

Encuesta Nacional
de la Situación Nutricional
ENSIN
—2015

Encuesta Nacional
de la Situación Nutricional
ENSIN
—2015

**ENSIN 2015, en el marco de los determinantes sociales de la
Seguridad Alimentaria y Nutricional**

Sept 2014



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF

Dirección de Planeación y Control de Gestión

Subdirección de Monitoreo y Evaluación

Dirección de Nutrición

Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS

Dirección de Epidemiología y Demografía

Subdirección de Salud Nutricional

Instituto Nacional de Salud – INS

Grupo de Nutrición

Con el Apoyo de: Asociación Colombiana para el Avance de la Ciencia-ACAC

Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



1

Que es la ENSIN

2

La ENSIN es una herramienta para

3

Antecedentes de la ENSIN

4

Propuesta metodológica ENSIN 2015



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



La ENSIN

Es el principal estudio poblacional en Colombia y uno de los más importantes a nivel latinoamericano de interés estratégico para la planificación, desarrollo y evaluación de políticas públicas en seguridad alimentaria y nutricional.



Antecedentes



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



**INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD**



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA**
www.acac.org.co



DPS

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**BIENESTAR
FAMILIAR**



Encuesta poblacional descriptiva de corte transversal con muestreo probabilístico, de conglomerados, estratificado y polietápico.



Universo Hogares residenciales del territorio Nacional y sus integrantes



Unidad de observación: Hogar y personas del hogar



Cobertura nacional, urbana y rural, seis regiones, catorce subregiones y 32 departamentos, tres áreas metropolitanas y Bogotá D.C



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



DPS
CONTINUANDO Hacia la Prosperidad Social
**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**BIENESTAR
FAMILIAR**

La ENSIN es una herramienta para

- Definir políticas, planes, programas y acciones en alimentación y nutrición
- Evaluar y redefinir las políticas públicas en materia de salud, nutrición y alimentación.
- Evaluar el estado nutricional de la población.
- Identificar las necesidades en alimentación y nutrición.
- Realizar los análisis y modelos explicativos de situación en salud, alimentación y nutrición.
- Priorización de los recursos en salud, alimentación y nutrición.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co





El Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE -

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 3851 de 2006 y teniendo en cuenta que el proceso de producción de la operación estadística ha sido evaluado según los requerimientos técnicos establecidos en la metodología de aseguramiento de la calidad estadística

Otorga la certificación tipo A - Excelente a la:

ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL EN COLOMBIA

Producida por el

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)

Se expide con base en el registro de calidad No. CI - 018 - 073 de febrero 15 de 2012

JORGE BUSTAMANTE R.
Director

Vigencia: hasta el 14 de Febrero de 2015

A: Excelente - tres (3) años
B: Bueno - dos (2) años
C: Aceptable - un (1) año



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



**INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD**



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA**
www.acac.org.co



Problema

1. Inequidades en la Situación Alimentaria y Nutricional ¹.
2. Transición demográfica, epidemiológica y nutricional.
3. Inseguridad alimentaria
4. Bajos niveles de actividad física y comportamientos sedentarios
5. Práctica de la lactancia materna no es frecuente en Colombia.
6. Inadecuadas prácticas de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria.
7. Incorporación de alimentos de alto costo y bajo valor nutricional en las prácticas alimentarias.
8. Reducción de la desnutrición crónica, pero sigue como problema de salud pública junto con la anemia y las deficiencias de Vitamina A y Zinc con amplias brechas.
9. Alta prevalencia, incrementos en todos los grupos de edad de sobrepeso y obesidad.

¹Los ingresos, la educación y la ocupación constituyen la base material que distribuye las oportunidades, en este caso para la Situación Alimentaria y Nutricional, Citado por Alvarez y Col.2013.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



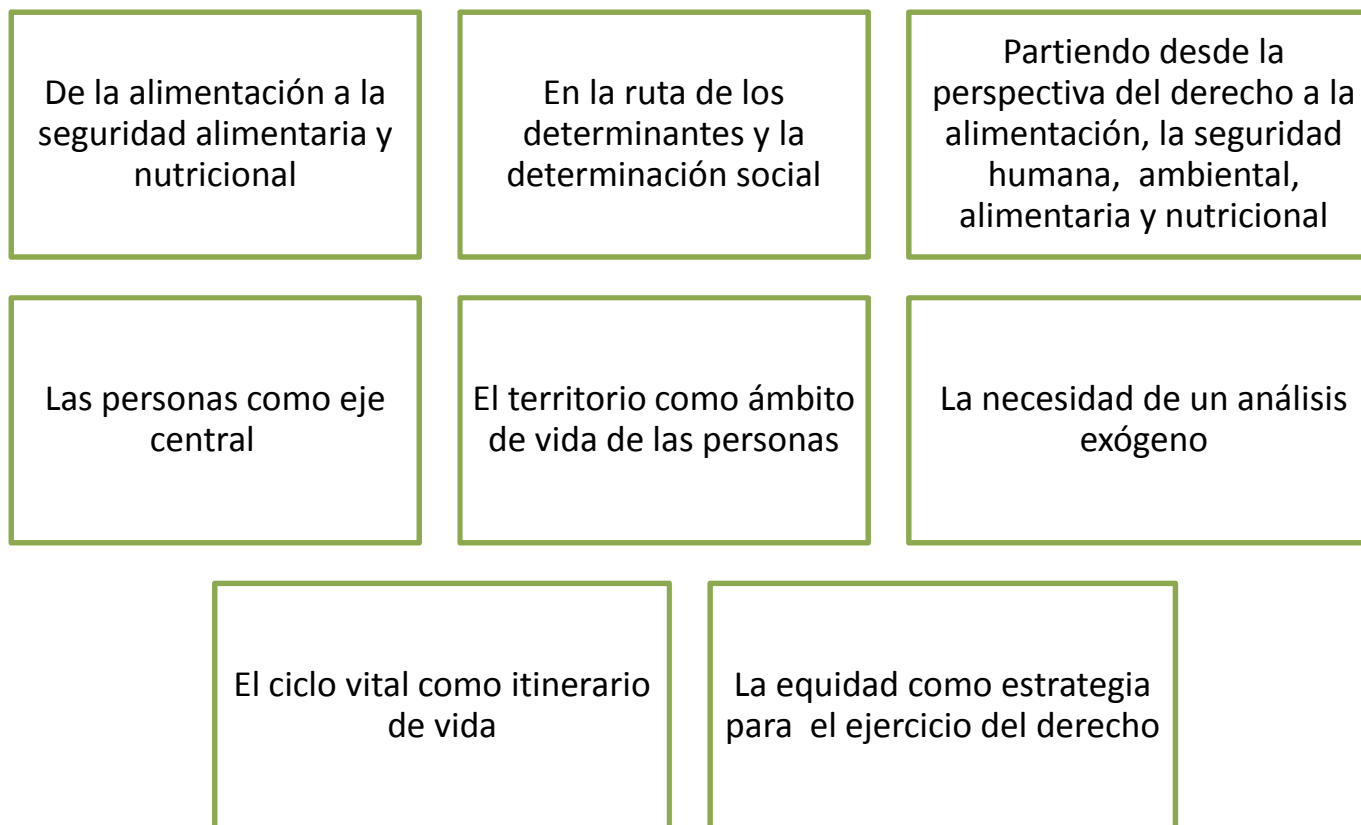
INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



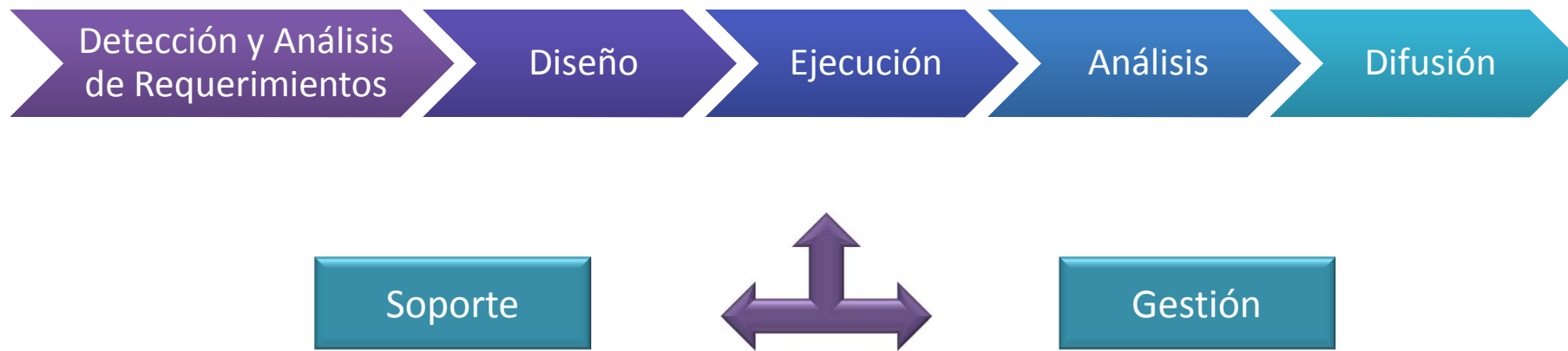
ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Determinantes Sociales de la Seguridad Alimentaria y Nutricional



Modelo de la Producción Estadística



Fuente: Dirección de Regulación, Planeación, Normalización y Estandarización –DIRPEN. Departamento Nacional de Estadística –DANE.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



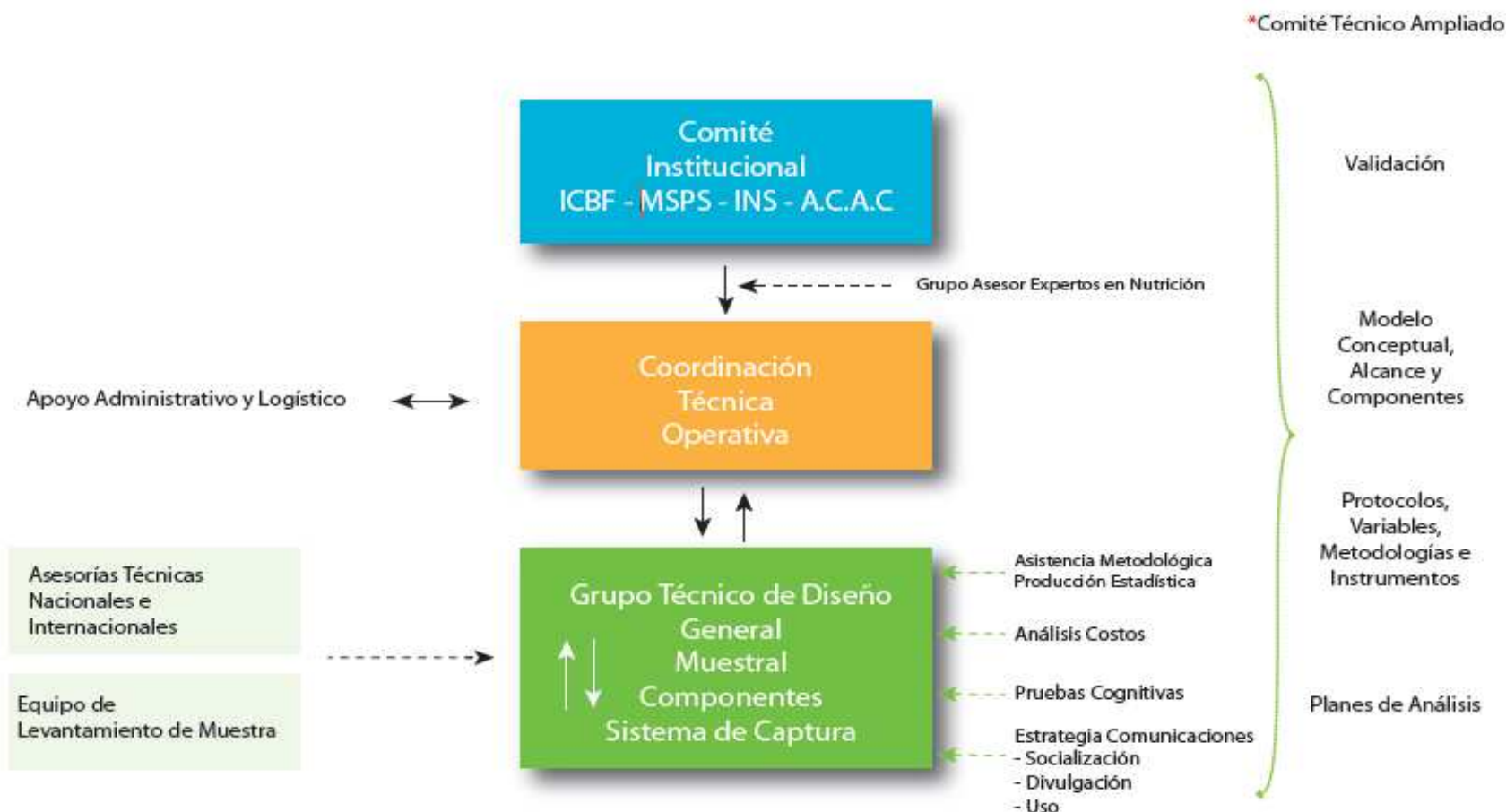
INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



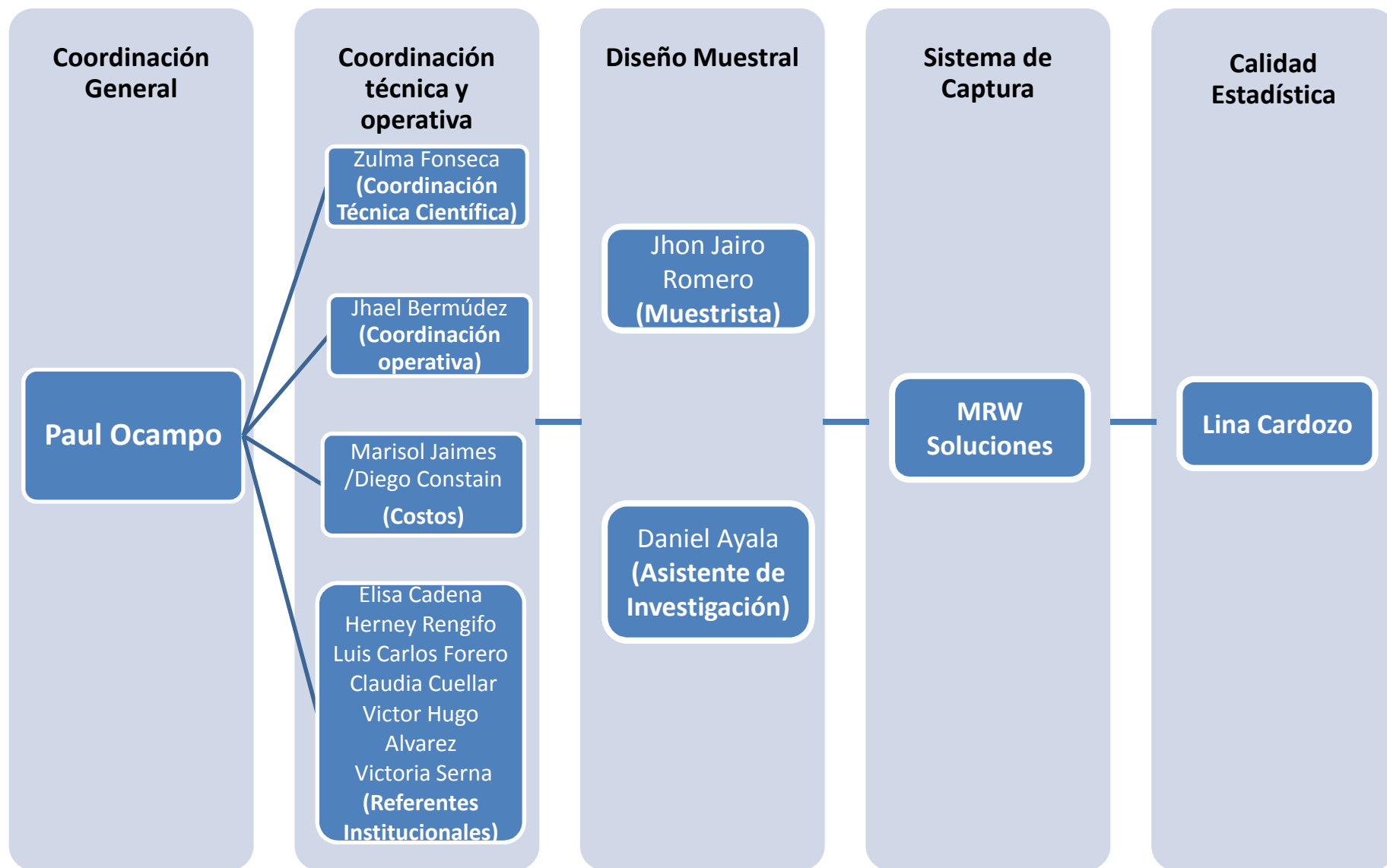
ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Modelo Operativo ENSIN 2015



*El Comité Técnico Ampliado lo integran: DANE, CISAN, COLDEPORTES, ACOFANUD, Agencias de Naciones Unidas, Expertos Internacionales, Centros de Investigación (CIAT / ILSI / Humboldt), Gremios Productivos ANDI- SAC, Consumidores, entre otros.



- María Elena Mora
(Investigadora)
- Patricia Cifuentes
(Asesora)

Población, Territorio,
Salud, Condiciones
Socioeconómicas y
Oferta Social



- María Victoria Benjumea
(Investigadora)
- Kenny Trujillo (Asesora)

Antropometría



- Yibby Forero
(Investigadora)
- Mercedes Mora
(Asesora)
- Marco Fidel Ávila
(Asesor)

Vitaminas y
Minerales de Interés
en Nutrición y Salud
Pública



- Catalina Borda
(Investigadora)
- Gilma Olaya (Asesora)

Lactancia Materna y
Alimentación
Complementaria



- Subcomponente SA y HA
 - Sara del Castillo (Investigadora)
 - Lina Rosas (Asistente de investigación)
 - Fabián Ardila (Antropólogo)
- Subcomponente de Ingesta Dietética
 - Oscar Herrán (Asesor)
 - María Fernanda Ardila (Asesor CFC)
 - Zulma Fonseca (Investigador – R24h)
 - Adriana Sepúlveda (Asistente de Investigación)
 - Silvana Castillo (Ingeniera Química)

Seguridad Alimentaria, Hábitos
Alimentarios e Ingesta Dietética
(Zulma Fonseca – Coordinación)



- Olga Lucía Sarmiento
(Investigadora)
- Robinson Ramírez
(Asesor)

Actividad Física y
comportamientos
sedentarios



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Asesores Nacionales

Ministerio de Salud y Protección
Social

Observatorio de Seguridad
Alimentaria - OSAN

Secretaría Distrital de Salud de
Bogotá

DANE

Universidad de Antioquia

Universidad Nacional de
Colombia

ICANH

Universidad de Sao Paulo

Universidad Javeriana

Universidad Industrial de
Santander

Universidad Bolivariana

Universidad del Valle

Fundación Valle de Lili

• Luis Carlos Gomez

• Dora Aya

• Ana Zulema Jimenez

• Luis Alejandro Montenegro

• Ana Zoraida Quintero

• Raul Andres Gomez

• Guillermo Moreno

• Clara Ines González

• Julio Cesar Gomez

• Bertha Gaviria

• Rosa Uscategui

• Luz Stella Alvarez

• Luz Marina Arboleda

• Diego Gaitán

• Elizabeth Valoyes

• Juana Camacho

• Diana Parra

• Luis Fernando Gomez

• Diana Camargo

• Beatriz Gracia

• Cecilia Aguilar

• Jairo Osorno

Asesores Nacionales

Funcobes	• Iván Darío Escobar
PMA	• Gloria Ochoa
Unicef	• Pilar Rodríguez • Zandra Estupiñán
Fundación Santafe	• Patricia Farias
Universidad del Atlántico	• Margarita Fernández • Liliana Margarita Morales
Universidad Mariana	• Jennifer Jauregui • Nelson Conde
Universidad Metropolitana	• Janeth Barrios • Edih Bilbao
Universidad del Sinú	• Yolanda Vargas
Universidad Externado	• Isabel Cristina Ruíz • Elizabeth Castellanos
DPS	• Martha Lucía Londoño
ACODIN	• Lucia Correa
Consultores independientes	• Ligia Martínez
ACOFANUD	• Martha Liévano
ACODIN	• Graciela Barriga



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



**INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD**



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA**
www.acac.org.co



Expertos Internacionales

CHILE

- Eduardo Atalah
- Manuel Olivares

VENEZUELA

- Jennifer Bernal

MEXICO

- Salvador Villalpando
- Nancy Paulina López
- Teresita González
- Teresa Shamah
- Miriam Bertram

BRASIL

- Armando De Negri
- Rigerio Fermio
- Silvia Voci
- Ana María Segall
- Carlos Monteiro

ESTADOS UNIDOS

- Alicia Carriquiry
- Helena Pachón
- Felipe Lobelo
- Chessa Lutter

CANADÁ

- Hugo Melgar
- Jean-Claude Mebarack

INGLATERRA

- Daniel Cohen

ESPAÑA

- Jesús Contreras



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Analizar la situación alimentaria y nutricional de la población colombiana enmarcada en el modelo de determinantes sociales definidos para la ENSIN 2015, como insumo para la formulación, seguimiento y reorientación de políticas públicas de seguridad alimentaria y nutricional para Colombia.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



PROSPERIDAD
PARA TODOS



BIENESTAR
FAMILIAR

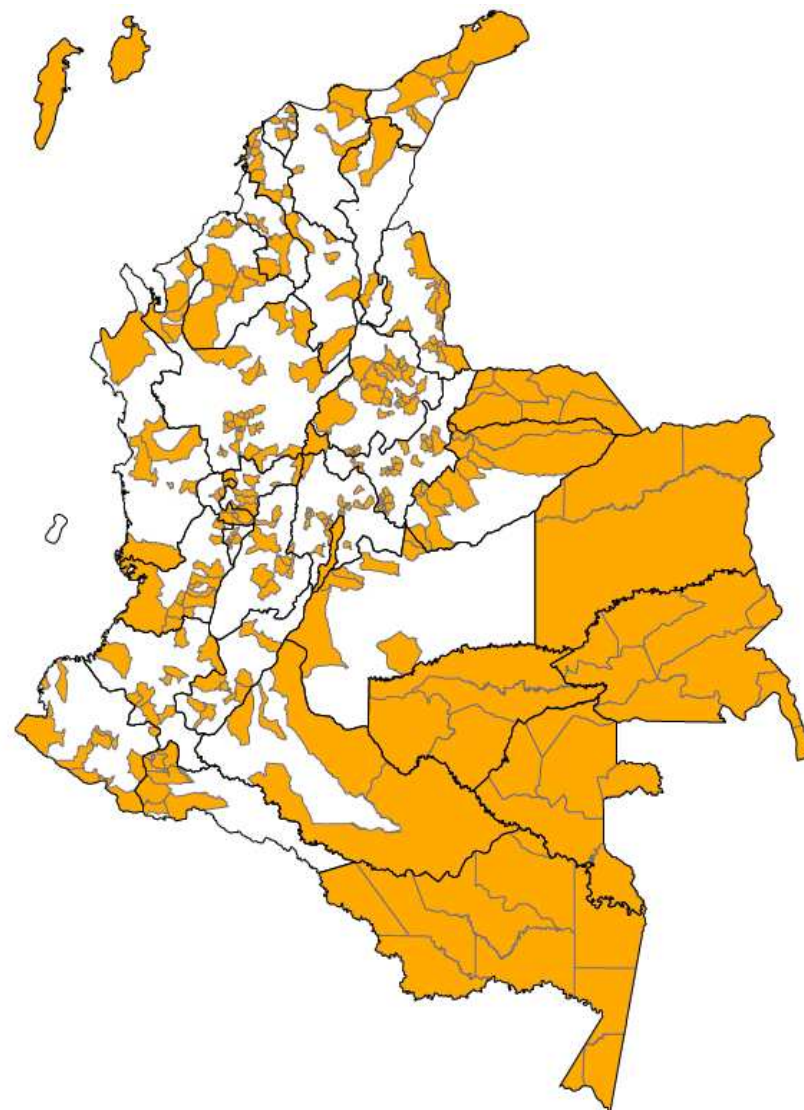
Muestra ENSIN 2015

52.000 hogares (Muestra Maestra de Hogares)

El 75,7% de los hogares serán urbanos y el 24,3% serán rurales

Municipios Seleccionados

La recolección de la información se realizará en 5.000 segmentos de las zonas urbanas y rurales de 313 municipios (244 UPM).



NÚMERO DE PERSONAS POR GRUPO ETARIO Y REGION QUE SE PRODIAN ESPERAR EN LA ENSIN 2015

Hogares y Grupo etario	Región						Total general
	1. Atlántico	2. Oriental	3. Orinoquia y Amazonia	4. Bogotá	5. Central	6. Pacífica	
Hogares	12,000	7,500	8,000	4,000	12,700	7,800	52,000
6 a 11 meses	442	231	302	97	308	225	1,604
1 a 4 años	3,964	2,016	2,645	881	2,958	1,987	14,451
5 a 12 años	4,917	2,729	3,395	1,209	4,473	2,895	19,617
H 13 a 17años	6,488	3,722	4,088	1,944	6,056	3,894	26,192
MEF 13 a 49 años	12,976	7,444	8,177	3,888	12,111	7,788	52,384
Gestantes 13 a 49años	495	301	476	120	410	271	2,073
H 18 a 64 años	13,229	7,467	7,813	4,071	12,446	7,779	52,805
M 50 a 64 años	2548	1922	1428	897	3510	1876	12,181
65 y mas	3,115	1,834	1,215	874	3,445	2,036	12,519
Total	47,451	26,212	28,960	13,113	42,917	27,192	185,844

Representatividad de la Muestra

El nivel de desagregación de la muestra maestra depende del tamaño o prevalencia del indicador que se esta midiendo.

Una prevalencia pequeña, exige un tamaño de muestra grande, lo que obliga a agrupar información para lograr estimaciones con buenos niveles de precisión.

Una prevalencia grande, exige un tamaño de muestra menor, lo que permite un nivel de desagregación más amplio.

El máximo nivel de desagregación de la Muestra maestra y de la ENSIN será a nivel de departamental, a excepción de las áreas metropolitanas de Cali, Medellín y la ciudad de Bogotá.

CÁLCULOS PARA ESTIMACIÓN DE DIFERENCIAS O CAMBIOS EN EL TIEMPO DE PROPORCIONES (P_1 Y P_2) CON SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA PARA UN NIVEL DE CONFIANZA DEL 95% (DEFF = 1.5)

P_1	Cambio Porcentual (%) (95% de Confianza)							
	5	10	15	20	25	30	40	50
0.01	36964	30284	23456	17972	13922	10990	7273	5158
0.02	34317	24263	16487	11497	8351	6307	3955	2723
0.03	31958	20167	12646	8401	5924			
0.04	29870	17200	10213	6586	4566			
0.05	28002	14951	8533	5393	3697			
0.07	24797	11768	6366	3922	2651			
0.10	20987	8795	4534	2733	1827			
0.15	16385	6011	2965	1754	1159	825	483	319
0.20	13134	4424	2128	1244	817	579	336	221
0.30	8844	2681	1251	721	468	329	188	122
0.40	6140	1744	798	454	292	203	114	72
0.50	4281	1159	520	292	185	127	69	42
0.60	2923	759	333	183	114	76	39	22
0.70	1889	468	199	105	62	40	18	8

Prevalencia: 3%
 Cambio: 20% (2.4%)
 Muestra: 8401
 Regiones (6) = 50.406
 Departamentos (32) = 268.832
 Municipios (1123) 9.434.323

Fuente: Fuente: Muestra Maestra de hogares, Ministerio de Salud y Protección Social, Grupo/Dirección 2013

Tamaño de muestra para estimar cambios DNT Global

Muestra total ENSIN: 52.000 hogares

Indicador: DNT Global : 3.4%

Cambio Esperado: 20.6 (Meta Nacional ODM)

Región	Prev. 2010	Prev. Esperada en 2015	Muestra Esperada en el 2015
Amazonas	3,6	2,9	3.249
Atlántica	4,9	4,2	4.847
Central	2,8	2,1	3.574
Oriental	2,9	2,2	2.477
Pacífica	3,2	2,5	2.436
Bogotá	2,9	2,2	1.075
Total	3,4	2,7	17.658



Muestra requerida para estimar ese cambio	Subtotal Nacional
5.467	36.312
3.976	
7.066	
6.818	
6.167	
6.818	

Tamaño de muestra para estimar cambios DNT Crónica

Muestra total ENSIN: 52.000 hogares

Indicador: DNT Crónica :13.2%

Cambio Esperado: 20%

Región	Prev. 2010	Prev. Esperada en 2015	Muestra Esperada en el 2015
Amazonas	13.8	11.2	3.249
Atlántica	15.4	12.8	4.847
Central	10.7	8.1	3.574
Oriental	11.3	8.7	2.477
Pacífica	12.3	9.7	2.436
Bogotá	16.4	13.8	1.075
Total	13.2	10.6	17.658

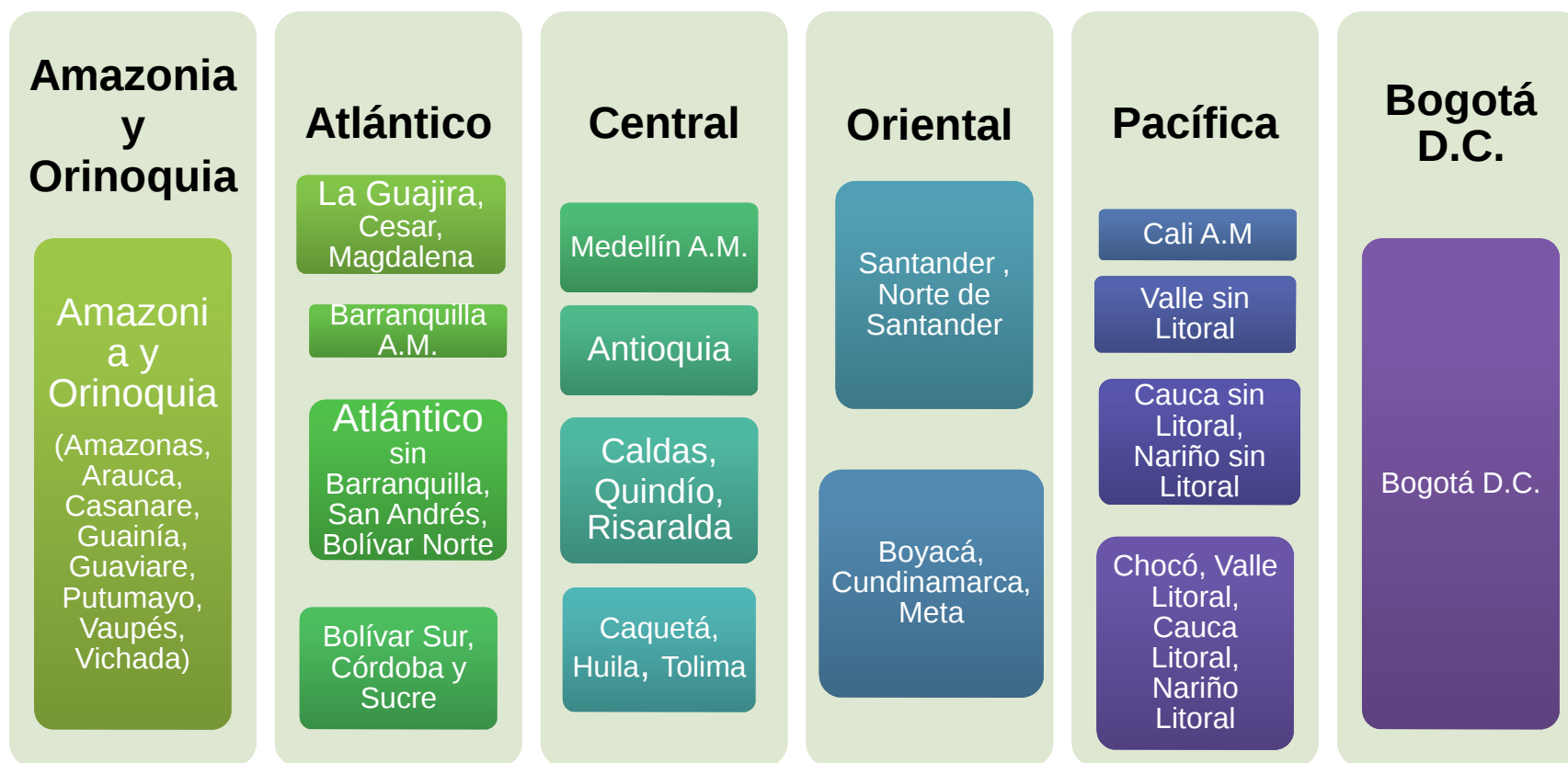


Muestra requerida para estimar ese cambio	Subtotal Nacional
1 410	9 057
1 243	
1 876	
1 766	
1 607	
* 1 155	

Número de personas esperado por grupo de edad en los subcomponentes de Vitaminas y minerales, Consumo y Actividad Física en la ENSIN 2015

Vitaminas y minerales				Consumo				Actividad Física			
Grupo Edad inferencia	N de registros	Grupo Edad fraccionando para la comparación	N de registros	Grupo Edad inferencia	N de registros	Grupo Edad fraccionando para la comparación	N de registros	Grupo Edad inferencia	N de registros	Grupo Edad fraccionando para la comparación	N de registros
				0 a 5 meses	1 604	0 a 5 meses	1 604				
6 a 11 meses	1 604	6 a 11 meses	1 604	6 a 11 meses	1 604	6 a 11 meses	1 604				
1 a 4 años	14 500	1 a 2 años	7 250	1 a 4 años	7 696	1 a 2 años	3 848				
		3 a 4 años	7 250			3 a 4 años	3 848				
5 a 12 años	20 000	5 años	2 857	5 a 12 años	7 696	5 años	1 099	3 a 5 años	4 785	3 a 4 años	1 595
		6 a 12 años	17 143			6 a 12 años	6 597	6 a 12 años	14 032	5 años	3 190
Hombres de 13 a 17 años	5 000	Hombres de 13 a 17 años	5 000	13 a 17 años	7 696	Hombres de 13 a 17 años	3 848	13 a 17 años	14 011	Hombres de 13 a 17 años	7 006
						Mujeres de 13 a 17 años	3 848			Mujeres de 13 a 17 años	7 006
Gestantes de 13 a 49 años	2 073	Gestantes de 13 a 49 años	2 073	Gestantes de 13 a 49 años	2 073	Gestantes de 13 a 49 años	2 073	Gestantes de 13 a 49 años	2 073	Gestantes de 13 a 49 años	2 073
Mujeres de 13 a 49 años	11 000	Lactantes	2 073	Lactante	2 073	Lactante	2 073				
		Mujeres no lactantes	8 927	Adultos 18 a 64 años	7 696	Mujeres	3 848	Adultos 18 a 64 años	7 577	Mujeres	3 789
						Hombres	3 848			Hombres	3 789
Adulto mayor	4 500	Adulto mayor	4 500	Adulto mayor	7 696	Adulto mayor	7 696	Adulto mayor	1 763	Adulto mayor	1 763

División de Análisis Territorial



Estimación de pequeñas áreas

Departamento/ municipio

Estimación de Pequeñas Áreas

Fuentes de Información

Encuesta Nacional de la Situación Nutricional – ENSIN 2015

Censo General 2017 (módulos de viviendas, hogares y personas)

o base de datos SISBEN

Homologación de Variables

Variables censales

Incluye variables del módulo de vivienda y hogar

- Materiales de la vivienda,
- Servicio sanitario,
- Fuente de suministro de agua para consumo.

Variables censales

- Acceso a servicios públicos,
- Ocupación de los miembros del hogar,
- Asistencia escolar,
- Nivel de escolaridad.

Construcción de índices

- Número y porcentaje de niños menores de 5 años en el hogar,
- máximo nivel de escolaridad,
- Alta dependencia económica
- Niños en edad escolar que no asisten a la escuela

Encuesta Nacional
de la Situación Nutricional
ENSIN
—2015

Componentes



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



**BIENESTAR
FAMILIAR**

Componentes e Instrumentos



Avances Diseños Metodológicos

ENSIN 2005 CONDICIÓN DE SALUD	ENSIN 2010 ENFOQUE DE RIESGO	ENSIN 2015 DETERMINANTES SOCIALES
Antropometría 0-64 años	Antropometría 0-64 años	Antropometría 0-64 años Adultos Mayores
Lactancia Materna y Alimentación Complementaria (ENDS)	Lactancia Materna y Alimentación Complementaria (ENDS)	Lactancia Materna y Alimentación Complementaria (ENDS)
Bioquímica	Bioquímica	Vitaminas y Minerales de Interés en Salud Pública
Ingesta Dietética	Prácticas de Alimentación	Seguridad Alimentaria en el Hogar, Ingesta Dietética, Hábitos Alimentarios
Percepción de la Seguridad Alimentaria	Percepción de la Seguridad Alimentaria	Actividad Física Comportamientos Sedentarios-Fuerza Prensil
Actividad Física	Actividad Física	Población, territorio, salud, condiciones socioeconómicas y oferta Social
Tiempo Dedicado a Ver TV	Tiempo Dedicado a Ver TV	
Autopercepción del Peso Corporal	Autopercepción del Peso Corporal	
Autoreporte de HTA y Diabetes		



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



OBJETIVO GENERAL: Identificar los aspectos demográficos, socioeconómicos y de salud, que contribuyen a describir y explicar la situación nutricional de la población colombiana.

PRINCIPALES INDICADORES

Estructuras de población

Índice de Riqueza – SISBEN III

Perfiles poblacionales y territoriales

Perfiles de salud y calidad de vida

Perfiles socioeconómicos

Perfiles de oferta social

**Cuestionario de
Hogar**
(52.000 hogares)

- María Elena Mora
(Investigadora)
- Patricia Cifuentes
(Asesora)

Población, Territorio,
Salud, Condiciones
Socioeconómicas y
Oferta Social



Objetivo General: Caracterizar las prácticas de alimentación del lactante y el niño pequeño, mediante la medición y el análisis de los indicadores de lactancia materna y alimentación complementaria, con el fin de orientar las políticas publicas que mejoren la nutrición, la salud y el desarrollo en los mil primeros días de la vida.

- Catalina Borda
(Investigadora)
- Gilma Olaya
(Asesora)

Lactancia Materna y
Alimentación
Complementaria



POBLACIÓN OBJETIVO

- * Niños y niñas menores de 2 años

INDICADORES

- * Indicadores lactancia materna y alimentación complementaria del niño pequeño OMS - UNICEF
- * Oferta institucional
- * Cumplimiento código sucedáneos de la leche materna

METODOLOGÍA-INSTRUMENTOS

- * Formulario de frecuencia de consumo de alimentos
- * Preguntas lactancia materna exclusiva y total
- * Preguntas relacionadas con condiciones de salud , oferta institucional, percepción cumplimiento código sucedáneos de la leche materna y aspectos socioeconómicos de la madre



Muestra: 7056



Representatividad

Nacional
(Indicadores OMS)
Regional
Departamental

Seguridad alimentaria, hábitos alimentarios e ingesta dietética

Objetivo: Identificar, caracterizar y analizar algunos elementos claves de la seguridad alimentaria desde el acceso, consumo y calidad e inocuidad de los alimentos, para establecer asociaciones con el estado nutricional de la población colombiana en el marco de determinantes sociales.

- Sara del Castillo
(Investigadora)
- Lina Rosas **(Auxiliar de Investigación)**

Subcomponente
Seguridad
Alimentaria



Seguridad Alimentaria

POBLACIÓN OBJETIVO

- * Hogares (52.000)
- * Representatividad: Departamental



INDICADORES

- * Prevalencia de seguridad alimentaria e inseguridad alimentaria (leve, moderada, severa).
- * Estrategias de afrontamiento
- * Prácticas protectoras Seguridad Alimentaria
- * Situaciones de riesgo para la SAN

METODOLOGÍA-INSTRUMENTOS

- * ELCSA armonizada (2012)
- * Estrategias de afrontamiento
- * Prácticas protectoras : Producción de alimentos para consumo, comercialización, trueque
- * Situaciones de riesgo

Seguridad alimentaria, hábitos alimentarios e ingesta dietética

Prácticas de Interés en Nutrición y Salud Pública

• Oscar Herrán
(Asesor)

Subcomponente de
Ingesta Dietética –
Prácticas de interés en
nutrición y salud pública



Submuestra

Grupo Edad fraccionando para la comparación	N de registros
1 a 2 años	1 924
3 a 4 años	3 848
5 años	1 099
6 a 12 años	6 597
Hombres de 13 a 17 años	3 848
Mujeres de 13 a 17 años	3 848
Gestantes de 13 a 49 años	2 073
Lactante	2 073
Mujeres	3 848
Hombres	3 848
Adulto mayor	7 696
	40 702

Población Objetivo

Población mayor de 2 años.

Representatividad:

Regional (por grupos de edad)

Departamental (población total)

Indicadores

Proporción de consumo de cada alimento, grupo de alimentos o práctica.

Frecuencia media/día de consumo de cada alimento, grupo o práctica.

Patrón(es) de consumo dietario

. Prácticas relacionadas con el consumo de sal

* Lavado de manos y manipulación de alimentos

Metodología– Instrumentos

Formulario de Frecuencia de consumo



Ingesta Dietética – Recordatorio Alimentario de 24 horas

Población Objetivo

Población 0 años a 64 años

Representatividad :

Regional (por grupos de edad)

Departamental (población de 2 años y +)

Indicadores

Alimentos de mayor consumo

Cantidad promedio consumida por alimento

Proporción de individuos a riesgo por deficiencia de energía y nutrientes

Calidad de alimentación complementaria

Metodología–instrumentos

Recordatorio de 24 horas – Método de múltiples pasos iterativos



- Zulma Fonseca (**Investigador – R24h**)
- Adriana Sepúlveda (**Asistente de Investigación**)
- Silvana Castillo (**Ingeniera Química**)

Subcomponente de Ingesta Dietética (R24 horas)



Submuestra

Grupo Edad inferencia	N de registros
0 a 5 meses	1 604
6 a 11 meses	1 604
1 a 4 años	7 696
5 a 12 años	7 696
13 a 17 años	7 696
Gestantes de 13 a 49 años	2 073
Lactante	2 073
Adultos 18 a 64 años	7 696
Adulto mayor	7 696
	45 834

Seguridad alimentaria, hábitos alimentarios e ingesta dietética

Hábitos Alimentarios

Enfoque Cualitativo

- Sara del Castillo
(Investigadora)
- Fabián Ardila
(Antropólogo)

Hábitos Alimentarios



Población Objetivo

Adultos
jóvenes

Adultos
mayores

(Regiones
Culturales
Alimentarias
12)

Precategorías

General

1. Cambio Alimentario

Específicas

2. Prácticas culinarias y
alimentarias

3. Patrones culturales y horarios
de alimentación

4. Nociones de alimentación y
estilos de vida

5. Prácticas de Lactancia

6. Distribución intrafamiliar de
alimentos

7. Participación en programas de
asistencia alimentaria y nutricional.

8. Dinámica de la disponibilidad y
acceso a agua potable.

Técnica

Grupos focales (24)

Entrevistas a
profundidad (24)



Niveles de actividad física, y comportamientos sedentarios

Objetivo: Evaluar los niveles actividad física y comportamientos sedentarios de niños, adolescentes, gestantes, adultos y adultos mayores, como factores determinantes de la situación nutricional de la población colombiana, e insumo para la formulación y seguimiento de las políticas públicas.

POBLACIÓN OBJETO	Instrumento			
	Formulari o Juego Activo	Comport amientos sedentari os	IPAQ (T Y TL)	Fuerza prensil
Preescolares (3 a 5 años)	X	X		
Escolares (6 a 17 años)		X	X	X
Adultos (18 y +)		X	X	X
Gestantes		X	X	X

- Olga Lucía Sarmiento
(Investigadora)
- Robinson Ramírez
(Asesor)

Actividad Física y
comportamientos
sedentarios



**Representatividad:
Regional**

Grupo Edad fraccionando para la comparación	N de registros
3 a 4 años	1 595
5 años	3 190
6 a 12 años	14 032
Hombres de 13 a 17 años	7 006
Mujeres de 13 a 17 años	7 006
Gestantes de 13 a 49 años	2 073
Mujeres	3 789
Hombres	3 789
Adulto mayor	1 763
	44 241

PARA TODOS

FAMILIAR



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co

Niveles de actividad física, y comportamientos sedentarios

FUERZA PRENSIL (FP),

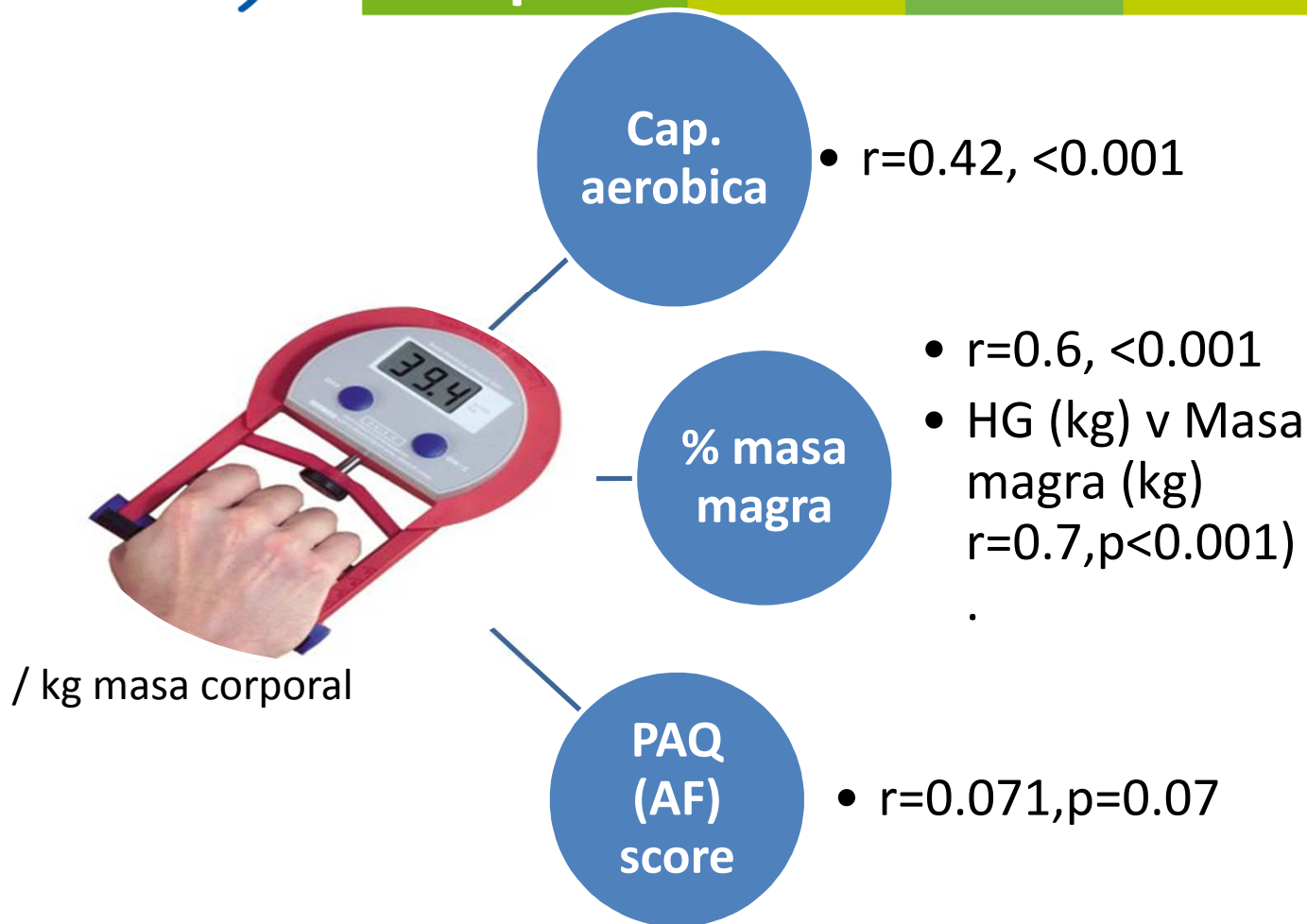
- Medición de la condición física como indicador de riesgo cardiovascular.
- Niños que presentan menores valores de FP presentan tempranamente manifestaciones asociadas a ECNT como hipertensión arterial, adiposidad incrementada, sobrepeso/obesidad, dislipemia e hiperglicemia.
- No existen datos poblacionales disponibles.

Valorada por medio de la dinamometría, es utilizada para caracterizar la fuerza muscular general del miembro superior y se define como un determinante de la condición física, el rendimiento físico y el estado nutricional.

OBJETIVO

- Estimar los niveles de fuerza prensil por dinamometría como un indicador de la condición física, que sugieran posibles manifestaciones tempranas de ECNT en población ≥ 6 años de Colombia.
- Evaluar si el nivel de fuerza prensil difiere por factores demográficos, socioeconómicos y de salud en población ≥ 6 años de Colombia.

Niveles de actividad física, y comportamientos sedentarios



OBJETIVO GENERAL: Determinar el estado nutricional de la población colombiana mediante indicadores antropométricos y relacionarlos con algunos determinantes sociales de la seguridad alimentaria y nutricional.

Metodología: Toma de mediciones corporales: peso, talla, circunferencia de la cintura.

Grupo de edad	Indicador	Representatividad
Niños y niñas menores de 5 años	Retraso en talla	Nacional, Regional
	Desnutrición global	Nacional
	Desnutrición Aguda	Nacional
	Sobrepeso	Nacional
	Obesidad	Nacional
Niños, niñas de 5 años hasta la adolescencia	Retraso en talla	Nacional, Regional
	Exceso de peso (Sb + Ob)	Nacional, Regional
	Obesidad abdominal (Nuevo indicador, solo para aquellos de 13 a 17 años)	Nacional, Regional
Adultos	Déficit de peso	Nacional
	Exceso de peso (Sb + Ob)	Nacional, Regional, departamental
	Obesidad abdominal	Nacional, Regional y algunos departamentos

- María Victoria Benjumea
(Investigadora)
- Kenny Trujillo
(Asesora)

Antropometría



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Vitaminas y Minerales de Interés en Salud Pública

- Yibby Forero
(Investigadora)
- Mercedes Mora
(Asesora)
- Marco Fidel Ávila
(Asesor)

Vitaminas y
Minerales de Interés
en Nutrición y Salud
Pública



OBJETIVO GENERAL Determinar el estado nutricional con respecto a vitaminas y minerales de interés en salud pública en el marco de los determinantes sociales de la seguridad alimentaria y nutricional, mediante indicadores bioquímicos en una submuestra representativa de la población de la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional Colombia 2015.

POBLACIÓN OBJETO	INDICADOR							
	Submuestra	Anemia	Deficiencia de hierro	Deficiencia de zinc	Deficiencia de vitamina A	Deficiencia de Vitamina B12	Deficiencia de Vitamina D**	Yodo en orina
Niños y niñas de 6 a 11 meses	1604	X						
Niños y niñas de 1 a 4 años	14500/6000	X (R)	X(R)*	X (R)	X (R)	X (N)**	X (N)	X (N)
Niños, niñas de 5 a 12 años	20000/10500	X (R)	X (N)			X (N)	X (N)	
Hombres de 13 a 17 años	5000	X (R)	X (N)			X (N)	X (N)	
Mujeres en edad fértil	11000	X (S – R)	X (N)			X (N)	X (N)	X (N)
Gestantes	2073	X	X			X	X	
Adulto mayor	4500	X (N)	X (N)	X (N)		X (N)	x(N)	

* Excepto para Bogotá

** Se tomarán las muestras pero no se procesarán inmediatamente

Tabla Resumen 5000 Segmentos

Muestra total ENSIN: 52.000 hogares

Indicador: DNT Global : 3.4%

Cambio Esperado: 20.6 (Meta Nacional ODM)

Región	Prev. 2010	Prev. Esperada en 2015	Muestra Esperada en el 2015
Amazonas	3,6	2,9	3.249
Atlántica	4,9	4,2	4.847
Central	2,8	2,1	3.574
Oriental	2,9	2,2	2.477
Pacífica	3,2	2,5	2.436
Bogotá	2,9	2,2	1.075
Total	3,4	2,7	17.658



Muestra requerida para estimar ese cambio	Subtotal Nacional
5.467	36.312
3.976	
7.066	
6.818	
6.167	
6.818	

**Generar información confiable en el menor tiempo,
a menor costo y con la calidad que demanda el
desarrollo del operativo de campo de la ENSIN 2015**

¿Por qué usar CSPro?

Es un sistema integrado para la captura y procesamiento de censos y encuestas, producto de la combinación del IMPS (Integrated Microcomputer Processing System) e ISSA (Integrated System for Survey Analysis).

En muchos países se ha utilizado para procesar los censos y encuestas de diferentes tamaños, como lo son:

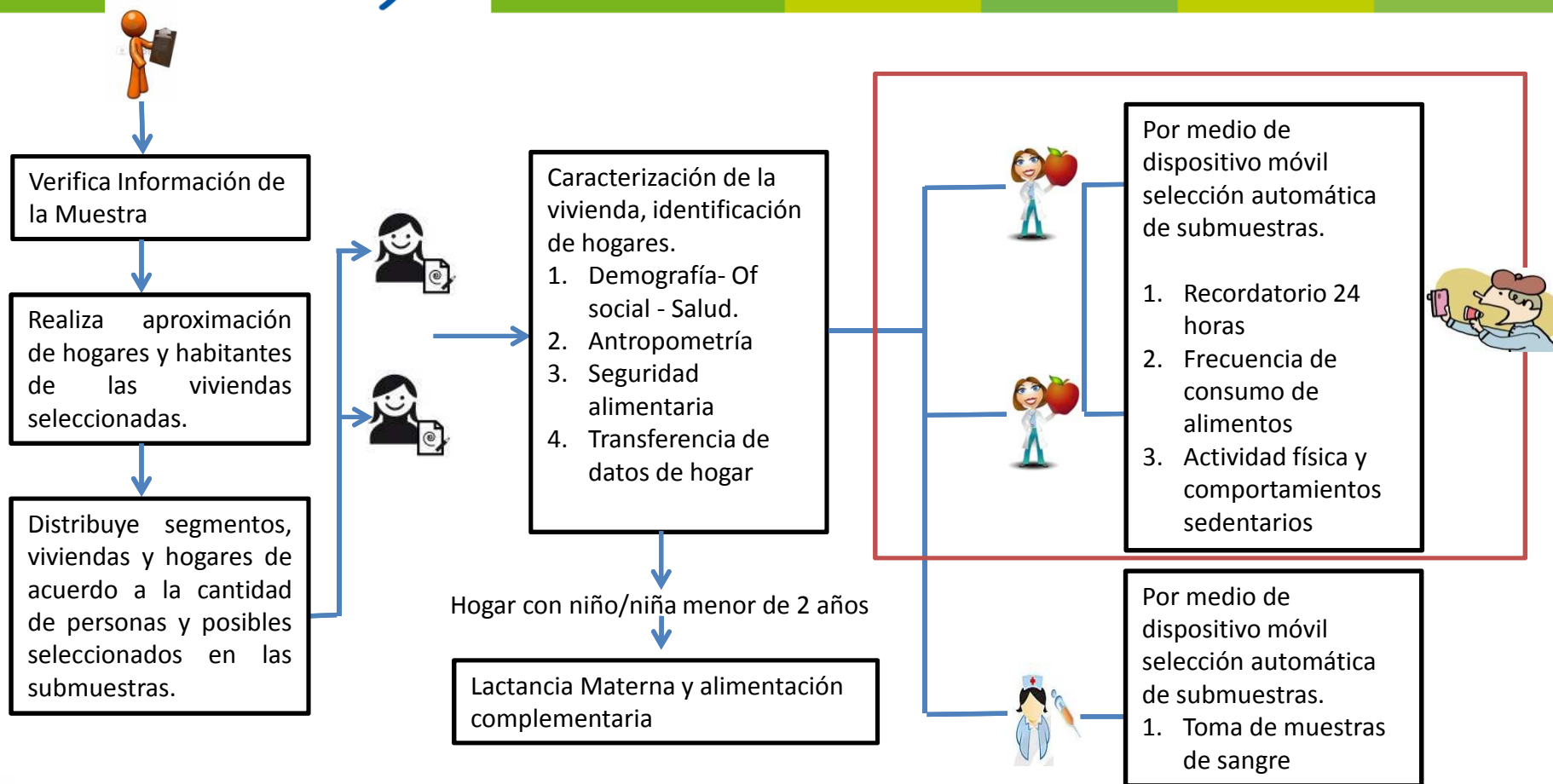
Censos de población y vivienda, agricultura, y económico

Encuestas demográficas y de fuerza laboral

Ingresos de los hogares y encuestas de gastos

Encuestas de Demografía y Salud

FLUJO OPERATIVO DE CAMPO



Supervisor



Nutricionista encuestador



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



Nutricionista 1 y 2



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



Crítica Dato Reg. 5x1



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



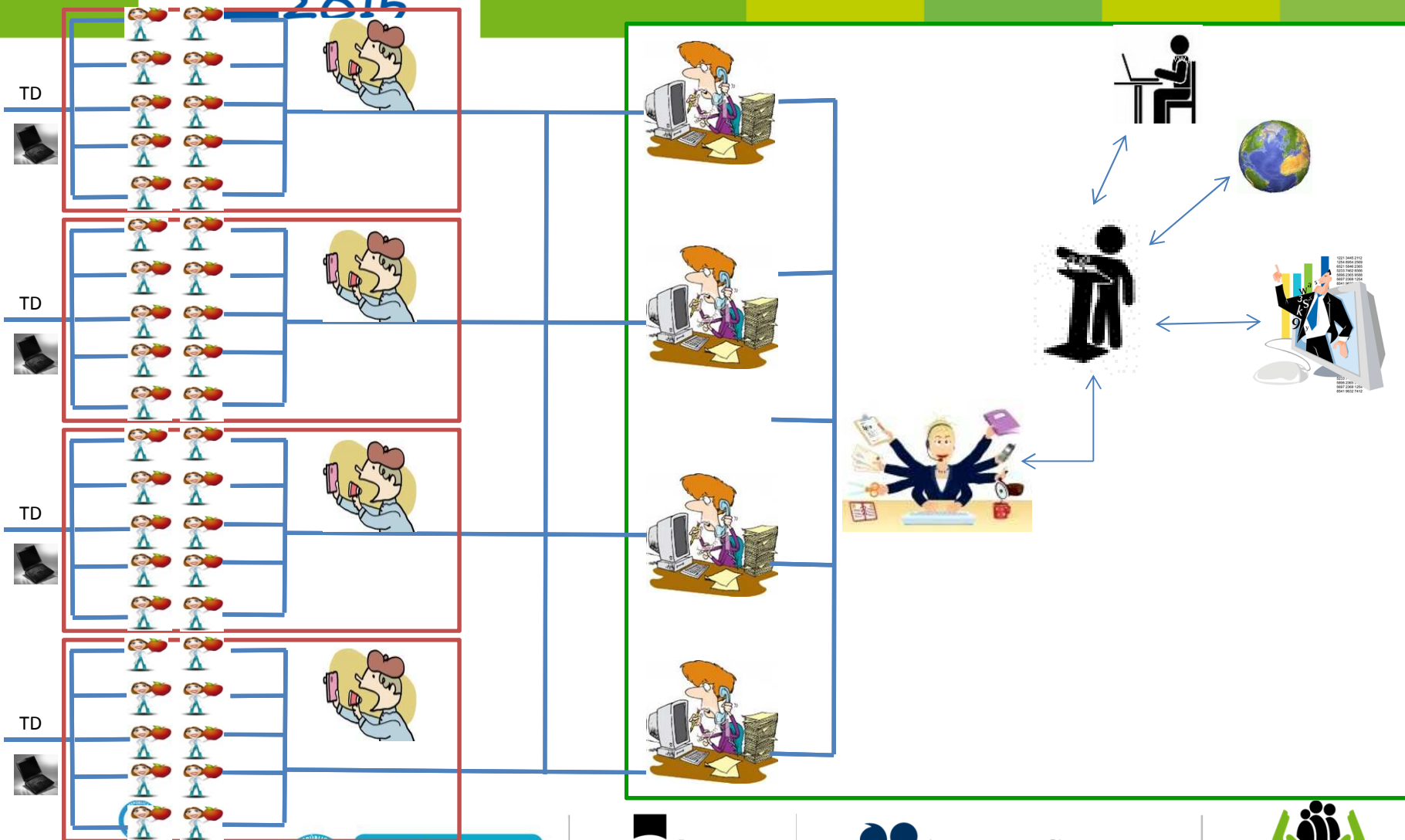
Bacterióloga



**BIENESTAR
FAMILIAR**

Encuesta Nacional
de la Situación Nutricional
ENSIN
2015

FLUJO OPERATIVO DE CAMPO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



**BIENESTAR
FAMILIAR**

Fases y Cronograma

Fases	FASE I	FASE II		FASE III con VF 2014-2015				FASE IV
Vigencia	2013	2014				2015		2016
¿Cuándo?	Julio - diciembre	Enero - junio	Enero - junio	Julio - agosto	Septiembre - noviembre	Diciembre	Enero - Octubre	Noviembre - diciembre
¿Qué?	1. Definición y análisis de requerimientos 2. Diseño General 3. Validación expertos 4. Pruebas de campo 5. Diseño Sistema de captura 6. Levantamiento de muestra	1. Levantamiento de muestra 2. Desarrollo del Sistema de captura 3. Pruebas de campo	1. Solicitud vigencias futuras (2014 - 2015). 2. Desarrollo de pliegos para licitación pública. 3. Suscripción de convenios, traslados de recursos en una sola institución	Trámite y aprobación de VF	1. Adjudicación licitación o Suscripción de convenios	1. Capacitación y 2. Alistamiento	1. Operativo de Campo 2. Procesamiento Bioquímica* 3. Limpieza y procesamiento de información ingesta dietética	1. Análisis de información 2. Informes y validación de análisis nacional e internacional 3. Publicación y Socialización

TIEMPO TOTAL: 32 MESES



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



**INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD**



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA**
www.acac.org.co



Encuesta Nacional
de la Situación Nutricional
ENSIN
2015



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co







MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



**BIENESTAR
FAMILIAR**



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co











¡Gracias!



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



ASOCIACIÓN COLOMBIANA
PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA
www.acac.org.co



Conformación Grupo Técnico de Diseño

