

PLAN DE ACCIÓN “AGUA SEGURA, VIDA SEGURA” PARA FAMILIAS DEL COMEDOR “EL TRIÁNGULO”

PROBLEMA

La Desnutrición Crónica Infantil es considerada uno de los principales problemas de salud pública del país: 1 de cada 4 niños menores de 5 años presentan esta condición. Causas: alimentación inadecuada o insuficiente, escasez de agua potable, saneamiento, y dificultades de acceso a los servicios de salud (UNICEF, 2021). Un análisis microbiológico previo realizado a la población de Monte Sinaí reveló que el 50% de las muestras recolectadas no cumplían con los requisitos para agua potable según la INEN 1 108:2011. El comedor El Triángulo mantenía prácticas inadecuadas, pobre conocimiento y falta de interés sobre el agua segura según los resultados de la encuesta CAP.

OBJETIVO GENERAL

Elaborar un plan de acción de mejorar la calidad del agua mediante herramientas educativas para la reducción del riesgo de desnutrición infantil en niños menores de cinco años en el comedor “El Triángulo” situado en Monte Sinaí, Guayaquil.

PROPUESTA



Figura 1. Fases del proyecto



Figura 2. Manual e infografía “Agua segura, vida segura” (Fase Diseño)



Figura 3. Entrega del manual e infografía “Agua segura, vida segura” (Fase Implementación)

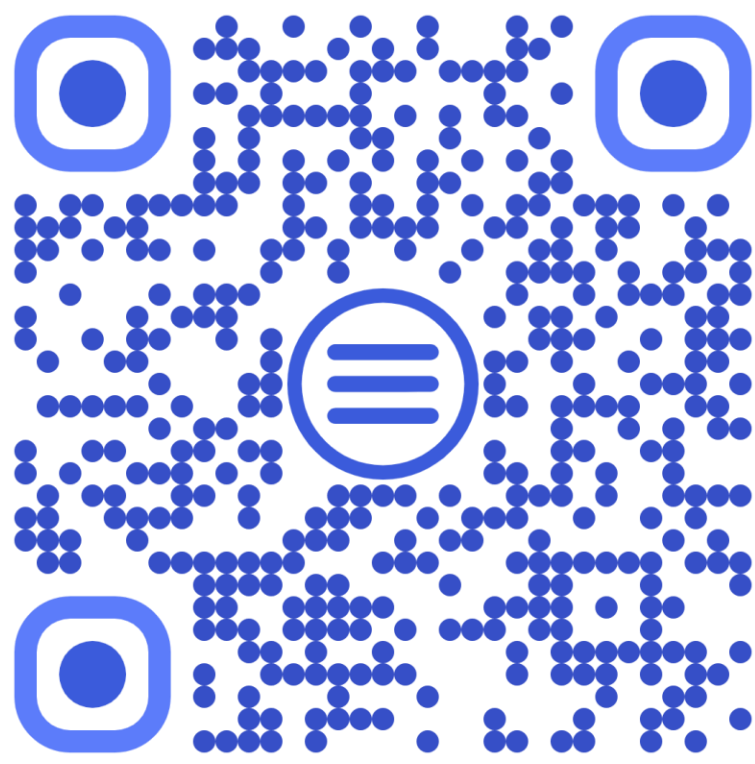


Figura 4. Código QR para visualizar las capacitaciones (Fase Diseño)

- Plan de acción para mejorar la calidad del agua, creando un manual de buenas prácticas de mantenimiento del agua.
- Capacitaciones mediante el uso de recursos digitales con el fin de optimizar los resultados de la encuesta de CAP de agua y saneamiento previamente realizada a la comunidad.
- Concientizar a la comunidad sobre la importancia de mantener agua segura en los hogares para el uso doméstico.

RESULTADOS

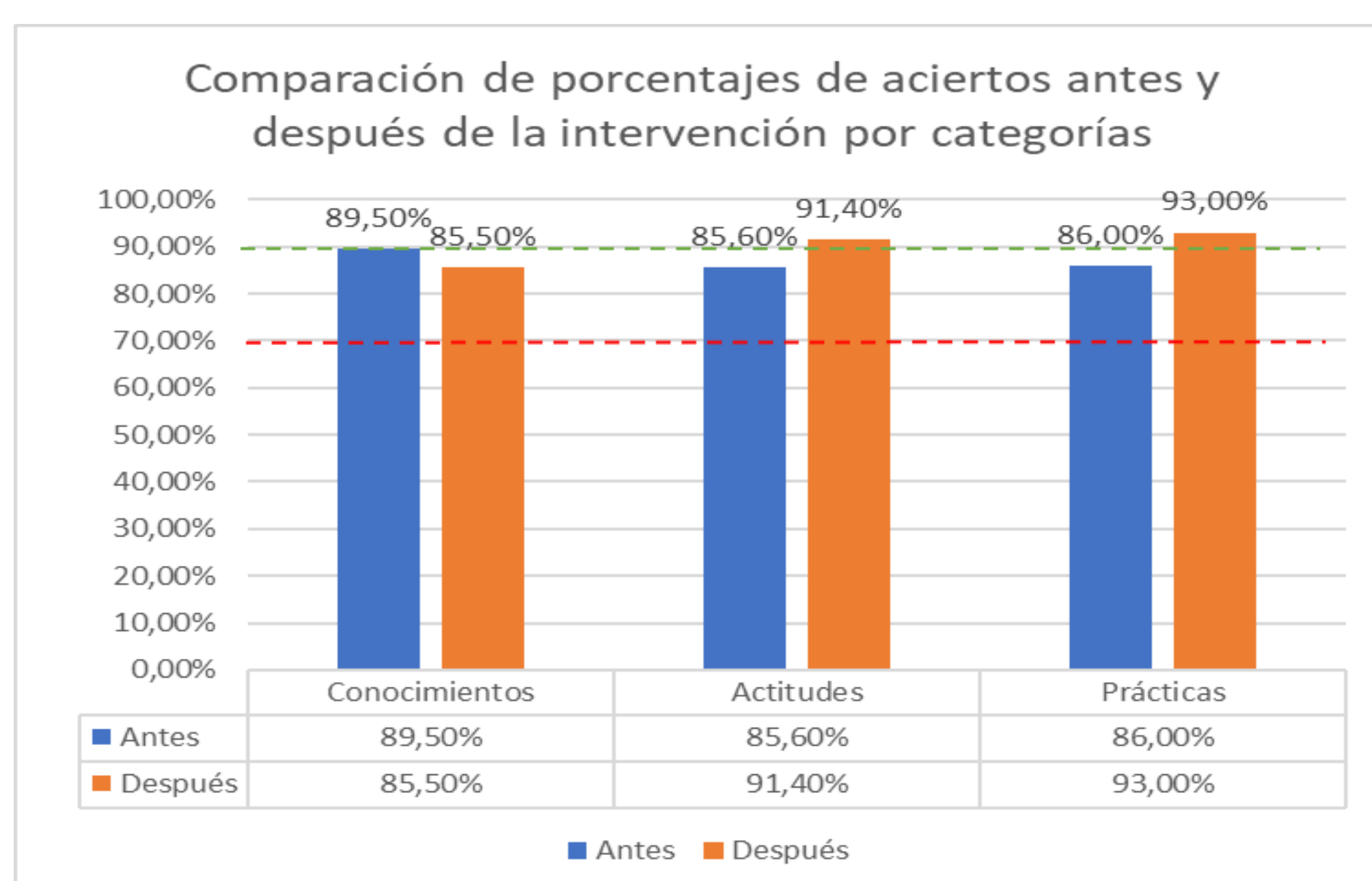


Figura 5. Comparación de porcentaje de aciertos antes y después de la intervención (Fase Evaluación)

1. Posterior a la capacitación en la categoría “Actitudes” de la encuesta CAP los aciertos aumentaron en un 5.8%.
2. De igual manera la categoría “Prácticas”, tuvo un incremento de un 7%.
3. Las categorías "Actitudes" y "prácticas" presentaron un aumento en el porcentaje de aciertos luego de la intervención educativa.

CONCLUSIONES

1. El plan de acción aplicado en esta comunidad fue exitoso mediante el diseño de las capacitaciones, manual de buenas prácticas e infografía educativa.
2. A pesar de que no se establecieron diferencias estadísticas significativas ($p > 0.05$) debido a que la muestra era pequeña, cuatro preguntas cambiaron del parámetro “Considerar intervención” a “No es necesario intervenir” mediante el protocolo establecido por la FAO para analizar la encuesta CAP.
3. La categoría "Prácticas" obtuvo el mayor porcentaje de respuestas correctas de las tres categorías, de esta manera las acciones de los participantes afectaron positivamente su salud.