

Mapeo y análisis de la desnutrición crónica en Guatemala VAM 2012

HERRAMIENTA PARA LA FOCALIZACIÓN DE INTERVENCIONES DEL PACTO HAMBRE CERO

Resumen Ejecutivo

INTRODUCCIÓN

En el año 2002, el Programa Mundial de Alimentos –PMA– y el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación –MAGA–, unieron esfuerzos para realizar la “Cartografía y Análisis de la Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria en Guatemala”. El propósito consistió en identificar las áreas geográficas y las poblaciones más vulnerables del país y con ello poder contar con herramientas de planificación que permitieran optimizar los mecanismos de ayuda en apoyo a las poblaciones más vulnerables. El estudio logró construir un indicador de vulnerabilidad INSAN municipal a partir de fuentes secundarias provenientes de instituciones gubernamentales. Esta primera etapa de análisis se convirtió en una herramienta de focalización importante en el país. Sin embargo, se identificó la necesidad de una mayor focalización geográfica para la implementación de acciones más eficientes y puntuales.

Apoyándose en la metodología del Banco Mundial “Estudio de Áreas Pequeñas”, el presente estudio permite obtener a partir del Censo Nacional 2002 y otras encuestas a nivel de desagregación geográfica inferiores a la deseada (como la ENSMI 2008-2009), la focalización de las intervenciones a nivel de *lugar poblado o comunidad*. Con el objetivo de “contribuir al análisis de la seguridad alimentaria a través de instrumentos y herramientas que mejoren la comprensión del problema para programar y planificar las intervenciones de la seguridad alimentaria y nutricional, así como la identificación y focalización del Plan Hambre Cero”, el estudio permite dentro del universo de municipios ya identificados como prioritarios, caracterizar comunidades según sus vulnerabilidades particulares.

El VAM 2012 plantea lo siguiente:

- Analizar los factores asociados de la *desnutrición crónica* para un mejor entendimiento de sus posibles causas.
- Determinar la magnitud, la ubicación y la severidad de la vulnerabilidad a la *desnutrición crónica* en Guatemala a través del mapeo y análisis.
- Utilizar los modelos estadísticos para apoyar la focalización de los programas regulares de asistencia alimentaria del gobierno.

- Aportar herramientas para mejorar la eficiencia y la efectividad de la programación de la lucha contra la *desnutrición crónica* a nivel departamental, municipal y *lugar poblado*.

METODOLOGÍA

El VAM 2012 fue formulado en dos fases: Durante la primera se tomó en cuenta el Censo Nacional 2002 y el Censo de Talla Escolar en Niños de Primer Grado de Primaria 2008. Esto permitió llevar el análisis al nivel municipal y sirvió de insumo para la construcción del Índice de Vulnerabilidad en Seguridad Alimentaria y Nutricional, IVISAN, publicado por la SESAN.

Inicialmente se seleccionaron los once departamentos que, de acuerdo al Tercer Censo de Talla Escolar 2008 de Escolares de Primer Grado, presentaron alto y muy alto retardo en talla con respecto a la edad. El Censo de Talla Escolar fue considerado como el resultado de todos los factores que explican o influyen en el nivel de *desnutrición crónica* en el país. El estudio descompone estos factores por medio de modelos estadísticos que incluyen correlaciones y regresiones para determinar cuáles describen mejor el problema.

Los modelos estadísticos de regresión lineal construidos permiten:

- a) Medir la correlación de la *desnutrición crónica* (variable dependiente) con los factores asociados (variables independientes) incluidos a nivel municipal.
- b) Medir el posible impacto de cada factor sobre la desnutrición.

Debido a que el Censo de Talla Escolar 2008 solo es representativo a nivel municipal, esta primera fase deja establecido todo el análisis de variables que deberán ser utilizadas para aplicarlas desde el nivel municipal al nivel de *lugar poblado* en la segunda fase por medio de la metodología del *estudio de áreas pequeñas*.

La segunda fase responde a la necesidad de convertir este análisis en una herramienta para la focalización y el soporte para la toma de decisiones a nivel comunitario. La oportunidad partió con la publicación de la ENSMI del 2008: Se encontró que la ENSMI 2008 fue calculada como una submuestra del Censo de 2002, lo que permite, por medio de regresores estadísticos, extrapolar indicadores, tales como la desnutrición crónica, desde el nivel departamental hasta el nivel de *sector cartográfico* y, posteriormente, a *lugar poblado*. Una estimación de tasas de cambio temporales entre 2002 y 2008 consiente ajustar las variables del Censo Nacional 2002 al período temporal en el cual fueron levantados los datos ENSMI.

RESULTADOS

Las variables con mayor correlación con la *desnutrición crónica* son: el porcentaje de la población de mujeres con 14 o más años de edad con 6to. grado de primaria que incluyen: la prevalencia de la pobreza extrema, el porcentaje de alfabetismo femenino, el piso de tierra, el alfabetismo masculino, el hacinamiento y el índice de dependencia.

La Metodología de áreas pequeñas permite proyectar el nivel de desnutrición crónica no sólo a nivel departamental sino bajarlo a nivel de 7,726 áreas cartográficas, permitiendo de esa forma un mayor enfoque de acciones dentro de un mismo departamento.

La tabla siguiente contiene un resumen por departamento de los resultados del análisis de EAP para los 27,350 lugares poblados establecidos según el Censo Nacional 2002, organizados en cinco categorías de *desnutrición crónica*.

Número de Lugares Poblados con desnutrición crónica por departamento

Departamento	Muy Bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	Lugares poblados	Porcentaje de LP con Desnutrición Crónica muy alta	Desnutrición Crónica Departamental (ENSMI 2008)
ALTA VERAPAZ	0	27	48	216	2022	2313	87%	59.4%
QUICHÉ	0	41	59	194	1306	1600	82%	51.4%
TOTONICAPÁN	1	9	16	119	560	705	79%	41.9%
HUEHUETENANGO	16	123	254	545	1126	2064	55%	69.5%
SOLOLÁ	0	8	105	169	198	480	41%	82.2%
BAJA VERAPAZ	14	203	83	139	283	722	39%	59.4%
SAN MARCOS	239	845	395	385	267	2131	13%	72.3%
PETÉN	95	456	647	389	215	1802	12%	72.2%
CHIQUIMULA	216	264	242	179	114	1015	11%	61.8%
JALAPA	55	210	190	122	28	605	5%	36.8%
IZABAL	407	395	431	149	48	1430	3%	49.3%
CHIMALTENANGO	8	177	460	328	28	1001	3%	61.2%
QUETZALTENANGO	256	572	179	34	1	1042	0%	34.6%
SUCHITEPÉQUEZ	119	708	383	127	1	1338	0%	45.9%
RETALHULEU	135	345	116	9	0	605	0%	53.5%
SANTA ROSA	1104	563	25	0	0	1692	0%	43.5%
JUTIAPA	683	425	202	11	0	1321	0%	43.1%
ZACAPA	343	245	93	16	0	697	0%	40.4%
ESCUINTLA	1239	231	26	0	0	1496	0%	32.4%
SACATEPÉQUEZ	232	109	35	32	0	408	0%	28.9%
GUATEMALA	1857	198	64	0	0	2119	0%	26.3%
EL PROGRESO	626	129	9	0	0	764	0%	25.3%
Total general	7645	6283	4062	3163	6197	27350		49.6%

El trabajo de llegar hasta el nivel representativo más bajo del censo 2002, permitió proyectar el nivel hasta el de *lugar poblado*. Si bien es cierto no se hizo un análisis de cada uno de los más de 27,000 *lugares poblados*, sí se logró obtener 7,700 escenarios, los cuales proporcionan un nivel bastante cómodo y manejable para la focalización y la toma de decisiones sobre programas de intervención.

Los principales resultados obtenidos de las herramientas del VAM 2012, se resumen a continuación:

- La desnutrición crónica muy alta en áreas cartográficas se registra en 12 de los 22 departamentos del país. Así como en 107 de 332 municipios de Guatemala, y en 2,035 (el 26 por ciento) de las 7,726 áreas cartográficas, correspondientes a 5,964 *lugares poblados*.
- Los departamentos con muy alta prevalencia de la *desnutrición crónica* presentan un amplio rango de *lugares poblados* afectados, que van desde 9 *lugares poblados* en Jalapa y Chimaltenango, a 410 en Huehuetenango, 467 en Quiché y 602 en Alta Verapaz.

En las áreas cartográficas que tienen muy alta *desnutrición crónica* se observa lo siguiente:

El porcentaje de viviendas con piso de tierra y/o arena es mayor. Esta es una clara manifestación de las condiciones de pobreza extrema que caracteriza las viviendas en malas condiciones de habitabilidad.

La proporción de mujeres en edad fértil (MEF) de etnias indígenas es mayor al promedio nacional. Esto sugiere que la condición étnica está asociada a la gravedad de la situación nutricional debido a las condiciones económicas, sociales y culturales de este grupo poblacional.

El porcentaje de MEF alfabetizadas es menor. Como se ve, el analfabetismo tiene proporciones elevadas en algunos casos, superior al 65 por ciento.

La siguiente tabla resume los factores asociados que tienen mayor correlación, es decir mayor probabilidad de ocurrir en conjunto con desnutrición crónica.

Correlación de variables con desnutrición crónica.

Variables	ABS(Corr)
Porcentaje de viviendas con piso en tierra	0.6414
Porcentaje de ladinas (no indígenas) (MEF ¹)	0.6352
Porcentaje que completó la primaria (MEF)	0.6080
Porcentaje de alfabetos (MEF)	0.6058
Número promedio de personas por dormitorio	0.6039
Tasa de hijos nacidos vivos de cada hogar (MEF)	0.5948
Tasa de hijos nacidos vivos sobre total de hijos nacidos (MEF)	0.5749
Porcentaje de hogares que cocinan con leña	0.5720
Porcentaje que tiene el español como idioma materno	0.5347
Porcentaje de hogares con alumbrado eléctrico	0.3483
Promedio de edad (MEF)	0.1811
Porcentaje de hogares con cocina en leña	0.1059

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El ejercicio estadístico del VAM 2012 permite la extrapolación de variables a nivel de comunidad, donde hasta la fecha estas mismas variables solamente tenían representatividad hasta el nivel departamental o municipal.

La posibilidad de estimar la desnutrición crónica y sus mayores factores asociados por cada comunidad del país, brindando de esa forma una nueva capacidad de enfocar acciones para el combate a la inseguridad alimentaria y a la desnutrición crónica al menor nivel geográfico nacional.

Esa capacidad de enfoque aumentada, establece un marco para intervenciones más eficaces, efectivas y costo-eficientes y brinda una herramienta adicional para enfocar acciones a los segmentos de población que más lo necesitan.

La SESAN, respaldada en su marco legal, tiene la oportunidad para ejercer su mandato y rectoría como coordinadora de acciones para enfrentar la inseguridad alimentaria.

El éxito de la gestión institucional de la SESAN está determinado por la simplificación de los procesos de focalización y priorización. En este marco de operaciones el VAM 2012 juega un papel de apoyo a la SESAN y al Gobierno de Guatemala.

En el CD adjunto a este documento se pueden encontrar todas las variables anteriormente descritas, ordenadas por comunidad.

1 | MEF: Mujeres en edad fértil