

# FORMULARIO OFICIAL DE RETROALIMENTACIÓN

<b>TÍTULO DEL TALLER</b>	Diálogo con niñas y niños sobre Nutrición
<b>FECHA DEL TALLER</b>	Miércoles, 20 Noviembre 2024 10:00 GMT -04:00
<b>CONVOCADO POR</b>	Marioly De Abreu, María Gabriela Chirinos, Adalyeli Villasmil Evento anunciado en nombre del Convocante por: {nombre_del_anunciador}. {explicación}
<b>IDIOMA DEL EVENTO</b>	Español
<b>CIUDAD ANFITRIONA</b>	Maracaibo, Venezuela
<b>ALCANCE GEOGRÁFICO</b>	Nivel comunitario
<b>AFILIACIONES</b>	World Vision
<b>PÁGINA DEL EVENTO DEL TALLER</b>	<a href="https://nutritiondialogues.org/es/dialogue/55955/">https://nutritiondialogues.org/es/dialogue/55955/</a>



Los resultados de los talleres para niños contribuirán a desarrollar e identificar las formas más urgentes y poderosas de mejorar la nutrición para todos, con un enfoque en los niños y jóvenes. Cada taller contribuye de cuatro maneras distintas:

- Publicado como archivos PDF disponibles públicamente en el Portal de Diálogos sobre Nutrición
- Disponible como datos públicos en la página "Explorar retroalimentación" del Portal de Diálogos sobre Nutrición
- Disponible públicamente en un archivo .xls junto con todos los datos del formulario de retroalimentación para un análisis avanzado
- Sintetizado en informes que cubren qué desafíos nutricionales se enfrentan, qué acciones son urgentemente necesarias y cómo deben llevarse a cabo, en particular, antes de la Cumbre de Nutrición para el Crecimiento en París, marzo de 2025.

# SECCIÓN UNO: PARTICIPACIÓN

## NÚMERO TOTAL DE PARTICIPANTES

11

## PARTICIPACIÓN POR RANGO DE EDAD

11 12-15

0 16-18

## PARTICIPACIÓN POR GÉNERO

6 Femenino

5 Masculino

0 Otro/Prefiere no decir

## DETALLE ADICIONAL SOBRE LA DIVERSIDAD DE PARTICIPACIÓN

Población urbana, con grupos étnicos mixtos (blancos, morenos, otros), incluyó participantes con discapacidad autoreferida (4 de los miembros del taller de niñas y niños) provenientes de la comunidad de San Ramón de la ciudad de Maracaibo. La participación de las niñas y niños fue activa, enriquecedora y permitió el buen desarrollo de la actividad, reconocieron patrones de una buena alimentación, consecuencias de un estado nutricional inadecuado y la existencia de desnutrición en su comunidad.

# SECCIÓN DOS: ENMARCAMIENTO

Durante la introducción de la actividad se inicio con una ronda de presentación y dinámicas para afianzar la confianza y reconocimiento entre los participantes. Se generó además una breve exploración sobre el contexto, debido a que el Estado Zulia es un territorio priorizado por la baja efectividad de los servicios básicos de salud y nutrición, lo que ha llevado al aumento en las prevalencias de enfermedades carenciales, además del aumento en el costo de los alimentos, requiriéndose según la Comisión de Derechos Humanos del estado Zulia (Codhez) 19 salarios mínimos para comprar 35 alimentos que componen la canasta alimentaria familiar de los habitantes de esta región. Debido a ello se compartieron experiencias a partir de preguntas generadoras que buscaban interpretar la concepción de una buena nutrición duración, la importancia de la alimentación y cómo es una buena alimentación. Adicionalmente se generó una dinámica práctica para la selección de platos que consideren que forman parte de una buena alimentación y por qué se considera que la elección es saludable.

# SECCIÓN TRES: RESULTADOS DEL TALLER PARA NIÑOS

## DESAFÍOS

Se identifican inadecuados hábitos de alimentación entre las niñas y niños participantes, en términos de la preferencia de alimentos, adecuación de calorías que obedecen a causas socioeconómicas, así como conductas alimentarias inadecuadas que pueden ser debido a causas educativas. Los participantes identifican alimentos densos en calorías como Tumbarrancho (comida típica local que consiste en una arepa cubierta en un crocante rebosado de huevo y mostaza, rellena con mortadela, queso y repollo picado), Panquecas, Pabellón (plato típico compuesto por arroz blanco cocido, carne mechada de res, frijoles negros y tajadas de plátano maduro frito), Arroz Chino, Arroz con pollo, Pasta y Pollo. Se identifican como signos de buena alimentación comer alimentos fuera del hogar, equilibrio entre carnes, verduras y otros alimentos, sopa de patitas de pollo en el caso de niñas y niños enfermos, la no elección de bebidas gaseosas.

Las niñas y niños afirman que la realización de las 3 comidas principales durante el día dependía de si había dinero en el hogar.

Adicionalmente, se les preguntó si ellos creían que tenían una buena alimentación y algunos niños indicaron que no, puesto que les faltaban todos los grupos de alimentos del trompo (modelo de agrupación oficial de alimentos en Venezuela), se autoreconocieron como de muy mal comer, a algunos no les gustaban alimentos ricos en fibra dietética como las lentejas y una indicó que comía solo pasta con salsa y carne de res molida y otra que comía hamburguesas casi todos los días.

Las niñas y niños que expresaron que si tenían una buena alimentación era porque su mamá les preparaba sus alimentos y comían poco en la calle, por lo que se identifica un importante rol del cuidador en la adquisición de buenas prácticas de alimentación. Al preguntar cómo creían ellos que podían mejorar su alimentación expresaron:

1. Comiendo menos azúcar y grasa
2. Comer más proteínas
3. Comer más frutas y vegetales
4. Comer a la hora

## RECOMENDACIONES URGENTES PARA LA ACCIÓN

1. Las niñas y niños participantes de la actividad identifican la existencia de inseguridad alimentaria en el hogar
2. Destacan el rol de los cuidadores en la adquisición de buenas prácticas de alimentación
3. Destaca la necesidad de educación nutricional más presente para moldear hábitos y conductas alimentarias
4. Las niñas y niños identifican la existencia y consecuencias de la desnutrición en su comunidad sobre el desarrollo y buen funcionamiento del organismo.
5. Se reconocen las frutas, hortalizas, carnes y sus derivados como los alimentos de más difícil acceso económico en el hogar
6. Las niñas y niños reconocen que los alimentos fritos no son saludables, pero les gusta (la comida típica de la localidad emplea frituras en la mayoría de sus preparaciones)
7. En cuanto al agua los participantes expresaron que les aportaba energía, que no podían sobrevivir sin agua y que el refresco tenía mucha azúcar y les hacía daño

## ÁREAS DE DIVERGENCIA

Se observan divergencias en la selección de alimentos mencionados como saludables debido a la influencia del patrón alimentario típico de la comunidad que involucra preparaciones por inmersión en aceite vegetal, uso de grasas como mayonesa y margarina. Adicionalmente se identifican algunas preparaciones callejeras como sanas porque son parte del gusto o preferencia de los participantes. Se observa como punto de divergencia el acompañamiento de cuidadores en el hogar para la adquisición de buenas prácticas de alimentación, se identifica de manera notoria que la composición e integración familiar es un importante promotor en la construcción de hábitos de alimentación, inclusive por encima de la escuela, espacios en los que las niñas y los niños pueden también moldear sus respuestas ante estímulos alimentarios.

## RESUMEN GENERAL

Se identifican inadecuados hábitos de alimentación entre las niñas y niños participantes, en términos de la preferencia de alimentos, adecuación de calorías de los alimentos seleccionados que obedecen a causas socioeconómicas, así como conductas alimentarias inadecuadas que pueden ser debido a causas educativas, a la presencia de la madre o cuidadores en el hogar, adquisición de alimentos saludables e ingresos económicos del jefe de familia. Los participantes identifican alimentos densos en calorías típicos del patrón alimentario de la localidad y comidas callejeras que resultan ricas en sodio, bajos en fibra dietética y de mayor costo, comprometiendo el presupuesto familiar y coadyuvando a los efectos de la inseguridad alimentaria. Se identifican algunas divergencias en cuanto a los signos de buena alimentación tales como comer alimentos fuera del hogar versus mantener un equilibrio entre carnes, verduras y otros alimentos, se reconocen preparaciones como sopa de patas de pollo en el caso de niñas y niños enfermos, se reconocen signos y consecuencias correctas de la desnutrición entre las niñas y niños quienes además afirman que existen casos de desnutrición en la localidad de San Ramón, de la que son provenientes. En cuanto a la necesidad de educación nutricional, destaca la mayor difusión de la agrupación de alimentos que es conocida por la mayoría, siendo el Trompo de los Alimentos, que permite la identificación de grupos de alimentos y su proporción en la elección de alimentos para consumo habitual. Así como el rol de los cuidadores en la adquisición de buenas prácticas de alimentación en el hogar. En cuanto a la ingesta de líquidos, las niñas y niños destacan en el consumo de agua una fuente de energía necesaria para el día a día, mientras que en las bebidas gaseosas reconocen fuentes de azúcares y origen de enfermedades. Finalmente destaca cómo las niñas y los niños conscientizan la necesidad de ingresos económicos en el hogar para mejorar la adquisición de alimentos, superar la inseguridad alimentaria y mejorar el patrón de ingesta. Las conductas sociales presentadas durante toda la sesión fueron las siguientes: tono de voz alto, insultos verbales, se quitaban los crayones durante las dinámicas y uno de los participantes se mostó resistente a participar en algunas actividades, estas pueden deberse a la movilización interna de emociones que los temas tratados pueden generar.

# SECCIÓN CUATRO: PRINCIPIOS DE COMPROMISO Y MÉTODO

## PRINCIPIOS DE COMPROMISO

Durante la planificación de la actividad de diálogo entre niñas y niños, se tomaron en cuenta diferentes principios de participación como estar comprometido a mejorar la nutrición de todos, especialmente niñas y niños, así como el reconocimiento de la diversidad e inclusión de los participantes, permitiendo la incorporación de diferentes grupos étnicos, condiciones de discapacidad y género para fomentar la diversidad de ideas y el respeto entre pares. En general comprendió una experiencia educativa y de aprendizaje para organizadores y participantes que resalta la necesidad de actuar con integralidad, con urgencia y basados en el principio de la protección de los más vulnerables. Durante la ejecución de los diálogos no se aceptó el patrocinio o respaldo de ninguna empresa de alimentos, donante comercial o patrocinante con el cual se mantengan conflictos de interés o que pudieran sesgar la calidad de la información brindada.

## MÉTODO Y ESCENARIO

Se llevó a cabo un taller planificado en cuatro momentos: Un primer momento de apertura de 15min para presentación de facilitadores, participantes y que reconocer una comida favorita, un segundo momento de exploración de la buena nutrición durante 30 min a través de preguntas generadoras: Importancia de la alimentación, un tercer momento para discutir ideas y soluciones para mejorar la nutrición y finalmente un cuarto momento para realizar la actividad de cierre.

## CONSEJOS PARA OTROS CONVOCADORES

# FORMULARIO DE RETROALIMENTACIÓN: INFORMACIÓN ADICIONAL

---

## AGRADECIMIENTOS

## ADJUNTOS

- <https://nutritiondialogues.org/wp-content/uploads/2024/12/Dialogos-de-Nutricion-1.pdf>
- <https://nutritiondialogues.org/wp-content/uploads/2024/12/Dialogos-de-Nutricion-Documento.pdf>