

2024:



Situación Nutricional

de la primera infancia en Tuluá

TULUÁ
cómo vamos



El programa Tuluá cómo vamos es promovido por:

Fundación corona



Tabla de contenidos



Situación nutricional
de la primera infancia en Tuluá

5 pág.



Aspectos Demográficos

7 pág.



Indicadores de
Desnutrición en Tuluá

9 pág.



Indicadores de alerta
Desnutrición en la primera infancia

10 pág.



Percepción ciudadana y nutrición
de la primera Infancia en Tuluá

16 pág.



Dirección



Fundación Éxito Dirección

Paula Escobar Gutiérrez
Directora ejecutiva

Diana María Pineda Ruiz
*Líder de Inversión Social y Generación
del Conocimiento*

Sebastián Arbeláez Vargas
*Analista de Generación del
Conocimiento*

Programa Tuluá Cómo Vamos Dirección

Catalina Beltrán Tenjo
Directora Tuluá Cómo Vamos

Diana Patricia Mejía Galvis
Apoyo de Comunicaciones

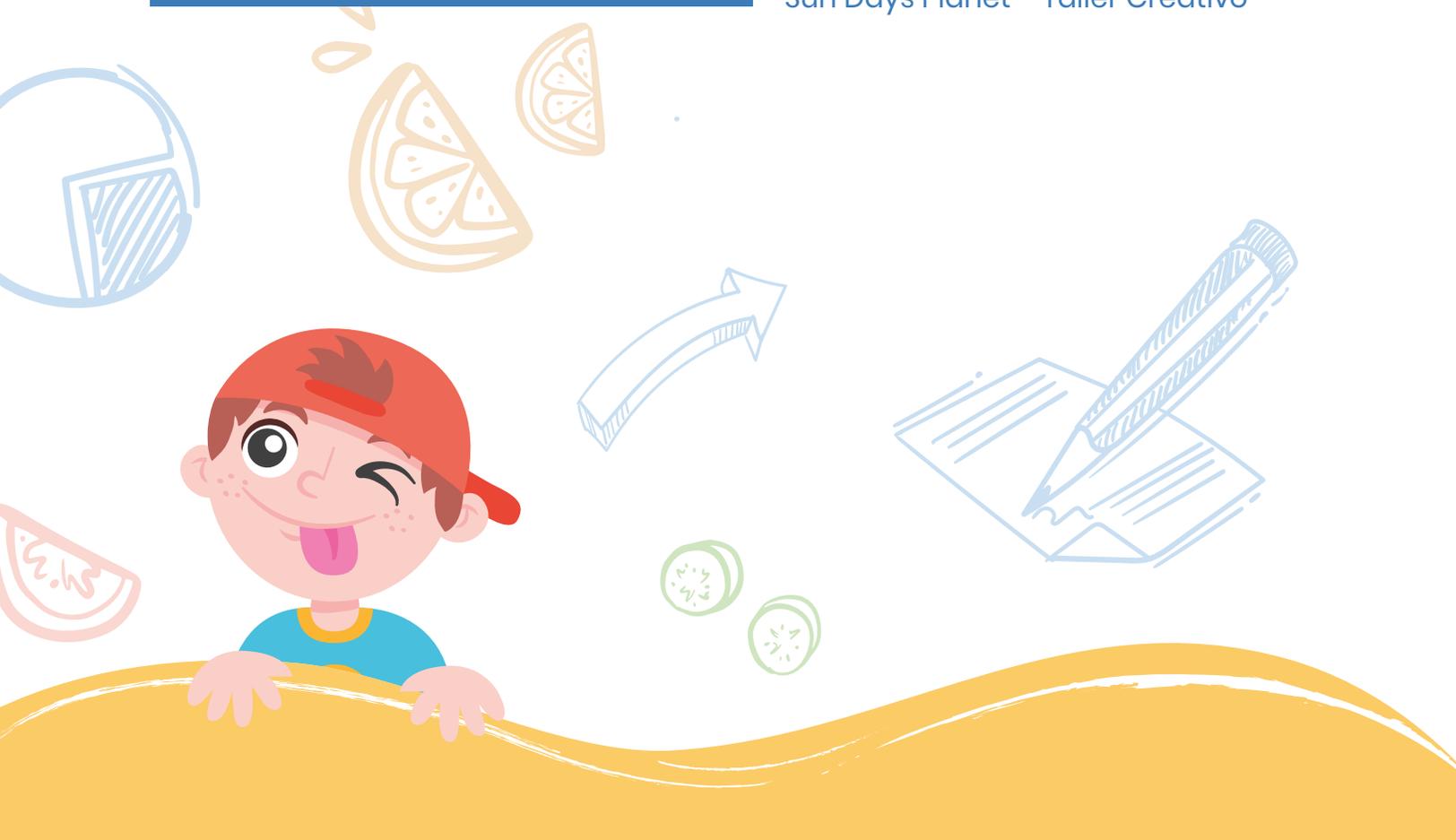
Alejandro Silva Osorio
Apoyo Técnico Tuluá Cómo Vamos

Textos y Edición

Catalina Beltrán Tenjo
Directora Tuluá Cómo Vamos

Diseño

Sun Days Planet – Taller Creativo



Situación nutricional de la primera infancia en Tuluá



Introducción

En los primeros años de vida, los seres humanos desarrollan todas las capacidades físicas y cognitivas que determinarán su éxito futuro como miembro de la sociedad. En este sentido, un niño (a) que crece con falencias nutricionales tendrá secuelas permanentes durante toda su vida que dificultarán los procesos de aprendizaje, crecimiento y adaptabilidad, los cuales son determinantes a la hora ejercer su compartimiento y participar activamente del desarrollo de una sociedad. De igual forma, niñas y niños que padecen de desnutrición, tienen más probabilidades de padecer enfermedades, y por ende presentar dificultades que podrían impedir su óptimo desarrollo físico, emocional e intelectual. Por lo anterior, estudiar y

revisar la situación nutricional de los niños y niñas, especialmente en la primera infancia, debe ser un tema priorizado en cualquier territorio.

Nota: Es importante resaltar que la medición oficial de desnutrición en niños y niñas en Colombia se realiza a través de la Encuesta de Situación Nutricional (ENSIN), la cual se realiza con una periodicidad de 5 años, sin embargo, desde hace más de 6 años dicha información no ha sido generada por el Ministerio de Salud y Protección Social¹, razón por la cual no se ha podido acceder a algunos indicadores que se mencionarán posteriormente.

Para monitorear la situación nutricional de los niños (as), es necesario revisar algunos indicadores que retoman las medidas antropométricas, es decir; peso y talla, y la edad de este grupo etario. Estos son:

¹ La Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN-2015, es la operación estadística de referencia nacional en torno a la situación nutricional de la población colombiana; se desarrolla a partir del 2005 de manera quinquenal y hace parte de las encuestas poblacionales de interés estratégico para la política pública. Su desarrollo está a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, el Ministerio de Salud y Protección Social, el Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - PS, el Instituto Nacional de Salud - INS - y la Organización Panamericana de la Salud-OPS/OMS.

Desnutrición crónica, la cual es definida como baja talla para la edad, se relaciona directamente con problemáticas permanentes y de largo plazo que generan afectación en el crecimiento del niño.

Desnutrición aguda, la cual se define como deficiencia de peso para la estatura, está directamente relacionada con problemas de crecimiento físico, mental e intelectual del menor, afectando la adquisición de habilidades y el rendimiento académico. El seguimiento a este indicador es fundamental, ya que de no intervenir a tiempo la vida del niño o niña corre peligro.

Desnutrición global, definida como deficiencia del peso con relación a la edad, está directamente relacionada no solo con problemas físicos para los niños, sino también, con alteraciones y problemas en su proceso cognitivo y social, que entorpecen su óptimo crecimiento.



En relación a dichos indicadores que permiten evidenciar la situación nutricional de la primera infancia en el municipio de Tuluá, **es importante señalar que, a 2023, no se cuenta con información por parte de la Secretaría de Salud Municipal de indicadores como desnutrición crónica y/o desnutrición global**. la información disponible, hace referencia a la desnutrición aguda moderada y severa. En este sentido, se hace un respetuoso llamado al gobierno local, incentivando el seguimiento y consolidación de dicha información, la cual permitirá adoptar intervenciones oportunas que mitiguen la problemática y conlleven a un desarrollo integral más óptimo de los niños y niñas en el territorio.

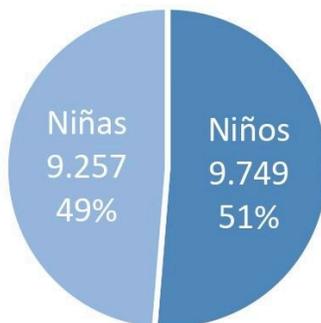
Aspectos Demográficos



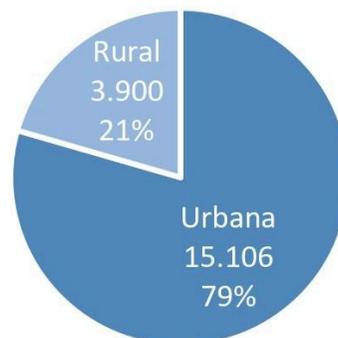
De acuerdo con las proyecciones poblacionales del DANE a partir del Censo de Población y Vivienda realizado en 2018, en 2022 el municipio de Tuluá contaba con un total de 19.006 niños entre los 0 y 5 años de edad, es decir, en la primera infancia. De estos, el 51% (9.749) son niños y 49% (9.257) son niñas. Según el área geográfica, 79% de los niños en primera infancia estaban en el área urbana del municipio y 21% en el área rural.

Número de niños en la primera infancia en Tuluá – 2022

Según sexo



Según área geográfica

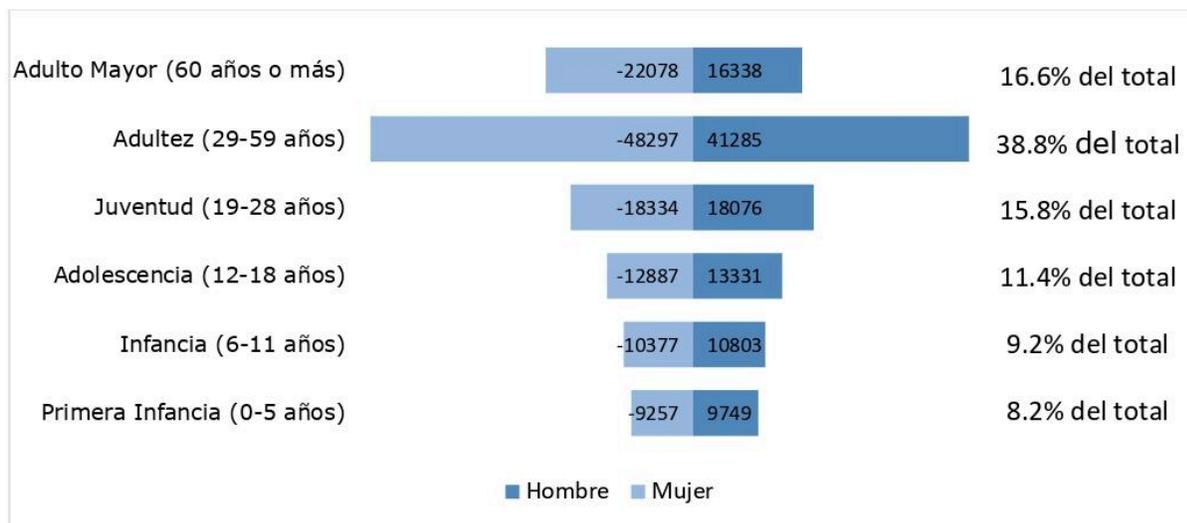


Fuente: DANE

Es importante señalar que en Tuluá la pirámide poblacional está invertida, es decir, existe una mayor cantidad de población en edades adultas y adulta mayor que en edades de primera infancia, infancia y adolescencia; de hecho, la población en primera infancia representa el segmento poblacional más pequeño del municipio (tan solo el 8,2%). Sin embargo, un aspecto para resaltar es que el número de niñas y niños entre los 0 y 5 años

de edad de Tuluá representó el 4,8% del total de niños en ese rango de edad del Valle del Cauca y el 0,4% del total de niños de 0 a 5 años de Colombia.

Pirámide Poblacional en Tuluá – 2022



Fuente: DANE

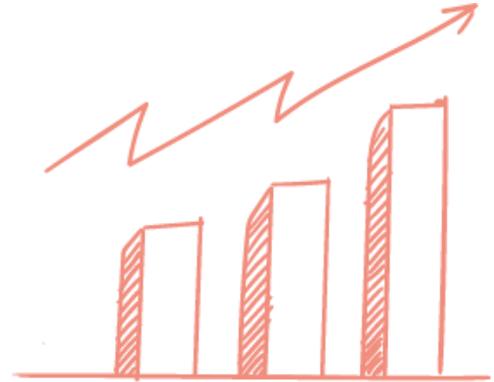
Número de niños en la primera infancia en Tuluá y su participación en el total en el Valle del Cauca y Colombia (Año 2022)

	# de niños de 0 a 5 años	Part. de Tuluá en:
Tuluá	19.006	100%
Valle del Cauca	396.337	4,8%
Colombia	4.551.578	0,4%

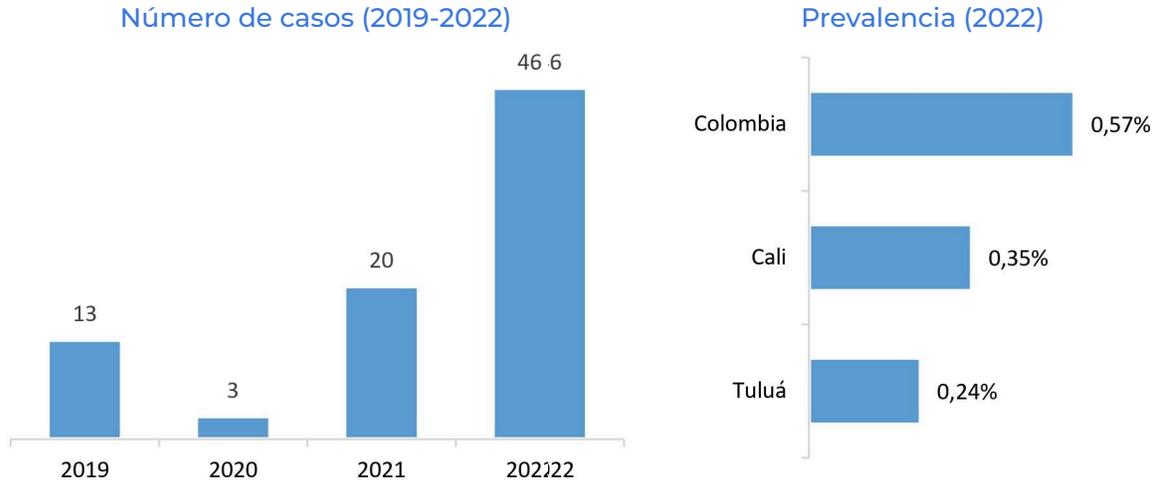
Fuente: DANE

Indicadores de Desnutrición en Tuluá

De acuerdo con la información generada por el Instituto Nacional de Salud, a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), en 2022 el municipio de Tuluá registró 46 casos de menores de 5 años en situación de desnutrición aguda moderada y aguda severa, cifra que representó un incremento de 26 casos en relación con el año 2021. De esta forma, la prevalencia de desnutrición aguda en el municipio se registró en 0,24%, cifra inferior a la registrada en Cali (0,35%) y en el promedio general de Colombia (0,57%).



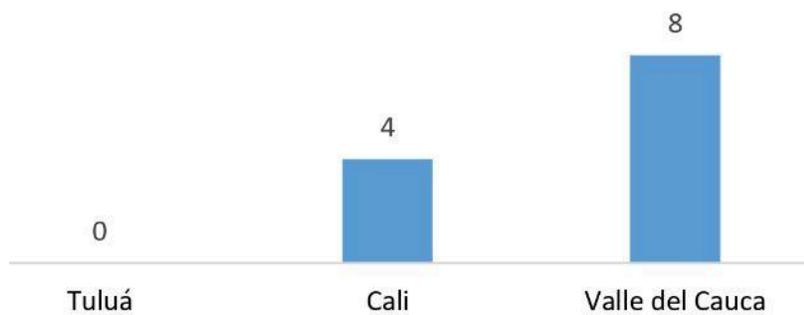
Número de casos y prevalencia de niños menores de 5 años en situación de desnutrición aguda moderada y severa en Tuluá (años 2019-2022)



Fuente: Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA)

Respecto a la mortalidad por desnutrición, se resalta que en los últimos 4 años (2019-2022) el municipio de Tuluá no ha presentado ningún caso, situación que difiere a lo registrado en el resto del departamento del Valle de Cauca y la ciudad de Cali, en donde en el año 2022 se registraron 8 y 4 casos respectivamente.

Número de casos de muertes por desnutrición en menores de 5 años en Tuluá, Cali y Valle del Cauca – (2022)



Fuente: Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA)

Indicadores de alerta Desnutrición en la primera infancia

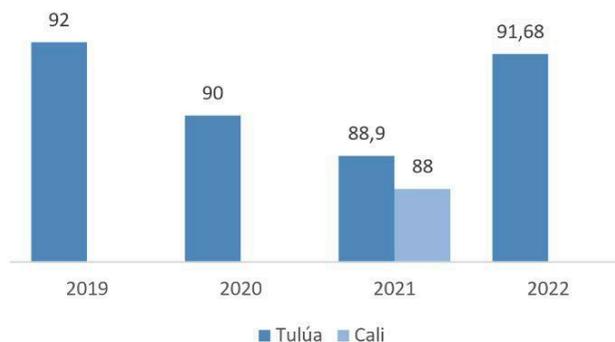


Existen un conjunto de indicadores que se asocian a la posibilidad de padecimiento de desnutrición futura de los niños, señalando factores de alerta frente a la problemática y los cuales permiten la generación anticipada de acciones y /o intervenciones, que propendan por la seguridad alimentaria en la primera infancia. Entre dichos indicadores que permiten prever posibles situaciones de desnutrición, se encuentran algunos previos al nacimiento del niño o niña, como los controles prenatales y la edad de la madre, otros durante el nacimiento como el bajo peso al nacer y la mortalidad materna; y otros que pueden influir durante los primeros años de vida del menor, como lo es la educación de la madre:

- **Indicadores previos al nacimiento del niño o niña**

Los controles prenatales permiten identificar factores de riesgo que puedan afectar a la madre o al niño. En términos generales, una madre debe asistir al menos a 4 controles prenatales que le permitan monitorear permanente el estado del bebé, procurando así que éste nazca en las mejores condiciones posibles. Al respecto, en el año 2022 el 91.68% de las madres en Tuluá asistió a 4 o más controles prenatales, cifra superior a la registrada en los años 2020 y 2021, y superior también a la cifra registrada en la ciudad de Cali para el año 2021.

Porcentaje de nacimientos de madres que asistieron a 4 o más controles prenatales en Tuluá y Cali – (2019-2021)

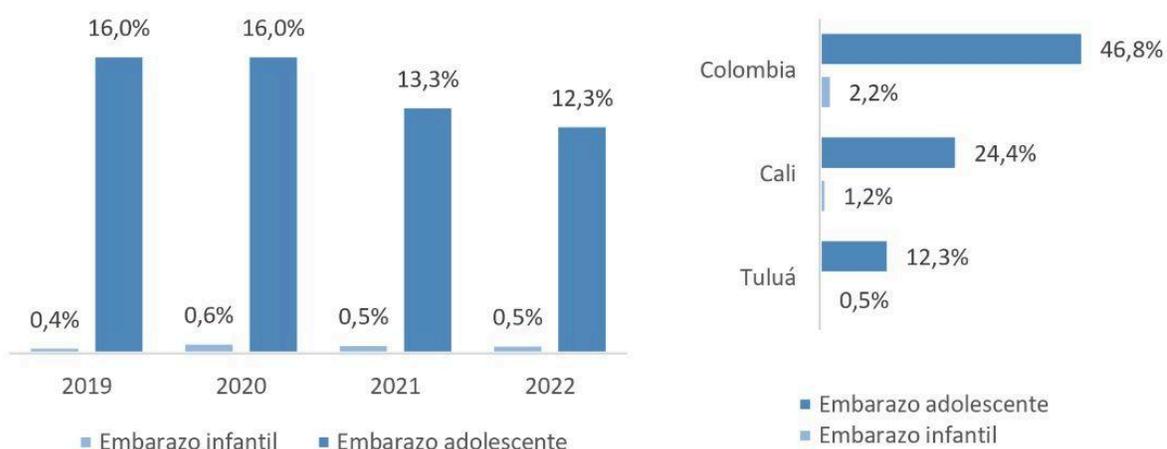


Fuente: Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA)

De otro lado, al analizar la edad de la madre, se resalta que en 2022 se registraron en el municipio de Tuluá 8 nacimientos en madres entre los 10 y 14 años, es decir, nacimientos producto de un embarazo infantil; así mismo, se registraron 216 nacimientos en madres adolescentes (es decir entre 15 y 19 años), cifras que en ambos casos, representaron reducciones en relación con el año 2021.

De esta forma, en el año 2022 se registró una tasa de embarazo infantil de 0,5% y de embarazo adolescente de 12,3%, cifras inferiores a las registradas en la ciudad de Cali y en el total general de Colombia.

**Tasa de embarazo infantil y embarazo adolescente en Tuluá (2019-2022)
Comparado Cali y Colombia en 2022**



Fuente: Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA)

- **Indicadores durante el nacimiento del niño(a)**

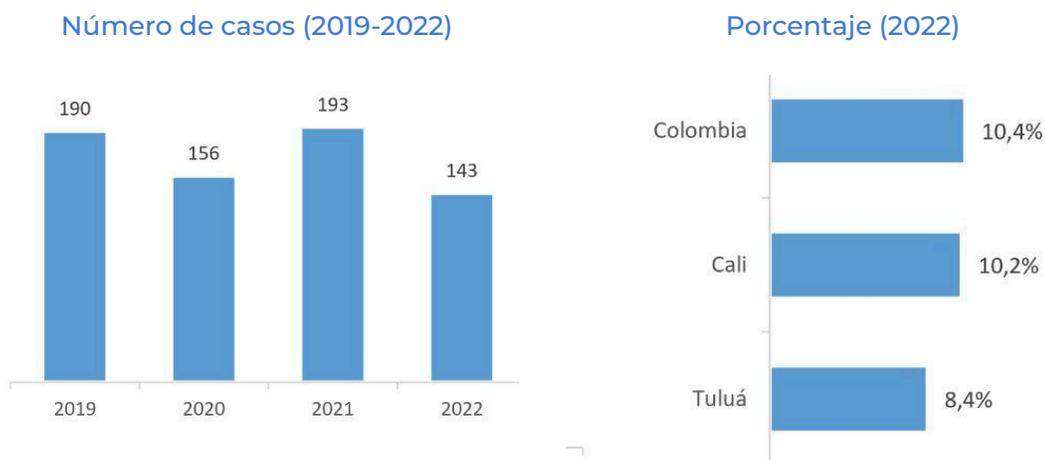


Un primer indicador de alerta al momento del nacimiento es el bajo peso del niño o niña. En 2022 de un total de 1.694 nacidos vivos en Tuluá, 143 tuvieron bajo peso al nacer, es decir, pesaron menos de 2.500 gramos. Se destaca que en relación con el año 2021, se registró una reducción en el número de nacimientos con bajo peso en el municipio.

De esta forma, en 2022 se registró un porcentaje de nacimientos con bajo peso de 8,4% en el municipio de Tuluá, cifra inferior a

la registrada en ciudades como Cali (10,2%) y al dato general de Colombia (10,4%)

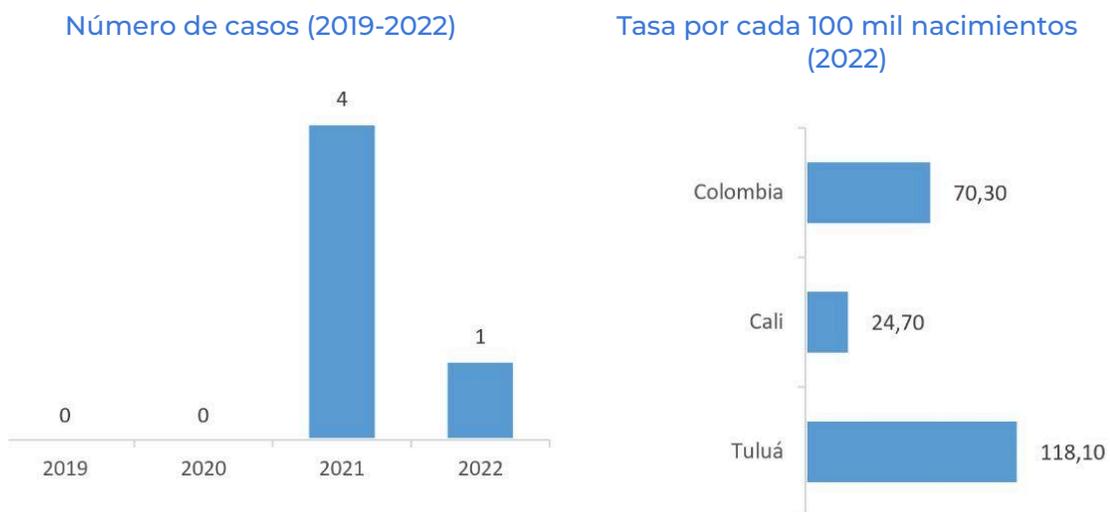
Número de casos y porcentaje de nacimientos con bajo peso (menos de 2.500 gramos) en Tuluá – (2019-2022)



Fuente: DANE (Estadísticas Vitales)

Otro indicador que expone el riesgo que puede tener un niño o niña de padecer desnutrición, es la mortalidad materna, ya que al ausentarse la madre, disminuyen las posibilidades de acceder a la lactancia materna, y a la alimentación y atención adecuada que un recién nacido requiere, en consecuencia, se incrementa el riesgo de carencias nutricionales y afectivas en el bebé.

Número de casos y porcentaje de muertes maternas tempranas por cada 100 mil nacidos vivos en Tuluá – (2019-2022)



Fuente: Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA)

En el año 2022 se registró un (1) caso de mortalidad materna temprana en el municipio de Tuluá, cifra inferior a los 4 casos registrados en 2021. De esta forma, la tasa de mortalidad

materna fue de 118,1 muertes por cada 100 mil nacidos vivos, cifra superior a la registrada en ciudades como Cali (24,7) y el dato general de Colombia (70,3).

- **Indicadores de riesgo posteriores al nacimiento del niño(a)**

Uno de los principales indicadores que generan señales de alerta y riesgo a la probabilidad de que los niños puedan padecer de episodios de desnutrición, es la escolaridad de la madre. Diversos estudios a nivel internacional han demostrado que existe una asociación entre las variables desnutrición y escolaridad de la madre. Se puede aseverar que en la medida que el nivel de escolaridad de la madre disminuye, es más probable que el infante sufra de desnutrición (Álvarez, 2019)².

En línea con lo anterior, del total de nacidos vivos registrados en el año 2022 en el municipio de Tuluá, 46,2% fueron de madres que habían alcanzado la Educación Media como máximo nivel educativo; asimismo, 30,2% fueron de madres que habían alcanzado algún nivel de Educación terciaria, 16,0% habían terminado la Básica Secundaria y 6,7% habían alcanzado la básica Primaria. Es decir, que el nivel educativo de las madres en Tuluá en general no alcanza el nivel profesional, y /o no es muy alto, lo que podría sugerir que los recién nacidos tienen mayor riesgo de padecer de alguna carencia nutricional y /o material.



Porcentaje de nacidos vivos en Tuluá de acuerdo con el nivel educativo de la madre (2022)

Nivel Académico	Participación
Educación Media	46,2%
Educación Terciaria	30,2%
Educación Básica Secundaria	16,0%
Educación Básica Primaria	6,7%
Sin información	0,6%
Ninguna	0,1%
Preescolar	0,1%

Fuente: DANE (Estadísticas Vitales)

² Luzvelia G. Alvarez Ortega (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. Investigación Valdizana, vol. 13, núm. 1, pp.15-26. Universidad Nacional Hermilio Valdizán

- **Atención integral a la primera infancia**

A través del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), se realiza la atención integral a los niños menores de 5 años que pertenecen a los niveles A01 al C07 del SISBEN IV³, correspondiente a niños que habitan en hogares de pobreza extrema, pobreza moderada y población vulnerable. Este programa de atención integral, dentro de sus componentes tiene la seguridad alimentaria, lo que garantiza que los niños atendidos no caigan en situación de desnutrición en alguna de sus variantes.

En relación con lo anterior, de acuerdo con la información suministrada por el SISBEN IV, a 2022 el municipio de Tuluá contaba con un total de 9.678 niños entre los 0 y 5 años de edad que eran elegibles para ser atendidos en el programa de atención integral a la primera infancia (lo que corresponde al 50.9% de los niños de primera infancia en Tuluá). De estos, el ICBF reportó que atendió 3.889 niños, dejando un déficit de atención de 5.789 o lo que es lo mismo, 59,8% de los niños que necesitarían ser incluidos y atendidos bajo dicho programa.

Datos de atención integral a la primera infancia en Tuluá (2022)

Indicador	Cantidad	Porcentaje del total de niños en Tuluá
Niños en hogares con niveles A01 a C07 en SISBEN IV	9.678	50.9%
Niños atendidos en programas de atención integral a la primera infancia de ICBF	3.889	20.5%
Déficit de atención	5.789 (59,8%)	30.4%

Fuente: SISBEN IV, ICBF – Cálculos Tuluá Cómo Vamos

³ De acuerdo con el SISBEN IV, la población encuestada se divide en **cuatro grupos**:

Grupo A: pobreza extrema (población con menor capacidad de generación de ingresos, va desde A1 hasta A5).

Grupo B: pobreza moderada (población con mayor capacidad de generar ingresos que los del grupo A, va desde B1 hasta B7).

Grupo C: vulnerable (población en riesgo de caer en pobreza, va desde C1 hasta C18).

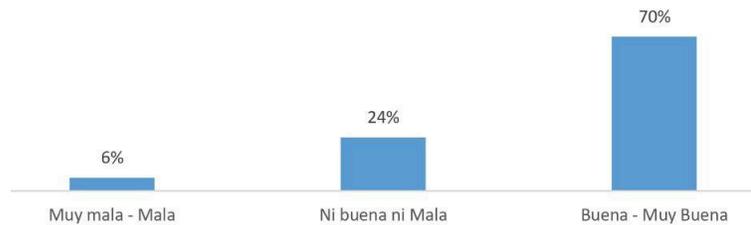
Grupo D: población no pobre, no vulnerable (Va desde D1 hasta D21).

Percepción ciudadana y nutrición de la primera Infancia en Tuluá

De acuerdo con los resultados de la Encuesta de Percepción Ciudadana de Tuluá Cómo Vamos, cuyos datos fueron recolectados en el mes de noviembre de 2023, el 70% de los tulueños que afirmaron convivir con niños (as) menores de 6 años consideran que en el último año la alimentación de los niños fue buena. Así mismo, 24% consideran que no fue ni buena ni mala y 6% consideran que fue mala.



¿En el último año, la alimentación de los niños (as) menores de 6 años en su hogar fue ...?



Nota: La muestra corresponde a 135 encuestados.
Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Tuluá Cómo Vamos

Frente a la asistencia de los menores a controles de crecimiento y desarrollo, 86% de los tulueños con niños (as) menores de 6 años en sus hogares manifestaron que los niños (as) asistieron a controles de crecimiento y desarrollo; mientras que el restante 14% indicaron que sus niños (as) no asistieron a controles de crecimiento y desarrollo.

¿El niño o niños menores de 6 años asistieron a controles de crecimiento y desarrollo en el último año?

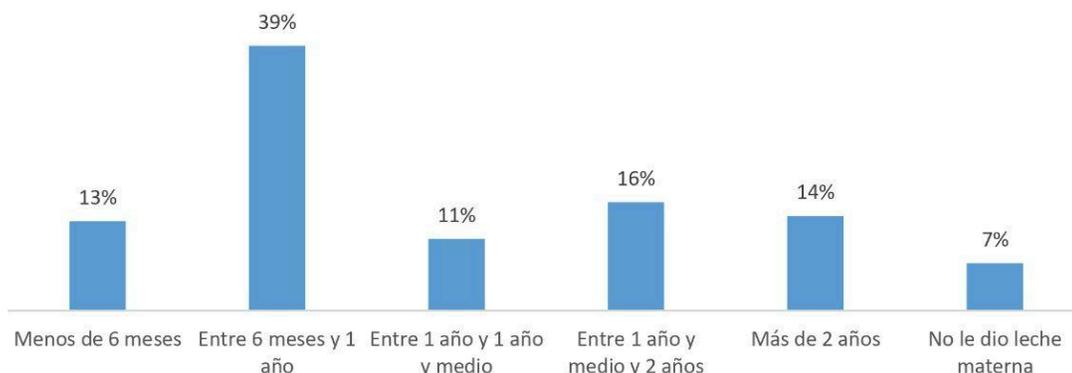


Nota: La muestra corresponde a 135 encuestados.
Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Tuluá Cómo Vamos

Respecto de la alimentación con leche materna de los menores de 6 años, 39% de los tulueños que afirmaron convivir con niños (as) menores de 6 años indicaron que los niños (as) fueron amamantados hasta que tenían una edad de entre 6 meses y 1 año; 16% hasta la edad de entre 1 año y medio y 2 años y 14% hasta más de 2 años. En este punto es

importante señalar que 7% indicó que los niños menores de 6 años en su hogar no fueron amamantados con leche materna.

¿Hasta qué edad se amamantó (ofreció leche materna) al niño(a) de 6 años?



Nota: La muestra corresponde a 135 encuestados.

Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Tuluá Cómo Vamos

Teniendo como base los encuestados que manifestaron que a los niños (as) menores de 6 años no se les alimentó con leche materna, se les hizo una pregunta adicional respecto a cuál fue el motivo para no alimentarlo con leche materna. En respuesta, el 45% manifestaron que al bebé no le gustó o ya no quería leche materna, 17% indicó que la mamá producía poca leche y el bebé quedaba con hambre o no ganaba peso, 11% que la mamá estuvo enferma o tomó medicamentos y el personal de salud le ordenó no amamantar y 6% que la mamá tenía alguna enfermedad.

¿Cuál fue la razón principal por la cual no le dio leche materna?

Al bebé no le gustó o ya no quería la leche materna	45%
La mamá producía poca leche y el bebé quedaba con hambre o no ganaba peso	17%
La mamá estuvo enferma o tomó medicamentos y el personal de salud le ordenó no amamantar	11%
Enfermedad de la mamá	6%
No aplica	20%

Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Tuluá Cómo Vamos

Nota: La muestra corresponde 9 ciudadanos encuestados que manifestaron que los menores de 6 años de su hogar no fueron alimentados con leche materna. Sin embargo, este resultado debe ser usado con prudencia, ya que el pequeño tamaño de la muestra en esta categoría no se puede considerar estadísticamente representativo.

CONCLUSIONES

- En primer lugar, es importante resaltar que en Tuluá no se realiza registro ni seguimiento de manera continua a los indicadores de desnutrición crónica y global de la primera infancia. Por lo anterior, no fue posible acceder a dicha información de fuentes oficiales, lo que genera un limitante al momento de analizar integralmente el estado nutricional de las niñas y niños en el municipio. Desde Tuluá Cómo Vamos en alianza con Fundación Éxito, hacemos un llamado respetuoso a la administración municipal, con el propósito de incentivar la generación y seguimiento de dichos indicadores que facilitan el análisis del estado nutricional de las niñas y niños de la ciudad, permitiendo así, la implementación acertada de acciones que propendan por una buena y correcta nutrición de este grupo priorizado.
- En general, es importante mencionar que al igual que la mayor parte de los municipios del país, y como consecuencia de la pandemia por Covid-19, la situación nutricional de la primera infancia en el municipio de Tuluá se vio afectada, incrementándose el número de las y los niños en situación de desnutrición aguda. Si bien en el caso particular de Tuluá tal incremento no ha sido tan alto como en otros municipios, indicadores como la desnutrición aguda han tendido al alza en los últimos 4 años.
- Es importante resaltar que a diferencia de otros municipios del departamento del Valle, en Tuluá no se han registrado muertes en menores de 5 años por desnutrición; asimismo, algunos factores asociados al riesgo de que los niños padezcan algún tipo de desnutrición como lo es, el embarazo infantil y adolescente, el bajo peso al nacer, la mortalidad materna o la educación de la madre, han mostrado comportamientos favorables en los últimos 4 años, lo que podría sugerir que el riesgo de esta problemática en la ciudad es cada vez menor.
- De igual forma, es importante señalar que el indicador de madres que asisten a controles prenatales aumentó en Tuluá en el año 2022 en comparación a los años 2020 y 2021, es decir, cada vez más madres están asistiendo a mínimo 4 controles prenatales, lo que supone un avance respecto a un mayor monitoreo del estado físico de la madre y el bebé, y que facilita un nacimiento con desarrollo normal y un bajo riesgo de sufrir complicaciones durante el parto.
- Un aspecto a tener en cuenta es que el municipio de Tuluá presenta un déficit de atención integral a la primera infancia de 59,8%, de acuerdo con las cifras del SISBEN IV, lo cual supone otro reto para el gobierno local y nacional, pues esto equivale a cerca de 5.789 niños entre los 0 y 5 años que tienen un riesgo alto de padecer desnutrición, y todas las implicaciones físicas y cognitivas a las que esto conlleva.
- Finalmente, de acuerdo a los resultados del módulo de nutrición en la primera infancia de la última Encuesta de Percepción Ciudadana llevada a cabo por Tuluá Cómo Vamos, se evidenció que el 70% de los tulueños que afirmaron convivir con niños (as) menores de 6 años, consideran que en el último año la alimentación de los niños fue buena. Así mismo, 86% de los niños menores de 6 años de los hogares encuestados asistieron a controles de crecimiento y desarrollo, y sólo 7% de los menores no fueron alimentados con leche materna, principalmente porque las familias perciben o consideran que al bebé no le gustó o ya no quería la leche materna. Lo anterior, resalta la importancia de los procesos de apoyo institucional y consejería para mejorar los índices de lactancia de la ciudad.

- No obstante, es importante resaltar que de acuerdo a las recomendaciones realizadas por la OMS y el UNICEF, los niños deben iniciar la lactancia materna en el momento de su nacimiento, y ésta debe ser continua y exclusiva durante los primeros 6 meses de vida; al respecto, y de acuerdo a los resultados de la encuesta, un 13% de niñas y niños en Tuluá, no fueron alimentados con leche materna de forma exclusiva durante sus primeros 6 meses de vida. Lo anterior, supone un reto importante para Tuluá, ya que, de acuerdo a las recomendaciones de la OMS, la lactancia materna es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños, contiene anticuerpos que protegen de muchas enfermedades propias de la infancia, asimismo, los niños y niñas amamantados muestran un mejor desempeño en las pruebas de inteligencia, son menos propensos al sobrepeso o la obesidad y posteriormente, a padecer diabetes. De otro lado, las mujeres que amamantan también presentan un menor riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario.

