

ESTADO DE PROYECTO 2022

PROYECTO DE REDUCCIÓN DE LA MALNUTRICIÓN Y MEJORA DE LA SALUD INFANTIL



WWW.OANINTERNATIONAL.ORG
D.ALFARO@OANINTERNATIONAL.ORG

CONTEXTO



La República de Benin es considerada uno de los 51 Países de Bajos Ingresos y con Déficit de Alimentos según la FAO. La malnutrición es un problema trascendente y la población infantil se ve particularmente afectada. A nivel nacional, una cifra preocupante del 30% de los niños (más de 1,1 millones) se encuentran bajo criterios de malnutrición crónica.

Incluso hoy en día, más de un tercio de los niños menores de 5 años sufren retraso en el crecimiento relacionado con la falta de una ingesta nutricional adecuada. Además, el 75% de los niños no llevan una dieta equilibrada.

El departamento de Borgou tiene la prevalencia más alta de bajo peso en Benin. En la zona sanitaria Nikki-Kalalé-Pèrèrè, los problemas relacionados con la malnutrición infantil son la tercera causa de hospitalización y la segunda causa de muerte entre los niños menores de 5 años.

OAN International ha llevado a cabo varias investigaciones académicas sobre el estado de salud en el municipio de Nikki desde 2015 para estudiar las diferentes necesidades en este ámbito. Fruto de estas investigaciones, los tres principales problemas de salud identificados fueron:

1. **La malaria**, como principal causa de morbilidad y mortalidad en todas las edades de la población;
2. **Salud materno-infantil**, destacando la falta de control de los embarazos y las altas tasas de mortalidad neonatal y materna, particularmente relevante en las zonas rurales.
3. **La malnutrición**. Aspecto fundamental sobre el cual tratará este proyecto.



DESCRIPCIÓN

El proyecto "*Reducción de la malnutrición y mejora de la salud infantil en Nikki*" tiene como objetivo mejorar el estado de salud nutricional de los niños del área rural de la comuna de Nikki mediante el fortalecimiento de las capacidades familiares y comunitarias.

Para ello este proyecto lleva a cabo las siguientes actividades:

- 1** Cribado de los niños de 6 meses a 5 años en los pueblos de intervención, detectando los casos de malnutrición moderada y severa y derivándolos a los centros de salud competentes.
- 2** Seguimiento de los niños con malnutrición hasta su recuperación, y acompañamiento a las familias dándoles consejos sobre cómo mejorar la salud de los niños.
- 3** Encuestas sobre los hábitos alimentarios, el acceso al agua, el higiene, el acceso a la salud y las principales enfermedades en los pueblos de intervención, para conocer la realidad de cada localidad antes de desarrollar sensibilizaciones.
- 4** Desarrollo de sensibilizaciones para los hombres y mujeres de las comunidades de intervención sobre cómo prevenir la malnutrición, cómo actuar frente a ella y otras temáticas relacionadas según la realidad de cada localidad.
- 5** Desarrollo de sesiones de demostración culinaria en las comunidades en las que se preparan menús equilibrados con los alimentos disponibles.



BENEFICIARIOS

Beneficiarios directos: 962 niños entre 6 meses y 5 años de 6 localidades de Nikki (Benin).

Beneficiarios indirectos: 2229 personas habitantes de las 6 localidades en las que se va a intervenir, que van a recibir sensibilizaciones.

Los beneficiarios del proyecto habitan en pueblos rurales de difícil acceso y con una gran falta de servicios. En su mayoría se trata de comunidades gandó, una etnia tradicionalmente considerada inferior, por lo que sufren discriminación por parte del resto de etnias.



OBJETIVOS A ALCANZAR

OBJETIVO GENERAL

Mejorar el estado de salud nutricional de los niños de las zonas rurales de la comuna de Nikki a través del fortalecimiento de las capacidades familiares y comunitarias.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Reducir en un 10% los casos de malnutrición (grave y moderada) en niños de 6 a 59 meses en 5 pueblos de Nikki (Monnon, Boudal, Sansí Gandó, Gbessa Gourou y Barkedje) en 6 meses.

Las comunidades objetivo están **sensibilizadas e involucradas:**

- en el cuidado de los niños mediante el apoyo y seguimiento individualizado de los niños que padecen malnutrición.
- en la prevención de la malnutrición a través de la promoción de la corresponsabilidad.
- mejorar los hábitos de los hogares gracias al fortalecimiento de las capacidades familiares.



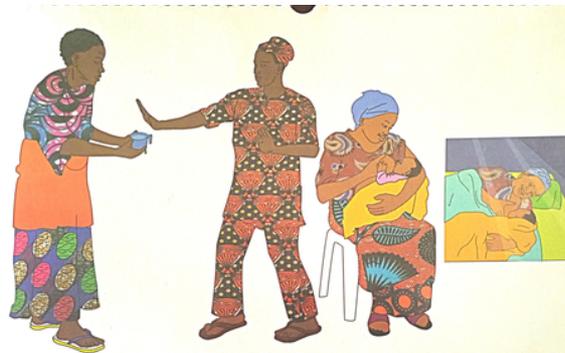
INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROYECTO

| | RESULTADOS | INDICADORES OBJETIVAMENTE MEDIBLES | FUENTES VERIFICABLES | SUPUESTOS |
|-----------|--|---|--|--|
| R1 | R1. Comunidades objetivo sensibilizadas e involucradas en el cuidado de los niños a través del apoyo y seguimiento individualizado de los niños que sufren de MAS y MAM. | I1.R1. 900 niños de 6 a 59 meses evaluados en los 5 pueblos de intervención. I2.R1. Al menos el 50% de los niños MAS examinados regresan al CS.I3.R1. Al menos una visita domiciliaria por cada niño malnutrido es realizada por una persona especializada. | SV.I1.R1. Fichas de encuestas para actuaciones de cribado SV.I2.R1. Seguimiento de casos de malnutriciónSV.I3.R1. Fichas de seguimiento de la malnutrición. | H1. Las comunidades perciben la malnutrición como un problema que debe abordarse. |
| R2 | R2. Comunidades objetivo sensibilizadas e involucradas en la prevención de la malnutrición a través de la promoción de la corresponsabilidad. | I1.R2. Al menos 400 personas (50%H-50%F) de las comunidades seleccionadas participan en las sesiones de concientización. | SV1.I1.R2. Listas de asistencia para sensibilizaciónS V2.I2.R2. Informes de seguimiento de sensibilización | H2. Los hombres no se oponen a participar en el cuidado de los niños. |
| R3 | R3. Mejora de los hábitos de consumo de alimentos en los hogares a través del desarrollo de capacidades de las familias. | I1.R3. El 10% de la población objetivo adopta al menos un hábito positivo de consumo de alimentos (lactancia materna exclusiva para niños menores de 6 meses, diversificación de nutrientes para niños mayores de 6 meses, lavado de alimentos, etc.).I2.R3. Al menos 200 personas (50%M-50%M) de las comunidades seleccionadas participan en demostraciones de cocina. | SV.I1.R3. Informe sobre hábitos de consumo de alimentos en los hogares (encuesta inicial y final).SV1.I2.R3. Listas de asistencia a demostraciones de cocina.SV2.I3.R3. Informes de seguimiento de demostraciones de cocina. | H3. La producción agrícola es suficiente para satisfacer las necesidades alimentarias de la población y/o los precios de los alimentos son estables. |

FASES DEL PROYECTO

TRABAJAR POR UN PROYECTO EFICAZ Y SOSTENIBLE

1. En OAN International trabajamos junto con la comunidad para lograr que los proyectos sean sostenibles y eficaces. Es por ello que la primera fase del proyecto es la de **formación del equipo y capacitación** llevada a cabo por parte de enfermeras españolas voluntarias y un técnico de la ONG beninesa DEDRAS.



2. Identificar y censar los casos de **malnutrición** mediante un cribado a todos los niños de 0 a 5 años y un estudio de su situación socio-sanitaria, para conocer los hábitos de higiene y alimentación. Posteriormente realizar **seguimiento** de los casos detectados.

3. Realizar **sesiones de formación y sensibilización** de Comunicación para el Cambio de Comportamiento Social en el marco del plan nacional para mejorar la situación sanitaria en torno a la malnutrición haciendo frente a los factores de riesgo.



4. **Evaluación final** con la realización de un segundo cribado en los pueblos intervenidos estudiando el impacto logrado, los resultados obtenidos y las vías de mejora para futuras intervenciones.



contacto@oaninternational.org
www.oaninternational.org