

Informe Anual 2014

Un KILO de ayuda®

Ayudar nos nutre.

PRESENTACIÓN

Hacia el Desarrollo Infantil Temprano (DIT), por una niñez plena.

Después de nuestra reflexión sobre los alcances del modelo de intervención, a partir de 2014, Un Kilo de Ayuda evolucionó hacia la búsqueda del **Desarrollo Infantil Temprano (DIT).** Retomamos las acciones del Programa Integral de Nutrición, las profundizamos y las adicionamos para crear el **Modelo Integral de Desarrollo Infantil Temprano (MIDIT)** basado en tres programas: **Desarrollo Físico, Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo y Desarrollo Comunitario.**

Al interior de las páginas podrán advertir que este modelo de intervención se centra en preservar y potenciar las capacidades físicas, neurológicas, cognoscitivas y emocionales de los niños, permite enfocar los esfuerzos en los primeros 1000 días, que son los más vulnerables, refuerza las capacidades de crianza de sus cuidadores así como las capacidades comunitarias para alcanzar la sostenibilidad y autosuficiencia alimentaria.

La destacada participación de los más de 200 colaboradores de cada una de las áreas que integramos y damos vida a la organización ha sido fundamental para el logro de la misión durante el 2014.

La alineación de las áreas con la estrategia del Consejo oriento nuestras prioridades y nos señaló los ejes principales del rumbo de la Institución: **el Desarrollo Institucional, Programas e Incidencia** los cuales cobraron absoluta relevancia. Prueba de ello fue nuestra incursión en el terreno de la incidencia en políticas públicas a través del impulso a propuestas y proyectos específicos en diversos ámbitos como Dependencias de la Administración Pública de los tres órdenes de gobierno: Presentación del **RANNI Ranking Nacional de Nutrición Infantil** en Chiapas, Edo. De México, Oaxaca, Veracruz y Yucatán, y así como, la Incorporación al Capítulo Estatal de la CNCH de Campeche, Edo. De México, Oaxaca, Puebla, Yucatán y Veracruz; la vinculación con diversas organizaciones de la sociedad civil y organismos internacionales; impulsando temas como Lactancia Materna Exclusiva (LME), detección y corrección de anemia, evaluación del neurodesarrollo infantil, estimulación oportuna y generación de datos útiles para la toma de decisiones como el **2do Foro Nacional de Lactancia Materna** y los convenios con los Gobiernos de Chiapas, Edo. De México, Oaxaca y Yucatán, así como el del Hospital Infantil Federico Gómez, CONAFE e INEA entre otros.

En **Programas** concentramos en el fortalecimiento de las capacidades del equipo staff, incluimos a los facilitadores comunitarios y las comisionadas. Renombramos a las delegaciones que tenemos en los 6 estados de la república como Centros para el Desarrollo Infantil Temprano **CEDIT'S** en las cuales, la implementación de las 2 principales estrategias del **Modelo Integral de Desarrollo Infantil Temprano (MIDIT)** ha sido decisiva para la operación en campo.

La incursión en el Desarrollo Comunitario, ha promovido la cooperación y articulación entre la población y el trabajo de Un Kilo de Ayuda potenciando las capacidades participativas de los habitantes.

De este tercer programa, contamos con un prototipo, el nuevo **Centro Integral Demostrativo y de Voluntariado "Casa de la Mujer de Ganzda"** el cual reúne el discurso de Programas y la práctica notoria. Este lugar incorpora la visión de **Cultura Organizacional y Desarrollo Institucional.**

En esta última área hemos mantenido una constante innovación por ser el brazo recaudador de fondos de la organización. Con un equipo humano, renovado y comprometido trabajamos codo a codo por la campaña **Échale los Kilos por un país sin anemia Con Corazones Hierro** en todas sus mecánicas, incluyendo el **Boteo,** la cual fue creada para revelar a la anemia como un problema de salud pública. ¡Existe más anemia que en África! Paradójicamente el concepto de **Corazones de Hierro** presenta a un niño con corazón fuerte y listo para jugar, frente a la realidad que vive un niño con anemia, porque está triste, cansado, sin apetito y sin ganas de aprender.

Así nos conducimos hoy en Un Kilo de Ayuda, con la visión de escalar al Desarrollo Infantil Temprano como la prioridad nacional para erradicar la desnutrición infantil en México. Agradecemos infinitamente a la sociedad mexicana, las empresas y gobierno en sus tres órdenes, quienes al mismo tiempo son impulsores, jueces y testigos del camino recorrido.

Con una niñez plena, México se desarrolla.



José Ignacio Avalos
Presidente



Presidencia

José Ignacio Avalos
Pedro Castillo

Programas

Odín Rodríguez
Thanya S. Labrada
Fabián Olvera
Eduardo Thébar

Incidencia

Aranzazu Alonso
Magdalena de la Luz

Cultura Organizacional

Manuel Iturbide

Desarrollo Institucional

Mónica Almanza
Priscilla de Anda
Elsa Huertas
Yolanda Melo

Comunicación

Yunuen Mendoza
Samantha González
Fabiola Velázquez
Juan Carlos Nava

Índice

Introducción..... 11

Nuestra Solución..... 12

MIDIT (MODELO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO)..... 15

Incidencia..... 67

Valor Empresarial..... 75

Contingencia..... 87

Campañas..... 89

Medios..... 98

Bibliografía..... 105



"Gracias a una Infancia plena, el país tendrá un mejor futuro."

Misión

Buscamos lograr un México donde todos seamos iguales, sumando esfuerzos con empresas, gobierno y sociedad civil a favor de la nutrición, asegurando la plenitud de capacidades físicas y mentales para que cada niño pueda desarrollarse por si mismo y pueda alcanzar su verdadera libertad.

Visión

Erradicar la Desnutrición Infantil en México en el 2024.

Nuestros Valores

Persona: Respetamos a cada persona por su valor único e irrepetible, sin diferencias ni distinciones.

Servicio: Nos entregamos día a día por el bienestar de todos.

Honestidad: Generamos confianza dando lo mejor de nosotros en forma transparente.

Compromiso: Estamos convencidos de nuestros ideales, por ello realizamos acciones que trascienden.

Trabajo en equipo: Somos más de uno, integramos, respetamos y aprendemos de las experiencias de los demás para cumplir con nuestra misión.

Principios Filosóficos

Graduar a nuestros niños

- El servicio a los demás es nuestra razón de ser.
- Atacamos la raíz de los males para que aquellos que reciben la ayuda se basten por si mismos y puedan ejercer su desarrollo progresivamente.

Fortalecer la institución

- Buscamos ser un medio eficaz que promueva la solidaridad en México.
- Garantizamos el buen uso de los recursos que se nos confían, convirtiendo la ayuda en realidad.

Formar a nuestra gente

- Promovemos el respeto y la dignidad de la persona
- Ofrecemos a nuestros colaboradores una realización de vida con sentido de trascendencia, acompañada de un desarrollo personal y profesional constante.





INTRODUCCIÓN

Introducción

En la actualidad, la desnutrición infantil continúa siendo un problema de salud pública generalizado a nivel mundial. Las últimas estimaciones sobre desnutrición infantil reportan que, en países en vías de desarrollo, la desnutrición crónica afecta al 32% de los menores de 5 años (178, millones), es decir, la tercera parte presenta una talla menor a la esperada para su edad. En las regiones centrales y del este de África, esta prevalencia se incrementa hasta 50 y 42% respectivamente. Es decir, prácticamente la mitad de los niños menores de 5 años, tienen una talla baja para su edad.

De los 198 países del mundo, 40 presentan prevalencias iguales o superiores al 40% de desnutrición crónica, 52 tienen una prevalencia menor al 20% y, 36 de ellos reúnen al 90% de los niños con baja talla para la edad. Además, el bajo peso y la emaciación aún afectan a un alto porcentaje de niños en el mundo.

En México, la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT 2012), realizada por el Instituto Nacional de Salud Pública, reportó que la prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años es de 13.6%, la cual, afecta a 1,467,757 niños. Si bien, encuestas previas han reportado una disminución en tal problemática, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se esperaría una prevalencia por debajo del 2.5%.

La mayor presencia de desnutrición crónica se ubica en la región sur del país 19.2%, la cual, está conformada por estados como Chiapas, Guerrero, Oaxaca y Yucatán. Mismos que presentan las prevalencias más altas de baja talla por entidad federativa, siendo superiores al 20% en todos los casos (27%, 22.1%, 21.6% y 20.3%, respectivamente). Situación que además se agrava en zonas rurales y entre población indígena.

Rumbo al **Desarrollo Infantil Temprano**

El desarrollo infantil no depende solamente de la supervivencia (no morir), la condición de salud (ausencia de enfermedad) o el crecimiento (ser más grande). En nuestra visión del desarrollo infantil temprano, es importante que un niño cuente con vida, salud y buena alimentación como parte de su bienestar y como bases para desarrollarse, pero no bastan para favorecer un desarrollo pleno de capacidades físicas, cognitivas y emocionales. Un entorno propicio para el **Desarrollo Infantil Temprano** –sea el hogar o un centro de cuidado– debe garantizar que se satisfagan no solo esos requerimientos de alimento, amparo, atención de salud y protección, sino también las necesidades que el niño tiene de afecto, interacción social, comunicación, seguridad emocional, consistencia y acceso a las oportunidades para la exploración y el descubrimiento.

De acuerdo a UNICEF, el **Desarrollo Infantil Temprano (DIT)** abarca el desarrollo: físico, cognitivo, lingüístico, socio-emocional de los niños de 0 a 8 años de manera integral para el cumplimiento de todos sus derechos. El **DIT** debe de garantizar: salud, aprendizaje, educación, apoyo familia, atención a la proyección y bienestar social.





MIDIT

(MODELO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO)

Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano (MIDIT)

Un Kilo de Ayuda implementa un **Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano (MIDIT)** a través de tres Programas:

- Programa de Crecimiento y Desarrollo Físico;
- Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo
- Programa de Desarrollo Comunitario.

Este modelo busca ser sustentable, replicable, escalable, de alto impacto y basado en evidencia, en favor del **DIT** para erradicar la desnutrición infantil y lograr Comunidades autosuficientes en alimentación, nutrición y estimulación infantil como contribución al pleno **DIT.**



Figura 1. Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano

El objetivo del **MIDIT** es mejorar el estado de nutrición y el desarrollo infantil temprano en menores de 5 años que viven en zonas rurales, marginadas y con rezago social, con alta prevalencia de desnutrición infantil y anemia, así como insuficiente disponibilidad y accesibilidad de alimentos nutritivos.

Estrategias



- **1000 días (-9/24)**

Es estratégica la focalización de acciones en el **MIDIT** de acuerdo a la edad, ya que los primeros 1,000 días de vida son una ventana de riesgo/oportunidad en la que existen altos requerimientos nutricionales; el crecimiento físico y el desarrollo cerebral es acelerado, además existir una mayor susceptibilidad a infecciones y vulnerabilidad al descuido físico y emocional.

- **Niños de Alto Riesgo (NAR)**

xxxxxxxxxxxxxxxx

Metodología Participativa



- **Medición y Diagnostico**

XXXXXXXXXXXXXX

- **Fortalecimiento de capacidades y cambio de conductas**

XXXXXXXXXXXXXX

- **Monitoreo y Evaluación**

XXXXXXXXXXXXXX

Programas



• Programa de Desarrollo Físico

Implementa componentes para medir y diagnosticar el estado de nutrición, deficiencia de micronutrimentos y prácticas de lactancia materna y alimentación, además realiza vigilancia epidemiológica, fortalece capacidades en nutrición y salud de las familias y otorga alimentos fortificados y suplementos que contribuyan a la nutrición y recuperación de los niños(as).

Componentes

- Alimentación y nutrición
- Lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria
- Prevención de enfermedades (materno infantil)
- Suplementación y Micronutrimentos

• Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo

Implementa componentes para medir y diagnosticar el Neurodesarrollo infantil y psicoafectividad, fomenta prácticas de estimulación oportuna y entornos favorables de crianza, dirigidas a padres y madres con el fin de generar condiciones para un desarrollo pleno.

Componentes

- Neurodesarrollo
- Estimulación oportuna
- Psicoafectividad y Crianza

• Programa de Desarrollo Comunitario

Implementa componentes para fortalecer las capacidades de las madres y familias de los menores de 5 años, mediante talleres dirigidos a la autosuficiencia comunitaria, el empoderamiento y su replicabilidad en temas productivos, alimentación y nutrición, salud materno-infantil, seguridad alimentaria, agua y saneamiento, vivienda e infraestructura.

Componentes

- Agua y saneamiento
- Seguridad alimentaria
- Vivienda e infraestructura
- Acceso a servicios de salud y educación

Los programas y sus componentes se implementan y modifican según las necesidades de la población, monitoreando y evaluando sus efectos, siendo el programa de Desarrollo Comunitario el de más reciente implementación.



Ejemplo del Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo

Actividades (Coberturas)

La cobertura del **MIDIT** al cierre del 2014, fue de 51,375 niñas y niños de 1,110 localidades en 226 municipios de Chiapas, Estado de México, Guerrero, Oaxaca, Sinaloa y Yucatán.

COBERTURA	2014
Estados	6
CEDIT	14
Municipios	226
Localidades	1,110
Familias	45,058
Niñas(os)	51,375

Cuadro 1. Cobertura del MIDIT Noviembre, 2014



Figura 2. Georreferencia

EDAD EN MESES	NIÑAS	NIÑOS	TOTAL	EDAD %
[0-6]	905	980	1,895	4%
[6-12]	1,915	2,070	3,985	8%
[12-24]	5,187	5,611	10,798	21%
[24-36]	5,447	5,637	11,084	22%
[36-48]	5,291	5,657	10,948	21%
[48-60]	4,799	4,796	9,595	19%
[60-MÁS]	1,547	1,523	3,070	6%
TOTAL GENERAL	**25,101**	**26,274**	**51,375**	**100%**

Cuadro 2. Población según grupos de edad (meses) de niñas y niños incorporados al MIDIT

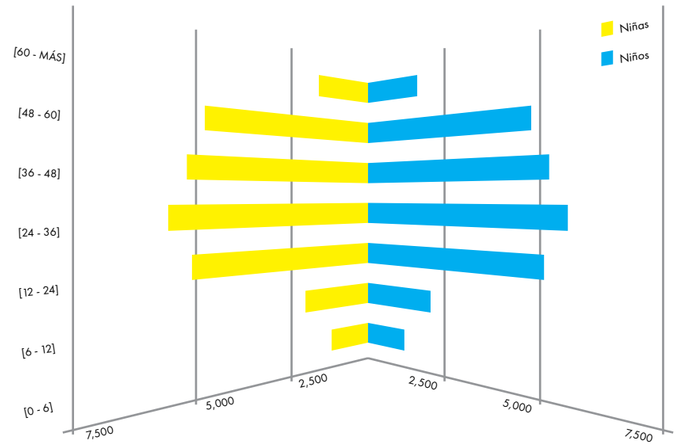


Gráfico 1. Pirámide poblacional según grupos de edad (meses) de niñas y niños incorporados al MIDIT

BIMESTRE	FAMILIAS	NIÑAS(OS)
Enero	36,120	41,182
Marzo	40,665	46,365
Mayo	39,374	44,890
Julio	37,581	42,851
Septiembre	43,100	49,153
Noviembre	45,058	51,375

Cuadro 3. Cobertura de niñas, niños menores de 5 años y familias por bimestre

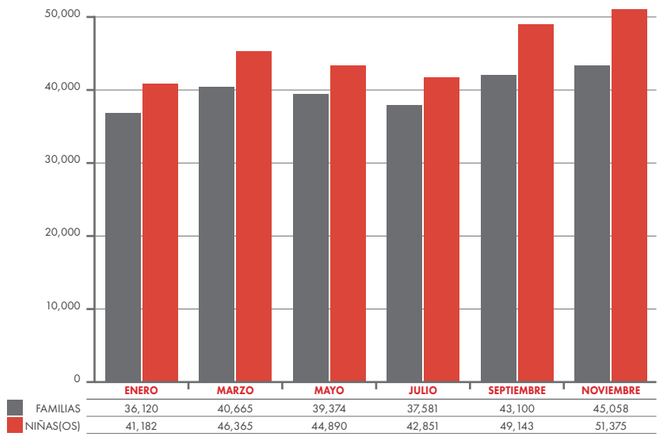


Gráfico 2. Cobertura de niñas, niños menores de 5 años y familias por bimestre

Estado	CEDIT	Total
Chiapas	Pal Sin Hambre	6,233
	San Cristóbal	10,003
	Tuxtla Gutiérrez	4,367
	Yajalón	8,722
		29,325
Estado de México	Villa Victoria	8,544
		8,544
Guerrero	Cruz Grande (comedores)	1,947
	Ometepec (comedores)	900
		2,847
Oaxaca	Miahuatlán	3,980
	Oaxaca	7,893
	Pinotepa	8,132
		20,005
Sinaloa	Culiacán	1,377
		1,377
Yucatán	Tekax	3,906
	Valladolid	5,093
	Xmatkuil	7,696
		16,695
Total		**78,793**

Cuadro 4. Cobertura de niñas, niños menores de 5 años y familias por bimestre, Entidad y CEDIT

Programa de Desarrollo Físico

1) Medición y diagnóstico - Peso y Talla

Objetivo: Evaluar el estado de nutrición y monitorear el crecimiento y desarrollo de los menores de 5 años.

Durante el 2014, se efectuaron **275,806 mediciones de peso.** A continuación se presenta el número de mediciones realizadas por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano para éste indicador.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Enero	Marzo	Mayo	Julio	Septiembre	Noviembre	Acumulado
Chiapas	**15,938**	**18,452**	**17,974**	**18,628**	**20,194**	**21,046**	**112,232**
Pal Sin Hambre	1,293	3,487	3,753	4,660	4,883	5,351	23,427
San Cristóbal	6,424	6,478	6,064	6,054	6,689	6,739	38,448
Tuxtla Gutiérrez	2,532	2,787	2,506	2,341	2,962	2,957	16,085
Yajalón	5,698	5,700	5,651	5,573	5,660	5,999	34,272
Edo. de Méx.	**2,720**	**3,177**	**2,698**	**2,811**	**4,033**	**3,142**	**18,581**
Santa Ana	2,720	3,177	2,698	2,811	4,033	3,142	18,581
Guerrero					**1,637**	**2,568**	**4,205**
Cruz Grande					741	1,698	2,439
Ometepec					896	870	1,766
Oaxaca	**14,013**	**14,976**	**14,826**	**13,136**	**14,285**	**14,347**	**85,583**
Miahuatlán	3,008	3,214	3,199	3,056	3,184	3,233	18,894
Oaxaca	5,838	6,512	6,335	5,719	5,933	6,000	36,337
Pinotepa	5,167	5,250	5,292	4,361	5,168	5,114	30,352
Sinaloa	**1,021**	**1,020**	**1,027**	**844**	**914**	**1,029**	**5,855**
Culiacán	1,021	1,020	1,027	844	914	1,029	5,855
Yucatán	**7,490**	**8,740**	**8,365**	**7,432**	**8,080**	**9,243**	**49,350**
Tekax	1,869	2,036	2,091	1,915	1,981	2,012	11,904
Valladolid	2,128	2,470	2,432	2,159	2,240	3,129	14,558
Xmatkuil	3,493	4,234	3,842	3,358	3,859	4,102	22,888
TOTAL	41,182	46,365	44,890	42,851	49,143	51,375	275,806

Cuadro 5. Mediciones de peso por bimestre y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

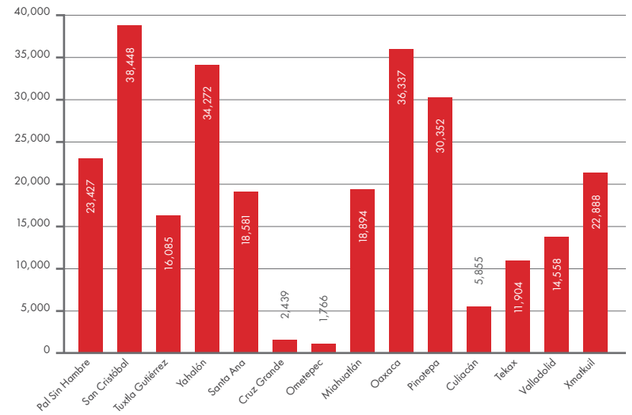


Gráfico 2. Mediciones de peso acumuladas por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.



Durante los semestres de marzo y septiembre, se efectuaron **94,576 mediciones de talla.** A continuación se presenta el total de mediciones realizadas por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano para éste indicador.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Septiembre	Noviembre	Acumulado
Chiapas	**18,315**	**20,078**	**38,393**
Pal Sin Hambre	3,463	4,856	8,319
San Cristóbal	6,444	6,651	13,095
Tuxtla Gutiérrez	2,769	2,938	5,707
Yajalón	5,639	5,633	11,272
Edo. de Méx.	**3,125**	**3,954**	**7,079**
Santa Ana	3,125	3,954	7,079
Guerrero		**1,626**	**1,626**
Cruz Grande		735	735
Ometepec		891	891
Oaxaca	**14,918**	**14,210**	**29,128**
Miahuatlán	3,209	3,177	6,386
Oaxaca	6,482	5,907	12,389
Pinotepa	5,227	5,126	10,353
Sinaloa	**1,012**	**908**	**1,920**
Culiacán	1,012	908	1,920
Yucatán	**8,573**	**7,857**	**16,430**
Tekax	2,008	1,948	3,956
Valladolid	2,419	2,212	4,631
Xmatkuil	4,146	3,697	7,843
TOTAL	45,943	48,633	94,576

Cuadro 6. Mediciones de talla por semestre y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

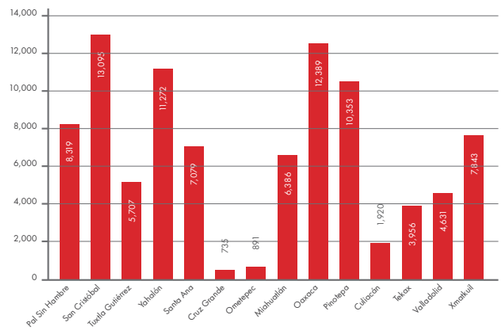


Gráfico 3. Mediciones de talla acumuladas por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

1) Medición y Diagnóstico -Hemoglobina

Objetivo: Prevenir, detectar y corregir la anemia en los niños y niñas mayores de 6 meses de edad hasta 5 años.

El Programa realizó una prueba de hemoglobina a mayores de seis meses. Una vez que se obtuvo la cifra de hemoglobina en sangre, se estableció si hay o no presencia de anemia, a los niños y niñas diagnosticados con anemia se les proporcionó un tratamiento correctivo, el cual busca corregir la causa de la anemia al restablecer los niveles de hierro.

Se efectuaron un total de **85,869 pruebas para detectar anemia,** mediante la cuantificación de los niveles de hemoglobina en sangre capilar a los niños mayores de 6 meses de edad.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Septiembre	Noviembre	Acumulado
Chiapas	**16,961**	**18,975**	**35,936**
Pal Sin Hambre	3,427	4,349	7,776
San Cristóbal	5,788	6,209	11,997
Tuxtla Gutiérrez	2,327	2,816	5,143
Yajalón	5,419	5,601	11,020
Edo. de Méx.	**2,582**	**2,929**	**5,511**
Santa Ana	2,582	2,929	5,511
Guerrero		**2,746**	**2,746**
Cruz Grande		1,895	1,895
Ometepec		851	851
Oaxaca	**13,225**	**13,438**	**26,663**
Miahuatlán	3,061	3,104	6,165
Oaxaca	6,037	5,802	11,839
Pinotepa	4,127	4,532	8,659
Sinaloa	**1,001**	**986**	**1,987**
Culiacán	1,001	986	1,987
Yucatán	**7,628**	**8,144**	**15,772**
Tekax	1,894	1,783	3,677
Valladolid	2,219	2,652	4,871
Xmatkuil	3,515	3,709	7,224
TOTAL	41,397	44,472	85,869

Cuadro 7. Mediciones de hemoglobina por semestre y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

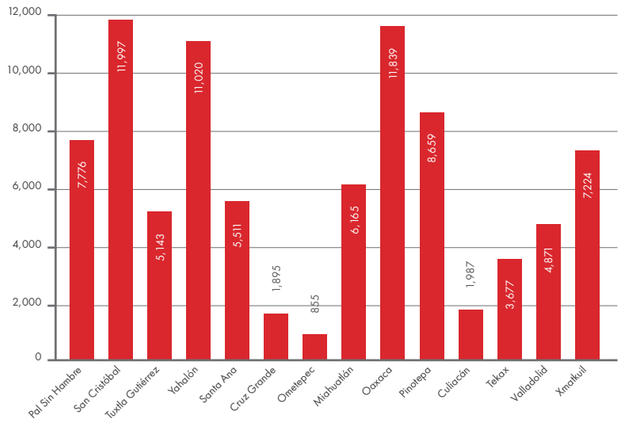


Gráfico 4. Mediciones de Hemoglobina acumuladas por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

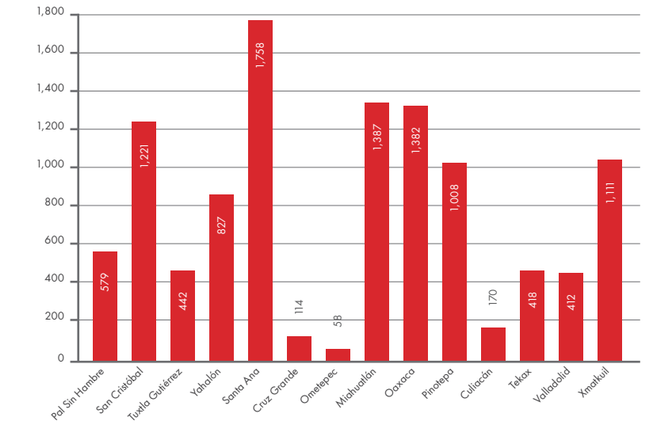


2) Fortalecimiento de capacidades -Talleres

Objetivo: Implementar acciones que permitan a las familias la construcción de conocimientos en nutrición y salud, además de desarrollar actitudes y habilidades que faciliten la correcta alimentación, prácticas higiénicas adecuadas, el cuidado y desarrollo infantil.

Cada uno de estos elementos se incorporó de manera objetiva, coherente, completa y conforme a valores culturales en las sesiones de educación nutricional impartidas por los facilitadores del Programa.

Durante 2014 se han desarrollado **10,870 sesiones educativas** para el fortalecimiento de capacidades de las familias beneficiadas en temas de Salud, Nutrición, Neurodesarrollo, Estimulación Oportuna, así como las actividades de Un Kilo de Ayuda.



Cuadro 5. Sesiones de educación nutricional.

Programa de Desarrollo Físico
Paquete nutricional***

Objetivo: *Mejorar el acceso y disponibilidad de alimentos en los menores de 5 años. Así como contribuir a la mejora de la seguridad alimentaria de la familia, de forma que, la alimentación del menor se vea beneficiada y tenga un impacto positivo en su estado de nutrición.*

Durante 2014, se entregaron **682,765 paquetes nutricionales** a las familias asociadas de las comunidades operadas por el MIDIT, se incluyen alimentos fortificados dirigidos a los menores de 5 años, como la Leche LICONSA y la papilla de amaranto.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sep-tiembre	Octubre	Noviem-bre	Diciem-bre	Total
Chiapas		**303**	**15,958**	**19,412**	**10,516**	**21,057**	**14,081**	**20,745**	**16,475**	**13,357**	**24,690**	**10,303**	**166,897**
San Cristóbal			7,450	9,350	2,624	10,333	3,195	11,685	7,774	8,654	12,961	2,721	76,747
Tuxtla Gutiérrez		303	2,526	3,514	1,836	3,688	3,484	3,054	3,428	2,148	1,938	1,861	27,780
Yajalón			5,982	6,548	6,056	7,036	7,402	6,006	5,273	2,555	9,791	5,721	62,370
Edo. de Méx.	**3,474**	**3,589**	**4,052**	**4,054**	**4,116**	**3,498**	**4,256**	**3,410**	**5,700**	**5,590**	**5,010**	**5,054**	**51,803**
Santa Ana	3,474	3,589	4,052	4,054	4,116	3,498	4,256	3,410	5,700	5,590	5,010	5,054	51,803
Oaxaca	**16,062**	**23,366**	**20,976**	**18,846**	**21,485**	**18,942**	**17,645**	**14,678**	**25,210**	**39,143**	**33,873**	**21,107**	**271,333**
Miahuatlán	2,445	5,052	4,987	4,935	5,026	4,555	4,264	3,348	3,737	8,822	5,347	5,345	57,863
Oaxaca	4,701	9,698	10,351	6,532	8,438	6,455	5,298	3,755	8,423	11,648	10,318	10,926	96,543
Pinotepa	8,916	8,616	5,638	7,379	8,021	7,932	8,083	7,575	13,050	18,673	18,208	4,836	116,927
Sinaloa	**1,686**	**1,765**	**1,765**	**2,059**	**1,947**	**1,470**	**1,969**	**1,685**	**1,942**	**1,911**	**1,647**	**1,846**	**21,692**
Culiacán	1,686	1,765	1,765	2,059	1,947	1,470	1,969	1,685	1,942	1,911	1,647	1,846	21,692
Yucatán	**11,261**	**11,997**	**13,168**	**14,475**	**13,561**	**12,935**	**13,597**	**11,571**	**15,444**	**17,128**	**15,939**	**19,964**	**171,040**
Izamal	3,475	3,871	4,107	3,948	4,123								19,524
Umán	2,539	2,643	3,258	3,839	3,564								15,843
Tekax	2,665	2,767	2,873	3,488	2,990	3,032	3,176	2,721	4,001	4,280	3,473	4,674	40,140
Valladolid	2,582	2,716	2,930	3,200	2,884	3,498	3,630	3,224	4,055	4,765	5,009	5,692	44,185
Xmatkuil						6,405	6,791	5,626	7,388	8,083	7,457	9,598	51,348
TOTAL	41,182	41,020	55,919	58,846	51,625	57,902	51,548	52,089	64,771	77,129	81,159	58,274	682,765

Cuadro 8. Desplazamiento de paquetes nutricionales según mes y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

La entrega de paquetes nutricionales en el Estado de Chiapas obedece a los tiempos de recepción de alimento por parte del Gobierno del Estado.

En los meses de mayo y junio se realizó la fusión de 2 CEDIT (Izamal y Umán) en uno solo (Xmatkuil).

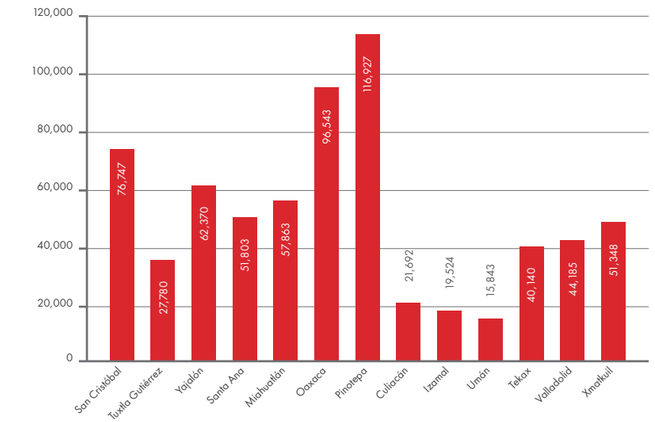


Gráfico 6. Desplazamiento de paquetes nutricionales según mes y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.



Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo

1) Medición y Diagnóstico
-Prueba Tamiz del Neurodesarrollo Infantil (PTNI)

Objetivo: Promover el adecuado Neurodesarrollo de los menores mediante la evaluación del Neurodesarrollo y la incorporación de técnicas para la estimulación oportuna.

Se aplicaron **10,446 Pruebas de Tamiz,** las cuales exploraron las conductas más representativas de cada área del desarrollo infantil: motora gruesa, motora fina, cognitiva, lenguaje, social-afectiva e independencia, en niños y niñas que cumplieron 12 y 24 meses de edad.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Enero	Marzo	Mayo	Julio	Septiembre	Noviembre	Total
Chiapas	**653**	**726**	**661**	**804**	**764**	**667**	**4,275**
Pal Sin Hambre	33	217	178	210	178	158	974
San Cristóbal	239	145	139	197	223	167	1,110
Tuxtla Gutiérrez	72	80	58	86	89	22	407
Yajalón	309	284	286	311	274	320	1,784
Edo. de Méx.	**91**	**20**	**78**	**37**	**38**	**33**	**297**
Santa Ana	91	20	78	37	38	33	297
Oaxaca	**690**	**663**	**657**	**518**	**766**	**579**	**3,873**
Miahuatlán	152	179	166	177	228	205	1,107
Oaxaca	312	305	349	201	296	234	1,697
Pinotepa	226	179	142	140	242	140	1,069
Sinaloa	**73**	**56**	**58**	**53**	**75**	**15**	**330**
Culiacán	73	56	58	53	75	15	330
Yucatán	**237**	**317**	**230**	**308**	**398**	**181**	**1,671**
Tekax	45	78	88	101	142	62	516
Valladolid	101	112	104	114	94	62	587
Xmatkuil	91	127	38	93	162	57	568
TOTAL	1,744	1,782	1,684	1,720	2,041	1,475	10,446

Cuadro 9. Número de Pruebas de Tamiz realizadas por según bimestre y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

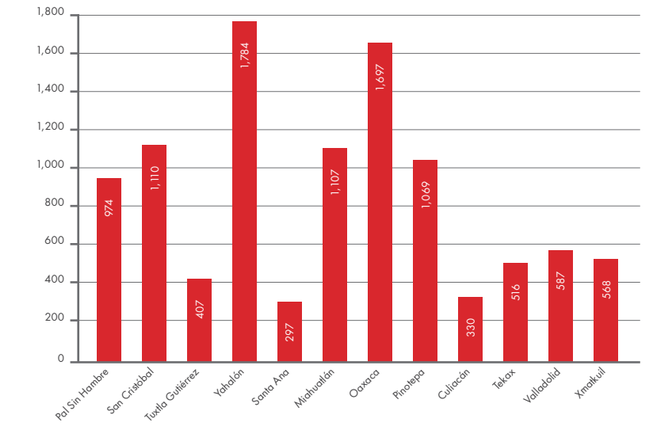


Gráfico 7. Número de Pruebas de Tamiz realizadas por según bimestre y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.



2) Fortalecimiento de Capacidades -Talleres

Programa de Desarrollo Físico	9,467
Programa de Desarrollo Neurológico	1,412
Programa de Desarrollo Comunitario	123
Total de Talleres	**11,002**

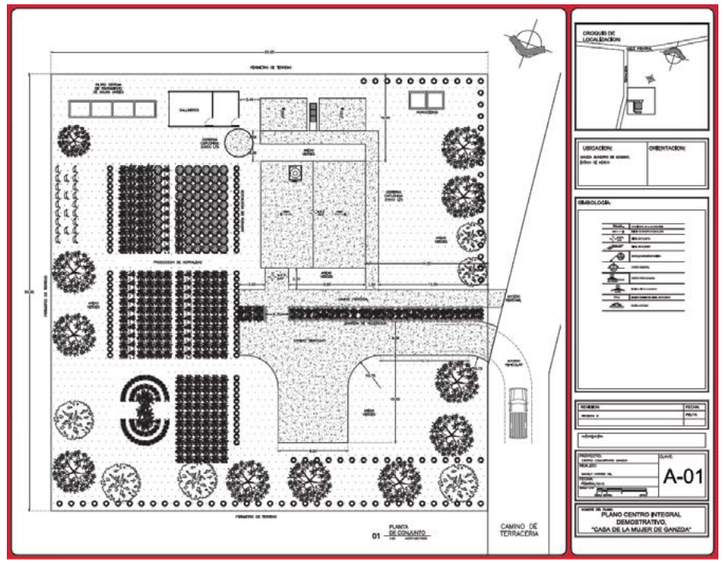
Entidad Federativa	Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Programa de Desarrollo Físico	Programa de Desarrollo Neurológico	Programa de Desarrollo Comunitario	Total de Talleres
Chiapas	Pal Sin Hambre	541	36	2	579
	San Cristóbal	1,149	72	0	1,221
	Tuxtla Gutiérrez	397	45	0	442
	Yajalón	827	0	0	827
		2,914	**153**	**2**	**3,069**
Edo. de Méx.	Santa Ana	1,604	154	9	1,767
		1,604	**154**	**9**	**1,767**
Guerrero	Cruz Grande	114	0	0	114
	Ometepec	58	0	0	58
		172	**0**	**0**	**172**
Oaxaca	Miahuatlán	1,327	95	0	1,422
	Oaxaca	1,194	188	0	1,382
	Pinotepa	560	336	112	1,008
		3,081	**619**	**112**	**3,812**
Sinaloa	Culiacán	68	136	0	204
		68	**136**	**0**	**204**
Yucatán	Tekax	332	72	0	404
	Valladolid	366	71	0	437
	Xmatkuil	930	207	0	1,137
		1,628	**350**	**0**	**1,978**
Total		**9,467**	**1,412**	**123**	**11,002**

Programa de Desarrollo Comunitario

1) Medición y Diagnóstico
-Diagnósticos Comunitarios

Objetivo: XXXXX

SXXXXXXXX





Gallinero

•Fuente de proteínas y vitaminas (huevo y carne).
•Fuente importante de macro nutrientes como el Fosforo y Potasio.



Cisterna

•Almacenamiento para abasto de agua.



Sanitario Ecológico Seco (SEC)

•Evita la contaminación de agua y suelo.
•Aporte de macro y micro nutrientes (nitrógeno, fosforo, potasio).



Sistema de tratamiento de aguas grises

•Reutilizar el agua gris para riego.
•Limpieza de agua bajo un proceso de filtración por granulometría de arenas.



Frutales

•Fuentes de vitaminas y mineras para la familia.
•Conservación de suelos; Fuente de hojarasca para acolchado (Mulch);
•Combustible (leña); vivienda para aves.



Estufa ahorradora de leña

•Eficiencia de energía calórica, ahorra leña, disminuir el riesgo de enfermedades respiratorias en la mujer; La ceniza: Control de parásitos externos en aves, control de plagas en plantas, regula pH en suelo y agua.



Hortalizas

•Proporcionara minerales y vitaminas a la familia – complemento de la dieta de las aves de corral (gallinas).

1) Fortalecimiento de Capacidades
-Talleres

Objetivo: XXXXX

SXXXXXXXX

Foto Señoras del centro integral demostrativo

Resultados

Programa de Desarrollo Físico -Prevalencia de Bajo Peso para la Edad

Para calcular el estado de nutrición, se utilizan dos indicadores antropométricos: peso para la edad (P/E) y talla para la edad (T/E). Los datos obtenidos, son comparados con los patrones de crecimiento infantil propuestos por la Organización Mundial de la Salud en 2006 (OMS).

Al cierre de 2014 se presentó una prevalencia de desnutrición (leve, moderada o grave) de 35.9% (18,425 niños/as), de los cuales **el 8.3% (4,255 niños/as) presentó desnutrición moderada o grave (bajo peso para la edad, Z <-2 d.e.),** considerados **Niños de Alto Riesgo (NAR)** por presentar un mayor riesgo de mortalidad y efectos negativos, a fin de incrementar las posibilidades de recuperación se les da un seguimiento más puntual. Por otro lado, es importante mencionar que hay presencia de sobrepeso y obesidad en 6.3% (3,216 niños/as).

Peso para la Edad	Niñas y Niños	%
Obesidad	749	1.5%
Sobrepeso	2,467	4.8%
Normal	29,734	57.9%
Leve	14,170	27.6%
Moderado	3,492	6.8%
Grave	763	1.5%
Total	**51,375**	**100%**

Cuadro 10. Prevalencia de estado de nutrición según indicador peso para la edad.

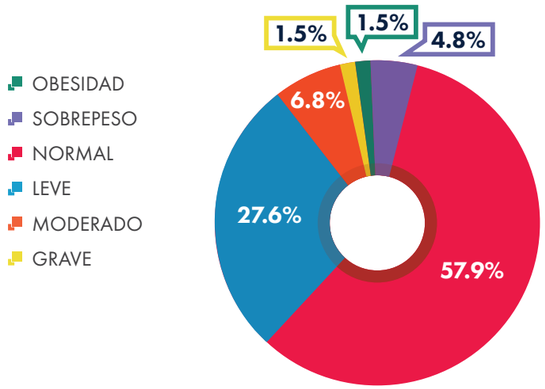


Gráfico 8. Prevalencia de estado de nutrición según indicador peso para la edad.

Los CEDIT con mayor prevalencia de desnutrición (bajo peso Z <-2 d.e.) fueron San Cristóbal de las Casas (Chiapas) 17.5%, PAL Sin Hambre (Chiapas) 12.3% y Ometepec (Guerrero) 11.6%, mientras que Culiacán reportó la menor prevalencia 2.0%.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Obesidad	Sobrepeso	Normal	Leve	Moderno	Grave	Total	Bajo Peso (Z<-2D.E.)
San Cristóbal	0.3%	1.1%	40.4%	40.7%	14.2%	3.3%	6,739	17.5%
Pal Sin Hambre	1.0%	3.2%	52.1%	31.4%	9.5%	2.8%	5,351	12.3%
Ometepec	0.9%	3.1%	50.3%	34.0%	10.2%	1.4%	870	11.6%
Cruz Grande	0.8%	3.2%	57.5%	29.7%	7.2%	1.6%	1,698	8.8%
Tuxtla Gutiérrez	0.9%	3.6%	58.8%	28.3%	6.9%	1.5%	2,957	8.4%
Yajalón	0.9%	3.4%	56.4%	31.2%	7.1%	1.0%	5,999	8.1%
Valladolid	2.6%	7.6%	58.1%	24.4%	5.9%	1.4%	3,129	7.3%
Santa Ana	1.5%	5.5%	65.3%	22.0%	4.6%	1.1%	3,142	5.7%
Oaxaca	1.1%	4.7%	65.1%	23.9%	4.2%	1.0%	6,000	5.2%
Miahuatlán	0.9%	3.3%	63.8%	26.8%	4.4%	0.7%	3,233	5.1%
Xmatkuil	3.7%	9.7%	63.2%	18.5%	4.0%	0.8%	4,102	4.9%
Pinotepa	1.9%	6.8%	63.9%	22.6%	3.8%	0.8%	5,114	4.7%
Tekax	2.6%	8.2%	63.8%	21.0%	3.8%	0.6%	2,012	4.4%
Culiacán	4.2%	11.5%	68.4%	13.9%	1.6%	0.5%	1,029	2.0%
Global	**1.5%**	**4.8%**	**57.9%**	**27.6%**	**6.8%**	**1.5%**	**51,375**	**8.3%**

Cuadro 11. Prevalencia de estado de nutrición según indicador peso para la edad según Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

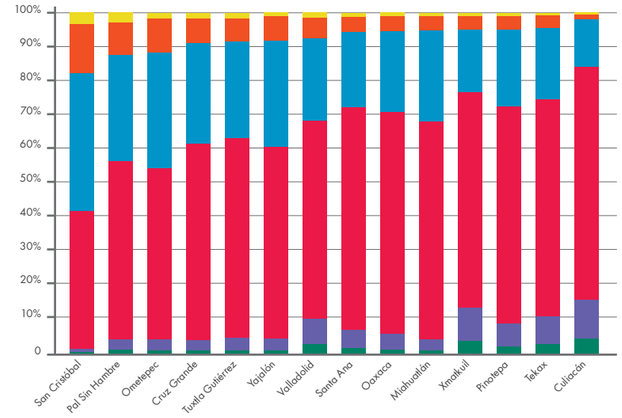


Gráfico 9. Prevalencia de estado de nutrición según indicador peso para la edad según Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

Programa de Desarrollo Físico
-Prevalencia de Baja Talla para la Edad

Según la medición de talla realizada al cierre de 2014, se presentó una prevalencia de menores de 5 años con algún déficit de talla (leve, moderada o grave) del 69.2% (33,650 niños/as), **considerando que el 35.8% (17,391 niños/as) presentaron baja talla, Z <-2 d.e.**

Talla para la Edad	Niñas y Niños	%
Normal	14,983	30.8%
Leve	16,259	33.4%
Moderado	11,801	24.3%
Grave	5,590	11.5%
Total	**48,633**	**100%**

Cuadro 12. Prevalencia de estado de nutrición según indicador talla para la edad.

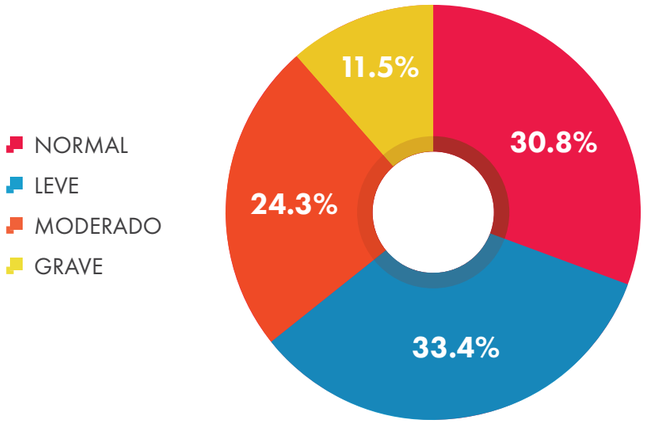


Gráfico 10. Prevalencia de estado de nutrición según indicador talla para la edad.

Los CEDIT con mayor prevalencia de desnutrición (bajo peso Z <-2 d.e.) fueron San Cristóbal de las Casas (Chiapas) 17.5%, PAL Sin Hambre (Chiapas) 12.3% y Ometepec (Guerrero) 11.6%, mientras que Culiacán reportó la menor prevalencia 2.0%.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Normal	Leve	Moderado	Grave	Total	Baja Talla (Z<-2D.E.)
San Cristóbal	8.2%	24.6%	39.3%	27.8%	6,651	67.1%
Yajalón	19.8%	32.9%	32.9%	14.3%	5,633	47.3%
Pal Sin Hambre	25.4%	31.1%	26.6%	16.9%	4,856	43.5%
Tekax	30.1%	30.0%	24.2%	15.7%	1,948	39.9%
Tuxtla Gutiérrez	28.9%	33.9%	24.4%	12.7%	2,938	37.2%
Ometepec	30.6%	36.3%	25.3%	7.9%	891	33.1%
Valladolid	31.3%	35.6%	24.5%	8.6%	2,212	33.1%
Santa Ana	36.6%	36.9%	20.0%	6.5%	3,954	26.6%
Xmatkuil	37.8%	36.2%	18.2%	7.9%	3,697	26.1%
Miahuatlán	34.8%	40.3%	20.1%	4.8%	3,177	24.9%
Cruz Grande	41.9%	34.7%	19.3%	4.1%	735	23.4%
Oaxaca	38.5%	39.2%	17.9%	4.4%	5,907	22.3%
Pinotepa	50.2%	32.7%	13.9%	3.3%	5,126	17.1%
Culiacán	64.0%	27.0%	7.5%	1.5%	908	9.0%
Global	**30.8%**	**33.4%**	**24.3%**	**11.5%**	**48,633**	**35.8%**

Cuadro 13. Prevalencia de estado de nutrición según indicador talla para la edad según Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

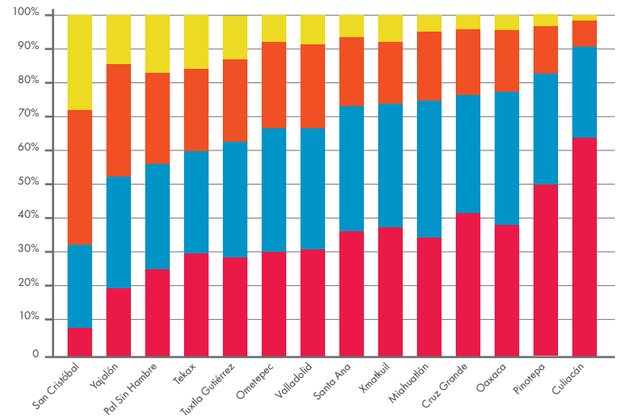


Gráfico 11. Prevalencia de estado de nutrición según indicador talla para la edad según Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

Programa de Desarrollo Físico -Prevalencia de Anemia

Los valores de corte utilizados para diferenciar a niños sanos de niños con anemia, son los propuestos por la Organización Mundial de la Salud en 2001 (OMS). Así mismo, los puntos de corte se ajustan de acuerdo con la altura sobre el nivel del mar del lugar de residencia de los menores evaluados.

De acuerdo a los diagnósticos realizados en 2014, **la prevalencia de anemia es de 21.7% (10,244 niños/as).**

Anemia	Niñas y Niños	%
Sin Anemia	36,974	78.3%
Anemia	10,244	21.7%
Total	**47,218**	**100%**

Cuadro 14. Prevalencia de anemia.

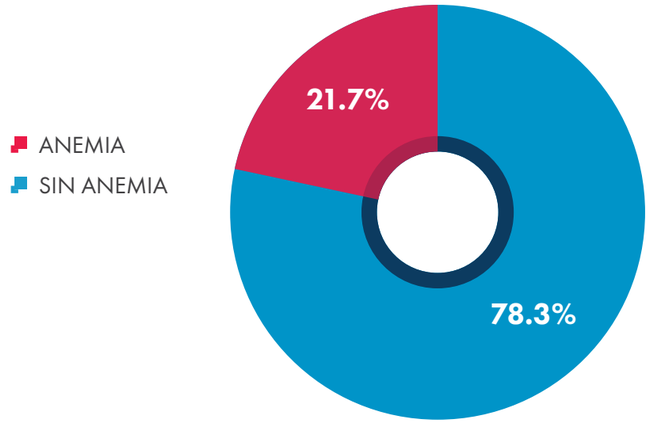


Gráfico 12. Prevalencia de anemia.

Los CEDIT con mayor prevalencia de anemia fueron Cruz Grande (Guerrero) 39.2%, Ometepec (Guerrero) 36.4% y Culiacán (Sinaloa) 32.0%, mientras que Pinotepa Nacional (Oaxaca) reportó la menor prevalencia 16.4%.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Sin Anemia	Anemia	Total
Cruz Grande	60.8%	39.2%	1,895
Ometepec	63.6%	36.4%	851
Culiacán	68.0%	32.0%	986
Miahuatlán	69.1%	30.9%	3,104
Oaxaca	77.5%	22.5%	5,802
Pal Sin Hambre	78.6%	21.4%	4,349
Xmatkuil	79.1%	20.9%	3,709
Valladolid	79.3%	20.7%	2,652
Yajalón	80.4%	19.6%	5,601
Tekax	81.0%	19.0%	1,783
San Cristóbal	81.3%	18.7%	6,209
Tuxtla Gutiérrez	81.6%	18.4%	2,816
Santa Ana	83.0%	17.0%	2,929
Pinotepa	83.6%	16.4%	4,532
Global	**78.3%**	**21.7%**	**47,218**

Cuadro 15. Prevalencia de anemia según Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

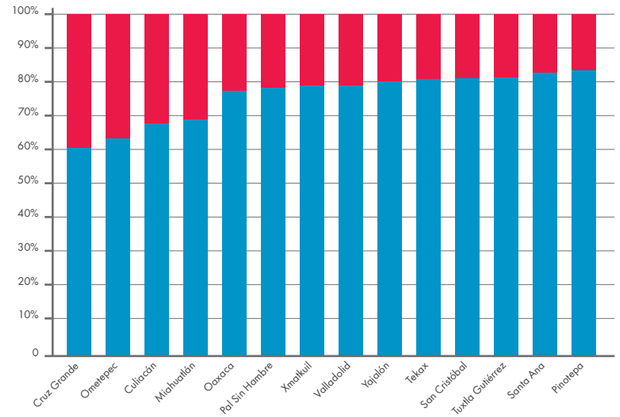


Gráfico 13. Prevalencia de anemia según Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

Programa de Desarrollo Físico
-Desempeño del estado de nutrición

Este indicador se obtiene de la comparación entre la prevalencia del estado de nutrición inicial **(ingreso al MIDIT)** y reciente (medición al cierre 2014) de los niños y niñas que han tenido más de dos mediciones, según el indicador antropométrico peso para la edad. Se ha realizada una clasificación para fortalecer los indicadores de impacto, por ello podemos hablar de evolución favorable, significa que hay una mejora en el estado de nutrición (los niños y niñas avanzaron de algún grado de desnutrición a normalidad o salieron de desnutrición de alto riesgo), el desempeño intermedio implica que no se presentaron cambios en su condición (niños con desnutrición que no mejoraron) y una evolución desfavorable cuando hay un deterioro en el estado de nutrición (niños y niñas normales que se desnutrieron).

Desempeño (peso/edad)	N	%
Favorable	40,814	67.1%
Intermedio	17,149	28.2%
Desfavorable	2,850	4.7%
Total	**60,813**	**100%**

Cuadro 21. Desempeño del estado de nutrición inicial y reciente.

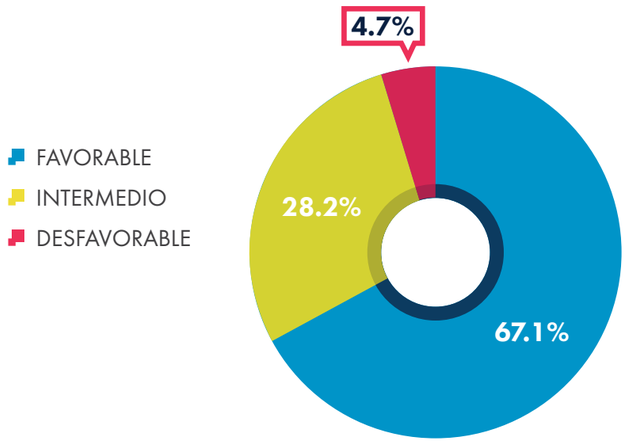


Gráfico 20. Desempeño del estado de nutrición inicial y reciente.

Al evaluar el desempeño según grupos de edad (antes y después de 1,000 días de edad) de ingreso al **MIDIT,** podemos observar que los menores que entraron antes de cumplir 1000 días de edad logran un mayor desempeño favorable, al mismo tiempo el desempeño desfavorable es mayor, lo anterior indica que en etapas tempranas la ventana de oportunidad/riesgo es evidente, tanto para una mejora del estado de nutrición, como para un pronto deterioro.

Desempeño del Estado de Nutrición	Favorable		Intermedio		Desfavorable		Total
	N	%	N	%	N	%	N
Antes de 1000 días	28,288	67.4%	11,396	27.2%	2,265	5.4%	41,949
Después de 1000 días	12,526	66.4%	5,753	30.5%	585	3.1%	18,864
Total	**40,814**	**67.1%**	**17,149**	**28.2%**	**2,850**	**4.7%**	**60,813**

Cuadro 22. Desempeño del estado de nutrición inicial y reciente según edad de ingreso

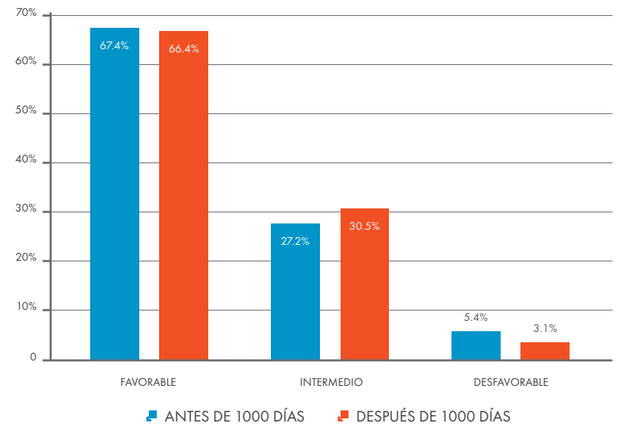


Gráfico 21. Desempeño del estado de nutrición inicial y reciente según edad de ingreso.

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" estableció como estándares de desempeño que al menos el 60% de los niños y niñas presenten una evolución favorable y que la evaluación desfavorable no rebase el 5%. De manera global y por grupos de edad, el **MIDIT** logra la meta establecida.

Al evaluar el desempeño del estado de nutrición por cada CEDIT, podemos observar que Culiacán (Sinaloa), Tekax, Xmatkuil (Yucatán), Pinotepa, Oaxaca, Miahuatlán (Oaxaca) y Santa Ana Nichi (Estado de México) superan el 70% de niñas y niños con desempeño favorable, así mismo su desempeño desfavorable es menor a 3.6%.

Caso contrario, Yajalón, PAL Sin Hambre, Tuxtla Gutiérrez, San Cristóbal de las Casas (Chiapas) y Cruz Grande (Guerrero) reportaron desempeños favorables por debajo de 65%, y el desempeño desfavorable entre el 5% al 10%.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Favorable	Intermedio	Desfavorable	N
Culiacán	83.9%	14.4%	1.7%	1,171
Tekax	78.0%	19.8%	2.2%	2,864
Xmatkuil	77.5%	19.5%	3.0%	5,039
Pinotepa	74.3%	22.9%	2.8%	6,721
Santa Ana	72.8%	23.7%	3.6%	4,907
Oaxaca	72.6%	24.1%	3.3%	7,066
Miahuatlán	70.8%	26.2%	3.0%	3,607
Valladolid	69.3%	26.2%	4.5%	3,266
Ometepec	66.3%	31.6%	2.1%	190
Yajalón	64.2%	31.0%	4.8%	7,489
Pal Sin Hambre	62.2%	32.1%	5.6%	5,452
Tuxtla Gutiérrez	62.2%	32.2%	5.7%	3,479
Cruz Grande	61.9%	34.0%	4.1%	1,343
San Cristóbal	47.0%	42.8%	10.3%	8,219

Cuadro 23. Desempeño del estado de nutrición inicial y reciente de acuerdo al Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

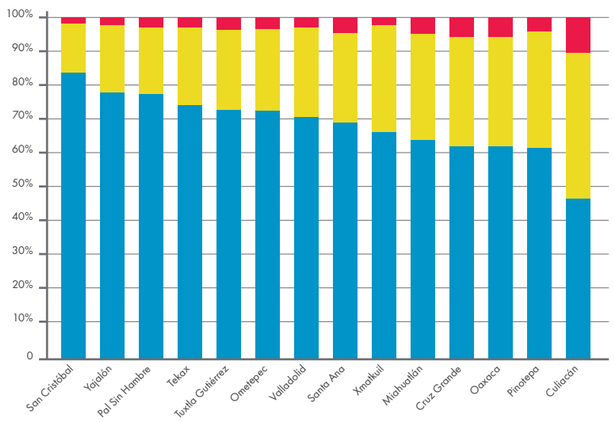


Gráfico 22. Desempeño del estado de nutrición inicial y reciente de acuerdo al Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

Programa de Desarrollo Físico -Ganancia de peso según estado de nutrición

La ganancia de peso es un indicador que sirve para vigilar la recuperación, mantenimiento o deterioro nutricional de los niños(as). Se construye comparando la ganancia real de peso con la ganancia esperada en un periodo dado. Este indicador se presenta como porcentaje, cuando se ubica por debajo del 100% indica que se está produciendo un deterioro en el estado de nutrición de los niños(as). Por el contrario, tratándose de niños(as) con algún tipo de desnutrición (leve, moderada o grave), se espera una ganancia de peso superior al 100%, siendo así una expresión de recuperación.

En la evaluación 2014 la ganancia promedio de los menores que ingresaron con un estado de nutrición normal (peso/edad) fue de 103.4%, en los niños con desnutrición moderada fue 113.9% y en la desnutrición grave de 140%. El global del **MIDIT** fue de 106.1%.

Estado de Nutrición (peso/edad) Inicial	Media	N	Desv. Típ
Normal	103.4	40,831	58.6
Leve	108.6	14,502	54.3
Moderado	113.9	4,209	61.0
Grave	140.3	1,271	77.6
Total	**106.1**	**60,813**	**58.5**

Cuadro 24. Porcentaje de ganancia de peso según estado de nutrición (peso/edad) de ingreso al MIDIT

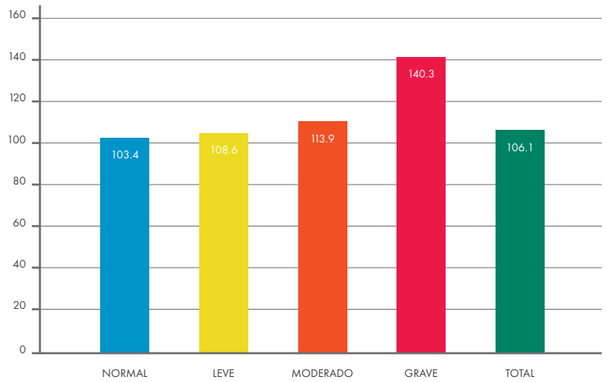


Gráfico 23. Porcentaje de ganancia de peso según estado de nutrición (peso/edad) de ingreso al MIDIT

Al evaluar la ganancia de peso según grupos de edad (antes y después de 1,000 días de edad) de ingreso al **MIDIT,** podemos observar que las ganancias de peso son menores en los niños(as) que ingresan antes de cumplir 1000 días, mientras que en el grupo de edad posterior se observa un incremento importante en todos los estados de nutrición de ingreso.

Ganancia de Peso según pednut y edad ingreso	Antes de 1000 días			Después de 1000 días		
	Media	N	Desv. típ.	Media	N	Desv. típ.
Normal	99.1	29,466	45.22	114.6	11,365	82.73
Leve	105.2	8,834	42.85	113.7	5,668	68.10
Moderado	111.5	2,698	46.23	118.3	1,511	80.68
Grave	137.3	951	68.62	149.2	320	99.31
Total	**102.1**	**41,949**	**45.93**	**115.2**	**18,864**	**78.90**

Cuadro 25. Porcentaje de ganancia de peso según estado de nutrición (peso/edad) y edad de ingreso al MIDIT.

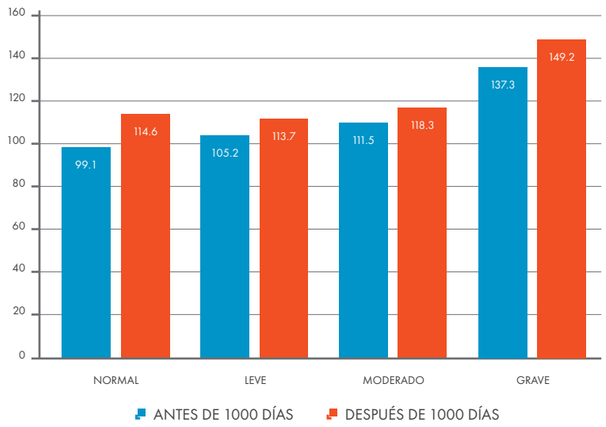


Gráfico 24. Porcentaje de ganancia de peso según estado de nutrición (peso/edad) y edad de ingreso al MIDIT.

La ganancia de peso (en niños/as con desnutrición moderada y grave) por cada CEDIT, observó que Culiacán (Sinaloa), Tekax, Xmatkuil (Yucatán), Pinotepa (Oaxaca) y Santa Ana Nichi (Estado de México) superan 120% para moderada y 150% para grave, permitiendo el desempeño favorable del estado de nutrición. Caso contrario, Tuxtla Gutiérrez, San Cristóbal de las Casas (Chiapas) y Oaxaca (Oaxaca) registraron las menores ganancias de peso.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Normal	Leve	Moderado	Grave	Total
Culiacán	105.9	112.8	146.2	224.6	109.1
Tekax	108.1	122.4	147.1	173.3	113.8
Pinotepa	104.6	109.2	117.9	173.3	106.8
Xmatkuil	114.3	115.4	125.2	159.1	116.0
Santa Ana	104.1	115.4	121.0	157.6	108.8
Ometepec	137.7	130.5	117.7	150.2	134.2
Pal Sin Hambre	108.8	116.7	121.4	142.5	114.0
Miahuatlán	102.5	107.1	111.9	145.4	104.8
Cruz Grande	106.3	110.8	134.3	121.7	110.3
Yajalón	98.4	105.3	109.5	144.9	101.7
Valladolid	107.8	108.3	104.9	137.2	108.3
Oaxaca	105.2	106.9	115.3	117.8	106.2
San Cristóbal	89.9	98.1	100.5	117.8	94.6
Tuxtla Gutiérrez	97.8	104.9	104.0	108.8	100.1
Total	103.4	108.6	113.9	140.3	106.1

Cuadro 26. Porcentaje de ganancia de peso según estado de nutrición (peso/edad), edad de ingreso y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT).

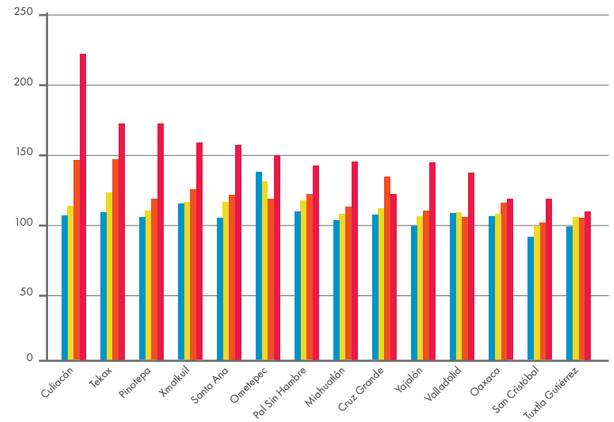


Gráfico 25. Porcentaje de ganancia de peso según estado de nutrición (peso/edad), edad de ingreso y Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT).

Programa de Desarrollo Físico -Recuperación y prevención de anemia

A continuación se presentan los porcentajes de recuperación de los niños y niñas identificados con anemia a partir de la comparación entre las mediciones de mayo y noviembre 2014. De igual forma, se presenta el efecto preventivo de la orientación nutricional, al identificar el porcentaje de casos que se mantuvieron sin anemia todo el periodo. De acuerdo a la medición más reciente; fue posible recuperar a 6 de cada 10 niños que padecían anemia a finales del año pasado (63.9%), y prevenimos la aparición de anemia en 8 de cada 10 (86.5%). Por otro lado, 36.1% de los niños y niñas no lograron recuperarse a pesar de la suplementación con hierro, y únicamente el 13.5% que no presentaban anemia en mayo fueron diagnosticados con este problema en noviembre, es decir sufrieron un deterioro.

Inicial	Efecto	%	N
Anemia	Recuperación	63.9%	4,673
	No Recuperación	36.1%	2,642
Subtotal		**100%**	**7,315**
Sin Anemia	Prevención	86.5%	77.6
	Deterioro	13.5%	58.5
Subtotal		**100%**	**22,570**
Total			**29,885**

Cuadro 27. Recuperación y prevención de anemia 2014.

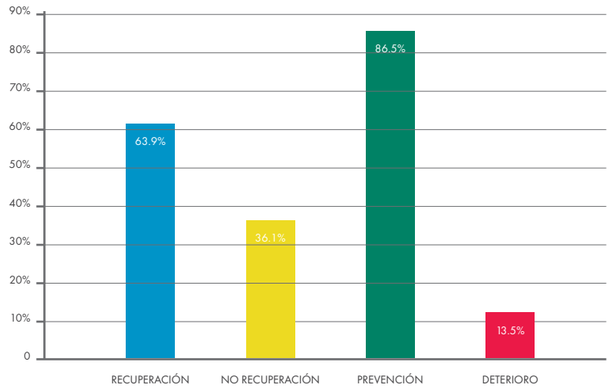


Gráfico 26. Recuperación y prevención de anemia 2014.

Al observar la prevención o deterioro de anemia por grupos de edad, se observa que la recuperación y la prevención es menor en los niños que tienen entre 6 y 12 meses de edad, siendo de 59.6% y 82.1% respectivamente, y aumenta paulatinamente en los grupos de edad siguientes, 12 a 24 meses (recuperación 62.1% prevención 85.4%), siendo los porcentajes más altos en el grupo de mayores a 24 meses de edad (recuperación 73.2% prevención 90.8%).

Inicial	Efecto	6 a 12 Meses	12 a 24 Meses	Mayor a 24 meses
Anemia	Recuperación	59.6%	62.1%	73.2%
	No Recuperación	40.4%	37.9%	26.8%
Sin Anemia	Prevención	82.1%	85.4%	90.8%
	Deterioro	17.9%	14.6%	9.2%

Cuadro 27. Recuperación y prevención de anemia 2014.

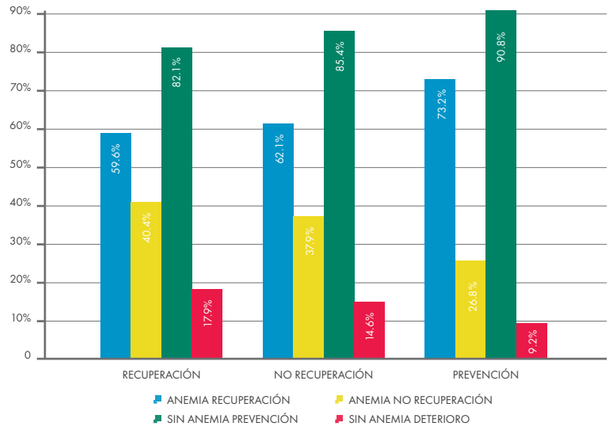


Gráfico 27. Recuperación y prevención de anemia 2014, de acuerdo a grupos de edad.

Al observar la prevención o deterioro de anemia por CEDIT, podemos ver que Tuxtla Gutiérrez (Chiapas), Santa Ana Nichi (Estado de México) tienen el mayor porcentaje de recuperación de anemia (72.0% y 70.0% respectivamente). En lo que respecta a la prevención de anemia, los CEDIT con mayor porcentaje son: Pinotepa (Oaxaca), Santa Ana Nichi (Estado de México), Tekax y Valladolid (Yucatán) y Yajalón (Chiapas), todos ellos con prevención superior al 88%.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Anemia		Sin Anemia	
	Recuperación	No Recuperación	Prevención	Deterioro
Tuxtla Gutiérrez	72.0%	28.0%	85.5%	14.5%
Santa Ana	70.0%	30.0%	89.8%	10.2%
Pinotepa	68.7%	31.3%	91.0%	9.0%
Xmatkuil	68.5%	31.5%	86.0%	14.0%
Valladolid	67.9%	32.1%	88.6%	11.4%
San Cristóbal	67.7%	32.3%	86.8%	13.2%
Tekax	64.7%	35.3%	88.7%	11.3%
Yajalón	64.3%	35.7%	88.5%	11.5%
Oaxaca	61.7%	38.3%	85.3%	14.7%
Culiacán	59.1%	40.9%	74.3%	25.7%
Pal Sin Hambre	58.9%	41.1%	85.7%	14.3%
Miahuatlán	55.1%	44.9%	80.6%	19.4%
Global	**63.9%**	**36.1%**	**86.5%**	**13.5%**

Cuadro 29. Recuperación y prevención de anemia 2014, de acuerdo al Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

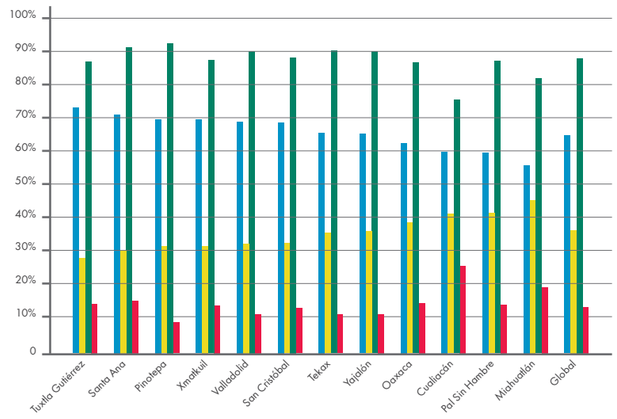


Gráfico 28. Recuperación y prevención de anemia 2014, de acuerdo al Centro para el Desarrollo Infantil Temprano

Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo -Estimulación Oportuna

La prueba tamiz del neurodesarrollo estima la estimulación proporcionada a los menores por parte de sus cuidadores, de acuerdo a preguntas referidas sobre la convivencia habitual y las conductas de interacción (cantarle, arrullarle, hablarle, permitirle gatear, entre otras). También evalúa a niñas y niños que tiene 12 y 24 meses de edad en seis áreas: 1) motor gruesa, 2) motor fina, 3) lenguaje, 4) social-afectiva, 5) cognoscitiva y 6) independencia. Cada reactivo se basa en la observación directa de la conducta de los menores, evaluando si realiza o no las actividades correspondientes a su edad.

De acuerdo a las pruebas de tamiz realizadas en 2014, **64.0%** (6,684 niños/as de 12 y 24 meses de edad) recibieron una **estimulación suficiente,** mientras el **10.5%** (1,095 niños de 12 y 24 meses de edad) únicamente recibieron **mínima estimulación.**

Estimulación	Niñas y Niños	%
Adecuada	6,684	64.0%
Mediana	2,667	25.5%
Mínima	1,095	10.5%
Total	**10,446**	**100%**

Cuadro 16. Prevalencia de estimulación reportada a niños(as) de 12 y 24 meses.

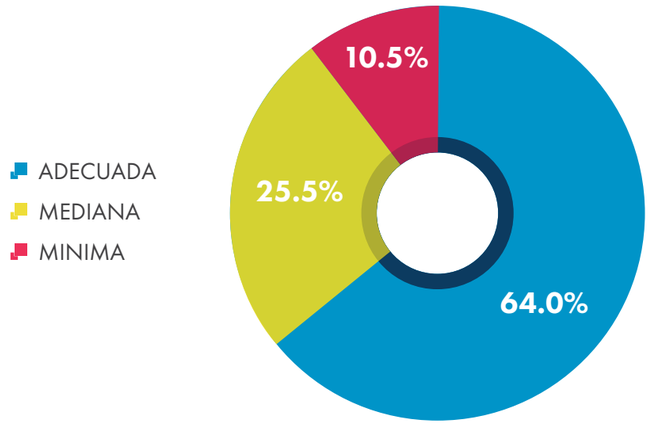


Gráfico 14. Prevalencia de estimulación reportada a niños(as) de 12 y 24 meses.

Los CEDIT con mayor prevalencia de estimulación insuficiente o mínima; fueron PAL Sin Hambre (Chiapas) 30.4% y San Cristóbal (Chiapas) 21.4%, mientras que Xmatkuil (Yucatán) reportó la menor prevalencia 1.9%. Por otra parte, Culiacán (Sinaloa) reporta 30.6% de estimulación adecuada, la prevalencia más baja de los CEDIT.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Adecuada	Mediana	Mínima	Total	Mediana
Pal Sin Hambre	39.3%	30.3%	30.4%	974	30.4%
San Cristóbal	43.2%	35.3%	21.4%	1,110	21.4%
Yajalón	54.1%	31.4%	14.5%	1,784	14.5%
Tuxtla Gutiérrez	55.8%	33.9%	10.3%	407	10.3%
Tekax	80.4%	12.2%	7.4%	516	7.4%
Pinotepa	75.6%	19.4%	5.1%	1,069	5.1%
Miahuatlán	76.1%	19.3%	4.6%	1,107	4.6%
Oaxaca	78.4%	17.8%	3.8%	1,697	3.8%
Culiacán	30.6%	65.8%	3.6%	330	3.6%
Valladolid	79.6%	17.0%	3.4%	587	3.4%
Santa Ana	76.1%	20.9%	3.0%	297	3.0%
Xmatkuil	77.5%	20.6%	1.9%	568	1.9%
Global	**64.0%**	**25.5%**	**10.5%**	**10,446**	**10.5%**

Cuadro 17. Prevalencia de estimulación reportada a niños(as) de 12 y 24 meses por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

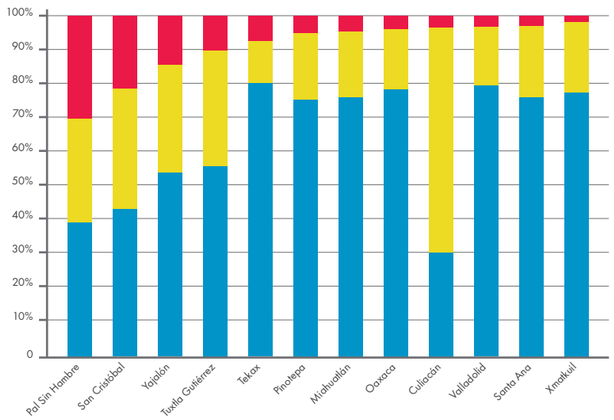


Gráfico 15. Prevalencia de estimulación reportada a niños(as) de 12 y 24 meses por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo -Neurodesarrollo

De acuerdo a la prueba de tamiz en 2014, el **35.8% reportó un neurodesarrollo normal** (3,735 niños/as de 12 y 24 meses), mientras el **30.0% (3,138 niños de 12 y 24 meses de edad) obtuvieron un neurodesarrollo inadecuado, es decir, con retraso moderado o grave.**

Neurodesarrollo	Niñas y Niños	%
Normal	3,735	35.8%
Retraso Leve	3,573	34.2%
Retraso Moderado	1,942	18.6%
Retraso Grave	1,196	11.4%
Total	**10,446**	**100%**

Cuadro 18. Prevalencia del neurodesarrollo alcanzado en niños (as) de 12 y 24 meses.

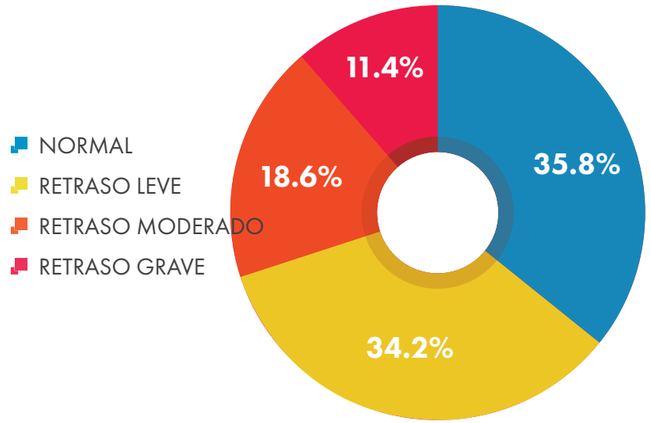


Gráfico 16. Prevalencia del neurodesarrollo alcanzado en niños (as) de 12 y 24 meses.

Los CEDIT con mayor prevalencia de neurodesarrollo inadecuado (retraso moderado o grave); fueron Culiacán (Sinaloa) 88.8% y PAL Sin Hambre (Chiapas) 49.0%, mientras que Valladolid y Tekax (Yucatán) reportaron la menor prevalencia de neurodesarrollo inadecuado 6.1% y 12.4% respectivamente.

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Normal	Retraso Leve	Retraso Moderado	Retraso Grave	Total	Neurodesarro-llo Inadecuado
Culiacán	0%	11%	38%	51%	330	88.8%
Pal Sin Hambre	24%	27%	21%	28%	974	49.0%
Yajalón	26%	36%	24%	15%	1,784	38.3%
San Cristóbal	26%	41%	22%	11%	1,110	33.1%
Oaxaca	38%	35%	18%	9%	1,697	26.3%
Tuxtla Gutiérrez	33%	41%	18%	8%	407	26.0%
Santa Ana	32%	42%	19%	7%	297	25.3%
Miahuatlán	32%	44%	20%	4%	1,107	24.2%
Pinotepa	49%	30%	14%	6%	1,069	20.8%
Xmatkuil	47%	35%	11%	7%	568	17.6%
Tekax	70%	18%	9%	3%	516	12.4%
Valladolid	63%	30%	5%	1%	587	6.1%
Global	**36%**	**34%**	**19%**	**11%**	**10,446**	**30.0%**

Cuadro 19. Prevalencia de neurodesarrollo reportada a niños(as) de 12 y 24 meses por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

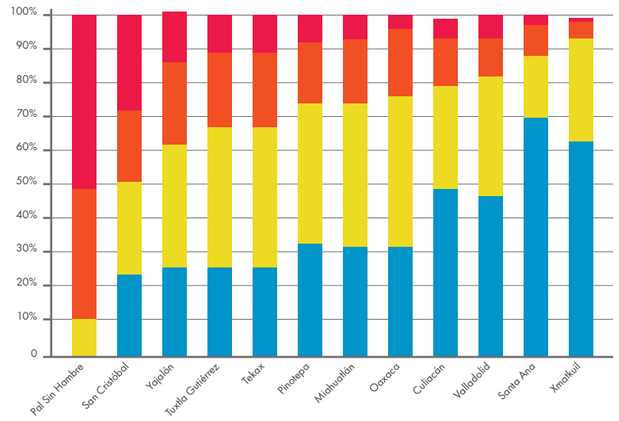


Gráfico 17. Prevalencia de neurodesarrollo reportada a niños(as) de 12 y 24 meses por Centro para el Desarrollo Infantil Temprano.

Programa de Desarrollo Comunitario -Centro Integral Demostrativo y de Voluntariado (CID)

XXXXXXXXXX



Impacto

Durante 2014, se pudo realizar la comparación de diversos indicadores en 60,813 niñas y niños menores de 5 años, que fueron parte de los Programas y que sus mediciones más recientes correspondieron a 2014, mientras que el momento de su ingreso es variable de acuerdo al tiempo que el MIDIT tiene en la zona de intervención, siendo la media de permanencia (estancia) de 18.9 meses, con lo anterior, se puede observar el grado de avance del estado de nutrición, anemia y la interacción de la estimulación y el estado de nutrición con el neurodesarrollo alcanzado, evaluando las consideraciones de tiempo de intervención y condiciones específicas de cada zona.



Programa de Desarrollo Físico -Índice Polinomial

Un estimador útil para la medición de la magnitud de la desnutrición infantil es el Índice epidemiológico de nutrición infantil desarrollado por Ávila-Curiel en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán". Este índice es la integral de la función polinomial de quinto grado, generada a partir de los promedios de la puntuación z del peso para la edad (Zpe) en relación a la población de referencia OMS, de nueve intervalos etáreos entre los 0 y los 60 meses.

Globalmente en UKA se reportó una disminución de -37.10 a -35.89 entre el índice polinomial inicial y final, mostrando recuperación a partir de los 12 meses de edad y sostenida hasta los 60 meses.

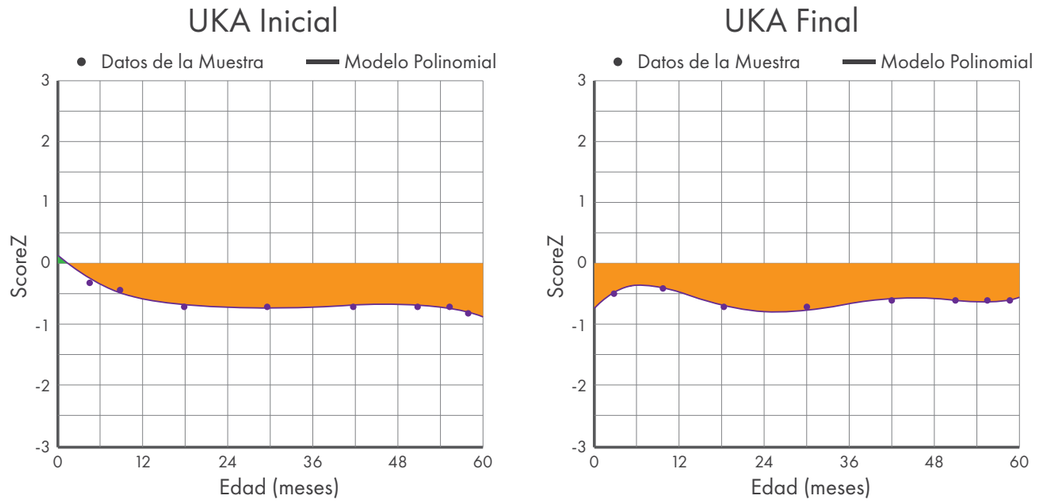


Gráfico 32. Índice polinomial inicial y final.

Otros Indicadores
-Estructura de edad inicial y final

Comprender el cambio en la edad de los menores evaluados a medida que pasa el tiempo de permanencia en los Programas, permite visualizar el potencial de impacto en el estado de nutrición de acuerdo a la edad. Para los niños que ingresan posterior a los 2 años de edad con baja talla (desnutrición crónica) les será difícil y poco recomendado, alcanzar el peso adecuado a su edad, ya que tendrían riesgo de obesidad o sobrepeso.

Las pirámides poblacionales nos muestran la transición cronológica de los niños/as evaluados en el corte 2014.

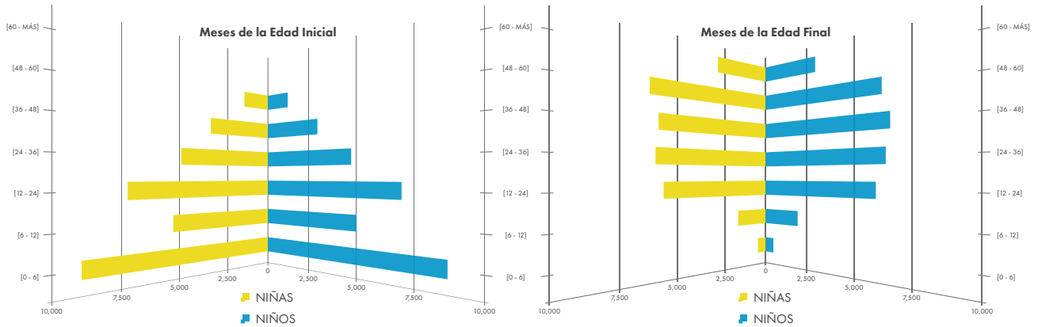


Gráfico 18. Pirámide poblacional de los niños(as) según su edad en meses de ingreso (edad inicial) a los Programas y momento de evaluación (meses edad final al cierre 2014).

Otros Indicadores
-Permanencia

En promedio, los niños/as permanecieron 18.9 meses en el **MIDIT,** sin embargo dicho valor está afectado a la baja por aquellos CEDIT de recién apertura; PAL Sin Hambre (Chiapas), Cruz Grande y Ometepec (Guerrero).

Centro para el Desarrollo Infantil Temprano (CEDIT)	Media	N.	Desv. Típ.	Mínimo	Máximo
Cruz Grande	2.4	1,343	0.2	2.1	3.3
Culiacán	14.7	1,171	5.3	2.1	21.1
Miahuatlán	24.4	3,607	13.4	2.0	65.9
Oaxaca	21.1	7,066	12.9	2.2	69.5
Ometepec	2.1	190	0.1	2.1	2.5
Pal Sin Hambre	8.5	5,452	3.4	2.0	12.4
Pinotepa	19.3	6,721	11.3	2.2	39.2
San Cristóbal	19.9	8,219	16.4	2.0	62.8
Tekax	19.2	2,864	13.7	2.0	70.0
Tuxtla Gutiérrez	19.2	3,479	15.6	2.2	63.0
Valladolid	20.4	3,266	12.6	2.0	69.4
Santa Ana	20.0	4,907	16.7	2.0	70.3
Xmatkuil	20.5	5,039	13.8	2.0	63.2
Yajalón	21.3	7,489	15.8	2.1	60.3
Total	**18.9**	**60,813**	**14.2**	**2.0**	**70.3**

Cuadro 20. Permanencia promedio en meses, de acuerdo a los Centros para el Desarrollo Infantil Temprano.

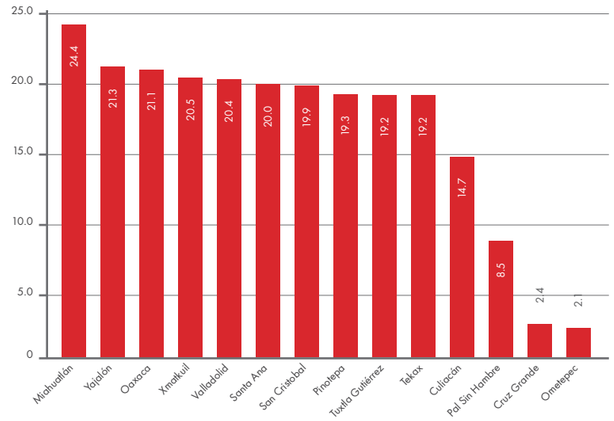


Gráfico 19. Permanencia promedio en meses, de acuerdo a los Centros para el Desarrollo Infantil Temprano.

Otros Indicadores
-Interacción entre el estado de nutrición, la estimulación en el Neurodesarrollo

Al hacer una relación entre el grado de estimulación, el nivel de Neurodesarrollo alcanzado y el estado de nutrición (según indicadores peso/edad, talla/edad y anemia) de los niños y niñas, se demuestra que existe una alta correlación entre la estimulación suficiente y el Neurodesarrollo aceptable aun cuando en presencia de desnutrición o anemia.

Según los resultados calculados con el indicador antropométrico talla/edad el 74.1% de los niños y niñas identificados con talla normal para su edad y que recibieron estimulación suficiente; reportaron un Neurodesarrollo adecuado. Por otro lado, el 72.2% de los niños que obtuvieron talla baja, pero que recibieron una estimulación suficiente, reportaron también un Neurodesarrollo aceptable.

Talla Edad (TEDNUT)	Estimulación	Neurodesarrollo				Total
		Adecuado		Inadecuado		
Normal	Suficiente	2,150	74.1%	750	25.9%	2,900
	Insuficiente	84	39.1%	131	60.9%	215
Leve	Suficiente	2,280	75.9%	725	24.1%	3,005
	Insuficiente	109	36.1%	193	63.9%	302
Moderada y Grave	Suficiente	2,353	72.2%	908	27.8%	3,261
	Insuficiente	197	35.1%	364	64.9%	561
		7,173		**3,071**		**10,244**

Cuadro 30. Interacción entre el estado de nutrición (talla para la edad) y la estimulación en el Neurodesarrollo alcanzado en niños de 12 y 24 meses.

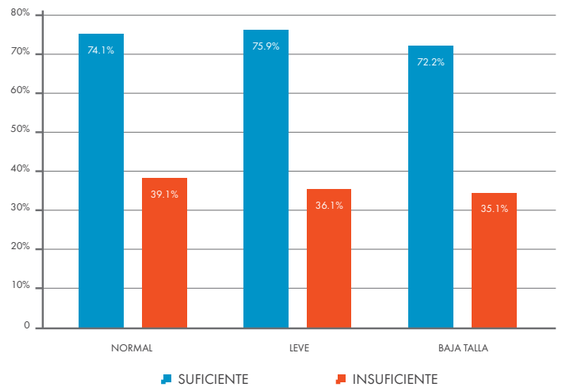


Gráfico 29. Interacción entre el estado de nutrición (talla para la edad) y la estimulación en el Neurodesarrollo alcanzado en niños de 12 y 24 meses.

Según los resultados calculados con el indicador antropométrico peso/edad el 75.7% de los niños y niñas atendidos con estado de nutrición normal y que recibieron estimulación suficiente reportaron un Neurodesarrollo aceptable. Por otro lado, el 66.1% de los niños con bajo peso (desnutrición moderada y grave) pero que recibieron una estimulación suficiente, reportaron también un Neurodesarrollo aceptable.

Peso Edad (PEDNUT)	Estimulación	Neurodesarrollo				Total
		Adecuado		Inadecuado		
Normal	Suficiente	4,524	75.7%	1,453	24.3%	5,799
	Insuficiente	213	40.1%	318	59.9%	531
Leve	Suficiente	1,839	72.1%	710	27.9%	2,549
	Insuficiente	129	35.3%	236	64.7%	365
Moderada y Grave	Suficiente	479	66.1%	246	33.9%	725
	Insuficiente	50	26.2%	141	73.8%	191
		7,234		**3,104**		**10,338**

Cuadro 31. Interacción entre el estado de nutrición (peso para la edad) y la estimulación en el Neurodesarrollo alcanzado en niños de 12 y 24 meses.

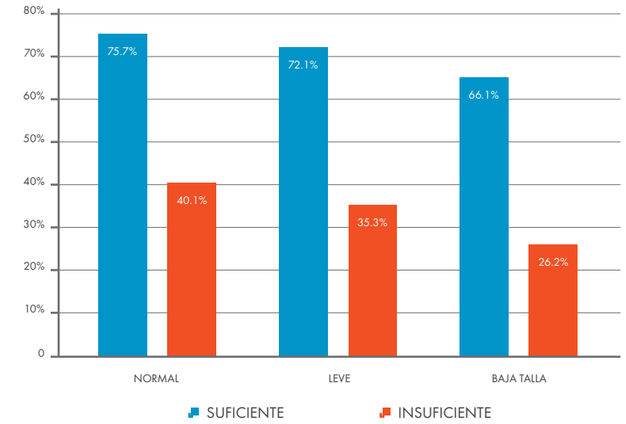


Gráfico 30. Interacción entre el estado de nutrición (peso para la edad) y la estimulación en el Neurodesarrollo alcanzado en niños de 12 y 24 meses.

Según los resultados calculados con el indicador antropométrico peso/edad el 75.7% de los niños y niñas atendidos con estado de nutrición normal y que recibieron estimulación suficiente reportaron un Neurodesarrollo aceptable. Por otro lado, el 66.1% de los niños con bajo peso (desnutrición moderada y grave) pero que recibieron una estimulación suficiente, reportaron también un Neurodesarrollo aceptable.

HB	Estimulación	Neurodesarrollo				Total
		Adecuado		Inadecuado		
Sin Anemia	Suficiente	4,264	75.4%	1,388	24.6%	5,652
	Insuficiente	247	39.6%	377	60.4%	624
Anemia	Suficiente	2,392	71.5%	954	28.5%	3,346
	Insuficiente	133	32.9%	271	67.1%	404
		7,036		**2,990**		**10,026**

Cuadro 32. Interacción entre el diagnóstico de anemia y la estimulación en el Neurodesarrollo alcanzado en niños de 12 y 24 meses.

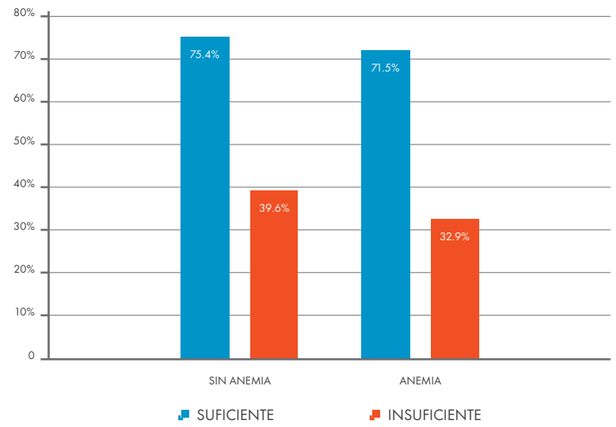


Gráfico 31. Interacción entre el diagnóstico de anemia y la estimulación en el Neurodesarrollo alcanzado en niños de 12 y 24 meses.



INCIDENCIA

Incidencia

Con objeto de acelerar el paso hacia la plena realización de su Visión institucional, Un Kilo de Ayuda ha decidido incorporar dentro de su quehacer sustantivo la Incidencia en Políticas Públicas. Esto significa emprender acciones de visibilización, sensibilización, movilización e interlocución para lograr que los temas relativos a la nutrición infantil y al desarrollo infantil temprano sean reconocidos, adoptados, priorizados y mantenidos en la agenda gubernamental y en las agendas formales de actores de influencia local, nacional e internacional; a fin de que estos actores lleven a cabo acciones concretas para alcanzar un desarrollo pleno para todos los niñ@s.

Cruzada Nacional contra el Hambre

Un Kilo de Ayuda considera que el lanzamiento de la Cruzada es una oportunidad única e histórica para erradicar la desnutrición infantil, y que todos los actores interesados en la nutrición debemos asumir este esfuerzo como propio. Es por ello que Un Kilo de Ayuda participa activamente con objeto de informar, orientar, acompañar y mejorar las acciones realizadas en el marco de este movimiento nacional.

Participación en el Consejo

Un Kilo de Ayuda funge como Consejero Nacional de la Cruzada Nacional Contra el Hambre. Desde la Presidencia de la Mesa de Alimentación y nutrición promovimos la creación de la Sub-Mesa de Lactancia y la inclusión de un programa de promoción de la misma en el Programa Nacional México sin Hambre.

Participación en capítulos estatales

Con el objeto de profundizar las acciones impulsadas desde el Consejo Nacional, Un Kilo de Ayuda se ha incorporado a los capítulos estatales de la Cruzada. Hemos impulsado la activación de estos espacios, y hemos propuesto la Realización de Jornadas Estatales de Detección y Tratamiento de Anemia, así como la realización de encuestas estatales de nutrición que permitan conocer la prevalencia de desnutrición crónica, anemia y lactancia materna a nivel municipal.

Durante 2014 nos incorporamos a los siguientes órganos:

- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Estado de México
- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Oaxaca
- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Veracruz
- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Campeche
- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Puebla
- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Yucatán
- Consejo Estatal de la Cruzada Nacional contra el Hambre, capítulo Chiapas

Como resultado de nuestra presencia en estos espacios, hemos conseguido:

La realización de Jornada de detección de la anemia en el marco del Programa de Nutrición Integral de Yucatán.

La Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Yucatán organizó, con asesoría de Un Kilo de Ayuda, la Primera Jornada de Detección y Tratamiento de Anemia en el marco de su Programa de Nutrición Infantil. En Abril de 2015 se realizará la segunda Jornada y se evaluará el efecto de la primera.

Coordinación de los trabajos con COPLADE Oaxaca y los Subcomités de Salud y Alimentación del Capitulo Estatal para la realización de una Jornada de Detección y tratamiento de Anemia y el levantamiento de datos de peso, talla y lactancia en menores de 5 años en 15 municipios.

El Gobernador del Estado aceptó la propuesta de Un Kilo de Ayuda de realizar este esfuerzo a fin de impulsar y monitorear el desempeño de indicadores clave para el desarrollo infantil temprano en el estado (anemia, desnutrición crónica y lactancia materna exclusiva).

La organización de 1ra Jornada de detección y tratamiento de la anemia en el municipio de Itundujia, Oaxaca.

Las autoridades de municipio impulsan, bajo la capacitación de UN Kilo de Ayuda, la realización de una Jornada Municipal de detección y tratamiento de Anemia. La 1ra Jornada se realizará en marzo de 2015.

- Grupos de coordinación de políticas para el abordaje de la desnutrición infantil

Además de la participación en los consejos, nos hemos integrado a grupos de trabajo intersectorial que buscan soluciones integradas para el abordaje de la desnutrición infantil. En particular nos hemos incorporado a las siguientes instancias:

- Grupo de Trabajo “Juntos por la Alimentación Saludable” de Chiapas
- “Grupo contra la desnutrición” del Estado de Chiapas

Alianzas Público - Privadas

Un Kilo de Ayuda está convencido de que sólo mediante la suma de esfuerzos entre actores públicos y privados se logrará un desarrollo pleno para la niñez del país. Por esta razón promovemos activamente la celebración de convenios con instancias públicas que permitan fortalecer, enriquecer, profundizar y mejorar las intervenciones que llevamos a cabo en campo.

Convenio de Colaboración con el Hospital Infantil Federico Gómez

Se firmó convenio de colaboración con el HIFG para conjuntar nuestros esfuerzos y recursos en favor del Desarrollo Infantil Temprano, específicamente en lo que corresponde al desarrollo neurológico y como evaluarlo. El convenio incluye la posibilidad de establecer modelos piloto de la prueba EDI (Evaluación del Desarrollo Infantil) así como asesoría y elaboración de documentos de interés académico.

Renovación del Convenio de Colaboración con el DIF Oaxaca

Un Kilo de Ayuda y el Gobierno de Oaxaca, por conducto del Sistema DIF Oaxaca llevan cuatro años consecutivos en una alianza formal que beneficia a 15 mil niños y niñas entre 0 y 5 años en distintas zonas de la entidad, con objeto de mejorar el estado de nutrición y desarrollo de cada uno de ellos.

DIF OAXACA
2010-2016

Profundización del Convenio de Colaboración con el DIF Estado de México

El Gobierno del Estado de México y Un Kilo de Ayuda mantienen un convenio de colaboración único en su tipo, que garantiza la implementación del MIDIT en una población objetivo de 6 mil niños y niñas menores de 5 años durante el periodo 2011-2017.

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE | DIF ESTADO DE MÉXICO

En el marco de este convenio hemos buscado transferir capacidades a las autoridades locales más allá de la implementación del MIDIT, particularmente mediante el diagnóstico del estado de nutrición y desarrollo de los albergues DIFEM, y la capacitación a su personal para promover un mejor desarrollo de los niños y niñas bajo su cuidado.

Renovación del Convenio de Colaboración con el DIF Chiapas

El Sistema Estatal DIF Chiapas y Un Kilo de Ayuda renovaron el convenio de colaboración que permite trabajar con 15 mil niños y niñas del estado, así como padres o cuidadores para fortalecer capacidades en salud y nutrición como contribución al Desarrollo Infantil Temprano.

DIF Juntos por Chiapas

Renovación del Convenio de Colaboración con SEDESOL Yucatán

Por tercer año consecutivo Un Kilo de Ayuda y el Gobierno del Estado de Yucatán, por conducto de la Secretaría de Desarrollo Social, renovaron un convenio de colaboración que suma esfuerzos para poder intervenir en 11 mil niños menores de 5 años en el estado para seguir avanzando en la disminución de la desnutrición y mejorar el desarrollo infantil.

SEDESOL
Secretaría de Desarrollo Social
Comprometidos con tu bienestar
2012 • 2018

Con objeto de profundizar esta alianza, personal de Un Kilo de Ayuda capacitó al equipo del Programa de Nutrición Integral de SEDESOL Yucatán para implementar la Prueba de Tamiz de Neurodesarrollo Infantil en su población menor de 5 años, y la impartición de talleres de estimulación para la misma población.

Convenio de Colaboración con el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos Mayores

Existe evidencia de que a mayor escolaridad de las madres, menores son las prevalencias de desnutrición infantil. Bajo esta premisa, firmamos un convenio de colaboración con el INEA con el fin de promover que las madres asociadas con Un Kilo de Ayuda culminen la primaria o secundaria. Así mismo, el convenio contempla que las mismas señoras que tengan las capacidades y deseen hacerlo, puedan ser agentes educativos y con ello se conviertan en agentes de cambio en su comunidad.

El modelo de educación del INEA cuenta también con módulos de formación para la vida y el trabajo, entre los que destacan los correspondientes a salud y nutrición familiar. El convenio de colaboración incluye la posibilidad de que UKA forme grupos interesados en estos módulos y gestionar la formación por parte del INEA.

Colaboración con Instituto Nacional de Perinatología

En 2014 Un Kilo de Ayuda y el INPER dieron los primeros pasos de una relación de colaboración que permita avanzar los temas de interés compartido, en particular la Lactancia Materna Exclusiva. Un Kilo de Ayuda fue juez del Concurso de dibujo infantil de la Semana Mundial de Lactancia, presentó una ponencia en el 1er Congreso de Lactancia Materna AMIGABLE, fortaleciendo a la mujer trabajadora en México, y participó con parte de su STAFF en el Curso de Educación Perinatal.

Acciones de sensibilización, visibilización y vigilancia

Para lograr que la nutrición infantil y el desarrollo infantil temprano se vuelvan una prioridad, Un Kilo de Ayuda trabaja diligentemente por sensibilizar tomadores de decisión, visibilizar las problemáticas que impiden un desarrollo pleno y vigilar la implementación de políticas públicas en favor de la niñez

Ponencia en el XIV Encuentro de Alimentación y Desarrollo Comunitario convocado por el Sistema Nacional DIF

El Sistema Nacional DIF invitó a Un Kilo de Ayuda a presentar ante todos los Directores de Alimentación y Nutrición del País los componentes de su Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano, así como aquella evidencia que demuestra que el mayor retorno a la inversión se obtiene de los recursos destinados a la atención a la primera infancia, e incluso más a los primeros 2 años de vida. El objetivo de esta ponencia fue promover que se destinaran más recursos al Programa de Atención a Menores de 5 años no escolarizados, que es el que menos recursos recibe dentro de la oferta de programas alimentarios de los Sistemas Estatales DIF.

Presentación ante el Pleno de la Comisión de Desarrollo Social de la Cámara de Diputados

Con el fin de concientizar al poder legislativo sobre la importancia de la nutrición y el desarrollo infantil temprano, Un Kilo de Ayuda presentó ante la Comisión su modelo de intervención y los resultados del Ranking Nacional de Nutrición Infantil. Se propuso la utilización de tiempos oficiales para la difusión de mensajes clave, el ejercicio de las facultades de vigilancia mediante la emisión de puntos de acuerdo relativos a la ejecución de acciones política que impactan en las prevalencias de lactancia, desnutrición y anemia; y se propuso la convocatoria conjunta del 2do Foro Nacional de Lactancia Materna.

Presentación ante el Comité para el Adelanto de las Mujeres de la Cámara de Diputados

El 8 de julio de 2014 presentamos ante este Comité las preocupaciones de Un Kilo de Ayuda en cuanto a la dramática caída de las prevalencias de Lactancia Materna Exclusiva, que pasaron de 22.3 a 14%, y en el sector rural, de 36.9 a 18.5%. En ese espacio sensibilizamos a diputadas de todos los partidos sobre las barreras para la LME, en particular aquellas que se encuentran en nuestro marco legal.

Presentación ante presidentes municipales del Distrito 11 de Oaxaca, con cabecera en Pinotepa Nacional, de la Diputada Delfina Guzmán.

El objetivo de esta reunión fue sensibilizar a los actores de 18 municipios de este distrito; entre ellos se encontraban los propios Presidentes Municipales, Regidores y directores de Desarrollo; sobre la importancia de atender a la primera infancia, particularmente a los menores de 5 años mediante enfoques integrales que garanticen plenitud de capacidades físicas, intelectuales y emocionales. Se enfatizó en la oportunidad que tiene este nivel de gobierno de cambiar en tres años las expectativas de vida esta generación.

Inclusión en redes de incidencia y colaboración con la sociedad civil.

Un Kilo de Ayuda, convencido de que alcanzar su visión demanda de la acción colaborativa y coordinada con otras organizaciones de la Sociedad Civil, reactivó sus relaciones con el Centro Mexicano para la Filantropía, y se incluyó en la Red por la Salud y la Red por la Infancia y la Adolescencia.

De manera adicional, se coordinó con Cooperación y Desarrollo A.C., The Hunger Project México, Semillas de Amor, Fundación para Niños Prematuros A.C., Fundación Mídete, La Liga de la Leche México A.C.; Centros de Orientación Familiar y Salud; GENTERA y Encaminando las Decisiones en Salud para la emisión de un desplegado nacional para visibilizar la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses de edad.

Impulso de acciones de control y vigilancia desde el poder legislativo

Un Kilo de Ayuda trabajó con legisladores para lograr la presentación y aprobación de un punto de acuerdo para exhortar a la Secretaría de Salud a llevar a cabo acciones urgentes para disminuir la prevalencia de anemia en menores de 5 años; así como para informar al Congreso sobre las acciones emprendidas para dar cumplimiento a la NOM 007 Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y del recién nacido.



VALOR EMPRESARIAL

Valor Empresarial

A lo largo del 2014 Un Kilo de Ayuda ha fortalecido las estrategias de Responsabilidad Social Empresarial de diversos aliados.

Ser parte de las acciones de una empresa socialmente responsable es una actividad que permite permear la importancia del Desarrollo Infantil Temprano a diferentes públicos, recalcando con ello las áreas de oportunidad que tanto el segundo y tercer sector, tienen para lograr un cambio en la sociedad con acciones de gran impacto desde la primer infancia.

Cada uno de nuestros aliados empresariales ofrecen a nuestros tres programas para el Desarrollo Infantil Temprano, acciones de valor compartido con las que el retorno de inversión los pone a la vanguardia del mundo empresarial, en donde son parte de estrategias que permitan "cubrir las necesidades de las generaciones presentes sin poner en peligro las de las generaciones futuras".

La inversión social en los primeros dos mil días de un niño se traducirá en la formación de mexicanos socialmente responsables con una visión de sustentable que se traducirá en un compromiso y apropiación de estas empresas.

Aliados Empresariales

Liconsa

A través de la edificación del Primer Centro Integral Demostrativo y de Voluntariado (CIDV) en el cual participaron más de 50 colaboradores de la empresa.

"La Casa de la Mujer de Ganzdá" nombre que identifica dicho espacio y elegido por habitantes de la región del Estado de México, impulsa actualmente el desarrollo de la comunidad mediante talleres de capacitación así como un huerto que dará seguridad alimentaria a más de 100 familias de la región.

El aula de usos múltiples de dicho Centro también es aprovechado por otras ONG´s para la capacitación de los habitantes en temas de su interés.

Casa Ley

XXXXX

Scotiabank

Además de ser nuestro banco oficial del Boteo, este año hizo posible la impresión de la Tarjeta Institucional colocada en las principales tiendas de autoservicio equivalentes a más de 35,000 puntos de venta, con este generoso gesto refrendan su compromiso con nuestra organización y con **más de 50,000 niños que son beneficiados gracias al Modelo Integral de para el Desarrollo Infantil Temprano.**

La Moderna

Es la empresa que produce las mejores pastas, galletas y harinas de nuestro país, comprometida siempre con los niños de Un Kilo de Ayuda, ya que gracias a su apoyo es posible que nuestro paquete nutricional contenga 2 sobres de pasta para sopa, es importante destacar que la entrega de dicho paquete se realiza cada 14 días por nuestro Programa de Desarrollo Físico y está conformado por 10 productos de la canasta básica que contribuyen con el 25% del requerimiento proteico y calórico de una familia de 5 integrantes.

Genoma Lab

Gracias a su aportación fue posible beneficiar a **1,943 familias y más de 2,000 niños y niñas menores de 5 años** habitantes de localidades rurales e indígenas del Estado de Oaxaca, asimismo fue posible realizar **8,448 pruebas de hemoglobina** capilar logrando identificar a 1,970 infantes con anemia leve y grave, los cuales recibieron de manera gratuita un tratamiento correctivo a base de hiero.

Grupo Comercial Control

Forman parte de nuestros principales aliados estratégicos, y han depositado su confianza en Un Kilo de Ayuda desde hace 13 años. El valioso apoyo que sus empleados, clientes y colaboradores nos brindaron durante 2014, a través del redondeo en las cadenas Woolworth y del Sol; se destinó a la atención de 674 niños como parte del Modelo Integral de Desarrollo Infantil Temprano durante un año entero.

Farmacias del Ahorro

Agradecemos la confianza que los clientes y empleados de Farmacias del Ahorro nos han brindado durante 12 años consecutivos. Gracias a su entusiasmo, compromiso y entrega en 2014, pudimos atender a más de 400 niños en comunidades vulnerables, entregamos 9,600 paquetes nutricionales y 57,600 litros de leche, e impartimos diversos talleres para el fortalecimiento de capacidades.

Procter&Gamble

A través de una alianza estratégica dirigida al Estado de México, se promovió el uso del purificador de agua P&G y práctica de lavado de manos. Se entregaron 114,072 sobres del polvo purificador a las 690 familias beneficiadas, abarcando a más de 788 niños y niñas menores de 5 años. Dicho proyecto tuvo la finalidad de mejorar hábitos de limpieza, y prever la aparición de enfermedades. La población evaluada, alcanzó un desempeño favorable del estado de nutrición del 73.7%, gracias a la combinación de agua segura que se garantizó en cada hogar y la notoria reducción de enfermedades gastrointestinales.

Grupo Sinestesia

A través de la participación de los restaurantes: La Buena Tierra Pedregal y Condensa, Mongo Pedregal e Insurgentes, El Ocho Café Recreativo, El Japonez Condesa, Santa Fe y Polanco, La Morena, Nonna Condesa y Polanco, La Buena Tierra Condesa y Pedregal y Ocho Roma; logramos atender a 65 niños durante 2014, entregar 1560 paquetes nutricionales y 9,360 litros de leche.

American Express

XXXXXX
Somos participantes del programa "Membership Rewads" para canje de puntos por donativos.

Grupo Acosta Verde

En 2014 se han implementado un total de 25 funnel's con un monto de recaudación de $1, 032,086

Grupo CBRE

Actualmente contamos con 7 funnel's dando una recaudación de $131,850.04

Grupo GICSA

Actualmente contamos con 11 funnel's dando una recaudación de $562,819.60 al cierre del 2014.

Grupo Fibra Shop

Se incrementó el total de funnel's implementados y se generó una recaudación por un total de $92,605.70 aumentando 5 funnel´s en diciembre para llegar a 7 funnel's dentro de las plazas del grupo.

Grupo ACBC

(Administradora Coacalco): Se incrementó la recaudación a finales del 2104 negociando que el corporativo donara un peso por cada peso recaudado, dando un monto total de $81,000 pesos en 2014.

Grupo GS1 (AMECE)

Al día de hoy, es nuestro proveedor de Códigos de Barras para nuestros productos en PDV, se han generado capacitaciones de protocolos y lineamientos para estándares de identificación, así como la devolución del monto facturado por la generación de dichos códigos.

Comercial Mexicana

Gracias al entusiasmo de su personal de cajas y gerentes quienes impulsan la venta de la Tarjeta Institucional en más de 136 tiendas fue posible asegurar la estancia por un año de 246 niños en el Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano, asimismo accedió a tener a la venta la Agenda UKA 2015 Hablando Sola, producto patrocinado por Scotiabank y exclusivo de nuestra organización.

Walmart así como su formato de negocios: Sam´s Suburbia, Walmart, Bodega Aurrera y Superama con más de 620 tiendas a nivel nacional es para los niños de Un Kilo de Ayuda un socio filantrópico excepcional, ya que gracias a la venta de la Tarjeta Institucional beneficio a más de 350 familias y 476 niños concediéndoles un óptimo Desarrollo Infantil Temprano
Soriana: Autoservicio con más de 300 tiendas en la República Mexicana beneficiaron a más de 110 niños mediante nuestros tres programas distintivos: Desarrollo Físico, Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo y Desarrollo Comunitario ¡Gracias Soriana por invertir de manera responsable en el Desarrollo Infantil Temprano!

Un importante canal de recaudación es la venta de nuestra tarjeta institucional con presencia en el mercado que data hace 21 años, este gran proyecto actualmente no sería posible sin la participación de otras importantes cadenas:
Almacenes Zaragoza
Calimax
Farmacias Guadalajara
Garis
Lumen
Office Max
Súper Compras

Cadenas (Chedraui, Calimax, Casa Ley, Farmacias Guadalajara, Office Max, Garis, Lumen, Almacenes Zaragoza y Super Kompras): Estas cadenas importantes siguen apoyando otorgándonos espacios en línea de cajas para dispersión de productos de recaudación. En 2014 se recaudó a través de ellas $878,000 mil pesos.

Sanborn's: Aliados desde 2005. Su participación logró dar atención a 125 niños durante 2014.

Proyectos con Colaboradores.

Amway de México

Desde hace 3 años los colaboradores de Amway son inversionistas/padrinos de 350 niños con el complemento alimenticio denominado "Little bits" otorgado a los menores que fueron diagnosticados con anemia en el estado de México.

CISCO Sistems

Un Kilo de Ayuda fue elegido para ser beneficiado por el programa: Global Hunger Relief Campaign, el cual permitió triplicar los donativos provenientes de sus colaboradores. Por esta iniciativa se incorporó a 19 niños al Programa Integral de Nutrición durante un año; asegurar a 120 niños dos pruebas de Hemoglobina; incluir 6 litros de leche en 666 paquetes nutricionales y la entrega de 300 paquetes nutricionales.

Sodexo México

Dentro del marco de la Cruzada Nacional Contra el Hambre 2012 se firmó un convenio de colaboración con el cual se implementaron diversas campañas para recaudar fondos entre sus empleados, directivos, funcionarios, clientes y proveedores, quienes contribuyeron con 360 paquetes nutricionales; adicionalmente se aseguró la compra de 2,064 litros de leche fortificada y la impartición de 150 sesiones de educación nutricional en Oxchuc, Chiapas.

Teleperformance México

Con "Voces que nutren a México" se aseguró la permanencia de 109 niños en el Programa Integral de Nutrición durante un año.

Volaris

Por tercer año consecutivo Volaris y sus embajadores/ colaboradores participan en el boteo UKA para asegurar la estancia de 120 niños en el **Programa Integral de Nutrición** por un año.

Fundaciones Aliadas.

La visión de las empresas a través de sus Fundaciones nos permitió trabajar en los siguientes proyectos:

Fundación Televisa

A través de Goles por México por la nutrición, invierte en mejorar la salud de los niños y niñas del Programa Integral de Nutrición. Así también participa con visitas a comunidad llevando talento artístico para compartir un tiempo de actividades que estimulen la participación de las madres con los hijos.

Axa Seguros México

A través de la edificación del Primer Centro Integral Demostrativo y de Voluntariado (CIDV) en el cual participaron más de 50 colaboradores de la empresa.

"La Casa de la Mujer de Ganzdá" nombre que identifica dicho espacio y elegido por habitantes de la región del Estado de México, impulsa actualmente el desarrollo de la comunidad mediante talleres de capacitación así como un huerto que dará seguridad alimentaria a más de 100 familias de la región.

El aula de usos múltiples de dicho Centro también es aprovechado por otras ONG´s para la capacitación de los habitantes en temas de su interés.

Fundación Posadas

Con habitaciones de su cadena de hoteles en zonas cercanas a nuestros Centros de Atención nos permitió llevar a cabo con eficiencia nuestras acciones.

Fundación Walmart

Finalizó el proyecto de Talleres de preparación y conservación de alimentos en los estados de Oaxaca y Yucatán, beneficiando a 1370 mujeres quienes fueron capacitadas en 372 talleres. Al reconocer la optimización de recursos de cada comunidad se logró Generar conocimientos técnicos que faciliten el acceso de las mujeres a nuevas formas de consumo, elaboración y conservación de alimentos que promuevan las bases para abrir líneas de comercialización locales.

Eventos y productos con causa

Torneo Deportivo ANTAD

En el marco de la Expo ANTAD 2014, se llevó a cabo el Torneo Deportivo "A jugar con Causa" a beneficio de Un Kilo de Ayuda. Durante el encuentro, se contó con la participación del reconocido golfista, famoso entrenador y campeón mundial Rafael Alarcón, quien fungió como embajador y vocero de nuestra institución. Con al donativo recaudado, logramos prevenir y corregir la anemia de más de 100 niños y niñas en situación de vulnerabilidad. Agradecemos el invaluable apoyo de la Asociación Nacional de Tiendas de Autoservicio y Departamentales, A.C., así como la confianza que Rafael Alarcón nos brindó durante el torneo.

Fredo & Friends y Gandhi

Oso lector Gandhi. A través de la venta de un Oso Fredo en las librerías del país, se logró corregir y prevenir la anemia de 20 niños durante 2014.

La Europea

"Canasta por Canasta"

Por segundo año consecutivo se llevó a cabo la venta de una canasta especial a beneficio de Un Kilo de Ayuda.
Dicho proyecto, fue posible gracias al apoyo voluntario de colaboradores y cajeros; quienes garantizaron el armado y la distribución de las canastas en todas sus sucursales. Además, gracias a los clientes que regalaron un producto social, logramos atender a 88 niños en 2014, distribuir 212 paquetes nutricionales y 12,766 litros de leche.

"Cena con Causa"

Durante el mes de abril de 2014 y gracias al apoyo de La Europea, se llevó a cabo la primera cena con causa a beneficio de Un Kilo de Ayuda. Dicho evento contó con la participación de 25 invitados, quienes disfrutaron de cuatro tiempos, así como una botella de regalo. Gracias al invaluable apoyo de los participantes, pudimos asegurar el tratamiento preventivo y correctivo de anemia en 200 niños.

Finca Santa Veracruz

Por primera vez, se logró el diseño y venta exclusiva de un "termo con causa" en las distintas sucursales de Finca Santa Veracruz, a beneficio de Un Kilo de Ayuda. Gracias a ello logramos detectar, prevenir y corregir la anemia en 83 niños y niñas del país durante 2014.

FedEx

xXXXXXXXXX

Premium Restaurant Brand

XXXXXXXXXX

Donantes Recurrentes “Padrinos”

PADRINO, es una persona solidaria, bondadosa y comprometida con la niñez de México que decide realizar una aportación mensual voluntaria por medio de un cargo recurrente a tarjeta de crédito, depósito o transferencia bancaria, con la finalidad de asegurar la plenitud de capacidades físicas, mentales y emocionales de niños de escasos recurso de zonas rurales con alto índice de desnutrición infantil en nuestro país.

Durante 2014 contamos con el apoyo de 1,100 Padrinos, gracias a sus aportaciones fue posible:

- Beneficiar a 997 niños mediante el Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano.
- Asegurar a 27,914 niños las dos pruebas de HB, 6 litros de leche en 155,078 paquetes nutricionales y la entrega de 26,169 paquetes nutricionales durante un año.

Al programa de Apadrinamiento este año se unieron las siguientes empresas:

- Tecnología Médica Interamericana S.A de C.V.
- BOYEH, S.A. de C.V.
- Productos Alimenticios COCE, S.A. de C.V.
- CORDOVA Y GARCIA INTERNATIONAL TAX AND LAW FIRM S.C.
- Panamericana Abarrotera, S.A. de C.V.

Como agradecimiento a nuestros Padrinos los niños de diferentes comunidades elaboraron un obsequio navideño.



Contingencia

XXXXXXXXXX

Apoyo Juridico - Fiscal

La asesoría y consultoría jurídica y fiscal de firmas de gran prestigio en México nos fortalecen como Institución y nos permiten concentrar nuestros esfuerzos en erradicar la desnutrición infantil en México.

Agradecemos su apoyo incondicional y oportunas participaciones a:

- **KPMG Cárdenas Dosal, S.C.**
- **Jones Day México, S.C.**
- **Uhthoff, Gómez Vega & Uhthoff, S.C.**
- **Avah Legal, S.C.**
- **Notaría 94 del Distrito Federal, Lic. Erik Namur Campesino**
- **Notaría 246 del Distrito Federal, Lic. Guillermo Oliver Bucio**
- **Notaría 13 del Estado de México, Lic. Nicolás Maluf Maloff**
- **Genesis Translations, S.C., Lic. Eugenia Gutiérrez Ortiz Mena**



CAMPAÑAS

Campañas y Eventos

Es el conjunto de eventos planeados y temáticos que se llevan a cabo durante del año. Dichas sucesos se sincronizan a través de acciones que tienen como objetivo general el de posicionar al Desarrollo Infantil Temprano como la prioridad Nacional

Externas

Ranking Nacional de Nutrición Infantil

El Ranking Nacional de Nutrición Infantil (RANNI) es una herramienta de visibilización desarrollada por Un Kilo de Ayuda a partir de los datos obtenidos por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 y 2012. El RANNI nos permite conocer la posición que ocupa México y sus entidades respecto del mundo en cuatro indicadores clave: Desnutrición crónica, anemia y lactancia materna exclusiva.

RANNI
Ranking Nacional de Nutrición Infantil
Por Un Kilo de Ayuda a partir de los datos de la ENSANUT 2012.





Esta comparación nos permite identificar avances destacados y retrocesos preocupantes, así como arrojar luz sobre medidas de política que favorecen la mejora en estos indicadores críticos para el Desarrollo Infantil Temprano.

Durante 2014 Un Kilo de Ayuda presentó el RANNI en distintos estados con el fin de promover que las autoridades locales emprendan acciones y fijen metas de avance en la resolución de problemas que impiden el desarrollo de la primera infancia en México. Los estados en los que presentamos el RANNI fueron: Estado de México, Chiapas, Oaxaca, Veracruz y Yucatán.

Lactancia Materna

2do Foro Nacional de Lactancia Materna: La buena nutrición comienza por la Lactancia

El 5 de agosto de 2014 se realizó el 2do Foro Nacional de Lactancia Materna, organizado por Un Kilo de Ayuda en colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia en México (UNICEF), la Comisión de Salud de la Cámara de Senadores, y la Comisión de Desarrollo Social de la Cámara de Diputados. En este foro, expertos de todo el mundo presentaron las experiencias que resultaron exitosas para incrementar las prevalencias de lactancia en sus propios países. Los asistentes recibieron como obsequio las Memorias del Primer Foro, cuya versión digital está disponible en XXX. Actualmente estamos editando las memorias del 2do Foro.

Al concluir el Foro tuvimos una reunión con Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud y Secretarios de Salud Estatales a fin de conocer y opinar sobre la Estrategia Nacional de Lactancia Materna desde la experiencia internacional.

La buena nutrición comienza con la lactancia
2do Foro Nacional de Lactancia Materna 2014



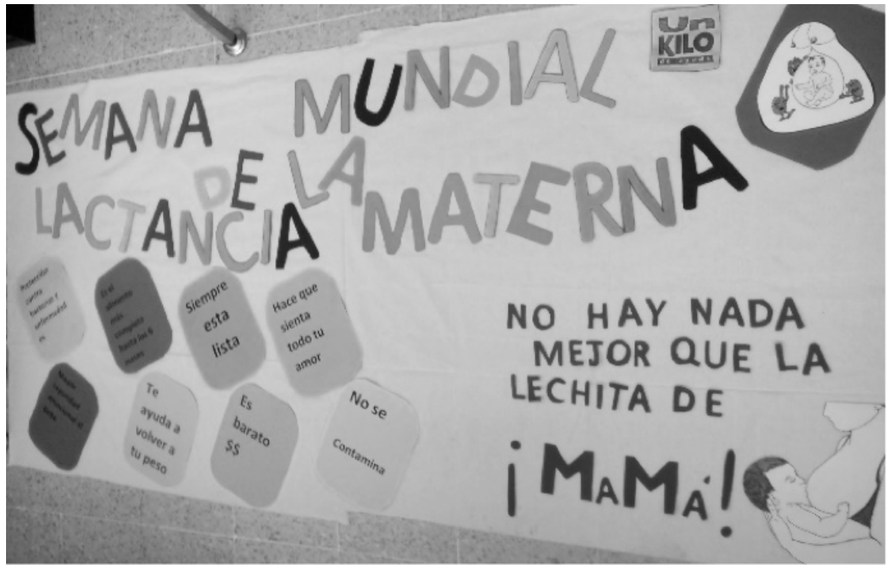
Semana Mundial de la Lactancia Materna

WABA – Alianza Mundial pro Lactancia Materna (por sus siglas en inglés) anunció el lema de la SMLM 2014: LACTANCIA MATERNA: ¡un triunfo para toda la vida!

El tema de la Semana Mundial de este año afirma la importancia de aumentar y mantener la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna en la cuenta regresiva hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), y más allá. En 1990, algunos gobiernos y las Naciones Unidas establecieron ocho objetivos globales -los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)- para combatir la pobreza y promover el desarrollo sano y sostenible de una manera integral para el 2015.

El tema de la Semana Mundial de este año responde a la última cuenta regresiva y afirma la importancia de aumentar y mantener la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna en la agenda posterior al año 2015, involucrando al mayor número posible de grupos y personas de todas las edades.

Un Kilo de Ayuda realizó entrenamientos al interior del Staff para realizar actividades de capacitación en las comunidades atendidas, con el objetivo de fomentar la lactancia materna a realizarse en el mes de agosto.



Campaña y Boteo “¡Échale los Kilos!” 2014, Por un país sin Anemía con Corazones de Hierro.

Campaña

Entre agosto y octubre vivimos nuestro periodo de recaudación más importante del año. Se suman las voluntades de muchas empresas, medios de comunicación y sociedad civil. La mecánica de participación puede ser a través de mediante venta de tarjetas, redondeos, súmale $1.00 peso a tu cuenta y alcancías.

Anforama	Beer Factory	Campanita
Casa Ley	Centro Comercial Cruz Azul	Chapur
El Surtidor de Observatorio	Farmacias ABC del Norte	Farmacias Esquivar
Farmacias Klyns	Farmatodo	Ferrioni
Finca Santa Veracruz	Garis	Grupo Comercial Control
Grupo Tony	Holding del Golfo	IHOP
Incredible Pizza	Juguetrón	Merza
Office Max	Papa Bill’s	Restaurantes California
Sanborns	Soriana	Súper Ahorros
Súper Santa Fe	Súper Willis	Valagro

Boteo

· CIE - Entretenimiento y Ocesa Seitrack

xxxxxxxxxxxxxxxxo.

BOTEO

Playera Bote Lanzamiento



Feria de las OSC / Cruzada Nacional contra el Hambre

Los días 27 y 28 de febrero, dentro del marco de la Cruzada Nacional Contra el Hambre, Un Kilo de Ayuda participó en la 3era Feria de Organizaciones de la Sociedad Civil, iniciativa de la Secretaria de Desarrollo Social (SEDESOL) y organizada por el Instituto de Desarrollo Social (INDESOL), cuyo objetivo es el de compartir y dar a conocer experiencias, labores y acciones de la sociedad civil organizada en temas de alimentación, nutrición y salud.



Internas

FISEP

Logra un equilibrio donde la mística es la vivencia de nuestros valores. El modelo FISEP nos ofrece lograr un equilibrio en cinco dimensiones respetando siempre a la persona como centro. Fomentando ser mejores personas a través de un desarrollo integral por medio de este modelo.

Lograr nuestros objetivos conduciéndonos con una ética profesional basada en nuestra mística para que nuestros colaboradores logren su propia realización de vida con sentido de trascendencia acompañada de un desarrollo Físico, Intelectual, Social, Espiritual, y Profesional

Lanzamiento de Échale los kilos /Vigilantes de Hierro

Un gran logro fue Échale los kilos, debido al gran apoyo y espíritu de generosidad del voluntariado, ayudando a capacitar, supervisar y abastecer materiales en punto de venta durante todo el periodo de la campaña.

Se logro la capacitación, supervisión y abastecimiento de materiales en puntos de venta, durante todo el periodo de la campaña gracias al empeño y trabajo en equipo realizado por nuestros colaboradores.

Estadía

Incentivar a los jóvenes estudiantes un profundo sentido de generosidad y servicio, sembrando en su vida el valor del compromiso social para nuestra organización así como su contribución es muy importante para nosotros.

Se logro el convenio con la universidad UNID, desarrollando un programa de estadía y proyectos alineados a las actividades de las áreas en contribución con nuestra organización.

Encuesta 360

Por primera vez en la organización se logro tener una evaluación a nivel perceptivo de todos los colaboradores ofreciéndonos áreas de oportunidad para seguir mejorando como organización.

Utilizar esta herramienta de diagnostico para conocer con mayor profundidad el desempeño de nuestros colaboradores, así como en que áreas de oportunidad tendremos que incidir.

Taller de Valores

Tuvimos la primera generación de colaboradores que formaron parte de un taller de formación en valores, este grupo participara en la certificación con el propósito de replicar esta vivencia a otros colaboradores. Los valores de nuestra organización son: persona, compromiso, honestidad, trabajo en equipo y espíritu de servicio, que son y siempre serán el motor que nos llevará a trascender como mejores personas.

Fortalecer la vivencia de los valores corporativos, de modo que su práctica diaria los convierta en hábitos personales alineados a la cultura de nuestra organización permeando esta a todos nuestros colaboradores, creyendo, viviendo y compartiendo.

Centro Integral Demostrativo y de Voluntariado

Como parte de nuestra cultura el ser incluyentes nos genera un efecto multiplicador para lograr nuestra visión institucional. Se edifico el 1er centro Integral Demostrativo y de Voluntariado en Ganzdá Estado de México con la colaboración de empresas, colaboradores, voluntarios y comunidad beneficiada que nos ayudará implementar nuestros programas y así poder contribuir a la salud de los niños de la región y mejorar sus condiciones.

Implementar nuestros programas estratégicos así como lograr que las empresas detonen su programa de responsabilidad social empresarial con nuestra organización. Motivamos a nuestros voluntarios a través del altruismo y la solidaridad. Creemos que cuanto mas grande sea nuestra riqueza interior, mas frutos producirá nuestro trabajo.

Medios de Comunicación

Empezamos esta sección del informe dando un agradecimiento muy especial a la agencia de publicidad Teran-TBWA quien dona probono la estrategia creativa de nuestras campañas, así como la participación de la agencia digital T2Omedia, quienes nos asesoran y guían en el uso de nuestras Redes Sociales.

Como parte de la difusión de la campaña "¡Échale los Kilos!" 2014, la imagen de Un Kilo de Ayuda se expuso de julio a noviembre en:

Publicidad Exterior

En el 2014, especialmente para Parabuses se decidieron producir 4 versiones: Anemia 1, Anemia 2, Anemia 3 y Anemia 4

Las empresas patrocinadoras en el 2014:

IMU	Vendor
Postermedia	EUMEX
Clear Channel	In Store
ISA Corporativo	



Publicidad Impresa (periódicos)

La campaña impresa fue expuesta a lo largo de la República en 15 de los 32 estados en los periódicos locales, con un promedio de 2 a 3 publicaciones diarias durante 90 días.

Los periódicos en los que fue publicada la campaña son:

Periódico El pulso de San Luis	Periódico El Sol de Tijuana
Periódico San Luis Hoy	Periódico la Crónica
Periódico Mundo Express	Periódico, La tribuna de los Cabos
Periódico El Diario de México	Excélsior
Periódico El Heraldo de México	El Imparcial de Oaxaca
Periódico el Corregidor de Querétaro	Diario el Mexicano
Periódico el Diario de Chihuahua	Periódico el Mexicano de Tijuana
Periódico Novedades de Quintana Roo	Periódico Síntesis Hidalgo
Periódico Diario La Paz	Periódico La Voz de Michoacán
Periódico Milenio Diario	Periódico Síntesis Tlaxcala
Periódico Síntesis Puebla	





Publicidad Impresa (revistas)

Revista juventud DF	Revista Súper Mujer
Revista Tres mil 400	Revista Relatos e historias en México
Revista presencia	Revista Dulcelandia
Revista prototipo K9 México	Revista La Guía Santa Fe
Revista Promo Ver.	Revista Al Detalle
Revista Reader's Digest	Revista Ideas RSE
Revista Radar Editores	Revista Nuestro Medio
Revista énfasis	Revista Gente Michoacán
Revista ¡HOLA!	Revista Promo Ver
Personae	Revista Acapulco Club





Televisión y Radio

Para difusión del mensaje "¡Échale los Kilos!" 2014 se contó con un Spot de 20" para radio y otro para TV respectivamente.

Agradecemos a quienes hicieron posible la trasmisión del spot:

Radio

nrm comunicaciones	INTERMEX RADIO
GRUPO RIVAS POLANCO /Yucatán)	SIPSE RADIO
RTV RADIO VERACRUZ	MVS Radio
CADENA RASA	Radiorama
GRUPO FM	Radio Fórmula
RADIO LEVY	IMER
PROMOMEDIOS LEÓN	UNIRADIO (Tijuana)
MILED RADIO	

Televisión

PCTV	INTERMEX RADIO
MVS CANAL 52 MX	SIPSE RADIO
TV MEXIQUENSE	MVS Radio
MILENIO TV	Radiorama
TELEFÓRMULA	Radio Fórmula
NUESTRA VISIÓN	IMER
CADENA 3 (GRUPO IMAGEN	TV Veracruz



Medios WEB

Este año Un Kilo de Ayuda tuvo un gran enfoque en los medios electrónicos, tanto en redes sociales como en medios de comunicación de esta vía, por lo que se realizó un esfuerzo por pautar mayores espacios en Internet.

sintesis.com	cadenatres.com.mx
la voz de michoacán	desdelared.com.mx
nuestromedio.com	excelsior.com
imagen.com	dineroeimagen.com
salud180.com	bbmundo sitio web
Milenio Web	Revista Ganar-Ganar sitio web
Intermex Radio	Al Detalle mx
Personae	El Pulso Mundial











BIBLIOGRAFÍA