

## ¿Por qué no ha disminuido la desnutrición crónica en el Perú?

- ✓ Se ha manejado sólo como un problema alimentario
- ✓ No se ha tomado en cuenta su multicausalidad
- ✓ No se ha enfocado de manera multisectorial
- ✓ Las intervenciones no se han desarrollado en forma coordinada y simultánea
- ✓ Escasa participación de la comunidad.
- ✓ No se le ha dado un abordaje desde **promoción de la salud**, en el marco del enfoque de los **determinantes de la salud**.

## PROMOCIÓN DE LA SALUD

Consiste en proporcionar a las personas los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

Es un proceso **social y político** que fortalece las habilidades y conocimientos de los individuos en salud; también se **dirige a cambiar** a las condiciones sociales, ambientales, y económicas para aliviar su efecto en el público y en la salud de cada individuo, actuando sobre los **determinantes de la salud**.



## LA PROMOCION DE LA SALUD Y EL DESARROLLO HUMANO-DH

El IDH es un indicador estadístico compuesto que mide el adelanto del país con relación a la capacidad humana básica (longevidad, el nivel educacional y el nivel de vida).

- ✓ Para el año 2003, el Perú tenía un IDH de 0.59 (mediano según la clasificación del PNUD). Ningún departamento llegó a tener un IDH alto (mayor a 0.8). Siendo los más bajos, Apurímac, Huanuco, Huancavelica y Cajamarca.
- ✓ La situación de los determinantes de la salud en el Perú pueden estar limitando el desarrollo humano de las poblaciones más pobres reduciendo sus oportunidades y el goce de sus derechos y capacidades.

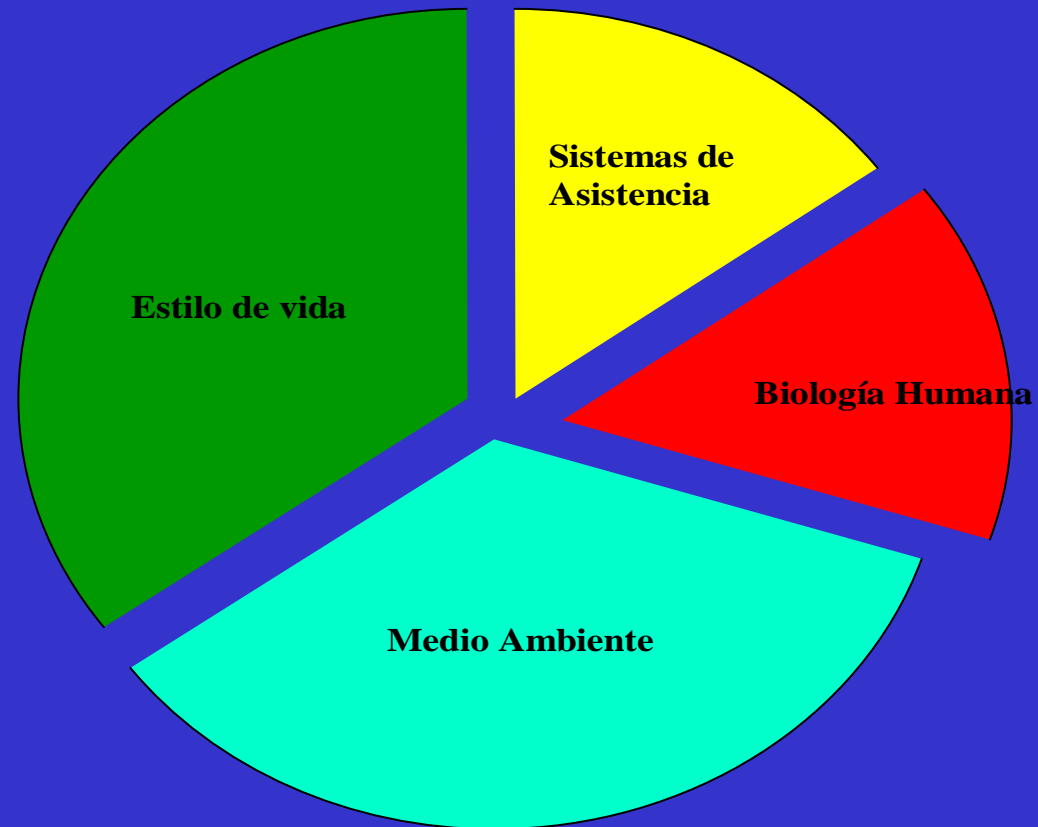


**PRINCIPALES DETERMINANTES DE LA SALUD. MODELO "ARCO IRIS" DE**

**DAHLGREN & WHITEHEAD, 1991**



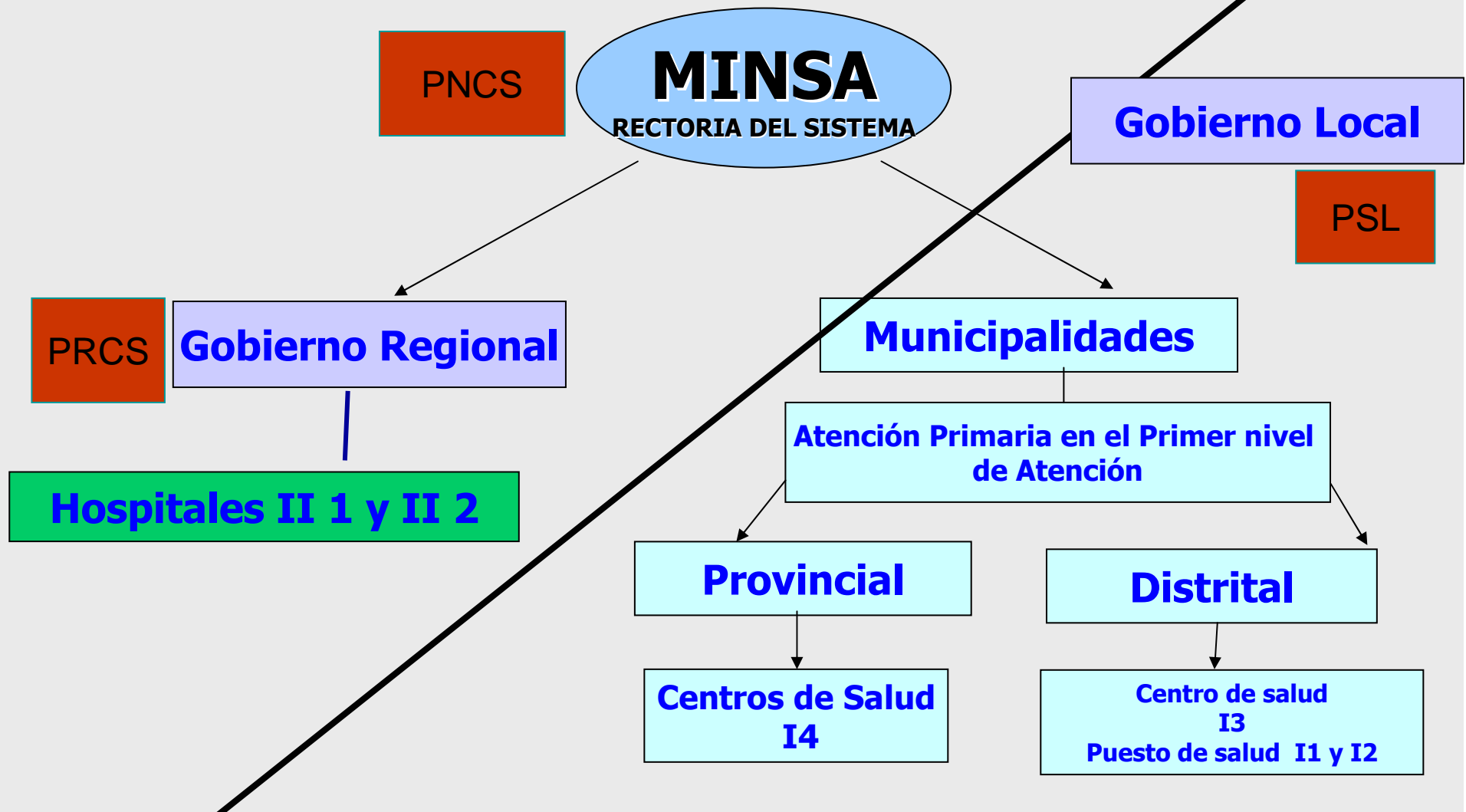
## Efecto de los Determinantes sobre la Salud Pública



# **RETO AL 2011**

**REDUCCION DE LA DESNUTRICION  
CRONICA INFANTIL EN 9 PUNTOS  
PORCENTUALES**

# DESCENTRALIZACION UNA ¡GRAN OPORTUNIDAD!



# EN EL MARCO DE ESTE GRAN RETO : Abordaje de Promoción de la Salud

ENFOQUES TRANSVERSALES	ESTRATEGIAS	POBLACION OBJETIVO				ESCENARIOS (entornos saludables)	EJES TEMATICOS (comportamientos saludables)	
EQUIDAD Y DERECHOS EN SALUD	ABOGACIA Y POLITICAS PUBLICAS	FAMILIA	CICLO DE VIDA				VIVIENDA	ALIMENTACION Y NUTRICION
			NIÑO	ADOLESCENTE	ADULTO	ADULTO MAYOR.		HIGIENE/ AMBIENTE
COMUNIDAD	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA						
	MUNICIPIOS	HABILIDADES PARA LA VIDA						
EQUIDAD DE GENERO	COMUNICACIÓN Y EDUCACION PARA LA SALUD	COMUNIDAD	NIÑO	ADOLESCENTE	ADULTO	ADULTO MAYOR.	SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRANSITO	
INTERCULTURALIDAD	PARTICIPACION COMUNITARIA Y EMPODERAMIENTO SOCIAL ALIANZAS INTERSECTORIALES						CENTROS LABORALES	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL, BUEN TRATO Y CULTURA DE PAZ



# Seguridad Alimentaria y Nutricional

## FACTORES QUE INTERVIENEN

Producción Importación,  
Donación.

Empleo  
Ingresos

Alimentación  
equilibrada y  
Utilización biológica  
de alimentos

Cambios de clima

## COMPONENTES

**DISPONIBILIDAD  
DE LOS  
ALIMENTOS**

**ACCESO A LOS  
ALIMENTOS**

**UTILIZACION  
DE  
ALIMENTOS**

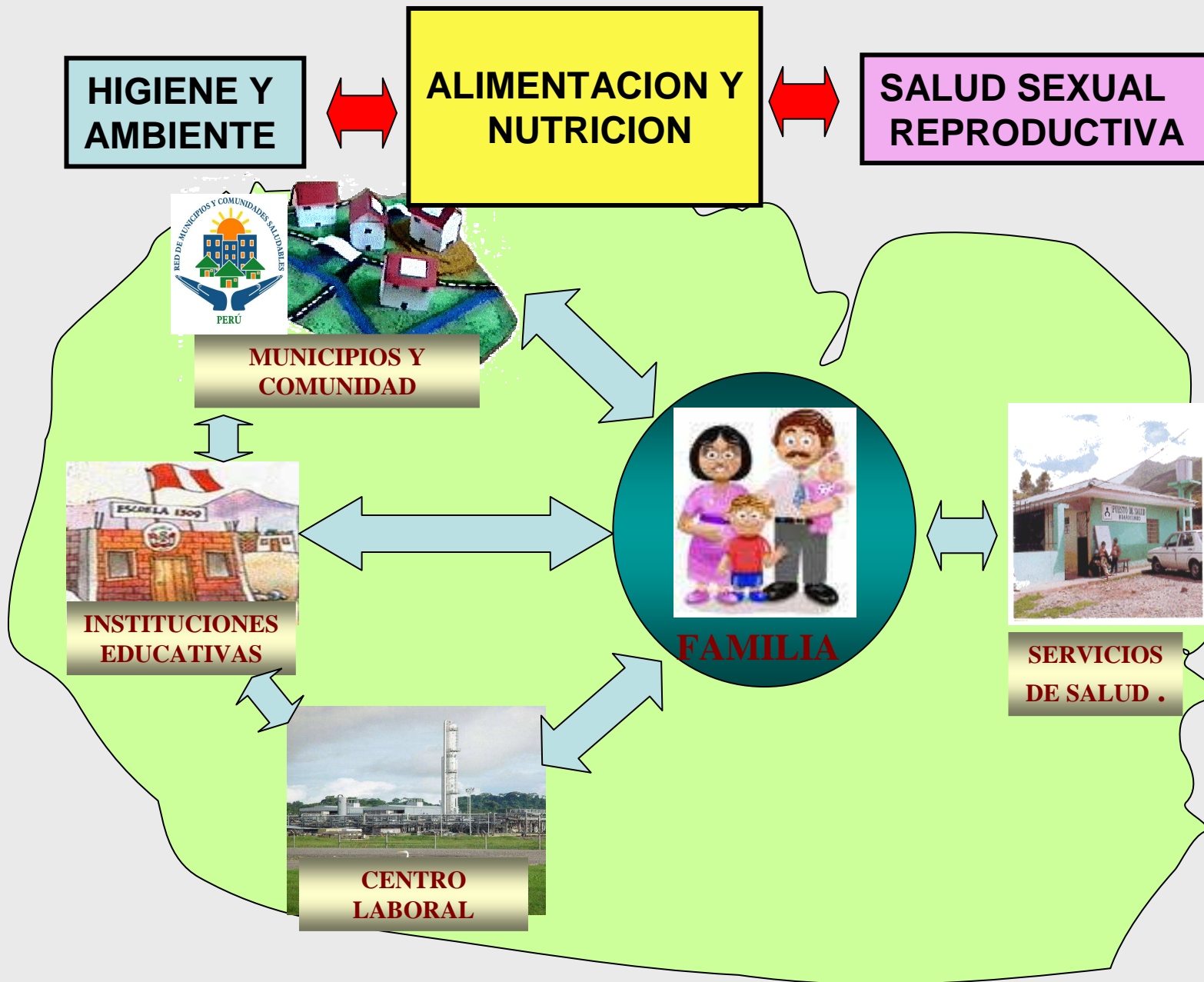
**ESTABILIDAD DE  
LOS ALIMENTOS**

## ESTRATEGIAS Y ENFOQUES DE ABORDAJE

Abogacía y políticas públicas  
Comunicación y educación para la salud  
Participación  
Comunitaria y empoderamiento social  
Alianzas estratégicas

**INTERCULTURALIDAD  
DERECHOS EN SALUD  
EQUIDAD DE GENERO**

# INTERVENCION PARA MEJORAR LA NUTRICION



# Programa de Municipios y Comunidades Saludables

Promueve el desarrollo de **municipios y comunidades saludables** creando entornos y comportamientos saludables a través del compromiso de los alcaldes, la comunidad y otros actores para generar **políticas públicas saludables** en concordancia con el proceso de **descentralización**.



# Líneas de acción del Programa de MCS



# Sistema de Vigilancia Comunal en Alimentación y Nutrición

- Disminución de desnutrición crónica
- Disminución de enfermedades prevalentes de la infancia
- Protección de la madre gestante

## Desarrollo Humano

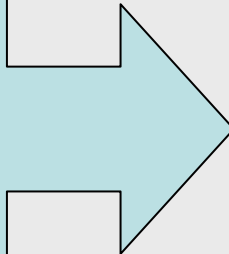




## **REDES DE APOYO SOCIAL**

- El apoyo de las familias, los amigos y la comunidad se asocia con mejor salud.
- Mejores respuestas al estrés y mejor adaptación.
- Confianza y protección ante la adversidad

**Organizaciones  
Sociales  
de Base**



**Comités Vecinales  
Comedores Populares  
Comités del Vaso de Leche  
Mesa de Pobreza  
Mesa de Salud y Familia  
PAN – TBC  
Unidades de Vigilancia Comunal**

# Agentes Comunitarios de Salud

**36,339 AGENTES COMUNITARIOS ARTICULADOS A LOS PROCESOS DE SALUD**

**Orienta en:**

Alimentación y cuidados de la gestante y la madre que da de lactar.

Lactancia Materna exclusiva.

Prevención de Enfermedades Diarreicas agudas.

Alimentación complementaria de niños de 6 m. a 1 año.

Alimentación del niño en proceso de Enfermedad

Instrumentos de SÍVICOS, (censos, padrones

Manejo de la referencia y contrarreferencia, mapas geosanitarios

**Maneja:**

Medición de peso y talla en el menor de 3 años

El desarrollo Sesiones demostrativas en alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses y

Difunde mensajes claves de alimentación y nutrición saludable para la madre gestante

# Programa de Familias y Viviendas Saludables

Conjunto de acciones integradas orientadas a incentivar **comportamientos saludables** y promover mecanismos de **prevención entre los miembros de una familia**, permitiendo que el grupo familiar genere sus capacidades para mejorar sus condiciones de vida, y a la vez **promover una vivienda saludable** según estándares locales y regionales.

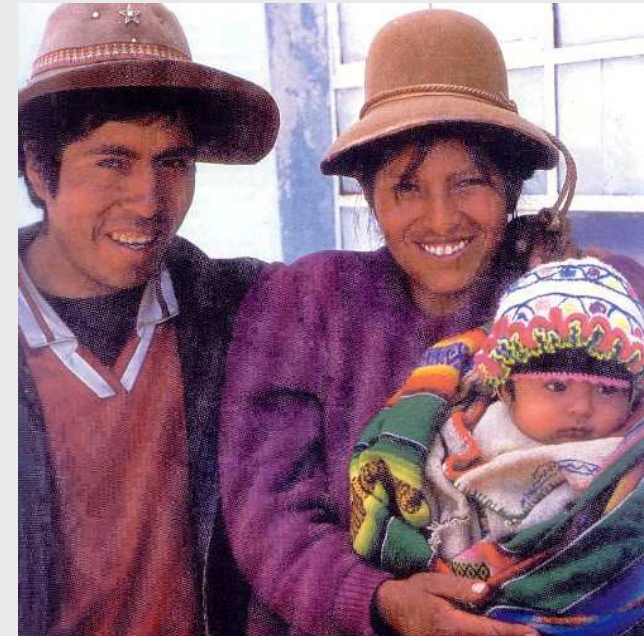




# Familias y Viviendas Saludables

## Principales acciones:

- ✓ **Sensibilización y capacitación a familias** en alimentación y nutrición saludable, salud sexual reproductiva e higiene y ambiente a través de sesiones educativas.
- ✓ Vistas familiares integrales para realizar **consejería nutricional** como estrategia personalizada en nutrición.
- ✓ Promoción de la participación de las familias en la **vigilancia comunitaria nutricional**.
- ✓ Promover a nivel regional el **uso de medios de comunicación masiva** para brindar a las familias información sobre temas de Alimentación y nutrición



# PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

- ✓ Promover comportamientos saludables en Nutrición y Salud Sexual en los escolares de primaria y secundaria en el 100% de las Instituciones Educativas ubicadas en los distritos de los quintiles I y II

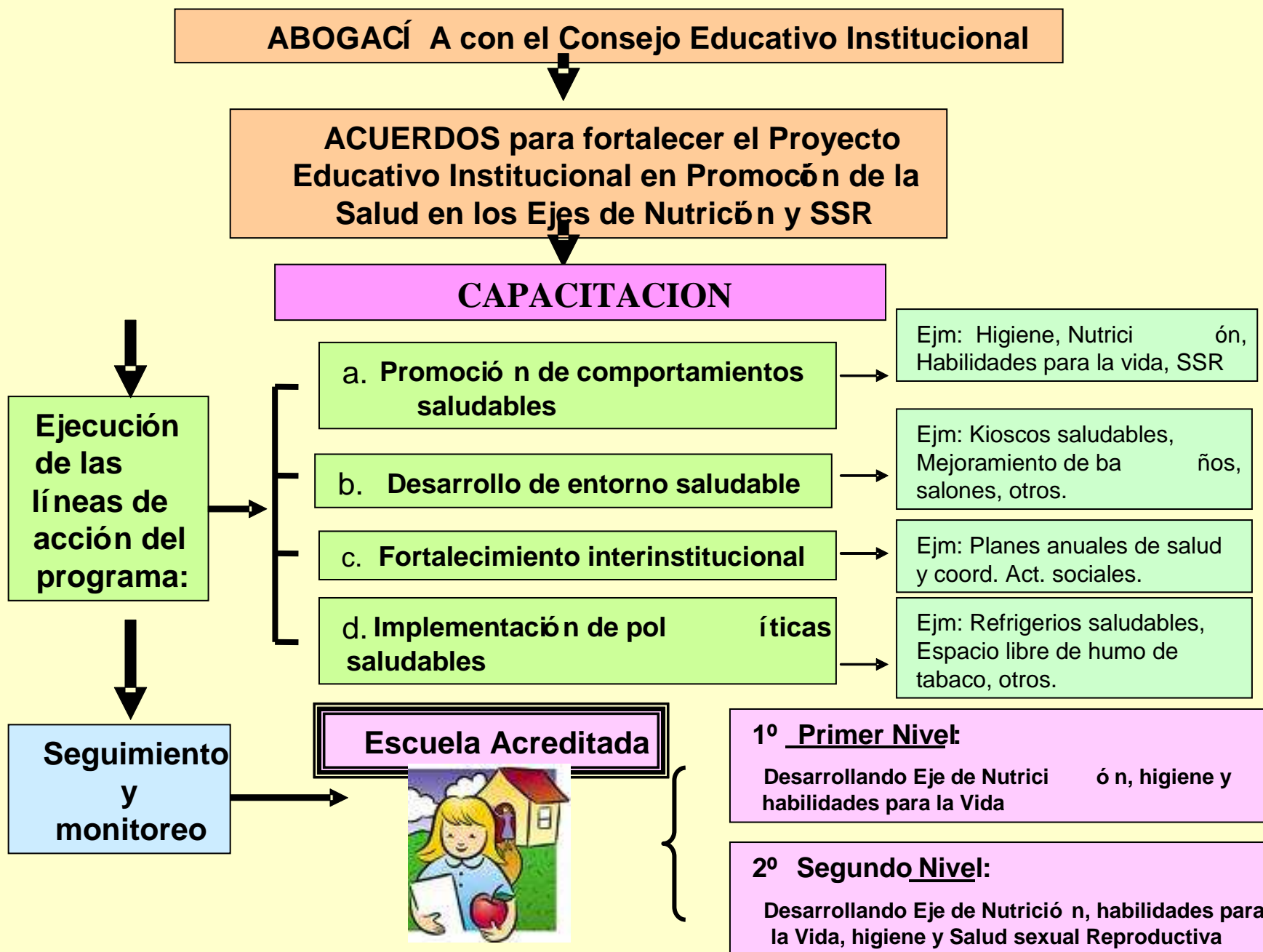


- ✓ Promover en las Instituciones Educativas de los distritos de los quintiles I y II, la incorporación de la promoción de la salud en el Proyecto Educativo Institucional (Currícula educativa).

- ✓ Fortalecer el trabajo intersectorial coordinando entre el sector Educación y el sector Salud en los distritos ámbitos de la Estrategia CRECER



# PROCESO DE INTERVENCION DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS



# PRINCIPALES ACCIONES

✍ Implementación del **Plan Cuido a mi Familia** mediante cartillas educativas en el tema de nutrición, higiene, salud sexual reproductiva y habilidades para la vida.



✍ Promoción de **loncheras y kioskos saludables**.



✍ **Capacitación a docentes** en temas de alimentación y nutrición, higiene, salud sexual reproductiva y habilidades para la Vida para el logro de **comportamientos saludables en los estudiantes**.



## **RESULTADOS DE PROMOCION DE LA SALUD EN CRECER EJE TEMATICO: ALIMENTACION Y NUTRICION SALUDABLE**

**NIVEL DE GESTION DE  
PS**

**100% de Municipios de los distritos del quintil I y II (pobreza y extrema pobreza) han incluido acciones de Promoción de la Salud en el plan de desarrollo local**

**50% de comunidades incorporadas al Programa de Municipios y Comunidades Saludables, califican en Promoción de la Salud con el Eje temático de alimentación y nutrición saludable**

**70% de Instituciones Educativas de los distritos del quintil I y II (pobreza y extrema pobreza) incorporadas al Programa de PS en Instituciones educativas, acreditan en el I nivel (incluye alimentación y nutrición).**

**NIVEL OPERATIVO DE PS**

**100% de Municipios de los distritos del quintil I y II (pobreza y extrema pobreza) operativizan acciones de Promoción de la Salud en alimentación y nutrición saludable**

**50% de comunidades incorporadas al Programa de Municipios y Comunidades Saludables, operativizan acciones de Promoción de la Salud en alimentación y nutrición saludable.**

**100% de familias que tienen niños menores de 3 años, mujeres gestantes y madres que dan de lactar, de la población del quintil I y II (pobreza y extrema pobreza: fuente FONCODES) que acceden a información en el cuidado infantil y alimentación y nutrición saludable..**

**100% de Instituciones Educativas de los distritos del quintil I y II (pobreza y extrema pobreza) se incorporan al Programa de PS en Instituciones educativas y operativizan acciones de Promoción de la Salud en alimentación y nutrición saludable.**