



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA PARROQUIA CASACAY Y LA
INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO

ORDOÑEZ MOROCHO ROSA GEOMAR
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA
2021



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA PARROQUIA CASACAY Y LA
INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO

ORDOÑEZ MOROCHO ROSA GEOMAR
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA
2021



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

EXAMEN COMPLEXIVO

DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA PARROQUIA CASACAY Y LA INTERVENCIÓN
DEL TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO

ORDOÑEZ MOROCHO ROSA GEOMAR
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

GOMEZ CALERO ROSA ELENA

MACHALA, 28 DE ABRIL DE 2021

MACHALA
28 de abril de 2021

Desnutrición Infantil en Casacay

por Rosa Ordoñez

Fecha de entrega: 14-abr-2021 05:43p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1559424384

Nombre del archivo: Turnitin_Rosita.docx (45.12K)

Total de palabras: 4115

Total de caracteres: 21822

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, ORDOÑEZ MOROCHO ROSA GEOMAR, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Desnutrición Infantil en la Parroquia Casacay y la intervención del trabajo social comunitario, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 28 de abril de 2021

Rosa Ordoñez

ORDOÑEZ MOROCHO ROSA GEOMAR
0706514684

Desnutrición Infantil en Casacay

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
3	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	1%
4	prezi.com Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
6	Submitted to American School of Quito Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Sergio Arboleda Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1%

9	latino.foxnews.com Fuente de Internet	<1 %
10	mejorconsalud.com Fuente de Internet	<1 %
11	summa.upsa.es Fuente de Internet	<1 %
12	www.pasca.org Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
14	scholar.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.readperiodicals.com Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	<1 %
17	uedrsexto sayb.simplesite.com Fuente de Internet	<1 %
18	www.linguee.com Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias: < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

RESÚMEN

La desnutrición es una enfermedad que afecta a la población a nivel mundial, el grupo más propenso a padecerla son los niños, generalmente las principales causas se encuentran ligadas a los escasos ingresos económicos y/o enfermedades que comprometen el estado nutricional del individuo, sin embargo, puede prevenirse. El ensayo aborda la importancia de conocer sobre la desnutrición infantil, se expondrán datos estadísticos a nivel macro y micro de la desnutrición infantil, donde se enfatiza el derecho a la salud y nutrición de los niños, niñas y adolescentes en el marco de la Constitución de la República del Ecuador y del Código de la niñez y adolescencia que es el instrumento de regularización de este grupo vulnerable. Se destacan temas como la prevención de salud; desempeño del trabajador social comunitario; importancia de la participación activa de los actores sociales y la necesidad de trabajar en conjunto con las redes de apoyo con la finalidad abatir las problemáticas sociales.

El ensayo es de enfoque mixto, se basa en la entrevista al Centro de Salud de la parroquia Casacay y la recolección de datos bibliográficos, por ende, se ha empleado una metodología de investigación descriptiva bibliográfica de revistas, artículos científicos y documentos legales. Finalmente, a través de lo analizado tiene como propuesta: Implementar la Actividad de Promoción de la Prevención de la Desnutrición Infantil al Proyecto Creciendo con Nuestros Hijos de la Parroquia Casacay, mismo que se encuentra ejecutándose.

Palabras claves: desnutrición infantil, trabajo social comunitario, actores sociales, redes de apoyo.

ABSTRACT

Malnutrition is a disease that affects the population worldwide, the group most prone to suffer from it are children, generally the main causes are linked to low economic income or diseases that compromise the nutritional status of the individual, however, it can be prevented. The essay addresses the importance of knowing about child malnutrition, statistical data at the macro and micro level of child malnutrition will be presented, where the right to health and nutrition of children and adolescents is emphasized within the framework of the Constitution of the Republic of Ecuador and the Code of Childhood and Adolescence, which is the instrument for the regularization of this vulnerable group. Topics such as health prevention are highlighted; community social worker performance; importance of the active participation of social actors and the need to work together with support networks in order to reduce social problems.

The essay is of mixed approach, it is based on the interview to the Casacay Parish Health Center and the collection of bibliographic data, therefore, a bibliographic descriptive research methodology of journals, scientific articles and legal documents has been used. Finally, through what has been analyzed, its proposal is: Implement the Activity for the Promotion of the Prevention of Child Malnutrition to the Project Growing with Our Children of the Casacay Parish, which is currently being executed.

Keywords: child malnutrition, community social work, social actors, support networks.

ÍNDICE

RESÚMEN	VII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	11
DESARROLLO	13
1. Desnutrición infantil	13
2. Declaración de los derechos del niño 1959	15
3. Aspectos constitucionales y legales del Ecuador: derecho a la salud y nutrición	15
3.1. Constitución de la República del Ecuador	15
3.2. Código de la niñez y adolescencia	16
4. Redes de apoyo y actores sociales	18
5. Prevención a la desnutrición	19
6. Trabajo social comunitario	20
PROPUESTA	21
CONCLUSIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27

INTRODUCCIÓN

La desnutrición, como problema social, es difícil de erradicar ya que está asociada a varios factores sociales, políticos y económicos. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2011) “La desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2011) , es decir, que la desnutrición está ligada al limitado acceso a centros de salud, falta de recursos económicos, entre otros. Cabe mencionar que la salud es un derecho universal, y como tal no puede ser vulnerado, en la República del Ecuador, el Estado, es el principal responsable de implementar políticas sociales que permitan la universalidad de la salud.

Actualmente, según datos de la UNICEF (2020) existe un número total de 2.200 millones de niños y niñas en el mundo, de los cuales 29.158 menores de cinco años mueren todos los días a causa de enfermedades que se pueden evitar entre ellas la desnutrición infantil. [UNICEF],2020). La desnutrición según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) atribuye a cerca de un tercio de la mortalidad infantil a nivel mundial. En Ecuador, 1 de cada 4 niños y niñas menores de 5 años sufre desnutrición crónica. La situación es más grave para la niñez indígena: 1 de cada 2 niños la padece y 4 de cada 10 presentan anemia. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

En consecuencia, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos mediante la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición correspondiente al año 2011 – 2013, revela que la desnutrición crónica, evidencia la situación de déficit nutricional, reflejando en el retardo en talla, bajo peso y afectaciones en su sistema inmunológico, en consecuencia se

presentan síntomas como: poco interés por los juegos, irritabilidad y llanto excesivo, déficit de atención, pérdida de cabello, debilidad y disminución de la masa muscular, mareos, aspecto pálido, reducida energía para hacer las acciones diarias y cotidianas entre otros (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2011-2013). En relación a lo investigado se constata que los niños son más propensos a padecer desnutrición, lo que indica que esta enfermedad aparece desde edades muy tempranas, adicional según los datos las niñas y niños indígenas son quienes padecen de desnutrición.

Según lo investigado, en la Parroquia Casacay, existen casos de desnutrición infantil, la causa de la enfermedad está relacionada a factores patológicos, negligencia parental, malos hábitos alimenticios y la pobreza; provocando la vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes e incluso provoca la mortalidad infantil.

DESARROLLO

1. Desnutrición infantil

La desnutrición, es una enfermedad que afecta a gran parte de la población a nivel mundial, el grupo más propenso a padecer esta enfermedad son los niños, generalmente las principales causas se encuentran ligada a factores patológicos, negligencia parental, malos hábitos alimenticios y la pobreza, que comprometen el estado nutricional del individuo, sin embargo, es una enfermedad que puede prevenirse.

La desnutrición según Duno et al. (2018) “es aquella condición patológica inespecífica y sistémica que resulta de la deficiente utilización de los nutrientes por las células del organismo” (p.14), sin embargo; Cortés et al. (2018) consideran que la desnutrición infantil: “está ligada a la pobreza [...]afecta el crecimiento y desarrollo de los niños, al no cubrir los requerimientos nutricionales [...] impiden que el niño y niña responda adecuadamente a las demandas de su medio físico y social” (p.171-172). Según Ibañez (citó en Ortega, 2019) “las consecuencias de la desnutrición, tienen un fuerte impacto en el desarrollo social y económico de los países de la región. Los daños físicos y cognitivos derivados de la desnutrición sufrida en los primeros dos años de vida son irreversibles” (p. 16-17).

Según datos de la OMS (2020), la desnutrición atribuye a cerca de un tercio de la mortalidad infantil, en Ecuador, 1 de cada 4 niños y niñas menores de 5 años sufre desnutrición crónica. La situación es más grave para la niñez indígena: 1 de cada 2 niños la padece y 4 de cada 10 presentan anemia. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Relacionando los datos de la OMS sobre la desnutrición infantil y lo antes

mencionado por los autores, se determina que la desnutrición está estrechamente ligada a la pobreza, el tener bajos ingresos económicos no permite que los individuos tengan una adecuada alimentación, por ende, el cuerpo humano al no consumir los nutrientes necesarios se ve afectado, es así que se origina la desnutrición. La desnutrición infantil, ocasiona daños irreversibles en la condición de salud de los niños y niñas, esta enfermedad se convierte en una amenaza para la supervivencia de este grupo vulnerable, afectando a su salud, por esta razón es una de las principales causas de mortalidad infantil. Según los datos recolectados, en la parroquia Casacay existen 257 niños menores de 5 años, según los datos del Mapa Parlante correspondiente al Centro de salud de la parroquia, existen 2 casos de desnutrición aguda y 14 casos de desnutrición crónica en niños menores a 5 años.

Es necesario hacer hincapié que la adecuada nutrición trae beneficios al ser humano, no obstante, la malnutrición afecta la integridad del individuo, por ello, la OMS (2017) describió 10 datos importantes relacionados a la problemática, entre ellos, destacamos los más importantes:

•La malnutrición aumenta la morbilidad y la muerte prematura de madres y niños. – La desnutrición, que generalmente se desarrolla por el no consumo de nutrientes necesarios, impide el adecuado desarrollo anímico tanto de la madre gestante como del bebé, lo que implica problemas a futuro, por ende, afecta al desarrollo normal y adecuado del recién nacido.

•Un indicador clave de la malnutrición crónica es el retraso del crecimiento.- La malnutrición provoca que el niño no aumente de peso y talla como lo deberían hacer, sin embargo, también se consideran causas del retraso en el normal crecimiento, debido a la incidencia de algunos factores como: escasez de alimentos, factores patológicos,

negligencia parental en el cuidado de los niños y niñas.

•**Cada año fallecen cerca de 1,5 millones de niños por emaciación.** - La emaciación es la pérdida de peso involuntario o adelgazamiento patológico, evidenciándose en las familias de bajos recursos.

•**La carencia de vitaminas y minerales sigue siendo prevalente en todo el mundo.** - Además de una alimentación adecuada, es esencial que los niños consuman vitaminas y minerales, ya que al consumirlas se favorece el buen funcionamiento del metabolismo, lo que implica la mejora en la inmunidad y el goce de una vida saludable.

2. Declaración de los derechos del niño 1959

La salud y alimentación son derechos primordiales de los niños, niñas y adolescentes, el goce de una buena salud y buena alimentación contribuye a su bienestar íntegro, según la Declaración de los Derechos del Niño 1959, Principio 4:“El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados” (Declaración de los Derechos del Niño 1959, Principio 4), sin embargo, el derecho a la alimentación y salud están siendo vulnerados, esto se refleja en las cifras que arroja la UNICEF en cuanto a la desnutrición infantil.

3. Aspectos constitucionales y legales del Ecuador: derecho a la salud y nutrición

El ser humano sin distinción alguna tiene derechos, son atribuidos desde su concepción y son amparados por la ley. Los niños, niñas y adolescentes conforman un grupo de atención prioritaria ya que sus derechos no pueden ser vulnerados y/o violentados, por ello existen documentos legales que amparan el goce y disfrute pleno de sus derechos.

3.1. Constitución de la República del Ecuador

El Ecuador es un Estado de derechos, es así que, en la Constitución de la República del Ecuador (2008), se garantiza el goce del derecho a la salud, el Art. 32 señala:

“Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.(Constitución de la República del Ecuador, 2008. Art.32)

El Estado como regulador de la prestación de servicios, es el máximo responsable de ofrecer los recursos necesarios con la finalidad de que la ciudadanía acceda a los servicios de atención y salud con el fin de garantizar el goce de los derechos, sin embargo, la ciudadanía también es responsable de ofrecer el acceso y goce de todos los derechos, en lo correspondiente a la salud, actualmente se exige al sector público y privado que presten una mejor atención y servicio en esta problemática.

3.2. Código de la niñez y adolescencia

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud, desde su concepción este debe tener libre acceso a los servicios de salud, tienen derecho a crecer sanos, por ello desde sus primeras horas de nacido debe ser vacunado para evitar

enfermedades a futuro, sus representantes son los responsables de estar pendientes de los controles médicos, y las instituciones de salud ya sean en el sector público y privado son los responsables de atenderlos con prioridad. La institución encargada dentro del país de atender el servicio social de salud es el Ministerio de Salud Pública que es el encargado de crear programas en este ámbito, donde promuevan campañas de prevención y garantizan el acceso democrático y masivo a los centros salud, el derecho a la salud está ligado al derecho de la nutrición, el tener una adecuada alimentación se puede evitar el padecer de numerosas enfermedades, tiene efectos positivos en la salud, lo que contribuye al desarrollo integral del niño, niñas y adolescente. En el Código de la niñez y adolescencia, el Art. 27 señala:

“Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente”(Código de la niñez y adolescencia, 2013, Art. 27) .

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes es un derecho primordial, la infancia es la etapa en el que el ser humano es más vulnerable, en esta etapa el nivel de contraer enfermedades o complicaciones en su salud es muy alto, por consiguiente, si es

atendido desde temprana edad esto implica que en su futuro podrán gozar de una buena salud y podrán contribuir al desarrollo de la sociedad de manera dinámica y productiva.

4. Redes de apoyo y actores sociales

En la intervención del trabajador social en la comunidad y en su búsqueda de posibles soluciones a las necesidades o problemas sociales, se apoya para trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario, este requiere de la participación activa de los actores sociales y de las redes de apoyo. Los actores sociales son aquellos individuos, grupos de personas o entidades que están involucradas de manera directa o indirecta con el problema social, y las redes de apoyo es el conjunto entidades que trabajan en conjunto para colaborar la posible solución al problema social.

De acuerdo a Conrad (como citó en Sierra 2018) “la gente debe tener un papel activo en los cambios que los afectan”(p.2), la participación de los actores sociales es de suma importancia ya que a partir de su participación, el trabajador social podrá identificar y jerarquizar las necesidades y planificar su intervención.

En cuanto a las redes de apoyo, Vilar (como se citó en Navarro et al. 2017) “La filosofía de trabajo en la red se basa en pasar del trabajo individual e independiente, de un “trabajo solitario”, a “trabajar de una forma integrada con los demás”(p.653), en este sentido, Rodríguez (2016) considera que “Las redes contribuyen a ampliar los límites de la acción social, y en el trabajo social Comunitario, se requiere la detección, la identificación y el estudio de una variedad muy amplia de factores influyentes en una situación determinada” (p.73).

Desde la perspectiva de los autores, las redes de apoyo permitirán al trabajador social tener una amplia visión de la situación, el conocer los diferentes puntos de vistas de los actores sociales y conocer los servicios o herramientas que le ofrecen las redes de

apoyo, permitirá acertar en la toma de decisiones y por ende su intervención tendrá un mejor resultado.

5. Prevención a la desnutrición

La prevención en salud implica promover cambios tanto en el sistema de salud como también en los hábitos y conductas del ser humano. En el sistema de salud los cambios deben ser direccionados a la prevención y detección temprana de enfermedades, en cuanto a los cambios del ser humano deben estar direccionados a crear, promover y practicar buenos hábitos alimenticios, realización de actividad física, evitar adicciones entre otros.

El MSP, a través del Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018 – 2025 constituye la reafirmación de la responsabilidad del Estado ecuatoriano y la corresponsabilidad social por combatir todas las formas de malnutrición, en todo el curso de vida, generando acciones que inciden en los determinantes de la salud (Ministerio de Salud Pública [MSP]) desde este punto, Díaz et al. (2016) afirman que “Es deber de los sistemas de salud promover cambios de estilo de vida en los pacientes y ponerlos al tanto de la conexión que existe entre los factores de riesgo y la salud” (p. 312).

Es decir, los sistemas de salud deben centrarse en promover una cultura de prevención en los individuos, sensibilizar a la sociedad sobre la importancia de crear buenos hábitos en su alimentación y vida diaria, ya que estas acciones traen consigo grandes cambios en la salud, el tener una adecuada alimentación es significado de disminuir los factores de riesgos para desarrollar alguna enfermedad. El Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025, establece la corresponsabilidad del Estado ecuatoriano ante la problemática presentada, así como también de las diferentes entidades involucradas y de la sociedad civil.

6. Trabajo social comunitario

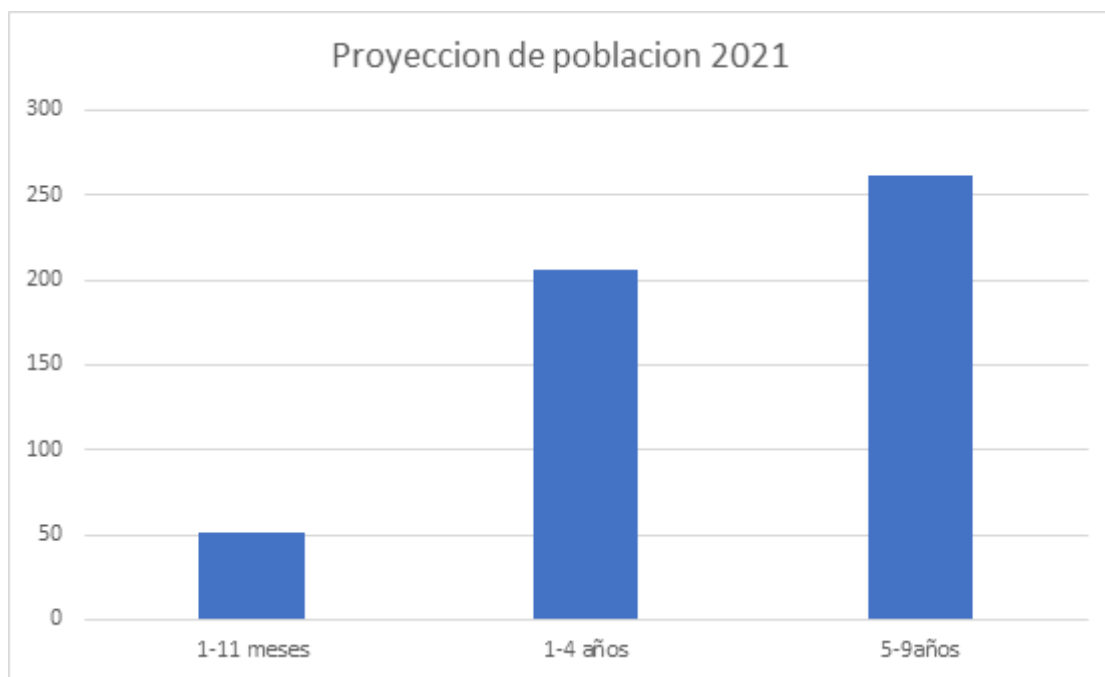
El trabajo social, es una disciplina con enfoque humanista, su centro de estudio es el ser humano, por ende, su intervención se direcciona en explotar el potencial humano a fin de contribuir a su bienestar, por ello es considerado como agente de cambio.

El profesional del Trabajo Social, puede intervenir con individuos, grupos o comunidades. Siendo de interés tratar del trabajo social con comunidades, se debe tener claro que es una comunidad. Según Krause y Martínez (como se citó en Cueto et al. 2016): afirman que la comunidad es: “un espacio dinámico e intersubjetivo caracterizado principalmente por la pertenencia, la interrelación y la cultura compartida por sus miembros, y cuya finalidad es responder a las demandas del entorno y satisfacer las necesidades compartidas” (p.2). siguiendo esta perspectiva, Sarasola et al. (2019) afirman que “el Trabajo Social Comunitario atiende a aquellas comunidades definidas y con espacio territorial delimitado.” (p. 82). Es decir, la comunidad es el conjunto de individuos que habitan en un determinado territorio y comparten necesidades y objetivos en común.

PROPUESTA

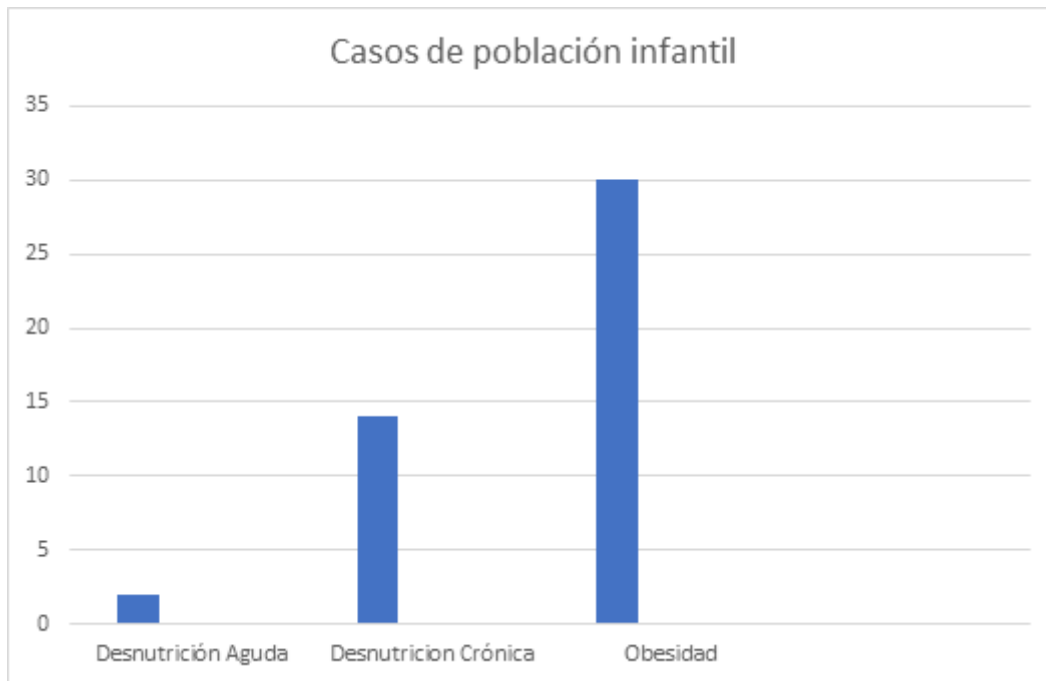
Durante la investigación de campo se ha evidenciado que dentro de la parroquia Casacay existe un Centro de Salud, sin embargo, se presentan problemas de accesibilidad asociados a las condiciones de distancia, horarios de atención, falta de profesional especializado, entre otros, sumado a ello, a través del acercamiento realizado a varias familias de la parroquia, se ha detectado que existe algunos casos de desnutrición infantil.

Según los datos recolectados, en la parroquia Casacay existen 257 niños menores de 5 años, según los datos del Mapa Parlante correspondiente al Centro de salud de la parroquia, existen 2 casos de desnutrición aguda, 14 casos de desnutrición crónica y 30 casos de obesidad en niños menores a 5 años.



Fuente: Centro de salud de Casacay (primer trimestre del año 2021)

Elaboración: Autora



Fuente: Centro de salud de Casacay
Elaboración: Autora

En base a lo expuesto y pertinente a que los niños y niñas son el grupo prioritario que se debe atender de manera urgente por su situación de doble vulnerabilidad, se propone Implementar la Actividad de Promoción de la Prevención de la Desnutrición Infantil al Proyecto Creciendo con Nuestros Hijos de la Parroquia Casacay, el mismo que ya se encuentra ejecutándose.

Con la propuesta se pretende que el programa Creciendo con Nuestros Hijos, adhiera una Actividad de Promoción de la Prevención de la Desnutrición Infantil, que permitirá aprovechar la familiaridad de las educadoras, asistiendo a los hogares a realizar ejercicios de estimulación temprana, puedan también establecer como actividad de este proyecto un “control de salud continua”, mediante el aprovechamiento de la existencia del Centro de Salud Casacay y su personal técnico de atención primaria. Teniendo como finalidad valorar el estado de salud de los niños y niñas, el cual será evaluado por profesionales especializados, así mismo, a través de la intervención del profesional de Trabajo Social se realizará seguimiento continuo para verificar el cumplimiento de las recomendaciones

dadas por los médicos. Además, mediante las actividades a desarrollar se pretende capacitar al grupo familiar y ciudadanía en general sobre la importancia de una adecuada alimentación, con el objetivo de lograr el bienestar integral de los niños y niñas en la parroquia Casacay.

Matriz de estrategias de intervención

OBJETIVO	ESTRATEGIA	COLABORADORES
Garantizar el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes de la Parroquia Casacay	Implementar la Actividad de Promoción de la Prevención de la Desnutrición Infantil al Proyecto Creciendo con Nuestros Hijos de la Parroquia Casacay	GAD Municipal de Pasaje Junta Parroquial de Casacay Centro de Salud de Casacay Equipo multidisciplinario - Trabajador Social - Medico Ocupacional - Psicólogo - Enfermero -TAPS - Habitantes de la Parroquia Casacay.

Elaboración:Autora

Cronograma de actividades

Actividades	Tiempo/ mes											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Socialización del proyecto	X											
Control, valoración y seguimiento del estado de salud de los niños, niñas y adolescentes. Esta actividad se realizará constantemente hasta garantizar la estabilidad de la salud del grupo prioritario.		X		X		X		X		X		X
Visitas domiciliarias realizadas por profesionales de Educación Preescolar y Trabajo Social		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Capacitación a grupo familiar y ciudadanía en general Cultura de prevención Desnutrición infantil Buenos hábitos alimenticios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Elaboración: Autora

CONCLUSIONES

Finalizada la revisión documental se concluye que, en Ecuador, 1 de cada 4 niños y niñas menores de 5 años sufre desnutrición crónica, la situación es más grave para la niñez indígena: 1 de cada 2 niños la padece y 4 de cada 10 presentan anemia (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). Las cifras descritas anteriormente corresponden a la parte interandina del Ecuador. Por otra parte dentro de la región Costa, en la provincia de El Oro, en su cantón Pasaje, ubicamos la parroquia rural Casacay en donde existen 257 niños menores de 5 años, según los datos del Mapa Parlante correspondiente al Centro de salud de la parroquia, existen 2 casos de desnutrición aguda, 14 casos de desnutrición crónica y 30 casos de obesidad en niños menores a 5 años.

En consecuencia, la desnutrición infantil es una enfermedad que se origina como efecto de problemas sociales, económicos, políticos, culturales que afecta a gran población infantil en el mundo, convirtiéndose en una de las principales causas de mortalidad, es decir, el origen de la desnutrición infantil está estrechamente ligada a la pobreza, por ende, los niños y niñas no consume los nutrientes necesarios que requieren para el buen desarrollo de su estado biopsicosocial.

La importancia de garantizar el derecho a la salud y alimentación de los niños, niñas y adolescentes, trae consigo beneficios a futuro para la sociedad ya que, al gozar de buena salud, podrán contribuir al desarrollo de la sociedad de manera dinámica y productiva, con el fin de prevenir esta problemática, es necesaria la participación activa de los actores sociales que están relacionados de manera directa e indirecta, así como también el trabajo en equipo con las redes de apoyo.

La propuesta de Implementar la Actividad de Promoción de la Prevención de la

Desnutrición Infantil al Proyecto Creciendo con Nuestros Hijos que se ejecuta en la Parroquia Casacay, permitirá que a través de la intervención del trabajador social en función de sus roles en la comunidad, los derechos de salud de los niños y niñas que habitan en el sitio sean garantizados, además, mediante el continuo seguimiento y evaluación del proyecto se podrá modificar y/o buscar nuevas estrategias que logren erradicar la problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asamblea Nacional. (2008). Constitución de la República del Ecuador. https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Asamblea Nacional República del Ecuador. [3 de enero 2003]. Código de la Niñez y Adolescencia. <https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. (s.f.). <https://www.cepal.org/es>
- Cortés, A., Montiel, M., y Grijalva, M. (2018). Crianza, nutrición y desarrollo infantil en niños de Sonora y del Estado de México. Revista mexicana de trastornos alimentarios, 9(2), 170-182. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4257/425757938004/425757938004.pdf>
- Cueto.R., Espinoza. A., Guillen. H. y Seminario. M.(2016). Sentido de Comunidad Como Fuente de Bienestar en. PSYKHE, 25(1), 1-18. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v25n1/art04.pdf>
- Declaración de los Derechos del Niño 1959. <https://www.oas.org/dil/esp/Declaraci%C3%B3n%20de%20los%20Derechos%20del%20Ni%C3%B1o%20Republica%20Dominicana.pdf>
- Díaz, A., Cuba, S., y Meza, M. (2016). Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 33(2), 311-320. <https://www.redalyc.org/pdf/363/36346797017.pdf>
- Duno,M., Furgiuele,G., Salas,R. y Monzones M. (2018). Desnutrición en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde. Estado Carabobo. Salus, 22(2), 14-20. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375964034004>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2011). La desnutrición infantil causa, consecuencias y estrategias. <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020).Desnutrición https://www.unicef.org/spanish/sowc05/press_childhood_index.html
- Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Casacay. [GAD Parroquial Casacay]. <http://www.casacay.gob.ec/index.php/ct-menu-item-13/ct-menu-item-21>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC]. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2011-2013). <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/>
- Ministerio de Salud Pública. (s.f.). Dirección Nacional de Prevención y Promoción de la Salud. <https://www.salud.gob.ec/direccion-nacional-de-prevencion-y-promocion-de-la-salud>

