

1-1-2017

# Acceso de alimentos : una propuesta desde el aprendizaje a partir de la seguridad alimentaria en relación a la institucionalidad

Deisy Johana Medina Suarez

Luis Miguel Buitrago Bohorquez

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/economia>

---

## Citación recomendada

Medina Suarez, D. J., & Buitrago Bohorquez, L. M. (2017). Acceso de alimentos : una propuesta desde el aprendizaje a partir de la seguridad alimentaria en relación a la institucionalidad. Retrieved from <https://ciencia.lasalle.edu.co/economia/495>

This Trabajo de grado - Pregrado is brought to you for free and open access by the Facultad de Ciencias Económicas y Sociales at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in Economía by an authorized administrator of Ciencia Unisalle. For more information, please contact [ciencia@lasalle.edu.co](mailto:ciencia@lasalle.edu.co).



**ACCESO DE ALIMENTOS: UNA PROPUESTA DESDE EL APRENDIZAJE A  
PARTIR DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN RELACIÓN A LA  
INSTITUCIONALIDAD**

**DEISY JOHANA MEDINA SUAREZ**

**LUIS MIGUEL BUITRAGO BOHORQUEZ**

**INFORME PARA OPTAR AL TITULO DE ECONOMISTA**

**UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES  
PROGRAMA DE ECONOMÍA  
BOGOTÁ, D.C.**

**2017**

**ACCESO DE ALIMENTOS: UNA PROPUESTA DESDE EL APRENDIZAJE A  
PARTIR DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN RELACIÓN A LA  
INSTITUCIONALIDAD**

**DEISY JOHANA MEDINA SUAREZ**

**CODIGO: 10131024**

**LUIS MIGUEL BUITRAGO BOHORQUEZ**

**CODIGO: 10131000**

**Director:**

**CARLOS ARTURO MEZA CARVAJALINO**

**UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES  
PROGRAMA DE ECONOMÍA  
BOGOTÁ, D.C.**

**2017**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco principalmente a Dios por la vida, a mi mamá Paula Suarez, quien es mi apoyo incondicional y a mi hermano quien ha creído en mí durante mi carrera. A la Universidad de La Salle por abrirme las puertas para formarme como economista. Al Semillero de investigación Equidad y Desarrollo por mostrarme el camino de ejercer el sentido social de la investigación y al tutor de este trabajo de grado, Carlos Arturo Meza por su motivación, confianza, enseñanzas y tiempo.

*Deisy Johana Media Suarez*

Agradezco a mis padres, Yolanda Bohórquez y Fidel Buitrago, quienes me apoyaron y motivaron durante toda la carrera al mismo tiempo que depositaron su confianza en mí, de igual forma a mis hermanos los cuales no dejaron de creer en que me formaría idóneamente como economista. Al semillero de Equidad y Desarrollo, por sembrar en mi la semilla de la investigación y a los profesores Carlos Arturo Meza y Camilo Eduardo Ruiz, por su tiempo y conocimientos compartidos.

*Luis Miguel Buitrago Bohórquez*

## CONTENIDO

RESUMEN	
INTRODUCCIÓN.....	8
1. CAPÍTULO 1: LA SEGURIDAD ALIMENTARIA: REFLEXIONES DESDE EL CRITERIO DE ACCESO, NUTRICIÓN E INSTITUCIONES.....	11
2. CAPÍTULO 2: ESTADOS NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA: UN ACERCAMIENTO DESDE LA DESNUTRICIÓN.....	23
3. CAPÍTULO 3: DESNUTRICIÓN: UNA CARACTERIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS EN LOS DEPARTAMENTOS DE NORTE DE SANTANDER Y SANTANDER A PARTIR DE LOS CRITERIOS NUTRICIONALES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS).....	31
3.1 Panorama de las prevalencias de los estados nutricionales de los niños y niñas menores de cinco años en Norte de Santander y Santander.....	32
3.1.1 Panorama general de los estados nutricionales de Norte de Santander	
3.1.2 Panorama general de los estados nutricionales de Santander	
3.2 Caracterización socio espacial, sociodemográfica y socioeconómica de los niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Norte de Santander.....	35
3.2.1 Caracterización según sexo	
3.2.1.1 Prevalencia desnutrición global	
3.2.1.2 Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.2.2 Caracterización según etnia	
3.2.2.1 Prevalencia desnutrición global	
3.2.2.2 Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.2.3 Caracterización según afiliación al sistema de seguridad social	
3.2.3.1 Prevalencia desnutrición global	
3.2.3.2 Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.2.4 Caracterización según afiliación al SISBEN	
3.2.4.1 Prevalencia desnutrición global	
3.2.4.2 Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.2.5 Caracterización según estrato socioeconómico	
3.2.5.1 Prevalencia desnutrición global	
3.2.5.2 Prevalencia riesgo de desnutrición global	

3.2.6	<i>Caracterización según grado de seguridad alimentaria</i>	
3.2.6.1	Prevalencia desnutrición global	
3.2.6.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
<b>3.3</b>	<b>Caracterización socio espacial, sociodemográfica y socioeconómica de los niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Santander.....</b>	<b>45</b>
3.3.1	<i>Caracterización según sexo</i>	
3.3.1.1	Prevalencia desnutrición global	
3.3.1.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.3.2	<i>Caracterización según etnia</i>	
3.3.2.1	Prevalencia desnutrición global	
3.3.2.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.3.3	<i>Caracterización según afiliación al sistema de seguridad social</i>	
3.3.3.1	Prevalencia desnutrición global	
3.3.3.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.3.4	<i>Caracterización según afiliación al SISBEN</i>	
3.3.4.1	Prevalencia desnutrición global	
3.3.4.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.3.5	<i>Caracterización según estrato socioeconómico</i>	
3.3.5.1	Prevalencia desnutrición global	
3.3.5.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
3.3.6	<i>Caracterización según grado de seguridad alimentaria</i>	
3.3.6.1	Prevalencia desnutrición global	
3.3.6.2	Prevalencia riesgo de desnutrición global	
<b>4.</b>	<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>56</b>
<b>5.</b>	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>59</b>

**BIBLIOGRAFÍA**

**ANEXOS**

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Enfoques y dimensiones de la Seguridad alimentaria de la FAO.....	12
<b>Tabla 2:</b> Malnutrición.....	25
<b>Tabla 3:</b> Indicadores para la clasificación antropométrica del estado nutricional.....	27
<b>Tabla 4:</b> Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas y niños menores de 5 años, según indicador y puntos de corte.....	28
<b>Tabla 5:</b> Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años, según el indicador y punto de corte.....	28
<b>Tabla 6:</b> Indicadores para la clasificación antropométrica y el riesgo cardiovascular de los adultos de 18 a 64 años de edad.....	29
<b>Tabla 7:</b> Clasificación antropométrica del estado nutricional para Adultos de 18 a 64 años de edad, según el Índice de Masa corporal – IMC.....	29
<b>Tabla 8:</b> Puntos de corte para clasificar la obesidad abdominal con base en la medición de la circunferencia de cintura en adultos de 18 a 64 años.....	29
<b>Tabla 9:</b> Prevalencias de los estados nutricionales de los niños menores de cinco años en Norte de Santander.....	33
<b>Tabla 10:</b> Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niños < 5 años en Norte de Santander.....	33
<b>Tabla 11:</b> Prevalencias de los estados nutricionales de las niñas menores de cinco años en Norte de Santander.....	33
<b>Tabla 12:</b> Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niñas < 5 años en Norte de Santander.....	34
<b>Tabla 13:</b> Prevalencias de los estados nutricionales de los niños menores de cinco años en Santander.....	34
<b>Tabla 14:</b> Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niños < 5 años en Santander.....	35
<b>Tabla 15:</b> Prevalencias de los estados nutricionales de las niñas menores de cinco años en Santander.....	35
<b>Tabla 16:</b> Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niñas < 5 años en Santander	
<b>Tabla 17:</b> Prevalencia Niños y niñas menores de cinco años Norte de Santander.....	36
<b>Tabla 18:</b> Prevalencia desnutrición global según sexo Norte de Santander.....	36
<b>Tabla 19:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición según sexo Norte de Santander.....	37
<b>Tabla 20:</b> Prevalencia niños menores de cinco años según etnia Norte de Santander.....	37

<b>Tabla 21:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según etnia.....	38
<b>Tabla 22:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según etnia.....	38
<b>Tabla 23:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según sistema de seguridad social Norte de Santander.....	39
<b>Tabla 24:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según sistema de seguridad social Norte de Santander.....	39
<b>Tabla 25:</b> Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social.....	40
<b>Tabla 26:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según SISBEN Norte de Santander.....	40
<b>Tabla 27:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al SISBEN.....	41
<b>Tabla 28:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al SISBEN.....	41
<b>Tabla 29:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según SISBEN Norte de Santander.....	42
<b>Tabla 30:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según Estrato socioeconómico.....	43
<b>Tabla 31:</b> Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según Estrato Socioeconómico.....	43
<b>Tabla 32:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según su grado de Seguridad Alimentaria Norte de Santander.....	44
<b>Tabla 33:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según grado de seguridad alimentaria.....	45
<b>Tabla 34:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según grado de seguridad alimentaria.....	45
<b>Tabla 35:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según sexo Santander.....	46
<b>Tabla 36:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander.....	46
<b>Tabla 37:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander...	48
<b>Tabla 38:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según etnia Santander.....	48
<b>Tabla 39:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según etnia.....	49
<b>Tabla 40:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según etnia.....	49



<b>Tabla 41:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según afiliación al sistema de Seguridad Social Santander.....	49
<b>Tabla 42:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social.....	49
<b>Tabla 43:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social.....	50
<b>Tabla 44:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según SISBEN Santander.....	50
<b>Tabla 45:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al SISBEN.....	51
<b>Tabla 46:</b> Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al SISBEN.....	51
<b>Tabla 47:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según estrato socioeconómico Santander.....	52
<b>Tabla 48:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según Estrato socioeconómico.....	53
<b>Tabla 49:</b> Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según Estrato Socioeconómico.....	53
<b>Tabla 50:</b> Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según su grado de Seguridad Alimentaria Santander.....	54
<b>Tabla 51:</b> Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según grado de seguridad alimentaria.....	54
<b>Tabla 52:</b> Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según grado de seguridad alimentaria.....	55

## RESUMEN

La declaración de los derechos humanos de 1948 de Las Naciones Unidas reconoció el alimento como un derecho, al respecto, Colombia en su Constitución Política establece el derecho a la alimentación equilibrada como un derecho fundamental de los niños (Artículo 44) de igual forma establece los deberes del Estado frente a la oferta y producción agrícola (Artículo 64,65 y 66). No obstante, un porcentaje considerable de la población colombiana afronta la inseguridad alimentaria, con repercusiones en los estados nutricionales de la misma.

El mercado de alimentos tiene un conjunto de características que lo hace diferente a los mercados de bienes y servicios, debido a los determinantes biológicos y culturales, por esta razón es necesario coordinar las reglas del juego en Santander y Norte de Santander de acuerdo al enfoque de acceso directo e inmediato a los alimentos en función de la dimensión de acceso y utilización referenciado por la FAO, en busca de superar la desnutrición.

Desde la teoría del desarrollo humano de Sen (2000) y Nussbaum (1992) se aborda la Seguridad Alimentaria como una capacidad en términos de bienestar y calidad de vida, con el fin de determinar la incidencia de las reglas del juego encargadas de la seguridad alimentaria en los estados nutricionales de la población Santandereana, a través del análisis deductivo, el cual permite determinar si la desnutrición es el resultado de instituciones que obedecen al enfoque de oferta de alimentos sin considerar la dimensión de acceso y utilización referenciada por la FAO.

Se tiene como hallazgo que el enfoque de disponibilidad de alimentos adoptado por el PDSAN de los Santanderes no ha contribuido a superar la inseguridad alimentaria, por el contrario, la desnutrición y el riesgo de padecerla es una constante en niños menores de cinco años.

Palabras Clave:

Seguridad alimentaria, desnutrición, reglas del juego, acceso y desarrollo humano

Clasificación JEL:

I1, F6, R5, D02, O10.

## **ABSTRACT**

The United States Declaration of Human Rights of 1948 recognized food as a right, in this regard, Colombia in its Political Constitution establishes the right to balanced food as a fundamental right of children (Article 44) the duties of the state front to agricultural supply and production (Articles 64, 65 and 66). Nevertheless, a considerable percentage of the Colombian population faces food insecurity, with repercussions on the nutritional status of the population.

The food market has a set of characteristics that makes it different from the markets of goods and services, due to the biological and cultural determinants, for this reason it is necessary to coordinate the rules of the game in Santander and Norte de Santander according to the approach of direct and immediate access to food on the basis of the access and utilization dimension referenced by FAO, in order to overcome malnutrition.

From the human development theory of Sen (2000) and Nussbaum (1992), Food Security is approached as a capacity in terms of well-being and quality of life, in order to determine the incidence of the rules of the game in the nutritional states of the population, through the deductive analysis, which allows to determine if the malnutrition is the result of institutions that obey the approach of the food supply without considering the dimension of access and the use referenced by the FAO.

It is found that the approach to food availability adopted by the PDSAN of the Santanderes has not contributed to overcoming food insecurity, on the contrary, malnutrition and the risk of suffering from it is a constant in children under five years.

Keywords:

Malnutrition, access and human development

JEL Classification:

F6, D02, O10.

## INTRODUCCIÓN

El alimento es un derecho, el cual se reconoció inicialmente en la Declaración de los Derechos humanos de 1948 de las Naciones Unidas, este garantiza la seguridad alimentaria y nutricional, según la Organización de Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). La Seguridad Alimentaria, existe según la FAO cuando todas las personas cumplen con tres criterios de acceso; físico, económico y social a alimentos nutricionalmente adecuados, esta se establece en el nuevo esquema institucional dando mayor prioridad a la oferta de alimentos, subestimando el alcance de políticas públicas enfocadas al acceso, en consecuencia, un porcentaje considerable de la población colombiana afronta la inseguridad alimentaria, ya que no hay acceso económico y social a los alimentos nutricionalmente adecuados, lo que ha resultado en un problema de desnutrición.

La Constitución de 1991 consagró este derecho en su marco institucional. Este cambio institucional establece obligaciones de protección específica para la población vulnerable a fin de asegurarles una alimentación adecuada; para ello da paso a la creación de instituciones que promueven la garantía de la Seguridad Alimentaria, establecida en el CONPES-113 del 2008 y el Plan Nacional y Territorial de Seguridad Alimentaria Nutricional. La comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CISAN), creada a partir del Decreto 2055 de 2009, aborda la problemática de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) para fortalecer los mecanismos de gobernabilidad y coordinación de las entidades rectoras de política alimentaria. El esquema institucional propuesto en la constitución de 1991 no aborda la Seguridad Alimentaria con un enfoque de demanda, porque este esquema obedece al modelo económico de la región, establecido por la Comisión Económica para los países de América Latina y el Caribe (CEPAL) siendo esta la organización regional encargada de contribuir al desarrollo económico y social de América Latina.

Los modelos de desarrollo de la CEPAL, han omitido que el problema de la seguridad alimentaria, no solo concierne la disponibilidad física de los alimentos, por lo que, aunque la oferta de los mismos es de gran importancia, la demanda también lo es y esta en cuanto al acceso tiene numerosos limitantes estructurales que no han sido contemplados desde la

institucionalidad. El mismo patrón está presente en la apertura económica de la región, observada en los últimos años, la cual ha limitado aún más el desarrollo de los mercados nacionales en cuanto al acceso a los alimentos, es decir tampoco ha garantizado la seguridad alimentaria orientada a la demanda, por tanto, la globalización como modelo de desarrollo ha intrincado aún más la garantía de la seguridad alimentaria.

A pesar de la evolución del concepto de Seguridad Alimentaria, la CEPAL evidencia en sus modelos de desarrollo que el acceso de alimentos se da con mayor disponibilidad física de los mismos, basando sus postulados en la idea Maltusiana que explicaba la insuficiencia habitual de los alimentos en relación al aumento de la población, pensamiento predominante desde finales del siglo XVIII. Por lo tanto, centró todos sus esfuerzos en este enfoque, sin prestar atención a los niveles de nutrición de los habitantes más pobres de la región, de allí que la calidad de vida dependa de múltiples elementos, los cuales reconoce el desarrollo humano como nuevo paradigma en la teoría económica.

Desde el enfoque de desarrollo humano planteado por Sen (2000) y Nussbaum (1992) se propone centrar la discusión en cuanto a la pertinencia y el impacto social de los mecanismos políticos en la Seguridad Alimentaria y nutricional en virtud de la coordinación que se debe lograr entre las reglas del juego en términos del cambio institucional de Douglas North, teniendo en cuenta que para Rawls (1995) el alimento constituye un derecho económico en su teoría de la justicia.

Este trabajo investigativo, aborda la seguridad alimentaria y nutricional desde un enfoque de demanda, pues permite identificar el impacto de la desnutrición en la sociedad, a partir de las condiciones sociodemográficas, socio espaciales y socioeconómicas de la población. Para lo anterior, se utiliza un método de análisis deductivo no experimental, basado en las variables sociodemográficas, socio espaciales y socioeconómicas, para establecer los estados nutricionales de la población de Santander y Norte de Santander. Este método se sustenta, a través de un análisis estadístico, el cual permite inferir la asociación de los estados nutricionales, además de medir el impacto de la desnutrición en la sociedad.

En el presente documento se elaboran tres capítulos para el desarrollo del tema, en los cuales se analiza la situación actual de la desnutrición en los departamentos de Santander y Norte de Santander desde el análisis deductivo.

En el primer capítulo, titulado **La Seguridad Alimentaria y Nutricional: Reflexiones desde el criterio de acceso, nutrición e instituciones**. Se hace una lectura de la Seguridad alimentaria, desde las dimensiones de acceso y nutrición en los discursos de desarrollo de la CEPAL para establecer la forma en que esta organización ha abordado este concepto y su relación con el desarrollo humano a partir de la nutrición.

En el segundo capítulo, titulado **Estados nutricionales de la población colombiana: un acercamiento desde la desnutrición a partir de los criterios nutricionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS)** hace una evaluación de la problemática nutricional en los departamentos de Santander y Norte de Santander, a partir de la encuesta ENSIN (2010), procesada previamente en el programa SPSS.

En el tercer capítulo, que se titula **Dimensiones económicas, espaciales y demográficas como determinantes de la desnutrición global**, se relacionan los estados nutricionales de los niños menores de cinco años en los departamentos de Santander y Norte de Santander con los criterios y colores de la nutrición referenciados por la OMS (2006-2007) y el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) (2016) De esta manera se ubican los hogares con niños desnutridos para articular las variables socioeconómicas, socio espaciales y sociodemográficas en la desnutrición global a través de un análisis estadístico.

Como resultado de este trabajo investigativo, se determina la incidencia de las variables socioeconómicas, sociodemográficas y socio espaciales en la desnutrición de tal forma que los hallazgos permiten inducir que, si bien la disponibilidad física de los alimentos ha mejorado, el acceso a los mismos no se ha solucionado, puesto que la desnutrición persiste, en parte porque las instituciones y organizaciones encargadas del desarrollo y bienestar regional no contemplan la seguridad alimentaria desde las dimensiones de acceso y utilización.

## **CAPITULO 1**

### **La Seguridad Alimentaria: Reflexiones desde el criterio de acceso, nutrición e instituciones**

El presente capítulo desarrolla los aspectos teóricos y conceptuales relevantes de la Seguridad Alimentaria desde el acceso, la nutrición y la institucionalidad.

Se aborda el concepto de desarrollo humano, a partir de la dimensión de seguridad alimentaria, siendo esta parte del proceso de expansión de las libertades fundamentales de los individuos, así como la interacción de las instituciones económicas, políticas y sociales, ya que estas se convierten en fuentes de oportunidades y de justicia social. De allí la importancia de los derechos humanos, siendo el alimento uno de los más relevantes. Teniendo en cuenta lo anterior, esta investigación concuerda con la línea de investigación institucional Territorio, equidad y desarrollo del libro de líneas de investigación de la Universidad de La Salle (2014).

Garantizar la seguridad alimentaria desde un enfoque de demanda en función de las dimensiones de acceso y utilización referenciadas por la FAO, es una prioridad, puesto que el no acceso a los alimentos no solo ocurre por la desigualdad en los ingresos y por disponibilidad física. El bienestar nutricional de la población depende de un conjunto de variables, tales como la ingesta adecuada de alimentos, la cultura, los hábitos y el aprovechamiento o uso biológico que garantizan un consumo efectivo, existiendo interdependencia de dichas variables con las variables sociodemográficas, socio espaciales y socioeconómicas.

**Tabla 1:** Enfoques y dimensiones de la Seguridad alimentaria de la FAO

		Dimensiones		
		Disponibilidad	Acceso y utilización	Estabilidad
Enfoques	Desarrollo rural, incremento de la productividad	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Incremento de suministro de alimentos para los más vulnerables.</li> <li>* Incremento de la producción rural de alimentos, en especial entre los pequeños productores.</li> <li>* Inversión en infraestructura rural.</li> <li>* Revitalización del sector pecuario.</li> <li>* Restablecimiento y conservación de los recursos.</li> <li>* Incrementos de los ingresos y otros derechos a los alimentos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Restablecimiento de las instituciones rurales.</li> <li>* Incremento del acceso a activos.</li> <li>* Garantizar el acceso a la tierra.</li> <li>* Reactivación de los sistemas de financiación rural.</li> <li>* Fortalecimiento del mercado de trabajo.</li> <li>* Mecanismos para asegurar la inocuidad de los alimentos.</li> <li>* Programas de rehabilitación social.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Diversificación de la agricultura y el empleo.</li> <li>* Seguimiento de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad.</li> <li>* Reincorporación de los refugiados y las personas desplazadas.</li> <li>* Promoción del análisis y gestión de riesgos.</li> <li>* Reactivación de los mecanismos de acceso al sistema de crédito y ahorros.</li> </ul>
	Acceso directo e inmediato a los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ayuda alimentaria.</li> <li>* Socorro: Semillas e insumos.</li> <li>* Reposición del capital pecuario.</li> <li>* Facilitación de la reanimación del mercado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Transferencias: de alimentos efectivo.</li> <li>* Redistribución de activos.</li> <li>* Programas de rehabilitación social.</li> <li>* Programas de intervención nutricional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Restablecimiento de las redes de protección social.</li> <li>* Seguimiento de la vulnerabilidad inmediata y de las repercusiones de las intervenciones.</li> <li>* Actividades en pro de la paz.</li> </ul>

Fuente: *Elaboración propia con información de la FAO (2011)*

Se han alcanzado con éxito objetivos relativos a la seguridad alimentaria por cuenta de la productividad, el mercado y la protección social que obedecen al enfoque de desarrollo rural e incremento de la productividad propuestos por la FAO (2011), estos a su vez no han logrado superar la inseguridad alimentaria a partir de problemas como la desnutrición vista desde el estado nutricional de las personas, resultado de una alimentación deficiente en cuanto a la falta de alimentos nutritivos.

Dicha situación es evitable en la medida en que, el estado sea consciente de que sus acciones e institucionalidad deben estar coordinadas, así como la existencia de un análisis correlacionado de todas las dimensiones de la seguridad alimentaria, sabiendo que tanto el enfoque de oferta como el de demanda son importantes en la garantía de la misma.

La Nueva Economía institucional, se interna profundamente en la naturaleza de las instituciones económicas y políticas y cómo cambian, así como su diferencia con las organizaciones, por tanto, se parte del análisis de la sociedad en donde interactúan instituciones y organizaciones definidas por Burky y Perry (1998) como “Institutions as formal and informal rules and their enforcement mechanisms that shape the behavior of individual and organizations in society. By contrast, organizations are entities composed of people who act collectively in pursuit of shared objectives.” (p.11)



Las instituciones o las reglas del juego son el conjunto de normas, códigos y costumbres, creados por los seres humanos, por lo tanto, están en constante cambio. Para North (1993) las instituciones se dividen en formales, que hacen referencia a las constituciones, leyes, reglamentos y contratos; e informales que hacen referencia a valores y normas (p.14)

El cambio institucional establece North (1993) está determinado por la interacción entre instituciones y organismos, de esta manera se crean oportunidades en la sociedad, siendo la creación de organismos el medio para aprovechar dichas oportunidades, en consecuencia, existe una constante interacción, la cual modifica las instituciones para el mejoramiento de las mismas (p.16-17). De donde resulta que el marco institucional afecta el desempeño económico de la economía, pues este permite explicar la influencia del pasado o del futuro en un marco institucional concreto, así como la existencia de las organizaciones que son el resultado del cambio institucional y nacen de una nueva forma en que el juego se desarrolla.

Las organizaciones por su parte constituyen el cuerpo político, el cuerpo económico y el cuerpo social, son un grupo de individuos que se asocian en base a alguna identidad común hacia unos mismos objetivos, en palabras de North (1993) su correlación con el marco institucional se explica en *“Qué organismos cobren vida y cómo evolucionen son hechos determinados fundamentalmente por el marco institucional. A su vez ellos influyen en la forma en que evoluciona el marco institucional”* (p.15) sin embargo, son las reglas del juego o instituciones en las que recae el papel como agentes del cambio institucional.

Las Naciones Unidas en 1974 establece que *“cada hombre, mujer y niño tiene el derecho inalienable a no padecer hambre y malnutrición a fin de desarrollar sus facultades físicas y mentales”* (p.18). Paralelamente en la Conferencia Mundial de la Alimentación, de la Organización de las Naciones Unidas, celebrada en Roma, se recomienda la adopción de un Compromiso internacional sobre seguridad alimentaria mundial, más tarde en 1996 dada la Cumbre Mundial sobre la Alimentación, la FAO acuña el concepto de Seguridad alimentaria, donde se argumenta que esta *“existe cuando todas las personas tienen, en todo momento, acceso físico, social y económico a alimentos suficientes, inocuos y nutritivos que satisfacen sus necesidades energéticas diarias y preferencias alimentarias para llevar una vida activa y sana”* (p.1), por lo tanto comprende cuatro dimensiones fundamentales: disponibilidad de alimentos, acceso, utilización y estabilidad.

A partir de lo anterior, se aborda la seguridad alimentaria y nutricional desde una concepción de desarrollo, definido desde un enfoque de desarrollo humano, en el cual Amartya Sen (2000) asegura que *“El desarrollo puede concebirse [...] como un proceso de expansiones reales de que disfrutaban los individuos”* (p. 200)

La Constitución de 1991 establece el derecho a la alimentación como un derecho fundamental. Por lo tanto, el Estado a través de sus facultades como cuerpo político, económico y social, no ha sido consciente de que la desnutrición como consecuencia de la inseguridad alimentaria no solo es un problema de disponibilidad u oferta de alimentos, pues como afirma Sen (2000) *“para erradicar el hambre en el mundo moderno, es fundamental comprender las causas de las hambrunas de una manera amplia y no atribuirla solo a un desequilibrio mecánico entre la cantidad de alimentos y el volumen de la población”* (p. 200), al mismo tiempo sostiene que:

*“El hambre está relacionada no solo con la producción de alimentos y la expansión de la agricultura sino también con el funcionamiento de toda la economía {...} con el funcionamiento de las instituciones políticas y sociales que puedan influir directa o indirectamente en la capacidad de los individuos para adquirir alimento y para gozar de salud y alimentarse”* (p. 201).

Se debe agregar que la seguridad alimentaria y nutricional desde un enfoque de oferta es igual a la producción interna, menos las exportaciones, más las importaciones. Por lo tanto, es tentador abordar la inseguridad alimentaria desde dicho enfoque, sin embargo, Sen (2000) explica que *“la cuestión es más compleja y está relacionada con las oportunidades económicas alternativas y con la posibilidad de participar en el comercio internacional”* (p.218).

Por lo tanto, Sen (2000), propone un enfoque totalmente diferente al de oferta, es decir la disponibilidad física de los alimentos, por el contrario proclama que *“en lo que tenemos que centrar la atención no es en las existencias totales de alimentos que hay en la economía, sino en el derecho económico de que disfruta cada persona”* (pp.201), y menciona además que *“La prevención de las hambrunas depende mucho de los mecanismos políticos que existan para proteger los derechos”* (p.210), confirmando que son las instituciones las encargadas de garantizar el derecho económico al alimento, el cual según el mismo autor, depende de las

dotaciones, las posibilidades de producción y su uso, además de las condiciones de intercambio y no basta con tener en cuenta la producción de alimentos (p.204).

En Colombia dicho derecho económico a la nutrición se establece en el CONPES 113 (2008) el cual es muy claro, al promover el derecho a la alimentación para toda la población en especial para aquella de especial vulnerabilidad. Afirma que *“estar bien alimentado es decisivo para la libertad y el ejercicio de otros derechos. El hambre es un atentado a la libertad, de tal magnitud, que justifica una política activa orientada a garantizar el derecho a los alimentos”* (p.26). A lo que la FAO (2016) establece que una *“Nutrición apropiada contribuye al desarrollo humano; ayuda a la gente a aprovechar todas las oportunidades que ofrece el proceso de desarrollo”* (p.26).

Hay que mencionar, además que el derecho económico a los alimentos, puede ser explicado desde los dos principios de justicia propuestos por Rawls en 1995, por los cuales:

1. *Cada persona ha de tener un derecho igual al esquema más extenso de libertades básicas que sea compatible con un esquema de libertades de los demás.*
2. *Las desigualdades sociales y económicas habrán de ser conformadas de modo tal que a la vez que a) se espere razonablemente ventajosas para todos, b) se vinculen a empleos y cargos asequibles para todos. Estos principios... rigen la asignación de derechos y deberes regulando la distribución de las ventajas económicas y sociales (pp. 67-68).*

Es decir, que un derecho constituye a su vez una libertad, por ende, al hablar de las libertades básicas el alimento constituye una de las más importantes, si no la más *relevante “debido a los determinantes biológicos y culturales del punto de partida, la agricultura, y del de llegada, la nutrición humana”* (León, Martínez, Espíndola & Schejtman, 2004 p.52).

Dicho lo anterior, el derecho al alimento constituye a la vez una capacidad, ya que contribuye al desarrollo humano, en términos de Nussbaum (2012) *“las capacidades se definen como el conjunto de libertades sustanciales {...} incluye también las libertades o las oportunidades creadas por las combinaciones entre las facultades personales y el entorno político, económico y social”* (pp. 40-41). Dichas libertades a su vez constituyen bienes, que en los términos de Martha Nussbaum (1992) están ligados al desarrollo de ciertas capacidades

básicas, siendo una de estas *“ser capaz de tener una buena salud teniendo una alimentación adecuada”* (p. 222).

Con respecto a las capacidades básicas estas se definen como *“lo mínimo y esencial que se exige de una vida humana para que sea digna es que supere un nivel umbral más que suficiente de diez capacidades centrales”* (Nussbaum, 2012 pp. 52-53). Entre estas se encuentra en segundo lugar *la "salud física que consiste en poder mantener una buena salud, incluida la salud reproductiva; recibir una alimentación adecuada; disponer de un lugar adecuado para vivir"* (Nussbaum, 2012 pp. 52-53).

Ahora bien, la interdependencia entre la nutrición infantil y la productividad de un país, no ha sido considerada en la institucionalidad ni por los gobiernos, lo anterior aseguran Morales & Mantilla (2007) que *“tiene que ver con la falta de interés y voluntad por parte de muchos Estados en el sentido de realizar los esfuerzos necesarios y adecuados en defensa del derecho a la alimentación”* (p.9), pues es el Estado el encargado de la la institucionalidad *“para mejorar y reforzar el acceso de las personas a los medios y recursos que garanticen su subsistencia”* (p.30).

El punto de partida para lograr un cambio institucional efectivo por parte de las organizaciones se da a través del proceso de aprendizaje (colectivo o individual), el cual se define a partir de qué se aprende y cómo se comparte entre los individuos de una sociedad, así como el proceso por el cual cambian preferencias y creencias. Por tanto, en términos de North (1993) los miembros de una sociedad requieren del aprendizaje para reflejar el resultado en las limitaciones institucionales (p.110)

De esta forma, el aprendizaje ha permitido la evolución del concepto de seguridad alimentaria, puesto que la FAO establece el criterio de acceso en la seguridad alimentaria asegurando que esta existe *“cuando todas las personas tienen, en todo momento, acceso físico, social y económico a alimentos suficientes, inocuos y nutritivos que satisfacen sus necesidades energéticas diarias y preferencias alimentarias para llevar una vida activa y sana”* (FAO 2011 p.1) de esta forma rompe el paradigma existente en los modelos de desarrollo de la CEPAL por el cual se considera solo la oferta de alimentos como única solución a la inseguridad alimentaria, lo que sugiere un cambio de enfoque de la oferta o disponibilidad de los alimentos a la demanda y/o acceso a los mismos.

Esta situación, afirman Thomson y Metz (1999) se debe a que al *“elaborar enfoques para prevenir las hambrunas y mitigar las consecuencias de trastornos alimentarios, no se ha reconocido que estos no dependen de las deficiencias de la producción y el mercado, sino que pueden ser consecuencia de fallas en las instituciones”* (p.36), de esta forma se ha considerado solo la producción en la seguridad alimentaria, siendo igualmente necesario estudiar las fallas en las instituciones, de allí la importancia de que la CEPAL tenga en cuenta que la seguridad alimentaria con enfoque de demanda depende en gran parte de modelos de desarrollo vinculados al criterio de acceso referenciado por la FAO, puesto que Martínez (2004) da cuenta de que *“los países andinos cuentan con suficientes alimentos para cubrir los requerimientos de su población”* (p.24).

De donde resulta que los modelos de desarrollo de la CEPAL, no consideran el abanico de barreras de acceso existentes al mercado de alimentos, más allá de las disparidades en el ingreso, a lo que Gordillo (2004) científico social de la CEPAL explica *“La meta de mejorar el acceso a los alimentos está íntimamente ligada al mejoramiento de la competitividad de los agricultores familiares, sobre una base territorial y focalizada en la familia y en sus ingresos”* (p.81). Infiriendo una vez más la relación que existe entre la seguridad alimentaria desde un enfoque de oferta y la barrera de acceso ingreso presente en los modelos de desarrollo de la CEPAL.

La CEPAL al enfocar el acceso en función de los ingresos aluden al crecimiento económico como la solución a la inseguridad alimentaria, no obstante, Peña & Bacallao (2002) afirman que el crecimiento económico no es suficiente al determinar que:

*“los modelos de desarrollo dan fórmulas que postulan la mejora de las condiciones de salud y nutrición como consecuencia necesaria del proceso de “filtración” del crecimiento económico, estas han sido desmentidas tanto por países en los que las condiciones macroeconómicas han mejorado y los indicadores de salud se han estancado o empeorado y los países pobres sin progreso económico que han logrado mantener o mejorar sus condiciones de salud y nutrición”* (p.250).

Teniendo en cuenta que la FAO analiza la seguridad alimentaria en términos del acceso, la utilización, la nutrición y el aprovechamiento biológico de los alimentos, adquiere mayor importancia el enfoque de demanda que se plantea en términos de desarrollo humano, según

el estudio de la *FAO (2016) “El progreso hacia los objetivos de seguridad alimentaria y nutrición requiere que los alimentos estén disponibles, sean accesibles y de calidad para asegurar buenos resultados nutricionales” (p.26).*

Por tanto, la inseguridad alimentaria en términos de desnutrición, es atribuible según Alan Berg (1987) al *“suministro insuficiente de alimentos, poder adquisitivo limitado, condiciones de salud deficientes y conocimientos incompletos sobre nutrición. Estas causas suelen combinarse de distintas maneras según el lugar y el tiempo” (p.1),* por su parte León, Martínez, Espíndola & Schejtman, (2004) establecen:

*“La inseguridad alimentaria y el hambre en América Latina y el Caribe están estrechamente asociados a la pobreza extrema, pero no se confunden con ella. Una alimentación insuficiente para el desarrollo de una vida normal e inadecuada desde el punto de vista nutricional, afecta no sólo a quienes viven en condiciones de extrema pobreza sino también a estratos más amplios y grupos que residen en determinadas zonas o regiones en cada país. Entre las carencias que enfrenta la población en pobreza extrema, la falta de acceso a alimentos es, por sus consecuencias, la más grave y urgente de erradicar” (p.7).*

Ahora bien, la CEPAL consagra la Seguridad Alimentaria con enfoque de oferta, dado en parte al contexto en el que se desarrollaron sus reglas del juego, reflejadas en su modelo de sustitución de importaciones de los años ochenta. En este modelo el principal foco de atención fue el sector agrícola, en palabras de Meza, Isaza y León (2012) *“la agricultura desempeñaba un papel importante por cuanto generaba excedentes; las políticas agrícolas privilegiaron la producción de alimentos para el mercado interno” (p.80),*

Por tanto, el modelo proteccionista hizo posible la seguridad alimentaria desde el lado de la oferta, lo que brindó a la sociedad la tranquilidad de disponer de una variedad de alimentos de origen nacional, aunque fuesen más costosos en términos internacionales (Machado, 2006 pp. 80-81). Situación que Meza, Isaza y León (2012) *“identifican como una política que se enfocó en el desarrollo de la oferta en el sector agrícola, por lo que se centró en los productos, las cadenas productivas y no en la promoción del mercado de factores” (p.80).* Es decir que se dejó de lado la demanda en el mercado de alimentos y adicionalmente se deterioraron las instituciones En los términos de Meza, Isaza y León (2012):

*“Desde la perspectiva institucional perdieron el país y la sociedad, pues el modelo no resolvió los problemas estructurales que limitaban el desarrollo {...} sin embargo hubo mayor disponibilidad de alimentos de origen nacional; pero desde nuestra perspectiva se puede afirmar que esto no implica una solución a la seguridad alimentaria, por cuanto a la población no puede acceder a los alimentos”* (p.81).

Aunque la disponibilidad de alimentos sea de gran importancia existen barreras de acceso que reflejan la complejidad del mercado de alimentos inherentes al mismo, señala Meza y Romero (2013) *“el mercado de alimentos es un mercado de competencia imperfecta, en donde a lo largo de la cadena de producción (oferta) y demanda (acceso) se van presentando múltiples imperfecciones, convirtiéndose estas en barreras de acceso”* (p.45).

Es pertinente señalar que el grado de complejidad del mercado alimentos aumenta en una economía abierta, Meza y Romero (2013) señalan que *“las relaciones de dependencia, los acuerdos comerciales y las relaciones socioeconómicas hacen del mercado del alimento y la seguridad alimentaria un mercado complejo”* (p.42), En el caso de Colombia la pobreza se perfila como un indicador razonable de la inseguridad alimentaria, según el análisis de la política de nutrición en Colombia de Ortiz, R., Ruiz, M., & Álvarez, C. (2006)

*“más del 50 % de la población presenta bajos ingresos, y de estos el 20 % no alcanza a cubrir las necesidades básicas de nutrientes, incidiendo en la dificultad de conseguir la seguridad alimentaria de los hogares vulnerables más pobres”* (p.2), además, según Ruiz (2003) *“la correlación establecida entre las defunciones a causa de la desnutrición y el índice de pobreza multidimensional corroboran esta afirmación. Para el país está correlación es de 0,70, subiendo en algunos casos a 0,98”* (p.25).

A pesar de los esfuerzos del Consejo Nacional de Política Económica y Social (Conpes), en su documento 113 “Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional” (PSAN) del 2007 en el cual señala que *“la seguridad alimentaria y nutricional es la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas”* (p.24).

La Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia (ENSIN) realizada en 2005 según Jara (2008).

*“Muestra importantes problemas en relación con la situación nutricional y alimentaria de la población, dentro de las cuales se destaca como un problema crítico la anemia nutricional en los diversos grupos poblacionales estudiados. La encuesta reportó que de los hogares colombianos integrados por personas menores de 18 años, el 40,6% se clasificó en inseguridad alimentaria; el 12,6% de los niños de 5 a 9 años tiene retraso en crecimiento y es mayor en hombres (14,5%) que en las mujeres (10,6%); en el nivel 1 del SISBEN es de 19%” (p.9).*

Por otra parte, el Banco de la Republica (2012) considera que la región de origen es una variable determinante sobre las probabilidades de tener o no acceso a una alimentación adecuada, por tanto:

*“Colombia es un país de regiones y, como tal, se deben considerar sus delimitaciones territoriales {...} que se hacen aún más evidentes cuando se examinan factores sociales, tales como la desnutrición que difiere entre las regiones {...} los problemas de nutrición también parecieran estar regionalizados” (p.2).*

Ahora bien, la inseguridad alimentaria en Colombia la viven en su mayoría la población conformada por niños menores de 5 años y aquellos que están en etapa de crecimiento, en parte asegura Neufeld, Rubio & Pinz (2014) se da porque *“las prácticas de alimentación para los niños pequeños son determinadas más por tradiciones y creencias que por el grado de acceso a los diferentes alimentos” (p.46)*, por tanto aunque aumente el acceso físico y la disponibilidad de alimentos en los hogares, no hay garantía que serán consumidos por los niños en cantidades adecuadas según sus necesidades nutricionales (p.46).

Lo anterior no solo incide en su proceso de crecimiento, tiene consecuencias para su vida, Neufeld, Rubio & Pinz (2014) afirman que:

*“Estudios de intervención realizados en la región de América Latina y otras partes del mundo han mostrado claramente que la inversión en nutrición durante esta etapa conlleva beneficios que van desde un mejor desempeño escolar hasta*



*ingresos más altos en la vida adulta, con implicaciones significativas para la productividad del país” (p.1).*

En Colombia las reglas del juego que fortalecen los mecanismos de gobernabilidad y la coordinación de las organizaciones encargadas de la política alimentaria son la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CISAN), esta nace a partir del decreto 2055 de 2009 y los planes nacionales y territoriales de seguridad alimentaria nutricional (PNSAN) Y (PTSAN), estas son el conjunto de objetivos, metas, estrategias y acciones que desde el Estado tienen como objeto proteger a la población del hambre y promover una alimentación adecuada, así como asegurar el acceso a los alimentos y coordinar las intervenciones adecuadas.

No obstante, la población menor de cinco años Santandereana y Norte santandereana afrontan la inseguridad alimentaria a causa de el no acceso económico y social a alimentos nutricionalmente adecuados, dicha situación da como resultado un problema de desnutrición, teniendo en cuenta que las causas inmediatas de está están íntimamente relacionadas con la disponibilidad de alimentos y el acceso a los mismos en términos de poder adquisitivo, es importante señalar que la desnutrición no es consecuencia de que las personas no cuenten con la capacidad de adquirir los alimentos suficientes, la FAO, afirma que el hambre es sinónimo de desnutrición, la cual se puede superar satisfactoriamente, a través del enfoque de acceso directo e inmediato a los alimentos, donde prima la dimensión de acceso, consumo y aprovechamiento biológico de los mismos, contrario al enfoque de desarrollo rural e incremento de la productividad que solamente contempla la dimensión de disponibilidad propuesta por la FAO (Tabla 1)

Dado que, el no acceso y utilización adecuada de los alimentos a los alimentos no solo ocurre por la desigualdad en el ingreso, también es un problema que trasciende a las fallas institucionales que se evidencian en los modelos de desarrollo de la región. Abordar la seguridad alimentaria desde un enfoque de demanda, permite determinar los aspectos socioeconómicos, socio espaciales y sociodemográficos en relación con la desnutrición en la población colombiana, tomando como referencia los departamentos de Santander y Norte de Santander, desde el acceso y la utilización de los alimentos.

Teniendo en cuenta la relación entre desnutrición e institucionalidad, se plantea la siguiente hipótesis: La desnutrición es el resultado de instituciones que obedecen al enfoque de la oferta de alimentos, sin considerar el enfoque de acceso directo e inmediato en función de las dimensiones de acceso y utilización de alimentos referenciado por la FAO. El cual puede verse afectado por condiciones sociodemográficas, socio espaciales y socioeconómicas, para lo cual se pregunta ¿Es la desnutrición de los niños y niñas menores de cinco años de Santander y Norte de Santander un indicador de las fallas institucionales en la seguridad alimentaria y nutricional?

A continuación, se despliegan los capítulos dos y tres en función de cada uno de los objetivos específicos. En éstos se evalúan y analizan el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años en Santander y Norte Santander con el fin de caracterizar la desnutrición global. Esto con el objetivo de determinar si son las limitaciones institucionales de la política departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Santander y Norte de Santander en términos de acceso y utilización de los alimentos, las responsables de la existencia de la desnutrición global.

El método científico mediante el cual se llevará a cabo esta investigación es el hipotético deductivo, pues se parte de lo general a lo particular desde la teoría del desarrollo humano de Sen y Nussbaum estableciendo un vínculo con la seguridad alimentaria y nutricional por medio del razonamiento y la argumentación, por lo que no se utilizara el método inductivo, pues la investigación es de diseño no experimental, es decir, que no se manipulan las variables independientes, se hacen inferencias sobre las relaciones entre ellas. Por lo tanto, el tipo de investigación es determinístico, ya que se pretende evaluar y analizar. En cuanto al diseño, la investigación tiene un componente cualitativo en función de los estados nutricionales de la población y un componente cuantitativo que hace referencia a las medidas antropométricas de la población.

## CAPITULO 2

### **Estados nutricionales de la población colombiana: un acercamiento desde la desnutrición a partir de los criterios nutricionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS)**

*El hambre es una violación de la dignidad humana y al mismo tiempo un obstáculo para el progreso social, político y económico. El derecho internacional reconoce que todos tienen el derecho fundamental a no padecer hambre, y 22 países han incorporado el derecho a los alimentos en su constitución (FAO,2000).*

En el presente capítulo se aborda la malnutrición desde la desnutrición a partir de la evaluación de la problemática nutricional en los departamentos de Santander y Norte de Santander, con información de la encuesta ENSIN (2010), procesada previamente en el programa SPSS, para de determinar la incidencia de las variables socioeconómicas, sociodemográficas y socio espaciales en la desnutrición. Para llevar a cabo lo anterior se hace necesario ordenar la información antropométrica de la muestra siguiendo los patrones de crecimiento de la OMS.

La problemática nutricional es consecuencia de la interacción de variables socioeconómicas, sociodemográficas y socio espaciales relacionada con múltiples factores en función de la seguridad alimentaria y nutricional y sus dimensiones (acceso y utilización biológica). Dicha problemática se aborda a partir de la malnutrición en términos de desnutrición, porque esta es resultado de la inseguridad alimentaria que afrontan los hogares.

En 1960, la OMS (1963) junto a otras organizaciones internacionales como la FAO llevó a cabo la conferencia internacional e interprofesional para la malnutrición y los hábitos alimentarios, en esta se definió la malnutrición como resultado de una carencia crónica de alimentos y/o un consumo insuficiente de las sustancias de alto valor nutritivo indispensables para la salud (p.p 3-8)

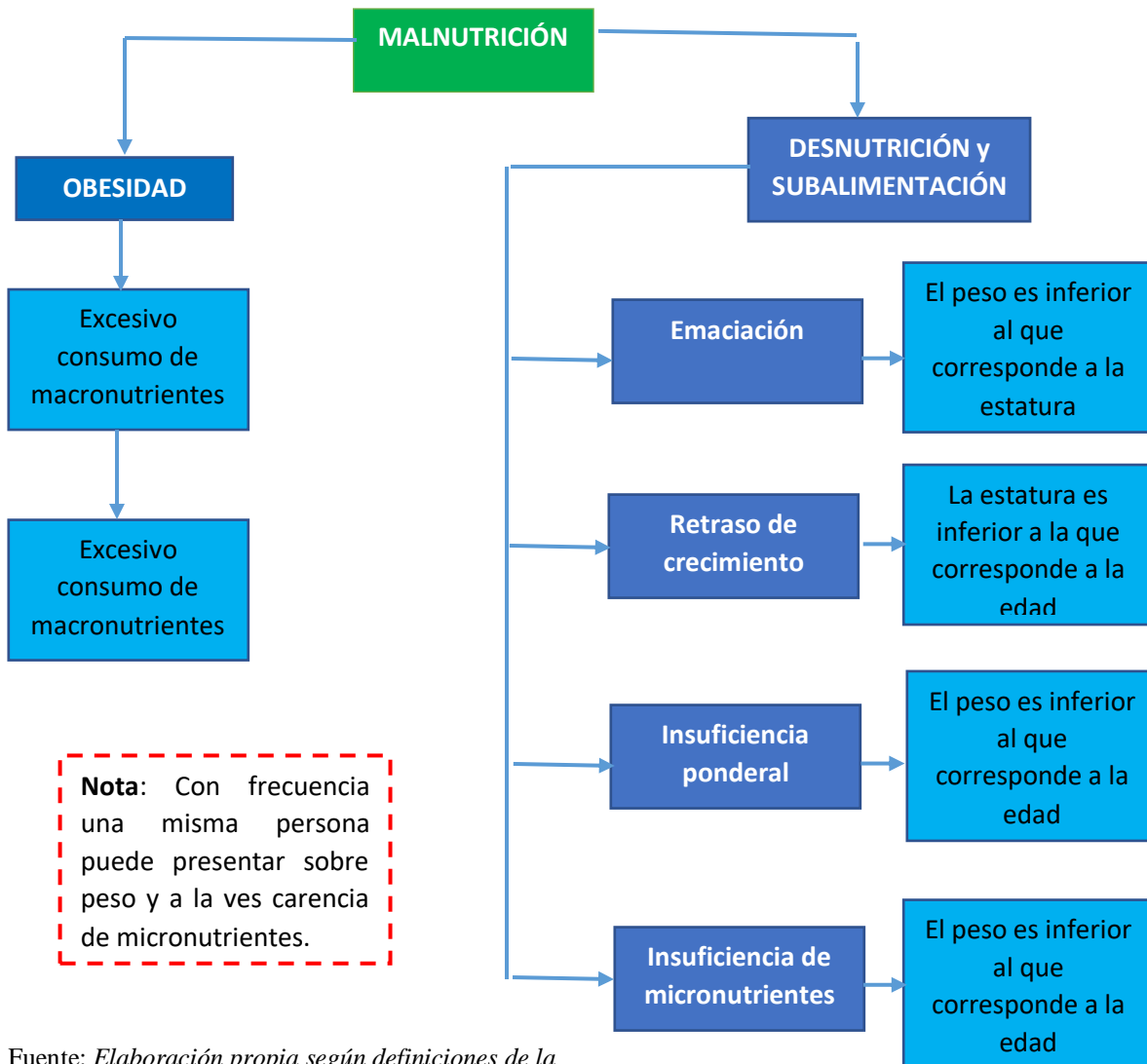
No obstante, el concepto de malnutrición ha evolucionado a través del tiempo, por tanto la FAO define la malnutrición (2014) como *“una condición fisiológica anormal causada por un consumo insuficiente, desequilibrado o excesivo de los macronutrientes que aportan*

*energía alimentaria (hidratos de carbono, proteínas y grasas) y los micronutrientes (vitaminas y minerales) esenciales para el desarrollo físico y cognitivo” (p.1) de igual forma la OMS (2016) determina que “por malnutrición se entienden las carencias, los excesos o los desequilibrios de la ingesta de energía y/o nutrientes de una persona” (p.1)*

Existen dos amplias manifestaciones de la malnutrición como lo son la desnutrición y sobrepeso u obesidad, en cuanto a la desnutrición es importante señalar que es resultado de la subnutrición o inseguridad alimentaria crónica, siendo el consumo insuficiente de alimentos para cubrir las necesidades básicas de energía de forma continua. Teniendo en cuenta lo anterior la desnutrición es el resultado o manifestación patológica debido a una dieta deficiente en energía y/o de nutrientes, así como de una inadecuada absorción o utilización biológica de los alimentos. (FAO, 2000 p.5)

Existen cuatro tipos de desnutrición según la OMS (2016) retraso del crecimiento o desnutrición crónica la cual se evidencia cuando la estatura es inferior a la que corresponde a la edad, la emaciación o desnutrición aguda que indica peso inferior al que corresponde a la estatura, la insuficiencia ponderal o desnutrición global que corresponde al peso inferior al que corresponde a la edad y las carencias o insuficiencias de micronutrientes que se da por falta de vitaminas y minerales importantes (p,1)

**Tabla 2:** Malnutrición



Fuente: *Elaboración propia según definiciones de la OMS (2016)*

La nutrición y el aprovechamiento biológico de los alimentos es fundamental en todas las etapas de la vida, dado que la desnutrición en los diferentes grupos de edad tiene consecuencias que afectan su calidad de vida y desarrollo humano, como en el caso del niño hijo de una madre desnutrida, quien no solo tendrá peso insuficiente durante sus primeros años de vida sino también insuficiencia de vitaminas y minerales con mayor riesgo a enfermedades. Luego, un adolescente con necesidades nutricionales elevadas que al no cubrirlas se reduce el ritmo normal del crecimiento acompañado de pérdida de peso, más tarde, el adulto desnutrido no posee la energía e iniciativa necesarias para elevar su

productividad, por lo que no será ni psicológica ni físicamente apto para el trabajo (OMS, 1963 p. 9-14)

A partir de lo anterior es importante estudiar las causas de la desnutrición desde la primera infancia, ya que según la OMS (2016) *“La desnutrición es un factor significativo en aproximadamente la tercera parte de los casi 8 millones de defunciones de menores de 5 años que se producen en el mundo”* (p.1)

Según la UNICEF (2016) el índice de desnutrición infantil *“se determina mediante la observación directa, que permite identificar niños demasiado delgados o con las piernas hinchadas; midiendo la talla, el peso, el perímetro del brazo y conociendo la edad del niño, que se comparan con unos estándares de referencia”* (p. 45-85) por tanto establece que la desnutrición en los niños tiene diversas manifestaciones observables en si es más pequeño o pesa menos de lo que le corresponde su edad o si pesa poco para su altura.

Considerando las causas y consecuencias de la desnutrición es pertinente evaluar el estado nutricional de la población menor de cinco años de los departamentos de Santander y Norte de Santander adoptando los patrones de medición de la OMS a través de la resolución 2465 de junio de 2016 del ministerio de salud:

*“Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones”.* (p.1)

De igual forma para evaluar el estado nutricional de la población se adoptan las definiciones dispuestas en el Artículo 4 de la resolución en mención (Anexo 1). Por lo tanto, para evaluar los estados nutricionales de la población colombiana se ordena la información antropométrica de la muestra según el grupo etario; niños y niñas de 0 a 4 años, niños, niñas y jóvenes de 5 a 17 años, mujeres y hombres de 18 a 64 años.

Para el grupo de niños y niñas de 0 a 4 años se tienen las variables: sexo, edad, peso, talla en cm, talla en cm<sup>2</sup>, peso para la edad, peso para la talla, talla para la edad, el índice de masa corporal para la edad (peso kg/Talla en cm<sup>2</sup>) y estudio alcanzado.

Para el grupo de niños, niñas y jóvenes de 5 a 17 años se tienen las variables: sexo, edad, peso, talla en cm, talla en cm<sup>2</sup>, talla para la edad, índice de masa corporal para la edad y estudio alcanzado.

Para el grupo de adultos de 18 a 64 años se tienen las variables: sexo, edad, peso, talla en cm, talla en cm<sup>2</sup>, índice de masa corporal para la edad, circunferencia de la cintura en cm y estudio alcanzado. Por hogar se tiene en cuenta el quintil de ingresos, SISBEN, estrato, etnia jefa, % seguridad alimentaria y afiliación al sistema de salud.

El informe de la OMS (2008) presenta un conjunto de patrones de crecimiento infantil entre los que se encuentra información como (longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura e índice de masa corporal para la edad). Resulta relevante tener en cuenta el indicador antropométrico, patrón de referencia y puntos de corte en el momento de la clasificación antropométrica.

Para la clasificación antropométrica de los estados nutricionales en los niños, niñas y adolescentes menores de 18 años se utilizan los siguientes indicadores diferenciados por sexo y edad.

**Tabla 3:** Indicadores para la clasificación antropométrica del estado nutricional.

Grupo de edad	Indicador
<b>Menores de cinco años</b>	Peso para la talla
	Talla para la edad
	Perimetro cefálico
	Índice de masa corporal para la edad
	Peso para la edad
<b>De 5 a 17 años</b>	Talla para la edad
	Índice de masa corporal para la edad

Fuente: *Ministerio de Salud y Protección Social (2006-2007)*

Es importante determinar la denominación y el tipo de uso correspondientes al punto e corte de cada uno de los indicadores, el siguiente cuadro permite determinar la clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas y niños menores de 5 años, al igual que para niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años, con la diferencia que en este último grupo se omite el indicador Peso para la Talla – P/T dado que el análisis de la comparación de los

patrones de la OMS (2008) y los patrones de la National Center for Health Statistics (NCHS) determinan que dicho indicador es similar al Índice de Masa Corporal para la edad en niños y niñas de cinco a nueve años de edad.

**Tabla 4:** Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas y niños menores de 5 años, según indicador y puntos de corte

Indicador	Punto de corte ( Desviaciones Estandar)	Clasificacion antropométrica
Peso para la talla (P/T)	> +3	Obesidad
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso
	> +1 a ≤ +2	Ruesgo de sobrepeso
	≥ -1 a ≤ +1	Peso adecuado para la talla
	≤ -2 a < -1	Riesgo de desnutrición aguda
	< -2 a ≥ -3	Desnutrición aguda moderada
	< -3	Desnutrición aguda severa
Talla para la edad (T/E)	≥ -1	Talla adecuada para la edad
	≥ -2 a < -1	Riesgo de talla baja
	< -2	Talla baja para la edad o retraso en talla
Perimetro cefálico para la edad (PC/E)	> +3	Factor de riesgo para el neurodesarrollo
	> -2 a ≤ 2	Normal
	< -2	Factor de riesgo para el neurodesarrollo
Índice de masa corporal para la edad (IMC/E)	> +3	Obesidad
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de sobrepeso
	≤ +1	No aplica verificar con (T/E)
Peso para la edad (P/E)	> +1	No aplica verificar con (IMC/E)
	≥ -1 a ≤ +1	Peso adecuado para la edad
	≥ -2 a < -1	Riesgo de desnutrición global
	< -2	Desnutrición global

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social (2006-2007)

**Tabla 5:** Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años, según el indicador y punto de corte

Indicador	Punto de corte ( Desviaciones Estandar)	Clasificacion antropométrica
Talla para la edad (T/E)	≥ -1	Talla adecuada para la edad
	≥ -2 a < -1	Riesgo de retraso en la talla
	< -2	Talla baja para la edad
IMC para la edad (IMC/E)	> +2	Obesidad
	> +1 a ≤ +2	Sobrepeso
	≥ -1 a ≤ +1	IMC adecuado para la edad
	≥ -2 a < -1	Riesgo de delgadez
	< -2	Delgadez

Fuente: Ministerios de Salud y Seguridad Social



Por otra parte, para poder evaluar el estado nutricional de los adultos entre 18 y 64 años se tiene en cuenta el índice de masa corporal (IMC), la medida de la circunferencia de la cintura según el sexo además de su correspondiente clasificación antropométrica del estado nutricional.

**Tabla 6:** Indicadores para la clasificación antropométrica y el riesgo cardiovascular de los adultos de 18 a 64 años de edad.

Indicador
Índice de masa corporal IMC (KG/M2)
Circunferencia de la cintura (cm)

Fuente: *Ministerio de Salud y Protección Social*

**Tabla 7:** Clasificación antropométrica del estado nutricional para Adultos de 18 a 64 años de edad, según el Índice de Masa corporal – IMC

Clasificación IMC KG/M2	
Delgadez	< 18,5
Normal	≥ 18,5 a < 25
Sobrepeso	≥ 25 a < 30
Obesidad	≥ 30

Fuente: *Ministerio de Salud y Protección Social*

**Tabla 8:** Puntos de corte para clasificar la obesidad abdominal con base en la medición de la circunferencia de cintura en adultos de 18 a 64 años

SEXO	CIRCUNFERENCIA DE LA cintura
Hombres	≥ 90
Mujeres	≥ 80

Fuente: *Ministerio de Salud y Protección Social*

Para efectos de obtener los resultados de desnutrición de los niños y niñas menores de cinco años de los departamentos de Santander y Norte de Santander, se tomará como referencia el indicador de desnutrición global, el cual hace alusión a los casos de la población en mención

que muestra diferencias significativas de peso al compararlas directamente con el valor correspondiente al patrón de referencia para una edad determinada. La desnutrición global estará determinada por la distancia entre el valor observado del peso y el valor esperado, dicha distancia se expresará en unidades de desviaciones estándar en referencia para la edad (Puntos Z), de esta manera, la medición del peso se interpretará como desnutrición global o deficiencia de peso si el puntaje Z se encuentra por debajo de -2 desviaciones estándar, de lo contrario el peso se encontrará dentro de los parámetros normales.

Dado que el estado nutricional se sustenta en la ingesta y utilización biológica adecuada de los alimentos, es de suma importancia atender a las alteraciones resultantes del alto o bajo consumo de nutrientes, donde ese último es la causa principal de desnutrición por subalimentación. La desnutrición en menores de cinco años impide que estos desarrollen su potencial cognitivo, ocasionando graves consecuencias durante su ciclo de vida, por lo tanto los patrones de crecimiento de la OMS (2008) se convierten en la herramienta más apropiada para vigilar y hacer seguimiento al estado nutricional de los niños y niñas, además del punto de partida que permitirá determinar en el siguiente capítulo, la desnutrición como desnutrición global (peso para la edad), al igual que establecer su relación con factores socioeconómicos, sociodemográficos y socio espaciales bajo la óptica del enfoque de desarrollo humano en los hogares Santandereanos y Norte santandereanos.

## CAPITULO 3

### **Desnutrición: Una caracterización de los niños y niñas menores de cinco años en los departamentos de Norte de Santander y Santander a partir de los criterios nutricionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS)**

En este capítulo se relacionan los estados nutricionales de la población menor de cinco años de los departamentos de Norte de Santander y Santander<sup>1</sup>

Para el desarrollo de este trabajo se utilizaron los datos de la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN, 2010). Esta cuenta con una muestra total de 50.670 hogares, con un total aproximado de 204.459 individuos de 0 a 64 años. No obstante, para esta investigación se tomó la muestra correspondiente a los departamentos de Santander y Norte de Santander, los cuales se encuentran en la región oriental del país.

Cabe resaltar que la ENSIN es el primer acercamiento hacia el análisis más completo de la situación nutricional en Colombia. Con ella se comenzaron a evaluar elementos nutricionales tales como los bioquímicos, la ingesta dietética y diferentes hábitos de consumo y actividades directamente relacionados con la nutrición. Es de aquí de donde se deriva la importancia de esta encuesta en el análisis de los temas nutricionales de carácter nacional.

En el departamento de Norte de Santander la muestra cuenta con un total de 1.627 hogares, con un total de 5.753 individuos de 0 a 64 años de los cuales 684 son niños y niñas menores de cinco años, de estos 368 son niños y 316 son niñas. En el departamento de Santander la muestra cuenta con un total de 1.723 hogares, con un total de 5.824 individuos de 0 a 64 años de los cuales 580 son niños y niñas menores de cinco años, de estos 272 son niños y 308 son niñas.

Para evaluar los estados nutricionales de la población colombiana se ordena la información antropométrica de la muestra siguiendo los siguientes criterios:

---

<sup>1</sup> Con los criterios y colores de la nutrición referenciados por la OMS (2006-2007) y el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) (2016).

Las informaciones antropométricas se toman en personas desde los 0 años hasta los 64 años, obedeciendo a la resolución 2465 de junio de 2016 del Ministerio de salud y protección social, en la cual se adoptan los patrones de medición de la OMS (2006-2007). Para el grupo de niños y niñas de 0 a 4 años se tienen las variables: sexo, edad, peso, talla en cm, talla en cm<sup>2</sup>, peso para la edad, peso para la talla, talla para la edad y el índice de masa corporal para la edad (peso kg/Talla en cm<sup>2</sup>). El indicador que se tendrá en cuenta para determinar la desnutrición global es el peso para la edad en kilogramos.

### **3.1 Panorama de las prevalencias de los estados nutricionales de los niños y niñas menores de cinco años en Norte de Santander y Santander**

A continuación, se muestran las prevalencias de los estados nutricionales de los niños y niñas menores de cinco de los departamentos de Norte de Santander y Santander, este panorama corresponde a los patrones de crecimiento establecidos por la OMS (2006) estos reconocen los siguientes estados nutricionales: Desnutrición global (-3SD), riesgo de desnutrición global (-2SD), estado nutricional aceptable (-1SD Y 1SD), riesgo de obesidad (2SD) y obesidad (3SD). Cabe resaltar que esta investigación se enfoca en los dos primeros estados nutricionales siendo más deseable encontrarse en riesgo de desnutrición global y no padecerla.

#### **3.1.1 Panorama general de los estados nutricionales de Norte de Santander**

En el departamento de Norte de Santander se procesó una muestra de 5755 personas de 0 a 64 años de edad, de esta el 11.88% de la muestra son niños y niñas menores de 5 años.

Siguiendo los patrones de crecimiento de la OMS (2006-2007), se determina el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años en Norte de Santander. Los hallazgos indican que del total de los niños y niñas de la muestra un poco menos del 1% padece desnutrición global, del total de los niños el 7.1% se encuentra en riesgo de padecer desnutrición y en las niñas el 7.6% se encuentran en la misma situación. En los niños menores de cinco años, la desnutrición global y el riesgo de padecerla son más frecuentes en las edades de 3 y 4 años y en las niñas menores de cinco años está presente el mismo patrón. De lo que se infiere que el sexo no es una variable determinante del estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años.

**Tabla 9:** Prevalencias de los estados nutricionales de los niños menores de cinco años en Norte de Santander.

% Niños < 5 años de Norte de Santander						
Z-scores	Edad					Total
	0	1	2	3	4	
Menos de	0%	0%	0%	0%	0,0%	0%
(-3 SD)	0%	0%	0%	2,90%	1,1%	0,8%
(-2 SD)	0%	6,1%	4,4%	11,6%	12,4%	7,1%
(-1 SD)	0%	9,1%	30,9%	30,4%	27,0%	19,6%
Median	0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	0,3%
(1 SD)	2,6%	33,3%	41,2%	31,9%	37,1%	29,1%
(2 SD)	1,3%	27,3%	17,6%	17,4%	15,7%	15,5%
(3 SD)	3,9%	19,7%	1,5%	4,3%	4,5%	6,5%
Más de	92,1%	4,5%	4,4%	1,4%	1,1%	21,2%
Total	76	66	68	69	89	100,0%

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

Nota: La desviación estándar (-2SD) hace referencia al riesgo de desnutrición global y la desviación estándar (-3SD) hace referencia a la desnutrición global.

**Tabla 10:** Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niños < 5 años en Norte de Santander

Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niños < 5 años en Norte de Santander		
Estado nutricional	Número de niños	Prevalencia
Con desnutrición global	3	0,8%
En riesgo de desnutrición global	26	7,1%
Total niños Norte de Santander	368	

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

**Tabla 11:** Prevalencias de los estados nutricionales de las niñas menores de cinco años en Norte de Santander.

% Niñas < 5 años de Norte de Santander						
Z-scores	Edad					Totales
	0	1	2	3	4	
Menos de	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0
(-3 SD)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	0,3%
(-2 SD)	0,0%	3,6%	7,7%	9,0%	16,7%	7,6%
(-1 SD)	0,0%	14,5%	16,9%	33,3%	40,0%	21,8%
Median	0,0%	1,8%	0,0%	2,6%	1,7%	1,3%
(1 SD)	3,4%	32,7%	36,9%	30,8%	25,0%	26,3%
(2 SD)	0,0%	41,8%	32,3%	17,9%	13,3%	20,9%
(3 SD)	5,2%	5,5%	3,1%	6,4%	0,0%	4,1%
Mas de	91,4%	0,0%	3,1%	0,0%	1,7%	17,7%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

Nota: La desviación estándar (-2SD) hace referencia al riesgo de desnutrición global y la desviación estándar (-3SD) hace referencia a la desnutrición global.

**Tabla 12:** Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niñas < 5 años en Norte de Santander

Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niñas < 5 años en Norte de Santander		
Estado nutricional	Número de niños	Prevalencia
Con desnutrición global	1	0,3%
En riesgo de desnutrición global	24	7,6%
Total niñas Norte de Santander	316	

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

### 3.1.2 Panorama general de los estados nutricionales de Santander

En el departamento de Santander se procesó una muestra de 5824 personas de 0 a 64 años de edad, de esta el 9,91% de la muestra son niños y niñas menores de cinco años.

Siguiendo los patrones de crecimiento de la OMS (2006-2007), se determina el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años en Norte de Santander. Los hallazgos indican que del total de los niños y niñas de la muestra el 1,2% padece desnutrición global, del total de los niños el 6.3% se encuentra en riesgo de padecer desnutrición y en las niñas el 5.5% se encuentran en la misma situación. En los niños menores de cinco años de Santander, la desnutrición global y el riesgo de padecerla son más frecuentes en las edades de 2 y 3 años y en las niñas menores de cinco años del departamento está presente el mismo patrón. No obstante, tanto la desnutrición como el riesgo de padecerla son más frecuentes en los niños para este departamento.

**Tabla 13:** Prevalencias de los Estados nutricionales de los niños menores de cinco años en Santander.

% Niños < 5 años de Santander						
Z-scores	Edad					Totales
	0	1	2	3	4	
Menos de	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
(-3 SD)	0,0%	7,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,5%
(-2 SD)	3,8%	5,3%	8,9%	5,4%	7,8%	6,3%
(-1 SD)	0,0%	3,5%	28,6%	26,8%	31,4%	18,0%
Median	1,9%	1,8%	3,6%	0,0%	2,0%	1,8%
(1 SD)	0,0%	36,8%	25,0%	46,4%	37,3%	29,4%
(2 SD)	0,0%	28,1%	26,8%	16,1%	17,6%	18,0%
(3 SD)	0,0%	12,3%	7,1%	3,6%	3,9%	5,5%
Mas de	94,2%	5,3%	0,0%	1,8%	0,0%	19,5%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

Nota: La desviación estándar (-2SD) hace referencia al riesgo de desnutrición global y la desviación estándar (-3SD) hace referencia a la desnutrición global.

**Tabla 14:** Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niños < 5 años en Santander

Prevalencia desnutricion y riesgo de desnutricion en niños < 5 años en Santander		
Estado nutricional	Numero de niños	Prevalencia
Con desnutricion global	4	1,5%
En riesgo de desnutricion global	17	6,3%
Total niños Santander	272	

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

**Tabla 15:** Prevalencias de los estados nutricionales de las niñas menores de cinco años en Santander.

% Niñas < 5 años de Santander						
Z-scores	P/E < 5 años					Totales
	0	1	2	3	4	
Menos de	0,0%	0,0%	0,0%	0	0	0,0%
(-3 SD)	0,0%	0,0%	3,6%	0,0%	1,3%	1,0%
(-2 SD)	0,0%	1,9%	8,9%	8,7%	6,7%	5,5%
(-1 SD)	0,0%	11,3%	26,8%	33,3%	28,0%	21,1%
Median	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,7%	0,6%
(1 SD)	3,6%	35,8%	33,9%	37,7%	41,3%	31,5%
(2 SD)	1,8%	32,1%	17,9%	15,9%	13,3%	15,9%
(3 SD)	5,5%	11,3%	8,9%	2,9%	6,7%	6,8%
Mas de	89,1%	7,5%	0,0%	1,4%	0,0%	17,5%
Total	100,0%	100%	100%	100%	100%	100,0%

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

Nota: La desviación estándar (-2SD) hace referencia al riesgo de desnutrición global y la desviación estándar (-3SD) hace referencia a la desnutrición global.

**Tabla 16:** Prevalencia desnutrición y riesgo de desnutrición en niñas < 5 años en Santander

Prevalencia desnutricion y riesgo de desnutricion en niñas < 5 años en Santander		
Estado nutricional	Número de niños	Prevalencia
Con desnutrición global	3	1,0%
En riesgo de desnutrición global	17	5,5%
Total niñas Santander	308	

Fuente: Elaboración propia con criterios de la OMS (2006) y datos de la ENSIN (2010)

### 3.2 Caracterización socio espacial, sociodemográfica y socioeconómica de los niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Norte de Santander

### 3.2.1 Caracterización según sexo

A continuación, se muestra el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Norte de Santander, al mismo tiempo que el porcentaje de los mismos en aquellos que padecen desnutrición global o están en riesgo de padecerla.

Del total de los niños y niñas menores de cinco años del departamento de Norte de Santander (684) el 53,8% son niños y el restante (46,2%) son niñas. Lo que deja en evidencia que en la muestra no hay diferencia significativa entre la cantidad de niños y niñas.

**Tabla 17:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años Norte de Santander

Niños y niñas < 5 años norte de Santander		
Sexo	Número de individuos	%
niño	368	53,80%
niñas	316	46,20%
Total	684	100,00%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.2.1.1 Desnutrición global

En el departamento de Norte de Santander, existen cuatro niños y niñas menores de cinco años con bajo peso para la edad, es decir que padecen desnutrición global. De estos hay una niña y los tres restantes son niños. Es decir que el 0,8% de los niños y el 0,3% de las niñas están desnutridos en este departamento. De esta forma se evidencia que es mayor la cantidad de niños que padecen desnutrición global en el departamento.

**Tabla 18:** Prevalencia desnutrición global según sexo Norte de Santander

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander			
Sexo	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Niño	368	3	0,8%
Niña	316	1	0,3%
Total	684	4	0,6%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.2.1.2 Riesgo de desnutrición global

Los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran en riesgo de desnutrición en Norte de Santander son 50, en otras palabras, el 7,3% de los niños y niñas menores de cinco años en Norte de Santander se encuentran en riesgo de desnutrición global. Del total de los



niños del departamento el 7,1% se encuentra en riesgo y del total de las niñas el 7,6% se encuentra en esta misma situación.

**Tabla 19:** Prevalencia riesgo de desnutrición según sexo Norte de Santander

Prevalencia Riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander			
Sexo	Número de individuos	En riesgo de desnutrición	Prevalencia
Niño	368	26	7,1%
Niña	316	24	7,6%
Total	684	50	7,3%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.2 Caracterización según etnia

A continuación, se presenta la variable etnia, la cual tiene seis categorías (indígena, gitano, raizal, palanquero, afrodescendiente y aquellos que no reconocen tener una etnia).

Para el total de niños y niñas menores de cinco años de la muestra (684) el 95,4% de los niños y el 97,1% de las niñas no se reconocen como pertenecientes a una etnia en particular, sin embargo, el 3% de los niños es afrodescendiente al igual que el 2% de las niñas, el 2% y 1% restantes de los niños y niñas respectivamente está conformado por aquellos que son indígenas y gitanos.

**Tabla 20:** porcentaje de niños menores de cinco años según etnia Norte de Santander

Etnia	Número de niños y niñas	% niños y niñas
Indígena	5	0,73%
Gitano	4	0,58%
Afrodescendiente	17	2,49%
No se reconoce	658	96,20%
Total	684	100,00%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.2.2.1 Desnutrición global

En el departamento de Norte de Santander tres niños y una niña padecen desnutrición global, de estos los tres niños no se reconocen como pertenecientes a alguna etnia y la niña es afrodescendiente. Es decir que del total de los niños y niñas afrodescendientes el 5,9% padecen desnutrición global y de los que no se reconocen pertenecientes a alguna etnia el 0,5% están desnutridos.

**Tabla 21:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según etnia

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según etnia			
Etnia	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Indígena	5	0	0,0%
Gitano	4	0	0,0%
Afrodescendiente	17	1	5,9%
No se reconoce	658	3	0,5%
Total	684	4	0,6%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.2.2 Riesgo de desnutrición global

Los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran en riesgo de desnutrición global en Norte de Santander son 50, de los cuales 49 no se reconocen como pertenecientes a alguna etnia y tan solo 1 es indígena. El 7,4% de los niños y niñas que no se reconocen pertenecientes a alguna etnia están desnutridos. Así como del total de los niños y niñas indígenas el 20% están en desnutrición global.

**Tabla 22:** Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según etnia

Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según etnia			
Etnia	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
Indígena	5	1	20,0%
Gitano	4	0	0,0%
Afrodescendiente	17	0	0,0%
No se reconoce	658	49	7,4%
Total	684	50	7,3%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.3 Caracterización según afiliación al sistema de seguridad social

A continuación, se analiza la variable de afiliación al sistema de seguridad social. Esta tiene tres niveles de afiliación; subsidiado, contributivo y fuerzas especiales. Cabe resaltar que esta variable tiene una relación negativa con la pobreza, es decir que, a menor nivel de afiliación, mayor pobreza, por tanto, mayor probabilidad de padecer desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años del departamento de Norte de Santander (684), el 32,89% se encuentra afiliado al régimen contributivo, el 30,26% al régimen subsidiado, el 26,61% a fuerzas especiales y los demás (10,2%) no se encuentran afiliados o no saben.

**Tabla 23:** porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según sistema de seguridad social Norte de Santander.

Afiliación al sistema de Seguridad	Número de niños y niñas	% niños y niñas
Contributivo	225	32,89%
Subsidiado	207	30,26%
Fuerzas especiales	182	26,61%
No afiliado	52	7,60%
No sabe	18	2,63%
<b>Total</b>	<b>684</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.3.1 Desnutrición global

Los tres niños y la niña que padecen desnutrición global en el departamento de Norte de Santander pertenecen al régimen subsidiado. Por tanto, del total de los niños y niñas afiliados al régimen subsidiado, el 1,9% esta desnutrido.

**Tabla 24:** Prevalencia niños y niñas menores de cinco años según sistema de seguridad social Norte de Santander.

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social			
Afiliación al sistema de Seguridad Social	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Contributivo	225	0	0,0%
Subsidiado	207	4	1,9%
Fuerzas especiales	182	0	0,0%
No afiliado	52	0	0,0%
No sabe	18	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>684</b>	<b>4</b>	<b>0,6%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.3.2 Riesgo de desnutrición global

El 19,2% del total de los niños y niñas que no están afiliados al sistema de seguridad social están en riesgo de desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran afiliados al sistema de seguridad social, el régimen subsidiado tiene el mayor porcentaje de niños en riesgo de desnutrición siendo el 17,4%, seguido de los que se encuentran afiliados al régimen contributivo con el 1,3% y del total de los niños afiliados a fuerzas especiales el 0,5% está en riesgo de padecer desnutrición.

**Tabla 25:** Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social

Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social			
Afiliación al sistema de Seguridad Social	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
Contributivo	225	3	1,3%
Subsidiado	207	36	17,4%
Fuerzas especiales	182	1	0,5%
No afiliado	52	10	19,2%
No sabe	18	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>684</b>	<b>50</b>	<b>7,3%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

A partir de lo anterior, se infiere que al igual que la desnutrición global, los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran en riesgo de padecerla se encuentran afiliados al régimen subsidiado, no obstante, se resalta que un porcentaje significativo de estos no se encuentra afiliado al sistema de seguridad social..

### 3.2.4 Caracterización según afiliación al SISBEN

A continuación, se analiza la variable de afiliación al SISBEN. Esta tiene cuatro niveles de afiliación (1,2,3,4). Cabe resaltar que esta variable tiene una relación negativa con la pobreza, es decir que, a menor nivel de afiliación, mayor pobreza, por tanto, mayor probabilidad de padecer desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años de Norte de Santander (684), se tiene 368 niños y 316 niñas. En los niños el 66,85% se encuentra afiliado al nivel 1 del SISBEN. El 14,4% de niños se encuentra en el SISBEN 2, el porcentaje restante de los niños encuentra en el nivel 3 y 4 de SISBEN. Del total de las niñas el 67,7% pertenece al nivel 1 de SISBEN, el 11,71% al nivel 2 y el restante a niveles 3 y 4.

**Tabla 26:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según SISBEN Norte de Santander.

SISBEN	Número de niños y niñas	% niños y niñas
<b>SISBEN 1</b>	460	67,25%
<b>SISBEN 2</b>	90	13,16%
<b>SISBEN 3</b>	56	8,19%
<b>SISBEN 4</b>	78	11,40%
<b>TOTAL</b>	<b>684</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.4.1 Desnutrición global

Del total de los niños y niñas menores de cinco años que pertenecen a cada uno de los niveles del SISBEN en el departamento. De los que pertenecen al nivel 1 de SISBEN, el 0,9% están desnutridos. En el resto de niveles no hay ningún niño en desnutrición global.

**Tabla 27:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al SISBEN

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al SISBEN			
Afiliación al SISBEN	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
SISBEN 1	460	4	0,9%
SISBEN 2	90	0	0,0%
SISBEN 3	56	0	0,0%
SISBEN 4	78	0	0,0%
Total	684	4	0,6%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.4.2 Riesgo de desnutrición global

El 10% del total de los niños y niñas menores de cinco años que están afiliados al nivel 1 de SISBEN están en riesgo de desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran afiliados SISBEN 4, el 2,6% están en riesgo de desnutrición, seguido por el 1,8% que representa el porcentaje de niños y niñas en riesgo de desnutrición en el total de niños y niñas menores de cinco años afiliados al nivel 3 de SISBEN, finalmente de los que se encuentran en el SISBEN 2, el 1,1 están en esta misma situación.

**Tabla 28:** Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al SISBEN

Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según afiliación al SISBEN			
Afiliación al SISBEN	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
SISBEN 1	460	46	10,0%
SISBEN 2	90	1	1,1%
SISBEN 3	56	1	1,8%
SISBEN 4	78	2	2,6%
Total	684	50	7,3%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

A partir de lo anterior, se infiere que la probabilidad de padecer desnutrición global o estar en riesgo de padecerla en los niños y niñas menores de cinco años es muy baja si se pertenece

a un nivel distinto al 1 de SISBEN. De este modo, el nivel de SISBEN bajo es una característica de la desnutrición global, ya que indica pobreza.

### 3.2.5 Caracterización según estrato socioeconómico

A continuación, se analiza la variable estrato socioeconómico, en esta hay cinco estratos (0,1,2,3,4). Cabe resaltar que esta variable tiene una relación negativa con la pobreza, es decir que, a menor nivel de estrato socioeconómico, mayor pobreza, por tanto, mayor probabilidad de padecer desnutrición global.

El total de niños y niñas menores de cinco años de la muestra es de 684 en el departamento de Norte de Santander, de estos 613 (90%) se encuentran en el estrato 0,1 y 2, y los demás 8,18% se encuentran en estrato medio-alto y solo un 2% no presento recibo, por tanto, no se conoce su estrato.

**Tabla 29:** porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según SISBEN Norte de Santander.

Estrato	Número de niños y niñas	% niños y niñas
0	34	4,97%
1	202	29,53%
2	377	55,12%
3	49	7,16%
4	7	1,02%
5	0	0,00%
sin recibo	15	2,19%
<b>Total</b>	684	100%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.2.5.1 Desnutrición global

En este departamento hay tres niños y una niña que padecen desnutrición global, de estos hay un niño en el estrato cero, otro en el estrato uno, un niño y una niña en el estrato dos. Dado lo anterior, del total de los niños y niñas del estrato 0, el 2,9% están desnutridos, en el estrato 1 el 0,5% está en esta misma situación y del total de los niños y niñas menores de cinco años pertenecientes al estrato 2, 0,5% padece desnutrición global.

**Tabla 30:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según Estrato socioeconómico

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según Estrato socioeconómico			
Estrato Socioeconómico	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
0	34	1	2,9%
1	202	1	0,5%
2	377	2	0,5%
3	49	0	0,0%
4	7	0	0,0%
5	0	0	0,0%
sin factura	15	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>684</b>	<b>4</b>	<b>0,6%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.5.2 Riesgo de desnutrición global

El 13,3% del total de los niños y niñas menores de cinco años que no reportaron factura están en riesgo de padecer desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años que reportaron factura, el 11,4% de los que pertenecen al estrato 1 están en riesgo de desnutrición, seguido por el 5,8% que representa el porcentaje de niños y niñas en riesgo de desnutrición en el total de niños y niñas menores de cinco años que pertenecen al estrato 2, finalmente de los que se encuentran en el estrato 3, el 4,1% de los niños y niñas menores de cinco años están en esta misma situación.

**Tabla 31:** Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según Estrato Socioeconómico

Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según Estrato Socioeconómico			
Estrato Socioeconómico	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
0	34	1	2,9%
1	202	23	11,4%
2	377	22	5,8%
3	49	2	4,1%
4	7	0	0,0%
5	0	0	0,0%
sin factura	15	2	13,3%
<b>Total</b>	<b>684</b>	<b>50</b>	<b>7,3%</b>

Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

A partir de lo anterior, se puede inferir que tanto la desnutrición global, como el riesgo de padecerla, son estados nutricionales que se encuentran asociada con los estratos socioeconómicos más bajos (0,1 y 2). Así mismo, la probabilidad de encontrarse en riesgo de desnutrición si se está en estrato tres es muy baja y no existe la probabilidad de estar en riesgo de desnutrición global si el niño o niña menor de cinco años se encuentra en un estrato socioeconómico medio-alto.

### 3.2.6 Caracterización según grado de seguridad alimentaria

A continuación, se analiza la variable grado de seguridad alimentaria, en esta hay dos categorías: seguro y no seguro. Cabe resaltar que esta variable es la percepción que tienen las personas frente a la seguridad alimentaria en su hogar, es decir que el menor puede padecer desnutrición o encontrarse en riesgo de padecerla aun cuando la percepción de ser hogar en cuanto a la seguridad alimentaria es seguro.

El total de niños y niñas menores de cinco años de la muestra es de 684 en el departamento de Norte de Santander, el 33,04% se siente seguro y el 66,96% inseguro en cuanto a la Seguridad Alimentaria

**Tabla 32:** porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según su grado de Seguridad Alimentaria Norte de Santander.

Percepción	Número de niños y niñas	% niños y niñas
Seguro	226	33,04%
Inseguro	458	66,96%
<b>Total</b>	<b>684</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.2.6.1 Desnutrición global

En este departamento hay tres niños y una niña que padecen desnutrición global, los tres niños en su hogar se consideran seguros, mientras que en el hogar de la niña se consideran no seguros. En otras palabras, del total de los niños y niñas, en los que su hogar tiene una percepción segura frente a la Seguridad Alimentaria el 1,3% están desnutridos y del total de los que se sienten no seguros el 0,2% están en esta misma situación.



**Tabla 33:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según grado de seguridad alimentaria

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según grado de seguridad alimentaria			
Grado Seguridad alimentaria	Numero de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Seguro	226	3	1,3%
No seguro	458	1	0,2%
Total	684	4	0,6%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.2.6.2 Riesgo de desnutrición global

Del total de los niños y niñas menores de cinco años de Norte de Santander en los que en su hogar tiene una percepción segura frente a la Seguridad Alimentaria el 17,7% están en riesgo de desnutrición global y del total de los que se sienten no seguros el 2,2% están en esta misma situación.

**Tabla 34:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según grado de seguridad alimentaria.

Prevalencia Riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Norte de Santander según grado de Seguridad alimentaria			
Grado Seguridad Alimentaria	Número de individuos	En riesgo de desnutricion	Prevalencia
Seguro	226	40	17,7%
No seguro	458	10	2,2%
Total	684	50	7,3%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

## 3.3 Caracterización socio espacial, sociodemográfica y socioeconómica de los niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Santander

### 3.3.1 Caracterización según sexo

A continuación, se muestra el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Santander, al mismo tiempo que el porcentaje de los mismos en aquellos que padecen desnutrición global o están en riesgo de padecerla.

Del total de los niños y niñas menores de cinco años del departamento de Santander (580), hay 272 (46,9%) niños y 308 (53,10%) niñas. Lo que deja en evidencia que en la muestra no hay diferencia significativa entre la cantidad de niños y niñas. No obstante, la cantidad de niñas menores de cinco años en este departamento es mayor que en Norte de Santander.

**Tabla 35:** porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según sexo Santander.

Niños y niñas <5 años Santander		
Sexo	Número de individuos	%
niño	272	46,90%
niñas	308	53,10%
<b>Total</b>	580	100,00%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.1.1 Desnutrición global

En Santander, existen 7 niños y niñas menores de cinco años que padecen desnutrición global. Es decir que del total de los niños el 1,5% padecen desnutrición global y del total de las niñas el 1,0% están en esta misma situación en este departamento.

**Tabla 36:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander			
Sexo	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Niño	272	4	1,5%
Niña	308	3	1,0%
Total	580	7	1,2%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.1.2 Riesgo de desnutrición global

Los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran en riesgo de desnutrición global en Santander son 34, de los cuales 17 son niños y 17 son niñas, Por tanto, del total de los niños el 6,3% están en riesgo de desnutrición y del total de las niñas el 5,5% están en esta situación.

**Tabla 37:** Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander.

Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander			
Sexo	Número de individuos	En riesgo de desnutrición	Prevalencia
Niño	272	17	6,3%
Niña	308	17	5,5%
Total	580	34	5,9%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.2 Caracterización según etnia

La variable etnia para el departamento de Santander se evalúa de la misma forma que en el departamento de Norte de Santander, es decir teniendo en cuenta las seis categorías (indígena, gitano, raizal, palenquero, afrodescendiente y aquellos que no reconocen tener una etnia).

En el total de niños y niñas menores de cinco años de la muestra (580), no hay niños ni niñas pertenecientes a las etnias indígena y gitano. La mayoría de los niños y niñas no se reconocen como pertenecientes a alguna etnia, siendo el 95,69% del total de la muestra, solo el 4,31% es afrodescendiente.

**Tabla 38:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según etnia Santander.

Niños y niñas <5 años Santander según etnia		
Tipo de etnia	Número de individuos	%
Indígena	0	0,00%
Gitano	0	0,00%
Afrodescendiente	25	4,31%
No se reconoce	555	95,69%
Total	580	100,00%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.3.2.1 Desnutrición global

En Santander, existen 4 niños y 3 niñas menores de cinco años que padecen desnutrición global, de estos un niño es afrodescendiente y los tres niños restantes, al igual que las tres niñas no se reconocen como pertenecientes a alguna etnia. De esta forma del total de los niños y niñas afrodescendientes del departamento, el 4% están desnutridos y de los niños y niñas que no se reconocen el 1,1% están en esta misma situación.

**Tabla 39:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según etnia

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según etnia			
Etnia	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Indígena	0	0	0,0%
Gitano	0	0	0,0%
Afrodescendiente	25	1	4,0%
No se reconoce	555	6	1,1%
Total	580	7	1,2%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.2.2 Riesgo de desnutrición global

En el departamento de Santander existen 17 niños y 17 niñas en riesgo de desnutrición, los 34 no se reconocen como pertenecientes a alguna etnia. Por tanto, del total de los niños y niñas que no se reconocen como pertenecientes a alguna etnia en el departamento de Santander, el 6,1% está en riesgo de padecer desnutrición global.

**Tabla 40:** Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según etnia

Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según etnia			
Etnia	NÚmero de individuos	Riesgo de desnutricion	Prevalencia
Indígena	0	0	0,0%
Gitano	0	0	0,0%
Afrodescendiente	25	0	0,0%
No se reconoce	555	34	6,1%
Total	580	34	5,9%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.3 Caracterización según afiliación al sistema de seguridad social

A continuación, se analiza la variable de afiliación al sistema de seguridad social. Esta tiene tres niveles de afiliación; subsidiado, contributivo y fuerzas especiales. Cabe resaltar que esta variable tiene una relación negativa con la pobreza, es decir que, a menor nivel de afiliación, mayor pobreza, por tanto, mayor probabilidad de padecer desnutrición global.

Los niños y niñas menores de cinco años del departamento de Santander (580), de estos 290 (50%) se encuentra afiliado al régimen subsidiado, 270 (35,69%) al régimen contributivo, 21 (3,6%) a las fuerzas especiales y 62 (10,69%) no se encuentra afiliado o no saben.

**Tabla 41:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según afiliación al sistema de Seguridad Social Santander.

Afiliación al sistema de Seguridad	Número de niños y niñas	% niños y niñas
Contributivo	207	35,69%
Subsidiado	290	50,00%
Fuerzas especiales	21	3,62%
No afiliado	62	10,69%
No sabe	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.3.1 Desnutrición global

En Santander, existen 4 niños y 3 niñas menores de cinco años que padecen desnutrición global, de estos los 4 niños y dos niñas están afiliados al régimen subsidiado, la niña restante está afiliada al contributivo.

Del total de los niños y niñas menores de cinco años que se encuentran afiliados al régimen subsidiado en este departamento, el 2,1% padece desnutrición global o bajo peso para la edad, y de los niños y niñas afiliados al régimen contributivo el 0,5% está en esta misma situación.

**Tabla 42:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social			
Afiliación al sistema de Seguridad Social	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Contributivo	207	1	0,5%
Subsidiado	290	6	2,1%
Fuerzas especiales	21	0	0,0%
No afiliado	62	0	0,0%
No sabe	0	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>7</b>	<b>1,2%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.3.2 Riesgo de desnutrición global

El 11,3% del total de los niños y niñas que no están afiliados al sistema de seguridad social están en riesgo de desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años que se

encuentran afiliados al sistema de seguridad social, el régimen contributivo tiene el mayor porcentaje de niños en riesgo de desnutrición siendo el 5,8%, seguido de los que se encuentran afiliados al régimen subsidiado con el 5,2% de niños y niñas que están en esta misma situación.

**Tabla 43:** Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social

Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al Sistema de Seguridad Social			
Afiliación al sistema de Seguridad Social	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
Contributivo	207	12	5,8%
Subsidiado	290	15	5,2%
Fuerzas especiales	21	0	0,0%
No afiliado	62	7	11,3%
No sabe	0	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>34</b>	<b>5,9%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.4 Caracterización según afiliación al SISBEN

En cuanto a la afiliación al SISBEN. Esta tiene cuatro niveles de afiliación (1,2,3,4). Cabe resaltar que esta variable tiene una relación negativa con la pobreza, es decir que, a menor nivel de afiliación, mayor pobreza, por tanto, mayor probabilidad de padecer desnutrición global. De los niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Santander (580), el 42,07% pertenece al nivel 1 de SISBEN, el 33,45% al nivel 4 de SISBEN, el 14,31% al SISBEN 2 y el 10,17% al SISBEN 3.

**Tabla 44:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según SISBEN Santander.

SISBEN	Número de niños y niñas	% niños y niñas
<b>SISBEN 1</b>	244	42,07%
<b>SISBEN 2</b>	83	14,31%
<b>SISBEN 3</b>	59	10,17%
<b>SISBEN 4</b>	194	33,45%
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.4.1 Desnutrición global

En el departamento de Santander de los cuatros niños y las tres niñas menores de cinco años que padecen desnutrición global, cuatro niños y dos niñas se encuentran afiliados al nivel uno de SISBEN y tan solo una niña está afiliada al nivel 2. De esta forma, del total de niños y niñas menores de cinco años que pertenecen al nivel 1 de SISBEN, el 2,5% están desnutridos y del total de los niños en el SISBEN 2 el 1,2% se encuentran en la misma situación. En el resto de niveles no hay ningún niño con desnutrición global.

**Tabla 45:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al SISBEN

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al SISBEN			
Afiliación al SISBEN	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
SISBEN 1	244	6	2,5%
SISBEN 2	83	1	1,2%
SISBEN 3	59	0	0,0%
SISBEN 4	194	0	0,0%
Total	580	7	1,2%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.4.2 Riesgo de desnutrición global

En cuanto al riesgo de desnutrición global, del total de los niños y niñas menores de cinco años que pertenecen al nivel 1 de SISBEN, el 8,6% se encuentran en esta situación, seguido por el 5,1% de niños y niñas en riesgo de desnutrición del total de los que están afiliados al el SISBEN 3, del total de los niños y niñas que se encuentran en el SISBEN 4 el 4,1% están en riesgo de padecer desnutrición global y en el nivel de SISBEN donde se encuentran menos niños en riesgo de padecer desnutrición global es el SISBEN 2 con un porcentaje de 2,4%.

**Tabla 46:** Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al SISBEN

Prevalencia riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según afiliación al SISBEN			
Afiliación al SISBEN	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
SISBEN 1	244	21	8,6%
SISBEN 2	83	2	2,4%
SISBEN 3	59	3	5,1%
SISBEN 4	194	8	4,1%
Total	580	34	5,9%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

Dado lo anterior, se observa que, si bien el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años en riesgo de desnutrición con afiliación al SISBEN 1 es alto, es importante resaltar que hay un porcentaje significativo de aquellos que se encuentran en riesgo de desnutrición y están en el nivel 4 de SISBEN. Por tanto, no es posible inferir para este departamento a que nivel de afiliación al SISBEN se encuentra asociada el riesgo de desnutrición global, no obstante, es importante resaltar que existe mayor probabilidad de encontrarse en riesgo de desnutrición global, si se pertenece al SISBEN 1, respecto al nivel 2 y 3 de SISBEN.

### 3.3.5 Caracterización según estrato socioeconómico

De los niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Santander (580) el 71,34% pertenecen a los estratos socioeconómicos más bajos, 0,1 y 2, el 14,66% pertenece a la clase media, estrato 3, el 5,52% pertenece a la clase media y alta, 4 y 5 y el 8,45% no presentó recibo, por lo que no se conoce el estrato socioeconómico al que pertenecen.

**Tabla 47:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según estrato socioeconómico Santander.

Estrato	Número de niños y niñas	% niños y niñas
0	24	4,14%
1	149	25,69%
2	241	41,55%
3	85	14,66%
4	24	4,14%
5	8	1,38%
Sin factura	49	8,45%
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.3.5.1 Desnutrición global

En el departamento de Santander de los cuatro niños y las tres niñas menores de cinco años que padecen desnutrición global, un niño pertenece al estrato cero, otro al estrato 1, los otros dos niños y las tres niñas pertenecen al estrato 2.

Del total de los niños y niñas del estrato 0, el 4,2% están desnutridos, en el estrato 1 el 0,7% está en esta misma situación y del total de los niños y niñas menores de cinco años pertenecientes al estrato 2, 2,1% padecen desnutrición global.



**Tabla 48:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según Estrato socioeconómico

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según Estrato socioeconómico			
Estrato Socioeconómico	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
0	24	1	4,2%
1	149	1	0,7%
2	241	5	2,1%
3	85	0	0,0%
4	24	0	0,0%
5	8	0	0,0%
sin factura	49	0	0,0%
Total	580	7	1,2%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.5.2 Riesgo de desnutrición global

El 10,2% del total de los niños y niñas menores de cinco años que no reportaron factura están en riesgo de padecer desnutrición global. Del total de los niños y niñas menores de cinco años que pertenecen al estrato 0, el 8,3% se encuentran en esta situación, seguido por el 8,1% de niños y niñas en riesgo de desnutrición del total de los que pertenecen al estrato 1, del total de los niños y niñas que se encuentran en el estrato 3 el 4,6% están en riesgo de padecer desnutrición global; el estrato, en el cual se encuentran menos niños en riesgo de padecer desnutrición global es 3 con un porcentaje de 3,5% Y el estrato donde no existe ningún niño en riesgo de padecer la desnutrición global es el 5.

**Tabla 49:** Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según Estrato Socioeconómico

Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según Estrato Socioeconómico			
Estrato Socioeconómico	Número de individuos	Riesgo de desnutrición	Prevalencia
0	24	2	8,3%
1	149	12	8,1%
2	241	11	4,6%
3	85	3	3,5%
4	24	1	4,2%
5	8		0,0%
sin factura	49	5	10,2%
Total	580	34	5,9%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.6 Caracterización según grado de seguridad alimentaria

A continuación, se analiza la variable grado de seguridad alimentaria, en esta hay dos categorías: seguro y no seguro. Cabe resaltar que esta variable es la percepción que tienen las personas frente a la seguridad alimentaria en su hogar, es decir que el menor puede padecer desnutrición o encontrarse en riesgo de padecerla aun cuando la percepción de ser hogar en cuanto a la seguridad alimentaria es seguro.

El total de niños y niñas menores de cinco años de la muestra es de 580 en el departamento de Santander, el 41,03% se siente seguro y el 58,97% inseguro en cuanto a la Seguridad Alimentaria.

**Tabla 50:** Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años según su grado de Seguridad Alimentaria Santander.

Percepción	Número de niños y niñas	% niños y niñas
Seguro	238	41,03%
Inseguro	342	58,97%
Total	580	100,00%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

#### 3.3.6.1 Desnutrición global

En este departamento hay cuatro niños y tres niñas que padecen desnutrición global, tres niños y una niña en su hogar se consideran seguros, mientras que en el hogar del otro niño y las dos niñas restantes se consideran no seguros. En otras palabras, del total de los niños y niñas, en los que su hogar tiene una percepción segura frente a la Seguridad Alimentaria el 1,7% están desnutridos y del total de los que se sienten no seguros el 0,9% están en esta misma situación.

**Tabla 51:** Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según grado de seguridad alimentaria

Prevalencia desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según grado de seguridad alimentaria			
Grado Seguridad Alimentaria	Número de individuos	Desnutridos	Prevalencia
Seguro	238	4	1,7%
No seguro	342	3	0,9%
Total	580	7	1,2%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

### 3.3.6.2 Riesgo de desnutrición global

Del total de los niños y niñas menores de cinco años de Santander en los que en su hogar tiene una percepción segura frente a la Seguridad Alimentaria el 8,8% están en riesgo de desnutrición global y del total de los que se sienten no seguros el 3,8% están en esta misma situación.

**Tabla 52:** Prevalencia riesgo desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según grado de seguridad alimentaria.

Prevalencia Riesgo de desnutrición global niños y niñas < 5 años en Santander según grado de Seguridad alimentaria			
Grado Seguridad Alimentaria	Número de individuos	En riesgo de desnutrición	Prevalencia
Seguro	238	21	8,8%
No seguro	342	13	3,8%
Total	580	34	5,9%

Fuente: Elaboración propia con datos de ENSIN (2010)

Finalmente se puede decir que la prevalencia de desnutrición global y riesgo de desnutrición global de niños y niñas menores de cinco años en los departamentos de Norte de Santander y Santander presentan ciertas diferencias según su caracterización socioeconómica y sociodemográfica. Sin embargo, ambos departamentos coinciden en que las prevalencias de desnutrición global y el riesgo de desnutrición global son más altas en aquellos menores que se encuentran afiliados al régimen subsidiado de seguridad social o que no se encuentran afiliados, de igual forma las prevalencias son mucho más altas si estos mismos menores pertenecen a los dos primeros niveles del SISBEN y a los tres primeros estratos socioeconómicos, el factor cultural también termina siendo un determinante importante, pues la prevalencia de desnutrición y riesgo de desnutrición en menores de cinco años es mayor si estos son indígenas o afrodescendientes.

## DISCUSION

La discusión del presente documento, se centra en abordar la problemática de desnutrición global en menores de cinco años y su relación con factores socioeconómicos, socio espaciales y sociodemográficos a partir del enfoque de demanda como alternativa para garantizar la seguridad alimentaria. Se acude al aprendizaje para reflejar el resultado de las limitaciones institucionales de la Política Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Santander y Norte de Santander, la cual ha obedecido a las reglas del juego provenientes de los modelos de desarrollo estructurales y neo estructurales de la CEPAL, donde no se defiende con eficacia el derecho a la alimentación desde el enfoque del Desarrollo Humano.

Poniendo de presente la evolución del concepto de seguridad alimentaria por parte de la FAO, en el cual se establece el acceso físico, económico y social al alimento. El acceso a este es la capacidad fundamental del ser humano de gozar de una buena salud, y por ende de un estado nutricional favorable.

Según la Encuesta de la Situación Nutricional de Colombia ENSIN (2010), el 3.4% de los niños menores de cinco años padecen desnutrición global, no obstante se debe tener en cuenta que Colombia es un país de regiones, por tanto, tiene un gran diferencial en sus niveles de desnutrición a nivel regional, según un estudio de la desnutrición en los primeros años de vida del Banco de la Republica (2012), la Guajira como departamento de la región Caribe, presenta el nivel más alto de desnutrición global del país, dado que cuenta con la mayor acumulación de niños pertenecientes a grupos étnicos al igual que los más vulnerables, por tanto, esta situación es atribuible a la incapacidad de acceso económico y físico a los alimentos. (p.16)

El panorama de la inseguridad alimentaria en América Latina y el Caribe 2015, sostiene que los problemas de hambre y malnutrición en la región no son consecuencia de la escasez o insuficiente disponibilidad de alimentos, pues afirma que en la región *“el crecimiento de la producción ha sido mayor al crecimiento de la población, lo que ha permitido disponer de alimentos en una cantidad suficiente para satisfacer la demanda”* (p. 9).

Más aun, en el país siguen muriendo niños a causa de la desnutrición, donde estos siguen recibiendo una alimentación determinada por la tradición y creencia de diversas

comunidades, es decir con un factor cultural de los alimentos, en tal caso, la exclusiva atención a la seguridad alimentaria por cuenta de la dimensión de disponibilidad de alimentos pasa a un segundo plano.

Generalmente, cuando se habla de acceso a los alimentos, se relaciona con el ingreso. No obstante, las personas ante una crisis alimentaria no permanecen pasivas, por el contrario, emprenden múltiples estrategias para conservar su sistema de sustento que Blaikie (1994) define como los “*mecanismos de control que un individuo, familia u otro grupo social tiene de un ingreso y/o serie de recursos que pueden ser usados o intercambiados para satisfacer sus necesidades*”(p. 9) De tal forma que sería más relevante enfocar las políticas de seguridad alimentaria en la dimensiones de acceso, utilización y aprovechamiento biológico de los alimentos.

Ahora bien, al igual que la pobreza, la seguridad alimentaria y nutricional es multidimensional, por tanto, está relacionada con determinantes sociales, económicos y espaciales, que a su vez están vinculados con las dimensiones de acceso y utilización de los alimentos referenciadas por la FAO. De tal manera que el Estado, la sociedad y la familia como cuerpo social, político y económico deben optar por una nutrición apropiada que a la vez contribuya al desarrollo humano, el cual copera para que se aprovechen las oportunidades del proceso de desarrollo.

Las doctrinas de crecimiento y desarrollo económico, no tienen en absoluto en cuenta que el estado nutricional de las personas tiene relación directa con el crecimiento económico, argumenta Martínez (1995) que la capacidad de trabajar viene del consumo de alimentos que se convierten en energía que brinda la capacidad de trabajar (p. 16-17), en contraste Robert Fogel (1994) premio nobel de economía, establece que “*las mejoras en la nutrición contribuyen al crecimiento económico a través de dos vías: (a) llevando al mercado de trabajo a personas que, de otro modo, no participarían de él; (b) permitiendo trabajar más a los que ya están en el mercado de trabajo*”.(p.384)

Lo anterior deja en evidencia como los planes departamentales de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Santander y Norte de Santander ratifican que “*el desempleo y los bajos ingresos para acceder a la canasta básica de alimentos es el principal problema que afecta a la población de nuestro departamento*”. De modo que, los PDSAN podrían estar dirigiendo

sus esfuerzos por superar la inseguridad alimentaria sin tener en cuenta el enfoque de desarrollo humano, el cual contempla el alimento como un derecho que va más allá de las barreras de acceso por cuenta de los ingresos.

Los resultados de esta investigación corresponden a lo que se esperaba, pues se encontraron hallazgos que efectivamente permiten afirmar la desnutrición global en los departamentos de Santander y Norte de Santander es el resultado de instituciones que buscan superar la seguridad alimentaria principalmente a partir de un enfoque de oferta, atendiendo a la dimensión de disponibilidad de los alimentos. Los principales hallazgos son los siguientes.

- La prevalencia de desnutrición global en niños y niñas menores de cinco años en el departamento de Norte de Santander es de 0.8% y 0.3% respectivamente, mientras que la prevalencia de riesgo de desnutrición global en la misma muestra es de 7.1% para niños y 7.6% para niñas.
- En el departamento de Santander, la prevalencia de desnutrición global en niños y niñas menores de cinco años es mayor que en el departamento de Norte de Santander, para los niños es de 1.5% y para las niñas es de 1%, por otra parte la prevalencia de riesgo de desnutrición global para niños es de 6.3% y para las niñas de 5.5%.
- Los niños menores de cinco años son más propensos a estar en condiciones de desnutrición global o riesgo de padecerla en comparación con las niñas de la misma edad en ambos departamentos.
- La desnutrición, como estado nutricional en menores de cinco años, está relacionada significativamente con variables sociodemográficas, socioespaciales y socioeconómicas, como el estrato socioeconómico bajo, la afiliación al régimen subsidiado de seguridad social, los grados más bajos del SISBEN y la etnia.

## CONCLUSIONES

Al determinar la incidencia de las variables socioeconómicas, sociodemográficas y socio espaciales en la desnutrición global, se entiende que la superación de la inseguridad alimentaria va más allá de la disponibilidad física de los alimentos, por tanto, toma gran importancia evaluar los estados nutricionales de la población en función de la seguridad alimentaria por el lado de la demanda, donde el enfoque de acceso y utilización referenciado por la FAO cobra gran importancia.

La desnutrición a causa de la inseguridad alimentaria en los departamentos de Santander y Norte de Santander, es el resultado de la política departamental de seguridad alimentaria y nutricional basada en el enfoque de oferta de alimentos y del imaginario de la existencia de barreras de acceso que obedecen únicamente al ingreso económico, sin considerar el enfoque de acceso directo e inmediato.

Por lo tanto las fallas y limitaciones de la Política Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional de los Santanderes se convierten en un indicador apropiado para explicar la desnutrición global en niños y niñas menores de cinco años pertenecientes a hogares con características socioeconómicas, sociodemográficas y socio espaciales similares que dan cuenta de las causas de la inseguridad alimentaria que enfrentan.

## RECOMENDACIONES

El siguiente paso lógico, con el que se continuara lo expuesto en este documento, es el proponer la interrelación del enfoque de acceso y utilización de los alimentos, con el de la disponibilidad de los mismos, tomando como punto de partida el enfoque de desarrollo humano dentro del marco del proceso de expansión de capacidades y libertades de los individuos.

Teniendo en cuenta que esta investigación concuerda con la línea de investigación institucional Territorio, equidad y desarrollo del libro de líneas de investigación de la Universidad de La Salle. Se aborda el concepto de desarrollo humano, a partir de la dimensión de seguridad alimentaria, siendo esta parte del proceso de expansión de las libertades fundamentales de los individuos, así como la interacción de las instituciones económicas, políticas y sociales, ya que estas se convierten en fuentes de oportunidades y de justicia social. De allí la importancia de los derechos humanos en los discursos de desarrollo de la CEPAL, por tanto, un ejercicio más que necesario, pertinente, es el análisis de estos discursos en cuanto a la coordinación económica y social entre el discurso de la FAO como organización rectora del bienestar alimentario y el discurso de la CEPAL como organización encargada del bienestar social de la región.

Es importante la introducción del tema cultural en las instituciones regulatorias y/o encargadas de la seguridad alimentaria, tanto a nivel nacional como departamental, teniendo en cuenta la interrelación existente entre las tendencias culturales de alimentación en cada región con la nutrición.

Es pertinente la consolidación de un estudio sobre la obesidad en los niños menores de cinco años, ya que este es un problema en Santander y Norte de Santander, que puede estar relacionado con el acceso deficiente a alimentos nutritivos, y el consumo masivo de alimentos deficientes nutricionalmente, que está creando otro tipo de pandemia no transmisible, pero que al igual que de la desnutrición afecta el desarrollo y crecimiento integral de los niños y niñas.



## **BIBLIOGRAFIA**

Universidad de la Salle. Librillos institucionales N°58. Líneas institucionales de investigación. Bogotá D.C, ULS 2014, 68-79.

FAO. Food Security Information for Action. An Introduction to the Basic Concepts of Food Security. Rome, FAO 2011, 1.

Burky, J., & Perry, G. (1998). Beyond the Washington Consensus. Institutions matter. Washington D.C, 11.

North, D. (1993). Institutions, Institutional Change and Economic Performance. Cambridge University, 14-17, 110.

United Nations. (1974). Report of the World Food Conference. CEPAL, 18.

Sen, A. (2000) Desarrollo y libertad. Planeta. Barcelona, 200-218.

Ruiz, N. Y. Las mortalidades por desnutrición, una realidad que violenta los derechos humanos. Colombia 2003-2012. Universidad Nacional de Colombia, 25.

DNP. Documento CONPES 113. Política Nacional De Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). Bogotá D.C, DNP 2007, 24-40.

Acosta, K. (2012). La desnutrición en los primeros años de vida: Un análisis regional para Colombia. Documentos de trabajo sobre economía regional. Colombia, BANREP, 2-16.

Neufeld, L., Rubio, M., Pinz, L. (2010) Nutrición en Colombia: estrategia de país 2011-2014. Notas técnicas # 24. BID,1-46.

FAO, W. IFAD. The state of Food insecurity in the world. Economic growth is necessary but not sufficient to accelerate reduction of hunger and malnutrition. Rome, FAO 2016, 26.

Berg, Alan. (1987). Malnutrición. ¿Qué hacer? Enseñanzas de la experiencia del Banco Mundial. Washington D.C. Banco Mundial, 1.

Rawls, J. (1995). Teoría de la Justicia. Fondo de Cultura económica. México, 67-68.

León, B., Martínez, R., Espíndola, E., & Shejtman, A. (2004). Pobreza, hambre y seguridad alimentaria en Centroamérica y Panamá. CEPAL, 7-52.

Nussbaum, M. (2012) *Crear Capacidades. Propuesta para el desarrollo humano*. Paidós. Barcelona, 40-53.

Nussbaum, M. (1992). *Human Functioning and Social Justice: In Defense of Aristotelian Essentialism*. Brown University, 222.

Morales, J. C., & Mantilla, A. (2007). El derecho a la alimentación en Colombia: situación, contextos y vacíos. *Observatorio del derecho a la alimentación en América Latina y el Caribe*, 9-30.

Thomson, A., & Metz, M. (1999). *Implicaciones de las políticas económicas en la seguridad alimentaria: Manual de capacitación*: Roma, FAO, 36.

Martínez, R. (2004). *Hambre y desigualdad en los países andinos. La desnutrición y la vulnerabilidad alimentaria en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú*. División de desarrollo social. Quito, CEPAL, 24.

Gordillo, G. (2004). Seguridad alimentaria y agricultura familiar. *Revista de la CEPAL* 83, 81.

Peña, M., & Bacallao, J. (2002). Malnutrition and poverty. *Annual Review of Nutrition*, 250.

Meza, C. A., Isaza, J., & León, N. (2012). Las transformaciones del sector rural en Colombia desde las reformas neoliberales: un análisis entre 1980 y 2004, 80-81.

Meza, C. A., & Romero, J. (2013). Dimensiones de la Seguridad. Una aproximación desde la Ciencia Económica. *La inseguridad alimentaria en Latinoamérica*. Revista científica "General José María Córdova", 42-45.

Ortiz, R., Ruiz, M., & Álvarez, C. (2006). Análisis de la Política de Nutrición en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 2.

Machado, A., & Salgado, C. (2006). Academia, actores sociales y políticas en el sector rural. *La academia y el sector rural* 6. Universidad Nacional de Colombia, 80-81.

Jara, M. I. (2008). *Hambre, desnutrición y anemia: una grave situación de salud pública*. Pontificia Universidad Javeriana, 9.

FAO. *El derecho a los alimentos*. Roma, FAO 2000, 1.

ICBF. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia 2010. Bogotá D.C, ICBF 2011.

OMS. La malnutrición y los hábitos alimentarios; informe de una conferencia internacional e interprofesional. Washington D.C, OMS 1963, 3-14.

FAO. Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición 19 - 21 de noviembre de 2014. Roma, FAO 2014, 1.

OMS. ¿Qué es la malnutrición? Ginebra, OMS 2016, 1. Recuperado de <http://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>

FAO. Seguridad Alimentaria y Nutricional. Conceptos Básicos. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria. Roma, FAO 2000, 4-5.

OMS. Malnutrición. Diversas formas de Malnutrición. Ginebra, OMS 2016, 1. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/malnutrition/es/>

OMS. Actualizaciones sobre la atención de la desnutrición aguda severa en lactantes y niños. Ginebra, OMS 2016, 1.

UNICEF. Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad. Colombia, UNICEF 2016, 45-85. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/lineamiento-desnutricion-aguda-minsalud-unicef-final.pdf>

Resolución Ministerio de salud y protección social 2465 (2016, junio 14). Colombia 2016, 1. Disponible en: <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortalICBF/bienestar/nutricion/pnsan/Resolucion%202465%20de%202016.pdf>

OMS. Curso de Capacitación sobre la evaluación del crecimiento del niño. Ginebra, OMS 2008, 3-17.

FAO. Panorama de la inseguridad alimentaria en América Latina y el caribe. Roma, FAO 2015, 9.

Martínez, J. (1995) Los principios de la economía ecológica. Barcelona, 16-17.

Fogel, R.W. (1993) Economic growth, population theory, and physiology: the bearing of long-term processes on the making of economic policy, Nobel lecture, 385.

Blaikie, P (1994). Natural Hazards, People's Vulnerability, and Disasters, Routledge. Londres & Nueva York, 9.

## ANEXOS

### Anexo 1

1. *Antropometría: rama de la ciencia que se ocupa de las mediciones comparativas del cuerpo humano, sus diferentes partes y sus proporciones.*
2. *Circunferencia de la cintura: es la medición del perímetro medio del abdomen en su parte más estrecha o más angosta. Es una metodología sencilla y eficaz para determinar la presencia de obesidad abdominal.*
3. *Crecimiento: es el incremento progresivo de la estatura y masa corporal dado por el aumento en el número y tamaño de las células.*
4. *Desarrollo: abarca la maduración en los aspectos físicos, cognitivos, lingüísticos, socioafectivos y comportamentales como la adquisición de habilidades en la motricidad fina y gruesa.*
5. *Desnutrición: por debajo de la línea de puntuación -2 desviaciones estándar de puntuación Z en los indicadores peso para la edad, peso para la longitud/talla, longitud/talla para la edad o IMC para la edad.*
6. *Desnutrición aguda moderada: peso para la talla o longitud menor a -2 y mayor o igual a -3 Desviaciones Estándar.*
7. *Desnutrición aguda severa: peso para la talla o longitud menor a -3 Desviaciones Estándar.*
8. *Desviación estándar – DE: medida que expresa la dispersión de una serie de valores o puntuaciones con relación a la media aritmética.*
9. *Edad gestacional: es el parámetro usado durante la gestación para describir el avance de la gestación a lo largo del tiempo y se mide en semanas, desde la semana 1 hasta la semana 42. Los niños y niñas nacidos antes de la semana 37 se consideran prematuros y los nacidos después de la semana 42 se consideran posmaduros.*
10. *Estado nutricional: es el resultado de la relación entre la ingesta de energía y nutrientes y el gasto causado por los requerimientos nutricionales según la edad, sexo, estado fisiológico y actividad física.*
11. *Gestación: la gestación es el período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento. Durante este tiempo, el feto crece y se desarrolla dentro del útero de la madre.*
12. *Gestantes adultas: mujeres mayores de 18 años de edad y en periodo de gestación.*
13. *Grupo de edad menores de 5 años: niñas y niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses, 29 días y 23 horas, también de 0 a 59 meses cumplidos. No incluye a los niños y niñas de 5 años o 60 meses cumplidos.*
14. *Grupo de edad de 5 a 17 años: niñas, niños y adolescentes desde los 5 años cumplidos hasta los 17 años, 11 meses, 29 días y 23 horas, también de 60 a 215 meses cumplidos. No incluye a los individuos con 18 años o 216 meses cumplidos.*
15. *Grupo de edad de 18 a 64 años: adultos desde los 18 años cumplidos hasta los 64 años, 11 meses, 29 días y 23 horas. No incluye a adultos mayores con 65 o más años cumplidos.*

16. Grupo de edad menores de 18 años: niñas, niños y adolescentes desde el nacimiento hasta los 17 años, 11 meses, 29 días y 23 horas, también de 0 a 215 meses cumplidos. No incluye a los individuos con 18 años o 216 meses cumplidos.

17. Indicador antropométrico: es un índice estadístico que surge de la combinación de dos variables o parámetros que se utiliza para medir o evaluar cuantitativamente el crecimiento y el estado nutricional, toma como base medidas corporales y se obtiene mediante la comparación, contra valores de referencia para la edad y sexo o contra mediciones realizadas en el mismo sujeto en diferentes períodos.

18. IMC para la Edad – IMC/E: índice de Masa Corporal es un indicador que correlaciona de acuerdo con la edad, el peso corporal total en relación a la talla. Se obtiene al dividir el peso expresado en kilogramos entre la talla expresada en metros al cuadrado.

19. Mediana: corresponde al valor medio de una serie de valores ordenados.

20. Obesidad infantil: peso para la longitud/talla o IMC para la edad por encima de la línea de puntuación +3 desviaciones estándar en menores de 5 años y por encima de la línea de puntuación +2 desviaciones estándar en el grupo de 5 a 17 años de edad.

21. Patrón de referencia: estándar utilizado para la valoración antropométrica mediante la comparación de los datos obtenidos, contra la referencia teórica o ideal.

22. Perímetro del brazo: es la medición del perímetro del brazo en el punto medio entre los puntos acromial y radial o entre los puntos acromial y olecranon. Es una medida útil como predictor del riesgo de muerte por desnutrición en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad.

23. Peso bajo para la edad: peso para la edad por debajo de -2 desviaciones estándar. También denominado desnutrición global, indica bajo peso para una edad específica, considerando el patrón de referencia.

24. Peso para la edad – P/E: indicador antropométrico que relaciona el peso con la edad sin considerar la talla.

25. Peso para la longitud/talla – P/T: un indicador de crecimiento que relaciona el peso con longitud o con la talla. Da cuenta del estado nutricional actual del individuo.

26. Puntos de corte: son los límites o intervalos que definen las categorías utilizadas para la interpretación del estado nutricional, al comparar un parámetro o índice antropométrico contra un patrón de referencia.

27. Puntuación Z (Z Score): es la diferencia entre el valor individual y el valor medio de la población de referencia, para la misma edad o talla, dividido entre la desviación estándar de la población de referencia, es decir, identifica cuán lejos de la mediana (de la población de referencia) se encuentra el valor individual obtenido.

28. Retraso en talla: también denominado como talla baja para la edad, que corresponde a un déficit en la talla con relación a la edad. El indicador T/E se encuentra por debajo de -2 desviaciones estándar.

29. Riesgo de desnutrición: clasificación antropométrica entre las líneas de puntuación  $Z \geq -2$  y  $< -1$  desviaciones estándar del indicador peso para la longitud/talla, IMC para la edad o del indicador longitud/talla para la edad.

*30. Riesgo de sobrepeso: clasificación antropométrica entre las líneas de puntuación  $Z >+1$  y  $\leq+2$  desviaciones estándar del indicador peso para la longitud/talla o del indicador IMC para la edad en menores de 5 años.*

*31. Sobrepeso infantil: peso para la longitud/talla o IMC para la edad entre las líneas de puntuación  $Z >+2$  y  $\leq+3$  desviaciones estándar en menores de cinco años y  $>+1$  y  $\leq+2$  desviaciones estándar del indicador IMC/E en el grupo de edad de 5 a 17 años.*

*32. Talla para la Edad – T/E: un indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad. Da cuenta del estado nutricional histórico o acumulativo.*