

Adaptación y aplicación de las guías perceptivas HER-RWJF en México

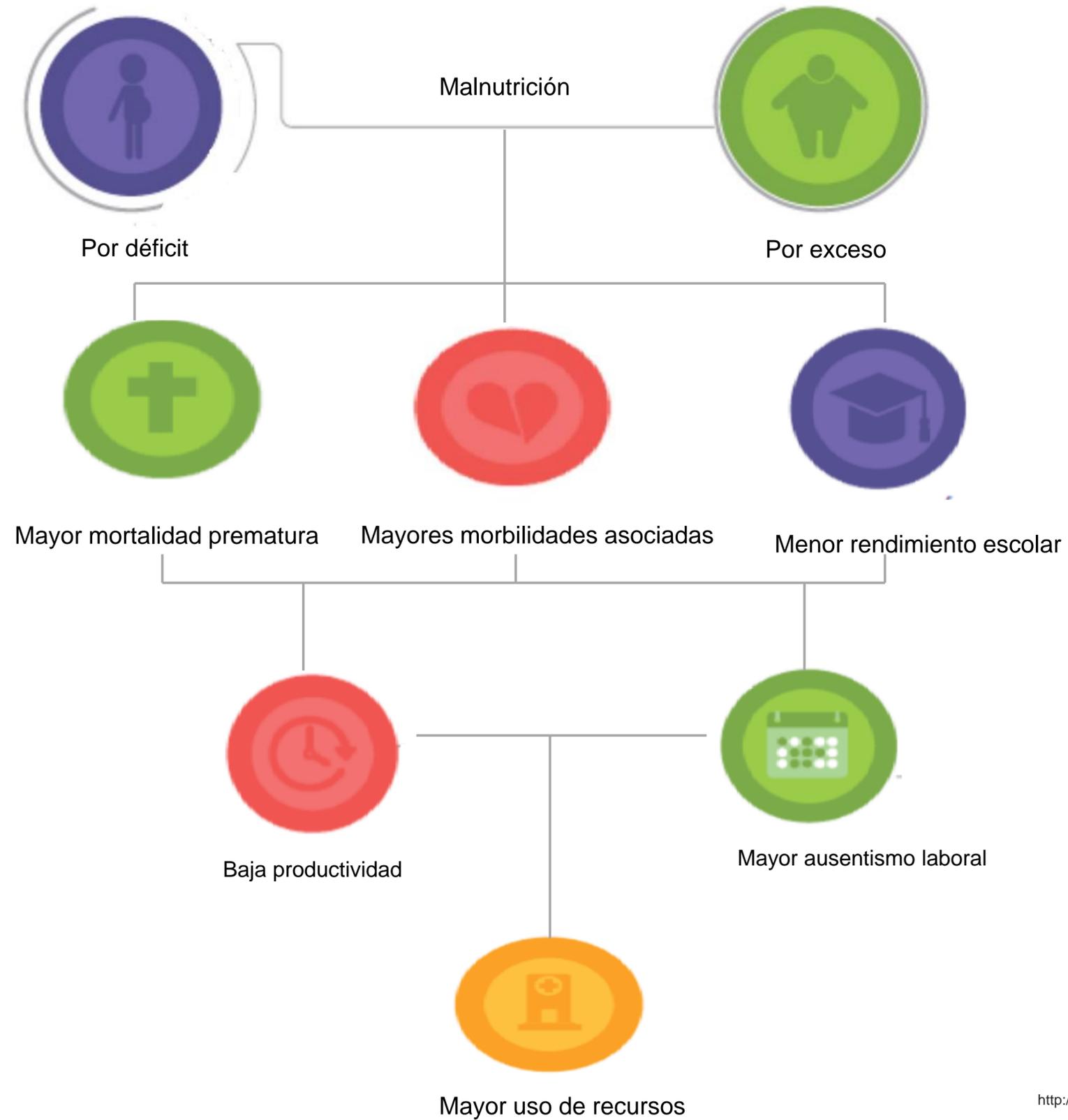
Dra. Angélica García-Martínez
Investigación y Desarrollo
Un Kilo de Ayuda



Un
KILO
de ayuda.

- Antecedentes
 - Malnutrición y coexistencia individual
 - Descripción del Modelo de Un Kilo de Ayuda
- Adaptación y aplicación de las guías.
 - Lanzamiento de las Guías versión español
 - Desarrollo de talleres para la adaptación a contexto rural mexicano
 - Capacitación, Implementación y Evaluación
- Conclusiones

Causas de la malnutrición



Prevalencias de baja talla, sobrepeso-obesidad y anemia en niños menores de 5 años en países de América Latina

Países	Año	Edad (años)	n	Baja Talla		Sobrepeso-obesidad		Anemia	
				%	%	Edad	n	%	
Brasil	2006	<5	20,395	7.1	7.3*	<5 años	20,395	21.8	
Chile	2011	<1	356,972	2.3	7.6**	NA	NA	NA	
	2011	1 a 3	346,367	1.9	9.4**	NA	NA	NA	
	2011	4 a 5	303,523	1.4	12.9**	NA	NA	NA	
Colombia	2010	<5	17,696	13.2	5.2*	6-59 m	7725	27.5	
Ecuador	2012	<5	8,894	25.3	8.6*	<5	2047	25.7	
Guatemala	2008	<5	10,178	48	4.9**	<5	8892	49.2	
México	2012	<5	10,658	13.6	9**	<5	7570	23.3	
Uruguay	2011	<2	2,994	10.9	9.5*	<2	756	31.5	

NA, dato no disponible

* IMC/edad >2 Puntaje Z

** P/T >2 Puntaje Z

<11 g/dL



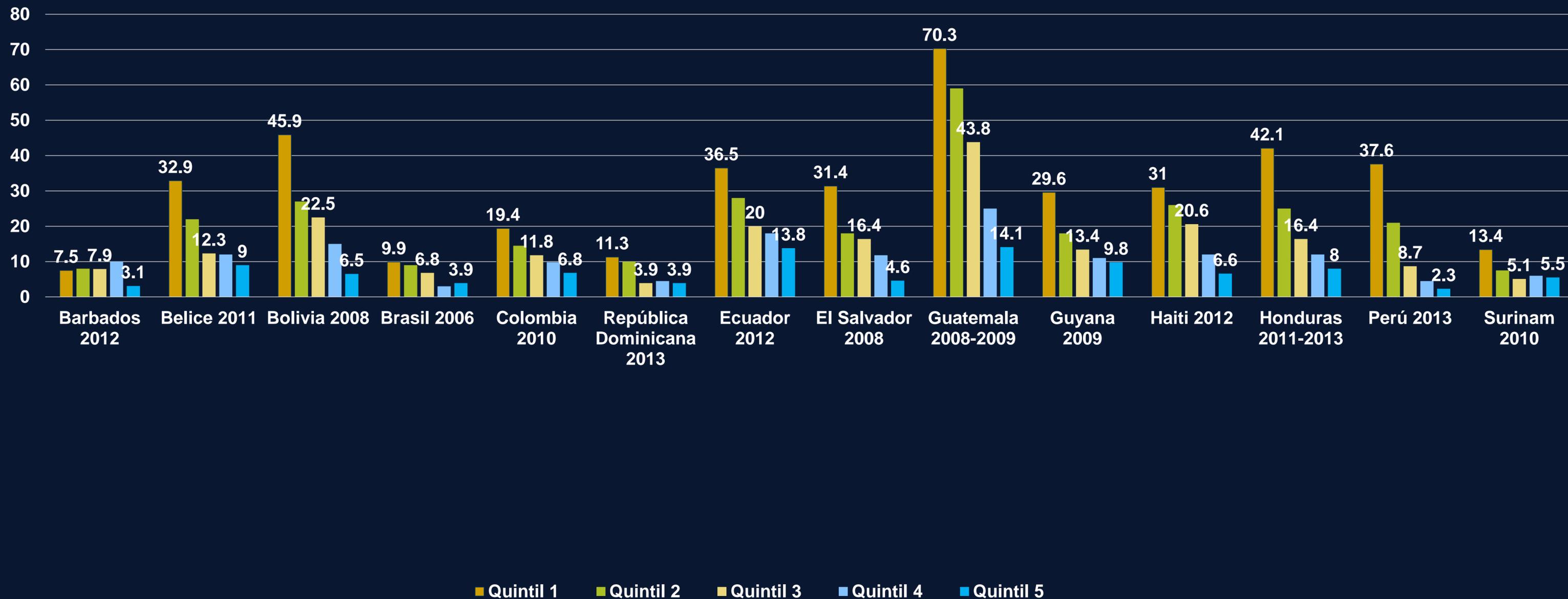
Prevalencias de la doble carga por malnutrición en menores de 5 años en América Latina

País	Año	Edad	n	Tipo de doble carga	Prevalencias	
					Observadas %	Esperadas %
Brasil	2006	<5	3,012	Sobrepeso + anemia	1.2	1.3
Colombia	2010	5 a 12	7,178	Sobrepeso + anemia	1.4	1.5
Ecuador	2012	5 a 11	4,395	Sobrepeso + deficiencia Zn	8.4*	8.1
Guatemala	2008	6 a 59 m	8,891	Sobrepeso + anemia	1.4	1.6
México	2012	5 a 11	13,679	Sobrepeso + anemia	2.9	3.4
Uruguay	2004	NA	NA	NA	NA	NA

* P<0.05

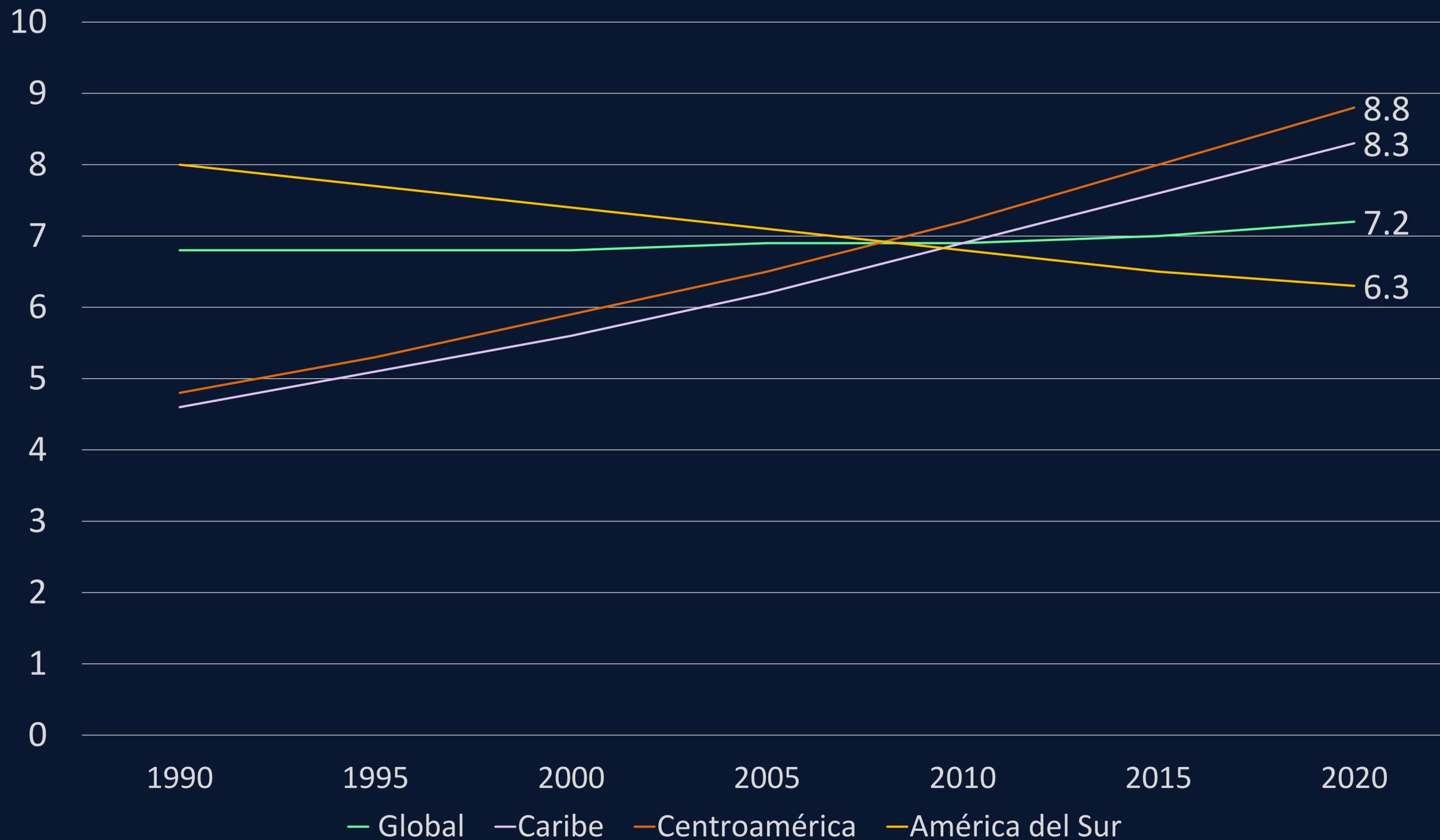


Prevalencia de baja talla por país Latinoamericano y del Caribe, y quintil de ingreso



30 años
comprometidos
con los niños

Prevalencias de sobrepeso y obesidad en menores de 5 años en América Latina y el Caribe



30 años comprometidos con los niños



Prácticas de alimentación a nivel comunitario

- Los niños y sus madres están circundados e inmersos en grupos sociales complejos, compuestos principalmente por parientes, que desempeñan un papel decisivo en el cuidado, la protección, la socialización, la enseñanza y la alimentación de los niños y los jóvenes.





30 años
comprometidos
con los niños

Un Kilo de Ayuda

Un
KILO
de ayuda.

Cobertura



**Medir y
Diagnosticar**

**Fortalecer capacidades
y cambiar conductas**

**Monitorear
y Evaluar**

**Desarrollo
Físico**

**Desarrollo Neurológico
y Psicoafectivo**

**Desarrollo
Comunitario**

- Antropometría: peso, longitud/talla
- Suplementación con hierro y micronutrientes
- Promoción de la salud materno - infantil
- Promoción y apoyo a la lactancia materna

- Evaluación del Desarrollo Infantil: prueba EDI
- Promoción de prácticas de estimulación temprana
- Promoción del juego

- Seguridad Alimentaria
- Agua y Saneamiento
- Acceso a servicios básicos
- Mitigación de desastres



Guías de alimentación para niñas y niños menores de dos años: Un enfoque de crianza perceptiva

Investigación en Alimentación Saludable

Prevención de obesidad infantil basada en evidencia

Febrero 2017



Yale University



Robert Wood Johnson Foundation

<http://healthyeatingresearch.org/research/guias-de-alimentacion-para-ninas-y-ninos-menores-de-dos-anos-un-enfoque-de-crianza-perceptiva/>

30 años
comprometidos
con los niños

Adaptación de las Guías a contexto rural: Estado de México

Objetivo General

Adaptar e implementar las recomendaciones de las Guía de alimentación para niñas y niños menores de dos años y en las familias que trabajan con el MIDIT.

Objetivos específicos

- Conocer las percepción, actitudes y acciones que los cuidadores tienen entorno a la crianza y alimentación perceptiva.
- Desarrollar Talleres que integren conceptos clave del desarrollo, crianza y alimentación perceptiva por grupos de edad.
- Identificar barreras para su adopción e implementación en población UKA y no UKA.
- Escalar al resto del Modelo UKA

Fase 1: Conocer percepciones, actitudes y acciones en torno a la crianza y alimentación perceptiva.

Resultados:

- Uso de té e infusiones con azúcar o miel desde los 3 meses de vida.
- Tolerancia a prácticas de alimentación no adecuadas: inconsistencia en las acciones de los padres/cuidadores.
- Múltiples cuidadores.
- Prácticas de alimentación complementaria tiene poca variedad y densidad energética.
- Los alimentos nuevos se ofrecen enmascarados con otros aceptados.
- Proveedores de salud brindan información inadecuada e incorrecta.
- Abandono de la lactancia materna exclusiva: ...” no tenía leche suficiente”

Fase 1: Conocer percepciones, actitudes y acciones en torno a la crianza y alimentación perceptiva.

Resultados:

- Limitada actividad física: no existen espacios para el esparcimiento.
- Prácticas de sueño no saludables.
- Barreras: madres trabajadoras dependen de las redes de apoyo, sobrecarga de trabajo, poca estimulación a sus hijos, uso de rebozo excesivo.

Fase 2: Diseño de Talleres

- Taller 1: Introducción a la crianza y la lactancia materna perceptiva.
- Taller 2A: ¿Qué comer y cuándo en los primeros 6 meses?
- Taller 2B : ¿Qué comer y cuándo? De los 6 a los 24 meses.
- Taller 3: ¿Cómo Alimentar Perceptivamente? Respondiendo a las señales de hambre y saciedad
- Taller 4: Técnicas para calmar perceptivamente.
- Taller 5: Hábitos de sueño saludable: importancia de establecer rutinas.
- Taller 6: Prácticas de alimentación y ambiente familiar .
- Taller 7: Hábitos de actividad física.
- Taller 8: Desnutrición y anemia.

Estructura de los talleres

Modulo	Currícula	Materiales	Duración (Min)	Evaluación
Facilitador	Contenidos simples, claros y contextualizados	<ul style="list-style-type: none"> Rotafolios con arillos 	5	➤ Conocimiento, apropiación
Madre/Cuidador	Puntos clave sobre hitos del desarrollo, importancia de la crianza y alimentación perceptiva	<ul style="list-style-type: none"> Plegable con papel couche 	10	➤ Conocimiento, apropiación y habilidades
Actividad	Experiencias Simulaciones Representaciones Videos	<ul style="list-style-type: none"> Sencillos, reutilizables y propios de la comunidad 	10	➤ Pertinencia cultural, materiales. Identificar barreras para la adopción de las recomendaciones: A. Individual: niveles de estrés percibido B. Comunitario: apoyo comunitario percibido, integración: pertenencia e identificación con la comunidad.

Siguientes pasos



- Generar evidencia entorno a la implementación de las Guías en población vulnerable en México y su efecto en el óptimo desarrollo infantil temprano.
- Promover la adaptación e implementación de las Guías en los distintos modelos de estancias infantiles y guarderías que operan en el país.



Conclusión

- Las Guías HER-RWJR son una herramienta práctica para adaptar la evidencia entorno a la crianza y alimentación perceptiva en distintos contextos.
 - Su adopción genera grandes beneficios en torno al desarrollo infantil temprano, en particular sobre grupos vulnerables, y facilita homologar acciones para dar continuidad en la crianza y alimentación perceptiva desde el hogar hasta la entrada a la educación básica.
- La generación de evidencia en torno a la crianza y alimentación perceptiva permitirá generar políticas integrales y sostenibles para generar beneficios sociales y económicos en los países de América Latina y el Caribe.



30 años
comprometidos
con los niños

¡Gracias!



UNKILODEAYUDA

www.unkilodeayuda.org.mx