

TECNOLOGÍA DECISIONES INFORMADAS

Lic. José Sánchez A¹³.

Introducción

La Tecnología Decisiones Informadas (TDI), esta basada en la generación de datos y uso de información de los factores determinantes de la desnutrición, tomados a través de una encuesta reciente a nivel distrital.

Permite la toma de decisiones oportunas en la planificación de acciones dirigidas a reducir la desnutrición infantil, con la participación del gobierno local.

Metodología

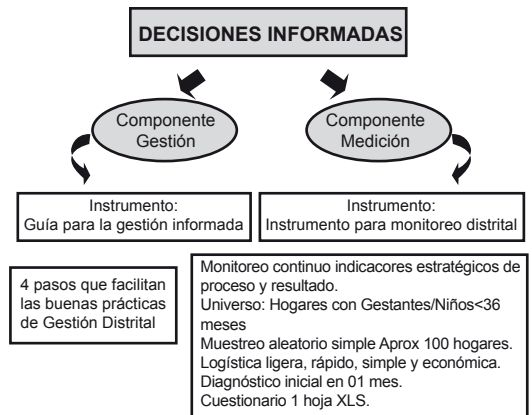
Los pasos a seguir son:

- Identificación de condiciones regionales (Estrategia regional, etc.).
- Sensibilización sobre **"Decisiones Informadas"** y su relación con la Estrategia Nacional CRECER a los funcionarios y operadores multisectoriales y sociedad civil.
- Presentación del proceso (multisectorial y participativo): discusión del marco causal de la desnutrición infantil; presentación y validación de ficha de recojo de información, así como la identificación del grupo impulsor.
- Mapeo de instituciones, recursos, experiencias, herramientas, recursos humanos capacitados, etc. en el distrito.
- Presentación de resultados de la primera medición distrital (multisectorial).
- Discusión y reflexión sobre hallazgos (multisectorial y participativo).

- Priorización de acciones distritales (multisectorial y participativo).
- Nueva medición, luego de aplicar las acciones priorizadas. Evaluación de logros y toma de nuevas decisiones.
- Pasantías a experiencias exitosas según temas priorizados.

Instrumentos

La Guía para la Gestión Informada en Nutrición brinda orientaciones para utilizar los resultados de la medición y priorizar acciones para reducir la desnutrición crónica infantil. El Módulo para el Monitoreo Distrital enseña a medir la situación de la desnutrición y sus factores determinantes a nivel de distrito así como su medición continua para identificar los avances logrados.



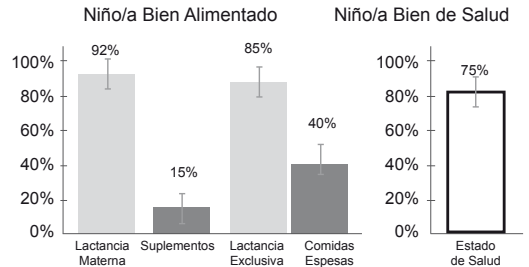
Resultados

Se logra obtener reportes de resultados de las mediciones. En caso de varias mediciones es comparativo, confiable y continuo. Permite visualizar los cambios positivos y negativos con relación a las actividades de intervención.

Indicador	Oct-07 Jun-08 Nov-08		
	M1	M2	M3
n	100	103	184
El niño esta bien nutrido			
Niño sin deficit de talla (DCI)	57%	69%	74%
El niño esta bien alimentado			
Niño < 24m recibió Hierro	15%	43%	42%
Niño < 24m al día con Vit. A		16%	11%
Niño recibió 3 o + comidas espesas	40%	62%	55%
El niño esta bien nutrido			
Gestantes sin molestias urinarias		33%	75%
Gestantes sin dolor de cabeza		33%	38%
Gestantes sin sangrado		100%	100%
Niño sin diarrea ayer	75%	93%	91%
Niño sin tos ayer	75%	77%	75%
El niño esta bien atendido			
Último control prenatal según esquema	88%	100%	75%
Gestante son Ex. Hemoglobina y Orina	38%	100%	88%
Gestante con Ecografía	50%	67%	63%
Con vacunas al día por edad	65%	64%	66%
Con último CRED según edad	62%	66%	54%
Nota a la atención del EESS		13,26	13,57
Fuente Verificación Carné o HC		91%	95%
El niño tiene cuidadores preparados			
Padre estuvo con niño ayer		75%	75%
Cuidador lee, escribe castellano	54%	69%	61%
Asistió alguna sesión demostrativa	2%	52%	48%
Capacitado en estimulación temprana	3%	65%	57%
Con consejería Planificación Familiar		83%	74%
El niño reside en una vivienda saludable			
Agua segura (clorada y hervida)	55%	38%	33%
Desague en red/letrina adecuada	28%	33%	38%
Cocina mejorada o en cuarto separado	46%	79%	65%
Sin animales de consumo sueltos	78%	61%	45%
No material precario		89%	86%
No más de tres personas por cuarto		39%	36%
El niño reside en una comunidad saludable			
Niño con SIS u otro	90%	98%	98%
Madre con SIS u otro	69%	73%	74%
Niño con identificación (CUI)	0%	18%	34%
Jefe de familia con educ. prim. completa		58%	63%
Jefe de familia sin más de tres dependientes		33%	34%
Familia recibió alimentos donados	70%	83%	86%
Familia en Programa Juntos	62%	71%	71%
Familia en proyecto productivo	8%	50%	28%
Comunidad con Serv. Educ. temprana	43%	26%	45%

Planificación de acciones

En base a lo resultados hallados se realiza el análisis de los factores causales de los indicadores de riesgo, se prioriza los indicadores de forma participativa y se planifica las acciones locales de intervención para disminuir la desnutrición infantil. Estos deben ser incorporados en el Plan Articulado Distrital.



Distrito de Vinchos					
Indicadores priorizados	M1	Acciones priorizadas	Actividades planificadas	Actividades ejecutadas	M2
Niño bien alimentado					
Niño 24 c/ Suplemento de Hierro	15%	Mejorar cobertura	Gestiones ante DIRESA para garantizar micronutrientes. EESS realizan visitas de seguimiento en comunidad. Garantizar buena información de beneficios del SIS	La DIRESA gestiona con UNICEF mejorar la presentación y adquisición de hierro. Revisión de las HC y el vaciado en tarjetas CRED de administración de micronutrientes. Cartillade información sobre beneficios del SIS.	43%
Niño c/ 3 comidas espesas	40%	Promover consumo de comidas espesas	Sensibilizar a autoridades comunales en el consumo de 3 comidas espesas y hierro.	DIRESA a desarrollado Sesiones Demostrativas con el personal que cuenta con ppto del SIS y PPR. Gestiones con DIRESA para incrementar frecuencia de Sesiones Demostrativas	62%
Niño con padres preparados					
Asistió a sesiones demostrativas	2%	Incrementar cobertura de SD	Entrenar a personal de salud y ACS en Sesiones Demostrativas	Inicio de los Talleres de Sesiones Demostrativas, en coordinación la DIRESA, para el personal que cuente con SIS y PPR.	52%
Capacitado en Estimulación temprana	3%	Personal de salud y educación inicial, entrenado en estimulación temprana y ellos entrenan a ACS	Personal de salud y de educación inicial, entrenados en estimulación temprana y ellos entrenan a ACS	Implementación de Centros de Estimulación Temprana (CET) financiados por presupuesto municipal.	65%