

Deduce tus impuestos a la renta y
combate la desnutrición infantil.



PROYECTO DE INTERVENCIÓN A NIÑAS Y NIÑOS
MENORES DE 24 MESES Y GESTANTES PARA
REDUCIR LA **DESNUTRICIÓN INFANTIL** EN SAN
JACINTO DEL BÚA Y ABRAHAM CALAZACÓN
DE SANTO DOMINGO

Avalado por la STECSDI y aprobado por el Ministerio de Salud.

Fé y Esperanza



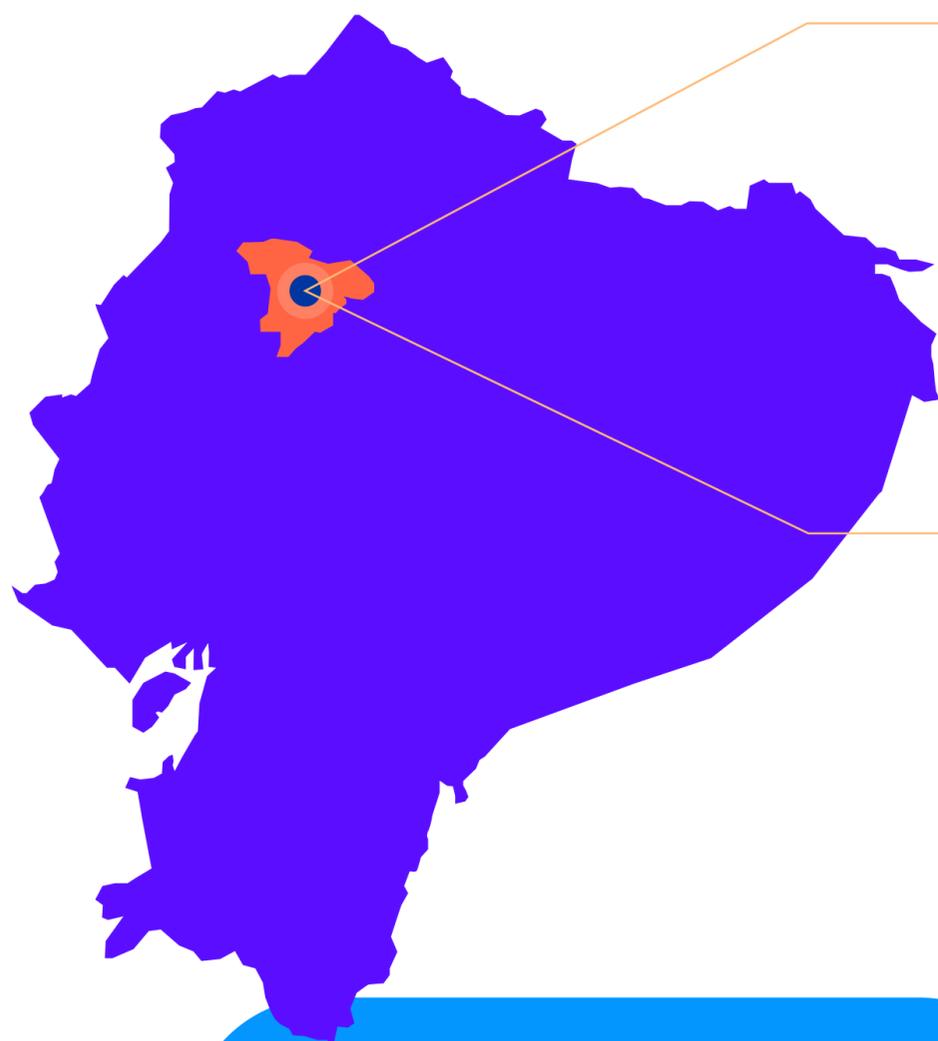
Para un desarrollo y crecimiento saludable.

ESCUELA DE
**CIENCIAS DE
LA SALUD**


PUCE
SANTO
DOMINGO

¿QUÉ SUCEDE?

Dos de las parroquias con mayor índice de desnutrición infantil en Santo Domingo – Ecuador son Abraham Calazacón y San Jacinto del Búa, por lo que, una acción prioritaria es necesaria.



Parroquia

SAN JACINTO *del Búa*

Ámbito: **Rural**
Poblacion total: **13.624**

Clasificación según el índice, por nivel de priorizacion: **Alto** !!



Parroquia

ABRAHAM *Calazacón*

Ámbito: **Urbana**
Poblacion total: **64.087**

Clasificación según el índice, por nivel de priorizacion: **Alto** !!



15.6%

De la población registra

desnutrición crónica infantil.

2.6%

De la población gestante

presenta bajo peso.

Voy a pasar mi cielo haciendo el bien en la tierra.

-Santa Teresita del Niño Jesús

TRANSFORMA
su niñez



¿QUIÉNES SE BENEFICIARÁN?

**NIÑAS
Y NIÑOS**

menores de 24 meses
con desnutrición crónica
infantil.

GESTANTES

con bajo peso.



TOTAL

de beneficiarios:

3.222

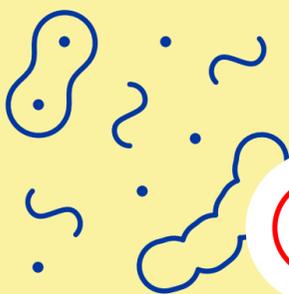


Combatir todas las formas de **desnutrición infantil** es uno de los mayores problemas sanitarios a escala mundial.

¿Qué factores inciden en la desnutrición crónica infantil de las parroquias Abraham Calazacón y San Jacinto del Búa?



Ingesta deficiente de micronutrientes



Infecciones



Factores relacionados con la madre



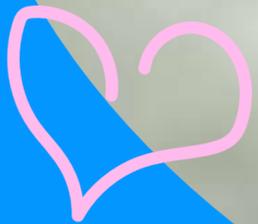
Seguridad alimentaria



Factores socioeconómicos



La correcta nutrición al comienzo de la vida, en particular **durante los 1000 días** que transcurren entre la concepción y el segundo aniversario del infante, le asegura una **mejor calidad de vida** y beneficios a largo plazo.



OBJETIVO GENERAL

Acompañar los casos de desnutrición infantil en niñas y niños menores de 24 meses, así como en mujeres gestantes de dos parroquias del cantón Santo Domingo. **La finalidad consiste en reducir la prevalencia de **Desnutrición Crónica Infantil****

en un **7.2%** durante el periodo de ejecución.

BRINDAREMOS



**Kits
alimenticios.**



**Educación
nutricional.**



**Incentivo de consumo
de alimentos autóctonos
de la región.**

La desnutrición crónica es uno de los principales problemas de salud pública de Ecuador, siendo el **segundo país de América Latina y el Caribe con mayores índices, después de Guatemala.**

¿QUÉ LOGRAREMOS?



Reducir la tasa de desnutrición infantil

3.6 PUNTOS

porcentuales en dos años.



Incluir en la red del sistema nacional del Ministerio de Salud Pública a las niñas y niños menores de 24 meses y gestantes que ya presentan desnutrición crónica infantil o están en riesgo.

Alcanzar una cobertura de atención médica del

90%

para las niñas y niños menores de 24 meses y gestantes identificados con desnutrición crónica infantil.



Asegurar que las familias con miembros en situación de desnutrición crónica infantil **reciban el kit de alimentos** mensual.



Garantizar que se cumplan las actividades programadas de sensibilización dirigidas a líderes comunitarios, familias de niñas y niños menores de 24 meses identificados con desnutrición crónica infantil, y otros actores clave.

¿Cómo lo vamos a lograr?

En coordinación con los **líderes comunitarios** y las familias de las áreas de intervención, el **Ministerio de Salud Pública** y el **Centro de Recuperación Nutricional de la Fundación de Acción Social – Cáritas**.

¡Con su apoyo!

Porque nos une la esperanza por mejorar el presente y futuro de nuestros niños y niñas santodomingueños.



La vida de los niños y niñas de Santo Domingo está en nuestras manos.

El paso a paso de lo que haremos

Intervención nutricional basada en la comunidad y el núcleo familiar, a través de visitas domiciliarias:



1

Captar casos de niñas y niños menores de 24 meses con **desnutrición crónica infantil y gestantes para integrarles a la atención del Ministerio de Salud Pública, con el fin de brindar el paquete priorizado, facilitar la gestión y toma de decisiones.**

ACTIVIDADES:

- ✓ **Identificar a los líderes locales** para socializar el proyecto con las comunidades y generar un trabajo articulado con las mesas parroquiales.
- ✓ **Revisar los mapas parlantes** del Ministerio de Salud Pública.
- ✓ **Elaborar guías de rutas y cronograma de visitas.**



Intervendrán 2 nutricionistas, 2 médicos(as) generales, 4 enfermeros(as) y la coordinación del proyecto.

Recolectar la base de datos y captar la derivación de niñas y niños menores de 24 meses y gestantes con desnutrición crónica infantil.

Diseñar, en conjunto con el Ministerio de Salud Pública, los medios de difusión bajo las directrices de la Estrategia Nacional de Comunicación de la STECDI.

Realizar un análisis longitudinal, que es un enfoque ideal para observar tendencias y cambios en la salud nutricional a lo largo del tiempo.

2

Dotar kits de asistencia alimentaria y complementos alimenticios, mediante la promoción **y uso de productos locales o alimentos autóctonos** y capacitaciones en educación alimentaria nutricional.

ACTIVIDADES:

- ✓ Contratar pediatras, ginecólogos y tutores para estudiantes.
- ✓ Administrar complementos alimenticios según el diagnóstico médico, la sensibilización y educación nutricional conforme a las Guías Alimentarias del Ecuador (GABAS).
- ✓ Entregar planes alimentarios, adaptados a las necesidades de los grupos prioritarios.
- ✓ Impartir talleres prácticos sobre la adecuada preparación de los alimentos.

Estas actividades se desarrollarán mediante visitas domiciliarias mensuales.

En cada visita domiciliaria asistirá 1 médico, 1 nutricionista y 2 enfermeros (as).

Los niños diagnosticados con **marasmo o Kwashiorkor** serán referidos al centro de atención médica más cercano del Ministerio de Salud Pública. Una vez les den el alta, recibirán atención en el **Centro de Recuperación Nutricional de la Fundación de Acción Social Cáritas** en un periodo de **4 a 5 semanas**.



¡UNA LABOR UNIFICADA!

¡Es momento de juntar esfuerzos para detener la desnutrición crónica infantil en Santo Domingo!

El Mecanismo de Deducibilidad de la Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil (STECSDI) es una herramienta que permite a empresas privadas contribuir a proyectos que aborden la desnutrición infantil a cambio de beneficios tributarios.

Estamos seguros de que su empresa tiene el compromiso de participar de las iniciativas sociales, mediante la deducción de los aportes realizados de la base imponible del impuesto a la renta.

Para conocer más sobre la aplicación del incentivo tributario visite: [Ejercicio del Incentivo Tributario- Calculadora – Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil](#)



¿Dejaría que estas Niñas y niños continúen con el padecimiento de desnutrición crónica infantil en San Jacinto del Búa y Abraham Calazacón de Santo Domingo?



Desde la **Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo**, nos comprometemos a encauzar este proyecto que busca, con la colaboración activa de las empresas privadas del Ecuador, **detener la desnutrición crónica infantil de las parroquias Abraham Calazacón y San Jacinto del Búa de Santo Domingo.**



¿Deseas ser parte de este proyecto?

Comunícate con nosotros

Mgs. Thalía Rojas,
coordinadora de la carrera de Nutrición

Telf. 0986423122
Correo: nutricion.dietetica@pucesd.edu.ec

Mgs. Jorge Luis Aguirre,
responsable de vinculación de la carrera de Nutrición

Telf. 0987357393
Correo: jaguirre346@pucesd.edu.ec

Mgs. Tania Aguilera,
coordinadora de Vinculación

Telf. 0963528691
Correo: dvinc@pucesd.edu.ec

**Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Sede Santo Domingo (PUCESD)**

<https://pucesd.edu.ec/>
Dirección: Av. Chone, Km 2, Santo Domingo
Código postal: 230203



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SANTO
DOMINGO

Fey Esperanza



Para un desarrollo y crecimiento saludable.

iGRACIAS!

