## Situación de la Inseguridad Alimentaria Crónica en El Salvador

### **Puntos Clave**

•Más de la mitad de los hogares de El Salvador se encuentra con algún grado de inseguridad alimentaria crónica (niveles 2, 3 o 4 de la escala CIF).

•El 20% de los hogares están en niveles 3 (15%) o 4 (5%). Es decir, su consumo alimentario presenta déficits de energía alimentaria durante al menos 2 meses al año y la energía alimentaria es nutricionalmente deficiente en nutrientes. Además, probablemente son hogares con niñez en situación de desnutrición crónica moderada o severa.

•El 35% de los hogares han sido clasificados en el nivel 2, con capacidad regular a tener acceso a una dieta de cantidad adecuada pero no siempre un consumo de una dieta con calidad adecuada.

•Diez de los catorce departamentos han sido clasificados en el nivel 3 y por tanto al menos un 20% de sus hogares se encuentran en el nivel 3 de inseguridad alimentaria crónica o peor.

•Según el protocolo internacional de la CIF, son necesarias acciones urgentes para contrarrestar los factores que limitan el consumo adecuado de los alimentos en cantidad y en calidad nutricional y la malnutrición en miembros de los hogares clasificados en los niveles 3 y 4.

# Conclusiones resumidas de la clasificación

•Nivel 1: Ninguno

•Nivel 2: La Libertad, San Salvador, San Vicente y San Miguel

 Nivel 3: Ahuachapán, Sonsonate, Santa Ana, Chalatenango, Cuscatlán, La Paz, Cabañas, Usulután, Morazán y La Unión

Nivel 4: Ninguno

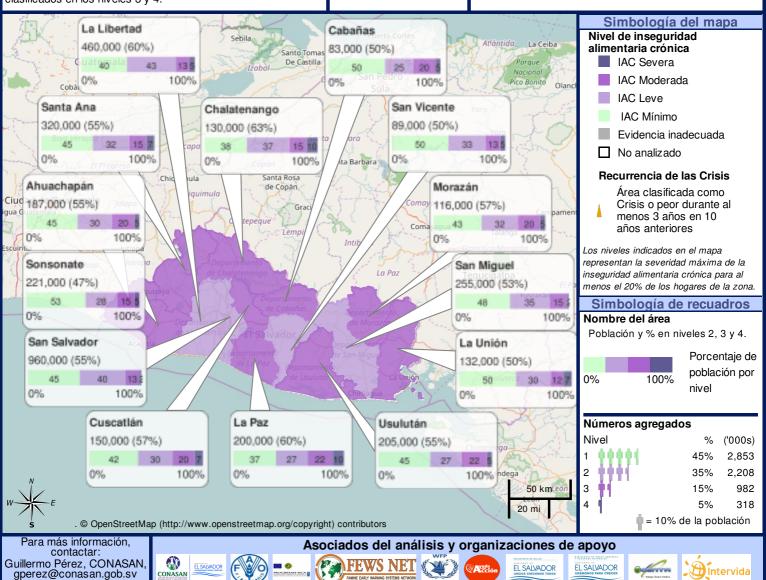
### Resumen de los factores limitantes y subyacentes

(07, 2015)

En los departamentos clasificados en el nivel 3, el acceso financiero es el mayor limitante, debido al bajo nivel de ingresos de los jornaleros con poca o ninguna tierra combinado con los altos precios estacionales de los alimentos básicos. Además en Sonsonate y

Chalatenango, el bajo porcentaje de menores de seis meses que reciben lactancia materna exclusiva y el alto porcentaje de hogares con acceso a fuentes de agua no apta para consumo humano, son también factores limitantes principales.

Los factores subyacentes sobre los cuáles se debe intervenir para reducir los niveles de inseguridad alimentaria son, entre otros: los altos niveles de inseguridad ciudadana, el bajo nivel de actividad económica productiva como causa del desempleo y subempleo, la falta de acceso a la tierra cultivable de las familias jornaleras, el analfabetismo en la jefatura de los hogares y la alta dependencia de estrategias de bajo valor monetario tales como jornaleo y venta de producción agrícola.



### Parte 2: Resumen de conclusiones, métodos y acciones futuras.

### **Conclusiones y Aspectos Claves**

El Salvador es un país de renta media con un alto nivel de exposición a desastres naturales aunque no se han registrado crisis alimentarias que se extiendan por un lapso de más de 3 años dentro del período del análisis (2005-2015).

De la población en los departamentos analizados:

- El 5% de los hogares están en el nivel 4 de la escala CIF de inseguridad alimentaria crónica. Esto significa que no son capaces de cubrir el requerimiento de energía alimentaria mínimo durante más de cuatro meses en el año. La calidad nutricional de su dieta es inadecuada todo el año.
- El 15% de los hogares se encuentra en nivel 3 y por lo tanto no cubre sus necesidades de energía alimentaria mínimas durante más de dos meses en el año. Son capaces regularmente de tener acceso a una dieta de cantidad adecuada pero no siempre consumen una dieta de calidad adecuada. Probablemente hogares con niñez en desnutrición crónica.
- Cerca del 35% se encuentra en el nivel 2 y por lo tanto son capaces regularmente de tener acceso a una dieta de cantidad adecuada durante todo el año pero no siempre consumen una dieta de calidad adecuada. No es probable que los hogares tengan miembros crónicamente malnutridos.
- Alrededor del 45% se encuentra fuera de la inseguridad alimentaria crónica.

En diez de los 14 departamentos analizados, el porcentaje de los hogares clasificados en los niveles 3 o 4 requieren intervenciones de carácter urgente sobre los factores subyacentes que están condicionando la inseguridad alimentaria de los hogares y que se refieren más abajo.

Los departamentos de La Libertad, San Salvador, San Vicente y San Miguel han sido clasificados en el Nivel 2 por el alto porcentaje de hogares que no son capaces de acceder a una dieta de calidad moderadamente adecuada en todo momento, debido a carencias en micronutrientes y una dieta no balanceada. Ningún departamento se ha clasificado en los niveles 1 o 4, no obstante, existen grupos de hogares en esos niveles.

La población con niveles de inseguridad alimentaria severa corresponde a los hogares sin accesso o con acceso limitado a la tierra cultivable y que dependen principalmente del jornal agrícola para generar sus ingresos que les permita la compra de alimentos. También forman parte de este grupo las poblaciones urbanas en situación de exclusión social.

En los departamentos clasificados en el nivel 3, el acceso a los alimentos es el principal factor limitante. Los hogares que dependen de un jornal o del comercio de sus productos a bajo precio no tienen suficientes ingresos que les permita cubrir una dieta con el mínimo energético durante 2 a 4 meses en el año. Además en Sonsonate y Chalatenango el bajo porcentaje de lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida y hogares con acceso a fuentes de agua no apta para consumo humano, también han sido identificados como principales factores limitantes.

Los factores subyacentes relacionados con la persistencia de la inseguridad alimentaria son en general los mismos en casi todos los departamentos y se indican a continuación:

- Procesos, Instituciones y Políticas: inseguridad ciudadana que condiciona negativamente la actividad económica y funcionamiento de los servicios; ausencia de un marco legal que comprometa al estado en el cumplimiento de las políticas SAN; el nivel de actividad económica que resulta insuficiente para emplear a la población desempleada y sub-empleada; acceso limitado al crédito para pequeños productores; ausencia de políticas que garanticen el buen uso del agua y la formación técnica del recurso humano; escasa participación de la mujer en las políticas de desarrollo, ausencia de programas de alfabetización de la mujer y uso limitado de los recursos por parte de la mujer en el ámbito rural; y falta de programas de promoción de la lactancia materna exclusiva y de la alimentación inicial y complementaria.
- Activos de medios de vida: falta de acceso a suficiente tierra cultivable especialmente en departamentos cafetaleros; analfabetismo en jefes de hogar
  que limita su acceso a mejores empleos; carencias en infraestructuras de transporte, salud y almacenamiento de granos; bajo acceso al crédito; bajos
  salarios y precios estacionalmente altos de los granos básicos; desnutrición crónica limita el nivel de aprendizaje de las personas
- Estrategias de medios de vida: alto porcentaje de hogares dependientes de estrategias de bajo valor monetario (jornaleo y venta de producción agrícola).

### Información relevante para el análisis de respuesta de los tomadores de decisión

De acuerdo con los protocolos de la CIF, los hogares que se encuentran en niveles 3 y 4 requieren de intervenciones urgentes sobre los factores estructurales que determinan los altos niveles de inseguridad ciudadana, el bajo nivel de actividad económica productiva como causa del desempleo y subempleo, la falta de acceso a la tierra cultivable de las familias jornaleras, el analfabetismo en la jefatura de los hogares y la alta dependencia de estrategias de bajo valor monetario tales como jornaleo y venta de producción agrícola.

La Paz, Cuscatlán y Usulután tienen el mayor porcentaje de hogares en niveles 3 y 4 (27%), aunque este porcentaje es sólo ligeramente superior a los que registran el resto de departamentos clasificados en el nivel 3. Esta igualdad en el nivel de severidad que se da en la mayoría de departamentos impide establecer prioridades geográficas para la planificación de intervenciones. Se sugiere trabajar en una clasificación CIF a nivel municipal que permitiría apreciar qué zonas deben ser prioritarias a la hora de planificar intervenciones. Para ello será necesario llevar a cabo actividades de recopilación, reanálisis y levantamiento de información que puedan apoyar una clasificación de municipios.

Por el momento este análisis, al dar porcentajes de hogares en niveles 3 y 4 en cada departamento y factores subyacentes que contribuyen a la inseguridad alimentaria crónica, puede ser útil para identificar prioridades temáticas y dimensionar programas que se apliquen de forma transversal sobre poblaciones en niveles 3 y 4 en todos los departamentos.

Para los hogares clasificados en el nivel 2 además de la mejora de los ingresos de los hogares, se hace necesaria también acciones para sensibilizar sobre la importancia de consumir dietas diversificadas y nutricionalmente balanceadas.

La CIF es un conjunto de protocolos utilizados para clasificar la Inseguridad Alimentaria Crónica y Aguda. La CIF consta de cuatro funciones que se complementan mutuamente, cada función contiene un conjunto de protocolos específicos (herramientas y procedimientos). Los principales parámetros de la CIF, incluyen la creación de consenso, convergencia de la evidencia, rendición de cuentas, transparencia y comparabilidad. Para la CIF, la Inseguridad Alimentaria Crónica se define como la Inseguridad Alimentaria que persiste en el tiempo, incluso en ausencia de circunstancias o eventos adversos excepcionales. El presente análisis se basa en los estándares CIF para la clasificación de la inseguridad alimentaria crónica, tal y como están recogidos en la adenda del manual técnico de la CIF de octubre de 2014.

Su realización la ha llevado a cabo un grupo técnico de trabajo (GTT) en el que participaron expertos de distintas disciplinas, capacitados para la realización de análisis de la CIF Crónica y provenientes de instituciones del gobierno, Naciones Unidas, ONGs nacionales e internacionales e instituciones de carácter técnico. El GTT fue convocado y coordinado por el CONASAN con apoyo administrativo y técnico de personal de PRESANCA II, FAO y PMA. El análisis se realizó en 3 momentos, un primer momento en la última semana de octubre de 2014, un segundo momento en las fechas del 20 y 21 de noviembre 2014 y el tercero, en la ultima semana de abril 2015. En las semanas previas al primer análisis, el GTT participó en dos talleres de formación sobre los protocolos CIF crónico y trabajó en tareas de preparación de la información que incluyeron el re-cálculo de bases de datos, la elaboración de tablas y gráficos y la carga de datos en el Sistema de Soporte de la Información (SSI). El segundo momento fue necesario dado que el tiempo para la finalización del trabajo durante el primer taller no fue suficiente.

El tercer momento, en abril de 2015, se llevó a cabo tras realizarse un re-cálculo de las bases de datos de dos estudios de seguridad alimentaria realizados en los años 2006 y 2012. Las bases de datos fueron cedidas por DIGESTYC y PMA y en el trabajo de re-cálculo participaron técnicos del PMA, PRESANCA II e INCAP. Este trabajo permitió disponer de nuevos indicadores y aumentar la fiabilidad de otros ya existentes, tal y como solicitó la Unidad de Soporte Global en la revisión realizada tras el taller de noviembre 2014.

Tras estos análisis, fue necesaria una reunión para la finalización y reclasificación a partir de nueva información de la Encuesta Nacional de Salud 2014. Dicha reunión tuvo lugar en las oficinas de PRESANCA II en San Salvador durante los días 25 y 26 de junio de 2015. Por motivos de agenda, algunos miembros del GTT no participaron en la reunión de finalización. Los resultados finales del análisis fueron compartidos con todos lo miembros del GTT. El proceso de análisis y formación del GTT demandaba de las instituciones participantes el comprometer una cantidad considerable del tiempo de su personal, lo cual no fue posible siempre en todos los casos con el resultado de que algunas instituciones no pudieron participar en todas las actividades de forma continua.

### Recomendaciones sobre próximos pasos para el análisis, seguimiento y actualización.

- Planificar la cobertura y el nivel de desagregación del próximo análisis CIF crónico en el país. Aquellos departamentos clasificados en el nivel 3 deberían ser prioritarios cuando se decida realizar un análisis municipal.
- Identificar qué trabajos de levantamiento de información están en fase de diseño y tratar de establecer sinergias entre estos trabajos y los próximos análisis CIF. En este sentido, sería muy útil incorporar indicadores de evidencia directa relativos al consumo de alimentos.
- Fortalecer las capacidades institucionales de El Salvador para la recolección de información de calidad que conduzcan a mejorar el análisis de la información.
- Planificar un proceso de comunicación de los resultados del análisis CIF crónico que garantice su mejor aprovechamiento y promueva la integración de estos resultados en espacios de formulación de políticas y programas, tales como el COTSAN, CODESAN, COMUSAN, mesas de cooperantes y de la academia.

### Para mayor información, contacte

El Grupo Técnico de Trabajo de la CIF: Guillermo Pérez, CONASAN, gperez@conasan.gob.sv La Unidad de Soporte Global de la CIF: www.ipcinfo.org (http://www.ipcinfo.org)

# Part 3: Population Table

Cifras de población

Cuadro Demográfico de El Salvador

																										nombre		Nivel 1			
San Vicente	odila Alia	Sosto Aso	San Salvador		Sall Miguel	Son Micros	ועוטו מבמו	Mososón	רמ טווטו		La Faz	- 0 0	La Libertad		Cuscalial	Oussatlán	Chalatehango	Obolotopopo	Cabanas	0	Ahuachapán						Nivel 2 nombre				
177,100	000,000	550 056	1,744,088		700,	377 387		200 468	404,740	362 436		330 030	/6/,00/	767 697	701,404		207,140		100,100	166 163	340,586					de personas		Niímero total			
89,000 79,695 - 97,405 4		262,000	697,635 - 872,044 40-50	785,000	218,450 - 242,723 4	231,000	80,987 - 91,110 4	86,000	118,092 - 144,335   4	131,000	99,881 - 149,822 3	125,000	268,690 - 345,459 3	307,000	104,573 - 117,645 4	111,000	72,501 - 82,858 3	78,000	74,773 - 91,389 4	83,000	136,234 - 170,293 4	15000				#					Nivel 1
45-55		45		<del>4</del> 5	45-50	47	40-45	42	45-55	50	30-45	37	35-45	40	40-45	42	35-40	37	45-55	50	40-50	λ n				%					
58,000 32 44,275 - 70,840 25-40	174,916 - 204,069 30	189,000	610,430 - 784,839 3	698,000	145,633 - 194,178 30	170,000	60,740 - 70,863 30	66,000	65,607 - 91,849 2	79,000	83,234 - 99,881 2	92,000	268,690 - 383,843 3	326,000	65,358 - 91,501 2	78,000	62,143 - 93,215 30	78,000	33,232 - 49,848 20	42,000	85,146 - 119,205 2	10000				#					Nivel 2
5-40	30-35	32		40	30-40	35	30-35	32	25-35	30	25-30	27	35-50	42	25-35	30	30-45	37	20-30	25	25-35	3				%				L	
17,710 - 26,565 10-15	58,305 - 116,611 10	87,000	174,408 - 261,613 10	218,000	48,544 - 97,089 10-20	73,000	30,370 - 50,617 15-25	40,000	26,242 - 39,364 10-15	33,000	49,940 - 99,881 15-30	75,000	38,384 - 153,537 5	96,000	39,215 - 65,358 15-25	52,000	20,714 - 41,429 10-20	31,000	24,924 - 41,540 15-25	33,000	51,087 - 85,146 15-25	8000				# %					Nivel 3
15	10-20 2	15	10-15	12	-20	15	-25	20	_	12		22	5-20	12	_	20	_	15	-25	20	25	3				<u>~</u>				L	
9,000	29,152 - 58,305	44,000	0 - 87,204	44,000	0 - 24,272	12,000	0 - 20,246	10,000	13,121 - 26,242	20,000	16,646 - 49,940	33,000	0 - 76,768	38,000	13,071 - 26,143	20,000	10,357 - 31,071	21,000	0 - 16,616	8,000	0 - 34,058	47 000				#					Nivel 4
0-10	5-10	7	0-5	2	0-5	2	0-10	5	5-10	7	5-15	10	0-10	5	5-10	7	5-15	10	0-10	5	0-10	ת				%					
89,000	320,000		960,000	$\rightarrow$		000 YYC	1 10,000		102,000		200,000		460,000			150 000	_	130 000	65,000		187,000					#				superior	Nivel 2 o
50	٤	n n	55		ç	ກ	Ĺ	λ 7	۶	ת ס	8	<u> </u>	2	6	Ĺ	۶,7	S	ີລ	Š	<u>n</u>	55	+			_	%	_	<b>-</b>			
12.3%	0.0	10 60/	13.9%		17.0%	17 60/	7.0.0	15.0%	7.0	15.60/		15 1%	11.0%	11 60/	, -	14 1%	12.1 /0	10 1%	9.2./0	o ၁၀/	15.7%				de 5 años	menores	en niños	mortalidad	Tasa de		
																						anteriores.	años	en los 10	superior	fase 3 o	, 000 0110	dado una	en los que	de anos	Número
*		*	*			*		*		*		*		*		*		*		*	*					confianza	: 00	Nivol de			

			) 55	3,508,000 55	5	318,000	15	982,000	35	2,208,000	45	2,853,000	6,369,224	Gran Total	
			55	3,508,000 55	51	318,000	15	982,000	35	2,208,000	45	2,853,000	6,369,224	Total	
*		12.3%	55	205,000 55	0-10		15-30	55,806	25-30	93,010 - 111,612 25-30	40-50	148,817 - 186,021 40-50	372,043	Usulután	
					<sub>Ω</sub>	19.000	22	84,000	27	102,000	45	167,000			
		10.0%	, +	4/	0-10	0 - 46,664	10-20	46,664 - 93,328   10-20   0 - 46,664   0-10	25-30	116,660 - 139,992 25-30	50-55	233,320 - 256,652 50-55	400,040	Sorisoriale	
*		1E C9/	77	201 000	O <sub>1</sub>	23,000	15	70,000	27	128,000	52	245,000	986		
•	anteriores.														
	años														
	en los 10	ad Jailos													
	superior	do E años		=	ò	"	ò	7	ò	"	à	TI T			
confianza	fase 3 o	menores	%	#	%	#	%	#	%	ŧ	%	ŧ	de personas		nombre
dado una Nivel de	dado una												Número total	Nivel o nombre	Nivel 1
	se ha	mortalidad													
(I)	en los que	Tasa de													
	. de anos			superior											
	Nullei o			INIVEL 2 O		Nivel 4		Nivel 3		Nivel 2		Nivel 1			
	N N		, 	Niio											