

INDICADORES PARA LA VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



Puntaje de diversidad alimentaria en los hogares



FANTA III

FOOD AND NUTRITION
TECHNICAL ASSISTANCE

**Puntaje de Diversidad Dietética
en el Hogar (HDDS) para la
Medición del Acceso a los
Alimentos en el Hogar: Guía de
Indicadores**

VERSIÓN 2

Septiembre de 2006

Anne Swindale
Paula Bilinsky

- Se trata de un indicador del consumo de alimentos
- El HDDS se concentra en la diversidad de la alimentación:
 - Una alimentación más diversificada se asocia a mejores resultados de salud
 - Una alimentación más diversificada indica que las calorías y las proteínas consumidas son suficientes, que un porcentaje de las proteínas tiene origen animal
 - El nivel de diversificación de la alimentación refleja el ingreso del hogar.

PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS DE CODIFICACIÓN
<p>1 Ahora quisiera preguntarle sobre los tipos de alimentos que usted o cualquiera de los miembros de su familia comieron durante el día de ayer y en la noche.</p> <p>LEA LA LISTA DE ALIMENTOS. ESCRIBA UNO EN LA CASILLA SI ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR CONSUMIÓ EL ALIMENTO NOMBRADO; ESCRIBA ZERO EN LA CASILLA SI NINGÚN MIEMBRO DE DEL HOGAR CONSUMIÓ EL ALIMENTO.</p>	
<p>A ¿Algún [INSERTE CUALQUIER ALIMENTO LOCAL, POR EJEMPLO, UGALI, NSHIMA], pan, fideos de arroz, galletas o cualquier otro alimento hecho de mijo, sorgo, maíz, arroz, trigo o [INSERTE OTROS ALIMENTOS EN GRANO DISPONIBLES LOCALMENTE]?</p>	<p>A..... __ </p>
<p>B ¿Papas, camote, yuca, mandioca o cualquier otro alimento proveniente de raíces o tubérculos?</p>	<p>B..... __ </p>
<p>C ¿Verduras?</p>	<p>C..... __ </p>
<p>D ¿Frutas?</p>	<p>D..... __ </p>
<p>E ¿Carne de vaca, de cerdo, de cordero, de cabra, de conejo, de caza silvestre, pollo, pato u otras aves, hígado, riñón, corazón u otras carnes de órganos?</p>	<p>E..... __ </p>
<p>F ¿Huevos?</p>	<p>F..... __ </p>
<p>G ¿Pescado o mariscos frescos o secos?</p>	<p>G..... __ </p>
<p>H ¿Alimentos a base de frijoles, arvejas, lentejas o frutos secos?</p>	<p>H..... __ </p>
<p>I ¿Queso, yogurt, leche u otros productos lácteos?</p>	<p>I..... __ </p>
<p>J ¿Alimentos a base de aceite, grasa o mantequilla?</p>	<p>J..... __ </p>
<p>K ¿Azúcar o miel?</p>	<p>K..... __ </p>
<p>L ¿Otros alimentos, como condimentos, café, té?</p>	<p>L..... __ </p>

PUNTAJE DE DIVERSIDAD DIETÉTICA EN EL HOGAR -HDDS-



HDDS INDIVIDUAL

Tabla 4. Agregación de grupos de alimentos del cuestionario para obtener el WDDS

Número(s) de la pregunta	Grupo de alimentos
1, 2	Féculas ¹
4	Verduras de hoja de verde oscuro
3,6 y, en su caso, aceite rojo de palma	Otras frutas y verduras ricas en vitamina A ²
5, 7	Otras frutas y verduras ³
8	Carne de vísceras
9, 11	Carne y pescado ⁴
10	Huevos
12	Legumbres, nueces y semillas
13	Leche y productos lácteos

HDDS (0 - 12)	<p>Número total de grupos de alimentos consumidos por los miembros de la familia. Los valores aplicables a las preguntas comprendidas entre la letra A y L serán "0" ó "1".</p> <p>Suma (A + B + C + D + E + F + G + H + I + J + K + L)</p>
---------------	---

En segundo lugar, se calcula el *indicador* HDDS promedio para la muestra poblacional.

HDDS promedio	$\frac{\text{Suma (HDDS)}}{\text{Número total de hogares}}$
---------------	---

CÁLCULO HDDS

FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	FASE 5
5-12 grupos de alimentos y estable	5 grupos, pero deterioro de igual o mayor que 1 grupo de lo típico	3-4 grupos de alimentos	0-2 grupos de alimentos. No hay características definidas para diferenciar fase 4 de fase 5	

Puntaje de consumo de alimentos

- El PCA es un puntaje compuesto que abarca la diversidad de la alimentación, la frecuencia del consumo de alimentos y la importancia nutricional relativa de los distintos grupos de alimentos que se consumen en un hogar determinado.
- Los alimentos se clasifican en 8 grupos alimentarios estándar
- La frecuencia de consumo (0 a 7) de cada grupo se multiplica por un valor ponderado asignado

	ALIMENTOS	Grupos de alimentos	Ponderación
1	Maíz, gachas de maíz, arroz, sorgo, pasta de mijo, pan y otros cereales	Cereales y tubérculos	2
2	Yuca, papas y batatas		
3	Frijoles, guisantes, maní y anacardos	Legumbres	3
4	Hortalizas y verduras	Hortalizas	1
5	Frutas	Frutas	1
6	Carne de res, cabra, aves, cerdo, huevos y pescado	Carnes y pescados	4
7	Leche, yogur y otros lácteos	Leche	4
8	Azúcar y derivados	Azúcar	0,5
9	Aceites, grasas y mantequilla	Aceite	0,5
10	Condimentos	Condimentos	0

PUNTAJE DE CONSUMO DE ALIMENTOS –PCA-

Grupos de Alimentos de las Evaluaciones	Grupos de Alimentos del PCA	Ponderación
1. Cereales y Tubérculos	1. Cereales y tubérculos	2
2. Leguminosas	2. Leguminosas	3
3. Lactosa	3. Lactosa	4
4. Proteína	4. Proteínas	4
4.1 Carne Fresca		
4.2 Viseras		
4.3 Pescado		
4.4 Huevos		
5. Vegetales	5. Vegetales	1
5.1 Vegetales Hojas Verdes		
5.2 Vegetales Anaranjados		
6. Frutas	6. Frutas	1
6.1 Frutas Anaranjadas		
7. Aceites	7. Aceites	0.5
8. Azucares	8. Azucares	0.5
9. Condimentos	No se considera	No se considera

CÁLCULO PCA

	Puntos de Corte	Puntos de Corte Ajustados por consumo diario
Consumo pobre	0-21	0-28
Consumo limite	21.5-35	28.5-42
Consumo aceptable	>35	>42

1. Multiplicar la frecuencia de días que se consumió el grupo de alimentos por la ponderación asignada al grupo
2. Sumar el valor obtenido para cada grupo de alimentos en cada hogar
3. Clasificar usando parámetros normales o por alto consumo de azúcar y/o grasas

FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	FASE 5
Consumo aceptable y estable	Consumo aceptable, pero en proceso de Deterioro	Consumo límite	Consumo pobre. No hay características definidas para diferenciar fase 4 de fase 5	No hay para

Escala de hambre en los hogares

FANTA III

FOOD AND NUTRITION
TECHNICAL ASSISTANCE

Escala de hambre en los hogares: Definición de indicadores y guía para la medición

Agosto de 2011

Terri Ballard

Jennifer Coates

Anne Swindale

Megan Deitchler

- La Escala de hambre en los hogares es un indicador del consumo de alimentos.
- Esta escala mide la carencia de alimentos en los hogares y, por lo tanto, permite informar sobre la escasez de alimentos - es un indicador de la cantidad de alimentos
- Ha sido validada para su uso en diferentes culturas

Nro.	Pregunta	Opción de respuesta	Código
P1	En [las últimas 4 semanas/los últimos 30 días], ¿hubo algún momento en que no había nada de comida en su casa debido a falta de recursos para comprar comida?	0 = No (pase a la P2) 1 = Sí	<input type="checkbox"/>
P1a	¿Cuántas veces ocurrió esto en [las últimas 4 semanas/los últimos 30 días]?	1 = Pocas veces (1–2 veces) 2 = Algunas veces (3–10 veces) 3 = Muchas veces (más de 10 veces)	<input type="checkbox"/>
P2	En [las últimas 4 semanas/los últimos 30 días], ¿usted o algún miembro de su hogar se ha acostado a dormir en la noche con hambre porque no había suficiente comida?	0 = No (pase a la P3) 1 = Sí	<input type="checkbox"/>
P2a	¿Cuántas veces ocurrió esto en [las últimas 4 semanas/los últimos 30 días]?	1 = Pocas veces (1–2 veces) 2 = Algunas veces (3–10 veces) 3 = Muchas veces (más de 10 veces)	<input type="checkbox"/>
P3	En [las últimas 4 semanas/los últimos 30 días] ¿usted o algún miembro de su hogar ha pasado todo un día y una noche sin comer nada porque no había suficiente comida?	0 = No (pase a la sección siguiente) 1 = Sí	<input type="checkbox"/>
P3a	¿Cuántas veces ocurrió esto en [las últimas 4 semanas/los últimos 30 días]?	1 = Pocas veces (1–2 veces) 2 = Algunas veces (3–10 veces) 3 = Muchas veces (más de 10 veces)	<input type="checkbox"/>

ESCALA DE HAMBRE EN EL HOGAR – HHS-

CÁLCULO HHS

- METODOLOGÍA
- Recodificar respuestas a dos categorías:
 - NO (0 puntos)
 - Pocas o algunas veces (1 punto)
 - Muchas veces (2 puntos)
- Sumar los puntos obtenidos por hogar (0-6 puntos)
- Clasificar

CLASIFICACIÓN HHS

Puntaje de hambre en el hogar	Categorías de hambre en el hogar
0-1	Hogar sin hambre o con poca incidencia de hambre
2-3	Hogar con moderada incidencia de hambre
4-6	Hogar con severa incidencia de hambre

FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	FASE 5
Ninguno (0)	Leve (1)	Moderado (2-3)	Severa (4)	Severa (5-6)

No.	Estrategia	Interpretación o argumento técnico	Severidad	Frecuencia en días (0-7)	Mínimo	Máximo
1	Dependió de alimentos menos gustados, menos caros	El hogar cambia los tipos de alimentos que consume para enfrentar la escasez de alimentos. Esta pregunta se relaciona con los tipos de alimentos que se consumen, y no con las cantidades que se consumen.	1		0	7
2	Pidió prestado alimentos o dependió de la ayuda de amigos o parientes	El hogar aumenta la disponibilidad de alimentos a corto plazo mediante la dependencia en la ayuda de amigos o familiares para obtener alimentos o dinero para comprar alimentos.	2		0	14
3	Redujo el número de comidas por día	Es una estrategia de racionamiento en la que la mayoría de los miembros del hogar consumen menos comidas al día como forma de enfrentar la escasez de alimentos.	1		0	7
4	Redujo el tamaño de las porciones de comida	Es una estrategia de racionamiento en la que se reduce la cantidad de alimento que se consume en las comidas para enfrentar la escasez de alimentos.	1		0	7
5	Redujo las cantidades consumidas por los adultos / madres de niños pequeños	Es una estrategia de racionamiento en la que el consumo de alimentos de los adultos se restringe, para que los niños pequeños tengan lo suficiente para comer. En los hogares sin niños, la respuesta debe ser cero.	3		0	21
		rCSI= Sumatoria (Frecuencia en días x Ponderación de severidad) de todas las estrategias			0	56

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO O RELACIONADAS CON CONSUMO (RCSI)

- El rCSI refleja la experiencia sobre uso de estrategias referentes a la alimentación y la frecuencia en el hogar durante los últimos 7 días, previo a la

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO REDUCIDO (RCSI) (RELACIONADAS CON CONSUMO)

Categorías de rCSI en hogares	%
1. rCSI menor que 4 (%)	
2. rCSI de 4 a 18 (%)	
3. rCSI mayor que 18 (%)	

- **El Manual Técnico de la CIF considera en Fase 3 o peor cuando 20% o más de los hogares tienen valores de rCSI mayor que 18, Fase 2 o peor cuando 20% o más de los hogares tienen valores de rCSI de 4 o más, y Fase 1 cuando 80% o más de los hogares tienen valores menores que 4.**

Estrategias de afrontamiento de los medios de vida (LCS)

- Las estrategias de afrontamiento de los medios de vida (LCS) son estrategias que los hogares adoptan cuando no pueden procurarse suficientes alimentos y/o el dinero para comprarlos.
- Elaborado por el PMA, el indicador LCS con frecuencia se utiliza en las encuestas sobre seguridad alimentaria. Por lo general es recopilado por el PMA, aunque en ocasiones también por otros organismos asociados.

ESTRÉS

CRISIS

EMERGENCIA

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO– MEDIOS DE VIDA

- ▶ Preguntas para el hogar sobre el estrés y el agotamiento de activos - últimos 30 días
- ▶ El objetivo es medir la capacidad de los hogares de afrontar futuras crisis
- ▶ Las estrategias deben ser seleccionadas de un *Masterlist*

Tipo de Estrategia	Descripción	Porcentaje de distribución de Estrategias
Stress	Indican disminución de la capacidad para hacer frente a futuras crisis debido a una reducción de los recursos actuales o aumento de la deuda	40%
Crisis	Reducir directamente la productividad futura , incluida la formación de capital humano	30%
Emergencia	Mas difíciles de revertir, o mas dramáticas en naturaleza	30%

ESTRES	CRISIS	EMERGENCIA
Comprar alimentos al crédito	Vender artículos del hogar	Vender herramienta o insumos de trabajo
Pedir dinero prestado	Trabajar por comida	Mendigar
Trabajar más de lo usual	Migrar en busca de trabajo	
	Comer en casa de familiares	
<ul style="list-style-type: none"> • Si • No. Porque no lo necesitaba • No porque el recurso se ha agotado • No aplica 		

FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	FASE 5
No se observan estrategias acentuadas, de crisis o de emergencia.	Las estrategias más severas usadas por hogares en 30 días previos son estrategias acentuadas.	Las estrategias más severas usadas por hogares en 30 días previos son estrategias de crisis.	Las estrategias más severas usadas por hogares en 30 días previos son estrategias de emergencia.	Cerca de agotar la capacidad de afrontamiento.

PROPORCIÓN DE GASTOS EN ALIMENTOS

- ▶ Cuanto mayor es la importancia de los alimentos dentro del presupuesto general del hogar , más económicamente vulnerables es el hogar
- ▶ **Los gastos deben incluir el valor de los alimentos no consumidos comprados.**

Gastos en Alimentos = $\frac{\text{Porcentaje (\%) de Gastos en Alimentos}}{\text{Pregunta Directa con respuesta directa!}}$

Gastos en Alimentos = $\frac{\text{\$ \$ Gastos en Alimentos}}{\text{\$ \$ Total de Gastos del Hogar}}$ $\left\{ \begin{array}{l} \text{Del total monetario se estima} \\ \text{el porcentaje} \end{array} \right.$

CLASIFICACIÓN DE PROPORCIÓN DE GASTOS EN ALIMENTOS

Indicador	Seguridad Alimentaria (1)	Seguridad Alimentaria Marginal (2)	Inseguridad Alimentaria Moderada (3)	Inseguridad Alimentaria Severa (4)
Proporción de Gastos en Alimentos	$\leq 50\%$	50% - < 65%	$\geq 65\%$ - < 75%	$\geq 75\%$

RESERVAS DE GRANOS BÁSICOS

- MAÍZ Y FRIJOL
- MESES DE RESERVA

INDICADOR	SEGURIDAD ALIMENTARIA	SEGURIDAD ALIMENTARIA MARGINAL	INSEGURIDAD ALIMENTARIA MODERADA	INSEGURIDAD ALIMENTARIA SEVERA
Reservas de granos de frijol en hogar	> o IGUAL A 6 MESES	3-6 MESES	MENOS DE 3 MESES	NO HAY RESERVAS
Reservas de granos de maíz en hogar				

INDICADORES DE LA SSM-SAN

Pilar	Indicador	Variable	Unidad de medida
Disponibilidad	Días sin lluvia	No. de días sin lluvia por mes	No. de días
	Reserva de granos básicos	No. de meses con reservas de maíz	No. de meses
		No. de meses con reservas de frijol	No. de meses
	Estimación de pérdida de cultivo de maíz y frijol	% de pérdida de cultivo de maíz	%
		% de pérdida de cultivo de frijol	%
Animales enfermos	% de animales domésticos para consumo humano afectados por enfermedades	%	
Acceso	Ingresos económicos por venta de mano de obra	Ingreso promedio por jornal diario	Quetzales
		Promedio de días trabajados durante el mes	No. de días
	Precio de compra de granos básicos	Precio promedio de compra qq de maíz	Quetzales
		Precio promedio de compra qq de frijol	Quetzales
	Precio de venta de productos agrícolas	Precio promedio por venta qq de maíz	Quetzales
		Precio promedio por venta qq de frijol	Quetzales
Ingreso promedio por venta de otro cultivo		Quetzales	
Aprovechamiento biológico	Morbilidad infantil por EDAS e IRAS	No. de casos de niños (as) menores de cinco años con EDAS	No. de casos
		No. de casos de niños (as) menores de 5 años con IRAS	No. de casos
	Mortalidad de la niñez	No. de muertes de niños (as) menores de 5 años asociado a DA	No. de muertes
		No. de muertes de niños (as) menores de 1 año	No. de muertes
	Morbilidad de desnutrición aguda	No. de niños (as) menores de 5 años con desnutrición aguda	No. de casos
Calidad del agua	No. de casos de EDAS en la población en general	No. de casos	

CONSUMO EN MENORES DE DOS AÑOS



CUADRO 1. CRITERIOS QUE DEFINEN LAS PRÁCTICAS SELECCIONADAS DE ALIMENTACIÓN INFANTIL

Práctica Alimentaria	Requiere que el lactante reciba	Permite que el lactante reciba	No permite que el lactante reciba
Lactancia materna exclusiva	Leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza)	SRO, gotas, jarabes (vitaminas, minerales, medicinas)	Cualquier otra cosa
Lactancia materna predominante	Leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza) como la fuente predominante de alimentación	Ciertos líquidos (agua y bebidas a base de agua, jugos de fruta), líquidos rituales y SRO, gotas o jarabes (vitaminas, minerales, medicinas)	Cualquier otra cosa (en particular, leche de origen no humano, alimentos líquidos o licuados)
Alimentación complementaria ^a	Leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza) y alimentos sólidos o semisólidos	Cualquier cosa: cualquier comida o líquido incluyendo leche de origen no humano y preparación para lactantes (leche artificial)	No aplica
Lactancia materna	Leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza)	Cualquier otra cosa: cualquier alimento o líquido incluyendo leche de origen no humano y preparación para lactantes (leche artificial)	No aplica
Alimentación con biberón	Cualquier líquido (incluyendo leche materna) o alimento semisólido proporcionado mediante un biberón con tetina	Cualquier otra cosa: cualquier alimento o líquido incluyendo leche de origen no humano y preparación para lactantes (leche artificial)	No aplica

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses: Proporción de lactantes de 0 a 5 meses de edad alimentados exclusivamente con leche materna.

Lactantes de 0 a 5 meses de edad que recibieron solamente leche materna durante el día anterior

Lactantes de 0 a 5 meses de edad

- Desde el nacimiento hasta justo antes de cumplir los 6 meses
- Amamantado por madre, nodriza o extraída
- Basado en la respuesta del día anterior
- Análisis por grupos de edad: 0-1; 2-3; 4-5; 0-3
- Sobreestima el dato

LACTANCIA MATERNA CONTINUA

Lactancia materna continua al año de vida: Proporción de niños de 12 a 15 meses de edad que son amamantados

$$\frac{\text{Niños de 12 a 15 meses de edad que fueron amamantados durante el día anterior}}{\text{Niños de 12 a 15 meses de edad}}$$

- Desde que cumple los 12 meses hasta justo antes de cumplir los 16 meses
- Amamantado por madre, nodriza o extraída
- Basado en la respuesta del día anterior
- Subestima el dato

FRECUENCIA DE ALIMENTACIÓN EN NO AMAMANTADOS

Frecuencia de tomas de leche para niños no amamantados: Proporción de niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad que reciben al menos 2 tomas de leche

Niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad que recibieron al menos 2 tomas de leche durante el día anterior

Niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad

- Incluye leche de vaca u otro animal y leche artificial
- Análisis con grupos e 6-11; 12-17 y 18 a 23 meses
- Dos tomas de leche al día permitiría cubrir lo mínimo de energía proporcionado por lactancia materna (consumo de 180-240 cc por toma)

INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS

Introducción de alimentos sólidos, semisólidos o suaves: Proporción de lactantes de 6–8 meses de edad que reciben alimentos sólidos, semisólidos o suaves

Lactantes de 6 a 8 meses de edad que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o suaves durante el día anterior

Lactantes de 6 a 8 meses de edad

- Permite medir alimentación complementaria oportuna
- Incluye a lactantes de 6 a 8 meses

DIVERSIDAD ALIMENTARIA

Diversidad alimentaria mínima: Proporción de niños de 6 a 23 meses de edad que reciben alimentos de 4 o más grupos alimentarios

Niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron alimentos de ≥ 4 grupos alimentarios durante el día anterior

Niños de 6 a 23 meses de edad

- 7 grupos de alimentos:
 - Cereales, raíces y tubérculos
 - Leguminosas y semillas secas
 - Lácteos (leche, queso, yogurt. NO cuenta LM)
 - Carnes (res, pescado, aves, vísceras)
 - Huevos
 - Frutas y verduras ricas en vitamina A
 - Otras frutas y verduras
- 4 grupos de alimentos como mínimo
- Análisis con grupos e 6-11; 12-17 y 18 a 23 meses

FRECUENCIA DE COMIDAS

- Mínimo se define como:
 - 2 veces amamantados de 6-8 meses
 - 3 veces amamantados de 9 a 23 meses
 - 4 veces NO amamantados de 6 a 23 meses
- En NO amamantados se incluye comida y leche
- Análisis con grupos e 6-11; 12-17 y 18 a 23 meses

Frecuencia mínima de comidas: Proporción de niños amamantados y no amamantados de 6 a 23 meses de edad que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o suaves (pero que también incluyeron leche para los niños no amamantados) el número mínimo de veces o más.

Se calcula el indicador a partir de las dos fracciones siguientes:

Niños amamantados de 6 a 23 meses de edad
que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o suaves el número mínimo de veces o más durante el día anterior

Niños amamantados de 6 a 23 meses de edad

y

Niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad
que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o suaves o leche el número mínimo de veces o más durante el día anterior

Niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad

INDICADOR COMPUESTO DE ALIMENTACIÓN

Dieta mínima aceptable: Proporción de niños de 6 a 23 meses de edad que reciben una dieta mínima aceptable (aparte de la leche materna).

Este indicador compuesto será calculado a partir de las dos fracciones siguientes:

$$\frac{\text{Niños amamantados de 6 a 23 meses de edad que tuvieron por lo menos la diversidad alimentaria mínima y la frecuencia mínima de comidas durante el día anterior}}{\text{Niños amamantados de 6 a 23 meses de edad}}$$

y

$$\frac{\text{Niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad que recibieron por lo menos 2 tomas de leche y que recibieron por lo menos la diversidad alimentaria mínima (sin incluir tomas de leche) y la frecuencia mínima de comidas durante el día anterior}}{\text{Niños no amamantados de 6 a 23 meses de edad}}$$

- Combina dos indicadores: diversidad y frecuencia
- En NO amamantados se EXCLUYE las tomas de leche
- Análisis con grupos e 6-11; 12-17 y 18 a 23 meses

EVALUACIÓN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS



UNIÓN EUROPEA



PROGRESAN-SICA

Programa de Sistemas de Información para la Resiliencia en Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Región del SICA



PESO/EDAD

- Puede reflejar que el peso y la talla son bajos para la edad (puede abarcar desnutrición crónica y aguda)

Estado
nutricional
global



PESO/TALLA

- Puede reflejar la desnutrición aguda o severa; sobrepeso / obesidad.

Estado
nutricional
Aguda (actual)



TALLA/EDAD

- Refleja el crecimiento alcanzado para la edad e indica el déficit de alimentación o enfermedad por un largo período de tiempo

Desnutrición
Crónica



TABLAS DE REFERENCIA

NCHS (National Center for Health Statistics)

- Datos longitudinales del Instituto de Investigaciones Fels de Ohio, EEUU estudiados entre 1929 y 1975
- Lactantes de descendencia europea alimentados fundamentalmente con sucedáneos de la leche materna
- Residían en una zona geográfica limitada
- Niveles socioeconómicos relativamente altos.
- Mediciones fueron tomadas cada tres meses

OMS (Organización Mundial de la Salud)

- Estudio Multicéntrico de las Referencias del Crecimiento
- Investigación multi-país (6 países)
- 8,500 niños saludables que vivieran en condiciones favorables
- Madres con prácticas de promoción de la salud: lactancia materna y no fumar
- Longitudinal para 24 meses y transversal de 18 a 72 meses

CURVAS DE CRECIMIENTO

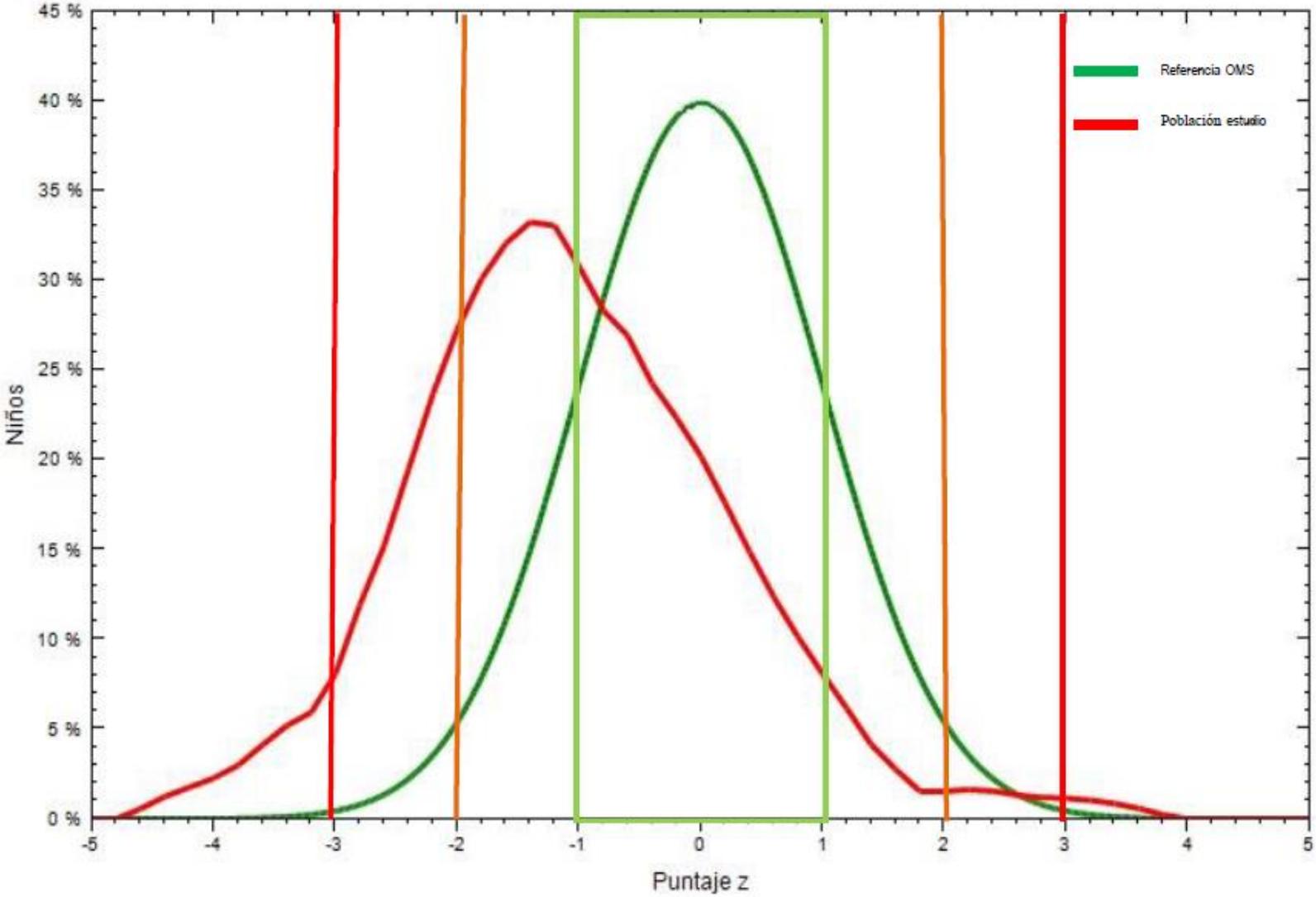


UNIÓN EUROPEA



PROGRESAN-SICA

Programa de Sistemas de Información para la Resiliencia en Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Región del SICA



PUNTOS DE CORTE SEGÚN DESVIACIONES ESTÁNDAR



DESNUTRICIÓN AGUDA		SOBREPESO Y OBESIDAD		RETARDO EN TALLA	
CATEGORÍA	PUNTO DE CORTE (DS)	CATEGORÍA	PUNTO DE CORTE (DS)	CATEGORÍA	PUNTO DE CORTE (DS)
Normal	-2.00 DS a +2.00 DS	Normal	-2.00 DS a +2.00 DS	Normal	-2 DS a +2DS
Desnutrición Moderada	> - 3.00 DS a < -2.00 DS	Sobrepeso	> +2.00 DS a < +3.00 DS	Retardo moderado	> - 3DS a < -2DS
Desnutrición Severa	<= -3.00 DS	Obesidad	>= +3.00 DS	Retardo severo	<= -3DS

IMC MAYORES DE 5 AÑOS

		Peso (kilos)																		
		45	48	50	53	55	58	60	63	65	68	70	73	75	78	80	82.5	85	87.5	90
Altura (centímetros)	145.0	21.4	22.6	23.8	25.0	26.2	27.3	28.5	29.7	30.9	32.1	33.3	34.5	35.7	36.9	38.0	39.2	40.4	41.6	42.8
	147.5	20.7	21.8	23.0	24.1	25.3	26.4	27.6	28.7	29.9	31.0	32.2	33.3	34.5	35.6	36.8	37.9	39.1	40.2	41.4
	150.0	20.0	21.1	22.2	23.3	24.4	25.6	26.7	27.8	28.9	30.0	31.1	32.2	33.3	34.4	35.6	36.7	37.8	38.9	40.0
	152.5	19.3	20.4	21.5	22.6	23.6	24.7	25.8	26.9	27.9	29.0	30.1	31.2	32.2	33.3	34.4	35.5	36.5	37.6	38.7
	155.0	18.7	19.8	20.8	21.9	22.9	23.9	25.0	26.0	27.1	28.1	29.1	30.2	31.2	32.3	33.3	34.3	35.4	36.4	37.5
	157.5	18.1	19.1	20.2	21.2	22.2	23.2	24.2	25.2	26.2	27.2	28.2	29.2	30.2	31.2	32.2	33.3	34.3	35.3	36.3
	160.0	17.6	18.6	19.5	20.5	21.5	22.5	23.4	24.4	25.4	26.4	27.3	28.3	29.3	30.3	31.3	32.2	33.2	34.2	35.2
	162.5	17.0	18.0	18.9	19.9	20.8	21.8	22.7	23.7	24.6	25.6	26.5	27.5	28.4	29.3	30.3	31.2	32.2	33.1	34.1
	165.0	16.5	17.4	18.4	19.3	20.2	21.1	22.0	23.0	23.9	24.8	25.7	26.6	27.5	28.5	29.4	30.3	31.2	32.1	33.1
	167.5	16.0	16.9	17.8	18.7	19.6	20.5	21.4	22.3	23.2	24.1	24.9	25.8	26.7	27.6	28.5	29.4	30.3	31.2	32.1
	170.0	15.6	16.4	17.3	18.2	19.0	19.9	20.8	21.6	22.5	23.4	24.2	25.1	26.0	26.8	27.7	28.5	29.4	30.3	31.1
	172.5	15.1	16.0	16.8	17.6	18.5	19.3	20.2	21.0	21.8	22.7	23.5	24.4	25.2	26.0	26.9	27.7	28.6	29.4	30.2
	175.0	14.7	15.5	16.3	17.1	18.0	18.8	19.6	20.4	21.2	22.0	22.9	23.7	24.5	25.3	26.1	26.9	27.8	28.6	29.4
	177.5	14.3	15.1	15.9	16.7	17.5	18.3	19.0	19.8	20.6	21.4	22.2	23.0	23.8	24.6	25.4	26.2	27.0	27.8	28.6
	180.0	13.9	14.7	15.4	16.2	17.0	17.7	18.5	19.3	20.1	20.8	21.6	22.4	23.1	23.9	24.7	25.5	26.2	27.0	27.8
	182.5	13.5	14.3	15.0	15.8	16.5	17.3	18.0	18.8	19.5	20.3	21.0	21.8	22.5	23.3	24.0	24.8	25.5	26.3	27.0
	185.0	13.1	13.9	14.6	15.3	16.1	16.8	17.5	18.3	19.0	19.7	20.5	21.2	21.9	22.6	23.4	24.1	24.8	25.6	26.3
	187.5	12.8	13.5	14.2	14.9	15.6	16.4	17.1	17.8	18.5	19.2	19.9	20.6	21.3	22.0	22.8	23.5	24.2	24.9	25.6
	190.0	12.5	13.2	13.9	14.5	15.2	15.9	16.6	17.3	18.0	18.7	19.4	20.1	20.8	21.5	22.2	22.9	23.5	24.2	24.9

 **Bajo peso**

 **Nomal**

 **Sobrepeso**

 **Obesidad**

ÍNDICE DE MASA CORPORAL



- $IMC = \text{Peso (kg)} / \text{Estatura (m}^2\text{)}$

CATEGORÍA	VALOR
DESNUTRICIÓN SEVERA	<16.0
DESNUTRICIÓN MODERADA	16..1 – 18.4
NORMAL	18.5 – 24.9
SOBREPESO	25.0 – 29.9
OBESIDAD TIPO 1	30.0 – 34.9
OBESIDAD TIPO 2	35.0 – 39.9
OBESIDAD TIPO 3	> 40.0



UNIÓN EUROPEA

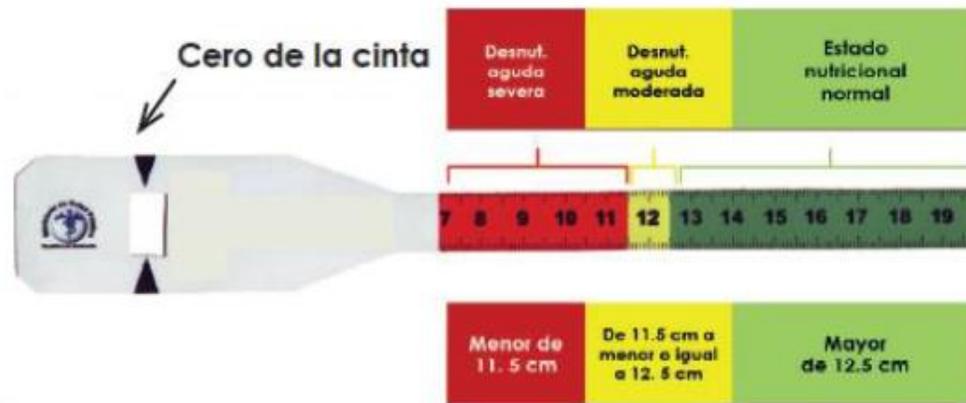


PROGRESAN-SICA

Programa de Sistemas de Información para la Resiliencia en Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Región del SICA



PERÍMETRO BRAQUIAL

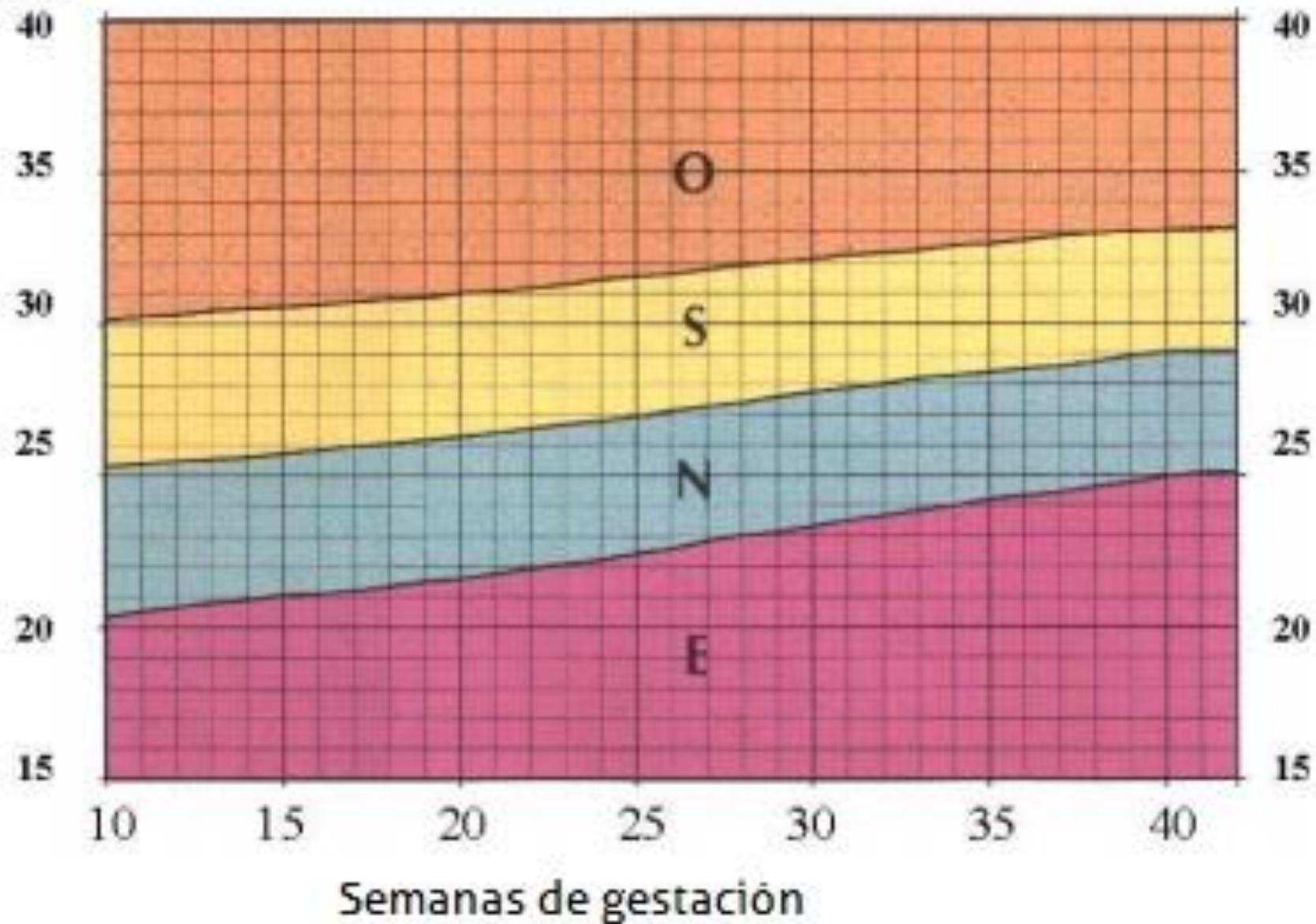


Clasificación	Punto de corte de la CMB	Color
Desnutrición Aguda Severa	Menor 11.5 cm	ROJO
Desnutrición Aguda Moderada	De 11.5 cm a menor o igual a 12.5 cm	AMARILLO
Estado nutricional normal	Mayor de 12.5 cm	VERDE

EVALUACIÓN NUTRICIONAL EN EMBARAZADA



IMC



O= Obesidad; S=Sobrepeso; N= Normal; E= Enflaquecida

GANANCIA DE PESO EN EMBARAZO

TABLA DEL PESO IDEAL DURANTE EL EMBARAZO

etapainfantil.com



Mes de embarazo	Mínimo	Media	Máximo
Primer mes	0,3 kilos	0,5 kilos	1 kilo
Segundo mes	1,1 kilos	1,5 kilos	1,9 kilos
Tercer mes	2,2 kilos	2,8 kilos	3,4 kilos
Cuarto mes	3,9 kilos	4,7 kilos	5,6 kilos
Quinto mes	5,3 kilos	6,6 kilos	8 kilos
Sexto mes	7 kilos	8,7 kilos	10,4 kilos
Séptimo mes	8,1 kilos	10,1 kilos	12,1 kilos
Octavo mes	9,3 kilos	11,6 kilos	14 kilos
Noveno mes	9,5 kilos	11,9 kilos	14,2 kilos

GANANCIA DE PESO

Peso antes del embarazo	Recomienda el aumento de peso
Bajo peso (IMC inferior a 18,5)	De 13 a 18 kilos
Peso normal (IMC de 18.5 a 24.9)	De 11 a 16 kilos
Sobrepeso <i>¡Jamás y Bobó!</i> (IMC 25-29.9)	De 7 a 11 kilos
Obesos (IMC de 30 o mayor)	De 5 a 9 kilos

Pecho _____
1 a 2 libras

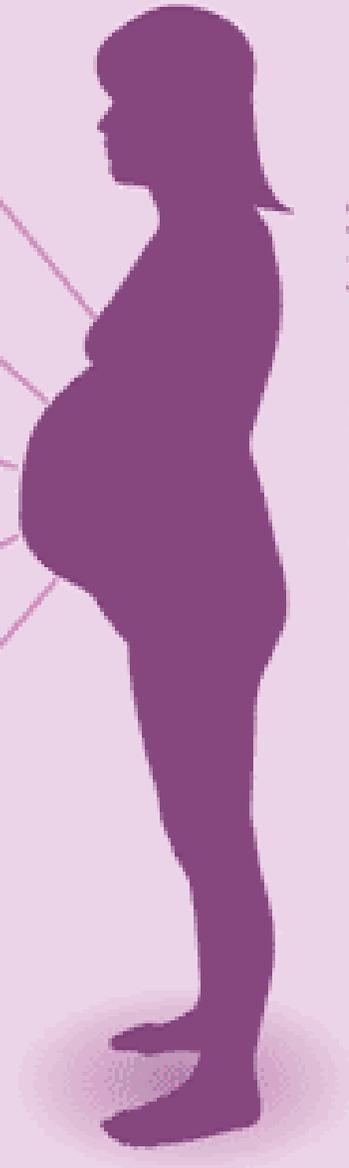
Bebé _____
6 a 8 libras

Placenta _____
1 a 2 libras

Utero _____
1 a 2 libras

Líquido _____
Amniótico
2 a 3 libras

Aumento
de peso total:
25 a 35 libras



Su Sangre:
3 a 4 libras

Sus proteínas
y grasas
almacenamiento:
8 a 10 libras

Sus líquidos
corporals:
3 a 4 libras

**GANANCIA DE
PESO**

GANANCIA DE PESO EN SITUACIONES ESPECIALES

ADOLESCENTES

- Utilizar el rango de IMC más alto para compensar requerimientos de crecimiento, siempre y cuando el IMC inicial sea normal

- Mujeres con estatura menor a 157 cm usar límite inferior del rango de incremento de peso

Mujeres con múltiples fetos

- Si el IMC normal: ganar de 17 a 25 Kg (37-54 libras)
- Con sobrepeso: ganar 14-23 kg (31-50 libras)
- Obesas: 11-19 kg (25-42 libras)

GRACIAS

