

Formación en nutrición y seguridad alimentaria para madres de las Regiones Oeste y Noroeste de Camerún. El rol de las Madres Asesoras.



1. Identificación del proyecto.

Camerún se está viendo afectado por tres crisis humanitarias complejas y simultáneas: la violencia de Boko Haram en la Región del Extremo Norte, la afluencia de refugiados procedentes de la República Centroafricana en las regiones del Este, Norte y Adamawa; y la violencia de los grupos separatistas en las Regiones del Noroeste y del Suroeste con gran repercusión en las Regiones del Oeste y Litoral.

La pandemia de COVID-19 de 2020 no hizo más que agravar aún más las necesidades de la población ya afectada por la crisis.

Tras varias reuniones con mujeres de las diferentes comunidades implicadas en el proyecto, así como con personal sanitario y asociaciones locales como Cameroon Association of Active Youths (CAMAAY), se identificó la necesidad de proporcionar a las madres los conocimientos y las herramientas necesarias para mejorar el estado nutricional de sus hijos e hijas.

Las comunidades implicadas en este proyecto serán Elak, Keyon, Manchock, Ntarikon, situadas en la Región Noroeste y Banock en la Región Oeste.

Por ello, el presente proyecto propone la realización de actividades de formación que mejoren la capacitación de las mujeres y madres de menores de 5 años en nutrición, alimentación y salud materno-infantil.

De manera complementaria, se creará para cada comunidad la figura de las “Madres Asesoras”, que serán formadas para mejorar sus conocimientos y habilidades sobre la promoción de prácticas saludables y la vigilancia del crecimiento, de manera que la salud, la seguridad y el bienestar de la comunidad quede garantizada a largo plazo.

2. Justificación.

La inseguridad alimentaria y nutricional es uno de los principales problemas que sufre Camerún. Aunque la situación general ha registrado una ligera mejora en 2021, el [Global Hunger Index 2021](#) clasificó el país en el puesto 74 de 116 países evaluados, siendo la Región Noroeste la más afectada (40% de los hogares)

Los grupos más afectados son mujeres y niños, que sufren una “triple carga” de malnutrición (retraso del crecimiento, anemia y sobrepeso). Según el [último informe del Programa Mundial de Alimentos de Naciones Unidas](#), la prevalencia de malnutrición aguda global (GAM) entre niños y niñas de 6 a 59 meses es de un 4,4% en la Región Noroeste, en la que, además, los niveles de prevalencia de la malnutrición aguda severa (SAM), con un 2,8%, superando el umbral crítico del 2%. Además, se registraron indicadores deficientes en las prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños con sólo un 58% de tasa de lactancia materna exclusiva. Por otro lado, la alimentación complementaria también parece comprometida, ya que solo el 30% de los niños de 6 a 23 meses consumen la dieta mínima aceptable y más del 40% de los niños de 6 a 59 meses tienen anemia.

Este proyecto se enmarca en el [Plan Estratégico para Camerún \(2022-2026\)](#) del Programa Mundial de Alimentos de Naciones Unidas, cuyo Efecto Estratégico 1 *“Los grupos de población de Camerún afectados por crisis, incluidos los refugiados, las PDI y las poblaciones anfitrionas, tienen acceso seguro a una alimentación adecuada y nutritiva durante las crisis y después de las mismas”*, contiene entre sus actividades previstas el tratamiento y la prevención de la malnutrición, programas de salud y nutrición materno-infantiles, y mensajes destinados a promover cambios sociales y de comportamiento en los que se traten cuestiones de género y nutrición dentro de un conjunto integrado de medidas de nutrición.

El papel de las madres para combatir la malnutrición es muy importante en las zonas más azotadas por la pobreza. De acuerdo con [UNICEF](#), en los países con altos niveles de desnutrición, en los que los alimentos son escasos, está comprobado que enseñar a las madres qué alimentos, de los que tienen a su alcance, son más beneficiosos para sus hijos, ayuda a combatir la desnutrición. El apoyo de estas “Madres Asesoras”, conocedoras de la realidad de cada comunidad, es imprescindible en este tipo de estrategias, que ya han sido implementadas con éxito en países como [Perú](#), [Guatemala](#), [Burundi](#) o [Kenia](#).

3. Beneficiario/as. Directos/Indirectos

Las beneficiarias directas son 150 mujeres de 5 comunidades de las Regiones Oeste y Noroeste de Camerún y sus hijos e hijas menores de 5 años, como beneficiarios indirectos.

4. Objetivo General:

ODS 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible. Meta 2.2. De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad.

5. Objetivo Específico:

Disminuida la prevalencia de malnutrición infantil a través de la capacitación en nutrición y seguridad alimentaria a 150 madres de niños/as menores de 5 años en 5 comunidades de la Regiones Oeste y Noroeste de Camerún y la creación de las “Madres Asesoras”.

6. Resultado/s Esperado/s: RE

RE1: Formadas en alimentación, nutrición y seguridad alimentaria 150 madres de niños/as menores de 5 años.

RE2: Capacitadas 10 mujeres (2 por comunidad) como Madres Asesoras sobre buenas prácticas en nutrición, educación alimentaria y promoción de la salud materno-infantil, con el compromiso de replicar lo aprendido entre sus familiares y con otras mujeres de la comunidad.

7. Actividades:

Act1. RE1: Cuestionarios a 150 madres de niños/as menores de 5 años para conocer sus hábitos alimentarios.

Act2.RE1: Taller de formación a madres de niños/as menores de 5 años en alimentación, nutrición y seguridad alimentaria.

Act.3.RE1: Creación de menús nutritivos, equilibrados y económicos, utilizando los recursos alimentarios locales.

Act4. RE1: Celebración de una jornada práctica gastronómica en la que participen las madres formadas y puedan cocinar algunas de las recetas incluidas en los menús aprendidos, mientras comparten recetas tradicionales.

Act5.RE1: Creación de un e-book solidario con recetas tradicionales camerunesas.

Act6.RE2: Curso de formación a 10 Madres Asesoras sobre buenas prácticas en nutrición, educación alimentaria y salud materno-infantil.

Act7.RE2: Creación de grupos de apoyo de madre a madre en las 5 comunidades implicadas en el proyecto. Las facilitadoras de cada grupo de apoyo serán las Madres Asesoras capacitadas previamente.

Datos de la Organización:

Nombre: Claudia López-Morago Casamayor

Email: claudia.lopezmorago@gmail.com