas Prácticas en Comunicación y Educación en Alimentación y Nutrición se contactaron instituciones públicas, ONG y organismos internacionales que desarrollan programas que incluyen estos componentes. Se contactaron programas que ya fueron implementados o que están aún vigentes, tanto pequeños como grandes; entre estos últimos están los más importantes, que se desarrollaron en el país en los últimos años y que tienen alcance nacional.

En los programas revisados se pudo apreciar que las temáticas de ICEAN o EAN están incluidas entre los componentes, pero no son la parte más importante o visible, y existe el riesgo de que se pierdan o no sean percibidos adecuadamente en la implementación. En este caso será necesario que el componente ICEAN-EAN sea más explícito y sea reconocido por la importancia que tiene.

Otro aspecto de importancia es la necesidad de personas capacitadas que puedan ser responsables por el manejo de los temas de ICEAN o EAN, ya sean nutricionistas, otros profesionales de salud o especialistas en comunicación. Este puede ser uno de los problemas o limitantes que se encuentre en el corto o mediano plazo, ya que en el país no hay cursos de capacitación o programas de posgrado en ICEAN o EAN que enfoquen estas temáticas.

Un aspecto muy positivo es que muchos de los materiales producidos, por ejemplo del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, son utilizados en una diversidad de proyectos, tanto por organismos del Estado como por ONG. Esto servirá para reforzar los mensajes y enseñanzas y evitar la desinformación que surge con mensajes variados y contradictorios en la población.

Actualmente Bolivia vive una gran apertura hacia los temas relacionados con la alimentación y la nutrición, y es también el momento oportuno para dar un lugar destacado a las actividades de comunicación y educación, para que presten una mayor contribución a la solución de los serios problemas nutricionales que enfrenta el país.

Es posible también que sea un buen momento para que se inicie la discusión y el desarrollo de una política nacional en ICEAN. Se debe aprovechar el enfoque multisectorial con el que trabajan los organismos del Estado y comprometer a aquellos que aún no comprendieron la importancia de su participación.

La revisión de los programas permitió conocer la activa participación que tienen algunas ONG en la coordinación y el apoyo al Programa Multisectorial Desnutrición Cero. Esta contribución está dirigida a la mejora de las condiciones nutricionales y el nivel de vida de las poblaciones del país con mayor vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria.

Desafíos de la investigación en sí misma

El estudio permitió reunir un grupo interesante de programas, que abarcan varios departamentos y municipios del país, los cuales incluyen en mayor o menor grado elementos de ICEAN-EAN. Lo más importante del ejercicio es haber resaltado la necesidad de que estos programas, para ser considerados como Buenas Prácticas, tengan que cumplir necesariamente diversas etapas para su implementación. Se puede decir que la Ficha 01, que se envió a los programas en un primer momento, es por sí misma una guía de orientación sobre las etapas requeridas por los programas para su implementación. Se resaltan aspectos que muchas veces no se consideran como esenciales, entre estos: la necesidad de un diagnóstico, la elección de métodos adecuados, la validación de los materiales, la importancia de realizar una evaluación, y por último la sistematización de la experiencia.

El cuestionario utilizado en la investigación de programas ICEAN resultó ser voluminoso, y es posible que esto hubiera también influido en la baja respuesta, junto con el limitado tiempo para ser completado. Estos aspectos se deberán tomar en cuenta si se utiliza nuevamente este instrumento.

Se sugiere que todos o la mayoría de los instrumentos e información requerida sean enviados al inicio de la investigación, ya que si es difícil convencer a las instituciones y personas de que completen las fichas, es aún más difícil solicitar nueva información una vez que la enviaron.

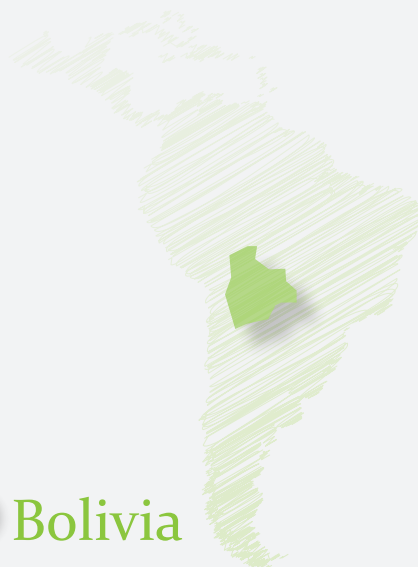
En investigaciones complejas y con diferentes grupos objetivo, como la presente, el tiempo no puede ser un elemento limitante para el investigador o para las instituciones y personas contactadas, de modo que se sugiere considerar un tiempo suficiente, que permita completar el trabajo de forma adecuada.

Se completó el trabajo solicitado con dos fichas: Ficha 01 Programas ICEAN y la Ficha 02 Formación y capacitación de nutricionistas en ICEAN. La Ficha 03, dirigida a otros profesionales, no tuvo respuesta. Solo se recibió una ficha con respuestas parciales. No se cuenta con elementos para sacar conclusiones sobre este segmento. Solo se puede indicar que a pesar de que se contactó a algunas instituciones por email y a otras por teléfono, no hubo respuestas para completar el trabajo en relación a la formación de otros profesionales.

La recolección de información en instituciones que realizaron programas ICEAN y en centros de formación de nutricionistas generó mucho interés. Se consiguió despertar curiosidad y generar expectativas en las instituciones que respondieron a la convocatoria. Es muy posible que estas instituciones sigan esta temática y esperen contar con información de parte de la FAO, de modo que se espera que los consultores nacionales reciban, en un futuro próximo, información sobre el seguimiento que se hará a esta actividad, y en lo posible sobre los tiempos o cronogramas de su implementación.

La realización de esta consultoría, inicialmente, fue programada para llevarse a cabo utilizando los medios de comunicación electrónicos, lo que posibilita tener una gran cobertura en poco tiempo. Fue toda una experiencia explorar las grandes posibilidades del uso de estos medios y fue muy decepcionante ver el poco uso que se hace de esta poderosa herramienta, ya que las personas involucradas simplemente no responden. El hecho de que una persona tenga una dirección electrónica no significa que la use frecuentemente, ni que considere urgente enviar una respuesta en caso de que ingrese a revisar su correo. Esta situación obligó a utilizar el teléfono, con lo que mejoró algo el nivel de respuesta. Mediante el contacto electrónico y el teléfono se pudo apreciar la importancia que se da al contacto personal, por lo menos en el caso de Bolivia. El teléfono puede ayudar un poco, pero las personas dan preferencia y es más posible que respondan mediante el contacto personal.

La falta de respuestas puede también tener relación con la poca importancia que se otorga a temas como ICEAN o EAN (el término IEC es más frecuentemente utilizado y difundido), que son poco considerados en algunos programas o proyectos. Otras posibles razones para la baja respuesta serían: a) el tamaño de la ficha y/o la complejidad de la información solicitada, ya que un gran número de proyectos implementados no cuenta con un diagnóstico, no tienen programadas evaluaciones y pocos consideran su sistematización, y simplemente se implementan las actividades programadas; b) existe poca disponibilidad de tiempo de las personas responsables por los programas o sus asistentes, ya que generalmente se encuentran sobrecargados con diferentes funciones, y además del trabajo de escritorio realizan constantes viajes, participan u organizan talleres de capacitación, además de otras actividades; c) por último, otro aspecto que pudo influir es el tiempo programado para el estudio (de marzo a mediados de abril en el caso de Bolivia), lo que obligó a fijar plazos cortos para recibir las respuestas.



➔ Bolivia

➔ Sección 2

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

ANTECEDENTES

El Ministerio de Salud inició la formación de nutricionistas en el país en 1964, en una escuela bajo su dependencia en el Departamento de La Paz. Lamentablemente, este esfuerzo no pudo ser mantenido por falta de presupuesto, y la escuela tuvo que cerrar después de dos años de funcionamiento. Posteriormente, en 1970, durante el período en el que el Dr. Guillermo Jáuregui Guachalla fue Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Andrés (UMSA), se aprobó la creación de la carrera de nutrición y dietética. Se debe reconocer que el Dr. Jáuregui Guachalla fue un gran impulsor de la formación del profesional nutricionista en el país.

La carrera de nutrición y dietética funciona anexa a la Facultad de Medicina de la UMSA. Esta universidad es la primera en el país en formar profesionales en el área.

El plan inicial de esta carrera fue elaborado de acuerdo con las recomendaciones de la Conferencia sobre adiestramiento universitario de nutricionistas-dietistas, realizada en Caracas, Venezuela, en julio de 1966. Entre sus objetivos generales se destaca la formación de profesionales con amplias capacidades intelectuales y técnicas en el campo de la nutrición, con idoneidad física, cultural y ética, con conciencia crítica y dominio del manejo de instrumentos teóricos, metodológicos y prácticos, que respondan a las necesidades de transformación y desarrollo tanto regional como nacional.

Después de algunos años, la Universidad Evangélica Boliviana (UEB), universidad privada localizada en el Departamento de Santa Cruz, abrió las puertas a la carrera de nutrición y dietética, en 1991. El profesional formado recibía el título de técnico superior. Años más tarde, en 1997, se aprobó el grado de licenciatura. En esta universidad concluyeron su carrera, para el año 2010, un total de 66 profesionales. Para 2011 la UEB cuenta con 200 alumnos/as y se espera que alrededor de 20 estudiantes egresen anualmente.

En 1995 comienza el proceso de gestación de la carrera de nutrición y dietética de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier, del Departamento de Chuquisaca. Después de completar los requerimientos exigidos, el Consejo Universitario procedió al análisis y posterior aprobación del proyecto de creación de la carrera, que se funda en 1999. Esta carrera está integrada en la Facultad de Tecnología Médica y forma profesionales con el grado de licenciatura.

La carrera de nutrición y dietética de la Universidad Mayor de San Simón (UMSS), en el Departamento de Cochabamba, fue la última en ser creada en el país, y funcionó por algunos años formando profesionales a nivel de técnico superior y recientemente fue aprobada su elevación al grado de licenciatura. Esta carrera forma parte de la Facultad de Medicina Aurelio Melean de la UMSS.

La profesión de nutricionista en Bolivia se inició en el campo de la salud, con énfasis en el área clínica y la salud pública, para posteriormente expandirse a otras áreas como la nutrición con enfoque comunitario, el área alimentaria y el énfasis en la seguridad alimentaria, así como también en los últimos años se suma el desarrollo de acciones dirigidas a garantizar el derecho humano a la alimentación. La actividad privada del nutricionista también cobra importancia en los últimos años y cubre diferentes áreas, como la apertura de consultorios, participación en empresas consultoras, de catering, asesoramiento técnico, consultoría en alimentación, nutrición y/o desarrollo, y otras.

Es importante mencionar que la demanda de profesionales en nutrición no ha sido aún satisfecha en el país, principalmente en departamentos que no cuentan con la formación de este tipo de profesional. Actualmente las ONG son las que abren mayores espacios para la contratación del profesional nutricionista. Por otra parte, los cargos disponibles a nivel estatal están muy restringidos.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

El estudio se realizó en las cuatro carreras de nutrición que existen en el país: tres universidades públicas de las ciudades de La Paz, Chuquisaca y Cochabamba y una universidad privada en el departamento de Santa Cruz. Para la obtención de la licenciatura generalmente son necesarios cinco años o nueve semestres, como en el caso de la carrera que se brinda en Santa Cruz, única escuela que funciona en forma semestral. Las carreras de La Paz y Cochabamba otorgan además del grado de licenciatura el título de técnico superior, que exige tres años.

Para la recolección de la información inicialmente se utilizó el correo electrónico, pero como no hubo respuesta de las carreras de Cochabamba y Chuquisaca, se localizaron los teléfonos y se contactó con las directoras para informarles sobre el estudio. Posteriormente, el contacto fue por email y por teléfono, cuando era necesario.

Cuadro 38. 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	3	3	3	-
Universidades privadas	1	1	1	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

En cuanto al plan de estudios, las cuatro carreras coinciden en indicar que las tres áreas (clínica, salud pública o alimentación colectiva) tienen un peso igual en la formación del profesional, como se muestra en el siguiente cuadro.

Cuadro 39. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
-	-	-	4	Investigación Computación

En el siguiente cuadro se mencionan las escuelas que incluyen en el plan de estudios la formación en EAN, ICEAN o temas relacionados, además del número de horas de clases de estas asignaturas. La única asignatura que es común a las cuatro carreras es ICEAN.

Cuadro 40. Número de horas de clases de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

Número de horas por asignatura					
EAN *	CEAN	Mercadeo social en salud pública **	Promoción de salud ***	Psicología educacional	Otras (especificar)
120 3.º año	120 2.º año	250 4.º año	280 2.º y 3.º año	-	-

*Excluye Cochabamba.

**Excluye Chuquisaca y La Paz.

***Excluye Cochabamba y Santa Cruz.

Entre los principales métodos y técnicas educativas que se enseñan para comunicar los mensajes de alimentación y nutrición a los distintos grupos de la población, se mencionan, entre otros: métodos activos participativos, dinámicas de animación, técnicas de análisis, modelo causal, demostraciones, diversas dinámicas, búsquedas estratégicas en la web y otras.

Entre los conocimientos que se consideran esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición, las cuatro carreras consideran importante el tema «Desafíos de los cambios de conducta», en tanto que «Problemas de A/N que afectan a la población» y «Características de experiencias exitosas» fueron seleccionadas por dos carreras, como se muestra en el siguiente cuadro.

Cuadro 41. 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	1	1	4	2	-

En cuanto a las competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas, «Habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones de educación en nutrición» y «Capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición» fueron seleccionadas por tres carreras.

Cuadro 42. 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
1	3	2	2	3	-	-

En el siguiente cuadro se muestra que son los nutricionistas (con formación especializada o no) los responsables por dictar las materias relacionadas con ICEAN. En algunas carreras (excluyendo La Paz) ya se encuentra la presencia de educadores en salud y comunicadores sociales.

Cuadro 43. 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)
2	4	2	2 (Comunicación social)

En Bolivia no se consideró la realización de posgrados o cursos de capacitación en ICEAN. La carrera de la UMSA (La Paz), que organizó varios cursos de posgrado, indica que en ellos se incluyó un módulo de ICEAN.

Cuadro 44. 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	-

No se cuenta con información relacionada con las necesidades de programas de posgrado, y este es un tema que requerirá de análisis y discusión al interior de las carreras.

Cuadro 45. 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	-	-	-	-

En la encuesta se preguntó si existía demanda por educadores en nutrición en el país y qué instituciones demandarían este tipo de especialistas. Las respuestas indicaron que se requería orientación y capacitación en las más variadas actividades, como:

Salud: Centros de salud, hospitales y otros, además de atención de problemas específicos, entre otros, diabetes y obesidad.

Educación: Colegios en sus diversos ciclos, universidades públicas y privadas.

Expendedoras de alimentos, en escuelas, colegios, universidades, mercados, institutos militares, policiales y otros.

Centros de alimentación colectiva, hogares de ancianos, niños y otros; comedores populares.

Programas y proyectos que se implementan en municipios y comunidades urbanas, rurales y suburbanas.

En el cuadro siguiente se ratifica que existe demanda de educadores ICEAN y que esta es muy diversificada.

Cuadro 46. 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
X	-	X	X	X

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En la recolección de información sobre capacitación en ICEAN, EAN, marketing social y promoción de la salud, se pudo observar que las cuatro carreras de formación de nutricionistas en el país incluyen por lo menos uno de estos componentes en su plan de estudios. Es interesante notar que los profesores responsables por estos cursos, en las cuatro carreras, son nutricionistas. En el país, tradicionalmente el nutricionista estuvo a cargo de los componentes de comunicación y educación, lo que se replica en la universidad.

Es muy posible que con la incursión de nuevas profesiones, como por ejemplo comunicación social, se produzcan cambios y en este caso el nutricionista tendrá que estar mejor capacitado para competir en este campo. En ese caso, será necesaria una mayor y mejor capacitación, no solo para competir con otras carreras sino para contribuir de la mejor manera al desarrollo e implementación de la temática de ICEAN en la solución de problemas nutricionales.

En los programas ICEAN revisados en el estudio, ya sean implementados por ONG o por entidades públicas, se pudo notar que los operadores son principalmente nutricionistas y personal de salud. Este hecho debe orientar y dar pautas a los directivos de los programas, tanto públicos como privados, para considerar la capacitación de esos profesionales en temáticas de ICEAN.

En Bolivia, las actividades en ICEAN y EAN han sido incumbencia del nutricionista. Será requerida mayor capacitación y apoyo a este profesional en la medida en que estos campos se especialicen y surjan nuevas profesiones, como es el caso del comunicador social.

El estudiante tiene oportunidad de aplicar sus conocimientos en ICEAN en varios ámbitos, como la salud pública, el área clínica, la nutrición humana, la gerencia de servicios de alimentación, la nutrición comunitaria y muchos otros. El objetivo de este tipo de profesional en el futuro será el de generar o posibilitar cambios de conducta y comportamientos adecuados en la población, y debe estar preparado para esto.

Las actividades de capacitación y de formación de posgrado en ICEAN o EAN en Bolivia han sido limitadas. Solo se reporta la introducción de un módulo en algunos cursos de capacitación o diplomados realizados en La Paz. Será importante que las carreras estudien la posibilidad de iniciar algún tipo de formación en el tema y que esto sea motivo de un debate entre las cuatro carreras.

ANEXO

Instituciones participantes y programas analizados.

Abt Associates Inc. Proyecto Municipios en acción para mejorar la salud y nutrición.

Asociación CUNA. Proyecto Nutrición del estudiante.

Asociación de Instituciones de Promoción y Educación (AIPE). Programa de Mejoramiento del Estado Nutricional (PROMENU).

Fundación Contra el Hambre (FH). Programa Seguridad alimentaria nutricional.

Instituto de Formación Femenina Integral (IFFI). Proyecto Sistema de mejoramiento y recuperación nutricional ambulatorio para niños y niñas menores de 5 años.

Ministerio de Educación. Programa educación alimentaria nutricional.

Ministerio de Salud y Deportes (MSD). Unidad de Nutrición. Programa Multisectorial Desnutrición Cero.

Ministerio de Salud y Deportes (MSD). Unidad de Nutrición. Programa de lactancia materna.

Ministerio de Salud y Deportes (MSD). Unidad de Nutrición. Programa Unidades de Nutrición Integral (UNI).

Ministerio de Salud y Deportes. Dirección General de Servicios de Salud, Unidad de Servicios de Salud. Programa Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI Nut) de la Familia y la Comunidad.

Plan International Inc. Proyecto Mejores prácticas en el cuidado del recién nacido, niñas y niños menores de 5 años.

Pro Mujer. Proyecto En busca de un futuro saludable para mujeres gestantes y menores de 5 años.

Programa de Coordinación Integral en Salud Integral (PROCOSI). Proyecto de Salud Comunitaria.



Brasil ➔

El informe ha sido elaborado por
Juarez Calil Alexandre
Consultora de la FAO

ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

Entre 2004 y 2009 aumentó en Brasil la proporción de hogares en los que se reporta situación de seguridad alimentaria, y se registró una evolución positiva en el acceso a los alimentos en todas las regiones del país. El número de viviendas que registró un cierto grado de inseguridad alimentaria se redujo de 34,9 % a 30,2 % durante ese período (con reducciones del 33,3 % al 29,4 % en zonas urbanas, y del 43,6 % al 35,1 % en zonas rurales). La proporción de hogares con inseguridad alimentaria grave (porcentaje de la población que puede experimentar hambre) mostró una reducción de 6,5 % en 2004 al 4,6 % en el área urbana, y del 9,6 al 7,0 % en las zonas rurales en ese mismo período.

A pesar de estos niveles de inseguridad alimentaria, datos de 2006 revelaron que los brasileños adultos presentaban en promedio un 4,3 % de bajo peso. Por otro lado, según la Encuesta de Presupuestos Familiares (POF) realizada en 2008-2009, la mitad (50 %) de la población tiene sobrepeso y el 14,8 % sufre obesidad, que alcanza el 12,4 % entre los hombres adultos y el 16,9 % entre las mujeres adultas del país.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

La construcción de la política de seguridad alimentaria y nutricional de Brasil ha movilizado desde hace más de dos décadas a organizaciones y movimientos sociales, gobiernos y expertos, entre otros actores sociales. Desde la primera mitad del siglo XX el país ha desarrollado acciones que repercuten en las condiciones de la alimentación y nutrición de la población, como el establecimiento del salario mínimo desde 1940, la creación de una red de alimentación escolar y comedores para los trabajadores en la década de 1950, y la implementación del programa de complementación nutricional en la década de 1970.

La propuesta del Sistema y de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, tal como existe actualmente, tuvo su inicio en dos episodios ocurridos a mediados de la década de 1980, uno de orden técnico y otro de orden político. El primero de ellos fue la elaboración de un documento titulado «Seguridad Alimentaria: propuesta de una política de lucha contra el hambre», presentado en el ámbito del Ministerio de Agricultura en 1985, en el cual el énfasis estaba puesto en las dimensiones social y económica del problema del hambre. El segundo antecedente fue la movilización social que llevó a la realización de la I Conferencia Nacional de Alimentación y Nutrición (CNAN) en 1986, que dio origen, entre otras cosas, al agregado del calificativo «nutricional» a la noción convencional de seguridad alimentaria. La propuesta de creación del Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONSEA) fue discutida en esas dos instancias, y se propuso abarcar las múltiples dimensiones de la seguridad alimentaria y nutricional, con la necesaria participación de la sociedad civil en su formulación, implantación y seguimiento de las políticas públicas.

Situación de la Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición

En el gobierno federal no existe una política única relativa a ICEAN en el país.

El Fondo Nacional de Desarrollo de la Educación (FNDE), vinculado al Ministerio de Educación (MEC), por ejemplo, asume esta función en el ámbito del Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE). El FNDE es gestionado por un Grupo de Trabajo Interministerial, del cual este consultor forma parte, con doce representantes de cuatro ministerios, que elabora directrices para la inclusión del tema alimentario en la Política municipal de educación y en los Proyectos políticos pedagógicos, en el marco del PNAE.

La Coordinación de Educación Alimentaria y Nutricional del Ministerio de Desarrollo Social y Lucha contra el Hambre (MDS) coordina esfuerzos para una discusión en el ámbito nacional sobre las concepciones y prácticas en EAN, a través de un Grupo de Trabajo Interministerial y de seminarios, con el objetivo de desarrollar este tema en la formación de los profesionales.



⇒ Brasil

⇒ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

Se contactó directa y personalmente un total de 96 instituciones, además de las 103 carreras de nutrición del país que recibieron la Ficha 01. La mayor dificultad fue conocer y acceder a los programas llevados adelante por organizaciones no-gubernamentales y en la iniciativa privada.

Cuadro 47. 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 respondió	N.º de instituciones que cumplió los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	27	11	10	6	4
ONG	44	5	5	5	0
OI	-	-	-	-	-
Sector privado	-	-	-	-	-
Otras	25	-	-	-	-
Total	96	16	15	11	4

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

Uno de los programas no cumplió el criterio de antigüedad y fue eliminado de la muestra.

Otros cuatro programas gubernamentales no fueron calificados como buenas prácticas debido a que se orientan específicamente a información y comunicación. La calificación a partir de estos criterios dejó afuera programas importantes y de amplia cobertura, que están activos y forman parte de políticas públicas significativas.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

La mayoría de los programas se desarrolla en el área urbana, y aproximadamente un tercio de ellos también en el área rural. En relación al grupo objetivo, en general están destinados a niños, mujeres, adolescentes y adultos. Todos los programas estaban relacionadas a por lo menos una política pública, y de los 12 considerados, ocho aún están en vigor.

Cuadro 48. 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
11	11	4	4	8	8	6	9	6	-	2	1	1	7	11	-

*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.

En relación al número de beneficiarios, entre los programas considerados, el que atendió a menos beneficiarios fue el de Educación Nutricional de Ancianos, con 120 personas, mientras que el Programa Salud en la Escuela, de los Ministerios de Educación y de Salud, atendió 8 500 000 estudiantes.

Cuadro 49. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
11	120	8 500 000

Los programas contaban con una variedad de aliados, especialmente en el sector salud, que aportaban recursos económicos y humanos.

Cuadro 50. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	S Púb	S Priv	ONG	UN	Monetario	R.H.	Otros
11	0	6	10	5	3	2	9	10	3

Clave: Univ = Universidad; S Púb = servicios públicos; S Priv = servicios privados; ONG = Organización no gubernamental; UN = Naciones Unidas; R.H. = Recursos humanos.

El foco de las actividades de educación alimentaria y nutricional no varió mucho entre los programas evaluados, e incluyó la desnutrición y la obesidad infantil, obesidad del adulto, enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión arterial y anemia. También fueron señalados como objetivo de atención el consumo de vegetales y frutas y la lactancia materna.

Cuadro 51. 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 inadecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
11	5	5	6	6	4	5	6	2		

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

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

El objetivo central de los programas considerados es la promoción de hábitos alimentarios saludables a través de la reflexión sobre conocimientos en alimentación y nutrición, el cambio de prácticas alimentarias, la promoción de la actividad física y también la implementación de huertos.

Resultados esperados

Algunos programas, especialmente los del gobierno, son destinados a regular la información y la comunicación sobre alimentos. En relación a los resultados esperados, se resumen en el cambio del comportamiento alimentario en los grupos objetivo.

Métodos

La información sobre los métodos utilizados fue muy variada, y en este punto existió cierta confusión con las actividades desarrolladas, lo que no permitió una recopilación exhaustiva. Las actividades incluyeron talleres, actividades pedagógicas por los profesores de la enseñanza básica, grupos de estudio, consejería, huertos pedagógicos, actividad física, taller culinario y distribución de materiales didácticos y de difusión.

La mayoría de los programas creó sus propios materiales didácticos, aunque cuatro informaron que adaptaron materiales ya existentes. Siete programas afirmaron que hicieron validación de sus materiales. Los principales materiales utilizados fueron juegos, banners, manuales, vídeos, libros, cartillas, posters de la pirámide alimentaria, folletos, carteles y materiales para huertos.

Cuadro 52. 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
11	10	4	7	2	-	11

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

Los profesionales más presentes en la ejecución de los programas de ICEAN son los nutricionistas, seguidos por maestros y profesionales de la educación, y otros profesionales de las áreas salud y agricultura.

Cuadro 53. 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. del área social	Prof. en desarrollo	Prof. en área de alimentos
11	10	2	4	7	1	-	-	-

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

La mayoría del personal operativo recibió capacitación por expertos en ICEAN. Es difícil evaluar este dato, ya que en Brasil no existe claridad sobre quiénes son los expertos en este tema. Las capacitaciones incluyeron contenidos y metodologías para ICEAN y todos consideraron la duración apropiada.

Cuadro 54. 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
11	9	1	8	1	8	1	7	1	9	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

De los once programas considerados, nueve informaron que hicieron sus evaluaciones, de las cuales nueve son evaluaciones de proceso y cinco de impacto. Nueve consideraron que alcanzaron los resultados, aunque no entregaron sus informes de evaluación. Del total, nueve informaron que contemplan estrategias de sostenibilidad.

Cuadro 55. 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
11	9	2	9	5	9	1	9	1

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Las lecciones aprendidas tuvieron que ver con la importancia de un abordaje que valore el cambio de hábitos y prácticas alimentarios y de salud, especialmente en los niños, así como la importancia de establecer alianzas con la comunidad, con otras instituciones y con las políticas de gobierno.

Sobre la proyección de los programas, las respuestas no fueron muy claras. Es importante considerar que, de los once programas analizados, ocho aún están activos. Es por esto que, consultados sobre la posibilidad de ampliar el área de cobertura del programa, la opción más indicada fue «Materiales aún en uso».

Cinco programas informaron que realizaron sistematizaciones, pero solamente uno informó sobre el informe de sistematización: el proyecto Educando con la Huerta Escolar, una iniciativa de cooperación del FNDE con la FAO.

Cuadro 56. 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
11	2	2	1	8	5	2	1	10

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS DE BP-ICEAN

Pocos programas informaron su presupuesto, porque no incluyeron el dato o porque respondieron a la primera versión de la Ficha 01, que no solicitaba esa información.

El programa que informó el menor presupuesto fue el proyecto de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, con USD 600 000, mientras que el proyecto Educando con la Huerta Escolar, una cooperación del FNDE con la FAO, tuvo un presupuesto de USD 1 900 000.

CONCLUSIONES

En relación al inventario de programas, la metodología propuesta no se adaptó muy bien a la realidad del Brasil. La participación del consultor en la elaboración de la estrategia metodológica puede ser importante para alcanzar mejores tasas de retorno y mayor calidad en las respuestas.

No es posible ofrecer un buen análisis sobre la situación de ICEAN en Brasil, debido a que esta muestra no es representativa del universo de programas y proyectos, y la limitación de la lengua resultó en que las fichas no fueran completadas de la mejor manera, además del problema de la sustitución de esta ficha durante el período de recolección.

La política de ICEAN en el país no está estructurada de forma central, por lo que es importante considerar el trabajo de otras políticas relacionadas al tema: el Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE) del Fondo Nacional de Desarrollo de la Educación (FNDE), dependiente del Ministerio de Educación (MEC); la Política de Alimentación y Nutrición del Ministerio de Salud (MS); la Política de Vigilancia Sanitaria de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA); la Política Nacional de Seguridad Alimentaria Nutricional, relacionada al Consejo Nacional y a la Secretaría Ejecutiva de SAN; y la Política de Lucha contra el Hambre y la Pobreza del Ministerio de Desarrollo Social y Lucha contra el Hambre (MDS).

RECOMENDACIONES

Entre los programas analizados se destacó el proyecto Educando con la Huerta Escolar, surgido de la cooperación técnica internacional entre el FNDE/MEC y la FAO, debido a su inserción en las políticas públicas

de educación y de alimentación escolar, que son instrumentos propicios para la disseminación del tema, y también porque articula temas y profesionales de las áreas de educación, alimentación/nutrición y medio ambiente. Además, fue el único programa que contaba con algún informe de diagnóstico inicial y de progreso.

Es importante también destacar que la comunicación y la educación son dos procesos muy distintos, con conceptos, técnicas, herramientas y prácticas diferentes. Unificar estas dos nociones, y denominarlas «comunicación y educación alimentario-nutricional» representa un camino inverso al de Brasil, que ha valorizado el concepto de «educación alimentario-nutricional». Debido a la matriz que se utilizó para evaluar buenas prácticas, muchos programas del Ministerio de Educación no calificaron, conforme se describió en la información sobre la muestra.

Este escenario demuestra que existe aún un gran terreno para la actuación de la FAO, a través de la investigación y la asistencia a los países y la publicación de materiales sobre el tema. Además, para el Brasil sería importante disponer de versiones en portugués de materiales de la FAO como «Crear y manejar un huerto escolar», o «Nutrition Education in Primary Schools. A planning guide for curriculum development», por ejemplo.



➔ Brasil

➔ Sección 2

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

ANTECEDENTES

La primera carrera de nutrición en Brasil fue creada en 1939 en el Instituto de Higiene de la Universidad de São Paulo (USP). La principal función de los profesionales, llamados «dietistas», era administrar los restaurantes públicos que alimentaban trabajadores, como parte de una política del gobierno del presidente Getúlio Vargas, que buscaba legitimarse en un momento de crecimiento del país. En la década de 1940 fueron creados los cursos de la Universidad de Rio de Janeiro (UNIRIO, en 1943), de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro (UERJ, en 1944) y de la Universidad Federal de Rio de Janeiro (UFRJ, 1946). En la década de 1950 fueron creadas dos carreras más, otra en 1968, otras 21 carreras en la década de 1970 y finalmente 12 en la década de 1980. Así, en 1990 existían 40 carreras de nutrición en Brasil.

Además, se observó una expansión significativa en los últimos 15 años. Solo desde el inicio de este inventario hubo un crecimiento del 20 % en el número de carreras. En julio de 2011 existían 369 carreras de nutrición registradas por el Ministerio de Educación. Aproximadamente el 15 % de estas carreras son de instituciones públicas y el 90 % tiene una duración de cuatro años. Todos son cursos presenciales.

Actualmente las carreras de nutrición forman profesionales con el título de nutricionista, bajo los Parámetros Curriculares Nacionales (PCN) definidos por el Consejo Nacional de Educación. El perfil del egresado es el de un profesional con formación generalista, humanista y crítica, orientado a la seguridad alimentaria y al cuidado dietético, capaz de actuar en todas las áreas del conocimiento relativas a los alimentos y la nutrición, a la promoción, manutención y recuperación de la salud y a la prevención de enfermedades individuales o de grupos poblacionales, para contribuir a la mejora de la calidad de vida, y que toma en cuenta principios éticos y las distintas realidades económicas, políticas, sociales y culturales del país.

Según los PCN, por lo menos el 20 % de la carga horaria del curso debe garantizar las prácticas profesionales en tres áreas: administración de servicios de alimentación, nutrición comunitaria/social y nutrición clínica.

La ejecución de los programas de educación alimentaria y nutricional es una atribución de la profesión de nutricionista, desde la Ley 5 276 de 1967, reemplazada por la Ley 8 234 de 1991. Esta última determina como actividad privativa del nutricionista la «asistencia y educación nutricional a las comunidades o individuos, sanos o enfermos, en las instituciones públicas y privadas y en los consultorios de nutrición y dietética».

Los datos presentados a continuación son el resultado del inventario de buenas prácticas en ICEAN desarrollado bajo la coordinación y la metodología de la FAO.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Un total de 301 carreras de nutrición fueron indirectamente invitadas a participar de esta investigación a través de los respectivos consejos regionales de nutricionistas. De estas, 103 también fueron contactadas por correo electrónico. La principal dificultad para la recolección de datos fue el tamaño del universo de estudio, el período de recolección de datos de 40 días y que enfrentó vacaciones, carnaval y cambio de gestores públicos en Brasil, además de la aplicación de las fichas, de la solicitud de que las respuestas fueran en español y del contacto exclusivo por medios electrónicos.

En el cuadro 57 si puede observar que se obtuvo una tasa de respuesta de aproximadamente el 3 % de los cuestionarios si se considera el total de carreras, y del 11 % del total de las carreras a las que se contactó de forma directa.

Cuadro 57. 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	56	5	5	0
Universidades privadas	245	6	6	0
Institutos de formación técnica públicos	**	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	**	-	-	-
Otros	301	11	11	0

* Carreras catastradas en el Ministerio de Educación en febrero de 2011.

** Informaciones no disponibles en las instituciones de gobierno o consejos.

La mayoría de las carreras de nutrición presenta una formación generalista y su plan de estudios tiene una asignatura específica titulada Educación Alimentaria y Nutricional (o simplemente Educación Nutricional), con un promedio de 67 horas de duración semestral. Además de otras asignaturas obligatorias u opcionales, todas las carreras exigen una práctica profesional en nutrición comunitaria de por lo menos 260 horas.

Cuadro 58. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
0	1	0	10	0

Cuadro 59. 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	CEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
10 Carreras ±67h	4 Carreras ±42h	3 Carreras ±43h	4 Carreras ±61h	-	-

Los coordinadores de las carreras que respondieron señalaron casi todas las opciones de conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición disponibles en la ficha. El conocimiento más señalado fue el relativo a los problemas de alimentación y nutrición que afectan la población (90 %), seguido de los fundamentos teóricos de la EAN (64 %).

Cuadro 60. **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)
10	6	7	6	4	-

La habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN y la de facilitación del aprendizaje y la promoción de cambios en las prácticas de las personas del grupo objetivo fueron las competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición.

Lamentablemente, el cuestionario no contenía puntos específicos sobre los fundamentos básicos de educación y currículo escolar, o sobre el sistema de enseñanza, necesarios para el desarrollo de competencias para la actuación en EAN en la educación pública, para la inserción del tema alimentario en los proyectos político-pedagógicos de las escuelas y para el trabajo conjunto con los educadores.

Cuadro 61. **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
4	10	10	5	1	4	-

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Los profesores responsables de las asignaturas de ICEAN son principalmente nutricionistas. Algunos de ellos informaron poseer también formación en ICEAN y una de las universidades informó que el responsable de la asignatura era un antropólogo.

Cuadro 62. **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)
4	9	1	1 (antropólogo)

Fueron indicados dos diplomas de posgrado *latu sensu* y uno de capacitación en ICEAN. No es común que programas de magíster o doctorado en nutrición se orienten a una actividad específica. Eventualmente, algunos cuentan con un área específica de estudios, pero en general existen líneas o grupos de investigación que desarrollan estudios en esta temática, pero los especialistas en ICEAN son formados por programas no específicos.

De esta manera, son necesarios más cursos *latu sensu* (programas de especialización), pero los programas *strictu sensu* (es decir, los cursos de magíster y doctorado) demandan también más profesores que trabajen sobre este tema

Cuadro 63. 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	2	1	2	0

Cuadro 64. Si en el país no existen programas de posgrado 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)
-	X	X	-	-

La principal demanda identificada fue en el sector de educación, debido a la obligación de incluir el tema alimentación y nutrición en el proyecto político pedagógico de las escuelas públicas, como está previsto en la reglamentación del Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE). Sin embargo, también se detectó demanda en el sector salud, especialmente debido a la inserción del nutricionista en la atención primaria de la salud y en las condicionalidades de los programas sociales. En el ámbito privado, la demanda se orienta a las unidades de alimentación y nutrición.

Cuadro 65. 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
11	0	8	11	8

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En relación al inventario de programas, la metodología propuesta no se adaptó muy bien al Brasil. Es importante considerar la participación del consultor del país en la elaboración de la estrategia metodológica para alcanzar mejores tasa de retorno y calidad de las respuestas.

No pudo realizarse un análisis profundo de la situación de los procesos de formación de nutricionistas como educadores en ICEAN en Brasil, porque la muestra no es representativa y la limitación de la lengua resultó en que las fichas, que debieron ser respondidas en español, no aportaron información adecuada, a lo que se sumó el problema de la sustitución de la ficha de consulta durante el período de recolección de los datos.

En relación a la demanda de formación, se concentra en ciertas políticas del gobierno federal relacionadas al tema, como: Programa Nacional de Alimentación Escolar, dependiente del Fondo Nacional de Desarrollo de la Educación/Ministerio de Educación (FNDE/MEC), el Programa de Alimentación y Nutrición del Ministerio de Salud (MS), la Política Nacional de Vigilancia Sanitaria de la Agencia Nacional de Vigilancia (ANVISA) y la de Lucha contra el Hambre y la Pobreza del Ministerio del Desarrollo Social y Lucha contra el Hambre (MDS).

La actuación del FNDE/MEC y del MDS, junto con el MS, en la reflexión sobre la concepción de educación alimentaria y nutricional y la formación de los profesionales tiene por objetivo promover una significativa evolución de este tema en el mediano plazo.

Este escenario demuestra espacio para la actuación de la FAO, a través de la investigación y la asistencia a los países y la publicación de materiales sobre el tema. Además, para el Brasil sería importante disponer de versiones en portugués de materiales como por ejemplo el «Crear y manejar un huerto escolar», o «Nutrition education in primary schools. A planning guide for curriculum development».

ANEXOS

Programas de Información y Comunicación.

- Los programas de información y comunicación reportados fueron:
- Estrategia Nacional para Alimentación Complementar Saludable (para niños hasta 2 años), del Ministerio de Salud;
- La información nutricional de los establecimientos de comida rápida (*fast food*) de la Agencia Brasileña de Vigilancia Sanitaria;
- Etiquetado nutricional de alimentos envasados, de la Agencia Brasileña de Vigilancia Sanitaria; y Norma Brasileña para comercialización de alimentos destinados a lactantes y niños de primera infancia (NBCAL), de la Agencia Brasileña de Vigilancia Sanitaria.

Materiales disponibles en la web (en portugués):

Caderno do tutor. Estratégia Nacional para Alimentação Complementar Saudável (ENPACS): Material para operacionalizar as oficinas.

http://189.28.128.100/nutricao/docs/geral/caderno_do_tutor.pdf

Dez passos para uma alimentação saudável: Guia alimentar para menores de dois anos. Álbum seriado.

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/10_passos.pdf

Receitas regionais para crianças de 6 a 24 meses.

<http://cecaneunb.files.wordpress.com/2010/09/preparacoes-regionais-ms.pdf>

Dez passos para uma alimentação saudável para crianças brasileiras menores de dois anos.

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/folder_10passos.pdf

Manual de orientação às indústrias de alimentos:

http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/8d4901004239a84e8083fd01cce3dc94/manual_industria.pdf?MOD=AJPERES

Orientação ao consumidor:

http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/c83a45004179084e94aefc7ec1097b48/manual_consumidor.pdf?MOD=AJPERES

Orientação ao consumidor (guia de bolso):

http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/610aa800417908c394b9fc7ec1097b48/guia_bolso.pdf?MOD=AJPERES

Chile ➔

El presente informe ha sido elaborado por

Sonia Olivares
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

Chile tiene 16 975 200 habitantes y una tasa de crecimiento de la población de 0,84 %. Un 86,6 % de la población es urbana, el 99,7 % dispone de agua potable y el 94,1 % de alcantarillado. La expectativa de vida al nacer es de 79 años (76 años para el hombre y 82 años para la mujer), la tasa de mortalidad infantil es de 7,6 por mil nacidos vivos y la tasa de mortalidad materna de 19,3 por 100 000. En 2010, el producto interno bruto per cápita era de USD 14 299, la tasa de analfabetismo alcanzaba al 3,5 % y el porcentaje de la población bajo la línea de pobreza era de 14,6 %.

Según la II Encuesta Nacional de Salud de 2010, la prevalencia de sobrepeso y obesidad alcanzaba al 67 % en los mayores de 15 años, y es más frecuente en las mujeres; la de hipertensión alcanzaba al 26,9 %; la proporción de diabetes llegaba al 9,4 %; el riesgo cardiovascular al 17,7 %, y se elevaba al 22,1 % en el grupo de 45 a 64 años y al 48,1 % en el grupo de 65 y más años. El sedentarismo alcanzaba al 88,6 %. Estos problemas son más frecuentes en los sectores con menor nivel educacional.

En los niños, la prevalencia de obesidad alcanzó al 23,1 % en los que ingresaron a primer año básico (6 años) en las escuelas públicas en 2010, según el censo realizado anualmente por la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB), dependiente del Ministerio de Educación.

El elevado y creciente aumento de las enfermedades no transmisibles y de los factores de riesgo cardiovascular constituye una prioridad en la política de salud del país, pese a lo cual se mantienen los programas de atención materno infantil que lograron reducir la desnutrición a niveles mínimos en los menores de 6 años atendidos en el Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS). Por ejemplo, en la población de 0 a 71 meses atendida en dicho sistema, la prevalencia de desnutrición alcanzó al 0,4 % en 2009 (1 % en los niños de 0 a 5 meses, 0,8 % en los de 6 a 11 meses, 0,3 % en los de 12 a 47 meses y 0,2 % en los de 48 a 71 meses).

Independientemente de su estado nutricional, los niños atendidos en el sistema público, que alcanzaban a 984 911 en 2009, reciben los alimentos del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC), que entrega leche en polvo fortificada con hierro, zinc, cobre y vitamina C hasta los dos años de edad y leche más cereal, también fortificada, a la que además se agregan vitaminas A, B, D y calcio hasta los 5 años y 11 meses de edad.

La prevalencia de lactancia materna exclusiva alcanzaba al 80,1 % en los niños de un mes; 68,6 % en los de 3 meses y 45,1 % en los de seis meses. La lactancia materna complementada con alimentos sólidos alcanzó al 35,7 % en los niños de 12 meses.

Desde 2008 las embarazadas y madres en período de lactancia reciben el nuevo alimento «Purita Mamá», al que se agregaron ácidos grasos omega 3 (DHA y AA). El alimento ha tenido problemas de aceptabilidad (43 % de las madres no retiraban el producto), por lo que sus características organolépticas fueron modificadas en 2009 y nuevamente el 2010, sin que se hayan observado cambios en su aceptabilidad hasta la fecha.

La población preescolar y escolar de menores ingresos recibe el Programa de Alimentación Escolar (PAE), administrado y supervisado por la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB). El PAE aporta 800

kcal diarias a los preescolares y 700 kcal diarias a los escolares, con 11 % de calorías proteicas, 20-25 % de calorías grasas y menos de 10 % de calorías provenientes de grasas saturadas.

Los adultos mayores reciben una sopa crema (cereales y leguminosas) y una bebida láctea (leche sin lactosa) que aportan el 20 % de las calorías y el 50 % de los micronutrientes necesarios para este grupo.

La población general del país consume harina fortificada con hierro, tiamina, riboflavina, niacina y ácido fólico; sal fortificada con yodo y agua potable con flúor. En la actualidad existe una baja prevalencia de anemia, que en 2003 alcanzaba al 4,7 % de la población, y afectaba principalmente a embarazadas y mujeres en edad fértil.

La situación de la información, comunicación y educación en alimentación y nutrición

Hasta la fecha, en Chile no existe una política explícita sobre la Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición (ICEAN). En 1998 fue publicada la Política de Promoción de Salud, que contó con el respaldo financiero del gobierno y estableció metas sanitarias para la década 2000-2010, con el objetivo de disminuir la obesidad en preescolares, escolares y embarazadas; disminuir el sedentarismo en los mayores de 15 años; disminuir el tabaquismo; aumentar la participación en organizaciones sociales y aumentar los espacios saludables. Los planes y programas diseñados estuvieron principalmente a cargo del Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación. Como resultado de esta política se promulgó la ley antitabaco, que logró que la población contara con ambientes libres de humo de tabaco, sin reducir la prevalencia de fumadores en jóvenes y mujeres. Si bien los planes de acción incluyeron la promoción y acreditación de escuelas saludables, los indicadores utilizados para acreditarlas priorizaron el hecho de que fueran declaradas ambientes libres de humo de tabaco, y aunque muchas escuelas declararon realizar acciones en alimentación y nutrición, los resultados de la evaluación de impacto realizados en 2009-2010 mostraron que no hubo cambios en las metas establecidas, y se observó un gran aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los escolares de todo el país.

En forma complementaria, en 2006 el Ministerio de Salud creó el Programa Estrategia Global contra la Obesidad (EGO), que realizó diversas campañas de difusión a través de los medios masivos de comunicación, sin modificar la tendencia creciente de la obesidad.

A comienzos de 2011 la Primera Dama de la Nación creó el Programa Elige Vivir Sano, que tiene como ejes centrales la alimentación saludable, la actividad física, la vida al aire libre y la vida en familia. Hasta la fecha se han observado actividades de difusión en medios masivos y en la página web del programa. Estas actividades han contado con el apoyo técnico de instituciones y profesionales de los sectores relacionados a los distintos temas. El programa cuenta con financiamiento del gobierno y de empresas privadas. Como está en su etapa inicial, aún no se dispone de información sobre los indicadores de resultados que utilizará.

Chile cuenta con un etiquetado nutricional obligatorio para todos los alimentos que se venden envasados desde noviembre de 2006, el que podría experimentar algunos cambios si se promulga la Ley de Comercialización de Alimentos y su Publicidad, en discusión en el Parlamento desde 2007. Esta Ley considera el control de la publicidad de alimentos de alta densidad energética, grasas saturadas, grasas trans, azúcar y sal dirigida a los niños menores de 14 años y la prohibición de vender este tipo de alimentos en el interior de los establecimientos educacionales de enseñanza prebásica, básica y media.



⇒ Chile

⇒ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

La Ficha 01, que solicitaba información sobre los programas de ICEAN, fue enviada a diversas instituciones públicas, universidades, organizaciones no gubernamentales y organismos internacionales relacionados con actividades en información, comunicación y educación en alimentación y nutrición.

El Ministerio de Educación reenvió la Ficha a la JUNAEB, que entregó la información correspondiente a las intervenciones educativas que realiza en las denominadas Escuelas Saludables Promotoras del Aprendizaje (ESPAS). En estas intervenciones la JUNAEB continuó utilizando los materiales educativos del Proyecto Educación en Alimentación y Nutrición en la Enseñanza Básica, realizado en 2003.

En el Ministerio de Salud y otras reparticiones de gobierno, la respuesta fue que la información había sido entregada a solicitud del Programa Elige Vivir Sano, coordinado por la Primera Dama de la Nación.

La muestra incluyó a las universidades que realizan intervenciones educativas en alimentación y nutrición en escuelas, la mayoría de las cuales trabaja en alianzas con municipios, empresas privadas y ONG. Estos Programas comparten responsabilidades en el desarrollo de las citadas intervenciones, si bien los aspectos técnicos son manejados por las universidades.

Entre los organismos internacionales, se recurrió a la OPS/OMS, que colaboró con el estudio a través de la entrega de los resultados de un programa de educación para personas con diabetes a través de Internet.

La información sobre las actividades que las empresas realizan en el campo de la alimentación y nutrición, a través de NutriRSE, corresponden a alianzas con universidades y municipios, por lo que aparecen informadas en tal condición.

En el Cuadro 66, se presentan las instituciones contactadas, tanto las que realizan programas de ICEAN como las que solo realizan actividades de Información y Comunicación en Alimentación y Nutrición.

Cuadro 66. 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 cumplió los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	8	3	3	1	2
ONG	3	3	2	1	1
OI	1	1	1	1	0
Sector privado	5	5	5	3	2
Otras	3	3	1	0	0
Total	18	15	12	6	6

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

La Corporación 5 al Día Chile (ONG) si bien cumple con los criterios de Buenas Prácticas, solo realiza actividades en Información y Comunicación, por lo que se incluye separadamente un resumen de sus actividades.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

En el siguiente cuadro se observan algunas de las características que impidieron que algunos programas fueran calificados como BP-ICEAN. Cabe señalar que varios de ellos cumplen con la mayoría de los requisitos, y en general, las mayores debilidades se observaron en la falta de evaluación.

Cuadro 67. 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	4	2	-
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	3	3	-
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	2	3	1
Promueve conductas específicas y no solo la trasmisión de conocimientos	2	2	2
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	-	2	4
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	-	3	3
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	-	-	-
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	0	1	5
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	4	2	0
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	-	2	4
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	1	4	1
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	1	5	-

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Los programas de EAN en Chile se refieren mayoritariamente a intervenciones realizadas en escuelas públicas, con niños de enseñanza básica, y se realizan en sectores urbanos. Se incluyeron los programas que han tenido 2 o más años de duración. Cabe señalar que la mayoría aún está en ejecución, por lo que no se dispone de resultados finales. El programa para educar a personas con diabetes tipo 2 a través de Internet, realizado conjuntamente por el Ministerio de Salud, OPS/OMS y el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), es el primero existente en América Latina y será utilizado en los países de la región una vez adaptado (2011).

Cuadro 68. 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	-	-	5	-	-	1	-	-	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.

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

La menor cantidad de beneficiarios corresponde al programa de educación en diabetes tipo 2 y el mayor número a los escolares que han participado en intervenciones a cargo de la JUNAEB. Este programa se realizó en 122 escuelas de 35 comunas.

Cuadro 69. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
6	337	39 053

Como se ha señalado, la mayoría de los programas incluidos en este informe corresponde a alianzas entre universidades, organismos del sector público (JUNAEB, municipios) y empresas de alimentos. Solo uno de los programas contó con el apoyo de una Agencia de Naciones Unidas (OPS/OMS).

Cuadro 70. 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
6	-	5	6	4		1	5	4	-

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

En el caso de Chile, debido a su actual situación epidemiológica, caracterizada por una alta prevalencia de obesidad y enfermedades no transmisibles asociadas a ella, la mayoría de los programas están orientados a educar en alimentación, nutrición y actividad física a los escolares de las escuelas públicas, con el fin de

contribuir a prevenir la obesidad, altamente prevalente en este grupo. En el caso de los adultos, la diabetes experimentó un fuerte aumento entre las encuestas nacionales de 2003 y 2010, por lo que es un grupo objetivo prioritario. Además, se otorga gran importancia a la prevención de todos los factores de riesgo cardiovascular.

Cuadro 71. 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 inadecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
6	-	5	-	-	1	-	-	-	-	-

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

Todos los programas han creado o adaptado y validado los materiales educativos que utilizan. Cabe señalar que varios de los programas continúan utilizando el material educativo creado y validado por el Programa Educación en Alimentación y Nutrición en la Enseñanza Básica FAO/INTA ya citado.

Cuadro 72. 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
6	2	4	6	-	2	-

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

El personal que ejecuta los programas en terreno está compuesto en su mayoría por nutricionistas, otros profesionales de salud, profesores de enseñanza básica y profesores de educación física. Muchos de ellos son contratados por las empresas que apoyan financieramente el proyecto, pero desarrollan su trabajo bajo la tutela de los equipos técnicos responsables, principalmente de universidades.

Cuadro 73. 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
6	6	2	5	1	3	-	-	-

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Prácticamente en todos los proyectos el personal operativo ha recibido capacitación, tanto sobre los contenidos técnicos como sobre los métodos educativos a emplear, sean estos interpersonales o de educación a distancia (por ejemplo, programa de control de la diabetes).

Cuadro 74. 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	-	5	-	6	-	6	-	3	3

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Se observa que la evaluación de los proyectos en general ha incluido indicadores de proceso e impacto. Cabe destacar que varios de ellos se encuentran en ejecución, por lo que los resultados representan el estado de avance del proyecto y no los resultados finales. En varios de estos programas, los resultados esperados incluyen no solo cambios en los conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias, sino también un mejoramiento en el estado nutricional del grupo objetivo, aspecto discutible de asignar a la educación en nutrición en forma aislada, cuando el proyecto se realiza en un ambiente donde predominan la publicidad, oferta y bajo costo de los alimentos de alta densidad energética y bajo contenido de nutrientes esenciales, como ocurre en Chile en la actualidad.

Cuadro 75. 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	-	6	4	5	-	4	2

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En lo que respecta a la proyección de los programas de ICEAN, si bien el cuadro 76 muestra que algunos han sido replicados a nivel nacional o en otros países, y que los materiales que han producido aún se utilizan, el mayor problema es que no se ha logrado institucionalizar las experiencias obtenidas, aunque sus resultados hayan sido exitosos. Esto es particularmente crítico en las intervenciones educativas en escuelas de enseñanza básica, las que no han sido acogidas por el Ministerio de Educación, manteniéndose como experiencias que nacen y se financian gracias al interés de algunos municipios, la motivación y el apoyo técnico de universidades

y el apoyo financiero de empresas privadas. Esta falta de continuidad ha significado que una vez terminado el proyecto, los logros en los cambios de conducta de los niños experimenten un retroceso importante en el corto plazo (2 o 3 años).

Cuadro 76. 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	2	2	1	3	1	5	1	5

CONCLUSIONES

- En Chile la Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición no forma parte de una política nacional específica. En el país existe una Política de Promoción de Salud desde 1998, que ha permitido la implementación de importantes actividades de difusión, principalmente realizadas por el sector salud, pero que no han logrado cambios en las tendencias alimentarias, que muestran una creciente prevalencia de obesidad y enfermedades no transmisibles, que afectan en mayor medida a los segmentos con menor nivel educacional.
- Las intervenciones educativas en alimentación y nutrición más frecuentes se han realizado en escuelas públicas. Estas han incluido un importante número de escuelas y su desarrollo se ha facilitado cuando existen alianzas entre los municipios que administran las escuelas, son desarrolladas con el apoyo técnico de universidades y han contado con el apoyo financiero de empresas de alimentos. La mayoría ha realizado un diagnóstico de los conocimientos, hábitos de consumo de alimentos y estado nutricional de los niños involucrados; ha desarrollado o adaptado materiales educativos apropiados; ha capacitado a los profesores responsables de desarrollar la educación y ha establecido sistemas de seguimiento y evaluación. Las principales debilidades han sido la falta de apoyo político para modificar el ambiente y la falta de incorporación de los padres como actores relevantes, esenciales para lograr que las conductas alimentarias saludables de los niños puedan ser llevadas a la práctica, proceso que requiere apoyo de la escuela, el hogar y la comunidad.
- Si bien en el país no existen programas de postgrado en ICEAN, la mayoría de los nutricionistas han recibido dicha formación en sus planes de estudios o han adquirido conocimientos en el curso de ICEAN que se imparte en los Programas de Magíster en Nutrición del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), de la Universidad de Chile. Cabe señalar que la mayoría de los docentes de las escuelas de nutrición tienen el grado de Magíster en Nutrición, requisito exigido por las instituciones formadoras como parte de su proceso de acreditación.

En el país se ha elaborado un programa de educación para el autocuidado en personas con diabetes tipo 2 a través de Internet. Este programa, realizado por el INTA en coordinación con el Ministerio de Salud, con el apoyo técnico y financiero de la OPS/OMS y la Fundación Mundial de Diabetes (WDF), ya disponible en Chile, será adaptado a América Latina y colocado en la plataforma virtual de la OPS/OMS en Washington, para ser utilizado en los países de la región.



⇒ Chile

⇒ Sección 2

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

ANTECEDENTES

La primera Escuela de Nutrición y Dietética fue creada en Chile en 1939, bajo la dependencia del Servicio Nacional de Salud. Hasta 1967 otorgó el título de dietista, con énfasis en la formación en nutrición clínica y administración de servicios de alimentación.

Ese mismo año se creó la Escuela de Nutrición y Dietética en 4 sedes de la Universidad de Chile, bajo la dependencia de la Facultad de Medicina. Estas comenzaron a formar nutricionistas, con un plan de estudios que agregaba a la formación un importante componente en salud pública, siguiendo los lineamientos de la OPS/OMS.

En la década de 1980 la carrera comienza a evolucionar hacia la licenciatura en nutrición, aumenta a 5 años de curso, y modifica los contenidos curriculares y el perfil profesional, en respuesta a las necesidades de la sociedad.

Desde entonces y hasta la fecha, los licenciados en nutrición de Chile pueden desarrollar sus funciones asistenciales, educativas, de investigación y de asesoría en diferentes áreas, en especial salud, alimentación colectiva o institucional, educación e industria alimentaria.

En marzo de 2011 se contaban 53 instituciones que formaban nutricionistas o licenciados en nutrición en el país. Cabe destacar que las universidades públicas son las que llevan más tiempo formando estos profesionales y que durante los últimos diez años ha crecido considerablemente el número de universidades e institutos privados que dictan la carrera (el número total incluye las sedes regionales de las universidades privadas).

Las principales carreras públicas y privadas de nutrición del país se agrupan en la Asociación Chilena de Escuelas Universitarias de Nutrición y Dietética (ACHENYD).

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Como se muestra en el Cuadro 77, la Ficha 2 fue enviada en marzo de 2011 a 22 carreras de nutrición y dietética de universidades públicas y privadas de todo el país. Las 6 universidades públicas y 5 de las 16 privadas respondieron el formulario. No se solicitó información a las universidades o institutos que aún no tienen egresados. En algunas carreras del sector privado, la casa matriz o sede principal respondió por todas las filiales que dependían de ella.

La convocatoria a las instituciones fue realizada a partir de los contactos personales de la consultora nacional. El Colegio de Nutricionistas de Chile facilitó las direcciones electrónicas de las universidades privadas afiliadas a ese organismo gremial.

El correo electrónico representó una valiosa herramienta para hacer llegar la convocatoria a las escuelas, y en el caso de Chile, resultó ser efectivo para obtener las respuestas de las carreras más importantes.

Cuadro 77. 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	6	6	5	1
Universidades privadas	16	5	5	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

La mayoría de las carreras de nutrición de Chile incluyen en su plan de estudios las materias de nutrición clínica, salud pública y alimentación institucional, en tanto 2 de ellas solo incluyen nutrición clínica y salud pública.

Cuadro 78. 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	9	9	-

El 91 % de las escuelas chilenas encuestadas incluye en el plan de estudios cursos de formación en EAN o ICEAN (10/11). En el Cuadro 79 se observa el número de carreras y el promedio de horas de los cursos que incluyen el tema. En EAN, 79 horas; en ICEAN, 79 horas; en promoción de la salud, 49 horas; y en nutrición comunitaria, 87 horas. Solo una carrera incluía un curso de psicología educacional (72 horas), una un curso de marketing social en salud pública (60 horas) y una carrera no incluye EAN o ICEAN.

Cuadro 79. 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	CEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
79	79	60 (1/11)	49 (8/11)	72 (1/11)	87

MÉTODOS Y TÉCNICAS:

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 los siguientes:

Método constructivista (3/11). Teorías y modelos educativos: Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP), Creencias en salud, Teoría del aprendizaje cognitivo social, Modelo transteórico o de etapas del cambio, Modelo ecológico, Difusión de la innovación (3/11). Comunicación para el cambio social en salud.

Técnicas: trabajo en grupo, intervenciones educativas en la comunidad, seminarios, talleres, teatro, elaboración de materiales educativos, videos, etc.

Todas las carreras consideraron muy importantes los conocimientos sobre los desafíos que representan los cambios de conducta y cómo abordarlos. Ocho de las 11 escuelas mencionaron los conocimientos sobre las necesidades de EAN de los distintos grupos y las características de las experiencias nacionales o internacionales exitosas de EAN posibles de adaptar a la realidad local, y cinco de las 11 mencionaron la necesidad de conocer los problemas de alimentación y nutrición que afectan a la población y los fundamentos teóricos de la EAN.

Cuadro 80. 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 (45 %)	8 (73 %)	5 (45 %)	11 (100 %)	8 (73 %)	-

Todas las carreras consideran esencial que en el futuro se cuente con las habilidades para promover cambios en las prácticas alimentarias del grupo objetivo, y el 91 % consideró vital contar con habilidades para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN. El 54 % considera importante la capacidad para diseñar y validar materiales educativos, y el 45 % señaló la importancia de saber cómo evaluar intervenciones y programas de EAN.

Cuadro 81. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos 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 a capacitadores	Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país
4 (36 %)	10 (91 %)	11 (100 %)	5 (45 %)	6 (54 %)	2 (18 %)	3 (27 %)

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Siete de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las carreras de nutrición de Chile son nutricionistas con formación en ICEAN. Llama la atención que más adelante se señale que en el país no existen programas de posgrado en ICEAN.

Cuadro 82. 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)
7	6	0	2

Como se aprecia en el Cuadro 83, los directores de carreras de Nutrición señalan que en Chile no existen programas de posgrado en ICEAN. Cuatro escuelas nombran entre los programas de capacitación existentes en las universidades el curso en ICEAN que imparte el INTA anualmente, como parte del programa de Magíster en Nutrición, con mención en promoción de la salud y prevención de ECNT, y una de las escuelas menciona un programa de mercadeo social en salud pública, dictado también por el INTA en cursos cortos o como parte del Magister ya citado.

Cuadro 83. 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	1	-

Seis de las escuelas encuestadas indicaron la necesidad de cursos semipresenciales o a distancia en ICEAN y marketing social en salud pública para nutricionistas, y solo una mencionó la necesidad de contar con un diplomado en ICEAN. Las demás escuelas no respondieron a la pregunta.

Cuadro 84. Si en el país no existen programas de posgrado 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)
-	1	6	6	-

Existe una demanda potencial de educadores en ICEAN en Chile y los profesionales realizan estas actividades principalmente en atención primaria de salud, con poco reconocimiento y sin asignación de tiempo específico. Se estima que la demanda se concentra en los sectores salud y educación. Aunque no fue señalado por los/directores de las escuelas de nutrición, cabe señalar que actualmente las empresas que realizan programas de EAN en escuelas contratan nutricionistas para realizar el diagnóstico del estado nutricional y consumo de alimentos de los niños, la capacitación en nutrición de los profesores y la evaluación final. Adicionalmente, a varias de estas nutricionistas les ha correspondido apoyar la educación en la sala de clases, a solicitud de los profesores. En las empresas que tienen programas educativos con trabajadores, estos están a cargo de nutricionistas.

Cuadro 85. 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
7	-	8	8	-

CONCLUSIONES

- Las carreras cuentan en su plan de estudios con una cantidad variable de horas de EAN, ICEAN o asignaturas afines en la formación de los futuros profesionales. Esto se relaciona con la orientación de las carreras, cuyo plan de estudios incluye principalmente las áreas de nutrición clínica, salud pública y alimentación colectiva o institucional. En todos estos campos se requiere de una formación mínima en EAN que asegure el cumplimiento del rol educativo del licenciado en nutrición.
- Los conocimientos en ICEAN considerados esenciales por todas las escuelas incluyen los desafíos que representan los cambios de conducta y cómo abordarlos. El 73 % de las escuelas consideró importante conocer las necesidades de EAN de los distintos grupos y las características de las experiencias nacionales o internacionales exitosas de EAN o ICEAN, que puedan ser adaptadas a la realidad local. El 45 % mencionó la necesidad de conocer los problemas de alimentación y nutrición que afectan a la población y los fundamentos teóricos de la EAN.
- La mayoría de los métodos y técnicas educativas que se enseñan responden a modelos educativos participativos y problematizadores. En tres de las escuelas se implementan las teorías y modelos orientados a lograr cambios de conducta actualmente en uso principalmente en los países desarrollados.

RECOMENDACIONES

- En relación a las competencias que prácticamente todas las carreras consideraron esenciales en la formación de sus egresados, se destacan la necesidad de contar con las habilidades para promover cambios en las prácticas alimentarias del grupo objetivo y para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN. El 54 % consideró importante la capacidad para diseñar y validar materiales educativos y el 45 % otorgó importancia a cómo evaluar intervenciones y programas de EAN ya existentes.
- Las escuelas informaron que la mayoría de los profesores responsables de los cursos de ICEAN en las escuelas de nutrición son nutricionistas expertos en el área. Sin embargo, los programas o cursos de posgrado con contenidos de ICEAN en el país son escasos, y algunas escuelas manifestaron interés en contar con cursos semipresenciales o a distancia para suplir esta deficiencia.
- Considerando la elevada prevalencia de obesidad y enfermedades no transmisibles relacionadas con la dieta en toda la población chilena, la mayoría estima que existe en el país una demanda potencial de educadores en nutrición, en especial en los sectores salud y educación, aunque se señala la falta de reconocimiento e incentivos para efectuar actividades educativas.
- En función de estos hallazgos, y a lo analizado en cuanto a los programas de ICEAN existentes en el país, se estima pertinente profundizar el estudio de las características de la formación en ICEAN de los licenciados en nutrición en Chile.

ANEXOS

Programas de ICEAN: Programa 5 al Día, Chile

Isabel Zacarías, Secretaria Ejecutiva, Directorio Corporación 5 al Día Chile
E-mail: izacaria@inta.uchile.cl

En 2004 se creó la Corporación 5 al Día Chile, cuya misión es promover el desarrollo de buenos hábitos alimentarios en la población chilena, a través de la implementación del Programa 5 al Día Chile, en el contexto de una vida saludable. Esto se realizó de acuerdo a las directrices emanadas del Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos de Norteamérica, creador del Programa 5 al Día.

Este programa incluye aspectos relacionados con Información, Comunicación y Capacitación en Alimentación y Nutrición, con énfasis en la promoción del consumo de frutas y verduras. Está dirigido a niños, adolescentes y adultos en general, y se desarrolla en sectores urbanos y rurales del país. Se relaciona con la política de salud, en especial con las Guías alimentarias para la población chilena y las estrategias para prevención de la obesidad y con la política de agricultura, a través del Programa Chile Potencia Alimentaria. Uno de sus grandes logros es contar con aliados institucionales que incluyen universidades, organismos de los sectores público, privado, del Sistema de Naciones Unidas y ONG.

Hasta la fecha, el programa ha tenido una amplia difusión, que incluye una campaña a través de medios masivos y en supermercados (se estima que alcanzó a 6 millones de personas); actividades de difusión realizadas por el Ministerio de Salud (más de cinco millones de personas); capacitaciones y actividades públicas del Ministerio de Agricultura y la Corporación 5 al día Chile, con las que se llegó a 2 millones de personas. El presupuesto estimado hasta la fecha alcanza USD 1,5 millones, aportados por el sector privado, ministerios, universidades y agencias internacionales (OMS, OPS, PNUD).

Estudios realizados en 2007 por el INTA encontraron que entre el 5 y el 7 % de las personas de distintos grupos consumían 5 porciones de frutas y verduras al día. La mayoría de las personas, incluyendo escolares y adultos de distinto nivel socioeconómico, consumía 1 a 2 porciones al día.

En 2008 se estudió el consumo, las motivaciones y barreras para consumir 5 porciones de frutas y verduras al día en madres de escolares de distinto nivel socioeconómico y profesores de enseñanza básica. El 10,3 % de las madres y el 4,1 % de los profesores comían las 5 porciones diarias. Las principales motivaciones fueron «me gustan», «para prevenir enfermedades», «me hacen sentir bien» y «para bajar de peso». Las principales barreras fueron «se me olvida comerlas», «no tengo tiempo», «no me quitan el hambre» y «me da flojera prepararlas».

A fines de 2006 se estudió el conocimiento del programa en una muestra de 1 897 adultos de entre 17 y 60 años de edad en centros de salud y supermercados de la Región Metropolitana. En los centros de salud el 7,8 % había escuchado el mensaje sobre el programa, y en los supermercados el 10,9 %. En la evaluación realizada en 915 personas en 2007, después de una campaña de difusión en supermercados, 75 % identificaba el mensaje y 40 % conocía la recomendación de consumo de frutas y verduras.

Con el apoyo de los aliados institucionales ha sido posible crear y financiar una gran variedad de material educativo y de difusión, el que ha sido utilizado en la implementación de las actividades para difundir el mensaje

y educar a la población, como por ejemplo charlas educativas a estudiantes de enseñanza básica, media y superior, padres y profesores; capacitaciones a feriantes. Estos materiales son utilizados por profesionales de la salud, profesores de enseñanza básica y otros.

Si bien la mayor parte del material es de creación propia, entre los antecedentes internacionales considerados para su elaboración se han revisado los del Programa 5 al Día del Instituto Nacional del Cáncer, el Instituto Nacional de Salud y el 5 a Day for Better Health Program de EE.UU.

Los materiales elaborados por el Programa 5 al día Chile incluyen 2 libros, 7 dípticos y cartillas, y otros materiales de difusión, como afiches, magnetos, bolsas ecológicas para campañas en ferias libres, lápices, agendas, calendarios, delantales y otros. Estos materiales se encuentran en la página <http://www.5aldia.cl>

Un ejemplo de la importancia del programa es que todos los materiales educativos para promover el consumo de frutas y verduras fueron entregados al Ministerio de Educación, que los ha colocado en 60 000 computadores en las escuelas públicas en 2011.

Como un antecedente de evaluación, en la Encuesta Nacional de Salud del año 2009-2010, el 15,7 % de la población adulta (de 15 o más años) consumía 5 porciones diarias de frutas y verduras, 13 % en los hombres y 18,4 % en las mujeres. Se estima que el programa puede haber contribuido a este aumento.

El programa se ha replicado en varias regiones del país y también ha servido de modelo para otros países de América Latina. Para lograr la sostenibilidad de la intervención se mantienen nexos institucionales con los ministerios de educación, salud y agricultura, además de diferentes ONG.

Lecciones aprendidas y recomendaciones para mejorar la efectividad en futuras intervenciones:

- ✿ Es necesario llegar a la población con mensajes más atractivos sobre los beneficios de comer frutas y verduras. Se requieren mayores recursos para financiar el apoyo de publicistas y especialistas en marketing.
- ✿ Se necesita mayor coordinación y compromiso de los distintos sectores involucrados en el programa. Falta aumentar la oferta de frutas y verduras en preparaciones vendidas en formatos individuales, atractivos y a precios accesibles para los consumidores que trabajan o estudian.
- ✿ El programa se sustenta en el tiempo por el compromiso y trabajo de profesionales de una institución académica de prestigio como el INTA de la Universidad de Chile.

Programa de Información en Nutrición al Consumidor: *Instituto de Nutrición y tecnología de los Alimentos (INTA)* *Universidad de Chile*

Isabel Zacarías

izacaria@inta.uchile.cl

Sonia Olivares

solivare@inta.uchile.cl

El INTA es una institución académica y de investigación en el campo de la alimentación, la nutrición y la tecnología de los alimentos. En este contexto, y como parte de sus actividades de extensión, en 1998 creó el Programa de información en nutrición al consumidor, cuyos grupos objetivo son niños, adolescentes, mujeres, adultos mayores y la población en general.

El objetivo del programa es contribuir a la formación de hábitos de alimentación saludable en los consumidores, a través del diseño, validación y difusión de materiales educativos sobre alimentación y actividad física para los diferentes grupos de edad. Se estima que estos materiales educativos (folletos, trípticos, dípticos) llegan a 7 millones de chilenos en la actualidad, aunque también son frecuentemente consultados en otros países a través de la página www.inta.cl.

El desarrollo de los contenidos es de responsabilidad de académicos del INTA, pero su implementación ha sido posible gracias al apoyo financiero de aliados institucionales del sector público (ministerios de Salud, Educación, Agricultura), sector privado, ONG y agencias de Naciones Unidas.

Entre los problemas nutricionales abordados por el programa se destacan la obesidad infantil y del adulto, las enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión arterial, cáncer, osteoporosis y otras. La elección de estos problemas se basa en la información proveniente de las Encuestas nacionales de salud y de calidad de vida, además de los resultados de investigaciones específicas realizadas por académicos del INTA, que describen el estado nutricional, el consumo de alimentos y las motivaciones y barreras que determinan los hábitos alimentarios en distintos segmentos de la población.

Entre los materiales educativos destacan los referidos a guías alimentarias y planes de alimentación para los distintos grupos de edad y los que entregan información específica de los beneficios de ciertos componentes de los alimentos, por ejemplo: ácidos grasos omega 3, calcio, fibra dietética, antioxidantes, etc.

Los materiales elaborados en el programa han servido de modelo para diferentes actividades educativas, a nivel escolar, con profesionales y técnicos. Actualmente sirven de referencia para la estrategia nacional «Elige vivir sano», que la Primera Dama ha implementado.

Hasta la fecha, la impresión y distribución de los casi 4 millones de ejemplares de los materiales ha tenido un costo de USD 700 000 y ha sido financiado con aportes del sector privado, ministerios y el INTA de la Universidad de Chile. Se mantienen contactos permanentes con empresas y otras instituciones para mantener la continuidad del programa.

Listado de materiales desarrollados hasta la fecha:

- ✿ Folleto sobre lactancia materna;
- ✿ Guía de alimentación para una vida más sana (Cartilla);
- ✿ Guía de alimentación del niño menor de dos años (Cartilla y díptico);
- ✿ Guía de alimentación del preescolar de 2 a 5 años (Cartilla y díptico);
- ✿ Guía de alimentación del escolar de 6 a 10 años (Cartilla y díptico);
- ✿ Guía de alimentación del adolescente de 11 a 18 años (Cartilla y díptico);
- ✿ Guía de alimentación saludable para el adulto mayor (Cartilla);
- ✿ La importancia de tomar un buen desayuno (Díptico);
- ✿ Cómo leer las etiquetas para seleccionar alimentos saludables (Cartilla);
- ✿ Qué sabe usted sobre las grasas y aceites (Cartilla);
- ✿ Antioxidantes en los alimentos (Tríptico);
- ✿ Comer verduras y frutas es más fácil de lo que usted piensa (Cartilla);
- ✿ Verduras y frutas. 5 porciones 5 colores (Díptico);
- ✿ ¿Qué son los alimentos funcionales? (Tríptico);
- ✿ Calcio y salud (Tríptico);
- ✿ ¡Comamos pescado! (Tríptico);
- ✿ Higiene y manipulación de los alimentos (Cartilla);

Materiales disponibles en www.inta.cl/comunidad

Lecciones aprendidas y recomendaciones para mejorar la efectividad en futuras intervenciones:

- ✿ Existe interés de los distintos segmentos de la población por tener acceso a información sobre cómo alimentarse sanamente.
- ✿ La población confía en los contenidos de un material elaborado por una institución de prestigio científico.
- ✿ El material constituye un apoyo importante en las actividades de promoción y educación.
- ✿ Es necesario continuar realizando esfuerzos para mantener vigente el programa y adaptarlo de acuerdo a las necesidades que surjan por parte de la población.

Escuelas de nutrición que colaboran en el estudio BP-ICEAN, Chile.

FORMACIÓN DE NUTRICIONISTAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS

Universidad de Chile

Avenida Independencia 1027, Santiago, Chile.

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Teresa Boj Jonas.

Universidad de Concepción

Barrio Universitario s/n, Concepción, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Eliana Durán Fernández.

Universidad de Valparaíso

Avenida Gran Bretaña 1093. Cerro Playa Ancha, Valparaíso, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Ximena Ceballos Sánchez.

Universidad de Playa Ancha

Avenida Playa Ancha 850, Playa Ancha, Valparaíso, Chile.

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Carol Parra.

Universidad del Bío-Bío

Avenida Andrés Bello s/n, Chillán, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: María Trinidad Cifuentes Muñoz.

Universidad de La Frontera

Francisco Salazar 01245, Temuco, Chile.

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Solange Martínez Oakley.

FORMACIÓN DE NUTRICIONISTAS UNIVERSIDADES PRIVADAS

Universidad Andrés Bello

República 330, Santiago, Chile – 7 Norte 758, Viña del Mar, Chile

Directoras de la Escuela de Nutrición y Dietética:

Marcela Giacometto, Santiago

Janet Cossio, Viña del Mar.

Universidad del Desarrollo

Avenida Las condes 12587. Lo Barnechea, Santiago, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Rinat Ratner Goldenberg.

Universidad San Sebastián

General Cruz 1577, Concepción, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Jacqueline Bluas Ackernecht.

Universidad Santo Tomás

Ejército 146, Santiago, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Jenny Arteaga Romero.

Universidad Mayor

Avenida Alemana 0281, Temuco, Chile

Directora de la Escuela de Nutrición y Dietética: Cecilia Rizzo Norambuena.

REFERENCIAS

CEPAL. 2010. Anuario Estadístico de América Latina y el Caribe. Santiago de Chile.

Gobierno de Chile. 2011. Ministerio de Salud. II Encuesta Nacional de Salud 2009-2010. Santiago de Chile (disponible en <http://www.minsal.cl>).

Gobierno de Chile. 2001. Ministerio de Educación. Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB). Mapa Nutricional. Santiago de Chile (disponible en <http://bpt.junaeb.cl:8080/MapaNutricionalGx/>).

Acción RSE. 2011. Empresas por un Desarrollo Sustentable. Nutrirse. Recomendaciones para gestionar programas de vida saludable 2011. Santiago de Chile (disponible en: <http://www.nutrirse.accionrse.cl>).

Olivares S., Zacarías I., Andrade M. 2003. Educación en alimentación y nutrición para la enseñanza básica. Morón C, editor. FAO, Ministerio de Educación, Universidad de Chile, INTA, Santiago de Chile.

Olivares S., Kain J., Lera L., Pizarro F., Vio F., Morón C. 2004. Nutritional status, food consumption and physical activity among Chilean school children: a descriptive study. *European Journal of Clinical Nutrition*, 58: 1278-1285.

Olivares S., Morón C., Kain J., Zacarías I., Andrade M., Lera L., Díaz N., Vio F. 2004. Propuesta metodológica para incorporar la educación en nutrición en la enseñanza básica. La experiencia de Chile. *Arch Latinoamer Nutr*; 54(2): 33-39.

Olivares S., Morón C., Zacarías I., Andrade M., Vio F. 2003. Educación en nutrición en las escuelas básicas de Chile. *Food Nutr Agricult*; 33: 64-69.

Olivares S., Zacarías I., Andrade M., Kain J., Lera L., Vio F., Morón C. 2005. Nutrition education in Chilean primary schools. *Food and Nutrition Bulletin*; 26 (Supl. 2): S179-S185.

Kain J., Uauy R., Leyton B., Cerda R., Olivares S., Vio F. 2008. Efectividad de una intervención en educación alimentaria y actividad física para prevenir obesidad en escolares de la ciudad de Casablanca, Chile 2003-2004. *Rev Méd Chile*; 136: 22-30.

Salinas J., Vio F. 2004. Política de promoción de salud en Chile. En: Albala C., Olivares S., Salinas J., Vio F. editores. «Bases, prioridades y desafíos de la promoción de la salud». Ministerio de Salud, Vida Chile, INTA, Universidad de Chile. Santiago de Chile..

Olivares S., Leporati M., Villalobos P., Barría L., editores. 2008. Contribución de la política agraria al consumo de frutas y verduras en Chile: Un compromiso con la nutrición y la salud de la población. Ministerio de Agricultura, Corporación 5 al Día Chile, INTA, Universidad de Chile. Santiago de Chile.

Colombia ➔

El informe ha sido elaborado por
Teresita Alzate Yepes
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

Colombia es un país tropical, rico en recursos naturales y de una amplia biodiversidad. A pesar de esas condiciones favorables para la producción, diversos hechos a través de la historia han transformado drásticamente los ecosistemas originales, y la vocación por la tierra se ha convertido en un arma para la lucha por el poder, lo que ha afectado de manera ostensible las posibilidades de usufructo de la tierra. Buena parte de toda la población ha sufrido un fuerte empobrecimiento durante ese proceso, principalmente en un extenso territorio fuera del control del Estado. En lo que se refiere a su estructura económica, el país solo ha impulsado la agricultura cafetera y la explotación petrolera, y los progresos sanitarios logrados se han visto contrarrestados por la problemática generada por el conflicto armado.

De los 44 millones de habitantes que tenía Colombia en 2009, 20 millones estaban en la pobreza y cerca de ocho millones en la indigencia, a pesar de que en el período 2002-2009 la pobreza se redujo del 53,7 % al 45,5 %. Entre 2005 y 2009 la indigencia pasó de 15,7 % a 16,4 % a pesar de que el PIB ha tenido un buen comportamiento. Asimismo, la distribución del ingreso empeoró, según el informe de la ONU Hábitat (Foro Urbano Mundial de la ONU, Río de Janeiro, marzo 25 de 2010) pues el 10,5 % de la población más rica del país se queda con la mitad de los ingresos laborales, y el 0,9 % va a la población más pobre.

Para 2009, el desempleo aumentó al 12 %, y el 42,6 % de las personas que trabajaban, lo hacían por cuenta propia, tendencia que se mantuvo en 2010.

Situación alimentario-nutricional de la población

Los datos que se presentan a continuación son los entregados por la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010 (ENDS) y la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional 2010 (ENSIN), ambas publicadas en 2011.

Se presentó una disminución del 37 % en los índices de desnutrición en los menores de cinco años de edad entre 2005 y 2010, pero la obesidad va en aumento, ya que entre los jóvenes de 5 a 17 años alcanzó a un 25,9 %. Es decir que uno de cada seis niños presenta sobrepeso u obesidad, relación que aumenta con el estrato económico y con el nivel educativo de la madre. El problema nutricional se extiende a la población adulta, con un incremento de la obesidad, del 11,3 %, siendo mayor el exceso de peso en las mujeres (55,2 %, frente a 45,6 % de los hombres).

La ENSIN también reveló que frente al consumo de alimentos, los colombianos de entre 5 y 64 años tienen malos hábitos: el 33,2 % no consume frutas diariamente –lo que se agrava entre los 31 a 64 años, con un 38 %– mientras que el 71,9 % de los colombianos de entre 5 y 64 años no ingiere hortalizas o verduras todos los días. Entre los de 18 años, este índice alcanza a cerca del 75 %. El 24,5 % consume comidas rápidas; 22,1 % ingiere gaseosas; 14,8 % come alimentos de paquete, y 1 de cada 3 ingiere golosinas y dulces a diario.

El 39 % de los colombianos de entre 5 y 64 años de edad no consume productos lácteos diariamente, índice que entre los niños de 5 a 8 años es del 24,9 %, y en población nivel 1 del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBEN) este porcentaje es 47,3 %. El 14,8 % de los colombianos de entre 5 y 64 años no come carnes o huevos diariamente, pero el menor consumo se da entre los adultos de entre 51 y 64 años, con un 22,9 % que no ingiere este tipo de alimentos.

La seguridad alimentaria nacional

Según la ENSIN y la ENDS 2010, en Colombia creció en 1,9 % la prevalencia de inseguridad alimentaria en el hogar respecto de la ENSIN 2005, como consecuencia de la crisis alimentaria y económica, dado que sus ingresos son la principal vía para la adquisición de alimentos. Los hogares de nivel 1 del SISBEN presentaron una prevalencia de inseguridad alimentaria de 60,1 %.

La prevalencia de inseguridad alimentaria en el hogar disminuyó con el incremento del nivel máximo de escolaridad alcanzado por el jefe del hogar y su cónyuge. En los hogares cuyos jefes no tenían escolaridad o habían cursado solo preescolar, la prevalencia fue de 66,6 %, mientras que entre los que tenían estudios de posgrado fue de 7,6 %. Los hogares cuyo jefe buscaba trabajo en la semana previa a la encuesta, presentaron una prevalencia de inseguridad alimentaria de 65,7 %, lo que supera el 23 % del promedio nacional. También se observa un aumento de 3,4 % en la prevalencia de cumplir con las recomendaciones de actividad física (AF) en los últimos 5 años.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

El documento «Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional» se publicó el 31 de marzo de 2008 y se enmarca en el Plan Nacional de Desarrollo 2006-2010, sustentado en los compromisos de la Cumbre Mundial sobre la Alimentación: cinco años después (realizada en junio de 2002), la cual ratifica los acuerdos de la Cumbre Mundial de Alimentación de 1996 enmarcados en el esfuerzo para cumplir con los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

La política tiene principios, objetivos –entre los cuales está promover hábitos y estilos de vida saludables– y también estrategias –entre las cuales está la información, educación y comunicación, la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional en el sistema educativo para mejorar las prácticas de producción, alimentación, nutrición, salud, higiene, manipulación y preparación de alimentos, así como la creación de una red de comunicaciones para la divulgación masiva de información que permita orientar la decisión de compra y consumo de alimentos, de acuerdo con lineamientos como la tabla de composición de alimentos colombianos, las recomendaciones de energía y nutrientes, y las guías alimentarias para la población colombiana–.

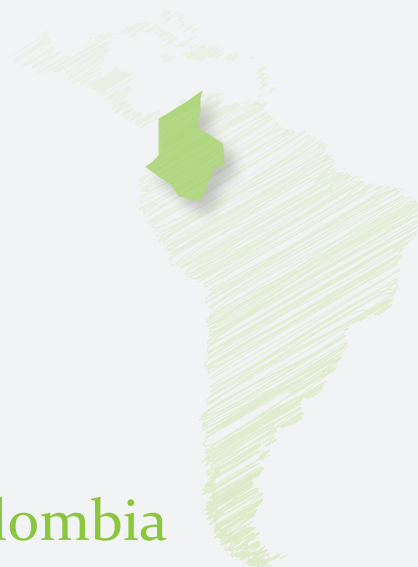
Los programas alimentarios más importantes que se enmarcan dentro de las políticas nacionales son liderados fundamentalmente por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), perteneciente al Ministerio de Protección Social, que a través de la política Colombia Nutrida pretende atender a toda la población de primera infancia en condición de vulnerabilidad. La iniciativa cubre a un total de 3 540 000 niños y niñas de los niveles 1 y 2 del SISBEN, desplazados, indígenas y afrodescendientes. Vale mencionar que el ICBF suministraba en 2010 14,5 millones de raciones alimentarias por día a través de estrategias de atención como desayunos infantiles con amor, hogares ICBF, recuperación nutricional, Programa de alimentación escolar y Alimentación para el adulto mayor.

La situación de la información, comunicación y educación en alimentación y nutrición

El Plan de Educación Alimentaria y Nutricional 2010-2019 surgió como respuesta a la recomendación efectuada en la Ley 1355 de 2009 (Ley de Obesidad), y su formulación busca apoyar la línea de acción 5 de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que convoca al fomento de los estilos de vida

saludable mediante acciones de educación alimentaria y nutricional. El ICBF, como responsable de la mesa de consumo de la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CISAN), y encargado de liderar la ejecución del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN), no solo formula sino que genera acuerdos con las diferentes instituciones responsables, tanto públicas como privadas, para implementar el Plan de Educación Alimentaria y Nutricional 2010-2019.

Actualmente se cuenta con catorce planes departamentales de seguridad alimentaria y nutricional aprobados, trece en proceso de aprobación y siete en construcción. Cada uno de ellos resalta, de una u otra forma, la educación alimentaria y nutricional como un factor importante para contribuir a la promoción de hábitos alimentarios y estilos de vida saludables.



➔ Colombia

➔ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

En Colombia existe una gran variedad de instituciones que ofrecen programas cuyo eje es la comunicación o educación alimentaria y nutricional (ICEAN), o que lo incluyen como un componente más entre sus objetivos.

Teniendo en cuenta la naturaleza de esta investigación y de las instituciones invitadas a participar en ella como informantes, se enviaron 114 cartas de invitación y formularios a instituciones y programas; se recibieron 45 respuestas. Dos instituciones declinaron la participación por considerar que no cumplían los requisitos de inclusión, y 33 respondieron con las fichas debidamente completas, 23 de las cuales son experiencias en ICEAN, y otras diez son referidas a la formación de nutricionistas y de otros técnicos o profesionales en ICEAN.

La distribución de formularios se realizó en una gran parte del territorio nacional, a fundaciones, a instituciones del sector educativo y del sector salud, a cajas de compensación familiar, al sector gubernamental, a la industria alimentaria, a minorías étnicas, a ONG e instituciones del deporte, todas ubicadas en al menos 21 de los 32 departamentos del país. Sin embargo, es necesario tener en cuenta que muchas de las instituciones de orden nacional, aunque tengan filiales en ciudades menores, fueron contactadas en la sede central en Bogotá.

Si se toma en cuenta el tipo de programa, la muestra de 23 instituciones se distribuye de la siguiente manera.

De las siete fundaciones que respondieron, calificaron como buenas prácticas en ICEAN la Fundación Alpina (Bogotá) y la Fundación Ximena Rico Llano (Medellín), con sus programas Territorio con Educación Alimentaria y Nutricional, y Tienda Escolar Saludable, respectivamente.

De las ocho organizaciones gubernamentales que respondieron, cuatro muestran buenas prácticas en ICEAN: la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá con su programa Promoción de la alimentación saludable y la actividad física en el ámbito escolar; el Hospital Federico Lleras Acosta (Ibagué), con su programa Lactancia materna en la unidad de cuidados intensivos neonatal; el Proyecto Banco de Leche Materna; El ICBF-COMFAMILIARES (Manizales) con su programa Incorporación de los contenidos de nutrición en el plan de estudios de educación primaria; y la Secretaría de Bienestar Social de Medellín con el programa Fomento de hábitos de alimentación adecuada en la población más vulnerable.

De las cuatro instituciones del sector privado que respondieron, solo una cumple con buenas prácticas en ICEAN: el Programa de salud de la Universidad de Antioquia con su propuesta En Familia.

Vale la pena destacar como factores facilitadores de la recolección de datos el hecho de que la consultora nacional se encuentra ubicada en Medellín, la segunda ciudad del país y capital del departamento de Antioquia, y que gracias a contactos y conocimiento de la zona pudo acceder a un mayor número de instituciones y programas, lo que determinó que la región quedara, proporcionalmente, con mayor representación en la muestra, que el resto del país.

Entre los obstáculos encontrados para la recolección de un mayor número de fichas con experiencias en ICEAN está el escaso tiempo, ya que muchos líderes de proyectos manifestaron que el formulario es exigente

en número y precisión de datos. En el caso del ICBF, la mayor institución gubernamental del país en la materia, que lleva más de 30 años brindando protección a la infancia, la familia y el adulto mayor, los responsables indicaron que tendrían que dejar muchos numerales sin completar, por no contar con información. Reconocieron la imposibilidad de presentar más de dos experiencias por falta de buena planificación, incluyendo registro y sistematización de las ejecuciones.

La falta de respuesta de las fichas también puede deberse al hecho de que muchos correos fueron enviados sin contactar telefónicamente a los líderes o responsables de los programas, y es probable que los funcionarios hubieran cambiado, hubieran terminado con su relación laboral, o cambiado de correo electrónico.

Cuadro 86. 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 cumplió con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	52	9	7	4	4
ONG	15	7	6	1	5
OI	2	1	1	-	1
Sector privado	41	6	5	2	3
Otras	4	-	4	-	4
Total	114	23	23	7	16

*Algunas instituciones enviaron más de un programa.

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

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

De los 16 programas que no calificaron como BP-ICEAN, todos tuvieron en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo, es decir, no tuvieron problemas de coherencia, todos se relacionaron con alguna estrategia o política de orden nacional y solamente en uno de los casos el proyecto en ICEAN no formaba parte de planes y programas mayores, como uno de los componentes para mejorar la calidad de vida de los grupos poblacionales de los participantes.

Las carencias mayores de los programas que no calificaron como BP-ICEAN se centran en tres puntos: no realizar diagnósticos educativos que exploren los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de las audiencias, así como sus necesidades y prioridades; no capacitar a los agentes de cambio en habilidades coherentes con el objeto de su labor, esto es, de consulta, de comunicación-educación participativa y consejería; y no tener sostenibilidad, pues no se planificaron de tal manera que los cambios logrados tuvieran un efecto de largo plazo. La evaluación fue otro aspecto en el que fallaron estos programas, y en la mayoría de los casos esta se hace de manera parcial, tomando más en cuenta los procesos que el impacto. También se encontraron fallas en las metodologías utilizadas, pues no consideran (o lo hacen parcialmente) las experiencias propias de los sujetos y las maneras de solucionar sus propios problemas.

Cabe destacar que el 50 % de los programas, aunque no tienen BP en ICEAN, son pertinentes en elegir las metodologías y promueven transformaciones de fondo en sus audiencias, y no se dedican solo a transmitir conocimientos.

Un punto importante tiene que ver con las prácticas que no se realizan más que parcialmente, quizás por desconocimiento de su importancia en la efectividad de los programas, o por que se carece de herramientas para llevarlas a cabo. Entre estas prácticas se cuentan: empoderar a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los grupos objetivo; considerar las problemáticas como productos multicausales, que requieren que se propicien cambios en el entorno de los beneficiarios de ICEAN para favorecer las prácticas propuestas; no precisar cambios de comportamientos o prácticas específicas en los objetivos, es decir, una cierta generalidad y ambigüedad de los objetivos, o el equívoco de plantearlos en función de los agentes educativos, y no de los beneficiarios.

Cuadro 87. 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	14	2	0
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	3	5	8
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	4	10	2
Promueve conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos	8	7	1
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	8	5	3
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	5	6	5
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas en los beneficiarios	3	11	2
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, venta de alimentos saludables en la escuela	6	10	0
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	4	5	7
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	6	7	3
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	15	1	0
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	16	0	0

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

En Colombia el programa que cumplió los requisitos para ser considerada como BP-ICEAN fue Sopó: Territorio con Educación Alimentaria y Nutricional, de la Fundación Alpina. También se cuentan el programa En Familia, componente del Programa de Salud de la Universidad de Antioquia, y el programa de Promoción de la Alimentación Saludable, de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

Cuadro 88. 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
7	2	5	-	5	3	3	5	-	-	4	-	-	3	7	-

*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 siete programas con BP-CEAN, dos están relacionados con lactancia materna. Dos están en manos de secretarías de salud municipales y trabajan en la promoción de hábitos y alimentación saludables con segmentación de audiencias y múltiples estrategias educativas. Dos están relacionados con la alimentación del escolar, uno desde la tienda escolar y otro desde la incorporación de contenidos de nutrición en el plan de estudios de educación primaria. Cuatro corresponden a entidades gubernamentales, y dos a fundaciones u ONG. Cuatro de los siete programas se desarrollan en ambas áreas: urbana y rural. Solo uno abarca los tres ámbitos, urbano-rural y suburbano.

La mayoría de los programas aclara las características de sus grupos objetivo, esto es, más allá de la condición de edad y sexo, centran su atención en la condición de ser familias completas o padres de familia –más allá de ser adultos hombres o mujeres–, o en la naturaleza de su oficio: docentes, manipuladores de alimentos, madres comunitarias, operarios de la tienda escolar, entre otros.

Respecto a la duración, tres tienen cinco o más años, y la media de duración se encontró en los dos años (4 de los 7 casos). Es importante indicar que todos los programas están en línea con alguna política nacional.

Cuadro 89. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
7	1 600	141 000

Cinco de las siete experiencias de BP-ICEAN tienen aliados institucionales. El sector público es el aliado más recurrente; el segundo lugar corresponde a las universidades y luego está el sector privado. Los aliados aportan principalmente recursos económicos y recursos humanos.

Cuadro 90. 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	2	3	4	2	1	-	5	5	1

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

Un mismo programa puede atender múltiples problemas. Hay algunos pocos especializados en los grupos objetivos. Quienes señalaron que atienden «otros problemas», se refirieron más a causas o factores determinantes que a problemas propiamente dichos.

Cuadro 91. 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 inadecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
7	4	4	4	4	4	4	5	2	2	1

Claves: 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 que reconocen la multicausalidad del problema. Los enfoques más comunes, en su orden son: promover mejores hábitos, promover el consumo adecuado, promover el desarrollo de competencias, entre otros.

Solamente un programa hace una clara diferenciación entre propósito, objetivo general y objetivos específicos, y tiene niveles de correspondencia y gradación hasta concretar actitudes y prácticas a lograr.

Es importante destacar que en un caso los objetivos específicos superan los objetivos generales. En la mayoría, los objetivos están formulados en términos de quien educa y no de quien es educado.

Resultados esperados

Si se consideran los resultados esperados más frecuentes en los programas de BP en ICEAN, se pueden identificar tres elementos:

- Logros en términos de cambios en las personas respecto a su ser, hacer y sentir en relación con la alimentación: hábitos alimentarios, manipulación, etc.
- Logros en términos de proyectos que se concretan o materializan fuera del ser humano, como la implementación y sostenibilidad de un Banco de Leche materna, como el Proyecto Educativo con temas de nutrición (PEI).
- Lograr cambios físicos en los sujetos como grupo, la situación nutricional que originó el proyecto o programa educativo: mejorar el estado nutricional u otros indicadores.

Métodos

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

- Método constructivista;
- pedagogía crítica;
- aprender haciendo;
- solución de problemas;
- modelo socioecológico

Vale la pena señalar que a pesar de ser seleccionadas como experiencias de BP-CEAN, cerca de la mitad de ellas presentó confusiones entre método y metodología, y esta se confundió con técnicas o actividades. Por el contrario, las experiencias restantes sustentan su método a partir de la exposición de sólidos y claros principios pedagógicos, como debe ser.

Principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos:

- Talleres prácticos;
- asesoría (consejería);
- visitas domiciliarias;
- reuniones grupales;
- demostraciones;
- realización de sesiones de cocina con creación o utilización de recetas;
- campañas de comunicación como programas radiales

Al analizar los materiales ICEAN más frecuentemente empleados, se nota que no hay una preeminencia de unos materiales sobre otros, pues su utilización es similar en términos de frecuencia. La gran diferencia radica en el alcance de los programas, ya que los de mayor cobertura utilizan medios masivos y diversos formatos para llegar a sus usuarios. No pierden vigencia los medios tradicionales y es muy posible que ello obedezca, en gran medida, al tipo de público, porque los escolares y jóvenes tienen formas de aprender distintas a los adultos o adultos mayores. Los recursos didácticos y las mediaciones educativas pueden agruparse de la siguiente manera:

- Medios educativos: Manuales, recetarios, folletos, videos, guías y cartillas.
- Medios lúdicos interactivos grupales: Juegos, loterías, rompecabezas, concéntrese, canciones y títeres.
- Medios de divulgación tradicionales: Afiches, carteles, plegables, volantes, etc.
- Medios para comunicación masiva y/o en línea: videos, revista en línea, textos para el portal en internet y programas de radio colocados en el hosting de la institución.

Cuadro 92. 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
7	7	5	5	2	4	4

Vale la pena destacar que todos los programas usan apoyos para la enseñanza y el aprendizaje; 70 % de ellos utiliza materiales de otros programas, y la gran mayoría no los valida o plantea que sí lo hace pero no presenta evidencias de ello –aunque se les solicitó–. Por otro lado, el 70 % del total realiza validaciones y lo hace con sus propios materiales en dos momentos o fases, tanto en diseño como en su utilización, práctica que es altamente favorable para garantizar la efectividad comunicativa.

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Todos los programas con BP-ICEAN tienen participación de nutricionistas, y en todos ellos hay equipos interdisciplinarios en los que prevalecen los profesionales de salud, los maestros, y con menor frecuencia no profesionales y agentes educativos del área social. La interdisciplinariedad, por lo tanto, surge de considerar la multicausalidad de los problemas y de la necesidad de abordar al ser humano de manera integral y no fragmentada por especialidades.

Cuadro 93. 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
7	7	3	1	4	2	2	1	1

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Cuadro 94. 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
7	7	-	3	4	7	-	3	4	6	1

Para la realización de todos los programas con BP-ICEAN se realizó capacitación, y en el 86 % de los casos la duración fue adecuada.

En lo que tiene que ver con contenidos técnicos relativos a alimentación, nutrición y salud, todos los programas contaron con capacitación y el 42 % tuvo participación de expertos en ICEAN, lo que permite deducir que los contenidos técnicos fueron muchas veces ofrecidos por personal no formado en nutrición. Por otro lado, no se realiza capacitación en metodologías acordes con los objetivos y con las características de los beneficiarios o audiencias (tan diversos, por cierto) en más de la mitad de las experiencias; es decir que no se considera importante este aspecto metodológico, y se coloca el foco en los aspectos técnicos de los contenidos relativos a alimentación y nutrición.

Se destacan como temas de capacitación para los agentes educativos: las guías alimentarias para la población colombiana; la alimentación para los diferentes grupos de población; manipulación de alimentos, clasificación, preparación y conservación de los alimentos; estilos de vida saludable, incluyendo la alimentación como componente principal, y otros conceptos básicos sobre alimentación y nutrición. Con menor frecuencia se capacita en problemas específicos como el estado nutricional y sus características, trastornos alimentarios y aspectos de la cultura alimentaria.

Los contenidos metodológicos de la capacitación son específicos como los mismos programas, y dependen de los métodos que presentan dichas experiencias, por lo que es difícil identificar tendencias. Se incluye capacitación en consejería, comunicación social en nutrición, juegos-talleres y dinámicas de grupos; teoría crítica, paradigma constructivista, definición positiva de salud, modelo socioecológico y formulación de objetivos que prioricen el cambio de conductas, aprendizaje basado en experiencias y solución de problemas, Escuela Activa, entre otros.

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Las siete experiencias con BP-ICEAN realizan evaluación y establecieron mecanismos claros y explícitos para garantizar la sostenibilidad de sus programas. Todas realizan evaluación de proceso y solo el 42 % evalúa resultados o impactos a corto, mediano o largo plazo, lo que sugiere un mayor interés por verificar la utilización de recursos y la realización de las acciones educativas, informativas y de comunicación, esto es, en el cumplimiento de los planes de acción, por medir y superar coberturas, que por identificar o verificar los efectos que dichas acciones puedan generar.

Cuadro 95. 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
7	7	-	7	3	6	1	7	-

En términos de contenido, los registros dan cuenta de los dos tipos de evaluación: por un lado, referida al objeto de análisis –de proceso y resultados o de impacto– y por otro, referida a la forma –cuantitativa y cualitativa–. En los casos mejor calificados como BP-ICEAN se encuentran seguimiento y evaluación de procesos y resultados, claramente contrastables con los objetivos propuestos. Presentan indicadores que muestran las brechas de cumplimiento tanto en actividades y en insumos, como en las metas a alcanzar. Algunos ejemplos de estas evidencias son: «el 84,6 % de los beneficiarios fueron catalogados como conocedores de prácticas adecuadas de preparación y conservación, y se les certificó»; o que «los niños identifican opciones de alimentos saludables y aceptan los productos ofrecidos en la Tienda escolar saludable».

Por su parte, las estrategias de sostenibilidad tienen varias modalidades. Unas están orientadas a acciones intraprogramáticas que hagan factible su permanencia –como la incorporación en el Proyecto Educativo Institucional (PEI)– de los contenidos y prácticas de nutrición en la educación básica primaria, o la formación de replicadores o multiplicadores. Como propuesta intraprogramática, también se propone la renovación de los formatos –a modo de línea creativa– que se complementen y permita la perdurabilidad de los aprendizajes en el tiempo, por ejemplo, por medio de la entrega recomendaciones en la visita domiciliaria, hacer llegar al hogar la revista trimestral Salud-a, e incluir los mismos contenidos en el formato web a través del portal Saluda y del programa radial del mismo nombre.

Otra modalidad de estrategia de sostenibilidad se orienta a que el programa perdure a partir de alianzas, contactos o vínculos externos, ya sea con el sector público como con la empresa privada –universidades, secretarías de educación o salud, industria alimentaria–; esto se refuerza si los programas ostentan la solidez de las políticas estatales en las que se fundamentan, y aún más si cuentan con el apoyo de organismos internacionales (por ejemplo, si el programa comparte objetivos con un plan de desarrollo local, regional o nacional, o si se inscribe dentro de los lineamientos de la OMS, OPS o FAO).

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Las lecciones aprendidas se pueden resumir en:

- Parte del éxito del proyecto está en considerar a las personas como sujetos activos y no pasivos.
- Es muy positivo partir del diálogo permanente con la población: instituciones educativas (directivas, coordinadores, profesores, niños y jóvenes); familias (padres y madres, abuelos, cuidadores); hogares comunitarios (madres comunitarias, niños); autoridades institucionales locales; autoridades regionales y nacionales (gobernación y ministerios); actores de impacto (tenderos, restaurantes); sector privado (empresas); sector social (fundaciones y ONG).

- ✿ Valorar la identificación social de los líderes naturales o respetados por la comunidad.
- ✿ Ir a compartir, y no a impartir un conocimiento externo y alejado de la realidad y la vida cotidiana de las personas.
- ✿ Recibir apoyo y colaborar con las autoridades locales para la implementación de los proyectos en el marco de los planes de desarrollo locales
- ✿ Guiarse por los lineamientos nacionales (política pública).
- ✿ Trabajar interdisciplinariamente.
- ✿ Desarrollar mensajes en lenguaje cercano y comprensible.
- ✿ Validar los instrumentos y materiales antes de ser reproducidos y utilizados.
- ✿ Valorar las experiencias de todos.
- ✿ Trabajar integralmente con la familia permite que los mensajes lleguen reforzados.
- ✿ Hay que saber mostrar los beneficios de la buena alimentación y los hábitos de vida saludable desde la afirmación de valores positivos, y no desde el miedo a la enfermedad. Esto es difícil cuando persiste cierta despreocupación en relación al futuro.
- ✿ Saber superar las resistencias, para fortalecer a los actores positivos y que acogen las temáticas.
- ✿ Fortalecer las capacidades de las personas desde el reconocimiento de sus condiciones.

Cuadro 96. **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
7	3	1	-	6	3	4	3	4

La proyección de los programas radica fundamentalmente en la utilización posterior de los materiales y en la posibilidad de réplica o expansión de los programas en el nivel regional o nacional.

Es necesario considerar la sistematización como un proceso de recuperación de la experiencia en la práctica, como una elaboración de conocimiento a partir de la recuperación de la vivencia registrada de manera permanente, y ponderada en el marco de sus circunstancias, para derivar propuestas de mejoramiento o aplicación. Sin embargo, solo el 42 % de los programas con BP-ICEAN realizan algún tipo de sistematización y la concretan en un documento que hacen público. En suma, la sistematización es un punto débil aún en las experiencias con BP-ICEAN, y amerita una intervención.

Las publicaciones derivadas de los programas con BP-CEAN son tan diversas como los programas, y están orientadas a públicos específicos, como audiencias primarias, secundarias o terciarias, a público especializado como agentes formadores, y a profesores, a manipuladoras de alimentos del restaurante escolar, por poner algunos ejemplos. Se destacan algunas publicaciones:

Videos de culinaria y folleto producido por la Fundación Alpina y el Municipio de Sopó: La cartilla, para disfrutar en familia porque el bienestar empieza en casa.

Artículo derivado de la sistematización: Promoción de la Actividad Física en el ámbito escolar, de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

El proyecto En Familia, del programa de salud de la Universidad de Antioquia, publica diversos materiales. Mensualmente produce un boletín impreso y en el sitio web, llamado Saluda (disponible en <http://saluda.udea.edu.co>).

El Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué también se orienta por publicaciones científicas como «Papel de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMÍ) en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal (UCIN) del Hospital Federico Lleras Acosta (HFLA) de Ibagué», Colombia 2005–2010.

ICBF-COMFAMILIARES tiene publicada en formato impreso tipo libro las «Guías educativas para facilitadores en temas de nutrición». El Texto consta de 320 páginas. Incluye guías para los 6 niveles desde preescolar a quinto grado. Cada nivel contiene guías educativas. Metodología participativa. Énfasis: Lúdica, artística, investigación. Orientación Escuela activa nueva. Incluye: Anexos, glosario, bibliografía. Autores

La Secretaría de Bienestar Social de Medellín ha publicado, entre otros:

- ✿ Mi cartilla de actividades;
- ✿ Recetario hábitos;
- ✿ Material de apoyo «Generalidades microbiológicas»;
- ✿ Material de apoyo «Aspectos importantes a tener en cuenta para evitar la aparición de brotes alimentarios».

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Debido a las diferencias de programas, porque algunos consideran las familias o sedes de instituciones educativas como población objetivo, y otros contabilizan sujetos individuales, las comparaciones son riesgosas; sin embargo, se presentan los datos como una primera aproximación a los costos por programa y por usuario. El programa más costoso por sujeto atendido es el de la Secretaría de Bienestar Social del Municipio de Medellín, con un promedio por usuario de USD 292. El programa de más bajo costo es el de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, cuyo promedio anual es de USD 6,4.

Uno de los programas no presentó dato de costo promedio anual en dólares. Solo un presupuesto estaba desglosado en sus componentes, por lo tanto, respecto a los demás no es posible saber si incluyeron los costos

de los profesionales o personal perteneciente a la propia institución y a las aliadas dentro de las funciones y actividades en el proceso de planificación educativo.

También es bueno tener en cuenta que aunque se pidió el dato financiero relativo al componente ICEAN, no hay certeza de que haya sido tenido en cuenta, ya que los profesionales no solamente hacen educación sino muchas otras actividades, por lo tanto, es difícil determinar la cifra del costo-hora de cada agente educativo y el número exacto de horas dedicadas a esta labor.

Cuadro 97. Presupuesto de los programas BP-ICEAN

Institución	Presupuesto		
	Anual USD	Usuarios	Promedio costo unitario
Programa de Salud Universidad de Antioquia	107 600	6 176	17
Secretaría Distrital de Salud Bogotá	1 187 570	184 743	6,4
Hospital Federico Lleras Acosta	191 500	2 200	87
ICBF-COMFAMILIARES	83 400	500	167
Fundación Alpina	108 500	12 250	8,9
Secretaría de Bienestar Social	724 226	2 476	292
Fundación Ximena Rico Llano	17 631	1 600	11

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De los programas BP-ICEAN

Entre las experiencias de BP-ICEAN se encuentran regularidades importantes: tienen puntaje máximo en cuatro aspectos de los doce evaluados, ellos son: toman en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo, promueven conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos, 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 o política a nivel nacional.

La casi totalidad de las experiencias también cumplen con los criterios de incluir entre sus objetivos los cambios de conducta o prácticas, comprometer esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido, y empoderar a las audiencias o usuarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando en ellos habilidades y destrezas.

La mayoría de las experiencias de BP-ICEAN cumplen con otros tres criterios importantes: explorar las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas, así como sus necesidades y prioridades, es decir, realizar adecuadamente el diagnóstico educativo; se basan en metodologías que propician el aprendizaje a partir de la experiencia y la solución de problemas sentidos por la población; y realizan evaluación, la cual no necesariamente evidencia que se logran los cambios de conducta deseados o los productos esperados. Esto significa que parte de las experiencias de BP-CEAN evalúa procesos más que resultados, por lo que carece de un adecuado sistema de evaluación.

De los doce criterios para calificar como BP-CEAN, el de menor nivel de cumplimiento se refiere a «capacitar a los agentes de cambio en habilidades ICEAN de consulta, de comunicación, de consejería», lo que indica un tema central para futuras acciones de mejoramiento, ya que se trata de un problema común en los programas que no fueron calificados como BP-CEAN.

Las experiencias de BP-ICEAN no forman un conjunto uniforme y muchas veces no pueden compararse sus ejecuciones, pues poseen unas características muy variadas y unas particularidades de desempeño que bien vale la pena destacar con el fin de aprovecharlas pedagógicamente.

Un aspecto importante en la calificación tiene que ver con el valor y el sentido de la evaluación del proyecto, que debe concordar con la formulación de objetivos. Sin embargo, en la escala de calificación no se discriminó entre la evaluación de procesos y la de resultados. La evaluación de resultados es más importante en términos de buenas prácticas, pues el sentido de los programas, proyectos y actividades se refleja en la evaluación de impacto y no en la de procesos. La evaluación de procesos está más relacionada con la publicidad de la ejecución, de gran interés para los políticos de turno en algunas instituciones. Quizá esta sea una de las razones por las cuales, a pesar de que se realiza tanta inversión humana, económica y social en programas educativos, las situaciones que los promovieron no cambian, y se perpetúan los problemas de nutrición y las causas que los determinan.

Por otro lado, todas las experiencias capacitan a los agentes educativos, pero más en lo relativo a contenidos de nutrición que en lo relativo a contenidos metodológicos. Es necesario fortalecer la formación de los profesionales, fundamentalmente en las carreras de nutrición y dietética, para que logren mayores niveles de eficacia educativa atendiendo a los diferentes públicos. Se percibe una alta credibilidad en los demás profesionales sobre la idoneidad de los nutricionistas y dietistas en este campo, que muchas veces no se condice con la realidad. Esto se verifica al comparar el número de eventos de actualización y formación de posgrado referidos a aspectos técnicos, con los escasos encuentros que tienen que ver con ICEAN para nutricionistas. Con esto se olvida que los contenidos técnicos deben ser compartidos de manera adecuada para que surtan el efecto deseado.

Finalmente, en relación con el método educativo de cada programa, que está basado en el conocimiento de referentes pedagógicos, no es claro ni explícito en la mayoría de las experiencias. Sin embargo, uno de los hallazgos de este estudio es que los programas que cuentan con un referente pedagógico claro logran direccionar más fácilmente los propósitos, los objetivos, los métodos y las acciones educativas, o lo que es lo mismo, logran coherencia desde la planeación hasta la evaluación final, porque saben lo que deben lograr, cuándo, cómo, dónde, con quiénes, por qué y para qué.

Los referentes pedagógicos sustentan e incluyen la concepción de ser humano que aprende, de enseñanza, de aprendizaje, de desarrollo, de abordaje de la realidad, en suma, dan sentido, orientación y contenido a lo que podría llamarse instrumental pedagógico.

Desafíos de la investigación en sí misma

Es importante y necesario llevar adelante este tipo de investigaciones para conocer lo que se produce en un campo tan específico como ICEAN y la riqueza de la información que se puede obtener de parte de tan variados abordajes e instituciones.

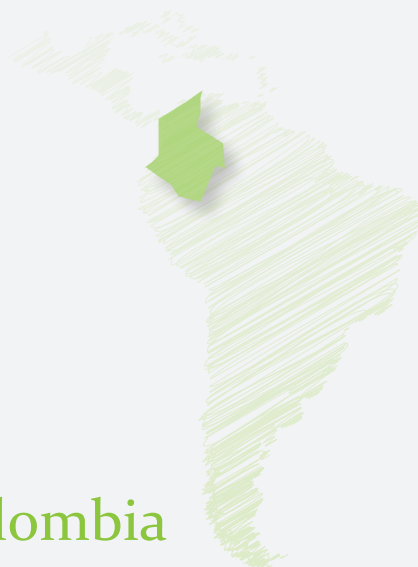
Para seguir esta investigación se creó una cuenta de correo electrónico, y es posible que por lo desconocido del remitente, muchos destinatarios tal vez evitaron abrir y leer el mensaje por considerarlo riesgoso, o tal vez se dirigió a la carpeta de correos no deseados, motivo por el cual muchos no pudieron enterarse de la encuesta.

Algunos informantes no completaron la Ficha 01 pero agradecieron el recibirla, porque la consideran como una directriz para mejorar los aspectos que sus instituciones presentan como errores u omisiones en ICEAN. Vale la pena entonces poner en discusión entre académicos y entre los mismos consultores en ICEAN los aspectos necesarios para que los proyectos o programas sean considerados buenas prácticas, socializar los hallazgos y discutirlos para sacar conclusiones consensuadas.

Una dificultad es que no se evaluó la calidad de los objetivos formulados en los proyectos, que son el punto de llegada del diagnóstico y el punto de partida para todo el proceso educativo. Hubo programas con BP-ICEAN –escasos por fortuna– con problemas en la formulación de los objetivos. Sin embargo, fueron coherentes en las acciones para lograr esos objetivos, fueron evaluados –a veces con indicadores de cobertura– y resultaron bien ubicados en la escala de BP.

Hubo discordancia entre algunos de los indicadores para calificar las experiencias y los ítems o preguntas de la ficha, y debido a la premura de la investigación, es posible que algunos casos algunos datos no se pudieran probar, como tampoco se revisaron los instrumentos y la secuencia metodológica e interpretativa hasta llegar a la escala de calificación. Esto debe tenerse en cuenta para una futura experiencia.

Esta investigación es una oportunidad para crear, incluso a partir de una convocatoria de los/as mismos/as consultores/as regionales, una red latinoamericana y del Caribe entre los/as colegas de todos los países que deseen trabajar en aspectos y tareas que permitan promover buenas prácticas, con el fin de superar las limitaciones identificadas en la gran mayoría de las experiencias, y sobre todo en las que fueron calificadas como BP-ICEAN. Las instituciones participantes han mostrado grandes expectativas en este sentido.



→ Colombia

→ Sección 2

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

ANTECEDENTES

La Universidad Industrial de Santander (UIS), entidad oficial, creó a mediados de la década de 1960 la Facultad de Ciencias de la Salud (mediante la anexión de la Universidad Femenina con sus programas de bacteriología, fisioterapia, trabajo social y nutrición y dietética, a los que se sumarían las carreras de medicina, enfermería y laboratorio clínico) y la Facultad de Ciencias Humanas.

Por su parte, el origen del Programa de Nutrición y Dietética de la Universidad del Atlántico, también pública, se remonta a 1955, mediante la Ordenanza Departamental N.º 10, del 24 de noviembre de ese año, que creó el Instituto de Nutrición, con una formación de auxiliar de Nutrición de dos años de estudio. En 1962 el Instituto de Nutrición del Departamento del Atlántico se incorpora a la estructura de la Universidad del Atlántico, al que se anexa en 1965 el Instituto de Nutrición y Dietética a la Facultad de Química y Farmacia. En 1966 se realiza un rediseño del programa académico con el objetivo de llevar el plan de estudios a 4 años, para otorgar el título de licenciado en nutrición y dietética.

En la Universidad Nacional de Colombia, también pública y la más grande del país, el Programa Académico de Nutrición y Dietética fue creado mediante el Acuerdo 07 del 28 de enero de 1965, en la Facultad de Medicina de la Sede Bogotá. El Programa está adscrito al Departamento de Nutrición, departamento que tiene por misión: «Asesorar y direccionar la solución de los problemas en el campo de la alimentación y nutrición, teniendo en cuenta los cambios sociales, políticos, culturales, económicos y ambientales del país, consolidando una unidad académica y liderando la formación de talentos humanos integrales en el campo de la alimentación y la nutrición con un alto sentido de identidad profesional, sensibilidad social y responsabilidad en este campo».

Por otro lado, la Universidad Metropolitana, institución privada ubicada en Barranquilla, creó su Programa de Nutrición y Dietética en 1975, como carrera de pregrado, y el Programa de Nutrición Clínica del Adulto en 1997, como posgrado.

En 1965, en el departamento de Antioquia comienza un programa de nutrición y dietética como una carrera de nivel intermedio en el Instituto Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid de la ciudad de Medellín. En 1967 dicha carrera es transferida a la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSP) de la Universidad de Antioquia (UdeA), máxima institución de educación superior de la región. En 1976 el programa de nutrición y dietética pasa a ser una sección del Departamento de Ciencias Básicas de la ENSP. Para 1980 la Sección de Nutrición y Dietética se transforma en Escuela de la ya denominada Facultad Nacional de Salud Pública. En 1982, la Escuela de Nutrición y Dietética pasa a ser una unidad académica independiente de la ENSP, con dependencia directa de la rectoría.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Indica el número y tipo de instituciones que incluyó la investigación, y un análisis general de las características de la formación de nutricionistas en el país.

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	5	3	3	-
Universidades privadas	2	2	2	-
Institutos de formación técnica públicos	-	-	-	-
Institutos de formación técnica privados	-	-	-	-
Otros	7	5	5	-

En el país existen siete programas de nutrición y dietética, algunos de los cuales dependen de facultades de medicina o ciencias de la salud, y otros son escuelas con estructura académico-administrativa propia y dependencia directa de la rectoría de las respectivas universidades.

A pesar de que la información se solicitó a través de la Asociación Colombiana de Facultades de Nutrición y Dietética (ACOFANUD) instancia formal que aglutina a todas las carreras de nutrición y dietética del país, a través de su presidenta, en un primer momento no se obtuvo una buena respuesta. Debido a esto, y tal vez un poco a destiempo, se acudió a las relaciones profesionales de la consultora con colegas docentes de las distintas universidades y carreras. De este modo se logró acopiar información de cinco de las siete facultades existentes en el país.

Todos los programas de nutrición y dietética de Colombia incluyen cursos relacionados con la educación alimentaria y nutricional, aunque los datos demuestran que existen grandes diferencias entre ellos.

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	-	4	-

La Pontificia Universidad Javeriana, institución privada, declara que su plan de estudios está orientado por igual a todos los campos del desempeño profesional; sin embargo, expresa que la comunidad científica le reconoce fortaleza en materia de nutrición clínica.

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 salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
293	59	12	300	-	395-971

En este punto vale la pena aclarar ciertas diferencias: existe un programa que solo tiene 23 horas en el plan de estudios del componente relacionado con ICEAN; los otros cuatro programas muestran mayor número de horas en asignaturas relacionadas con EAN como curso independiente; sin embargo, la columna «Otras» incluye cursos muy variados, como prácticas intermedias y prácticas de último año de algunos programas, que constituyen un número muy alto de horas dedicadas a esta materia. El programa de la Universidad de Antioquia fue el único que especificó en detalle el peso de ICEAN en su plan de estudios, ya que se trata de un eje que lo atraviesa del segundo al décimo semestre.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

La Universidad Metropolitana discrimina técnicas y métodos en su programa. Como técnicas enuncia: entrevista, taller, sociodrama, sesiones educativas, foro, mesa redonda, panel, conferencia, simposio, seminario, *Phillips 66* y demostración. Entre los métodos incluye: cartillas, folletos, plegables, volantes, afiches, carteleras, portafolio o rotafolio gráfico y franelógrafo.

La Pontificia Universidad Javeriana no respondió a la pregunta.

En relación a los métodos, el programa de la Universidad Industrial de Santander planteó que se basa en la interrelación entre educación-cultura-intervención y cambio de conducta; en relación a las técnicas educativas, que hacen referencia a una construcción colectiva, con adaptación del material de acuerdo a contexto y tipo de material a utilizar.

La Universidad Nacional no respondió sobre los métodos, pero sí relata que incluye técnicas de comunicación cara a cara y dirigida a grupos: visita domiciliaria, video foro, discusión, demostración, sociodrama, teatro, torbellino de ideas, talleres.

La Universidad de Antioquia en su programa de nutrición y dietética privilegia dos métodos: el del aprendizaje por descubrimiento –participativo, aunque en muchos casos guiado– y el método basado en el juego –lúdico e interactivo–; todo depende del tipo de audiencia.

Adicionalmente discrimina las técnicas educativas:

Técnicas interpersonales: cara a cara con técnicas como el conversatorio, la visita domiciliaria, la consejería, demostraciones, la consulta, la web, entre otros.

Técnicas grupales de interacción: tormenta de ideas, el paciente simulado, la exposición participativa, el trabajo de grupo con plenarias, la exposición y discusión dirigida; la web, talleres, laboratorios sobre manipulación y preparación de alimentos; el carrusel, las dinámicas de grupo tipo mesa redonda; el estudio de caso para la solución de problemas, entre otros.

Técnicas masivas: se trabajan los medios masivos de comunicación y cada estudiante tiene una práctica obligatoria en el radioconsultorio nutricional que se realiza en la emisora de la Universidad de Antioquia durante dos horas semanales, con amplia cobertura en el departamento.

Puede deducirse que aún en tan pocos programas –cuatro que respondieron esta pregunta– no hay bases teóricas comunes y se evidencia poca claridad pedagógica y didáctica, se desconoce en gran medida qué es un método, qué una técnica y qué una ayuda educativa.

En el Cuadro 101 se observa que entre los conocimientos considerados esenciales, en los que todos los programas coincidieron, están los relativos a los desafíos para generar cambios de conducta. En segundo lugar los relativos al diagnóstico sobre los problemas que afectan a la población, y en tercer lugar los fundamentos teóricos de la EAN para los diferentes grupos de población.

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)
4	1	3	5	1	1

Clave: A/N = Alimentario-nutricional.

Entre las competencias esenciales, todas las escuelas destacan la habilidad para promover cambios en las prácticas en alimentación y nutrición de los grupos objetivo, y la habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN. Dos escuelas mencionaron conocer y aplicar métodos para el análisis de las necesidades en EAN.

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 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	5	5	1	1	1	-

Clave: A/N = Alimentario-nutricional.

Todas las instituciones respondieron afirmativamente a la pregunta acerca de si los estudiantes tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos y métodos adquiridos durante sus internados o prácticas profesionales.

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)
3*	2	-	-

* Dos de los nutricionistas tienen maestría en educación y uno tiene maestría en salud pública y en comunicación social.

En Colombia no existen programas de posgrado exclusivamente en ICEAN, pero sí existen posgrados que tienen ICEAN entre sus componentes: la especialización en promoción y comunicación en salud de la Universidad CES, la especialización en promoción y prevención de enfermedades cerebro-cardiovasculares de la Universidad

de Antioquia/Facultad de Medicina; además, la maestría en nutrición humana con énfasis materno-infantil tiene un módulo pequeño en ICEAN. En la especialización en alimentación y nutrición en promoción de la salud de la Universidad Nacional de Colombia también se aborda el Proyecto de fortalecimiento a la seguridad alimentaria y nutricional (PROSEAN). La mayoría de los programas son semipresenciales.

Para todos los programas de nutrición y dietética, es decir, para todas las universidades, aún faltan programas de posgrado y de capacitación en ICEAN para nutricionistas, máxime si se tiene en cuenta que todos los campos del ejercicio profesional requieren de competencias educativas.

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)
-	1	1	-	2

Los programas de posgrado o capacitación son una necesidad apremiante para todas las universidades: la prioridad es brindar capacitación a los cientos de nutricionistas de las primeras promociones de esta carrera, formados cuando no existían disciplinas de ICEAN por y para nutricionistas. En segundo lugar, la formación de posgrado orientada a EAN, con énfasis en diagnóstico y evaluación educativa, ya sea en modalidad presencial o virtual. Adicionalmente se habla de que los contenidos deben abordar todo lo concerniente a la implementación de programas de comunicación para la promoción y fomento de la educación nutricional. También se considera la posibilidad de maestrías y doctorados en comunicación y educación para la salud, en los que el énfasis en ICEAN quedaría como opción para el estudiante de posgrado.

Cuadro 105. Si en el país no existen programas de posgrado 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)
2	1	2	-	-

Con relación a la demanda por educadores en ICEAN, se indica que todos los programas de nutrición tienen como base la educación alimentario-nutricional, y la mayoría de los programas de prevención y protección de la salud requieren de este tipo de profesional capacitado y actualizado en materia de técnicas de comunicación y métodos educativos aplicados al área.

En todas las áreas de desempeño, el profesional nutricionista-dietista debe aplicar sus conocimientos y poner en práctica sus habilidades en comunicación y educación en nutrición, además de que la mayoría de los proyectos y programas de nutrición tienen un componente educativo que debería ser impartido por un especialista en el área para ser más efectivo.

Cuadro 106. 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	-	x	x	x

Las instituciones en las que se necesitan nutricionistas formados o capacitados específicamente en ICEAN son las de salud, para atención primaria, secundaria y terciaria. También se requieren en el sector educativo, desde preescolar hasta posgrado; en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), en el Ministerio de Protección Social, en industrias, gimnasios, centros de estética, restaurantes y comedores escolares, así como en general en servicios de alimentación e instituciones deportivas.

CONCLUSIONES

Existen enormes diferencias entre los programas en relación al tiempo dedicado a asignaturas y cursos relacionados con ICEAN. Los extremos hablan por sí solos: en formación básica, la dedicación va desde las 23 horas hasta las 414 horas.

Existe cierta confusión entre métodos y técnicas educativas, lo que permite intuir que existen diferencias de fondo que orientan la formación de los profesionales y que estas no serían las únicas diferencias y dificultades, por lo que sería importante avanzar en una definición epistemológica al respecto.

Respecto a los conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores, así como las competencias que se consideran esenciales, las respuestas guardan coherencia con la formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN, ya que ser nutricionista-dietista general no garantiza una concepción clara de la educación, del bagaje pedagógico y didáctico aplicado a los sujetos sanos, ni de la pedagogía terapéutica y hospitalaria en el campo de la alimentación y nutrición humana. Estos son aspectos que vale la pena analizar y consensuar en la comunidad académica y científica dedicada a este campo.

Respecto a los programas de capacitación y de formación de posgrado o postítulo en ICEAN, en Colombia no existen cursos específicos, y por lo tanto es poco lo que se puede esperar de la formación que ofrecen los nutricionistas en este campo, y de las competencias y fortalezas de otros profesionales y técnicos que se capacitan para el desempeño de funciones educativas en el campo alimentario y nutricional en programas y proyectos.

Con los resultados obtenidos, queda en evidencia que es necesario comenzar con la formación en ICEAN de los propios nutricionistas que ofrecen estos cursos, y que no tienen formación específica para ello, y luego realizar programas de capacitación abierta y general, como educación continua, a todos los profesionales que ejercen la profesión, para que realimenten sus procesos educativos, apropiándose de las teorías, los instrumentos, las técnicas y las prácticas.

RECOMENDACIONES

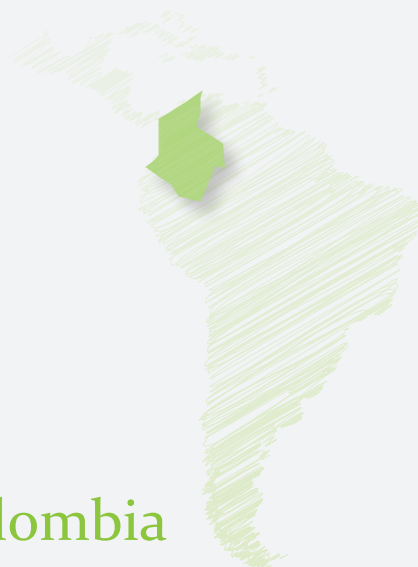
Vale la pena aprovechar estos hallazgos entre países para conformar una red o una comunidad científica en educación alimentaria y nutricional, para fundamentar de manera conjunta los elementos orientadores hacia uno de los pilares de la formación de los profesionales en nutrición y dietética, que se evidencia como una carencia profesional.

No hay una directriz nacional ni de la comunidad científica que oriente el peso porcentual de horas-cátedra dedicadas a una temática tan importante en el ejercicio profesional.

La Confederación Latinoamericana y del Caribe de Nutricionistas y Dietistas (CONFELANYD) debería analizar esta situación con las federaciones o asociaciones de los estados miembros, para orientar y fundamentar aspectos de formación y de desempeño en un campo tan sensible e importante como la ICEAN.

Análisis crítico sobre el instrumento:

El dato de horas por país se mostró irrelevante, porque estima sumatoria de horas dedicadas a comunicación y educación en alimentación y nutrición y promoción de la salud. En caso de que se calcule un promedio, se nota una ligera mejora de la información obtenida, pero se enmascara la realidad, sobre todo en las instituciones que muestran un déficit, como en el caso del programa de nutrición y dietética de la Universidad Industrial de Santander. Por lo tanto, es preferible tener en cuenta los datos de base cuando las diferencias son tan altas.



➔ Colombia

➔ Sección 3

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

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Se enviaron invitaciones a 37 instituciones y organismos que forman personal en aspectos relacionados con salud, alimentación y nutrición humana.

Entre las dificultades para el acopio de datos está la rotación de funcionarios, que implica cambios en las direcciones electrónicas, y que debido al corto tiempo de realización de este estudio, no hubo oportunidad de confirmar.

Es absolutamente claro que posgrados como pediatría, endocrinología, medicina interna, entre otros, tienen módulos y materias relacionadas con educación alimentaria y nutricional, que incluso son ofrecidas por nutricionistas-dietistas, pero no fue posible en muchos casos conseguir la información de las fuentes primarias.

El Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) brinda educación para la vida y el desarrollo humano, con seccionales en todo el país, que forma personal técnico para trabajar en todo el proceso o la cadena alimentaria, pero no fue posible acceder a información al respecto, a pesar de que se intentó por varias vías.

En Colombia, la formación de profesionales no nutricionistas en ICEAN se da principalmente en el sector educativo (educación preescolar, educación física y deporte, y especializaciones relacionadas con prevención de la enfermedad y promoción de la salud) y muy poco en el sector salud. En agricultura no se encontró formación en ICEAN.

Cuadro 107. 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 respondió	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Salud	7	7	5	2
Educación	8	3	3	-
Agricultura	2	-	-	-
Otros: organismos y asociaciones de profesionales	20	1	-	1
Total	37	11	8	3

En el Cuadro 108 se muestran las horas de EAN o ICEAN en el plan de estudios en distintas carreras, en temas específicos y relacionados.

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 salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
Odontología/ Universidad de Antioquia	-	-	-	76	-	24
Diploma en nutrición infantil/Universidad CES	-	-	-	-	-	8
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	-	24	-	120	-	62
Bachiller técnico/Cibercolegio de la Universidad Católica del Norte	-	-	-	-	-	14
Odontología/Universidad del Magdalena	-	36	36	270	-	54
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	-	-	-	40	-	144
Licenciatura en educación preescolar/ Instituto Universitario Tecnológico de Antioquia	-	-	-	-	-	128
Licenciatura en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes/Politécnico Jaime Isaza Cadavid	-	-	-	-	-	96

Cuadro 109. 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
Educación física y deporte/ Politécnico Jaime Isaza Cadavid	Adquirir elementos para afrontar las relaciones con salud, alimentación y actividad física para promover calidad de vida.
Odontología/Universidad de Antioquia	Las estrategias de ICEAN son inherentes a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad y por supuesto la alimentación y la nutrición tienen una relación directa con la cavidad bucal.
Diploma en nutrición infantil/CES	Adquirir herramientas que le permitan al estudiante transferir efectivamente los conocimientos a los padres o cuidadores del niño, y al mismo niño.
Cibercolegio/ Universidad Católica del Norte	Es pertinente sistematizar estas ejecuciones aunque sean elementales, pero que pueden trascender hacia la comunidad por parte de nuestro personal. Con la asistencia de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria (UMATA) local se pueden construir proyectos de largo alcance con fundamentación conceptual y académica sin reñir con los objetivos de la educación media y la misión de los centros educativos locales.
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	La nutrición es un determinante esencial de la salud del individuo y las comunidades. Los profesionales deben en la mayoría de los casos, mejorar hábitos y estilos de vida saludables donde la alimentación es básica.
Odontología/Universidad del Magdalena	Por la relación salud bucal-nutrición.
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	Los médicos tienen una gran responsabilidad en la promoción de estilos de vida saludables, incluyendo los temas relacionados con alimentación y nutrición.
Educación preescolar/Instituto Tecnológico de Antioquia	Con la visión del programa fundamentada en derechos, es vital para una formación a este nivel que brinde aportes al concepto de atención integral a la primera infancia.

Todas las instituciones y organismos coinciden en la necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos en salud y educación, basados fundamentalmente en la necesidad de contar con fortalezas para facilitar el aprendizaje, con el fin de mejorar los estilos de vida de la población a partir de la alimentación, ya que esta temática compete a todos los profesionales de la salud, y la promoción de la salud es tarea compartida.

Cuadro 110. Existencia de demanda de educadores en alimentación y nutrición

Carreras e institución oferente	Sí	No
Educación física y deporte/Politécnico Jaime Isaza Cadavid	-	X
Diploma en nutrición infantil/CES	Porque los profesionales en salud tienen conocimientos pero nos falta «saber» transmitirlos.	-
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	Actualmente existen muchos programas dirigidos a la comunidad en temas relacionados con los determinantes en salud, pero pocos de ellos saben manejar temas relacionados con la nutrición, alimentación, importantes en programas de seguridad alimentaria.	-
Odontología/Universidad del Magdalena	X	
Cibercolegio/Universidad Católica del Norte	-	X
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	-	X
Odontología/Universidad de Antioquia	-	X
Educación preescolar/Instituto Tecnológico de Antioquia	Al entrar en vigencia en Colombia la política pública de primera infancia y el concepto de atención integral, en el que uno de los ejes es la salud y la nutrición, se abrió un campo importante para los educadores en lo referente a la alimentación y nutrición.	-

Las respuestas sobre la demanda de educadores en alimentación y nutrición está algo dividida; la tercera parte considera que no hay demanda, porque el perfil es desconocido o se privilegia la acción curativa en el campo de la nutrición y la dietética, y no la prevención.

Los que sostienen que existe demanda la justifican en políticas públicas relativas a la atención integral de grupos vulnerables como la infancia, al manejo integral de los determinantes sociales de la salud, y a la importancia de saber compartir o transmitir los conocimientos en alimentación y nutrición.

Cuadro 111. Oportunidad de aplicar conocimientos sobre ICEAN a otras profesiones

Carreras	Aplican conocimientos de ICEAN	
	Sí	No
Educación física y deporte/Politécnico Jaime Isaza Cadavid	En las prácticas docentes que realizan en instituciones educativas promueven una alimentación adecuada de los niños y jóvenes.	-
Odontología/Universidad de Antioquia	-	X
Diploma en nutrición infantil/CES	-	X
Cibercolegio/Universidad Católica del Norte	-	X
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	Los estudiantes de medicina de la FUSM-Sabaneta tienen asignada una familia para toda su carrera (5 años) y deben tratar temas relacionados con la alimentación –nutrición, promoción de estilos de vida saludables o dietas para manejo integral de patologías o necesidades por ciclos vitales–.	-
Odontología/Universidad del Magdalena	X	-
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	Aplican sus conocimientos en las prácticas de salud familiar y comunitaria en forma de asesorías y consejería a la comunidad.	-
Educación preescolar/Instituto Tecnológico de Antioquia	En el nuevo plan de estudios, del segundo semestre de 2011, se espera que los estudiantes tengan una formación mas integral y puedan aportar en este sentido.	-

Cerca del 40 % no tienen oportunidad de aplicar los conocimientos en EAN, y señala que la formación es teórica o no es prioritaria la práctica dentro de los contenidos de los programas académicos.

Las razones que brindan algo más del 60 % de los encuestados se centran en que las prácticas académicas están estructuradas como complemento de la teoría, y es en el campo social donde se adquieren las competencias y se hacen asesorías y consejerías a la comunidad o prácticas de salud familiar.

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)
Educación física y deporte/Politécnico Jaime Isaza Cadavid	-	-	-	Formados en nutrición y dietética.
Odontología/Universidad de Antioquia	-	X	X	
Diploma en nutrición infantil/CES	-	-	-	Pediatras, nutricionistas sin formación en ICEAN , fonoaudiólogo.
Cibercolegio/Universidad Católica del Norte	-	-	X	X
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	1	-	-	Médicos, enfermeras con especialización o maestrías en salud pública, salud comunitaria, promoción de la salud, educación para la salud.
Odontología/Universidad del Magdalena		X	X	Magister en salud familiar.
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	X	X	-	-
Educación preescolar/Instituto Tecnológico de Antioquia	X	-	-	Pedagogos.

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)
Educación física y deporte/ Politécnico Jaime Isaza Cadavid	X	X	X	X	X
Odontología/Universidad de Antioquia	X	X	X	X	X
Diploma en nutrición infantil/ CES	ND	ND	ND	ND	ND
Cibercolegio/Universidad Católica del Norte	ND	ND	El SENA capacita a docentes	ND	ND
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	ND	ND	ND	ND	ND
Odontología/Universidad del Magdalena	X	X	X	X	X
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	ND	ND	ND	ND	ND
Educación preescolar/Instituto Tecnológico de Antioquia	X	X	X	X	X

Clave: ND = información no disponible.

A excepción de un programa que informa de la existencia de una institución que ofrece programas de capacitación en ICEAN, los demás encuestados opinan que no existen programas de posgrado, diplomas o capacitación en el país, o que los desconocen.

Los programas que implementarían serían los siguientes:

Institución	Descripción de los programas propuestos	Modalidad
Educación física y deporte/ Politécnico Jaime Isaza Cadavid	- Estrategias de promoción para una adecuada alimentación y nutrición - Manejo de los alimentos. Hábitos de higiene y limpieza de los alimentos - Loncheras nutritivas. Menús nutritivos - Suplementación y complementación nutricional	A distancia.
Odontología/Universidad de Antioquia	Debe ser un programa de posgrado, con diferentes énfasis de acuerdo a las profesiones de la salud que lo requieran (odontología, medicina, nutrición y dietética).	-
Diploma en nutrición infantil/ CES	Habilidades de comunicación desde su área profesional al paciente, para lograr mayor adherencia al tratamiento prescrito e impactar verdaderamente en la salud.	-
Cibercolegio/Universidad Católica del Norte	-	-
Medicina/Fundación Universitaria San Martín	Se debe estimular la creación de programas de educación continua en temas relacionados con la alimentación, nutrición y culinaria, dirigidos a los profesionales de la salud que trabajan en promoción y prevención o asistencia en salud, ya que este problema no es solo de los nutricionistas. Capacitaciones en información, educación, comunicación y conocimientos, actitudes y prácticas son necesarias para cualquier país, especialmente en vías de desarrollo, donde la malnutrición sigue siendo un problema de salud pública y factor de riesgo asociado para otros problemas de salud.	-
Odontología/Universidad del Magdalena	-	-
Medicina/Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	-	-
Educación preescolar/Instituto Tecnológico de Antioquia	Es importante una especialización para educadores infantiles referida a comunicación y nutrición desde la gestación hasta los 7 años de edad, con temas relativos a la nutrición en la infancia: nutrición y cultura, nutrición y salud, legislación en el tema, desarrollo cognitivo y nutrición, e incluso temas para aprovechar los recursos naturales de cada región en una sana alimentación de la madre gestante y el niño.	Sería importante que fuera a distancia para dar cobertura a los docentes de las zonas rurales.

Algunas instituciones no hicieron propuestas. Dos precisaron la importancia de que los programas fueran a distancia.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Aunque este no es un estudio conclusivo, en Colombia se encontró una escasa capacitación en ICEAN ofrecida a profesionales y técnicos de distintas instituciones, y más aún si se tiene en cuenta que la formación es teórica, pues muchos programas no incluyen prácticas en aula y mucho menos trabajo comunitario. Llama

la atención que esta no sea una necesidad sentida por las instituciones, ya que el componente alimentario y nutricional es fundamental en la promoción de estilos de vida saludable y en la prevención de la enfermedad.

Es ampliamente reconocido el hecho de que gran parte de las especialidades médicas tienen una relación directa con los procesos de alimentación y nutrición, y que estos aspectos requieren de elementos didácticos específicos para las distintas audiencias o poblaciones objetivo. Los programas de capacitación se han centrado más en los aspectos alimentarios y nutricionales como objetos de conocimiento para los estudiantes técnicos o profesionales, que en cómo, cuándo, por qué y para qué ofrecer dichos conocimientos a los diferentes sujetos que, en la práctica, los necesitan.

Llama la atención la escasa o nula participación de la profesión nutrición y dietética en la formación del sector productivo de alimentos, tanto de tipo agropecuario como en la industria alimentaria.

Por otro lado, el desconocimiento generalizado en los encuestados sobre los programas de capacitación, ya sea como educación continua o como posgrado o postítulo, para profesionales y técnicos no nutricionistas, es un hecho que refleja la poca oferta del país en este campo, y a la vez se constituye en una necesidad y en un reto para las escuelas de nutrición y dietética. Esto debería promover las sinergias necesarias, no solo en el lenguaje interdisciplinario e interinstitucional, sino en la búsqueda de soluciones mancomunadas a problemas multicausales y multifactoriales, como son los relacionados con la alimentación y la nutrición.

ANEXOS

Instituciones Consultadas

EDUCACIÓN	FUNCIONARIO	CONTACTO	ESTADO DEL CONTACTO
Centro Nacer Salud Sexual y Reproductiva, UdeA	Nydia Stella Caicedo Martínez	nydiacaicedom@gmail.com	Envío de oficio / Respuesta descartando participación
Facultad Nacional de Salud Pública, UdeA	Leonardo Uribe	luribe@guajiros.udea.edu.co	Envío de oficio
Asociación Colombiana de Dietistas y Nutricionistas (ACODIN)	Ligia Martínez y Amparo Fernández	limartima@yahoo.es, rfernandez1@une.net.com	Envío de oficio
Asociación Colombiana de Facultades de Nutrición y Dietética (ACOFANUD)	Berta Gaviria	-	Envío de oficio/ acusa recibo, reenvío a asociados
Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)	Gloria Pacheco	contactosenavirtual@misena.edu.co	Envío de oficio
Instituto Técnico COFREM	Ana Beiba Quintero	anitabquintero@hotmail.com	Envío de oficio
Fundación Universitaria San Martín-Medicina	Marco Aurelio Sosa Giraldo	marco.sosa@sanmartinmedellin.edu.co	Envío de oficio/ Devolución de ficha 3
Universidad del Magdalena. Odontología	Luis Armando Vila Sierra	luvila25@yahoo.com	Envío de oficio/ Devolución de ficha 3
Politécnico Jaime Isaza Cadavid. Institución Universitaria. Formación de Educadores Físicos	Ángela Inés Restrepo	airestrepo@elpoli.edu.co	Envío de oficio/ Devolución de ficha 3
Asociación Colombiana de Facultades de Odontología	Gina Carolina Castro Barizón	acfodontologia@yahoo.es	Envío de oficio/ acusa recibo, reenvía a asociados
Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría	-	acgg@acgg.org.co	Envío de oficio
Asociación Colombiana de Fisioterapia (ACOFI)	-	acofi@acofi.edu.co	Envío de oficio
Fundación para la Educación Superior	-	Fundacion-fes@fundacionfes.org	Envío de oficio
Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería	-	acofaen@etb.net.co	Envío de oficio
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales	Juan Carlos Morales Ruiz M.D.	ju.morales@udca.edu.co	Envío de oficio/ Devolución de ficha 3
Universidad de Antioquia, Especialización en promoción y prevención de enfermedades cardiocerebrovasculares	Carlos José Jaramillo - Victoria Castro	carlosjosejaramillo@gmail.com,	Envío de oficio / Respuesta sin ficha

Instituto Tecnológico de Antioquia	María Isabel Betancur	maribet@une.net.co	Envío de oficio/ Devolución de ficha 3
Asociación de Facultades de Medicina (ASCOFAME)	Luz Dari Hernandez	lhernandez@ascofame.org.co	Envío de oficio
Facultad de Educación Universidad de Antioquia	Patricia Parra - Teresita Gallego	ppparra@ayura.udea.edu.co	Envío de oficio /entrevista/ Respuesta sin Ficha
Universidad CES	Eliana Bedoya y Juan Pablo González	ebedoya@ces.edu.co	Envío de oficio/ Devolución de ficha 3
Colegio de Químico- Farmacéuticos	-	juntanacional@cnqfcolombia.org	Envío de oficio
Asociación Colombiana de Facultades de Odontología	Gina Castro	acfodontologia@yahoo.es	Envío de oficio/ Distribución de ficha 3
Asociación Red Colombiana de Facultades de Deporte, Educación Física y Recreación (ARCOFADER)	-	presidencia@arcofader.org	Envío de oficio
REDEducación para la Salud, Medellín	Estefany Saldarriaga y otros	anysg_1514@hotmail.com	Envío de oficio
Secretaría de Educación de Neiva	Bernardo Brouille	brouille@sedhuila.gov.co	Envío de oficio
Instituto Educativo Débora Arango	Ana María López Guevara	alopezguevara@gmail.com	Envío/entrevista/ retorno de ficha 1 y anexos
Cibercolegio Universidad Católica del Norte	Luis Eduardo Uribe Montoya	leuribem@ucn.edu.co	Envío de oficio/ Devolución de ficha 1
Secretaría de Salud Departamental Cundinamarca, Plan de Alimentación y Nutrición	Martha Inés Camargo	marthaines.camargo@cundinamarca.gov.co	Envío de oficio
Secretaría de Salud, METROSALUD	Emilia Ochoa	emilia.ochoa7@gmail.com	Envío de oficio
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	Luz M Vargas	lmvargas@saludcapital.gov.co	Envío de oficio/ entrevista/ Devolución de ficha 1
Secretaría de Salud Departamental del Huila	Claudia Trujillo Bahamón	claudia.trujillo@gobhuila.gov.co	Envío de oficio
Secretaría de Salud del Huila	Claudia Leonor Trujillo Bahamón	claudia.trujillo@gobhuila.gov.co	Envío de oficio
Secretaría de Salud del Cesar	Antonia Carretero	antoniacarretero@yahoo.com	Envío de oficio
Proyecto de fortalecimiento a la seguridad alimentaria y nutrición (PROSEAN), Convenio Acción Social-FAO	Michele Espinosa	info@prosean-fao.org - michela.espinosa@fao.org	Envío de oficio
COLDEPORTES Nacional	-	contacto@coldeportes.gov.co	Envío /Respuesta sin ficha
Secretaría de Desarrollo Agropecuário de Ibagué	Juan Pablo García	jpgarcia4@hotmail.com	Envío de oficio
Secretaría de Agricultura	Oscar A Salazar	oaso_34@hotmail.com	Envío de oficio

Suman 37 organismos e instituciones invitadas. Las resaltadas en verde son asociaciones de profesionales a las que se les envió la invitación a participar del estudio, cuyos miembros están dispersos por todo el territorio nacional a modo de seccionales, lo cual implica que se multiplicó la divulgación de la información por el número de seccionales afiliadas, distintas en cada caso. Las siguientes son las convenciones por color:

Salud	Educación	Agricultura	Otros
-------	-----------	-------------	-------

Número de horas por asignatura.

Programa por universidad	Número de horas por asignatura						Total
	EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras (especificar)	
UIS	-	23	-	-	-	-	23
Universidad de Antioquia	85	-	-	48 ⁷	-	Varios cursos 163 ⁹ ó 739	296 ó 872 ⁸
Universidad Nacional	64	-	-	48	-	-	112
Pontificia Universidad Javeriana	90	36	-	180	-	108	414
Universidad Metropolitana	54	-	12	24	-	124	214
Totales	293	59	12	300	-	395 - 971	1 059 - 1 635

⁷ El curso se llama estrategias pedagógicas para la promoción de la salud.

⁸ Se anexa cuadro de cursos y sus nombres pues en la Universidad de Antioquia, el programa de nutrición y dietética tiene en nueve de los diez semestres, cursos de EAN o sus componentes en diferentes cursos. Es un eje que atraviesa el plan de estudios y por ello se constituye en un seminario dentro de la meso-estructura curricular.

⁹ Si el estudiante decide su práctica académica de último año con énfasis en ICEAN, se dedica todo el tiempo de una rotación específica en ICEAN de 9 semanas y en las tres restantes, un día a la semana.

Plan de estudios con componentes de ICEAN de la Universidad de Antioquia.

Asignaturas	Curso/Semestre	N.º de horas de clases	
		Semestrales	Anuales
ICEAN	-	-	-
Educación en alimentación y nutrición	2.º	85	-
Práctica social en alimentación y nutrición	4.º	64	-
Marketing social en salud pública y nutrición	-	-	-
Promoción de salud (indicar relación con alimentación y nutrición), estrategias pedagógicas para la promoción de la salud (nutricional)	4.º	48	-
Práctica social: educación nutricional infantil	6.º	64	-
Alimentación y nutrición del niño	5.º	5	-
Introducción a la nutrición clínica y la terapia del niño	6.º	5	-
Nutrición normal y terapia del adolescente	6.º	5	-
Nutrición normal y terapia del adulto 1	7.º	5	-
Alimentación y nutrición del deportista	7.º	5	-
Terapia nutricional del adulto 2	8.º	5	-
Nutrición normal y terapia de la gestante y lactante	8.º	5	-
Práctica académica: área de profundización: investigación educativa en nutrición (opcional)	9.º y 10.º	-	576 ¹⁰
Total participación de ICEAN en el plan de estudios	Transversal a toda la carrera	296 hasta el 8.º semestre	-
Total horas ICEAN en la carrera: 296 o 576¹¹	-	-	-

NOTA: En negrita se colocan los cursos relacionados con ICEAN, con sus nombres tal como están en el plan de estudios versión aprobada en noviembre de 2010.

¹⁰ Si el estudiante escoge profundización en Investigación Educativa en nutrición. En caso contrario, el tiempo dedicado a ICEAN es aproximadamente la quinta parte del tiempo.

¹¹ En el caso de que el estudiante haga su profundización práctica en Educación Nutricional.

REFERENCIAS

Corporación Colectivo de Abogados. 2010. Estatus Consultivo en la OEA. «Informe Nacional de trabajo Decente en Colombia 2009». Federación Internacional de Derechos Humanos, 7 de Octubre de 2010 (Disponible en <http://www.colectivodeabogados.org/El-contexto-socioeconomico-impide>)

Ramos, M. Isabel. 2010. «Transporte y Desarrollo Económico: Un Análisis para Bolivia, Colombia y Venezuela (1990-2005)». Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales, Universidad Complutense de Madrid. Págs. 745-762, Madrid. (Tesis de doctorado.)

Viafara, L. Carlos Augusto and Uribe, G. José Ignacio. 2009. «Duration unemployment and search methods in Colombia». *Rev.Eco.Inst.*, 11(21): 139-160.

Paraguay ➔

El informe ha sido elaborado por
Myrian Stella Mello
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

Según datos demográficos de la Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos (DGEEC) del año 2009, Paraguay cuenta con una superficie de 406 752 Km² y tiene una población total de 6 340 639 habitantes. Los últimos años se ha caracterizado por el descenso progresivo de la tasa de natalidad, del 37,2 en el año 1982 al 24,6 en el año 2009; y un ascenso progresivo de la esperanza de vida al nacer, de 67 en el año 1982 a 72 en el año 2009.

La incidencia de la pobreza total en Paraguay experimentó una disminución gradual en el periodo 2003-2005 aumentando entre los años 2005-2006, para luego volver a descender hasta el año 2009. Según datos de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH) 2009, la población bajo la línea de pobreza fue del 35,1 % el año 2009, lo cual representa una disminución del 2,8 % en relación año 2008 (37,9 %), afectando a aproximadamente 2 191 000 personas que cuentan con ingresos inferiores al costo de una canasta básica de consumo para ese año.

Por su parte, la pobreza extrema, conocida también como indigencia, permanece en un 19 %, siendo el área rural la más afectada, ya que experimentó un leve incremento, del 31 % en el año 2008 a 32,4 % en el año 2009. En tanto, la pobreza extrema urbana disminuyó de 10,6 % en el año 2008 a 9,3 % en el año 2009.

Con estos datos, la población indigente llega a 1 175 000 personas aproximadamente, siendo la de mayor proporción en el área rural, con 835 000 personas en esta situación. De esta manera, el 71 % de los pobres extremos o indigentes, reside en el área rural del país.

En cuanto a las condiciones de vida, la Encuesta Permanente de Hogares (EPH) 2009 revela que el 66,5 % de los hogares tienen acceso a agua para beber proveniente de alguna red de agua (ESSAP, SENASA, red comunitaria o prestador privado). El servicio de electricidad en la vivienda abarca a gran parte de los hogares (96,9 %). En cuanto al acceso a los servicios de alcantarillado sanitario, el 10,5 % de los hogares elimina sus excretas por esta vía y sólo el 61,3 % de los hogares cuenta con un baño con desagüe.

Situación alimentario-nutricional de la población

Las últimas mediciones sobre el estado nutricional y de pobreza, muestran que aproximadamente el 40 % de la población se encuentra en situación de vulnerabilidad; el 14 % subnutridas y el 11 % con desnutrición crónica, mientras que la desnutrición aguda afecta al 5 % de los habitantes.

Según datos de la EPH 2005, el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco se caracteriza por una prevalencia de desnutrición global (bajo peso para la edad; por debajo de – 2 desviaciones estándares de la mediana) a nivel nacional del 4,2 %; una prevalencia de desnutrición aguda (bajo peso para la talla; por debajo de – 2 desviaciones estándares de la mediana) del 1 %; y una prevalencia de desnutrición crónica (baja talla para la edad; por debajo de – 2 desviaciones estándares de la media) del 14,2 %.

En cuanto a la malnutrición por exceso, la misma encuesta revela que un 5,6 % de la población de menores de 5 años presenta obesidad (peso para la talla por encima de 2 desviaciones estándares de la mediana).

Los datos del Sistema de Vigilancia Alimentario Nutricional (SISVAN) mencionan que la prevalencia de obesidad en niños escolares y adolescentes de escuelas urbano marginales de Asunción (n= 337) fue del 12 %. Este porcentaje aumentó al 15 % en escolares y adolescentes del área metropolitana.

Al mencionar la situación nutricional materna, Sanabria reporta la evolución de la malnutrición por déficit y por exceso en mujeres embarazadas, que acuden a control en los servicios de salud de los hospitales regionales. En el período 2000-2006 se constató un incremento en la prevalencia de desnutrición materna. El 40 % de las adolescentes embarazadas presentaron bajo peso durante su embarazo.

En relación a la lactancia materna, la misma autora destaca que según la Encuesta Integrada de Hogares 1997/8, el 94 % de madres amamantan a sus hijos y que la duración promedio de la lactancia en el país fue de 11 meses. Sin embargo, la lactancia materna exclusiva (el recién nacido sólo recibe leche materna, sin agregado de té o agua) fue del 7 % al cuarto mes de vida, con una duración promedio de 20 días.

La prevalencia de lactancia materna exclusiva aumentó al 21,9 % según los datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva (ENSSR, 2004) y al 25,1 % (ENSSR 2008) del CEPEP (Centro Paraguayo de Estudios de Población).

En cuanto al consumo de alimentos, los últimos informes mencionan que el 42 % del gasto mensual de la familia son para la compra de alimentos, y llega al 67 % en las familias de los quintiles más pobres, situación que se ha agudizado con el aumento del precio de los alimentos durante el período 2007-2008.

Por su parte, los estudios sobre las características del consumo de alimentos revelan que en los últimos años el consumo de cereales se ha incrementado y que ha descendido drásticamente el porcentaje de calorías aportadas por los tubérculos y raíces. Asimismo, puede observarse un descenso en el consumo de leguminosas, que representan tan solo el 1,4 % de las calorías ingeridas. Por su parte, los lácteos, a pesar del aumento importante en su consumo, éste aún es insuficiente para cubrir los requerimientos diarios. Los aceites y grasas componen el 12 % del consumo de energías, incrementándose más del 50 % en los últimos 20 años.

No obstante estas variaciones, las familias paraguayas mantienen un perfil de alimentos básicos desde hace más de cincuenta años y estos alimentos son los preferidos, los aceptados culturalmente en los diferentes estratos sociales, en el campo, en la ciudad, en la periferia de las ciudades, con variaciones en cuanto a cantidad consumida, a tipo de preparación culinaria, a frecuencia de consumo, a estacionalidad, y lugar de residencia.

En cuanto a la seguridad alimentaria, Ferreira menciona que la disponibilidad promedio de calorías se ha mantenido por encima de los requerimientos promedio en los últimos treinta años, pero que subsisten grandes diferencias en los niveles de consumo entre los hogares debido fundamentalmente a desigualdades en los niveles de ingresos, con lo cual se podría aseverar que un porcentaje importante de la población no estaría recibiendo los aportes calóricos necesarios, así como de otros nutrientes.

Las políticas de seguridad alimentaria nacional

Las políticas de seguridad alimentaria en el Paraguay están enunciadas en los siguientes documentos¹²:

- ✿ Plan Estratégico Económico Social (PEES, 2008-2013): tiene por objetivo crear un sistema que sirva para coordinar las distintas políticas públicas e implementar la estrategia de crecimiento económico inclusivo a mediano plazo.

- ✿ Propuesta de Política Pública para el Desarrollo Social, Paraguay para Todos y Todas (PPDS 2010-2020): plantea el desarrollo humano y social inclusivo, que compromete, orienta y articula a todas las instituciones que integran el Gabinete Social, en la búsqueda de alcanzar mayor eficacia, eficiencia y transparencia en el accionar del Estado para el área social.
- ✿ Plan Nacional de Seguridad y Soberanía Alimentaria y Nutricional (PLANAL, 2008): focaliza los factores que dentro de ambos documentos (PEES y PPDS) se encuentran directamente relacionados a la Seguridad Alimentaria y Nutricional y busca fortalecer los vínculos entre las instituciones, sus políticas de desarrollo globales y sectoriales. Este Plan fue aprobado por Decreto N° 2789/09¹³.

Los principales programas de soberanía y seguridad alimentaria mencionadas en el marco del PLANAL¹⁴ que están vigentes son:

- ✿ Programa Nacional de Protección, Promoción e Inclusión Social: Incluye la transferencia de recursos financieros a familias y hogares en condición de extrema pobreza; el financiamiento por demanda de inversiones sociales comunitarias; y el abastecimiento a comunidades indígenas de alimentos básicos, agua potable y capacitación en aspectos de salud. Responsable principal: Secretaría de Acción Social.
- ✿ Programa Nacional de Nutrición, Alimentación e Inocuidad: incluye capacitación nutricional, vigilancia de trastornos y enfermedades transmisibles y no transmisibles por alimentos, acceso de niños y madres gestantes y lactantes a servicios básicos de salud y nutrición, acceso a agua segura, control de calidad e inocuidad de alimentos y otros. Responsable principal: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- ✿ Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación para la Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional. Comprende el desarrollo de módulos de aprendizaje integral sobre soberanía y seguridad alimentaria y nutricional en torno a los centros educativos formales del país, así como el fortalecimiento de las capacidades institucionales y metodológicas para la sostenibilidad del programa. Responsable principal: MEC.
- ✿ Programa Nacional de SSAN para la Agricultura Familiar: producción de alimentos de alto contenido nutricional, control de agroquímicos, organización de servicios de apoyo, promoción de la asociatividad, desarrollo de tecnologías y sistemas productivos apropiados. Responsable principal: MAG.
- ✿ Apoyo a la Seguridad Alimentaria y Nutricional. PLANAL San Pedro: contempla la producción de alimentos, la educación y aspectos culturales relacionados a la elaboración y combinación apropiada de alimentos, agua segura y sistemas de saneamiento, la disponibilidad de infraestructuras, vías y medios de comunicación y la participación de todos los actores en el proceso de diagnóstico, identificación de alternativas y gestión de soluciones, así como un sistema de monitoreo y evaluación participativo. Responsable: FAO-AECID.

¹³ <http://paraguay.justia.com/nacionales/decretos/decreto-2789-aug-26-2009/gdoc/>

¹⁴ FAO-STP (2009): Plan Nacional de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional del Paraguay.

La Comunicación y Educación Alimentario Nutricional

La comunicación y educación alimentario nutricional en el Paraguay es aún incipiente, pero cuenta con el respaldo de documentos específicos de políticas públicas, ya que forma parte de las líneas estratégicas de diferentes instrumentos de gestión oficiales, tales como el PPDS y el PLANAL; como así también de los documentos que regulan la política educativa, como los Programas de Estudio de la Educación Escolar Básica que la incluyen desde hace unos años.

Se destaca además, la abogacía que se viene desarrollando con el poder ejecutivo y legislativo para la presentación ante el Congreso Nacional del Proyecto de Ley del Derecho a la Alimentación.

Asimismo, existen normativas legales que se ocupan de la provisión de alimentos en las escuelas y que de alguna manera están vinculadas a los programas ICEAN desarrollados en las escuelas. Entre ellas se pueden mencionar la Ley N° 806/95 que crea el Programa de Complemento Nutricional Escolar por la cual se regula la provisión de leche en las escuelas. Posteriormente se aprueba la Ley N° 1443/99 que crea el Programa de Sistema de Complemento Nutricional y Control Sanitario en las Escuelas, por la cual se incluye provisión de un alimento sólido rico en proteínas, con refuerzo de Vitaminas A y B, Hierro y Yodo, además de la leche enriquecida que ya se consideraba en la Ley N° 806/95. En el año 2001, se aprueba la Ley N° 1793/01, que modifica y amplía los artículos 2, 4 y 7 de la Ley N° 1443/99, en la cual se establece la cantidad de calorías diarias que debe considerar el complemento nutricional entregado a los alumnos.

En cuanto a las cantinas escolares, existe una Resolución N°12774/03 del Ministerio de Educación y Cultura que establece el listado de alimentos permitidos y no permitidos que se deben ofertar en las escuelas; además establece las condiciones de manipulación, almacenamiento, conservación de alimentos y las condiciones de infraestructura de las cantinas escolares. Se suma a esta normativa la producción de materiales educativos y de difusión creados por INAN que están en proceso de impresión y distribución, tales como el Manual para el Cantinero y el Tríptico sobre Recreo Escolar.

Se constata además, la existencia de programas y proyectos que están vinculados a la temática y son ejecutados por profesionales nutricionistas y otros profesionales (educación, salud y agricultura), pero sin la intencionalidad y las metodologías específicas de ICEAN. No obstante, están aportando en el abordaje de la problemática nutricional de la población.



➔ Paraguay

➔ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

La investigación incluyó en su muestra a instituciones gubernamentales con sus diferentes dependencias, a organizaciones no gubernamentales, a organismos internacionales, a empresas del sector privado y a sociedades científicas, totalizando 42 solicitudes de información remitidas.

El estudio tuvo una muy buena receptividad de parte de las instituciones y la mayoría manifestó el interés de que sus programas o proyectos fueran incluidos en el inventario, pero sólo el 36 % de las mismas remitieron la información solicitada a través de la ficha 1 (ver Anexo general 1).

Cuadro 114. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP en ICEAN

Tipo de institución	Nº de instituciones al que se envió información	Nº de instituciones que respondió	Nº de programas reportados	Nº de instituciones que cumplió los criterios de inclusión	Nº de instituciones que calificó como BP-ICEAN	Nº de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	52	9	-	7	4	4
ONG	15	7	-	6	1	5
OI	2	1	-	1	-	1
Sector privado	41	6	-	5	2	3
Otras	4	-	-	4	-	4
Total	114	23	-	23	7	16

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

Para la calificación de los programas, a partir de los doce criterios de evaluación definidos para el estudio se han elaborado indicadores específicos a fin de asignar los puntajes con mayor objetividad.

En cuanto a la recolección de información, éste ha sido un proceso lento y difícil, que tuvo sus dificultades, pero también algunos elementos facilitadores, tales como la experiencia de trabajo anterior con instituciones y organizaciones vinculadas a la temática de educación y comunicación alimentario nutricional a través de un proyecto de la FAO y la pertenencia a una asociación denominada Grupo Impulsor del Plan Nacional de Soberanía y Seguridad Alimentaria del Paraguay.

Entre los obstáculos o dificultades para el proceso de recolección de información se puede mencionar, por un lado, que la comunicación vía correo electrónico no está tan aceptada como una comunicación formal, especialmente en algunas instituciones públicas y universidades, que pidieron presentar la solicitud de información en formato impreso a través de las instancias previstas para ello. Por otro lado, la mayoría de las personas de contacto mencionaron como dificultad la falta de tiempo para responder

al cuestionario, así como la poca organización y sistematización de la información al interior de las instituciones y la necesidad de conocer en profundidad los programas para saber dónde encontrar la información requerida.

En total fueron reportados 17 programas vinculados a ICEAN, de los cuales 16 cumplieron con los criterios de inclusión. Calificaron como buenas prácticas en ICEAN 6 programas; de los cuales 3 corresponden a organizaciones no gubernamentales, 1 a instituciones gubernamentales, 1 a organismos internacionales y 1 a una sociedad científica. Por su parte, diez programas no calificaron como BP-ICEAN.

Cuadro 115. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre BP en ICEAN

N°	Programa	Institución Responsable	Sector
1	Fortalecimiento de la educación sobre la seguridad alimentaria y la nutrición mediante el establecimiento del Programa Alimentar la mente para combatir el hambre	Ministerio de Educación con apoyo de los Ministerios de Salud y Agricultura y la cooperación técnica y financiera de la FAO	Gubernamental
2	Soberanía Alimentaria para garantizar el acceso a alimentos suficientes, nutritivos e inocuos de población vulnerable. Convenio 06-C01-090	Fundación Acción Contra el Hambre (ACH)	ONGs
3	Educación y seguridad alimentaria	Organización Plan Paraguay	
4	Mbo'ehao resãi ha mbarete (Escuela saludable y fuerte)	Fundación Tierranuestra	
5	PLANAL San Pedro	Convenio FAO-AECID	Organismo Internacional
6	VIDA	Sociedad Paraguaya de Cardiología, con apoyo de los Ministerios de Educación y Salud	Sociedad Científica

De los 6 programas que califican como BP-ICEAN, 3 desarrollan educación alimentario-nutricional en las escuelas. Al respecto, cabe destacar que el Ministerio de Educación y Cultura de Paraguay incorporó la educación sobre seguridad alimentaria y nutrición en el currículo de la educación escolar básica a partir del año 2008, con el objetivo de promover estilos de alimentación y de vida saludables en los alumnos.

Los contenidos de nutrición y de seguridad alimentaria forman parte de las capacidades desarrolladas en las áreas de estudio de salud, ciencias naturales, ciencias sociales, proyecto comunitario y trabajo y tecnología. En promedio podría estimarse que estos contenidos se desarrollan en algunas de estas áreas de estudio al menos dos horas por semana.

En cuanto a los profesionales que desarrollan estos contenidos, en su mayoría son los mismos docentes. Para ello cuentan con apoyo de las «Guías Alimentarias del Paraguay» y de los materiales educativos «Alimentar la mente para crecer y vivir sanos» integradas por una guía didáctica y un cuadernillo de trabajos prácticos, que el Ministerio de Educación y Cultura tiene previsto ir distribuyendo progresivamente en las escuelas. En este sentido, el gran reto sigue siendo la capacitación de los docentes para lograr una efectiva aplicación de estos contenidos en las aulas.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

De los 17 programas reportados, el 59 % no califica como BP-ICEAN, pero los mismos tienen algunas fortalezas importantes, tales como: la utilización de metodologías que propician el aprendizaje a partir de experiencias y la solución de problemas sentidos por la población; el compromiso con esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido; y la apuesta a una mejora integral de la calidad de vida de la población.

No obstante, también muestran debilidades en algunos aspectos claves para lograr efectividad y constituirse en buenas prácticas, entre las cuales se pueden mencionar principalmente la falta de diagnóstico inicial de la población objetivo y la no inclusión de cambios en el ambiente para facilitar las prácticas propuestas; así como la falta de énfasis en los cambios de conductas y prácticas desde sus objetivos y productos esperados.

Otros aspectos a considerar son aquellos criterios de cumplimiento parcial que requieren ser profundizados o mejor direccionados, tales como: la capacitación a los agentes de cambio; la vinculación de los programas con alguna estrategia o política a nivel nacional; 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 116. 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	5	3	2
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	2	1	7
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	3	5	2
Promueve conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos	7	3	-
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población	6	4	-
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	7	3	-
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas	4	5	1
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, la venta de alimentos saludables en la escuela	5	2	3
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	1	8	1
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	2	5	3
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	6	4	-
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	5	5	-

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

De los 17 programas reportados, sólo el 35 % califican como BP-ICEAN y se caracterizan en general por estar dirigidos a la población rural (5/6), estar enfocados en los niños como grupo objetivo (5/6), tener una duración de 3 años (3/6) y estar relacionados con alguna política o estrategia a nivel nacional (6/6).

Cuadro 117. Características generales de los programas BP-ICEAN

N° 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	4	5	2	5	3	4	2	6	1	-	3	1	1	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.

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

En cuanto a los beneficiarios de los programas BP-ICEAN, se observa que éstos están agrupados en diferentes unidades, tales como: personas, familias campesinas e indígenas, instituciones educativas, organizaciones comunitarias, comunidades y asentamientos.

Los datos reportados indican que el número de beneficiarios oscila en los siguientes rangos: entre 228 a 25 900 personas; entre 43 a 1 800 instituciones educativas, 2 500 familias, y 471 asentamientos/comunidades.

Entre los programas BP-ICEAN que atiende mayor cantidad de beneficiarios directos destaca el Programa de Educación/Seguridad Alimentaria de la Fundación Plan Paraguay (25 900 personas). Por su parte, el Programa BP-ICEAN que atiende la menor cantidad de beneficiarios es el Programa Escuela Saludable y Fuerte de la Fundación Tierranuestra (228 niños, docentes y padres de familia).

Cuadro 118. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N° de programas	N° de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
6	228 Personas 43 Instituciones	25 900 Personas 2 500 Familias 1 800 Instituciones 471 Asentamientos/Comunidades

Otra de las características comunes de los programas BP-ICEAN tiene que ver con la modalidad de ejecución que tienen, ya que según se aprecia en el Cuadro 119, el 100 % se realiza en forma coordinada con otros aliados (6/6).

La mayoría de las alianzas se realizan con instituciones del sector público (5/6), seguido por el sector privado (4/6), las ONGs (3/6), los organismos de las Naciones Unidas (2/6) y, en último lugar, las universidades (1/6).

Entre los principales aportes de los aliados estratégicos para los programas BP-ICEAN, se observa que todos los programas reciben recursos financieros (6/6), seguido de apoyo en recursos humanos (5/6).

Cuadro 119. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipo de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPúb	SPriv	ONG	NU	Monetario	R. H.	Otros
6	-	1	5	4	3	2	6	5	1

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

Entre los principales problemas nutricionales que se abordan desde los programas BP-ICEAN, se destacan la anemia nutricional (4/6) y la desnutrición infantil (4/6). En menor medida se priorizan las enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad infantil y la hipertensión arterial (1/6).

Los otros problemas abordados son la mala alimentación, prevención de adicciones, salud bucal y salud mental (2/6); la inseguridad alimentaria y nutricional (1/6) y la desnutrición en embarazadas y adolescentes (1/6).

Cuadro 120. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N° de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)			
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Anemia	Inseguridad alimentaria nutricional	Mala alimentación y estilo de vida poco saludable	Prevención de adicciones, salud bucal y salud mental	Desnutrición en embarazadas y adolescentes
6	4	1	-	1	1	1	4	1	2	1	1

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

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

Los objetivos de los programas BP-ICEAN pueden agruparse en torno a las siguientes temáticas: educación; fortalecimiento institucional y de organizaciones comunitarias; promoción de prácticas alimentarias y de vida saludables; promoción de los derechos de supervivencia; y de las condiciones de vida de la población:

En general, todos los objetivos apuntan a acciones de largo plazo y a resultados sostenibles. Además, están enmarcados en un enfoque de derechos, considerando la interculturalidad; la equidad de género; la supervivencia y el desarrollo integral de la niñez y adolescencia; el acceso a una educación de calidad; así como la atención y promoción integral de la salud.

Por sus características y énfasis, los resultados esperados de estos programas apuntan a la concreción de la seguridad alimentaria y nutricional de la población objetivo, mediante el desarrollo de acciones educativas y comunicacionales para la incorporación de prácticas alimentarias y estilos de vida saludables; el fortalecimiento institucional y organizacional; y la coordinación de acciones interinstitucionales e intersectoriales.

En relación a los métodos utilizados por los programas BP-ICEAN, los más reportados fueron los siguientes:

- ✿ Reflexión acción;
- ✿ constructivista / construcción participativa;
- ✿ capacitaciones técnicas;
- ✿ capacitación, organización y participación;
- ✿ aprender haciendo o aprendizaje vivencial;
- ✿ enfoque territorial participativo y planes de acción concertado.

Entre las principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos se pueden mencionar:

- ✿ Charlas de sensibilización y capacitación;
- ✿ talleres vivenciales;
- ✿ elaboración participativa y validación de materiales educativos;
- ✿ visitas de seguimiento a escuelas;
- ✿ visitas domiciliarias;
- ✿ implementación de huertas escolares;
- ✿ abogacía en sectores gubernamentales;
- ✿ coordinación y alianzas con sectores de interés;
- ✿ diseño y aplicación de encuestas;
- ✿ diálogos con expertos;
- ✿ observación y mejoramiento de cantinas escolares;
- ✿ provisión de alimentos y dotación de materiales didácticos;
- ✿ microemprendimientos.

En cuanto a los materiales ICEAN utilizados en los programas, se mencionan a continuación los más frecuentemente empleados:

- ✿ Guías didácticas;
- ✿ cuadernillos de trabajos prácticos;

- ✿ programas de estudio;
- ✿ trípticos;
- ✿ manuales;
- ✿ libros;
- ✿ folletos;
- ✿ afiches.

En general, los materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN fueron adaptados de otros programas (4/6) y en otros casos fueron creados específicamente para su utilización como apoyo a la implementación (3/6). En cuanto a la validación de estos materiales, 4 de 6 reportan que sí lo hicieron y 1 de 6 que no. 3 de 6 programas cuentan con ejemplos de los materiales en versión digital.

Cuadro 121. Materiales educativos utilizados por los programas BP-ICEAN

N° de programas	Creados por el programa	Adaptados de otros programas	Validados		Hay CD o ejemplos del material	
			Sí	No	Sí	No
6	3	4	4	1	3	1

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En cuanto a los ejecutores de las acciones previstas en los programas BP-ICEAN, la mayoría son profesionales nutricionistas (6/6), seguidos de los educadores o docentes (5/6), profesionales de salud (4/6), profesionales de agricultura (2/6) y no profesionales (1/6).

Entre los otros profesionales que ejecutan estos programas se mencionan los facilitadores comunitarios (2/6), los ingenieros agrónomos y en ecología humana (1/6) y los consultores nacionales e internacionales (1/6).

Cuadro 122. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N° de programas	Nutricionistas	Prof de salud	Prof de agricultura	Maestros	No prof	Otras (especificar)		
						Facilitadores comunitarios	Ing. agrónomo y en ecología humana	Consultores nacionales e internacionales
6	6	4	2	5	1	2	1	1

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

El 100 % de los responsables de la ejecución de las acciones de los programas BP-ICEAN reciben capacitación para el efecto. Estas capacitaciones son brindadas por expertos en ICEAN en 3 de 6 casos y por no profesionales en ICEAN en igual proporción; incluyendo contenidos técnicos de nutrición en todos los casos y metodologías de ICEAN en 4 de 6 casos. La mayoría reporta que la duración de estas capacitaciones es adecuada (5/6).

Entre los contenidos técnicos de nutrición que son incluidos en las capacitaciones se pueden mencionar: alimentación saludable, higiene y alimentación, nutrientes, prácticas de higiene para mantener la salud de la familia, bases técnicas para un plan alimentario; estilos de vida saludables, preparación y conservación de alimentos, manipulación de alimentos, seguridad alimentaria, soberanía alimentaria, derecho a la alimentación, industrialización artesanal de frutas y hortalizas, huerta orgánica, entre otros.

Cuadro 123. Capacitación del personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

N° 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	-	3	3	6	-	4	2	5	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Uno de los aspectos principales para valorar el resultado e impacto de las acciones realizadas por los programas BP-ICEAN es la evaluación. En este sentido, todos reportaron contar con algún tipo de evaluación (6/6) y haber aplicado la evaluación de proceso (6/6), mientras que sólo uno de los programas reportó la evaluación de resultados (Fundación Tierranuestra). En 5 de 6 de los casos manifestaron haber alcanzado los objetivos propuestos y en algunos casos no pudieron reportar porque aún están en proceso de ejecución.

Entre los principales resultados de la evaluación de proceso se pueden mencionar: la constatación de avances y el aporte de insumos para la incorporación de reorientaciones en la implementación de los programas. En cuanto a los avances se destacan: mejora de la dieta familiar, diversificación de productos de la huerta, mejores hábitos alimenticios, la incorporación de los conocimientos y conceptos sobre la alimentación y nutrición en la vida diaria. En cuanto a las acciones correctivas se mencionan: la incorporación de ajustes en los materiales educativos elaborados, en la metodología de capacitación de los recursos humanos, en el seguimiento a la implementación, entre otros.

El programa que reportó la realización de la evaluación de resultados informó que para ello fue muy importante haber contado con una “línea de base” sobre conocimientos generales de los niños en temas de nutrición, deportes, descanso, higiene y la aplicación de esos conceptos en el día a día. Al finalizar el proyecto se constató como esos conceptos que en la etapa inicial eran “conocidos” pero no practicados, fueron finalmente “comprendidos” e incorporados a la práctica diaria.

Otro aspecto muy importante tiene relación con las estrategias de sostenibilidad; en este caso, la mayoría de los programas lo contemplaron en su diseño (6/6). Algunas de estas estrategias consistieron en la vinculación con

políticas y estrategias a nivel nacional, como el Plan Nacional de Soberanía y Seguridad Alimentaria (2/6); el establecimiento de alianzas con instituciones públicas y gobiernos locales (1/6); la incorporación de contenidos nutricionales y de seguridad alimentaria en el currículo de la educación escolar básica (1/6); y la realización de acciones que permitan dejar capacidad instalada en las comunidades y/o instituciones intervenidas (1/6).

Cuadro 124. Evaluación realizada en los programas BP-ICEAN

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

*No respondieron los programas que aún están en ejecución

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Las principales lecciones aprendidas reportadas por los programas BP-ICEAN están relacionadas a la modalidad de gestión en alianza y coordinación con otras instituciones de diferentes sectores, tanto a nivel local como nacional; al tipo de abordaje o intervención que debe apuntar a la integralidad; a la continuidad y permanencia de los equipos técnicos responsables de la ejecución; a la utilización de metodologías participativas e incluyentes que apunten al empoderamiento de los beneficiarios; a la necesidad de contar con una línea de base para medir el impacto de la intervención; a la capacitación para la autogestión; entre otros.

En cuanto a la proyección de los programas BP-ICEAN, una vez finalizados, la mayoría reportó que los materiales elaborados se siguen utilizando (3/6), y que las experiencias fueron replicadas a otras regiones del país (2/6).

La sistematización de los programas sigue siendo una debilidad, ya que sólo 3/6 reportaron haberlo realizado, de los cuales sólo 2 cuentan con un documento de sistematización y uno está en proceso de elaboración.

Cuadro 125. Proyección de los programas BP-ICEAN

N° de programas	Proyección de los programas				Sistematizado		Se obtuvo documento de sistematización	
	Otras regiones	Nivel nacional	Otros países	Materiales aun en uso	Sí	No	Sí	No
6	2	-	-	5	3	3	2	-

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En relación al presupuesto utilizado por los programas BP-ICEAN, sólo 4 de 6 programas especificaron los montos utilizados (MEC/FAO, Fundación ACH, Plan Paraguay y Fundación Tierranuestra); 1 de 6 no reportó

(PLANAL San Pedro) y 1 de 6 explicó que funciona con aportes de las contrapartes pero no los tiene cuantificados (Sociedad Paraguaya de Cardiología).

El presupuesto mínimo utilizado es de U\$S 13 800 (Fundación Tierranuestra) y el máximo es de U\$S 2 400 000 (Plan Paraguay). Considerando que el programa que cuenta con menor presupuesto atiende a 225 beneficiarios y el programa que cuenta con mayor presupuesto atiende a 25 900 beneficiarios, la estimación de costos por persona sería de USD 77.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De los programas BP-ICEAN

El desarrollo de la comunicación y educación alimentario nutricional en Paraguay es aún incipiente. Existen iniciativas interesantes que aportan aprendizajes y pueden ser potenciadas para lograr una mayor eficiencia en sus resultados, como los programas BP-ICEAN identificados en este estudio.

El énfasis en la atención a la población rural y la relación que tienen con las políticas públicas, son evidencias de cuan pertinentes son estos programas, pues consideran prioritariamente al sector más vulnerable de la población por la situación de pobreza en que se encuentran y los riesgos que implican para la inseguridad alimentaria y la malnutrición, así como para la prevalencia de enfermedades causadas por estos factores.

Por otro lado, el hecho de tomar como grupo objetivo a los niños apunta a las razones del por qué incluir educación nutricional en las escuelas, ya que este grupo etario es el que puede producir un mayor impacto a largo plazo para la incorporación de prácticas alimentarias y estilos de vida saludables.

En cuanto al tiempo de duración, estos programas se ajustan a la necesidad de intervención sostenida de al menos 3 o 4 años para lograr cambios en las conductas y prácticas de una población.

Las principales recomendaciones para mejorar las posibilidades de lograr resultados que muestren la efectividad de los programas BP-ICEAN se relacionan con los siguientes aspectos: el diagnóstico de la población objetivo o establecimiento de una línea de base; la inclusión de metodologías de ICEAN; la evaluación de resultados; la sistematización de la experiencia rescatando lecciones aprendidas y recomendaciones; y la determinación clara de los costos incluyendo los aportes de las contrapartes y aliados, para poder realizar un buen análisis de costo-efectividad de los mismos.

Para el caso de la educación nutricional desarrollada desde las instituciones educativas, los requerimientos principales tienen que ver con las necesidades de capacitación de los docentes, con la distribución de materiales educativos de apoyo y con el trabajo intersectorial, incluyendo a sectores de salud y agricultura principalmente.

En cuanto a los dos programas de la FAO reportados, ambos califican como ejemplos de buenas prácticas y tienen como resultado importante la validación de experiencias en nivel micro, el fortalecimiento institucional y la preparación de condiciones para la expansión de los mismos. Además, tienen una importante proyección en el marco de las políticas públicas del país en general y en las políticas educativas en particular.

No obstante, se requiere una mayor articulación entre ambos programas desde el mismo organismo que los origina y apoya, con el fin de potenciar los logros e ir avanzando en la profundización de la innovación

incorporada en el marco de la educación alimentario-nutricional. A modo de ejemplo se menciona, que las escuelas integrales del Proyecto PLANAL San Pedro, aún vigente, podrían estar aplicando las metodologías y los materiales educativos elaborados y validados por el Proyecto de Fortalecimiento de la Educación Alimentario Nutricional a través de la implementación del Programa AMCH, ya concluido.

Desafíos de la investigación en sí misma

El estudio realizado permitió rescatar una variedad de experiencias vinculadas a la comunicación y educación alimentario nutricional, así como las características de la formación de nutricionistas y profesionales de salud, educación y agricultura del Paraguay.

En general, tanto los programas como la formación de los profesionales del área no consideran las estrategias, metodologías y asignaturas específicas de ICEAN, pero es un tema cada vez más presente en las acciones que llevan adelante las instituciones y organizaciones de diferentes ámbitos y sectores de la sociedad.

En cuanto a los programas de ICEAN, las fortalezas identificadas tienen que ver con la modalidad de gestión con aliados estratégicos, la vinculación con alguna política o estrategia a nivel nacional, la inclusión de contenidos técnicos de nutrición, la elaboración de materiales específicos y la atención a las necesidades y problemas reales de la población en general.

Entre los aspectos que necesitan ser mejorados se mencionan el diagnóstico inicial, la utilización de metodologías apropiadas de ICEAN, la evaluación de resultados y la sistematización de la experiencia. Un aspecto central a considerar tiene que ver con la necesidad de difusión de los resultados y de los materiales producidos por los programas.

En cuanto a la formación de profesionales en nutrición, en el país se cuenta con instituciones del sector público y privado para cubrir la formación inicial, pero hace falta una revisión de la malla curricular a fin de incluir asignaturas de ICEAN. Asimismo, para profundizar la formación de los profesionales se requiere la habilitación de especializaciones y postgrados en ICEAN para contar con recursos calificados en el área.

En cuanto a la formación de profesionales de salud, educación y agricultura, en el país se cuenta con una amplia oferta de carreras que se ofrecen en las universidades. Pero es necesario instalar un enfoque de comunicación y educación alimentario nutricional en las instituciones de educación superior a fin de dar respuestas más integrales a la problemática vinculada a la nutrición y la seguridad alimentaria del país.



➔ Paraguay

➔ Sección 2

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

ANTECEDENTES

La formación de profesionales en nutrición en Paraguay es relativamente reciente. A inicios del año 1992 se habilitó la primera licenciatura en nutrición en la Universidad del Norte, institución del sector privado que durante 11 años fue la única institución que ofertó dicha carrera.

A partir del año 2003 otras instituciones empezaron a ofertar la carrera de nutrición, contándose a la fecha con 18 universidades, una del sector oficial y las demás privadas.

El proceso de desarrollo de la formación de nutricionistas en el país, se inició con un enfoque más clínico y posteriormente se fueron incluyendo los enfoques de salud pública y de servicios de alimentación, de manera de promover una formación más integral de estos profesionales.

Actualmente en el país se cuenta con aproximadamente 1 500 profesionales de la nutrición, de los cuales alrededor de 700 profesionales fueron formados por la Universidad del Norte.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La investigación abordó a todas las instituciones que ofrecen la carrera de nutrición como una de las opciones de formación profesional en el país. De ellas un 94 % corresponden al sector privado (17 universidades), en tanto que solamente el 6 % (1 universidad) son del sector público.

Al igual que los otros campos que abordó la investigación, se hizo difícil que las instituciones respondieran las solicitudes de llenado de fichas por correo electrónico, lo cual se deduce del número de instituciones al que se envió las fichas y el número de respuestas con que se cuenta.

No obstante, se puede apreciar que en los últimos años hubo un notable crecimiento en la oferta de universidades que ofrecen la carrera de nutrición como alternativa laboral y de formación profesional.

Cuadro 126. Información general sobre las instituciones incluidas en la investigación sobre formación de nutricionistas en ICEAN

Tipo de institución	Nº de instituciones al que se envió información	Nº de instituciones que respondieron	Nº que incluye formación en EAN o ICEAN	Nº que no incluye formación en EAN o ICEAN
Universidades públicas	1	1	1	-
Universidades privadas	17	6	EAN = 4 ICEAN = 2	EAN = 2 ICEAN = 4
Institutos de formación técnica públicos	1	No respondió	-	-
Institutos de formación Técnica privados	-	-	-	-

Principales resultados

En relación al énfasis en el plan de estudios en las universidades de nutrición de Paraguay, las áreas priorizadas en primer lugar son nutrición clínica (3/7) y alimentación colectiva o institucional (3/7) y en segundo lugar salud pública (2/7). Cuatro de las instituciones dan el mismo tratamiento a todas las asignaturas sin marcar énfasis en ninguna de las áreas. Una de las universidades reportó que orientan el énfasis hacia las áreas deportiva, gastronómica y de salud pública con prácticas profesionales supervisadas y pasantías.

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)
3/7	2/7	5/7	4/7	1/7

En relación al número de horas de clases, las asignaturas más desarrolladas dentro de la malla curricular de la carrera de nutrición son:

- ✿ En primer lugar
 - EAN (5/7)
 - Promoción de la salud (4/7)
 - Otras asignaturas (4/7), tales como nutrición y salud pública, antropología, salud pública, epidemiología, nutrición y salud pública, y pasantía en salud pública.
- ✿ En segundo lugar están: Mercadeo social en salud pública (2/7) e ICEAN (2/7).
- ✿ Ninguna de las universidades desarrolla la asignatura psicología educacional. Número de horas de clase de las asignaturas de EAN, ICEAN u otras relacionadas, indicando curso y semestre en el que se imparten

Cuadro 128. Número de horas por asignatura

NÚMERO DE HORAS POR ASIGNATURA					
EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
1/7= 5 hs en el 7mo nivel 1er sem.	1/7= 100 hs en el 5to sem	1/7= 88 hs en el 7mo sem.	1/7= 88 hs en el 1er sem.		1/7= Nutrición y salud pública 155 hs en el 5to nivel 1er sem.
1/7= 3 hs en el 3er curso	1/7= 64 hs en el 7mo sem.	1/7= 48 hs en el 4to sem.	1/7= 128 hs en el 5to y 6to sem.		1/7= Antropología 68 hs en el 2do sem.
1/7= 51 hs en el 3er y quinto sem.	5/7= no respondieron	5/7= no respondieron	1/7= en el 3er curso		Salud pública 80 hs en el 3er sem.
1/7= 160 hs en el 3er curso 7mo sem.			1/7= 72 hs Salud Pública en el 1ero, 72 hs nutrición comunitaria en el 6to.	-	Epidemiología 80 hs en el 4to sem.
1/7= 72 hs en el 5to sem.					1/7= Nutrición y salud pública 155 hs
2/7= no respondieron			3/7= no respondieron		1/7= Pasantía salud pública 198 hs
					3/7= no respondieron

Clave: hs = horas.

En cuanto a los conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas, el primer conocimiento de mayor utilidad son las características de experiencias exitosas (6/7), el segundo conocimiento los fundamentos teóricos de la EAN y las necesidades de EAN en los distintos grupos de población (5/7). Los conocimientos de menor utilidad son los desafíos de los cambios de conducta (2/7).

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 experiencias exitosas	Otros (especificar)
-	5/7	5/7	2/7	6/7	3/7

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Los métodos y técnicas educativas que se enseñan para comunicar los mensajes son charlas en los colegios, sobre todo a población de escasos recursos, y tener un calendario de actividades, en el marco de la implementación de los conocimientos o bases teóricas de sus asignaturas y la aplicación en la sociedad paraguaya, con el fin de potenciar los conocimientos académicos y brindar proyectos de responsabilidad social y educativa en todos los ámbitos de la comunidad paraguaya.

En relación a las competencias consideradas esenciales para la formación de nutricionistas, la más importante es la habilidad para promover cambios en las prácticas del grupo objetivo (6/7), seguido de la habilidad para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN (5/7), la capacidad para diseñar y validar materiales educativos en nutrición (4/7) y el cómo capacitar capacitadores (4/7).

Entre las de menor consideración están la capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país (2/7), cómo evaluar intervenciones y programas de EAN (1/7) y los métodos, análisis y necesidades EAN (1/7).

Cuadro 130. Competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición

COMPETENCIAS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES						
Métodos análisis 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
1/7	5/7	6/7	1/7	4/7	4/7	2/7

Clave: A/N = alimentación y nutrición

Con respecto a la formación de los profesores responsables de los cursos de ICEAN, se observa que son nutricionistas (5/7), nutricionista con formación en ICEAN (3/7), educadores en salud (3/7) y otros profesionales (1/7) como médicos salubristas.

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)
3/7	5/7	3/7	1/7

En el Paraguay no existen programas de postgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas. Los profesionales que siguen formación en el área, lo hacen a través de estudios en el extranjero.

Cuadro 132. Existencia de programas de postgrado o capacitación en ICEAN para nutricionistas

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

En vista de que en Paraguay no existen programas de postgrado o capacitación en ICEAN, según la encuesta se considera necesaria la implementación de diplomas de post-título y programas de capacitación en ICEAN en las universidades.

Cuadro 133. 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 post-título en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
-	1/7 Postgrado salud pública	2/7	-	-

En cuanto a la demanda por educadores de ICEAN, sólo 4 de 7 consideran que sí existe. Entre las instituciones nombradas en las que existiría la demanda están las de educación u ONG comunitarias (6/7) como el Ministerio de Educación y Cultura, escuelas, colegios, universidades, guarderías, hogares de niños y ancianos, clubes deportivos. En las instituciones del sector salud (5/7) están el MSP, hospitales privados, los centros de salud. Y entre las empresas privadas (1/7) están las industrias.

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
4/7	3/7	5/7	6/7	1/7

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La investigación realizada sobre la formación y capacitación de nutricionistas en comunicación y educación alimentario nutricional pudo demostrar que en el país las universidades se enfocan en un 100 % en la formación inicial de nutricionistas, licenciaturas, no así en la formación continua y en los niveles de maestrías y doctorados.

Según la encuesta realizada, se puede afirmar el poco manejo del enfoque de ICEAN en las instituciones formadoras. Se puede observar que el énfasis del plan de estudios de la carrera de nutrición está orientado en un 50 % a la nutrición clínica.

Como resultado de la investigación se puede recomendar a las universidades la formación de nutricionistas con el enfoque de ICEAN, para responder de manera reactiva y proactiva a las diferentes situaciones que se puedan enfrentar y abordar desde esta área.

El aporte que puede brindar la formación y capacitación de nutricionistas en ICEAN al país en la formulación de políticas públicas puede garantizar enormemente la mejor utilización de los recursos productivos para lograr la seguridad alimentaria y nutricional de los habitantes.



➔ Paraguay

➔ Sección 3

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

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La investigación se centró en universidades de gestión oficial y privada. Se solicitó información a 20 instituciones que ofrecen carreras en el área de la salud (medicina, enfermería), en el sector educativo (ciencias de la educación) y en agricultura (ingeniería en ecología humana).

Del total de instituciones requeridas por la investigación 3 (tres) respondieron, dos del sector educativo y otro del sector de la agricultura.

Como principales factores que influyeron en la escasa respuesta se puede mencionar que la comunicación vía correo electrónico no es todavía del todo aceptado como una comunicación formal, razón por la cual algunas instituciones demandaron la presentación de notas en formato escrito, lo que no fue tan factible considerando el tiempo, las distancias y el número de instituciones que se abordó en la investigación. También las personas identificadas como contacto y/o designadas como tal, tienen poco manejo y acceso a la información.

Cuadro 135. 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	Nº de instituciones al que se envió información	Nº de instituciones que respondió	Nº que incluye formación en EAN o ICEAN	Nº que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Salud	8	0	0	0
Medicina	5	-	-	-
Enfermería	3	-	-	-
Educación	6	2	0	2
Ciencias de la educación	6	2	0	1
Agricultura	6	1	1	0
Administración agraria	1	-	-	-
Ciencias agrarias	1	-	-	-
Ecología humana	1	1	1	0
Ciencias agrarias y forestales	1	-	-	-
Ciencia y tecnología de la producción aplicada a los alimentos	1	-	-	-
Administración agropecuaria	1	-	-	-

Principales Resultados

En cuanto a las horas de clase de las asignaturas de ICEAN, sólo una de las instituciones reportó las horas de clase dedicadas a las mismas. Las demás instituciones no incluyen en sus programas asignaturas de ICEAN.

Cuadro 136. 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 salud	Psicología educacional	Otras (especificar)
Salud	-	-	-	-	-	-
Educación	-	-	-	-	-	-
Ciencias de la educación	-	-	-	-	-	-
Agricultura (Ecología humana)	45	45	-	45	-	Mercadeo de alimentos 45

Observación: La carrera de ingeniería en ecología humana cuenta con un departamento de alimentación y nutrición y un área temática donde se hallan incluidas todas las materias relacionadas al ámbito de la alimentación y nutrición. Además, de contar con asignaturas como: educación popular, extensión I y extensión II, en las cuales se trabaja el tema de la educación y comunicación alimentario nutricional. Las asignaturas que se puntualizan no llevan precisamente ese nombre, pero si unidades dentro de las asignaturas.

Las tres instituciones encuestadas manifiestan la importancia de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos ya que los mismos podrían contribuir a mejorar su calidad de vida y la del núcleo familiar además de convertirse en un instrumento para llegar a la población objetivo.

Cuadro 137. Necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos de los sectores salud, educación y agricultura

Carreras e institución oferente	Requieren conocimientos de ICEAN	
	Sí	No
Salud	-	-
Educación	2	0
Ciencias de la educación	2	0
Agricultura	1	0
Ecología humana	1	0

Las principales razones por la cuales existen demandas por educadores en alimentación y nutrición en Paraguay radica en la necesidad de llegar a toda la población del país para trabajar por el logro de la seguridad alimentaria y contar con profesionales que puedan brindar conocimientos en ICEAN. Por otro lado, se puede mencionar la creación de carreras relacionadas directamente con la producción de alimentos y la nutrición.

Cuadro 138. Existencia de demanda de educadores en alimentación y nutrición

Carreras	Sí	No
Salud	-	-
Educación	2	0
Ciencias de la educación	2	0
Agricultura	1	0
Ecología humana	1	0

De las tres instituciones que respondieron una manifiesta que no aplica y otra fundamenta que no necesita aplicar conocimientos de ICEAN debido a que la carrera (ciencias de la educación) no está orientada a la formación de profesionales en el área de ICEAN. En cambio la otra carrera (ecología humana) si aplica porque cuenta con clases prácticas y trabajos prácticos que los estudiantes realizan en el interior del país.

Cuadro 139. Oportunidad de aplicar conocimientos sobre ICEAN a otras profesiones

Carreras	Aplican conocimientos de ICEAN	
	Sí	No
Salud	-	-
Educación	0	2
Ciencias de la educación	0	2
Agricultura	1	0
Ecología humana	1	0

En cuanto a la formación de los profesionales responsables de los cursos de ICEAN, la carrera de ingeniería en ecología humana cuenta con docentes que tienen formación en ingeniería agrónoma con grados de maestría y doctorado en el área de alimentación y nutrición.

Cuadro 140. **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	0	0	0	0
Educación	0	0	0	Docentes con formación en áreas específicas (didáctica, sociología, filosofía, psicología educativa) Licenciados en ciencias de la educación
Ciencias de la educación	0	0	0	-
Agricultura	0	0	0	Ingeniero agrónomo con grados de maestría y doctorado en el área de alimentación y nutrición
Ecología humana	0	0	0	0

En el país se realizaron dos cursos de post-título en ICEAN, denominado curso de políticas de educación alimentario nutricional, dirigidos a profesionales de las áreas de salud, educación y agricultura. La modalidad utilizada fue la semi-presencial con apoyo de una plataforma virtual (Núcleo de Capacitación en Políticas Públicas). Para ello se contó con el apoyo de la FAO, de la Universidad Nacional de Asunción y de la Fundación Acción Contra el Hambre.

En tanto que las universidades nacionales y privadas ofrecen carreras como ingeniería en ecología humana e ingeniería en agronomía, que son de carácter presencial.

La formación de profesionales en programas de ICEAN, es necesario y sería interesante contar con todas las modalidades; presencial, semi-presencial o a distancia con el apoyo de las tecnologías de la información y comunicación considerando la realidad del grupo objetivo, el tiempo de los mismos y la exigencia y nivel de la carrera.

Cuadro 141. **Existencia de programas de postgrado o capacitación en ICEAN para otros profesionales**

Instituciones por sector	Programas de magíster o doctorado en ICEAN	Diplomas de post-título en ICEAN	Programas de capacitación en ICEAN en universidades	Programas de mercadeo social en salud pública	Otros (especificar)
Salud	No	Sí	No	No	-
Educación	No	Sí	No	No	-
Agricultura	No	Sí	Sí	No	-

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La investigación realizada sobre la formación y capacitación de recursos humanos en las áreas de educación, salud y agricultura, da cuenta de una amplia oferta de carreras que se ofrecen en las universidades.

En esta variedad de ofertas se destacan las carreras de ciencias de la educación, medicina, enfermería, especialista en salud pública, educación sanitaria, administración y ciencias agrarias, ecología humana, ciencia y tecnología de la producción aplicada a los alimentos y administración agropecuaria.

Considerando las carreras ofrecidas y la información proporcionada se puede afirmar que la formación de nutricionistas, junto con la de ingenieros en ecología humana e ingenieros en agronomía son las que actualmente responden a una educación y comunicación alimentario nutricional.

Esta evidencia hace visible la necesidad de instalar un enfoque de comunicación y educación en alimentación y nutrición en las instituciones de tal manera a dar respuestas más integrales a los factores condicionantes y a los aspectos socioculturales, socioeconómicos y socioambientales que pueden ser determinantes para mejorar la situación de la alimentación y la seguridad alimentaria en el país.

ANEXOS

Instituciones Consultadas

Dirección General de Educación Inicial y escolar Básica (DGEIEB) - Ministerio de Educación y Cultura

Dirección General de Educación Media (DGEM) - Ministerio de Educación y Cultura

Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección General de Promoción para la Salud - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Unidad Técnica del Gabinete Social

Dirección de Beneficencia y Ayuda Social (DIBEN)

Representación de FAO en Paraguay

Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef)

Organización Panamericana para la Salud (OPS) –Oficina Regional

Fundación Acción Contra el Hambre (ACH) - Paraguay

Fundación OÑONDIVEPA

Plan Internacional Paraguay

Fundación Tierra Nuestra

Sociedad Paraguaya de Cardiología

Facultad de Ciencias Químicas - Universidad Nacional de Asunción (UNA)

Facultad de Ecología Humana - Universidad Nacional de Asunción (UNA)

Facultad de Humanidades – Universidad de Itapúa

Facultad de Nutrición – Universidad Americana

Facultad de Nutrición – Universidad Autónoma de Asunción (UAA)

Facultad de Ciencias de la Educación – Universidad Autónoma de Asunción (UAA)

Facultad de Nutrición - Universidad del Norte (UNINORTE)

Facultad de Nutrición - Universidad Autónoma del Paraguay (UAP)

Facultad de Nutrición – Universidad de San Sebastián



Perú ➔

El informe ha sido elaborado por
Yadira Rosa Jiménez Arrunátegui
Consultora de la FAO

ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

En 2011 se realiza la elección del Presidente de la República y de los miembros del Congreso y se produce el cambio de gobierno el 28 de julio. Este escenario electoral tiene como fondo una situación macroeconómica favorable y sostenida en los últimos años, a pesar de la crisis internacional, con inversión extranjera y de capitales nacionales, así como reservas internacionales en aumento al igual que el PBI, lo cual coloca al Perú como un país de renta media alta, que se contrapone con un alto porcentaje de población en pobreza (alrededor del 30 %), lo que define una situación de fuerte inequidad.

La política social del estado peruano en el gobierno del Dr. Alan García Pérez se expresa en servicios universales y programas focalizados. Los primeros se basan en la demanda y por tanto son autofocalizados. Tal es el caso de la educación pública, la atención de salud en establecimientos públicos, etc. aunque al interior de estos sectores puede haber proyectos o programas focalizados, como por ejemplo el Seguro Integral de Salud (SIS).

Los programas focalizados no pretenden dar cobertura universal, y, desde la oferta, establecen criterios de selección y filtros en el acceso. En general, los programas focalizados tienen como población objetivo a las personas en situación de pobreza y pobreza extrema.

Aunque el presupuesto agregado de los programas sociales ha crecido significativamente, sumando unos 4 000 millones de PEN anuales en el último quinquenio, aún se encuentra por debajo del promedio latinoamericano como porcentaje del PBI (5,5 % versus 8,2 %).

Incrementar el gasto social supone, por tanto, dos decisiones políticas: ampliar la cobertura de la recaudación y obtener mayores recursos fiscales, y dar prioridad y participación a los actores sociales en la asignación del presupuesto público.

Situación alimentario-nutricional de la población

La desnutrición asociada a los niveles de pobreza y la anemia en niños menores de cinco años como en mujeres gestantes y lactantes son problemas importantes de salud pública. Sin embargo, también es cierto que en las ciudades la población adulta sufre obesidad, y las mujeres en edad fértil, los niños y adolescentes también registran sobrepeso.

En el documento «Evolución de la Pobreza en el Perú al 2010», del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) se señala que la pobreza disminuyó en 3,5 % entre 2009 y 2010, al pasar de 34,8 % a 31,3 %. Es decir que 31 de cada 100 peruanos tienen un nivel de gasto inferior al costo de la canasta mínima de consumo compuesta por alimentos y otros productos. Se considera pobres a aquellas personas cuyo gasto per cápita, valorizado monetariamente, no supera el costo de la canasta mínima de consumo, expresada como el umbral o línea de pobreza.

La tasa de pobreza en los residentes del área rural llega al 60,3 % y el 27,8 % de la población se encuentra en la pobreza extrema. Apurímac, Huancavelica, Huánuco, Ayacucho y Puno son los cinco departamentos más afectados, en los que las tasas de pobreza varían entre 77,2 y 60,2 % (INEI, 2009).

El nivel de pobreza en Apurímac alcanzó el 63,1 %, con una disminución del 7,2 %, y ocupa el segundo lugar solo por debajo de Huancavelica, que registra el 66,1 % y continúa en el primer lugar de pobreza desde hace décadas. En 2009 y 2010 se produjo la reducción más importante de la incidencia de la pobreza en Huancavelica, de 11 puntos porcentuales (INEI, 2010).

Casi la tercera parte de la población nacional (29,1 %) sufre de déficit calórico en su alimentación, proporción que llega al 42,7 % entre la población rural. Es decir que un gran porcentaje de los hogares en el ámbito rural no llegan a consumir un nivel mínimo de calorías para vivir.

El retardo de crecimiento o desnutrición crónica afecta el 18,3 % de los menores de 5 años; en las zonas rurales este porcentaje llega al 32,8 %, mientras que en las zonas urbanas al 9,9 % (INEI, 2009).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) correspondientes al primer trimestre de 2010 estadísticamente muestran que no hay variaciones significativas con respecto a 2009; a nivel nacional, la proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica según el patrón de referencia asciende a 18,4 (NCHS) y 23,6 % (OMS).

Las causas que explicarían el estancamiento en la mejora de la situación nutricional del país son en parte aquellos que se derivan de considerar la desnutrición solamente como un problema de alimentación, sin tomar en cuenta la multicausalidad y multifactorialidad de sus orígenes.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN)

En 2004 el Perú aprobó la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria 2004-2015 (D.S. 0662004-PCM) cuyo objetivo fue reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años de 25 % a 15 %, y cerrar la brecha urbano-rural.

Mediante Resolución Ministerial 0647-2008-AG se constituyó el Grupo de Trabajo Técnico de Seguridad Alimentaria y Cambio Climático, que propone la visión sectorial del cambio climático en los sistemas productivos agrarios del país y recomendar medidas que orienten procesos y acciones institucionales y la articulación intersectorial para la adaptación al cambio climático mediante la reducción de la vulnerabilidad del agro, con la finalidad de contribuir con la seguridad agroalimentaria del Perú.

Esta estrategia requiere una decidida intervención del estado para apoyar la articulación con el mercado, mejorar la productividad y financiar bienes y servicios a través de fondos no reembolsables que permitan superar la actual situación, en que unos 400 000 hogares rurales se encuentran en situación de extrema pobreza, población que corresponde al segmento de cultivos de subsistencia, compuesto por pequeños productores minifundista que ocupan tierras marginales en las zonas alto andinas y amazónicas del país, con bajo nivel educativo y limitado acceso a servicios básicos y productivos.

Los programas que se desarrollan son Sierra Exportadora, el Fondo Nacional de Cooperación para el Desarrollo (FONCODES), y el Programa de Desarrollo Productivo Agrario Rural (Agorural).

La Comisión Intersectorial de Asuntos Sociales (CIAS) de la Presidencia del Consejo de Ministros reconoce la necesidad de aprobar una ley de seguridad alimentaria, involucrando a los sectores correspondientes, que permita normar e invertir, entre otros aspectos, en capacitación a los productores nacionales para luchar contra

el hambre y la desnutrición infantil, orientar la producción hacia las legumbres, hortalizas y cereales, y que los gobiernos regionales y locales puedan invertir en esos procesos previendo la influencia que puede tener el cambio climático en la producción, en relación al agua y en la recuperación de tierras agrícolas. El cambio climático constituye un factor que afecta a los agricultores, especialmente a los pequeños productores que viven de sus cosechas, y que sufren constantes inundaciones, sequías y heladas.

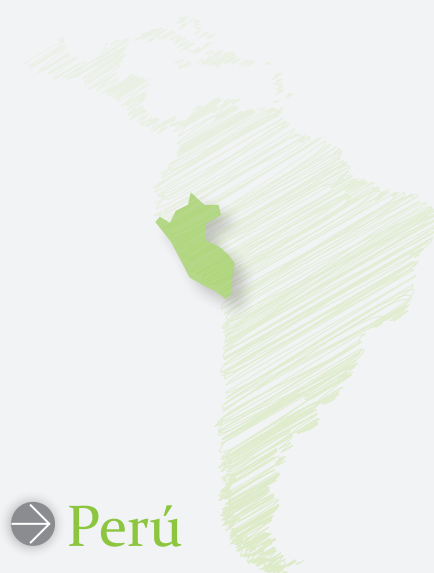
Esta propuesta se vincula con la política de Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil, a través de la Estrategia Nacional CRECER, aprobada en 2007, que busca articular estos esfuerzos con el objetivo de reducir en 9 puntos porcentuales la desnutrición crónica en menores de 5 años para el 2011, mediante la ejecución del Programa Articulado Nutricional (PAN/presupuesto por resultados). La estrategia nacional de articulación CRECER se incorpora en los planes regionales de desarrollo a través de la ordenanza que aprueba la autoridad regional correspondiente. En las regiones CRECER articula los programas sociales del estado y de la sociedad civil, coadyuvando a la lucha conjunta contra la desnutrición crónica infantil.

En el marco de la V Reunión del Grupo de Trabajo 2025 (GT2025) de la Iniciativa América Latina y Caribe Sin Hambre, que se realizó en mayo de 2011 en Lima con la presencia de representantes de 15 países de la región, se analizaron los factores de vulnerabilidad de los países que, de una u otra forma, comprometen las políticas de trabajo que se aplican en este campo, como la dependencia de la importación de alimentos (Perú depende de la compra del maíz, el trigo y las oleaginosas), y la volatilidad de los precios en el mercado internacional, que afecta directamente la canasta familiar, al poblador rural y en general a los más pobres. Perú importa el 29 % de los cereales que consume, así como el 43 % de los productos oleaginosos necesarios para su mercado interno, lo que crea una gran dependencia de la economía mundial.

Desde la sociedad civil, y con la participación de representantes de organismos gubernamentales e internacionales, se ha constituido la Iniciativa Contra la Desnutrición Crónica que hace suya la experiencia de concertación de la Mesa de Lucha Contra la Pobreza, para asegurar la continuidad de la acción de quienes se sienten convocados a actuar, y suscriben un pacto con todos los aspirantes a los principales cargos de la administración pública por elección (alcalde, presidente regional y Presidente de la República).

El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) dependiente del Ministerio de Salud, brinda orientación para la formación de capacitadores del sector salud o de instituciones privadas que lo demanden. Se han desarrollado tecnologías educativas y guías, como por ejemplo: guías de tecnología educativa para poblaciones nativas; guía educativa de promoción y protección de la lactancia materna; guía de recetas económicas y productivas «La mejor compra»; guía de apoyo para el componente nutricional en la visita domiciliaria en el marco de la atención de salud materna infantil; guía de mensajes educativos en medios masivos de comunicación con enfoque integral para la alimentación y nutrición de la madre y la niña; guías para el intercambio de porciones en alimentación saludable; guía alimentaria para la población peruana según etapas de vida

En cuanto a la comunicación en alimentación y nutrición, se verifica un notorio incremento y auge en el país. Los medios de comunicación masiva cuentan con espacios semanales, a los que concurren como invitados o forman parte del equipo nutricionistas y médicos, para tratar aspectos de nutrición y salud o de bienestar en general (Radio Programas del Perú, Oh Diosas TV), también artículos en importantes diarios y revistas (El Comercio, Revista sabatina SOMOS a nivel nacional, TIPS en nutrición en emisoras radiales cuyos contenidos están a cargo de nutricionistas y artículos diversos sobre nutrición y alimentos en periódicos de circulación nacional, regional y local). A nivel de las comunidades, oficinas públicas, organizaciones no gubernamentales y empresas privadas en proyectos de responsabilidad social empresarial, existe difusión mediante medios impresos y charlas contenidos sobre alimentación y nutrición.



➔ Perú

➔ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

El Perú cuenta con instituciones altamente calificadas, con profesionalidad y experiencia en actividades de comunicación y educación en alimentación y nutrición. En el sector público, las instituciones están concentradas en el Ministerio de Salud (MINSA), que mantiene el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN, ex Instituto Nacional de Nutrición), el Ministerio de Agricultura (MINAG), el Ministerio de la Mujer y Desarrollo (MIMDES), el Ministerio de la Producción y el Ministerio del Ambiente. Aunque la dedicación a ICEAN ha tenido altos y bajos en el país, siempre ha mantenido presencia a través de las instituciones públicas; en ese ámbito los profesionales tienen una alta movilidad, pero la experiencia y el reconocimiento ganado se mantienen.

En el sector de las organizaciones no gubernamentales, se puede mencionar a Alternativa, Fovida, Prisma, lin, Caritas, Adra, Care, Kallpa, además de nuevos actores como la Red Peruana de Alimentación y Nutrición (REPAN), a los cuales se suma Plan Internacional.

En el sector privado se pueden mencionar la Liga Peruana de Lucha Contra el Cáncer, la Sociedad Peruana de Cardiología, y en otros, la Asociación de Escuelas y Facultades de Enfermería.

Cuadro 142. 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 respondió	N.º de instituciones que cumplió con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	4	4	1	0	1
ONG	11	11	10	4	6
OI	3	3	3	0	3
Sector privado	3	0	0	0	0
Otras	1	0	0	0	0
Total	22	18	14	4	10

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

Dado que la estrategia de gobierno del presidente Alan García para la atención de programas sociales se basa en la articulación, focalización y las transferencias condicionadas con un manejo presupuestal centralizado desde la Presidencia del Consejo de Ministros –Comisión Interministerial de Asuntos Sociales (CIAS)– y el Programa Juntos, las acciones de educación en alimentación y nutrición desde el sector público mayoritariamente se han dado a través del MIMDES y del MINSA.

La red de establecimientos mas desarrollada corresponde al MINSA, que es un vehículo de las intervenciones del Programa Nacional de Apoyo Alimentario (PRONAA) del MINDES, con cerca de 2 000 establecimientos a nivel nacional en los ámbitos rural y urbano. En Lima, la atención integral y las funciones esenciales de salud pública se realizan a través de las direcciones de salud. La población de la región metropolitana es atendida por la Dirección de Salud V Lima Ciudad, mediante la estrategia para «Reducir la desnutrición crónica en niños menores de 5 años».

La Unidad de Nutrición de la Dirección de Salud V Lima Ciudad ha confeccionado conjuntamente con el Ministerio de Agricultura (MINAG), la Asociación de Mercados, el Instituto Tecnológico Pesquero (ITP), municipalidades distritales y otras instituciones el Plan de intervención multisectorial para mejorar la nutrición materno-infantil y fortalecer la seguridad alimentaria, en el cual se ha planificado prioritariamente la ejecución de campañas nutricionales y ferias alimentarias en 8 distritos que presentan la mayor desnutrición crónica infantil, mayor anemia por carencia de hierro y mayor porcentaje de pobreza.

El 2009 en la Municipalidad de Independencia se llevó a cabo el lanzamiento de esta iniciativa y de la Primera campaña nutricional, con la participación de 19 licenciados en nutrición de las cuatro redes de salud. Esta actividad se difundió a través de Radio San Borja, Radio Nacional y Canal 7 el día 27 de Febrero.

Mediante campañas de dos días se desarrollan actividades de promoción, prevención y consulta nutricional y la feria de productos «De la chacra al consumidor», con la participación del Ministerio de Agricultura, Agrorural, y Asociación de Mercados. Se logró ofrecer productos como tubérculos, cereales, carnes, menestras, verduras y frutas a precios muy económicos en forma directa a los consumidores, con la asistencia de beneficiarias del programa Vaso de Leche y de comedores comunales, con quienes se ejecuta un juego didáctico llamado «La Ruleta Nutricional» para comprobar y reforzar la comprensión de los asistentes sobre contenidos educativos en alimentación y nutrición. Se obsequian loncheras, recetarios de pescado y de papa, proporcionados por el CENAN.

También se realiza una evaluación antropométrica a niños/as bajo tres indicadores nutricionales (peso/talla, peso/edad, talla/edad) para estimar la situación nutricional y proceder a una consulta nutricional si se presenta algún tipo de desnutrición.

Por otro lado, otra evidencia significativa de acciones de educación y comunicación nutricional sostenida a través del MINAG, Ministerio de la Producción (PRODUCE) y el Ministerio del Ambiente son las intervenciones promocionales (campañas, demostraciones de preparación, mesas de degustación, materiales impresos) para aumentar el consumo de un determinado producto del campo o especie marina. Entre estas iniciativas se puede mencionar la campaña «Jurel para todos. Del mar a la mesa», de PRODUCE, que cuenta por el apoyo de la Sociedad Nacional de Pesquería (SNP), y en la que participan empresas como TASA, Austral, Hayduk, CFG Investment y Diamante. La Guía de buenas prácticas pesqueras también incluye aspectos de la cadena pesquera para preservar la inocuidad de los productos marinos.

Las ONG como CARE, Caritas y ADRA son consideradas nacionales pues están inscritas como tales en la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI), al igual que Prisma, Instituto de Investigación Nutricional (IIN), Alternativa, Fovida y Kallpa.

Plan Internacional esta registrada en la APCI como ONG internacional y está entre las instituciones que conforman la Iniciativa contra la Desnutrición Infantil. Plan Internacional Perú es una organización internacional de desarrollo centrada en los derechos de la niñez, con presencia en más de 60 países.

No se incluyó en el informe a UNICEF, PMA u OPS/OMS, aun cuando pudieran presentar y acreditar programas, proyectos y materiales educativos en alimentación y nutrición, debido a que son instituciones que movilizan recursos y usan las redes de establecimientos de salud y educación, lo que podría generar duplicación de información. Además, son parte del Sistema de Naciones Unidas, al igual que FAO, y por esta cualidad pueden intercambiar información con facilidad.

También para evitar la duplicidad de la información, no se incluyó el trabajo de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID), aunque se coordinó con dos de sus oficiales de proyecto como informantes clave para la identificación de las instituciones con trabajo en educación y comunicación

en alimentación y nutrición. Gentilmente proporcionaron material impreso que utilizan en el proyecto de Comunidades Saludables, donde abordan aspectos de inocuidad de alimentos.

En relación a la responsabilidad social empresarial, y a la creación del Fondo Minero de Solidaridad que condiciona a las grandes empresas a direccionar fondos para salud, nutrición y educación en las poblaciones del ámbito de influencia, los programas se canalizan a través de las ONG que tienen domicilio en Lima, mientras que a nivel local las organizaciones de las regiones mineras son subcontratadas por estas ONG de la capital, por lo que solo se realizó la búsqueda a través de las que tienen sede en Lima, asumiendo que se mantiene el sistema centralizado de los recursos tanto para el sector público como para el no gubernamental.

Se realizaron contactos vía Internet con colegas nutricionistas del sector privado (clínicas y laboratorios) como informantes clave, para indagar sobre la existencia de programas de comunicación y educación en alimentación y nutrición. En general, refirieron no conocer programas, solo intervenciones en acciones educativas y algunas campañas de promoción o prevención que se realizan con una periodicidad anual (prevención de enfermedades del corazón, lucha contra el cáncer, entre otras).

Varios grupos de profesionales se han constituido como asociaciones para capacitar, o publicar libros, artículo o investigaciones, y desarrollan un importante número de cursos de actualización sobre temas de nutrición dirigidos principalmente a profesionales nutricionistas, servicio que es lucrativo para estas asociaciones, dado que la demanda se origina en la exigencia de los colegios profesionales para mantener vigente la habilitación, o en las instituciones para promover a otros niveles ocupacionales, al señalar como requisito el haber realizado determinado número de cursos de actualización.

Otras instituciones gremiales también fueron consultadas. Se envió el cuestionario a la presidenta de la Asociación Peruana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ASPEFEN), y no se obtuvo respuesta. Se examinó la oferta educativa y de comunicación del Colegio de Nutricionistas del Perú, que mantiene presencia nacional a través de sus consejos regionales, con una activa acción en la organización de cursos de actualización para su miembros, aunque no fue incluido en la muestra.

Contactos personales favorecieron la recolección de información en el 90 %. Se identificó a quienes trabajan sobre el tema en la actualidad, y una vez que tomaron conocimiento de que la recolección de información era una iniciativa de la FAO manifestaron su disposición, lo que facilitó la entrega de la información con transparencia y rigurosidad.

La ampliación del plazo de recolección de datos permitió incorporar la información del Instituto de Investigación Nutricional, y verificar que desde el año 2000 FOVIDA no incluye el tema de educación alimentaria y nutricional en los proyectos que ejecuta.

El INN señaló que podría apoyar iniciativas como la que realiza la FAO con esta investigación, pero es necesario planificar el trabajo con mayor antelación, pues todo se programa antes del inicio del año y el personal de campo no dispone del tiempo requerido para revisar y completar el cuestionario.

En este caso específico se optó por revisar toda la información de proyectos de su página web y completar la ficha a partir de una intervención que parecía cumplir con los requisitos exigidos para ser considerado un programa de buenas prácticas en ICEAN. Más tarde, personal del INN completó aquellos datos que no estaban disponibles y se autorizó el uso de los materiales.

En el caso del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) oficialmente no se obtuvo respuesta, salvo algunas comunicaciones informales.

La ampliación del plazo permitió incluir la información de la Dirección de Salud Lima Ciudad, para conocer la implementación de la política de salud articulada con otros sectores de la administración pública.

También se tomó contacto con la Red Peruana de Nutrición y Educación. Se les envió la Ficha 01, tanto por Internet como en un envío impreso. Sin embargo, no se pudo encontrar a un profesional responsable, y aunque nunca se negaron a participar, no completaron la encuesta.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Si se tienen en cuenta los criterios mencionados, las fichas recibidas que fueron excluidas corresponden a:

FOVIDA: informó sobre una experiencia de finales de la década pasada y concluida en el primer quinquenio de la presente década. Sobre Materiales educativos producidos señalaron que no tiene materiales en archivo electrónico, solo en físico.

CENAN: informó sobre un programa que se va a iniciar (2011-2012), lo que lleva a su exclusión a pesar de su reconocida posición en el desarrollo de la temática de nutrición y alimentación en el país.

ADRA: informó sobre el Programa de fortalecimiento del soporte nutricional comunitario para los enfermos de tuberculosis y/o familiares en las áreas de elevado riesgo de transmisión de tuberculosis (AERT-TB), una intervención de tratamiento estandarizado.

CARE: Proyecto Ventana de Oportunidad en el Perú. Se encuentra en ejecución, y no cuenta aún con evaluación final de proceso o de impacto.

Caritas del Perú: Proyecto «Ally Micuy. Reducción de la desnutrición crónica infantil en comunidades de la zona norte de la Región Ancash», aún en ejecución, hasta enero de 2012.

Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (PRONAA): es una acción permanente del estado, sin fecha de término definida.

Plan Internacional: informó sobre tres proyectos, uno llamado «Trabajando juntos por el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas» y otros dos de nombre «Desarrollo Infantil Temprano», uno en Piura y otro en Lima, aún en ejecución.

CRECER: refiere la estrategia que facilita la ejecución de los programas sociales mediante la articulación de sus actores, pero no cuenta con evaluación de proceso o de impacto.

Asociación Benéfica Prisma: reporta el Proyecto salud y seguridad alimentaria en 7 comunidades nativas y 2 asentamientos rurales del bajo Urubamba, con fecha de término al 2013.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

La educación alimentario-nutricional (EAN) es 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 posibles de medir, contribuyen a la mejora del estado nutricional de la población objetivo (evaluación de impacto), son sensibles culturalmente, económicamente viables y técnicamente prácticas, aquellos programas que forman parte de las políticas nacionales de salud, educación o agricultura, y particularmente, si se encuentran en el marco de las políticas de seguridad alimentaria nacional.

En el Perú, los programas ICEAN han dado respuesta a dos de los grandes problemas en nutrición de la población peruana: la desnutrición crónica y la anemia. Desde los programas se muestra también la necesidad de ir hacia un trabajo coordinado para evitar la duplicidad y facilitar la transparencia en el manejo de los recursos a través de la articulación de las intervenciones.

Cuatro de los programas analizados califican como BP-ICEAN, todos de ONG nacionales. Dos de ellos están ubicados en el área rural, los otros dos en áreas suburbanas. Con relación a grupo objetivo, dos atienden a niños y mujeres a la vez, uno solamente a mujeres y uno solo a niños. Dos programas se inscriben en el marco de la política seguridad alimentaria y salud, uno bajo la política de seguridad alimentaria y uno bajo la política de salud.

Cuadro 143. 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	0	x	x	x	x	-	-	-	-	-	x	x	-	x	-

*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 programa que atiende a más beneficiarios es el proyecto «Ally Micuy» de ADRA, con 9 008 niños menores de 3 años, 16 185 niñas y 13 725 madres y gestantes. El que menos beneficiarios directos presenta es el programa del Instituto de Investigación Nutricional «Enfrentando la pobreza urbana a través de la agricultura, caso Cono Este-Lima, mejorar el valor nutricional de las dietas de los niños menores de 3 años de edad en la población», que alcanza a 300 mujeres aproximadamente. Esta intervención tiene como fondo la investigación operativa, para formular un proyecto de mayores dimensiones.

Cuadro 144. Número de beneficiarios atendidos por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
4	300	16 185

Con relación a la cantidad de programas que se ejecuta en forma coordinada con otros aliados, tres presentan aliados del sector público, y uno además del sector público menciona a universidades como aliados. El tipo de aportes que hacen a los programas son económicos (financiamiento), locales, recursos humanos, know how, respaldo, trabajo coordinado, o el complemento de acciones.

Cuadro 145. 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	-	1	3	-	-	-	x	x	x

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

Del análisis de los 4 programas se desprende que abordan dos problemas: desnutrición infantil y reducción de la anemia en niños y mujeres.

Cuadro 146. 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	x	-	-	-	-	-	x	-	-	-

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

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

Los programas se destacan por su enfoque hacia la protección infantil vinculada directa o indirectamente con la lucha contra la desnutrición crónica infantil, y por contribuir al cumplimiento de los compromisos y metas de superación de las brechas sociales. Los objetivos consignados son:

- Mejorar el desarrollo integral infantil temprano, a nivel familiar.
- Mejorar la seguridad alimentaria mediante actividades productivas y el acceso de alimentos nutritivos en los hogares para mejorar la nutrición de los niños y gestantes mediante una alimentación balanceada.
- Mejorar el cuidado y atención de la salud y la seguridad alimentaria de la población.

- ✿ Contribuir con la reducción de la desnutrición crónica infantil y la anemia.
- ✿ Mejorar los conocimientos y prácticas en alimentación e higiene con métodos y enfoques para mejorar la nutrición de los niños.
- ✿ Fortalecer instituciones y organizaciones sociales para la gestión de la seguridad alimentaria y nutricional, propiciando la estrategia de viviendas, comunidades y municipios saludables.

Resultados esperados

- ✿ Los resultados esperados más frecuentes en los programas de BP-ICEAN, que se incluyen en su descripción son:
- ✿ Disminuir la prevalencia de desnutrición crónica en 7 puntos porcentuales y la anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de 3 años en 10 puntos porcentuales, en provincias, distritos y comunidades del departamento de Ancash.
- ✿ Incrementar en las madres beneficiarias los conocimientos sobre anemia, alimentación balanceada, alimentación infantil, higiene y manipulación de alimentos.
- ✿ Apoyar a las madres en el desarrollo de recetas para alimentación de niños entre 6 y 11 meses y entre 12 y 24 meses, respectivamente.
- ✿ Gestantes con prácticas adecuadas de salud, nutrición, higiene y estimulación temprana en los niños y niñas hasta los 3 años.
- ✿ Generar cambios en los patrones de consumo de las madres, incrementar el aporte calórico de la dieta en los niños con déficit calórico en preparaciones diferentes a la ración ofrecida por el proyecto e incrementar el consumo de alimentos fuentes de hierro en la dieta de los niños menores de dos años.
- ✿ Que las familias cuenten con mayor disponibilidad de alimentos nutritivos, y suficiente acceso de alimentos nutritivos en sus hogares.
- ✿ Mujeres, dirigentes de comedores populares y del programa del Vaso de Leche recibieron al menos una sesión referida a alimentación infantil.
- ✿ Padres y cuidadores desarrollan competencias sobre pautas de crianza, adoptan prácticas de seguridad alimentaria y protección infantil, alimentación y salud.
- ✿ Familias con viviendas saludables preservan el medio ambiente para la mayor disponibilidad y acceso de alimentos nutritivos.
- ✿ Municipalidades, instituciones, organizaciones sociales y comunidad fortalecidos para la gestión de la seguridad alimentaria y nutricional.

Métodos

En relación a los métodos utilizados, el listado de los más reportados es:

Metodología de desviación para adultos: parte de las fortalezas comunitarias como insumo de cambio de prácticas saludables de la población objetivo. Estudia e identifica las mejores prácticas en salud y nutrición de la población objetivo. Selecciona y capacita a agentes comunitarios de salud. Identifica a madres líderes o modelos positivos.

- Talleres, sesiones participativas, demostraciones culinarias, ferias, concursos culinarios, concursos de mensajes, concurso de spots radiales, consejería.
- Metodología para educación de adultos basada en el constructivismo.

Las principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos de los programas se listan a continuación:

- Actividades de educación en salud, nutrición y fortalecimiento familiar.
- Actividades de comunicación social en salud y nutrición.
- Capacitación de personal de salud y agentes comunitarios en salud, nutrición e higiene.
- Capacitación a promotores agropecuarios en el manejo y diversificación de cultivos, crianza de animales y manejo de buenas prácticas ambientales a nivel familiar.
- Visitas domiciliarias con consejería a familias con gestantes y niños menores de 3 años.
- Sesiones educativas en escuelas de campo.
- Pasantías para compartir sus experiencias con otras mujeres de su comunidad.

Los materiales de ICEAN que se listan a continuación son los más frecuentemente utilizados en los programas:

- Folleto y cartillas sobre anemia, sulfato ferroso, «La chispita nutricional», «Creciendo contigo mamita», alimentación, desnutrición crónica, lactancia materna, alimentación infantil, alimentación de la gestante, higiene y manipulación de alimentos. Cartillas del Ministerio de Agricultura.
- Recetario de alimentación infantil.
- Rotafolio sobre «Coma sano, viva sano», «Parasitosis», «Estimulación Temprana» y «Fortalecimiento familiar».
- Manual sobre alimentación infantil, alimentación temprana, anemia y sus consecuencias, cuidados de la gestante.

- ✿ Módulo de capacitación en atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) comunitario del MINSA.
- ✿ Calendarios con mensajes nutricionales.
- ✿ Láminas con mensajes básicos de nutrición del CENAN.
- ✿ Guías técnicas de sesión demostrativa del CENAN.
- ✿ Guía para antropometría del CENAN.
- ✿ Módulo de nutrición y de seguridad alimentaria.
- ✿ Spots radiales.

Cuadro 147. **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	x	x	x	-	x	-

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Los profesionales que ejecutan las acciones de ICEAN en tres de los programas reportados son mayoritariamente profesionales de la salud. En uno de los programas se reportan profesionales de agricultura.

Un recurso que pertenece a la comunidad son los promotores de salud, y en aquellos programas que están bajo políticas y objetivos de salud, los promotores son capacitados por los responsables de salud para realizar actividades en acuerdo con los líderes de la comunidad.

Cuadro 148. **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	x	x	x	-	x	-	-	-

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

Cuadro 149. 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	x	-	4	-	x	-	x	-	x	x

El total de los programas capacitó al personal. La capacitación es realizada por expertos y se incluyeron contenidos técnicos sobre nutrición.

Entre los temas técnicos abordados están:

- Nutrición infantil;
- alimentación balanceada;
- antropometría;
- estimulación temprana (aprendizajes tempranos) y prenatal;
- anemia;
- alimentación infantil;
- alimentación complementaria;
- dietas saludables;
- mejor compra;
- Agricultura urbana

Las metodologías que se listan son las que más frecuentemente están incluidas en las capacitaciones:

- Educación para adultos;
- sesiones demostrativas de preparación de alimentos;
- consejería nutricional;
- AIEPI comunitario;
- comunicación;
- talleres participativos ;
- ferias;
- concursos culinarios, de mensajes, de spots radiales.

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En dos de los programas se realizó una evaluación de impacto, y se reportaron los siguientes resultados:

En el caso del proyecto que ejecuta ADRA, «Reducir la prevalencia de desnutrición crónica en los niños y niñas menores de 3 años en la zona sur de la región Ancash en 11,08 puntos porcentuales», el proyecto «Ally Micuy» en sus inicios registró una prevalencia de 35,8 %, que se redujo a 31,1 % en el primer año, a 27,2 % en el segundo año y a 24,0 % para el tercer año, con lo que contribuyó a la tendencia nacional y regional en la materia.

En relación a la disminución de la anemia en niños/as menores de 3 años de 63,51 % en el primer año a 44,86 % para el tercer año de ejecución, lo que superó la meta establecida al inicio de la intervención. Esto fue el resultado de las estrategias integrales propuestas e implementadas por el equipo del proyecto y con el financiamiento del Fondo Minero Antamina (FMA).

Al finalizar la intervención de los tres años, se observa una tendencia positiva de los indicadores sanitarios, tal es el caso de la prevalencia de las enfermedades diarreicas agudas (EDAS), en ambos proyectos se registró una disminución: de 21 % a 12 %, y de 24 % a 15 %, en el ámbito regional y local respectivamente. Estos reportes fueron tomados en los meses de mayor prevalencia según el ámbito de intervención y en los niños menores de 36 meses.

La lactancia materna exclusiva se incrementó de 82,4 % a 90 %; la proporción de niños de 6 a 11 meses 29 días que reciben el número de comidas adecuadas para su edad se incrementó de 28,8 a 82,4 %; subió la proporción de niños menores de 36 meses con vigilancia nutricional, de 74 a 76 %; creció el porcentaje de niños de 12 a 23 meses protegidos, de 90,4 a 98 %; aumentó el número de madres que reconocen cuatro o más signos de peligro en el niño enfermo, de 11,9 a 87,9 %; la proporción de niños con desarrollo psicomotor adecuado para su edad se incrementó de 54,7 a 92,4 %.

La tasa de parto institucional, es decir aquellas gestantes atendidas en el establecimiento de salud por un profesional de salud, se incrementó de 71,5 % a 90,1 % en relación al inicio de la intervención, tanto en el ámbito local como en el regional.

En el caso de la ONG Alternativa, se indica como logro de impacto en Pachacutec-Ventanilla, que el 98,9 % de las madres adoptaron las pautas de una alimentación infantil apropiada al final del proyecto, frente a un 4,5 % al inicio del proyecto.

Los cuatro programas indican haber realizado evaluación de proceso. El proyecto de ADRA no reportó los logros alcanzados. En relación a los resultados de la evaluación de proceso, se muestra que:

En relación a las mediciones trimestrales de los cambios de consumo en el hogar de los niños beneficiarios, los niños incrementan el consumo de alimentos de origen animal en cantidades apropiadas a su edad, del 50 % en el mes de marzo al 63,2 % en el mes de julio. Se verifica un incremento en la frecuencia de consumo de menestras de 23,5 % al inicio de la intervención, a 28,1 % al concluir. Un incremento en el consumo de vegetales verdes y amarillos, de 53 % a 83 %. Un incremento de consumo de grasa de 23,5 % a 78,7 %; y de cantidades apropiadas de 53 % a 74 %. En relación a los alimentos ricos en hierro se mostraron variaciones, aunque la tendencia a incrementarlos dentro de la dieta del niño subió de 23,5 % al inicio, al 44 % al final. El promedio de número de comidas espesas consumidas por el niño beneficiario al iniciar la intervención fue de 1,4, y al terminar de 4,6.

Cada sesión formativa era evaluada con pruebas escritas, y se registró un incremento promedio de 47 % frente a los conocimientos al momento del ingreso.

En el proyecto «Comunidades y familias mejorando el estado nutricional de los niños y las niñas», la evaluación de proceso reporta:

- ✿ Incremento de 64 % a 87,5 % de los niños menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.
- ✿ Incremento de 29 % a 38,5% de niños de 6 a 24 meses con alimentación complementaria adecuada.
- ✿ Aumento de 66 % a 78,9 % de gestantes con control prenatal completo.
- ✿ El 90 % de las comunidades cuenta con sistema de vigilancia comunal.
- ✿ El 85 % de las municipalidades asignan presupuesto a proyectos de seguridad alimentaria.
- ✿ El 50 % de las familias produce, compra y/o intercambia productos nutritivos.
- ✿ El 80 % de las familias ha incrementado el rendimiento de sus principales cultivos.

La evaluación de proceso del proyecto «Enfrentando la pobreza urbana a través de la agricultura, caso Cono-Este de Lima, Perú. Mejorar el valor nutricional de las dietas de los niños menores de 3 años de edad en la población», precisa que las madres aprendieron nuevos conocimientos a través de las capacitaciones y utilizan recetas que desarrollaron en el proyecto.

Cuadro 150. 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
4	4		2	4	4		3	1

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Desde los programas BP-ICEAN, se rescata que:

- ✿ El trabajo personalizado con las madres y la retroalimentación correspondiente es importante para alcanzar los cambios requeridos. Los talleres de reforzamiento nutricional, junto con la actividad física, permiten alcanzar mejores resultados en el incremento de peso de los niños. Es importante focalizar la capacitación y la vigilancia nutricional en el cuidador más frecuente que tiene el niño, para generar verdaderos cambios. La sensibilización y motivación de actores y beneficiarios se consigue con el trabajo en equipo.

- ✿ Incluir a los padres de familia, y no solo a las madres; repensar el diseño de la intervención para captarlos desde el inicio, pues si bien es cierto que la inclusión de los padres es problemática, dado el ausentismo paterno y la poca disposición a la participación en roles que tradicionalmente son considerados «femeninos», es necesario realizar el esfuerzo.
- ✿ La articulación de los diferentes componentes (producción y comercialización, salud, institucionalidad) como estrategia acertada para promover la seguridad alimentaria y nutricional (enfoque integral).
- ✿ La presentación de los días de campo han permitido ver de mejor manera el enfoque integral del proyecto.
- ✿ El fortalecimiento de capacidades como acción clave: los conocimientos y prácticas empoderan a las familias y a los líderes comunales.
- ✿ La capacitación práctica (días de campo, sesiones demostrativas, visitas domiciliarias) es una metodología acertada para generar resultados . Es importante el acompañamiento constante a los actores en su proceso de fortalecimiento de capacidades y roles.
- ✿ Importancia de la sensibilización, incidencia, capacitación para la articulación de los diferentes actores.
- ✿ Al sensibilizar desde un principio a las autoridades y líderes, se ha logrado tener aliados interesados y conscientes de la importancia que tiene el tema de la seguridad alimentaria y nutrición para su comunidad.
- ✿ Es importante la investigación formativa para desarrollar las líneas de capacitación.
- ✿ El proceso de las pruebas de las recetas con las madres para poder aumentar la variabilidad y opciones en los menús familiares.
- ✿ La necesidad de realizar una evaluación final, que no fue posible en este proyecto por falta de financiamiento.
- ✿ En relación a la proyección a otros niveles o a otros países, solo un programa refiere que se aplicó en otras regiones del país.
- ✿ Se ha verificado que existe sistematización de la experiencia cuando se trabaja con agencias internacionales, como en el caso del proyecto de la ONG Alternativa con el PMA (disponible en Internet), o en el proyecto de PRISMA con Plan Internacional, que fue entregada de acuerdo a lo solicitado.

Cuadro 151. 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	x	-	-	-	x	-	x	-

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

El Cuadro 152 presenta los datos de financiamiento, que permiten una visión de conjunto sobre cuál es el presupuesto mínimo y máximo considerado en los programas. En la medida de lo posible y con fines de comparación se ha realizado una estimación del costo/persona, tomando como base el presupuesto y el número de beneficiarios que atiende cada programa. En este rubro, es importante resaltar los casos en que hay participación de profesionales (universidad, sector salud, sector educación, etc.) cuyo costo no está incluido.

Cuadro 152. Presupuesto de los programas BP-ICEAN

Programa BP-ICEAN	N.º De orden	Fuente de financiamiento	Duración	Monto (USD)	Criterio de Comparación: N.º de Beneficiarios
Proyecto «Ally Micuy»	1	Fondo Minero Antamina	3 años	12 000 000	-
Intervención educativa en prevención de la anemia y la desnutrición en Pachacutec-Ventanilla	10	PMA-PRONAA-REPSOL-ALTERNATIVA	4 años	206 992	1 000 personas
Comunidades y familias mejorando el estado nutricional de los niños y las niñas	12	Gobierno de Holanda-Plan Internacional	3 años	800 000	3 400 familias con niños menores de 3 años y gestantes
Enfrentando la pobreza urbana a través de la agricultura, caso Cono-Este de Lima, Perú. Mejorar el valor nutricional de las dietas de los niños menores de 3 años de edad en la población.	13	INIA España Centro Internacional de la Papa	3 años	73 596	300 aprox.

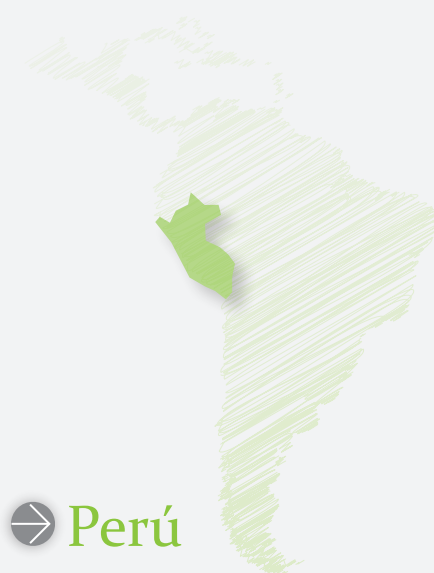
CONCLUSIONES

De los programas BP-ICEAN:

- ✿ Los programas están bajo una política y estrategia nacional, y su ejecución se lleva adelante por la contribución económica del sector privado.
- ✿ Algunos programas informan el número de beneficiarios como número de familias o número de distritos donde focalizan sus acciones, lo que puede dar una lectura sesgada del total de beneficiarios por intervención, ya que no hay cifras de beneficiarios directos.
- ✿ Los materiales ICEAN en su gran mayoría han sido elaborados para cada programa y en pocos casos se adaptaron otros existentes. Muchos fueron tomados de otras instituciones, que generalmente los ponen en venta (CENAN) o transfieren tecnologías educativas durante la formación de capacitadores.
- ✿ Todos los programas reportan haber logrado sus objetivos.
- ✿ El personal a cargo de las actividades de ICEAN está compuesto generalmente por profesionales de la salud, incluyendo las/os nutricionistas, y uno de los programas incluye a profesionales de agricultura.
- ✿ Todos los programas han realizado evaluación, ya sea de proceso o de impacto.

De la investigación en sí misma:

- ✿ Las experiencias del país, en relación a número y dispersión, han superado las expectativas y el plazo de trabajo establecido.
- ✿ La sistematización de la información se realizó desde las Fichas 01 de cada uno de los programas, en archivo electrónico para facilitar el vaciado de datos en el cuadro Excel.
- ✿ El presupuesto de los proyectos en ejecución no fue solicitado en la ficha. Para la estimación de costo por beneficiario se requieren otros datos (características del beneficiario, periodo de ejecución de gasto, tipo de gasto: operativo, de inversión, transferencia sin retorno).



➔ Perú

➔ Sección 2

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

ANTECEDENTES

En 1947 fue creada la Escuela de Dietistas del Perú, que en 1967 reestructura su plan de estudios y toma el nombre de Escuela de Nutricionistas. Es desactivada en 1984.

En 1969, bajo la dirección de la dietista-nutricionista Niria López Miranda, se crea la especialidad de nutrición en el Instituto Superior Técnico Trujillo, que forma hasta 1976 un número aproximado de 500 profesionales de educación superior no universitaria, con título de especialista en nutrición otorgado por el Ministerio de Educación.

En 1971, la Cooperativa de Servicios Educativos crea en el Instituto Tecnológico Chan-Chan la especialidad de nutrición, y concluye su actividad de formación en 1976.

En 1972 se forma el programa académico de bromatología y nutrición en la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, en Huacho, y continúa hasta la fecha formando licenciados en bromatología y nutrición, registrados en el Colegio de Nutricionistas del Perú.

En 1976 se inicia la licenciatura en nutrición en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y en la Universidad Nacional Federico Villarreal, ambas con sede en la ciudad de Lima. En las provincias, la Universidad Nacional del Altiplano en Puno y la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, también abren sus cursos de formación.

A mediados de la década de 1980 el Ministerio de Salud estandarizó la clasificación de los grupos ocupacionales en técnicos profesionales y auxiliares en función de los estudios que se acreditaran y los niveles de cada grupo ocupacional, grados académicos y años de trabajo en cada nivel, de manera de promover y asegurar la carrera pública.

Si bien esta intención se vio frustrada con los cambios políticos, en el sector salud la categoría de técnicos y auxiliares estandarizó sus perfiles de formación, con diferentes énfasis (enfermería, servicios auxiliares, etc.), pero no existen institutos que formen auxiliares de nutrición o especialistas en nutrición no universitarios. En este aspecto, el Colegio de Nutricionistas del Perú se mantiene vigilante.

En las universidades privadas la especialidad comenzó hace cerca de 20 años, con la creación del programa de nutrición y dietética en la Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Actualmente, son seis las universidades privadas que forman nutricionistas, cinco de ellas ubicadas en la ciudad de Lima.

La formación demanda diez ciclos académicos con malla curricular flexible, cursos obligatorios y electivos, con énfasis en salud pública y nutrición clínica, y los matices muestran las ventajas competitivas de cada universidad: empresas-negocios, asistencial-hospitalario, gastronómico, clínico, comunidad.

En 2009 se dio inicio al proceso de acreditación de los programas académicos que forman nutricionistas, y en julio de 2010 fue aprobada la norma que regula dicho proceso, publicada en separata especial en el diario oficial «El Peruano».

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La información fue solicitada a catorce universidades, una del sector público manifestó que la creación de la carrera se había aprobado poco tiempo antes, y estaban con la primera convocatoria de ingreso, y una del sector privado, que ya comenzó con el proceso de formación, no respondió a pesar de los reiterados mensajes..

En relación a las doce universidades que se incluyen en la muestra, la dificultad fue el retraso en el envío de las respuestas, ya que no se brindan clases en el verano y las autoridades se encontraban de vacaciones en ese momento del año. El contacto fue telefónico, y aunque la respuesta siempre fue acogedora, los responsables se encontraban fuera de la ciudad, y poco podían hacer.

Las autoridades de las universidades de provincias fueron contactadas por teléfono en sus domicilios, o a través de sus teléfonos celulares, ya que a pesar del envío del cuestionario por Internet no se había obtenido respuesta de las universidades.

En dos universidades de Lima se entregó el cuestionario físicamente, en un caso debido a la mudanza de un domicilio, y en otro porque se requería una carta para solicitar autorización de respuesta.

Dos universidades privadas enviaron tarde la información, pero dado que la sistematización de los datos aún no estaba planteada, el plazo adicional permitió incluir a todas las escuelas del país.

Cuadro 153. 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	6	5	-	-
Universidades privadas	8	7	-	-
Institutos de formación técnica públicos	0	0	-	-
Institutos de formación técnica privados	0	0	-	-
Otros	14	12	-	-

De las doce escuelas que proporcionaron información, 8 mantienen el énfasis de la formación en todas las áreas: nutrición clínica, salud pública y alimentación colectiva. Una coloca énfasis en nutrición clínica, y otra en salud pública. Una escuela señala que enfatiza ciencias básicas, empresa y marketing, humanidades y comunicación en nutrición, y otra enfatiza en nutrición clínica y salud pública.

Cuadro 154. 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	0	8	1

Una de las escuelas no colocó ninguna información en este rubro.

Nueve escuelas incluyen en el plan de estudios una asignatura bajo el apartado «Comunicación en alimentación y nutrición», tres de las cuales no señalan el nombre específico de la asignatura.

Diez escuelas reportan asignaturas en el rubro «Educación en alimentación y nutrición», dos de las cuales no señalan el nombre de la materia.

Siete escuelas declaran contar con asignaturas bajo el rubro de «Marketing social en salud pública y nutrición», e igualmente dos no señalan el nombre específico.

Ocho cuentan con asignaturas bajo el rubro «Promoción de la salud» y solo una no reporta el nombre de la asignatura.

En el rubro «Otros» se incluyen internado, tecnología educativa, estilos de vida y prácticas preprofesionales.

En cuanto al número de horas de clases, se registró un rango bastante amplio, que va de 34 a 280 horas por semestre; el total de horas que se presenta en el cuadro se estimó considerando el ciclo o semestre académico de 17 semanas.

Se incluyen tanto las horas de internado como de prácticas preprofesionales como asignaturas relacionadas con los contenidos de ICEAN.

Cuadro 155. 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)
280	280	224	224	0	68

Siete programas señalan algún método (deductivo, inductivo, interactivo) sobre la base del constructivismo o el aprendizaje por competencias.

Las técnicas más usadas son: charla (presentación oral ilustrada, exposición, sesiones educativas participativas, talleres en educación), demostraciones (talleres, aprender-haciendo, ejercicios prácticos, participación) en 8 escuelas, sociodramas en 2 escuelas, narraciones (1), organizadores gráficos (lluvia de ideas, Diagrama de Ishikawa o espina de pescado) (1), seminarios (1), focus group (1).

Las escuelas señalan también el uso intensivo de materiales audiovisuales, evaluación de aprendizaje mediante test de entrada y salida para el grupo al que se orienta la actividad educativa, y el uso del idioma nativo o dialecto en los contenidos (3 escuelas).

Tres de los programas no respondieron sobre los métodos y técnicas educativas que se enseñan para comunicar los mensajes sobre alimentación y nutrición a los distintos grupos de la población.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

Ante la pregunta sobre conocimientos esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición, el referido a «Problemas alimentario-nutricionales que afectan a la población» fue señalado por 11 de las 12 escuelas, seguido por «Características de experiencias exitosas», «Necesidades de EAN» y «Desafíos de los cambios de conducta». «Fundamentos teóricos de educación en alimentación y nutrición» fue el menos señalado (3/11).

Cuadro 156. 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)
11	9	3	9	10	0

En cuanto a las competencias consideradas esenciales en la formación de nutricionistas como educadores en nutrición, los 12 programas se inclinan por las habilidades, tanto para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN, como para promover cambios en las prácticas del grupo objetivo. Solo dos programas señalaron como competencia esencial la «Capacidad para fundamentar la necesidad de EAN en su país».

Cuadro 157. 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
5	12	12	3	6	3	2

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

Los responsables de desarrollar los cursos de ICEAN en las escuelas o programas de nutrición son nutricionistas con formación en ICEAN (3/12), nutricionistas (5/12), educadores en salud (3/12) y un comunicador o pedagogo.

Cuadro 158. 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	5	3	1 Comunicador

Cuadro 159. 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)
0	0	0	0	Nutrición comunitaria

Siete de las escuelas entrevistadas señalan que no existen programas de capacitación en ICEAN para nutricionistas, 3 responden que sí existe maestría, pero no de ICEAN. Una de las escuelas indicó un curso de nutrición comunitaria, y un posgrado que se dictó 6 años antes, pero desconoce si existe o no actualmente.

Cuadro 160. Si en el país no existen programas de posgrado 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)
-	-	Metodologías educativas. Técnicas de enseñanza y comunicación. Métodos y técnicas participativas. Validación de material educativo. Preparación de materiales audiovisuales. Evaluación de programas educativos. Educación alimentaria en el mundo moderno.	-	Necesidades de nutrientes. Evaluación antropométrica La EAN utilizando alimentos nutracéuticos. Promoción de productos regionales de alto valor biológico y bajo costo. La cocina nutritiva y funcional del siglo XXI. Selección y evaluación de la dieta cotidiana.

Con relación a la existencia de programas de capacitación en ICEAN para nutricionistas, siete escuelas señalan que sí existen, y que las instituciones que capacitan están ubicadas en Lima. Entre ella se menciona al Instituto de Investigación Nutricional y el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN). Los temas de capacitación son lactancia materna y materiales de comunicación en alimentación y nutrición.

Quienes indicaron que los programas existentes no son suficientes y apropiados, señalaron como contenidos y características deseables que sean: de corto o mediano plazo y descentralizados, y de modalidad presencial.

Cuadro 161. Indique si existe demanda por educadores en ICEAN en su país y en qué instituciones

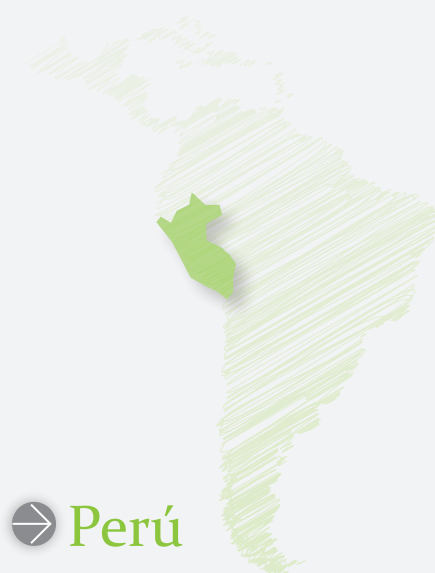
Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones del sector salud	Instituciones de educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
10	2	Ministerio de Salud, Ministerio de Seguridad Social, direcciones regionales de salud, clínicas, hospitales	Ministerio de Educación, colegios, escuelas de nivel inicial, primaria, secundaria y universidades	-

En 10 de las encuestas se indicó que existe demanda por educadores en ICEAN, en ministerios (de Salud, de Educación, de la Mujer y de Desarrollo Social, y solo dos mencionaron el Ministerio de Agricultura),

organizaciones de gobierno local (municipalidades y regiones), organizaciones comunitarias (formadas por iniciativa de sus líderes alrededor de programas sociales en la comunidad) y en otros espacios (empresa privada, consultorios, gimnasios, ONG nacionales o internacionales).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- ✿ Los planes de formación de nutricionistas se revisan y actualizan.
- ✿ Se reconocen algunos ejes básicos y algunos matices para diferenciar el énfasis de la formación en cada institución.
- ✿ La asignatura de EAN o de ICEAN no existen en todos los planes de formación de las universidades, y cuando existen, tienen un bajo número de horas.
- ✿ Se nota una gran disparidad en relación a los métodos y técnicas utilizadas en la enseñanza de alimentación y nutrición.
- ✿ Los conocimientos considerados esenciales para la formación de nutricionistas como educadores en nutrición son específicamente habilidades, tanto para diseñar, implementar y evaluar intervenciones en EAN, como para promover cambios en las prácticas de los grupos objetivo.
- ✿ A partir de las respuestas, no se percibe la necesidad de formar para educar.
- ✿ Los profesionales no conocen centros que brinden capacitación en ICEAN, ni el tipo o modalidad de la capacitación existente.
- ✿ Todas las personas entrevistadas tienen la percepción que en las maestrías se desarrolla por lo menos una asignatura de ICEAN.
- ✿ Aún se privilegia la formación presencial, pese a que se conoce el desarrollo alcanzado por la educación virtual.
- ✿ Se percibe una gran necesidad de formación en ICEAN. La definición de los contenidos, la modalidad y las calificaciones necesarias requieren de un gran esfuerzo de creatividad e innovación para responder a esta demanda creciente, sobre todo en relación al uso de las tecnologías de información y comunicación en materia de ICEAN, de manera de generar cambios en las prácticas de grandes grupos de población que se alimentan mal por exceso o por déficit.



➔ Perú

➔ Sección 3

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

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La formación y capacitación de recursos humanos en ICEAN en escuelas del sector salud, educación y agricultura es un área poco desarrollada en el país.

La institución de formación de recursos humanos del sector de educación superior es la Universidad Nacional de Educación (UNE) Enrique Guzmán y Valle (La Cantuta), que forma licenciados en educación con mención en industria alimentaria y nutrición. Actualmente no hay convocatoria para la maestría en educación alimentaria y nutrición en el posgrado de la misma universidad. No se obtuvo respuesta de parte de los responsables de la maestría, debido al periodo de vacaciones.

No se registraron muchos centros de educación para formar y capacitar recursos humanos en ICEAN, por lo que se realizó una búsqueda de universidades que tuvieran oferta de posgrados relacionados con seguridad alimentaria, nutrición comunitaria y educación en alimentación y nutrición.

Se tomó contacto con la Universidad Nacional del Centro, ubicada en el Departamento de Junín, la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle (La Cantuta), y la Universidad Nacional Agraria La Molina en Lima.

La devolución del formulario de encuesta tomó casi cuatro semanas, tras constantes recordatorios a las personas con quienes se había realizado el contacto. Esto pudo deberse a que los primeros meses del año son de vacaciones del personal, y además es el periodo en el que se organizan las actividades anuales.

Todas las autoridades de las universidades contactadas mostraron interés y acogieron con entusiasmo el hecho de que FAO impulsara esta recolección de información, lo que sin duda facilitó la realización de la tarea.

Se incluyen en este inventario todas las universidades del sector educación.

Cuadro 162. 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 respondió	N.º que incluye formación en EAN o ICEAN	N.º que NO incluye formación en EAN o ICEAN
Salud	-	-	-	-
Educación	6	5	5	1
Agricultura	-	-	-	-
Otros: organismos y asociaciones de profesionales	-	-	-	-
Total	6	5	5	1

En el Cuadro 163 se incluyen las universidades con formación en EAN o ICEAN en el plan de estudios, con asignaturas nombres diversos, así como el número de horas de clase en los temas específicos y relacionados.

Cuadro 163. 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)
Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle/ Licenciado en industria de alimentos y nutrición	48 horas (Cultura alimentaria/I semestre) 96 horas (Nutrición en el ciclo de vida/V semestre) 112 horas (Selección y preparación de alimentos/ III Semestre) 80 horas (Técnica dietética/IX semestre) 80 horas (Alimentación terapéutica/X semestre)	80 horas (Diseños de medios y materiales/II semestre) 96 horas (Didáctica de especialidad/V semestre) 48 horas (Educación alimentaria-nutricional/VII semestre) 64 horas (Práctica preprofesional: observación y planeamiento/V semestre)	80 horas (Nutrición pública/X semestre)	80 horas (Salud pública y ambiental/IX semestre)	-	-
Universidad Nacional del Centro del Perú/ Maestría en seguridad alimentaria nutricional	-	90 horas (Educación y comunicación nutricional y de salud/III semestre)	-	44 horas (Alimentación saludable y promoción de la salud/II semestre)	-	64 horas (Antropología nutricional y de la salud/II semestre)
Universidad Nacional Agraria La Molina/ Maestría en nutrición pública	-	50 horas (Comunicación en nutrición pública/I semestre)	-	50 horas (Educación y capacitación en nutrición pública/II semestre)	-	-
Universidad Nacional Agraria La Molina/ Magister scientiae - nutrición	-	60 horas (Educación y comunicación en alimentación y nutrición)	-	-	-	-
Universidad Nacional San Agustín, Arequipa/ Maestría en seguridad alimentaria y desarrollo humano	-	-	-	10 horas (Nutrición y salud pública/I semestre)	-	25 horas (Extensión y educación/III semestre)

Todos los entrevistados estuvieron de acuerdo en la necesidad de incluir conocimientos en ICEAN en la formación de recursos humanos en las áreas de salud, educación y agricultura. Las principales razones dadas por los encuestados se refieren a:

- ✿ Porque su misión es educar en alimentación y nutrición en los diferentes niveles y modalidades educativas.
- ✿ Muchas intervenciones en nutrición pública, en seguridad alimentaria y en salud pública no han tenido los impactos esperados porque no fueron acompañadas por programas de información, educación y comunicación, o por programas de cambios de comportamientos. Los egresados de magister en seguridad alimentaria y nutricional que se forman en la UNCP deben diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación y comunicación bajo condiciones de campo, deben dominar las teorías de difusión y las diferentes etapas de adopción de buenas prácticas de salud, higiene, alimentación, etc. Deben seleccionar métodos de investigación para cada etapa de adopción, desarrollar un plan de comunicación basado en el modelo Healthcom, con base en un estudio de caso, considerando los factores de comunicación social, y el marketing social. Deben diseñar y validar materiales educativos y de difusión.
- ✿ Es primordial lograr cambios de comportamiento sostenibles, y saber llegar a los individuos y poblaciones respetando su cultura y proponiendo alternativas saludables e interculturales.

Del mismo modo, todos los entrevistados estuvieron de acuerdo al señalar que existe demanda por educadores en alimentación y nutrición en el país. Las principales razones dadas por los encuestados son:

- ✿ Existe demanda porque la situación nutricional del país lo amerita; sin embargo, la política gubernamental no favorece la situación.
- ✿ Muchas instituciones públicas y privadas que trabajan en temas de erradicación de la pobreza y la desnutrición han tomado conciencia del rol de la educación y la comunicación en sus intervenciones y de que sus materiales educativos, técnicas de educación y comunicación tienen muchas deficiencias, por lo tanto buscan consultores o expertos que los puedan apoyar, provenientes de ONG, universidades e institutos de investigación.
- ✿ Las intervenciones orientadas a superar los problemas nutricionales del país requieren de personas con capacidad técnica, pero fundamentalmente capacidad de comunicar y educar a los actores sociales y a los grupos afectados por el problema; esto se evidencia en la reestructuración de las intervenciones en nutrición y salud, donde este componente educativo y de comunicación es transversal a todas las acciones.
- ✿ Existe una demanda de la población, pero las instituciones en su mayoría no abren plazas o no incluyen nutricionistas, y estos programas son manejados por otros profesionales que no tienen formación en ICEAN. Aquí quizá se encuentre una de las razones del fracaso, o de los logros no alcanzados en las intervenciones. Existen experiencias exitosas con educadores y nutricionistas que utilizan metodologías participativas, con profesionales provenientes de universidades o cursos que abordan con más amplitud teórico-práctica esta problemática.

Los consultados también coincidieron en señalar que las personas que se forman en las áreas de salud, educación y agricultura tienen oportunidad de aplicar conocimientos de ICEAN en diferentes situaciones:

- ✿ En todas las prácticas preprofesionales, ya sea en las pedagógicas, que desarrollan acciones de educación alimentaria a nivel escolarizado, así como en la comunidad.
- ✿ El plan curricular de la maestría en seguridad alimentaria nutricional ha sido diseñado de manera que una buena parte de las asignaturas se base en la investigación de campo. Los estudiantes salen a realizar encuestas, entrevistas a informantes clave y grupos focales, y organizan programas de educación en comunidades dirigidos a grupos meta adecuadamente identificados. Con ellos diseñan y validan sus materiales y realizan programas de educación y comunicación nutricional.
- ✿ Todos los cursos de la maestría culminan con una propuesta de intervención alimentario-nutricional, para realizar un estudio de caso. La experiencia en la aplicación de los contenidos de los cursos se realiza en grupos seleccionados según identificación de segmentos/audiencias, y en función de objetivos planteados en una matriz de planificación en comunicación y educación (Healthcom).
- ✿ Se realizan proyectos de comunicación bajo condiciones de campo. Se introduce al estudiante a los principios de enseñanza-aprendizaje aplicados a la nutrición y la salud. Se incluye el entrenamiento a promotores de salud y nutrición sobre métodos usados en la evaluación de proyectos educativos en el área de nutrición y salud (Programa de escuelas saludables).
- ✿ El 70 % de los estudiantes de maestría son nutricionistas, y el resto proviene de otras carreras. El trabajo es aplicado: diseñan y validan su material y la capacitación.

Las universidades que no están directamente relacionadas con el sector agrario incluyen nutricionistas o educadores en salud en su cuadro docente, aunque también emplean ingenieros, médicos, bioquímicos o comunicadores.

El 50 % de los entrevistados señala que no existen programas de capacitación en comunicación y educación y que es necesario implementar programas de capacitación en didáctica de la educación en alimentación y nutrición.

Los que señalaron que se necesitan programas de capacitación de recursos humanos en comunicación y educación nutricional, tanto a nivel presencial como a distancia, precisaron las siguientes áreas de interés:

- ✿ Capacitación en elaboración y validación de materiales impresos, audiovisuales y multimedia para la educación en nutrición y alimentación.
- ✿ Capacitación en estimulación temprana y nutrición infantil.
- ✿ Capacitación de docentes de inicial en educación nutricional y seguridad alimentaria nutricional.
- ✿ Programa de maestría en comunicación y educación nutricional y alimentaria.

Cuadro 164. 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)
Educación	4	1	2	Ingeniero en industria de alimentos, comunicadora social, ingenieros zootecnistas, médicos, bioquímicos.

Cuadro 165. 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)
Educación	La UNE (La Cantuta) desarrolla la Maestría en educación alimentaria y nutrición en su posgrado en la sede Molina-Lima.	0	0	0	Maestría en nutrición pública

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El área de educación y comunicación en alimentación y nutrición no es una necesidad sentida en el país para formación a nivel de maestrías o diplomados.
- La carencia de formación en el área se evidencia en las respuestas obtenidas, a pesar de que los entrevistados no le otorgan la debida importancia a la temática.
- Aunque muchas veces se la restringe al ámbito laboral de la educación, la problemática de la comunicación y la educación en alimentación y nutrición es inherente a la actividad profesional de los nutricionistas.
- Existe la necesidad de cambiar comportamientos y formas de alimentarse, y eso se logra con educación y comunicación. Por lo tanto, es necesario conocer mejor el proceso de enseñanza-aprendizaje, las teorías y técnicas educativas, el marketing social, el proceso, los medios y materiales de comunicación, las tecnologías de comunicación e información.
- Es necesario también generar procesos educativos y comunicacionales que se integren a la población, en trabajos comunitarios, en espacios públicos y con todos los grupos organizados.

REFERENCIAS

Contraloría General de la República. 2008. Programas Sociales en el Perú: Elementos para una propuesta desde el control gubernamental.

Estrategia Nacional Crecer. 2011. Plan de Operaciones. Comisión Interministerial de Asuntos Sociales (CIAS). Enero de 2011.

Iniciativa contra la Desnutrición Infantil. 2011. Información de página web.

Ministerio de Agricultura. 2008. Plan Estratégico Sectorial Multianual de Agricultura 2007-2016.

Ministerio de Agricultura. 2010. El desafío es articular: la experiencia de la Estrategia Nacional Crecer. Agosto 2010.

Uruguay ➔

El informe ha sido elaborado por
Luisa Saravia MSc.
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

Contexto socioeconómico

La superficie terrestre de Uruguay alcanza los 176 000 km², lo que lo convierte en el segundo país de menor extensión del continente americano. Posee una altitud media de 116,7 metros, con un relieve de escasa altitud estructurado en dos grandes áreas: llanura y penillanura. Su suave topografía, sumada a un clima subtropical, lo convierte en un territorio propicio para la explotación ganadera y agrícola, con suelo fértil y extensas áreas de pasturas naturales.

Según el último censo (2011) su población alcanza los 3 286 314 habitantes, de los cuales un 48 % son hombres y un 52 % mujeres. La tasa de global de fecundidad es de 2,00, la tasa bruta de natalidad es de 14,8 por mil, y la tasa bruta de mortalidad es de 9,4 por mil. A su vez, la esperanza de vida al nacer es de 76 años y la edad media de la población es de 32,8 años, y los adultos mayores, según la tendencia demográfica del país, representan el 13,5 % de la población total. Así se refleja el proceso de envejecimiento y estancamiento poblacional que caracteriza al país desde inicios del siglo pasado. Además, un 93,5 % de la población uruguaya reside en zonas urbanas.

Situación alimentario-nutricional de la población

El país presenta un aumento de la malnutrición por exceso (obesidad), que coexiste con la malnutrición por déficit (anemias nutricionales y retraso de talla).

El patrón alimentario permite destacar una alimentación con una elevada densidad calórica, rica en grasas saturadas y azúcares simples, y baja en fibra.

En cuanto al nivel de actividad física se destaca un modo de vida sedentario.

Embarazo y primera infancia: de 0 a 5 años

Si bien se dispone de escasa información sobre el estado nutricional de mujeres embarazadas, la información parcial arroja un promedio de bajo peso para la edad gestacional de 22 % para las embarazadas y de 37 % para las embarazadas adolescentes.

Las consecuencias derivadas de un inadecuado control del embarazo¹⁵ se reflejan en el elevado porcentaje de niños nacidos en forma prematura y de niños con bajo peso al nacer. La media nacional de bajo peso al nacer se encuentra en el 8,3 %. La duración media de la lactancia materna exclusiva (LME) aumentó de 2,1 meses en 1996 a 2,5 meses en 2007. La prevalencia de lactancia materna exclusiva al primer mes es de 89,8 % y al sexto mes desciende al 28,4 %¹⁶.

¹⁵ Sobre 8 084 nacimientos en el Hospital Pereyra Rossel en 2007 (que corresponde al 37,7 % del total de nacimientos del país), según el Sistema Informático Perinatal (SIP) en usuarias de ASSE, 8 % no tuvieron ningún control de su embarazo, 28,2 % fueron mal controlados, y de los embarazos controlados, solo el 31 % fue controlado en el primer trimestre.

¹⁶ Bove I. Cerruti, F. 2007. Encuesta de lactancia, estado nutricional y alimentación complementaria 2007. RUANDI/MSP/UNICEF.

En los niños de 0 a 2 años, el retraso de talla constituye uno de los problemas de mayor prevalencia en este grupo, que alcanza al 6,8 % en el sector privado de salud, y entre 14 y 20 % en la población más pobre¹⁷.

El sobrepeso y la obesidad constituyen el segundo problema más prevalente, y va de 8 % en el sector privado a entre 10 y 16 % en los sectores más empobrecidos. La anemia por carencia de hierro en Uruguay también es considerada un problema grave, puesto que diferentes estudios han demostrado una prevalencia superior al 40%¹⁸.

Los problemas nutricionales más prevalentes en los niños entre 2 y 5 años son el sobrepeso y la obesidad y el retraso de talla. En niños usuarios de los centros de atención a la infancia y la familia (CAIF), el retraso de talla se presenta en el 11,4 % de los casos, y el sobrepeso en un 11,6 %.

En cuanto a la prevalencia de anemia, no hay estudios en este grupo etario, por lo que se desconoce la magnitud del problema.

Escolares

En un estudio¹⁹ realizado en 2007 a nivel nacional en escolares de primer año del sector público se observó un 20 % de sobrepeso y un 22 % de obesidad, cifras que superan lo esperado según las referencias internacionales. El 22,5 % de los niños mostró algún tipo de retraso en la talla (17,9 % moderado y 4,6 % grave), lo que supera la prevalencia esperada para una población bien nutrida.

En una muestra²⁰ de 347 niñas/os de entre 9 y 12 años de 2009 se observaron los siguientes resultados: 54 % presentaba sobrepeso u obesidad, 78 % no cubría los requerimientos de fibra, 48 % no consumía cantidades suficientes de calcio, 61 % no cubría los requerimientos de hierro, 52 % consumían colesterol por encima de lo recomendado y 51 % presentaba un consumo de sodio excesivo para la edad.

Adolescentes

Dado que no se dispone de estudios nacionales sobre el estado nutricional de este grupo etario, se presentan datos de algunas investigaciones realizadas en adolescentes de contexto crítico donde se evidencia la existencia de malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad en un 16 %) en las mujeres y por déficit (delgadez 6 % y talla baja 9 %) en los hombres, lo que supera la prevalencia esperada para una población bien nutrida (NCHS)²¹. Otro estudio²² de 2007 sobre el estado nutricional de los adolescentes constató la existencia de los dos tipos de malnutrición, por déficit: riesgo nutricional (16 %), desnutrición (4 %) y talla baja (7 %); y por exceso: sobrepeso (14 %) y obesidad (5 %).

¹⁷ Turra S, Azambuya T. 2008. Evaluación del estado nutricional de los niños asistidos por los CAIF. INDA, Uruguay; Bove I, Cerruti F. 2007. Encuesta Nacional de Lactancia Materna, Estado Nutricional y Alimentación Complementaria. UNICEF, MSP, RUANDI, Uruguay; Curutchet M, Pandolfo V, Turra S. 2007. Evaluación del estado nutricional de mujeres embarazadas y niños menores de 5 años usuarios del PAN, Montevideo, INDA/ODM-IMM/PNUD.

¹⁸ UNICEF/Sociedad Uruguaya de Pediatría. 2005; Martínez J, Méndez A, Curutchet M, Moratorio X. Evaluación de impacto de la fortificación con hierro de la leche en polvo en niños de 6 a 24 meses del PAN. 2008-2009; Bove I, Cerruti F. 2007. Encuesta de lactancia materna, estado nutricional y alimentación complementaria. RUANDI, UNICEF, MSP.

¹⁹ Amarante V, et al. 2007. El estado nutricional de los niños/as y las políticas alimentarias.

²⁰ Asociación Uruguaya de Dietistas y Nutricionistas. 2009. Encuesta sobre hábitos alimentarios y actividad física en niñas/os de 9 a 12 años. Uruguay.

²¹ Martínez J, Demov M, Daluz A. 2005. Diagnóstico alimentario nutricional de los usuarios del Programa AIPP de INDA de los CCZ 10 y 11. Montevideo.

²² Demov, M. 2007. Estado nutricional en adolescentes de aulas comunitarias. INDA. Uruguay.

Adultos

La Segunda Encuesta Nacional de Sobrepeso y Obesidad en Uruguay²³ (ENSO 2) realizada en 2006 a individuos de entre 18 y 65 años o más de edad, reveló que uno de cada dos adultos uruguayos padece sobrepeso u obesidad, y uno de cinco es obeso.

En la primera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas no Trasmisibles²⁴ se observó que el 59,7 % de los adultos uruguayos presentaba sobrepeso u obesidad. El mismo estudio reveló que la población uruguaya consume un promedio diario de 2 porciones de frutas y menos de dos porciones de verduras. Un 46 % no consume pescado o lo hace menos de una vez por semana. Según el índice de masa corporal (IMC), el 57 % de la población tiene sobrepeso u obesidad. El 35 % de la población es considerada sedentaria según la evaluación de actividad física. La presión arterial elevada se encontró con mayor frecuencia cuanto mayor es la edad de las personas, alcanzando al 10 % en las personas de 25 a 34 años, y al 70 % en las de 55 a 64 años. En conclusión, más del 90 % de la población presenta por lo menos un factor de riesgo para ECNT.

La Encuesta de gastos e ingresos de los hogares uruguayos²⁵ realizada en 2006 reveló que los alimentos adquiridos por los hogares contienen una elevada cantidad de grasas, que representan un 34 % de las calorías. Esto supera la recomendación de la FAO y la OMS, que establecen un máximo de 30 % de las calorías provenientes de grasas. Además, una elevada proporción de estas son de origen animal (40 %), es decir saturadas, que no deberían superar el 10 % de las calorías totales.

Adultos mayores

Un estudio²⁶ realizado en la población usuaria de la policlínica que funciona en la Asociación de Jubilados y Pensionistas del Cerro y Adyacencias (AJUPEN), del Subprograma Adultos Mayores del Programa APEX-Cerro (iniciativa de extensión de la Universidad de la República), reveló que el 73,3 % de los adultos mayores presentaba malnutrición por exceso (IMC = 28). Se observaron diferencias significativas entre los sexos, ya que el IMC promedio para hombres registró 26,7 y para mujeres 28,4. Solo un 3,4 % de la población presentó bajo peso.

El 70,7 % de la población informaba un consumo nulo o insuficiente de lácteos, carnes, vegetales y frutas, en relación a las recomendaciones internacionales y nacionales.

Situación de la información, comunicación y educación en alimentación y nutrición

En 2010 el Ministerio de Salud Pública elaboró la Estrategia nacional de promoción de la salud (ENPS)²⁷. Su propósito es desarrollar un marco en el cual las acciones puedan implementarse en el nivel apropiado de acuerdo a los objetivos pertinentes.

²³ Pisabarro P. et al. 2009. Segunda encuesta nacional de sobrepeso y obesidad (ENSO 2) adultos (18 a 65 años o más) Revista Médica, Uruguay.

²⁴ Ministerio de Salud Pública. 2008. Departamento de Epidemiología. Uruguay.

²⁵ ENGIH, INE, Bove I, Cerruti F. 2006. Los alimentos y bebidas en los hogares: ¿un factor de protección o de riesgo para la salud y el bienestar de los uruguayos? Uruguay

²⁶ Moirano M, Palumbo R, Girona A, Picasso M, Da Luz L, Alonso R. 2003. Estado nutricional de ancianos residentes en el Cerro. Valoración antropométrica y factores condicionantes. Proyecto financiado por CSIC-UDELAR. Escuela de nutrición y dietética.

²⁷ Ministerio de Salud Pública. 2010. Documento preliminar. Propuesta para el desarrollo de la Estrategia Nacional de Promoción de la Salud, Dirección General de Salud.

Teniendo en cuenta el comportamiento demográfico del país, los datos surgidos de la Encuesta nacional de factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles y su impacto en la morbilidad del Uruguay, se definen como ejes estratégicos para la promoción de la salud los cambios hacia estilos de vida saludables: la promoción de la actividad física y recreativa, la alimentación saludable, la participación ciudadana, los entornos saludables (en particular la vivienda como espacio natural de la vida de las personas) y los ambientes libres de humo de tabaco.

Considerando los ejes mencionados, se contemplan tres abordajes:

- 1) Líneas temáticas (alimentación, actividad física, tabaco y alcohol).
- 2) Grupos poblacionales (mujer, niños, adulto mayor, jóvenes y adolescentes).
- 3) Entornos saludables.

Sin embargo, a pesar de la profundidad en la que se desarrollan algunos aspectos de la estrategia, en la misma no existen acciones explícitas sobre ICEAN.



➔ Uruguay

➔ Sección 1

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

Para la evaluación de los programas con BP-ICEAN se envió la encuesta a diversas instituciones tanto públicas como privadas, universidades, organizaciones no gubernamentales, organismos internacionales y empresas vinculadas a la alimentación.

En el caso de Uruguay, la mayor parte de las fichas se completaron de forma personal junto a los informantes calificados al respecto.

En cada una de las instituciones se tomó contacto con los responsables de los sectores de alimentación y nutrición.

En el caso del Ministerio de Salud Pública (MSP), se entrevistó a integrantes del Programa de Nutrición.

Cuadro 166. 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 respondió	N.º de instituciones que cumplió con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP - ICEAN	N.º de instituciones que no calificó como BP-ICEAN
OG	11	9	9	2	7
ONG	4	3	2	0	2
OI	0	0	0	0	0
Sector privado	4	4	1	0	1
Otras	4	2	0	0	0
Total	22	18	12	2	10

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

Características de los programas que no califican como BP-ICEAN

Cuadro 167. Características de los programas que NO califican como BP-ICEAN			
Criterios de los programas con BP-ICEAN	Número de programas que lo incluyen		
	Sí	Parcialmente	No
Toma en cuenta las necesidades nutricionales del grupo objetivo	9	0	1
Exploró las prácticas, actitudes , conocimientos de las personas, así como sus necesidades y prioridades	2	0	8
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	4	3	3
Promueve conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos	4	3	3
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de la experiencia y de necesidades sentidas por la población	1	0	9
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	4	1	7
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas	4	3	6
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas	0	0	11
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	4	3	3
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/ productos esperados	0	6	5
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	8	2	0
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	8	2	0

Algunas características de los programas no permitieron que fueran clasificados como BP-ICEAN. Es importante indicar que la mayor parte de los programas cumplen con parte de los requisitos; las debilidades encontradas estuvieron relacionadas con la ausencia en la exploración previa de las prácticas habituales, las actitudes y los conocimientos de las personas, sus necesidades y sus prioridades, y aquellos aspectos relacionados con los cambios en el ambiente para favorecer la modificación de prácticas. En cuanto a la evaluación de los programas, se destaca la ausencia parcial o total en el logro de los objetivos planteados y los productos planificados.

Vale destacar que un requisito que no estuvo presente en varios de los programas fue el contar con metodologías que propicien el aprendizaje a través de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población.

Características generales de programas que califican como BP-ICEAN

La mayor parte de los programas están referidos básicamente a población infantil, adolescentes y mujeres, en diferentes ámbitos, pero mayoritariamente son de origen gubernamental. Los programas dirigidos a niños pequeños, en edad escolar, fueron los más frecuentes. Se desarrollaron principalmente en el área urbana, suburbana, y puntualmente en el área rural. Fueron incluidos programas de más de un año de duración; la mayoría de ellos se encuentran actualmente en ejecución.

Cuadro 168. Características generales de los programas con BP-CEAN en Uruguay

N.º de programas	Área geográfica			Grupo objetivo					Duración (años)					Relación con la política nacional	
	Urb	Rural	Sub Urb	Niños	Muj	Ado	Adultos	Otros	<=1	2	3	4	>=5	Sí	No
2	2	1	1	2	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1

Clave: Urb = urbana; Sub Urb = Suburbana; Ado = Adolescentes; Muj = Mujeres.

La menor cantidad de beneficiarios corresponde al estudio sobre la eficacia de una intervención para prevenir y controlar la obesidad infantil, mientras que el número mayor corresponde a las intervenciones educativas realizadas por el Instituto Nacional de Alimentación (INDA) en el Plan CAIF (centros de atención a las infancia y la familia) dirigido a 45 000 niños de 0 a 5 años y sus familias. Se contabilizó al niño que es beneficiario de la intervención, aunque el programa estuviera dirigido a las familias cuando se trata de niños muy pequeños.

Cuadro 169. Número de beneficiarios atendidos por los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	N.º de beneficiarios atendidos por los programas	
	Mínimo	Máximo
	138	45 000

La mayor parte de los programas incluidos en el presente informe, están a cargo de instituciones gubernamentales tanto nacionales como departamentales, en alianza con universidades, ONG, Organizaciones Internacionales, como la OIEA (Organización Internacional de Energía Atómica), UNICEF y empresas de alimentos.

Cuadro 170. Aliados y recursos aportados por los aliados de los programas con BP-ICEAN

Tiene aliados		Tipos de aliados					Aportes		
Sí	No	Univ	SPub	SPriv	ONG	UN	Monetarios	R.H.	Otros
2	-	1	2	-	-	1	2	2	1

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

En lo que refiere a los programas que calificaron como BP-ICEAN, ambos contaron con el apoyo del sector público, y uno de ellos además con el de la Universidad de la República (UDELAR), tanto en lo que respecta a recursos financieros como humanos o materiales específicos.

Uruguay acaba de finalizar la transición epidemiológica, y el sobrepeso y la obesidad, así como las enfermedades no transmisibles asociadas, son prioridad a la hora de trazar los objetivos de los programas en alimentación y nutrición, que están enfocados a educar en los aspectos relacionados a los hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida saludables, con énfasis en la infancia, donde cada día la prevalencia de estos problemas nutricionales es mayor.

Por otra parte, el retraso de crecimiento en los menores de 5 años en Uruguay continúa siendo extremadamente elevado y la anemia por carencia de hierro en la primera infancia es un problema de salud pública, según las últimas encuestas de 2011. Esto señala a los niños pequeños y en etapa escolar, las embarazadas y sus familias como grupo objetivo prioritario, teniendo en cuenta además la relación ya demostrada de la malnutrición por déficit con las enfermedades crónicas en la vida adulta. Los programas que calificaron como BP-ICEAN se relacionaron con los temas de desnutrición, específicamente retraso de crecimiento y anemia nutricional y a la obesidad infantil.

Cuadro 171. Problemas nutricionales abordados por los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia			Otros problemas (especificar)		
	Desnutrición	Sobrepeso y obesidad	Anemia	Hábitos alimentarios no adecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
2	1	2	-	-	-	-

Los programas crearon sus materiales educativos o los adaptaron de otros programas, y en algunos casos fueron validados. Entre las adaptaciones de materiales se destacan los que se han tomado del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de Chile, como es el caso de los utilizados en el Proyecto de Intervención Comunitaria en Nutrición y Actividad Física en Párvulos.

Cuadro 172. 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 de material	
			Sí	No	Sí	No
2	2	1	2	-	1	1

Tanto en los programas con BP-ICEAN como en aquellos que no llegan a los requisitos de buenas prácticas, los principales ejecutores en terreno de los proyectos y las actividades educativas son nutricionistas. En los que califican como BP-ICEAN, en uno de los casos son maestros y, en el otro el personal operativo que lo ejecutó estuvo constituido por los educadores y personal de cocina de los centros.

Cuadro 173. Personal operativo que ejecuta los programas con BP-ICEAN

N.º de programas	Nutricionistas	Profesionales de la Salud	Maestros	No profesionales
2	1	-	2	1

Las personas que ejecutaron los programas recibieron capacitación, tanto sobre los contenidos teóricos como sobre el material educativo y algunas técnicas o metodologías educativas, aunque no fue en todos los programas. Refieren que la capacitación fue realizada por expertos en ICEAN, y en cuanto a la duración de los cursos, se consideró que en uno de los casos el tiempo de duración de la capacitación no fue el apropiado. La capacitación fue realizada de forma directa en ambos casos.

Cuadro 174. 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
2	2	-	2	-	2	-	1	1	1	1

En relación a la evaluación de los programas, en general se consideraron indicadores tanto de proceso como de impacto. Ambos programas están en ejecución, y si bien uno ha evaluado resultados de forma sistemática por periodos, el otro no ha podido arrojar resultados de impacto, sino solamente de proceso.

En las evaluaciones de proceso se pudieron observar algunas modificaciones en las prácticas alimentarias familiares o de los propios niños, pero además de lo relacionado a la adopción de nuevos conocimientos, en el caso de los centros CAIF se observó un descenso de los porcentajes de sobrepeso y obesidad en los niños menores de 5 años luego de la primera evaluación de impacto por periodo. Es importante aclarar que la modificación de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los menores que asisten a estos centros no puede ser atribuida exclusivamente a los programas de EAN, sino a otras modificaciones relacionadas con el ambiente. En los CAIF los niños realizan hasta tres de las cuatro comidas del día, y en este sentido se han realizado modificaciones importantes en los menús y en las prácticas cotidianas del personal de cocina y auxiliares, por ejemplo en relación al tamaño de la porción o al tipo de preparaciones seleccionadas y la sistematización de los menús que los niños reciben.

Cuadro 175. 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
2	2	-	2	2	1	1 *	1	1

*Uno de los programas no ha terminado de procesar los resultados de la evaluación de impacto, por lo que no puede afirmarse que alcanzó los objetivos.

La posibilidad de proyección de estos programas es un punto muy considerado por los responsables de los proyectos, pero la realidad también demuestra que existe incertidumbre respecto a dar un mayor alcance a algunos de ellos. Una vez que los niños salen de los centros CAIF e ingresan a la escuela primaria, estas regulaciones no se encuentran sistematizadas o extendidas a lo largo de la educación de los niños, incluso hasta secundaria. Esto resulta, muchas veces, en una gran frustración a la hora de pensar en el camino que seguirá el niño en la escuela aunque, actualmente, comienzan a aparecer indicios en Uruguay de regulaciones, a través del poder legislativo, de la publicidad de alimentos de alta densidad calórica y baja densidad de nutrientes, claves para el crecimiento y el desarrollo infantil y la prevención de obesidad y sus co-morbididades.

En otros casos, los proyectos son puntuales y a término, y si bien se siguen utilizando los materiales la proyección depende de que se aseguren los financiamientos a través de la universidad o de agencias de investigación, lo que no brinda la seguridad de perpetuarse en el tiempo, retroalimentarse y seguir adelante.

Cuadro 176. **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
2	-	2	-	2	2	-	-	2*

* Por motivos de compromiso de confidencialidad no se pudo obtener el documento.



→ Uruguay

→ Sección 2

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

ANTECEDENTES

La Escuela de Dietistas de Uruguay fue creada el 2 de marzo de 1945, en la Facultad de Medicina de la Universidad de la República (UDELAR). En ese momento se definía al dietista como un técnico de alimentación y nutrición de sanos y enfermos. Podía formar parte del equipo médico o desempeñar funciones en el terreno social.

En 1972, la Escuela de Dietistas diseña el anteproyecto de un nuevo plan de estudios, con un enfoque acorde a la realidad social y nutricional del país, y con la corriente académica que imperaba en los países de Latinoamérica. Participaron de su confección docentes, estudiantes y egresados, con la asesoría de la Oficina Panamericana de la Salud. A partir de la recomendación de la Confederación Latinoamericana de Escuelas de Nutrición y Dietética de actualizar los planes de estudios de acuerdo a la realidad de los países, se diseña un nuevo plan de estudios para la formación del nutricionista-dietista. El perfil del egresado es definido en este nuevo plan como el de un profesional de nivel universitario, calificado por formación y experiencia para actuar en los servicios de salud pública con el fin de mejorar la nutrición humana, esencial para el mantenimiento del más alto nivel de salud. Debía poseer conocimientos y habilidades que le permitieran desempeñar un papel clave como parte del equipo de salud, en programas relacionados con la promoción de un buen estado de nutrición, la protección contra enfermedades nutricionales específicas, y en general con la prevención y el tratamiento de los problemas nutricionales del área. Se consideraron funciones básicas del profesional: la administración de servicios de alimentación, la dietoterapia y el adiestramiento de personal profesional y auxiliar, la educación de la comunidad, la investigación de problemas de nutrición y alimentación y la asesoría en ese campo.

El 30 de diciembre de 1998 el Consejo Directivo Central aprueba el plan de estudios de la licenciatura en nutrición. Situaciones concretas relacionadas con los avances científicos y tecnológicos que modifican vertiginosamente el campo del conocimiento, así como los cambios sociales y la integración regional, plantearon la urgencia de formar un profesional capaz de responder a las nuevas demandas del medio laboral y de la sociedad en su conjunto. El nuevo currículo se entendió entonces como un plan global, integrado, coherente y flexible, de una propuesta educativa orientada a la formación de un licenciado en nutrición capaz de originar nuevas modalidades de desempeño. El plan de estudios perfila al licenciado en nutrición como «un profesional capaz de evaluar el estado nutricional de la población a nivel colectivo e individual, administrar programas de alimentación, nutrición y educación, realizar investigaciones en estas áreas e integrarse a equipos multidisciplinarios para incidir significativamente en la situación alimentario-nutricional, mediante acciones de prevención, promoción y atención».

En 2005 se crea la segunda carrera de nutrición, la licenciatura en nutrición de la Universidad Católica del Uruguay (UCU). El plan de estudio se apoya sobre tres pilares básicos: el ser humano, el alimento, el medio. Esto se traduce en un plan de estudios que en su organización y desarrollo logra, a partir del estudio concreto de sus pilares, relacionarlos para luego finalizar en la práctica curricular con la correspondiente muestra del conocimiento adquirido y la destreza para aplicarlo.

En 2011 la Escuela de Nutrición de la UDELAR logra su independencia de la Facultad de Medicina, y se convierte en una escuela dependiente del Consejo Directivo Central de la Universidad.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Para recabar la información acerca de la enseñanza de ICEAN a los futuros licenciados en nutrición, se contactó a las directoras de las dos carreras existentes en Uruguay (una de universidad pública y la otra de

una privada), que designaron a los responsables de los departamentos de EAN de cada una de ellas. Las entrevistas se realizaron en forma personalizada y los resultados se muestran en el siguiente cuadro.

Cuadro 177. Informe acerca de las instituciones formadoras de nutricionistas

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	-

En las dos carreras se indicó que en el plan de estudios el énfasis está puesto por igual, tanto en nutrición clínica como en salud pública y en alimentación colectiva o institucional. La licenciatura en nutrición de la UCU enfatizó también la formación en ciencia y tecnología de los alimentos.

Cuadro 178. Énfasis en el plan de estudios de las licenciaturas en nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras
-	-	-	2	En tecnología de los alimentos

MÉTODOS Y TÉCNICAS

En las carreras de nutrición de ambas universidades, para la enseñanza de ICEAN se desarrolla una metodología teórico-práctica. Se da especial atención a enseñar habilidades para la ejecución de actividades educativas. La dinámica consiste en la explicación de los principios teóricos del tema y el uso de ejemplos y aplicaciones relacionadas con la EAN. Se presentan los conceptos, principios y procedimientos para programar un proceso educativo. Se combina la producción educativa individual y grupal de los estudiantes, las discusiones y las técnicas participativas. En las instancias prácticas se aplican técnicas didácticas, pedagógicas y psicosociológicas acordes con los objetivos planteados.

Las dos carreras destinan similar cantidad de horas anuales (76 en la UDELAR y 60 en la UCU) a la enseñanza de EAN. En la UDELAR, se destinan además 65 horas anuales a la promoción de la salud y 70 a la enseñanza de psicología y educación. Por su parte, en la carrera de la UCU se destinan 15 horas anuales a la enseñanza de ICEAN, 30 horas a la asignatura de mercadeo social en salud pública y 120 horas a la de nutrición comunitaria.

Cuadro 179. Número de horas destinadas a la enseñanza de ICEAN

Universidades	Número de horas por asignatura					
	EAN	ICEAN	Mercadeo social en salud pública	Promoción de la salud	Psicología educacional	Otras
Pública	76	-	-	65	70	-
Privada	60	15	30	-	-	120 (Nutrición comunitaria)

Las dos carreras coincidieron en que los conocimientos esenciales en ICEAN para los futuros licenciados en nutrición son: los problemas alimentario-nutricionales que afectan a la población, los fundamentos teóricos de la EAN y los desafíos de los cambios de conducta en la población.

Cuadro 180. Conocimientos que se consideran esenciales para la formación en ICEAN

CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERAN ESENCIALES					
Problemas A/N que afectan a la población	Necesidades de EAN en los diferentes grupos de población	Fundamentos teóricos de la EAN	Desafíos de los cambios de conducta	Características de experiencias exitosas	Otros (especificar)
2	-	2 (100 %)	2 (100 %)	-	-

En relación a las competencias esenciales para los licenciados en nutrición hubo acuerdo en indicar la habilidad para diseñar, implementar y evaluar las intervenciones en EAN, y la habilidad para promover cambios en las prácticas de la alimentación y la nutrición en los grupos objetivos. En la UCU se entendió que otra habilidad esencial es la evaluación de las intervenciones y programas de EAN, y en la UDELAR se destacó la capacidad para defender con fundamentos la necesidad de educar en nutrición.

Cuadro 181. Competencias que se consideran esenciales

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 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
-	2 (100%)	2 (100%)	1 (50%)	-	-	1 (50%)

En ambas carreras se indicó que la formación de los docentes que imparten las asignaturas vinculadas a la ICEAN es la requerida, y en la UDELAR se especificó que cuentan con psicólogos para la enseñanza de EAN.

Cuadro 182. Profesionales que imparten las asignaturas vinculadas a la ICEAN

Nutricionistas con formación en ICEAN	Nutricionistas	Educadores en salud	Otros profesionales (especificar)
2 (100 %)	-	-	1 (50 %) Psicólogos

En ambas carreras se mencionó la existencia de programas de capacitación en ICEAN en las universidades; en la UDELAR se destacaron cursos acerca de la entrevista en la práctica profesional del licenciado en nutrición, la capacitación de funcionarios de servicios de alimentación y nutrición y el diseño de materiales educativos. Ambas universidades dictaron cursos de diseño de proyectos de ICEAN.

Cuadro 183. Programas de capacitación en ICEAN

Programas de magister 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 (100 %)	-	-

Hubo coincidencia en la necesidad de implementar programas de diplomas y especialidades en ICEAN, así como continuar y fortalecer los programas de educación permanente en la temática. Se sugirió que los programas deberían realizarse tanto en forma presencial, como semipresencial y a distancia.

Cuadro 184. Necesidad de cursos de posgraduación en ICEAN

Programas de magister 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 (100 %)	2 (100 %)	-	-

Se consideró que en el país existe demanda de otros sectores como la salud, la educación, las ONG y las empresas privadas en la capacitación en ICEAN para los profesionales que trabajan en esas áreas.

Cuadro 185. Demanda de ICEAN de otros sectores

Sí existe demanda	No existe demanda	Instituciones del sector salud	Instituciones de educación u ONG comunitarias	Empresas privadas
2 (100 %)	-	2 (100 %)	2 (100 %)	2 (100 %)



→ Uruguay

→ Sección 3

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

De acuerdo a lo investigado, las instituciones contactadas manifestaron que no era necesario u oportuno incluir conocimientos en ICEAN debido a que no existe demanda por los educadores en los temas de alimentación y nutrición.

Cuadro 186. Formación y capacitación en ICEAN de otros sectores

Instituciones	Pública o privada	Sector al que pertenece la institución								
		Salud			Educación			Agricultura y otros		
		Envío	Respondió	Incluye EAN	Envío	Respondió	Incluye EAN	Envío	Respondió	Incluye EAN
Maestría en nutrición, Universidad Católica del Uruguay	Privada	1	1	1	-	-	-	-	-	-
Facultad de Medicina UDELAR	Pública	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Facultad de Odontología	Pública	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Facultad de Odontología	Privada	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Facultad de Enfermería UDELAR	Pública	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Facultad de Enfermería UCUDAL	Privada	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Escuela de Parteras	Pública	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Instituto Superior de Educación Física UDELAR	Público	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Facultad de Química UDELAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Carrera de ingeniería de alimentos UDELAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Carrera de ingeniería de alimentos UCUDAL	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
Facultad de Ciencias Agrarias (UDE)	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
Centro de Investigación y Experimentación Pedagógica (CIEP)	Privada	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Instituto Crandon	Privada	-	-	-	1	1	-	-	-	-

UDELAR = Universidad de la República Oriental del Uruguay

UCUDAL = Universidad Católica del Uruguay

CONCLUSIONES

En relación a los programas con BP-ICEAN

- ✿ En Uruguay la ICEAN no forma parte de ninguna política nacional específica. Desde 2010 el país cuenta con una Estrategia nacional de promoción de salud, pero en ella no se desarrollan aspectos relacionados con EAN, y generalmente allí está sobrerrepresentado el sector salud, con una hegemonía en cuanto a la transmisión de conocimientos, enfoques de las estrategias de prevención y también de tratamiento de los problemas de salud en general. Las estrategias hasta ahora implementadas, que se concretan en manuales, programas o guías alimentarias, no han dado resultados y no se visualizan cambios en las tendencias de consumo alimentario, lo que se traduce en un aumento cada vez mayor del sobrepeso y la obesidad y las enfermedades crónicas, a edades cada vez más tempranas, especialmente en los hogares de menores ingresos y en las familias con menores niveles educativos. Esto último perpetúa el ciclo de obesidad y pobreza.
- ✿ De lo relevado en relación a programas sobre ICEAN, la mayor parte de las intervenciones han sido dirigidas a la primera infancia y a la etapa escolar, aunque estas últimas no pudieron evaluarse globalmente. Otras intervenciones tienen un abordaje familiar a través de los centros educativos que asisten a los niños de 0 a 5 años (CAIF). Otros abordan los temas relacionados a la preparación de los alimentos, facilitando la reutilización de recursos a menor costo, promoviendo la comida casera, en un momento en que se eleva cada día más el consumo de alimentos procesados y ultraprocesados. Esto es significativo en los hogares de menores ingresos y menor nivel educativo, donde la publicidad llega de forma menos discriminada.
- ✿ Hay programas que han contado con el apoyo de la industria de alimentos, pero han sido pocos, ya que en Uruguay aún no se ha logrado establecer claramente la forma precisa de regular estos apoyos por parte de las empresas, que muchas veces buscan únicamente abrir mercado para sus productos. Sobre este aspecto se entiende que es necesaria una discusión en el país para establecer los criterios de apoyo de la industria alimentaria en el desarrollo de programas educativos de alimentación y nutrición.
- ✿ Es significativo que, además de la falta de sistematización de la evaluación en la mayor parte de los programas, haya también ausencia de un diagnóstico educativo, de conocimiento de las creencias y actitudes de las poblaciones a las que estos programas están dirigidos.
- ✿ Es necesario brindar capacitación a los docentes para convertirlos en mejores aliados de estos programas y favorecer de esta manera su sostenibilidad.
- ✿ Los centros educativos tienen crecientes dificultades en asumir las responsabilidades relacionadas con los hábitos alimentarios y la salud de los niños y sus familias, se les dificulta trabajar con los padres y, a los padres identificarse con el centro educativo como referente en la construcción de estilos de vida más saludables.
- ✿ No se ha logrado mejorar los ambientes en los que estos programas se ejecutan, ni que la comunidad se comprometa con estas estrategias.

- ✿ Si bien la formación en ICEAN se incluye en los planes de estudio de grado y posgrado, es necesario ampliar y profundizar en la materia, a partir de la formación específica de posgrado. Es importante destacar que en la formación a nutricionistas en temas de ICEAN es necesario incluir a otros profesionales con conocimientos en educación, y no sesgar la concepción de EAN orientándola solamente a la nutrición.

En relación a la enseñanza de ICEAN a los licenciados en nutrición y otros profesionales

- ✿ Uruguay cuenta solo con dos instituciones formadoras de licenciados en nutrición: la Escuela de Nutrición de la UDELAR y la Carrera de Nutrición de la UCU. Esto simplificó la toma de datos, ya que se logró entrevistar a las dos directoras de los departamentos de EAN.
- ✿ Las dos carreras dedican horas de su plan de estudios a la enseñanza de ICEAN, aunque es mayor el número de horas que se le destinan en la Escuela de Nutrición de la UDELAR. Ambas carreras tienen, durante la práctica preprofesional del estudiante, un espacio dedicado al desarrollo de proyectos y actividades de EAN.
- ✿ Existe coincidencia absoluta entre las directoras de los departamentos de EAN de las instituciones formadoras en cuanto a cuáles son los conocimientos esenciales en ICEAN para los futuros licenciados en nutrición. Estos son: los problemas alimentario-nutricionales que afectan a la población, los fundamentos teóricos de la EAN y los desafíos de los cambios de conducta en la población. En relación a cuáles son las competencias esenciales en ICEAN para los futuros licenciados en nutrición, hubo acuerdo en la habilidad para diseñar, implementar y evaluar las intervenciones en EAN, y en la habilidad para promover cambios en las prácticas de alimentación y nutrición de los grupos objetivos. En la carrera de la UCU se entendió que otra habilidad esencial es la evaluación de las intervenciones y programas de EAN, y en la de la UDELAR se destacó la capacidad para defender con fundamentos la necesidad de educar en nutrición.
- ✿ Ambas carreras manifestaron que sus docentes están capacitados en ICEAN y si bien no existe que en el país formación a nivel de diplomado, especialidades, maestrías y doctorados, sí se desarrollan cursos de educación permanentes vinculados a la temática.
- ✿ Se mostró interés en programas de capacitación a nivel de posgrado en ICEAN, tanto para los licenciados en nutrición como para profesionales de otras áreas vinculadas a la alimentación y la nutrición.
- ✿ Las otras carreras de las áreas de salud, agronomía y educación no incluyen en su plan de estudios la enseñanza de la ICEAN y no consideran necesario que los profesionales que forman la tengan.

RECOMENDACIONES

- ✿ Uruguay no cuenta con políticas específicas de ICEAN en las directrices vinculadas a la salud, la seguridad alimentario-nutricional, la educación y la agricultura, entre otras. En algunos casos se esbozan intenciones vinculadas a la educación alimentario-nutricional, pero no aparecen claramente definidas en los planes y programas que responden a esas políticas. Por este motivo, una de las primeras recomendaciones, dirigida a los tomadores de decisión en materia de políticas públicas, es simplemente incluir la problemática de ICEAN.
- ✿ Los proyectos de ICEAN deberán, antes de su implementación, realizar un diagnóstico de necesidades nutricionales y comportamientos vinculados a la alimentación, la nutrición y la salud, para definir una línea de base que permita, además de poder evaluar el proyecto contra un diagnóstico inicial, tomar en cuenta las necesidades sentidas por la población a la hora de definir las actividades y materiales.
- ✿ Los proyectos de ICEAN que se desarrollen, en cualquiera de los niveles de salud y educación, deberán mantener lineamientos únicos de implementación, que concuerden con los criterios establecidos como BP-ICEAN, para evitar la diversidad de procedimientos.
- ✿ Se deberá fortalecer el trabajo de abordaje interdisciplinario en ICEAN, incluyendo actores relacionados a la educación, la sociología, la antropología, y especialmente la comunicación y la informática, así como profesionales de medios audiovisuales, de manera de que los actores del área de la salud no sean los únicos involucrados en las decisiones.
- ✿ Incluir ICEAN en las currículas de aquellas carreras que se vinculan a la nutrición, impartiendo herramientas operativas de BP-ICEAN.
- ✿ Generar una alianza entre las universidades que forman profesionales vinculados a la ciencia de la nutrición y los organismos gubernamentales que se encargan de las políticas de salud y educación y de desarrollo social, con el fin de evitar la superposición de recursos y efectivizar su uso en acciones de formación e intervención social directa, contribuyendo a diagnósticos educativos certeros y adecuados para poder elaborar estrategias acordes a la realidad del comportamiento alimentario de las comunidades.
- ✿ Redimensionar la EAN en todos los programas de formación de licenciados en nutrición, revisando los programas curriculares de las carreras, desarrollando otras técnicas y metodologías educativas que acompañen la evolución de las comunicaciones actuales, fortaleciendo la enseñanza del marketing social como una herramienta nueva y efectiva para lograr una modificación en las conductas de las personas y comunidades, sanas y enfermas, de todas las edades y niveles educativos.
- ✿ Sensibilizar a los actores políticos y sobre todo a actores del sector salud para que se conozcan las BP-ICEAN en todas las órbitas del estado y de ámbitos privados involucrados directa o indirectamente en la alimentación de las comunidades.
- ✿ De acuerdo a lo informado por los responsables de los departamentos de EAN de las carreras, se deberá profundizar en la formación de posgrado en ICEAN para los profesionales de la nutrición

- ✿ Crear protocolos sobre las competencias de los licenciados en nutrición que se especializan en ICEAN, ubicando a estos profesionales en niveles de decisión y no simplemente en territorio, a través de asesorías y consultorías tanto en el ámbito educativo como de las comunicaciones.
- ✿ Continuar evaluando e informando junto a toda la región sobre la situación de la ICEAN, para sistematizar de la mejor manera la información y presentar estos diagnósticos a las autoridades y tomadores de decisiones, de manera de contar con respaldo institucional para realizar nuevas evaluaciones e intervenciones.

ANEXO

Instituciones consultadas

- ✿ Centro de Investigación y Experimentación Pedagógica (CIEP)
- ✿ Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular
- ✿ Cooperativa Nacional de Productores de Leche (CONAPROLE)
- ✿ Guías Alimentarias Basadas en Alimentos, Ministerio de Salud Pública
- ✿ Instituto Nacional de Alimentación, Área de Educación Nutricional
- ✿ Instituto Nacional del Menor y el Adolescente del Uruguay
- ✿ Instituto de Promoción Económico del Uruguay (IPRU)
- ✿ Laboratorio Bayer
- ✿ Laboratorio Roche
- ✿ Liga de la Leche
- ✿ Ministerio de Desarrollo Social
- ✿ Plan Centro de Atención a la Infancia y la Familia (CAIF), Instituto Nacional de Alimentación
- ✿ Programa Cocina Uruguay, Intendencia Municipal de Montevideo
- ✿ Programa Canelones Crece Contigo, Intendencia Municipal de Canelones
- ✿ Red Uruguaya de Apoyo a la Nutrición y Desarrollo Infantil
- ✿ Sociedad Uruguaya de Cardiología

- ✿ Sociedad Uruguaya de Pediatría
- ✿ Universidad Católica
- ✿ Carrera de Enfermería
- ✿ Carrera de Ingeniería de los Alimentos
- ✿ Carrera de Nutrición
- ✿ Facultad de Odontología
- ✿ Maestría en Nutrición
- ✿ Universidad de la Empresa
- ✿ Facultad de Ciencias Agrarias
- ✿ Universidad de la República:
 - Escuela de Nutrición
 - Facultad de Agronomía
 - Facultad de Enfermería
 - Facultad de Medicina
 - Facultad de Medicina, Escuela de Parteras
 - Facultad de Odontología
 - Facultad de Química
 - Ingeniera en Alimentos
 - Instituto Superior de Educación Física

REFERENCIAS

Amarante V, et al. 2007. El estado nutricional de los niños/as y las políticas alimentarias.

Asociación Uruguaya de Dietistas y Nutricionistas. 2009. Encuesta sobre hábitos alimentarios y actividad física en niñas/nos de 9 a 12 años. Uruguay.

Bove, I. Cerruti, F. 2007. Encuesta de lactancia, estado nutricional y alimentación complementaria 2007. RUANDI/MSP/UNICEF.

Bove I, Cerruti F. 2006. Los alimentos y bebidas en los hogares: ¿un factor de protección o de riesgo para la salud y el bienestar de los uruguayos? Uruguay, ENGIH, INE.

Curutchet, M, Pandolfo,V, Turra, S. 2007. Evaluación del estado nutricional de mujeres embarazadas y niños menores de 5 años usuarios del PAN, Montevideo, INDA/ODM-IMM/PNUD.

Demov, M. 2007. Estado Nutricional en Adolescentes de Aulas Comunitarias. INDA. Uruguay.

Martínez. J, Demov M, Daluz A. 2005. Diagnóstico alimentario nutricional de los usuarios del Programa AIPP de INDA de los CCZ 10 y 11. Montevideo.

Ministerio de Salud Pública. 2010. Documento preliminar Propuesta para el desarrollo de la Estrategia Nacional de Promoción de la Salud, Dirección General de Salud.

Moirano M, Palumbo R, Girona A, Picasso M, Da Luz L, Alonso R. 2003. Estado nutricional de ancianos residentes en el Cerro. Valoración antropométrica y factores condicionantes. Proyecto financiado por CSIC-UDELAR. Escuela de Nutrición y Dietética.

Ministerio de Salud Pública. 2008. Departamento de. Epidemiología. Uruguay.

Olivares S. 2011. Las buenas prácticas en programas de Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición. Informe final sobre las características de los programas de ICEAN en América del Sur. FAO.

Olivares S. 2011. Las buenas prácticas en programas de Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición. Informe final sobre las características de los programas de ICEAN en Chile, FAO.

Pisabarro P, et al. 2009. Segunda Encuesta Nacional de Sobrepeso y Obesidad (ENSO 2) para adultos (18-65 años o más). Uruguay, Revista Médica.

Turra S, Azambuya T. 2008. Evaluación del estado nutricional de los niños asistidos por los CAIF. INDA, Uruguay.

UNICEF/Sociedad Uruguaya de Pediatría. 2005. Martínez J, Méndez A, Curutchet M, Moratorio X. «Evaluación de impacto de la fortificación con hierro de la leche en polvo en niños de 6 a 24 meses del PAN. 2008-2009».

Venezuela ➔

El informe ha sido elaborado por
Siloyde Rivas
Consultora de la FAO



ANTECEDENTES

La República Bolivariana de Venezuela en el último tiempo ha vivido diferentes procesos que cambiaron el contexto socioeconómico y político. Con el nuevo período de gobierno iniciado en 1999, la nueva constitución pasa a incluir la seguridad alimentaria como derecho humano fundamental (Artículo 305) y se crean otros artículos (306 y 307) relacionados con el sector agrícola para dar soporte al cumplimiento de lo planteado en el primer artículo mencionado. Posteriormente es modificado el marco legal de la administración pública, y en 2005 se promulga la ley para la creación del Ministerio de la Alimentación, como ente rector de la política alimentaria del país.

Con este punto de partida, se describen los principales indicadores de la situación alimentaria y nutricional. La población venezolana alcanzó en 2010 los 28 833 423 habitantes, según proyecciones del Censo de Vivienda y Población. De este total, el 35 % es menor de 18 años. La tasa media de crecimiento exponencial de la población para ese año era de 1,63 %. La tasa de fecundidad global se estimó en 2,55 %; la esperanza de vida al nacer para ambos sexos alcanza los 74,2 años de vida, y la mortalidad infantil se estimó en 13,98 por mil nacidos vivos registrados; la tasa de mortalidad en menores de cinco años es de 16,4 por mil. Datos oficiales del Instituto Nacional de Nutrición indican que para 2007, la disponibilidad calórica estimada por la Hoja de Balance de Alimentos era de 2 523 kcal por día. La desnutrición global en menores de cinco años corresponde al 3,7 %. Como situación nutricional crítica se menciona el déficit de micronutrientes: la prevalencia de anemia en el área metropolitana de Caracas en el período 2005-2007 era de 29,4 %, con mayor énfasis en los menores de seis meses a dos años, un 68 %, las embarazadas y 33,2 % en los escolares, según estudios de Fundanemia y de la Universidad Central de Venezuela.

En diciembre de 2010, el Índice de Precios al Consumidor Nacional (IPCN), con base 100 en diciembre de 2007, era de 208,2 %, y el Índice de Precios de Alimentos y Bebidas no alcohólicas (IPCAB) correspondía al 227,4 %. Comparando ambos índices con diciembre de 2009, las cifras se incrementaron en 25 % y 33,8 % respectivamente (el IPCN de 2009 alcanzó 166,5 %, y el IPCAB de 2009 llegó a 169,9 %). El costo de la canasta alimentaria para ese año es de VEF 1 359 (USD 316 al cambio oficial de VEF 4,30 por dólar), lo que equivale al 62 % del Ingreso Medio Legal de VEF 2 199 (USD 511). Al comparar la canasta con el Salario Mínimo establecido en VEF 1 223 Bs (USD 284) para el mismo año, el costo supera en 11 % el valor del ingreso mínimo. Con estas cifras se ha estimado la línea de pobreza del país, que indica 23,5 % de hogares pobres y 7,1 % en situación de pobreza extrema. El Índice de Desarrollo Humano (PNUD) alcanzado por el país para 2010 es 0,696, y mediante la metodología desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística, el índice es de 0,755, lo que ubica a Venezuela en un desarrollo de nivel alto.

Aún cuando se pueden considerar algunos indicadores alimentarios en cifras satisfactorias, existe un fenómeno inflacionario en el país que no permite satisfacer plenamente las necesidades alimentarias de la población, especialmente la de mayor riesgo social. Las cifras de inflación, especialmente la de alimentos, se han mantenido por encima del 20 % en los últimos cuatro años, y cerró 2010 por encima del 30 %. En igual sentido, se presenta un incremento en la importación de alimentos a partir de 2007, que sobrepasa actualmente el 60 %. Ambos aspectos implican inestabilidad en la condición de seguridad alimentaria de la población, en el marco de una crisis alimentaria mundial relativa a los precios.

El estado y los gobiernos venezolanos han asignado un valor relevante a la seguridad alimentaria, y el máximo logro lo constituye el haber asignado carácter constitucional a la seguridad alimentaria como derecho humano fundamental. Se cuenta con un marco jurídico e institucional propicio con la promulgación de la Ley Orgánica de Seguridad y Soberanía Alimentaria de julio de 2008, la Ley Orgánica de los Consejos Estadales de Planificación y Coordinación de Políticas Públicas, la Ley de los Consejos Locales de Planificación Pública,

y la Ley de Consejos Comunales. Estas leyes contribuyen con la participación comunitaria en el diseño de planes y proyectos, tanto de orden nacional como local. En este ámbito se han desarrollado lineamientos de política nacional de seguridad alimentaria mediante el diseño de diversos planes y programas dirigidos a su fortalecimiento. A partir de 2004 se crean diferentes misiones equivalentes a los anteriores programas asistenciales, especialmente la Misión Alimentación, con el objeto de combatir el hambre y la desnutrición. Mediante este programa, se constituyen las casas de alimentación para atender a la población en extrema pobreza; se crea la red de distribución masiva de alimentos subsidiados denominada Mercal, ambos bajo la tutela del Ministerio de Alimentación; grandes mercados (PDVAL y Bicentenarios) bajo la responsabilidad, primero de Petróleos de Venezuela y luego del Ministerio de Alimentación. Estos programas, aún vigentes, responden a la necesidad de controlar el mercado alimentario en el país para fomentar la soberanía y la seguridad alimentaria. Con otros programas se ha intentado mejorar el acceso a los alimentos en grupos vulnerables, reforzando el Programa Alimentario Escolar creado durante la presente década. De igual manera, desde 1993 el estado venezolano mantiene el Programa de enriquecimiento de las harinas de consumo masivo (maíz, trigo panadero) para prevenir la anemia de origen nutricional. Como este programa no llega a toda la población menor de dos años, en el país se ha intensificado la campaña para estimular y fomentar la lactancia materna.

Se han organizado unidades de planificación local, constituyendo mesas técnicas por sector, entre ellas las del sector alimentario y nutricional. Sin embargo, estas instancias carecen de información y personal capacitado que facilite la organización de las comunidades y el diseño de alternativas viables de solución. Es por ello que se ha incrementado en el país el desarrollo de diversos programas educativos dirigidos a diversos grupos de población y se ha incentivado la nutrición comunitaria. Otros programas gubernamentales de orden educativo tratan de mejorar las capacidades de la población en riesgo, para ser insertadas luego en los planes de desarrollo. Entre estas se mencionan: las misiones robinson I y II (educación extra académica básica y media); Sucre (universitaria); Che Guevara (capacitación para el trabajo).

De manera general la política en educación alimentario-nutricional es regida por el Instituto Nacional de Nutrición, aunque se desarrollan iniciativas de orden académico derivadas de la formación en las escuelas de nutrición, e iniciativas de orden privado mediante las actividades ejecutadas por ONG presentes en el país. Los programas desarrollados deben estar en concordancia con los lineamientos emanados del instituto, y enmarcados en los planes de desarrollo socioeconómico y social de la nación.

La sociedad de Venezuela se encuentra en proceso de transición hacia su transformación económica y social. En el Primer Plan Socialista (PPS). Desarrollo Económico y Social de la Nación 2007-2013, se propone la ejecución por parte del gobierno de las misiones, que permitan una mayor inclusión, incentivada por la nueva forma de uso en la renta petrolera, la cual ha contribuido con el avance de la cobertura y la universalización de programas para satisfacer las necesidades de salud, educación, alimentación y empleo. Dentro de las estrategias políticas están: el fortalecimiento de la accesibilidad a los alimentos; el reforzamiento de la educación ambiental; la promoción de la salud y la participación comunitaria; la incorporación de las tecnologías de la información y la comunicación al proceso educativo; estimular un modelo de producción y consumo ambientalmente sustentable.



➔ Venezuela

➔ Sección 1

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

RESULTADOS

Información sobre la muestra

Los datos para la investigación sobre buenas prácticas en programas de Información, comunicación y educación en alimentación y nutrición (BP-ICEAN) fueron solicitados a 17 instituciones u organismos de diversos sectores, y se recibió respuesta de 10, es decir del 58,8 % de la muestra. Se utilizó la vía del correo electrónico, con comunicación frecuente por esa vía, de manera personal y por teléfono (llamadas y mensajes de texto). Se consideraron aquellas instituciones emblemáticas en el país, las cuales desarrollan programas definidos.

El período transcurrido entre el envío de la solicitud y la recepción de las guías fue de 25 días hábiles, el período más corto fue de 15 días y el más largo, de 30 días. Se recibió la mayor parte de la información entre el 30 de marzo y el 5 de abril de 2011.

La muestra obtenida está constituida por cinco instituciones académicas del sector público, un organismo gubernamental, un organismo internacional, un organismo del sector privado y una ONG.

Cuadro 187. 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 respondió	N.º de instituciones que cumplió con los criterios de inclusión	N.º de instituciones que calificó como BP-ICEAN	N.º de instituciones que NO calificó como BP-ICEAN
OG	7	1	1	1	-
ONG	1	1	-	-	1
OI	1	1	1	1	-
Sector privado	1	1	1	1	-
Otras	-	-	-	-	-
Total	10	4	3	3	1

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

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS QUE NO CALIFICAN COMO BP-ICEAN

Los programas que no calificaron como BP-ICEAN son ejecutados por una ONG, por el sector académico y por un organismo internacional. El primero se refiere a la Fundación Bengoa Alimentación y Nutrición. Se trata de la «Campaña Nacional contra la Malnutrición», basada en un diagnóstico de situación alimentario-nutricional de la población, que se realiza a través de la distribución de folletos, trípticos, afiches y mensajes difundidos por medios televisivos. Al revisar los ítems 7, 8 y 9 de la pauta de calificación, no aplican, ya que no tratan directamente con la población objetivo final, sino con intermediarios, en este caso compuesto por agentes de cambio: personal de salud, docentes, entre otros.

La medición del impacto se realiza mediante el número de folletos repartidos en el público, el número de mensajes publicitarios transmitidos en los medios masivos de comunicación audiovisual y el uso de los materiales impresos por parte del personal de salud. Es una iniciativa del sector privado, desarrollada en alianza con una red de farmacias, y se enmarca en las acciones de responsabilidad social exigidas por el marco jurídico del país. Este aspecto le aporta cierta sostenibilidad al programa.

Otra de las características del programa es su alcance limitado a un tipo de público con cierto nivel educativo, que no es el de mayor riesgo nutricional.

Para evaluar esta clase de programa se deben considerar otros aspectos, debido a que algunos de los parámetros incluidos en la clasificación de buenas prácticas no son aplicables. De igual manera, es importante crear indicadores específicos para medir la eficiencia y eficacia de este tipo de acción.

Los otros programas son ejecutados por la Universidad Central de Venezuela (UCV), la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado (UCLA) y el Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura (IICA). Cumplen la mayoría de los lineamientos de las BP-ICEAN, pero solo presentan indicadores cualitativos de las evaluaciones de procesos y de impacto realizadas.

Cuadro 188. 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	X	-	-
Exploró las prácticas, actitudes, conocimientos y percepciones de las personas así como sus necesidades y prioridades	X	-	-
Incluye entre sus objetivos el cambio de conductas o prácticas	X	-	-
Promueve conductas específicas y no solo la transmisión de conocimientos	X	-	-
Se basa en metodologías que propician el aprendizaje a partir de las experiencias y la solución de problemas sentidos por la población		X	-
Se comprometió a esfuerzos de largo plazo para lograr un cambio de conducta sostenido	X	-	-
Empodera a los beneficiarios para que puedan realizar los cambios que se promueven, desarrollando habilidades y destrezas	-	-	X
Incluye cambios en el ambiente de las personas, para facilitar las prácticas propuestas. Por ejemplo, la venta de alimentos saludables en la escuela	-	-	X
Capacitó a los agentes de cambio en habilidades de consulta, de comunicación y/o consejería	-	-	X
La evaluación muestra que se lograron los cambios de conducta deseados/productos esperados	X	-	-
El programa forma parte de planes y programas que tratan de mejorar la calidad de vida de la población en forma integral	X	-	-
El programa está relacionado con alguna estrategia/política a nivel nacional	X	-	-

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PROGRAMAS QUE CALIFICAN COMO BP-ICEAN

La mayoría de los programas cumplen con los lineamientos de las buenas prácticas en ICEAN, aun cuando en general no sistematizan la información y no presentan indicadores cuantitativos, por lo cual solo fueron seleccionados los programas que presentan datos que permiten comparaciones con la evaluación de procesos e impacto.

De acuerdo con los lineamientos establecidos para la evaluación, solamente tres programas califican como BP-ICEAN, distribuidos en tres instituciones pertenecientes a los sectores académico, gubernamental y privado, respectivamente.

Todos los programas seleccionados responden a las necesidades locales reales de la población, identificadas mediante las estadísticas oficiales, estudios de investigación o por diagnósticos específicos.

En tal sentido, el programa desarrollado por la Universidad del Zulia se realiza en respuesta a los inadecuados hábitos alimentarios y al desconocimiento de aspectos básicos nutricionales observados en la población escolar de las comunidades evaluadas, en zonas urbanas y periféricas del estado de Zulia. En el caso del Centro de Atención Nutricional Antímano (CANIA), adopta la metodología de la atención integral de niños y niñas con malnutrición y de las embarazadas residentes en zonas diagnosticadas en situación de pobreza. El Programa especial de seguridad alimentaria (PESA) introdujo el componente nutricional, con énfasis en el tema educativo, para mejorar la situación de seguridad alimentaria en la población objetivo, lo que trajo relativo éxito, a pesar de la suspensión del programa antes del tiempo previsto para su culminación. Sin embargo, con diferentes períodos de duración, estos programas pueden presentar resultados alentadores, demostrativos de los efectos de la educación nutricional como agente de cambio en los hábitos de la población. Los cuadros de los diferentes indicadores mostrados por los programas están incluidos en las fichas institucionales elaboradas por los responsables de los programas.

Con respecto a las otras características se puede afirmar:

Sostenibilidad

La sostenibilidad de los programas se fundamenta por una parte en la disponibilidad de recursos económicos y capital humano, y por otra en las alianzas logradas durante su ejecución. Este último factor puede considerarse también como una debilidad si la fuerza de la alianza no es suficiente o solo se mantiene durante el desarrollo del programa. Aquellos programas ejecutados en unión con el sector público tienen menor sostenibilidad, ya que dependen de la presencia de funcionarios comprometidos y están sometidos a frecuentes cambios en la estructura operativa de las instituciones. En el país suceden con demasiada rapidez cambios en el marco jurídico, los cuales conducen a variaciones funcionales, incluso en programas del mismo gobierno. En tal sentido resulta difícil efectuar el adecuado seguimiento por falta de sistematizaciones, y falta de registro y acceso a la información. Los programas seleccionados presentan modalidades diferentes para su sostenibilidad. El PESA dependía de la asignación presupuestaria gubernamental, se desarrollaron alianzas con sectores locales pero sin la fuerza necesaria con el sector gubernamental central. Al suspenderse el programa, algunas de las comunidades continuaron trabajando pero no se cuenta con los mecanismos para el seguimiento correspondiente. El CANIA se sostiene con recursos financieros del sector privado, en el marco de las actividades de responsabilidad social de las Empresas Polar en el país. Sin embargo, para su ejecución y continuidad en el tiempo ha desarrollado múltiples alianzas con diferentes sectores: las comunidades, la academia, otras ONG y el sector público local. El programa desarrollado por la Universidad del Zulia, se mantiene como parte de la actividad académica comunitaria y depende del presupuesto asignado a los programas de extensión comunitaria.

Eficiencia

Todos los programas alcanzan sus objetivos en mayor o menor grado, como se visualiza en la evaluación descrita de los procesos y del impacto.

Eficacia

Los programas que han sido replicados están representados por el componente nutricional del PESA, con resultados similares. La Universidad del Zulia ha realizado las actividades de promoción de la educación nutricional en diferentes escuelas y tiene previsto continuar expandiendo el programa hasta el medio rural. El CANIA está en proceso de planificación para implementar en el estado Zulia el modelo de atención integral a la malnutrición desarrollado en Caracas.

Tal como está planteada en la nota conceptual, la ICEAN quizás no está definida en las políticas nacionales de salud, educación y agricultura. Sin embargo, en el contexto actual de las políticas sectoriales y en el Plan Nacional de Desarrollo de Venezuela 2007-2013 están implícitas la educación y la información como los mecanismos de empoderamiento de las comunidades para mejorar la situación de seguridad alimentaria.

Las características generales de los programas considerados se presentan en el Cuadro 189. Predomina el sector público académico como ente ejecutor de las acciones. El 100 % de los programas se ejecuta en el área urbana, y solo uno se ha desarrollado en el medio rural. Los períodos de duración van entre los dos años, para el Subcomponente alimentación y nutrición del PESA de Venezuela, y los siete años, para el Programa de desarrollo comunitario, dentro del programa de atención integral a la malnutrición ejecutado por el CANIA. Todos los programas están relacionados con políticas públicas nacionales, de salud, educación, agrícola o seguridad alimentaria.

Cuadro 189. Características generales de los programas de BP-ICEAN

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
Escuela Promotora de Educación Nutricional	X	-	X	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	X	-
Subcomponente Alimentación y Nutrición del PESA	X	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-
Programa de desarrollo comunitario	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-

* 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.

La atención está dirigida a diferentes grupos objetivo; sin embargo, la mayor concentración se observa en los niños y en otros grupos representados por: familias, personal docente, personal de salud, promotores comunitarios, entre otros.

El número de beneficiarios o grupos objetivo atendidos van de las 387 personas (programa de desarrollo comunitario del CANIA) hasta las 1 214 personas (componente nutrición del PESA).

El 100 % de los programas evaluados se ejecuta en forma coordinada con diferentes alianzas. Las más frecuentes corresponden a la participación de las universidades, los organismos educativos locales y los centros de salud del sector público. También se mencionan alcaldías y concejos comunales. Dentro del sector privado participan algunas empresas y ONG. Las agencias del Sistema de Naciones Unidas con mayor participación son: OPS/OMS, FAO y Unicef. Los recursos aportados son de tipo financiero, pero el mayor aporte está representado por recursos humanos y por el apoyo logístico para el desarrollo de las actividades.

Cuadro 190. 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
3	-	2	3	1	1	1	1	2	3

Claves: Univ = universidad; SPúb = Sector público; SPriv = Sector privado; UN = Naciones Unidas.

Los programas calificados como BP-ICEAN en este informe son de carácter preventivo en materia de salud, alimentación y nutrición. Están dirigidos a atender la malnutrición infantil y la anemia nutricional en primer lugar, y luego los hábitos alimentarios. De manera específica, dos programas tienen como reto el escaso consumo de frutas y hortalizas por parte de la población objetivo. Se observa a través de uno de los programas (CANIA) la importancia de la organización comunitaria para el desarrollo de cualquier programa de educación en salud y nutrición. Durante la ejecución del componente de alimentación y nutrición del PESA se pudo comprobar que en las comunidades organizadas se obtenían mayores logros y se realizaba mejor el programa que en aquellas sin ningún grado de organización. Se puede concluir que de manera indirecta el combatir la malnutrición y sus consecuencias, tanto en niños como en adultos, es la premisa de todos los programas evaluados.

Cuadro 191. Problemas nutricionales abordados por los programas BP-ICEAN

N.º de programas	Infancia		Adultos					Otros problemas (especificar)		
	DNut	Obes	Obes	ECV	Diab	HTens	Ane	Hábitos alimentarios no adecuados	Actividad física y alimentación escasas	Abandono de la lactancia materna
Escuela Promotora de Educación Nutricional	-	-	-	-	-	-	-	Hábitos alimentarios	-	-
Subcomponente alimentación y nutrición del PESA	-	-	-	-	-	-	-	Consumo de agua potable	Alimentación variada	Consumo de hortalizas y frutas
Programa de desarrollo comunitario	X	X	-	-	-	-	X	Organización comunitaria	-	-

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

METODOLOGÍA DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Objetivos

- ✿ Disminuir la prevalencia de la malnutrición por déficit o por exceso en los niños;
- ✿ disminuir la malnutrición por exceso y enfermedades asociadas en la población adulta;
- ✿ mejorar los hábitos alimentarios de la población, promoviendo una alimentación sana, balanceada y variada;
- ✿ incrementar el consumo de hortalizas y frutas;
- ✿ fomentar el consumo de agua potable en la población de escasos recursos;
- ✿ proveer a la población objetivo de acciones sencillas para mejorar sus condiciones de salud y nutrición;
- ✿ incorporar conocimientos sobre inocuidad, hábitos de higiene y manipulación de alimentos en la población objetivo;
- ✿ apoyar la conformación de redes comunitarias para promover la salud y la educación nutricional.

Resultados esperados

- ✿ Un mejor estado nutricional de la población objetivo;
- ✿ población escolar con mayores y mejores conocimientos nutricionales, especialmente los relacionados con hábitos alimentarios e identificación de factores de riesgo;
- ✿ manejo adecuado en la higiene y manipulación de alimentos y respeto al ambiente educativo;
- ✿ mayores conocimientos sobre la inocuidad de los alimentos y sus factores de riesgo;
- ✿ agentes multiplicadores formados para desarrollar labores de educación, orientación y atención a las embarazadas y mujeres en período de lactancia;
- ✿ comunidades más organizadas e integradas alrededor de los temas salud y nutrición;
- ✿ redes sociales comunitarias activas para fomentar la educación nutricional.

Es importante señalar que se observa cierta confusión al describir los resultados, y se pueden presentar actividades y productos como parte de los resultados. La lista precedente se obtuvo por análisis de los aspectos descritos en las fichas. Del análisis realizado a los programas pudieron identificar como principales los siguientes métodos utilizados para su desarrollo:

- ✿ Investigación-acción;
- ✿ planificación local participativa;
- ✿ ERCA (Experiencia, Reflexión, Conocimiento y Acción) ;
- ✿ educación de adultos;
- ✿ aprender haciendo;
- ✿ reflexión-acción;
- ✿ constructivista.

Las principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos se resumen a continuación:

- ✿ Ejecución de la encuesta de seguridad alimentaria en el hogar;
- ✿ valoración antropométrica de la población objetivo;
- ✿ talleres participativos y sesiones educativas;
- ✿ dinámicas de grupo con presentación y análisis de experiencias;
- ✿ presentación y discusión de diagnósticos situacionales y diseños de acciones con la participación de la población objetivo;
- ✿ reuniones con el personal de salud y del sector educativo;
- ✿ elaboración de material didáctico;
- ✿ dramatizaciones;
- ✿ demostraciones;
- ✿ visitas domiciliarias y a centros de salud;
- ✿ elaboración de carteleros y boletines informativos;
- ✿ elaboración de filtros de agua artesanales;
- ✿ vigilancia nutricional en escuelas, multihogares, preescolares y escuelas;
- ✿ celebración anual de la Semana de la alimentación;
- ✿ diseño de estrategias de evaluación;
- ✿ evaluación de actividades

A fin de cumplir con las actividades mencionadas, en los programas se utilizaron los siguientes materiales ICEAN:

- ✿ Folletos;
- ✿ carteleras;
- ✿ rotafolios;
- ✿ trípticos;
- ✿ videos;
- ✿ presentaciones con diapositivas y láminas;
- ✿ manuales;
- ✿ afiches;
- ✿ juegos educativos;
- ✿ discos compactos;
- ✿ boletines;
- ✿ recetarios;
- ✿ mensajes transmitidos en medios de comunicación masivos (prensa, radio, televisión, página web e internet).

Métodos

Cuadro 192. Materiales 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
3	3	2	3	-	1	2

Todos los programas utilizaron material educativo especialmente diseñado. Sin embargo, también utilizaron material adaptado de otras instituciones, en este caso aquellos producidos por el Instituto Nacional de Nutrición, la OPS/OMS y Unicef. Todos los materiales fueron validados. En todos los casos, con excepción del Subcomponente alimentación y nutrición del PESA, los materiales se continúan utilizando. Esto se debe a la conclusión de ese proyecto en enero de 2007. En cuanto a la difusión y disponibilidad de los materiales, hay limitado acceso. La mayoría de los materiales no están digitalizados, aun cuando algunos están colocados en páginas web institucionales. Solamente el Subcomponente alimentación y nutrición del PESA entregó material en CD. En el Cuadro 192 se resume lo descrito.

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL OPERATIVO QUE EJECUTA LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Aunque se considera a los nutricionistas dentro del sector salud, para fines del presente documento y para obtener mayor especificidad se han separado las especialidades en el análisis.

El 100 % del personal ejecutor está compuesto por nutricionistas. El personal de salud, contado entre médicos y enfermeros corresponde a 30 %. Se observa además una participación activa de no profesionales, representados en este caso por estudiantes de la carrera de medicina o de nutrición, animadores o promotores comunitarios (100 %). Además, en los programas se han incorporado otros profesionales como psicólogos, trabajadores sociales e ingenieros agrónomos.

Se concluye que la educación nutricional es tarea y preocupación de todos y ha contribuido con la interdisciplinariedad de los grupos técnicos ejecutores de los programas.

Cuadro 193. Personal operativo que ejecuta los programas BP-ICEAN

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
Escuela Promotora de Educación Nutricional	-	X	-	-	-	X	-	-
Subcomponente alimentación y nutrición del PESA	-	X	-	-	-	X	-	-
Programa de Desarrollo Comunitario	-	X	X	-	-	X	Psicólogos	Trabajadores sociales

Clave: Prof = profesionales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EJECUTOR

El personal que participa en los programas BP-ICEAN seleccionados ha recibido capacitación por parte de expertos en ICEAN. Los contenidos nutricionales están presentes en toda la capacitación y se considera que el tiempo empleado fue apropiado. Al revisar la metodologías en ICEAN, se observa que los programas en su mayoría las utilizan. En este aspecto es deseable determinar cuál es el perfil de un experto en ICEAN e incluir esta información en la nota conceptual. En el Cuadro 194 se presentan las características de cada programa con respecto a la capacitación, y a continuación se listan sus contenidos técnicos.

Los temas más tratados en los programas son: alimentación en el menor de dos años; alimentación en la edad preescolar, escolar y adolescente; la nutrición en grupos biológicos vulnerables; alimentación y requerimientos nutricionales; enfermedades de la nutrición; sanidad e inocuidad de los alimentos; cinco claves en la manipulación e higiene de los alimentos; enfermedades transmitidas por alimentos; valor nutricional de los alimentos; higiene del agua y elaboración de filtros de agua artesanales; preparación de recetas con alimentos de producción local; técnicas de conservación de alimentos en el hogar; principios básicos para ser promotores de salud y nutrición; valoración del estado nutricional (antropometría y consumo). Aparte de los métodos y actividades ya descritos, se resalta la formación de promotores y consejeros como agentes de cambio en los sectores de salud y educación, así como en la propia comunidad. Se indica además como estrategia comunicacional el uso de los medios masivos radiotelevisivos, a través del auge que han tenido en las comunidades del país en la última década.

Cuadro 194. Capacitación del personal operativo de 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
3	3	-	3	-	3	-	3	-	3	-

EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

Uno de los aspectos más interesantes de la investigación ha sido la evaluación realizada en los programas. Con relación a los resultados esperados, todos alcanzaron los objetivos propuestos. A continuación se mencionan los resultados esperados más frecuentes relacionados con la evaluación de procesos:

Cumplimiento de la planificación; adquisición y manejo de destrezas por parte de los facilitadores; aumento de la motivación y grado de participación; diseño de planes y proyectos educativos; conformación de equipos multidisciplinarios; presencia de estrategias de difusión, información y divulgación de los proyectos; contar con materiales didácticos con contenido nutricional; diagnósticos alimentario-nutricionales realizados y difundidos a la población objetivo.

Cuadro 195. 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
3	3	-	3	2	3	-	3	-

Con referencia a los resultados de la evaluación de impacto, se indican: mejoría del estado nutricional (CANIA), aumento del consumo de hortalizas y frutas; incremento en el consumo de agua potable en zonas desfavorecidas; incremento en los conocimientos sobre alimentación y nutrición en población escolar; cambios de hábitos alimentarios con diversificación del patrón de consumo; formación de promotores comunitarios en salud y nutrición. Los indicadores cuantitativos de esta evaluación se muestran en los respectivos anexos, en las fichas institucionales.

LECCIONES APRENDIDAS Y PROYECCIÓN DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En el desarrollo de los programas BP-ICEAN tiene vital importancia la disponibilidad de una línea de base que permita posteriormente medir los cambios derivados de las acciones ejecutadas.

Los ejecutores de los programas reconocen la importancia de los materiales didácticos y plantean la necesidad de mejorarlos y adaptarlos a las nuevas tecnologías de información y comunicación.

También reconocen que se debe disponer de medios financieros para la divulgación y registro de las experiencias.

De igual manera se considera que los espacios físicos donde se ejecutan las actividades educativas deben contar con el equipamiento adecuado para las sesiones planificadas.

Se requiere un mínimo de organización de los grupos objetivo para desarrollar las actividades planificadas.

El trabajo desarrollado mediante las redes sociales siempre será más efectivo, por lo tanto se debe insistir en su conformación y en la activación de las existentes.

Todos los programas analizados, con excepción del Subcomponente alimentación y nutrición del PESA, se han mantenido en el tiempo, por estar incluidos en una estructura institucional. En cuanto a la replicación, solo el PESA se ejecutó en seis estados con resultados similares; también se ha replicado en otros países, como Bolivia. Con referencia a la sistematización, todos los programas reportan sistematización, pero solamente uno presenta documentos como soporte (PESA).

Cuadro 196. Proyección de los programas BP-ICEAN

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
Escuela Promotora de Educación Nutricional	X	X	X	Sí	X	-	X	-
Subcomponente alimentación y nutrición del PESA	X	X	X	No	X	-	X	-
Programa de Desarrollo Comunitario	X	-	-	Sí	X	-	X	-

Lista de materiales educativos

A continuación se presenta la lista de materiales elaborados por dos de los tres programas seleccionados como BP-ICEAN, reportados en la encuesta y accesibles por medio digital.

Materiales elaborado por el CANIA, los cuales han servido de apoyo para la capacitación en nutrición en el Programa de Desarrollo Comunitario.

Textos:

- Nutrición en pediatría;
- la sectorización como estrategia de trabajo en CANIA

Monografías:

- Taller sobre criterios de recuperación en el niño desnutrido;
- publicaciones periódicas;
- 22 boletines de nutrición infantil

Publicaciones:

- La alimentación del niño con cáncer;
- La lactancia materna, una experiencia maravillosa;
- Manejo de la conducta alimentaria del niño;
- Guía para padres de niños obesos y con sobrepeso;
- Guía para padres de niños con enfermedades crónicas. Creciendo con mi hijo.

Recetarios:

- Mi recetario;
- Cocina variada y económica;
- Cocinando con los niños.

Trípticos**Papeles informativos:**

- CANIA en comunidad;
- material elaborado por el Subcomponente alimentación y nutrición del PESA.

Agua potable

- Afiche sobre elaboración de filtros artesanales;
- folleto sobre desalinizador artesanal para producir agua para el uso doméstico productivo;
- Tríptico: Filtros caseros para la potabilización del agua;
- Folleto: Filtros artesanales. Una alternativa de agua potable para la familia.

Diagnóstico nutricional:

- Encuesta de Seguridad Alimentaria en el Hogar;
- afiche con resultados de la primera evaluación de comunidades.

Educación nutricional:

- Cuaderno de alimentación para crecer y divertirse;
- Instrumentos de validación para el cuaderno;
- Folleto: Las frutas y las hortalizas. Un aporte para nuestra salud;
- Folleto: Miel. Pureza, calidad y sabor;
- Recetario. Con alto contenido de productos agrícolas locales;
- Higiene y manipulación de alimentos.

Guías:

- Alimentos en buen estado;
- Almacenamiento y envasado;
- Conservación de alimentos;
- El agua: alimento indispensable para la higiene;
- Enfermedades transmitidas por los alimentos;
- Higiene personal y ambiental;
- Higiene: Lucha contra la contaminación;
- Las diarreas, enfermedades peligrosas;
- ¿Qué hacer con la basura?;
- Manual: Conservación de alimentos para el promotor comunitario.

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS BP-ICEAN

En el caso venezolano, ninguno de los programas reportó el presupuesto. El Subcomponente de alimentación y nutrición del PESA no se puede considerar, debido a que se refiere al costo estimado en el anteproyecto y no al presupuesto ejecutado realmente. Se deduce que esta información tiene un trato confidencial por parte de los informantes contactados. Se observa que con excepción del CANIA los programas reciben subvención del estado venezolano.

CONCLUSIONES

La ICEAN tal como está planteada en la nota conceptual de la FAO, no está incluida de manera explícita en las políticas nacionales de salud, educación o agricultura del país. Sin embargo, en las políticas sectoriales y en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2013 de Venezuela está implícita la educación y la información como los mecanismos de empoderamiento de las comunidades para mejorar la situación de seguridad alimentaria.

Aún se considera a la educación nutricional como un tema del sector salud. Los esfuerzos realizados para incorporarlo dentro del sector agrícola han alcanzado resultados limitados a la duración del proyecto. La conceptualización de la seguridad alimentaria en el nivel gubernamental está planteada desde el punto de vista del abastecimiento, y se asigna escasa relevancia a los otros factores condicionantes.

Los programas de asistencia alimentaria no desarrollan programas educativos propios, sino que solicitan instrucciones al Instituto Nacional de Nutrición.

Debido a lo expuesto anteriormente, es necesario reforzar la educación alimentaria y nutricional como herramienta de cambio de hábitos alimentarios indeseables, así como para fomentar estilos de vida saludables y para la prevención de enfermedades asociadas a la malnutrición.

En el país existe gran interés en la educación alimentaria y nutricional. Se realizan programas con lineamientos de BP-ICEAN, aunque se observa escasa sistematización de la experiencia desarrollada. Algunas instituciones tuvieron dificultades para responder en su totalidad la encuesta suministrada.

El marco constitucional y jurídico actual favorece la implementación de los programas analizados, insertándolos en la planificación local, debido al proceso de participación comunitaria incentivado durante la presente década en el país.

En la planificación de los programas se identificó que todos parten de un diagnóstico inicial, pero existen limitaciones metodológicas para relacionar los resultados que presentan con los objetivos planteados.

De igual manera, con excepción de los programas seleccionados en el presente informe, se presentan resultados cualitativos de las evaluaciones de impacto, sin indicadores cuantitativos que permitan evaluar los cambios de conducta logrados al final del programa.

Se observa el reporte de abundante material didáctico, aunque pocas instituciones suministraron muestras.

Se observa una importante participación de los grupos objetivo en las diferentes etapas de los programas, lo cual favorece el empoderamiento y la apropiación de los conocimientos transmitidos.

De igual manera, se destaca la interacción academia-comunidad incentivada por la Ley del Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior, mediante la cual se fomenta el desarrollo de los programas analizados.

Asimismo se resalta el uso de los medios de comunicación masivos para difundir los temas de educación alimentaria y nutricional, especialmente la participación de la red de emisoras y televisoras comunales.

El tema financiero continúa como una debilidad de los programas. Si no se desarrollan mecanismos de autogestión aumenta la dependencia del presupuesto estatal, con la consecuente inestabilidad en la ejecución.

RECOMENDACIONES

- ❁ Difundir los lineamientos de las BP-ICEAN para el diseño de los programas educativos en alimentación y nutrición en los diferentes sectores.
- ❁ Sistematizar las experiencias registradas y los programas desarrollados, utilizando redes de comunicación existentes como Nutrinet, para estimular la incorporación de los organismos gubernamentales a estas redes para el intercambio de experiencias.
- ❁ Propender a la creación de una base de datos para los programas ICEAN en los países, apoyada por las universidades, la FAO y las empresas privadas.
- ❁ Mantener seguimiento de la presente investigación e informar de los resultados a las personas informantes o contactos de los programas.
- ❁ Fomentar mecanismos de autogestión para el desarrollo de los programas.
- ❁ Definir el perfil del experto en ICEAN.



➔ Venezuela

➔ Sección 2

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

ANTECEDENTES

En Venezuela funcionan tres escuelas para formación de nutricionistas. Se denominan escuelas de nutrición y dietética (END) y están ubicadas en: la Universidad Central de Venezuela (UCV), con sede en Caracas, Distrito Capital; la Universidad Los Andes (ULA), ubicada en Mérida; y la Universidad del Zulia (LUZ), situada en Maracaibo, estado de Zulia. Todas están adscritas a la Facultad de Medicina de las respectivas universidades.

Las escuelas mencionadas señalan como finalidad fundamental la formación de profesionales de la más alta calidad científica y técnica, calificados y con experiencia para actuar en los servicios de salud pública y asistencia médica, con el fin de mejorar la nutrición en el ámbito individual y colectivo mediante la promoción, la protección, tratamiento y rehabilitación de la salud.

La matrícula de estudiantes que ingresa al pregrado va de 80 en la UCV a 160 en la LUZ. En esta última escuela se debe resaltar la incorporación progresiva de estudiantes indígenas, que son preparados para trabajar en sus comunidades, capaces de traducir y adaptar a su lengua nativa los mensajes nutricionales, hecho de gran relevancia para realizar programas de educación y comunicación en este grupo de población.

Se considera que las limitaciones presentes en el número de la matrícula son atribuibles a la disminución del número de personal académico, sin reposición suficiente de la nómina docente.

Dentro de los objetivos, dos escuelas definen explícitamente el tema de la educación nutricional:

Escuelas de Nutrición y Dietética, Universidad del Zulia (END-LUZ)

«Desarrollar programas de educación para la salud y nutrición dirigidos a diferentes receptores, utilizando los métodos y técnicas apropiadas a las necesidades y problemas del individuo, familia y comunidad».

«Modificar a través de la educación nutricional aquellos hábitos y conductas alimentarias tendientes a afectar el estado nutricional del individuo».

Escuelas de Nutrición y Dietética, Universidad Los Andes (END-ULA)

«Impartir educación nutricional, con miras a enriquecer la cultura alimentaria de las comunidades, con base en los hábitos, costumbres y tradiciones».

«Conducir grupos de aprendizaje en diferentes situaciones educativas, para producir cambios en la conducta alimentaria de la población».

De la investigación realizada se desprende que la formación del nutricionista en el país presenta un sesgo marcado hacia la nutrición clínica. Sin embargo, en las últimas décadas progresivamente la nutrición comunitaria ha venido ocupando un espacio en la formación del estudiante de pregrado, lo que ha permitido el intercambio directo con la población y sus necesidades, a fin de diseñar en conjunto las intervenciones requeridas. Las escuelas de nutrición desarrollan actividades de campo, donde los dos componentes fundamentales son la evaluación y la educación nutricional.

Desde la década de 1980, a partir de la propuesta de «salud para todos en el año 2000», se ha impulsado en el país el análisis y la reevaluación de los programas alimentario-nutricionales desarrollados, para poner en relieve el carácter intersectorial de estos programas, debido a la complejidad de los problemas nutricionales.

De acuerdo con esto se le ha asignado a la EAN una condición de integralidad con los sectores relacionados, especialmente el sector salud. Aún está pendiente conseguir que se la considere como una entidad disciplinaria con peso específico propio. En la formación de recursos humanos todavía no se ha logrado la interacción entre diferentes profesionales relacionados con el tema nutricional, la que facilitaría acciones conjuntas al diseñar los programas.

La reciente creación de la Ley del Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior ha fomentado la integración de los estudiantes en las comunidades. Sin embargo, se observan pocos proyectos nutricionales diseñados en conjunto con disciplinas diferentes del sector salud. Por otra parte la evolución en la metodología utilizada en la EAN ha cobrado trascendencia por haber pasado de la información sencilla a través de materiales didácticos, al uso marcado de los medios masivos de comunicación. La debilidad en la formación se mantiene en las evaluaciones de las acciones desarrolladas y de las metodologías utilizadas, en comparación con los resultados obtenidos.

INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

La muestra para la investigación estuvo conformada por seis instituciones universitarias del sector público, una institución gubernamental del sector salud de nivel universitario y una institución asistencial del sector privado con características de ONG. En el país no existe formación de técnicos en nutrición, se forman como auxiliares de dietética.

De las seis instituciones universitarias, cuatro respondieron a la solicitud de información, de igual manera se obtuvo respuesta de la ONG. Solo se tomaron en cuenta para el estudio las tres universidades que forman nutricionistas en ICEAN. La Universidad Simón Bolívar solo forma personal en posgrado y no incluye el tema de educación nutricional.

La Escuela de Nutrición de la Universidad Central de Venezuela (END-UCV) es la primera creada en el país, fundada en 1950 bajo el nombre de Escuela Nacional de Dietistas, adscrita al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, específicamente al Instituto Nacional de Nutrición. A partir de su fundación presentó una serie de transformaciones, entre las cuales se destacan: la adscripción a la Facultad de Medicina en 1960, el aumento en la duración de los estudios de dos a tres años en 1955, y a cuatro años en 1970. En 1969, la escuela adquiere status jurídico de entidad universitaria, dependiendo directamente de la Facultad de Medicina. A partir de 1972, la duración de los estudios pasa a cinco años. Para ese año se aprueba un nuevo plan de estudios, se deja de otorgar a los egresados el título de dietista y se establece la licenciatura en nutrición y dietética.

Cuadro 197. 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	6	4	3	1
Universidades privadas	1	0	-	-
Otros	1	1	1	0

En el país se han desarrollado estudios de posgrado, con predominio de la nutrición clínica. Se mencionan los ejecutados en la Universidad Simón Bolívar, de magíster y especialización en nutrición clínica; el magíster en nutrición clínica y magíster en planificación alimentaria y nutricional de la END-UCV; el magíster en nutrición clínica de la END-ULA; el posgrado de nutrición y salud pública conducido por el Instituto Nacional de Nutrición; el magíster de nutrición realizado en la Universidad de Carabobo, dirigido por el Instituto de Investigaciones en Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud, con énfasis en investigación y docencia. En la END-LUZ, además del magíster en nutrición clínica, se ha iniciado el magíster en nutrición comunitaria, donde se destaca el seminario de promoción y educación para la salud, con dos unidades de crédito y que desarrolla los temas fundamentos y justificación para la salud, y fundamentos de la educación nutricional colectiva, con una duración total de 64 horas académicas (dos horas semanales). Los estudios descritos tienen dependencia estatal.

En el ámbito privado, el Centro de Atención Nutricional Antímano-CANIA brinda la especialización en nutrición clínica pediátrica con reconocimiento universitario, dedicando tres horas semanales a la asignatura de educación nutricional.

La mayoría de los profesionales egresados, tanto de pregrado como de postgrado, se dedican al ejercicio de la clínica nutricional pública y privada, así como a la docencia. Existe un campo que se ha desarrollado recientemente y es el de la nutrición deportiva. El área de la estética también constituye una fuente de empleo importante para los profesionales recién egresados. En el sector privado se presenta una demanda creciente de profesionales de la nutrición para el ejercicio de programas de EAN, como consecuencia de la Ley de Responsabilidad Social Empresarial vigente. Otro campo importante es el de los servicios de alimentación, tanto públicos como privados, donde el aspecto predominante es el dietético. El mayor empleador de los nutricionistas en el país es el Ministerio de Salud, específicamente el Instituto Nacional de Nutrición, adscrito a este ministerio hasta marzo de 2012, cuando fue transferido al Ministerio de Alimentación. En este ámbito de trabajo, representa una mayor oportunidad para el ejercicio de la nutrición comunitaria y la ICEAN.

A través del proceso de recolección de la información se pudieron identificar los factores que retrasaron la respuesta oportuna a las solicitudes efectuadas: a) todavía existen limitaciones en la cultura del uso del correo electrónico para este tipo de trabajo; b) el tipo de sistematización de las actividades desarrolladas; c) las personas consultadas tuvieron dificultad para diferenciar inicialmente los programas ICEAN de la formación académica en ICEAN; d) las múltiples ocupaciones de las personas consultadas, que generalmente ocupan cargos directivos en las instituciones y son las autorizadas para suministrar información. Esto motivó la elaboración de una ficha adicional para compilar la información necesaria.

Como elementos facilitadores de la investigación se destacan: a) el conocimiento previo de las personas que pueden suministrar información; b) la buena disposición de estas personas para responder; c) el haber explicado con claridad los objetivos de la investigación; d) la posibilidad de obtener algún resultado que contribuya a mejorar la ICEAN en el país; y e) la utilización de las páginas web institucionales como fuente de información.

Dentro de las escuelas de nutrición se destacan los cambios realizados por la END-ULA, cuyo personal académico realizó en 2003 la actualización del currículo, para fortalecer la importancia de la EAN. Desde su fundación en 1971, la END-ULA incluía la asignatura dentro del área de las «ciencias pedagógicas», que representaba el 5 % del total de la carga horaria académica, atendiendo a la recomendación de la II Conferencia sobre adiestramiento del nutricionista-dietista en salud pública, realizada en Sao Paulo, Brasil, en 1973. A partir de 2003 se le asigna el 8 % de la carga horaria académica, y se adapta la línea curricular a los siguientes aspectos: a) evolución del conocimiento de la EAN; b) lineamientos producidos por la FAO, UNESCO, OMS para la EAN; c) políticas gubernamentales nacionales vigentes en EAN; d) exigencias académicas en EAN de la educación superior en el ámbito mundial y en Latinoamérica; y e) necesidad de formar recursos humanos con competencias particulares en EAN.

El siguiente cuadro resume los aspectos tratados anteriormente por cada institución.

Cuadro 198. Énfasis del plan de estudios de las escuelas de nutrición

Nutrición clínica	Salud pública	Alimentación colectiva o institucional	Todas por igual	Otras (especificar)
5	4	-	-	-

Cuadro 199. 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)
15	5	-	2	-	-

Tanto en pregrado como en posgrado se dedican entre tres y cinco horas semanales a la EAN, distribuidas generalmente en 60 % para exposiciones teóricas y 40 % para actividades prácticas en aula o fuera de ella. Sin embargo, se destaca un número de horas no precisado dedicado a la EAN en las pasantías de campo, en un período de seis a doce semanas, ejercidas por los estudiantes de los últimos períodos académicos de la carrera. La distribución horaria se presenta en el Cuadro 199.

En la END-ULA, la asignatura se cursa en el segundo y tercer año de la carrera, mientras que en la EDD-UCV y LUZ se brinda en el octavo semestre.

En posgrado, el CANIA destaca la asignatura aspectos sociales de la alimentación, con dos horas teóricas semanales. Este centro cuenta con un equipo de psicólogos integrantes del grupo interdisciplinario conformado para atender los problemas nutricionales de la población objetivo.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

En la formación de pregrado se identificó el uso de metodología constructivista. El alumno recibe la guía del profesor pero es el protagonista de su aprendizaje. Al inicio de las sesiones teóricas se habla de los indicadores de logro y los contenidos conceptuales de cada tema, luego se desarrollan estos temas con estrategias y técnicas que garanticen la participación activa del alumno en el proceso de enseñanza y aprendizaje. El autoaprendizaje tiene como base la investigación y reflexión de aspectos específicos propuestos por el docente. Se fomentan las actividades grupales como oportunidad para que el alumno demuestre habilidades de comunicación, análisis y síntesis del conocimiento y capacidad para el trabajo cooperativo. Se imparten conocimientos sobre conceptos básicos en nutrición; técnicas de redacción, comunicación, pedagogía y didáctica; planificación educativa; diseño de materiales educativos, tanto en físico como digitalizados, e instrumentos para recolectar datos. En la END-ULA los módulos curriculares incluyen además: fundamentos de EAN; tecnología educativa; diseño de talleres; EAN en comunidades; EAN en pacientes.

En posgrado el carácter de la enseñanza es esencialmente investigativo, sobre la base de preparación de ensayos y monografías sobre temas específicos que luego son discutidos en grupo.

Se considera al educador nutricional como un agente de cambio de conducta y comportamiento, por lo tanto su capacidad debe ayudar a la población objetivo a identificar esos cambios. Se ha demostrado que los mensajes y acciones en EAN son más eficaces cuando provienen de la misma comunidad o grupo intervenido. Los programas elaborados desde niveles superiores pueden producir cambios en las comunidades, pero de carácter transitorio. Cuando el individuo o el colectivo hacen consciente su problema y las posibles soluciones, los cambios tienden a ser permanentes. El éxito de las acciones dependerá de la relación entre los objetivos propuestos y las necesidades de la población. Los educadores con mayores logros son aquellos que acompañan los procesos comunitarios o individuales desde la identificación de la situación hasta el diseño de alternativas y estrategias de solución. Es por ello que para la capacitación en EAN, los estudios universitarios actuales han identificado conocimientos esenciales para la formación del profesional de la nutrición, tanto en pregrado como en posgrado, las cuales se indican en el Cuadro 200.

Cuadro 200. 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	5	5	2	1	-

Mediante la revisión de las fichas recibidas y por entrevistas directas con los responsables de las asignaturas de EAN/ICEAN se determinó que los programas de enseñanza desarrollados consideran las competencias definidas en el presente documento como esenciales para la formación de un profesional en nutrición apto para planificar, ejecutar y evaluar actividades de EAN/ICEAN. Sin embargo, durante la investigación se identificaron debilidades en algunos temas, específicamente en cuanto a evaluación de intervenciones en EAN. Se considera este aspecto uno de los más importantes para alcanzar logros y producir cambios en la población intervenida.

Los estudiantes tienen la oportunidad de aplicar sus competencias en actividades de campo y ser evaluados por los docentes responsables.

En el Cuadro 201 se resume la presencia de las competencias en la formación de nutricionistas en el país, tanto en pregrado como en posgrado.

Cuadro 201. 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
1	4	4	3	4	3	3

Clave: A/N = alimentación y nutrición.

El personal responsable de impartir EAN/ICEAN está representado fundamentalmente por profesionales de la salud: médicos, nutricionistas y enfermeras,.

Cuadro 202. 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)
-	4	1	-

Con la información recibida, no se pudieron identificar en el país programas sistematizados de formación de profesionales en ICEAN, con excepción del seminario que brinda el magister en nutrición comunitaria de la END-LUZ y la asignatura de la especialización en nutrición clínica ejecutada por el CANIA. No obstante, en las entrevistas realizadas se detectó la necesidad de implementar este tipo de formación en el país, desde la capacitación tipo diplomado hasta el desarrollo de un magister en el tema. El personal docente responsable de EAN/ICEAN está dispuesto a colaborar en propuestas con el propósito de mejorar la formación profesional en la materia.

Cuadro 203. 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)
-	-	-	-	Magister en nutrición comunitaria
-	-	-	-	Asignatura en posgrado

Cuadro 204. Si en el país no existen programas de posgrado 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)
x	x	x	x	-

Se puede afirmar que la demanda en educadores ICEAN en el país se ha incrementado. Los aspectos más influyentes han sido el énfasis y reconocimiento asignado a la EAN como factor determinante para el desarrollo de los pueblos, fomentado en los diferentes eventos mundiales sobre alimentación y nutrición, y más recientemente en el reto asumido por los países para luchar contra la pobreza, el hambre y la desnutrición en los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En este caso se ha reforzado la idea de incorporar la EAN y la evaluación de resultados en toda intervención alimentaria y/o nutricional dirigida a los colectivos. Otro aspecto importante lo constituye la responsabilidad social empresarial en el sector alimentario. No es suficiente suministrar alimentos a la población trabajadora, sino que la acción debe estar acompañada de EAN para el mejor aprovechamiento de los alimentos y para la prevención de enfermedades degenerativas asociadas

a la nutrición, y que en nuestro país ocupan los primeros lugares como causa de morbilidad y mortalidad en adultos. Por otra parte, los docentes de educación básica manifiestan frecuentemente la necesidad de contar con materiales educativos en nutrición, para fomentar hábitos saludables desde temprana edad. Es importante la difusión del conocimiento sobre la calidad e inocuidad de los alimentos como factor condicionante de la seguridad alimentaria. Aun cuando en el país conviven grupos dedicados al tema, la incorporación de profesionales de la nutrición a estos equipos ha sido una necesidad sentida en el país, de manera de fortalecer los mensajes transmitidos, relacionándolos con el tema nutricional.

Cuadro 205. 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
X	-	X	X	X

CONCLUSIONES

Luego de revisar los materiales enviados por las instituciones consultadas y a través de la experiencia en el área, se puede concluir lo siguiente:

- Las universidades han desarrollado un esfuerzo permanente para la difundir la EAN/ICEAN en el país, y reconocen su valor como herramienta para el cambio social y la prevención en salud, incorporando nuevas tecnologías.
- Las prácticas de EAN/ICEAN en pregrado, mediante la interacción con grupos comunitarios, se efectúa de manera periódica y tiene permanencia en el tiempo. Se encuentra sistematizada en monografías y trabajos de grado elaborados por los estudiantes.
- La transmisión de conocimientos en EAN/ICEAN es ejecutada en la mayoría de los casos por profesionales de la salud, donde se incluyen los nutricionistas.
- No se identificó un programa estructurado para formar profesionales en EAN/ICEAN, las asignaturas relacionadas están integradas con los programas de pregrado y posgrado.
- En la formación de educadores en ICEAN se detecta debilidad para la evaluación de programas de intervención con componente educativo.
- Existe disposición en las escuelas de nutrición para desarrollar programas específicos de formación en EAN/ICEAN.
- Se identificó una demanda creciente de profesionales con formación en EAN/ICEAN en diferentes sectores, tanto públicos como privados.

RECOMENDACIONES

- Apoyar a las escuelas de nutrición del país en el desarrollo de programas de formación en EAN/ICEAN.
- Apoyar a las escuelas de nutrición en programas de actualización en el desarrollo de proyectos con énfasis en los procesos de evaluación y sistematización de experiencias.
- Fomentar la incorporación de profesionales con diferentes disciplinas a los programas de formación de educadores EAN/ICEAN.
- Realizar seguimiento a la presente investigación con fines de informar de los resultados al personal colaborador del estudio.

Anexos ➔ generales





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:

- | | |
|--|--|
| • País: | • Fecha inicio : |
| _____ | _____ |
| • Institución: | • Fecha finalización: |
| _____ | _____ |
| • Misión de la institución: | • Aliados institucionales: |
| _____ | 1. Universidades |
| • Dirección: | _____ |
| _____ | 2. Sector público |
| • Título del programa o intervención en ICEAN: | _____ |
| _____ | 3. Sector privado |
| • Área geográfica donde se realizó (o realiza): | _____ |
| 1. Urbana | 4. ONG |
| _____ | _____ |
| 2. Rural | 5. Agencias de Naciones Unidas |
| _____ | _____ |
| 3. Sub-urbana | • Aportes de aliados: |
| _____ | 1. Recursos económicos |
| • Localidad (ciudad, región) | _____ |
| _____ | 2. Recursos humanos |
| • Grupo/s objetivo/s a quién/es va dirigido el Programa de ICEAN | _____ |
| 1. Niños | 3. Otros |
| _____ | _____ |
| 2. Mujeres | _____ |
| _____ | _____ |
| 3. Adolescentes | • Nombre responsable del programa ICEAN: |
| _____ | _____ |
| 4. Adultos mayores | • Cargo responsable: |
| _____ | _____ |
| 5. Otros (especificar) | • Profesión responsable: |
| _____ | _____ |
| • Total grupo objetivo: | • Institución responsable: |
| _____ | _____ |

• Dirección responsable:	2. Política de salud
• Teléfono responsable:	3. Política de educación
• Correo electrónico del responsable:	4. Política de agricultura
• Nombre persona contacto:	• ¿Se realizó un diagnóstico educativo en el programa de ICEAN?
• Cargo persona contacto:	1. Sí
• Profesión persona contacto:	2. No
• Dirección persona contacto:	• En caso afirmativo, describalo indicando los principales hallazgos
• Teléfono contacto:	• Describa los objetivos del programa ICEAN
• Correo electrónico de contacto:	• Resultados esperados del programa ICEAN
• ¿Cuál fue el problema nutricional abordado con la intervención de ICEAN?	• Descripción de los métodos educativos empleados en el programa de ICEAN
1. Desnutrición infantil	• Principales actividades realizadas para alcanzar los objetivos
2. Obesidad infantil	• Listar los materiales de información, educación o comunicación utilizados
3. Obesidad del adulto	• ¿Los materiales fueron creados especialmente para el programa?
4. Enfermedades cardiovasculares	1. Sí
5. Diabetes	2. No
6. Hipertensión arterial	• ¿El programa adaptó materiales de otros estudios o instituciones? Especificar
7. Anemia nutricional	
8. Osteoporosis	
9. Otros. (especificar)	
• ¿El Programa de ICEAN se relaciona con una política o estrategia a nivel nacional?	
1. Política de seguridad alimentaria	

- ¿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
<hr/> | • ¿Se realizó una sistematización de la experiencia?
 |
| 2. Impacto
<hr/> | 1. La intervención fue sistematizada/integrada a programas oficiales
<hr/> |
| • Resultados de la evaluación de proceso
<hr/> | 2. Se obtuvo un documento de sistematización (incluir en CD)
<hr/> |
| • Resultados de la evaluación de impacto
<hr/> | • Presupuesto general del programa de ICEAN (en USD). Listar fuentes de financiamiento.
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| • Resultados finales de la intervención
1. Se alcanzaron los objetivos propuestos
<hr/> | |
| 2. No
<hr/> | |
| • Lecciones aprendidas y recomendaciones para mejorar la efectividad en futuras intervenciones. Listar
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |
| • Proyecciones del programa una vez finalizado
1. El programa se replicó en otras regiones del país
<hr/> | |
| 2. El programa se replicó a nivel nacional
<hr/> | |
| 3. El programa se replicó en otros países
<hr/> | |
| 4. Los materiales se continúan utilizando
<hr/> | |
| • Listado de publicaciones realizadas (incluir archivos electrónicos o links desde donde pueden bajarse los documentos)
<hr/> <hr/> <hr/> | |



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 transmisión 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

“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 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.

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/>



Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura