

DOSSIER del programa “AYÚDALE A VIVIR”

FUTURO VIVO



1 INTRODUCCIÓN

La inseguridad en salud familiar es una condición multifactorial donde interactúan procesos que condicionan el estado de salud y bienestar de la población, en especial la de la población más vulnerable, “los niños”, operando unos como factores de riesgo y otros afectando de manera directa la salud, del niño y la familia en general.

La evolución de la desnutrición infantil en la República Dominicana va en aumento; las malas condiciones ambientales han incrementado el riesgo de desnutrición en un 22%; el estado económico de la familia y la falta de concienciación día a día hacen de esta enfermedad un problema de difícil solución hasta el momento. La desnutrición infantil representa, en términos de morbilidad y mortalidad, una de las patologías más frecuentes en nuestro país, llegando a representar una de las tres primeras causas de la mortalidad en niños menores de cinco (5) años de edad.

Conscientes de que el **problema nutricional** afecta directamente al individuo no sólo en su estado general de salud, sino que va más allá, afectando su capacidad y disposición para el aprendizaje, anulando así al elemento más importante para el desarrollo de una sociedad, **EL HUMANO**, hemos diseñado el Programa “Ayúdale a Vivir”, con el fin de rescatar niños desnutridos, o en riesgo de estarlo, procedentes de la comunidad, campos y bateyes aledaños a la zona de Guerra D.N. (República Dominicana).

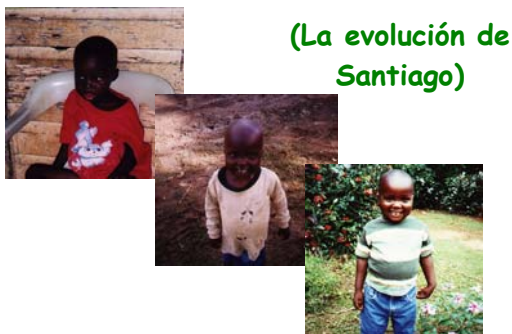
2 ¿QUÉ ES AYÚDALE A VIVIR?

Dentro de Futuro Vivo, Ayúdale a Vivir es un Programa de recuperación para niños/as en estado de desnutrición pertenecientes a zonas marginadas. Fue creado por las Hnas. Carmelitas de la Enseñanza con el fin de rescatar niños/as de 0 a 5 años de edad, procedentes de los municipios de Guerra y Yamasá y sus comunidades marginales aledañas. El Programa aspira a captar las madres embarazadas o lactantes desnutridas o en riesgo de estarlo. La meta del programa a corto plazo, es que los/as niños/as alcancen un estado nutricional y curva de crecimiento normal según su edad.

Compromisos asumidos por las madres:

- asistir a reuniones periódicas con fines educativos y de orientación.
- cumplir con las citas médicas y tratamiento indicados.
- suministrar adecuadamente el alimento.

El programa da seguimiento personalizado a cada caso a través de la visita domiciliaria de los/as voluntarios/as.



3 OBJETIVOS DE AYÚDALE A VIVIR

1) Crear, reforzar o modificar favorablemente los hábitos alimentarios en las familias de los casos seleccionados.



2) Educar a las madres sobre su propio cuidado y el de los/as niños/as: lactancia materna, nutrición, enfermedades diarreicas, parasitosis, inmunización, etc.

3) Promover la defensa de la vida y la dignidad humana en medio de la gente sencilla y de escasos recursos con baja o nula formación académica, a través de la educación.



Meta a mediano-largo plazo: Eliminar la desnutrición infantil, siendo las madres agentes de cambio en sus familias y comunidades, después de su proceso de concientización y empoderamiento.



4 ¿CÓMO FUNCIONA AYÚDALE A VIVIR?

- El equipo de voluntarios/as recibe formación de una pediatra sobre la detección de la desnutrición.
- Se realiza un censo de identificación de casos posibles en los bateyes y campos.
- Se evalúan clínicamente y en caso de desnutrición, ingresan en Ayúdale a Vivir.
- Las madres reciben los alimentos y charlas de formación y seguimiento para que su hijo/a supere la desnutrición, analizándose la evolución del niño/a.
- Los/as voluntarios/as realizan visitas semanales a los hogares para concientización de la familia sobre higiene y alimentación del niño/a y la madre.
- Una vez superada la desnutrición, se da de alta del programa, manteniendo un acompañamiento con la familia.



5 SISTEMA DE EVALUACIÓN PARA INGRESAR AL PROGRAMA

Para cada niño incluido en el Programa se tendrá:

- a) Ficha médica, donde se llevará la vigilancia de su crecimiento y desarrollo (talla, peso, edad).
- b) Ficha social.
- c) Consulta pediátrica.
- d) Revisión de la tarjeta de consulta prenatal de embarazo.
- e) Visita domiciliaria.
- f) Ficha-control especificando frecuencia, cantidad y tipos de alimento recibidos por los pacientes.
- g) Tarjeta de control de asistencia de las madres a consultas y charlas.

6 METODOLOGÍA DE EDUCACIÓN

- a) Programa de charlas dirigidas a las madres sobre lactancia materna, nutrición, enfermedades prevalentes en los niños (diarrea, parasitosis, enfermedades virales, inmunización ...).
- b) Cine-forum educativo: películas por VHS, cassettes, trípticos, carteles...
- c) Orientación individual durante la consulta médica.
- d) Participación de grupo de apoyo a la lactancia materna.

7 MONITOREO GENERAL AL PROGRAMA

Nos planteamos la revisión del programa mediante la siguiente metodología:

- a) Revisión general de los registros de los pacientes en el programa cada mes.
- b) Visita de supervisión a los hogares.
- c) Registros de gastos económicos.

8 VOLUNTARIOS DEL PROGRAMA AYÚDALE A VIVIR

Los voluntarios son un grupo de jóvenes ex-alumnos de la escuela Futuro Vivo que, al experimentar la gratuidad que se ha tenido con ellos, han querido dar gratis lo que gratis han recibido, poniéndose al servicio de las diferentes áreas de trabajo del Programa Comunitario Futuro Vivo, siendo una de éstas el área de salud.

Ellos exploran los diferentes barrios, campos y bateyes de guerra, en busca de los casos más marginados de familias en donde exista algún caso de niño desnutrido o en riesgo de estarlo.

Este trabajo incluye acompañar a las familias dentro y fuera de su entorno.

Muestra de su trabajo es que ellos se reúnen con un grupo de madres del Programa Ayúdale a Vivir para orientarles y compartir experiencias en torno a los beneficios que perciben del Programa.