

**Sophia Demekas**<sup>1</sup>, **Straton Habumugisha**<sup>2</sup>, **Francine Bayisenge**<sup>3</sup>,  
**Helen Prytherch**<sup>4</sup>, **Klaus Kraemer**<sup>5</sup>, **Jimena Monroy-Gómez**<sup>5</sup>,  
**Immaculée Nabacu**<sup>2</sup>, **Cornelia Speich**<sup>4</sup>, **Innocente Turinimigisha**<sup>2</sup>,  
**Dominique Barjolle**<sup>1</sup>

[sdemekas@student.ethz.ch](mailto:sdemekas@student.ethz.ch)

<sup>1</sup> ETH, Zúrich, Suiza

<sup>2</sup> Sight and Life, Kigali, Ruanda

<sup>3</sup> Instituto Suizo de Salud Pública y Tropical, Kigali, Ruanda

<sup>4</sup> Instituto Suizo de Salud Pública y Tropical, Allschwil, Suiza

<sup>5</sup> Sight and Life, Kaiseraugst, Suiza

**Jornada Científica de Agroecología 2024**

Taller n°7, Sesión n°4

**Título:**

**Evaluación de las acciones de doble servicio en las ciudades secundarias de Ruanda**

**Resumen:**

Antecedentes y objetivos. La doble carga de la desnutrición es un problema creciente en Ruanda vinculado a la urbanización en curso. A pesar de las mejoras en la desnutrición, el retraso del crecimiento sigue siendo un problema persistente, mientras que la prevalencia del sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles (ENT) va en aumento (1)(2). Utilizando la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de "acciones de doble cometido" (AVD), el objetivo de este estudio es identificar intervenciones en las políticas de Ruanda con potencial de doble cometido y que incorporen prácticas agroecológicas y evaluar su aplicación en dos distritos de rápida urbanización, Rusizi y Rubavu. Los resultados de esta evaluación se utilizan para diseñar recomendaciones de estrategias de DDA específicas para cada contexto dirigidas a las administraciones locales y a las partes interesadas en la nutrición.

Descripción y recomendaciones. Un estudio teórico de las políticas relacionadas con la nutrición identificó 12 intervenciones con potencial para el PDD, 6 de las cuales estaban directamente relacionadas con los principios agroecológicos: distribución de pequeñas existencias, escuelas de campo para agricultores (ECA), huertos familiares, campañas de movilización comunitaria, el programa de alimentación escolar y el programa de árboles frutales. Se realizaron entrevistas en persona con 37 partes interesadas clave de Rubavu y Rusizi para evaluar la ejecución de estas intervenciones y un análisis de puntos fuertes, puntos débiles, oportunidades y amenazas (DAFO) identificó y generó estrategias específicas del contexto para mejorar cada una de ellas. Para validar las recomendaciones se celebraron debates en grupos focales con las partes interesadas locales y expertos externos. El Comité Nacional de Ética de Ruanda (RNEC) y la Comisión de Ética de la ETH dieron el visto bueno ético a esta investigación. Los obstáculos comunes identificados a la adopción de prácticas agroecológicas para abordar la doble carga de la malnutrición en las zonas urbanas incluían: (1) la falta de tierras y de capacidad para la producción de cultivos nutritivos y sostenibles (2) la inasequibilidad de los insumos (fertilizantes orgánicos y piensos de alta calidad especialmente) (3) las creencias compartidas en torno a la producción de alimentos y la nutrición y (4) la limitada capacidad de toma de decisiones y oportunidades para las mujeres. Estrategias para mejorar el PDD

programas incluían: (1) invertir en el desarrollo de opciones alternativas de alimentación, especialmente en zonas como Rubavu y Rusizi, donde no es fácil acceder a ningún productor local de piensos (2) ampliar las campañas de educación nutricional para ayudar a apuntar a las creencias compartidas en materia de nutrición y (3) encontrar sinergias entre los programas existentes para mejorar la colaboración y promover un enfoque agroecológico, como combinar la distribución de pequeñas existencias y plántones de árboles frutales.

Importancia Las recomendaciones de este estudio pueden ser útiles para mejorar la capacidad de Ruanda para hacer frente a la desnutrición en sus ciudades a través de intervenciones agroecológicas y tienen potencial para ser relevantes para las intervenciones en otros PIBM en proceso de urbanización.

## Referencias

1. Instituto Nacional de Estadística de Ruanda (NISR) [Ruanda], Ministerio de Salud (MOH) [Ruanda], e ICF. Rwanda Demographic and Health Survey 2019-20 Final Report. NISR e ICF; 2021.
2. Ministerio de Sanidad, Centro Biomédico de Ruanda. National Strategy and Costed Action Plan for the Prevention and Control of Non-Communicable Diseases in Rwanda 2020-2025. División de Enfermedades No Transmisibles, Centro Biomédico de Ruanda, Ministerio de Salud, Ruanda; 2020.