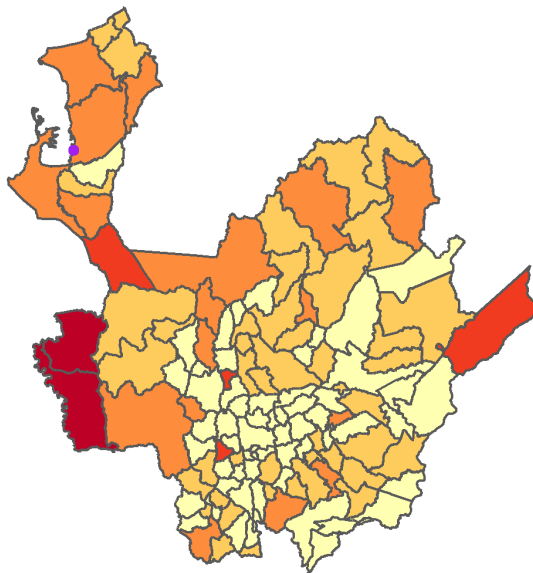


1. Índice Gen Cero:¹

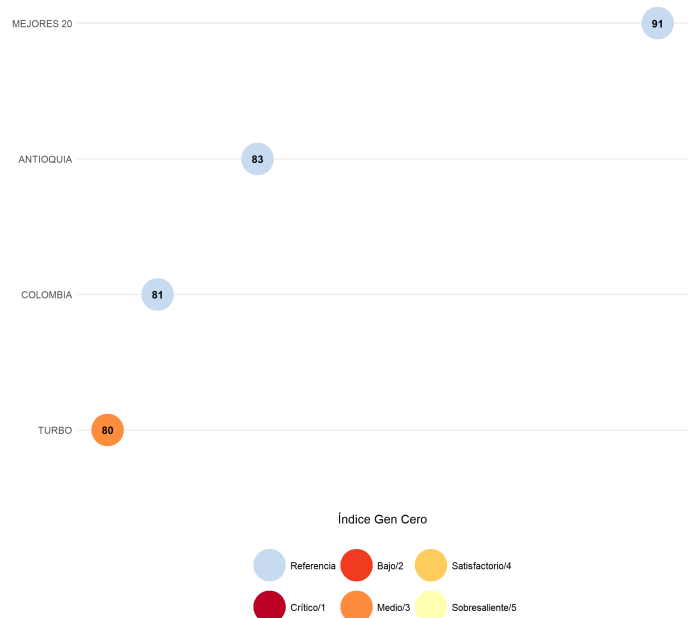
Agrupada a nivel municipal variables relacionadas con la desnutrición crónica infantil, con el fin de localizar y cuantificar la situación de la problemática en el territorio nacional año a año. Para ello, se asignan pesos porcentuales al interior del Índice para cada una de las siguientes seis (6) variables: 1. Bajo peso al nacer (menor a 2.500 gramos), 2. Muertes por Infección Respiratoria Aguda (IRA), 3. Muertes por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), 4. Orden de nacimiento, 5. Mortalidad en menores de un (1) año y 6. Fecundidad entre los diez (10) y diecinueve (19) años ². El Índice permite hacer lecturas municipales, que enriquecen el análisis sobre la problemática y brindan elementos para la toma de decisiones, en atención a la desnutrición crónica infantil. A continuación, encontrará la clasificación correspondiente a la información disponible para el año 2016 del municipio, la cual se clasifica entre uno (1) y cinco (5), siendo uno (1) el nivel Crítico (rojo) y cinco (5) el nivel Sobresaliente (amarillo). La información expresada en el Mapa 1 permite la comparación con los demás municipios en una escala departamental (el municipio de análisis en este reporte está señalado con un punto morado), mientras que el Gráfico 1 señala la clasificación municipal en relación con el promedio departamental, nacional y de los mejores 20 municipios del país, asignando valores entre 0 y 100 de acuerdo con la categoría en la cual se encuentra.

Mapa 1: Categoría municipal Índice Gen Cero



1. Crítico 2. Bajo 3. Medio 4. Satisfactorio 5. Sobresaliente

Gráfico 1: Comparación de municipio frente a promedio nacional, departamental y 20 mejores municipios



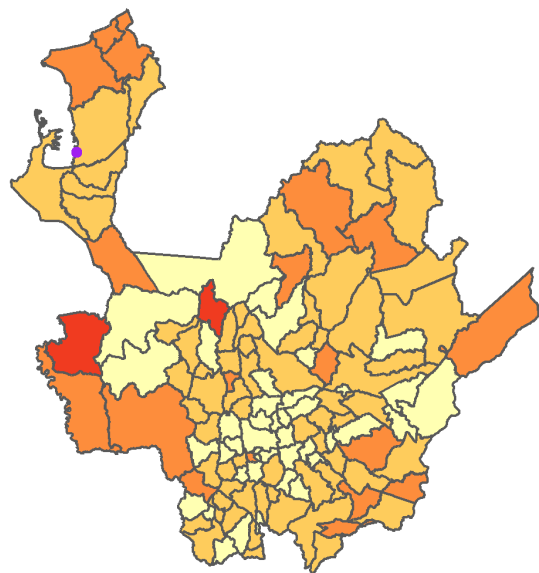
La **categoría 3** señala un nivel **Medio** en la medición de las variables relacionadas con la desnutrición crónica infantil que componen el Índice Gen Cero. Para el año 2016, 205 municipios se encuentran en esta categoría, lo que representa el 18% de los municipios del país. Esta categoría en particular evidencia una dispersión en todo el territorio nacional, sin patrones de concentración sobre regiones específicas. De acuerdo con las acciones recomendadas para el territorio en la **Cartilla Gen Cero: una apuesta de los gobiernos locales** de la Fundación Éxito, se sugieren las siguientes acciones teniendo en cuenta la categoría en que se ubica el municipio en el Índice Gen Cero: [Ver cartilla](#).

- Implementar programas de complementación alimentaria dirigidos a la familia, con el fin de mejorar la seguridad alimentaria de los hogares y evitar, en lo posible, la dilución de alimentos, que afecta a la población objeto (gestantes/niños). Si es viable y pertinente, se puede revisar la entrega de un producto diferenciado; por ejemplo, leche en polvo fortificada para la mujer gestante.
- Promover y gestionar programas de suplementación con micronutrientes como estrategia para reducir la desnutrición crónica y la anemia nutricional en mujeres en edad fértil, gestantes y niños.
- Disponer de un profesional o persona capacitada en lactancia materna, y una línea de atención para consejería en el tema, mediante la cual se acompañe a la madre y a la familia.
- Implementar la Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) en las IPS y en el ámbito comunitario.

2. Índice de estatalidad específica:

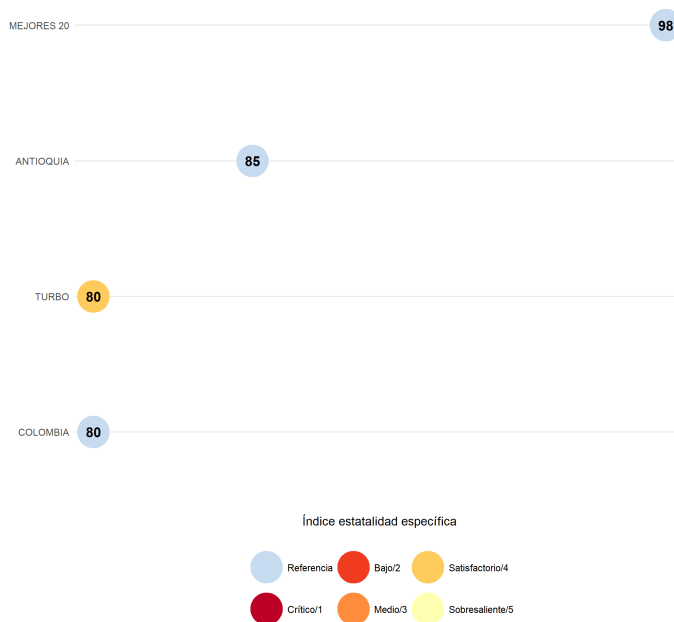
Agrupada, a nivel municipal, variables que permiten hacer una lectura de las capacidades institucionales de los municipios en materia de estatalidad asociada a la nutrición. Para ello, el Índice pondera cinco (5) variables: 1. Conexión acueducto, 2. Partos institucionalizados, 3. Más de tres consultas antes del parto, 4. Afiliación al sistema de salud y 5. Camas de pediatría³. En ese sentido, el Índice de Estatalidad Específica permite identificar la ruta para la atención a la desnutrición crónica infantil en los niños menores de cinco (5) años, con énfasis en el saneamiento básico y las barreras de acceso a los servicios de salud. A continuación, encontrará la clasificación correspondiente a la información disponible para el año 2016 del municipio, la cual se clasifica entre uno (1) y cinco (5), siendo uno (1) el nivel Crítico (rojo) y cinco (5) el nivel Sobresaliente (amarillo). La información expresada en el Mapa 2 permite la comparación con los demás municipios en una escala departamental (el municipio de análisis en este reporte está señalado con un punto morado), mientras que el Gráfico 2 señala la clasificación municipal en relación con el promedio departamental, nacional y de los mejores 20 municipios del país, asignando valores entre 0 y 100 de acuerdo con la categoría en la cual se encuentra.

Mapa 2: Categoría municipal Índice de Estatalidad Específica



1. Crítico 2. Bajo 3. Medio 4. Satisfactorio 5. Sobresaliente

Gráfico 2: Comparación de municipio frente a promedio nacional, departamental y 20 mejores municipios



El nivel **Satisfactorio - categoría 4** del Índice de Estatalidad Específica evidencia avances importantes, reflejados en la medición de las variables que componen el Índice a nivel municipal en materia de determinantes básicos de la desnutrición crónica infantil. En esta categoría para el año 2016, se encuentran 408 municipios equivalentes al 36 % de dichos entes territoriales. En términos geográficos, la mayoría de estos municipios se encuentran ubicados sobre las Regiones Andina, Caribe y Orinoquía. De acuerdo con las acciones recomendadas para el territorio en la **Cartilla Gen Cero: una apuesta de los gobiernos locales** de la Fundación Éxito, se sugieren las siguientes acciones teniendo en cuenta la categoría en que se ubica el municipio en el Índice de Estatalidad Específica: [Ver cartilla](#).

- Gestionar el acompañamiento y la orientación a instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) para la implementación o fortalecimiento de estrategias como Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) y bancos de leche humana.
- Revisar permanentemente los sistemas de información que generen reportes oficiales en salud y nutrición para detectar oportunamente si los programas o acciones están bien encaminados.
- Realizar identificación y captación temprana de las gestantes para garantizar una mayor asistencia a los controles prenatales a través de estrategias que permitan una mayor adherencia al seguimiento, como la atención a través de unidades móviles, monitoreo telefónico y visitas domiciliarias.
- Promover espacios dignos, cálidos y humanizados en IPS, tanto públicas como privadas, que garanticen la confidencialidad, privacidad y bienestar en la prestación de los servicios de salud materna.

Notas

¹ Un índice sirve para agrupar una serie de variables de interés relacionadas a una problemática común. Facilita a su vez una mejor lectura del fenómeno observado indicando magnitud y dirección de las variables contenidas en sí. La selección de variables para la generación de un índice debe estar sustentada en la literatura académica que reconozca la relación entre ellas alrededor del fenómeno observado.

²Fuente: los indicadores fueron construidos a partir de Estadísticas Vitales de Colombia EEVV DANE, Fuente Población: Proyecciones del DANE 2005 a 2020.

³Fuente: 1. Reporte de Estratificación y coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de información SUI, 2-3. Estadísticas Vitales EEVV DANE, 4. Base de Datos Única de Aliados CUBO BDUA, Bodega SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social, 5. Ministerio de Salud y Protección Social radicado 201723102403971, Fuente Población: Proyecciones del DANE 2005 a 2020.