

ESTRATEGIA DE PROTECCION INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS DE LAS ZONAS AFECTADAS POR EL TERREMOTO EN EL SUR PRONAA- INS/CENAN- MINSA- PMA -UNICEF

OBJETIVO GENERAL

El objetivo será proteger la nutrición y la salud, y promover la reparación psicosocial de los niños menores de 3 años que se encuentran en emergencia como consecuencia del terremoto ocurrido en Pisco, Chincha e Ica.

POBLACION OBJETIVO

El grupo objetivo lo constituyen alrededor de 3,500 niños menores de 3 años en zonas seleccionadas de las provincias afectadas, que serán atendidos en un primer momento de acuerdo a evaluación conjunta entre los sectores involucrados.

COMPONENTES PRINCIPALES

1. Complemento y suplemento nutricional

Este componente tiene como objetivo brindar protección nutricional a los niños menores de 3 años mediante el suministro de un complemento alimentario y un suplemento de multimicronutrientes denominado Sprinkles. El complemento alimentario consiste en una papilla infantil de alto valor nutritivo, compuesta por una base de cereales y leguminosas, proteína de soya, leche y huevo, azúcar, y una premezcla de 10 vitaminas y 6 minerales. La papilla será suministrada por el Programa Mundial de Alimentos a través del PRONAA y se ofrecerá en dos raciones diarias de 45 gramos cada una, las cuales serán preparadas inmediatamente antes de su consumo. Para ello, se implementarán los espacios de atención o también llamados Módulos de Atención Integral-MPI en los albergues, comedores, locales comunales o cualquier otra infraestructura local que se encuentre habilitada en las zonas de emergencia. Cada módulo será acondicionado con un kit de preparación y cada niño recibirá un kit de higiene personal, esto permitirá brindar un espacio seguro, limpio y agradable para los niños. El consumo del complemento será en el mismo lugar donde es preparado con el fin de garantizar que efectivamente es el niño quien lo consume.

El suplemento de multimicronutrientes (Sprinkles) será suministrado por UNICEF a través del MINSA, y se administrará al niño 3 veces a la semana junto con la papilla. El suplemento contiene cinco micronutrientes: hierro, vitamina C, retinol, ácido fólico y zinc.

Este componente se implementará primero en la estrategia debido a la emergencia y sirve como plataforma para la implementación de los componentes de capacitación, comunicación, apoyo psicosocial y evaluación. Además la agrupación de los niños en los módulos de atención infantil facilitará la atención médica y preventiva de salud de los niños bajo la responsabilidad de la Dirección regional de salud Ica.

2. Capacitación

Este componente tiene como objetivo fortalecer la capacidad de los implementadores de la estrategia en el manejo de los componentes en esta situación de emergencia. La capacitación se hará a personal en los diferentes niveles operativos, el personal de salud, técnicos de PRONAA, técnicos de las organizaciones locales y ONGs, coordinadores de comedores y vasos de leche donde este operativo, grupos de madres comunitarias y voluntarios que se involucren al trabajo.

3. Comunicación social

Este componente articula los cinco temas (salud, nutrición, higiene y control de infecciones y reparación psico-social) con un doble propósito:

- a) Difundir a escala masiva la existencia y progresiva ubicación de los módulos de atención infantil para niños menores de tres años
- b) Desarrollar un modelo de intervención focalizado en el apoyo psico-social para niños y madres gestantes.

La estrategia incluye un paquete de mensajes radiales que serán difundidos por la única radio operativa existente en Pisco, y que está trabajando las 24 horas del día en atención a la emergencia. Se producirá pequeñas cuñas con un mensaje por semana, dicho mensajes estará condicionado por el avance de las acciones.

4. Reparación psicosocial

Este componente estará bajo la responsabilidad de la Dirección de Salud Mental con el apoyo de UNICEF. Como se explico arriba este componente se desarrolla en estrecha relación con el componente de comunicación. Incluye un conjunto de acciones terapéuticas, de reanimación y recuperación de vínculos de confianza y seguridad. La expresión individual y grupal a través del arte, el cuerpo, el contacto piel a piel (masajes infantiles realizados por la madre, una vez que esté en condiciones de poder hacerlo), y la argumentación oral (relatos, sueños, palabras) serán los medios fundamentales.

5. Evaluación y monitoreo

Dada la vulnerabilidad del grupo objetivo, el componente de monitoreo y evaluación es vital para asegurar la calidad y la seguridad higiénica de los productos que el niño va a recibir, así como la protección de su estado de salud, nutrición y psicoafectivo.

El monitoreo a nivel de los módulos de atención infantil considera tres aspectos claves: la calidad higiénica de la papilla, su aceptabilidad y la administración del suplemento. Este monitoreo será responsabilidad de las madres coordinadoras y los supervisores de PRONAA, DIRESA Ica, ONGs u otra contrapartes aliadas. Además se realizarán reuniones semanales con los responsables para mejorar la estrategia.

El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición tendrá la responsabilidad de la evaluación inicial del estado de salud y nutrición de los niños, además de la evaluación final a los 6 meses de funcionamiento de la estrategia.

El componente de apoyo psicosocial también tendrá una evaluación inicial y final para identificar el nivel del estado emocional de los niños.