

Salud y educación: Bases para el desarrollo humano

Janice Seinfeld

seinfeld_jn@up.edu.pe
janice.seinfeld@gmail.com

Agenda

1. Indicadores generales
 2. Importancia del desarrollo de la primera infancia
 3. Situación de la salud y estrategias de cambio
 4. Situación de la educación y estrategias de cambio
-

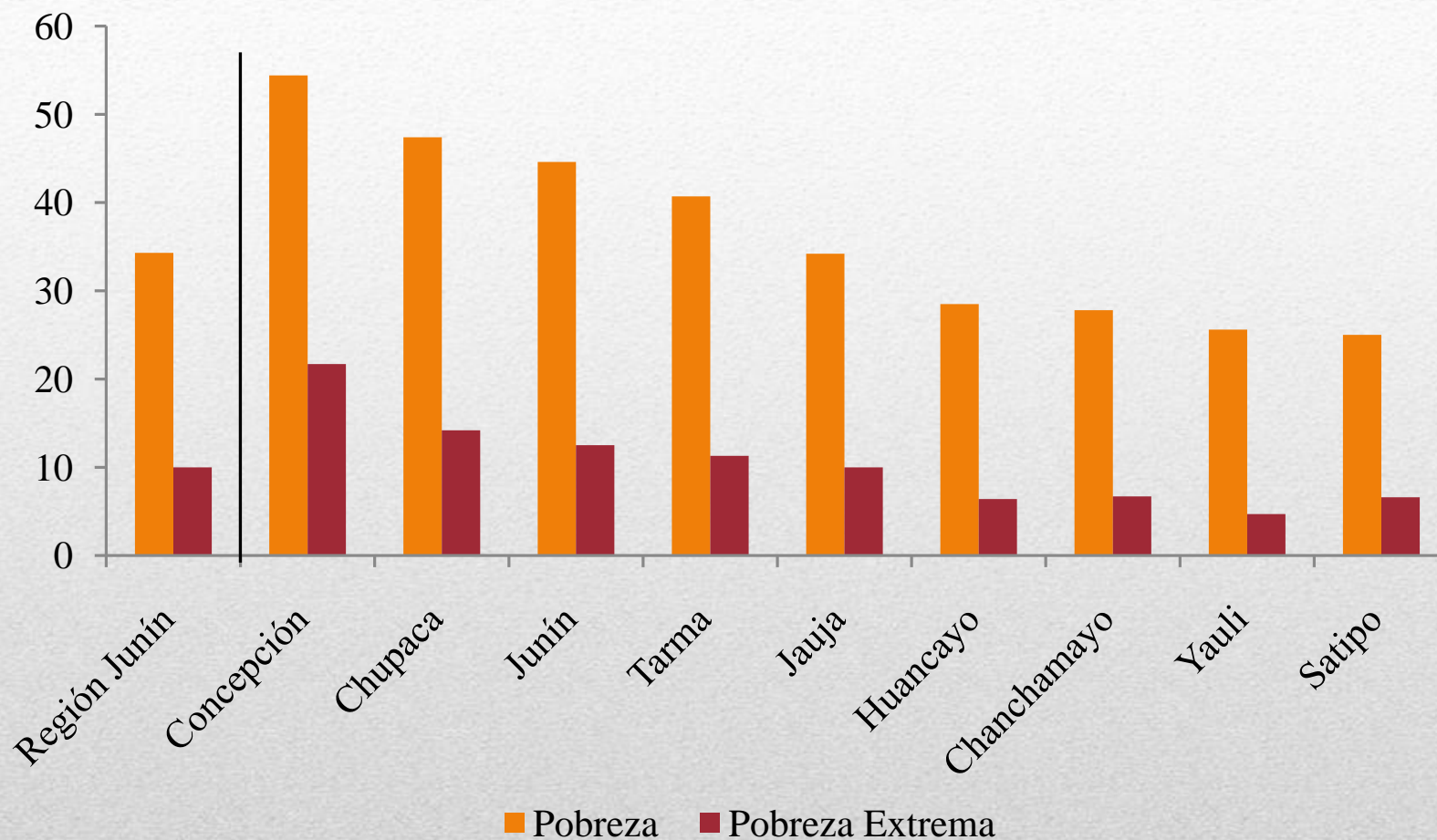
Indicadores regionales: Junín

Indicadores	Junín	Perú
Pobreza total (en %), 2012	24	26
Pobreza extrema (en %), 2012	6	4
Tasa de desnutrición crónica infantil (DCI), 2012	24	18
Mortalidad infantil, 2007 - 2011 (1)	25	21
Niños que alcanzan el Nivel 2 en comprensión-lectora, ECE (en %), 2012	30	31
Niños que alcanzan el Nivel 2 en lógico-matemático, ECE (en %), 2012	13	13

(1) Número de muertes durante los primeros 5 años de vida por cada mil nacidos vivos.

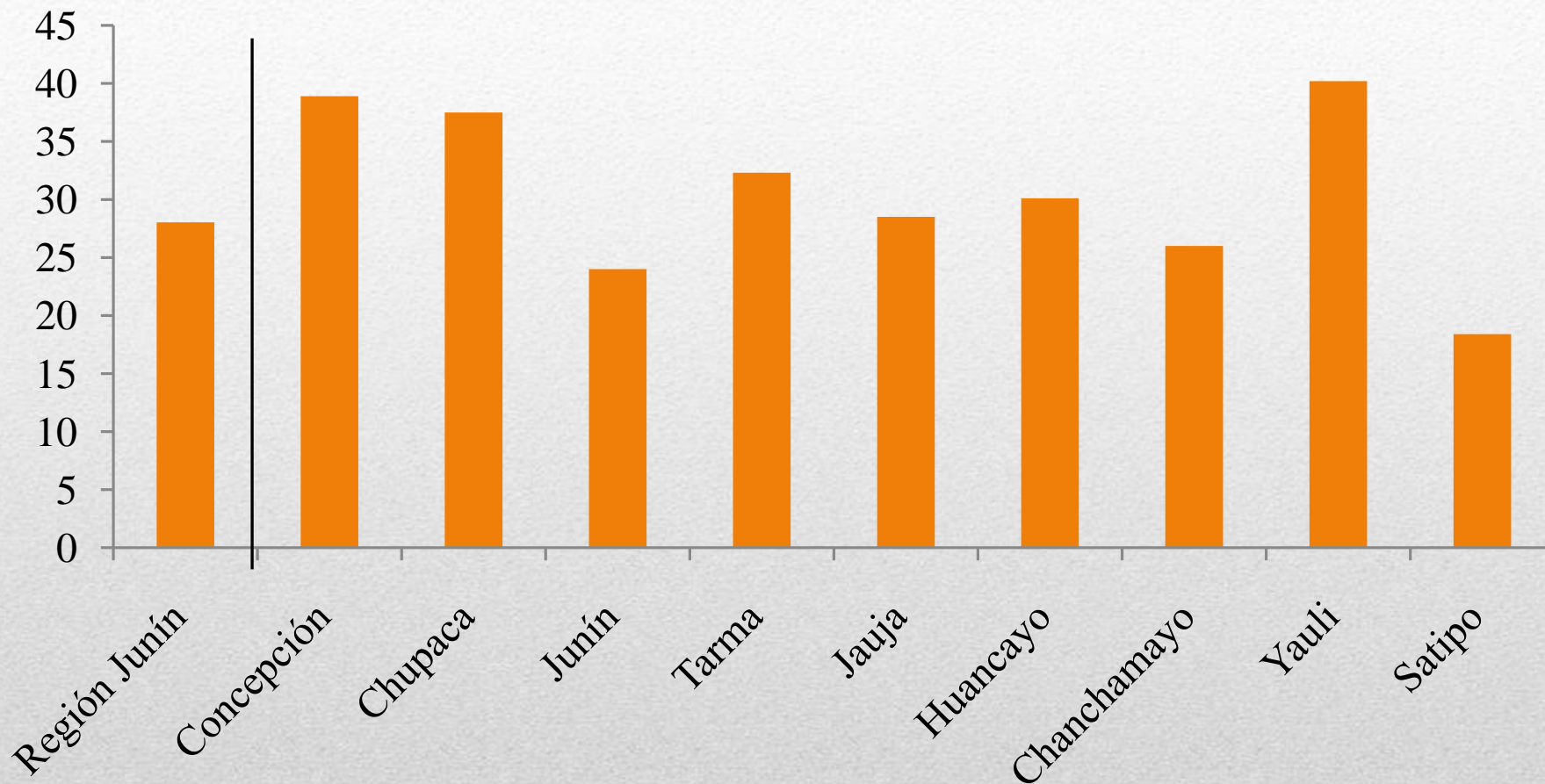
Fuentes: ENAHO, ENDES, ECE, SIAF.

Indicadores provinciales: pobreza



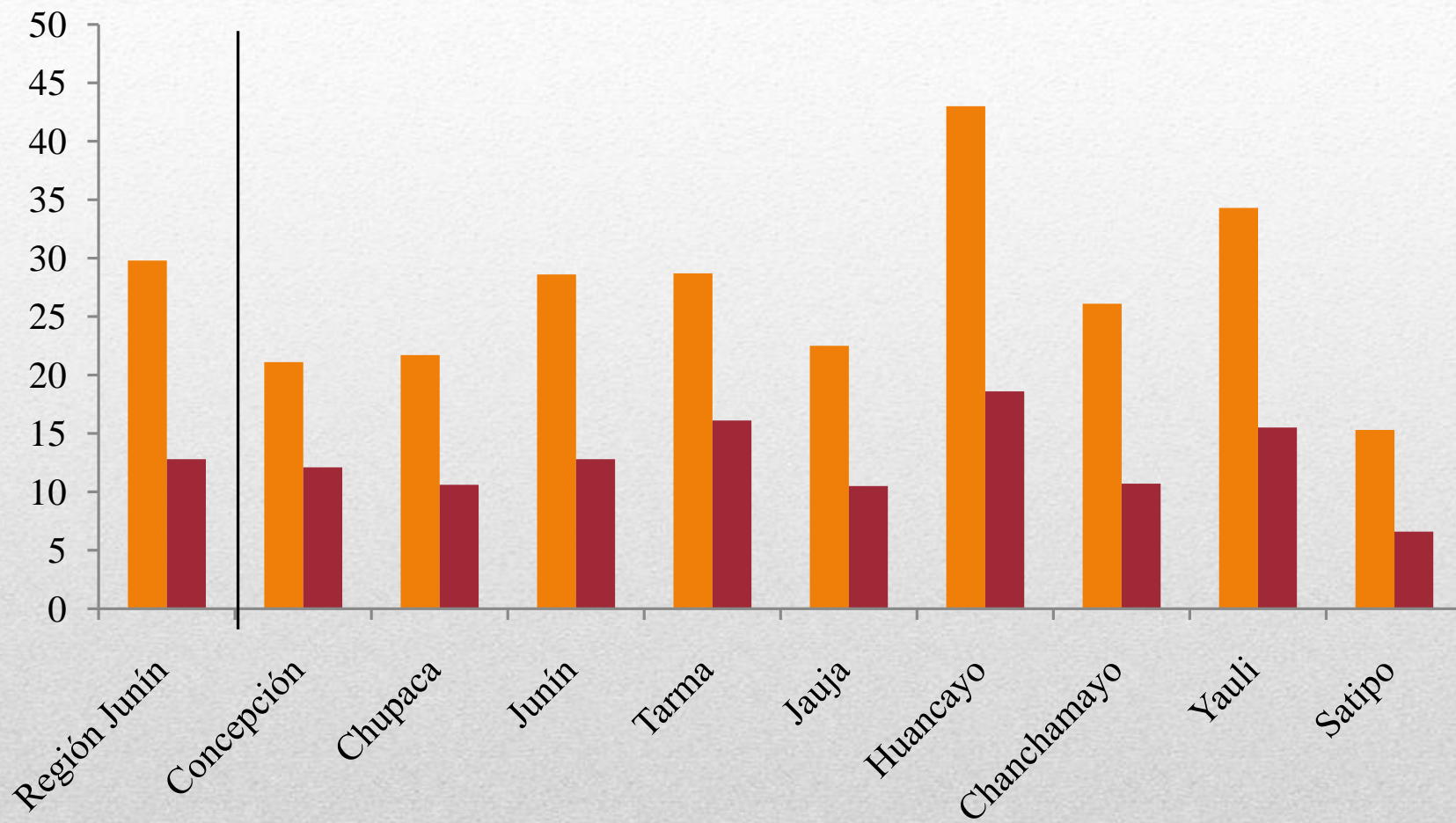
Fuentes: Mapa de pobreza a nivel provincial y distrital, INEI 2009;

Indicadores provinciales: desnutrición crónica infantil



Fuentes: Mapa de DCI a nivel provincial y distrital, INEI 2009.

Indicadores provinciales: rendimiento académico



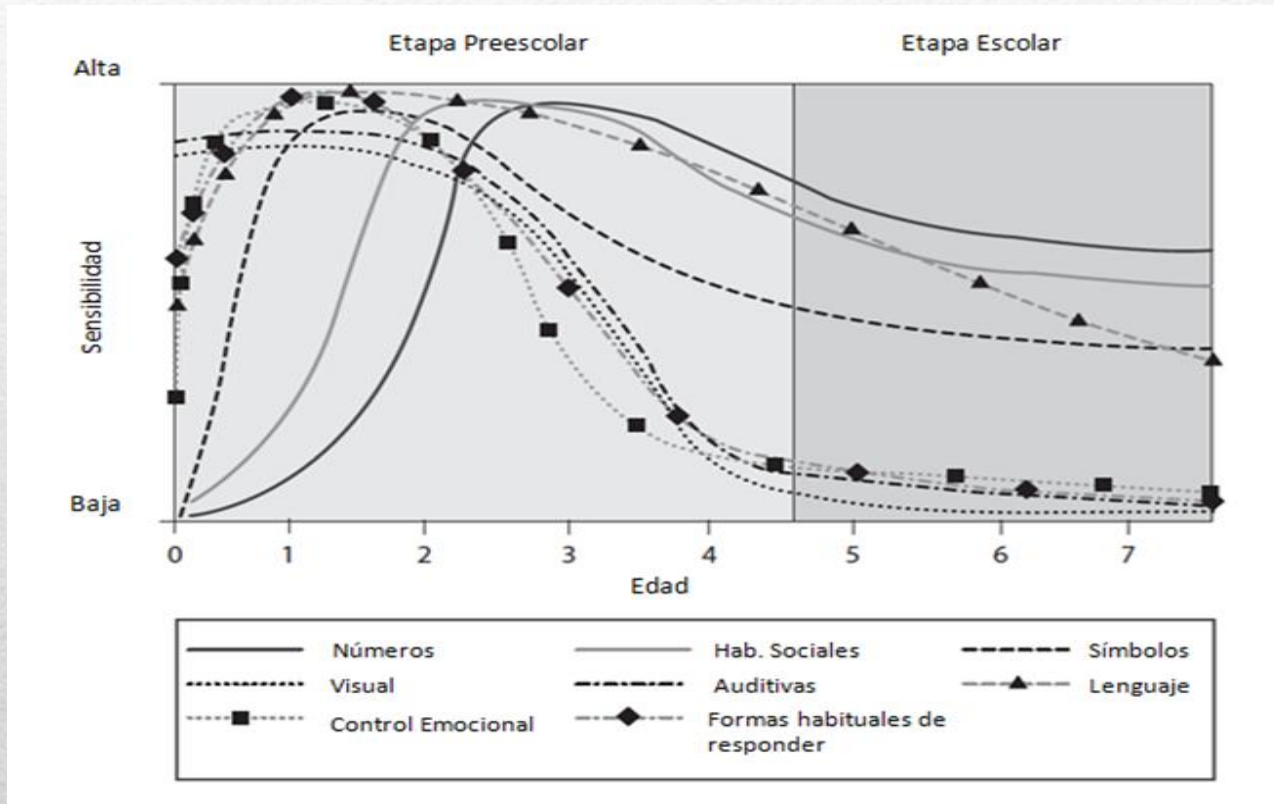
Fuentes: ECE (2012).

Importancia del desarrollo de la primera infancia

- La salud y nutrición de los niños durante la primera infancia es fundamental para su desarrollo cognitivo, físico y emocional.
- Impactan notablemente sobre la calidad de vida futura del individuo, su capacidad de generación de ingresos y fomenta el desarrollo y crecimiento de la región.
- Gran parte de las habilidades cognitivas y no cognitivas alcanzan su máximo punto de desarrollo antes de los 5 años de edad.
- Es un periodo fundamental para realizar intervenciones destinadas al desarrollo infantil.

Importancia del desarrollo de la primera infancia

Evolución de las sensibilidades para adquirir habilidades, según edad del individuo



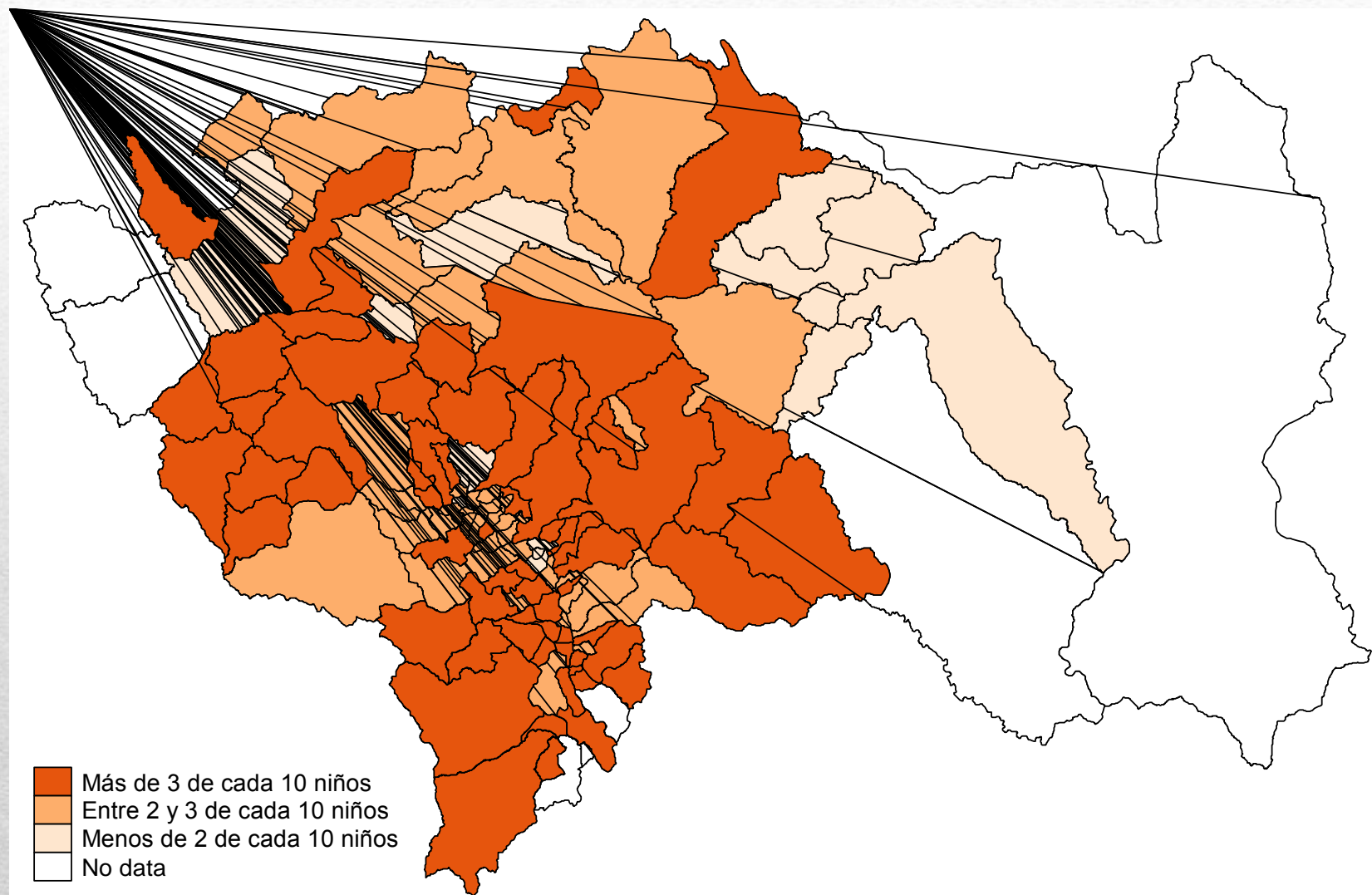
Fuente: Nadeau (2011)



SALUD

Indicadores distritales

Desnutrición crónica infantil, por distrito (2009)



Indicadores de salud: Junín

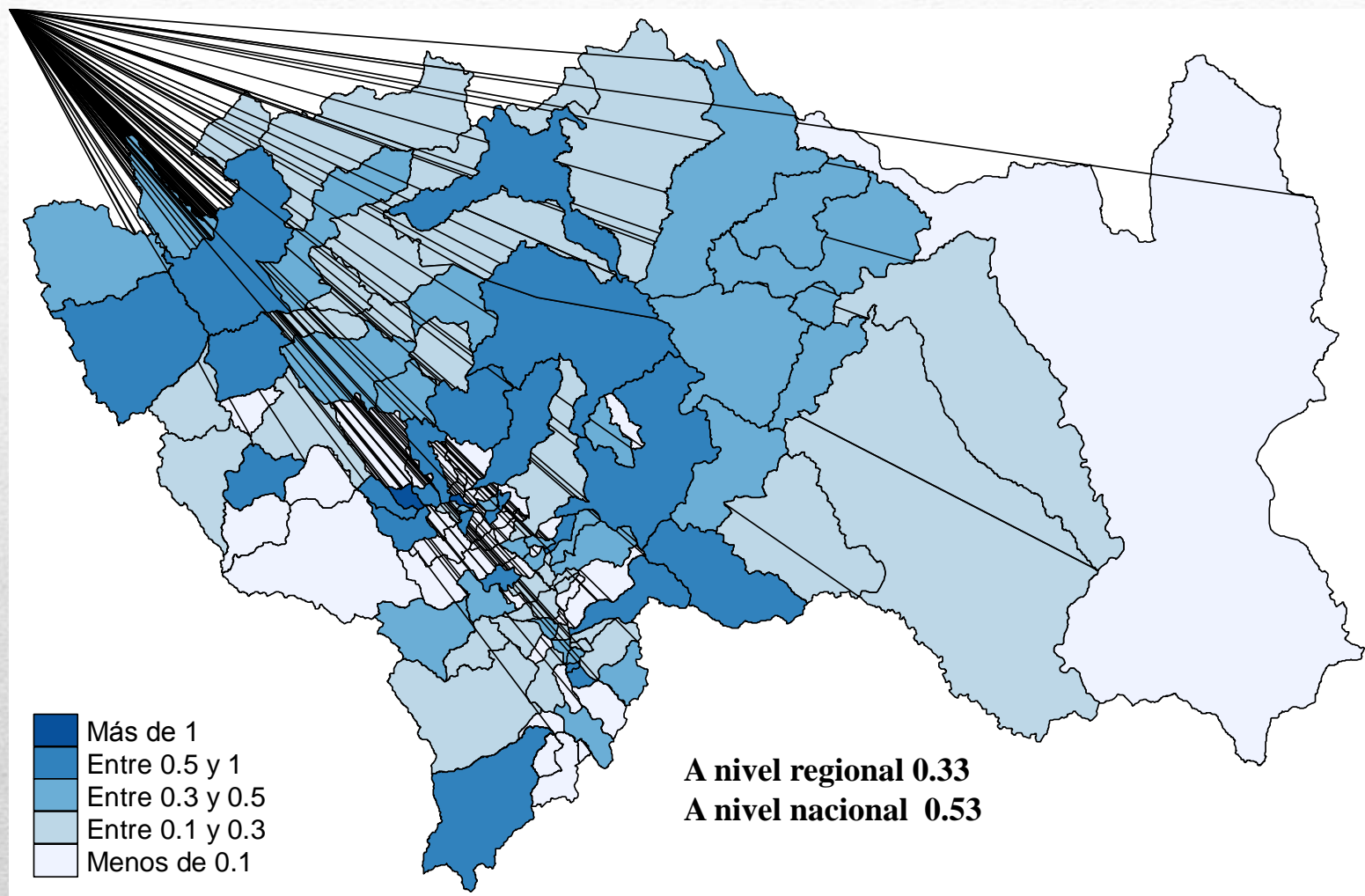
	Mortalidad Neonatal (1), 2011	Parto Institucional (2), 2011	Prevalencia de Anemia (3), 2011	Prevalencia de EDA's (4), 2011	Prevalencia de IRA's (5), 2011
Junín	8.36	77.19	43.7	26.64	20.04
Nacional	8.35	81.91	30.7	13.92	16.45

- (1) Número de muertes durante el primer mes de vida por cada mil nacidos vivos.
(2) Parto en un establecimiento de salud a cargo de profesionales de la salud.
(3) Considera casos de anemia severa, moderada y leve en niños entre 6 y 59 meses de edad.
(4) Ocurrencia de diarrea en la dos semanas anteriores a la encuesta.
(5) Ocurrencia de síntomas de IRA's en las dos semanas anteriores a la encuesta.

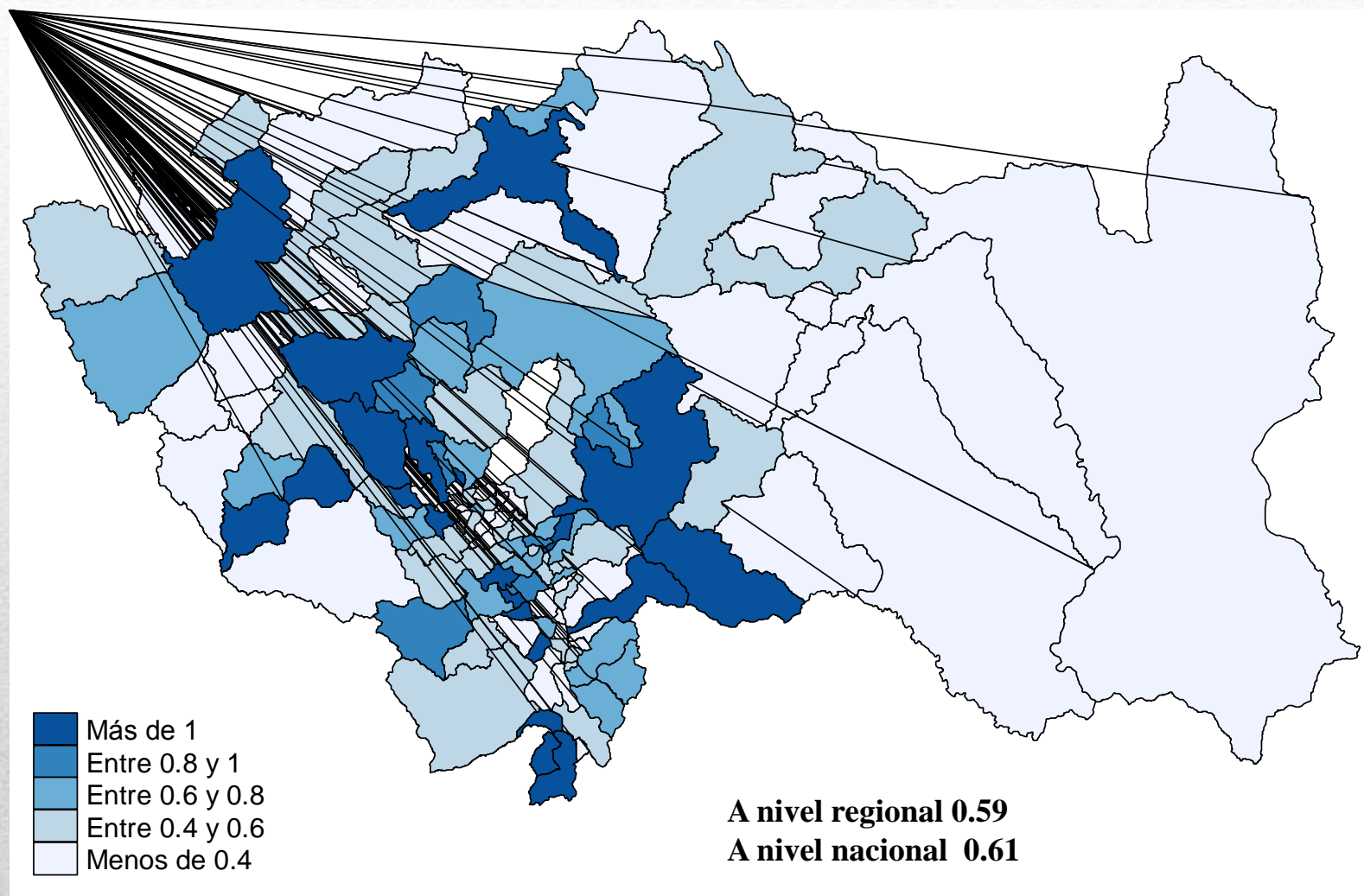
Fuentes: Endes

- La prevalencia regional de anemia y EDA's son excesivamente altas.

Médicos por cada mil habitantes, por distrito (2010)

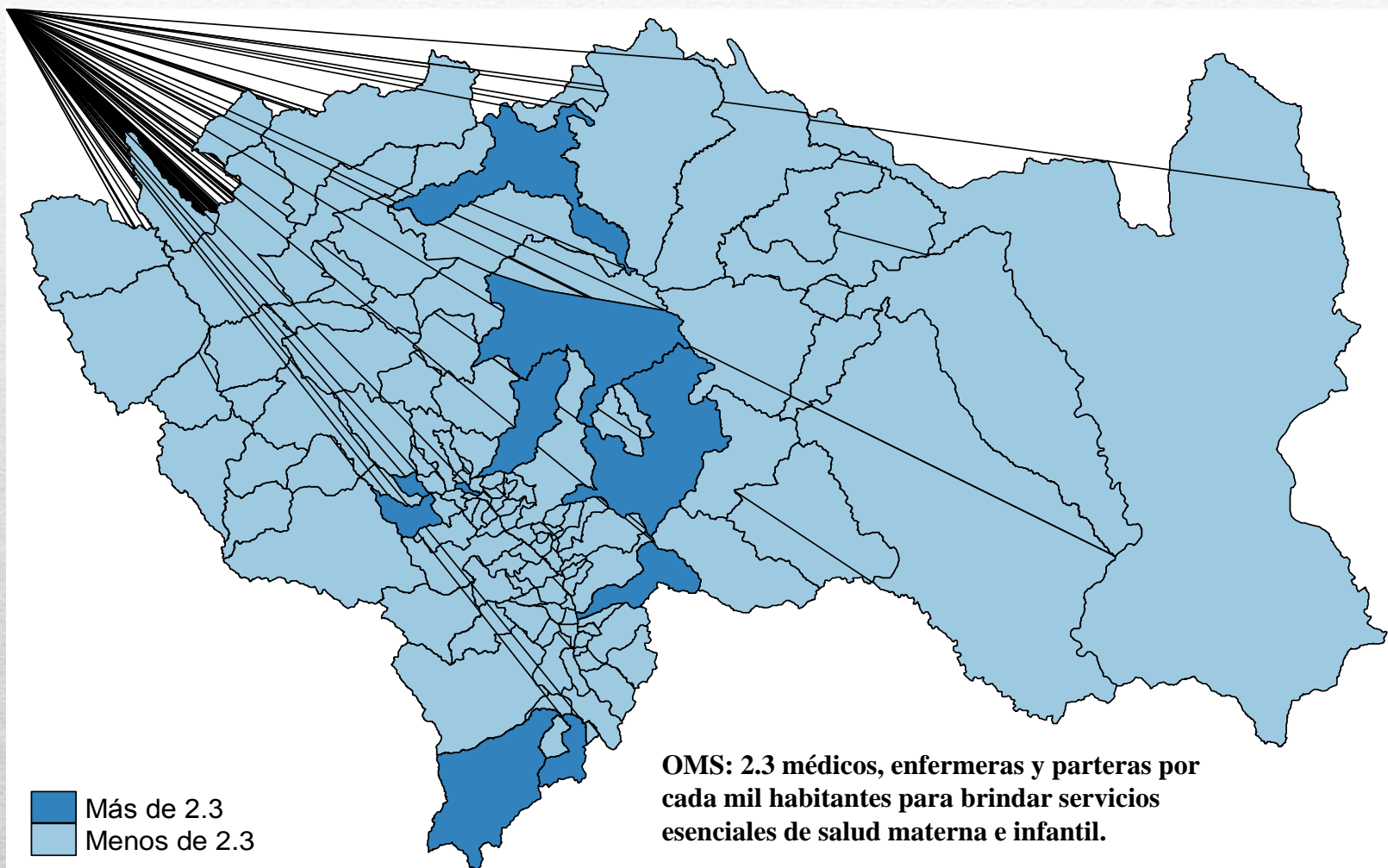


Enfermeras por cada mil habitantes, por distrito (2010)



Profesionales de la salud por cada mil habitantes, por distrito (2010)

Médicos, enfermeras y obstetras por cada mil habitantes distrito, 2010





ESTRATEGIAS: SALUD

Marco lógico: desarrollo infantil temprano

**RESULTADOS
INTERMEDIOS**

**RESULTADO
FINAL**

↑ Estado de salud y
nutrición infantil (morbi-
mortalidad infantil,
desnutrición crónica)

↑ Calidad del entorno en el
que se desenvuelve el
niño

↑ Acceso a servicios
educativos de calidad
para la primera infancia

↑ Desarrollo físico,
cognitivo, motor,
emocional y social

Marco lógico: desarrollo infantil temprano

**RESULTADOS
INTERMEDIOS**

**RESULTADO
FINAL**

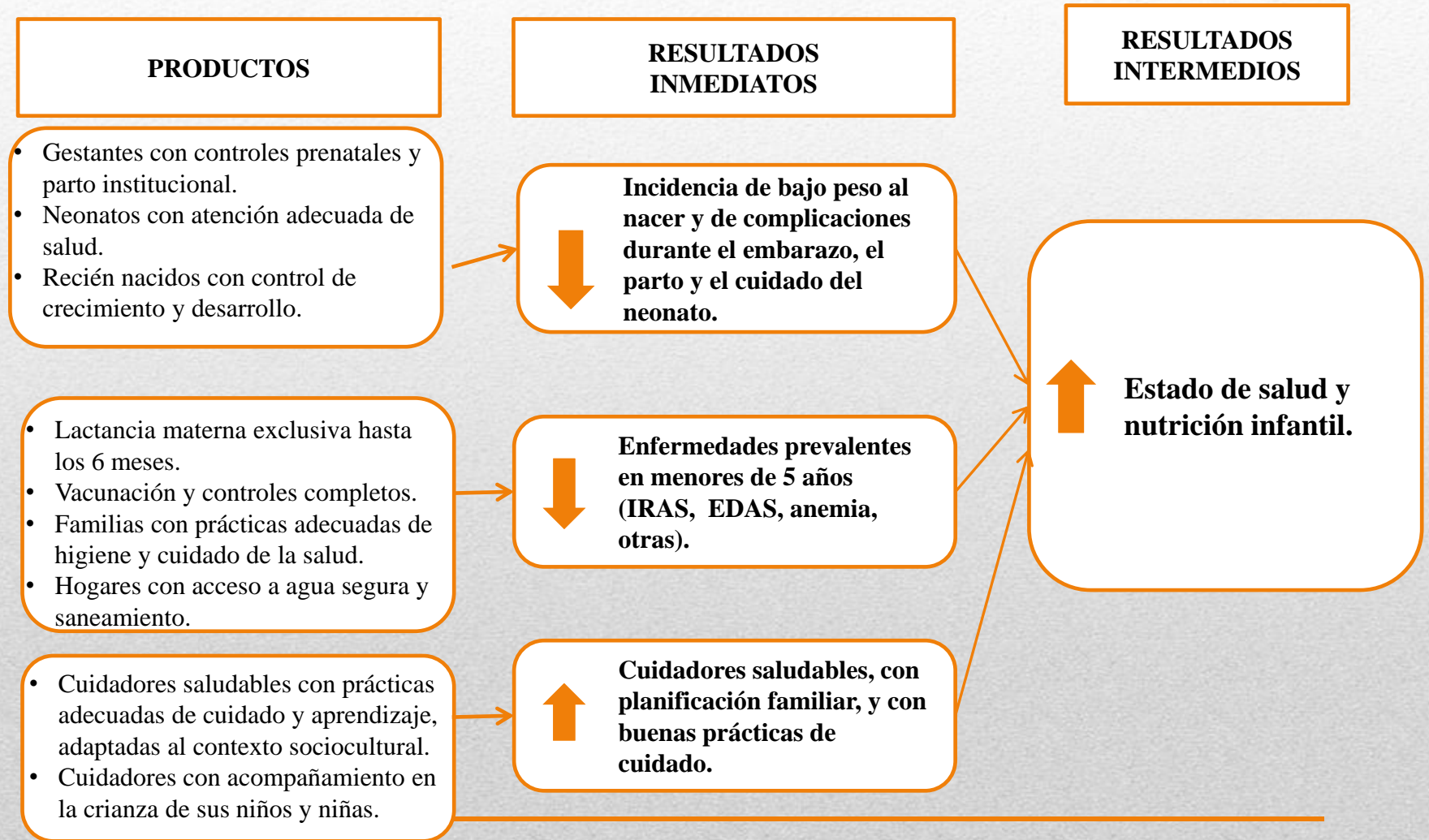
↑ Estado de salud y nutrición infantil (morbimortalidad infantil, desnutrición crónica).

↑ Calidad del entorno en el que se desenvuelve el niño.

↑ Acceso a servicios educativos de calidad para la primera infancia.

↑ Desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social

Marco lógico: desarrollo infantil temprano



Estrategias

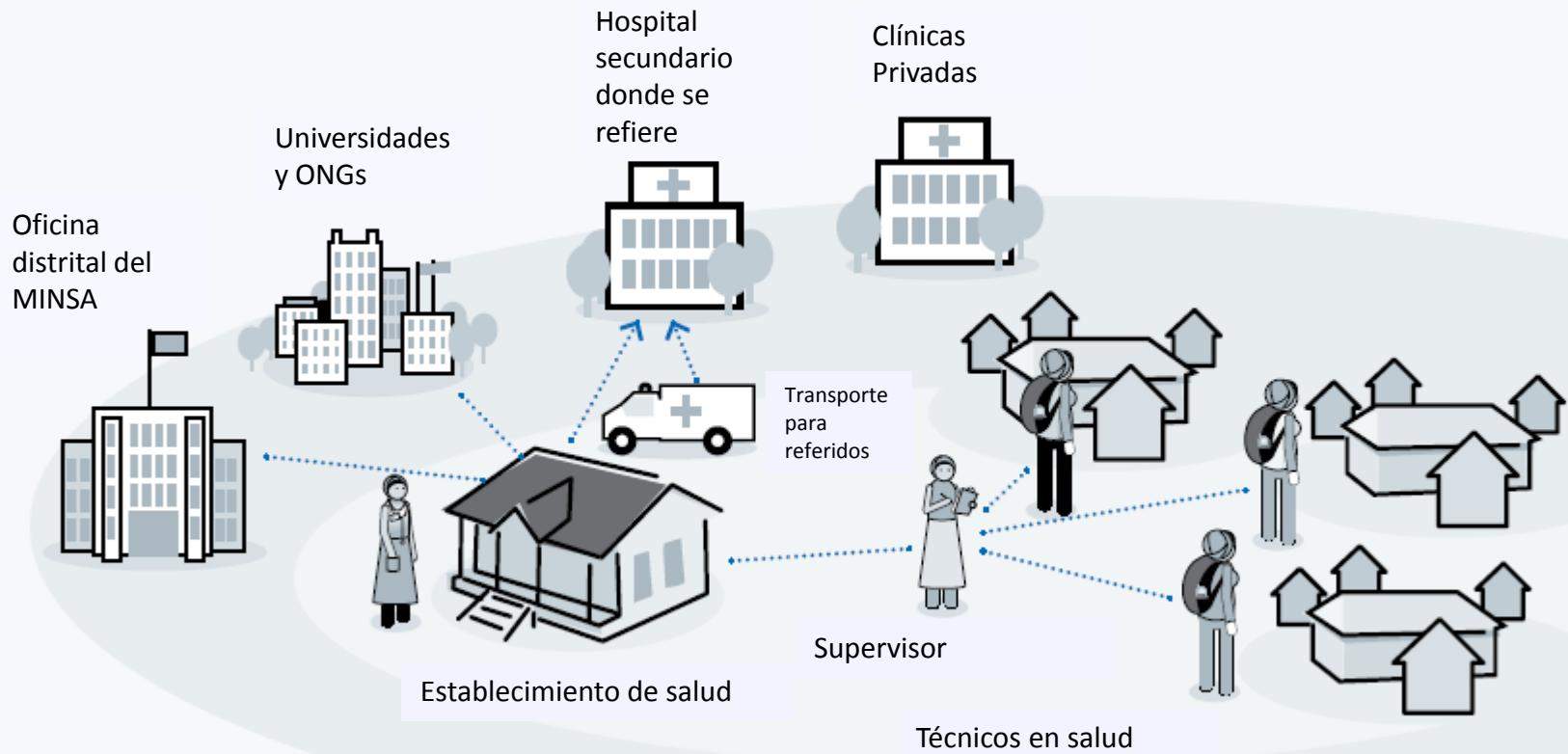
- Implementar una red de **Técnicos Comunitarios de Salud** capacitados y equipados con un kit de dispositivos médicos y medicamentos, así como con salud móvil; orientados a mejorar los indicadores de salud y nutrición del niño.
 - El kit médico deberá contener instrumentos y medicamentos –detección de embarazos, tuberculosis y parasitosis, así como suplementos nutricionales, rehidratación oral, entre otros.
 - La salud móvil consiste en el uso de dispositivos para facilitar el intercambio de datos. Permite tomar decisiones clínicas y mejorar la gestión de los servicios de salud.

Técnicos comunitarios de salud

Intervenciones

Con las madres	Con los recién nacidos	Con los niños	Con la familia y comunidad
Detección temprano de embarazo y promoción de controles prenatales.	Visitas a los hogares en los días 1, 3 y 7.	Promoción de la vacunación.	Educación en hábitos de higiene.
Promoción del parto institucional.	Visitas a domicilio: educación en prevención de enfermedades, hábitos de higiene y cuidado de bebés con bajo peso al nacer.	Cuidado de las IRA's, EDA's; tratamiento de parasitosis; apoyo en la nutrición del niño; referencia a centros de salud y especializados.	Apoyo de los grupos comunales de lactancia materna, nutrición e higiene
En casos de emergencia, referir a establecimientos de salud.	Educación sobre cómo atender al recién nacido.	Educación a los padres en prácticas de cuidado.	Planificación familiar.

Técnicos comunitarios de salud

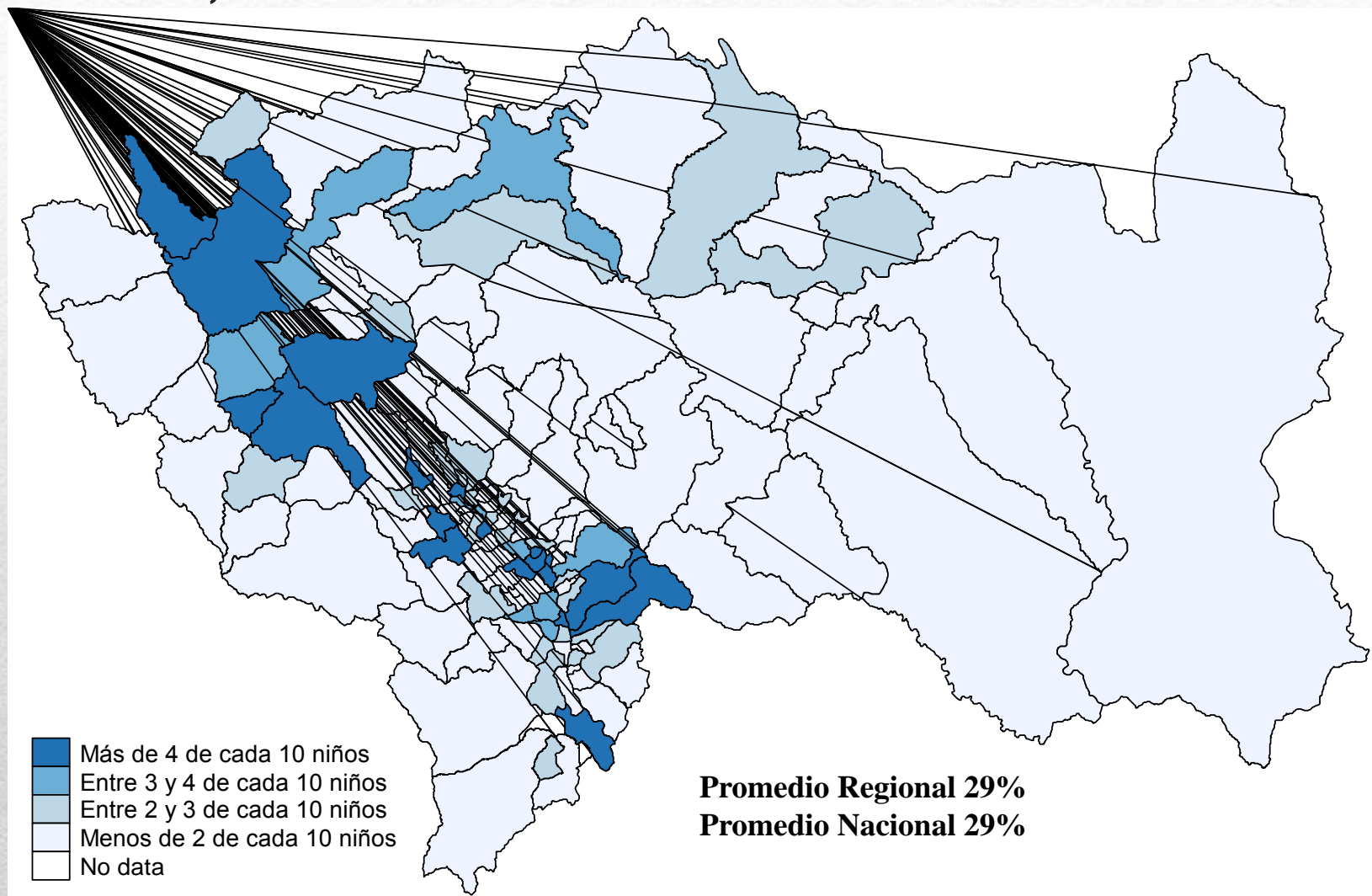




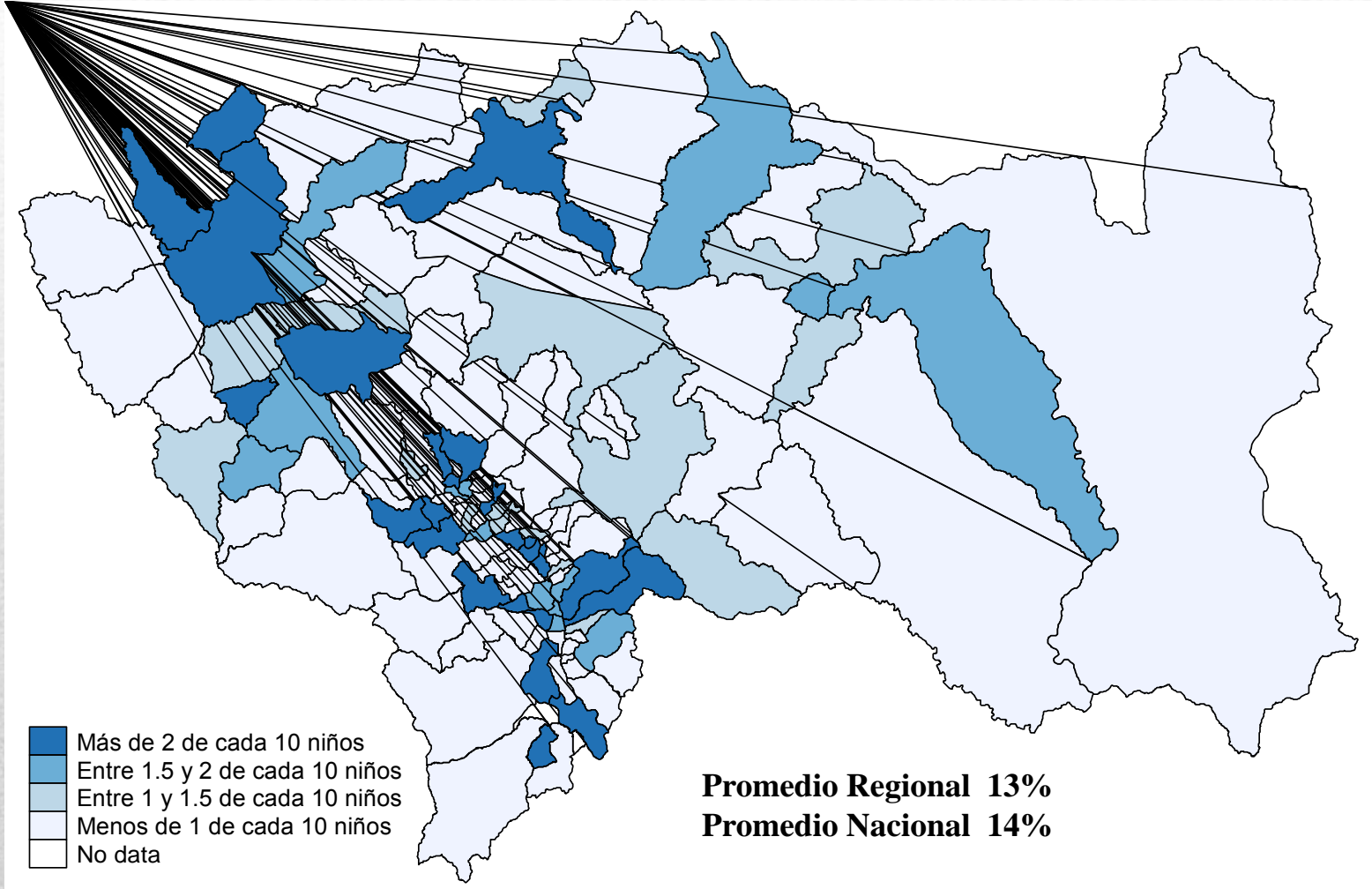
EDUCACIÓN

Indicadores distritales

Niños que alcanzan el nivel 2 en comprensión lectora, por distrito, ECE 2010



Niños que alcanzan el nivel 2 en matemáticas, por distrito, ECE 2010





ESTRATEGIAS: EDUCACIÓN

Marco lógico: desarrollo infantil temprano

**RESULTADOS
INTERMEDIOS**

**RESULTADO
FINAL**

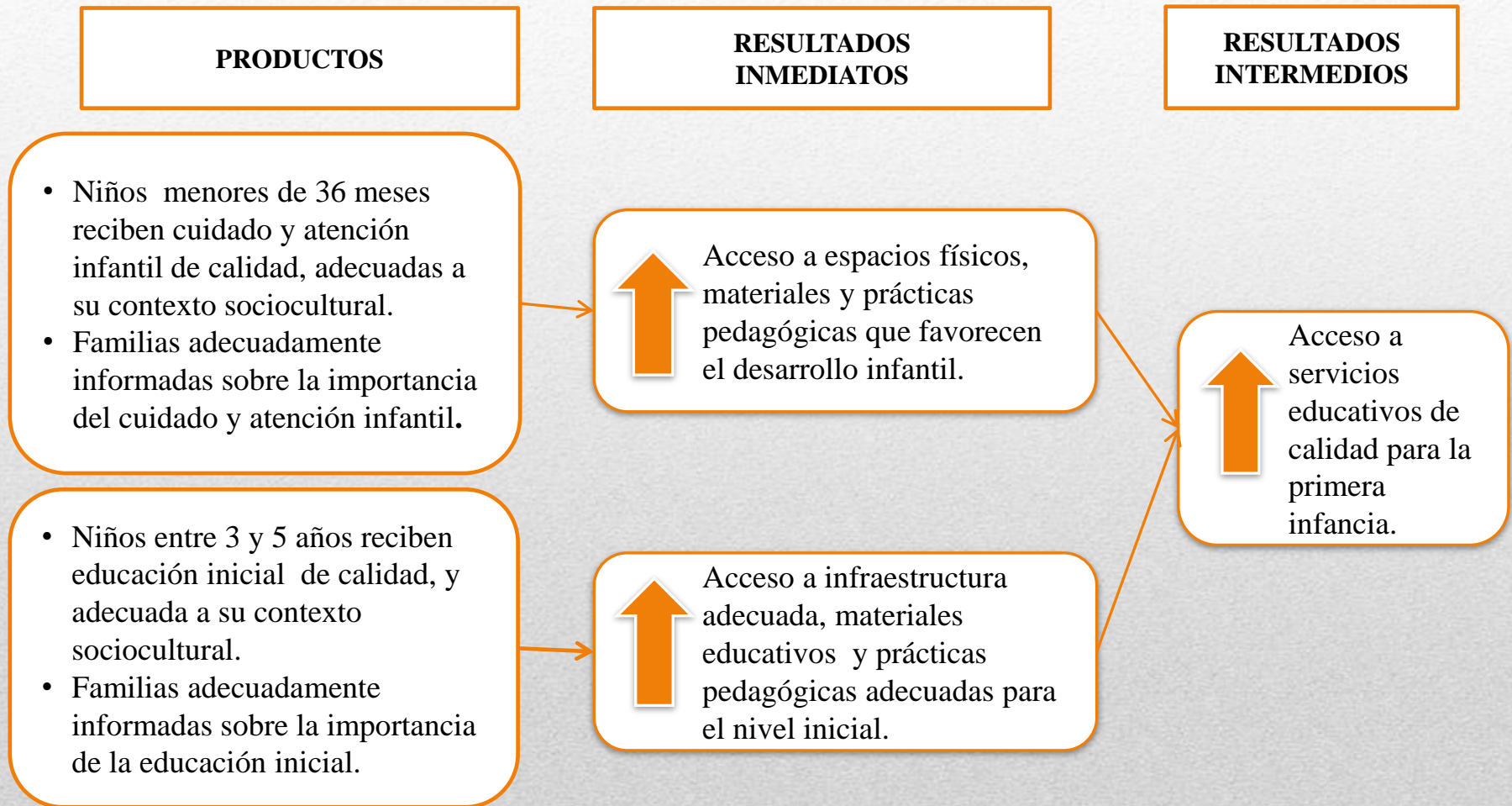
↑ Estado de salud y nutrición infantil (morbi-mortalidad infantil, desnutrición crónica).

↑ Calidad del entorno en el que se desenvuelve el niño.

↑ Acceso a servicios educativos de calidad para la primera infancia.

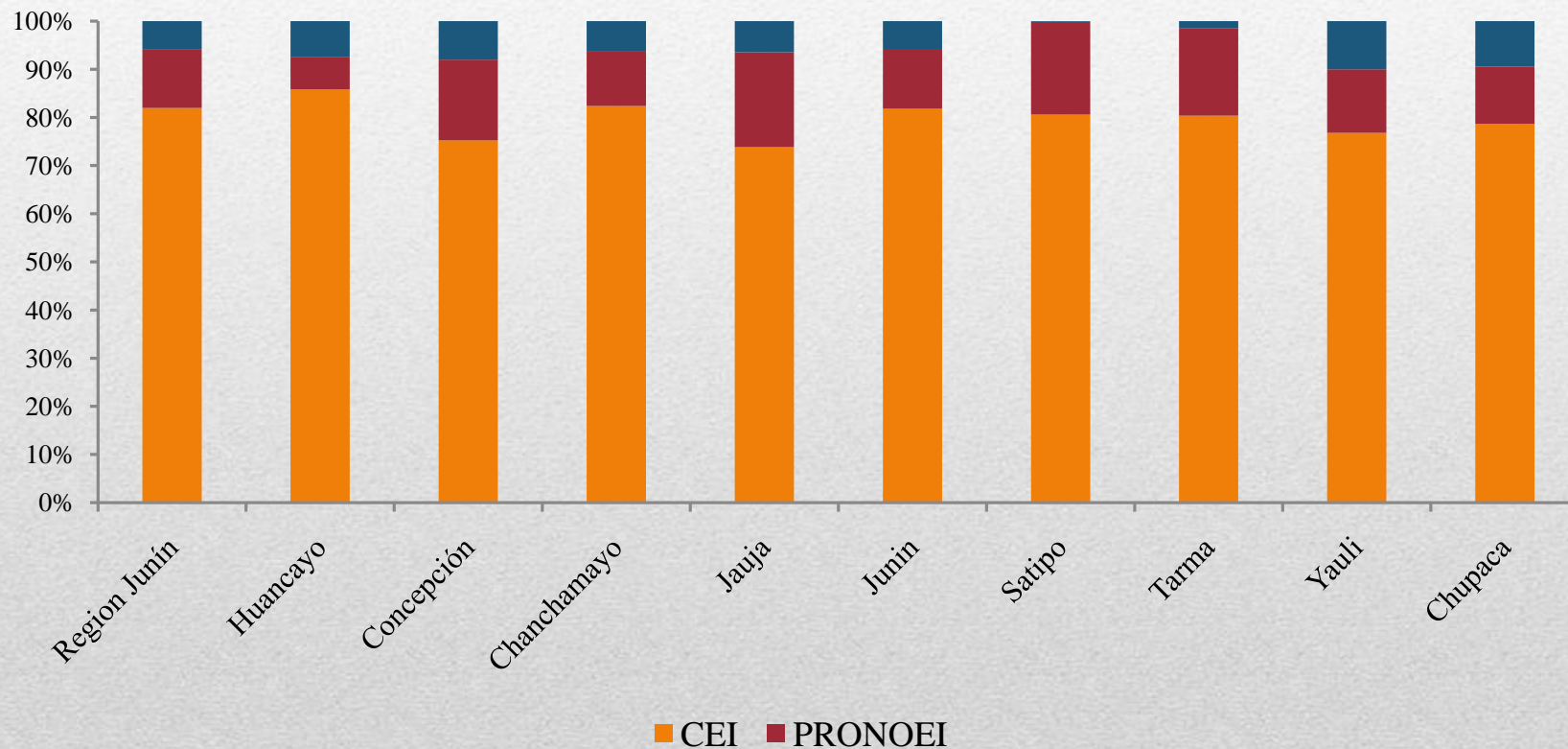
↑ Desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social

Marco lógico: desarrollo infantil temprano



Estrategias: educación inicial

Asistencia a educación inicial a nivel provincial



Estrategias: educación primaria

- Mejorar los factores de oferta para garantizar una buena enseñanza:
 - contar con ploidocencia completa -por lo menos un profesor por aula,
 - estar bien gestionados por el director,
 - contar con docentes adecuadamente capacitados,
 - ofrecer por lo menos 6 horas diarias efectivas de clase,
 - tener laboratorio, biblioteca, agua, alumbrado eléctrico.
- Sistema de vouchers educativos (zonas urbanas) para mejorar la calidad de los colegios.
- Brindar una oferta adecuada al contexto sociocultural para mejorar el aprendizaje, especialmente en zonas rurales.

Muchas gracias

Janice Seinfeld

seinfeld_jn@up.edu.pe

janice.seinfeld@gmail.com
