

Compendio de indicadores para el bienestar del niño y niña Hojas de detalles del indicador

Niñas y niños bien alimentados

Visión Mundial Internacional

Agosto de 2013

Introducción

Para cada indicador hay una 'hoja de detalles del indicador'. Esto proporciona una descripción detallada de los indicadores, cómo medirlo, cómo calcularlo y en dónde se originó el indicador. Están disponibles en Horizon y en www.wvdevelopment.org, y por ahora se encuentran en distintos documentos en formato de PDF, organizados por cada uno de los 15 resultados del bienestar del niño y niña (CWBO).

Consulte el 'Apéndice 3' del *Compendio de indicadores para el bienestar del niño y niña* para aprender a cómo dar retroalimentación, sugerir nuevos indicadores y hacer actualizaciones a las versiones actuales.

Aspiración	Disfrutan de buena salud
CWBO	Niñas y niños bien alimentados
Indicador	Prevalencia de atrofia en niños(as) menores de cinco años de edad
Tipo	Objetivos del Bienestar del Niño y Niña - Indicador estándar
Nivel	Impacto
Descripción	Porcentaje de niños(as) de 0-59 meses de edad y cuya talla para la edad está por debajo de menos dos desviaciones estándar de la mediana (o menos de dos desviaciones estándar por debajo de la mediana) según lo determinado por los Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS.
¿Qué mide?	<p>La atrofia (baja talla/longitud para la edad) es considerada la medida más válida de una desnutrición crónica.</p> <p>Este indicador mide la desnutrición a largo plazo / crónica. La atrofia es un indicador de retraso del crecimiento pasado. Se asocia con una serie de factores a largo plazo que incluyen consumo insuficiente crónico de proteínas, micronutrientes y calorías, infecciones frecuentes, prácticas inadecuadas de alimentación por períodos prolongados y, a menudo, pobreza. En niños(as) mayores de dos años de edad, los efectos de estos factores a largo plazo podrían no ser reversibles. Este indicador también puede servir como una medida indirecta del estado de nutrición de la comunidad en general. También se recomienda para medir cambios en la situación nutricional de una comunidad, y es útil para evaluar los efectos de proyectos de desarrollo.</p> <p>La atrofia, en encuestas basadas en la población, también se usa comúnmente como un indicador indirecto de niveles de pobreza y, como tal, también puede usarse como una medida de desarrollo económico y sustentos de una manera más generalizada.</p>
¿Cómo se mide?	<p>La longitud o talla para la edad se mide utilizando herramientas antropométricas (infantometro o tabla para medir la longitud, para niños(as) < 24 meses de edad o que no pueden permanecer de pie sin ayuda) o tallímetro (> 24 meses de edad) usando métodos estandarizados.</p> <p>La edad en meses se calcula a partir de la diferencia entre la fecha de nacimiento del niño o niña y la fecha de la entrevista. La mejor manera de calcular la edad del(de la) niño(a) es dar entrada a esta información en un paquete de software después de la entrevista (p. ej., Epi-Nut). El entrevistador no debería calcular la edad en meses durante el tiempo de la entrevista. Es muy importante que los entrevistadores sean capacitados en la medición de tallas antes de la encuesta (vea el enlace para la herramienta de VM de 'Medición del crecimiento de un(a)</p>

	<p>niño(a)' a continuación).</p> <p>Se calculan puntuaciones z de la talla para la edad (HAZ) para cada niño(a). La puntuación z le informa de qué tanto se desvía el niño o niña del valor de la mediana para una población de referencia (salud, bien alimentada). En general, una HAZ de -2 indica una desnutrición moderada, y una puntuación z de -3 indica una grave desnutrición para todos los índices antropométricos. Si está utilizando un paquete estadístico tal como Epi-Info, estas puntuaciones z pueden calcularse automáticamente. De otra manera, Anthro de la OMS es un programa gratuito que puede bajarse de Internet que genera puntuaciones HAZ de datos de longitud o talla, edad y género, y también calcula la prevalencia de la atrofia.</p> <p>O bien, si las puntuaciones z no pueden calcularse, entonces las longitudes/tallas de la población menor a cinco años de edad en un país se comparan con las longitudes/tallas presentadas en la tabla de NCHS/OMS de longitud/talla de niños(as) para cada edad por género. Los porcentajes de niños(as) en cada grupo de edades cuya longitud/talla es inferior a dos desviaciones estándar por debajo de la mediana de la referencia son entonces agrupados para formar el porcentaje total de niños(as) menores de cinco años de edad que están atrofiados.</p> <p>Use datos clínicos si están disponibles. Deberán medirse solamente junto con personal del Ministerio de Salud o personal capacitado.</p>
¿Cómo se calcula?	<p>Numerador: Número de niños(as) con una puntuación z de talla/longitud para la edad < -2 DE</p> <p>Denominador (dividido por): Número total de niños(as) para quienes se midieron las puntuaciones z de talla/longitud para la edad</p>
Contextualice	--
Herramienta	Herramienta de VM de Medición del crecimiento de un(a) niño(a), como parte de la encuesta al responsable (módulo de antropometría infantil); infantómetro (tabla para medir la longitud) o tallímetro; Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS, programa gratuito Anthro de la OMS
Desglosado por	Patrocinio; género; grupos de edades de 0-6 meses, 6-12 meses, 12-24 meses, >24 meses y <5 años; quitar al grupo de 0-6 meses para permitir comparaciones con conjuntos de datos secundarios que usen 6-59 meses
¿Cuándo se mide?	Línea base y evaluación
La norma internacional	OMS, UNICEF
Población de referencia	Niños(as) de 0 a 59 meses de edad en el área de impacto del programa
Puntos fuertes y limitaciones	<p>Para propósitos de evaluación, es preferible usar niños(as) menores de dos años de edad porque la prevalencia de la atrofia en niños(as) de esta edad tiene probabilidades de responder más rápidamente al impacto de las intervenciones que en niños(as) más grandes. Los datos sobre la prevalencia de la atrofia en una comunidad podrían utilizarse en el análisis de problemas en el diseño de intervenciones, así como también en la evaluación de los efectos de la intervención. La información sobre la atrofia de un(a) niño(a) individual es útil desde el punto de vista clínico como una ayuda para el diagnóstico. La atrofia, basada en la talla para la edad, no se recomienda para el monitoreo individual porque no cambia a corto plazo, tal como en un período de 6 a 12 meses.</p> <p>Algunos conjuntos de datos excluyen al grupo de edad de 0-6 meses porque las mediciones para este grupo de edad pueden ser poco fiables. Los bebés más pequeños tienden a hacerse un ovillo y a adoptar la posición fetal, lo cual dificulta las mediciones. Sin embargo, ha habido un cambio hacia la inclusión de todos</p>

	los(as) niños(as) menores de cinco años de edad.
Modelo del proyecto	7-11, desarrollo infantil y derechos
Palabras clave	Salud, nutrición, atrofia, desnutrición, longitud, talla, desarrollo económico, VisionFund
Etapas del ciclo de vida	La primera infancia
Enlaces	Herramienta de capacitación de VM para medición del crecimiento de un(a) niño(a) Puede encontrarse más información acerca de la Base de datos mundial de la OMS sobre el crecimiento y desnutrición infantil, las curvas de crecimiento de la OMS y el programa Anthro de la OMS en: http://www.who.int/nutgrowthdb/ http://www.who.int/whosis/whostat2007/en/ http://www.who.int/childgrowth/standards/height_for_age/en/index.html Anthro, software gratuito de la OMS – http://www.who.int/childgrowth/software/en/

CWBO	Niñas y niños bien alimentados
Indicador	Prevalencia de niños(as) menores de cinco años de edad bajos de peso
Tipo	Objetivos del Bienestar del Niño y Niña - Indicador estándar
Nivel	Resultado
Descripción	Porcentaje de niños(as) de 0-59 meses de edad, cuyo peso para edad es inferior al menos dos desviaciones estándar de la mediana (WAZ) para la población de referencia internacional de 0-59 meses de edad.
¿Qué mide?	<p>El indicador "bajo de peso" se recomienda para evaluar cambios en la magnitud de la desnutrición al paso del tiempo.</p> <p>"Bajo de peso" es un indicador compuesto que refleja la desnutrición a largo plazo y/o la desnutrición aguda a corto plazo. Puede perderse peso corporal por padecer desnutrición a largo plazo y, cuando esto sucede, un(a) niño(a) tiene entonces un bajo peso para su edad. Asimismo, puede perderse peso por padecer desnutrición (adelgazamiento o debilitamiento) aguda a corto plazo, también resultando en un(a) niño(a) con bajo peso para su edad.</p> <p>La desnutrición infantil, reflejada en el peso corporal, se selecciona como un indicador por varios motivos. Los niños bajos de peso están relacionados con la pobreza, bajos niveles de educación y acceso deficiente a servicios de salud. La desnutrición en los(as) niños(as), incluso en niveles moderados, aumenta su riesgo de muerte, inhibe su desarrollo cognitivo y afecta al estado de la salud posteriormente en la vida. Una nutrición adecuada es la piedra angular para el desarrollo, la salud y supervivencia de generaciones presentes y futuras. Una nutrición sana es especialmente importante para las mujeres durante el embarazo y la lactancia materna, de modo que sus hijos(as) puedan comenzar en trayectos sólidos de desarrollo, tanto física como mentalmente.</p> <p>La prevalencia de estar bajos de peso en niños(as) menores de cinco años de edad es un indicador de salud pública reconocido internacionalmente y un indicador indirecto para el monitoreo del estado nutricional y la salud en general de comunidades y poblaciones. También se usa como un indicador indirecto del desarrollo humano y, más generalmente, para el desarrollo económico, junto con tasas de mortalidad.</p>
¿Cómo se mide?	<p>El peso para la edad (WA) o estar "bajo de peso" se mide utilizando herramientas antropométricas (básculas, usando métodos estandarizados). Se calculan puntuaciones z del peso para la edad (WAZ) para cada niño(a). La puntuación z le informa de qué tanto se desvía el niño o niña del valor de la mediana para una población de referencia. En general, una puntuación z de -2 indica una desnutrición moderada, y una puntuación z de -3 indica una grave desnutrición. La edad en meses se calcula de la diferencia entre la fecha de nacimiento del niño o niña y la fecha de la entrevista. La mejor manera de calcular la edad del(de la) niño(a) es dar entrada a esta información en un paquete de software después de la entrevista (p. ej., Epi Nut). La edad en meses no debería ser calculada por el entrevistador durante la encuesta al hogar. Es muy importante que los entrevistadores sean capacitados en la medición de pesos antes de la encuesta (vea el enlace para la herramienta de VM de 'Medición del crecimiento de un(a) niño(a)' a continuación).</p> <p>Si está utilizando un paquete estadístico tal como Epi-Info, las puntuaciones z pueden calcularse automáticamente. Anthro de la OMS es un programa gratuito que puede bajarse de Internet que también genera puntuaciones WAZ de datos de peso, edad y género, y que calcula la prevalencia de estar "bajos de peso".</p> <p>O bien, si las puntuaciones z no pueden calcularse, entonces los pesos de la población menor a cinco años de edad en un país se comparan con los pesos presentados en la</p>

	<p>tabla de NCHS/OMS de pesos de niños(as) conforme a edad para cada género. Los porcentajes de niños(as) en cada grupo de edades cuyo peso es inferior a dos desviaciones estándar por debajo de la mediana de la referencia son entonces agrupados para estimar el porcentaje de niños(as) menores de cinco años de edad que están bajos de peso.</p> <p>Use datos clínicos si están disponibles. Deberán medirse solamente junto con personal del Ministerio de Salud o personal capacitado.</p>
¿Cómo se calcula?	<p>Numerador: Número de niños(as) con una puntuación z de peso para la edad < -2 DE</p> <p>Denominador (dividido por): Número total de niños(as) para quienes se midieron las puntuaciones z de peso para la edad</p>
Contextualice	--
Herramienta	Herramienta de VM de Medición del crecimiento de un(a) niño(a), como parte de la encuesta al responsable (módulo de antropometría infantil); básculas para bebés / niños(as); Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS, programa gratuito Anthro de la OMS
Desglosado por	Patrocinio; género; grupos de edades de 0-6 meses, 6-12 meses, 12-24 meses, >24 meses, <5 años
¿Cuándo se mide?	Línea base y evaluación Monitoreo durante emergencias o en programas de promoción del crecimiento
La norma internacional	OMS, UNICEF, ODM I
Población de referencia	Niños(as) de 0 a 59 meses de edad en el área de impacto del programa
Puntos fuertes y limitaciones	<p>El indicador de peso para la edad refleja la masa corporal relativa a la edad cronológica. En esta medida influye tanto la talla del(de la) niño(a) (talla para la edad) como su peso para la talla. Esta naturaleza compuesta hace que la interpretación sea compleja. Por ejemplo, el peso para la edad no distingue entre niños(as) de poca altura que tienen un peso corporal adecuado y niños(as) delgados altos. Sin embargo, el peso de un(a) niño(a) es más fácil de medir que la talla, es recolectado por los gobiernos en la mayoría de los países, y se correlaciona con una variedad de otros índices, haciendo de éste un indicador útil.</p> <p>Este indicador podría variar según la estación.</p>
Modelo del proyecto	7-11, MDAC
Palabras clave	Salud, nutrición, HEA, bajo de peso, peso, desnutrición, desarrollo económico, VisionFund
Etapas del ciclo de vida	La primera infancia
Enlaces	<p>Herramienta de VM de Medición del crecimiento de un(a) niño(a)</p> <p>Puede encontrarse más información acerca de la Base de datos mundial de la OMS sobre el crecimiento y desnutrición infantil, las curvas de crecimiento de la OMS y el programa Anthro de la OMS en:</p> <p>http://www.who.int/nutgrowthdb/</p> <p>http://www.who.int/whosis/whostat2007/en/</p> <p>http://www.who.int/childgrowth/standards/weight_for_age/en/index.html</p> <p>Anthro, software gratuito de la OMS – http://www.who.int/childgrowth/software/en/</p>

CWBO	Niñas y niños bien alimentados
Indicador	Prevalencia de debilitamiento en niños(as) menores de cinco años de edad
Tipo	Objetivos del Bienestar del Niño y Niña - Indicador estándar
Nivel	Resultado
Descripción	Porcentaje de niños(as) de 0-59 meses de edad, cuyo peso para talla es inferior al menos dos desviaciones estándar de la mediana (WHZ) para la población de referencia internacional de 0-59 meses de edad.
¿Qué mide?	<p>El debilitamiento refleja una desnutrición (aguda) a corto plazo y/o enfermedad reciente. Es una señal de que un(a) niño(a) está actualmente desnutrido y que no está creciendo, y que podría ser posible corregirlo.</p> <p>El debilitamiento indica una desnutrición aguda o actual que resulta porque un(a) niño(a) no sube de peso a medida que crece o por bajar de peso. El debilitamiento es el resultado de un peso que cae significativamente por debajo del peso esperado para un(a) niño(a) de la misma longitud o talla. Las causas del debilitamiento incluyen prácticas alimentarias, falta de una cantidad adecuada de alimentos (p. ej., durante hambrunas o emergencias), enfermedad e infección o, más a menudo, una combinación de estos factores. El debilitamiento no es solamente útil para examinar o evaluar a niños(as) individuales; también es útil para evaluar la situación nutricional de una comunidad en el contexto de emergencias. Además, puede usarse para evaluar cambios en la desnutrición aguda al paso del tiempo (si la situación está mejorando o empeorando). Las tasas de debilitamiento pueden cambiar relativamente rápido con el tiempo.</p>
¿Cómo se mide?	<p>El peso para la talla (WH) se mide utilizando herramientas antropométricas (básculas e infantómetros (tablas para medir la longitud) o tallímetros, utilizando métodos estandarizados). Se calculan puntuaciones z del peso para la talla (WHZ) para cada niño(a). La puntuación z le informa de qué tanto se desvía el niño o niña del valor de la mediana para una población de referencia. En general, una puntuación z de -2 indica una desnutrición moderada, y una puntuación z de -3 indica una grave desnutrición para todos los índices. Si está utilizando un paquete estadístico tal como Epi-Info, las puntuaciones z pueden calcularse automáticamente usando datos de peso, longitud/talla, edad y género. Anthro de la OMS es un programa gratuito que puede bajarse de Internet que también genera puntuaciones WHZ de estos datos, y que además calcula la prevalencia del debilitamiento.</p> <p>Es muy importante que los entrevistadores sean capacitados en la medición de tallas y pesos antes de la encuesta (vea el enlace para la herramienta de VM de 'Medición del crecimiento de un(a) niño(a)' a continuación).</p> <p>O bien, si las puntuaciones z no pueden calcularse, entonces los pesos y las tallas de la población menor a cinco años de edad en un entorno se comparan con los pesos presentados en la tabla de NCHS/OMS de pesos y tallas de niños(as) para cada género. Los porcentajes de niños(as) en cada grupo de edades cuyo peso es inferior a dos desviaciones estándar por debajo de la mediana de la referencia son entonces agrupados para formar el porcentaje total de niños(as) menores de cinco años de edad que tienen debilitamiento.</p> <p>Use datos clínicos si están disponibles. Deberán medirse solamente junto con personal del Ministerio de Salud o personal capacitado.</p>

¿Cómo se calcula?	<p>Numerador: Número de niños(as) con una puntuación z de peso para la talla < -2 DE</p> <p>Denominador (dividido por): Número total de niños(as) para quienes se midieron las puntuaciones z de peso para la talla</p>
Contextualice	--
Herramienta	Herramienta de VM de Medición del crecimiento de un(a) niño(a), como parte de la encuesta al responsable (módulo de antropometría infantil); infantómetro (tabla para medir la longitud) / tallímetro y básculas para bebés / niños(as)
Desglosado por	Patrocinio; género; grupos de edades de 0-6 meses, 6-12 meses, 12-24 meses, >24 meses y <5 años; quitar al grupo de 0-6 meses para permitir comparaciones con conjuntos de datos secundarios que usen 6-59 meses
¿Cuándo se mide?	Línea base y evaluación Monitoreo durante emergencias o en programas de promoción del crecimiento
La norma internacional	OMS, UNICEF
Población de referencia	Niños(as) de 0 a 59 meses de edad en el área de impacto del programa
Puntos fuertes y limitaciones	<p>El debilitamiento en niños(as) individuales y en grupos poblacionales puede cambiar rápidamente y muestra notables patrones estacionales asociados con cambios en la disponibilidad de alimentos o la prevalencia de enfermedades a lo cual es muy sensible. Por consiguiente, necesita ser monitoreado en la misma época del año, anualmente, para controlar para la estacionalidad. Debido a su respuesta a estas influencias a corto plazo, el debilitamiento no se usa para evaluar la programación a largo plazo. No obstante, el debilitamiento podría usarse para examinar o seleccionar propósitos objetivo en entornos de emergencia, y algunas veces se usa para los reportes anuales.</p> <p>Algunos conjuntos de datos excluyen al grupo de edad de 0-6 meses porque las mediciones para este grupo de edad pueden ser poco fiables. Los bebés más pequeños tienden a hacerse un ovillo y a adoptar la posición fetal, lo cual dificulta las mediciones. Sin embargo, ha habido un cambio hacia la inclusión de todos los(as) niños(as) menores de cinco años de edad.</p>
Modelo del proyecto	7-11, MDAC
Palabras clave	Salud, nutrición, HEA, debilitamiento, desnutrición, peso, talla, seguridad alimentaria, programación alimentaria, VisionFund
Etapas del ciclo de vida	La primera infancia
Enlaces	<p>Herramienta de capacitación de VM para medición del crecimiento de un(a) niño(a)</p> <p>Puede encontrarse más información acerca de la Base de datos mundial de la OMS sobre el crecimiento y desnutrición infantil, las curvas de crecimiento de la OMS y el programa Anthro de la OMS en:</p> <p>http://www.who.int/nutgrowthdb/</p> <p>http://www.who.int/whosis/whostat2007/en/</p> <p>http://www.who.int/childgrowth/standards/weight_for_height/en/index.html</p> <p>http://www.who.int/childgrowth/standards/weight_for_length/en/index.html</p> <p>Anthro, software gratuito de la OMS –</p> <p>http://www.who.int/childgrowth/software/en/</p>