



## BABY FRESH

### DESCRIPCIÓN

#### Línea de acción

Primera infancia: salud-nutrición-desarrollo

**Socio Implementador:**  
ONG Local

#### Aliados Clave:

Autoridades locales:  
ICBF-salud (secretarías de salud departamental y municipal y hospital Ismael Roldan I y II) - servicios públicos

#### Área Geográfica:

Choco-Quibdó, zona urbano marginal

#### Beneficiarios:

Directos: 120 familias  
240 niñas, niños menores de cinco años.  
Gestantes y madres lactantes: 80  
Indirectos en la familia: 540  
Indirectos en la comunidad- aproximadamente 60 personas

**Duración:** 12 meses

**Inversión:** inicialmente \$100.000.000, se espera un ingreso superior para extensión del tiempo y/o población.

### TÍTULO

Cuidado integral de la primera infancia en Chocó.

### CONTEXTO

Aunque en promedio las niñas y niños colombianos viven en un país con oportunidades de supervivencia y desarrollo, la información de diversas fuentes evidencia la situación crítica en que viven las niñas y los niños de las zonas rurales y urbano marginales y que es invisible en los promedios nacionales, especialmente en los pertenecientes a pueblos indígenas o afro descendientes.

Los determinantes de los problemas de salud y nutrición infantil y materna están asociados fundamentalmente con la pobreza, la inequidad, el bajo nivel educativo, la escasa disponibilidad de alimentos, las inadecuadas prácticas en el hogar, la falta de acceso a servicios básicos, en particular a agua potable, saneamiento básico y a servicios de salud. Las consecuencias que esta situación genera en la población materno infantil, y en particular en el tiempo más crítico de crecimiento y desarrollo del niño que son los 1000 primeros días (de la gestación a los dos años) es desnutrición, anemia, enfermedades de la infancia como diarrea y respiratoria aguda, disminución de la capacidad cognitiva, del lenguaje y motricidad. En las mujeres embarazadas los mayores problemas están asociados a salud y nutrición, parto prematuro y recién nacido con bajo peso.

#### ¿Por qué en Chocó?

1. Para el año 2015, la pobreza en Chocó alcanzó una cifra de 62,8% frente al 27,8% a nivel nacional<sup>1</sup>.
2. La brecha o intensidad de la pobreza<sup>2</sup> para el departamento es 3.3 veces mayor que la nacional alcanzando para este mismo año de 2015 un indicador del 34,1% frente al 10,3% a nivel nacional.
3. Igualmente, para el mismo período de tiempo, la pobreza extrema en Chocó fue 37,1% frente a un nivel nacional del 7,9% en donde se puede ver reflejada la crisis existente en el departamento y a esto le sumamos que según el último dato registrado la proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas NBI supera el 81%.
4. Así, en relación a la economía nacional, Chocó en 2013 tuvo el 0,4% de Participación del PIB total nacional, uno de los más bajos en el país.<sup>3</sup>
5. Los últimos datos en el departamento hablan de un poco más de 201 mil personas<sup>4</sup> que corresponden al 39.89% de la población total del departamento<sup>5</sup> víctimas de la violencia, pero en los datos históricos que se tienen desde el año 1985 hasta el día de hoy evidencia que el 56.99%<sup>6</sup> de la población ha sido víctima del conflicto armado sufriendo algún hecho victimizante.
6. En cuanto a las afectaciones por desastres de origen natural, en el departamento se presentan varios tipos de afectaciones que son recurrentes, una de ellas es la temporada de lluvias que en este año ha dejado en el departamento del Choco a 107.012<sup>7</sup> damnificados que corresponden al 21.18% del total de la población; otra gran afectación son los incendios forestales con más de 5000<sup>8</sup> hectáreas perdidas en la región del Bajo Atrato.
7. En Colombia 17 de cada mil niños nacidos vivos, mueren antes de cumplir su primer año vida (Estadísticas vitales DANE.201). En Chocó 43 de cada mil niños nacidos vivos – es decir más de dos veces el promedio nacional – mueren antes del primer año de vida. (SISPRO 2011). Respecto a las muertes maternas, la razón de mortalidad materna (RMM) en Choco es la más alta del país 431,63 por 100.000 nacidos vivos y la cifra de Colombia es de 65.89 (p)



para 2012<sup>9</sup>. La mayoría de las muertes infantiles y maternas son por causas evitables.

8. Según datos recientes SIVIGILA 2016, Choco es el segundo departamento, después de La Guajira en # de niñas y niños menores de 5 años que fallecieron por desnutrición aguda (peso bajo para la talla) o enfermedades asociadas a la misma. De los 59 casos de muerte por y asociada a la desnutrición que han sido confirmados, 7 proceden del departamento de Chocó.
9. Según la Encuesta de Situación Nutricional – ENSIN, Choco tiene 15% de sus niñas y niños menores de 5 años con retraso en talla, 2% más que el promedio nacional que era 13% para el 2010. Sin embargo estas cifras son promedios y pueden estar ocultando realidades, especialmente en población más vulnerable del departamento. Un tamizaje realizado por UNICEF en uno de los barrios vulnerables de Quibdó el pasado 8 de marzo, evidenció que 27% de los niños menores de 5 años valorados tenía retraso en talla y 18% riesgo de retraso en talla.
10. Según la Encuesta de Situación Nutricional – ENSIN, Choco tiene 37.2% de sus niñas y niños entre 6 y 59 meses con anemia, 10 puntos porcentuales por encima del promedio nacional (27.5%). Esta cifra coincide con los hallazgos de UNICEF en el tamizaje realizado en la población de niñas y niños de un barrio vulnerable de Quibdó en donde se detectó anemia en el 38% de las niñas y niños entre 6 y 59 meses.

### OBJETIVO

Mejorar el cuidado integral de la primera infancia en las familias priorizadas en el municipio de Quibdó del departamento de Choco

### POBLACIÓN BENEFICIARIA

Directos: 120 familias: 240 niñas, niños menores de cinco años, 80 gestantes y madres lactantes

Indirectos en la familia: 540 personas

Indirectos en la comunidad: 60 personas

### RESULTADO

120 familias mejoran las prácticas de cuidado integral en la primera infancia.

#### Indicadores :

1. % de familias que mejoran sus prácticas de cuidado integral.
2. % de agentes comunitarios que logran aprendizaje superiores al 70%
3. % de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición aguda que mejoran su estado nutricional.
4. % de niñas y niños menores de 5 años y gestantes que reciben micronutrientes para la prevención y atención de la anemia nutricional.
5. % de reducción de casos de la morbilidad sentida de enfermedad diarreica aguda e infección respiratoria aguda.

### ESTRATEGIAS

- ✓ Fortalecimiento de capacidades a nivel familiar, mediante la implementación de la estrategia “Seres de Cuidado”, que incluye 13 prácticas claves relacionadas con: cuidarnos, cuidarnos al comer y cuidar la casa. Estrategia que diagnóstica

<sup>9</sup> Dato preliminar calculado por el Ministerio de Salud y Protección Social –a partir de un registro de 446 muertes maternas y datos preliminares de nacidos vivos – Estadísticas vitales del DANE.

por familia el cumplimiento de las prácticas, facilita la planificación, ejecución y seguimiento de las acciones y después del periodo de trabajo con la familia evalúa la evolución del cumplimiento de las prácticas.

- ✓ Implementación del lineamiento para el manejo Integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses, el cual pretende elevar la capacidad de las familias y cuidadores en la identificación temprana de la desnutrición en niños y niñas y promover el tratamiento en casa y a nivel hospitalario en casos de desnutrición aguda severa. Significa esto que se requiere una coordinación estrecha con el hospital y la secretaría de salud del municipio.

## ACTIVIDADES

1. **Concertación y preparación a nivel municipal y comunitario:** trabajo directo con autoridades, instituciones de gobierno, ONG locales y comunidad para definir campo de acción y selección de familias y de agentes comunitarios.
2. **Formación de formadores y de agentes comunitarios:** los líderes comunitarios seleccionados serán formados por profesionales expertos en el desarrollo de la estrategia “Seres de cuidado” y en el modelo de prevención y atención a la desnutrición basado en comunidad (que incluye la identificación temprana de la desnutrición y el tratamiento comunitario), partiendo de una inducción general que da paso a un proceso de formación permanente. Estos líderes formadores, capacitarán al grupo de agentes comunitarios seleccionados.
3. **Diagnóstico:** a través de herramientas de fácil diligenciamiento, los líderes comunitarios, levantarán la línea de base por familia con la información del cumplimiento de las 13 prácticas de cuidado de la primera infancia a nivel familiar y de la situación de salud y nutrición, esta última mediante la medición del perímetro braquial.
4. **Priorización, planeación y ejecución de actividades por familia:** Una vez levantada la información tanto de las prácticas que no se están cumpliendo a nivel familiar, como de la evaluación rápida de necesidades nutricionales de niñas y niños menores de cinco años, se elaborarán los planes de trabajo por familia y por agente comunitario y se ejecutarán de acuerdo a lo planificado, incluye acciones educativas, de acompañamiento familias y de movilización social con las comunidades.
5. Una parte central del trabajo de UNICEF será igualmente **la gestión de los servicios de salud** con los garantes de servicios de salud: la Secretaría de Salud Departamental, la Secretaría de Salud de Quibdó y el Hospital Ismael Roldán nivel I: para el control periódico de la gestación, vacunación, control de crecimiento y desarrollo; y el Hospital Ismael Roldán II encargado de los servicios de pediatría y ginecobstetricia y están siendo ya capacitados por UNICEF en el manejo de la desnutrición aguda y la anemia.
6. **Monitoreo y evaluación:** Con una periodicidad semestral se hará el monitoreo y la evaluación del cuidado integral por familia, valorando el mejoramiento de las prácticas y los cambios a nivel familiar, y la recuperación nutricional de las niñas y niños con desnutrición aguda, así como haciendo los ajuste a los planes de trabajo. Se mantendrá la información actualizada, por agente educativo y familia.

