



PRESANCA

Programa Regional de Seguridad
Alimentaria y Nutricional
para Centroamérica

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

INFORME TÉCNICO

Enero, 2010



Esta publicación ha sido elaborada por
PRESANCA

Los contenidos de la misma están
bajo la única responsabilidad de sus autores
y no reflejan en ninguna medida el punto de vista de
la Unión Europea y de la SG-SICA

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

INFORME TÉCNICO

En el desarrollo de este estudio participaron*:

Hernán L. Delgado Valenzuela**

Mireya Palmieri Santisteban**

Karla Mesarina**

Patricia Palma de Fulladolsa***

Enero, 2010

* Se hace un especial reconocimiento al Lic. Humberto Méndez y la Licda. Aura Estela Leiva, funcionarios del INCAP, por su valiosa colaboración.

** Consultores de PRESANCA

*** Directora de PRESANCA

“Que todos se levanten,
que llamen a todos,
que nadie se quede atrás
ni uno ni dos, sino todos como uno”
Popol Vuh, libro sagrado Maya Quiché



El PRESANCA, del Sistema de Integración Centroamericana (SICA) y con el apoyo técnico y financiero de la Unión Europea, tiene como objetivos generales contribuir a la reducción de la vulnerabilidad de las poblaciones más pobres de Centroamérica, participando en la disminución de su inseguridad alimentaria y nutricional, y contribuir al refuerzo de la integración centroamericana promoviendo orientaciones regionales y políticas nacionales de seguridad alimentaria y nutricional, en el marco de un proceso de concertación de las políticas sociales, ambientales y económicas.

La acción del PRESANCA comprende cuatro resultados esperados (RE), estrechamente vinculados y cuya dinámica puede resumirse de la siguiente manera: Las políticas de SAN(RE1) deben orientar las acciones a favor de la gestión para reducir las crisis alimentario-nutricionales (RE4) que, a su vez, son detectadas por los sistemas de información (RE3). Las capacidades de análisis (RE2) contribuyen a la formulación de políticas (RE1) y a la sistematización de metodologías de acción para la atención de las urgencias, la rehabilitación y el desarrollo (enfoque URD) (RE4) y alimentan los análisis (RE2).

El PRESANCA surge del interés de las instancias políticas y técnicas, nacionales y regionales, y de las experiencias que estas organizaciones e instituciones han acumulado en la lucha contra la inseguridad alimentaria y nutricional de los sectores de mayor exclusión social en los países de la Región.

El programa de actividades del PRESANCA se apoya en la existencia de instancias técnicas especializadas en SAN, interactúa con los gobiernos nacionales y locales, con comités y comisiones nacionales vinculadas a la alimentación y nutrición, instituciones académicas, organizaciones no gubernamentales y otros actores de la sociedad civil. Esta interacción genera capacidades relativas a los diferentes componentes del programa. La ejecución de este Programa se lleva a cabo en forma conjunta con la Secretaría General de la Integración Centroamericana (SG-SICA), la Secretaría de la Integración Social Centroamericana (SISCA), participan además, el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) y el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).



Observatorio Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional OBSAN-R

El PRESANCA busca desarrollar capacidades de análisis y seguimiento de situaciones de inseguridad alimentaria y nutricional, en particular las más críticas, en las distintas poblaciones y regiones del istmo centroamericano. El fortalecimiento de estas capacidades analíticas se basa en la concepción de que la Seguridad Alimentaria y Nutricional “es el estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar que coadyuve al desarrollo humano” Los procesos de análisis fortalecidos por el PRESANCA deberán reforzar la toma de decisión que se oriente a:

- a) reducir la inseguridad alimentaria y nutricional crónica y aguda,
- b) reducir el riesgo multifactorial y en aumento de la SAN, y
- c) reducir el efecto de las tendencias que podrían incrementar en magnitud y severidad la inseguridad alimentaria y nutricional prevalente en la Región.

Los objetivos del OBSAN-R son:

- Contribuir a la utilización adecuada de estadísticas e indicadores relacionados con la SAN, existentes y disponibles, a los diferentes actores para su uso en el diseño seguimiento y evaluación de cursos de acción vinculados a las políticas de SAN y a su expresión Programática.
- Consolidar una masa crítica que lleve a cabo el análisis de situación, la definición de puntos críticos para intervención, y la elaboración y propuesta de iniciativas de manera consensuada.

Todo ello requiere fortalecer los mecanismos de participación de la comunidad centroamericana, el fortalecimiento de los recursos humanos que garanticen la eficacia y eficiencia de los programas relacionados a la SAN, y una mejor capacidad de análisis y de seguimiento de situaciones críticas, coyunturales y estructurales que inciden positiva o negativamente en la alimentación y nutrición.

Los observatorios de SAN son espacios donde convergen de forma dinámica y complementaria funciones relacionadas con:

- El conocimiento y el análisis de información sobre alimentación, nutrición, desarrollo y sus determinantes;
- La incidencia política de las intervenciones públicas y privadas en SAN y,
- la formación de cuadros técnicos en las distintas áreas y niveles de intervención, y o la participación social.



TABLA DE CONTENIDO

A MODO DE PRESENTACIÓN	i
I. INTRODUCCIÓN	1
II. CONTEXTO	4
III. SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	6
A. Nutrición y sus determinantes	6
1. Situación nutricional	6
2. Tendencias	11
3. Diferenciales y determinantes	12
B. Análisis Multivariados	17
C. Respuesta social organizada	22
1. Programas y proyectos a nivel regional, nacional y subnacional	22
2. Arquitectura institucional	26
IV. MODELOS EXPLICATIVOS A PARTIR DE LOS ESTILOS DE DESARROLLO	27
A. Inseguridad ambiental y sus repercusiones en la Seguridad Alimentaria y Nutricional	27
B. Seguridad Humana y Seguridad Alimentaria y Nutricional	28
V. PERFILES DE LOS PAÍSES	35
A. Belice	35
B. Costa Rica	38
C. El Salvador	44
D. Guatemala	50
E. Honduras	55
F. Nicaragua	61
G. Panamá	66
H. República Dominicana	71

VI.	CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE ACCIÓN	76
A.	Conclusiones	76
B.	Propuestas de acción	77
VII.	REFERENCIAS.....	83
VIII.	ANEXOS	85
A.	Cuadros estadísticos por país.....	85

ÍNDICE DE CUADROS



Cuadro 1	Números absolutos de menores de 5 años y mujeres en edad fértil con desnutrición crónica y anemia, último año disponible.....	10
Cuadro 2	Desnutrición aguda por grupo de edad en meses, según país y año de encuesta.....	13
Cuadro 3	Desnutrición crónica por grupo de edad en meses, según país y año de encuesta.....	13
Cuadro 4	Valores de variables dependientes utilizados en análisis multivariados, según país y año de encuesta.....	18
Cuadro 5	Correlaciones entre variables de estado nutricional e independientes seleccionadas, Centroamérica y República Dominicana, década 00.....	18
Cuadro 6	Asociaciones de nutrición y desnutrición aguda con indicadores de inequidad, exclusión, calidad de vida e social, pública inversión Centroamérica y República Dominicana, década 00.....	20
Cuadro 7	Índice Global de Brecha de Género.....	21
Cuadro 8	Tasas de mortalidad Centroamérica y República Dominicana.....	30

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1	Distribución porcentual de desnutrición crónica en menores de 5 años por país y año de encuesta.....	6
Gráfica 2	Distribución porcentual de desnutrición aguda en menores de 5 años por país y año de encuesta.....	7
Gráfica 3	Distribución porcentual de deficiencia de vitamina A en menores de 5 años por país y año de encuesta.....	8
Gráfica 4	Distribución porcentual de anemia en menores de 5 años por país y año de encuesta.....	8
Gráfica 5	Distribución porcentual de anemia en mujeres de edad fértil por país y año de encuesta.....	8
Gráfica 6	Distribución porcentual de sobrepeso y obesidad (> + 2 DE de peso para talla) en menores de cinco años por país y año de encuesta.....	9
Gráfica 7	Distribución porcentual de obesidad (IMC \geq 30.0 kg/m ²) en mujeres de edad fértil por país y año de encuesta.....	9
Gráfica 8	Sobrepeso y obesidad en madres no embarazadas, desnutrición crónica en < de 36 meses, y coexistencia de sobrepeso y obesidad y desnutrición crónica de < de 36 meses en Centroamérica y República Dominicana, últimos datos disponibles.....	10
Gráfica 9	Evolución de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, 1966-2007.....	11
Gráfica 10	Evolución de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años, 1982-2007.....	11
Gráfica 11	Evolución de anemia en mujeres en edad fértil, 1980-2005.....	11
Gráfica 12	Evolución del sobrepeso y obesidad (peso para talla > + 2.00 DE) en niños menores de 5 años de edad, 1980-2007.....	12

Gráfica 13	
Distribución porcentual de desnutrición aguda por grupo de edad en meses según país y año de encuesta.....	12
Gráfica 14	
Distribución porcentual de desnutrición crónica por grupo de edad en meses según país y año de encuesta.....	13
Gráfica 15	
Distribución porcentual de desnutrición aguda por sexo en niños menores de 5 años según país y año de encuesta.....	14
Gráfica 16	
Distribución porcentual de desnutrición crónica por sexo en niños menores de 5 años según país y año de encuesta.....	14
Gráfica 17	
Distribución porcentual de desnutrición crónica por paridad de la madre, según país y año de encuesta.....	14
Gráfica 18	
Distribución porcentual de desnutrición aguda por área de residencia en menores de 5 años según país y año de encuesta.....	15
Gráfica 19	
Distribución porcentual de desnutrición crónica por área de residencia en menores de 5 años según país y año de encuesta.....	15
Gráfica 20	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala por región, patrón OMS, 1966-2002.....	15
Gráfica 21	
Distribución porcentual de anemia por área de residencia en menores de 5 años según país y año de encuesta.....	16
Gráfica 22	
Distribución porcentual de desnutrición aguda por tercil de nivel socioeconómico en menores de 5 años, según país y año de encuesta.....	16
Gráfica 23	
Distribución porcentual de desnutrición crónica por tercil de nivel socioeconómico en menores de 5 años, según país y año de encuesta.....	16
Gráfica 24	
Distribución porcentual de desnutrición aguda en niños menores de 5 años, indígenas y no indígenas, Guatemala y Panamá, último dato disponible.....	17
Gráfica 25	
Distribución porcentual de desnutrición crónica por condición de indigenismo en menores de 5 años según país y año de encuesta.....	17
Gráfica 26	
Dependencia demográfica y prevalencia de bajo peso para edad en niños de 0 a 5 años, Centroamérica y República Dominicana, década 00.....	19
Gráfica 27	
Talla de mujeres en centímetros y promedio de puntaje Z de talla para edad en niños de 0 a 5 años, Centroamérica y República Dominicana, década 00.....	19
Gráfica 28	
Porcentaje partos asistidos por personal especializado y prevalencia de baja talla para edad en escolares, Centroamérica y República Dominicana, década 00.....	19
Gráfica 29	
Índice global de brecha de género y promedio de puntaje Z de talla para edad en niños de 0 a 5 años, Centroamérica y República Dominicana, década 00.....	20
Gráfica 30	
Relación entre retardo de talla en preescolares y pobreza extrema en Centroamérica y República Dominicana, con base en últimas encuestas antropométricas.....	21



Gráfica 31	
Producto Interno Bruto por Habitante (dólares a precios constantes del 2000) 1950-2008.....	31
Gráfica 32	
Términos de Intercambio de Bienes FOB/FOB (Índice año 2000=100).....	32
Gráfica 33	
Promedio de años de educación de la mujer rural, mediados de 90's y 00's, Centroamérica y República Dominicana.....	33
Gráfica 34	
Evolución del gasto público social como % del PIB, 1990-2007.....	34
Gráfica 35	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Belice, 1950-2010.....	35
Gráfica 36	
Cambios en relación de dependencia, Belice, 1970-2010.....	35
Gráfica 37	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Belice, 1980-2007.....	35
Gráfica 38	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Belice, 1990-2008.....	36
Gráfica 39	
Evolución de la tasa de variación del IPC general (diciembre a diciembre), Belice, 2000-2008.....	36
Gráfica 40	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Belice, 1995-2004.....	37
Gráfica 41	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Belice, 1990-2007.....	37
Gráfica 42	
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Costa Rica, 1966-1996.....	38
Gráfica 43	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966-1996.....	38
Gráfica 44	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966-1996.....	38
Gráfica 45	
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966-1996.....	39
Gráfica 46	
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966-1996.....	39
Gráfica 47	
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Costa Rica, 1996.....	40
Gráfica 48	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Costa Rica, 1950-2010....	40
Gráfica 49	
Cambios en relación de dependencia, Costa Rica, 1970-2010.....	40
Gráfica 50	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Costa Rica, 1960-2007.....	40

Gráfica 51	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Costa Rica, 1990-2008.....	41
Gráfica 52	
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Costa Rica, 2000-2008.....	41
Gráfica 53	
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Costa Rica, 1995-2008.....	41
Gráfica 54	
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Costa Rica, 1995-2008.....	41
Gráfica 55	
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Costa Rica, 1990-2008.....	42
Gráfica 56	
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Costa Rica, 1995-2007.....	42
Gráfica 57	
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Costa Rica, 1990-2007.....	42
Gráfica 58	
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, Costa Rica, 1990-2007.....	43
Gráfica 59	
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, Costa Rica, 1995-2008.....	43
Gráfica 60	
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, Costa Rica 1999-2006.....	43
Gráfica 61	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Costa Rica, 1990-2006.....	43
Gráfica 62	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Costa Rica, 1990-2007.....	43
Gráfica 63	
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, El Salvador, 1966-2003.....	44
Gráfica 64	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966-2003.....	44
Gráfica 65	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966-2003.....	44
Gráfica 66	
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966-2003.....	45
Gráfica 67	
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966-2003.....	45
Gráfica 68	
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, El Salvador, 2003.....	45
Gráfica 69	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), El Salvador, 1950-2010.....	45



Gráfica 70	
Cambios en relación de dependencia, El Salvador, 1970-2010.....	46
Gráfica 71	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), El Salvador, 1960-2007.....	46
Gráfica 72	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, El Salvador, 1990-2008.....	46
Gráfica 73	
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), El Salvador, 2000-2008.....	46
Gráfica 74	
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, El Salvador, 1995-2008.....	46
Gráfica 75	
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), El Salvador, 1995-2008.....	47
Gráfica 76	
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, El Salvador, 1990-2008.....	47
Gráfica 77	
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, El Salvador, 1995-2007.....	47
Gráfica 78	
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, El Salvador, 1995-2004.....	48
Gráfica 79	
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, El Salvador, 1995-2004.....	48
Gráfica 80	
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, El Salvador, 1995-2008.....	48
Gráfica 81	
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, El Salvador, 1999-2006.....	48
Gráfica 82	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, El Salvador, 1990-2006.....	49
Gráfica 83	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, El Salvador, 1990-2007.....	49
Gráfica 84	
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Guatemala, 1966-2002.....	50
Gráfica 85	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966-2002.....	50
Gráfica 86	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966-2002.....	50
Gráfica 87	
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966-2002.....	51
Gráfica 88	
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966-2002.....	51

Gráfica 89	
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Guatemala, 2002.....	51
Gráfica 90	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Guatemala, 1950-2010.....	51
Gráfica 91	
Cambios en relación de dependencia, Guatemala, 1970-2010.....	52
Gráfica 92	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Guatemala, 1960-2007.....	52
Gráfica 93	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Guatemala, 1990-2008.....	52
Gráfica 94	
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Guatemala, 2000-2008.....	52
Gráfica 95	
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Guatemala, 1995-2008.....	52
Gráfica 96	
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Guatemala, 1995-2008.....	53
Gráfica 97	
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Guatemala, 1990-2008.....	53
Gráfica 98	
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Guatemala, 1995-2007.....	53
Gráfica 99	
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Guatemala, 1989-2006.....	53
Gráfica 100	
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, Guatemala, 1989-2006.....	54
Gráfica 101	
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, Guatemala, 1995-2008.....	54
Gráfica 102	
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, Guatemala, 1999-2006.....	54
Gráfica 103	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Guatemala, 1990-2006.....	54
Gráfica 104	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Guatemala, 1990-2007.....	55
Gráfica 105	
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Honduras, 1966-2005.....	55
Gráfica 106	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966-2005.....	55
Gráfica 107	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966-2005.....	55



Gráfica 108 Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966-2005.....	56
Gráfica 109 Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966-2005.....	56
Gráfica 110 Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Honduras, 2005.....	56
Gráfica 111 Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Honduras, 1950-2010.....	57
Gráfica 112 Cambios en relación de dependencia, Honduras, 1970-2010.....	57
Gráfica 113 Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Honduras, 1960-2007.....	57
Gráfica 114 Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Honduras, 1990-2008.....	57
Gráfica 115 Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Honduras, 2000-2008.....	58
Gráfica 116 Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Honduras, 1995-2008.....	58
Gráfica 117 Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Honduras, 1995-2008.....	58
Gráfica 118 Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Honduras, 1990-2008.....	59
Gráfica 119 Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Honduras, 1995-2007.....	59
Gráfica 120 Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Honduras, 1990-2007.....	59
Gráfica 121 Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, Honduras, 1990-2007.....	60
Gráfica 122 Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, Honduras, 1997-2006.....	60
Gráfica 123 Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, Honduras, 2004-2006.....	60
Gráfica 124 Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Honduras, 1990-2006.....	60
Gráfica 125 Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Honduras, 1990-2007.....	60
Gráfica 126 Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Nicaragua, 1966-2006.....	61

Gráfica 127	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966-2006.....	61
Gráfica 128	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966-2006.....	61
Gráfica 129	
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966-2006.....	61
Gráfica 130	
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966-2006.....	62
Gráfica 131	
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Nicaragua, 2006.....	62
Gráfica 132	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Nicaragua, 1950-2010.....	62
Gráfica 133	
Cambios en relación de dependencia, Nicaragua, 1970-2010.....	62
Gráfica 134	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Nicaragua, 1960-2007.....	62
Gráfica 135	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Nicaragua, 1990-2008.....	63
Gráfica 136	
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Nicaragua, 2000-2008.....	63
Gráfica 137	
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Nicaragua, 1995-2008.....	63
Gráfica 138	
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Nicaragua, 1995-2008.....	63
Gráfica 139	
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Nicaragua, 1990-2008.....	64
Gráfica 140	
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Nicaragua, 1995-2007.....	64
Gráfica 141	
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Nicaragua, 1993-2005.....	64
Gráfica 142	
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, Nicaragua, 1993-2005.....	65
Gráfica 143	
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, Nicaragua, 1995-2008.....	65
Gráfica 144	
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, Nicaragua, 1999-2005.....	65
Gráfica 145	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Nicaragua, 1990-2006.....	65



Gráfica 146	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Nicaragua, 1990-2007.....	65
Gráfica 147	
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Panamá, 1966-2003.....	66
Gráfica 148	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966-2003.....	66
Gráfica 149	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966-2003.....	66
Gráfica 150	
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966-2003.....	66
Gráfica 151	
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966-2003.....	67
Gráfica 152	
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Panamá, 2003.....	67
Gráfica 153	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Panamá, 1950-2010.....	67
Gráfica 154	
Cambios en relación de dependencia, Panamá, 1970-2010.....	67
Gráfica 155	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Panamá, 1960-2007.....	67
Gráfica 156	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Panamá, 1990-2008.....	68
Gráfica 157	
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Panamá, 2000-2008.....	68
Gráfica 158	
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Panamá, 1995-2008.....	68
Gráfica 159	
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Panamá, 1995-2008.....	68
Gráfica 160	
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Panamá, 1990-2008.....	68
Gráfica 161	
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Panamá, 1995-2007.....	69
Gráfica 162	
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Panamá, 1991-2007.....	69
Gráfica 163	
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, Panamá, 1991-2007.....	69
Gráfica 164	
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, Panamá, 1995-2008.....	69

Gráfica 165	
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, Panamá, 1999-2006.....	70
Gráfica 166	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Panamá, 1990-2006.....	70
Gráfica 167	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Panamá, 1990-2007.....	70
Gráfica 168	
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, República Dominicana, 1986-2002.....	71
Gráfica 169	
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986-2002.....	71
Gráfica 170	
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986-2002.....	71
Gráfica 171	
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986-2002.....	71
Gráfica 172	
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986-2002.....	72
Gráfica 173	
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, República Dominicana, 1996.....	72
Gráfica 174	
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), República Dominicana, 1950-2010.....	72
Gráfica 175	
Cambios en relación de dependencia, República Dominicana, 1970-2010.....	72
Gráfica 176	
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), República Dominicana, 1960-2007.....	72
Gráfica 177	
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, República Dominicana, 1990-2008.....	73
Gráfica 178	
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), República Dominicana, 2000-2008.....	73
Gráfica 179	
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, República Dominicana, 1995-2008.....	73
Gráfica 180	
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), República Dominicana, 1995-2008.....	73
Gráfica 181	
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, República Dominicana, 1990-2008.....	73
Gráfica 182	
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, República Dominicana, 1995-2006.....	74
Gráfica 183	
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, República Dominicana, 2002-2007.....	74



Gráfica 184	
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, República Dominicana, 2002-2007.....	74
Gráfica 185	
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, República Dominicana, 1995-2006.....	74
Gráfica 186	
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, República Dominicana, 1999-2005.....	75
Gráfica 187	
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, República Dominicana, 1990-2006.....	75
Gráfica 188	
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, República Dominicana, 1990-2007.....	75

A MODO DE PRESENTACIÓN

Las amenazas a la Seguridad Humana, entendida ésta como la condición necesaria para la subsistencia y la calidad de la vida de personas y sociedades son, a medida que progresa la civilización, cada vez más devastadoras. En los albores de la humanidad las principales causas de la Inseguridad Humana la constituían los desastres naturales tales como el fuego descontrolado, las inundaciones, sequías y huracanes, entre otros. En la actualidad, el incremento de la población y los comportamientos humanos son causas importantes del desequilibrio de los ecosistemas, y resultan ser determinantes de la Inseguridad Ambiental.

Los efectos en la población humana del círculo vicioso establecido entre estas dos inseguridades, la humana y la ambiental, se maximizan, además, por el desarrollo de los medios de transporte y el desplazamiento humano, las guerras y terrorismo, así como por la conducción económica global, entre otros.

Adicional a estos riesgos que afectan las posibilidades de sobrevivencia de grandes grupos de población, como primera dimensión de la seguridad humana, la seguridad humana también evoca los temas de bienestar y productividad que, en lo estrictamente estructural, tienen relación con el concepto de modelo de desarrollo. Efectivamente, las amenazas a la productividad y al bienestar están ligadas a procesos estructurales que afectan el desarrollo humano – expresado éste como la capacidad para aprovechar las oportunidades de ser productivos – y la calidad de vida, a través de los medios de vida para su reproducción.

Una de las expresiones más evidentes de la interacción entre la inseguridad ambiental y la humana es su efecto en la inseguridad alimentaria y nutricional. Esta inseguridad es generalmente detectada por sus manifestaciones, tales como la morbilidad y la mortalidad, inadecuado crecimiento físico y el desarrollo durante la infancia y la niñez, las dificultades en el aprendizaje de escolares y la baja productividad del adulto. Todas estas expresiones de la inseguridad alimentaria y nutricional, que a su vez constituyen causas del subdesarrollo humano, son generalmente tardías y en muchos casos irreversibles.

Las manifestaciones nutricionales más conocidas de la Inseguridad Alimentaria y Nutricional de la población de la región mesoamericana son la desnutrición crónica y la desnutrición aguda, el sobrepeso y la obesidad, así como las deficiencias de hierro y otros micronutrientes, principalmente en la infancia y la niñez, pero también en las mujeres en edad fértil y los adultos mayores. Notable variabilidad entre países y al interior de los mismos es evidente en la información más actual, pero en todos los casos se aprecia una moderada tendencia al mejoramiento de la situación. La información también permite identificar que la población pobre, rural, analfabeta e indígena es la más afectada.

La situación presentada es compatible con la variabilidad esperada debido a la ubicación de estos grupos de población en diversos estadios del proceso de transición demográfica, epidemiológica y nutricional, que posicionan a todos los países de la región mesoamericana, con la excepción de Costa Rica, en las fases de pre-transición y transición plena.

La tendencia de la seguridad alimentaria y nutricional hasta época reciente se vio severamente perturbada por un conjunto de crisis de carácter económico y ambiental que afectaron y aún afectan a la población mundial, y, en la región centroamericana, a los que

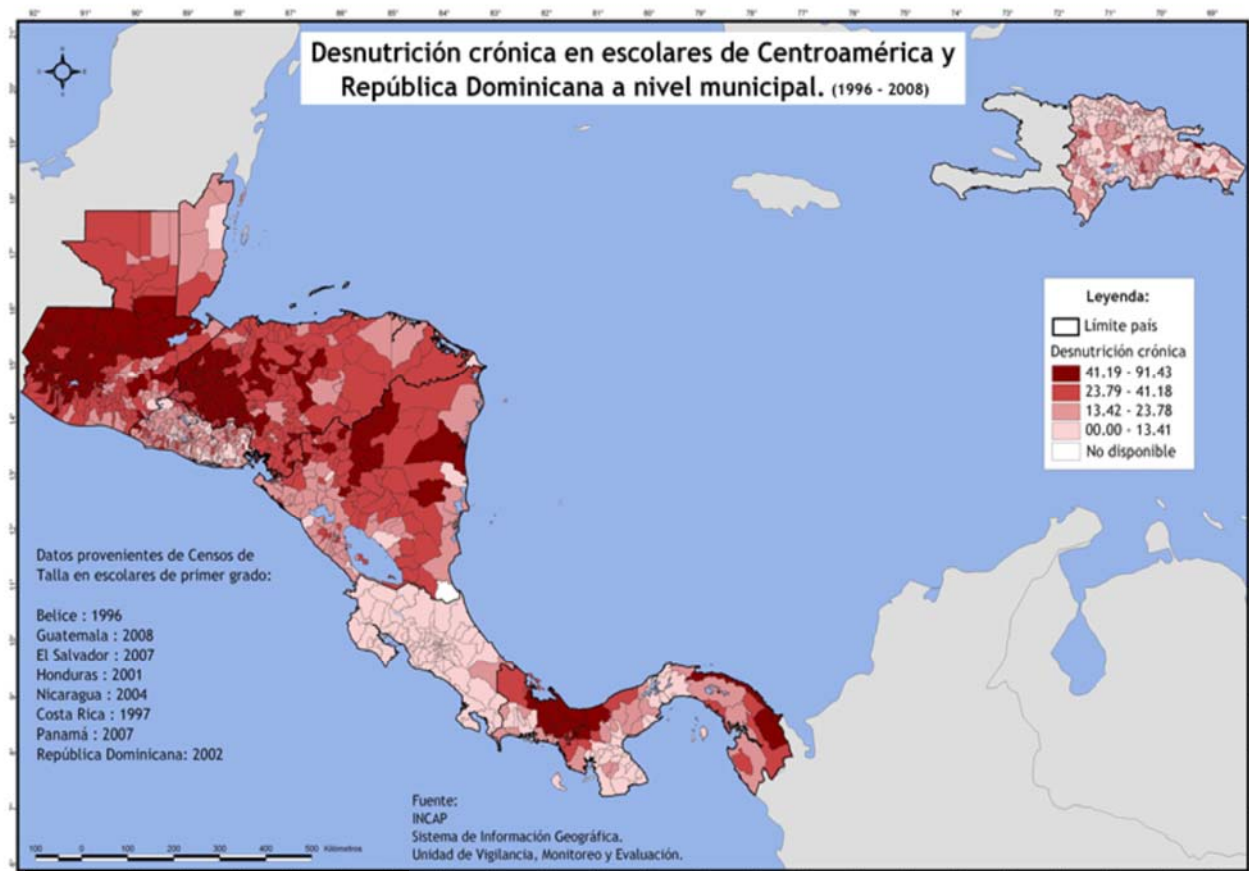
menos tienen y están mal preparados para hacer las adaptaciones que las crisis demandan. A partir de 2007 la región se ha visto afectada por el incremento del precio de los alimentos y por los efectos de la crisis financiera y económica mundial, y, más recientemente, en el 2009, por los efectos de la crisis ambiental representada por el establecimiento del Fenómeno del Niño. Las causas, la evolución y las manifestaciones de estos retos globales están fuera del entendimiento y de la capacidad de actuar de la mayoría de la población centroamericana, que lamentablemente termina siendo observadora pasiva y sujeto de sus efectos.

Frente a la situación presente, la estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutricional que la región se plantea como meta concertada de gobiernos, sociedad civil y la iniciativa privada, continúa siendo la más recomendada, provisto que se toman decisiones oportunas de alto nivel que contribuyan al ordenamiento y la optimización de iniciativas de largo plazo, que resuelvan en el corto plazo las situaciones de inseguridad, y que en el más largo plazo garanticen plenamente el derecho a la seguridad alimentaria y nutricional sostenible para todos. Las discusiones en diferentes foros a nivel mundial, así como la evidencia científico - técnica reciente, coinciden en proponer que la iniciativa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, como propuesta por Centroamérica, es la vía para convertir el círculo vicioso, en que estamos inmersos, en el círculo virtuoso, al que todos aspiramos.

I. INTRODUCCIÓN

Desde la década de los 60s, importantes cambios han ocurrido en la situación nutricional de todos los países de la región centroamericana, es decir Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá, y de la República Dominicana¹, así como en relación a otros indicadores de desarrollo humano de la población. En algunos casos estos cambios se han asociado directamente a mejoras en la calidad de vida de la población, mientras que en otros se evidencian alternancias entre bienestar y deterioro.

Los estilos de desarrollo implementados por los países, así como los efectos adversos y positivos derivados de situaciones globales, nacionales y locales, han dado por resultado un mosaico de realidades producto de procesos de transición y ajuste desiguales y de difícil resolución. Una expresión de lo anterior es la situación de retardo en talla de escolares, manifestación del efecto crónico de la desnutrición temprana en la vida, que se ilustra en el Mapa 1. Producto de lo anterior, existen contrastes marcados en el retardo en talla entre países, y entre municipios en un mismo país. A nivel nacional, el retardo es menor en los municipios de Azacualpa y Las Flores, en el departamento de Chalatenango, en El Salvador, y mayor en San Juan Atitán, Huehuetenango y San Marcos de la Sierra, en Intibucá, correspondientes a Guatemala y Honduras, respectivamente.



¹ Para efectos del presente documento, la referencia a Centroamérica o región centroamericana, incluye los países de Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

En el contexto de los determinantes de la inseguridad alimentaria y nutricional no puede dejar de mencionarse la importancia que la inseguridad ambiental tiene sobre la inseguridad alimentaria y nutricional. Es bien reconocido el efecto que la variabilidad climática, fenómenos hidrometeorológicos, procesos de desertificación e inundaciones tienen sobre la productividad agropecuaria, el consumo de alimentos y la salud, determinantes subyacentes de la nutrición humana. Agregado a la crisis actual asociada al establecimiento del fenómeno del Niño, es preocupación de estudiosos de la región los efectos adversos del cambio climático global en la región centroamericana.

Adicionalmente, parte del modelo conceptual que fundamenta este análisis de situación tiene relación con el papel que juega la seguridad alimentaria y nutricional en el logro de la Seguridad Humana. El concepto de Seguridad Humana se puso en boga a partir del Informe de Desarrollo Humano correspondiente a 1994 elaborado por Mahbub u Haq (1), y es una noción que permite definir objetivos de cambio y propuestas de acción para proteger y empoderar a la población en el marco de un enfoque de derechos humanos.

A partir de entonces, expertos en temas de desarrollo han venido construyendo definiciones operacionales del concepto de Seguridad Humana que, en el caso de este documento, ayuda a ordenar los temas que explican la nutrición de la población de Centroamérica. En tal sentido, la seguridad humana, condición opuesta a la vulnerabilidad, ha sido definida como el concepto que aborda de manera comprehensiva todas las amenazas que ponen en peligro la sobrevivencia, los medios de vida y la dignidad del ser humano, y que permite fortalecer los esfuerzos necesarios para enfrentar estas amenazas.

La Seguridad Humana, entonces, es tanto una condición deseada como una senda para llegar a ella, y contempla estrategias y acciones de prevención y reducción de riesgos sociales mediante el crecimiento económico con equidad, la protección de un Estado de Derecho con sentido de prioridad, y el empoderamiento de la población (Diagrama 1). Mediante su uso en el análisis y en la propuesta de la respuesta adecuada, se consigue ampliar la noción de pobreza, en el sentido que Seguridad Humana agrega otras dimensiones que tienen que ver con oportunidades, capacidades y derechos al tema de la pobreza.



Fuente: elaborado por los autores

En la operacionalización del concepto se elaboran marcos estratégicos y se promueven las acciones en el contexto de un enfoque de derechos - económicos,

políticos, ambientales, culturales, sociales - como medio para mejorar oportunidades y capacidades.

El presente documento incluye una descripción actualizada de la situación de seguridad alimentaria y nutricional de la región centroamericana y los países que la integran, así como un análisis y reflexión sobre la misma, proponiendo iniciativas a considerar en la búsqueda de solución a las situaciones de inseguridad que afectan a muchos, y a la sostenibilidad de la Seguridad Alimentaria y Nutricional para todos.

II. CONTEXTO

Durante la última década, Centroamérica ha sido escenario de momentos de bonanza y crisis en lo referente a alimentación y nutrición. Hacia finales de los años 90 y en los albores de esta década, el Huracán Mitch, la sequía y la caída de los precios internacionales del café crearon una situación de emergencia alimentaria y nutricional en varios países de la región, provocando la re emergencia de casos de desnutrición aguda severa y muertes por hambre. Esta situación fue un contraste con el mejoramiento de los indicadores macroeconómicos de la década de los 90, después de la terminación de los procesos bélicos y los años de la ‘década perdida’ que limitaron el desarrollo de la región.

La inflación presenta inestabilidad durante el inicio del nuevo milenio, la tasa de crecimiento del producto por habitante empeora en el primer quinquenio y luego se recupera hasta el 2007. Aunado a esto, todos los estudiosos sugieren que se experimentó un mejoramiento considerable en desarrollo humano, aún cuando la desigualdad se ha mantenido alta en comparación con países con estructuras sociales más justas.

Nuevamente, desde finales del 2007 al presente, Centroamérica es afectada por la crítica situación de la economía global, y sus efectos en el precio de los alimentos, el producto nacional y sus repercusiones en el empleo, las remesas y, por lo consiguiente, en la capacidad adquisitiva de la población. Aunándose a estas calamidades, el año 2009 trae los esperados efectos de los pronósticos meteorológicos que coinciden sobre el inicio de un evento El Niño para los meses de agosto, septiembre y octubre a partir de los cambios en la temperatura de la superficie del océano Pacífico Tropical, fenómeno que se extendería hasta el mes de marzo del año 2010 en el Hemisferio Norte.

El impacto de la crisis económica ha sido considerable en América Latina y el Caribe, pero, según la opinión de expertos, lo peor ha pasado. La crisis afectó las economías de toda la región a través del aumento de costos del financiamiento, por un lado, y de la disminución de las exportaciones, remesas y divisas por turismo, por el otro (16). Luego de una contracción considerable en la primera mitad del 2009, la región en su conjunto se está recobrando y se espera que haya crecimiento moderado para el 2010: los mercados financieros se han estabilizado y los precios de los productos básicos (‘commodities’ en inglés) se recuperaron significativamente en el segundo trimestre del 2009.

Los países de Centroamérica, clasificados (16) como países importadores de productos básicos que experimentaron una reducción importante en sus términos de intercambio en el período 2000-2008 debido a la factura petrolera, como veremos más adelante, exportan alimentos, bienes manufacturados y otros productos básicos, y dependen fuertemente de las remesas. La reducción importante de la demanda internacional por bienes manufacturados entre 2008 y mediados del 2009 se expresó

en una disminución del volumen importado, lo cual afectó a los países del Tratado de Libre Comercio entre República Dominicana, Centroamérica y Estados Unidos de América (TLC, en castellano, o Dominican Republic-Central America Free Trade Agreement, DR - CAFTA, por sus siglas en inglés). Se prevé que con la recuperación de los precios de los productos básicos, los países que los exportan se recuperarán más rápidamente que aquellos que exportan bienes manufacturados.

Por ello, el Fondo Monetario Internacional pronostica (16) que América Latina y el Caribe retomará el crecimiento económico en el segundo semestre del 2009 y se incrementará ligeramente en el 2010. Como promedio se espera que la región en su conjunto crezca a una tasa de 2.6% en el 2009, y, para el 2010 se proyecta una tasa ligeramente inferior a 3%. Al interior de la región se espera que se recuperen más rápidamente las economías exportadoras de productos básicos - con crecimiento medio de 3.5% - y una recuperación más lenta en las economías importadoras.

Por otra parte, desde el punto de vista de la seguridad alimentaria y nutricional, esta concatenación de factores y eventos de naturaleza económica y ambiental, en el ámbito global y local, está creando condiciones de riesgo que llevan a la re-emergencia de problemas de deficiencias nutricionales agudos severos y que exacerban la situación prevalente de desnutrición crónica de la región centroamericana.

III. SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL²

A. Nutrición y sus determinantes³

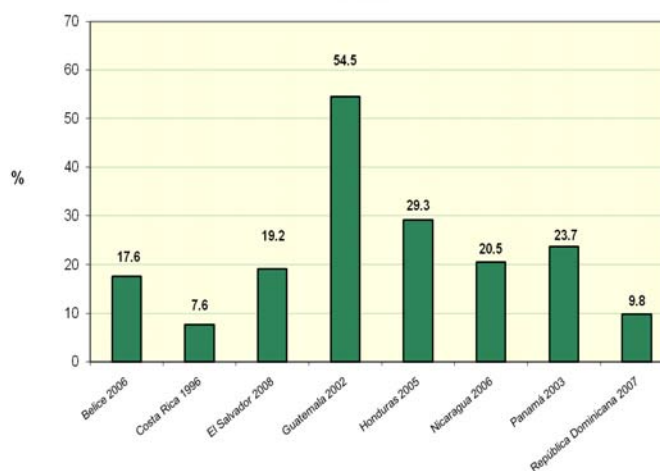
1. Situación nutricional

a. Prevalencias de desnutrición en niños menores de cinco años de edad

La información sobre deficiencias nutricionales de los países de la región centroamericana proviene de encuestas que, con propósitos y periodicidad variados, se han realizado en cada uno. En la región se ha ejecutado solamente una encuesta regional, entre los años 1965 a 67, y, a partir de la década de los 80's, se han realizado 26 encuestas con alguna información nutricional; para Belice sólo se cuenta con la encuesta efectuada en 2006⁴. Con el propósito de documentar la situación y tendencias de la desnutrición proteínico-energética, se analizan aquí índices antropométricos derivados de las encuestas nacionales realizadas en todos los países, integrándolas en periodos quinquenales a partir de 1980 hasta la fecha. La información antropométrica ha sido analizada utilizando los patrones de crecimiento recomendados por la Organización Mundial de la Salud en el 2005 (18).

El retardo en talla para la edad, indicador de desnutrición crónica, es el problema más prevalente en los países de la región. Como se aprecia en la Gráfica 1, se evidencia notable variabilidad entre países, en un amplio rango que va desde prevalencias que superan el 50 por ciento de retardo en talla en niños menores de cinco años de edad, en Guatemala, hasta valores casi siete veces menor a la prevalencia de este país, como Costa Rica.

Gráfica 1
Distribución porcentual de desnutrición crónica en menores de 5 años por país y año de encuesta



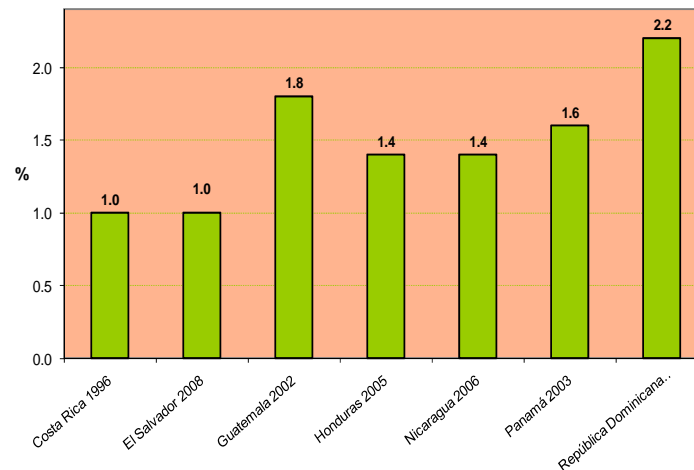
El bajo peso para la talla, indicador de desnutrición aguda, es mínimo en todos los países, como aparece en la Gráfica 2. Sin embargo, como se describe en secciones posteriores, el bajo peso para la talla es significativamente mayor en el primer semestre de vida en todos los países.

² No se incluyen en este análisis los resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición de Costa Rica, 2008, actualmente en proceso de publicación oficial, así como resultados del procesamiento secundario de datos de la Encuesta Nacional de Salud Familiar 2008 de El Salvador

³ Los datos que se presentan en este capítulo del documento provienen del Sistema Regional de Indicadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SIRSAN) y del Folleto de Indicadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional del 2009, los cuales forman parte del Observatorio Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional OBSAN R, del PRESANCA.

⁴ UNICEF, Multiple Indicator Cluster Survey Belize 2006; Belize, 2006.

Gráfica 2
Distribución porcentual de desnutrición aguda en menores de 5 años por país y año de encuesta



Finalmente, el retardo en peso para la edad, expresión de la desnutrición global, no presentado en este análisis, exhibe valores más bajos que los encontrados para el retardo en talla, siguiendo el mismo patrón descrito para ese indicador a nivel de los países.

b. Deficiencia de micronutrientes

i. Deficiencia de yodo

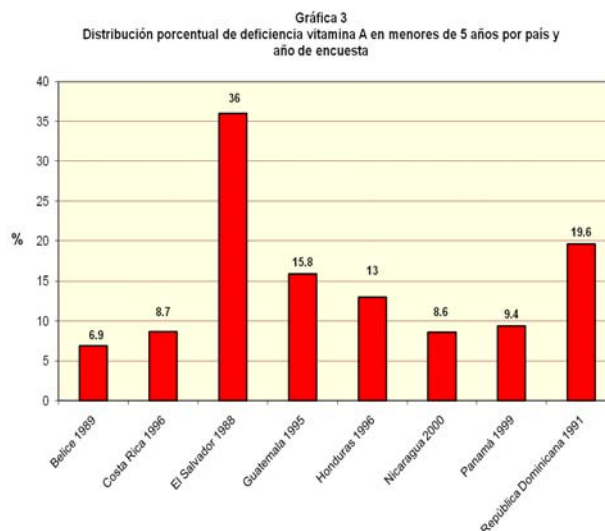
Una medida indirecta de la nutrición de yodo se obtiene a partir del porcentaje de hogares que consumen sal con yodo, en concentración de 15 ppm o más. Adicionalmente se puede estimar la nutrición de yodo a partir de su excreción en orina. En relación a ambos indicadores, no todos los países cuentan con información actualizada, contándose únicamente en cuatro de los ocho países con información de la década presente (20).

El porcentaje de hogares que tenía sal adecuadamente yodada es extremadamente bajo en la República Dominicana, mientras que en menos del 80 por ciento de los hogares de Guatemala y El Salvador se consume sal conteniendo yodo en la concentración recomendada. Por otra parte, el porcentaje en Belice se ubica entre 80 y 90 por ciento de los hogares, mientras que con nivel recomendado, es decir, más del 90 por ciento en hogares, se encuentran los otros cuatro países centroamericanos (24).

Por otra parte, la mediana de yoduria es baja, menor de 100 microgramos por litro, en Guatemala y la República Dominicana, y excesiva, mayor de 300 en Honduras, encontrándose los demás países en situación intermedia, entre 100 y 200 microgramos por litro (20).

ii. Deficiencia de vitamina A

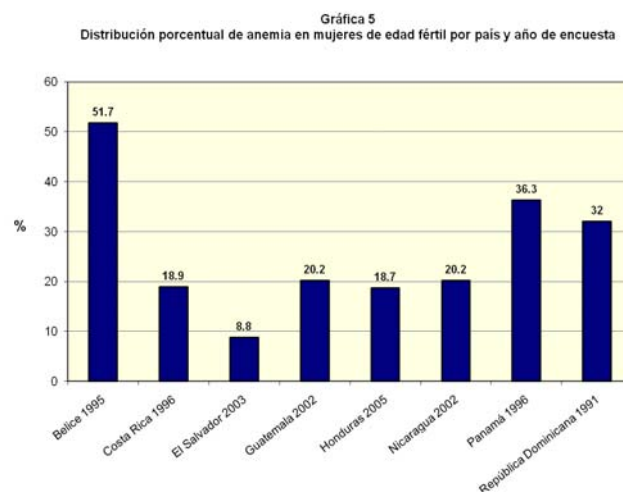
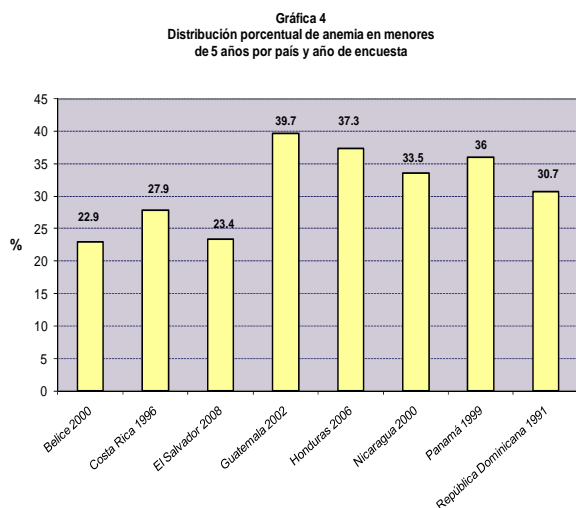
La adecuada nutrición de vitamina A se define en este reporte como el porcentaje de niños menores de cinco años con valores de retinol sérico superior a 20 microgramos por litro. Los datos disponibles en los países centroamericanos se basan en encuestas nacionales efectuadas en los 1980's y 1990's, que se complementan en el caso de Nicaragua con la información proveniente del Sistema Integrado de Vigilancia de Intervenciones Nutricionales (SIVIN). De acuerdo a esas fuentes, cuatro países tendrían prevalencia mayor al cinco y menor del 10 por ciento de deficiencia de vitamina A, dos tendrían más de 20 por ciento y otros tres tendrían prevalencias intermedias, entre 10 y 20 por ciento, como se muestra en la Gráfica 3.



iii. Deficiencia de hierro

La deficiencia de hierro se operacionaliza como el porcentaje de anemia en niños menores de cinco años de edad y en mujeres en edad fértil, clasificándose la anemia con base en niveles de hemoglobina según edad y sexo, basados en patrones internacionales.

Los niños menores de cinco años presentan prevalencias elevadas de anemia, (Gráfica 4) siendo en todos los países superior a 20, y en cinco mayor del 30 por ciento. En el caso de mujeres en edad fértil, como se presenta en la Gráfica 5, las prevalencias de anemia son moderadamente más bajas, pero aún superiores a 30 por ciento en Belice, Panamá y República Dominicana, en cuatro países entre 10 y 30 por ciento, y sólo en El Salvador inferior al 10 por ciento.



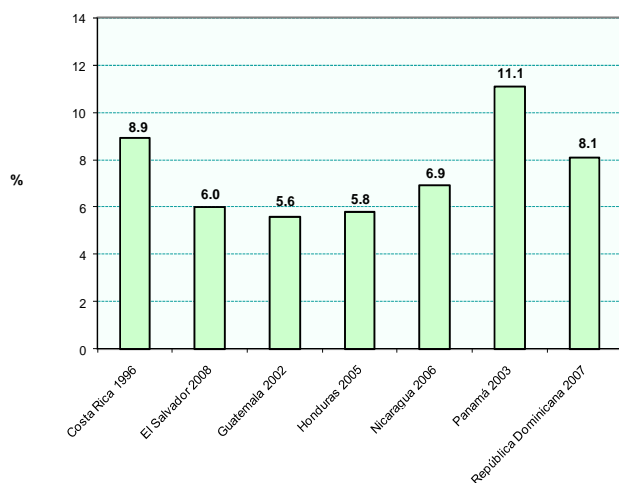
iv. Otros micronutrientes

Para la región no existe información representativa sobre otros nutrientes de interés en nutrición pública. Estudios especiales, de limitada representatividad, han reportado niveles deficientes de cinc y ácido fólico, mientras que algunos reportes de investigaciones en grupos específicos sugerirían que la vitamina B12 y la vitamina D podrían ser también deficitarias.

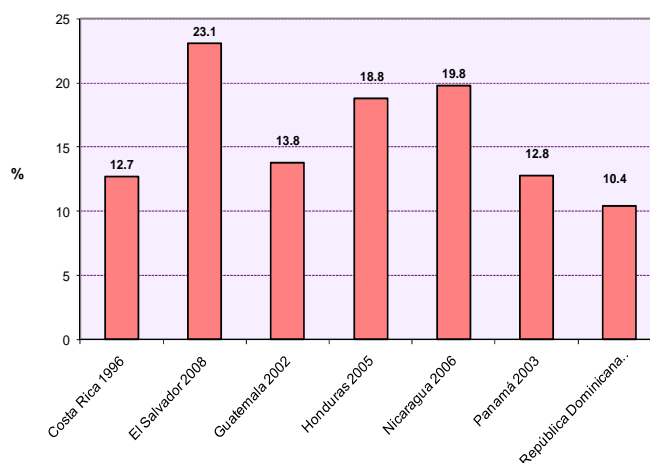
c. Sobrepeso y obesidad en preescolares y mujeres en edad fértil

La prevalencia de sobrepeso y obesidad varía entre los países de la región, tanto en los niños como en las mujeres en edad fértil. Con base en la información más reciente (Gráfica 6), las prevalencias más altas de sobrepeso y obesidad en niños menores de cinco años se encuentran en Panamá, seguido por Costa Rica, mientras que las menores se encuentran en Guatemala, seguido por Honduras. Una situación diferente se evidencia en relación a la obesidad en mujeres, en cuyo caso son Nicaragua, Honduras y El Salvador los que presentan prevalencias más elevadas, mientras las menores se encuentran en la República Dominicana, Costa Rica y Panamá, como se aprecia en la Gráfica 7.

Gráfica 6
Distribución porcentual de sobrepeso y obesidad ($> + 2$ DE de peso para talla) en menores de cinco años por país y año de encuesta

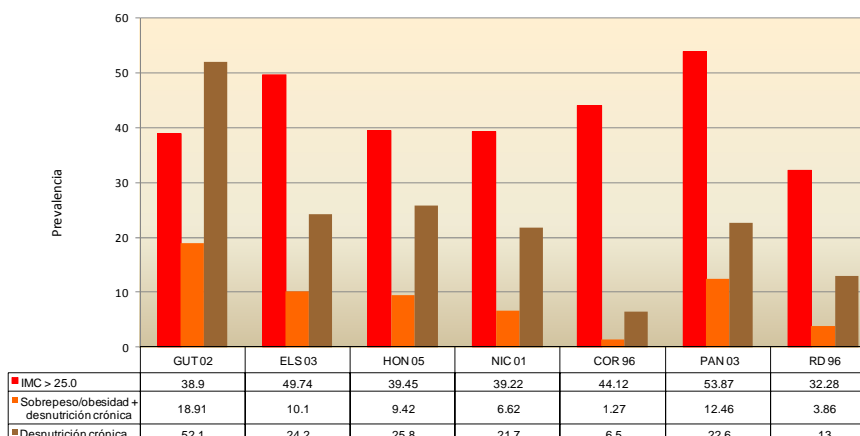


Gráfica 7
Distribución porcentual de obesidad ($\text{IMC} \geq 30.0 \text{ kg/m}^2$) en mujeres de edad fértil por país y año de encuesta



La información disponible también permite analizar la situación de la doble carga de problemas nutricionales a nivel de familias de los países centroamericanos. En este caso se analizó la coexistencia de sobrepeso y obesidad en madres y retardo en talla en niños en la misma familia (26). Como se muestra en la Gráfica 8 a continuación, la coexistencia es significativamente mayor en Guatemala y más baja en Costa Rica y la República Dominicana. Análisis en profundidad efectuados para el caso de Guatemala indican que la coexistencia del sobrepeso y obesidad de madres y la desnutrición crónica en niños es más prevalente en la población indígena y rural, y entre las familias de bajo nivel socioeconómico (2).

Gráfica 8
Sobrepeso y obesidad en madres no embarazadas, desnutrición crónica en < de 36 meses, y coexistencia de sobrepeso y obesidad y desnutrición crónica de < 36 meses en Centroamérica y República Dominicana, últimos datos disponibles



d. Población afectada con desnutrición proteínico energética y por micronutrientes

Con el propósito de estimar la magnitud de la población materno infantil afectada por los problemas nutricionales revisados en la sección precedente, con base en las prevalencias y las estimaciones oficiales de población por grupos etareos para cada país, se estimó la cantidad de niños y mujeres que requerirían atención de programas específicos de nutrición y salud. Como se muestra en el Cuadro 1, siguiente, aproximadamente 1.9 millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica, 2.2 millones presentan anemia, mientras que en el grupo de mujeres en edad fértil hasta 2.6 millones serían las afectadas por anemia. Cuando se analiza la contribución de cada país a estos totales, se evidencia que más del 60 por ciento de los casos de niños desnutridos crónicos y alrededor de 35 por ciento de los niños anémicos se concentran en Guatemala, situación explicada por las altas prevalencias encontradas y el mayor tamaño de la población.

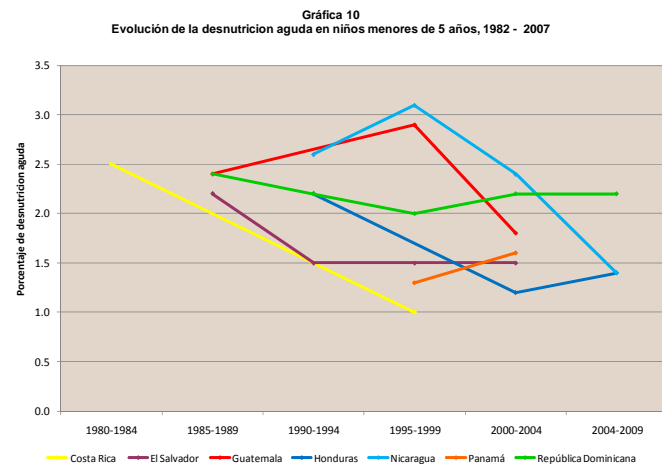
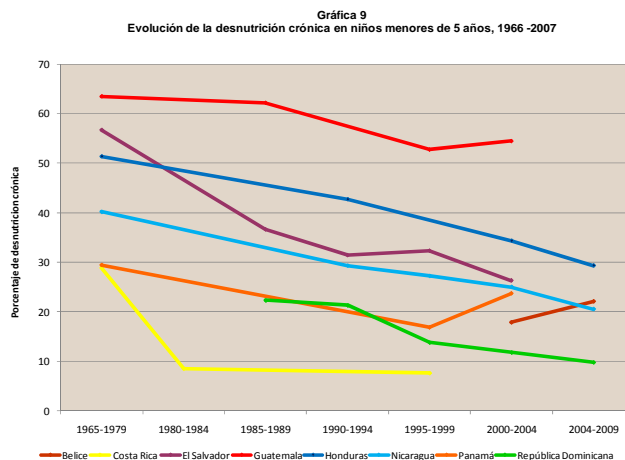
Cuadro 1
Números absolutos de menores de 5 años y mujeres en edad fértil con desnutrición crónica y anemia, último año disponible

Tipo de desnutrición	Belice	Costa Rica	El Salvador	Guatemala	Honduras	Nicaragua	Panamá	República Dominicana
Niños menores de 5 años								
Desnutrición crónica (baja talla para edad)	6,336 (2008)	10,000 (2008)	189,000 (2008)	1,123,000 (2008)	263,000 (2008)	132,000 (2008)	79,000 (2008)	100,350 (2008)
Anemia	8,244 (2000)	115,390 (1996)	159,119 (2003)	767,521 (2002)	354,266 (2005)	237,335 (2000)	117,673 (1999)	401,400 (1991)
Mujeres en edad fértil								
Anemia	25,850 (1996)	158,869 (1996)	154,713 (2003)	561,976 (2002)	329,918 (2005)	305,868 (2000)	276,422 (1999)	840,640 (1991)

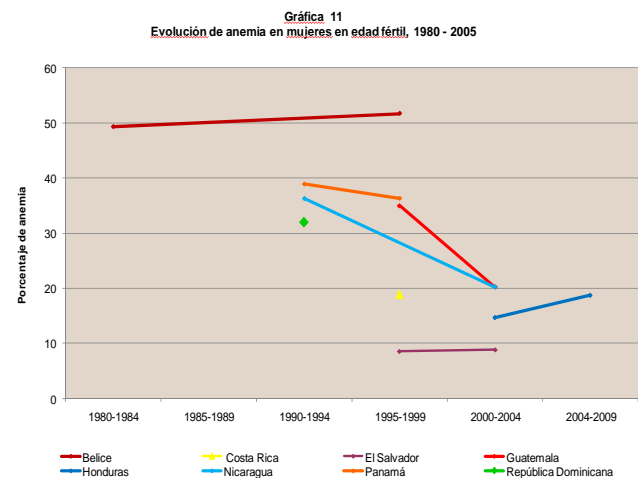
2. Tendencias

Con el propósito de describir los cambios en el estado nutricional de la niñez de los países de la región centroamericana, se analizó la información de encuestas efectuadas a partir de la década de los 60, para el caso de desnutrición crónica, y de los 80 para desnutrición aguda y anemia. La información más comparable para el propósito de estimar tendencias es la antropométrica, recolectada en las encuestas nacionales. En relación al retardo en talla para la edad, como se muestra en la Gráfica 9, en la mayoría de los países hay evidencia de mejoramiento. Sin embargo, se aprecia variabilidad entre países, siendo la pendiente más pronunciada en El Salvador, seguido por Costa Rica, la República Dominicana y Honduras, y algo menor en Nicaragua. En Guatemala, con la mayor prevalencia, se destaca un período inicial de mejoramiento, seguido por uno de deterioro. La información para Panamá exhibe una tendencia al deterioro.

En cuanto al bajo peso para la talla, Gráfica 10, también se aprecia una tendencia al mejoramiento en la mayoría de los países, más sostenido en Costa Rica hasta 1996, con tendencia a la desaceleración en El Salvador y Honduras, y con mayor aceleración en el último quinquenio en el caso de Guatemala y Nicaragua. La República Dominicana muestra cambios poco importantes. Al igual que en los otros indicadores, la información de Panamá muestra una tendencia al deterioro en el último quinquenio.



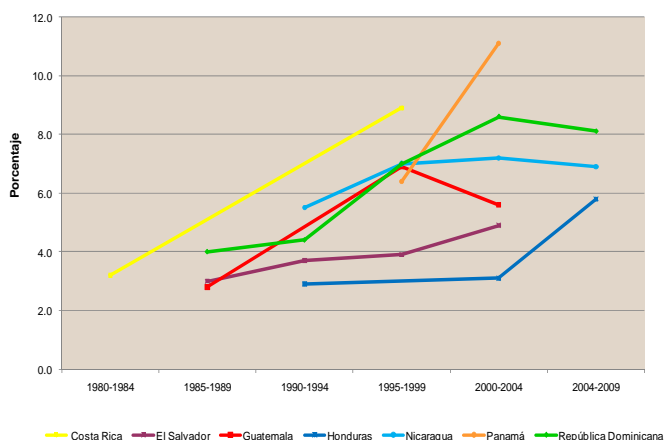
Por otra parte, se analizó la información de anemia en madres y niños, de acuerdo a la limitada información disponible. Los datos no permiten delinear una tendencia clara al mejoramiento o al deterioro de la situación en los quinquenios analizados. Por ejemplo, los datos de anemia en mujeres en edad fértil que aparecen en la Gráfica 11 sugieren que, mientras algunos países muestran mejoría



moderada, otros muestran deterioro, siendo El Salvador el que presenta menor cambio.

El análisis de las tendencias de largo plazo del sobrepeso y obesidad en niños indica que en todos los países se aprecia un incremento en la prevalencias. Incrementos mayores se encuentran en el caso de Costa Rica, Panamá y la República Dominicana, y menos marcados en los restantes, apreciándose en Guatemala una disminución entre 1998 y el 2002, y un estancamiento en Nicaragua entre 1998 y 2006. Los cambios de largo plazo no necesariamente se reflejan en el corto plazo, como sería el caso entre encuestas intermedias, que pueden tener valores mayores o más bajos de prevalencia, en comparación con los valores previos.

Gráfica 12
Evolución del sobrepeso y obesidad (peso para talla > + 2.00 DE) en niños menores de 5 años de edad, 1980 - 2007



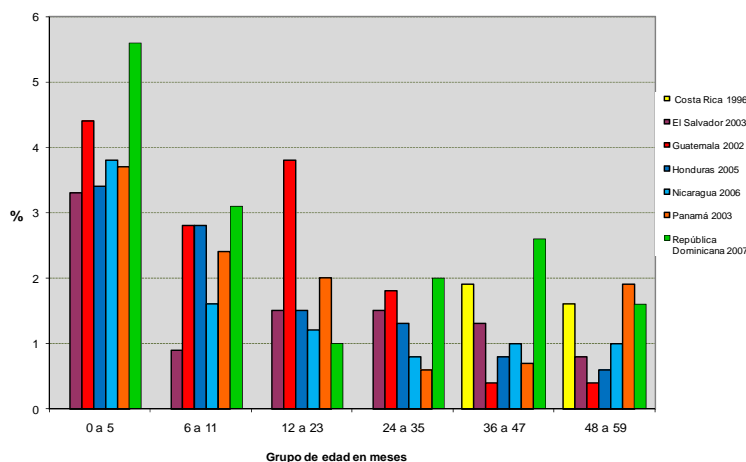
3. Diferenciales y determinantes

Considerando la variabilidad inter e intra países en el patrón de crecimiento físico de niños preescolares, se exploraron factores que asociados al peso y la talla de los niños pueden explicar estas diferencias. En primer término se examina la relación de edad, género, lugar de residencia, grupo étnico, y nivel socioeconómico.

a. Edad

Las prevalencias de retardo en talla y bajo peso para la talla de niños preescolares, basadas en la última encuesta realizada en todos los países, se presenta en los cuadros y gráficas siguientes.

Gráfica 13
Distribución porcentual de desnutrición aguda por grupo de edad en meses según país y año de encuesta



Como se observa en la Gráfica 13 y Cuadro 2, las prevalencias de desnutrición aguda son más elevadas en el primer semestre de la vida, cuando alcanzan en todos los países valores superiores a 2.5 por ciento. Los valores extremos en ese grupo de edad se encuentran en El Salvador, con 3.3 por ciento y en la República Dominicana con 5.6 por ciento.

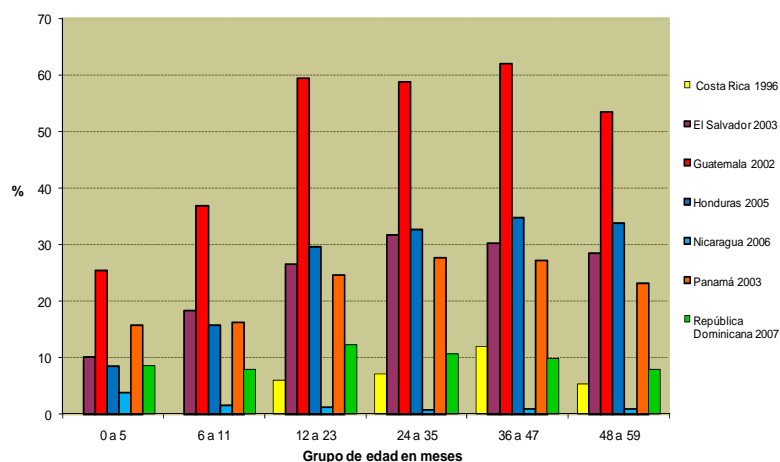
A partir del sexto mes de vida y durante el segundo año las prevalencias disminuyen marcadamente en todos los países.

Cuadro 2
Desnutrición aguda por grupo de edad en meses, según país y año de encuesta

Grupo de edad en meses	Belice 2006	Costa Rica 1996	El Salvador 2003	Guatemala 2002	Honduras 2005	Nicaragua 2006	Panamá 2003	República Dominicana 2007
0 a 5	0	ND	3.3	4.4	3.4	3.8	3.7	5.6
6 a 11	1.6	ND	0.9	2.8	2.8	1.6	2.4	3.1
12 a 23	0.7	0.0	1.5	3.8	1.5	1.2	2.0	1.0
24 a 35	3.1	0.0	1.5	1.8	1.3	0.8	0.6	2.0
36 a 47	1.5	1.9	1.3	0.4	0.8	1.0	0.7	2.6
48 a 59	0.7	1.6	0.8	0.4	0.6	1.0	1.9	1.6

En relación a retardo en talla, Cuadro 3 y Gráfica 14, más del 5 por ciento de los niños estarían afectados en el primer semestre de vida, observándose que el valor más elevado, más de 25 por ciento, corresponde a Guatemala. La prevalencia de retardo en talla aumenta con la edad, siendo más prevalente entre los 12 a 23 y 24 a 35 meses de edad, luego de lo cual se estabiliza o disminuye moderadamente. En el caso de Guatemala, en el segundo año de vida la prevalencia de retardo en talla es aproximadamente 10 veces mayor a la encontrada en Costa Rica, país que presenta la menor prevalencia en todas las edades.

Gráfica 14
Distribución porcentual de desnutrición crónica por grupo de edad en meses según país y año de encuesta



Cuadro 3
Desnutrición crónica por grupo de edad en meses, según país y año de encuesta

Grupo de edad en meses	Belice 2006	Costa Rica 1996	El Salvador 2003	Guatemala 2002	Honduras 2005	Nicaragua 2006	Panamá 2003	República Dominicana 2007
0 a 5	5.4	ND	10.1	25.4	8.5	7.7	15.8	8.6
6 a 11	4.3	ND	18.4	36.9	15.8	12.7	16.2	8.0
12 a 23	24.9	6.0	26.6	59.4	29.6	21.6	24.6	12.3
24 a 35	21.2	7.2	31.7	58.8	32.6	24.4	27.7	10.7
36 a 47	12.6	12.0	30.2	61.9	34.8	24.7	27.2	9.9
48 a 59	22.3	5.3	28.5	53.5	33.8	22.3	23.2	8.0

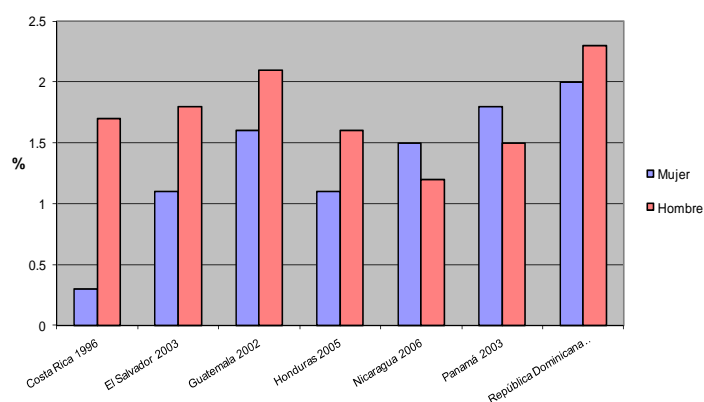
b. Género

La desnutrición aguda, presentada en la Gráfica 15, es más elevada en niños preescolares de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y República Dominicana, mientras que es más prevalente en las niñas de Nicaragua y Panamá.

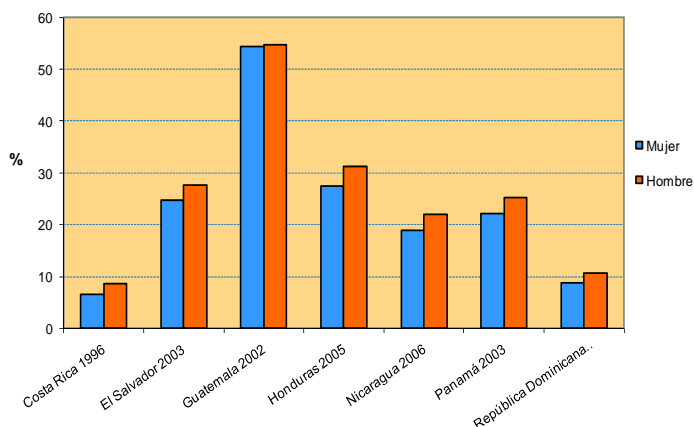
Por otra parte, como se muestra en la Gráfica 16, en todos los países el retardo en talla es más prevalente en el sexo masculino.

Las diferencias por género para ambos indicadores nutricionales son mínimas, con la excepción de desnutrición aguda encontrada en niñas y niños de Costa Rica, donde la prevalencia, siempre muy baja, es más de cinco veces mayor en los niños que en las niñas.

Gráfica 15
Distribución porcentual de desnutrición aguda por sexo en niños menores de 5 años según país y año de encuesta



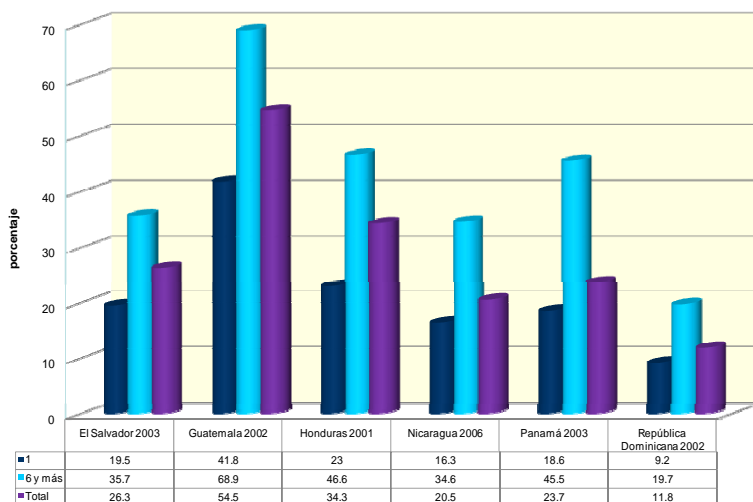
Gráfica 16
Distribución porcentual de desnutrición crónica por sexo en niños menores de 5 años según país y año de encuesta



c. Paridad de la madre

El número de hijos de la mujer se relaciona directamente con el retardo en talla en niños preescolares. La Gráfica 17 presenta el retardo en talla en el primer hijo, en comparación con el sexto niño en el orden de nacimiento, así como la prevalencia total. En Honduras, Nicaragua y Panamá, la prevalencia de retardo en talla del sexto hijo o superior es más del doble de la encontrada en el primer hijo nacido; las diferencias son algo menores, pero siempre significativas, en el caso de El Salvador y Guatemala.

Gráfica 17
Distribución porcentual de desnutrición crónica por paridad de la madre, según país y año de encuesta

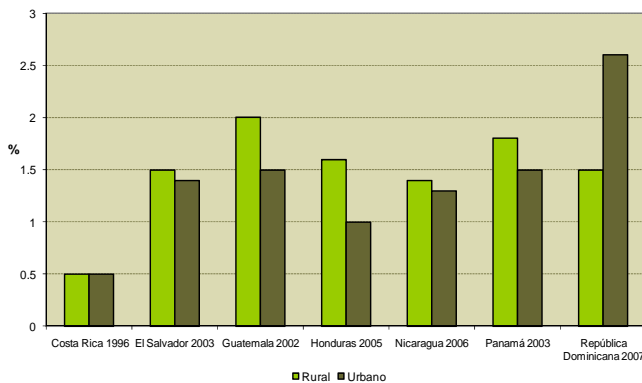


d. Área de residencia

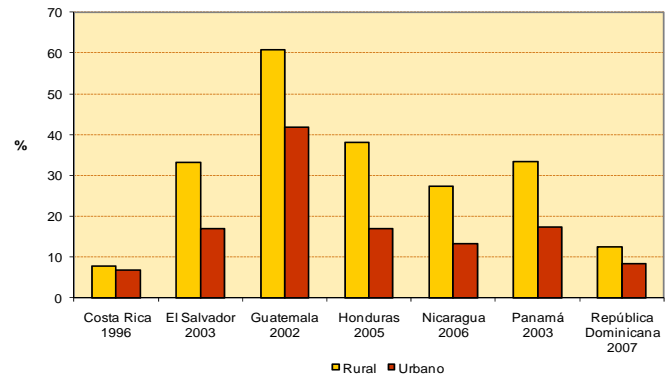
El primer nivel de análisis según residencia corresponde a los diferenciales entre niños del área urbana y rural, en cada uno de los países. Como se presenta a continuación, en la Gráfica 18, en relación a la prevalencia de bajo peso para la talla, ésta es mayor en los residentes en área rural que en la urbana, con la excepción de Costa Rica donde las prevalencias son iguales en ambas áreas.

Por otra parte, en lo que respecta a retardo en talla, Gráfica 19, todos los países presentan mayores prevalencias en los residentes del área rural. Las diferencias entre área urbana y área rural en retardo en talla son hasta dos veces mayores en área rural que urbana en todos los países, con la excepción de Costa Rica, donde es sólo un punto porcentual.

Gráfica 18
Distribución porcentual de desnutrición aguda por área de residencia en menores de 5 años según país y año de encuesta



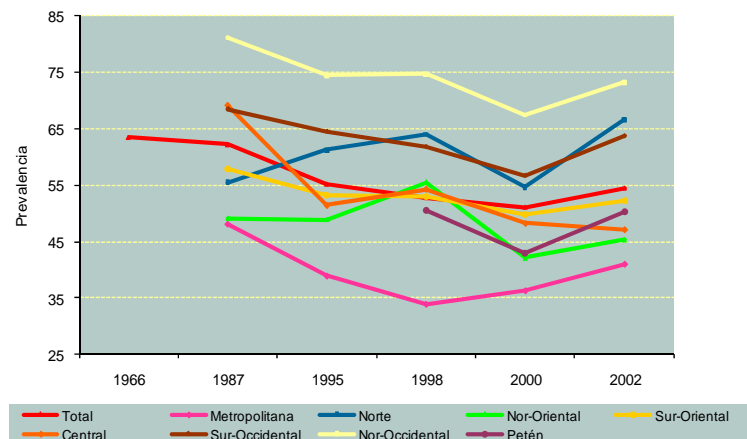
Gráfica 19
Distribución porcentual de desnutrición crónica por área de residencia en menores de 5 años según país y año de encuesta



En algunas encuestas se han desagregado los datos por región y se ha recolectado información representativa de cada una de estas regiones, pero en muchos casos no están bien definidos los criterios para la regionalización ni existe información sobre el grado de comparabilidad de los datos de las encuestas efectuadas en cada país,

por lo que no se incluyen en este análisis situacional. Sin embargo, en el caso de Guatemala la regionalización del país se ha mantenido a lo largo de las encuestas; la Gráfica 20 muestra la notable diferencia encontrada entre la región Nor occidental y la región Metropolitana, en relación a baja talla para edad.

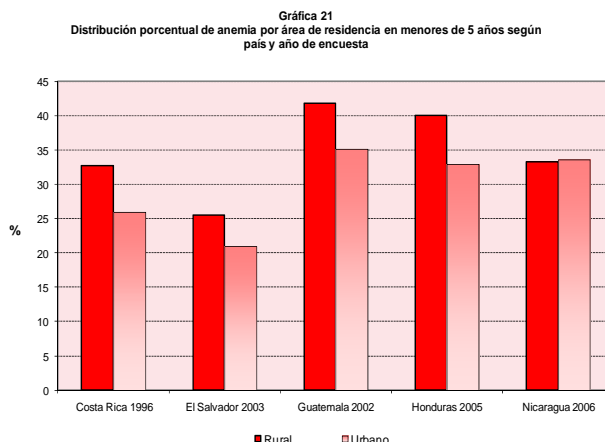
Gráfica 20
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala por región, patrón OMS, 1966-2002



La información más desagregada en todos los países es la obtenida por los censos de talla escolar, que a partir de 1979 permiten tener una estimación del retardo en talla de niños asistentes al primer grado del primer ciclo

escolar a nivel de escuela, municipio o cantón, departamento o provincia, y como promedio nacional.

En varios países se obtuvo información de anemia en niños preescolares desagregada por área de residencia, como se observa en la Gráfica 21. Con la excepción de Nicaragua donde prácticamente no existen diferencias, en los cuatro países que cuentan con información, Costa Rica, El Salvador, Honduras y Guatemala, la prevalencia de anemia es siempre mayor en el área rural que en la urbana.



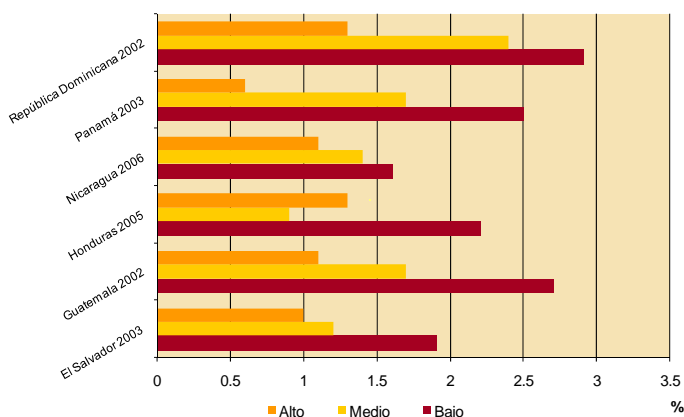
e. Nivel socioeconómico

Se analizaron diferenciales de bajo peso para la talla y del retardo en talla en niños preescolares en relación al nivel socioeconómico de sus familias. En las encuestas de Costa Rica esta información no estuvo disponible, por lo que se excluye del presente análisis.

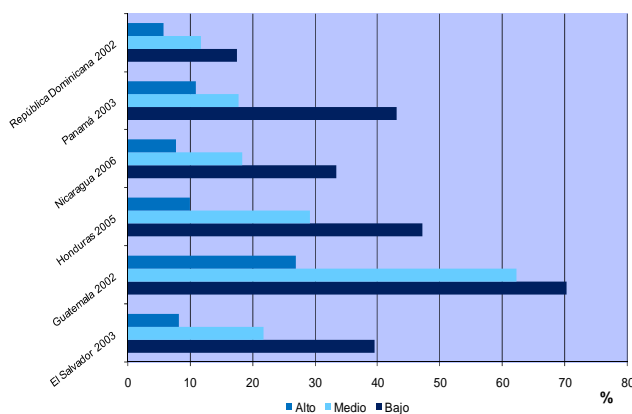
La Gráfica 22 muestra que el bajo peso para la talla es consistentemente menor en el nivel socioeconómico alto que en el medio y más bajo, con la excepción de Honduras, en que el nivel medio tiene valores inferiores a los otros dos grupos. Las mayores diferencias entre los grupos extremos se observan en Panamá y Guatemala, siendo menor del doble en los países restantes.

En relación al retardo en talla, representado en la Gráfica 23, sin excepción, se encuentra que el retardo incrementa conforme empeora el nivel socioeconómico, siendo las diferencias entre los grupos extremos más marcadas en Nicaragua, Honduras, El Salvador y Panamá, en los cuales el grupo socioeconómico menos favorecido tiene más de cuatro veces la prevalencia de retardo encontrada en el socioeconómico más favorecido.

Gráfica 22
Distribución porcentual de desnutrición aguda por tercil de nivel socioeconómico en menores de 5 años, según país y año de encuesta



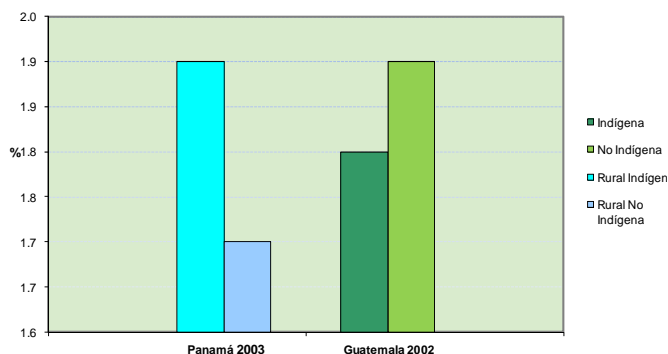
Gráfica 23
Distribución porcentual de desnutrición crónica por tercil de nivel socioeconómico en menores de 5 años, según país y año de encuesta



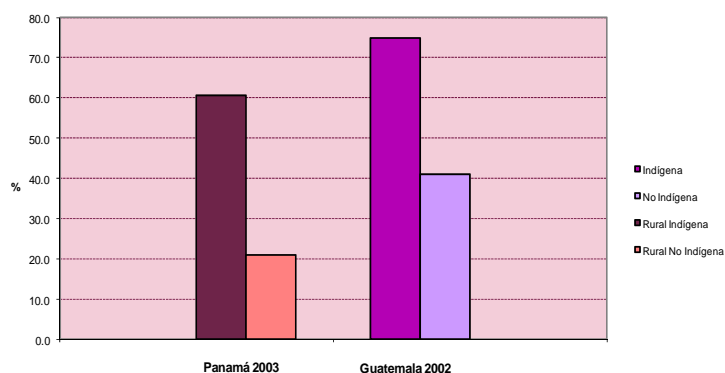
En el caso de Guatemala se obtuvo información desagregada por grupo étnico en la última encuesta nacional. En cuanto al bajo peso para la talla, Gráfica 24, en los niños de Guatemala no se aprecian diferencias importantes. Por otra parte, en la misma gráfica, Panamá en el 2003 muestra que la prevalencia de la población indígena rural es 10% mayor que prevalencia de la población no indígena rural.

En relación con el retardo en talla, Guatemala muestra mayor prevalencia entre la población indígena, siendo ésta próxima al doble de la prevalencia de la no indígena, como se aprecia en la Gráfica 25. En el caso de Panamá, la prevalencia de baja talla para edad en la población indígena rural es tres veces superior a la de la población no indígena.

Gráfica 24
Distribución porcentual de desnutrición aguda en niños menores de 5 años, indígenas y no indígenas, Guatemala y Panamá, último dato disponible



Gráfica 25
Distribución porcentual de desnutrición crónica por condición de indigenismo en menores de 5 años según país y año de encuesta



B. Análisis Multivariados

Con el propósito de iniciar la exploración de las causas de las diferencias encontradas en la situación y las tendencias en los cambios en el estado nutricional de niños de los países de la región, y promover el análisis e interpretación de los datos, a continuación se presenta el análisis exploratorio de las causas de las diferencias en el estado nutricional de los niños, utilizando la información nacional más reciente disponible en el Observatorio Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional del Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centro América (PRESANCA), del Sistema de Integración Centroamericana.

Considerable variabilidad existe entre los países centroamericanos y la República Dominicana en relación a indicadores antropométricos nutricionales. Los promedios de indicadores considerados en este análisis, el bajo peso para la edad en preescolares, la baja talla para la edad en preescolares y escolares, y los valores del puntaje Z del peso y la talla para la edad en la niñez, Cuadro 4, muestran que consistentemente los valores extremos en el rango de promedios corresponden a Costa Rica, con menor retardo, y a Guatemala, con retardos más elevados en el peso y la talla.

Cuadro 4
Valores de variables dependientes utilizados en análisis multivariados, según país y año de encuesta

VARIABLES DEPENDIENTES	COR	ELS	GUT	HON	NIC	PAN	DOR
	1996	2003	2002	2005	2006	2003	2002
0-5 años promedio Z peso para edad	0.04	-0.50	-1.00	-0.49	-0.28	-0.19	0.02
0-5 años porcentaje peso para edad	2.1	7.0	17.8	8.4	4.9	5.3	4.4
escolares porcentaje talla para edad	7.4	19.50	49.7	36.2	27.2	21.9	8.0
0-5 años promedio Z talla para edad	-0.53	-1.29	-2.14	-1.32	-1.05	-1.02	-0.46
0-5 años porcentaje talla para edad	7.6	26.3	54.5	29.3	20.5	23.7	11.8
24-36 meses porcentaje talla para edad	7.2	31.7	58.8	32.6	24.4	27.7	13.6
0-5 años sobrepeso y obesidad	8.9	4.9	5.6	5.8	6.9	11.1	8.6
mujeres en edad fértil sobrepeso y obesidad	45.9	54.2	44.4	46.6	49.4	47.3	37.6*

Luego, para explorar los factores que se asocian a las diferencias en estado nutricional encontradas entre países, resumidos en el cuadro anterior, se efectuaron análisis multivariados, incluyendo en los modelos las variables independientes que se asocian significativamente con las dependientes y explican un porcentaje elevado de la variabilidad entre países. Los valores de las correlaciones de los indicadores de desnutrición global, peso para la edad, y crónica, talla para la edad, con variables demográficas, sociales, económicas, ambientales y productivas se presentan en el Cuadro 5.

Cuadro 5
Correlaciones entre variables de estado nutricional e independientes seleccionadas, Centroamérica y República Dominicana, década 00

Estado nutricional	Razón de dependencia	Crecimiento económico	Partos asistidos	Tasa natalidad	Analf. H/M	Años estudio mujer rural	Talla de la madre
0-5 años porcentaje talla para edad	0.80*	NS	-0.90**	0.87*	-0.79*	NS	-0.94**
0-5 años promedio Z talla para edad	-0.78*	NS	0.89**	-0.83*	NS	0.80*	0.97***
24-36 meses porcentaje talla para edad	0.76*	NS	-0.87**	0.84*	-0.76*	NS	-0.93**
escolares porcentaje talla para edad	0.80*	-0.76*	-0.96***	0.82**	NS	-0.84*	-0.92**
0-5 años porcentaje peso para edad	0.88***	NS	-0.90**	0.94**	-0.82**	NS	-0.92**
0-5 años promedio Z peso para edad	-0.81*	NS	0.89**	-0.88**	NS	0.80*	0.99***

NS = no significativo
* = p < 0.05
** = p < 0.01
*** = p < 0.001

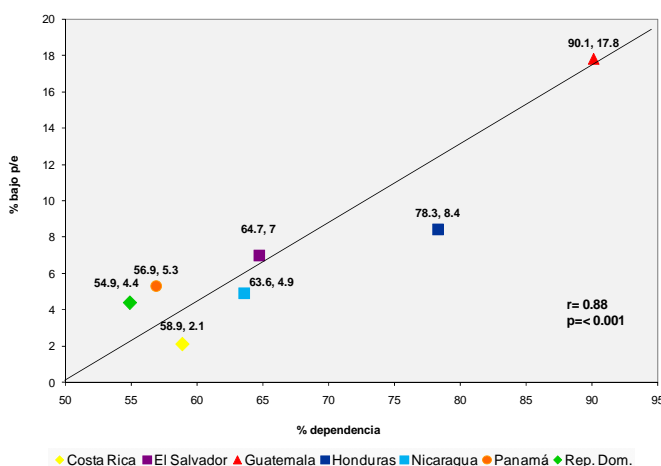
Como se aprecia en el cuadro anterior, el promedio de talla de la madre en cada país es la que más explica la variabilidad en los indicadores de peso para la edad y talla para la edad en preescolares que fueron analizados. Esta asociación explica más del 80% de la variabilidad observada entre países. Por otra parte, otra variable que explica una importante proporción de la varianza es el porcentaje de partos asistidos por personal especializado en los países, seguido de la relación de

alfabetismo hombre/mujer y promedio de años de estudio de la mujer rural. También se asocian variables demográficas como la razón de dependencia y la tasa de natalidad de cada uno de los países.

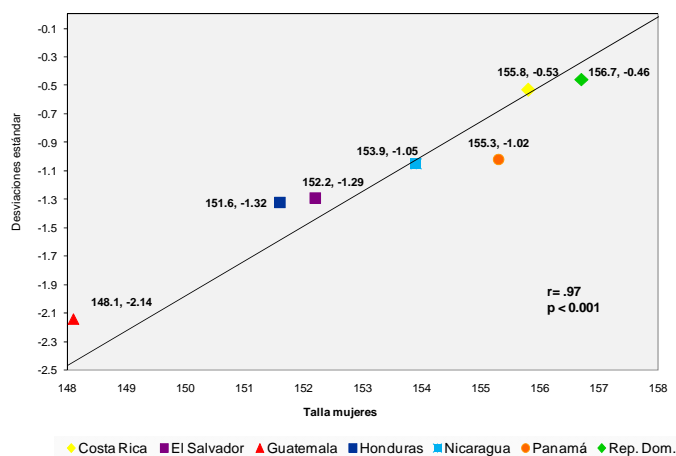
Con base en lo anterior, se incluyó en modelos de regresión múltiple estas variables independientes, predictoras de la variabilidad del peso para la edad en preescolares, y de la talla para la edad en preescolares y escolares. Los resultados de las regresiones muestran que el modelo incluyendo estas variables independientes predice más del 90% de la variabilidad encontrada entre países, sin grandes modificaciones cuando el modelo se ajusta por la introducción de todas las variables independientes mencionadas.

Las gráficas 26, 27 y 28 ilustran las asociaciones más fuertes entre las variables dependientes: bajo peso en preescolares y baja talla en preescolares y escolares, con variables independientes - relación de dependencia demográfica, porcentaje de partos asistidos por personal especializado, y talla materna.

Gráfica 26
Dependencia demográfica y prevalencia de bajo peso para edad en niños de 0 a 5 años, Centroamérica y República Dominicana, década 00

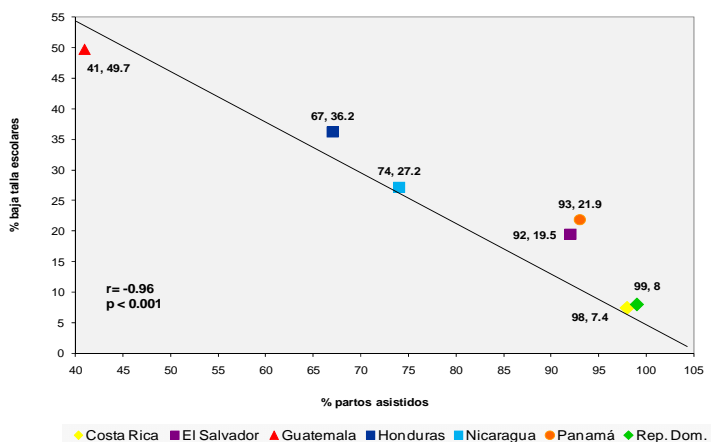


Gráfica 27
Talla de mujeres en centímetros y promedio de puntaje Z de talla para edad en niños de 0 a 5 años, Centroamérica y República Dominicana, década 00



Las variables independientes consideradas constituyen indicadores de procesos demográficos, económicos, sociales que han ocurrido en los países y que explican la variabilidad encontrada en la actualidad, en base a la última encuesta, entre niños de los países centroamericanos. Así, el promedio de talla materna en cada uno de los países es resultado de un largo proceso de transiciones y ajustes que, en alguna medida, reflejan los estilos de desarrollo y la capacidad de adaptación de los países a las crisis y amenazas periódicas que han afectado a la región desde tiempo inmemorial.

Gráfica 28
% partos asistidos por personal especializado y prevalencia de baja talla para edad en escolares, Centroamérica y República Dominicana, década 00



La información de promedios nacionales del puntaje Z del índice de peso para la talla de preescolares y del porcentaje de niños menores de cinco años por debajo de menos dos desviaciones estándar del peso para la talla se relacionó con las variables demográficas, sociales, económicas y biológicas previamente analizadas. El Cuadro 6 muestra el coeficiente de correlación y el valor de significancia de las asociaciones estadísticamente significativas entre las variables dependientes, de nutrición y desnutrición aguda, y las independientes.

Como puede apreciarse, se asocian significativamente con el porcentaje de desnutrición aguda, en la dirección esperada, el coeficiente de Gini y el porcentaje de pobreza extrema, indicadores de inequidad y marginación socioeconómica, respectivamente. Por otra parte, la asociación del promedio de puntaje Z de peso para talla con el porcentaje de sobrepeso en preescolares, la esperanza de vida al nacer, el acceso a saneamiento básico y el estimado del gasto público en salud, todos en la dirección esperada, son indicaciones de las relaciones del estado nutricional agudo con la calidad de vida y la respuesta social organizada en los países.

Cuadro 6
Asociaciones de nutrición y desnutrición aguda con indicadores de inequidad, exclusión, calidad de vida e social, pública inversión Centroamérica y República Dominicana, década 00

Variables dependientes	Coeficiente de Gini	Pobreza extrema	Sobrepeso en niños menores de 5 años	Esperanza de vida al nacer	Saneamiento básico	Gasto público en salud
0-5 años porcentaje peso/talla	0.85**	0.80*	NS	NS	NS	NS
0-5 años promedio Z peso/talla	NS	NS	0.87**	0.74*	0.74*	0.79*

NS = no significativo

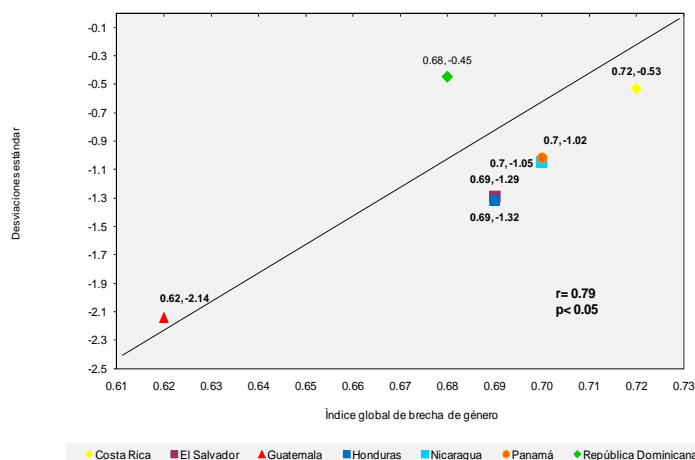
* = $p < 0.05$

** = $p < 0.01$

Datos recientes sobre la situación general de la mujer en los países de la región dan base para considerar sus efectos en la nutrición de los niños centroamericanos. Se hizo, por lo tanto, un análisis de correlación entre el promedio nacional de puntaje Z de talla para edad de niños menores de cinco años y el valor correspondiente al Índice Global de Brecha de Género (29) del año 2009. Los valores del índice para los países de Centroamérica y República Dominicana en el período 2006 - 2009 se presentan en el Cuadro 7.

En la Gráfica 29 se presenta la asociación que muestra una tendencia al mejoramiento del estado nutricional de los menores de cinco años conforme se incrementa el puntaje obtenido en el índice de brecha de género. Este hallazgo confirma muchos otros que consideran la desigualdad de oportunidades y capacidades de las mujeres como

Gráfica 29
Índice global de brecha de género y promedio de puntaje Z de talla para edad en niños de 0 a 5 años, Centroamérica y República Dominicana, década '00



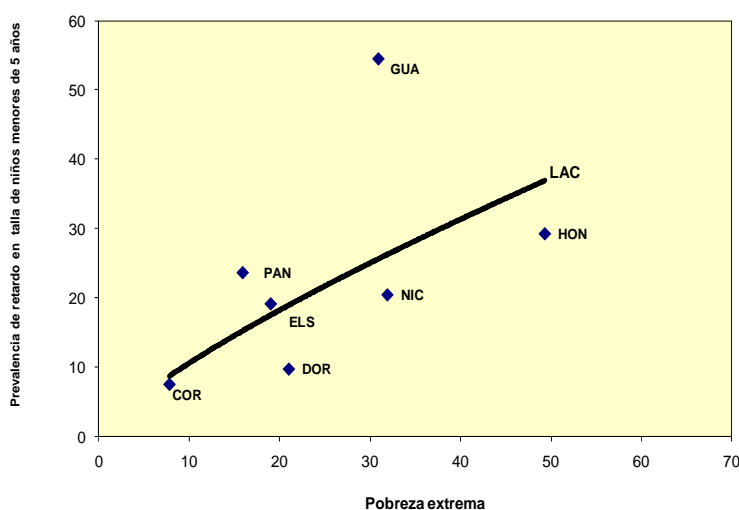
factor primordial para entender los déficits nutricionales de los niños, poniendo énfasis en el empoderamiento de las mujeres en cuanto a su rol de productoras y consumidoras como estrategia para abordar los problemas sociales, en general, y los nutricionales, en particular.

Cuadro 7
Índice Global de Brecha de Género

País	2006	2007	2008	2009
Costa Rica	0.69	0.70	0.71	0.72
El Salvador	0.68	0.68	0.69	0.69
Guatemala	0.61	0.61	0.61	0.62
Honduras	0.65	0.66	0.70	0.69
Nicaragua	0.66	0.65	0.67	0.70
Panamá	0.69	0.70	0.71	0.70
República Dominicana	0.66	0.67	0.67	0.68

La relación entre pobreza extrema - es decir, el porcentaje de hogares cuyo ingreso no cubre el costo de una canasta básica alimentaria - y el retardo en talla en preescolares se presenta en la Gráfica 30. Además, en la gráfica aparece la línea de regresión para todos los países de América Latina y el Caribe, según estimaciones de CEPAL (8). Como se aprecia, existe una relación directa entre incidencia de pobreza extrema y prevalencia de retardo en talla en preescolares. Existe variabilidad en la distribución de los valores nacionales en relación con la regresión para la región en su conjunto, encontrándose mayor brecha entre Guatemala y el promedio de la región. Esto se interpreta como que la variabilidad en promedios nacionales de retardo en talla no se explica totalmente por los niveles de pobreza extrema.

Gráfica 30
Relación entre retardo de talla en preescolares y pobreza extrema en Centroamérica y República Dominicana, con base en últimas encuestas antropométricas



C. Respuesta social organizada

1. Programas y proyectos a nivel regional, nacional y subnacional

Varios han identificado y caracterizado (13, 23, 25) alrededor de 150 programas y proyectos de alimentación y nutrición que han estado en ejecución en los países de Centroamérica. Estos programas se pueden organizar en dos grandes grupos: los universales, de nivel nacional, y los focalizados, de nivel subnacional.

A continuación se hace una sinopsis de las características predominantes de los programas que se ordenan en estos dos bloques.

Los problemas básicos de deficiencias, imbalances y excesos alimentario nutricionales descritos anteriormente han orientado la respuesta por parte de los gobiernos y las sociedades de los países de Centroamérica y República Dominicana. Destacan los programas universales, de corte asistencialista, ejecutados por las instituciones públicas que brindan servicios de salud; además, se han ejecutado iniciativas preventivas y promocionales de espacios y estilos de vida saludables a cargo de los sectores de salud, educación y agricultura, fundamentalmente.

Todos los países han priorizado en sus planes de salud la extensión de cobertura de los servicios, que para la población materno infantil tiene su expresión en Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes en la Infancia y Atención Integral del Niño y la Madre a nivel Comunitario (AIEPI AINM C). Como demostrado, esta estrategia involucra actividades eficaces para reducir y prevenir la desnutrición, en la medida en que se integre adecuadamente componentes de promoción del crecimiento y de la alimentación infantil, servicios básicos de salud y consejería.

Estos programas están en ejecución en todos los países, con cobertura variable y muchas veces insuficiente, con baja calidad de la entrega de los servicios, y poca continuidad de las acciones. En la mayoría de los países hay dependencia de financiamiento externo, préstamos o donaciones, que no garantizan la sostenibilidad una vez concluidas las iniciativas en desarrollo. En relación a AIEPI AINM C, Honduras es el país que ha desarrollado una experiencia metodológica importante en condiciones controladas a nivel piloto. Esta experiencia han sido sistematizada y evaluada tanto por el programa mismo como por evaluadores externos; la ampliación de la experiencia controlada está en proceso. Los países limítrofes, El Salvador, Nicaragua y Guatemala, han basado sus propios programas en el sistema de AINM C construido en Honduras.

Otra intervención generalizada en la región es la promoción de la lactancia materna y adecuada alimentación infantil. Al igual que en el caso anterior, la cobertura, la calidad de la consejería y la sostenibilidad de las acciones es limitada. Algunos expertos sugieren que las debilidades de programas de esta naturaleza radican en la ausencia de unidades de nutrición rectoras en temas de alimentación y

nutrición materno infantil. Por otra parte, los esfuerzos se han concentrado en la promoción de la lactancia, descuidando los aspectos de la adecuada alimentación infantil. La promoción de la lactancia materna es una actividad que está limitada, en muchos casos, a la celebración de la Semana de la Lactancia Materna organizada anualmente por las comisiones correspondientes que han asumido, con el tiempo, responsabilidades en la ejecución y promoción, en ausencia de un ente rector nacional que cumpla con ese mandato.

Todos los países cuentan con legislación, reglamentos, comisiones intersectoriales y programas de fortificación de alimentos con los nutrientes considerados deficitarios desde el punto de vista de nutrición pública. Desde los años 50, la región de Centroamérica tiene programas de fortificación, como los de yodo, complejo B, hierro, vitamina A y, más recientemente ácido fólico. Es importante destacar la efectividad de los programas de fortificación en Costa Rica, país que incluso ha innovado tecnologías para la incorporación de nutrientes en alimentos de consumo universal, como es el caso del arroz. Costa Rica tiene, a diferencia de los otros países, un notable desarrollo de la capacidad investigativa y cuenta con infraestructura y equipos de punta para realizar estudios, como una de las funciones esenciales de salud pública, lo que ha permitido que las actividades de regulación y control se realicen eficientemente. Con respecto a modelos interesantes para evaluar la efectividad de programas de fortificación de alimentos, se destaca Nicaragua que ha desarrollado el Sistema Integrado de Vigilancia de Intervenciones Nutricionales (SIVIN).

En el caso de iniciativas de alimentación y nutrición a nivel de la escuela, en varios países existe duplicidad por los programas del Ministerio de Educación y los programas ejecutados en la Presidencia, a cargo de las Primeras Damas. Esto comprende programas de entrega de alimentos a escolares de distinta edad, actividades de educación alimentaria y nutricional, proyectos productivos en la escuela, y de extensión educativa en los hogares y la comunidad por los propios niños, así como la vigilancia del estado nutricional de escolares (censos de talla efectuados en Centroamérica desde 1979, enriquecidos con información de peso en algunos casos). En algunos países, los programas escolares se han extendido a población preescolar que está integrada al sistema escolar. Un ejemplo de programas integrales exitosos para población preescolar es el de Costa Rica. La experiencia desarrollada por El Salvador conjuga varios factores positivos en la operacionalización de intervenciones como ésta: cabe mencionar, dentro de ellos, la focalización de acciones hacia escuelas y distritos educativos rurales y la promoción y establecimiento de alianzas público-privadas para asegurar la sostenibilidad de los proyectos.

Los indicadores disponibles muestran la tendencia a un mayor acceso a servicios de agua mejorada y saneamiento ambiental en Centroamérica y República Dominicana. En tal sentido, es importante destacar que a veces el incremento de cobertura de programas y proyectos de agua no va acompañado de acciones concretas para garantizar su disponibilidad sostenida, la calidad y la adecuada

utilización por parte de los usuarios. Uno de los países en que se aprecian cambios sustanciales en el acceso a agua segura es Guatemala, país en que las municipalidades y el gobierno, a través de programas presidenciales denominados de Cohesión Social, están aportando, en el marco del proceso de descentralización, lecciones valiosas en temas de control de calidad del agua.

Un ejemplo de intervenciones focalizadas son los programas de alimentación complementaria dirigidos a la población materno infantil. Salvo Costa Rica, que brinda la alimentación a los niños atendidos en centros de nutrición y atención integral, todos los países continúan orientando las actividades de alimentación complementaria a través de la red de servicios de salud, o en coordinación con los proyectos de Extensión de Cobertura. Los programas de alimentación complementaria, en su mayoría, incorporan sistemas y modelos rigurosos de monitoreo y evaluación, interna y externa, a diferencia de otro tipo de iniciativas que carecen de recursos y capacidad técnica para llevar a cabo monitoreo y evaluación. En tal sentido, el programa de Alimentación Complementaria de Panamá, y los programas de Reducción de la Desnutrición Crónica (ahora Estrategia) y Mi Familia Progresá en Guatemala, que está actualmente ejecutando un programa piloto de Bono Nutricional, cuentan con propuestas y experiencias concretas en el ámbito de la evaluación que pueden ser transferidas a otras realidades.

Hay programas de suplementación con micronutrientes que complementan los programas nacionales de fortificación, como es el caso de la vitamina A y hierro, entregados a los grupos objetivo como parte de los paquetes básicos de salud de las carteras correspondientes. Por otra parte, la información indica que todos los países están ejecutando programas focalizados de suplementación con otros micronutrientes deficitarios, tales como cinc y ácido fólico. Los programas actuales de suplementación con micronutrientes enfrentan dificultades para focalizar adecuadamente la entrega de los suplementos debido a la falta de información confiable que permita conocer la magnitud, distribución y determinantes de las principales deficiencias de micronutrientes.

Al ser la desnutrición un fenómeno que afecta principalmente a los hogares rurales, indígenas y con menor capacidad adquisitiva, los programas de apoyo a pequeños productores agrícolas, con un enfoque de promoción de la seguridad alimentaria, pueden garantizar el aumento de la productividad a través de asistencia técnica y mayor acceso al crédito para la producción, así como mejorar la capacidad de compra de alimentos mediante el apoyo a actividades de generación de ingresos. La evidencia en la literatura señala que esquemas de mejoramiento de la nutrición a través del incremento de ingresos, como los promovidos por estrategias y programas de combate a la pobreza, tienen efectos a largo plazo en la medida que se desarrollan de manera sostenida y permanente.

Los programas de apoyo a pequeños productores agrícolas incluyen proyectos que son generalmente ejecutados por los ministerios de agricultura de cada país. La mayoría de ellos consisten en donaciones de alimentos e insumos, así

como capacitación técnica, y, en menor medida, subvenciones y regularización de las condiciones de tenencia de la tierra. Se destaca la situación de Nicaragua que, como resultado de las prioridades de gobierno en años recientes, consistentemente dedica una alta proporción de los recursos del Estado para financiar estos programas. En la actualidad el Programa Productivo Alimentario, o Bono Productivo Alimentario, constituye una extensión ambiciosa de estos esquemas de redistribución del ingreso del pasado. Esta experiencia plantea limitaciones en relación a su sostenibilidad financiera, a pesar de que incluye propuestas novedosas para apoyar a las familias con fondos revolventes que garanticen el ahorro y la inversión a ese nivel.

Así como para el caso de Nicaragua, todos los países de la región han establecido programas emergentes como medio para incrementar la disponibilidad alimentaria, en particular granos básicos en los grupos de población más vulnerables. Además de estas medidas de corto plazo, durante los años 2007 al 2009, los Ministros del Consejo Agropecuario Centroamericano aprobaron iniciativas tendientes al incremento de la producción de alimentos básicos, como lo son la Política Agrícola Regional (PACA) y la Estrategia Centroamericana de Desarrollo Territorial Sostenible (ECADERTS). Adicionalmente se han aprobado iniciativas del Consejo de Ministros de la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo (CCAD) y su Secretaría Técnica relacionadas a agua y cambio climático: la Estrategia Centroamericana para la Gestión Integrada de los Recursos Hídricos (ECAGIRH) y la Estrategia Regional de Cambio Climático (ERCC) (28).

Finalmente, la región centroamericana está desarrollando la Estrategia Regional Agroambiental y de Salud (ERAS) como un esfuerzo triministerial, de los sectores agricultura, ambiente y salud, que aborda el tema de los determinantes de la seguridad alimentaria y nutricional, así como de las seguridades ambiental y humana.

No escapa a la tendencia de la región de las Américas la existencia, en la región y en República Dominicana, de programas nacionales de transferencias monetarias condicionadas que se orientan a estimular la demanda de servicios de salud y nutrición, fundamentalmente, por parte de familias en pobreza y pobreza extrema que residen, por lo general, en áreas rurales. Con la excepción de Nicaragua, que cuenta con una de las experiencias evaluativas que más ha aportado a la documentación de los efectos positivos de este tipo de programas, pero que en la actualidad no cuenta con financiamiento, el resto de países ha puesto en marcha programas de transferencias monetarias condicionadas. También es importante destacar, en esta línea de programas, la contribución que Progres y Oportunidades de México, Chile Solidario y Bolsa Familia de Brasil han hecho a la región (10).

Aspectos destacados de estas iniciativas son el enfoque intersectorial que exige de coordinación inter-institucional, la búsqueda de sinergias en el terreno, la extensión de cobertura de manera progresiva, evaluaciones sistemáticas y rigurosas de carácter externo, y la identificación de la necesidad de contar con el más alto nivel de decisión política y de asignación de recursos nacionales, en apoyo permanente al desarrollo sostenido de estos programas. Una limitante, sin embargo,

es la incertidumbre sobre su sostenibilidad financiera cuando este apoyo político cambia.

2. Arquitectura institucional

Tomando en consideración la persistencia de problemas nutricionales de la población centroamericana, a pesar de los múltiples iniciativas desarrolladas, el proceso de integración en el área a partir de la década de 1990 ha estado impulsando la iniciativa regional de seguridad alimentaria y nutricional, orientada a la corrección de la inseguridad y sus efectos en el estado de nutrición, así como promoviendo el bienestar nutricional, con énfasis en la población materna infantil y los grupos más excluidos.

La recopilación y revisión de documentos políticos y programáticos de la región, y en cada uno de los países que la integran, permitió establecer la existencia de políticas sectoriales y multisectoriales, instrumentos para la implementación de programas, y entes coordinadores de la política social y de seguridad alimentaria y nutricional, como máximas instancias de nivel político y técnico. Un resultado de este esfuerzo ha sido el acopio y análisis de alrededor de 50 políticas e instrumentos de política vinculados a temas de nutrición en la región y en los países.

El análisis ha permitido concluir que la arquitectura institucional actual es factor facilitador de la ejecución de intervenciones nutricionales. Ella refleja un modelo combinado basado en servicios sociales universales con énfasis en salud y educación, y, con mayor o menor grado de complejidad, en sistemas de previsión y seguridad social. Si bien los Fondos Sociales han desaparecido, el modelo incluye ejemplos de intervenciones de carácter compensatorio en el campo alimentario nutricional. Aunado a esto, se establecen en todos los países políticas integrales de seguridad alimentaria y nutricional y se revitalizan nuevas y viejas comisiones de coordinación y articulación en lo alimentario nutricional. Finalmente, este modelo híbrido integra elementos de una nueva arquitectura institucional que responde a una definición multidimensional de la pobreza y que reconoce la urgencia de contar con una Política Social de Estado que atienda la coyuntura y, además, invierta en el largo plazo.

Por otro lado, en este esquema, hay actores tradicionales como los departamentos o unidades de nutrición dentro de salud, educación y agricultura, que enfrentan la incertidumbre creada por la multiplicidad de acciones protagonizadas por otros sectores no tradicionales. Estos sectores cuentan, en la mayoría de los casos, con más poder de convocatoria y más recursos humanos y financieros, pero con una visión estratégica que todavía es necesario continuar concertando con los sectores sociales tradicionales en el ámbito público, con el sector privado y la sociedad civil, a modo que constituyan una auténtica respuesta social organizada.

IV. MODELOS EXPLICATIVOS A PARTIR DE LOS ESTILOS DE DESARROLLO

Se utilizará en esta sección del documento el concepto de ‘estilo de desarrollo’ para poder ilustrar las diferencias entre países, y al interior de cada uno de ellos, y así proponer recomendaciones sobre opciones de política para desarrollar acciones que conduzcan a mayores niveles de bienestar.

Graciarena (12) definió el estilo de desarrollo como “...la modalidad concreta y dinámica adoptada por un sistema social en un ámbito definido y en un momento histórico determinado”. En vista de la diversidad de intereses de clase, el conflicto entre los distintos grupos adquiere un carácter central como atributo de un estilo. “Desde una perspectiva dinámica e integradora un estilo de desarrollo es un proceso dialéctico entre relaciones de poder y conflictos entre grupos y clases sociales, que derivan de las formas dominantes de acumulación de capital, de la estructura y tendencias de la distribución del ingreso, de la coyuntura histórica y la dependencia externa, así como de los valores e ideologías”. En última instancia, en el estilo de desarrollo se determina la forma en que un sistema nacional organiza y asigna sus recursos con el objeto de resolver interrogantes "sobre qué, para quiénes y cómo producir los bienes y servicios" (19).

A. Inseguridad ambiental y sus repercusiones en la Seguridad Alimentaria y Nutricional

Fenómenos naturales, especialmente los hidrometereológicos, han afectado históricamente a la región centroamericana, determinando, en buena medida, los niveles de inseguridad humana de la población. El análisis de información del quinquenio 2003 al 2007 (22) concluye que la región fue afectada por 83 desastres, de los cuales 15 fueron tipificados como eventos naturales, 47 como hidrometeorológicos y 19 tecnológicos. Todos ellos, y en especial los hidrometeorológicos, han sido causantes de pérdidas humanas y económicas, que para el quinquenio mencionado provocaron pérdidas económicas estimadas en 3,252 millones de dólares.

Pero si bien es cierto que estos eventos de emergencia producen víctimas, damnificados y pérdidas considerables, también fluctuaciones climáticas menos extremas, como lluvias copiosas, sequía, inundaciones que afectan a la región todos los años, son responsables de situaciones de inseguridad humana, limitando en importantes grupos de población la posibilidad de satisfacer sus necesidades fisiológicas básicas, como sería la disponibilidad de aire puro, agua segura y alimentos adecuados.

En lo que respecta a la Seguridad Alimentaria y Nutricional, tanto los fenómenos naturales como las fluctuaciones anuales afectan la disponibilidad, la accesibilidad, el consumo y la utilización biológica de los alimentos, a través de sus efectos en la productividad agropecuaria y la disponibilidad, el costo de los

alimentos, su consumo y las enfermedades que afectan el aprovechamiento de los alimentos.

El cambio climático en Centroamérica, entendido como la alteración de largo plazo en las temperaturas promedio y sus repercusiones en la calidad de vida de la población, en especial en los grupos más vulnerables, es aun un tema poco analizado en la región. Los estudios (22) realizados por el Comité Regional de Recursos Hidráulicos, la Universidad de Costa Rica y el Centro de Investigaciones Geofísicas propone dos escenarios de cambio climático en la región, para la región Norte y la región Sur. Las proyecciones anuales indican un incremento en la temperatura de la región que oscilaría entre 0.3 y 3.4 grados centígrados entre 2010 y 2100, especialmente en el verano boreal y en menor grado durante el invierno, siendo por lo tanto más dramático el cambio en el sector sur de la región, Costa Rica y Panamá, que en el sector norte, desde Belice hasta el norte de Costa Rica. La variación en las precipitaciones se estima será más irregular, apreciándose una reducción gradual de lluvias en el norte y aumentos moderados en el sur.

No se conocen con seguridad los efectos que estas manifestaciones del cambio climático pudieran tener en la biodiversidad, la economía y la población centroamericana. Es predecible, sin embargo, que los efectos en la agricultura, la disponibilidad de agua, las variaciones en el comportamiento de los vectores de enfermedades, debido a los cambios de temperatura y del ciclo de precipitaciones tendrán importantes repercusiones en la vida de la región, afectando su seguridad humana, y, por lo tanto, su seguridad alimentaria y nutricional.

En términos generales, los principales problemas ambientales actuales, y a futuro, se refieren a la pérdida cada vez más rápida de biodiversidad y de bosques, así como la sobreexplotación de los recursos naturales por encima de su capacidad de reposición. Asimismo, tanto el proceso de urbanización acelerada y desarticulada, como la persistencia de patrones insostenibles de producción y consumo agravan problemas como la creciente generación de basura, el aumento de la contaminación del aire respirable y el agua, y el incremento de necesidad de servicios básicos en asentamientos humanos precarios. Este panorama se vería agudizado, como mencionado, por los crecientes impactos del cambio climático y el aumento de la intensidad y frecuencia de huracanes, inundaciones y deslizamientos, con sus consiguientes efectos en las poblaciones más vulnerables.

B. Seguridad Humana y Seguridad Alimentaria y Nutricional

Como parte del análisis de las condiciones de seguridad humana en Centroamérica y República Dominicana, es necesario concentrarse en los factores determinantes más estrechamente asociados con la situación de la nutrición en la región, y, por lo tanto, en esta sección se abordarán cuatro temas relacionados con el estilo de desarrollo adoptado en cada uno de los países del área, y que marca las diferencias estructurales más importantes entre cada uno de ellos. Los temas son: el proceso de transición demográfica y epidemiológica; la exposición de las economías centroamericanas a las vicisitudes del mercado internacional; la desigualdad y

exclusión como resultado de un modelo de desarrollo concentrador y excluyente, y la prioridad de lo social dentro de las políticas públicas.

Tal como ya apuntaban analistas de la región centroamericana en la década de los 90, desde la 'década perdida' de los 80's se observaba para toda Centroamérica, si bien con ritmos distintos, la persistencia y acumulación de problemas ya existentes de pobreza, marginalidad, distribución inequitativa del poder y del ingreso, hambre y desnutrición (15).

Reconociendo, por lo tanto, la persistencia de una Agenda Inconclusa en temas de desarrollo nacional que frena las posibilidades de encarar retos del nuevo orden internacional, el Informe Estado de la Región 2008 expresa como dilema el que (22), "Centroamérica enfrenta una nueva y más compleja situación internacional, sin haber logrado, en años recientes, avances acelerados en su desarrollo humano e integración regional. Los profundos cambios que experimentan las sociedades del istmo han sido insuficientes para superar los rezagos históricos, y tampoco son la plataforma necesaria para afrontar el nuevo contexto mundial."

La información que aparece a continuación apunta a la variabilidad entre países en relación con los principales indicadores que ilustran las características del estilo de desarrollo adoptado en cada país. La información analizada sugiere importantes brechas entre y al interior de los países que persisten en los niveles alcanzados y en la evolución de las principales variables económicas y sociales, así como en términos del orden de prioridad que las clases dominantes, económicas y políticas, han otorgado al mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones centroamericanas y de República Dominicana.

Respecto del primer tema, los procesos demográficos y epidemiológicos, la información recopilada (22) indica que los países se encuentran en diferentes estadios de transición demográfica, dada la tasa de natalidad y mortalidad general. En el caso de Costa Rica, Panamá y la República Dominicana el estadio de transición se define como pleno, indicativo de muy bajas tasas de mortalidad y una tasa de natalidad decreciente, mientras que el resto de los países, con tasa de natalidad y mortalidad más elevadas se ubican en el estadio de transición demográfica moderada.

En vista de lo anterior, los países en la actualidad se benefician, en grado variable, del denominado "bono demográfico". Este concepto se refiere al período en que la relación de dependencia se mantiene por debajo de dos dependientes (cantidad de personas en edad no productiva por cada persona en edad de trabajar) por tres personas en edad productiva (5). Las estimaciones de CELADE para el 2008 señalan como fecha de terminación aproximada del bono demográfico alrededor del año 2035 para Costa Rica, el 2030 para Panamá; ambos países ya están aprovechando el bono demográfico. Entre el 2010 y el 2020 iniciarían la vigencia del bono El Salvador, República Dominicana y Nicaragua, completando el período cada

uno de ellos alrededor del 2050. Honduras iniciaría el 2020 y Guatemala el 2030, finalizando alrededor del 2050 y 2060, respectivamente.

Por otra parte, es bien reconocida la interacción existente entre la alimentación y estado nutricional, con el estado de salud de la población, de modo que los diferentes estadios de la transición alimentaria y nutricional que caracterizan a los países de la región guardan relación con el estado de salud y bienestar de la población, expresiones de una transición epidemiológica propia en cada país.

Al igual que en relación a indicadores nutricionales, los países centroamericanos, incluyendo a la República Dominicana, muestran gran variabilidad en términos de indicadores de salud. Siendo la mortalidad el fenómeno mejor documentado, a pesar de sus deficiencias por subregistro, calidad de los datos y actualidad de la información, acá se presenta información sobre la mortalidad, en diferentes grupos etáreos y por causas.

Como se observa en el Cuadro 8 a continuación, en relación a mortalidad materna e infantil, Costa Rica presenta los valores más bajos, mientras que la mayor mortalidad materna estimada, más de nueve veces mayor que la de Costa Rica, se encuentra en Guatemala y Honduras; por otra parte las mayores tasas de mortalidad infantil, más de tres veces superior a la de Costa Rica, corresponden a las de Nicaragua y Guatemala.

Cuadro 8
Tasas de mortalidad
Centroamérica y República Dominicana

País	Mortalidad Materna (x 100,000 n.v.)		Mortali- dad Infantil (x 1,000 n.v.)	Mortalidad en menores de 5 años (x 1,000 n.v.)	Mortalidad por causas (x 100,000 habitantes)				
	Razón	Estimada (OMS 2005)			Enfermedades transmisibles Ajustada	Isquemia	Cardio- vasculares	Diabetes	Neoplasias
Belice	----	52	17.2	25	109.6	43.6	28.6	52.4	90.0
Costa Rica	----	30	10.0	11	23.5	68.3	28.8	18.8	102.0
El Salvador	(05) 71.2	170	21.5	24	92.9	59.3	27.5	32.2	93.1
Guatemala	(05) 148.8	290	31.0	39	162.0	33.2	23.6	41.2	90.8
Honduras	----	280	23.0	24	----	----	----	----	----
Nicaragua	(07) 76.5	170	33.0	35	68.2	110.2	65.8	54.5	102.0
Panamá	(06) 83.6	130	14.7	23	61.9	64.9	64.1	37.2	103.9
República Dominicana	(08) 86.3	150	29.6	38	77.6	93.6	67.6	29.4	128.3

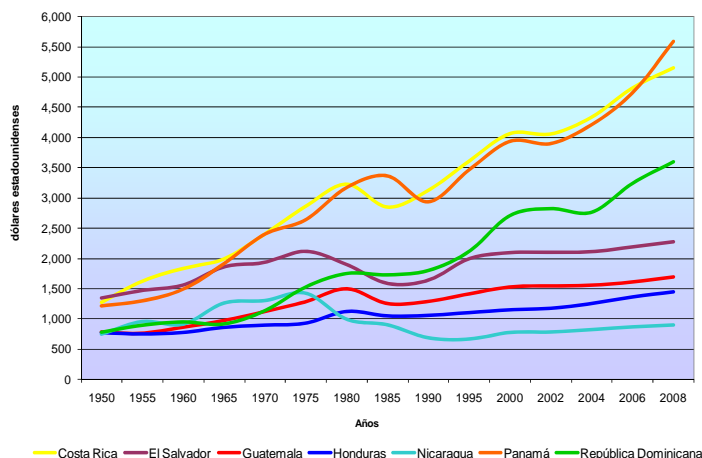
También se detecta variabilidad entre países en relación a las causas de mortalidad general. Guatemala exhibe la mayor tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles y Costa Rica la más baja. En relación a la mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles la tendencia no es tan evidente, aunque consistentemente se muestra que Guatemala tiene las tasas de mortalidad más bajas que los demás países por enfermedades cardiovasculares y neoplasias. En una reciente publicación de la Organización Panamericana de la Salud (17) se presenta información sobre la tasa de mortalidad prematura debido a enfermedad cerebro vascular, identificando a Guatemala como uno de los cuatro países, conjuntamente con Haití, Bolivia y Guyana,

con mayores tasas de mortalidad, la que se encuentra asociada directamente a los niveles de pobreza, inequidad y menor acceso a servicios de salud y programas sociales.

En el terreno económico, el segundo punto indicado arriba, el Informe Estado de la Región sugiere, en primera instancia, que entre 2003 - 2007 el crecimiento económico fue el mejor desde la década de los sesenta, alcanzándose en estos años la mayor tasa promedio de Centroamérica, lo cual coincidió con un período de fuerte expansión de la economía de Estados Unidos. Desde 1995, el PIB por persona ha tenido un

aumento moderado y volátil, con una tasa de crecimiento media regional de 1.6% por año. En términos generales, continúa el Estado de la Región (22), el desempeño económico fue mucho mayor en las dos naciones de mayor ingreso (Costa Rica y Panamá), mientras que las brechas del producto por persona entre países se han ampliado. Al revisar datos históricos a partir de 1950, los analistas concluyen que, desde la década de los 90, con la excepción de Nicaragua, en mayor o menor medida los países que tenían pendiente recobrar sus máximos históricos alcanzaron esa meta en algún momento de los 90, pero que sólo tres, República Dominicana, Costa Rica y Panamá, lograron recuperar su senda de crecimiento histórico, como se aprecia en la Gráfica 31.

Gráfica 31
Producto Interno Bruto por Habitante (dólares a precios constantes del 2000)
1950-2008



En segundo lugar, y continuando con el tema económico, el Informe (22) argumenta que muchos de los países pusieron en marcha un programa de apertura comercial y financiera, que aprovechó la existencia de mano de obra barata y las ventajas de localización del istmo en relación con su principal mercado. Las reglas han cambiado ahora y es claro que “la apertura económica, en su etapa fácil, la que se desentiende del reto de crear sistemas productivos más competitivos, no es suficiente siquiera para lograr metas estrictamente económicas, y menos aun un rápido desarrollo” (22). Queda claro ahora este modelo de inserción internacional ha sido afectado por la presencia cada vez mayor de China, India y Vietnam en los mercados mundiales, países que tienen una mayor capacidad y productividad y menores costos de producción.

Por lo demás, contrastando con el resto de América Latina y el Caribe, Centroamérica y la República Dominicana han sido testigos de un “deterioro sistemático y significativo en los términos de intercambio” (22), lo que significa que, en comparación con épocas pasadas, tienen que utilizar más y más recursos económicos para comprar igual o menor cantidad de productos y servicios del exterior, lo cual se traduce, según algunos analistas, en la pérdida de

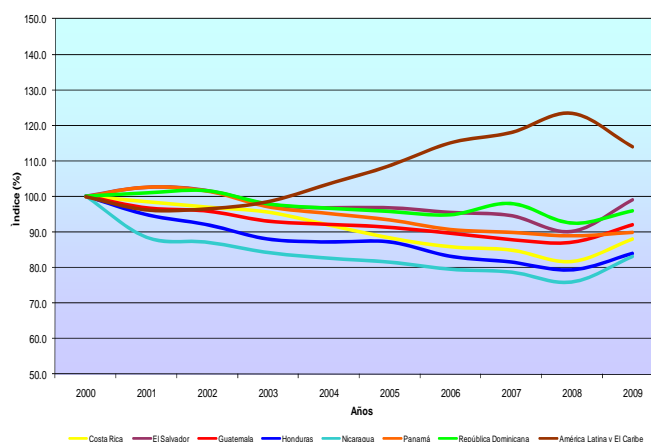
competitividad de una buena parte de las exportaciones, como se aprecia en la Gráfica 32, con implicaciones en términos de las posibilidades que tendrán los países para invertir progresivamente en temas sociales, debido a que el entorno mundial hoy día es más hostil: “el período de ganancias fáciles derivadas de los nuevos estilos de inserción internacional impulsados a partir de 1990 ha llegado a su fin” (22).

Respecto del tema de exclusión y desigualdad social en el largo plazo (período de los últimos 30 años en países con información), los datos revelan que el fenómeno de la pobreza es mayor en el sector rural de los países, y que hay un mejoramiento a nivel nacional en todos ellos, mientras que la reducción de la pobreza en el área rural muestra una dinámica variable entre países.

En relación con los avances de los países en el cumplimiento de la Meta 1 del Objetivo 1 de Desarrollo del Milenio – reducción de la pobreza extrema en 50% entre 1990 y 2015 – Costa Rica, El Salvador y Nicaragua han superado en el 2007 el 68% de la meta trazada al 2015, lo que sugeriría que estarían alcanzando la meta final a mitades de la próxima década. Por el contrario, Guatemala, Honduras y Panamá no alcanzan aún el porcentaje esperado al 2007, por lo que deberán acelerar sus esfuerzos de crecimiento económico y de reducción de la desigualdad para poder alcanzar la meta al 2015 (5).

Según los datos disponibles, los cambios en la tasa de pobreza a nivel nacional oscilan entre 0.98 y 0.20 puntos porcentuales por año en Nicaragua y Costa Rica, respectivamente. CEPAL ha argumentado (5) que esta disminución de los niveles de pobreza – y también de los de pobreza extrema – obedece al crecimiento económico y al mejoramiento de la distribución del ingreso en algunos países, como se verá más adelante. La reducción anual de la pobreza en el sector rural oscila entre 1.7 y 0.32 en República Dominicana y Honduras, respectivamente. En Honduras, Nicaragua y Panamá, hay un rezago en la disminución de la pobreza rural en comparación con la urbana; por otra parte, el mejoramiento de los niveles de pobreza rural en relación con la urbana ha sido más importante en República Dominicana, El Salvador y Guatemala.

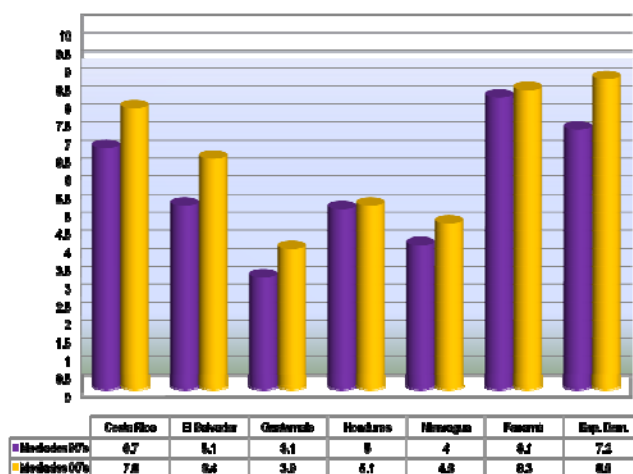
Gráfica 32
Términos del Intercambio de Bienes FOB/FOB
(Índice año 2000 = 100)



A pesar de los avances mencionados, los niveles de pobreza sobrepasan el 50% de las poblaciones de Guatemala, Honduras y Nicaragua, mientras que casi la mitad de los salvadoreños y los dominicanos continúan siendo pobres a nivel nacional. Al decir de los expertos en la temática, el que sólo un 50% de los centroamericanos tenga ingresos suficientes para alcanzar un nivel de vida digno y el que al menos tres de cada cinco hogares en la región tengan al menos una necesidad básica insatisfecha, significa que la calidad de vida sigue siendo muy deficiente en toda la región (21).

Muchos analistas y estudiosos de los temas de pobreza insisten en remarcar la relación directa entre educación y pobreza, lo cual es confirmado por los datos de la región de Centroamérica y República Dominicana. En la Gráfica 33 se presentan datos sobre la escolaridad promedio de las mujeres rurales de la región, comparando los valores de mediados de los 90 con los valores de la década que vivimos actualmente: los países con mayor déficit de escolaridad femenina en el área rural son los mismos que exhiben las mayores tasas de pobreza, lo cual permitiría proponer que la persistencia de las bajas tasas de escolaridad impiden que se rompa el círculo vicioso de reproducción de la pobreza (21).

Gráfica 33
Promedio de años de educación de la mujer rural, mediados de 90's y 00's, Centroamérica y República Dominicana



Con datos más recientes sobre desigualdad social, expresada como coeficiente de Gini, el cual resume la situación general del ingreso a través de un índice que aumenta a medida que la distribución del ingreso se vuelve más desigual, se procedió a estratificar a los países en cuatro categorías de índice de desigualdad: Muy alto de 0.58 a 1, Alto de 0.5200 a 0.5799, medio de 0.4700 a 0.5199, y bajo de 0.000 a 0.4699 (7). Según esta clasificación, Honduras y Guatemala presentan una concentración del ingreso que es categorizada como Muy Alta, seguidos por Nicaragua, Panamá y República Dominicana con índice Alto, siendo Costa Rica y El Salvador los únicos países con desigualdad Media.

En los últimos 20 años, en una perspectiva de largo plazo, se puede concluir que la situación de desigualdad social experimentó un deterioro en Costa Rica, Guatemala, y República Dominicana: el incremento de la desigualdad en estos tres países, expresado como aumento de puntos Gini por año, fue mayor en Costa Rica (0.30 puntos Gini), seguida por República Dominicana (0.24 puntos), y finalmente Guatemala (0.02 puntos). La reducción de la desigualdad en el resto de países se produjo a una velocidad variable también: en Nicaragua se dio una disminución importante de 0.42 puntos por año en el período 1993 a 2005, una baja de 0.23 puntos por año en Panamá entre 1991 y 2007, reducción de 0.20 puntos por año en

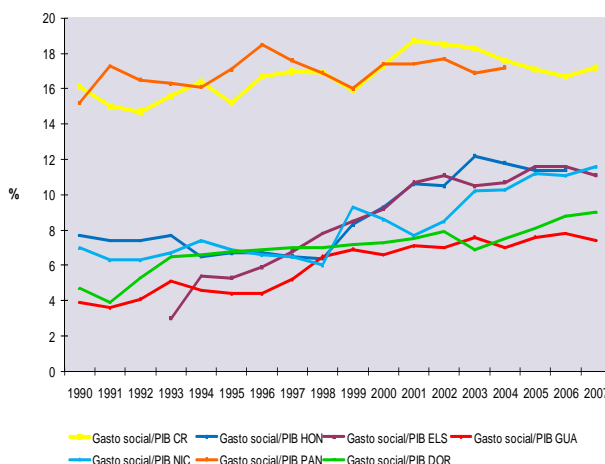
Honduras entre 1990 y 2007, y de 0.16 puntos por año en El Salvador en el período 1995 a 2004.

En la Gráfica 34 se aprecian varios fenómenos. En primer lugar, se destaca la considerable heterogeneidad entre países, y se observa que el nivel de financiamiento público social en Costa Rica, al inicio de la década, era cuatro veces mayor que el de Guatemala, 3.4 veces el de la República Dominicana, 2.3 mayor en comparación con el de Nicaragua, 2.1 el de Honduras, y, en ese año, ligeramente superior al de Panamá. Sin embargo, la década de los 90 se caracterizó por un importante aumento del volumen de recursos públicos destinados a los sectores sociales. En una perspectiva de largo plazo basada en datos disponibles para 17 años a partir del inicio de la década de los 90, se concluye que todos los países registraron incrementos en el financiamiento de las políticas públicas en el campo social, pero el aumento se dio a tasas muy distintas. De esta cuenta, el crecimiento anual en El Salvador fue de 19%, el país con mayores incrementos en su presupuesto social, seguido por Guatemala y República Dominicana con una tasa de 5% anual, Nicaragua y Honduras con 4% y 3%, respectivamente, y Panamá y Costa Rica con tasas menores a 1%.

El perfil de exclusiones de las sociedades de Centroamérica y República Dominicana no ha sido modificado en democracia, en el sentido que, a pesar que, a partir de la posguerra regional, los Estados evolucionaron en términos de la democracia electoral pero no se volvieron más eficientes y racionales para enfrentar los retos del nuevo modelo económico. Este modelo, por el contrario, minimizó y debilitó al Estado “allí donde aún era solvente, pero también minimizó la capacidad de los nuevos gobiernos democráticos para ejercer su nueva legitimidad electoral” (21). El Estado no ha tenido cambios importantes en términos de su institucionalidad democrática, lo cual se expresa, hoy día, en procesos de toma de decisiones disfuncionales.

Tanto en la esfera económica, como en la social y en la política, existen enormes desafíos para que Centroamérica y República Dominicana se coloquen en una posición de ventaja y competitividad ante el mundo globalizado. Estos desafíos, “que también constituyen el recuento de la agenda prioritaria para el desarrollo centroamericano” (27) sugieren orientaciones de política pública, “tanto a nivel de cada país como para la subregión en su conjunto” (27). En el último capítulo de este documento se proponen algunas líneas de trabajo que deben fortalecerse o emprenderse a fin de contribuir al cambio de vida de los grupos más excluidos de nuestras sociedades.

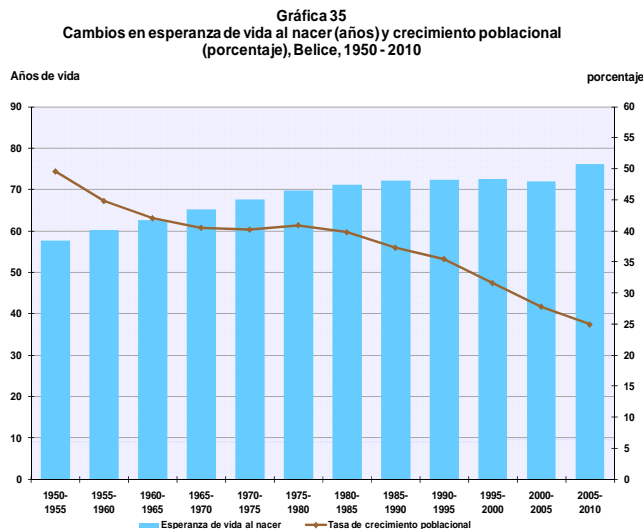
Gráfica 34
Evolución del gasto público social como % del PIB, 1990-2007



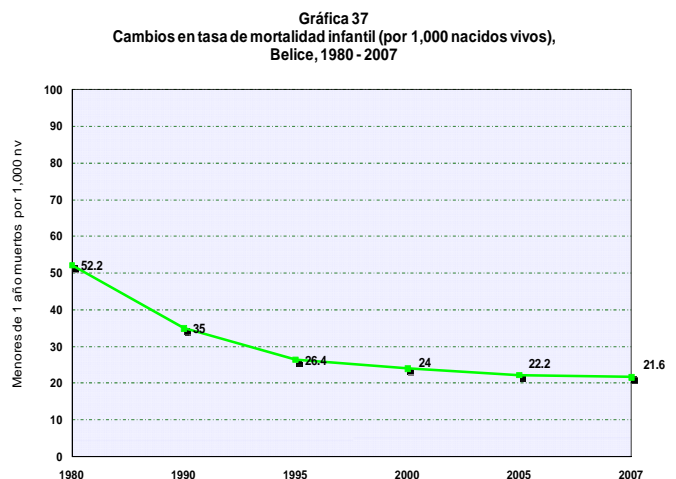
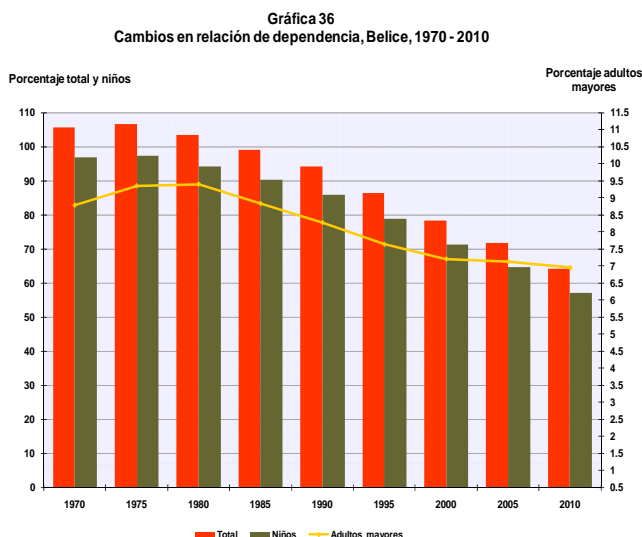
V. PERFILES DE LOS PAÍSES

A. Belice

Información representativa de las manifestaciones de la inseguridad alimentaria y nutricional, tales como la derivada de medidas de crecimiento físico de niños o las medidas antropométricas en mujeres en edad fértil, todas expresiones de su estado nutricional, es limitada para Belice, como un todo, y especialmente para el nivel subnacional. A diferencia de los demás países del istmo centroamericano, Belice no fue parte de la Encuesta Regional de Nutrición, realizada entre los años 1965 a 1967. En el 2006 se realizó una encuesta de hogares⁵, por medio de la cual se obtuvo información antropométrica de niños y mujeres en edad fértil. De acuerdo a esta encuesta, la magnitud de la desnutrición global y crónica en preescolares en Belice es aproximadamente 2.4 y 7.0 veces mayor, respectivamente, que lo esperado en una población sana y bien nutrida, como sería el caso del patrón de crecimiento propuesto por la OMS 2005.



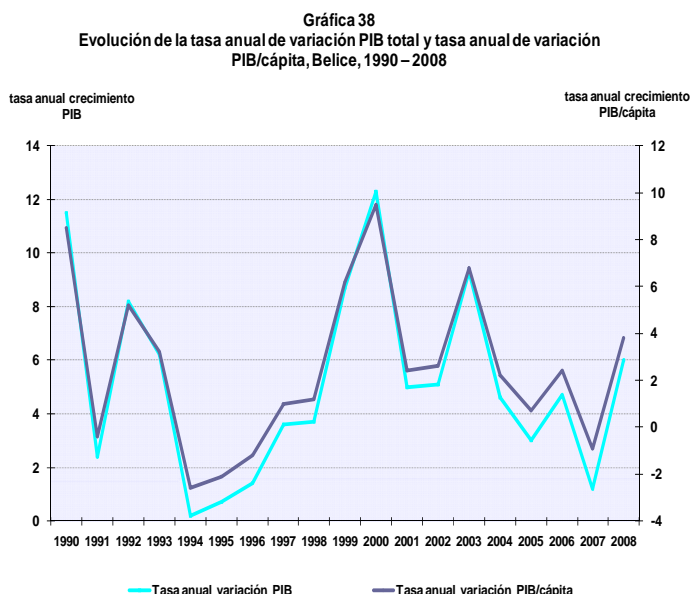
Existe mayor cantidad de información actual y sobre tendencias en relación a los determinantes básicos de la seguridad alimentaria y nutricional de Belice, tales como la demográfica y la socioeconómica. La población total de Belice es reducida, estimándose en 300 miles para el año 2009. Comparado con los demás países de la región centroamericana, el crecimiento poblacional para el quinquenio actual es relativamente medio a bajo, menor de 2.0, con una



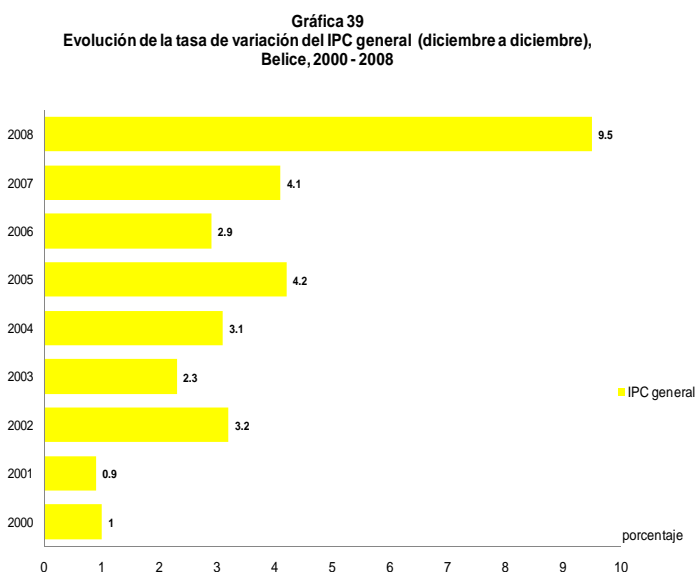
⁵ Multiple Indicator Cluster Surveys (MICS) and Millennium Development Goals (MDG) Indicators, Belize, 2006

tasa bruta de natalidad cercana a 25.00. La tasa de mortalidad infantil se estimó en 21.6 para el 2007. Todo ello lleva a concluir que Belice se encuentra en una situación de transición demográfica plena, con crecimiento poblacional limitado y elevada esperanza de vida al nacer, superior a los 75 años en el quinquenio actual, pero que aún presenta una moderada razón de dependencia, especialmente por la carga que representa la población joven, menores de 15 años de edad.

Siendo un país pequeño en población y superficie, con limitados medios de producción, los indicadores económicos muestran que los valores de la tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita fluctúan marcadamente año con año, llegándose, incluso, a cifras de crecimiento negativo a partir del 2006, y recuperando los niveles del primer quinquenio de la década a partir del 2008. Por otro lado, , con así como en la relación entre la deuda interna bruta total y las exportaciones de bienes y servicios, que prácticamente se ha duplicado en la presente década, en comparación con los valores de la década anterior (ver Apéndice Estadístico).

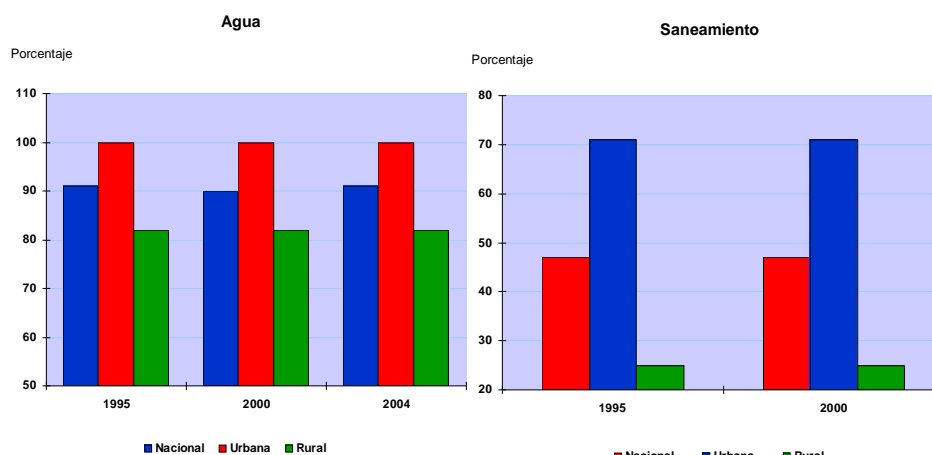


El análisis de las causas subyacentes de la seguridad alimentaria y nutricional realizado a partir de la información del Apéndice, como son los indicadores de disponibilidad, acceso, consumo y aprovechamiento de los alimentos muestran que, en promedio, la disponibilidad energética per cápita, de 2,820 calorías por habitante, es aceptablemente buena, con tendencia incremental desde 1990. Hasta el 2007 la inflación general se mantuvo por abajo del 4.2% y fue en el 2008 que la tasa se duplicó bruscamente, como en el resto de países, sobre todo la alimentaria.

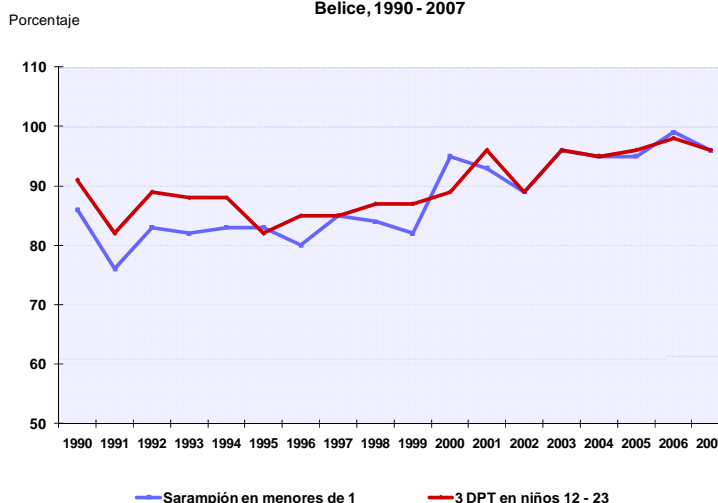


La tasa de alfabetización en población entre 15 y 24 años es casi absoluta; el acceso a agua potable es superior al 90 por ciento, mientras que las tasas de vacunación contra el sarampión y con tres dosis de DPT, superiores al 95 por ciento en los últimos cinco años, dan una idea de un buen sistema de salud con programas preventivos sólidos.

Gráfica 40
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Belice, 1995-2004



Gráfica 41
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Belice, 1990-2007



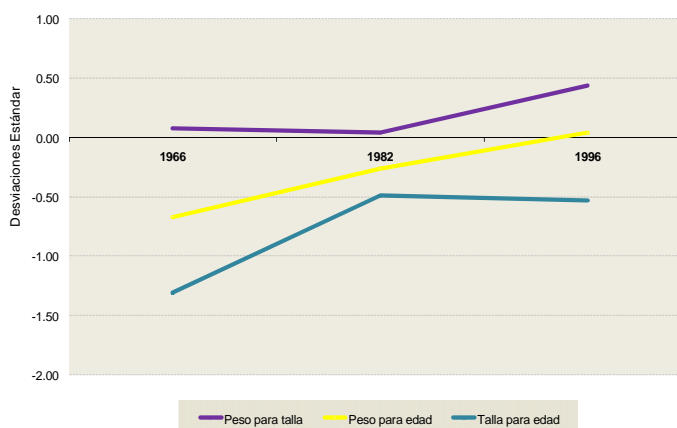
Todos estos indicadores permiten concluir que la situación de la seguridad alimentaria y nutricional de Belice es, en promedio, aceptable, debiendo sin embargo llamar la atención a las limitaciones de la información, tanto en cobertura como calidad y oportunidad, lo cual permitiría identificar y explicar la situación de grupos desfavorecidos enmascarada por los valores promedio. Por otra parte, el sobrepeso y la obesidad pudieran estar constituyendo un problema emergente, dada la cultura alimentaria de la población y la tendencia al sedentarismo en todos los países de la región.

B. Costa Rica

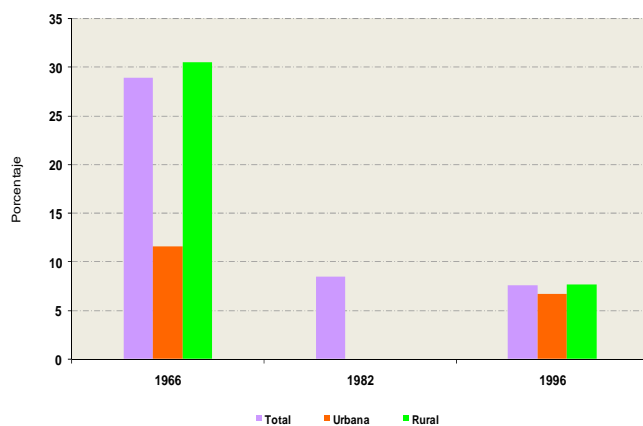
Desde 1966, fecha en la que se realizó la primera encuesta con representatividad nacional en Costa Rica, a la información más actual, de 1996, se aprecia un significativo mejoramiento en todos los indicadores de nutrición de la niñez. Cuando se analiza los valores promedio de puntaje z de peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla obtenidos en la encuesta de 1996 se confirma una significativa aproximación de los valores promedio de crecimiento en menores de cinco años a los reportados en el patrón de crecimiento de la OMS 2005, siendo los valores del puntaje z del peso para la edad y el peso para la talla superiores, y, en el caso de la talla para la edad, levemente inferior al valor esperado en la población normal.

Expresado como porcentaje de niños por debajo de menos dos desviaciones estándar de la mediana, el retardo en talla para la edad es aproximadamente tres veces el esperado en la población de la OMS (2.5%), mientras que peso edad y peso talla están dentro del rango esperado. Sin embargo, cuando se examina el extremo opuesto de la distribución de peso, se aprecia que en el promedio nacional y en las poblaciones rural y urbana los excesos en niños preescolares han incrementado significativamente, alcanzando en 1996 alrededor de nueve por ciento en el promedio nacional, con ligeras diferencias entre la población urbana y rural (8.2 y 7.7%, respectivamente). Por otra parte, en 1996 el sobrepeso y la obesidad en mujeres afectaban al 33 y al 13 por ciento, respectivamente, con valores ligeramente superiores al promedio en la población rural.

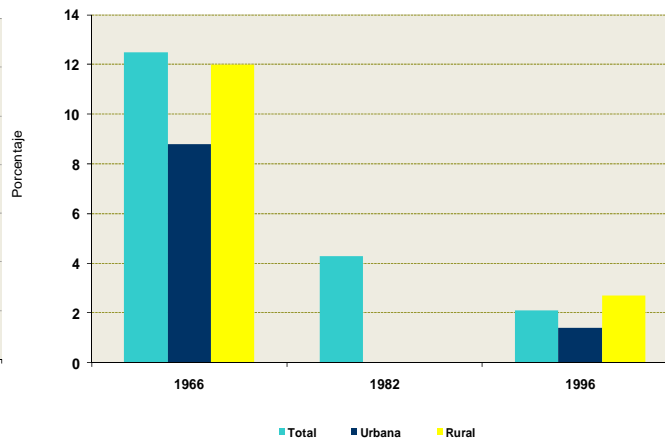
Gráfica 42
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Costa Rica, 1966 - 1996



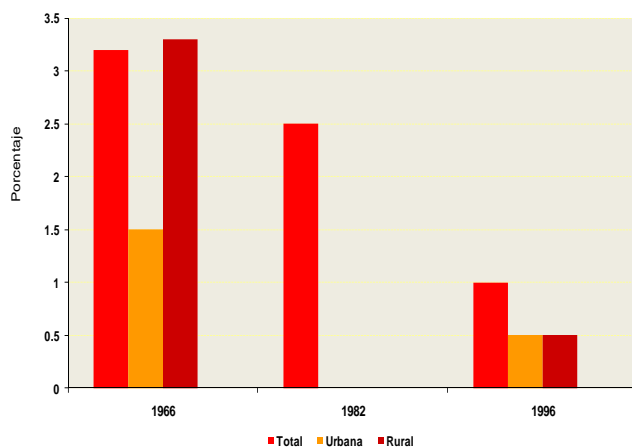
Gráfica 43
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966 - 1996



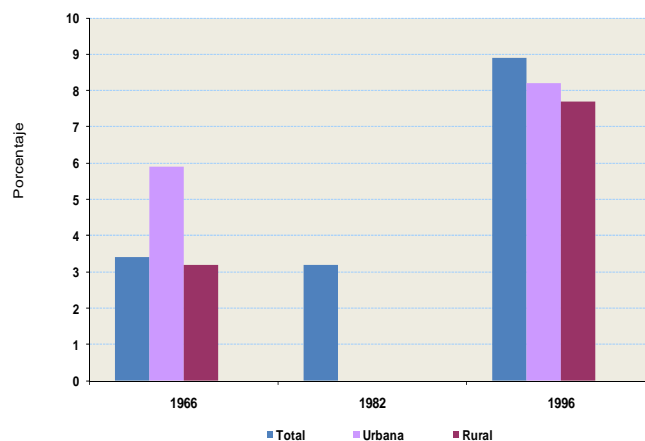
Gráfica 44
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966 - 1996



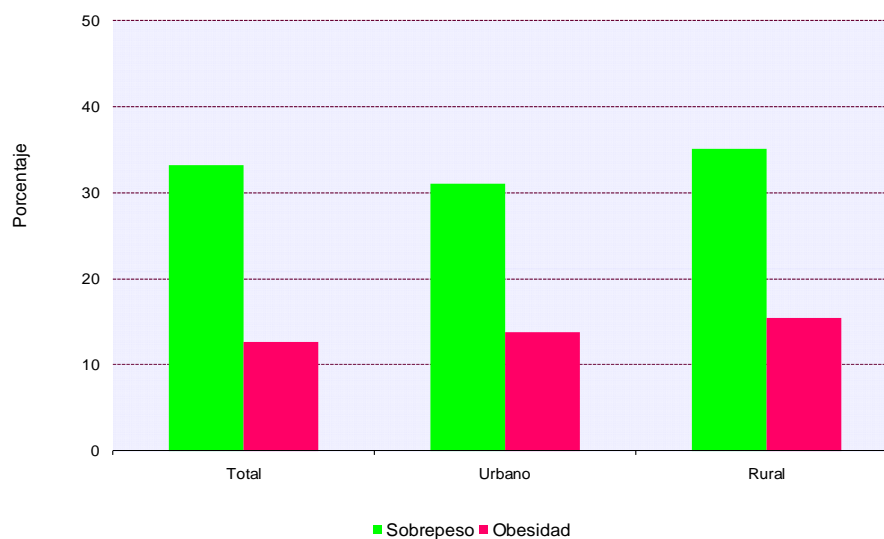
Gráfica 45
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966 - 1996



Gráfica 46
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Costa Rica, patrón OMS, 1966 - 1996

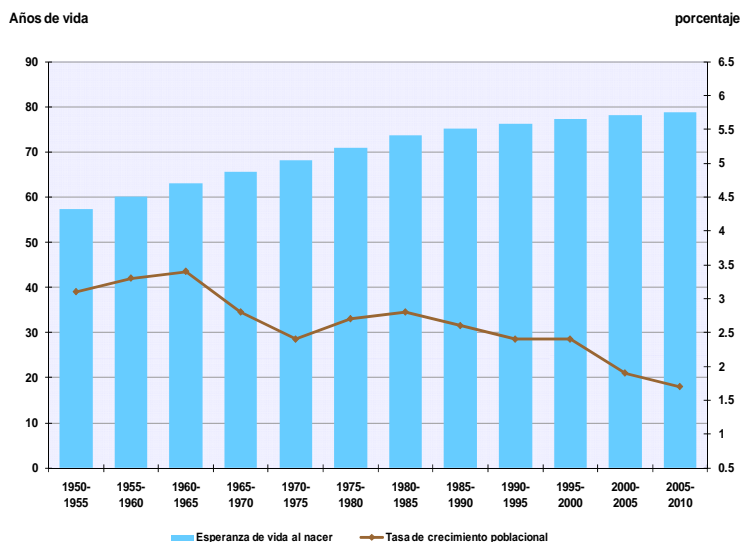


Gráfica 47
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Costa Rica, 1996

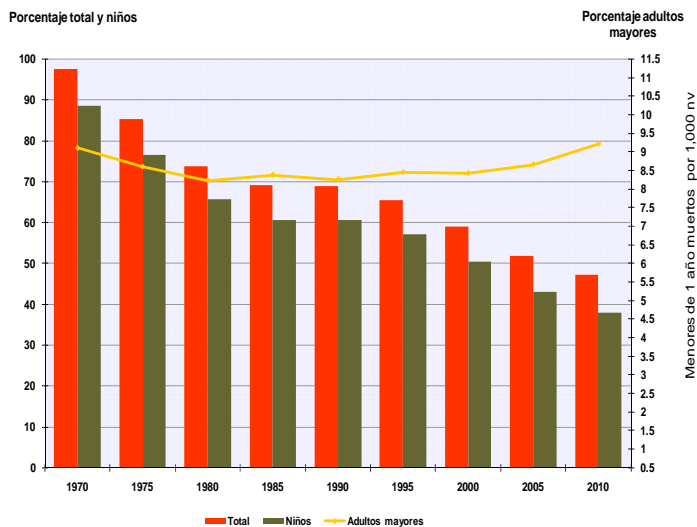


La información socio demográfica ubica a Costa Rica como un país en plena transición demográfica, con tasa de crecimiento poblacional de 1.8, tasa bruta de natalidad de 16.6 y tasa de mortalidad infantil inferior a 10 por mil nacidos vivos. Lo anterior hace que la esperanza de vida al nacer es, en la actualidad, 79 años, más de 20 años de la observada a inicios de la década de 1950. Por otra parte, la razón de dependencia es inferior a 50, indicando que el país está recibiendo beneficio pleno del bono demográfico.

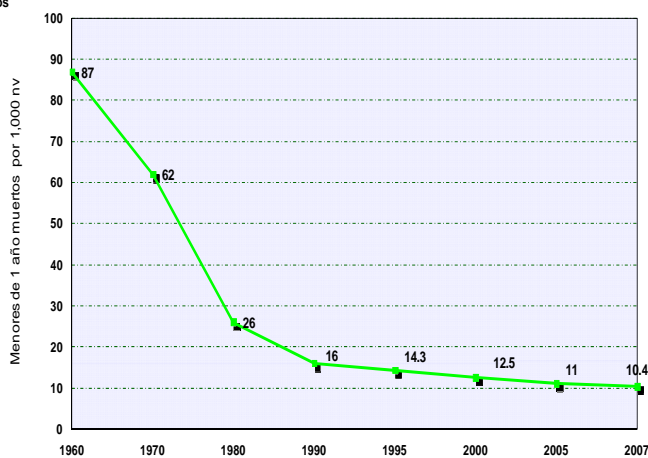
Gráfica 48
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Costa Rica, 1950 - 2010



Gráfica 49
Cambios en relación de dependencia, Costa Rica, 1970 - 2010

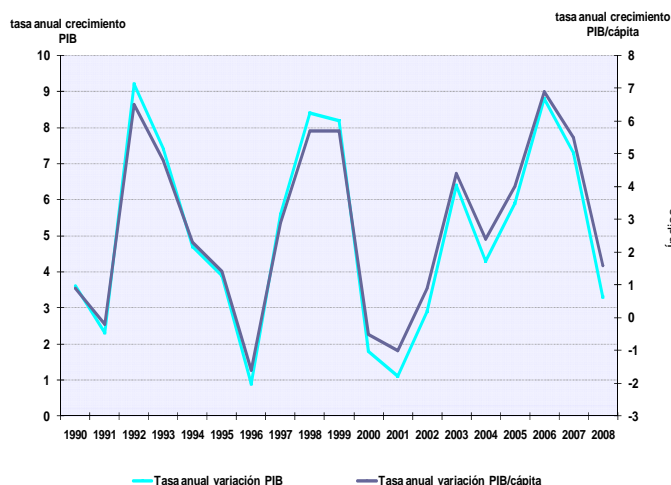


Gráfica 50
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Costa Rica, 1960 - 2007

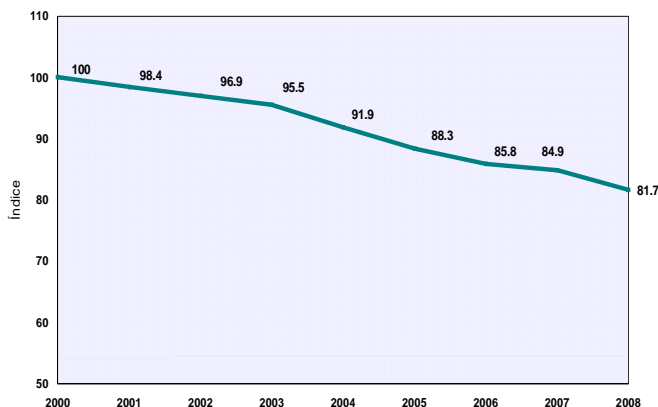


Otro de los determinantes básicos de la seguridad alimentaria y nutricional, la situación económica, puede ilustrarse por medio de la tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita, los términos de intercambio de bienes y servicios, la deuda pública como porcentaje del PIB, la relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios, así como el IPC general y de los alimentos. Para todos los indicadores se evidencia alto grado de dependencia a las fluctuaciones de la economía global, mostrándose años con incrementos adecuados y otros con bajo crecimiento del PIB global y del PIB per cápita, en el contexto de la evidente pérdida de Costa Rica de su capacidad para comprar bienes en el exterior.

Gráfica 51
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Costa Rica, 1990 - 2008

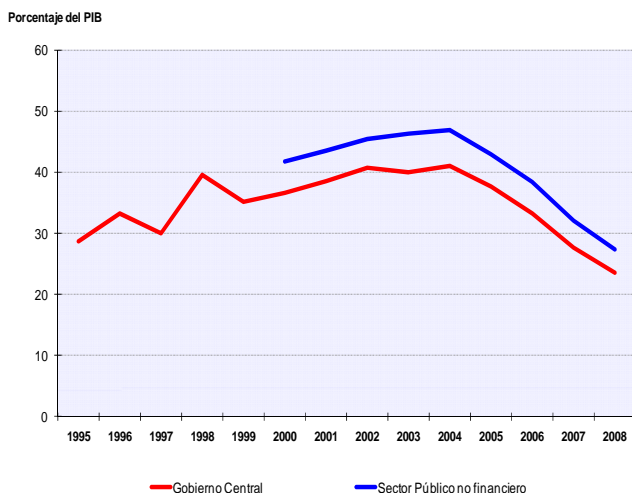


Gráfica 52
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Costa Rica, 2000 - 2008

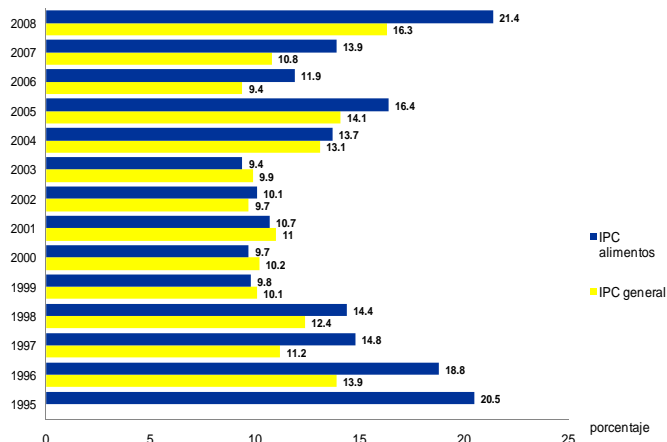


Desde mediados de la década pasada se observa un incremento de la deuda pública como porcentaje del PIB hasta el 2004, año en que empieza a decrecer. Por su parte, el IPC de alimentos ha tenido un incremento marcado en los últimos 15 años, en el contexto de niveles inflacionarios considerables, entre 1995 y 2001 por arriba de 10%, dando lugar a partir de esta fecha a fluctuaciones significativas.

Gráfica 53
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Costa Rica, 1995 - 2008

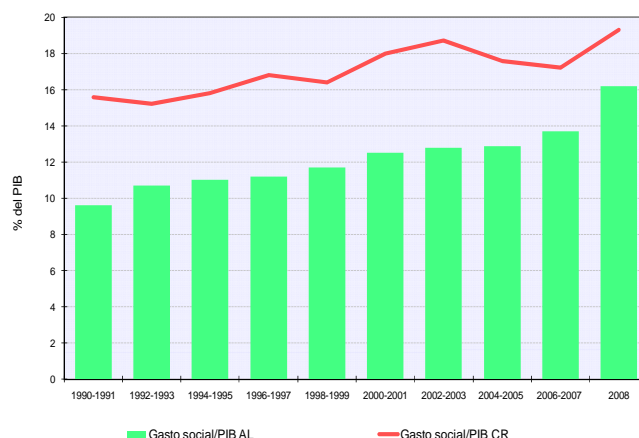


Gráfica 54
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Costa Rica, 1995 - 2008

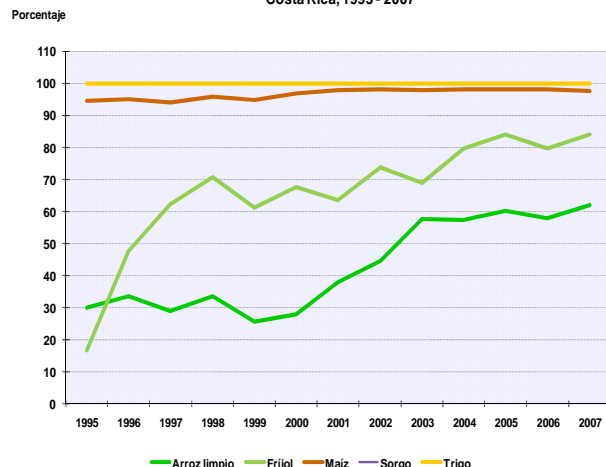


En relación al financiamiento de la respuesta pública organizada para atender problemas sociales, se encuentra que el país ha mantenido, por los pasados 17 años, un porcentaje de gasto público social en su relación con el PIB que varía entre 16 y 18 por ciento, superior al promedio de América Latina y el Caribe.

Gráfica 55
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Costa Rica, 1990 - 2008



Gráfica 56
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Costa Rica, 1995 - 2007

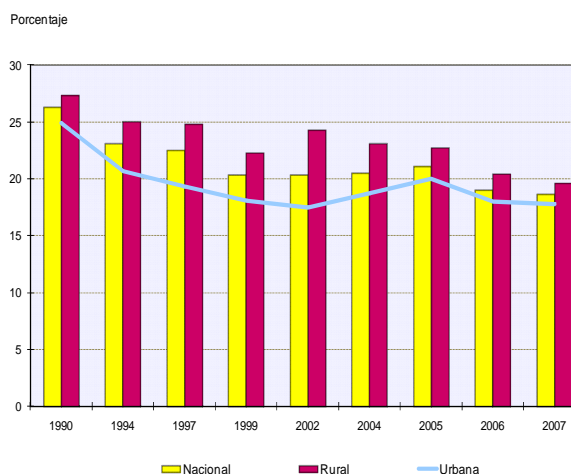


El análisis de las causas subyacentes de la seguridad alimentaria y nutricional, tales como la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento de los alimentos muestra que, en promedio, la disponibilidad energética per cápita, de 2,790 kilocalorías por habitante, con pequeñas variaciones desde comienzos de la década de 1990, es decir, entre aceptable a buena. Sin embargo, llama la atención el marcado incremento encontrado en el grado de dependencia en productos básicos de la alimentación de los costarricenses, como es el caso

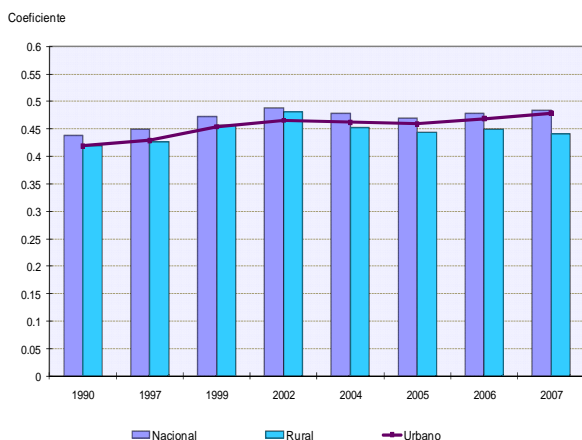
de arroz y frijol, que han incrementado su dependencia dos y cinco veces, respectivamente, entre 1995 y 2007, a pesar de que, como indicado anteriormente, desde 2001 se ha reducido la capacidad del país para importar.

Como reflejo de la política pública en el ámbito social, el porcentaje de pobreza, tanto urbano como rural, ha disminuido hasta valores inferiores al 20 por ciento en el 2007 pero con un ligero incremento en la desigualdad, como indicado por el coeficiente de Gini, que se ha mantenido menor a 0.50. Por otra parte, a diferencia de la mayoría de los países de la región, Costa Rica ha mantenido una relación favorable entre el costo de la canasta básica de los alimentos y el salario mínimo, siendo, para el caso del salario mínimo agrícola, equivalente al precio de 1.40 canastas básicas alimentarias.

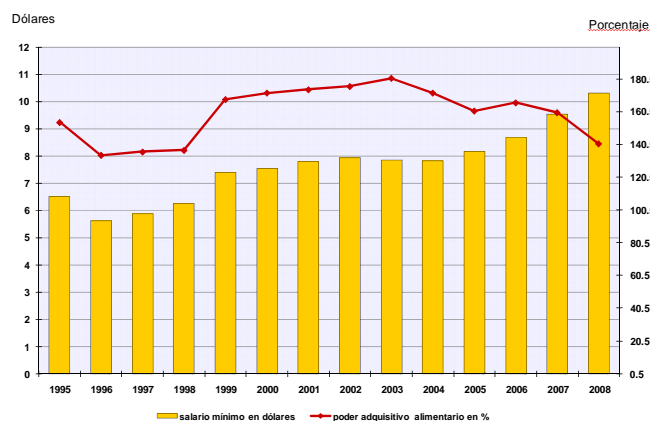
Gráfica 57
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Costa Rica, 1990 - 2007



Gráfica 58
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural,
Costa Rica, 1990 - 2007

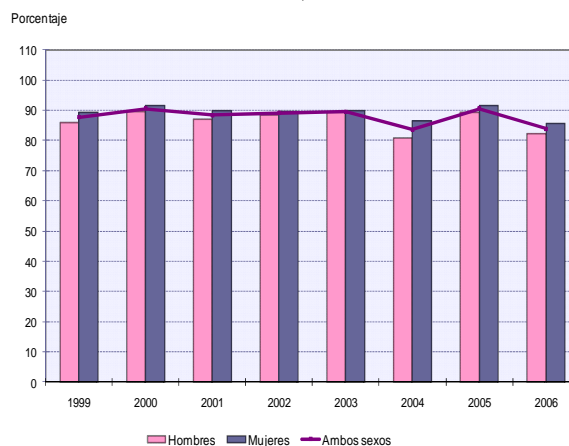


Gráfica 59
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y
salario mínimo agrícola por día en US\$, Costa Rica, 1995 - 2008

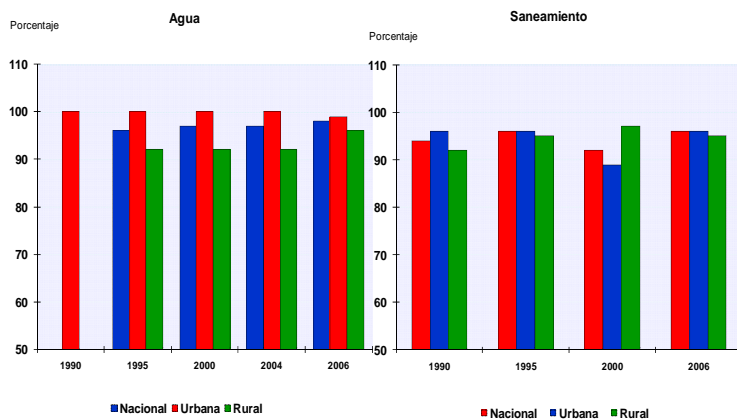


En relación a nivel educativo, ambos, la tasa de alfabetización en población entre 15 y 24 años y el porcentaje de alumnos que inician el primer grado y completan el último grado de primaria son muy elevados, próximos al 100 y 90 por ciento, respectivamente. Por otra parte, los programas de agua potable y los servicios de saneamiento básico mejorados tienen coberturas superiores al 90 por ciento de la población. La cobertura de los servicios preventivos de salud, ilustrada por la cobertura de vacunación contra el sarampión y con tres dosis de DPT ha sido y continúa siendo elevada, superior al 90 por ciento desde 1990.

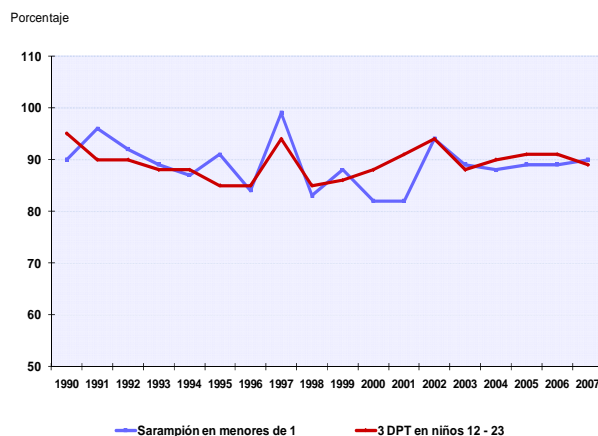
Gráfica 60
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan
el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres,
Costa Rica, 1999 - 2006



Gráfica 61
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y
con saneamiento básico mejorado,
Costa Rica, 1990 - 2006



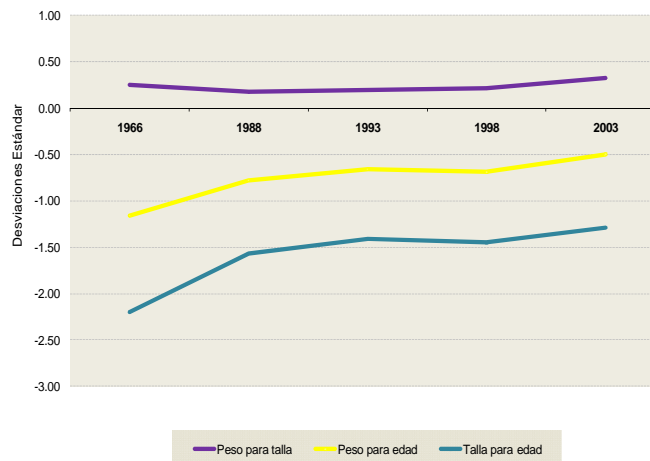
Gráfica 62
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el
sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT,
Costa Rica, 1990 - 2007



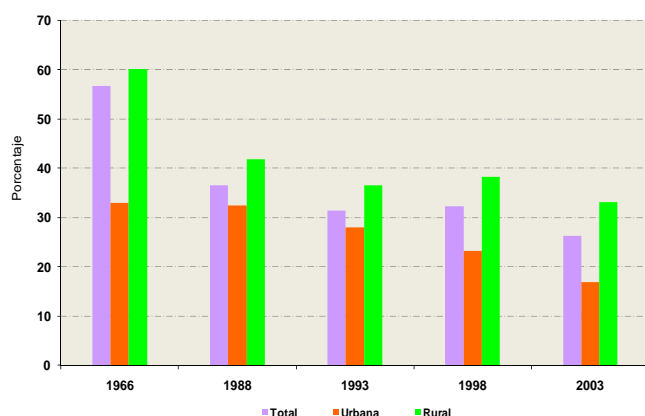
C. El Salvador

La prevalencia de desnutrición crónica, vale decir la baja talla para la edad, era en 1966 una de las más altas de la región, después de Guatemala, como se aprecia en el cap⁶ presentando un valor promedio de puntaje z de - 2.20. La desnutrición aguda también era un problema importante, afectando al 4.4 por ciento de los menores de cinco años. Desde entonces, a la encuesta más actual, ha ocurrido una disminución significativa, que en términos de tendencia, es la más marcada en la baja talla para la edad en los países de la región. Por otra parte, la magnitud del sobrepeso y la obesidad no se ha incrementado tan marcadamente como en los demás países. En lo referido a mujeres, por el contrario, el sobrepeso aparece afectando a un tercio de las mujeres en edad fértil y la obesidad al 18 por ciento, con mayores prevalencias en la población urbana.

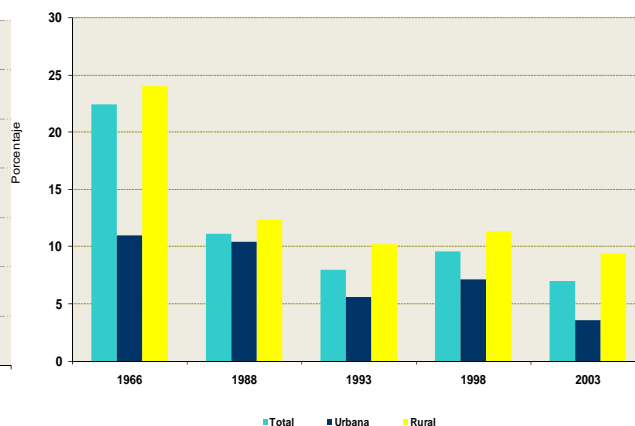
Gráfica 63
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, El Salvador, 1966 - 2003



Gráfica 64
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966 - 2003

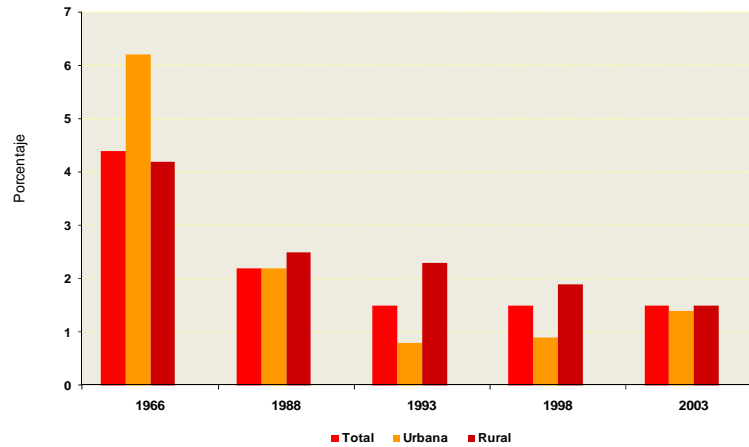


Gráfica 65
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966 - 2003

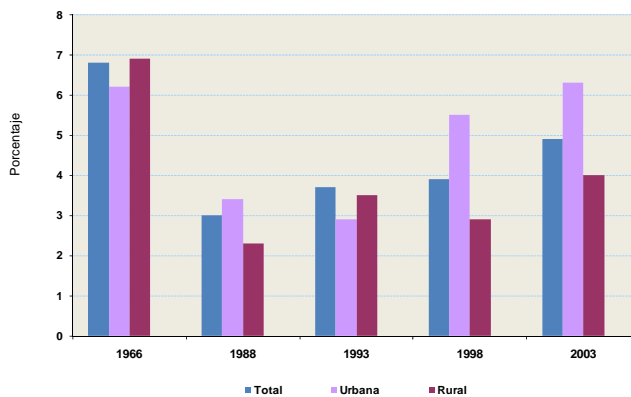


⁶ Al momento de preparar este documento, no se cuenta todavía con la base de datos de la encuesta nacional realizada en el 2008.

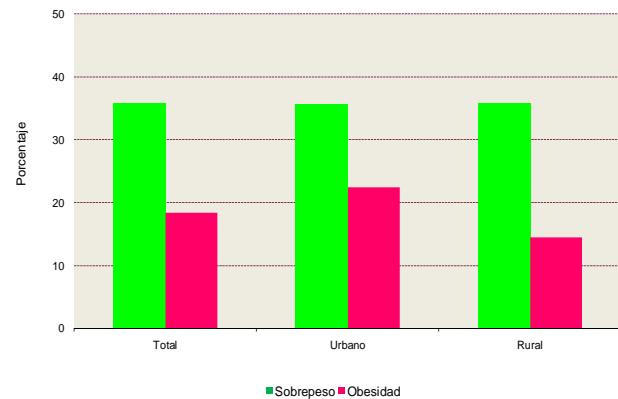
Gráfica 66
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966 - 2003



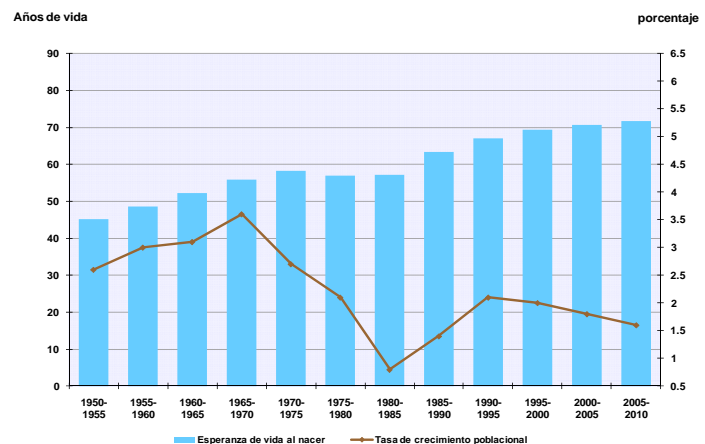
Gráfica 67
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de El Salvador, patrón OMS, 1966 - 2003



Gráfica 68
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, El Salvador, 2003



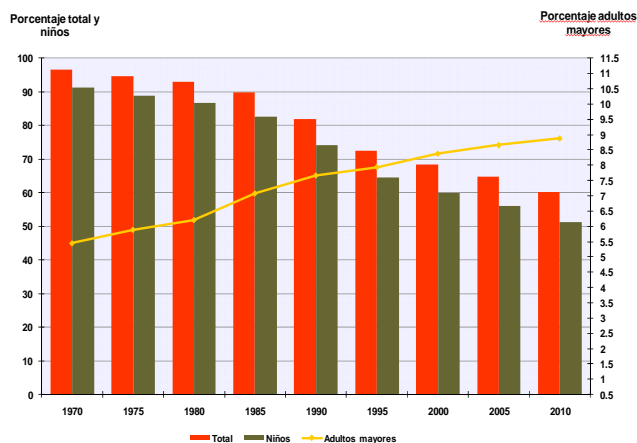
Gráfica 69
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), El Salvador, 1950 - 2010



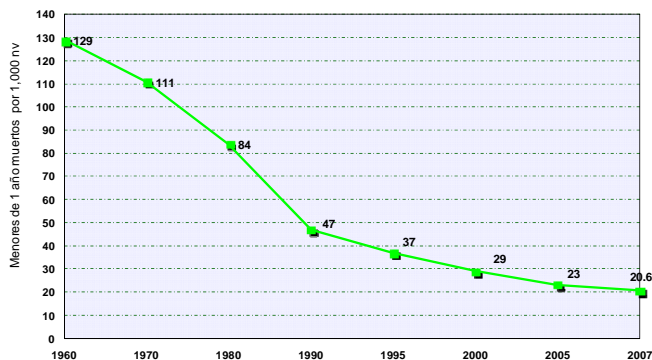
En relación a los determinantes socio demográficos de la Seguridad alimentaria y Nutricional, se aprecia un descenso importante, superior al 50% de reducción, en la tasa bruta de natalidad, así como en la mortalidad infantil, reducida a un quinto, en comparación con los datos de la década de 1960. Lo anterior hace que la tasa de crecimiento poblacional sea baja y que la esperanza de vida al nacer supere los 70 años de edad. La razón de dependencia sigue elevada, sin embargo, a

expensas de la elevada proporción de menores de 15 años de edad, con incremento de la población de adultos mayores.

Gráfica 70
Cambios en relación de dependencia, El Salvador, 1970 - 2010

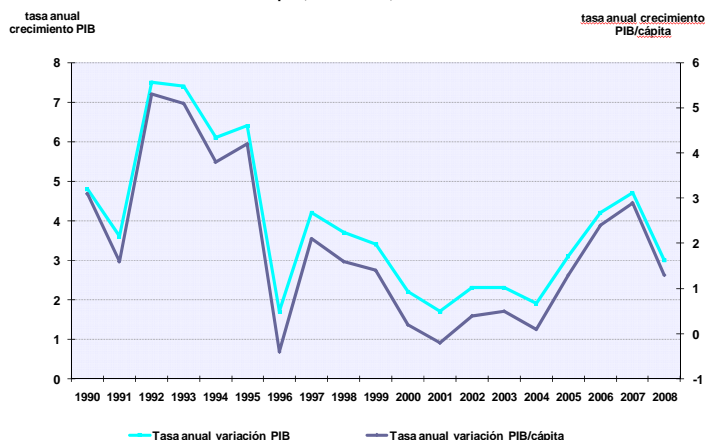


Gráfica 71
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), El Salvador, 1960 - 2007

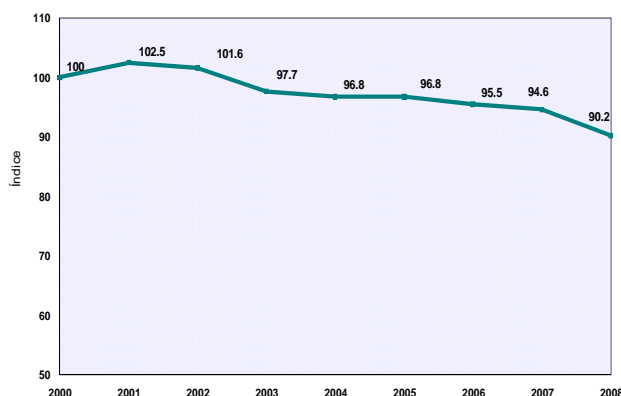


Los indicadores económicos muestran, como ocurre también para los demás países, altibajos en la tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita, pero con un mejor comportamiento que Costa Rica en los términos de intercambio de bienes, al comparar el indicador en el 2008 con el del año 2000. La deuda pública se ha mantenido en los 30's, con una tendencia a la baja.

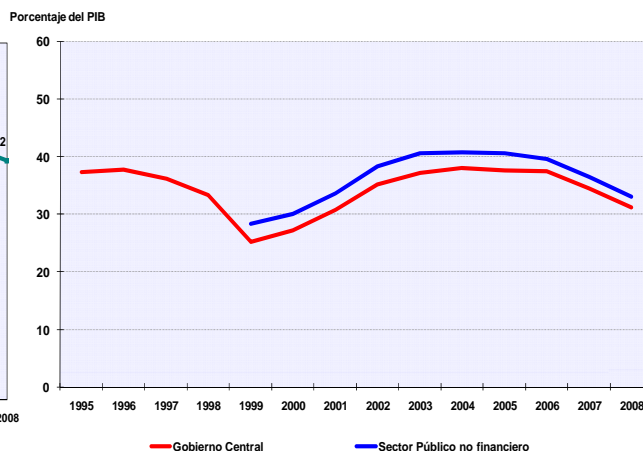
Gráfica 72
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, El Salvador, 1990 - 2008



Gráfica 73
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), El Salvador, 2000 - 2008

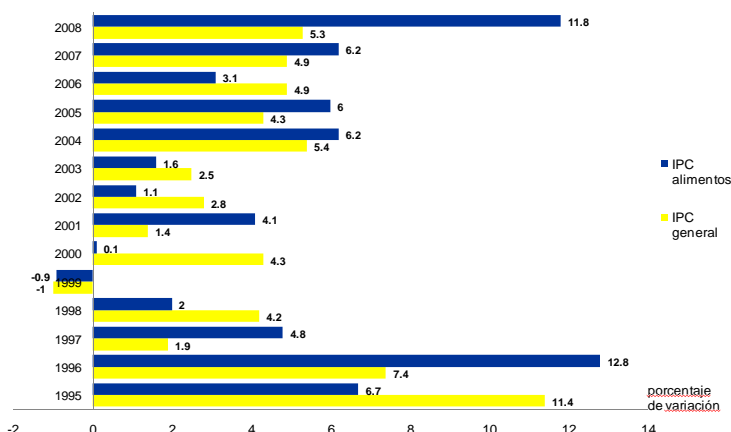


Gráfica 74
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, El Salvador, 1995 - 2008

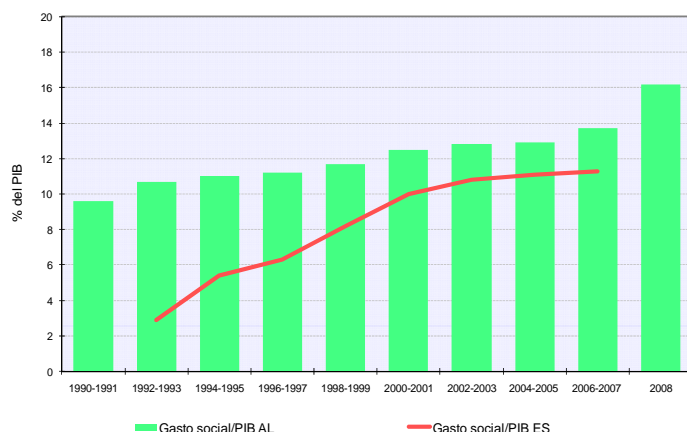


Por su parte, el IPC de alimentos ha tenido un comportamiento inestable en los últimos 13 años, en el contexto de niveles inflacionarios por debajo de 10% desde 1996. Se observa en 2007 y 2008 que la tasa de variación del IPC de alimentos fue mayor que la del IPC general, patrón similar al del resto de países del área.

Gráfica 75
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), El Salvador, 1995 - 2008



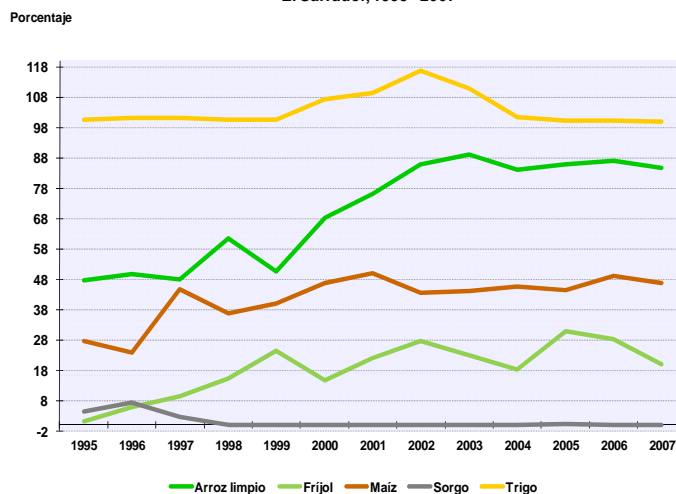
Gráfica 76
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, El Salvador, 1990 - 2008



El gasto publico social de El Salvador se ha incrementado desde los 90's a la fecha, pero aún se mantiene bajo, alrededor del 11 por ciento del PIB, muy inferior al promedio de la región de América Latina y el Caribe.

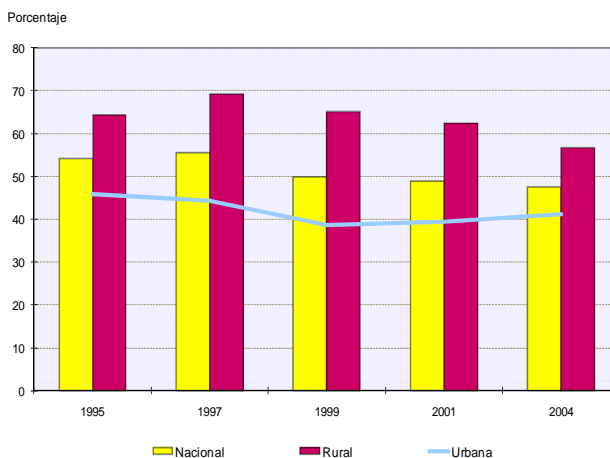
Los indicadores de las causas subyacentes de la inseguridad alimentaria y nutricional, referidos a la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos muestran que, a pesar de los avances, el país es moderadamente vulnerable a la inseguridad alimentaria nutricional. Así, la disponibilidad promedio de energía es y ha sido desde inicios de 1990 alrededor de 2,500 kilocalorías per cápita día. Existe un alto grado de dependencia de la importación de determinados alimentos básicos en la alimentación, como es el caso de granos de consumo universal, sobre todo trigo y arroz limpio.

Gráfica 77
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, El Salvador, 1995 - 2007

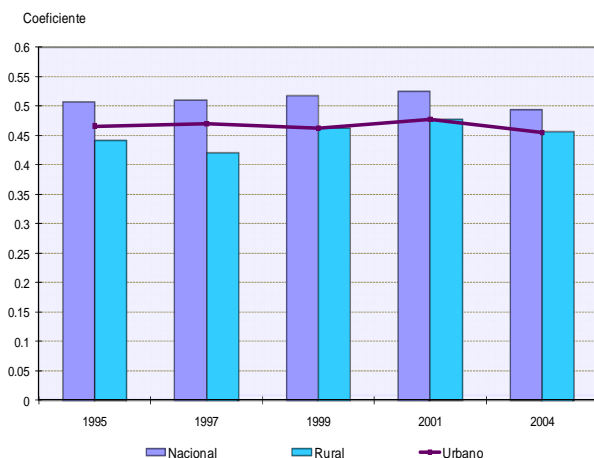


La capacidad adquisitiva de la población es limitada debido a un alto porcentaje de pobreza, más elevada en la población rural, y que en la población general afecta al 47.5 en 2004, con una disminución de 7 puntos porcentuales en los pasados 10 años. La desigualdad, reflejada en el Coeficiente de Gini es de 0.49 en el año 2004, sin diferencias entre la población urbana y rural. El poder adquisitivo del salario mínimo agrícola, que ha mejorado desde 1995, es aún insuficiente, alcanzando a cubrir únicamente el 80 por ciento del costo de una canasta básica de alimentos.

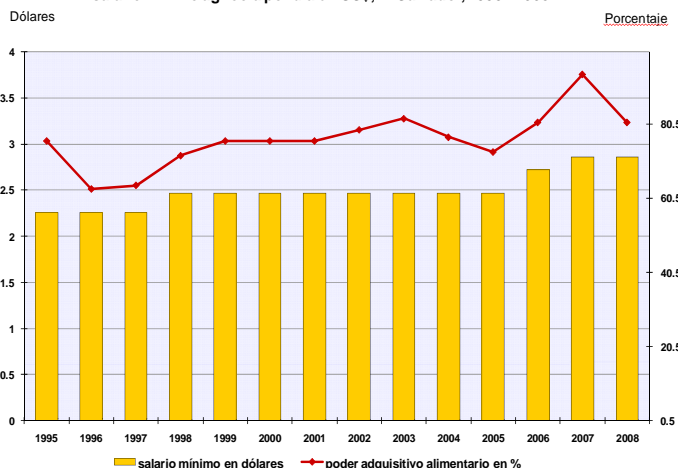
Gráfica 78
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, El Salvador, 1995 - 2004



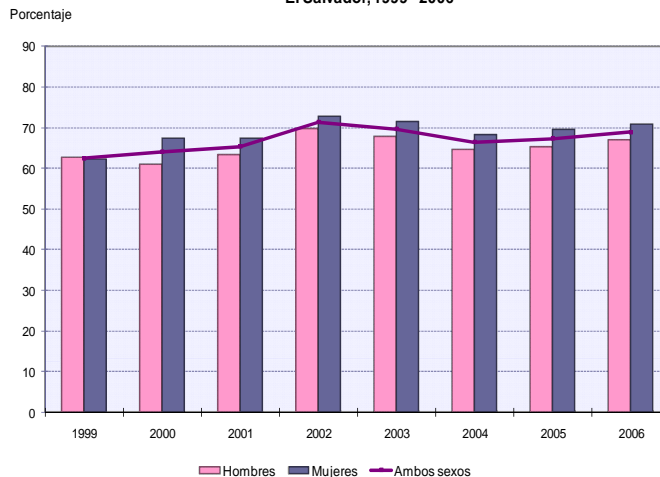
Gráfica 79
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, El Salvador, 1995 - 2004



Gráfica 80
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, El Salvador, 1995 - 2008



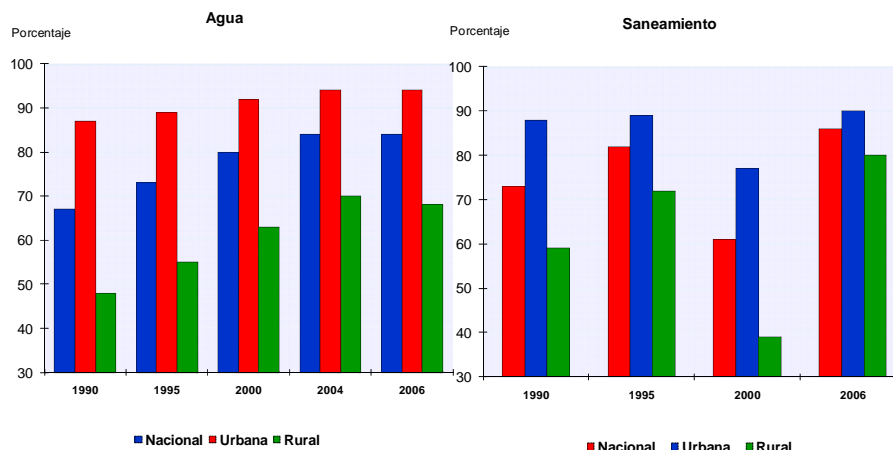
Gráfica 81
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, El Salvador, 1999 - 2006



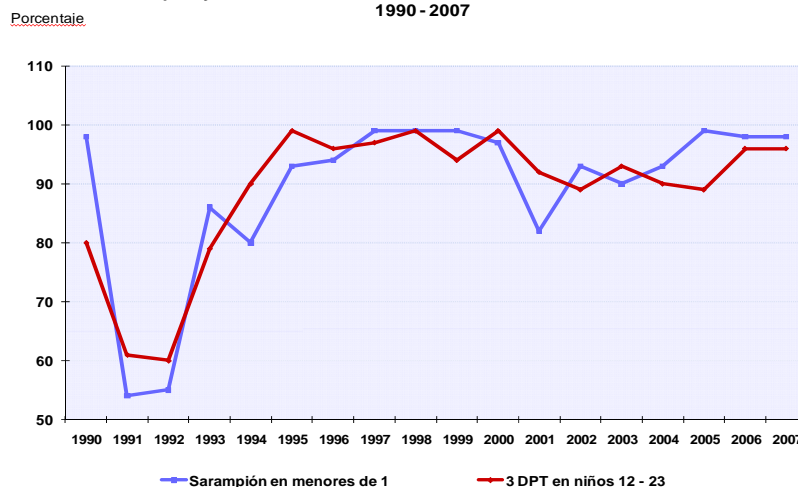
La tasa de alfabetismo de la población de 15 a 24 años de edad ha mejorado sensiblemente en los pasados 30 años, superando el 90 por ciento en la actualidad, pero el porcentaje de niños que completan la educación primaria, en relación a los que ingresan, es únicamente alrededor de los dos tercios, siendo mayor en las mujeres que en los varones.

Por otra parte, los programas de agua potable y los servicios de saneamiento básico mejorados tienen coberturas superiores al 80 por ciento de la población, con tendencia al mejoramiento desde la década anterior. La cobertura de los servicios de salud, expresada a través de la cobertura de vacunación contra el sarampión y con 3 dosis de DPT ha sido y continúa siendo elevada, superior al 90 por ciento desde 1995, exceptuando el año 2001.

Gráfica 82
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, El Salvador, 1990 - 2006

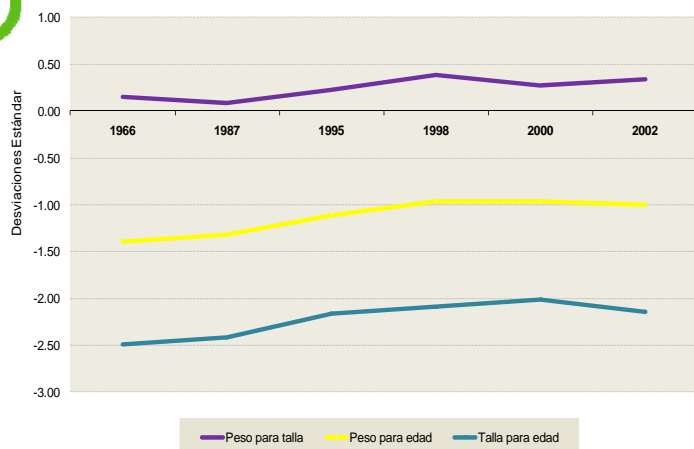


Gráfica 83
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, El Salvador, 1990 - 2007



D. Guatemala

Gráfica 84
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Guatemala, 1966 - 2002

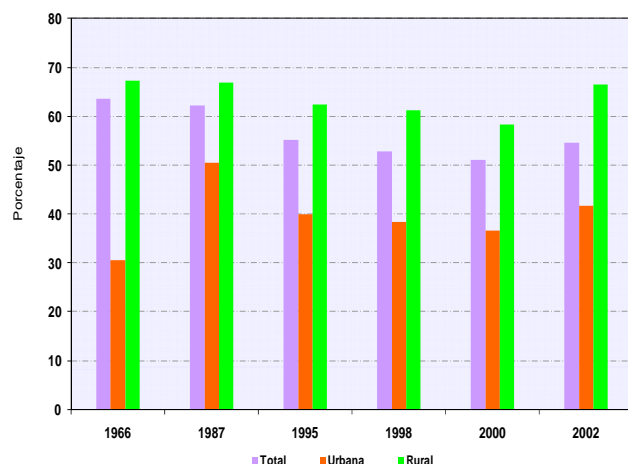


Desde la encuesta primaria, realizada en 1966, Guatemala presenta la más alta tasa de retardo en talla de la región, que ha tenido poco cambio hasta la encuesta de 2002, con una tendencia baja a la reducción, equivalente a nueve puntos porcentuales en 36 años. El valor promedio de puntaje z fue en el 2002 de - 2.14, cercano al valor encontrado para El Salvador en 1966. Es importante destacar que, en términos generales, no se ha observado mejoramiento de la baja talla para edad en los niños del área rural

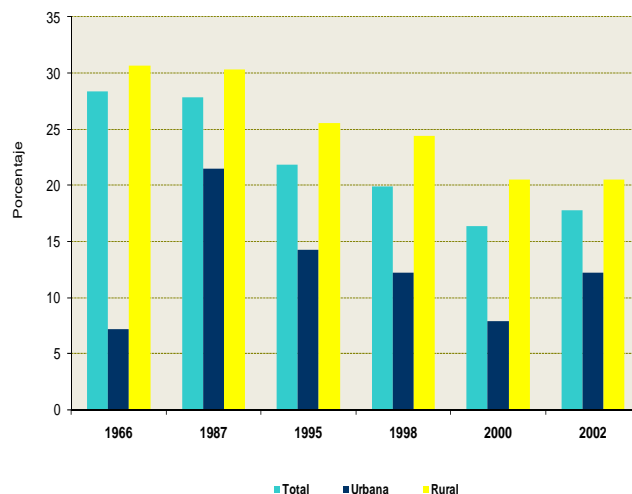
durante el mismo período.

La desnutrición aguda también era un problema importante en la década de 1960, afectando al 3.6 por ciento de los menores de cinco años, proporción que se redujo, en el 2002, en un 50 por ciento. Por otra parte, la magnitud del sobrepeso y la obesidad se ha incrementado en los menores de cinco años, en especial en la población urbana, tan marcadamente como en los demás países. En lo referido a mujeres, por el contrario, el sobrepeso aparece afectando a un tercio de las mujeres en edad fértil, mientras que la obesidad afecta al 14 por ciento, con mayor prevalencia en la población urbana.

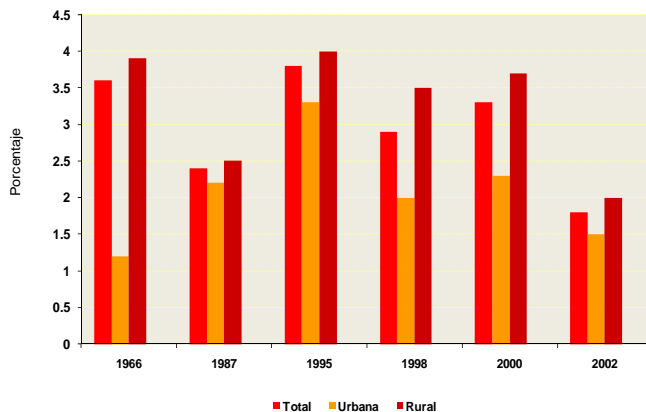
Gráfica 85
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966 - 2002



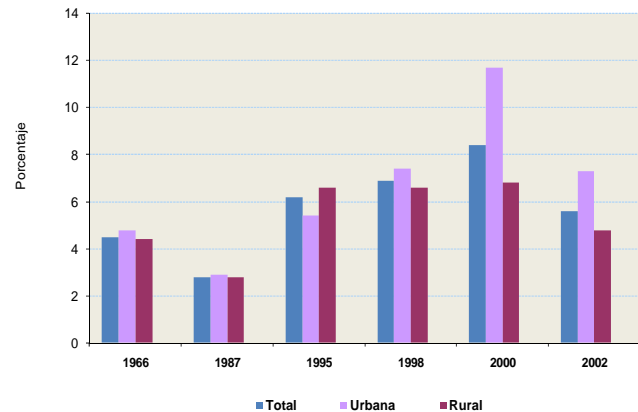
Gráfica 86
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966 - 2002



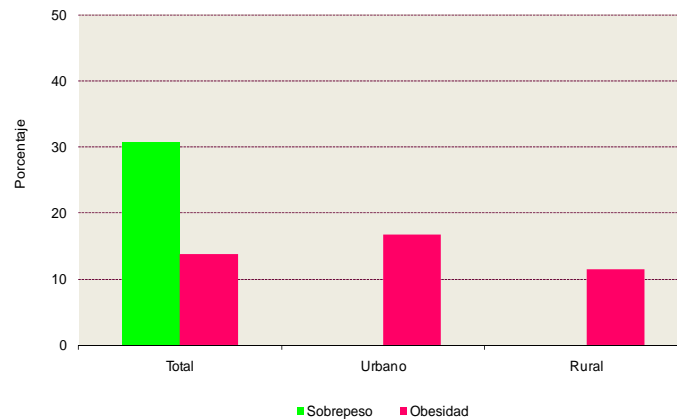
Gráfica 87
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966 - 2002



Gráfica 88
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Guatemala, patrón OMS, 1966 - 2002

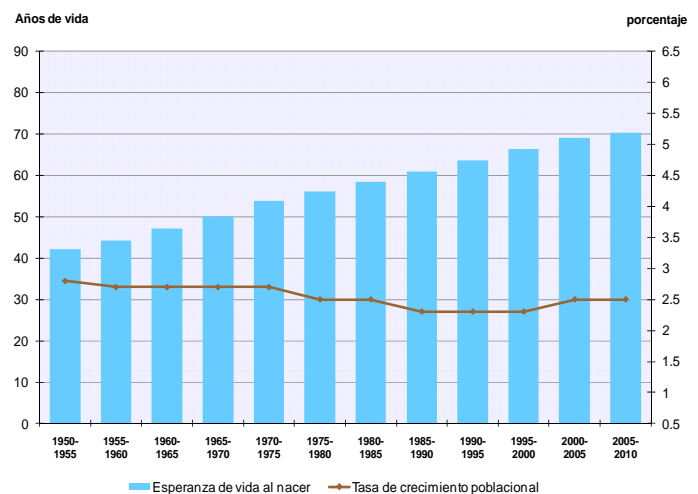


Gráfica 89
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Guatemala, 2002

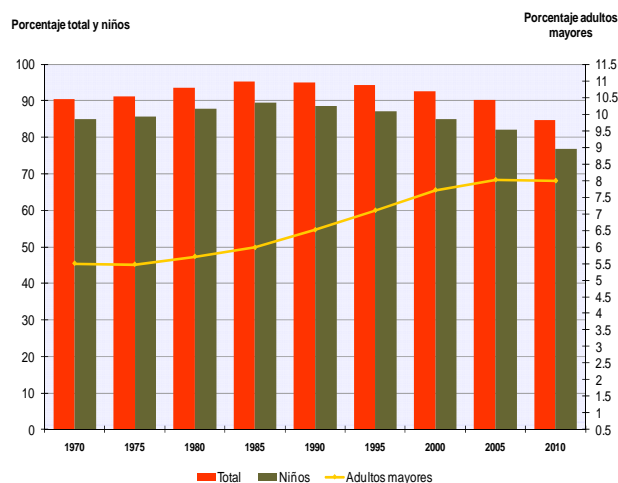


En relación a los determinantes socio demográficos de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, se aprecia en el país una disminución moderada, menos del 50% de reducción, en la bruta de natalidad, así como en la mortalidad infantil, reducida a un cuarto, en comparación con los datos de la década de 1960. Lo anterior hace que la tasa de crecimiento poblacional sea media y que la esperanza de vida al nacer esté alcanzando recién los 70 años de edad. La razón de dependencia sigue muy elevada, sin embargo, a expensas de la elevada proporción de menores de 15 años de edad.

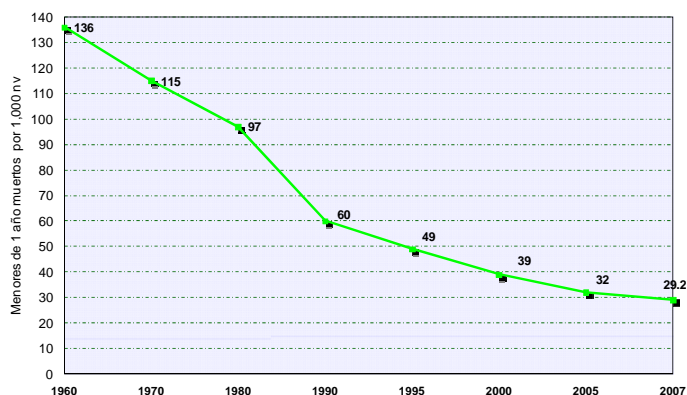
Gráfica 90
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Guatemala, 1950 - 2010



Gráfica 91
Cambios en relación de dependencia, Guatemala, 1970-2010

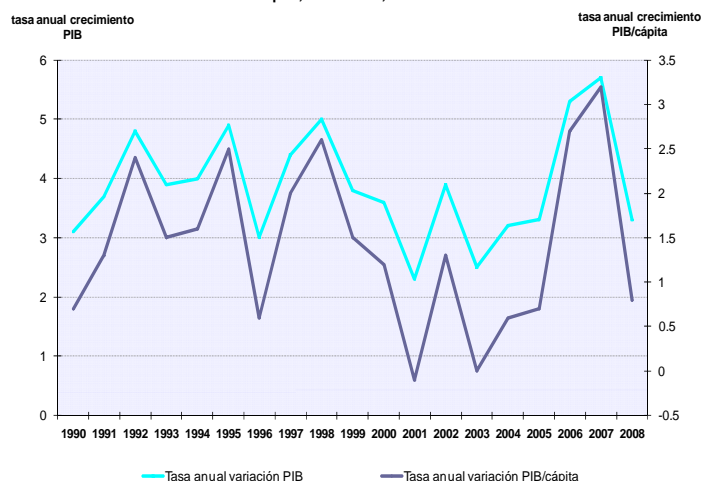


Gráfica 92
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Guatemala, 1960-2007

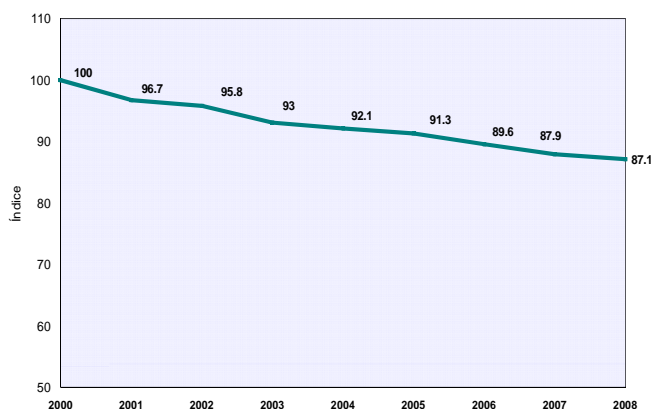


Los indicadores económicos muestran una tendencia al incremento de la tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita entre el 2003 y el 2007, año en el cual se observa una reducción significativa del crecimiento económico, en el contexto del inicio de la crisis financiera global, ligada a la evidente baja en la capacidad del país para importar bienes entre el 2000 y el 2008. La deuda pública como porcentaje del PIB es baja y se ha mantenido en niveles entre 15 y 20 durante la última década.

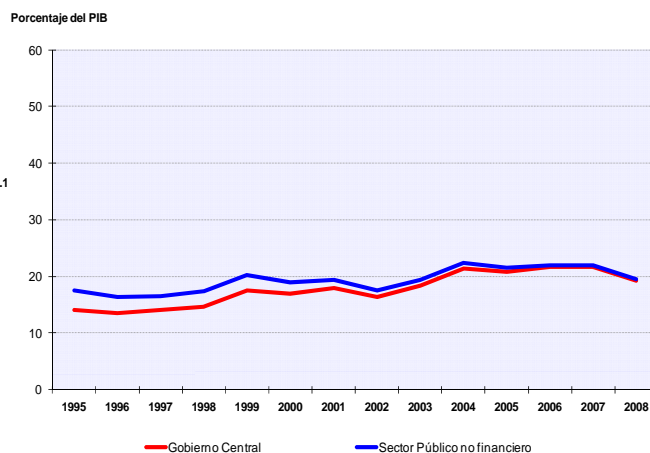
Gráfica 93
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Guatemala, 1990-2008



Gráfica 94
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Guatemala, 2000-2008

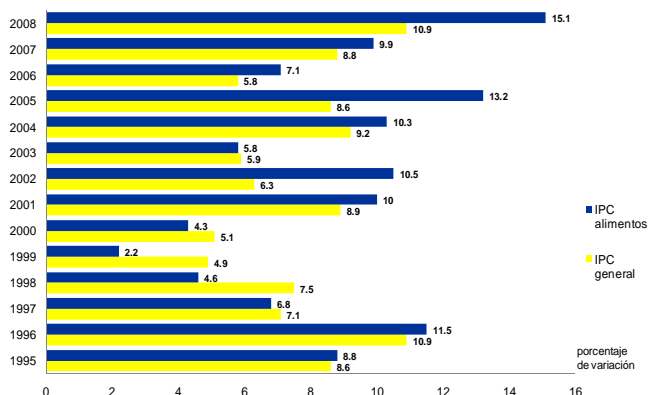


Gráfica 95
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Guatemala, 1995-2008

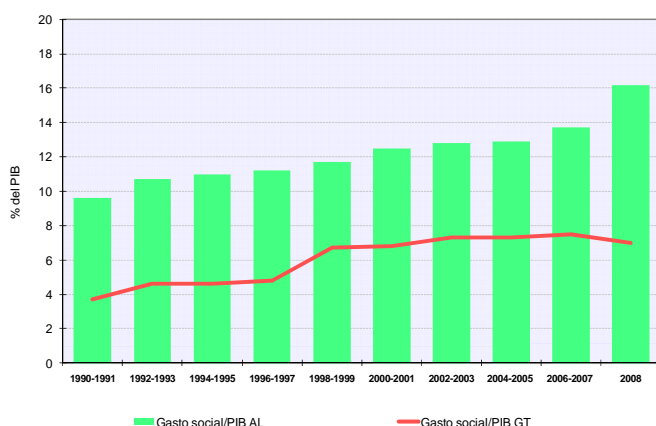


El IPC de alimentos ha tenido un comportamiento inestable en los últimos 13 años, en el contexto de niveles inflacionarios por abajo de 10% desde 1997. Se observa a partir del 2001 que la tasa de variación del IPC de alimentos fue mayor que la del IPC, como parte de un proceso inflacionario específicamente en lo alimentario.

Gráfica 96
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Guatemala, 1995 - 2008



Gráfica 97
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Guatemala, 1990 - 2008

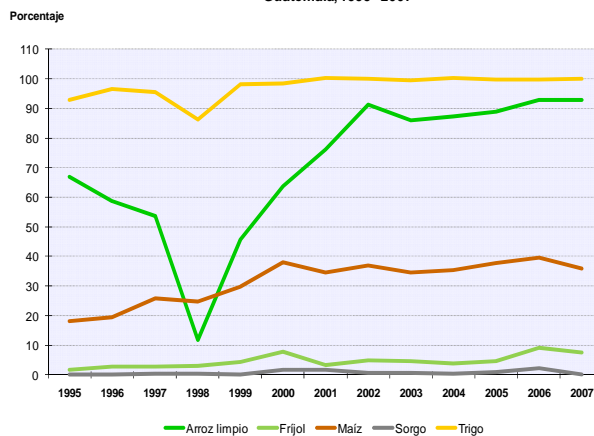


Los indicadores de las causas subyacentes de la inseguridad alimentaria y nutricional muestran que el país es altamente vulnerable. Así, la disponibilidad promedio de energía es, y ha sido desde inicios de 1990, alrededor de 2,250 kilocalorías per cápita día, por arriba del requerimiento energético promedio de 2,049 kilocalorías estimado para el año 2000. Existe cierto grado de dependencia de importaciones de alimentos básicos en la alimentación, como es el caso del arroz (90% en los últimos 5 años), maíz (alrededor de 40% desde el 2000), y en menor grado del frijol.

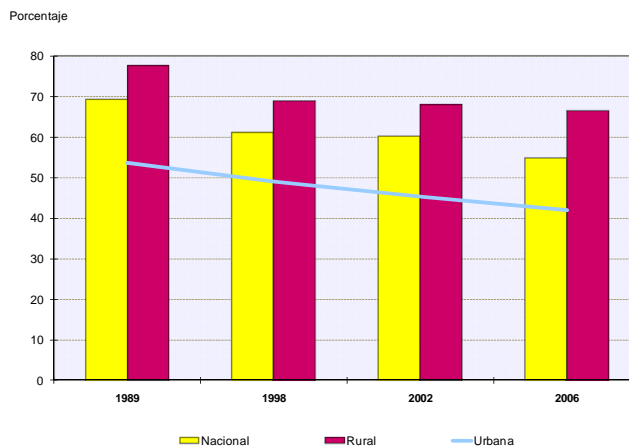
La capacidad adquisitiva de la población, y por lo tanto el acceso a los alimentos es limitada por un alto porcentaje de pobreza, que en el 2006

El gasto público social de Guatemala, que se ha incrementado en la última década, es, sin embargo, más bajo que en el resto de los países de la región centroamericana, y, en el 2008, el nivel de inversión social en el país fue inferior a la mitad del total estimado para toda la región de América Latina y el Caribe.

Gráfica 98
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Guatemala, 1995 - 2007

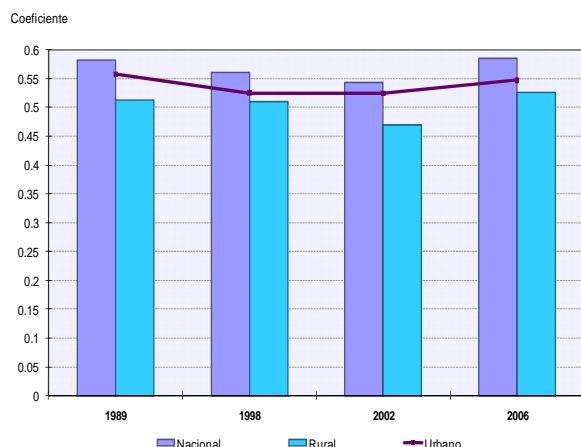


Gráfica 99
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Guatemala, 1989 - 2006



sigue superando el 50 por ciento y es mayor, por más de 25 puntos porcentuales, en la población rural en comparación con la urbana. La desigualdad, reflejada en el Coeficiente de Gini se aproxima a 0.60, siendo ligeramente mayor en la población urbana que en la rural, como esperado. El poder adquisitivo del salario mínimo agrícola, que ha mejorado firmemente desde 1998, permitió, durante 10 años, que la población pudiese adquirir con ese salario entre dos y cuatro quintos de una canasta básica de alimentos.

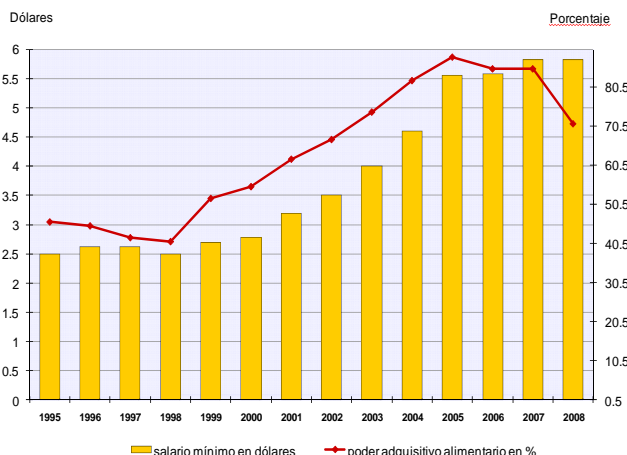
Gráfica 100
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural,
Guatemala, 1989 - 2006



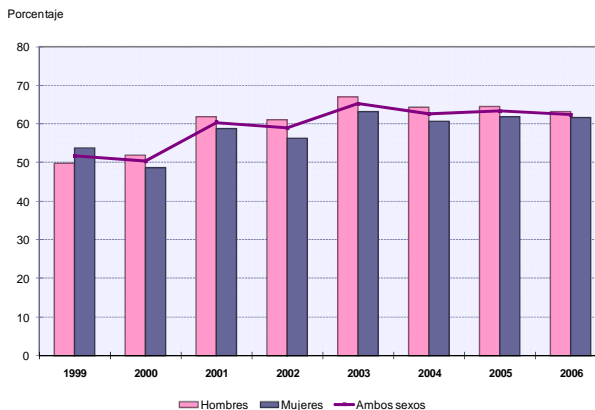
La tasa de alfabetismo ha mejorado significativamente en los pasados 30 años, superando el 80 por ciento en la actualidad, con mayor beneficio para el género masculino. Sin embargo, el porcentaje de niños que completa la educación primaria, en relación a los que ingresan, es menor a los dos tercios.

Por otra parte, los programas de agua potable y los servicios de saneamiento básico mejorados tienen coberturas superiores al 90 y al 80 por ciento de la población, respectivamente, con tendencia al mejoramiento desde la década anterior. Cabe destacar que la cobertura de estos servicios es, siempre, considerablemente menor en el área rural.

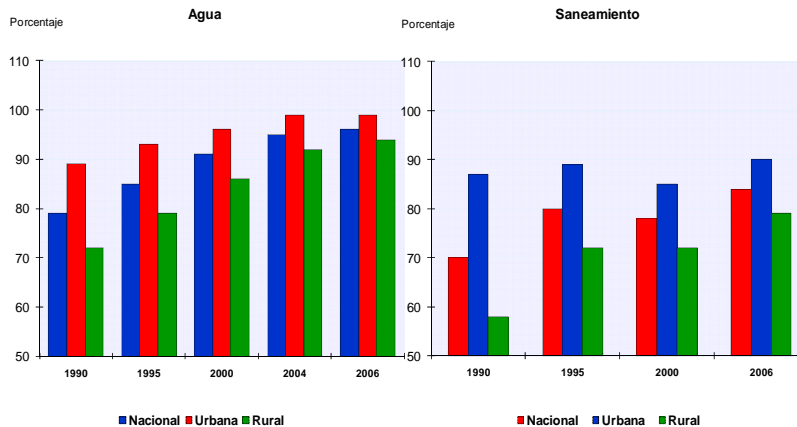
Gráfica 101
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y
salario mínimo agrícola por día en US\$, Guatemala, 1995 - 2008



Gráfica 102
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan
el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres,
Guatemala, 1999 - 2006

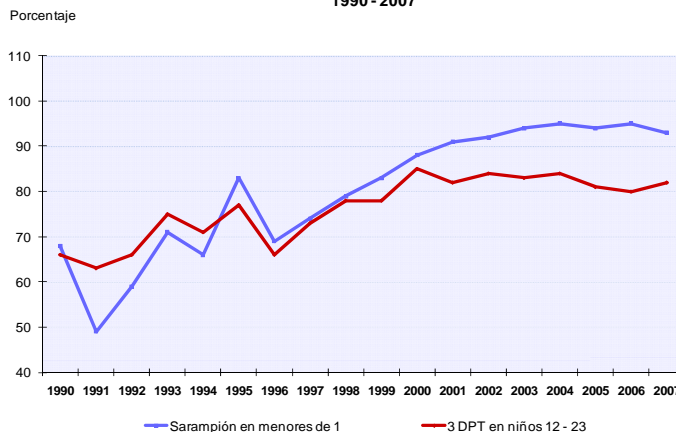


Gráfica 103
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y
con saneamiento básico mejorado,
Guatemala, 1990 - 2006



La cobertura de los servicios de salud, expresada mediante la cobertura de vacunación contra el sarampión, por un lado, y con tres dosis de DPT, por el otro, se ha incrementado notablemente desde 1990, siendo la cobertura con antisarampionosa superior al 90 por ciento desde 2001.

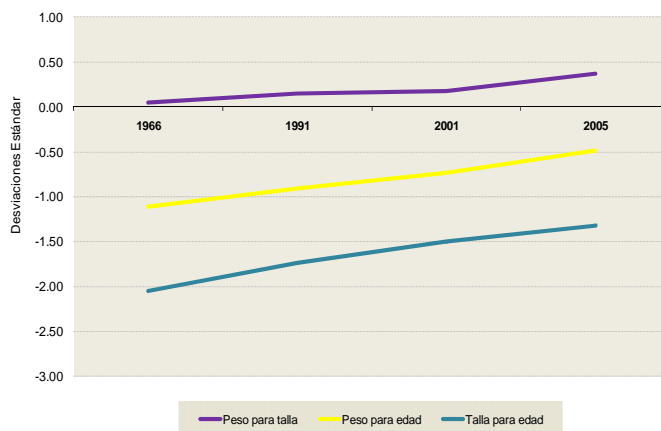
Gráfica 104
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Guatemala, 1990 - 2007



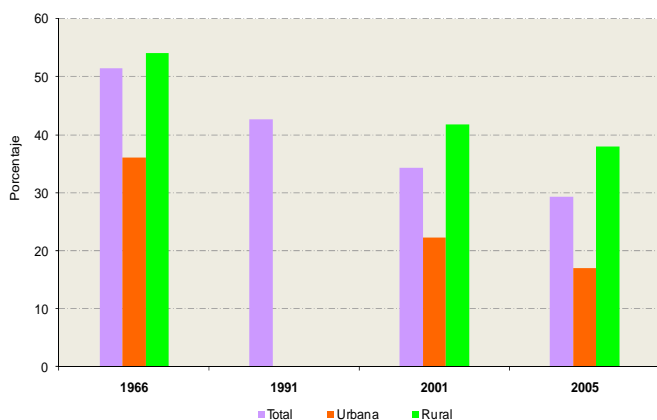
E. Honduras

La primera encuesta con representatividad nacional efectuada en 1966 mostró que la desnutrición crónica era el problema de nutrición más prevalente de la niñez hondureña, afectando a aproximadamente más del 50 % por ciento de los niños. La desnutrición global, medida por el peso para la edad, afectaba a un cuarto de los niños, mientras que el bajo peso para la talla, expresión de la desnutrición aguda, estaba presente en cerca del cinco por ciento de los mismos. Desde entonces a la fecha, todos los indicadores han mostrado mejoría, más marcada en la reducción de la desnutrición global y la aguda, pero afectando aún, en el caso de la crónica, a cerca del 30 por ciento de los menores de cinco años, prevalencia 12 veces superior a la esperada en el patrón de crecimiento de la OMS 2005.

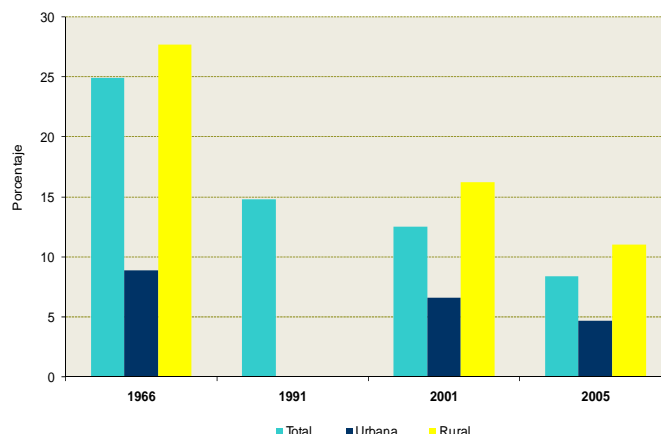
Gráfica 105
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Honduras, 1966 - 2005



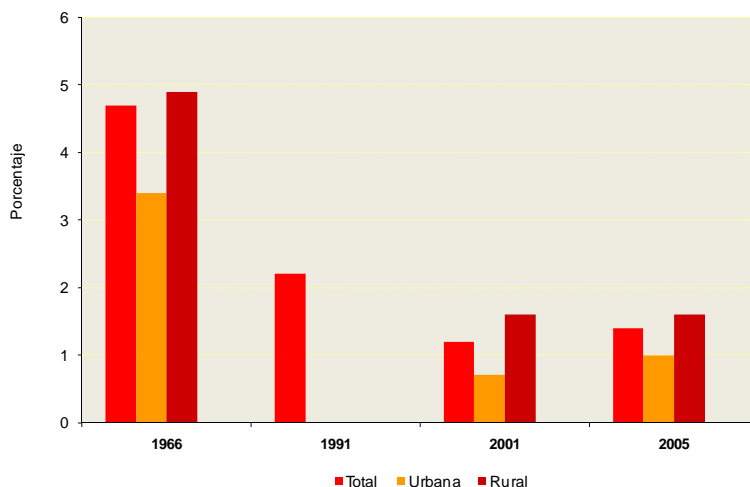
Gráfica 106
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966 - 2005



Gráfica 107
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966 - 2005

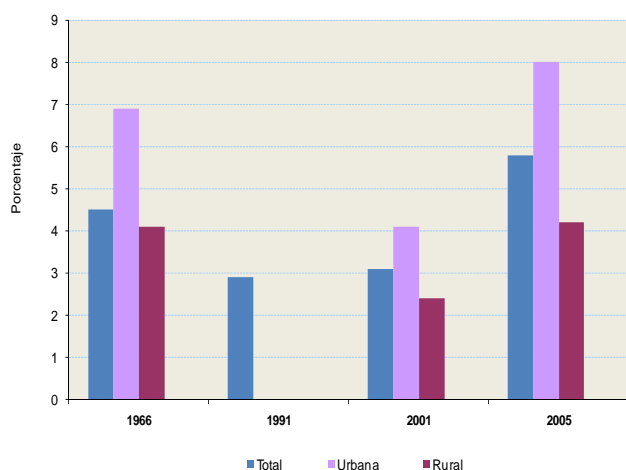


Gráfica 108
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966 - 2005

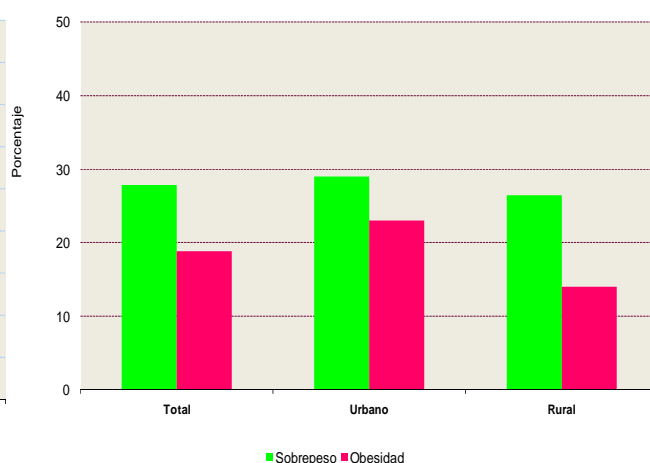


Por el contrario, cuando se examina el extremo opuesto de la distribución de peso, se aprecia que el sobrepeso y la obesidad se han incrementado significativamente, alcanzando en 2005 alrededor de seis por ciento en el promedio nacional, con valores mayores, casi el doble, entre la niñez urbana en comparación con la rural. Por otra parte, el sobrepeso y la obesidad en mujeres afectaban al 28 y al 19 por ciento de las mujeres, respectivamente, con valores superiores al promedio en la población urbana.

Gráfica 109
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Honduras, patrón OMS, 1966 - 2005

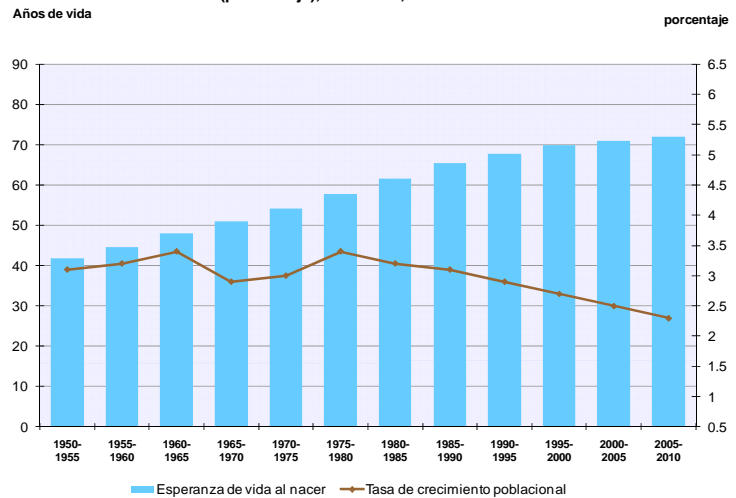


Gráfica 110
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Honduras, 2005

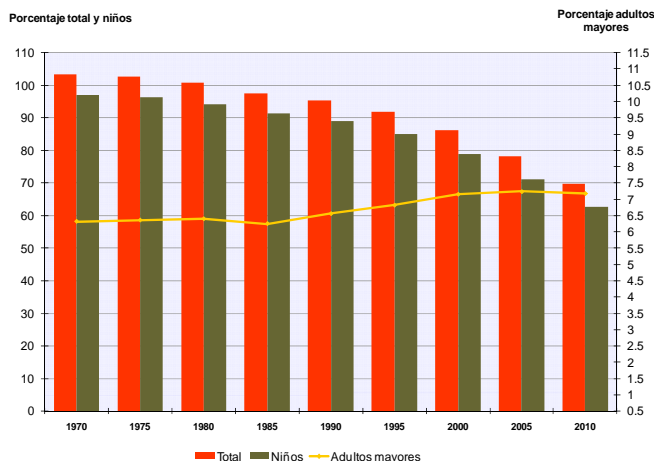


La información socio demográfica ubica a Honduras como un país en etapa intermedia de la transición demográfica, con tasa de crecimiento poblacional de 2.3, tasa bruta de natalidad de 27.7 y tasa de mortalidad infantil de 20 por mil nacidos vivos. Lo anterior hace que la esperanza de vida al nacer sea en la actualidad 72 años, más de 30 años de la observada a inicios de la década de 1950. Por otra parte, la razón de dependencia es elevada, alrededor de 75, debida principalmente a la alta proporción de dependientes menores de 15 años de edad.

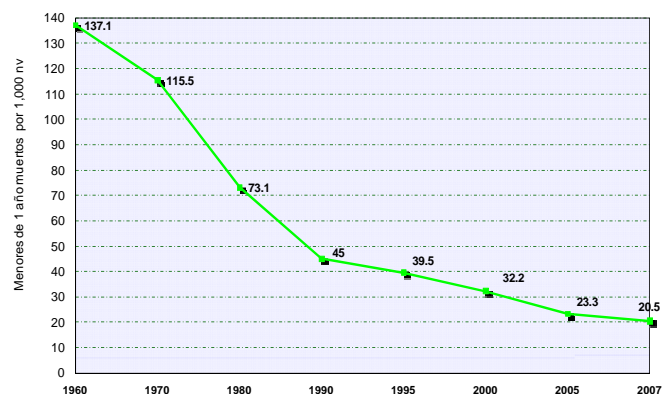
Gráfica 111
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Honduras, 1950 - 2010



Gráfica 112
Cambios en relación de dependencia, Honduras, 1970 - 2010

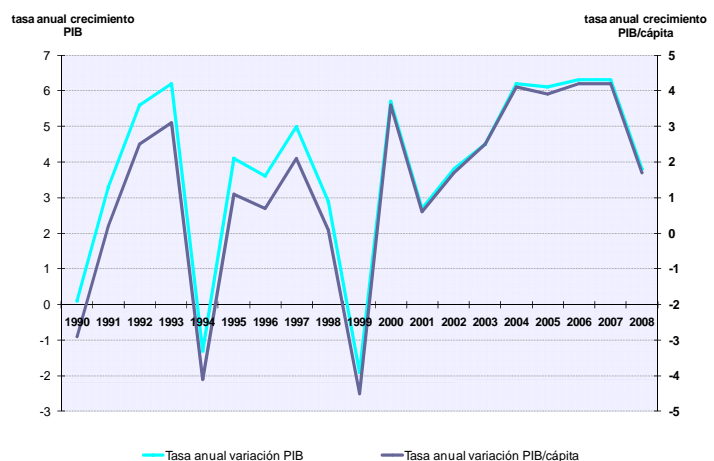


Gráfica 113
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Honduras, 1960 - 2007



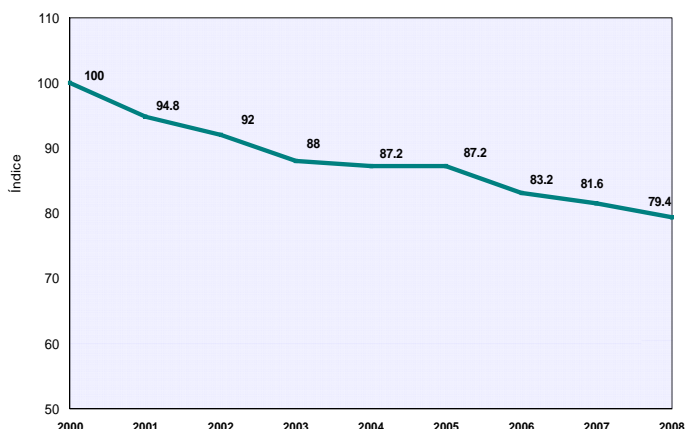
Otro de los determinantes básicos de la seguridad alimentaria y nutricional, la situación económica puede indicarse por medio de la tasa de variación anual del PIB y PIB per cápita, los términos de intercambio de bienes, la deuda pública como porcentaje del PIB, la relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios así como el IPC de los alimentos. Para todos los indicadores se evidencia alto grado de dependencia a las fluctuaciones de la economía global:

Gráfica 114
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Honduras, 1990 - 2008

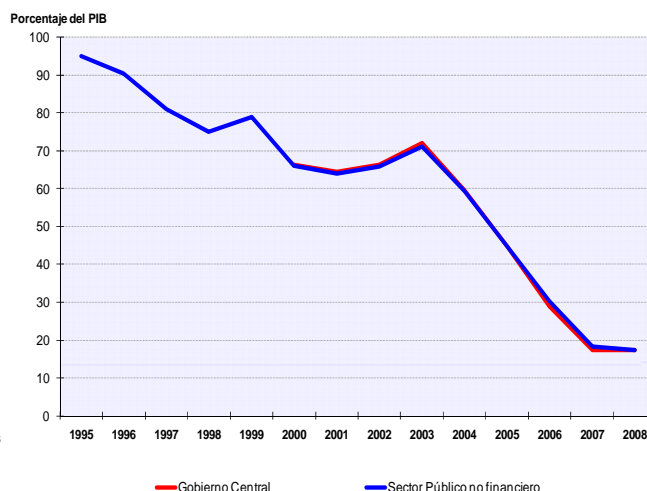


la economía nacional tuvo mayor crecimiento en el período 2001 – 2007, y pierde el dinamismo alcanzado en el 2008. Durante los años 2000 – 2008 se manifiesta una clara disminución en la capacidad del país para importar bienes, dada la tendencia de los términos de intercambio de bienes en el período. Al mismo tiempo, la deuda pública en relación al PIB es moderadamente baja, con descenso significativo en la presente década.

Gráfica 115
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Honduras, 2000 - 2008

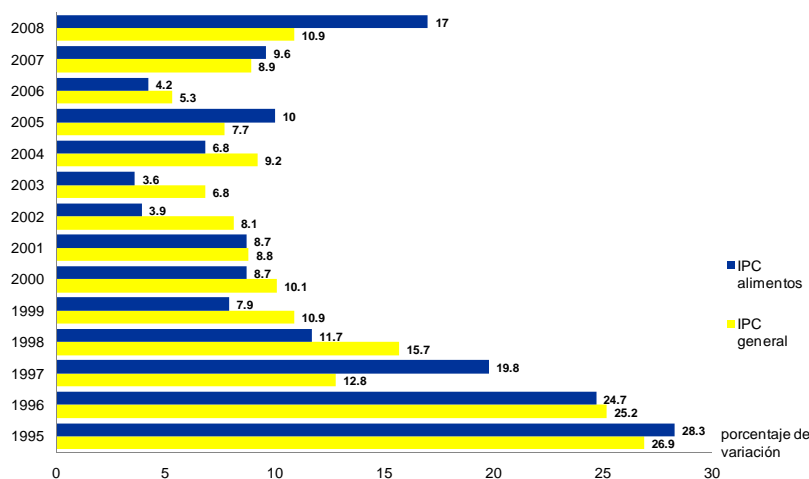


Gráfica 116
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Honduras, 1995 – 2008



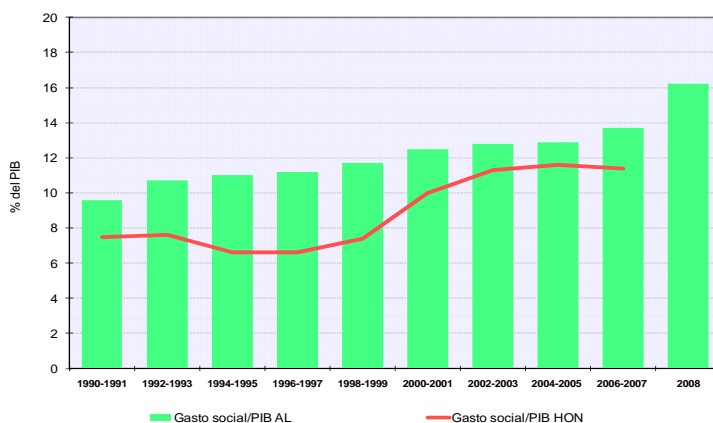
La inflación general tuvo un descenso pronunciado entre 1995 y el 2003, y el IPC de alimentos mostró un comportamiento similar. Se observa que en el 2008 se ensancha la brecha entre el IPC general y el de alimentos.

Gráfica 117
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Honduras, 1995 - 2008



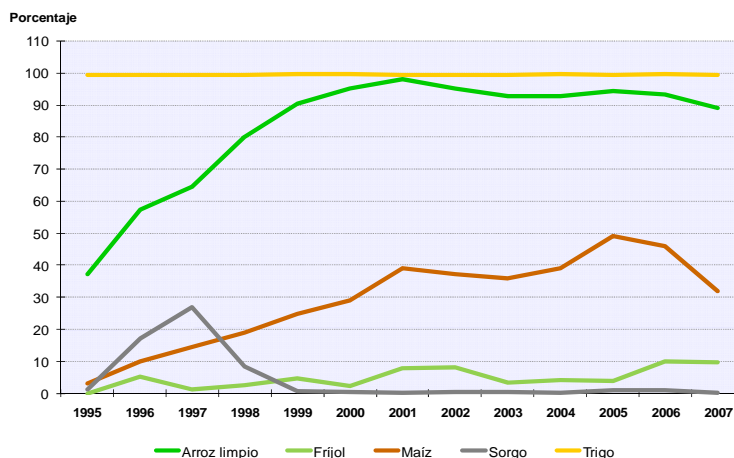
En relación al financiamiento de la respuesta pública para atender problemas sociales, se evidencia los esfuerzos del país por incrementar el gasto social en los pasados 10 años, pero sólo alcanzando en el 2006 - 2007 un 11 por ciento del PIB.

Gráfica 118
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Honduras, 1990 - 2008



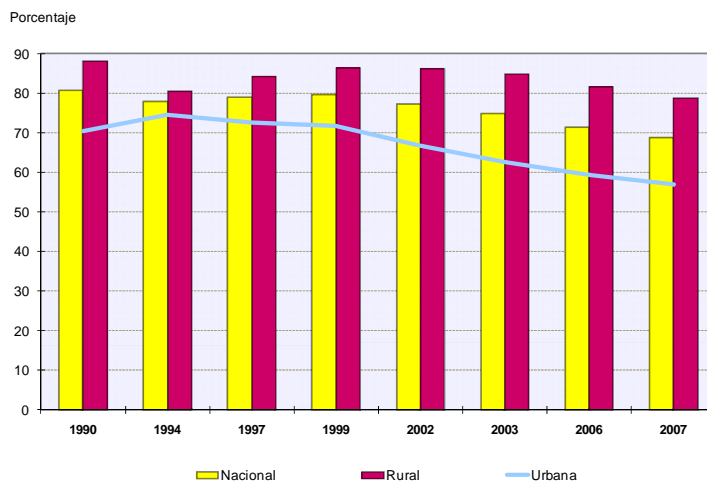
El análisis de las causas subyacentes de la seguridad alimentaria y nutricional, tales como la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento de los alimentos muestra que, en promedio, la disponibilidad energética per cápita que en 2005 era de 2,590, se incrementó en cerca de 300 calorías desde 1980 a 1992. Por otra parte, hay dependencia creciente en productos básicos de la alimentación de los hondureños, como es el caso de arroz, y en menor grado de maíz y frijol.

Gráfica 119
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Honduras, 1995 - 2007

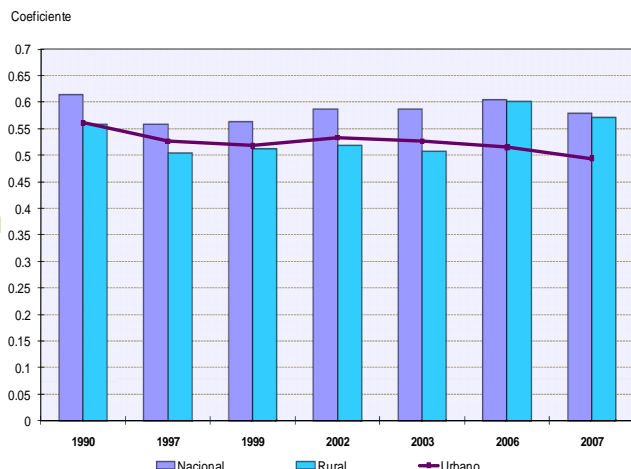


Por otra parte, si bien es cierto que el porcentaje de pobreza ha disminuido tanto en área urbana como rural desde 1990, aún afecta a cerca del 70 por ciento de la población, siendo más prevalente en la población rural que en la urbana. La inequidad, indicado por el coeficiente de Gini, que se ha mantenido alrededor al 0.60, es mayor en la población rural. En relación al poder adquisitivo del salario mínimo, se encuentra que el mínimo agrícola no alcanzaría a cubrir el 50 por ciento del costo de la canasta básica de alimentos.

Gráfica 120
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Honduras, 1990 - 2007

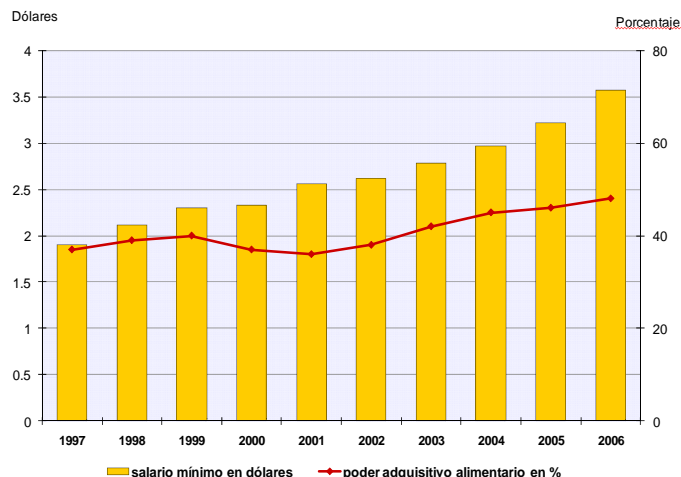


Gráfica 121
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural,
Honduras, 1990 - 2007



La tasa de alfabetización en población entre 15 y 24 años es elevada, casi alcanzando al 90 por ciento de la población, pero el porcentaje de alumnos que inicia el primer grado y completa el último grado de enseñanza primaria sólo llega al 60 por ciento. Los programas de agua potable y los servicios de saneamiento básico mejorados tienen coberturas superiores al 80 y al 60 por ciento de la población, respectivamente. Las coberturas de vacunación se han mantenido por arriba de 85% en los últimos 16 años.

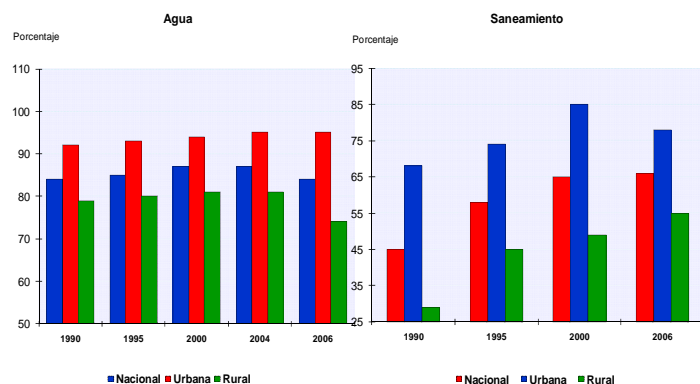
Gráfica 122
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y
salario mínimo agrícola por día en US\$, Honduras, 1997 - 2006



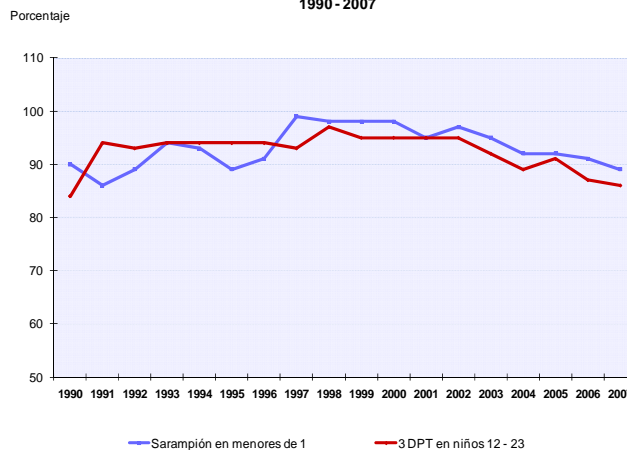
Gráfica 123
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan
el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres,
Honduras, 2004- 2006



Gráfica 124
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y
con saneamiento básico mejorado,
Honduras, 1990 - 2006



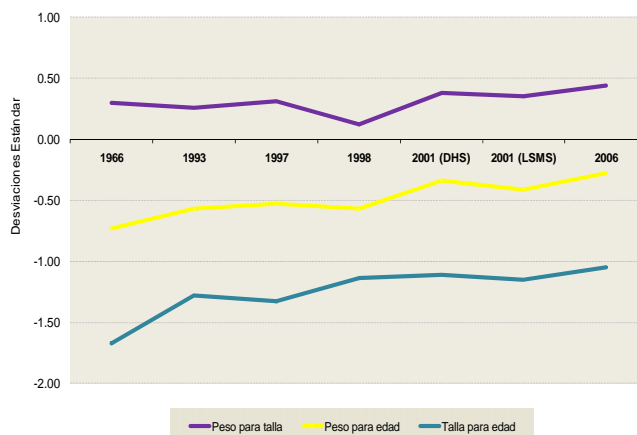
Gráfica 125
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el
sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Honduras,
1990 - 2007



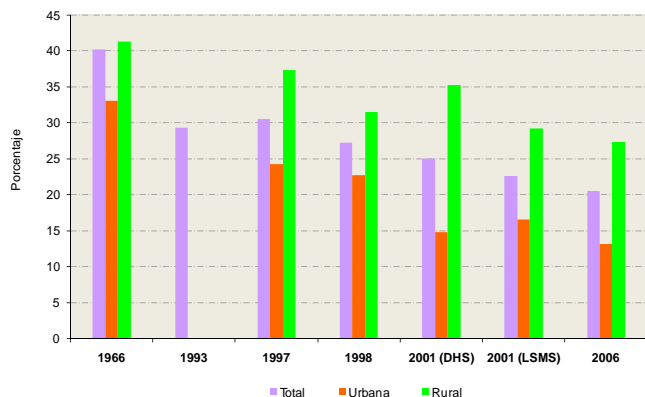
F. Nicaragua

De acuerdo con la encuesta realizada en 1966, Nicaragua tenía indicadores de desnutrición crónica, global y aguda mejores que los otros países del norte de Centroamérica, como sería el caso de El Salvador, Guatemala y Honduras. Aún así, el 40 por ciento de los niños tenía baja talla para la edad. Desde esa encuesta a la más reciente, efectuada en el 2006 ha habido una disminución en las prevalencias que, para el caso de la baja talla para la edad, significa una reducción del 50 por ciento. La caída en la prevalencia equivale a 20 puntos porcentuales en 40 años, lo que hace en promedio una reducción de 0.50 puntos porcentuales por año, lo que es considerado bajo en comparación con lo esperado en programas efectivos de alimentación y nutrición.

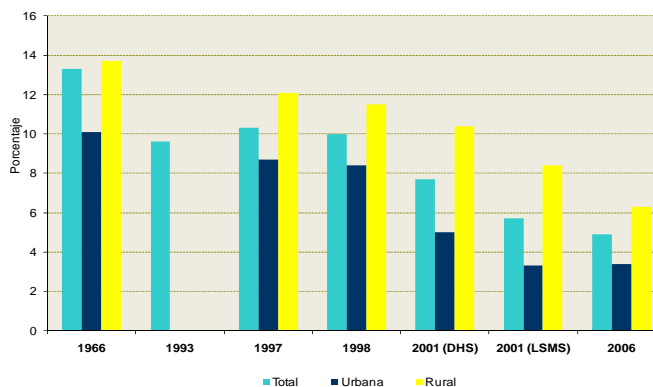
Gráfica 126
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Nicaragua, 1966 - 2006



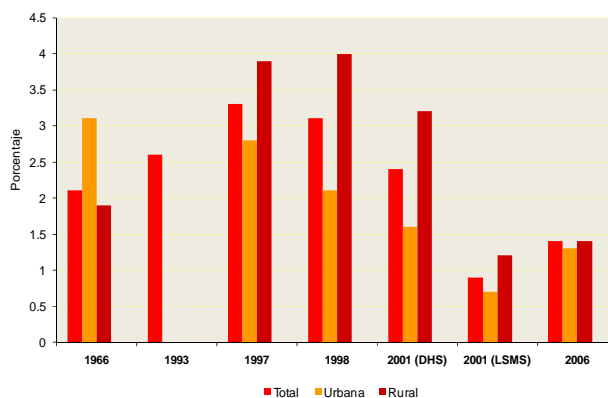
Gráfica 127
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966 - 2006



Gráfica 128
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966 - 2006

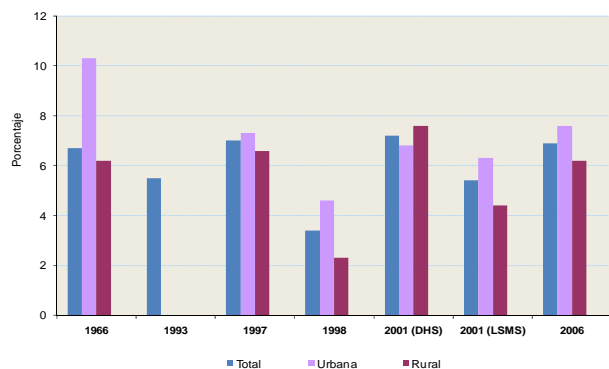


Gráfica 129
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966 - 2006

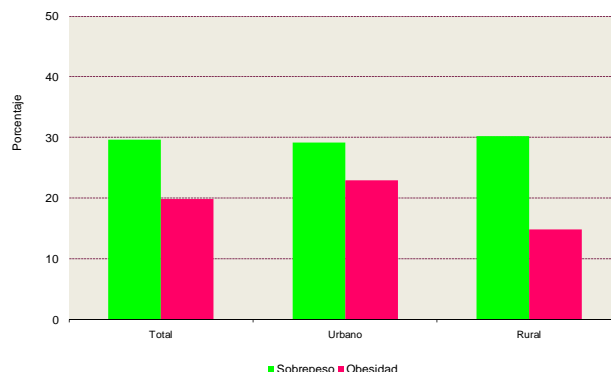


La magnitud del sobrepeso y la obesidad se ha mantenido casi sin modificaciones en los pasados 40 años, afectando a aproximadamente siete por ciento de los menores de cinco años. En el caso de las mujeres el sobrepeso aparece afectando al 30 por ciento de las mujeres en edad fértil, mientras que la obesidad afecta al 20 por ciento, con mayor prevalencia de obesidad en la población urbana.

Gráfica 130
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Nicaragua, patrón OMS, 1966 - 2006

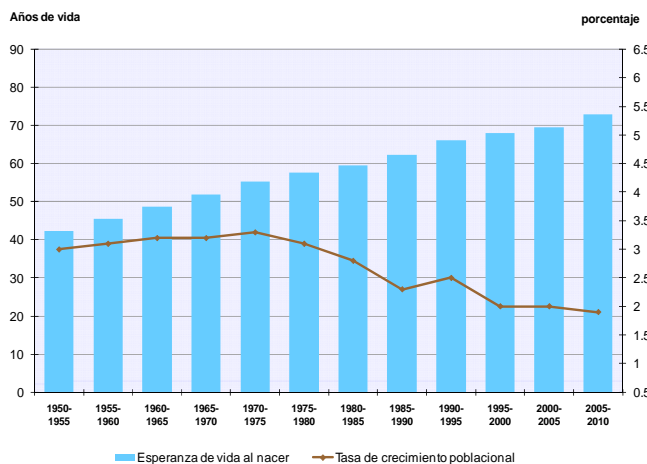


Gráfica 131
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Nicaragua, 2006

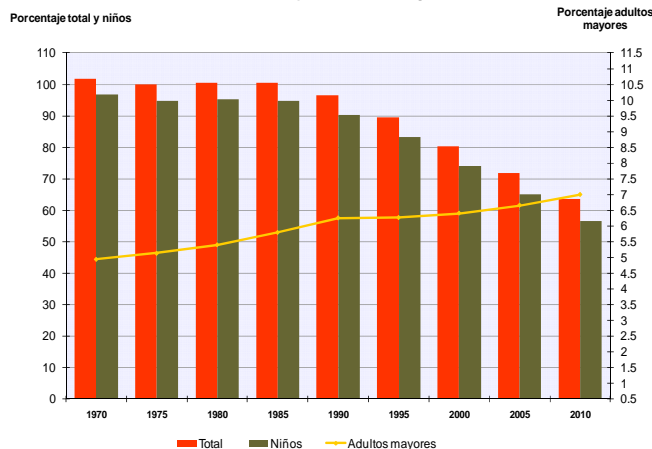


En relación a los determinantes socio demográficos de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, se aprecia en los últimos datos disponibles una disminución superior al 50% en la tasa bruta de natalidad, y a un cuarto en la mortalidad infantil, en comparación con la década de 1960. Lo anterior hace que la tasa de crecimiento poblacional sea media a alta, y que la esperanza de vida al nacer esté alcanzando recién los 70 años de edad. La razón de dependencia, 63.6, sigue siendo elevada, a expensas de la alta proporción de menores de 15 años de edad.

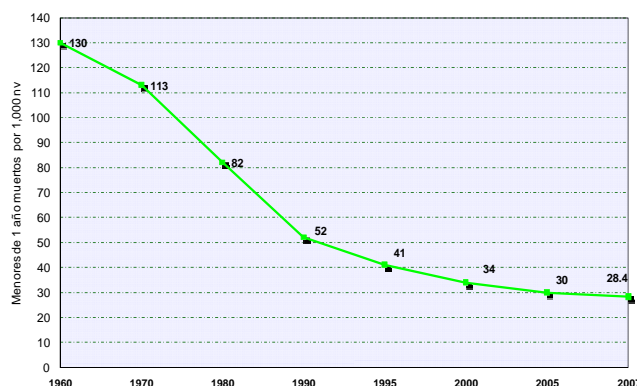
Gráfica 132
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Nicaragua, 1950 - 2010



Gráfica 133
Cambios en relación de dependencia, Nicaragua, 1970 - 2010

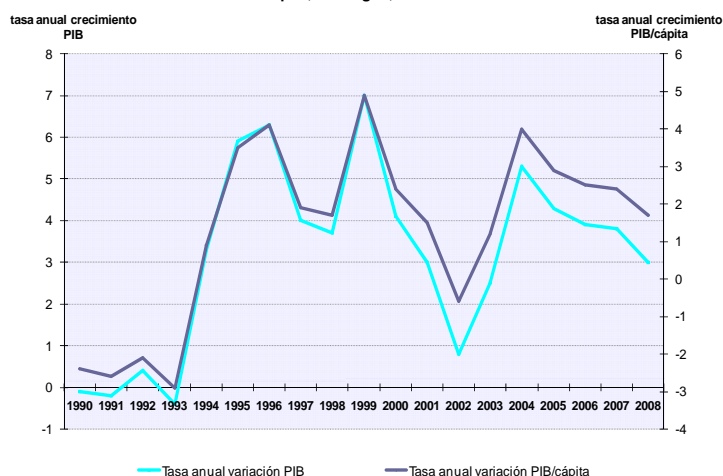


Gráfica 134
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Nicaragua, 1960 - 2007

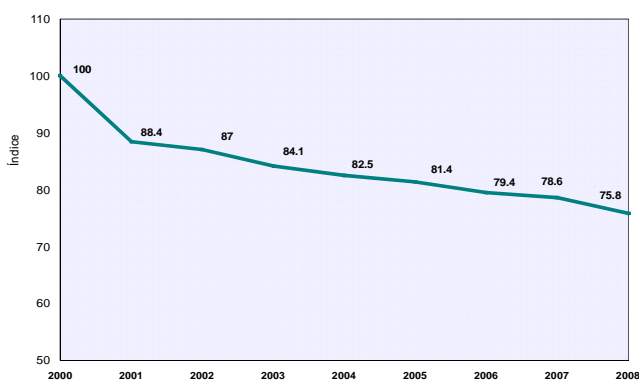


Los indicadores económicos muestran, al inicio de los 90's, una baja tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita, una caída estrepitosa en 1999, una recuperación a partir del 2002 y una lenta disminución desde el 2004, en el marco de un deterioro considerable de los términos de intercambio de bienes en los últimos ocho años. La deuda pública como porcentaje del PIB es alrededor del 35 por ciento, mostrando una considerable reducción en los pasados cinco años.

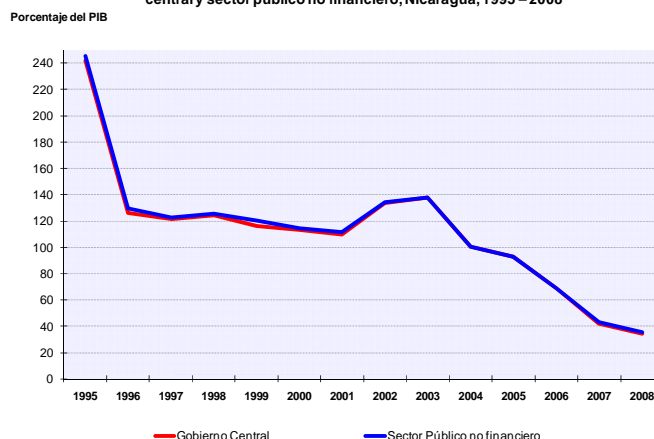
Gráfica 135
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Nicaragua, 1990 – 2008



Gráfica 136
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Nicaragua, 2000 - 2008

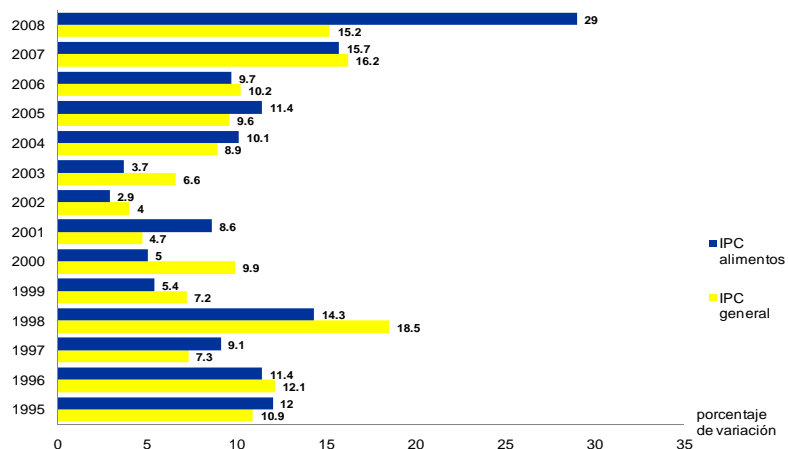


Gráfica 137
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Nicaragua, 1995 – 2008



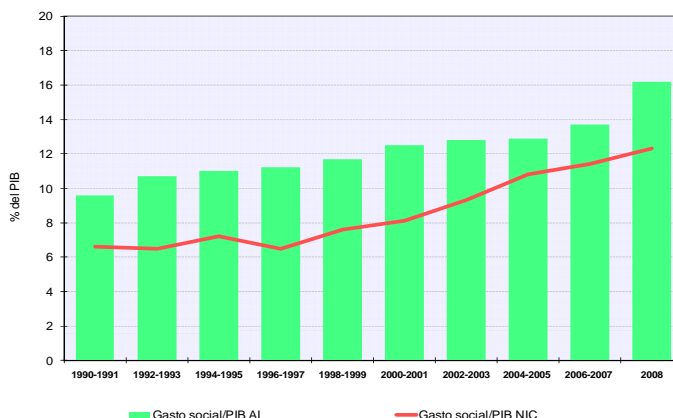
La inflación general tuvo un descenso pronunciado a partir de 1998, y el IPC de alimentos mostró un comportamiento similar. Al igual que en resto de países de la región, se observa que en el 2008 se ensancha la brecha entre el IPC general y el de alimentos.

Gráfica 138
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Nicaragua, 1995 - 2008



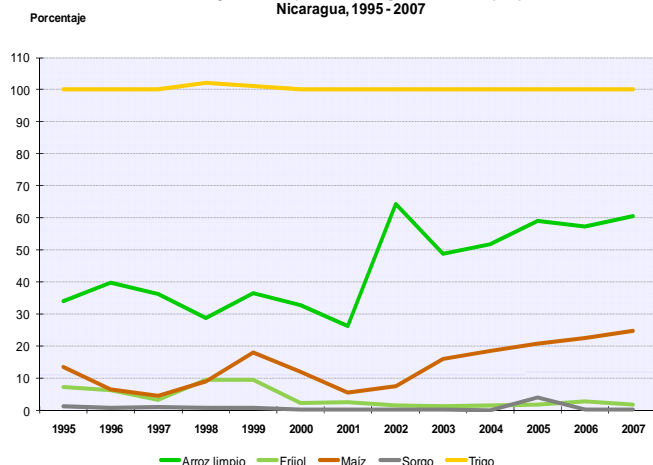
El gasto público social de Nicaragua, que se ha incrementado ostensiblemente en la última década y media, representa en la actualidad alrededor del 11 por ciento del producto interno bruto, lo que se considera un valor medio, y por debajo del promedio simple para toda la región de América Latina y el Caribe.

Gráfica 139
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Nicaragua, 1990 - 2008



Al igual que en el caso de

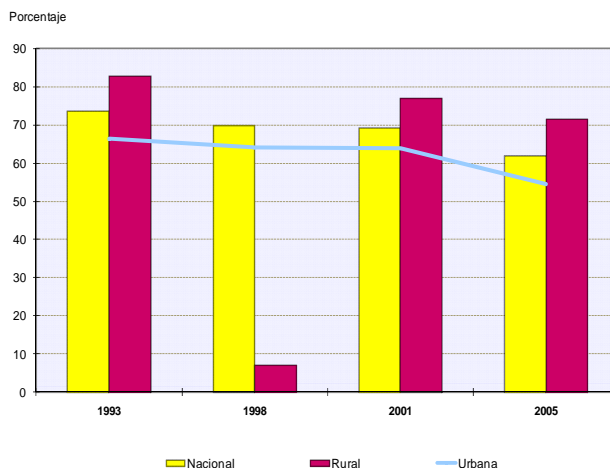
Gráfica 140
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, Nicaragua, 1995 - 2007

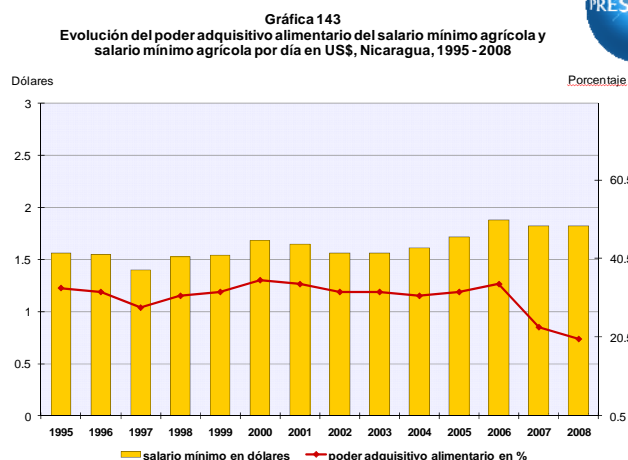
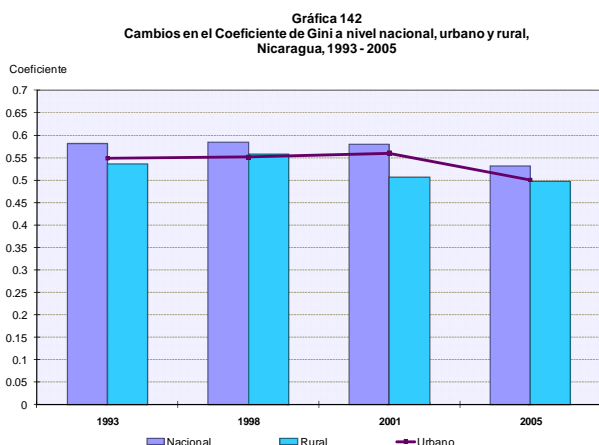


Guatemala y Honduras, los indicadores de las causas subyacentes de la inseguridad alimentaria y nutricional muestran que el país es altamente vulnerable. Así, la disponibilidad promedio de energía per cápita día es alrededor de 2,350 kilocalorías, incrementándose en más de 500 calorías desde inicios de 1990 a un nivel por encima del requerimiento energético promedio de 2,046. Existe cierto grado de dependencia de alimentos básicos en la alimentación, como es el caso del arroz y el maíz.

La capacidad adquisitiva de la población a los alimentos es limitada por un alto porcentaje de pobreza que supera el 61 por ciento, es mayor por 17 puntos porcentuales en la población rural en comparación con la urbana y ha mostrado una disminución de sólo 11 puntos en los últimos 12 años. La desigualdad, expresada a través del Coeficiente de Gini es 0.53, siendo similar para las poblaciones rural y urbana. El poder adquisitivo del salario mínimo agrícola, que viene deteriorándose desde 1995 y se incrementa a partir del 2004, permite que en el 2008 se adquiriera con un salario sólo un quinto de una canasta básica de alimentos.

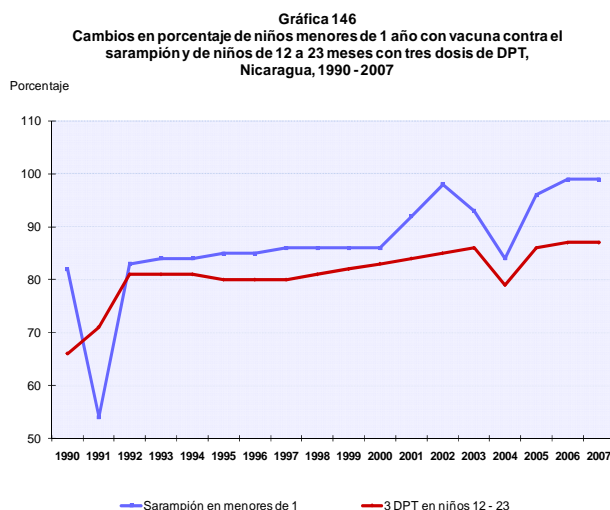
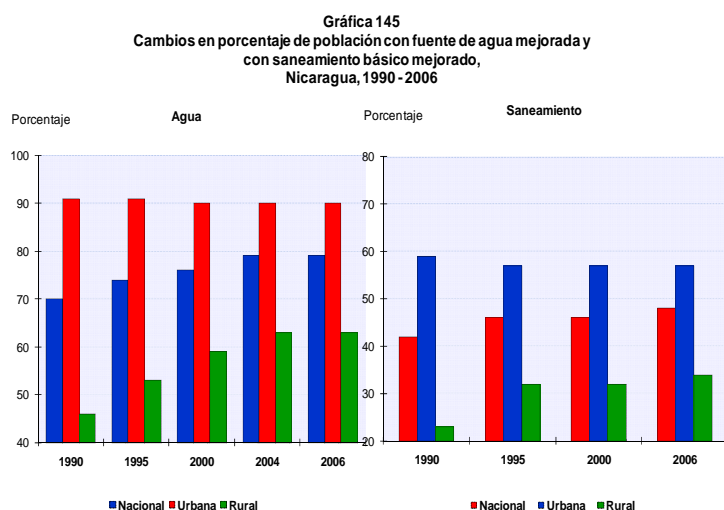
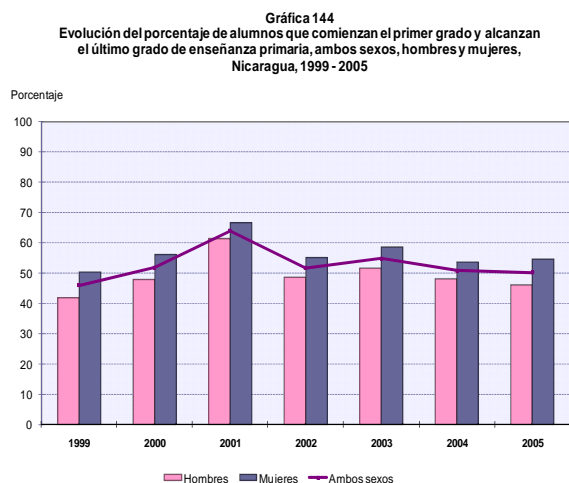
Gráfica 141
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, Nicaragua, 1993 - 2005





La tasa de alfabetismo ha mejorado moderadamente en los pasados 30 años, superando el 75 por ciento en la actualidad, pero el porcentaje de niños y niñas que completa la educación primaria, en relación a los que ingresan, es alrededor de la mitad, encontrándose que a lo largo del período hay una mayor proporción de niñas que terminan el ciclo en relación con los niños.

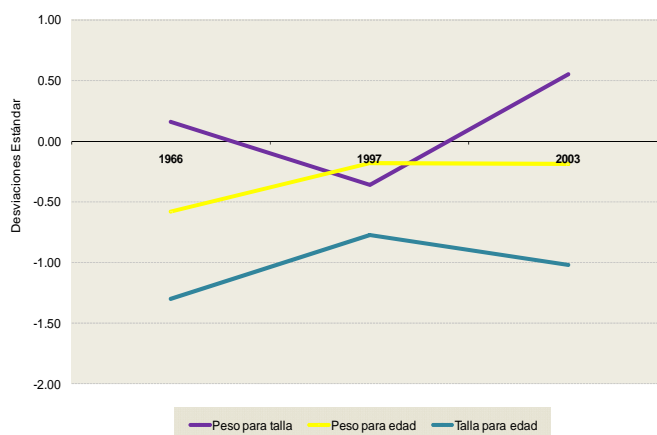
Los programas de agua potable y los servicios de saneamiento básico mejorados tienen coberturas de alrededor 80 y 50 por ciento de la población, respectivamente, con baja tendencia al mejoramiento en comparación con la década anterior. La cobertura de los servicios de salud, expresada mediante la cobertura de vacunación contra el sarampión y con 3 dosis de DPT se ha incrementado notablemente desde 1990, siendo la antisarampionosa próxima al 100 por ciento en el bienio 2006-2007 y alcanzándose casi un 90% con 3 dosis de DPT en el mismo período.



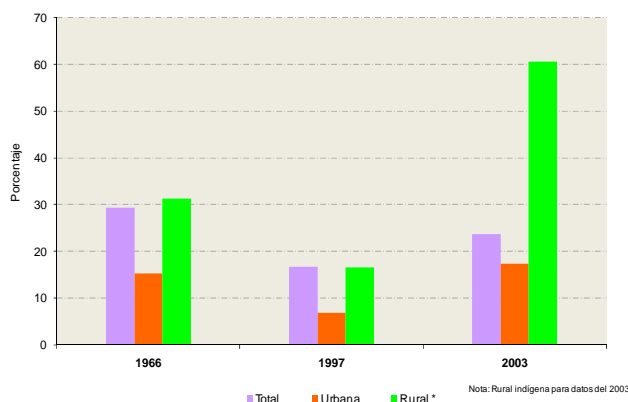
G. Panamá

La prevalencia de desnutrición aguda, crónica y global, vale decir el bajo peso para la talla, la baja talla para la edad y el bajo peso para la edad era en 1966 relativamente bajo, bastante comparables a los datos de Costa Rica. Desde entonces a la encuesta más actual ha ocurrido una disminución mínima en relación al peso para la edad y la talla para la edad, aproximadamente cuatro y seis puntos porcentuales en 37 años, respectivamente, lo que significa entre 0.1 y 0.2 puntos porcentuales por año, sin prácticamente ningún cambio en la relación peso para la talla.

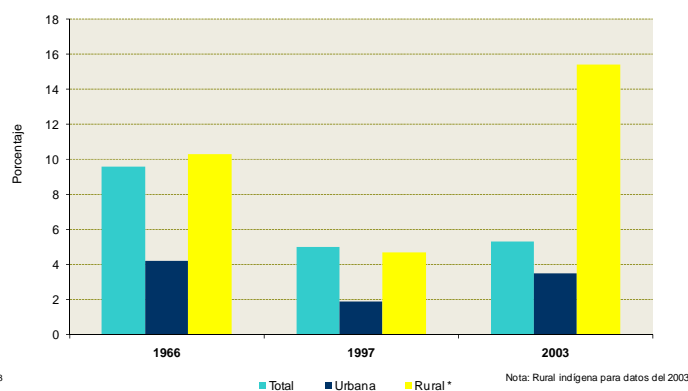
Gráfica 147
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, Panamá, 1966 - 2003



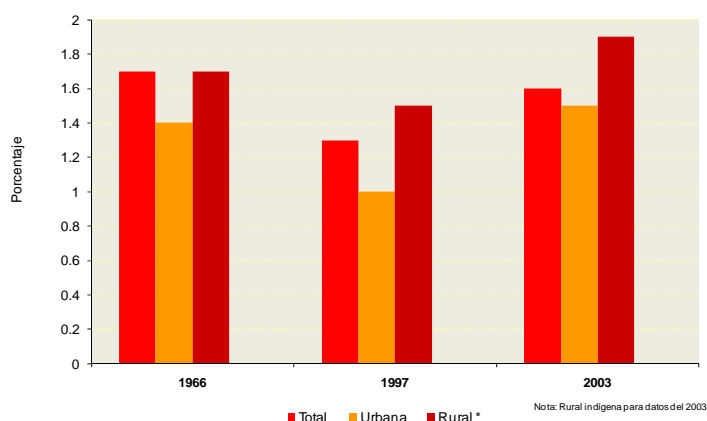
Gráfica 148
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966 - 2003



Gráfica 149
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966 - 2003

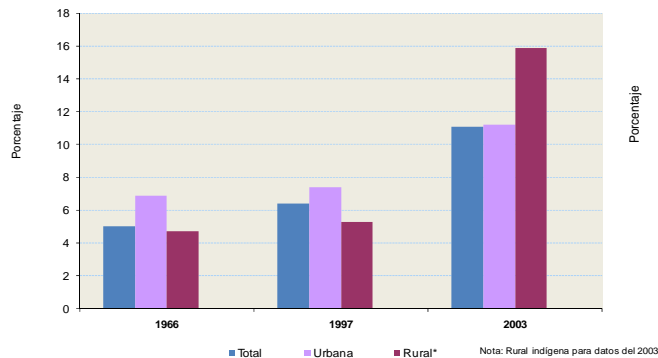


Gráfica 150
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966 - 2003

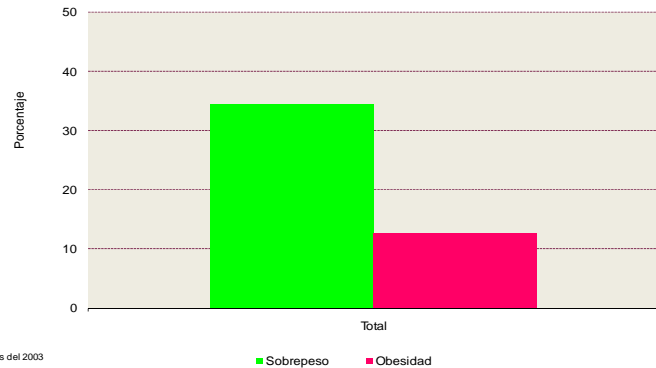


Por otra parte, la magnitud del sobrepeso y la obesidad en menores de 5 años se ha incrementado marcadamente, duplicándose desde 1966 al 2003 en la población general y triplicándose en la rural. En el caso de las mujeres, el sobrepeso aparece afectando a un tercio de las mujeres en edad fértil y la obesidad a un 13 por ciento.

Gráfica 151
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de Panamá, patrón OMS, 1966 - 2003

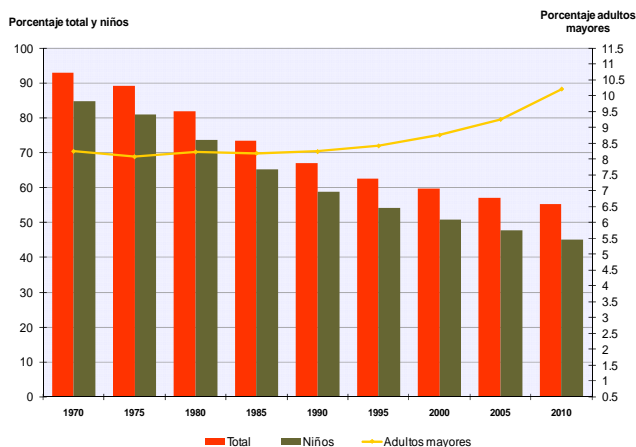


Gráfica 152
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, Panamá, 2003

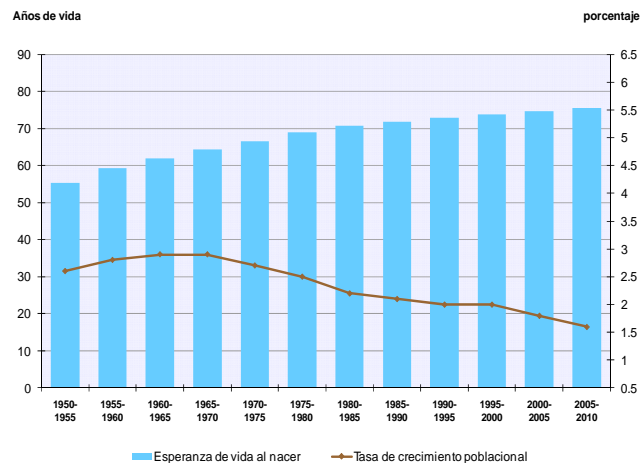


En relación a los determinantes socio demográficos de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, se aprecia una disminución importante, superior al 50% de reducción, en la tasa bruta de natalidad y en la mortalidad infantil, reducida a menos de un tercio, en comparación con los datos de la década de 1960. Lo anterior hace que la tasa de crecimiento poblacional sea baja, 1.4, y que la esperanza de vida al nacer supere los 75 años de edad. La razón de dependencia es moderadamente elevada, 55.2, a expensas de la elevada proporción de menores de 15 años de edad y una creciente población de adultos mayores.

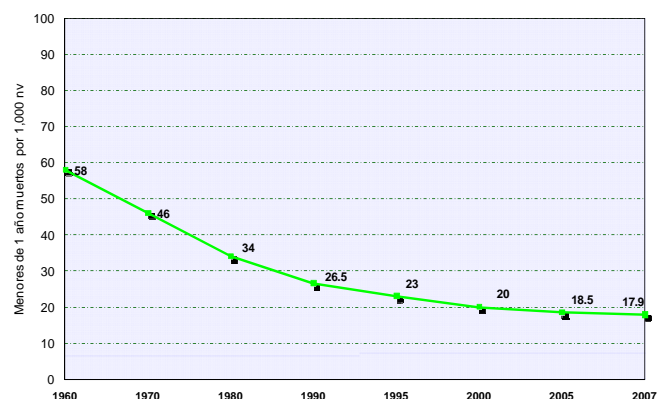
Gráfica 154
Cambios en relación de dependencia, Panamá, 1970 - 2010



Gráfica 153
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), Panamá, 1950 - 2010

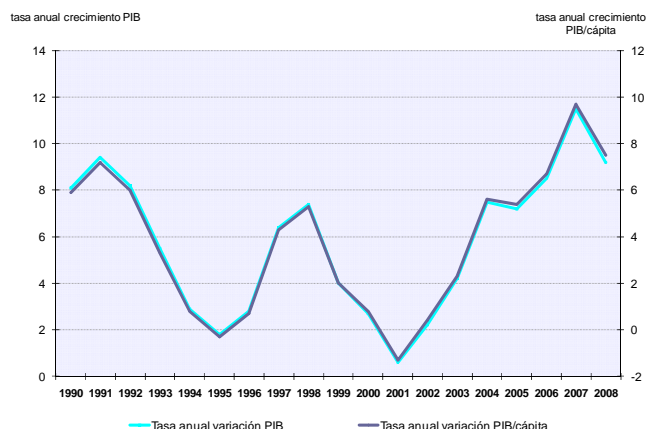


Gráfica 155
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), Panamá, 1960 - 2007

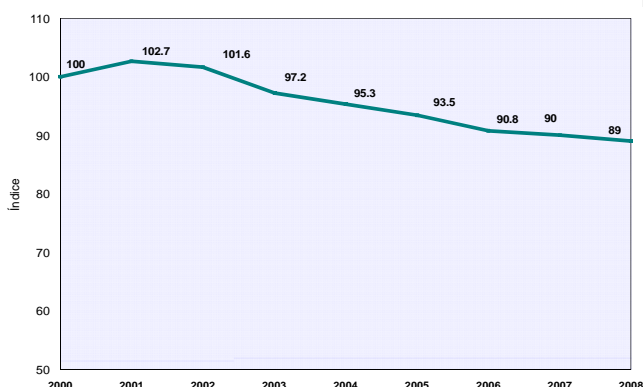


Los indicadores económicos muestran un buen crecimiento en el período 2003-2007, según la tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita, y una caída de los indicadores desde el 2008, al igual que en el resto de países de la región. Al comparar el indicador de términos de intercambio de bienes en el 2008 con el del año 2000, observa que la caída ha sido menor que en el resto de países. La deuda pública como porcentaje del PIB ha disminuido durante la presente década, y se encuentra alrededor del 50 por ciento.

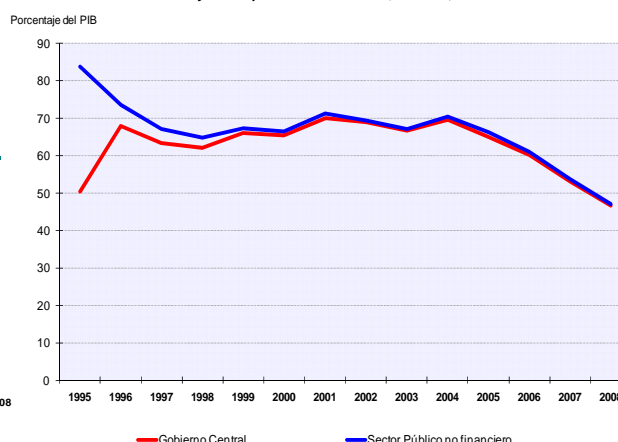
Gráfica 156
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, Panamá, 1990 – 2008



Gráfica 157
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), Panamá, 2000 – 2008

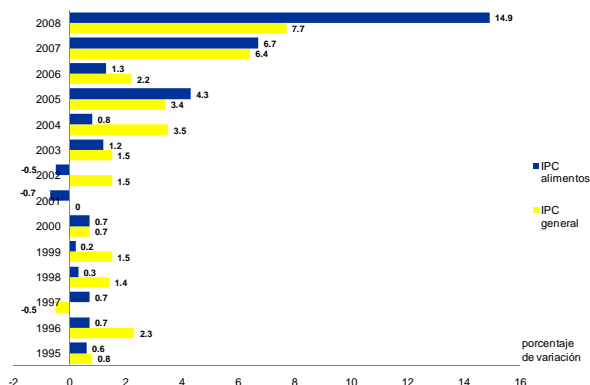


Gráfica 158
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, Panamá, 1995 – 2008

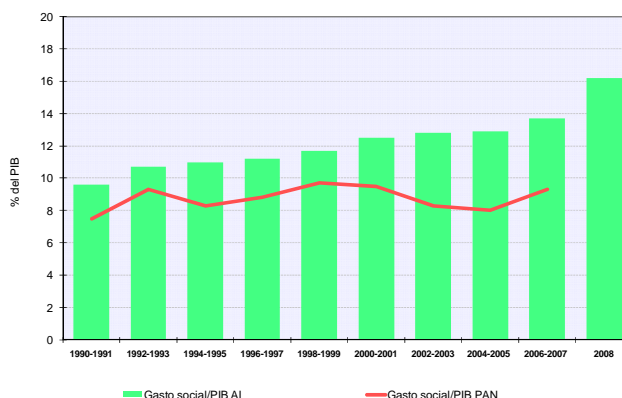


La inflación general ha sido mínima en Panamá, y el IPC de alimentos ha mostrado un comportamiento similar. Se observa desde el 2007 que se ensancha la brecha entre el IPC general y el de alimentos. Por otro lado, el gasto público social del Gobierno Central de Panamá, menor que el correspondiente al Sector Público no Financiero, se ha incrementado ligeramente desde los 90's a la fecha sin sobrepasar el 10% en ningún año.

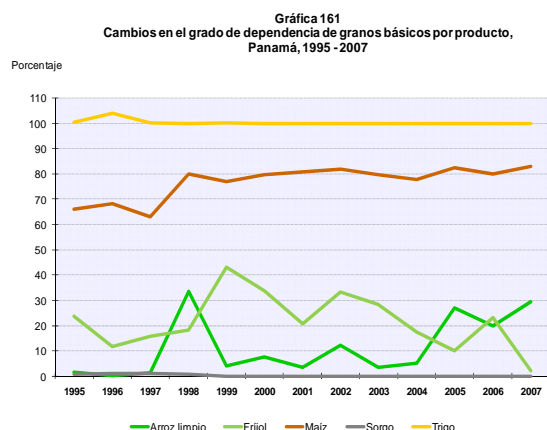
Gráfica 159
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), Panamá, 1995 – 2008



Gráfica 160
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, Panamá, 1990 – 2008

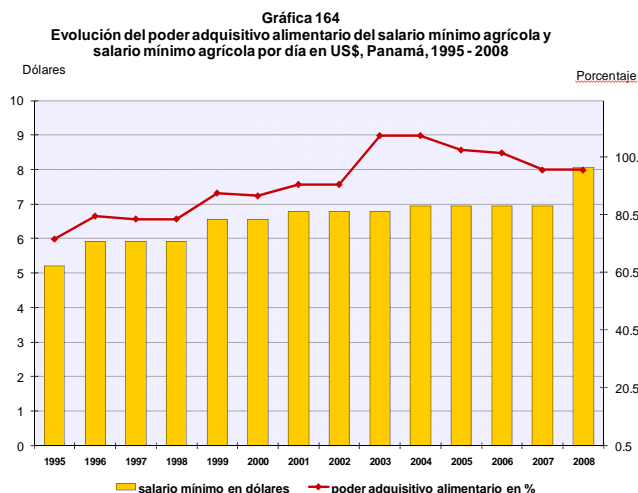
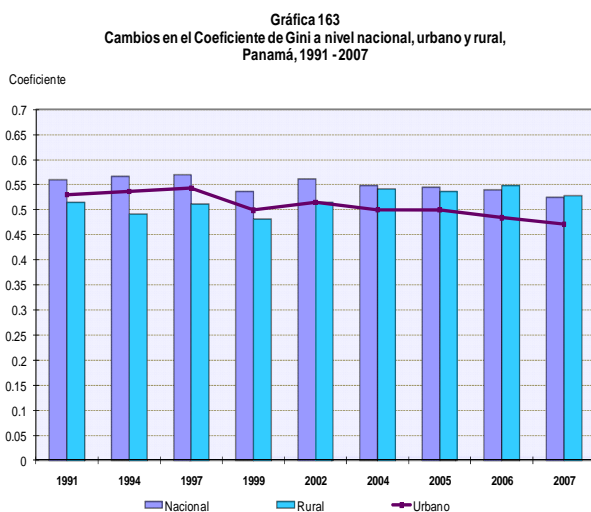
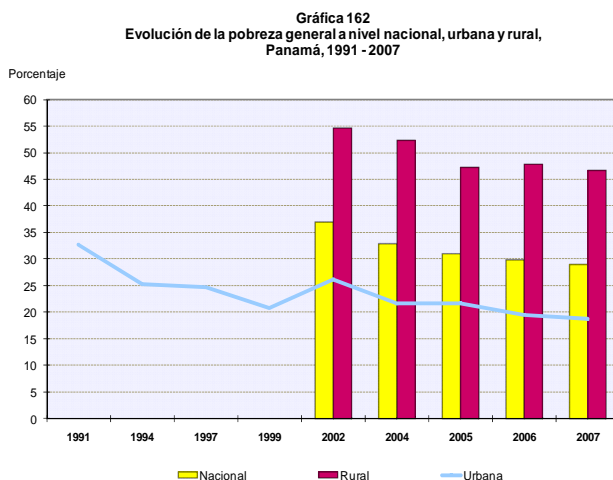


Los indicadores de las causas subyacentes de la inseguridad alimentaria y



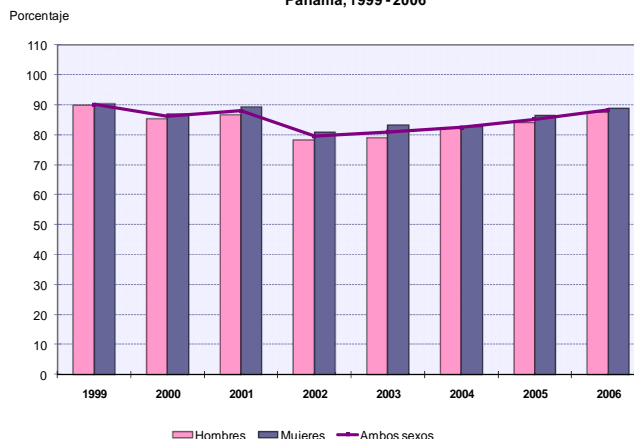
nutricional, referidos a la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos muestran que Panamá está en mejor situación que otros países de la región. La disponibilidad promedio de energía per cápita día ha sido, desde inicios de 1990 superior a las 2,750 kilocalorías per cápita día. Existe, sin embargo, un alto grado de dependencia de las importaciones de alimentos básicos, como es el caso del arroz, maíz y frijol, que son productos de consumo universal.

La capacidad adquisitiva de la población es relativamente buena, encontrándose, en el 2007, cerca de 30% de pobreza a nivel nacional, considerablemente más elevada en la población rural, y con evidente mejoría en los sectores urbanos. La desigualdad, reflejada en el Coeficiente de Gini es casi 0.52, siendo mayor en la población urbana que en la rural. El poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola es bueno actualmente, suficiente para adquirir 1.0 canasta básica de alimentos.



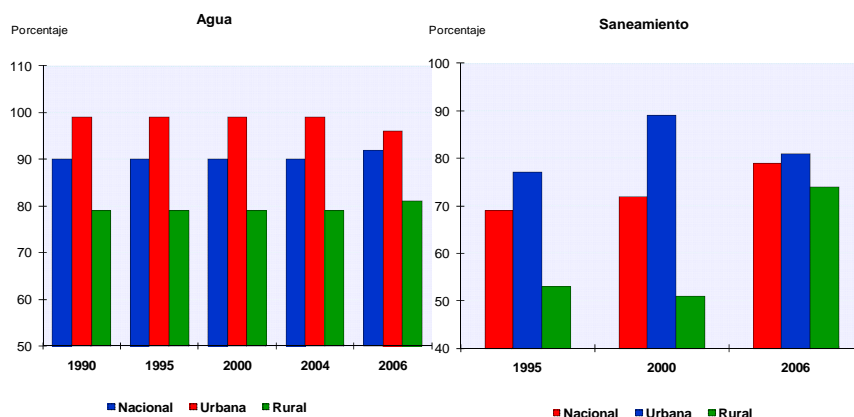
La tasa de alfabetismo en población de 15 a 24 años es y ha sido elevada desde 1970, acercándose en la actualidad al 100 por ciento; por otra parte, el porcentaje de niños que completa la educación primaria, en relación a los que ingresan, es superior al 80 por ciento, siendo las niñas las que muestran una tendencia mayor a completar el ciclo.

Gráfica 165
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, Panamá, 1999 - 2006

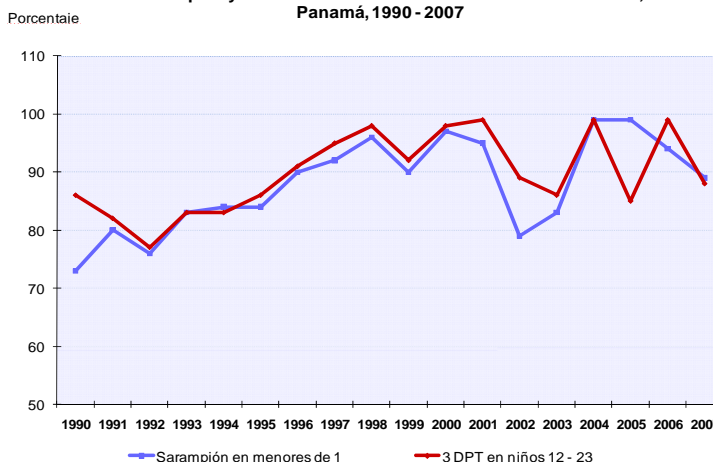


Por otra parte, los programas de agua potable y los servicios de saneamiento básico mejorados tienen coberturas superiores al 95 por ciento de la población, con valores similares mantenidos desde la década anterior. La cobertura de los servicios de salud, expresada por la cobertura de vacunación contra el sarampión ha sido y continúa siendo elevada, superior al 90 por ciento desde 1990.

Gráfica 166
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, Panamá, 1990 - 2006



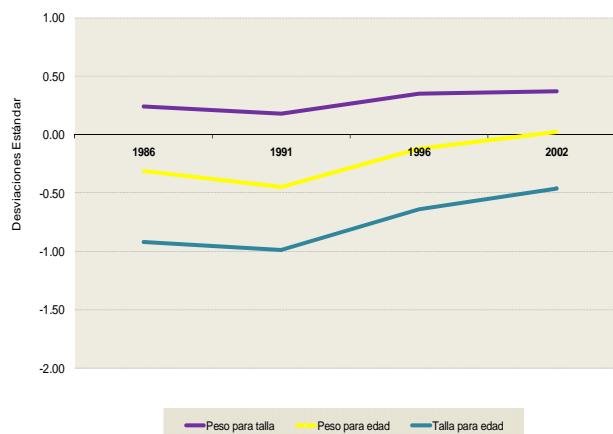
Gráfica 167
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, Panamá, 1990 - 2007



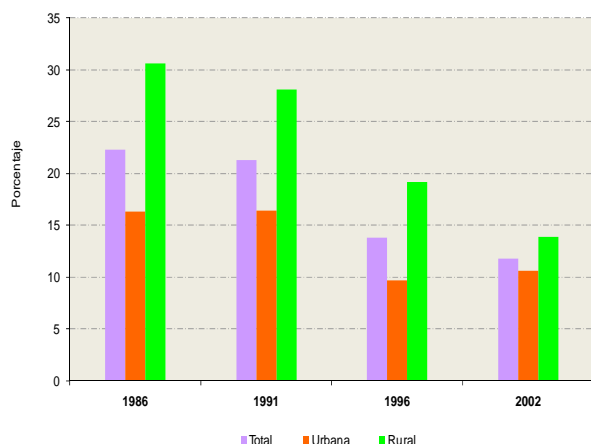
H. República Dominicana

La prevalencia de desnutrición aguda, crónica y global, vale decir el bajo peso para la talla, la baja talla para la edad y el bajo peso para la edad, ya eran bajos en 1986, y en el 2002 las cifras equivalen a 1 vez, 4.7 veces y 1.8 veces el valor de la población normal (2.5%), respectivamente. Desde 1986 hasta la encuesta más actual, ha ocurrido una disminución en relación al bajo peso para la edad y la baja talla para la edad, de aproximadamente cinco y once puntos porcentuales en 16 años, respectivamente, lo que significa entre 0.3.1 y 0.7 puntos porcentuales por año, sin prácticamente ningún cambio en la relación peso para la talla.

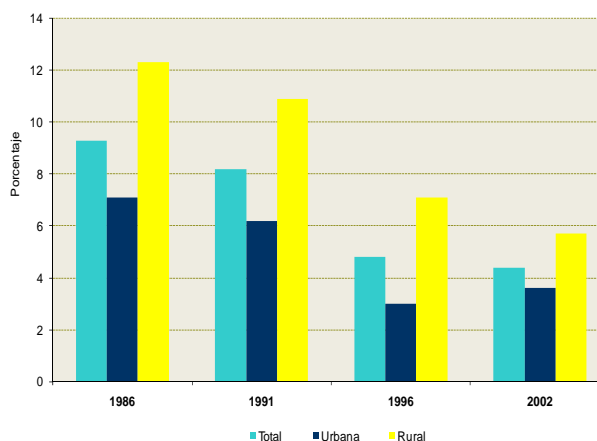
Gráfica 168
Cambios en los promedios de puntaje Z de talla para edad, peso para edad y peso para talla, por semestre de edad, República Dominicana, 1986 - 2002



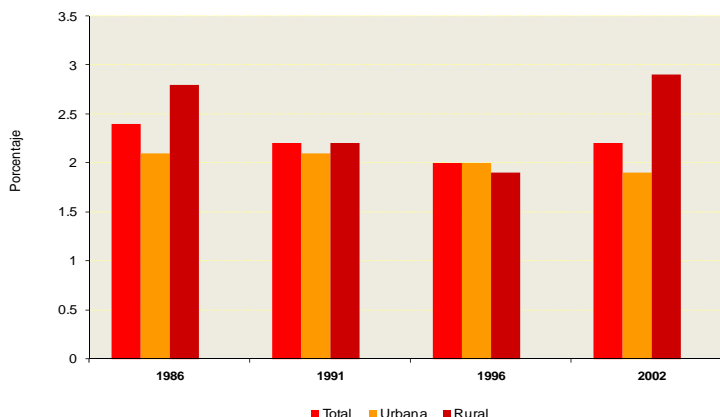
Gráfica 169
Cambios en baja talla para edad de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986 - 2002



Gráfica 170
Cambios en bajo peso para edad de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986 - 2002

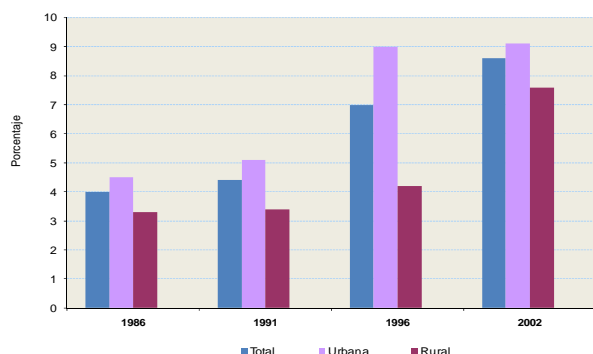


Gráfica 171
Cambios en bajo peso para talla de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986 - 2002

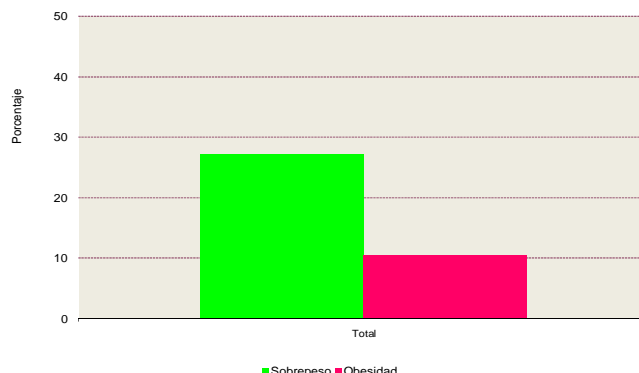


Por otra parte, la magnitud del sobrepeso y la obesidad se ha incrementado considerablemente, duplicándose desde 1986 al 2002 en la población general y también en los sectores urbano y rural. En el caso de las mujeres, el sobrepeso aparece afectando a más de un cuarto de las mujeres en edad fértil y la obesidad a un 10 por ciento.

Gráfica 172
Cambios en sobrepeso y obesidad de niños y niñas menores de 5 años de República Dominicana, patrón OMS, 1986 - 2002

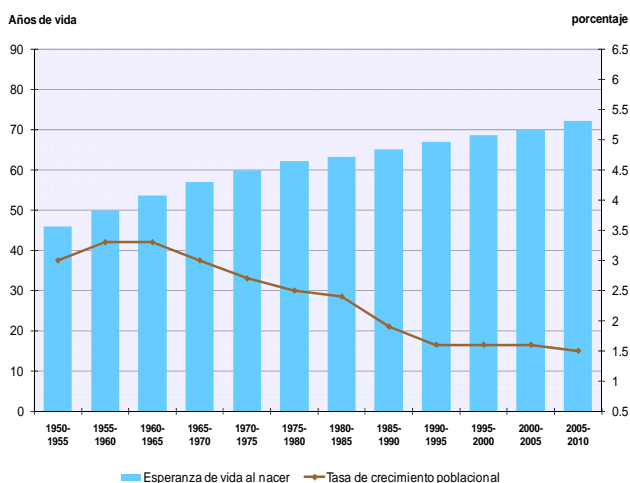


Gráfica 173
Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil, República Dominicana, 1996

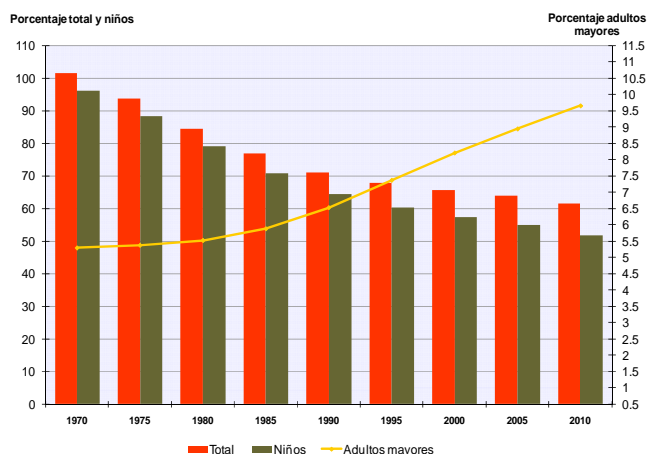


En relación a los determinantes socio demográficos de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, se aprecia una disminución importante, de casi dos tercios, en la tasa bruta de natalidad así como en la mortalidad infantil, reducida en aproximadamente 70%, en comparación con la década de 1960. Lo anterior hace que la tasa de crecimiento poblacional sea baja, 1.5, y que la esperanza de vida al nacer sea cercana a los 74 años de edad. La razón de dependencia es moderadamente elevada, 61.5, a expensas de la alta proporción de menores de 15 años de edad y una creciente población de adultos mayores.

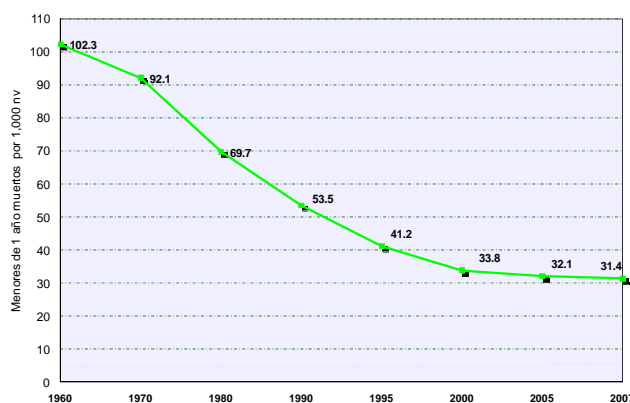
Gráfica 174
Cambios en esperanza de vida al nacer (años) y crecimiento poblacional (porcentaje), República Dominicana, 1950 - 2010



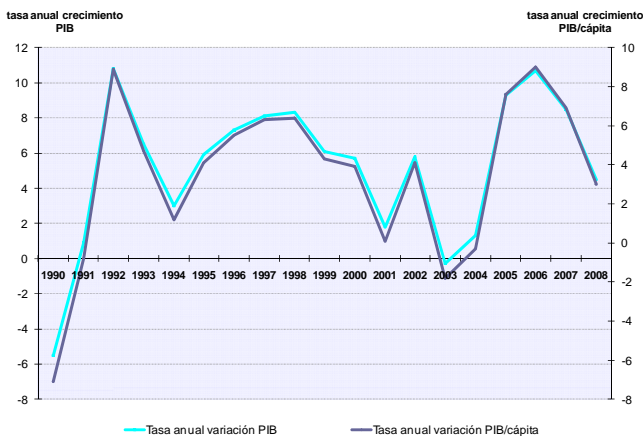
Gráfica 175
Cambios en relación de dependencia, República Dominicana, 1970 - 2010



Gráfica 176
Cambios en tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos), República Dominicana, 1960 - 2007

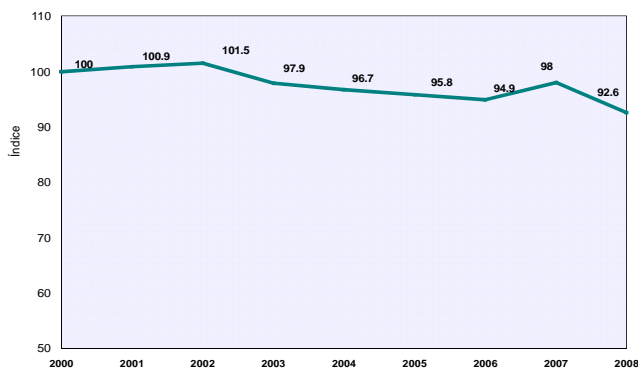


Gráfica 177
Evolución de la tasa anual de variación PIB total y tasa anual de variación PIB/cápita, República Dominicana, 1990 – 2008

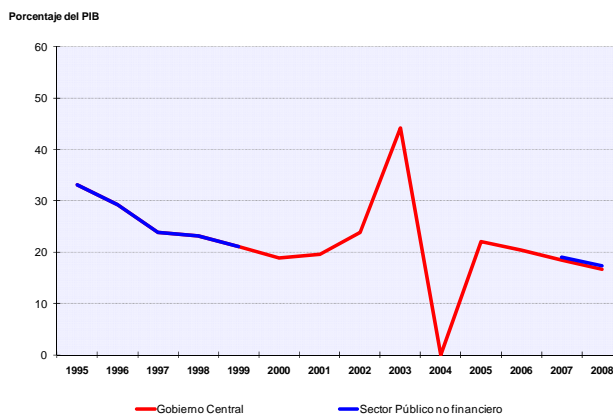


Los indicadores económicos muestran un buen crecimiento en el período 2003-2006 en la tasa de variación anual del PIB y del PIB per cápita, y un buen desempeño en los términos de intercambio de bienes, al comparar el indicador en el 2008 con el del año 2000. La deuda pública ha disminuido a partir del 2003 y continúa mostrando una tendencia a la baja.

Gráfica 178
Cambios en términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100), República Dominicana, 2000 - 2008

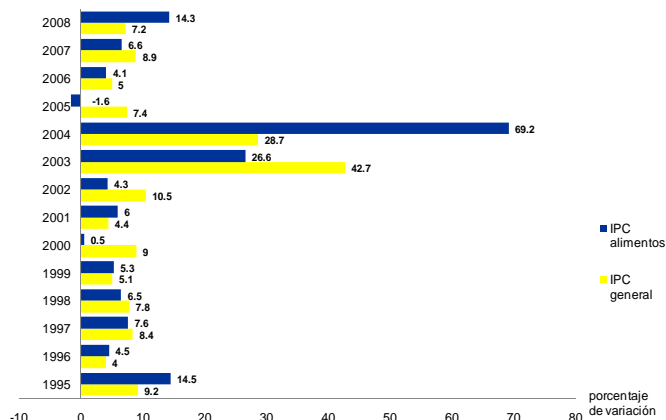


Gráfica 179
Evolución del saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB, para gobierno central y sector público no financiero, República Dominicana, 1995 – 2008

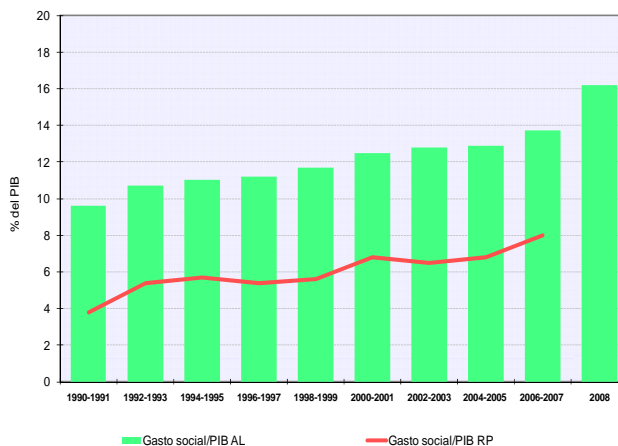


Entre 1995 y 2001 la inflación general estuvo por debajo de 10% en la República Dominicana, y el IPC de alimentos ha mostrado un comportamiento similar. Se observa desde el 2003 un repunte en la inflación general y en la de alimentos y una drástica disminución a partir de entonces. Por otro lado, el gasto público social se ha incrementado ligeramente desde los 90's a la fecha sin sobrepasar el 8% en ningún año.

Gráfica 180
Evolución de la tasa de variación del IPC general y de alimentos (diciembre a diciembre), República Dominicana, 1995 - 2008



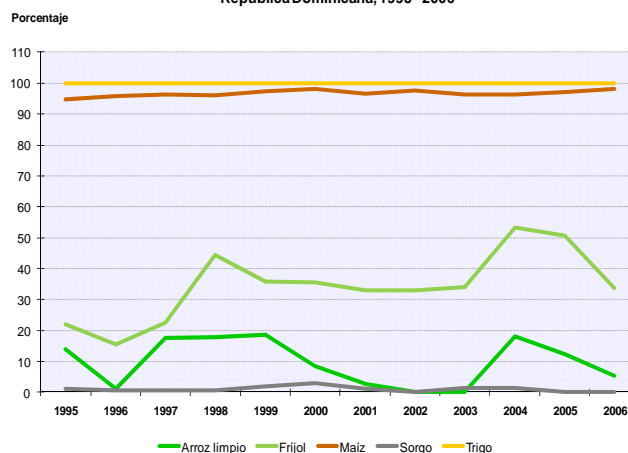
Gráfica 181
Evolución del gasto social como porcentaje del PIB y su relación con el de América Latina y el Caribe, República Dominicana, 1990 - 2008



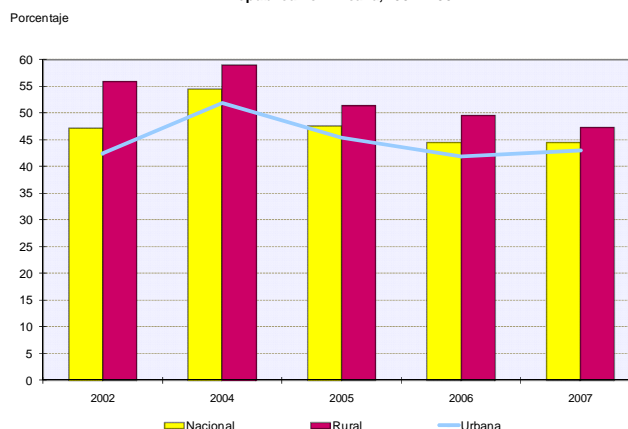
Los indicadores de las causas subyacentes de la inseguridad alimentaria y nutricional, referidos a la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos muestran que la disponibilidad promedio de energía per cápita día ha sido desde inicios de 1990 inferior a las 2,350 kilocalorías per cápita día. Existe, sin embargo, un alto grado de dependencia de alimentos básicos, como es el caso del maíz y frijol, que son productos de consumo universal.

La capacidad adquisitiva de la población es baja, con el 45 por ciento de pobreza, ligeramente más elevada en la población rural. La desigualdad, expresada a través del Coeficiente de Gini, es casi 0.56, y es mayor en la población urbana que en la rural. El poder adquisitivo del salario mínimo agrícola es regular, suficiente para adquirir únicamente 0.6 canastas básicas de alimentos.

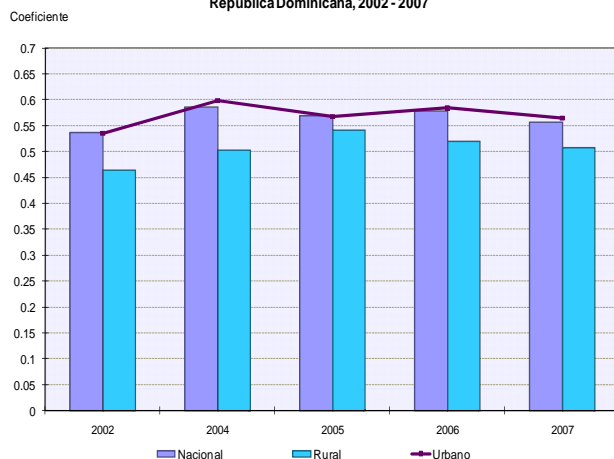
Gráfica 182
Cambios en el grado de dependencia de granos básicos por producto, República Dominicana, 1995 - 2006



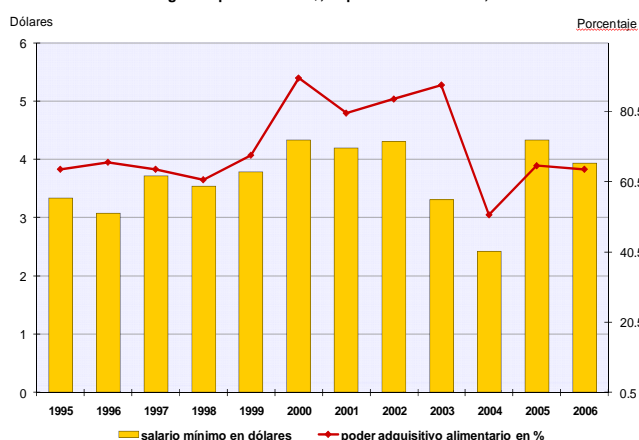
Gráfica 183
Evolución de la pobreza general a nivel nacional, urbana y rural, República Dominicana, 2002 - 2007



Gráfica 184
Cambios en el Coeficiente de Gini a nivel nacional, urbano y rural, República Dominicana, 2002 - 2007



Gráfica 185
Evolución del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola y salario mínimo agrícola por día en US\$, República Dominicana, 1995 - 2006



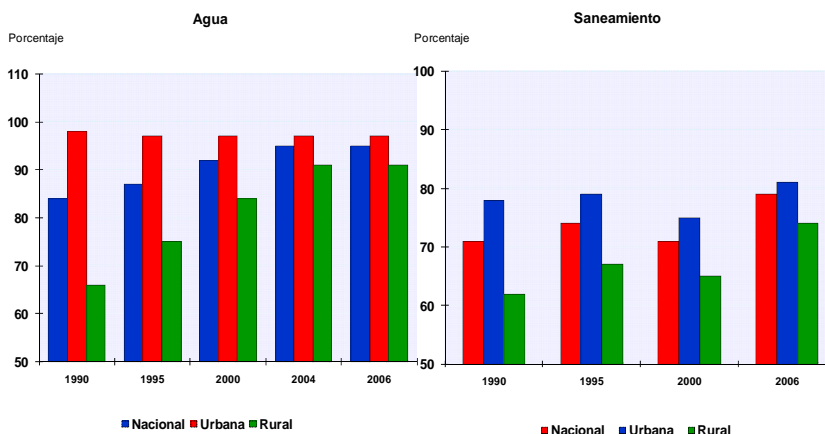
La tasa de alfabetismo en la población de 15 a 24 años ha sido elevada desde el 2000, acercándose en la actualidad a 95 por ciento, sin diferencias importantes entre hombres y mujeres; por otra parte, el porcentaje de niños que completa la educación primaria, en relación a los que ingresan, es de 60 por ciento para ambos sexos.

Gráfica 186
Evolución del porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria, ambos sexos, hombres y mujeres, República Dominicana, 1999 - 2005

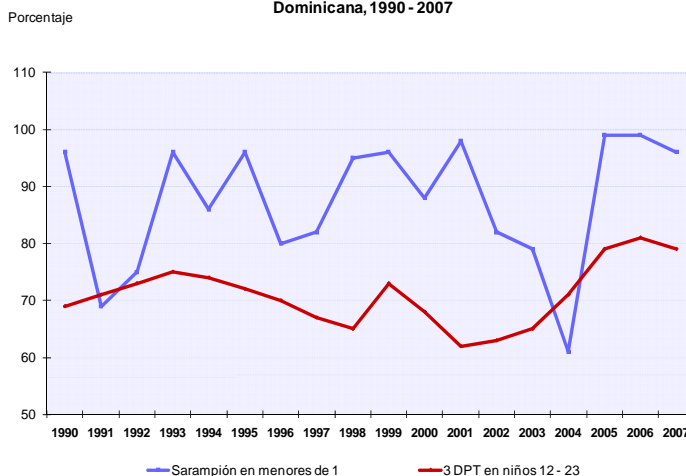


Por otra parte, los programas de agua potable tienen coberturas superiores al 95 por ciento de la población, y los de saneamiento básico en alrededor de 80%. La cobertura de los servicios de salud, expresada por la cobertura de vacunación contra el sarampión ha sido errática, manteniéndose en un rango que va de 60% a casi 100 en los últimos 17 años, a diferencia de las 3 dosis de DPT en que se observa una tendencia clara al mejoramiento a partir del 2001.

Gráfica 187
Cambios en porcentaje de población con fuente de agua mejorada y con saneamiento básico mejorado, República Dominicana, 1990 - 2006



Gráfica 188
Cambios en porcentaje de niños menores de 1 año con vacuna contra el sarampión y de niños de 12 a 23 meses con tres dosis de DPT, República Dominicana, 1990 - 2007



VI. CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE ACCIÓN

A. Conclusiones

1. ¿Cuáles son los principales problemas?

En las secciones precedentes se describió la naturaleza, magnitud y distribución de los problemas nutricionales más prevalentes en la región centroamericana, como expresión de la inseguridad alimentaria y nutricional que afecta a grandes sectores: la proporción estimada de manera conservadora es de 50% de la población. Al respecto, se destacó la importancia de la desnutrición crónica infantil y de la niñez; las deficiencias de micronutrientes, especialmente hierro en mujeres en edad fértil y en la niñez; el sobrepeso y la obesidad incrementándose en mujeres adultas y niños, y la coexistencia de déficits, imbalances y excesos a nivel del hogar, comunidad y país. Adicionalmente, en los últimos meses del 2009 se ha reportado un incremento en la incidencia de desnutrición aguda, que previamente mostraba una tendencia a la disminución.

2. ¿Quiénes son los más vulnerables y dónde están?

La evidencia disponible sugiere que los principales problemas nutricionales se concentran en los segmentos social y económicamente excluidos a través de la historia, como lo es la población rural, la indígena, la que tiene poca educación, y de nivel socioeconómico menos privilegiado. Sin embargo, considerando el proceso activo de urbanización y pauperización de la población urbana, se prevé que estos problemas afectarán a los grupos marginados en centros urbanos y ciudades capitales de la región.

Las crisis descritas anteriormente obligan a la familia a tomar decisiones difíciles. Además de buscar nuevas fuentes de ingreso y medios de vida, las familias responden reduciendo la formación de capital humano, vendiendo activos productivos y disminuyendo el consumo, incluyendo los alimentos⁷. Dependiendo de la magnitud de la crisis y del nivel previo de vulnerabilidad, las familias tendrán mayor o menor recuperación, pero difícilmente alcanzarán el estado de bienestar que exhibían antes de la crisis, lo cual limita las posibilidades de un futuro mejor para las próximas generaciones. Considerando lo acontecido en la región durante los años 2008 y 2009, la seguridad alimentaria nutricional de la población será mayor en el 2010 y 2011 que la existente antes de aquel bienio.

3. ¿Cuáles son las causas?

Las causas de esta compleja situación son múltiples y están íntimamente relacionadas, dependiendo tanto de factores macro como de aquellos

⁷Dentro de estos mecanismos de sobrevivencia se pueden mencionar el retiro de los niños de la escuela, la venta de bienes productivos y domésticos y medios de producción, la reducción de la cantidad y calidad de la dieta, migración estacional y permanente, aumento de delincuencia, entre otros.

determinantes de nivel comunitario, familiar e individual. Se destacó en los análisis realizados la importancia de la tendencia del crecimiento económico global, el tema del cambio climático, la migración internacional y las remesas, e históricamente la situación de conflicto bélico en varios países de la región. Entre los determinantes más próximos destacan tópicos como los de enfermedad, pobreza en una concepción multi – dimensional, dinámica demográfica, analfabetismo, tenencia de la tierra, todo lo cual limita las oportunidades y expectativas de una vida mejor.

Dado lo anterior, los determinantes pueden ordenarse entre aquellos que limitan las oportunidades de crecimiento económico y de mejoramiento de calidad de vida de los excluidos, los que se refieren a la falta de programas efectivos y focalizados en los grupos extremadamente pobres y malnutridos, y, por último, los factores relacionados con la falta de participación social y política de los más vulnerables de la sociedad.

4. ¿Qué se está haciendo para actuar sobre los problemas?

Centroamérica y República Dominicana están desarrollando programas universales y focalizados para atender los principales problemas nutricionales, así como promover la seguridad alimentaria y nutricional. Los numerosos análisis realizados concluyen que la efectividad, cobertura, calidad y costos deben mejorarse para lograr el impacto esperado.

B. Propuestas de acción

Muchos han sido los esfuerzos por asegurar la alimentación y nutrición de la población del área en los pasados 50 años, y a pesar de los montos importantes de inversión nacional en programas alimentario y nutricionales, la desnutrición al 2004 era de tal magnitud que, en ese año se estimó que ésta provocaba en la región de Centroamérica y República Dominicana un daño económico que ascendía a casi 6.700 millones de dólares, equivalente a entre 1.7% y 11.4% del producto interno bruto de los países (6).

La región ha acumulado una valiosa experiencia a través de estrategias y programas tanto a nivel nacional como en la región en su conjunto. Todo ese bagaje es la base para articular una estrategia deliberada de promoción de la seguridad humana mediante la construcción de condiciones de seguridad alimentaria y nutricional, con objetivos definidos y resultados medibles.

Como parte del marco político regional que viabiliza el accionar en alimentación y nutrición en Centroamérica, revisado en el documento Marco Político, Seguridad Alimentaria y Nutricional, Reuniones Presidenciales y de Jefes de Estado⁸, destaca el ‘Marco estratégico para enfrentar la situación de inseguridad alimentaria y nutricional asociada a las condiciones de sequía y cambio climático’, aprobado en la Reunión Ordinaria de Presidentes y Jefes de Estado del SICA que se llevó a cabo en

⁸ PRESANCA, ‘Marco Político, Seguridad Alimentaria y Nutricional, Reuniones Presidenciales y de Jefes de Estado’, septiembre 2009; en www.sica.int/presanca

San José de Costa Rica, en diciembre de 2002. Éste estipula los compromisos de los gobiernos de la Región, y los mandatos específicos para la institucionalidad centroamericana en áreas relacionadas a recursos hídricos y manejo integral del agua; acciones agrícolas y productivas en el medio rural; atención de la problemática de extrema pobreza-desnutrición aguda y hambre; promoción de la SAN en procesos de desarrollo local, y reducción de la pobreza y promoción del desarrollo social (3). Más recientemente, la XXXII Reunión Ordinaria de Jefes de Estado y de Gobierno de los países del Sistema de la Integración Centroamericana de junio 2008 instruye a los diversos entes de la integración centroamericana que ejecuten acciones y estrategias tendientes a favorecer el desarrollo humano sostenible. Adicionalmente, la región y los países han promulgado marcos jurídicos que garantizan la salud, nutrición y alimentación de los centroamericanos, como se presenta en el documento de Legislación sobre seguridad alimentaria y nutricional.⁹

Este marco de política y legislación ha favorecido la formulación de varias iniciativas nacionales y regionales en el ámbito de los determinantes de la seguridad alimentaria y nutricional que ponen énfasis en la observancia de principios como la integralidad, participación, efectividad, equidad, gobernabilidad, ordenamiento y optimización de las inversiones públicas y privadas. Ejemplos de ello son la Estrategia Regional Agro Ambiental y de Salud (ERAS), la Agenda Estratégica Social de Centroamérica y la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

En función del análisis presentado en este documento, en el contexto del marco político y estratégico esbozado, y siguiendo las principales orientaciones y tópicos destacados por el Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica (PRESANCA) en sus fases I y II, se proponen a continuación áreas programáticas y ejes estratégicos que brindan elementos para la eventual formulación de una Agenda Regional en Seguridad Alimentaria y Nutricional.

1. Áreas programáticas

El análisis y reflexiones anteriores orientan las líneas de acción tendientes a prevenir, mitigar y resolver la problemática planteada, entendiéndose que esta respuesta debe tocar procesos sociales, económicos, políticos y biológicos en un marco de acción que integre el corto, el mediano y el largo plazo.

Expertos a nivel mundial coinciden en proponer tres grandes áreas programáticas consistentes con las identificadas como principales determinantes del problema en la actualidad (14). Estas son: crecimiento económico con equidad, protección social focalizada en los más deprivados y empoderamiento individual y colectivo. La propuesta reconoce que el crecimiento económico es necesario en todos los países, en particular en los más pobres, para resolver los problemas asociados a la exclusión social y económica. Crecimiento económico por sí solo no es suficiente; se requiere, además, de enfoques innovadores que incluyan a los excluidos con políticas y programas focalizados que sean particularmente efectivos para mejorar el bienestar de estos grupos de población. Además, debido a la multiplicidad de

⁹ PRESANCA, 'Legislación sobre seguridad alimentaria y nutricional', agosto 2009; en www.sica.int/presanca

factores históricos y actuales que determinan quién es excluido, se deben desarrollar políticas que atiendan las causas estructurales de la exclusión.

Crecimiento económico con equidad significa que se fortalecerán acciones dirigidas a la creación de medios de vida para que los más excluidos logren producir y reproducir las condiciones necesarias para su bienestar. Ejemplos de intervenciones de corto plazo para mejorar los niveles de ingreso de las familias desprotegidas son el sostenimiento de créditos y microempresas, programas especiales de inversión pública en infraestructura, ampliación de seguros de desempleo, y fortalecimiento de programas de transferencias monetarias condicionadas (4).

En años recientes se han reportado resultados de proyectos orientados a promover el crecimiento económico a favor de los grupos excluidos, lo que ha permitido identificar mejores prácticas basadas en evidencia (14). Los principales elementos de los análisis sugieren que para que el crecimiento sea rápido y sostenible, éste debe tener una base amplia y multisectorial, de proyección territorial extendida, incluyente de la mayoría de mano de obra conformada por mujeres y hombres excluidos. Dado que la fuerza de trabajo es a menudo el único activo, con valor de cambio, que es propiedad de la población excluida, es fundamental que las políticas se orienten a incrementar el empleo digno y las oportunidades generadoras de ingresos; estas políticas no sólo promueven crecimiento, que tiene efectos beneficiosos en los excluidos, sino que también reduce la desigualdad. Considerando que el sector rural de Centroamérica concentra a los grupos en inseguridad alimentaria y nutricional, el crecimiento de la agricultura en general, y en particular la producción de alimentos básicos, constituyen una vía importante para reducir la exclusión. El impacto del crecimiento de la agricultura sobre la reducción de la pobreza dependerá de las características de los excluidos, de la naturaleza de la economía y del crecimiento agrícola experimentado. El impacto de la agricultura sobre la exclusión opera a través de varios canales importantes: primero hay un efecto de participación, segundo, el ingreso generado por el incremento de la productividad agrícola se utiliza localmente, en parte, creándose oportunidades de ingreso para los más pobres; y tercero, hay un efecto en el precio de los alimentos que baja por el incremento de la oferta local.

En segunda instancia, se habla de la importancia de enfoques de política y programas sociales tendientes a disminuir el nivel de vulnerabilidad de los excluidos mediante la creación de activos, y, en el mediano y largo plazo, promover el desarrollo social para la población en general. La estrategia debe contemplar, en primer plano, la protección social focalizada en hogares excluidos tendiente a protegerlos de los efectos negativos de las crisis y, en segundo término, la universalización de programas integrados que promuevan seguridades, incluyendo la laboral, sanitaria, alimentaria y nutricional, ambiental y humana. Es importante destacar que se cuenta con suficiente evidencia relacionada con la eficacia, efectividad y eficiencia de intervenciones asistenciales, preventivas y promocionales para integrar en cualquier estrategia de protección social. Ejemplos de intervenciones asistenciales, además de la salud y la nutrición, serían acciones de complementación

a la canasta alimentaria familiar, pensiones de emergencia, y programas de empleo (5).

Finalmente, el empoderamiento de la población excluida, y de grupos discriminados según género, etnia, credo y discapacidades, es un factor imprescindible que conducirá a la sostenibilidad de las medidas del Estado y de los efectos de la política económica focalizada en los grupos excluidos. Ello implica la expansión de activos y capacidades para participar, negociar, influenciar, controlar y exigir la rendición de cuentas y transparencia necesarias por parte de las instituciones públicas que les sirven (14). Se incluye, dentro de estas estrategias, la inversión en capital social expresado como relaciones y redes de los excluidos. El empoderamiento, en aras de construir ciudadanía, persigue como objetivos primordiales el logro del ejercicio de los derechos políticos, económicos y sociales por parte de los más desfavorecidos en una sociedad, por un lado, y el fomento al compromiso activo de las personas con el destino de la sociedad (9). En este sentido, el fortalecimiento de la ciudadanía es esencial para enfrentar el deterioro de la cohesión social, con acciones desde el Estado y desde la sociedad civil.

Como se ha expuesto en años recientes, para lograr bienestar y calidad de vida, “no basta un Estado garante de derechos; es igualmente necesario contar con actores sociales que se preocupen por los diversos aspectos del desarrollo y por la ampliación de espacios deliberativos en los que se pueda concertar acuerdos y tomar decisiones que incidan en la vida de la comunidad. Más ciudadanía significa, en este sentido, más sociedad: una comunidad de personas que no se restringen a sus actividades privadas, sino que además concurren en el espacio y el debate públicos para participar en proyectos y en decisiones compartidas” (21).

2. Ejes estratégicos

Para la corrección de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional y la promoción del desarrollo humano y bienestar, la identificación de áreas programáticas más relevantes y la formulación de las mejores opciones de política e implementación de programas es sólo el primer paso. Se requiere, adicionalmente, poner en práctica iniciativas basadas en evidencia que sean financiadas e implementadas apropiada y efectivamente. En este sentido, es indispensable considerar la necesidad de garantizar condiciones de factibilidad administrativa (capacidad institucional), técnica (implementación a escala de experiencias modelo exitosas), política (ordenamiento de lo estatal y promoción de ciudadanía), y fiscal (movilización y asignación de recursos).

- Desarrollo de capacidades institucionales para el ejercicio de la rectoría y la ejecución de acciones integradas

El desarrollo de capacidades institucionales pone énfasis en el fortalecimiento de capacidades de para ejecutar las funciones de rectoría en nutrición, que tienen relación con la Dirección Política, el Posicionamiento de la Estrategia de Seguridad Alimentaria Nutricional, la Planificación Estratégica, la Vigilancia, la Regulación y la Evaluación del Impacto de la Nutrición. Asimismo, a partir del diagnóstico de la respuesta social organizada (Capítulo III de este documento), se deben desarrollar capacidades para diseñar e implementar políticas y programas que alcancen a los más excluidos, quienes deberían participar activamente en los procesos de cambio.

- Implementación a escala de programas de reconocida efectividad

La puesta en marcha de programas efectivos requiere la combinación de estrategias y tecnologías que aceleren y amplíen iniciativas que están consiguiendo logros en el corto plazo entre los más desfavorecidos y en inseguridad alimentaria y nutricional, y además garanticen consistencia y sostenibilidad en el mediano y largo plazo. Para esto es necesario hacer análisis permanente de proyectos exitosos y derivar lecciones; desarrollar métodos y técnicas para la expansión de la escala; movilizar recursos suficientes para cubrir inversiones de largo plazo; fortalecer la gestión y mecanismos de monitoreo y evaluación, y construir una visión compartida por todos que ordene prioridades y acciones.

- Promoción de ciudadanía

Esta estrategia intenta promover la construcción de condiciones de viabilidad política a través de la participación de los excluidos en el fortalecimiento de la gobernabilidad. Implica, en el largo plazo, al igual que el fortalecimiento del Estado de Derecho, garantizar el cumplimiento de los derechos políticos, económicos, sociales y culturales.

- Factibilidad fiscal

Garantizar disponibilidad de suficientes recursos públicos por largo tiempo podría requerir reformas al sistema tributario para hacerlo más progresivo, mejorando los sistemas de recaudación. Un sistema regresivo basado en impuestos indirectos reducirá el ingreso de los excluidos contribuyendo a aumento de precios de alimentos y servicios básicos. Por otra parte, será necesario sentar las bases de un sistema ampliado de seguridad social que garantice seguridad humana para todos, en un proceso dinámico de inclusión de los más necesitados de la sociedad. Diferentes analistas de la economía y la política latinoamericana (5) concuerdan en la necesidad de poner en marcha, en el mediano plazo, nuevos contratos socio-políticos para lograr pactos fiscales con un mayor componente solidario, así como capitalizar el bono demográfico mejorando los niveles de inversión en educación y capacitación.

Siendo éste el esbozo plan que los países y la región en sus esfuerzos de integración deben construir, existe el compromiso de movilizar recursos financieros y técnicos que garanticen la sostenibilidad de una propuesta, en el marco de una estrategia regional que apoye a los países y grupos de población con más alta vulnerabilidad social, fortaleciendo la cooperación horizontal. En apoyo a estas iniciativas, la cooperación para el desarrollo de los organismos multilaterales y la asistencia oficial para el desarrollo de los países desarrollados debería contribuir, técnica y financieramente, al desarrollo de los países, en el marco de las directrices de armonización y alineación de la cooperación.

VII. REFERENCIAS

1. Akire, S. "A Conceptual Framework for Human Security", Working Paper 2, Center for Research on Inequality, Human Security and Ethnicity, CRISE. University of Oxford; 2003.
2. Bermúdez, O. "Epidemiología nutricional: la transición nutricional en Centroamérica", Taller Regional de Epidemiología Nutricional en Centroamérica: Perfil del Estado Nutricional y de Patrones de Consumo de Alimentos, PRESANCA. Nicaragua; 2009.
3. Cariñés, L. "Marco Político Seguridad Alimentaria y Nutricional Reuniones Presidenciales y de Jefes de Estado", Documento Técnico PRESANCA; septiembre 2009.
4. CEPAL. "Quinta Cumbre de las Américas 1994 -2009. Indicadores seleccionados", Puerto España; 17-19 de abril de 2009.
5. CEPAL. "Panorama Social de América Latina - 2008". Santiago de Chile; 2008.
6. CEPAL/PMA. "El Costo del Hambre. Impacto Económico y Social de la Desnutrición Infantil", Santiago de Chile; 2007.
7. CEPAL. "Panorama Social de América Latina -2004". Santiago de Chile; 2004.
8. CEPAL. "Panorama Social de América Latina -2003". Santiago de Chile; 2004.
9. CEPAL. "Equidad, desarrollo y ciudadanía". Santiago de Chile; 2000.
10. Cohen, E., y Franco, R. Transferencias con corresponsabilidad. Una mirada latinoamericana, FLACSO - México; 2006.
11. CRRH, UCR, CIG. "Escenarios de cambio climático para Centroamérica", en: Estado de la Región, capítulo II. San José, Costa Rica; 2008.
12. Graciarena, J, "Poder y estilos de desarrollo: una perspectiva heterodoxa". Revista de la CEPAL # 1. Santiago de Chile; 1976.
13. Iniciativa Mesoamericana de Salud Pública (IMSP). "Nutrition Situation Analysis in Mesoamerica", Grupo Técnico de Nutrición; julio 2009.
14. IFPRI. The Poorest and Hungry: Assessments, Analyses and Actions. An IFPRI 20/20 Book. Washington D.C.; 2009.
15. INCAP. "Situación de la seguridad alimentaria y nutricional en Centroamérica de cara al siglo XXI", publicación INCAP ME/101. Guatemala; 2001.
16. International Monetary Fund. "Regional Economic Outlook. Western Hemisphere. Crisis Averted - what's next?". Washington D.C.; 2009.
17. PAHO/WHO. "Health Situation in the Americas. Basic Indicators 2009". Washington D. C.; 2009.
18. Palmieri, M., y colaboradores. ¿Ha crecido Centroamérica? Análisis de la situación antropométrica - nutricional en niños menores de 5 años de edad en Centroamérica y República Dominicana para el período 1965 - 2006. Monografía PRESANCA. San Salvador, El Salvador; 2009.

19. Pinto, A. "Notas sobre estilos de desarrollo en América Latina". Revista de la CEPAL # 1. Santiago de Chile; 1976.
20. Pretel, E. y Grajeda, R. "Iodine Nutrition in Latin America", in IDD Newsletter, volume 31, # 1; February 2009.
21. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. Contribuciones al Debate Vol II: Democracia/Estado/Ciudadanía. Hacia un Estado de y para la democracia en América Latina. PNUD. Lima, Perú; 2007.
22. Programa Estado de la Nación – Región. Estado de la Región en desarrollo humano sostenible. 2008. Un informe desde Centroamérica y para Centroamérica. Estado de la Nación – Región. Costa Rica; 2008.
23. Programa Mundial de Alimentos. "Estudio sobre la dimensión nutricional de las redes de protección social en Centroamérica y la República Dominicana. Informe preliminar". Panamá; 2009.
24. Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica. "Indicadores de situación de seguridad alimentaria y nutricional en Centroamérica y República Dominicana". PRESANCA. San Salvador, El Salvador; 2009.
25. Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica. "Observatorio Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional: Inventario de Programas y Proyectos de Seguridad Alimentaria y Nutricional", PRESANCA; 2009.
26. Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica/INCAP. "Observatorio Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional: Información de coyuntura sobre el alza del precio de los alimentos". Boletín # 3; 2008.
27. Rosenthal, G. "Los desafíos de la globalización para Centroamérica". Revista de la CEPAL, número extraordinario, 1998.
28. SICA, Portales Integrados del SICA. www.sica.int; consultados octubre 2009.
29. World Economic Forum. "The Regional Gender Gap Report - 2009". Switzerland; 2009.

VIII. ANEXOS

A. Cuadros estadísticos por país¹⁰

1. BELICE

a. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)

1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
3	3	2.8	2.8	1.7	1.5	2.5	2.6	2.8	2.4	2.1	1.8	1.8

Esperanza de vida al nacer (número de años)

	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	57.68	60.19	62.68	65.19	67.59	69.75	71.22	72.23	72.37	72.55	71.89	76.12	76.2	75.78
Hombres	57.06	59.56	62.06	64.56	66.86	68.86	70.06	70.95	71.3	70.46	69.48	73.32	73.08	72.54
Mujeres	58.3	60.8	63.3	65.8	68.3	70.6	72.45	73.63	73.8	74.85	74.53	79.22	79.64	79.34

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)

1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
49.56	44.79	42.02	40.49	40.2	40.9	39.77	37.29	35.48	31.6	27.81	24.92	22.97	21.02

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)

1980	1990	1995	2000	2005	2007
52.2	35	26.4	24	22.2	21.6

Relación de dependencia (ambos sexos)

	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	105.79	106.69	103.61	99.12	94.28	86.39	78.46	71.76	64.15
Niños	97	97.33	94.2	90.28	86	78.75	71.25	64.63	57.2
Adultos mayores	8.79	9.36	9.41	8.84	8.28	7.64	7.21	7.13	6.95

b. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)

1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
8.5	-0.4	5.2	3.2	-2.6	-2.1	-1.2	1	1.2	6.2	9.5	2.4	2.6	6.8	2.2	0.7	2.4	-0.9	3.8

¹⁰ La información incluida en los cuadros nacionales y en las gráficas del capítulo de perfiles de país se encuentra en el Sistema Regional de Indicadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SIRSAN), www.sica.int/presanca/obsanr

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)								
1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
70	62	99	112	119	143	157	151	135

c. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2650	2730	2820

ii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	89.9	93.8	96	97.1	98	98.6	99.1	99.3
Hombres	90.8	93.7	95.4	96.5	97.3	97.9	98.4	98.8
Mujeres	89	93.9	96.7	97.8	98.7	99.3	99.7	99.8

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

iii. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)			
	1995	2000	2004
Nacional	91	90	91
Urbana	100	100	100
Rural	82	82	82

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)		
	1995	2000
Nacional	47	47
Urbana	71	71
Rural	25	25

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
86	76	83	82	83	83	80	85	84	82	95	93	89	96	95	95	99	96

* Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación

2. COSTA RICA

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad*		
1966	1982	1996
-0.67	-0.26	0.04

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad*		
1966	1982	1996
-1.31	-0.49	-0.53

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla*		
1966	1982	1996
0.08	0.04	0.44

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*			
	1966	1982	1996
Total	12.5	4.3	2.1
Urbano	8.8	ND	1.4
Rural	12.9	ND	2.7

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*			
	1966	1982	1996
Total	28.9	8.5	7.6
Urbano	11.6	ND	6.7
Rural	30.5	ND	7.7

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*			
	1966	1982	1996
Total	3.2	2.5	1.0
Urbano	1.5	ND	0.5
Rural	3.3	ND	0.5

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*			
	1966	1982	1996
Total	3.4	3.2	8.9
Urbano	5.9	ND	8.2
Rural	3.2	ND	7.7

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (Porcentaje) *			
	1966	1982	1996/a
Sobrepeso Total	ND	ND	33.2
Urbano	ND	ND	31.0
Rural	ND	ND	35.1
Obesidad Total	ND	ND	12.7
Urbano	ND	ND	13.8
Rural	ND	ND	15.5

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m2, obesidad >30 Kg/m2

a/ Grupo de edad= 20 a 44 años

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
3.1	3.3	3.4	2.8	2.4	2.7	2.8	2.6	2.4	2.4	1.9	1.7	1.4	

Esperanza de vida al nacer (número de años)														
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	57.26	60.15	63.02	65.64	68.08	71.04	73.79	75.17	76.22	77.28	78.13	78.79	79.40	79.90
Hombres	56.04	58.82	61.59	63.91	66.05	68.88	71.59	72.93	73.96	74.99	75.82	76.45	77.00	77.50
Mujeres	58.55	61.54	64.53	67.46	70.22	73.31	76.09	77.52	78.60	79.68	80.56	81.24	81.90	82.40

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
44.62	45.10	44.34	36.26	30.50	30.10	29.97	28.90	24.70	21.45	19.11	16.65	16.55	14.95

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)							
1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
87.0	62.0	26.0	16.0	14.3	12.5	11.0	10.4

Relación de dependencia (ambos sexos)									
	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	97.65	85.25	73.87	69.06	68.89	65.50	58.91	51.74	47.22
Niños	88.55	76.65	65.64	60.69	60.63	57.06	50.49	43.08	38.01
Adultos mayores	9.10	8.60	8.23	8.38	8.26	8.45	8.42	8.66	9.21

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
0.9	-0.2	6.5	4.8	2.3	1.4	-1.6	2.9	5.7	5.7	-0.5	-1	0.9	4.4	2.4	4	6.9	5.5	1.6

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	98.4	96.9	95.5	91.9	88.3	85.8	84.9	81.7

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	28.7	33.2	30	39.5	35.2	36.6	38.6	40.8	40	41	37.6	33.3	27.7	23.5
Sector Público no financiero	ND	ND	ND	ND	ND	41.8	43.5	45.4	46.3	46.9	43	38.4	32	27.3

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período
ND = No disponible

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
73	59	49	42	37	41	46	46	46	45	47	32

IPC de alimentos (índice general)*						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
55.1	132.9	149.3	169.9	189.4	207.1	234.9

*Ciudad San José

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
16.1	15.0	14.7	15.6	16.4	15.2	16.7	17.0	16.9	15.9	17.3	18.7	18.5	18.3	17.6	17.1	16.7	17.2

*Se refiere al sector público no financiero

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2,820	2,750	2,790

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Arroz Limpio	30.1	33.5	28.9	33.6	25.6	27.9	38.0	44.7	57.8	57.3	60.3	58.0	62.1
Frijol	16.7	47.8	62.2	70.8	61.2	67.6	63.7	73.9	69.0	79.7	84.0	79.8	84.2
Maíz	94.6	95.0	94.2	95.9	94.9	97.0	98.0	98.2	97.9	98.2	98.3	98.3	97.8
Sorgo	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Trigo	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*

	1990	1994	1997	1999	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional	26.3	23.1	22.5	20.3	20.3	20.5	21.1	19.0	18.6
Urbana	24.9	20.7	19.3	18.1	17.5	18.7	20.0	18.0	17.8
Rural	27.3	25.0	24.8	22.3	24.3	23.1	22.7	20.4	19.6

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza.

Coeficiente de Gini (razón)*

	1990	1997	1999	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional	0.438	0.450	0.473	0.488	0.478	0.470	0.478	0.484
Urbana	0.419	0.429	0.454	0.465	0.462	0.459	0.469	0.479
Rural	0.419	0.426	0.457	0.481	0.453	0.444	0.449	0.441

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola	154	134	136	137	168	172	174	176	181	172	161	166	160	141
Salario mínimo legal agrícola por día*	6.50	5.63	5.87	6.26	7.39	7.53	7.80	7.93	7.85	7.83	8.15	8.68	9.54	10.30

*salario mínimo minimorum

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*

	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	93.9	96.5	97.4	97.9	98.3	98.6	99.0	99.3
Hombres	93.9	96.3	97.1	97.6	98.0	98.3	98.7	99.0
Mujeres	94.0	96.7	97.7	98.2	98.6	98.9	99.2	99.5

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Ambos sexos	87.7	90.5	88.4	89.1	89.5	83.6	90.5	83.8
Hombres	86.0	89.5	87.0	88.5	89.2	80.9	89.3	82.1
Mujeres	89.4	91.5	89.9	89.7	89.8	86.5	91.6	85.6

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)				
	1995	2000	2004	2006
Nacional	96	97	97	98
Urbana	100	100	100	99
Rural	92	92	92	96

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)				
	1990	1995	2000	2006
Nacional	94	96	92	96
Urbana	96	96	89	96
Rural	92	95	97	95

Población con servicios básicos (porcentaje)							
	2000	2001	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional							
Agua /a	97 /a	97.4 /a	97.8 /a	98.5	98.6	94.4	95.2
Electricidad /b	97.6	98.2	98.4	98.9	99	99.1	99.1
Saneamiento /c	30.9 /b	29.6 /b	30.4 /b	27.8	28.6	28.5	25.6
Urbana							
Agua /a	99.2 /a	99.1 /a	99.5 /a	99.7	99.8	99.5	99.6
Electricidad /b	99.5	99.8	99.8	99.9	99.9	99.9	99.8
Saneamiento /c	45.6 /b	44.2 /b	45.9 /b	40.5	44.3	43.7	39.3
Rural							
Agua /a	93.7 /a	94.8 /a	95.3 /a	96.8	96.7	86.7	88.5
Electricidad /b	94.7	95.7	96.3	97.2	97.6	97.7	98.0
Saneamiento /c	9.3 /b	7.3 /b	6.9 /b	8.2	5.4	5.5	5.0

a/ La población que dispone de agua potable que puede acceder a agua no contaminada sin que ello demande el uso de una parte desproporionalmente alta de su tiempo. En general para el sector urbano se suele establecer como criterio que la fuente de agua no esté a más de 200 metros de la vivienda del consumidor. Los problemas de definición operativa son mucho más complejos en el sector rural, lo que afecta la confiabilidad de los datos en este sector. Definiciones según encuestas de hogares utilizadas por CEPAL: * Tubería fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad

b/ Definiciones de acceso a electricidad provenientes de las encuestas de hogares de los países utilizadas por CEPAL: Electricidad por servicio público y privado

c/ CEPAL utiliza datos sobre el número de viviendas conectadas a los sistemas de alcantarillados y sobre la población que, residiendo en ellas, tiene acceso por ese medio, a sistemas de recolección y eliminación (con o sin tratamiento) de excrementos humanos y de aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua. La definición proveniente de las encuestas de hogares utilizadas por CEPAL es: Inodoro (servicio sanitario) conectado a drenaje (alcantarilla) o fosa séptica (cloaca).

a/ Comprende agua por tubería, dentro y fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad

b/ Se refiere a sistema de alcantarillado

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
90.0	96.0	92.0	89.0	87.0	91.0	84.0	99.0	83.0	88.0	82.0	82.0	94.0	89.0	88.0	89.0	89.0	90.0

* Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación.

3. EL SALVADOR

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad (porcentaje)*				
1966	1988	1993	1998	2003
-1.16	-0.78	-0.66	-0.69	-0.50

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad (porcentaje)*				
1966	1988	1993	1998	2003
-2.20	-1.57	-1.41	-1.45	-1.29

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla (porcentaje)*				
1966	1988	1993	1998	2003
0.25	0.17	0.19	0.21	0.32

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*					
	1966	1988	1993	1998	2003
Total	22.4	11.1	8.0	9.6	7.0
Urbano	11.0	10.4	5.6	7.1	3.6
Rural	24.0	12.4	10.2	11.3	9.4

*Patrón de crecimiento de OMS

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*					
	1966	1988	1993	1998	2003
Total	56.7	36.6	31.4	32.3	26.3
Urbano	32.9	32.5	27.9	23.2	16.9
Rural	60.2	41.9	36.6	38.2	33.1

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*					
	1966	1988	1993	1998	2003
Total	4.4	2.2	1.5	1.5	1.5
Urbano	6.2	2.2	0.8	0.9	1.4
Rural	4.2	2.5	2.3	1.9	1.5

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*					
	1966	1988	1993	1998	2003
Total	6.8	3.0	3.7	3.9	4.9
Urbano	6.2	3.4	2.9	5.5	6.3
Rural	6.9	2.3	3.5	2.9	4.0

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (porcentaje)*					
	1966	1988	1993	1998	2003/b
Sobrepeso Total	ND	ND	ND	ND	35.8
Urbano	ND	ND	ND	ND	35.6
Rural	ND	ND	ND	ND	35.9
Obesidad Total	ND	ND	ND	ND	18.4
Urbano	ND	ND	ND	ND	22.4
Rural	ND	ND	ND	ND	14.4

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m2, obesidad >30 Kg/m2

ND = No disponible

b/ Mujeres con niñas(os) menores de 5 años de edad

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)												
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
2.6	3	3.1	3.6	2.7	2.1	0.8	1.4	2.1	2	1.8	1.6	1.4

Esperanza de vida al nacer (número de años)														
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	45.26	48.57	52.34	55.92	58.28	57.05	57.11	63.39	67.09	69.43	70.63	71.77	72.9	73.9
Hombres	44.1	47.26	50.76	54.12	56.1	52.15	50.78	59	63.31	66.5	67.66	68.77	69.8	70.8
Mujeres	46.47	49.95	54	57.82	60.56	62.2	63.76	68	71.05	72.5	73.74	74.9	76	77.1

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
46.83	47.98	47.55	44.46	41.93	39.84	36.05	32.77	30.38	27.44	21.86	20.37	20.04	19.4

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)							
1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
129	111	84	47	37	29	23	20.6

Relación de dependencia (ambos sexos)									
	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	96.65	94.68	92.9	89.73	81.84	72.42	68.28	64.66	60.08
Niños	91.21	88.79	86.69	82.65	74.18	64.48	59.9	56.01	51.2
Adultos mayores	5.45	5.89	6.21	7.08	7.67	7.94	8.38	8.66	8.88

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
3.1	1.6	5.3	5.1	3.8	4.2	-0.4	2.1	1.6	1.4	0.2	-0.2	0.4	0.5	0.1	1.3	2.4	2.9	1.3

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	102.5	101.6	97.7	96.8	96.8	95.5	94.6	90.2

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	37.3	37.8	36.2	33.3	25.2	27.2	30.7	35.2	37.2	38.1 /b	37.6 /b	37.5 /b	34.5 /b	31.2 /b
Sector Público no financiero	ND	ND	ND	ND	28.3	30	33.6	38.3	40.6	40.8 /c	40.6 /c	39.6 /c	36.5 /c	33.1 /c

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período

ND = No disponible

b/ No incluye la deuda privada con garantía pública

c/ Incluye la deuda externa del sector público no financiero y la deuda interna del gobierno central

IPC de alimentos (índice general)*						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
82.7	107.9	112.7	118	122.7	128.2	137.7

*El Salvador

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
106	114	92	87	88	77	88	105	115	108	109	112

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
3	5.4	5.3	5.9	6.8	7.8	8.5	9.2	10.7	11.1	10.5	10.7	11.6	11.6	11.1

*Se refiere al gobierno central

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2,500	2,450	2,530

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)													
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Arroz Limpio	47.6	49.6	47.8	61.4	50.6	68.1	76.2	85.7	89.1	84.2	85.8	86.9	84.8
Frijol	1.1	6	9.5	15.2	24.3	14.6	21.9	27.5	23	18.2	31	28.3	20
Maíz	27.6	23.8	44.6	36.6	40.1	46.7	49.9	43.4	44	45.7	44.3	49.2	46.8
Sorgo	4.4	7.4	2.6	0	0.1	0	0	0	0	0	0.2	0	0
Trigo	100.6	101.2	101.2	100.4	100.4	107.4	109.4	116.6	110.7	101.3	100.2	100.3	100

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*					
	1995	1997	1999	2001	2004
Nacional	54.2	55.5	49.8	48.9	47.5
Urbana	45.8	44.4	38.7	39.4	41.2
Rural	64.4	69.2	65.1	62.4	56.8

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza.

Coeficiente de Gini (razón)*					
	1995	1997	1999	2001	2004
Nacional	0.507	0.51	0.518	0.525	0.493
Urbana	0.466	0.47	0.462	0.477	0.455
Rural	0.442	0.42	0.462	0.477	0.456

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola /c	76	63	64	72	76	76	76	79	82	77	73	81	94	81
Salario mínimo legal agrícola por día /b	2.26	2.26	2.26	2.47	2.47	2.47	2.47	2.47	2.47	2.47	2.47	2.72	2.86	2.86

b/ dólares estadounidenses

c/ porcentaje

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	71	78.4	83.8	86.1	88.2	90	91.6	92.9
Hombres	75.1	81.2	85.1	87.1	89	90.6	92.1	93.2
Mujeres	66.8	75.7	82.6	85.2	87.3	89.4	91.2	92.6

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)								
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Ambos sexos	62.5	64.1	65.3	71.3	69.6	66.4	67.3	68.9
Hombres	62.7	61.1	63.3	69.9	67.9	64.6	65.2	67
Mujeres	62.2	67.4	67.4	72.7	71.6	68.4	69.6	70.9

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)					
	1990	1995	2000	2004	2006
Nacional	67	73	80	84	84
Urbana	87	89	92	94	94
Rural	48	55	63	70	68

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)				
	1990	1995	2000	2006
Nacional	73	82	61	86
Urbana	88	89	77	90
Rural	59	72	39	80

Población con servicios básicos (porcentaje)											
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2006
Nacional											
Agua /a	46.7 /a	49.4 /a	52.9 /a	54.4 /a	54.3 /a	57.3 /a	60.2 /a	59.9 /a	58.5 /a	57.9 /a	46.7 /a
Electricidad /d	76.8 /c	77.7 /c	79.5 /c	81.5 /c	79.1 /c	80.1	82.1	82.1	79	79.6	76.8 /c
Saneamiento /e	31.6 /d	32.3 /d	33.1 /d	36.8 /d	36.5 /d	37.3 /b	39.1 /b	39.2 /b	38.1 /b	37.6	31.6 /d
Urbana											
Agua /a	67.2 /a	69.2 /a	71.1 /a	72 /a	71.6 /a	73.9 /a	75.9 /a	76.8 /a	73.6 /a	73.4	67.2 /a
Electricidad /d	94.9 /c	95.1 /c	95.9 /c	95.6 /c	93.1 /c	92.6	93.4	93.2	90.6	90.7	94.9 /c
Saneamiento /e	53.5 /d	54.6 /d	55.3 /d	58.6 /d	58.1 /d	59 /b	61.3 /b	61.6 /b	59.7/b	58.5	53.5 /d
Rural											
Agua /a	17.6 /a	21.4 /a	26.5 /a	25.5 /a	26 /a	29.6 /a	33.7 /a	31.2 /a	33.6 /a	31.7	17.6 /a
Electricidad /d	51.2 /c	52.9 /c	55.7 /c	58.4 /c	56.2 /c	59.1	63.1	63.4	59.7	60.8	51.2 /c
Saneamiento /e	0.4 /d	0.5 /d	1 /d	1.1 /d	0.9 /d	0.9 /b	1.6 /b	1.2 /b	2.3 /b	2.3	0.4 /d

a/ La población que dispone de agua potable que puede acceder a agua no contaminada sin que ello demande el uso de una parte desproporcionadamente alta de su tiempo. En general para el sector urbano se suele establecer como criterio que la fuente de agua no esté a más de 200 metros de la vivienda del consumidor. Los problemas de definición operativa son mucho más complejos en el sector rural, lo que afecta la confiabilidad de los datos en este sector. Definiciones según encuestas de hogares utilizadas por CEPAL: * Tubería dentro de la vivienda. * Tubería fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad

d/ Definiciones de acceso a electricidad provenientes de las encuestas de hogares de los países utilizadas por CEPAL: Luz eléctrica

e/ CEPAL utiliza datos sobre el número de viviendas conectadas a los sistemas de alcantarillados y sobre la población que, residiendo en ellas, tiene acceso por ese medio, a sistemas de recolección y eliminación (con o sin tratamiento) de excrementos humanos y de aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua. La definición proveniente de las encuestas de hogares utilizadas por CEPAL es: Inodoro (W.C) conectado a red de alcantarillado (pública/general)

a/ Comprende agua por tubería, dentro y fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad

b/ Se refiere a sistema de alcantarillado

c/ Luz eléctrica

d/ Inodoro (W.C.) conectado a red de alcantarillado (pública/ general)

j/ Alumbrado eléctrico público, privado, planta de generación propia y de generación colectiva

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
98	54	55	86	80	93	94	99	99	99	97	82	93	90	93	99	98	98

*Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación.

4. GUATEMALA

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad (porcentaje)*					
1966	1987	1995	1998	2000	2002
-1.39	-1.32	-1.11	-0.96	-0.96	-1.00

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad (porcentaje)*					
1966	1987	1995	1998	2000	2002
-2.49	-2.42	-2.16	-2.09	-2.01	-2.14

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla (porcentaje)*					
1966	1987	1995	1998	2000	2002
0.15	0.09	0.23	0.39	0.27	0.34

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*						
	1966	1987**	1995	1998	2000	2002
Total	28.4	27.8	21.8	19.9	16.4	17.8
Urbano	7.2	21.5	14.2	12.2	7.9	12.2
Rural	30.7	30.3	25.5	24.4	20.5	20.5

*Patrón de crecimiento de OMS

**Encuesta de Salud y Nutrición Materno Infantil en niños menores de tres años

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*						
	1966	1987**	1995	1998	2000	2002
Total	63.5	62.2	55.2	52.8	51.1	54.5
Urbano	30.5	50.4	40.0	38.3	36.6	41.7
Rural	67.2	66.8	62.4	61.2	58.2	66.6

*Patrón de crecimiento de OMS

**Encuesta de Salud y Nutrición Materno Infantil en niños menores de tres años

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*						
	1966	1987**	1995	1998	2000	2002
Total	3.6	2.4	3.8	2.9	3.3	1.8
Urbano	1.2	2.2	3.3	2.0	2.3	1.5
Rural	3.9	2.5	4.0	3.5	3.7	2.0

*Patrón de crecimiento de OMS

**Encuesta de Salud y Nutrición Materno Infantil en niños menores de tres años

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*						
	1966	1987**	1995	1998	2000	2002
Total	4.5	2.8	6.2	6.9	8.4	5.6
Urbano	4.8	2.9	5.4	7.4	11.7	7.3
Rural	4.4	2.8	6.6	6.6	6.8	4.8

*Patrón de crecimiento de OMS

**Encuesta de Salud y Nutrición Materno Infantil en niños menores de tres años

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (porcentaje)*						
	1966	1987	1995	1998	2000	2002
Sobrepeso Total	ND	ND	ND	ND	ND	30.6
Urbano	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Rural	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Obesidad Total	ND	ND	ND	ND	ND	13.8/b
Urbano	ND	ND	ND	ND	ND	16.7/b
Rural	ND	ND	ND	ND	ND	11.5/b

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m², obesidad >30 Kg/m²

ND = No disponible

b/ Mujeres con niñas(os) menores de 5 años de edad

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)												
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
2.8	2.7	2.7	2.7	2.7	2.5	2.5	2.3	2.3	2.3	2.5	2.5	2.4

Esperanza de vida al nacer (número de años)														
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	42.04	44.19	47.03	50.12	53.86	56.16	58.29	60.93	63.57	66.34	68.91	70.16	71.4	72.5
Hombres	41.8	43.7	46.2	49	52.4	54.43	56.11	58.31	60.51	62.87	65.5	66.73	67.9	69.1
Mujeres	42.3	44.7	47.9	51.3	55.4	57.98	60.57	63.68	66.78	69.98	72.5	73.8	75	76.1

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
50.28	47.05	46	44.69	44	43.5	42.24	39.59	38.9	37.34	35.78	33.25	30.47	27.67

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)							
1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
136	115	97	60	49	39	32	29.2

Relación de dependencia (ambos sexos)									
	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	90.51	91.13	93.57	95.36	95.03	94.3	92.58	90.12	84.79
Niños	85.01	85.67	87.86	89.38	88.52	87.19	84.87	82.1	76.8
Adultos mayores	5.5	5.47	5.71	5.98	6.51	7.1	7.71	8.02	7.99

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
0.7	1.3	2.4	1.5	1.6	2.5	0.6	2	2.6	1.5	1.2	-0.1	1.3	0	0.6	0.7	2.7	3.2	0.8

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	96.7	95.8	93	92.1	91.3	89.6	87.9	87.1

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	14	13.5	14	14.6	17.5	16.9	18	16.4	18.4	21.4 /b	20.8 /b	21.7 /b	21.7 /b	19.3 /b
Sector Público no financiero	17.5	16.3	16.5	17.3	20.2	18.9	19.4	17.5	19.4	22.4 /c	21.5 /c	21.9 /c	21.9 /c	19.5 /c

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período

b/ No incluye la deuda privada con garantía pública

c/ Incluye la deuda externa del sector público no financiero y la deuda interna del gobierno central

IPC de alimentos (índice general)						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
69.3	122.5	131.8	143.8	153.2	163.7	182.3

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
75	74	67	68	69	64	72	75	84	85	75	74

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
3.9	3.6	4.1	5.1	4.6	4.4	4.4	5.2	6.5	6.9	6.6	7.1	7	7.6	7.01	7.59	7.8	7.4

*Se refiere al gobierno central

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2,310	2,240	2,270

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)													
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Arroz Limpio	67	58.6	53.7	11.7	45.8	63.8	76.2	91.4	86.1	87.3	88.9	92.8	93
Frijol	1.8	2.8	2.8	2.9	4.3	7.8	3.3	4.8	4.6	3.9	4.6	9.2	7.5
Maíz	18	19.5	25.7	24.7	29.7	37.9	34.6	37	34.6	35.4	37.8	39.7	35.8
Sorgo	0.2	0.2	0.3	0.3	0.2	1.8	1.6	0.5	0.7	0.3	0.8	2.3	0.2
Trigo	92.9	96.5	95.5	86.3	98.3	98.4	100.2	100.1	99.5	100.4	99.9	99.8	100.1

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*				
	1989	1998	2002	2006
Nacional	69.4	61.1	60.2	54.8
Urbana	53.6	49.1	45.3	42
Rural	77.7	69	68	66.5

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza.

Coeficiente de Gini (razón)*				
	1989	1998	2002	2006
Nacional	0.582	0.56	0.543	0.585
Urbana	0.558	0.525	0.524	0.547
Rural	0.513	0.51	0.47	0.526

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola /c	46	45	42	41	52	55	62	67	74	82	88	85	85	71
Salario mínimo legal agrícola por día /b	2.49	2.62	2.63	2.49	2.7	2.78	3.19	3.51	4.01	4.6	5.55	5.58	5.83	5.83

b/ dólares estadounidenses

c/ porcentaje

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	56.4	65.5	73.4	76.5	79.1	81.6	84	86
Hombres	65.1	73.8	80.5	83.1	85.4	87.5	89.3	90.9
Mujeres	47.5	57	66.2	69.7	72.7	75.6	78.4	80.9

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)								
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Ambos sexos	51.7	50.3	60.4	58.9	65.2	62.6	63.3	62.4
Hombres	49.9	51.9	61.9	61.1	67	64.4	64.6	63.1
Mujeres	53.9	48.6	58.7	56.4	63.2	60.7	61.9	61.7

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)					
	1990	1995	2000	2004	2006
Nacional	79	85	91	95	96
Urbana	89	93	96	99	99
Rural	72	79	86	92	94

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)				
	1990	1995	2000	2006
Nacional	70	80	78	84
Urbana	87	89	85	90
Rural	58	72	72	79

Población con servicios básicos (porcentaje)								
	1986	1989	1998	2000	2001	2003	2004	2006
Nacional								
Agua <i>/f</i>	59 <i>/e</i>	63.9 <i>/e</i>	63.6 <i>/e</i>	70.8 <i>/a</i>	72.7 <i>/a</i>	74.6	78.1	76.3
Electricidad <i>/d</i>	ND	49.9 <i>/c</i>	64.1 <i>/c</i>	73.1	75.8	78.5	ND	81.8
Saneamiento <i>/c</i>	29.3 <i>/f</i>	31.7 <i>/f</i>	32.6 <i>/f</i>	38.2 <i>/b</i>	50.2 <i>/b</i>	48.8	38	40.3
Urbana								
Agua <i>/f</i>	84.9 <i>/e</i>	87.2 <i>/e</i>	89.6 <i>/e</i>	89	93.8	93.6	93.5	90
Electricidad <i>/d</i>	ND	86.8 <i>/c</i>	91.2 <i>/c</i>	93.7	96.5	96	ND	93.7
Saneamiento <i>/c</i>	66.3 <i>/f</i>	69.5 <i>/f</i>	73.3 <i>/f</i>	76.4 <i>/b</i>	87.4 <i>/b</i>	87	65.5	68.4
Rural								
Agua <i>/f</i>	43.7 <i>/e</i>	49.6 <i>/e</i>	43.6 <i>/e</i>	56.8 <i>/a</i>	58.7 <i>/a</i>	61.2	62.2	60.6
Electricidad <i>/d</i>	ND	27.2 <i>/c</i>	43.4 <i>/c</i>	57.3	62.2	66.1	ND	68
Saneamiento <i>/c</i>	7.5 <i>/f</i>	8.4 <i>/f</i>	1.4 <i>/f</i>	8.9 <i>/b</i>	25.7 <i>/b</i>	21.8	9.6	7.6

c/ CEPAL utiliza datos sobre el número de viviendas conectadas a los sistemas de alcantarillados y sobre la población que, residiendo en ellas, tiene acceso por ese medio, a sistemas de recolección y eliminación (con o sin tratamiento) de excrementos humanos y de aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua. La definición proveniente de las encuestas de hogares utilizadas por CEPAL es: Inodoro (servicio sanitario) conectado a drenaje (alcantarilla) o fosa séptica (cloaca).

d/ Definiciones de acceso a electricidad provenientes de las encuestas de hogares de los países utilizadas por CEPAL: Luz eléctrica

f/ La población que dispone de agua potable que puede acceder a agua no contaminada sin que ello demande el uso de una parte desproporcionalmente alta de su tiempo. En general para el sector urbano se suele establecer como criterio que la fuente de agua no esté a más de 200 metros de la vivienda del consumidor. Los problemas de definición operativa son mucho más complejos en el sector rural, lo que afecta la confiabilidad de los datos en este sector. Definiciones según encuestas de hogares utilizadas por CEPAL: Servicio de agua por tubería

a/ Comprende agua por tubería, dentro y fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad

b/ Se refiere a sistema de alcantarillado

c/ Luz eléctrica

e/ Servicio de agua por tubería

f/ Inodoro (servicio sanitario) conectado a drenaje (alcantarillado) o fosa séptica (cloaca)

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
68	49	59	71	66	83	69	74	79	83	88	91	92	94	95	94	95	93

*Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación

5. HONDURAS

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad (porcentaje)*				
1966	1991	2001	2005	
-1.11	-0.91	-0.73	-0.49	

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad (porcentaje)*				
1966	1991	2001	2005	
-2.05	-1.74	-1.50	-1.32	

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla (porcentaje)*				
1966	1991	2001	2005	
0.05	0.15	0.18	0.37	

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*				
	1966	1991	2001	2005
Total	24.9	14.8	12.5	8.4
Urbano	8.9	ND	6.6	4.7
Rural	27.7	ND	16.2	11.0

*Patrón de crecimiento de OMS

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*				
	1966	1991	2001	2005
Total	51.4	42.7	34.3	29.3
Urbano	36.0	ND	22.2	17.0
Rural	54.1	ND	41.8	38.0

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*				
	1966	1991	2001	2005
Total	4.7	2.2	1.2	1.4
Urbano	3.4	ND	0.7	1.0
Rural	4.9	ND	1.6	1.6

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*				
	1966	1991	2001	2005
Total	4.5	2.9	3.1	5.8
Urbano	6.9	ND	4.1	8.0
Rural	4.1	ND	2.4	4.2

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (porcentaje)*				
	1966	1991	2001	2005
Sobrepeso Total	ND	ND	ND	27.8
Urbano	ND	ND	ND	29.0
Rural	ND	ND	ND	26.5
Obesidad Total	ND	ND	ND	18.8
Urbano	ND	ND	ND	23.0
Rural	ND	ND	ND	14.0

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m2, obesidad >30 Kg/m2

ND = No disponible

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)												
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
3.1	3.2	3.4	2.9	3	3.4	3.2	3.1	2.9	2.7	2.5	2.3	1.9

Esperanza de vida al nacer (número de años)														
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	41.82	44.56	48.01	51.04	54.08	57.69	61.56	65.42	67.69	69.84	70.97	72.05	73.1	74
Hombres	40.5	43	46.31	49.21	52.1	55.63	59.44	63.24	65.43	67.5	68.61	69.68	70.7	71.6
Mujeres	43.2	46.2	49.79	52.97	56.16	59.86	63.79	67.71	70.06	72.3	73.44	74.54	75.6	76.6

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
52.11	51.08	49.46	48.42	45.91	44.48	42.3	39.5	37.16	33.44	30.05	27.73	25.42	23.06

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)							
1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
137.1	115.5	73.1	45	39.5	32.2	23.3	20.5

Relación de dependencia (ambos sexos)									
	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	103.36	102.65	100.65	97.53	95.46	91.83	86.1	78.28	69.81
Niños	97.04	96.29	94.26	91.28	88.89	85	78.94	71.04	62.63
Adultos mayores	6.32	6.36	6.4	6.25	6.56	6.82	7.16	7.24	7.18

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
-2.9	0.2	2.5	3.1	-4.1	1.1	0.7	2.1	0.1	-4.5	3.6	0.6	1.7	2.5	4.1	3.9	4.2	4.2	1.7

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	94.8	92	88	87.2	87.2	83.2	81.6	79.4

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	ND	ND	ND	ND	ND	66.3	64.5	66.3	72	59.6	44.7	28.9	17.4	17.4
Sector Público no financiero	95	90.3	80.9	75	78.8	66.1	64	65.8	71	59.4	44.8	30.2	18.3	17.3

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período

ND = No disponible

IPC de alimentos (índice general)*						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
47.7	127.2	137.5	149.6	157.9	168.9	188.2

*Tegucigalpa

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
260	214	186	180	210	189	196	196	195	190	148	131

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*																
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
7.7	7.4	7.4	7.7	6.5	6.7	6.7	6.5	6.4	8.3	9.3	10.6	10.5	12.2	11.8	11.4	11.4

*Se refiere al gobierno central

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2310	2420	2590

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)													
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Arroz Limpio	37.1	57.2	64.4	80.2	90.5	95.3	98.1	95.2	92.9	92.9	94.3	93.3	89.1
Frijol	0	5.2	1.1	2.6	4.7	2.2	7.7	8	3.3	4	3.9	10	9.7
Maíz	3.1	9.9	14.3	19	24.8	29.1	39	37.2	36	39.1	49	45.9	31.8
Sorgo	1.3	17.1	26.9	8.3	0.6	0.5	0.2	0.4	0.3	0.2	0.8	0.9	0.2
Trigo	99.5	99.4	99.5	99.4	99.7	99.6	99.5	99.5	99.5	99.6	99.5	99.6	99.5

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*								
	1990	1994	1997	1999	2002	2003	2006	2007
Nacional	80.8	77.9	79.1	79.7	77.3	74.8	71.5	68.9
Urbana	70.4	74.5	72.6	71.7	66.7	62.7	59.4	56.9
Rural	88.1	80.5	84.2	86.3	86.1	84.8	81.5	78.8

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza.

Coeficiente de Gini (razón)*							
	1990	1997	1999	2002	2003	2006	2007
Nacional	0.615	0.558	0.564	0.588	0.587	0.605	0.58
Urbana	0.561	0.527	0.518	0.533	0.527	0.515	0.494
Rural	0.558	0.504	0.512	0.519	0.508	0.601	0.571

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)										
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola /c	37	39	40	37	36	38	42	45	46	48
Salario mínimo legal agrícola por día /b	1.9	2.12	2.3	2.33	2.56	2.62	2.78	2.97	3.22	3.57

/b/ dólares estadounidenses

/c/ porcentaje

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	64.7	73.1	79.7	82.5	85.1	87.3	89.2	90.9
Hombres	65.9	72.9	78.5	81.2	83.5	85.6	87.5	89.2
Mujeres	63.5	73.3	80.8	83.9	86.6	89	91	92.6

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)			
	2004	2005	2006
Ambos sexos	54	80.9	60.7
Hombres	50.8	77.4	57.8
Mujeres	57.4	84.7	63.8

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)					
	1990	1995	2000	2004	2006
Nacional	84	85	87	87	84
Urbana	92	93	94	95	95
Rural	79	80	81	81	74

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)				
	1990	1995	2000	2006
Nacional	45	58	65	66
Urbana	68	74	85	78
Rural	29	45	49	55

Población con servicios básicos (porcentaje)									
	1995	1996	1997	1998	2001	2002	2003	2006	2007
Nacional									
Agua /g	70.7 /g	82.9 /g	85 /g	84.9 /g	79.8 /a	76.2 /a	76.8 /a	82	82.5
Electricidad /h	55.3 /h	61.9 /h	64.9 /h	67.2 /h	63.5	63.8	64.6	71.1	73.9
Saneamiento /e	26.8 /d	29.5 /d	31.8 /d	32.8 /d	30.7 /b	29 /b	28.3 /b	32.5	33
Urbana									
Agua /g	80.6 /g	91.8 /g	92.3 /g	94.2 /g	91.5 /a	90.7 /a	90.6 /a	93.7	93.6
Electricidad /h	86.1 /h	94.6 /h	94.3 /h	95.8 /h	93.4	94.3	94.4	96.8	97.9
Saneamiento /e	51.5 /d	56.1 /d	59.1 /d	60.5 /d	59 /b	55.6 /b	54.4 /b	61.6	62.9
Rural									
Agua /g	62.1 /g	75 /g	78.4 /g	76.5 /g	68.8 /a	62 /a	63.7 /a	70.5	71.8
Electricidad /h	28.9 /h	33.3 /h	38.4 /h	41.5 /h	35.2	34.3	36.5	46.6	50.7
Saneamiento /e	5.6 /d	6.2 /d	7.1 /d	7.9 /d	4 /b	3.1 /b	3.6 /b	4.5	4.1

e/ CEPAL utiliza datos sobre el número de viviendas conectadas a los sistemas de alcantarillados y sobre la población que, residiendo en ellas, tiene acceso por ese medio, a sistemas de recolección y eliminación (con o sin tratamiento) de excrementos humanos y de aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua. La definición proveniente de las encuestas de hogares utilizadas por CEPAL es: Inodoro (W.C.) conectado a red de alcantarillado (pública/general)

g/ La población que dispone de agua potable que puede acceder a agua no contaminada sin que ello demande el uso de una parte desproporionalmente alta de su tiempo. En general para el sector urbano se suele establecer como criterio que la fuente de agua no esté a más de 200 metros de la vivienda del consumidor. Los problemas de definición operativa son mucho más complejos en el sector rural, lo que afecta la confiabilidad de los datos en este sector. Definiciones según encuestas de hogares utilizadas por CEPAL: Servicio público y servicio colectivo o privado (dentro y fuera de la vivienda y dentro de la propiedad)

h/ Definiciones de acceso a electricidad provenientes de las encuestas de hogares de los países utilizadas por CEPAL: Electricidad por servicio público, privado colectivo y privado individual

a/ Comprende agua por tubería, dentro y fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad

b/ Se refiere a sistema de alcantarillado

d/ Inodoro (W.C.) conectado a red de alcantarillado (pública/ general)

g/ Servicio público y servicio colectivo o privado (dentro de la vivienda y dentro de la propiedad)

h/ Electricidad por servicio público, privada colectiva y privada individual

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
90	86	89	94	93	89	91	99	98	98	98	95	97	95	92	92	91	89

*Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación.

6. NICARAGUA

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad (porcentaje)*						
1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
-0.73	-0.57	-0.53	-0.57	-0.34	-0.41	-0.28

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad (porcentaje)*						
1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
-1.67	-1.28	-1.33	-1.14	-1.11	-1.15	-1.05

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla (porcentaje)*						
1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
0.30	0.26	0.31	0.12	0.38	0.35	0.44

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*							
	1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
Total	13.3	9.6	10.3	10.0	7.7	5.7	4.9
Urbano	10.1	ND	8.7	8.4	5.0	3.3	3.4
Rural	13.7	ND	12.1	11.5	10.4	8.4	6.3

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*							
	1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
Total	40.2	29.3	30.5	27.2	25.0	22.6	20.5
Urbano	33.0	ND	24.3	22.7	14.8	16.6	13.2
Rural	41.3	ND	37.3	31.5	35.2	29.2	27.3

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*							
	1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
Total	2.1	2.6	3.3	3.1	2.4	0.9	1.4
Urbano	3.1	ND	2.8	2.1	1.6	0.7	1.3
Rural	1.9	ND	3.9	4.0	3.2	1.2	1.4

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*							
	1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
Total	6.7	5.5	7.0	3.4	7.2	5.4	6.9
Urbano	10.3	ND	7.3	4.6	6.8	6.3	7.6
Rural	6.2	ND	6.6	2.3	7.6	4.4	6.2

*Patrón de crecimiento de OMS

ND = No disponible

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (porcentaje)*							
	1966	1993	1997	1998	2001 (DHS)	2001 (LSMS)	2006
Sobrepeso Total	ND	ND	ND	ND	30.2	ND	29.6
Urbano	ND	ND	ND	ND	31.9	ND	29.2
Rural	ND	ND	ND	ND	27.2	ND	30.2
Obesidad Total	ND	ND	ND	ND	18.0	ND	19.8
Urbano	ND	ND	ND	ND	20.8	ND	23.0
Rural	ND	ND	ND	ND	13.0	ND	14.8

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m2, obesidad >30 Kg/m2

ND = No disponible

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
3	3.1	3.2	3.2	3.3	3.1	2.8	2.3	2.5	2	2	1.9	1.2	

Esperanza de vida al nacer (número de años)															
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020	
Ambos sexos	42.28	45.4	48.62	51.92	55.22	57.59	59.46	62.17	66.05	67.95	69.48	72.9	74.5	75.7	
Hombres	40.89	44.11	47.31	50.51	53.7	55.29	56.46	59	63.53	65.65	67.15	69.9	71.5	72.6	
Mujeres	43.73	46.76	50	53.41	56.81	60	62.61	65.5	68.7	70.36	71.92	76	77.7	78.9	

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)														
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020	
54.9	54.19	48.52	46.33	46.3	45.23	42.89	38.21	35.42	30.13	26.26	24.85	23.14	20.99	

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)							
1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
130	113	82	52	41	34	30	28.4

Relación de dependencia (ambos sexos)									
	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	101.75	99.92	100.61	100.57	96.63	89.6	80.31	71.79	63.61
Niños	96.81	94.79	95.22	94.78	90.37	83.33	73.92	65.14	56.62
Adultos mayores	4.94	5.13	5.4	5.79	6.25	6.26	6.4	6.65	6.99

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
-2.4	-2.6	-2.1	-2.9	0.9	3.5	4.1	1.9	1.7	4.9	2.4	1.5	-0.6	1.2	4	2.9	2.5	2.4	1.7

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	88.4	87	84.1	82.5	81.4	79.4	78.6	75.8

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	241.6	126	121.5	124.2	116.4	113	109.9	133.7	137.7	100.6	92.6	68.7	42.2	34.6
Sector Público no financiero	245.3	129.4	122.4	125.4	120.2	114.7	111.4	134.2	138	100.7	92.8	69.1	43	35.4

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período

IPC de alimentos (índice general)*						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
58.5	117.4	127.3	139.3	153.2	168.5	202.8

*Área Metropolitana de Managua

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
1549	842	666	666	680	604	570	557	505	327	287	235

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
7	6.3	6.3	6.7	7.4	6.9	6.6	6.5	6	9.3	8.6	7.7	8.5	10.2	10.3	11.2	11.1	11.6

*Se refiere al gobierno central

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
1,770	1,970	2,350

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)													
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Arroz Limpio	33.9	39.8	36.2	28.7	36.4	32.8	26.3	64.2	48.8	51.8	59.1	57.4	60.6
Frijol	7.2	6.3	3.1	9.6	9.5	2.1	2.5	1.4	1.3	1.4	1.7	2.6	1.8
Maíz	13.5	6.4	4.4	8.9	17.9	12	5.4	7.4	15.9	18.4	20.7	22.4	24.7
Sorgo	1.2	0.6	0.9	0.7	0.7	0.2	0.3	0.2	0.1	0	3.9	0.1	0.1
Trigo	100	100	100.1	102	101.1	100	100	100	100	100	100	100	100

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*				
	1993	1998	2001	2005
Nacional	73.6	69.9	69.3	61.9
Urbana	66.3	64	63.8	54.4
Rural	82.7	7	76.9	71.5

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza.

Coeficiente de Gini (razón)*				
	1993	1998	2001	2005
Nacional	0.582	0.584	0.579	0.532
Urbana	0.549	0.551	0.56	0.5
Rural	0.536	0.558	0.506	0.497

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola /c	33	32	28	31	32	35	34	32	32	31	32	34	23	20
Salario mínimo legal agrícola por día /b	1.56	1.55	1.4	1.53	1.54	1.68	1.65	1.56	1.56	1.61	1.72	1.88	1.82	1.82

b/ dólares estadounidenses

c/ porcentaje

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	61.5	64.7	68.2	69.9	71.6	73.2	74.8	76.3
Hombres	61.2	64.4	67.7	69.4	71	72.5	74.1	75.5
Mujeres	61.8	65.1	68.7	70.5	72.3	73.9	75.6	77.2

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Ambos sexos	45.9	51.8	63.9	51.7	54.8	50.8	50.2
Hombres	41.8	47.8	61.4	48.7	51.5	48.1	46.2
Mujeres	50.4	56.2	66.5	55.1	58.5	53.7	54.6

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)					
	1990	1995	2000	2004	2006
Nacional	70	74	76	79	79
Urbana	91	91	90	90	90
Rural	46	53	59	63	63

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)				
	1990	1995	2000	2006
Nacional	42	46	46	48
Urbana	59	57	57	57
Rural	23	32	32	34

Población con servicios básicos (porcentaje)		
	1998	2001
Nacional		
Agua /a	61 /a	61.5 /a
Electricidad /i	69.3 /i	72.4
Saneamiento /j	61.1 /d	62.9 /b
Urbana		
Agua /a	84.2 /a	83.5 /a
Electricidad /i	90.8 /i	91.9
Saneamiento /j	56.7 /d	59 /b
Rural		
Agua /a	30.1 /a	26.4 /a
Electricidad /i	40.6 /i	41.2
Saneamiento /j	67 /d	70.2 /b

a/ La población que dispone de agua potable que puede acceder a agua no contaminada sin que ello demande el uso de una parte desproporcionalmente alta de su tiempo. En general para el sector urbano se suele establecer como criterio que la fuente de agua no esté a más de 200 metros de la vivienda del consumidor. Los problemas de definición operativa son mucho más complejos en el sector rural, lo que afecta la confiabilidad de los datos en este sector. Definiciones según encuestas de hogares utilizadas por CEPAL: * Tubería dentro de la vivienda. * Tubería fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad

i/ Definiciones de acceso a electricidad provenientes de las encuestas de hogares de los países utilizadas por CEPAL: Alumbrado por energía eléctrica y por planta generador eléctrico

j/ CEPAL utiliza datos sobre el número de viviendas conectadas a los sistemas de alcantarillados y sobre la población que, residiendo en ellas, tiene acceso por ese medio, a sistemas de recolección y eliminación (con o sin tratamiento) de excrementos humanos y de aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua

a/ Comprende agua por tubería, dentro y fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad

b/ Se refiere a sistema de alcantarillado

d/ Inodoro (W.C.) conectado a red de alcantarillado (pública/ general)

i/ Alumbrado por energía eléctrica y por planta generador eléctrico

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
82	54	83	84	84	85	85	86	86	86	86	92	98	93	84	96	99	99

*Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación.

7. PANAMÁ

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad (porcentaje)*		
1966	1997	2003
-0.58	-0.18	-0.19

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad (porcentaje)*		
1966	1997	2003
-1.30	-0.77	-1.02

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla (porcentaje)*		
1966	1997	2003
0.16	-0.36	0.55

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*			
	1966	1997	2003
Total	9.6	5.0	5.3
Urbano	4.2	1.9	3.5
Rural	10.3	4.7	15.4*

*Patrón de crecimiento de OMS

**Rural indígena para el 2003.

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*			
	1966	1997	2003
Total	29.4	16.8	23.7
Urbano	15.3	6.8	17.3
Rural	31.3	16.5	60.6**

*Patrón de crecimiento de OMS

**Rural indígena para el 2003.

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*			
	1966	1997	2003
Total	1.7	1.3	1.6
Urbano	1.4	1.0	1.5
Rural	1.7	1.5	1.9**

*Patrón de crecimiento de OMS

**Rural indígena para el 2003.

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*

	1966	1997	2003
Total	5.0	6.4	11.1
Urbano	6.9	7.4	11.2
Rural	4.7	5.3	15.9**

*Patrón de crecimiento de OMS

**Rural indígena para el 2003.

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (porcentaje)*

	1966	1997	2003
Sobrepeso Total	ND	ND	34.5 /c
Urbano	ND	ND	ND
Rural	ND	ND	ND
Obesidad Total	ND	ND	12.8 /c
Urbano	ND	ND	ND
Rural	ND	ND	ND

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m2, obesidad >30 Kg/m2

ND = No disponible

c/ Mujeres de 18 a mayores de 75 años de edad

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)

1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
2.6	2.8	2.9	2.9	2.7	2.5	2.2	2.1	2	2	1.8	1.6	1.4

Esperanza de vida al nacer (número de años)

	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	55.26	59.34	61.99	64.27	66.46	68.99	70.79	71.87	72.87	73.78	74.74	75.57	76.3	77.1
Hombres	54.35	58.35	60.91	63.08	64.94	66.96	68.4	69.27	70.22	71.25	72.25	73.02	73.7	74.4
Mujeres	56.22	60.37	63.12	65.52	68.06	71.12	73.3	74.61	75.65	76.43	77.36	78.24	79.1	79.9

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)

1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
39.9	40.48	40.38	38.96	35.57	30.97	28.56	27.27	25.06	24.12	22.68	20.82	19.1	17.79

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)

1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
58	46	34	26.5	23	20	18.5	17.9

Relación de dependencia (ambos sexos)

	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	93.02	89.16	81.9	73.5	66.99	62.58	59.64	56.95	55.24
Niños	84.77	81.08	73.67	65.31	58.75	54.16	50.88	47.7	45.04
Adultos mayores	8.25	8.08	8.23	8.19	8.24	8.42	8.76	9.25	10.2

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
5.9	7.2	6	3.3	0.8	-0.3	0.7	4.3	5.3	2	0.8	-1.3	0.4	2.3	5.6	5.4	6.7	9.7	7.5

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	102.7	101.6	97.2	95.3	93.5	90.8	90	89

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	50.3	68	63.4	62	66	65.5	70.1	69	66.6	69.6 /d	65.1 /d	60.3 /d	53.2 /d	46.6 /d
Sector Público no financiero	83.7	73.5	67.1	64.8	67.2	66.5	71.2	69.4	67	70.4	66.2	61	53.7	47.1

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período

d/ Incluye la deuda de gobiernos locales y regionales con el banco de la nación

IPC de alimentos (índice general)*						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
94.3	102.8	104.4	107.4	110	114.4	124.7

*Ciudad de Panamá

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
52	68	60	65	78	72	78	84	86	82	71	64

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
15.2	17.3	16.5	16.3	16.1	17.1	18.5	17.6	16.9	16	17.4	17.4	17.7	16.9	17.2

*Datos se refieren al Sector Público No Financiero

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)**			
1990-1991	1996-1997	2000-2001	2006-2007
7.50	8.81	9.47	9.25

**Datos se refieren al Gobierno Central

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2320	2290	2390

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)													
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Arroz Limpio	1.6	0.2	1.2	33.6	4	7.6	3.4	12.2	3.4	5	27.1	19.9	29.4
Frijol	23.7	11.8	15.7	18.3	43	33.7	20.6	33.3	28.3	17.4	10	23.2	2.1
Maíz	66.1	68.1	62.9	80.1	76.9	79.6	80.7	81.8	79.8	77.9	82.4	80	83
Sorgo	0.7	1.1	0.9	0.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trigo	100.4	104	100.1	100	100.1	100	100	100	100	100	100-0	100	100

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*									
	1991	1994	1997	1999	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional	ND	ND	ND	ND	36.9	32.9	31	29.9	29
Urbana	32.7	25.3	24.7	20.8	26.2	21.6	21.7	19.5	18.7
Rural	ND	ND	ND	ND	54.6	52.3	47.2	47.9	46.6

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza

Coeficiente de Gini (razón)*									
	1991	1994	1997	1999	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional	0.560	0.567	0.57	0.536	0.561	0.548	0.545	0.540	0.524
Urbana	0.530	0.537	0.543	0.499	0.515	0.500	0.500	0.484	0.471
Rural	0.514	0.491	0.511	0.481	0.515	0.542	0.536	0.549	0.528

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola /c	72	80	79	79	88	87	91	91	108	108	103	102	96	96
Salario mínimo legal agrícola por día /b	5.2	5.92	5.92	5.92	6.56	6.56	6.8	6.8	6.8	6.96	6.96	6.96	6.96	8.08

b/ dólares estadounidenses

c/ porcentaje

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	88.6	93.2	95.3	96	96.7	97.4	97.9	98.4
Hombres	89.3	93.9	95.7	96.5	97.1	97.7	98.2	98.7
Mujeres	87.8	92.4	94.8	95.6	96.3	97	97.5	98

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)								
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Ambos sexos	90.1	86.2	88	79.5	81	82.4	85.2	88.2
Hombres	89.8	85.5	86.8	78.2	78.9	82.1	84.1	87.6
Mujeres	90.5	87	89.3	80.9	83.3	82.8	86.4	88.9

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)					
	1990	1995	2000	2004	2006
Nacional	90	90	90	90	92
Urbana	99	99	99	99	96
Rural	79	79	79	79	81

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)			
	1995	2000	2006
Nacional	69	72	79
Urbana	77	89	81
Rural	53	51	74

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
73	80	76	83	84	84	90	92	96	90	97	95	79	83	99	99	94	89

*Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación.

8. REPÚBLICA DOMINICANA

a. Indicadores antropométricos

Promedio de puntaje z de peso para edad (porcentaje)*				
1986	1991	1996	2002	
-0.31	-0.45	-0.12	0.02	

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de talla para edad (porcentaje)*				
1986	1991	1996	2002	
-0.92	-0.99	-0.64	-0.46	

*Patrón de crecimiento de OMS

Promedio de puntaje z de peso para talla (porcentaje)*				
1986	1991	1996	2002	
0.24	0.18	0.35	0.37	

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para edad en menores de 5 años (porcentaje)*				
	1986	1991	1996	2002
Total	9.3	8.2	4.8	4.4
Urbano	7.1	6.2	3.0	3.6
Rural	12.3	10.9	7.1	5.7

*Patrón de crecimiento de OMS

Baja talla para edad en menores de 5 años (porcentaje)*				
	1986	1991	1996	2002
Total	22.3	21.3	13.8	11.8
Urbano	16.3	16.4	9.7	10.6
Rural	30.6	28.1	19.2	13.9

*Patrón de crecimiento de OMS

Bajo peso para talla en menores de 5 años (porcentaje)*				
	1986	1991	1996	2002
Total	2.4	2.2	2.0	2.2
Urbano	2.1	2.1	2.0	1.9
Rural	2.8	2.2	1.9	2.9

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en preescolares hasta 5 años de edad (porcentaje)*				
	1986	1991	1996	2002
Total	4.0	4.4	7.0	8.6
Urbano	4.5	5.1	9.0	9.1
Rural	3.3	3.4	4.2	7.6

*Patrón de crecimiento de OMS

Sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil (porcentaje)*				
	1986	1991	1996	2002
Sobrepeso Total	ND	ND	27.2	ND
Urbano	ND	ND	ND	ND
Rural	ND	ND	ND	ND
Obesidad Total	ND	ND	10.4	ND
Urbano	ND	ND	ND	ND
Rural	ND	ND	ND	ND

*Sobrepeso IMC > 25 Kg/m2, obesidad >30 Kg/m2

ND = No disponible

b. Indicadores socio-demográficos

Tasa de crecimiento poblacional (porcentaje)												
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
3	3.3	3.3	3	2.7	2.5	2.4	1.9	1.6	1.6	1.6	1.5	1.3

Esperanza de vida al nacer (número de años)														
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Ambos sexos	45.99	49.95	53.64	56.99	59.91	62.07	63.19	65.09	66.95	68.59	70.07	72.2	73.2	74.1
Hombres	44.74	48.56	52.14	55.39	58.13	60.27	61.42	63.24	64.95	66.47	67.83	69.2	70.2	71.1
Mujeres	47.31	51.41	55.22	58.67	61.77	63.97	65.05	67.04	69.04	70.82	72.43	75.5	76.5	77.4

Tasa bruta de natalidad (tasa por mil habitantes)													
1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
54.36	53.49	49.6	44.31	39.42	35.55	33.42	30.92	28.69	25.93	24.59	23.01	21.08	19.36

Tasa de mortalidad infantil (tasa por mil nacidos vivos)							
1960	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2007
102.3	92.1	69.7	53.5	41.2	33.8	32.1	31.4

Relación de dependencia (ambos sexos)									
	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
Total	101.45	93.74	84.59	76.81	71.08	67.78	65.64	63.9	61.48
Niños	96.16	88.37	79.07	70.93	64.55	60.41	57.42	54.95	51.82
Adultos mayores	5.29	5.37	5.52	5.88	6.53	7.37	8.21	8.95	9.66

c. Indicadores económicos

Tasa de variación anual del PIB per cápita (Porcentaje sobre la base de cifras en dólares a precios constantes de 2000)																		
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
-7.1	-0.8	8.9	4.7	1.2	4.1	5.5	6.3	6.4	4.3	3.9	0.1	4.1	-1.8	-0.3	7.6	9	6.9	3

Términos de intercambio de bienes FOB/FOB (2000=100)								
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
100	100.9	101.5	97.9	96.7	95.8	94.9	98	92.6

Saldo de la deuda pública como porcentaje del PIB (porcentaje)*														
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gobierno Central	33.1	29.2	23.9	23.1	21.1	18.9	19.6	23.9	44.2	0	22	20.4	18.4	16.7
Sector Público no financiero	33.1	29.2	23.9	23.1	21.1	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	19	17.4

*Nota: Estos indicadores se calculan utilizando el PIB a precios corrientes y en moneda nacional para cada país. El tipo de cambio utilizado corresponde al informado por el FMI al final de cada período

IPC de alimentos (índice general)						
1995	2003	2004	2005	2006	2007	2008
72.8	145.9	221	230.3	247.7	262.3	290.9

Relación entre deuda externa bruta total y las exportaciones de bienes y servicios (porcentaje)											
1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
70	61	51	47	46	41	50	55	67	68	67	67

d. Indicadores gasto social

Gasto Público Social como porcentaje del PIB (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
4.7	3.9	5.3	6.5	6.6	6.8	6.9	7	7	7.2	7.3	7.5	7.9	6.9	7.5	8.12	8.8	9

*Se refiere al gobierno central

e. Indicadores de seguridad alimentaria y nutricional

i. Disponibilidad nacional de alimentos para consumo humano

Disponibilidad energética per capital (suministro de energía alimentaria –SEA– Kilocalorías / persona / día)		
1990-1992	1995-1997	2003-2005
2,180	2,230	2,300

Grado de dependencia de granos básicos por producto (porcentaje)												
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Arroz Limpio	13.8	1.1	17.5	17.9	18.6	8.4	2.8	0	0	18	12.3	5.3
Frijol	22	15.5	22.4	44.5	35.8	35.5	33	32.9	34.1	53.4	50.8	33.8
Maíz	94.7	95.7	96.4	96	97.4	98	96.6	97.6	96.3	96.4	97.2	98
Sorgo	1.1	0.7	0.6	0.7	1.8	3	1.2	0.2	1.5	1.3	ND	ND
Trigo	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

ii. Capacidad adquisitiva de la población

Porcentaje de población en pobreza (porcentaje de la población total)*					
	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional	47.1	54.4	47.5	44.5	44.5
Urbana	42.4	51.8	45.4	41.8	43
Rural	55.9	59	51.4	49.5	47.3

*Nota: El porcentaje de personas pobres incluye las personas bajo la línea de pobreza

Coeficiente de Gini (razón)*					
	2002	2004	2005	2006	2007
Nacional	0.537	0.586	0.569	0.578	0.556
Urbana	0.535	0.598	0.568	0.584	0.564
Rural	0.464	0.503	0.542	0.520	0.508

*Nota: Cálculo a partir de la distribución del ingreso per cápita de las personas. Incluye las personas con ingreso igual a cero

Poder adquisitivo del salario mínimo en dólares (porcentaje)												
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Poder adquisitivo del salario mínimo agrícola /c	64	66	64	61	68	90	80	84	88	51	65	64
Salario mínimo legal agrícola por día /b	3.34	3.08	3.71	3.54	3.79	4.33	4.19	4.3	3.31	2.42	4.33	3.93

b/ dólares estadounidenses

c/ porcentaje

iii. Comportamiento alimentario del consumidor

Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años de edad (porcentaje)*								
	1970	1980	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Ambos sexos	78.5	82.6	87.5	89.5	91.1	92.5	93.7	94.7
Hombres	79	82	86.8	88.8	90.4	91.8	93	94
Mujeres	78.1	83.2	88.2	90.2	91.9	93.3	94.5	95.5

*Nota: Cálculo de la Unidad de Estadísticas Sociales de CEPAL, en base a la fuente citada.

Porcentaje de alumnos que comienzan el primer grado y alcanzan el último grado de enseñanza primaria (porcentaje)							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Ambos sexos	70.6	72.1	67	61.5	53.9	82.9	61.1
Hombres	66.3	58.9	ND	ND	ND	ND	57.8
Mujeres	75.2	87.8	ND	ND	ND	ND	64.8

iv. Aprovechamiento biológico de los alimentos

Población con fuente mejorada de agua potable (porcentaje)					
	1990	1995	2000	2004	2006
Nacional	84	87	92	95	95
Urbana	98	97	97	97	97
Rural	66	75	84	91	91

Población con servicios de saneamiento básico mejorados (porcentaje)				
	1990	1995	2000	2006
Nacional	71	74	71	79
Urbana	78	79	75	81
Rural	62	67	65	74

Población con servicios básicos (porcentaje)							
	1998	2000	2001	2003	2004	2005	2006
Nacional							
Agua /k	70.1	ND	73.4 /a	70.2 /a	ND	73.3 /a	73.6
Electricidad /l	88.5 /j	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Saneamiento /e	19.8 /b	ND	24.2 /b	21.8 /b	ND	23.1 /b	22.7
Urbana							
Agua /k	82.8 /a	ND	86.4 /a	82.5 /a	ND	83.1 /a	83.2
Electricidad /l	100	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Saneamiento /e	30.5 /b	ND	35 /b	32.2 /b	ND	33.2 /b	32.1
Rural							
Agua /k	48.1 /a	ND	49.3 /a	47.5 /a	ND	55.6 /a	55.6
Electricidad /l	68.6	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Saneamiento /e	1.2 /b	ND	4.1 /b	2.6 /b	ND	4.8 /b	4.8

e/ CEPAL utiliza datos sobre el número de viviendas conectadas a los sistemas de alcantarillados y sobre la población que, residiendo en ellas, tiene acceso por ese medio, a sistemas de recolección y eliminación (con o sin tratamiento) de excrementos humanos y de aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua. La definición proveniente de las encuestas de hogares utilizadas por CEPAL es: Inodoro (W.C) conectado a red de alcantarillado (pública/general)

k/ La población que dispone de agua potable que puede acceder a agua no contaminada sin que ello demande el uso de una parte desproporionalmente alta de su tiempo. En general para el sector urbano se suele establecer como criterio que la fuente de agua no esté a más de 200 metros de la vivienda del consumidor. Los problemas de definición operativa son mucho más complejos en el sector rural, lo que afecta la confiabilidad de los datos en este sector.

l/ Definiciones de acceso a electricidad provenientes de las encuestas de hogares de los países utilizadas por CEPAL: Alumbrado eléctrico público, privado, planta de generación propia y de generación colectiva.

a/ Comprende agua por tubería, dentro y fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad

b/ Se refiere a sistema de alcantarillado

j/ Alumbrado eléctrico público, privado, planta de generación propia y de generación colectiva

Coberturas de vacunación contra el sarampión en menores de 1 año (porcentaje)*																	
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
96	69	75	96	86	96	80	82	95	96	88	98	82	79	61	99	99	96

*Dato estimado: La cifra es estimada por la agencia internacional cuando un dato de país para un año específico o para una serie de años no está disponible, o cuando existen múltiples fuentes de información o hay cuestionamiento a la calidad de los datos. Las estimaciones están basadas en datos nacionales tales como encuestas o registros administrativos u otras fuentes de información pero utilizando la misma variable para realizar la estimación.

**Análisis de Situación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional
en Centroamérica y República Dominicana**

Programa Regional de Seguridad Alimentaria y nutricional para Centroamérica
Boulevard del Hipódromo # 523, Colonia San Benito. San Salvador, El Salvador. Centroamérica

www.sica.int/presanca

www.sica.int/sirsan



INFORME TÉCNICO

PRESANCA

**Programa Regional de Seguridad
Alimentaria y nutricional para Centroamérica**

PRESANCA/IT-001/2010

Análisis de Situación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional
en Centroamérica y República Dominicana
123 pgs. Enero, 2010

