

EL DIAGNOSTICO EN LA PLANIFICACION DE LA ALIMENTACION Y NUTRICION*

*Juan del Canto***

*Lenín Sáenz***

*José Aranda-Pastor***

Introducción

Algunos de los aspectos que se discuten en esta publicación parecerán muy familiares a: a) los planificadores globales y sectoriales; b) otros profesionales cuya actividad repercute en forma directa o indirecta sobre los distintos factores que condicionan la situación nutricional de distintos grupos o estratos de población; c) los responsables de tomar decisiones en el nivel político; y por supuesto, d) la mayoría de los planificadores de la alimentación y nutrición. Sin embargo, la revisión de tales conceptos puede ser útil para una mejor comprensión del rol que corresponde al diagnóstico —y el grado deseable de complejidad que debería alcanzar en distintas circunstancias— como etapa indispensable en el complejo conjunto de acciones necesarias para la solución racional de los problemas alimentario-nutricionales. Además, tratan de recalcar la importancia del diagnóstico como paso previo a la formulación de los planes, programas y proyectos necesarios para el uso coordinado de los recursos que deben aportar los distintos sectores económicos y sociales de un país involucrados en tal solución y, sobre todo, como elemento imprescindible de justificación cuando se propone algún cambio estructural (1, 2).

A pesar de que en muchos sectores se han llevado a cabo y se continúan ejecu-

tando programas de distinta magnitud para solucionar diferentes aspectos de los problemas alimentario-nutricionales, la mayoría de ellos constituyen intervenciones aisladas, de impacto reducido y dudosos resultados: la planificación con criterio integral en este campo se encuentra aún en estado embrionario. Son múltiples las restricciones que impone al desarrollo de tal planificación el carácter multisectorial del problema y sus soluciones, pese a su necesidad como elemento básico orientador de las acciones (3, 4, 5).

Sin embargo, otras alternativas pasan a convertirse en esfuerzos dispersos, y a veces incluso antagónicos, e involucran en la práctica un grado elevado de improvisación, irracionalidad y falta de coordinación.

Objetivos

La primera pregunta que surge es: ¿diagnóstico para qué? En este sentido, es pertinente recordar que puede ser usado con fines técnicos o políticos, con distintos nombres y diferentes características y amplitud. Su utilidad va desde un simple documento de información hasta un elemento primordial para la definición de una política bien fundamentada.

Las evaluaciones de políticas, planes,

* Basado en un trabajo presentado en el Seminario Nacional de Nutrición del Niño y la Familia, celebrado en Guatemala, del 21 al 25 de marzo de 1977.

** Miembros del cuerpo de profesionales de la División de Nutrición Aplicada del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP), Guatemala, C. A. Publicación INCAP E-1004.

programas o proyectos en marcha constituyen a su vez diagnósticos de una situación existente que, al ser comparados con otros previos, permiten apreciar los cambios ocurridos (1). Yendo de lo simple a lo complejo, un diagnóstico alimentario-nutricional puede servir, entre otros fines, para

1. conocer la magnitud, naturaleza, trascendencia, causas, tendencias e implicaciones de la situación existente;
2. determinar posibles actividades a realizar con recursos ya existentes;
3. justificar un préstamo o una donación de un organismo nacional, bilateral o internacional;
4. justificar determinadas políticas o programas —proyectados o en ejecución— basados en apreciaciones subjetivas de una probable situación existente;
5. determinar las modificaciones necesarias a programas ya existentes, con miras a una utilización más racional y efectiva de los recursos;
6. determinar las necesidades de cooperación técnica internacional;
7. formular un programa o proyecto específico (a veces requisito para una inversión con financiamiento nacional, externo o mixto) a nivel local, regional o nacional;
8. formular un plan integral de alimentación y nutrición a nivel nacional, que cubra el mediano y largo plazo, y que sirva de marco de referencia para planes, programas y proyectos sectoriales o institucionales, y
9. formular objetivos y metas nutricionales en un plan de desarrollo económico y social, u orientar políticas socioeconómicas tendientes a mejorar el estado nutricional de la población, tales como las de redistribución del ingreso, como

mecanismo de desarrollo económico-social.

Tipos de diagnóstico alimentario-nutricional

El diagnóstico constituye la etapa inicial, o punto de partida lógico, del proceso de planificación. En consecuencia, un diagnóstico alimentario-nutricional debe constituir una descripción sistematizada, coherente, bien informada y lo más actualizada posible de la situación alimentaria-nutricional de la población correspondiente y de los principales factores que intervienen para determinarla. Debe analizar dicha situación en relación con una deseable y debe contener un pronóstico sobre la situación esperada en caso de que se mantengan las tendencias detectadas, o de que se adopten distintos cursos de acción. Hasta donde sea posible, no debe limitarse a la situación promedio de la población, sino que debe tratar de desglosarla conforme a los distintos problemas nutricionales y grupos poblacionales afectados, de acuerdo con criterios tales como el geográfico, socioeconómico, de edad, urbano-rural, etc. (6-7).

Algunos diagnósticos son tan generales que constituyen apenas una estimación preliminar, ya que su objetivo es sólo determinar si el problema alimentario-nutricional es grave y si se justifica ir más a fondo en esa evaluación. Así, algunas agencias de desarrollo utilizan el término apreciación (“assessment”) para referirse a un diagnóstico sencillo hecho a base de información disponible, como etapa previa a uno más amplio y profundo, que va a representar mayores costos, recursos humanos experimentados y, frecuentemente, colaboración técnica internacional (1, 6, 8).

Al elaborar un diagnóstico alimentario-nutricional, se debe tener en cuenta el interés de los políticos de mostrar realizaciones en el menor plazo posible, lo que frecuentemente conduce a “una carrera contra el tiempo” en países cuyos gobernantes duran

períodos fijos. Esto lleva a que las propuestas para llevar a cabo diagnósticos en profundidad frecuentemente sean rechazadas por ellos, o no cuenten con su respaldo. De allí que en estos casos se tenga que trabajar simultáneamente con diagnósticos generales —que permitan formular y ejecutar proyectos alimentario-nutricionales de efecto rápido, aunque con frecuencia sólo paliativo— y al mismo tiempo desarrollar los mecanismos que permitan estudiar con más información y mayor profundidad los problemas nutricionales existentes, sus causas y sus tendencias, con el fin de proponer soluciones de carácter más integral y permanente.

Indicadores

Un aspecto básico del diagnóstico lo constituyen los indicadores o parámetros a usar en la determinación de los problemas alimentario-nutricionales. Los indicadores se emplean para medir periódicamente los cambios que ocurren en una población a través del tiempo, ya sean de índole natural o debidos a un programa o actividad determinadas. Por ello, son de gran utilidad como instrumentos de diagnóstico, para el establecimiento de metas, evaluación y vigilancia continua de la situación alimentaria y del estado nutricional de la población (9). Por consiguiente, para elegir los más adecuados, es necesario analizar cuidadosamente: lo que se va a evaluar; los datos requeridos para construirlos; el método a usar para la recolección de datos; los responsables de suministrarlos; el período cubierto; y el grado de desagregación de los datos, ya sea por grupos de edad, por áreas geográficas, por características socioeconómicas, etc. Además, se debe tener muy presente la cantidad y calidad de los datos, el plazo disponible y los recursos con que se cuente para obtenerlos. Si el plazo es breve y los recursos limitados, habrá que acudir obviamente a la información disponible en publicaciones censales o en estudios previos relacionados con la materia, tales como los de mortalidad infantil,

adecuaciones dietéticas, antropometría, etc. Sin embargo, si el objetivo es llevar a cabo inversiones de consideración a escala nacional, los parámetros a usar deberán ser aún más cuidadosamente elegidos y comprobados. En tal situación, frecuentemente será necesario contar con datos lo más desagregados posible, que sean lo suficientemente confiables para identificar claramente el problema existente y el uso que se está dando a los recursos disponibles para resolverlo, de manera que las acciones puedan ser orientadas hacia donde sean más útiles y necesarias.

Algunas consideraciones sobre el diagnóstico

Cualquiera que sea su justificación, debe tenerse siempre presente que:

1) el diagnóstico constituye una etapa fundamental del proceso de planificación, ya que proporciona los elementos de juicio necesarios para la toma de decisiones sobre la orientación que habrá de darse a un plan, programa o proyecto (6, 10).

2) el diagnóstico no es un instrumento neutro que simplemente se elabora en forma mecánica para presentar la información recolectada de manera coherente, sino que, por el contrario, puede expresar la conceptualización de una problemática conforme a la ideología de quienes lo han elaborado, o de aquellos para quienes ha sido preparado, ya que sus conclusiones dependen del tipo de información que se haya recolectado, de la forma en que ésta haya sido procesada y presentada, y de la interpretación que se haya hecho del problema y de sus causas (3).

3) debe existir plena coherencia entre el contenido de un diagnóstico y las políticas, planes, programas y proyectos que se formulen con base en el mismo; aunque, lógicamente, las conclusiones del diagnóstico deberían constituir la base para identificar y estructurar las medidas de solución

a los problemas detectados, lamentablemente esta coherencia no siempre se produce, y son abundantes los ejemplos de planes, programas y proyectos cuya interrelación con su diagnóstico es escasa o nula y no va más allá de su coincidencia en un mismo documento;

4) debe resistirse a la tentación, muy frecuente en la década de los años sesenta, de limitarse a la elaboración de diagnósticos sin avanzar más allá en el proceso de planificación;

5) cuando se realiza después de un período de ejecución de programas y se compara con el efectuado antes de la formulación de los mismos, el diagnóstico pasa a convertirse en una evaluación que cierra un ciclo e inicia otro dentro de ese proceso;

6) en la práctica, no siempre se suceden los hechos en la forma sistematizada en que los esquematizan las presentaciones teóricas, y se llega incluso a situaciones en las que el proceso de planificación se inicia con la preparación de proyectos estratégicos, aún sin disponer de los diagnósticos teóricamente necesarios.

Etapas del diagnóstico (3,10)

El diagnóstico debe tomar en consideración los siguientes aspectos, que han sido interpretados por algunos planificadores como etapas en el proceso de su elaboración:

1) Preparación de un *modelo analítico-causal*, que constituye una representación de la situación existente conforme la visualizan quienes elaboran el modelo, en la cual se tratan de identificar los distintos factores que entran en juego para determinar y condicionar la situación alimentaria-nutricional existente, así como sus interrelaciones. En otros términos, el modelo analítico-causal relaciona causas y problemas; su elaboración se lleva a cabo con base en una serie de hipótesis apoyadas en el cono-

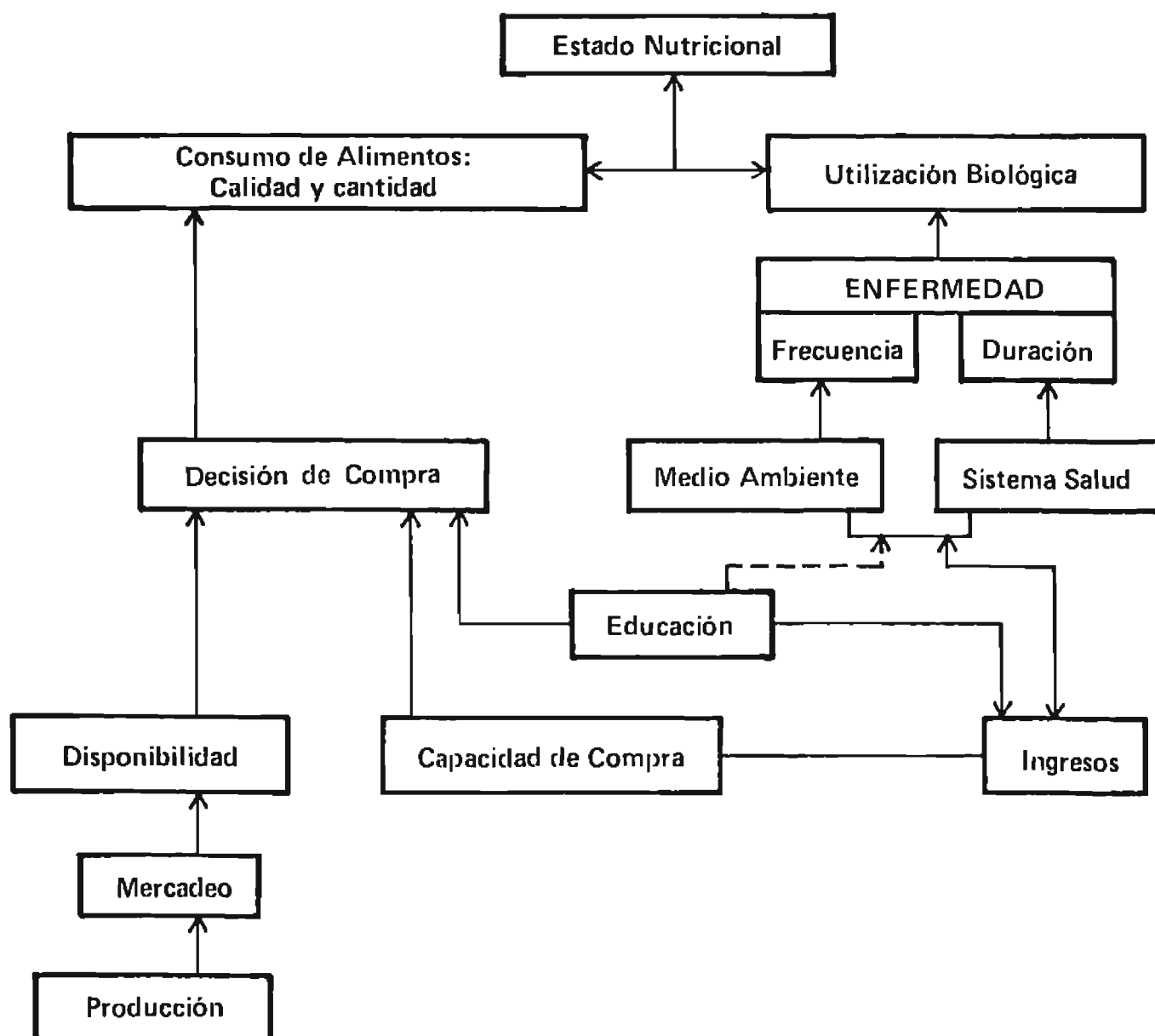
cimiento científico disponible. Dicho modelo, de hecho, indica el tipo de información inicial y parcial sobre la forma en que habrá posteriormente de ser analizada. Lógicamente, su diseño estará condicionado por la interpretación que den a los hechos que van a ser estudiados las personas que lo elaboren. A su vez, va a constituir una base para el planteamiento de soluciones (políticas, planes, programas, proyectos, etc.), ya que al establecer las causas de los problemas señala también las posibles soluciones a los mismos e identifica a organismos responsables. En las gráficas 1 y 2 se presentan dos ejemplos de modelos (2, 5, 7).

2) *Descripción* de la situación encontrada, expresada tanto en forma narrativa como por medio de indicadores. Considerada por algunos autores como el conocimiento y la medida de la situación, no debe limitarse al simple análisis de la naturaleza, magnitud y trascendencia de los problemas, sino también al de su estructura, señalando claramente los grupos de población más afectados por los distintos componentes de la problemática estudiada. Dependerá mucho de la categorización que se escoja para hacer esta descripción estructural la forma en que se destaque o se disimule la gravedad del problema sobre determinados grupos de población (estratos sociales, grupos de edad, población urbana o rural, etc.). A su vez, será un elemento de importancia fundamental para justificar la adopción de determinadas políticas la forma en que se hayan destacado o no algunos aspectos de dicha problemática (10).

3) *Interpretación o explicación* de los factores socioeconómicos u otros que condicionan la situación descrita. Al igual que la descripción, esta explicación se hace tanto en términos narrativos como por medio de indicadores. Para ella son indispensables la información sobre tamaño, estructura y cambios de la población, expresada especialmente por medio de los correspondientes indicadores, así como la información relativa a disponibilidad, consumo y utiliza-

GRAFICA 1

EJEMPLO DE MODELO ANALITICA CAUSAL SIMPLE



Fuente: Pradilla A., et al., Arch. Latinoamer. Nutr. 27 (2):104, 1977.
(Suplemento 1)

Incap 79-305

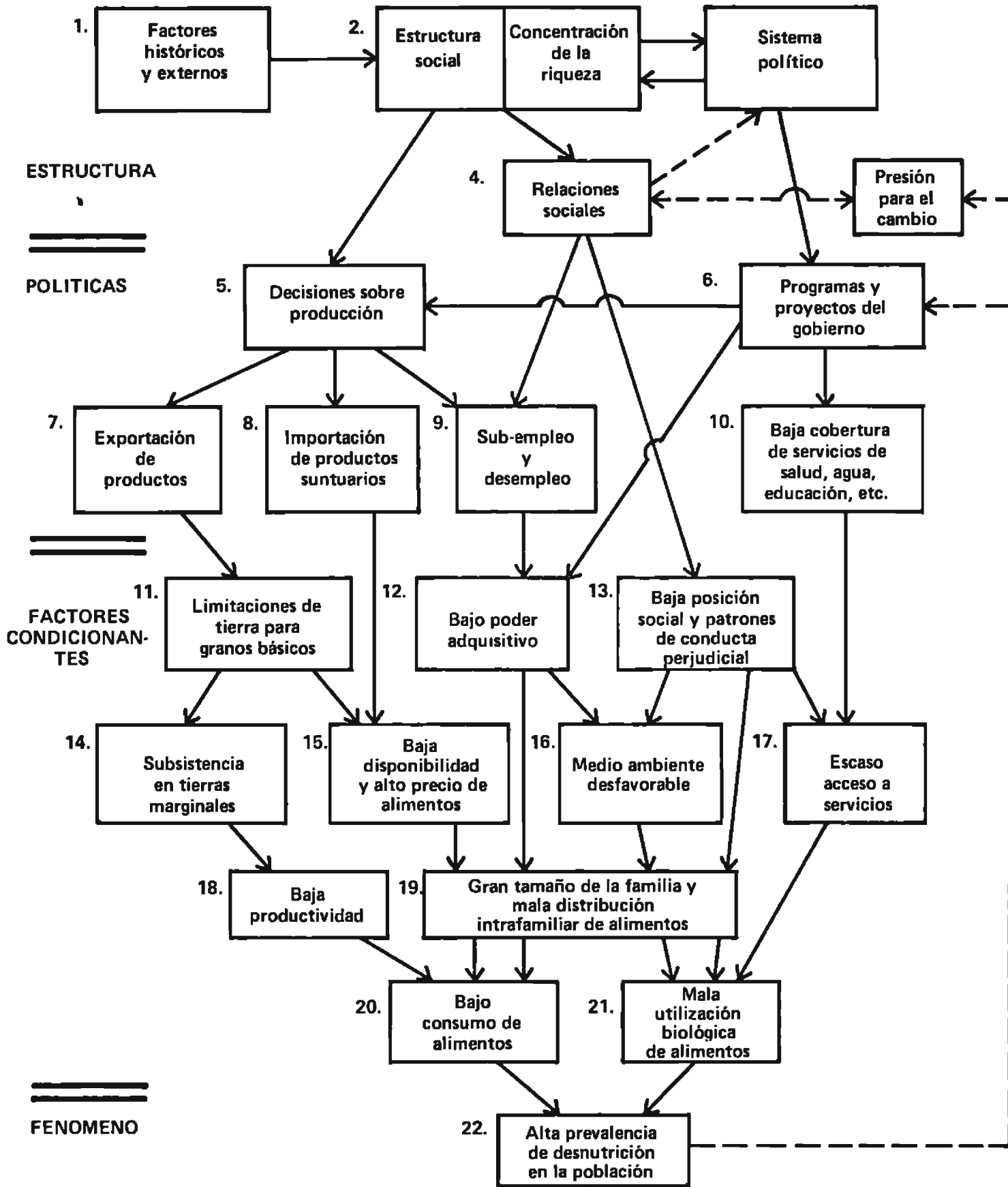
ción de alimentos. Asimismo, no se deben omitir aspectos relacionados con el nivel y estructura de la educación, de la vivienda, del empleo, del ingreso, de la seguridad social, del medio ambiente, etc. Se deben englobar todos los aspectos del problema, incluso el rol del Estado, del sector externo y de las relaciones intersectoriales. No se debe descuidar los aspectos institucionales, particularmente las diferencias entre las políticas enunciadas y las ejecutadas, que se detectan por medio del análisis de los recursos realmente asignados a la solución del

problema. Entre estos aspectos institucionales se deben analizar particularmente los recursos asignados o potencialmente disponibles para dicha solución, especialmente los humanos y los financieros, y su forma de utilización. Esto generalmente conduce al estudio de las estructuras existentes que tienen relación con el problema, su acción, y las principales restricciones que dificultan, y a veces incluso impiden, su buen funcionamiento (2, 5, 7).

La información necesaria para la des-

GRAFICA 2

EJEMPLO DE MODELO ANALITICO CAUSAL MAS ELABORADO



Fuente: (9)

Incap 80-284

cripción y la explicación del problema permite convertir el **MODELO ANALITICO-CAUSAL** diseñado anteriormente en un instrumento de gran utilidad para la formulación de las proposiciones que se hagan para mejorar la situación alimentaria-nutricional de la población.

4) *Enjuiciamiento* de la situación, que permite valorar o hacer explícito hasta qué grado es satisfactoria o no dicha situación, lo que se hace por comparación con un **MODELO NORMATIVO** previamente definido, que puede ser abstracto e ideal, o puede ser concreto y corresponder a la realidad existente en otro país, o aún en otra región del país. Cualquiera que sea la manera de determinar el modelo normativo, el mismo debe corresponder a la imagen de la situación que se desea obtener, con todas las ventajas o desventajas que pueda involucrar el hecho de que el mismo sea muy alejado o demasiado próximo a la realidad descrita y explicada. Lógicamente, el modelo normativo debe contemplar los mismos elementos que el analítico. El enjuiciamiento puede ser explícito y detallado, o permanecer implícito dentro del modelo analítico. Es con base en este enjuiciamiento como se obtienen los elementos suficientes para identificar las soluciones factibles y viables al problema, cuyo conjunto constituye un **MODELO ESTRATEGICO** que orientará la posterior formulación y ejecución del plan.

5) *Pronóstico*, que consiste en prever una situación futura tomando como base: i) la que existió en el pasado; ii) la que existe en la actualidad; iii) la evolución histórica de esa realidad; y iv) la situación futura esperada, según se lleven a cabo o no actividades para modificarla. A pesar de su importancia vital, es precisamente el pronóstico uno de los aspectos más descuidados del diagnóstico, debido probablemente a deficiencias de información para elaborarlo.

El diagnóstico en el proceso de planificación

El diagnóstico debe dar fundamentalmente respuesta a dos preguntas principales: (Gráfica 3) a) ¿Cuál es el problema? y b) ¿Cómo se está resolviendo? En ambos casos, las respuestas no deben limitarse al análisis de la situación existente, sino que deben estudiar su evolución histórica (5, 7).

1) *¿Cuál es el problema?* La respuesta debe abarcar tres aspectos:

a) *La naturaleza y manifestaciones* del problema, o sea: ¿Cuál es su esencia?; y ¿cuáles son los principales daños que produce? Así por ejemplo, sabemos que la problemática alimentaria-nutricional en Centroamérica es esencialmente un problema económico-social que se manifiesta principalmente por la alta prevalencia de: desnutrición proteínico-calórica (DPC); bocio endémico por carencia de yodo: avitaminosis A; y anemias, especialmente ferroprivas.

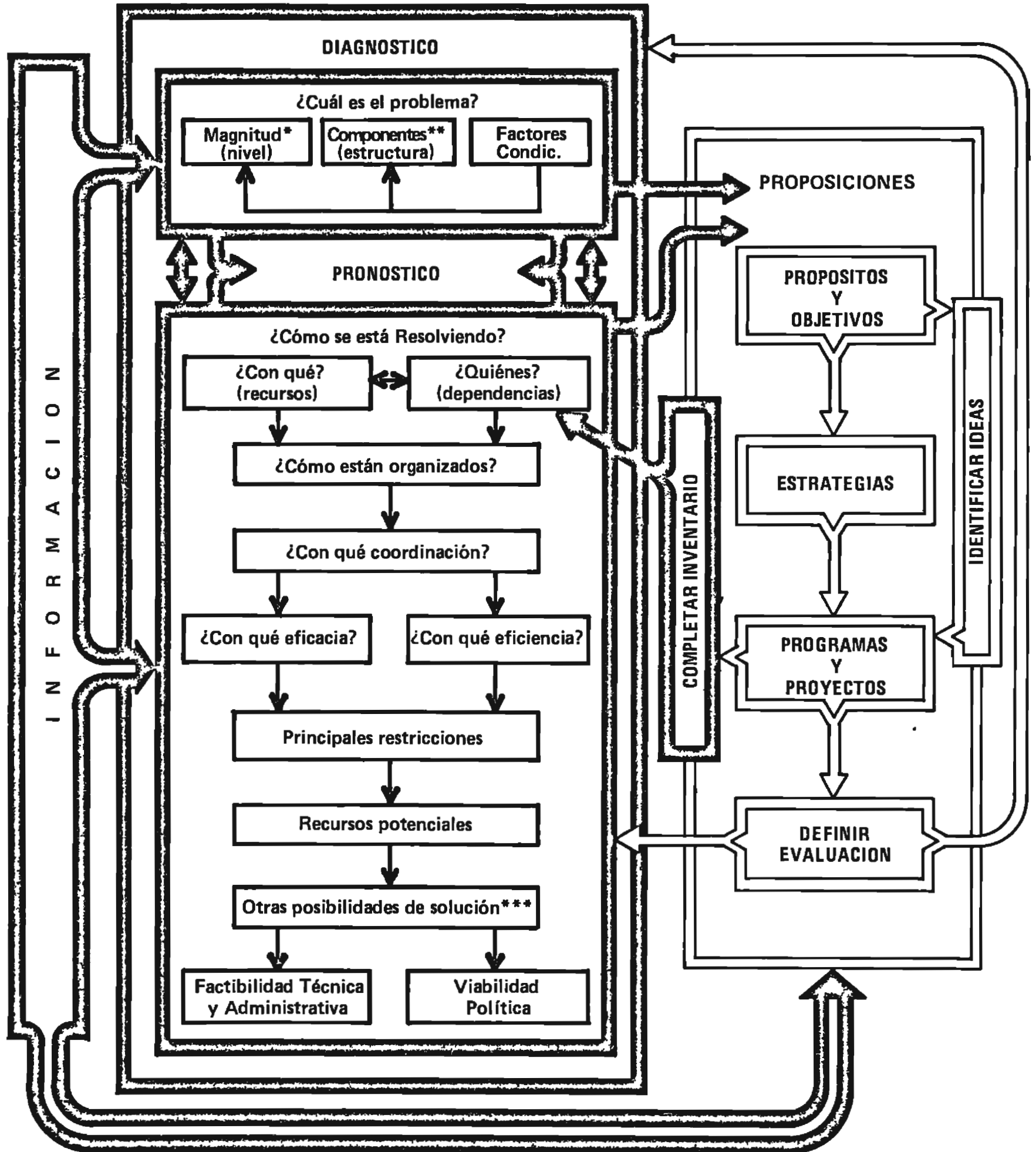
b) *La magnitud y localización* del problema, o sea: ¿quiénes están afectados por él?; ¿cuántos son?; ¿dónde están?; ¿cómo y en qué grado están afectados? Las respuestas a estas interrogantes deben darse en forma desglosada para cada uno de los componentes del problema;

c) *Los factores causales y condicionantes* del problema, que en el caso de la desnutrición proteínico-calórica constituye un conjunto complejo y heterogéneo de situaciones íntimamente relacionadas con el proceso de desarrollo económico y social. Algunas de ellas se relacionan fácilmente con el problema que determinan y otras tienen una relación indirecta y más difícil de determinar.

Cuando al responder a las preguntas anteriores se toma en consideración la evolución de la situación, se obtienen elemen-

GRAFICA 3

EL DIAGNOSTICO EN EL PROCESO DE PLANIFICACION DE LA ALIMENTACION Y NUTRICION



- * ¿Quiénes? ¿Cuántos? ¿Dónde? ¿En qué grado están afectados?
- ** ¿Qué daños?
- *** Y sus principales restricciones.

tos de juicio para pronosticar la situación futura en caso de mantenerse las tendencias detectadas, o ante las distintas alternativas de intervención.

2) *¿Cómo se está resolviendo el problema?* La respuesta plantea a su vez una serie de interrogantes, tales como:

a) *¿Con qué se está resolviendo?* O sea, qué recursos se están utilizando al hacer el diagnóstico, para tratar de resolver el problema (6, 8, 10).

b) *¿Quiénes deben resolverlo o lo están resolviendo?* O sea, qué organismos o dependencias son los responsables de planificar, dirigir, ejecutar y evaluar las acciones necesarias para la solución del problema (6, 7, 10).

c) *¿Qué organización se ha dado a los recursos existentes para resolverlos?* Esta pregunta está íntimamente relacionada no sólo con las anteriores, sino con nuevas interrogantes que, a su vez, surgen de sus respuestas, ya que la eficacia y la eficiencia con que están cumpliendo sus obligaciones los organismos o las dependencias responsables de la solución del problema dependen tanto de su propia organización y recursos, como de la coordinación existente entre ellas. Entre estas nuevas interrogantes se puede citar, por ejemplo, la cobertura alcanzada con los recursos disponibles, el carácter permanente o paliativo de las actividades utilizadas, etc. (7).

d) *¿Cuáles son las principales restricciones para que las instituciones utilicen sus recursos con el máximo de eficiencia y de eficacia?* El análisis de las respuestas a esta pregunta constituye uno de los aspectos fundamentales del diagnóstico y, lamentablemente, en muchas ocasiones es soslayado. Estas restricciones pueden ser: de recursos humanos; de planta física y de equipo; administrativas; de financiamiento; tecnológicas; etc.; cualquiera de ellas, a su vez, puede originarse en problemas relativos a: su formación y adquisición; su disponibili-

dad; su uso; otras causas. Al analizarlas, deberá señalarse si estas restricciones corresponden a un solo sector o son comunes a varios de ellos. Cabe destacar la enorme importancia que tienen en el campo de la planificación alimentaria-nutricional las restricciones políticas, por lo cual el diagnóstico debe analizarlas con cuidado especial (5, 10).

e) *¿Existe posibilidad de conseguir recursos adicionales para solucionar el problema?* Esta pregunta, a su vez, conduce al siguiente interrogante.

f) *¿Existen otras posibilidades de solución?* Al tratar de obtener una contestación se debe analizar cuidadosamente tanto la factibilidad técnica y administrativa como la viabilidad política de tales posibilidades, así como las principales restricciones inherentes a las mismas (10).

Como es obvio, la respuesta a todas estas preguntas exige abundante información, tan actualizada como sea posible, de carácter técnico, político y administrativo. Lamentablemente, con mucha mayor frecuencia de la deseada, para la elaboración de numerosos diagnósticos se utilizan más las estimaciones que la información actualizada, exacta y confiable; además, es frecuente que se utilice información no confiable, prescindiendo del esfuerzo necesario para corregirla o ajustarla.

Para que el diagnóstico sea realmente útil dentro del proceso de planificación, debe ser elaborado de manera que suministre apoyo suficiente a las proposiciones que se hagan para la solución de los problemas detectados, las que en la mayoría de los casos involucran modificaciones de la forma en que se está tratando de resolver tales problemas.

Dichas *proposiciones*, en su planteamiento más general, se expresan como objetivos a alcanzar para modificar la situación encontrada y como estrategias que permitan el logro de tales objetivos. Su análisis

debe conducir a dos actividades de fundamental importancia:

a) Completar el inventario de las políticas y los programas y proyectos existentes para la solución de los problemas, agregando algunos que pudieron haber sido omitidos en el diagnóstico; dicho inventario debe incluir también el análisis del desempeño de los responsables de aquellos.

b) Identificar ideas de nuevos programas y proyectos que podrían conducir a la solución de los distintos problemas detectados.

No está de más hacer énfasis, por la frecuencia con que se omitió este aspecto a pesar de su trascendencia, en la necesidad de analizar la compatibilidad de tales programas y proyectos entre sí, con las políticas definidas para enfrentarse a la solución del problema; y con los planes formulados.

Es conveniente recordar que, al definir programas y proyectos, también se debe definir la forma en que van a ser evaluados. Cuando esta evaluación se lleva a cabo, en realidad se está haciendo un nuevo diagnóstico que reinicia el proceso (1, 6, 10).

En vista de los muchos aspectos que se deben considerar en un diagnóstico de la situación alimentaria-nutricional, en el anexo de este trabajo se presenta una propuesta de guía para la elaboración del diagnóstico. Ella tiene un carácter integral y está destinada a dar una visión de la situación existente a nivel nacional, de modo que constituya un elemento útil para la elaboración de un plan nacional de alimentación y nutrición, o para la incorporación del componente nutricional en un plan global de desarrollo económico y social en el caso de aquellos países que escojan esta alternativa

en vez de la formulación específica de un plan de alimentación y nutrición. Lógicamente, su uso como base para elaborar diagnósticos o formular proyectos a nivel regional o local, o con otros fines, exige los ajustes correspondientes. Comprendemos que, en el estado actual de desarrollo del proceso de planificación alimentaria-nutricional, el esquema propuesto tiene carácter ideal, y que la información disponible actualmente en la mayoría de los países resulta insuficiente para elaborarlo. Sin embargo, deliberadamente hemos elaborado una lista de todos los aspectos que en nuestra opinión deberían ser tomados en cuenta, si se contara con el tiempo y los datos suficientes, por considerar que el conocimiento de las deficiencias existentes en la información constituye a menudo el primer paso que se da para superarlas. La experiencia ha demostrado a los autores que su utilidad fundamental consiste en su uso como guía para determinar la información a recopilar y sus fuentes, durante la etapa preliminar al diagnóstico. Por supuesto, en cada país, de acuerdo con sus propias condiciones algunos de los rubros sugeridos deberán ser desglosados, y otros más bien concentrados (4, 5, 7).

Finalmente, se desea llamar la atención sobre el hecho de que la amplitud y profundidad de un diagnóstico deben estar condicionadas por los objetivos perseguidos y por los recursos disponibles para hacerlo, especialmente el recurso tiempo. Es muchísimo más útil un diagnóstico con deficiencias, pero oportuno, que uno perfecto, pero tardío. Además, la escasez de información, de ninguna manera deberá servir de pretexto para justificar retardos en la iniciación de acciones para la solución del grave problema que representa la existencia de hambre y desnutrición en grandes masas de población.

ANEXO

GUIA PARA LA ELABORACION DE UN DIAGNOSTICO ALIMENTARIO-NUTRICIONAL

CAPITULO 1

MAGNITUD Y TRASCENDENCIA DEL PROBLEMA ALIMENTARIO-NUTRICIONAL

I. Análisis histórico y situación actual: PROBLEMAS ESPECIFICOS

A. *Desnutrición proteínico-calórica (DPC)*

1. Prevalencia en menores de cinco (5) años en los últimos años*

a. Peso al nacer: promedio y distribución

b. Alteraciones en la relación peso/ edad

- En menores de 1 año
- En niños de 1 año
- En niños de 2 a 4 años

c. Alteraciones en la relación talla/ edad

- En niños de 1 año
- En niños de 2 a 4 años

d. Alteraciones en la relación peso/ talla

- En menores de 2 años
- En niños de 2 a 4 años

e. Resumen de las tendencias identificadas durante el período

2. Prevalencia en niños de 5 a 14 años en los últimos años.

a. Alteraciones en la relación peso/ talla

b. Alteraciones en la relación talla/ edad

c. Tendencias durante el período

3. Magnitud y trascendencia del daño en la población adulta en los últimos años.

a. En embarazadas y lactantes

- Cantidad estimada de embarazadas y lactantes en estratos socioeconómicos de bajo ingreso, cuya dieta posiblemente sea insuficiente para satisfacer sus requerimientos calóricos y proteicos.
- Relación peso/talla según edad del embarazo.
- Porcentaje de nacimientos con bajo peso al nacer.
- Cantidad y espaciamiento de hijos de mujeres en edad fértil de estratos socioeconómicos de bajo ingreso, cuya dieta posiblemente sea insuficiente para satisfacer sus requerimientos calóricos y proteicos.
- Número de hijos vivos en relación con el número de embarazos tenidos por las mujeres en edad fértil (si fuera posible, distribuir las según estrato socioeconómico).
- Morbilidad por DPC en embarazadas y lactantes atendidas en servicios de salud.

b. En individuos en estado productivo

- Cantidad estimada de individuos en edad productiva

* Ante la heterogeneidad de la información disponible en los distintos sectores, debe hacerse un esfuerzo para que los períodos y los universos analizados en todos los rubros de esta guía coincidan al máximo posible.

en estratos socioeconómicos de bajo ingreso, cuya dieta posiblemente sea insuficiente para satisfacer sus requerimientos calóricos y proteicos.

- Bajos niveles de productividad en la población desnutrida.
- Morbilidad por DPC en individuos en estado productivo.

c. Tendencias

4. Indicadores de morbilidad y mortalidad

- a. Consultas en servicios de salud por DPC.
- b. Egresos hospitalarios por DPC.
- c. Mortalidad por DPC según edades.
- d. Mortalidad infantil.
- e. Mortalidad de niños de 1 a 4 años
- f. Relación de la mortalidad en menores de 5 años con la mortalidad general.
- g. Resumen de tendencias en los últimos años.

B. *Anemias nutricionales* (si es posible, especificar si es por deficiencia de hierro, vitamina B₁₂ o ácido fólico). Indicar si la información se refiere a morbilidad atendida en establecimientos de salud, o por medio de estudios especiales. Tratar de regionalizar el problema.

- Magnitud según grupos de edad
- Anemias en embarazadas y lactantes

- Anemias en niños menores de 5 años
- Anemias en el resto de la población
- Tendencias en los últimos años

C. *Deficiencia en Vitamina A*

- Prevalencia de avitaminosis A

Indicar fechas y tipos de estudios. Tendencias según la información disponible.

D. *Carencia de yodo*

- Prevalencia de bocio endémico

Indicar si la información se refiere a morbilidad atendida en establecimientos de salud, o por medio de estudios especiales, indicando fechas. Tendencias según información disponible.

E. *Otros problemas carenciales*

F. *Patología crónica y degenerativa relacionada con exceso alimentario*

1. Prevalencia de obesidad
2. Prevalencia e incidencia de diabetes mellitus
3. Morbilidad y mortalidad por enfermedad cardiovascular y cerebrovascular de etiología aterosclerótica o hipertensiva.
4. Morbilidad y mortalidad por hipertensión arterial

CAPITULO 2

FACTORES VINCULADOS CON LA PROBLEMÁTICA ALIMENTARIA-NUTRICIONAL

I. Modelo de Análisis

II. Población*

A. *Estructura demográfica*

1. Población: total, regional, rural/urbana
2. Distribución geográfica: regional, rural/urbana
3. Estructura por edad y sexo
4. Densidad: total, regional, agrícola

* Colaboración del Dr. Charles Teller.

B. *Dinámica demográfica, tendencias y proyecciones*

1. Tasas de crecimiento global y crecimiento vegetativo.
2. Tasas de mortalidad, natalidad y migración
3. Tasas de urbanización
4. Tasas de migración estacional
5. Índice de esperanza de vida al nacer
6. Proyección de las tasas de crecimiento demográfico

C. *Composición demográfica*

1. Composición familiar
 - a. Tamaño promedio de familia, de número de hijos y fecundidad marital.
 - b. Estado civil e integración familiar.
 - c. Grupo étnico y/o racial
2. Población económicamente activa (PEA)
 - a. Distribución por edad y sexo
 - b. Distribución por grupo y categoría ocupacional y por sector productivo
 - c. Tasas de crecimiento y distribución geográfica de la PEA.

III. Comportamiento histórico de la economía Nacional y su relación con la alimentación y la Nutrición

A. *Análisis global de la economía*

1. Evolución y tasas de crecimiento del producto interno bruto (PIB) y algunos indicadores económicos.
 - a. PIB total
 - b. Consumo
 - c. Inversión;
 - d. Exportación
 - e. Importación
2. Distribución del producto interno bruto según sectores de origen.
3. Empleo
4. Ingreso

- a. Evolución y tendencias del ingreso nacional, total y *per capita*
- b. Distribución de la población según categorías de ingreso.
- c. Tendencias en la distribución del ingreso.
- d. Factores determinantes de la distribución del ingreso.

5. Presupuesto del sector público: Evolución y tasas de crecimiento.

- a. Total
- b. Origen del financiamiento
- c. Asignación según sectores
- d. Deuda pública: interna y externa
- e. Gasto corriente y de capital: total y según sectores

6. Productividad de la población económicamente activa, según sectores de actividad.

B. *Papel de la alimentación y la nutrición en la economía nacional*

1. Contribución de la producción de alimentos en el producto interno bruto.
2. Participación de la producción nacional de alimentos en la satisfacción de los requerimientos nutricionales.
3. Las actividades de producción de alimentos como fuentes de empleo.
4. Importancia de la población que produce alimentos.
5. El gasto público en actividades de alimentación.

IV Consumo de alimentos

A. *Análisis de la oferta de alimentos*

1. Análisis de la producción interna
 - a. Origen de la producción
 - Agrícola
 - Pesca
 - Caza
 - Otros, industria, etc.

- b. Comportamiento de la producción en los últimos..... años.
 - Tendencias y pronóstico
 - Relación del crecimiento de la producción de alimentos con otros productos y servicios.
 - Cambios en la estructura de producción de alimentos; origen de los incrementos.
 - Papel de las políticas de exportación e importación como elementos reguladores de la producción interna.
2. Análisis de los factores productivos empleados en la producción de alimentos.
 - a. Recursos naturales por sector productivo
 - Suelo
 - Clima
 - Agua
 - Fauna y flora
 - b. recursos humanos por sector
 - Tipos de recursos humanos
 - Evolución, cambios y causas
 - Uso y productividad
 - c. Recursos de capital, ciencia y tecnología
 - Tipos de capital, según destino de la inversión
 - Origen y evolución
 - Productividad según uso
 - Tecnología utilizada
 - d. Otros insumos en la producción de alimentos y nutrientes.
 - e. Asistencia técnica y crediticia.
 3. Localización geográfica de la producción de alimentos.
 - a. Producción agropecuaria y pesquera.
 - b. Industria alimentaria.
 - c. Industria farmacéutica productora de nutrientes.
 - d. Otras fuentes de producción de otros alimentos y nutrientes.
4. La estructura del sistema de producción de alimentos.
 - a. La tenencia de la tierra, el capital, la ciencia y la tecnología.
 - b. Características de las empresas productoras.
 - c. El papel del estado.
 - d. Modos de producción.
 5. Análisis de las importaciones de alimentos, situación actual y evolución en los últimos 20 años.
 - a. Participación en las importaciones totales.
 - b. Origen, tarifas, aranceles y variaciones de precios.
 - c. Estructura de las importaciones según el destino interno (consumo directo, humano y animal; materias primas para la industria alimentaria, farmacéutica, etc.). Posibilidades de sustitución por producción nacional.
 - d. Donaciones de alimentos.
 6. Análisis de la oferta global: evolución; cambios registrados en los últimos 20 años.
- B. *Análisis de la demanda de alimentos*
 1. Demanda global
 - a. Composición.
 - b. Participación en el gasto nacional.
 - c. Análisis de las tendencias.
 2. Demanda externa (exportaciones)
 - a. Composición y destino de las exportaciones.
 - b. Participación en el comercio exterior del país.
 - c. Análisis de las tendencias, probables causas de modificaciones.
 3. Demanda interna
 - a. Composición

- Consumo humano, alimentación animal, industria.
 - Relaciones entre la producción nacional y las importaciones.
- b. evolución de la demanda interna
- C. *Análisis del comercio exterior de alimentos*
1. Tendencias del mercado mundial y su impacto en la producción y el comercio exterior del país.
 2. Análisis de los términos del intercambio y poder de compra de las exportaciones.
 3. Balance del comercio exterior de alimentos.
- D. *El mercado de alimentos*
1. Comportamiento de los precios.
 2. Factores que afectan el mercadeo.
 3. Funciones y servicios de comercialización.
 4. Impacto en la alimentación y nutrición.
- E. *La disponibilidad de alimentos*
1. La disponibilidad por rubro de los principales productos para consumo humano, según hojas de balance que interrelacionen producción interna, importaciones y exportaciones con demanda interna y pérdidas.
 2. La disponibilidad *per capita* de los principales productos para consumo humano.
 3. Tendencias en la disponibilidad para los principales productos analizados.
- F. *Consumo real de alimentos*
1. El consumo
 - a. Consumo *per capita* y familiar a nivel nacional y regional.
 - b. Consumo por estratos socioeconómicos.
 - c. Consumo por grupos de edad y ocupación.
 - d. Evolución. Factores determinantes de las tendencias.
 2. Composición y calidad de la dieta
 - a. De la dieta promedio.
 - b. De la dieta por estrato socioeconómico.
 - c. Porcentaje de adecuación en función de las necesidades.
 3. Costos de la dieta promedio y de la dieta por estrato socioeconómico
 - a. Precio de la dieta promedio.
 - b. Precio de una dieta mínima adecuada.
 - c. Relación entre capacidad adquisitiva de los estratos de población y el costo de una dieta mínima adecuada.
 4. El consumo aparente o disponibilidad (según hojas de balance) versus el consumo real (según encuestas). Análisis de los últimos..... años, según tendencias por producto.
 5. Lactancia materna
 - a. Número de madres lactantes.
 - b. Duración de la lactancia.
 - c. Análisis de las causas del destete.
 6. Distribución intrafamiliar de los alimentos.
- G. *Análisis del impacto que sobre el consumo de alimentos tienen:*
1. El empleo
 2. El ingreso (poder adquisitivo)
 3. El gasto familiar y su distribución
 4. Los precios de los alimentos
 5. La dinámica y composición demográfica
 6. La educación y cultura. Alfabetismo

y nivel de educación.

7. La patología social (alcoholismo, drogadicción, etc.).
8. El mercadeo.
9. Otros factores.

H. *Cálculo de la brecha alimentaria-nutricional (requerimientos versus consumo real).*

- Situación existente y tendencias.

V. Utilización biológica de los alimentos

A. *Morbimortalidad por enfermedades transmisibles (global, regional, urbana, rural y marginal)*

1. Análisis de las principales causas de morbilidad.
2. Morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias (diarreas, enfermedades respiratorias, enfermedades prevenibles por vacunación, parasitismo intestinal).
 - a. Según información de consulta externa de servicios de salud.
 - b. Según información de egresos hospitalarios.
 - c. Según encuestas de salud.
3. Análisis de mortalidad según principales causas (general y por grupos de edad).
4. Mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias (general y por grupos de edad).
5. Resumen de tendencias durante los últimos..... años.

B. *Saneamiento ambiental*

1. Abastecimiento de agua.
 - a. Población con servicios de agua: intra o extradomiciliaria, en áreas urbana y rural. Potabilidad.
 - b. Tendencias en la cobertura.

2. Disposición de excretas y desechos sólidos.

- a. Población cubierta según clase de servicio, en áreas urbana y rural.
- b. Tendencias en la cobertura.
- c. Desechos sólidos: tipos de disposición, coberturas y tendencias.

3. Control fitosanitario y de zoonosis.

4. Control de la calidad e higiene de los alimentos.

- a. Legislación y restricciones operacionales.
- b. Mecanismos públicos de control y recursos para hacerlos efectivos.
- c. Acciones de control a nivel familiar.

C. *Servicios de salud*

1. Recursos existentes y su distribución.
2. Organización.
3. Cobertura y accesibilidad.
4. Prioridades del sistema para la atención a grupos de población.
5. Principales restricciones para el uso.

D. *Análisis del impacto de los rubros anteriores en la utilización biológica de los alimentos*

VI. Papel; características* y comportamiento de las fuerzas sociales y centros de influencia y de poder ante la problemática alimentaria-nutricional

A. *El estado*

1. El gobierno central.

* Propósitos y objetivos, composición y organización, funciones, cobertura y poder de negociación.

2. **Las instituciones autónomas.**
- B. *Organizaciones de productores de bienes y servicios*
 - C. *Organizaciones de comerciantes*
 - D. *Organizaciones ligadas al comercio exterior*
 - E. *Empresas transnacionales*
 - F. *Organismos internacionales de desarrollo*
 - G. *Partidos políticos*
 - H. *Medios de comunicación*
 - I. *Sindicatos y otras organizaciones de trabajadores*
 - J. *Organizaciones de consumidores*
 - K. *Otras organizaciones: educativas, científicas, culturales, religiosas, comunales, etc.*
- VII. **Análisis del impacto de todos los factores condicionantes descritos sobre la problemática alimentaria-nutricional**

CAPITULO 3

EL PROCESO DE PLANIFICACION DE LA ALIMENTACION Y NUTRICION

- I. **Análisis institucional del subsistema de alimentación y nutrición**
 - A. *Descripción del subsistema de alimentación y nutrición dentro del sistema económico y social*
 1. Estructuras que conforman el subsistema de alimentación y nutrición.
 2. Elementos principales en cada estructura: organización, objetivos, actividades y recursos. Interrelaciones entre ellos y con los similares de otras estructuras. Compatibilidad con los fines de las políticas de alimentación y nutrición.
 - a. Entidades responsables de decisión.
 - b. Entidades responsables de programación.
 - c. Entidades responsables de ejecución.
 - d. Entidades responsables de supervisión y control.
 - e. Entidades responsables de evaluación.
 - f. Estructuras y mecanismos de coordinación; restricciones para una efectiva coordinación.
 - B. *Legislación que estructura y rige el funcionamiento del subsistema*
 1. Legislación referente a las estructuras que conforman el subsistema de alimentación y nutrición.
 - a. Instrumentos legales de creación de las estructuras.
 - b. Grado de definición de sus propósitos y objetivos.
 - c. Grado de definición de áreas de responsabilidad en cuanto a producción y cobertura.
 - d. Asignación legal de funciones.
 - e. Fuentes de financiamiento y grado de determinación del destino de los fondos.
 - f. Grado de flexibilidad de su estructura administrativa.
 2. Posibilidades de modificación de la legislación que se identifique como restrictiva para el desarrollo de los programas y proyectos.

- C. *Análisis del funcionamiento del subsistema*
- D. *Análisis de las relaciones del subsistema de alimentación y nutrición con otros subsistemas*
- E. *Factores que afectan la asignación de recursos para los componentes del subsistema de alimentación y nutrición*

II. Análisis del proceso de planificación de la alimentación y nutrición

A. *Recursos, organismos y mecanismos existentes para la definición de políticas y elaboración de planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición*

1. Disponibilidad de recursos

- a. Humanos
- b. Materiales
- c. Financieros
- d. Limitaciones generales

2. Evaluación de la situación existente; estructura organizativa; características, relaciones con otros elementos del subsistema; funciones versus recursos asignados; etc.

3. Evaluación de la capacidad del sistema para planificar; para hacer diagnósticos; para asesorar en la definición de políticas; formular planes; elaborar programas y proyectos; diseñar mecanismos de control de evaluación y de información.

Capacidad del personal disponible para la elaboración de diagnósticos, planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición.

4. Organismos o mecanismos de coordinación para la planificación intersectorial de la alimentación y nutrición.

5. Disponibilidad de metodologías para la elaboración de planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición, con criterio integral.

6. Disponibilidad de información para

la planificación y para la toma de decisiones.

- a. Existencia de documentos básicos para la formulación de políticas de alimentación y nutrición (plan global de desarrollo; evaluaciones nutricionales; hojas de balance; recomendaciones nutricionales ajustadas a la población, etc.
- b. Existencia de indicadores del estado nutricional o de datos para su elaboración: grado de utilización; confiabilidad y adecuación a la realidad en estudio; calidad de las mediciones y del equipo responsable de hacerlas; periodicidad de recolección.
- c. Disponibilidad de equipo para procesamiento de datos.
- d. Efectividad de los mecanismos de procesamiento.
- e. Mecanismos interestructurales e intraestructurales que garanticen el suministro oportuno de la información necesaria para la toma de decisiones.
- f. Oportunidad de entrega de la información a los usuarios.
- g. Mecanismos que hacen o harían posible el buen funcionamiento de un banco central de datos con participación de todas las estructuras del subsistema de alimentación y nutrición.

B. *Desarrollo y coherencia del proceso de planificación de la alimentación y la nutrición*

1. Grado de avance del proceso en:

- a. la definición de políticas de alimentación y nutrición con concepto integral y en la decisión estatal de implementarlas;
- b. la elaboración de planes intersectoriales de alimentación y nutrición;
- c. la preparación de proyectos de alimentación y nutrición.

2. Interrelaciones y coherencia entre la planificación del desarrollo económico-social y la de la alimentación

y nutrición. Entre:

- a. los planes y las políticas;
- b. los programas y proyectos entre sí.

- d. de educación
- e. de promoción social y desarrollo comunal

III. Impacto de las políticas, programas y proyectos existentes sobre la problemática alimentaria y nutricional

A. Análisis de las políticas existentes

1. Políticas de producción de alimentos de origen agropecuario y uso de los recursos: importancia, objetivos, estrategias, metas, recursos asignados, cobertura, instrumentos, evaluación de la operación y logros alcanzados en cuanto a:

- a. conservación de los recursos naturales
- b. riego y drenaje
- c. abastecimiento de insumos y bienes de capital
- d. mecanización
- e. empleo y desarrollo de los recursos humanos
- f. investigaciones científicas y tecnológicas
- g. asistencia técnica
- h. salud animal y vegetal

2. Políticas de producción de alimentos de origen marino, lacustre, fluvial.

3. Políticas de producción de alimentos y nutrientes de origen industrial y minero.

4. Políticas económicas y financieras de:

- a. precios y subsidios para el productor y para el consumidor
- b. comercialización y abastecimientos
- c. crédito
- d. tributación

5. Políticas sociales

- a. de bienestar y asistencia social
- b. laborales
- c. de salud

6. Políticas de cambios estructurales e institucionales.

B. Análisis de los principales programas y proyectos existentes y de su impacto sobre la problemática alimentaria-nutricional

1. Inventario de los principales programas y proyectos existentes, agrupados:

- a. según afecten la disponibilidad
- b. según afecten el consumo
- c. según afecten la utilización biológica
- d. según otros criterios que se definan
- e. programas y proyectos específicos de fortificación o enriquecimiento de alimentos.

2. Criterios usados y factores que influyeron en la selección de los programas y proyectos inventariados:

- a. integración y compatibilidad con el plan nacional de desarrollo
- b. criterios políticos
- c. impacto sobre el problema
- d. efectos permanentes o temporales
- e. requerimientos financieros, técnicos y físicos
- f. posibilidades de financiación
- g. apoyo y compromisos internacionales
- h. necesidades sentidas por parte de la comunidad
- i. esfuerzo organizacional para la implementación
- j. beneficios indirectos
- k. existencia previa de proyectos en distintas etapas de desarrollo (proyectos de arrastre).

3. Análisis del componente educativo en los programas y proyectos inventariados:

- a. existencia del componente de educación nutricional en los pro-

gramas y proyectos orientados hacia la solución de problemas alimentario nutricionales.

- b. existencia y grado de desarrollo de educación alimentaria-nutricional en los diferentes niveles del sistema educativo formal.
 - c. disponibilidad de equipo y de material educativo técnicamente elaborado para la enseñanza de la nutrición y la alimentación.
 - d. mecanismos para la programación y coordinación de la enseñanza de la alimentación y nutrición en el sistema educativo formal y para su incorporación como componente de los programas y proyectos relacionados con dicha problemática.
4. Análisis del grado de avance de los programas y proyectos inventariados:
 - en formulación
 - en negociación del financiamiento
 - financiado
 - cancelado
 - en ejecución
 - completado
 5. Análisis de los recursos (necesarios y asignados) para la ejecución de los programas y proyectos inventariados.
 6. Costo y ejecución financiera de los programas y proyectos inventariados:
 - total y período (de años) de ejecución
 - gastado a la fecha
 - fuentes de financiamiento: internas y externas.
 - responsables de: la formulación y la ejecución.
 - a. Recursos humanos:
 - disponibilidad de recursos humanos en las distintas estructuras del subsistema para la ejecución de los programas y proyectos, y grado de capacitación con que cuentan para hacerlo en forma idónea;

- grado y racionalidad de utilización de los recursos humanos existentes, en general, y particularmente en las distintas áreas en que trabajan (producción de bienes y servicios relativos al área en estudio; docencia; investigación; etc.), y posibilidad de utilizarlos en los programas y proyectos inventariados;
- estimación de necesidades, actuales y futuras, de personal con distintos niveles de capacitación, para las distintas actividades de los programas y proyectos inventariados;
- centros u organismos que pueden ser utilizados para la formación de personal en nutrición y alimentación; capacidad anual de producción;
- capacitación para identificar y resolver problemas de tipo alimentario-nutricional que suministra la enseñanza profesional en las distintas disciplinas relacionadas con su solución (nutricionistas, economistas, médicos, enfermeras, agrónomos, etc.);
- cantidad real y relativa de profesionales en disciplinas relacionadas con la problemática alimentaria-nutricional que han recibido capacitación en este campo en los últimos cinco años.

b. Recursos materiales:

- disponibilidad de recursos para los programas y proyectos inventariados;
- recursos potenciales susceptibles de ser desarrollados;
- posibilidades de aporte de recursos de las distintas estructuras para programas o proyectos integrales de alimentación y nutrición;
- grado de racionalidad en el uso de los recursos disponibles.

c. **Recursos financieros:**

- análisis financiero de las distintas estructuras del subsistema
- principales restricciones para la utilización óptima del financiamiento disponible en las distintas estructuras, en la solución del problema alimentario-nutricional;
- posibles nuevas fuentes de financiamiento;
- racionalidad del uso del recurso financiero.

d. **Administración de los recursos:**

- grado de racionalidad administrativa en la organización de las estructuras que conforman el subsistema;
- grado de desarrollo de los mecanismos e instrumentos administrativos necesarios para la ejecución, supervisión, evaluación y control de programas y proyectos comunes a varios elementos y estructuras del subsistema, particularmente en lo referente a: la definición de funciones; la asignación de responsabilidades; la asignación de recursos; y la definición de normas y procedimientos.

5. **El impacto de los programas y proyectos inventariados:**

a. **indicadores para juzgar el impac-**

to nutricional de los programas y proyectos;

b. **el impacto en el desarrollo (producción, ingreso, empleo, comercio, etc.):**

- en el desarrollo global
- en el desarrollo sectorial, tanto en los sectores sociales (salud, educación, etc.) como en los económicos (agrícola, pesquero, industrial, etc.)
- en el desarrollo regional
- en las áreas urbana, rural y marginal.

6. **La compatibilidad de los programas y proyectos inventariados:**

a. **compatibilidad entre sí**
b. **compatibilidad con los planes**

- con los planes propios de cada una de las estructuras del subsistema de alimentación y nutrición.
- con el plan nacional de alimentación y nutrición
- con el plan global de desarrollo económico y social.

c. **compatibilidad con las políticas definidas**

d. **compatibilidad con compromisos existentes**

C. *Exploración de hipótesis alternativas, de su factibilidad (técnica) y de su viabilidad (política)*

D. *Conclusiones y sugerencias*

CAPITULO 4

PRONOSTICO DE LA SITUACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL, SEGUN LAS DISTINTAS ALTERNATIVAS DE ACCION

I. **Proyección de la problemática alimentaria-nutricional según la tendencia de las series históricas utilizadas.**

A. *Magnitud y trascendencia del daño.*

B. *Disponibilidad de alimentos para consumo humano*

C. *Consumo de alimentos*

- D. *Utilización biológica de los alimentos*
 - E. *Recursos disponibles*
 - F. *Proyección de las soluciones adoptadas hasta ahora (principales programas y proyectos)*
- II. Proyección de la problemática alimentaria-nutricional según distintas alternativas de acción**
- A. *Impacto esperado, sobre el desarrollo nacional y sobre los grupos afectados y los vulnerables, de continuarse con el enfoque actual*
 - B. *Impacto esperado, según distintas alternativas de acción, basadas en un modelo de solución integral a la problemática alimentaria-nutricional*

CAPITULO 5

SINTESIS DEL DIAGNOSTICO. PRINCIPALES CONCLUSIONES DIAGNOSTICAS

- I. Magnitud, naturaleza y causas del problema alimentario-nutricional**
 - A. *Principales áreas problema detectadas a nivel global*
 - B. *Principales áreas problema detectadas a nivel sectorial e institucional*
- II. Enfoque actual y alternativas de solución del problema**
- A. *Análisis del enfoque actual y de las alternativas de solución*
- B. *Principales incoherencias detectadas en la estructura y funcionamiento del subsistema de alimentación y nutrición*
- III. Factores que limitan o promueven un mejoramiento de la situación**
- IV. Resumen del pronóstico**

REFERENCIAS

- (1) Agency for International Development. *Project Evaluation Handbook*. 3rd. ed. Washington, D. C., AID, August, 1974.
- (2) Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica de Honduras. *Evaluación de las áreas prioritarias del problema nutricional de Honduras y sus posibles soluciones*. Tegucigalpa, Honduras, 1976.
- (3) Organización Mundial de la Salud. *Gestión de Proyectos de Salud*. Ginebra, OMS, 1975.
- (4) Beghin, I., J. del Canto y C. Teller. *Desnutrición, desarrollo y planificación*. Trabajo presentado en: *Conferencia Nacional Internacional sobre Propuestas Prácticas para Combatir la Desnutrición, con Especial Referencia a la Madre y el Niño, El Cairo, Egipto, 25-29 de mayo de 1977*.
- (5) Del Canto, J., C. Teller, D. Salcedo y J. Aranda-Pastor. *Componentes de los problemas socioeconómicos y nutricionales y crecimiento demográfico en Centro América*. Trabajo presentado en: *Conferencia sobre la Interacción entre Agricultura, Ciencia y Tecnología de los Alimentos y la Nutrición, Ciudad de Guatemala, 6-10 de noviembre de 1978*.
- (6) Berg, A. *Estudios sobre Nutrición*. Apéndice D: *Planeación del Programa de Nutrición*. México, Limusa, 1975.
- (7) Sáenz, L., J. del Canto, C. Talavera, M. T. Menchú, V. W. Bent y J. Aranda-Pastor. *La institucionalización del proceso de la planificación de la alimentación y nutrición. La experiencia en el istmo centroamericano*. Trabajo presentado en: *Conferencia Internacional sobre Planificación de la Alimentación y Nutrición, Antigua, Guatemala, 15-18 de abril de 1980*.
- (8) Cooke, T. M. y J. Pines. *Planificación de Programas Nutricionales. Un Enfoque Recomendado*. 2a. ed. II Vol., México, D. F., Centro Regional de Ayuda Técnica, 1974.
- (9) Aranda-Pastor, J., G. Arroyave, M. Flores, M. A. Guzmán y R. Martorell. *Indicadores mínimos del estado nutricional*. *Rev. Col. Méd.* (Guatemala), 26(1): 5-27, 1975 (Publicación INCAP E-827).
- (10) World Health Organization. *Health Project Management*. Geneva, WHO, 1974 (Offset Publication No. 12).