

# **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
-

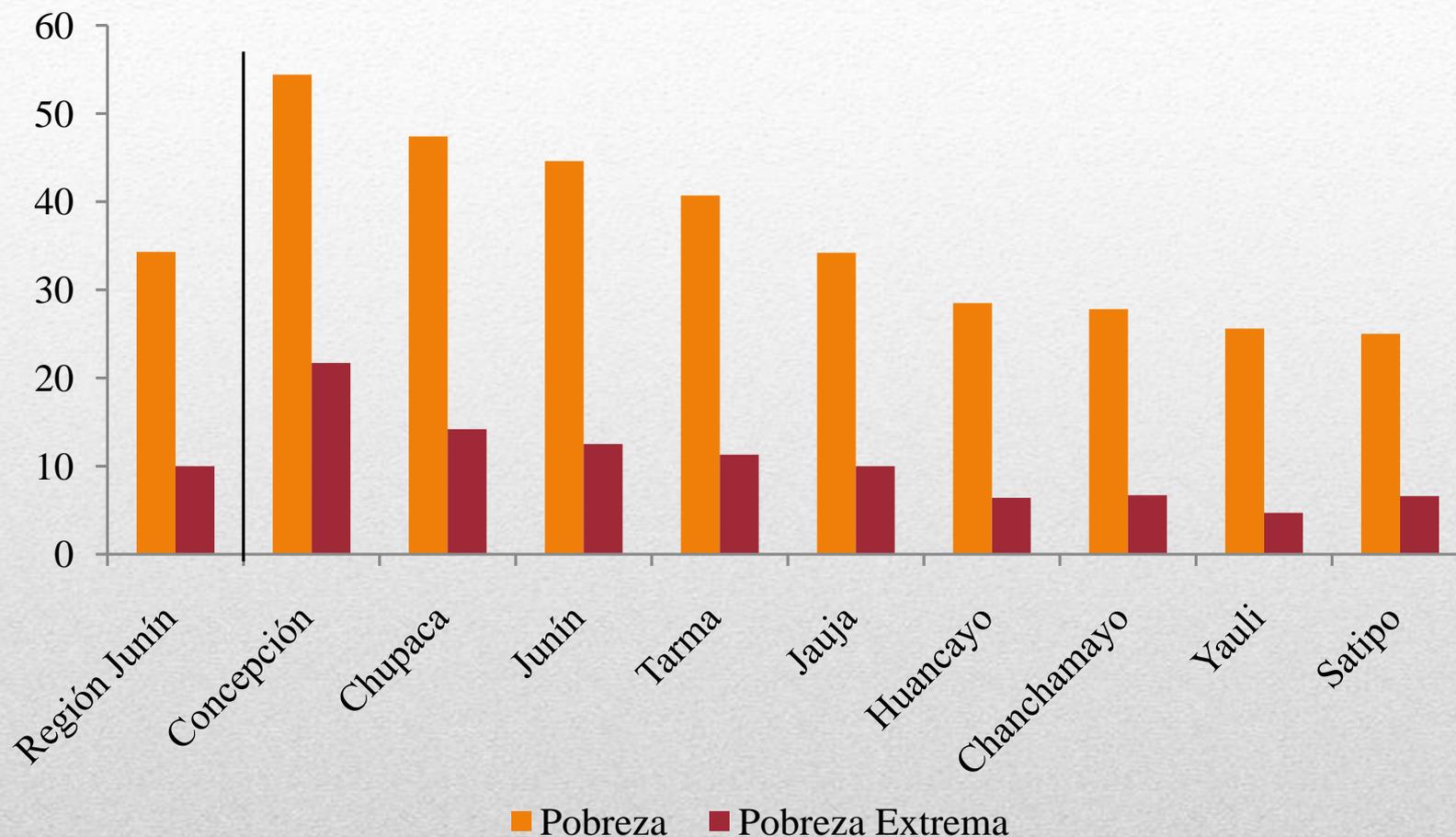
# Indicadores regionales: Junín

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

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

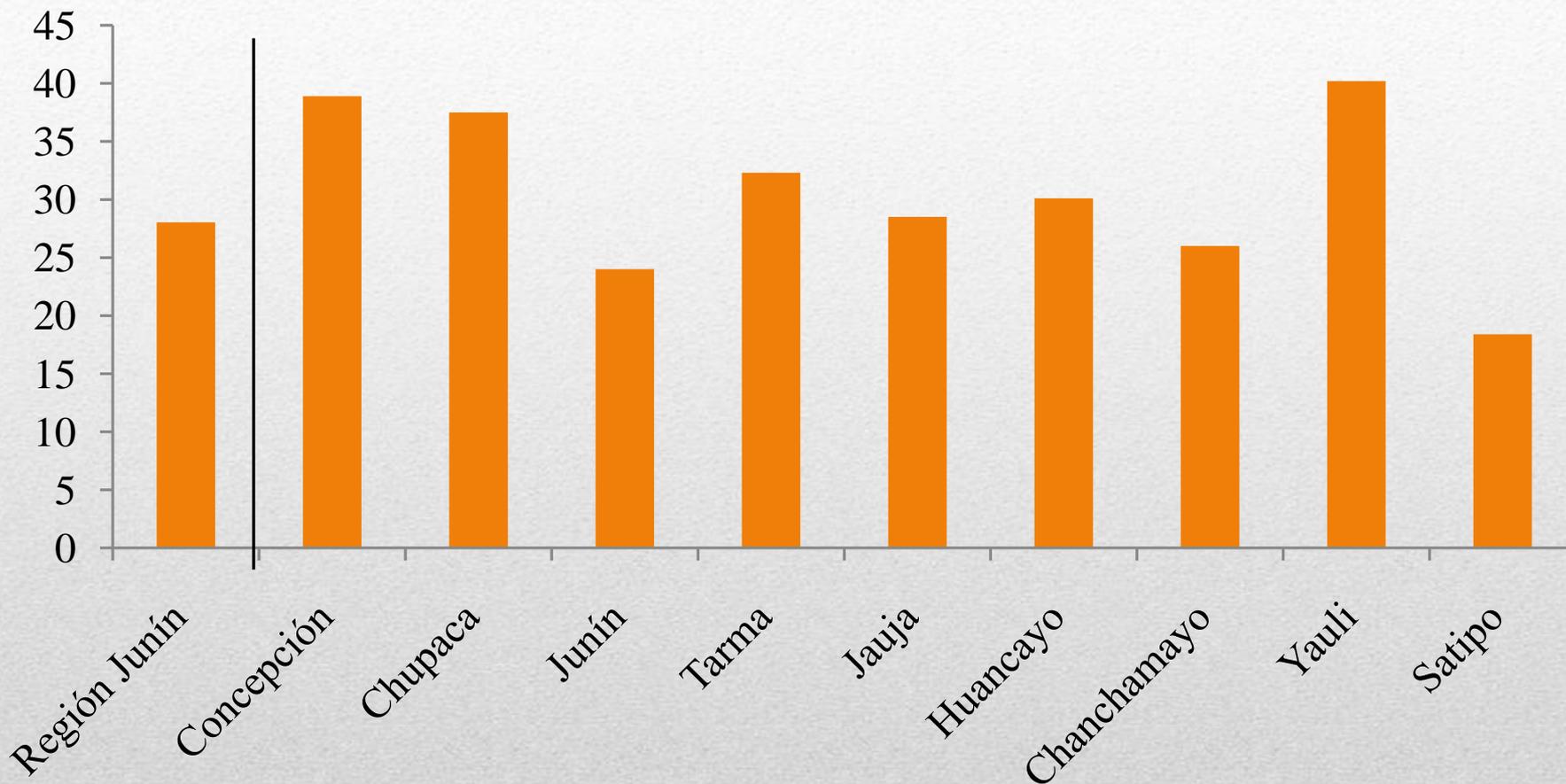
Fuentes: ENAHO, ENDES, ECE, SIAF.

# Indicadores provinciales: pobreza



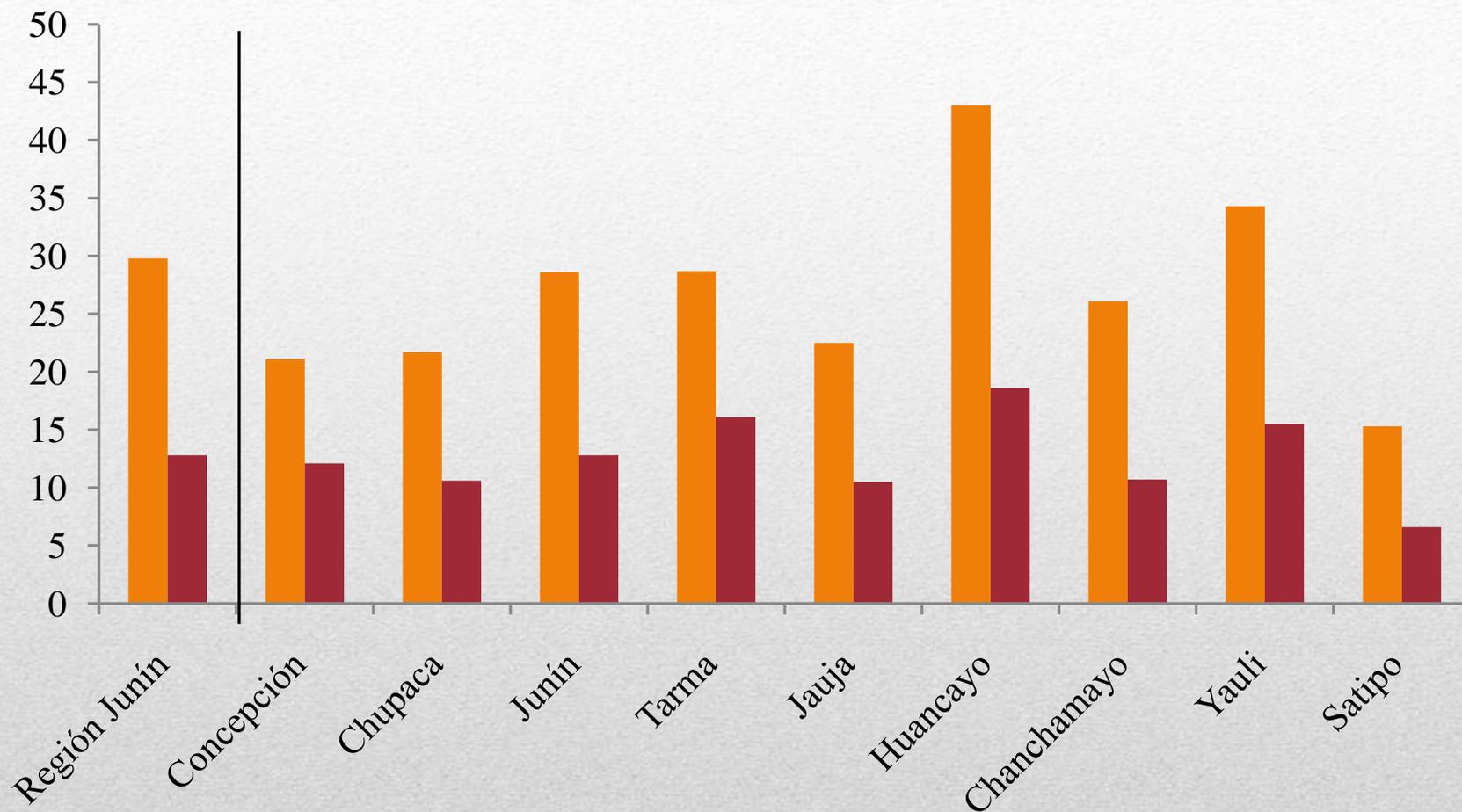
Fuentes: Mapa de pobreza a nivel provincial y distrital, INEI 2009;

# Indicadores provinciales: desnutrición crónica infantil



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

# Indicadores provinciales: rendimiento académico



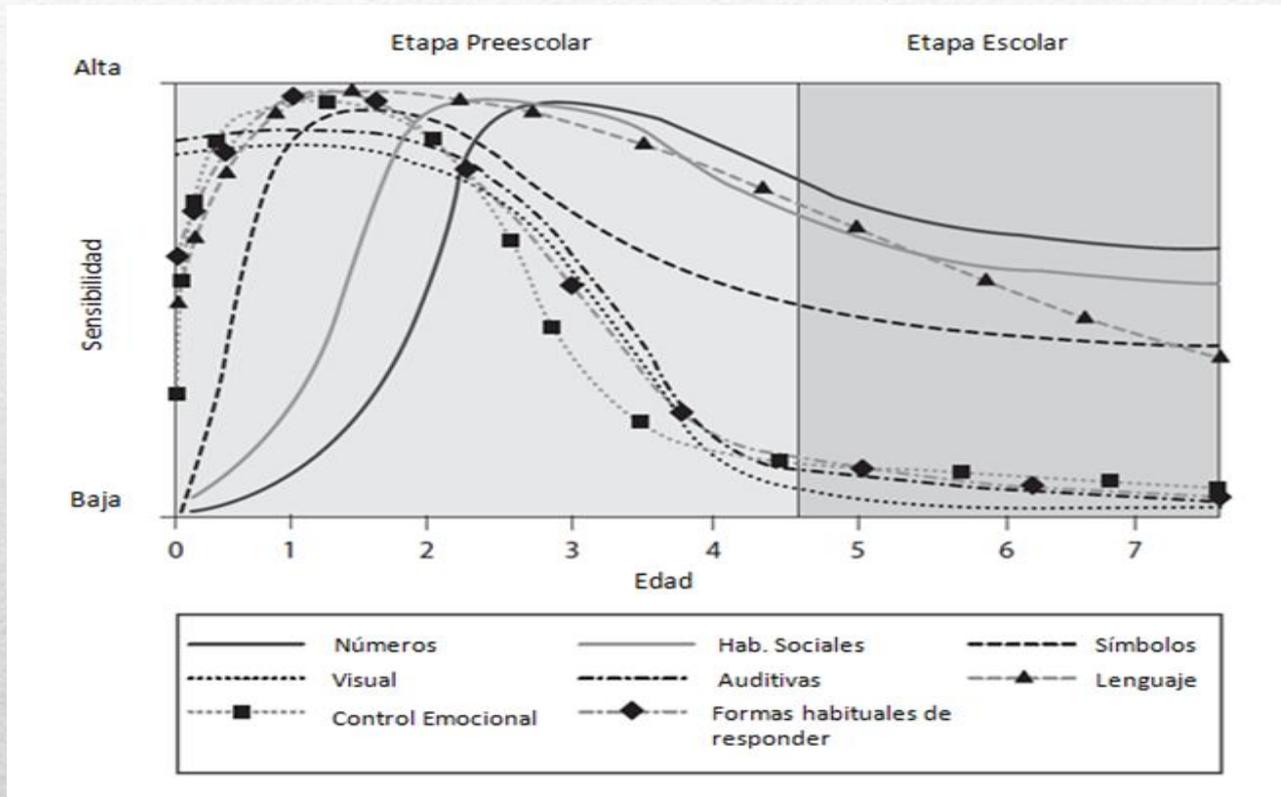
Fuentes: ECE (2012).

# 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



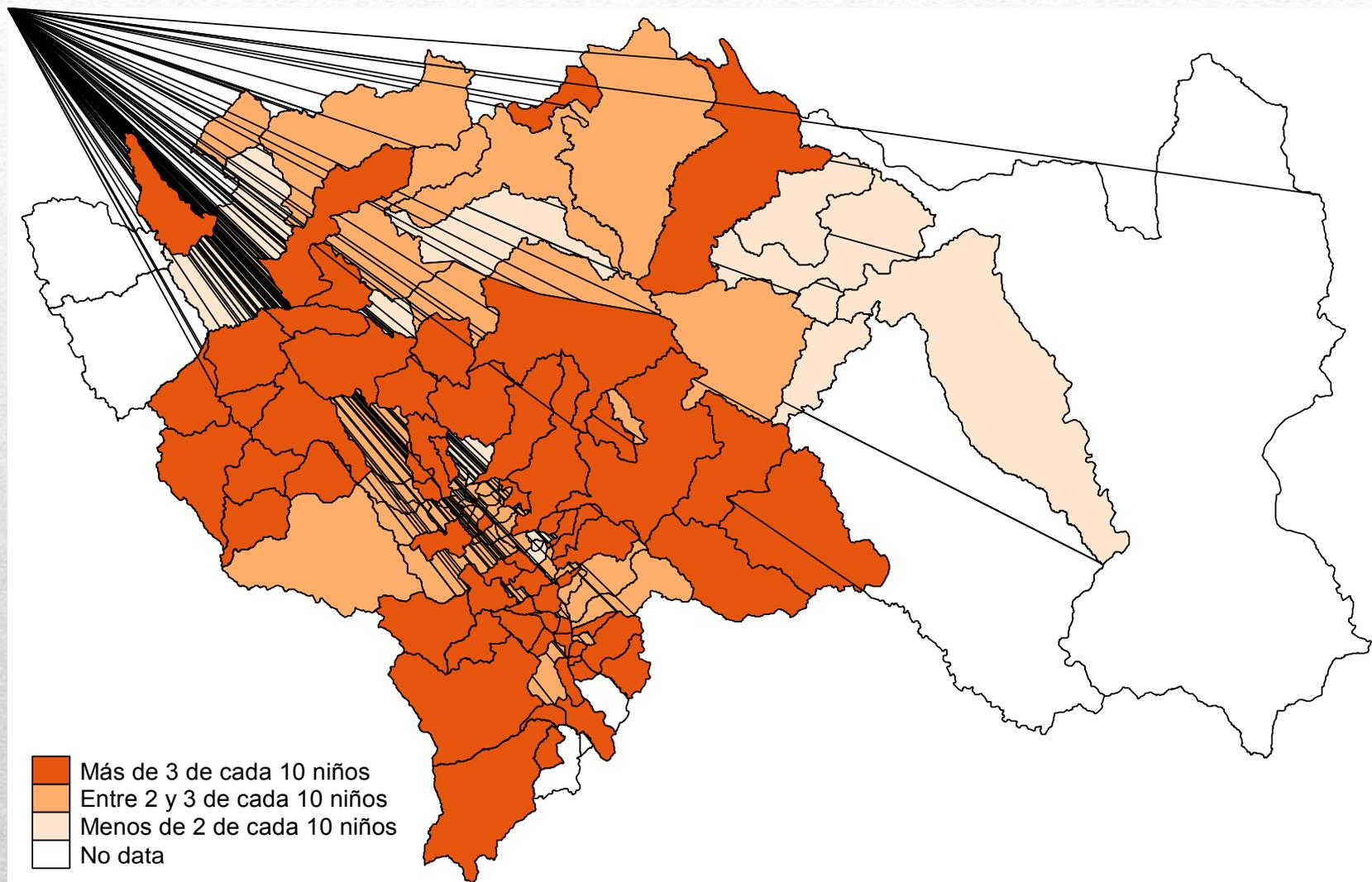
Fuente: Nadeau (2011)



# **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
<b>Junín</b>	8.36	77.19	43.7	26.64	20.04
<b>Nacional</b>	8.35	81.91	30.7	13.92	16.45

(1) Número de muertes durante el primer mes de 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.

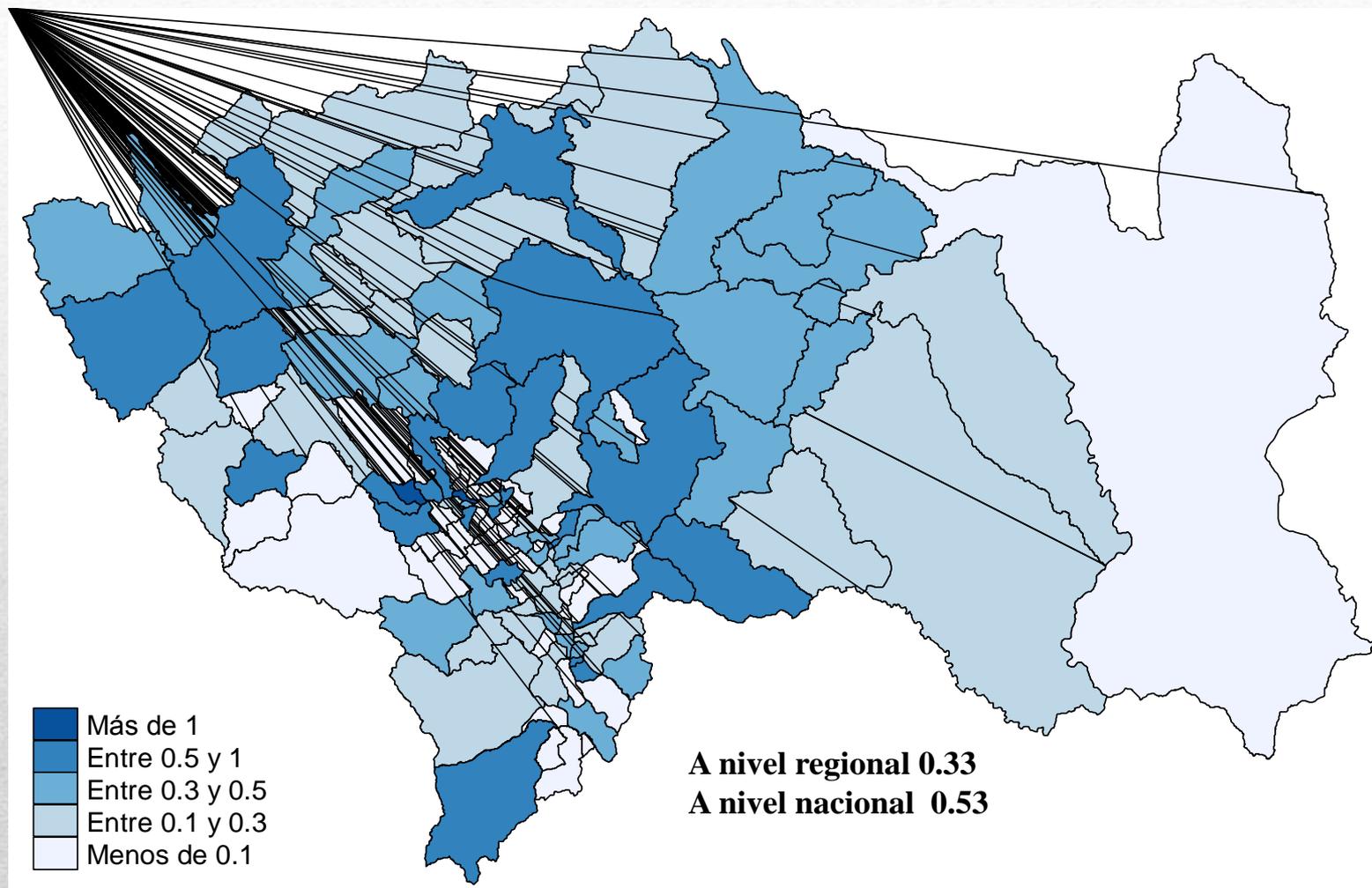
(4) Ocurrencia de diarrea en la dos semanas anteriores a la encuesta.

(5) Ocurrencia de síntomas de IRA's en las dos semanas anteriores a la encuesta.

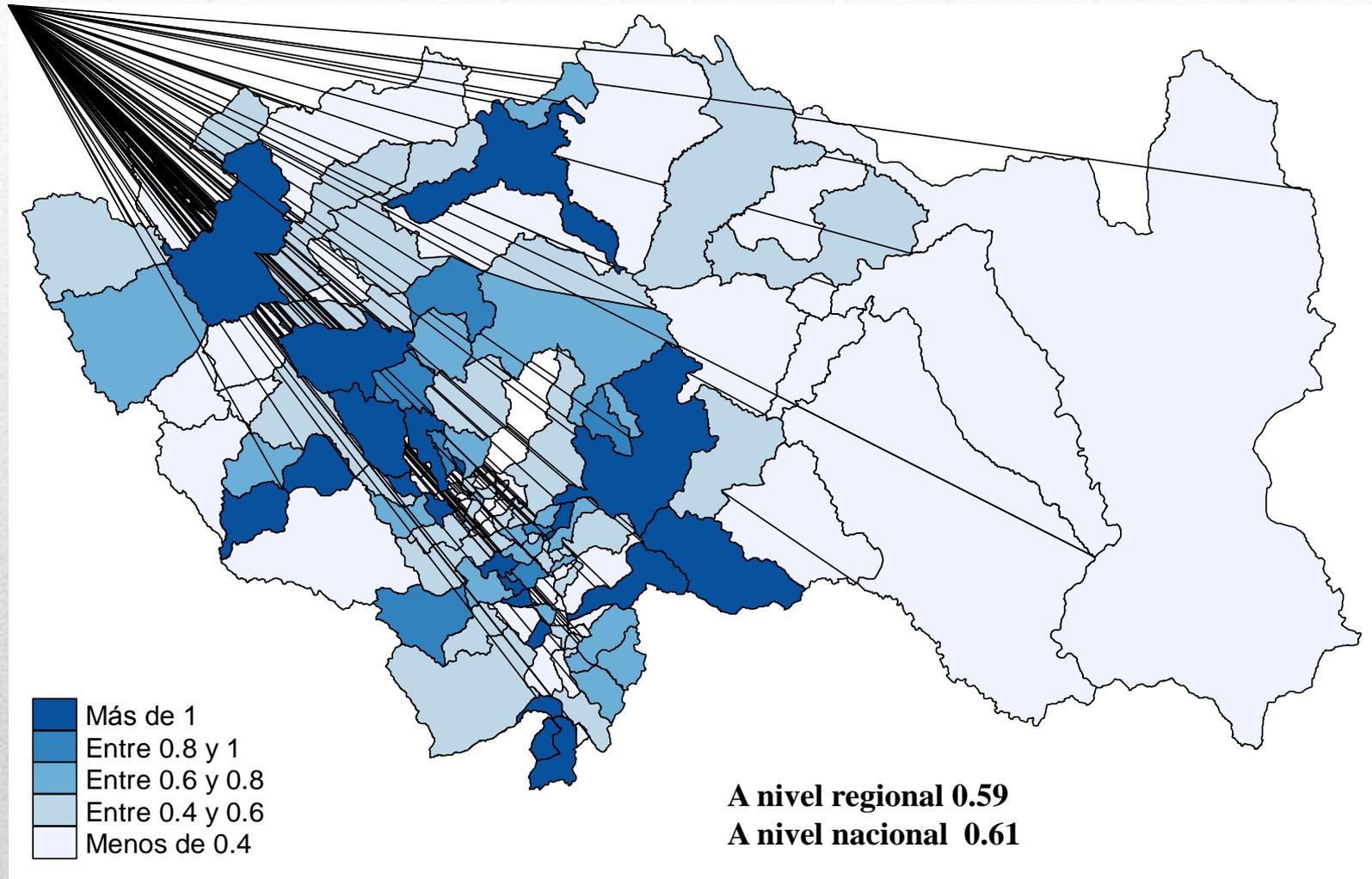
Fuentes: Endes

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

# Médicos por cada mil habitantes, por distrito (2010)

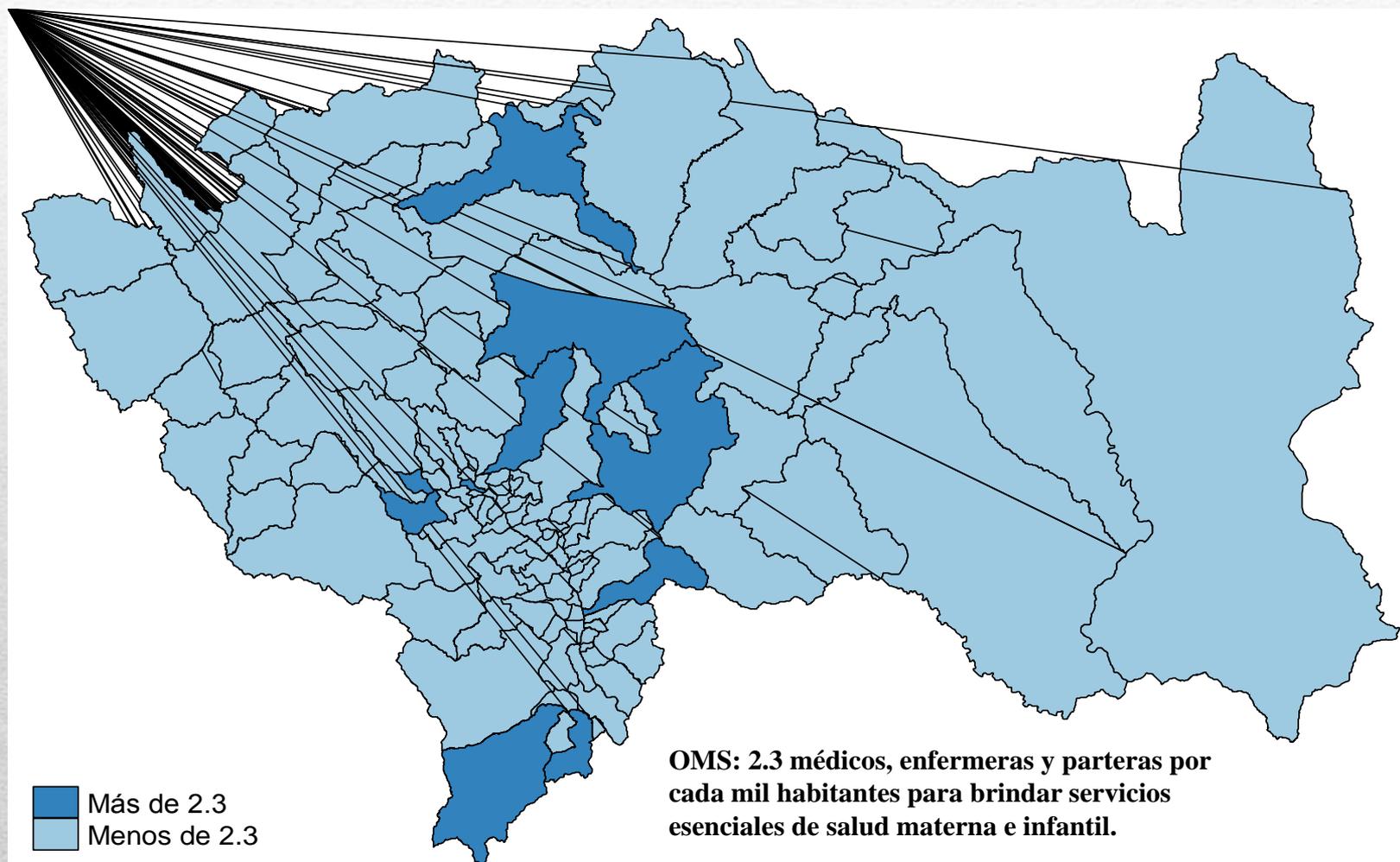


# Enfermeras por cada mil habitantes, por distrito (2010)



# 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

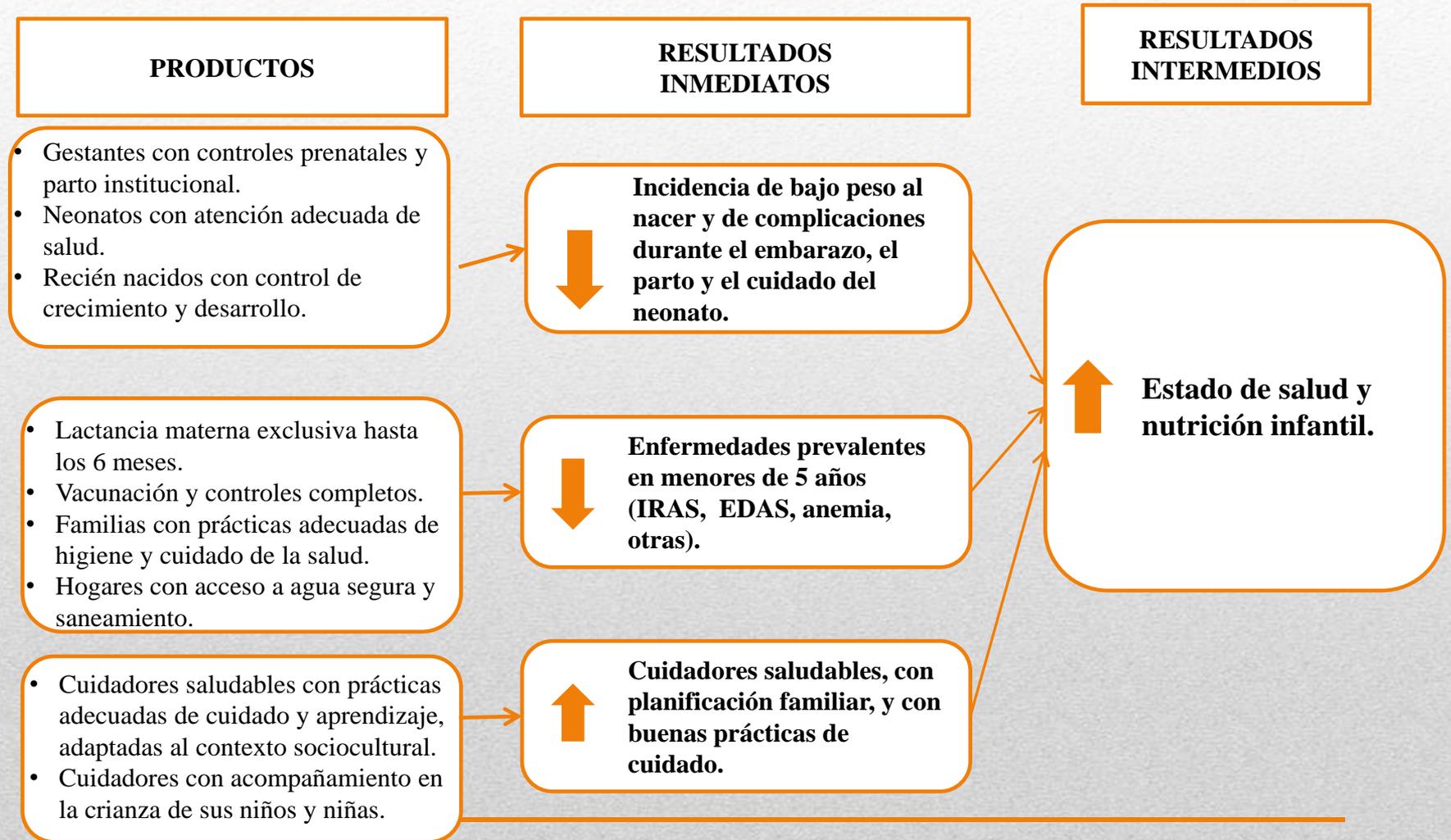
↑ Estado de salud y  
nutrición infantil (morbi-  
mortalidad infantil,  
desnutrición crónica).

↑ 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

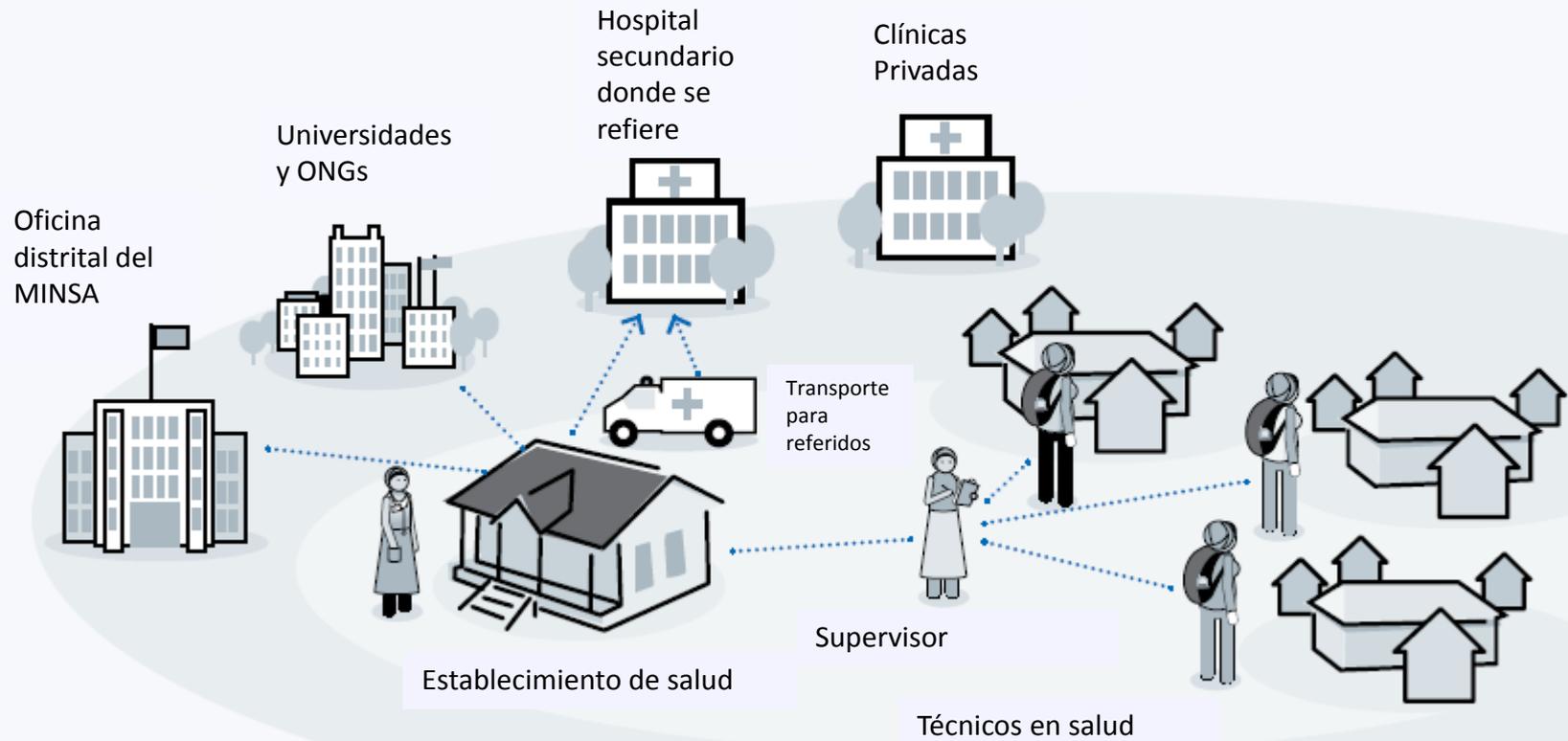
- Implementar una red de **Técnicos Comunitarios de Salud** capacitados y equipados con un kit de dispositivos médicos y medicamentos, así como con salud móvil; orientados a mejorar los indicadores de salud y nutrición del niño.
  - El kit médico deberá contener instrumentos y medicamentos –detección 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

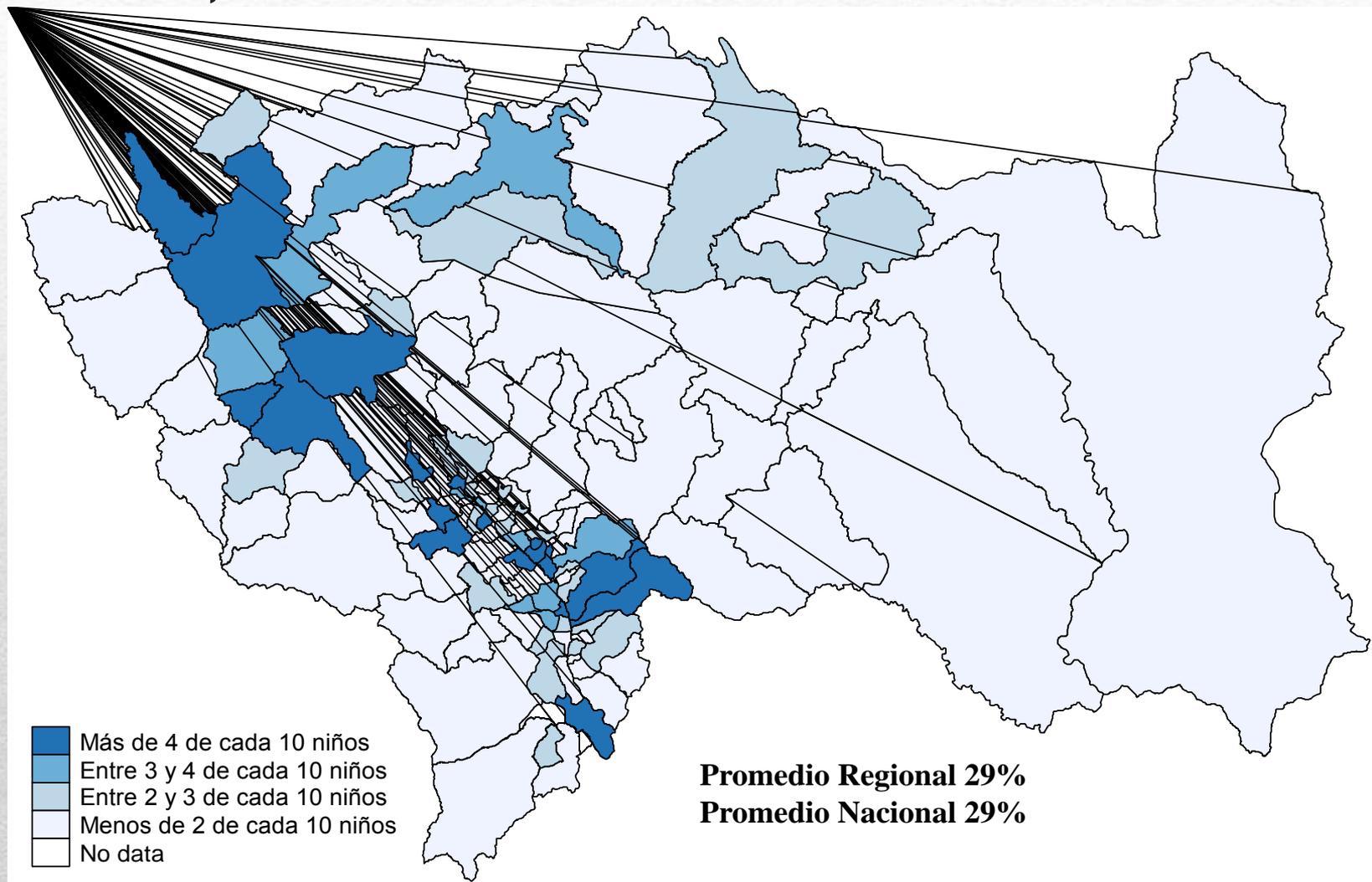




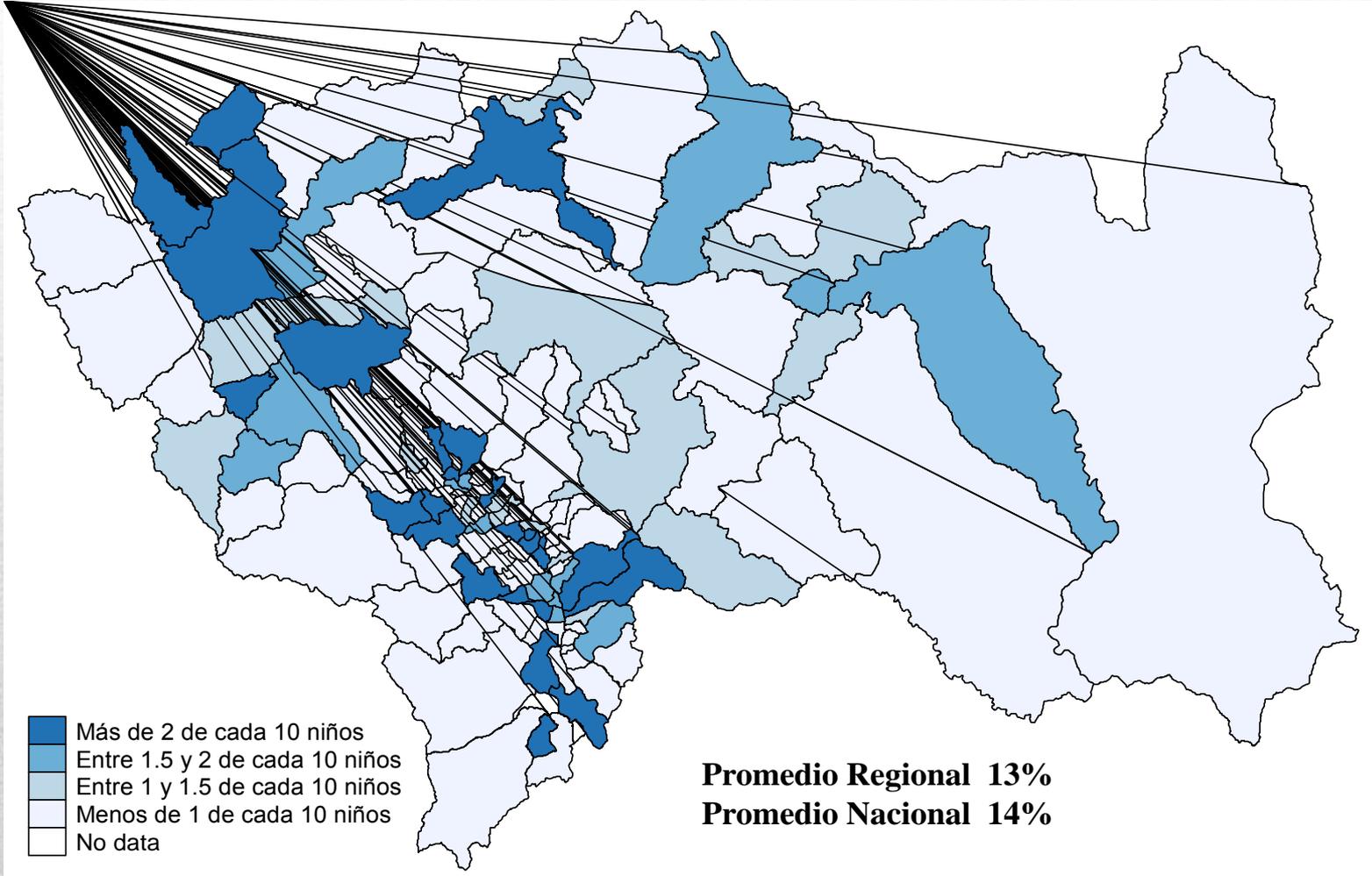
# **EDUCACIÓN**

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**

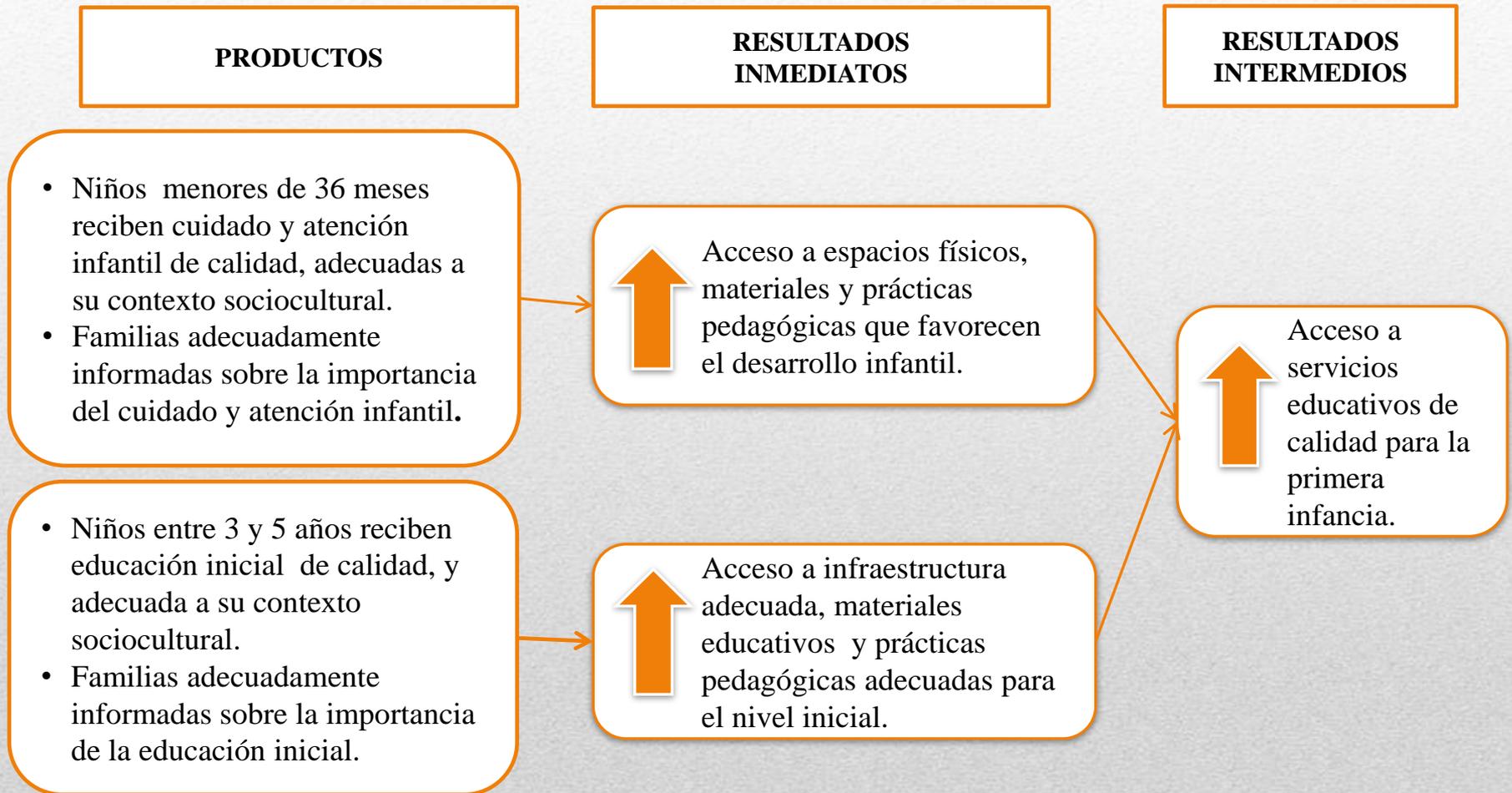
↑ Estado de salud y nutrición infantil (morbi-mortalidad infantil, desnutrición crónica).

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

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

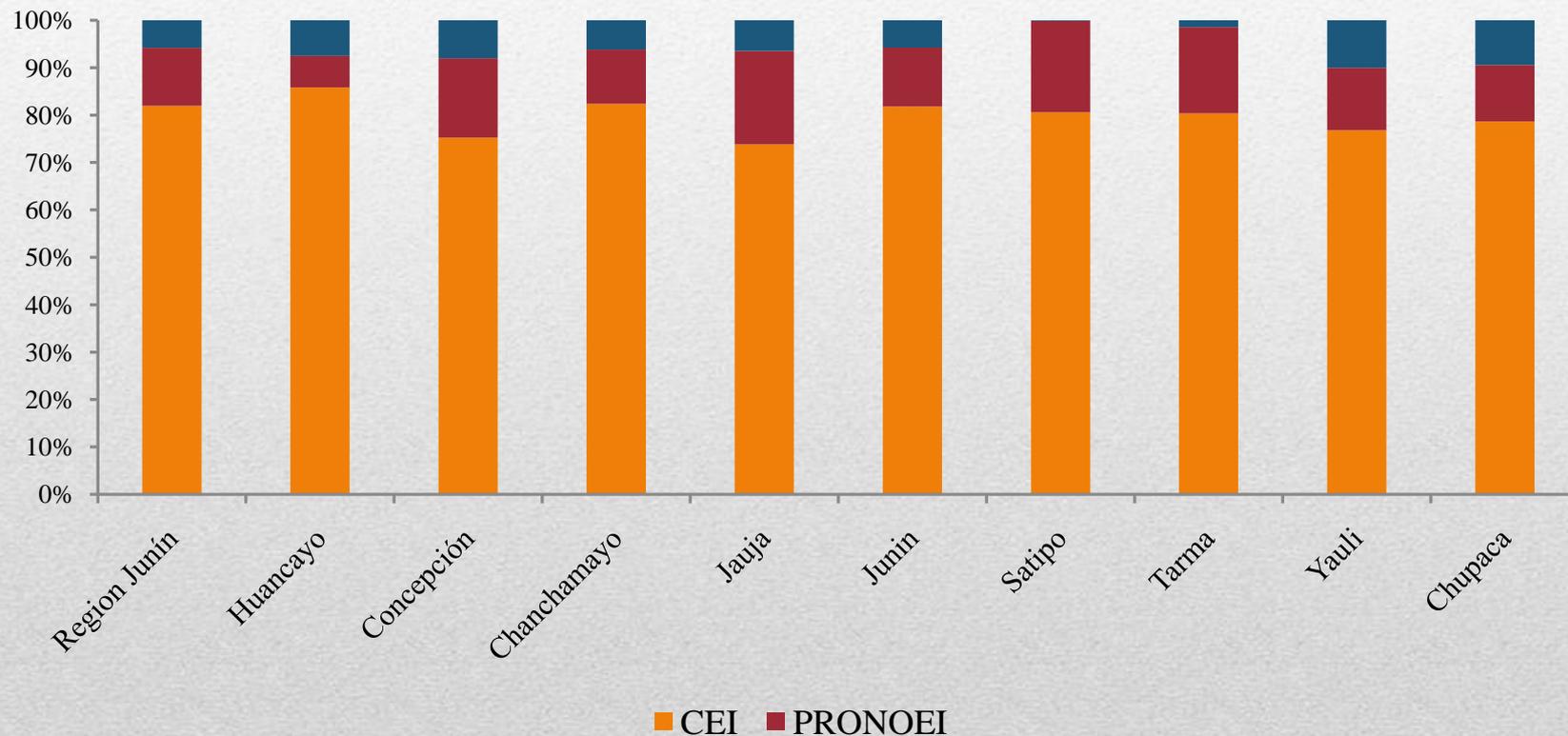
↑ Desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social

# 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

---