




CEN-CINAI

Dirección Nacional de Centros de Educación
y Nutrición y de Centros Infantiles
de Atención Integral

Análisis de Situación socioeconómica, salud,
educación y nutrición de las comunidades atendidas
por Dirección Nacional de CEN-CINAI
(ASISSEN Nacional 2023)

DIRECCION NACIONAL DE CEN-CINAI
Dirección Técnica
UNIDAD DE INVESTIGACION Y VIGILANCIA DEL
CRECIMIENTO Y DESARROLLO
Abril, 2023

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 2 de 58	

658.155.2

Dirección Nacional de CEN-CINAI. Ministerio de Salud.

Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y Nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN) 2023. Tafalla Bermúdez Rocío. Villalobos Hernández Maria Eugenia. Dirección Técnica - Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo. San José, Costa Rica.

58 p.; 2268 Kb En PDF

ISBN 978-9977-62-265-1

1. Análisis de situación. 2. Determinantes sociales de la salud. 3. Población atendida por CEN-CINAI. 4. Vigilancia, crecimiento y desarrollo. 5. Riesgos 6. Dirección Nacional de CEN-CINAI. 7. Costa Rica.

Créditos

©Dirección Nacional de CEN-CINAI, Dirección Técnica, UIVCD-2023. Análisis de Situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por CEN-CINAI a nivel nacional (ASISSEN NACIONAL). Unidad Investigación y Vigilancia, Dirección Técnica. San José Costa Rica.2023

Reconocimiento:

A las personas funcionarias Asistentes de Salud de Servicio Civil 3 y encargadas de CINAI por ser las personas responsables directos de la elaboración de los 608 DISSEN en cada establecimiento CEN-CINAI.

A las 41 personas funcionarias enlaces ASISSEN Locales y las jefaturas por ser los responsables de la elaboración de los 41 ASISSEN Locales.

A las nueve personas funcionarias enlaces ASISSEN Regionales y jefaturas de las Áreas Técnicas de las Direcciones Regionales, por ser los responsables de la elaboración de los 09 ASISSEN Regionales.

Autorizado por:

Licda. Xiomara Molina Retana. Directora Técnica.


Dra. Yessenia Williams González. Directora Nacional de CEn-CINAI



Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 3 de 58	


Contenido

Presentación	5
Resumen Ejecutivo.....	6
1. Justificación.....	8
2. Antecedentes.....	10
2.1 Objetivos ASISSEN Nacional de CEN-CINAI	13
3. Metodología Resumida.....	13
3.1 Indicadores que se obtendrán para el ASISSEN Nacional.....	14
3.2 Ficha técnica metodológica	16
4. Resultados ASISSEN Nacional CEN- CINAI	18
4.1 Aspectos generales de los establecimientos del área de cobertura geográfica de Oficinas Locales y Direcciones Regionales de CEN-CINAI	18
4.1.1 Establecimientos que realizaron DISSEN por Direcciones Regionales de la Dirección Nacional de CEN-CINAI.....	18
4.1.2 Características administrativas de los Establecimiento CEN-CINAI.....	20
4.1.3 Características infraestructura de los Establecimiento CEN-CINAI.....	21
4.1.4 Características administrativas de los Comités CEN-CINAI.....	21
4.2 Indicadores cantonales país relacionados con los servicios de CEN-CINAI.....	22
4.3 Determinantes sociales de la salud y cobertura de servicios de CEN-CINAI	25
4.3.1 Dimensión: Territorial: Aspectos territoriales relacionados al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de Dirección Nacional de CEN-CINAI.....	25
4.3.2 Dimensión Demográfica: Aspectos demográficos relacionados al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI.....	28
4.3.3 Dimensión Socioeconómica: Aspectos socioeconómicos del área de cobertura geográfica de los establecimientos CEN-CINAI.....	30
4.3.4 Dimensión Ambiental: Aspectos ambientales del área de cobertura geográfica de los establecimientos CEN-CINAI	32
4.3.5 Dimensión Estilos de vida del área de cobertura geográfica de los establecimientos CEN-CINAI ..	33
4.3.6 Dimensión Salud: características de salud de la población adscrita donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI	38

Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 4 de 58	

4.3.7 Dimensión respuesta social y organizada: ccaracterización de la participación social y organizada del área de cobertura geográfica de los establecimientos	39
4.4 Capacidad de respuesta institucional, problemas identificados y acciones de mejora del área de cobertura geográfica de los servicios CEN-CINAI.	41
4.5 Datos: de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil de la población atendida en CEN-CINAI, 2021	43
5. Conclusiones	48
6. Recomendaciones	51
7. Referencias	54
Anexo Resumen de los resultados de DSS	58

Siglas y acrónimos

ASISSEN	Análisis de Situación socioeconómicas, salud, educación y nutrición
API	Atención y Protección Infantil
ASSC3	Asistente de Salud del Servicio Civil 3
CEN	Centros de educación y Nutrición
CENCE	Centros de Educación y Nutrición y Comedor Escolar
CINAI	Centros Integrales de Nutrición y Atención Integral
DNCC	Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral
EBAIS	Equipos Básicos de Atención Integral en Salud
OL	Oficina Regional CEN-CINAI
ONG's	Organizaciones no gubernamentales
DISSEN	Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas, de salud, educación y nutrición. (DISSEN)
DSS	Determinantes Sociales de la Salud
IBINA	Índice de Bienestar de la Niñez y la Adolescencia
IDH	Índice de Desarrollo Humano
IDS	Índice de Desarrollo Social
SISVENDI	Sistema de Vigilancia del estado nutricional y del desarrollo infantil

Presentación

La Dirección Nacional de CEN-CINAI se propuso realizar el Análisis de Situación de Salud, considerando el enfoque de los determinantes sociales de la salud y en los tres niveles de gestión, con variables e indicadores estandarizados y alineados, denominado Análisis de Situación Socioeconómico, Salud, Educación y Nutrición del área de cobertura geográfica de las Oficinas Locales, Regional y Nacional. (ASISSEN Local, Regional y Nacional).

El informe **del Análisis de Situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de la Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN NACIONAL)**, tiene como objetivo presentar los principales resultados obtenidos en los 608 DISSEN de establecimientos, 41 ASISSEN de Oficinas Locales y 9 ASISSEN Regionales, realizados por la DNCC en los años 2019-2022, de los determinantes sociales de la salud que caracterizan el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, asimismo se recopila los datos de vigilancia y crecimiento de la población infantil del año 2022.


El propósito del ASISSEN Nacional es convertirse y establecerse como instrumentos que fortalecen el conocimiento de la situación actualizada de las comunidades donde CEN-CINAI presta servicios y sea de utilidad para la toma de decisiones gerenciales en pro de mejoras de las necesidades de la población materno-infantil.



El **propósito** de los más de **608** DISSEN de establecimiento y **41** ASISSEN de oficina local y **9** ASISSEN de Dirección Regional y el **ASISSEN** de país, consiste en convertirse y **establecerse** como **instrumentos** que fortalecen el conocimiento de la situación actualizada de las comunidades donde CEN-CINAI presta servicios, sea de utilidad en la gestión para la **toma de decisiones** y elaboración de propuestas de mejora de los servicios que brinda el CEN CINA, ya que es un análisis de situación que involucra los determinantes sociales de la salud, la información más reciente de las características de vigilancia del crecimiento y desarrollo de la población atendida e indicadores socioeconómicos disponibles en el país. Lo que permite ser insumo en la elaboración de proyectos e iniciativas propios de la institución, todo **considerando** las particularidades y **necesidades** locales, regionales y territoriales de la **población objetivo**.

El documento se compone de los siguientes contenidos:

Apartados del Informe	Presentación
	Resumen Ejecutivo
	Justificación
	Antecedentes
	Objetivos
	Resumen Metodológico
	Resultados ASISSEN Nacional
	Infografía Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo
	Conclusiones y Recomendaciones

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 6 de 58	

Resumen Ejecutivo

El informe **del Análisis de Situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de la Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN NACIONAL 2023)**, contempla los principales resultados de los 608 DISSEN de establecimientos, 41 ASISSEN Locales y 9 ASISSEN Regionales de CEN-CINAI realizados en el período 2019-2022. Contiene los principales determinantes sociales de la Salud reportados en los DISSEN como presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN CINAI a la población materna-infantil.

La Dirección Nacional de CEN-CINAI (DNCC) tiene entre sus fines garantizar la atención nutricional e integral de las personas usuarias del servicio de los CEN-CINAI y atiende población materno-infantil, que viven en condiciones de pobreza y/o riesgo social. Siendo la pobreza un determinante estructural de la salud en la que está inmersa la población meta de CEN-CINAI, aunado a otras determinantes sociales de la salud, entre ellos el alto grado de desigualdad con que cuenta el país, que aumenta las condiciones de vulnerabilidad de la población materno-infantil.

La pobreza es uno de los determinantes estructurales que más repercuten en la salud impactando diversas áreas de la vida de las personas al limitar el acceso a la alimentación saludable, influir en la desnutrición infantil, en embarazo en adolescentes, es uno de los factores de vulnerabilidad a desastres naturales, repercute directamente sobre el acceso a la vivienda digna, los servicios, la educación, el transporte y otros factores vitales para la salud, está estrechamente relacionada con las ENT, las personas vulnerables y socialmente desfavorecidas enferman y mueren antes que las personas de posiciones sociales más altas.

Se rescata como principales indicadores socioeconómicos el Índice de Desarrollo Social, reportándose en los DISSEN que cerca del 87% de los distritos del área geográfica sede donde se brinda los servicios de CEN-CINAI se encuentran con IDS en nivel menor desarrollo (medio, bajo, muy bajo).

A nivel de los DSS en la **dimensión territorial** se identificó la presencia en el área de cobertura geográfica de los establecimientos los riesgos de desastres naturales, sumando a un 33% aproximadamente de DISSEN que reportan no contar con planes de manejo de riesgo de emergencia y un 60% que reporta recibir los servicios extramuros en los CEN-CINAI directamente.

En la **dimensión demográfica** se reporta la presencia de poblaciones vulnerables como migrantes, indígenas y población con discapacidad, lo que demanda un abordaje diferenciado de los servicios de CEN-CINAI para atender sus particularidades y necesidades.


En la **dimensión socioeconómica**, se identifica la presencia importante de centros educativos primarias y secundaria, asimismo el interés de asistir a un centro educativo y de contar con un servicio de cuidado de la población adolescente madres. Respecto a la variable empleo, se reporta un significativo porcentaje que refieren escasez de fuentes de empleo tanto a hombre como mujeres en el área de cobertura geográfica de los CEN-CINAI.

A **nivel ambiental** se identifica positivamente el acceso a servicio de agua mediante fuentes de abastecimiento como acueductos rurales y cooperativas, siendo fundamental este servicio para la salud individual y pública en general al prevenir las enfermedades causadas por el consumo del agua, como son la malnutrición, las enfermedades desatendidas, la diarrea, las intoxicaciones, entre otras. Sobre el DSS referente a las formas de eliminación de desechos sólidos se reporta un significativo acceso a camiones recolectores como forma de eliminación, siendo un determinante social positivo para la prevención de enfermedades.

Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 7 de 58	

En cuanto a los DSS relacionados a los **estilos de vida saludable** presentes en el área de atracción donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, se reporta como DSS que podrían influir negativamente son algunas prácticas de alimentación, al reportarse que las **prácticas de alimentación** que requiere más promoción y educación alimentaria nutricional es la lactancia materna exclusiva menores de 6 meses y reducir el consumo de comida ultra procesada o chatarra en preescolares y escolares. Con respecto a la actividad física, se reporta menos participación en la población adolescente.

Respecto a la información de **los determinantes sociales sobre la salud** de la población materna-infantil, se reporta diferenciación entre la salud de las mujeres (hipertensión y la diabetes), las adolescentes madre (enfermedades respiratorias, salud mental) y los niños y niñas (respiratorias, diarreas), lo que demanda acciones diferenciadas en la promoción y prevención de la salud por grupos etarios.


Con relación a la **capacidad de respuesta social y organizada** se identifica como posibles DSS que influyen negativamente la baja participación social, principalmente de las organizaciones comunales, siendo estas fundamentales para el apoyo que se brinda a la institución desde los comités de CEN-CINAI.

Un 73% de los DISSEN reportan cubrir la demanda de los servicios CEN-CINAI. Asimismo, se reporta como principales problemas percibidos por los actores de la comunidad en los DISSEN la drogadicción, alcoholismo y desempleo. Las principales acciones de mejoras identificadas en los DISSEN son la infraestructura del edificio, fortalecer las coordinaciones interinstitucionales, actividades con grupo familiar y la promoción de crecimiento y desarrollo.

Se concluye que los Determinantes Sociales de la Salud mencionados y reportados como presentes en el área de cobertura geográfica de los establecimientos podrían estar afectando el potenciar el valor público institucional, no permitiendo a la población materno-infantil acceder a los servicios que brinda CEN-CINAI, segundo acceder a servicios con adecuados estándares de calidad, lo que requiere de implementar acciones efectivas para fortalecer su capacidad de respuesta y sostenibilidad.

Sobre la relación entre los resultados de Datos Básicos 2021 y resultados del Asissen Nacional 2022, se podrían indicar que existe relación entre ambos. Por ejemplo, los resultados del crecimiento infantil de datos básicos señalan la tendencia al incremento al sobrepeso y obesidad y la disminución de los casos con baja talla y baja talla severa, siendo las direcciones regionales que concentran la mayor cantidad casos con malnutrición son la Brunca, Central Este y Huetar Caribe. En el ASISSEN Nacional se identifican tres regiones prioritarias que reportan la presencia de Determinantes sociales de la salud negativos en el área de cobertura geográfica donde brindan los servicios de CEN-CINAI, siendo las Direcciones Regionales Brunca, Huetar Caribe y Huetar Norte. En este sentido coinciden resultados en ambos informes sobre las Direcciones Regionales Brunca y Huetar Caribe que más concentran algún indicador de riesgo de salud.

El ASISSEN Nacional es un reflejo de lo sistematizado en los ASISSEN de las 41 Oficinas Locales y de las 09 Direcciones Regionales de CEN-CINAI, por lo que es un recurso que permite conocer la situación de vulnerabilidad de las comunidades donde se encuentran los establecimientos CEN-CINAI y con ello el apoyo a toma de decisiones y al actualización de la planificación estrategia institucional entre muchos otros usos.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 8 de 58	

1. Justificación

La Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral fue creada por la ley N° 8809. El artículo dos establece como uno de sus fines *“Garantizar la atención nutricional e integral de las personas usuarias del servicio de los CEN-CINAI, en forma continua y eficiente, satisfaciendo de esta manera la necesidad social de las personas usuarias”*. Asimismo, tiene entre sus funciones, según el artículo 4 de la ley 8809:

- a) *Contribuir a mejorar el estado nutricional de la población materno-infantil y el adecuado desarrollo de la niñez, que viven en condiciones de pobreza y/o riesgo social.*
- b) *Brindar al niño y a la niña en condición de pobreza y/o riesgo social la oportunidad de permanecer en servicios de atención diaria de calidad, facilitando la incorporación de las personas responsables de su tutela al proceso productivo y educativo del país.*

Aportar al cumplimiento de los fines y funciones requiere de un conocimiento del contexto y entorno comunitarios donde se brindan los servicios de CEN CINAI y de la población materna infantil, permitiendo conocer las particularidades de cada área de cobertura geográfica de los establecimientos, oficinas locales y direcciones regionales para mejorar los servicios y modalidades que se brindan respondiendo a la necesidad social de las personas usuarias, tal como indica la ley 8809.

Es importante rescatar que como institución de salud pública la Dirección Nacional de CEN-CINAI (DNCC), se concibe la salud con un enfoque integral, tal como lo define la OPS (2008), la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud, la salud es un estado continuo de adaptación al medio natural y socioeconómico-cultural, en el cual influyen múltiples factores llamados determinantes sociales de la salud. Para tal fin, la Dirección Nacional de CEN-CINAI propone la realización del Análisis de Situación de Salud, incorporando el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud.

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) han sido definidos por la OPS (1999) como procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

Con el fin de realizar un ASIS que rescate un enfoque más integral, se incorpora el enfoque de los Determinantes sociales de la Salud, analizando los DSS presentes en las áreas de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN CINAI a la población materno-infantil y que refleje los más cercano posible el contexto donde se desarrollan y vive las personas usuarias de la institución y poder generar acciones que respondan a sus necesidades.

La Organización Mundial de la Salud, en la Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud, refiriéndose a los fundamentos para actuar sobre los determinantes sociales señala: *“La mayor parte de la carga mundial de morbilidad y las causas principales de las inequidades en salud, que se encuentran en todos los países, surgen de las condiciones en las que la gente nace, vive, trabaja y envejece. Estas condiciones se conocen como determinantes sociales de la salud, un término resumido usado para incluir los determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y medioambientales de la salud. Los determinantes más importantes son los que dan lugar a una estratificación dentro de una sociedad (determinantes estructurales), como la distribución de ingresos, la discriminación (por ejemplo, por razón de género, clase, etnia, discapacidad u orientación sexual) y las estructuras políticas y de gobernanza que refuerzan las desigualdades en el poder económico en lugar de reducirlas.”* (OMS, Pag.1, 2011)

Dirección Nacional de CEN-CINAI

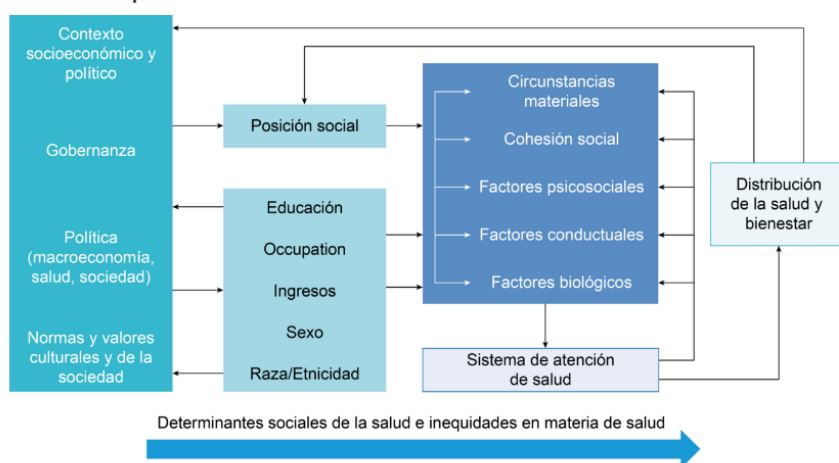
“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

La OMS (2021), señala que se deben tomar medidas para abordar los determinantes sociales de la salud a fin de promover la equidad. Indica que el mundo ha experimentado considerables avances en materia de salud, pero su distribución ha sido muy desigual, lo que ha provocado inequidades sanitarias, es decir, diferencias evitables e injustas en el estado de salud de distintos grupos de personas o comunidades.

Señala que la COVID-19 ha puesto de manifiesto y aumenta la injusticia social de las inequidades sanitarias existentes, por lo que insta a los gobiernos, las organizaciones internacionales y los dirigentes políticos para que colaboren estrechamente con las comunidades y las personas afectadas para abordar las causas fundamentales de las desigualdades y aplicar soluciones. En el cuadro siguiente se muestra el marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud, elaborado por la OPS. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.

El marco conceptual de los determinantes sociales de la salud




Con este enfoque la Dirección Nacional de CEN-CINAI se propuso realizar el Análisis de Situación de Salud en los tres niveles de gestión, considerando la elaboración del análisis en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios en todo el país, conteniendo información de variables e indicadores relacionados a los

determinantes sociales de la salud, entre otros, estandarizadas y alineados, entendiendo como cobertura Geográfica, el ámbito territorial en que incide la acción estratégica institucional. Puede ser nacional, provincial, cantonal o distrital (MIDEPLAN, 2014: Pag 38). Se muestra a continuación la ruta del ASISSEN en CEN-CINAI.

❖ **DISSEN:** En un primer momento la DNCC establece la implementación del Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables Socioeconómicas de Salud, Educación y Nutrición, denominado DISSEN de establecimiento, que tiene como objetivo conocer el contexto socioeconómico, salud, nutrición, demográfico, ambiental, participación social y comunitario, entre otros determinantes sociales de la salud, del área de cobertura geográfica de los establecimientos donde se brindan los servicios de CEN CINAI. El mismo se complementa con la información de vigilancia del crecimiento y desarrollo (Datos Básicos de establecimiento), que se recoge anualmente con los datos agregados de la población infantil atendida en cada establecimiento y además del croquis y fotografías del edificio y su ubicación en la comunidad.

❖ **ASISSEN Oficina Local:** En un segundo momento y alienado con la información del DISSEN de establecimiento, se propone la elaboración del Análisis de Situación Socioeconómica, Salud, Educación y Nutrición en Oficina Local CEN CINAI, que constituye un análisis a partir de los determinantes sociales de la salud, contenidas en variables territoriales, demográficas, socioeconómicas, ambientales, estilos de vida saludable, materno infantil, participación social y respuesta CEN-CINAI, entre otros, identificados previamente en todos los DISSEN de establecimiento, que caracterizan el contexto del área de cobertura geográfica de las Oficinas Locales donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, con el fin de proponer acciones de mejora que respondan a las necesidades de la población materno-infantil. El mismo se complementa con la información consolidada de vigilancia del crecimiento y desarrollo (Datos Básicos oficina local), que se recoge anualmente de la infantil atendida en todos los establecimientos del área geográfica de atracción de la Oficina Regional, mediante la infografía de Datos Básicos y otra información que consideren oportuna que apoya el análisis Regional.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 10 de 58	

❖ **ASISSEN Regional:** En un tercer momento y alienado con la información del ASISSEN Regional, se propone la elaboración del Análisis de Situación Socioeconómico, Salud, Educación y Nutrición del área de cobertura geográfica de las **Direcciones Regionales** donde se brinda los servicios de CEN CINAI, denominado ASISSEN Regional, que permita identificar acciones de mejora que respondan a las necesidades de la población materno-infantil, considerando los determinantes sociales de la salud identificados previamente en los DISSEN y ASISSEN Locales. El mismo se complementa con la información consolidada de vigilancia del crecimiento y desarrollo (Datos Básicos de región), que se recoge anualmente de la infantil atendida en todas las oficinas Locales del área geográfica de atracción de la Dirección Regional, mediante la infografía de Datos Básicos y otra información que consideren oportuna que apoya el análisis regional.

❖ **ASISSEN Nacional y otros índices nacionales relacionados con el cumplimiento de la ley 8809:** En un cuarto momento y alienado con la información del ASISSEN Regional, se propone la elaboración del Análisis de Situación Socioeconómico, Salud, Educación y Nutrición del área de cobertura geográfica de las Direcciones Regionales donde se brinda los servicios de CEN CINAI, denominado ASISSEN Nacional, que permita identificar acciones de mejora que respondan a las necesidades de la población materno-infantil, considerando los determinantes sociales de la salud identificados previamente en el ASISSEN Local y Regional. El análisis a nivel nacional incorpora resultados del informe anual de vigilancia de crecimiento y desarrollo, perfil socioeconómico y datos de la población atendida (datos básicos), información disponible relacionada con determinantes estructurales de país, los análisis de Estado de la Nación, encuestas Instituto Nacional de Estadísticas y Censos y organismos de cooperación internacional como UNICEF, FAO, OPS, UNESCO, entre otros.

El propósito de los más de 608 DISSEN de establecimiento realizados y 41 ASISSEN de oficina local y 9 ASISSEN de Dirección Regional y el ASISSEN de país, consiste en convertirse y establecerse como instrumentos de gestión pública que fortalecen el conocimiento de la situación actualizada de las comunidades donde CEN-CINAI donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI, ya que es un análisis de situación que involucra los determinantes sociales de la salud, la información más reciente de las características de vigilancia del crecimiento y desarrollo de la población atendida e indicadores socioeconómicos disponibles en el país. Lo que permite ser insumo en la planificación institucional, planificación estratégica, la elaboración de proyectos e iniciativas propios de la institución, todo considerando las particularidades y necesidades locales, regionales y territoriales de la población objetivo y fortalecer el valor público de los servicios institucionales.

2. Antecedentes

En el 2018 con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el equipo de la Unidad de Investigación y Vigilancia construye la matriz de variables e indicadores contenidas en dos documentos de apartados del DISSEN y el manual metodológico para la elaboración del DISSEN.

Asimismo, en setiembre de este año se realizó la inducción a aproximadamente 70 participantes, compuesta por jefaturas de oficina local, jefaturas de Área de Técnica y Directores Regionales y Nivel Central de la Dirección Nacional, sobre la importancia para la institución, la metodología y la elaboración del Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI comunidades: variables socioeconómicas, salud, educación y nutrición, denominado DISSEN. Finalmente, cada jefatura estableció un cronograma de ejecución de los DISSEN en todos los establecimientos a su cargo.

En el año **2019** se inició con la realización del Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas, de salud, educación y nutrición, denominado DISSEN en las 41 oficinas locales CEN-CINAI, donde las personas funcionarios de los establecimientos de las 41 oficinas locales de las nueve direcciones regiones del país, utilizándose dos documentos estandarizados y orientadores para su elaboración:

2019

1. Manual metodológico elaboración Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas, de salud, educación y nutrición. (DISSEN)
2. Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas de salud, Educación y nutrición. (DISSEN)

Se elaboraron **608** DISSEN de establecimientos realizados



2020: En un segundo y tercer momento se estableció la elaboración de los ASISSEN Local y posteriormente Regional para el año 2020, no obstante, ante la pandemia por COVID-19 la institución CEN-CINAI debió adaptar sus servicios y forma de gestión.

2021-2022: El trabajo de ASISSEN se retomó en el año 2021 programándose una nueva ruta del ASISSEN que continua en el año 2022, definidos en los oficios:

- 2021-2022**
- DNCC-DT-UIVCD-OF-089-2021. Comunicación sobre ruta 2021-2022 en Análisis de Situación: socioeconómica, salud, educación y nutrición (ASISSEN) de Oficina Local y de Dirección Regional.
- DNCC-DT-UIVCD-OF-09-2022. Actualización del oficio DNCC-DT-UIVCD-OF -089-2021 sobre ruta 2021-2022 en Análisis de Situación: socioeconómica, salud, educación y nutrición (ASISSEN) de Oficina Local y de Dirección Regional.
- DNCC-DT-UIVCD-OF-09-2022. Convocatoria de Inducción sobre la elaboración del ASISSEN Local 2022, en seguimiento al oficio DNCC-DT-UIVCD-OF -09-2022 sobre ruta ASISSEN 2022.
- DNCC-DT-UIVCD-OF-110-2022. Convocatoria de Inducción sobre la elaboración del ASISSEN Regional 2022, en seguimiento al oficio DNCC-DT-UIVCD-OF -09-2022 sobre ruta ASISSEN 2022.

2022: Como parte de la ruta del ASISSEN 2021-2022 se elaboraron dos documentos metodológicos que orientaron la elaboración de los 41 ASISSEN Local y 9 ASISSEN regionales.

- 2022**
1. Manual metodológico para la elaboración del ASISSEN Local: Se elaboraron **41** ASISSEN de Oficina Local.
 2. Manual metodológico para la elaboración del ASISSEN Regional. Se elaboraron **9** ASISSEN Regionales.



2023: La presente guía metodológica para la elaboración del ASISSEN Nacional está alineada y tiene como base teórica y metodológica el manual para elaborar el ASISSEN Local y el manual para elaborar el ASISSEN Regional. El Análisis de Situación Socioeconómica, Salud, Educación y Nutrición en CEN CINAI constituye un análisis a partir de los determinantes sociales de la salud, contenidas en variables territoriales, demográficas, socioeconómicas, ambientales, estilos de vida saludable, materno infantil, participación social y respuesta CEN-CINAI, entre otros, que caracterizan el contexto del área de cobertura geográfica de las Oficinas Locales, Direcciones Regionales y Dirección Nacional donde se brindan los servicios de CEN-CINAI. También incluye información sobre indicadores cantones país, como los Índices de Desarrollo Social (IDS), Índice de Desarrollo Humano (IDH) y el Índice de Bienestar de la Niñez y adolescencia (IBINA).

Asimismo, contempla los datos de vigilancia del crecimiento y desarrollo, características socioeconómicas de la población atendida por CEN-CINAI. Lo anterior, con el fin de proponer acciones de mejora que respondan a las necesidades de la población materno-infantil.

2.1 Objetivos ASISSEN Nacional de CEN-CINAI

Objetivo general


Analizar la situación de los determinantes sociales de la salud y vigilancia del crecimiento y desarrollo, que caracterizan el área de cobertura **geográfica nacional** donde se brindan los servicios de CEN-CINAI.

Objetivos específicos

1. Identificar las características de los Determinantes Sociales de la Salud, socioeconómicos, educación y nutrición, así como de vigilancia del crecimiento y desarrollo de las comunidades del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI.
2. Brindar insumos para acciones de asistencia técnica, asesoría técnica y supervisión capacitante que se planifiquen y ejecuten y contribuyan al cumplimiento de las oportunidades de mejora definidas en el ASISSEN para el fortalecimiento de los servicios que brinda CEN-CINAI a la población materna infantil.
3. Brindar información actualizada sobre la situación de las regiones y país relacionadas con determinantes sociales de la salud y los servicios de CEN-CINAI para toma de decisiones.

3. Metodología Resumida

El ASISSEN Nacional 2022 se alimenta con los datos recolectados en los 608 Diagnóstico de establecimientos CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas de salud, Educación y nutrición, (DISSEN), asimismo con los datos registrados en los 41 ASISSEN de Oficina Local y los 9 ASISSEN Regionales elaborados en el año 2022. Para tal fin la Unidad de Investigación y Vigilancia dispone de los siguientes documentos:

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 14 de 58	

608 DISSEN

- Los Diagnóstico de establecimientos CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas de salud, Educación y nutrición, (DISSEN) se empezaron a realizar desde el año 2019, algunos se actualizaron en el 2022, por lo que es importante de señalar que los DISSEN no se realizaron todos en un mismo año, sino que responde al periodo 2019-2022, todos se acompañan con los datos del formulario de datos de vigilancia del crecimiento y desarrollo más reciente que dispone cada establecimiento.

41 ASISSEN de Oficina Locales

- Entre abril y julio del año 2022 las Oficinas Locales procedieron a elaborar las 41 ASISSEN Locales que contienen información consolidada sobre los resultados sobre los determinantes sociales de la salud que caracterizan el área de cobertura geográfica donde se brinda los servicios de CEN-CINAI a nivel de local, que rescata variables de los datos del establecimiento, modalidades que se brindan, datos comités de CEN-CINAI, territoriales, ambientales, socioeconómico, educación, salud, nutrición y participación social, indicadores cantonales país, entre otras, que fueron descritas en los 608 DISSEN de los establecimientos del área de cobertura de cada oficina local y sistematizadas en los ASISSEN local. Asimismo, la infografía datos básicos de vigilancia del crecimiento y desarrollo regional más vigente.

9 ASISSEN Regionales

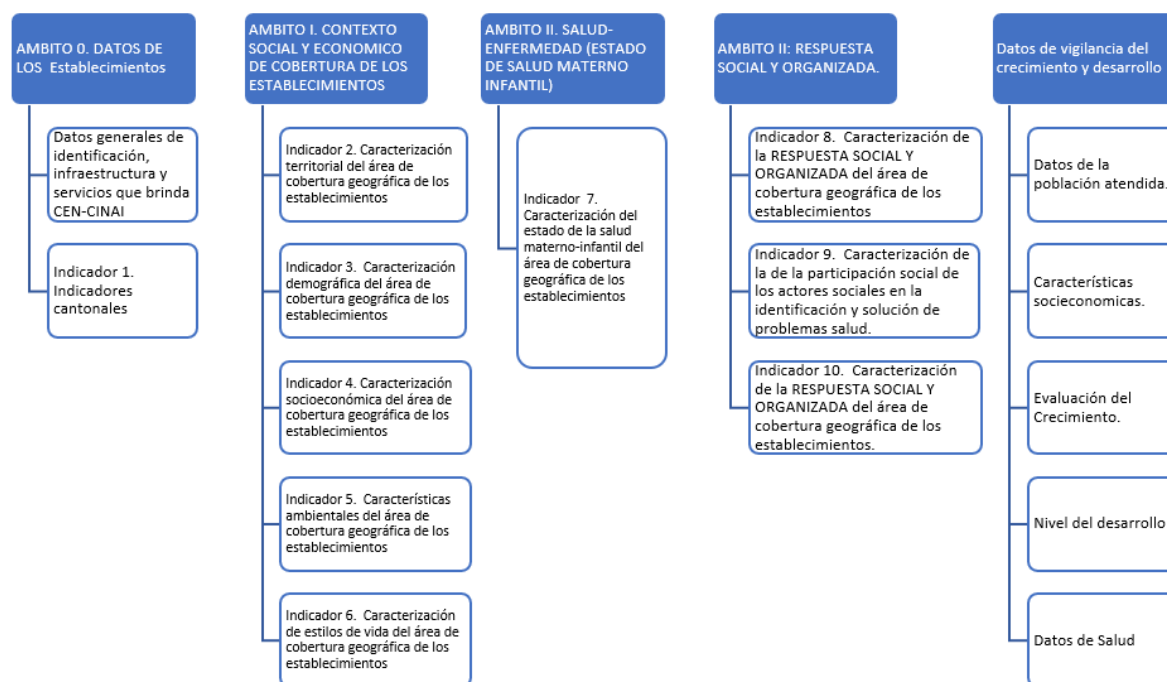
- Entre agosto y octubre del año 2022, las nueve Direcciones Regionales CEN-CINAI en todo el país procedieron a elaborar los 9 ASISSEN Regional que contienen información consolidada sobre los resultados sobre los determinantes sociales de la salud que caracterizan el área de cobertura geográfica donde se brinda los servicios de CEN-CINAI a nivel regional, que rescata variables de los datos del establecimiento, modalidades que se brindan, datos comités de CEN-CINAI, territoriales, ambientales, socioeconómico, educación, salud, nutrición y participación social, indicadores cantonales país, entre otras, que fueron descritas en los 608 DISSEN de los establecimientos del área de cobertura de cada oficina local y sistematizadas en los ASISSEN local y en los 41 ASISSEN Locales. Asimismo, la infografía datos básicos regional más vigente.

La UIVCD cuenta de forma digital con los reportes de los 41 ASISSEN Local y 9 ASISSEN Regional, también con el consolidado de las 41 hojas de Excel que contiene los datos y variables registradas en los forms en línea y que están alineados con los componentes, dimensiones y contenidos del DISSEN y ASISSEN Local y Regional. Documentos que cada sede de CEN-CINAI, de oficina local o de región, cuenta con su original debidamente custodiado y disponible para consultas.

Los 41 excel de las Oficinas Locales que contienen los datos recopilados de los diagnósticos de establecimientos tales como territoriales, demográficas, socioeconómicas, ambientales, estilos de vida saludable, materno infantil, participación social y respuesta CEN-CINAI, se consolidaron en una sola base de datos, que permitió el procesamiento de la información para obtener los cuadros de salida a nivel nacional.

3.1 Indicadores que se obtendrán para el ASISSEN Nacional.

A continuación, se presentan los indicadores que orientarán el análisis del ASISSEN Nacional, permitiendo conocer los determinantes sociales de la salud que caracterización el área de cobertura geográfica de las comunidades donde se brindan los servicios de la Dirección nacional e CEN-CINAI, entre otros.



Para más detalle y ampliación de la metodología utilizada para la elaboración del ASISSEN Nacional pueden consultar los documentos:

1. Manual metodológico elaboración Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas, de salud, educación y nutrición. (DISSEN)
2. Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas de salud, Educación y nutrición. (DISSEN)
3. Manual metodológico para la elaboración del ASISSEN Local: Se elaboraron **41** ASISSEN de Oficina Local.
4. Manual metodológico para la elaboración del ASISSEN Regional. Se elaboraron **9** ASISSEN Regionales.
5. 608 DISSEN de Establecimientos CEN-CINAI.
6. 41 ASISSEN de Oficina Local CEN-CINAI.
7. 9 ASISSEN Regionales
8. Indicadores Cantonales país.

3.2 Ficha técnica metodológica

FICHA TECNICA METODOLOGICA	
ANALISIS DE SITUACION SOCIOECONOMICO, SALUD, EDUCACION Y NUTRICION (ASISSEN NACIONAL)	
Aspectos Generales	
Guía metodológica:	Conjunto de pasos, pausas, técnicas, mecanismos y procedimientos definidos, que permiten dirigir, enseñar y facilitar la comprensión de un problema a resolver y las formas de abordaje con el propósito de alcanzar un objetivo preestablecido. (MIDEPLAN, 2014: Pag 62)
Tipo de Estudio	Análisis de Situación Socioeconómico, Salud, Educación y Nutrición (ASISSEN)
Institución Responsable	Dirección Nacional de CEN-CINAI
Objetivo general	Analizar la situación de los determinantes sociales de la salud y vigilancia del crecimiento y desarrollo, que caracterizan el área de cobertura geográfica nacional donde se brindan los servicios de CEN-CINAI.
Objetivos específicos	<p>Identificar las características de los Determinantes Sociales de la Salud, socioeconómicos, educación y nutrición de las comunidades del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI.</p> <p>Relacionar los resultados de vigilancia del crecimiento y desarrollo de la población materna-infantil con las características de los determinantes sociales de la salud identificados.</p> <p>Identificar las principales acciones de asesoría técnica y supervisión capacitante que desde el nivel Nacional se planifiquen y ejecuten y contribuyan al cumplimiento de las oportunidades de mejora definidas en el ASISSEN Regionales para el fortalecimiento de los servicios que brinda CEN-CINAI a la población materna infantil.</p>
Marco legal	Para medir los efectos de los servicios en la población materno-infantil se cuenta con el Modelo del Sistema de Vigilancia del Estado Nutricional y el Desarrollo Infantil (SISVENDI). Como parte integral de los estudios e informes que se implementan desde el SISVENDI, está la elaboración del Diagnósticos y análisis de contexto de comunidades y población atendida en los CEN-CINAI, que busca conocer el contexto socioeconómico, comunitario y de salud, entre otros, donde se brindan los servicios de CEN CINAI, para identificar las necesidades y realizar acciones de mejoras en pro del desarrollo y crecimiento infantil. Así como la Ley 8809 de creación de la DNCC
ASIS	Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) han sido definidos como procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud". (Organización Panamericana de la salud, 1999).
ASISSEN Nacional	ASISSEN Nacional y otros índices nacionales relacionados con el cumplimiento de la ley 8809: Alienado con la información del ASISSEN local y Regional, se propone la elaboración del Análisis de Situación Socioeconómico, Salud, Educación y Nutrición del área de cobertura geográfica donde se brinda los servicios de CEN CINAI, denominado ASISSEN Nacional, que permita identificar acciones de mejora que respondan a las necesidades de la población materno-infantil, considerando los determinantes sociales de la salud identificados previamente en el ASISSEN Local y Regional. El análisis a nivel nacional incorpora resultados del informe anual de vigilancia de crecimiento y desarrollo, perfil socioeconómico y datos de la población atendida, información disponible relacionada con determinantes estructurales de país, los análisis de Estado de la Nación, encuestas Instituto Nacional de Estadísticas y Censos y organismos de cooperación internacional como UNICEF, FAO, OPS, UNESCO, entre otros.
Determinantes Sociales de la Salud	Entendiendo por determinantes sociales de la salud aquellas circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y los sistemas encargados de atender las enfermedades. Esas circunstancias están relacionadas con otras fuerzas; económicas, sociales, regulatorias y políticas. Entre estas se produce una desigualdad evitable en la distribución del poder, los ingresos, los bienes y los servicios, cuyo resultado son las inequidades entre las sociedades, generándose

FICHA TECNICA METODOLOGICA	
	efectos visibles e inmediatos en la vida de la población respecto al acceso a atención sanitaria, escolarización, educación, condiciones de trabajo y tiempo libre, vivienda, entre otros. Llegando a ser perjudiciales y condicionantes del riesgo de enfermar. (OPS, 2008)
Aspectos Metodológicos	
Unidad de análisis	Áreas de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI.
Universo de estudio	Dirección Nacional de CEN -CINAI en todo el país.
Tipo de investigación	Descriptiva-analítica
Método de investigación	Cuali-cuantitativa
Fuentes de información para la ASISSEN Regional	Una de las principales fuentes de información para realizar el ASISSEN Nacional, son los 608 DISSEN de establecimiento, 41 ASISSEN Locales y 9 ASISSEN Regionales elaborados en todas las oficinas locales del país, que contienen además los Índices de Desarrollo Social (IDS), Índice de Desarrollo Humano (IDH) y el Índice de Bienestar de la Niñez y adolescencia (IBINA). Asimismo, la infografía de datos básicos regional vigente. El informe anual de datos básicos de vigilancia del crecimiento y desarrollo infantil y características de población materna-infantil atendida por los servicios de CEN-CINAI.
Procesamiento de la información	Para procesar la información de los 41 ASISSEN Locales y 9 ASISSEN Regionales utilizará las 41 base de datos de Excel que contienen la información registrada de los 41 ASISSEN locales generados desde la plataforma FORMS en línea de Microsoft 365, que contiene los datos tabulados de los indicadores territoriales, demográficas, socioeconómicas, ambientales, estilos de vida saludable, materno infantil, participación social y respuesta CEN-CINAI. La misma está alineada con los componentes, dimensiones y los contenidos del DISSEN de establecimiento, ASISSEN Local y ASISSEN Regional. Utiliza los datos agregados de la vigilancia del crecimiento y desarrollo disponibles en la herramienta del consolidado nacional de datos básicos, recopilados anualmente desde cada establecimiento CEN-CINAI.
Período de realización de ASISSEN Nacional	El ASISSEN Nacional se realizará en el primer semestre del 2023 y se actualizará en el 2025, para nuevamente actualizar cada cuatro años.
Roles de los niveles de gestión	Nivel Local: Cada oficina local debe disponer de los DISSEN de la totalidad de establecimientos CEN-CINAI de su área de atracción y los 41 ASISSEN Locales, se actualizarán en el 2024. Nivel Regional: Cada equipo Área Técnica regional debe disponer de los ASISSEN de Oficina local de su área de atracción y los 9 ASISSEN Regionales, se actualizarán en el 2024. Nivel Nacional: Disponer de los 9 ASISSEN de Dirección Regional y elaboración del ASISSEN Nacional.
Periodicidad del ASIS	Se propone realizar el ASISSEN cada cuatro años.
Contenido del documento ASISSEN Nacional	El documento ASISSEN Nacional comprende los resultados de los determinantes sociales de la salud identificados en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINA, entre ellos indicadores territoriales, demográficas, socioeconómicas, ambientales, estilos de vida saludable, materno infantil, participación social y respuesta CEN-CINAI, entre otros. También comprende indicadores cantonales país del cantón sede de la oficina local CEN-CINAI. Asimismo, la información e infografía Datos Básicos Nacional vigente, que contiene información sobre modalidades de los servicios brindados, población atendida, características socioeconómicas de la población materno-infantil, vigilancia del crecimiento y desarrollo, salud, entre otros.
Anexos	Anexo 1. Resumen de la ruta ASISSEN 2022. Anexo 2. Indicadores Cantonales país.

4. Resultados ASISSEN Nacional CEN- CINAI

A continuación, se presentan los resultados del análisis de Situación socioeconómico, salud, educación y Nutrición del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI 2019-2022.

Es importante aclarar que los datos de los DISSEN se recolectaron en diferentes años (2019 al 2022), en parte por la pandemia por COVID-19 que afectó al país y derivó en ajustes programáticos para la continuidad de servicios de CEN-CINAI (DNCC, 2020, 2021). Por lo que, al momento de la recolección de los datos a la fecha, hay información que ha variado, sobre todo de los DISSEN elaborados en el 2019.

Se realizarán algunas aproximaciones de los DSS presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI con los datos aportados en los DISSEN, sin que signifique agotar otros análisis al respecto.

4.1 Aspectos generales de los establecimientos del área de cobertura geográfica de Oficinas Locales y Direcciones Regionales de CEN-CINAI

En este apartado se recopila información referente al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI con el fin de identificar aspectos administrativos, servicios y geográficos donde se brindan los servicios CEN CINAI. Asimismo, comprende indicadores cantonales país del cantón sede donde se ubica la oficina local.

4.1.1 Establecimientos que realizaron DISSEN por Direcciones Regionales de la Dirección Nacional de CEN-CINAI

En los cuadros 1 y 2 se observa que la cantidad de DISSEN realizados por las 41 Oficina Local y 9 Dirección Regional, que incluye CEN, CINAI, CENCE y CD. En total se elaboraron 608 Diagnóstico de establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas de salud, Educación y nutrición en todo el país, representado un 96% del total de establecimientos registrados en el año 2021 (631 establecimientos, según datos básicos 2022).

Cuadro.1 Cantidad y porcentaje de DISSEN-CEN-CINAI realizados, según Dirección Regional, 2020-2022.		
Total, general	608	100%
Dirección Regional	Cantidad DISSEN	%
BRUNCA	61	10
CENTRAL ESTE	91	15
CENTRAL NORTE	70	11,5
CENTRAL OCCIDENTE	33	5,4
CENTRAL SUR	75	12,3
CHOROTEGA	90	14,8
HUETAR CARIBE	82	13,5
HUETAR NORTE	61	10
PACIFICO CENTRAL	45	7,4

Fuente: DNCC, Base datos ASISSEN Nacional, 2022.



Cuadro 2
Cantidad de Establecimientos CEN-CINAI que realizaron el
DISSEN, según Oficina Local.

Oficina Local	DISSEN	%
Total, general	608	100%
ALAJUELA	17	2,8
BUENOS AIRES	11	1,8
CAÑAS	14	2,3
CARTAGO	23	3,8
CIUDAD COLON	17	2,8
CIUDAD, QUESADA	18	3,0
CURRIDABAT -DESAMPARADOS	14	2,3
FLORES	14	2,3
GOLFITO-CORREDORES	8	1,3
GRECIA	15	2,5
GUADALUPE	15	2,5
HATILLO	16	2,6
HEREDIA	17	2,8
JICARAL	8	1,3
LA FORTUNA	12	2,0
LIBERIA	16	2,6
LIMON-MATINA	24	3,9
NANDAYURE	13	2,1
NARANJO-ZARCERO	12	2,0
NICOYA	22	3,6
OREAMUNO	21	3,5
OROTINA	16	2,6
OSA-PALMAR NORTE	5	0,8
PALMARES	10	1,6
PEREZ ZELEDON 501	18	3,0
PEREZ ZELEDON 506	19	3,1
POCOCI 1	14	2,3
POCOCI 2	16	2,6
PUNTARENAS	21	3,5
SAN RAFAELDE GUATUSO	11	1,8
SAN RAMON	11	1,8
SANTA CRUZ	25	4,1
SANTA ROSA	20	3,3
SARAPIQUI	7	1,2
SIQUIERRES	18	3,0
TALAMANCA	10	1,6
TEJAR DEL GUARCO	20	3,3
TIBAS	13	2,1
TURRIALBA	27	4,4

Fuente: DNCC, Base datos ASISSEN Local, 2022.

4.1.2 Características administrativas de los Establecimiento CEN-CINAI.

A continuación, se presenta un resumen de los resultados de las características administrativas de los establecimientos donde se brindan los servicios de CEN-CINAI reportados en los 608 DISSEN. Al respecto se observa que administrativamente la DNCC es una institución diversa que cuenta con diferentes tipos de establecimientos que brindan los servicios de CEN-CINAI, diferentes horarios de atención, infraestructura propia y otros no, algunos establecimientos cuentan con huerta pedagógica, internet, plan de emergencia, lactancia materna y otros no. Sobre el tipo de condición de la propiedad un total de 242 (39.8%) señala que es prestada o alquilada, pudiendo limitar las mejoras en relación con la infraestructura.

Es importante focalizar principalmente los esfuerzos institucionales para gestionar en los establecimientos el acceso universal del servicio de internet, ya que facilita la comunicación, los aprendizajes, rompe la barrera de la distancia, aumenta la productividad y la eficiencia en pro de mejoras en los servicios que brinda CEN-CINAI. Asimismo, continuar con la implementación en los establecimientos de los planes de manejo de riesgo de emergencia, sobre todo considerando que un alto porcentaje de DISSEN reporta riesgos de desastres naturales como se referiría más adelante.

Características administrativas de los Establecimiento CEN-CINAI n=608



55,1%: Tipo de establecimiento que predomina son los CEN con atención y protección diaria diurna

58,2%: Horario de atención que predomina es el de 7:00 am a 3:00 pm

36,3%: Tipo de condición de la propiedad que predomina es prestado

44,4%: Número de aulas por establecimiento que predomina es de un aula

36,7%: Número de grupos de API que predomina es de dos grupos

72,5 %: Dispone de Huerta pedagógica

68,9%: Dispone de Acceso Internet

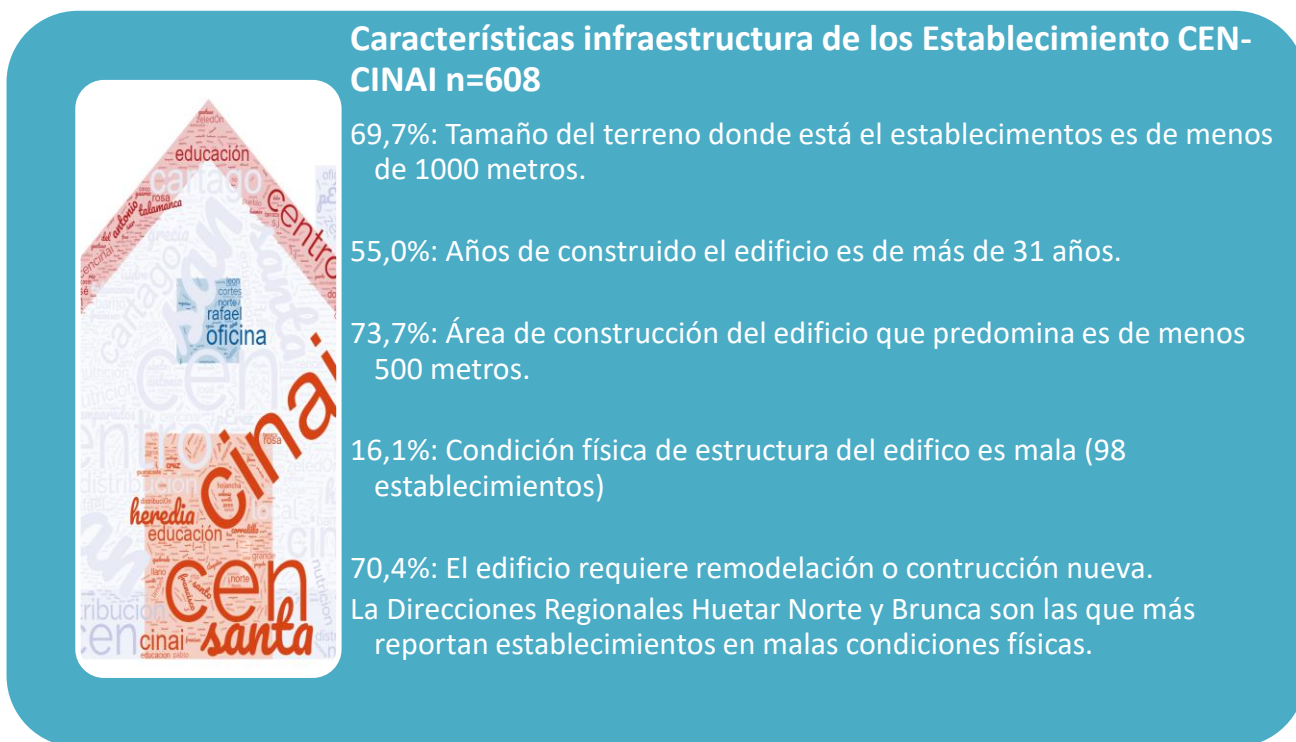
67,1: Dispone de Plan de manejo riesgo de emergencia

50,5: Dispone de Espacio lactancia materna.

4.1.3 Características infraestructura de los Establecimiento CEN-CINAI.



Sobre las características de infraestructura de los establecimientos donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, se puede observar que la mayoría de los edificios de los establecimientos tienen varios años de construidos, más de 31 años (55%), pudiendo ser necesario las mejoras de remodelación y construcción nueva como se indica en los DISSEN para así brindar las condiciones de seguridad física, funcionamiento y desarrollo de las actividades que se realizan en los establecimientos CEN-CINAI, promoviendo el ambientes cálidos y seguros a la población materna-infantil.

La Direcciones Regionales Huetar Norte y Brunca son las que más reportan establecimientos en malas condiciones en relación a la cantidad total que tienen por región. Al respecto se recomienda priorizar en el presupuesto CEN-CINAI las mejoras requeridas en los establecimientos que reportan infraestructura en malas condiciones físicas.



4.1.4 Características administrativas de los Comités CEN-CINAI.


En la ley de Creación de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de atención integral N° 8809, se establece en el artículo 13, sobre los comités de CEN-CINAI:

- 
 En cada localidad en la que opere un CEN-Cinai deberá integrarse un comité CEN-Cinai, como órgano de apoyo para la ejecución de las actividades de la Dirección Nacional de CEN-Cinai. Para tal efecto, a los referidos comités se les dotará de personería jurídica de acuerdo con la legislación vigente.
- 
 Las personas integrantes de los referidos comités serán elegidas por medio de asambleas comunales, debidamente convocadas, de acuerdo con las normas y los procedimientos establecidos en el Reglamento de esta Ley. Podrán ser reelegidas y desempeñarán sus cargos ad honórem.

Con respecto a los comités CEN-CINAI, el Reglamento orgánico de CEN-CINAI, señala en el artículo 42, que el Comité estará integrado por los siguientes miembros: Presidente, Vicepresidente, Secretaría, Tesorería, Fiscal y dos Vocales.

En este sentido, al momento de realizar los DISSEN se reporta 127 establecimientos CEN-CINAI que requieren actualizar algún documento, sea la cédula o personería jurídica, siendo fundamental estar al día con dicha documentación jurídica para que los Comités apoyen a la Dirección Nacional de CEN-CINAI en el cumplimiento de sus fines, objetivos y los servicios que brinda la Dirección Nacional de CEN CINAI. En cuanto a la conformación de los miembros, se reporta que un alto porcentaje de los comités está integrado por los siete miembros siendo un elemento fundamental y positivo para el quehacer de CEN-CINAI.

Se recomienda acompañar desde la DNCC en la gestión de las cédulas y personerías jurídicas de los comités CEN-CINAI que se reportan no están vigentes a la fecha y continuar fortaleciendo la participación social de los Comités de CEN-CINAI, en su rol de órganos auxiliares en las funciones y fines institucionales, mediante charlas y capacitaciones en temas de interés comunal y organizativos.



Características administrativas de los Comités CEN-CINAI


- 75,8%: Cuenta con cédula o personería jurídica vigentes.
- 93,6% esta integrado por los siete miembros.

En resumen, con respecto a las características administrativas y de infraestructura de los establecimientos que brindan los servicios CEN-CINAI, es importante considerar las condiciones administrativas y físicas a la hora de implementar presupuestos, propuestas, proyectos y mejoras de los servicios que se prestan a la población materna-infantil, para que se realicen las mejoras de acuerdo con la realidad y necesidades de los establecimientos donde se brindan los servicios de CEN-CINAI. También considerar las brechas existentes por direcciones regionales, atendiendo las necesidades, infraestructura y servicios según las prioridades reportadas por región.

Asimismo, se recuerda que CEN-CINAI forma parte de la Red Nacional de Cuido y Desarrollo Infantil (Ley 9220), ente rector en la implementación de los Estándares Esenciales de Calidad en los servicios de cuidado y desarrollo infantil de Costa Rica y que busca orientar los procesos de mejora continua de los servicios de cuidado y desarrollo infantil para los niños y niñas de Costa Rica. Siendo una de las dimensiones de los estándares de calidad, la Dimensión infraestructura y seguridad, la cual “simboliza un impacto importante en la particularidad de procesos, ya que “una mejor infraestructura también permite mejores procesos” (Florencia López Boo, María Caridad Araujo, Romina Tomé)”. (RED-CUIDO, 2019)

4.2 Indicadores cantonales país relacionados con los servicios de CEN-CINAI.

Como se indicó en la introducción, con el fin de realizar un ASIS que rescate un enfoque más integral, se incorporó el enfoque de los determinantes sociales estructurales de la Salud presentes en las áreas de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN CINAI a la población materno-infantil, que refleje una aproximación del contexto socioeconómico, salud y nutrición donde se desarrollan y vive las personas usuarias de la institución y poder generar acciones que respondan a sus necesidades.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 23 de 58	

La OMS (2021), señala que se deben tomar medidas para abordar los determinantes sociales de la salud a fin de promover la equidad. Indica que el mundo ha experimentado considerables avances en materia de salud, pero su distribución ha sido muy desigual, lo que ha provocado inequidades sanitarias, es decir, diferencias evitables e injustas en el estado de salud de distintos grupos de personas o comunidades.

En esta sección se presenta varios indicadores cantonales país relacionados a los cantones sede de las 41 Oficinas locales donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, valga referir que los cantones sede de las Oficinas Locales de CEN-CINAI inicialmente fueron establecidas en 2000 como Equipos de coordinación y a partir de la creación de la Ley 8809, en el año 2010, se conforman como Oficinas Locales.

Se rescata que la Dirección Nacional de CEN-CINAI tiene como población meta, la población materno-infantil que viven en condiciones de pobreza y/o riesgo social, siendo que la situación económica y pobreza se constituyen en determinantes sociales de la salud. Lo que refuerza la importancia que tiene la institución de CEN-CINAI para la población materna-infantil y su valor público. Al respecto, la OPS señala que la reducción de la pobreza en la región se ha detenido en los últimos años, lo que tiene implicaciones graves pues la pobreza repercute directamente sobre el acceso a la vivienda digna, los servicios, la educación, el transporte y otros factores vitales para la salud y el bienestar generales.

<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

Estos indicadores cantones, podían permitir realizar algunas aproximaciones y miradas básicas sobre los Determinantes Estructurales de la Salud presentes en el área geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINA a la población materna-infantil, permitiendo identificar inequidades para focalizar los servicios donde más lo necesita la población meta, a saber:

- 👉 **IBINA:** Es un índice que permite diferenciar las comunidades (cantones) de acuerdo con la mayor o menor vulnerabilidad relativa de su **población infantil** que sirve de criterio a la hora de asignar prioridades zonales y temáticas en los programas dirigidos a la infancia. El índice aborda tres dimensiones y nueve subíndices: Entorno del hogar e ingreso (Condiciones del hogar, trabajo infantil adolescente, capacidad adquisitiva, dependencia económica), Condiciones materiales (Acceso a los servicios básicos, disposición de desechos, tipo y condición de vivienda) y Proceso de información (Acceso a TICS, Cobertura y rezago escolar). El índice de bienestar clasifica los distritos y cantones del país, para apoyar la toma de decisiones, seguimiento y evaluación en las instituciones que trabajan con la niñez y la adolescencia. (www.mideplan.go.cr)
- 👉 **Índice Desarrollo Humano:** El Índice de Desarrollo Humano (IDH) es un índice compuesto que se centra en **tres dimensiones básicas** del desarrollo humano: la capacidad de tener una vida larga y saludable, que se mide por la esperanza de vida al nacer; la capacidad de adquirir conocimientos, que se mide por los años promedio de escolaridad y los años esperados de escolaridad; y la capacidad de lograr un nivel de vida digno, que se mide por el ingreso nacional bruto per cápita. (PNUD, 2018, pág. 9)
- 👉 **Índice de Pobreza Multidimensional:** En Costa Rica se basa en la metodología propuesta por Sabina Alkire y James Foster (OPHI, 2007) que realiza un recuento de las **privaciones que tienen los hogares** en diferentes campos de su vida y que permite calcular la incidencia de la pobreza y su intensidad. La fuente de datos utilizada es la Encuesta Nacional de Hogares que permite obtener una medición anual y que brinda información sobre los diferentes temas que competen al análisis de la pobreza. https://www.inec.cr/sites/default/files/documentos/pobreza_y_presupuesto_de_hogares/pobreza_publicaciones/copublicipm-29102015.pdf
- 👉 **Índice Desarrollo Social:** Es un instrumento de política pública que permite medir las **brechas cantonales y distritales** es el Índice Desarrollo Social, el cual elabora MIDEPLAN. Este instrumento permite visibilizar la reducción de brechas y la redistribución del ingreso hacia los sectores sociales y regiones del territorio nacional que tienen menor acceso a los beneficios del desarrollo en

Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

comparación con los que poseen un mayor acceso, (MIDEPLAN, 2018). El Índice de desarrollo Social estudia cinco dimensiones, consideradas como derechos básicos de la población, que son; económica, participación social, salud, educación y seguridad.

De los cantones de las 41 oficinas locales donde se brindan los servicios de CEN-CINAI se reporta 33 cantones con medio o bajo (80,5%), según el “Índice de Bienestar de la Niñez y la Adolescencia 2020 (IBINA). Lo que podría significar que los servicios de CEN-CINAI se están prestando en las comunidades más vulneradas para la población infantil y la adolescencia, requiriendo mayor intervención institucional para la niñez.

Con respecto al Índice de Desarrollo Humano, se reportan 40 cantones del área geográfica de atracción donde se brindan los servicios de CEN CINAI en nivel alto y muy alto (97,5%), lo que es congruente con los resultados del IDS país, ya que alrededor del 98% de los cantones reportan niveles altos en este índice.

Por otra parte se reporta un 76% de cantones del área de atracción geográfica con un nivel bajo y medio el Índice de Pobreza Multidimensional, siendo el promedio país de un 86% aproximadamente en estos niveles.

No obstante, se recomendación fortalecer los servicios de la Dirección Nacional de CEN- CINAI en las Regiones Brunca, Huetar Caribe y Huetar Norte, tanto en presupuesto, infraestructura, recurso humano, acceso a internet, siendo las regiones que presentan indicadores distritales menos favorables en el área de cobertura geográfico donde se brinda los servicios de CEN-CINAI.

Indicadores cantonales país

80.5% de los cantones sede de OL se encuentran con IBINA medio o bajo

97,5% de cantones sede de OL se encuentran con IDH alto y muy alto.

75,6% de cantones sede de OL se encuentran en IPM nivel bajo y medio.




Las regiones que cuentan con más porcentaje de cantones sede con IBINA nivel menor son la Brunca, Huetar Caribe y Chorotega.

Las regiones que cuentan con más porcentaje de cantones sede con IPM alta y muy alta son Brunca, Huetar Norte y Huetar Caribe.

87% de los distritos del área geográfica sede donde se brinda los servicios de CEN-CINAI se encuentran con IDS en nivel menor desarrollo (medio, bajo, muy bajo).

Las regiones Huetar Caribe, Brunca y Huetar Norte son las que cuentan con más porcentaje de distritos que se ubican en áreas geográficas con nivel menor desarrollo bajo y muy bajo.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 25 de 58	

Con respecto al Índice de Desarrollo Social Distrital del distrito sede del área geográfica del establecimiento donde se brindan los servicios de la DNCC, se reporta que cerca del 87% de los distritos del área geográfica donde se brinda los servicios de CEN-CINAI se encuentran en nivel menor desarrollo (medio, bajo, muy bajo).

Realizando el análisis por Direcciones Regionales, se observa que las regiones Huetar Caribe, Brunca y Huetar Norte son las que cuentan con más porcentaje de distritos que se ubican en áreas geográficas con menor desarrollo nivel bajo y muy bajo en relación con el total de sus distritos sede de los establecimientos.

Aunque administrativa las direcciones regionales de CEN-CINAI y MIDEPLAN son distintas, es importante tener como referencia aproximada las Regiones de Planificación de MIDEPLAN que presentan mayor incidencia en la pobreza, en este sentido por la línea de pobreza en el 2021 y 2022 son las Regiones Huetar Caribe (32,4%) y Brunca (33,5%), según el INEC. Por Índice de Pobreza Multidimensional, las Regiones con mayor pobreza son Huetar Norte (24, 6%), Huetar Caribe (23,9%), Pacífico Central (21,1 %). (ENAHO, 2022)

En resumen, con una mirada aproximada de las condiciones estructurales de los territorios y áreas geográficas donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI desde los índices cantonales y distritales país, se rescata principalmente que la DNCC cuenta con cobertura de los servicios a nivel nacional, en su mayoría con establecimientos CEN-CINAI ubicados en áreas geográficas con Índice de Desarrollo Social de menor desarrollo (nivel medio, bajo y muy bajo), correspondiente a 529 establecimientos aproximadamente, atendiendo la población materna-infantil que más lo requiere desde el punto de vista de las cinco dimensiones que analiza este índice (económica, participación social, salud, educación y seguridad).

Asimismo, las áreas geográficas del cantón sede donde se brindan los servicios CEN-CINAI, se ubican en un 80% en un Índice de Bienestar de la Niñez y la Adolescencia medio o bajo, siendo cantones que cuentan con algún nivel de vulneración de los derechos de la niñez en las tres dimensiones que se analiza a saber, entorno del hogar e ingreso, condiciones materiales y proceso de información.

4.3 Determinantes sociales de la salud y cobertura de servicios de CEN-CINAI

Considerando que los anteriores indicadores, podrían estar relacionados con las condiciones de los determinantes sociales de la salud presentes en el área geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI. Este apartado busca identificar circunstancias del espacio o entorno en que se desarrolla la población del área de cobertura del establecimiento, lo cual ayuda en la comprensión de las condiciones, posibilidades y necesidades en estos aspectos relacionados con el territorio, de población, educación, empleo, ambiente y estilos de vida.

4.3.1 Dimensión: Territorial: Aspectos territoriales relacionados al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de Dirección Nacional de CEN-CINAI.

En este apartado se pretende analizar las condiciones de acceso territorial de la población a los servicios de CEN CINAI a nivel local, tales como riesgos de desastres naturales, impedimentos y medios de transporte, que permitan tomar las medidas preventivas o de mitigación en gestión del riesgo de emergencia

Características territoriales del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI.



- 66.8% DISSEN que reporta que existen riesgos de desastres naturales que puedan afectar el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI.
- Principales riesgos de desastres naturales reportando en los DISSEN: falla tectónica e inundaciones.
- Las Direcciones Regionales que reportan mayor porcentaje de existencia riesgos de desastres naturales son la Huetar Norte, Central Este y Brunca.
- 47,9% DISSEN que reportan que existe impedimentos de acceso que pueden afectar el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI.
- Principales tipos de impedimentos reportados en los DISSEN: Carretera alto tránsito y ríos crecidos.
- Las Direcciones Regionales que reportan mayores porcentaje de existencia de impedimentos de acceso son la Huetar Caribe, Huetar Norte y Brunca.
- Medios de transporte más utilizados en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI: Autobuses o busetas (568 DISSEN) y Servicio de taxi (428).
- 93,6% reporta como principal medio de transporte el servicio de autobus o buseta.


Datos de identificación de riesgos e impedimentos del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios.

Con respecto a las características territoriales presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI, se reporta 66.8% DISSEN la existencia de riesgos de desastres naturales que puedan afectar el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI, siendo las Direcciones Regionales Huetar Norte, Central Este y Brunca las que reportan mayor porcentaje de existencia riesgos de desastres naturales. Las Direcciones Regionales que reportan mayores porcentajes de existencia de impedimentos de acceso a los establecimientos o comunidades son la Huetar Caribe, Huetar Norte y Brunca. Un aspecto positivo es que se reporte en un 93% aproximadamente contar con acceso de algún tipo de transporte en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI.

El Estado de la Nación (2022), entre los principales hallazgos sobre el tema Armonía con la naturaleza señala que los desastres asociados a eventos climáticos en 2021 afectaron a 1.511.178 personas, la mayoría habitantes de los municipios de Guatuso (24%), Upala (20%) y Turrialba (12%).

Datos de la Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias señalan que la mayor parte de las emergencias que tiene el país están asociadas a eventos generados por las lluvias y los vientos, entre ellos las inundaciones y deslizamientos que ocurren durante cualquier época del año. Por otra parte, indica que las condiciones económicas, determinan los dos principales factores de vulnerabilidad a desastres: pobreza y ubicación espacial, pudiendo aumentar esta vulnerabilidad la condición de género, la edad, la etnia y la discapacidad física. (Política Nacional de Gestión del Riesgo 2016-2030)

Lo anterior refuerza la importancia de contar con los comités de CEN-CINAI y los planes de gestión de riesgo en cada uno de los establecimientos CEN-CINAI, considerando que alrededor del 67% de los DISSEN (406) señalan que existen riesgos de desastres naturales en el área de atracción de los establecimientos CEN-CINAI, siendo la población meta de CEN-CINAI primero niños y niñas y luego en condición de pobreza y riesgo social.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 27 de 58	

Por su parte la ley N° 8488 “Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo”, con relación a los presupuestos en tema de gestión de riesgo.

- ✦ Artículo 27.-**Presupuestación.** En los presupuestos de cada institución pública, se deberá incluirse la asignación de recursos para el control del riesgo de los desastres, considerando la prevención como un concepto afín con las prácticas de desarrollo que se promueven y realizan.
- ✦ Artículo 45.-**Aprovisionamiento presupuestal para la gestión del riesgo y preparativos para situaciones de emergencias.** Todas las instituciones y empresas públicas del Estado y los gobiernos locales incluirán en sus presupuestos una partida presupuestaria destinada a desarrollar acciones de prevención y preparativos para situaciones de emergencias en áreas de su competencia. Esta partida será utilizada por la propia institución, con el asesoramiento de la Comisión; para ello se considerará el Plan Nacional de Gestión del Riesgo. La Contraloría General de la República deberá fiscalizar la inclusión de esa partida.

Al respeto sería importante que las autoridades de la Dirección Nacional de CEN-CINAI (DNCC) revise y valore este tema del presupuesto dirigido a la gestión del riesgo, según la Ley N° 8488, Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo, entendida la gestión del riesgo como un proceso mediante el cual se revierten las condiciones de vulnerabilidad de la población, los asentamientos humanos, la infraestructura, entre otras. Este presupuesto tiene que estar articulado con las acciones y actividades de la Política Nacional de Gestión del Riesgo y Plan Nacional de Gestión de Riesgo vigentes.

En general sobre los aspectos territoriales relacionados al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI se recomienda a la DNCC el fortalecimiento de la participación de CEN-CINAI en los comités de emergencia locales para el abordaje oportuno y sectorial de los riesgos desastres naturales identificados, principalmente en el tipo de desastre relacionados a ríos crecidos e inundaciones. Asimismo, fortalecer los planes de manejo de riesgo de emergencia en las Direcciones Regionales: Huetar Caribe, Huetar Norte, Central Este y Brunca, siendo las que reportan mayor porcentaje de existencia riesgos de desastres naturales y la existencia de impedimentos de acceso en el área de cobertura de los establecimientos. También es importante revisar el tema del presupuesto dirigido a la gestión del riesgo, según Ley N° 8488, Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo.

Datos de las localidades extramuros del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios

La Dirección Nacional de CEN-CINAI brinda los servicios a la población materno-infantil a través de dos estrategias intramuros y extramuros, a saber:

- i. Intramuros:** Servicios de Alimentación Complementaria, Atención y Protección Infantil y Promoción del Crecimiento y Desarrollo, ofrecidos a clientes y beneficiarias en los establecimientos CEN, CINAI y CENCE.
- ii. Extramuros:** Servicios de Promoción del Crecimiento y Desarrollo que se brindan periódicamente fuera de los establecimientos CEN, CINAI, CENCE, a clientes, beneficiarias y beneficiarios en condición de pobreza y/o riesgo social donde los funcionarios y funcionarias, en un Centro de Distribución (CD) u otro espacio, actúan como articuladores y asesores con familia y comunidad, para acompañar el proceso de crianza y socialización de niños y niñas.

A continuación, se rescatan las principales características de las localidades extramuros donde se brindan los servicios de CEN-CINAI. Al respecto se observa que cerca de un 59,5% de los DISSEN reportan que los servicios intramuros se brindan en los establecimientos CEN-CINAI y según indica el Reglamento Orgánico de la DNCC,

la estrategia extramuros brinda los Servicios de Promoción del Crecimiento y Desarrollo periódicamente fuera de los establecimientos CEN, CINAI, CENCE.

Características de las localidades extramuros



- 23,4% establecimientos no brinda atención extramuros (142 establecimientos)
- 77,3 % de las localidades extramuros son barrios.
- 37,5 % (174) de los establecimientos brinda atención aproximadamente entre 3 o 6 localidades o comunidades.
- 59,5 % brinda atención extramuros en los establecimientos CEN-CINAI.
- 71,7 % de las localidades está de 1 a 10 kilómetros de distancia del establecimiento.
- 51,6 % el tipo de acceso es por calle de lastre.
- 46,4 % el tipo de acceso es por calle pavimentada.

Lo que podría significar que la población materno-infantil que recibe los servicios extramuros de Promoción del Crecimiento y Desarrollo de CEN-CINAI estarían desplazándose de sus barrios o comunidades al establecimiento, siendo que las distancias a las que se encuentran las localidades EXTRAMUROS con relación a la ubicación del CEN CINAI están en un 71,7 % entre 1 a 10 kilómetros. Aunado a que aproximadamente 406 DISSEN reportan riesgos de desastres naturales en el área de cobertura donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, lo cual requiere de medidas preventivas de gestión de riesgos. Sumado a que cerca de 200 DISSEN reportan no disponer de Plan de manejo riesgo de emergencia, estos factores podrían aumentar los riesgos territoriales.

Es importante que el nivel de gestión local valore las características de riesgo de las comunidades donde reside la población infantil y que asisten a recibir la atención extramuros en los establecimientos CEN-CINAI y se tomen las medidas preventivas en dichos desplazamientos para evitar eventuales riesgos.

4.3.2 Dimensión Demográfica: Aspectos demográficos relacionados al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI.

En este apartado se pretende identificar algunas características sociodemográficas del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, según el INEC 2012, estas hacen referencia a la estructura de la población, fecundidad, población con discapacidad e identificación étnico-racial. (INEC, 2012).

Lo anterior permite analizar la cobertura potencial existente en el área de atracción de la OL de los servicios de la DNCC a nivel local, mediante la caracterizar de la población materna infantil del área de cobertura de la Oficina Local, así como las poblaciones en situación de vulnerabilidad como migrantes e indígenas, para identificar acciones diferencias y la ampliación o mejoras de los servicios CEN CINAI.

Datos de nacimientos y población en situación de vulnerabilidad del área de cobertura geográfica de los establecimientos.

El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo-Costa Rica (PNUD-Costa Rica, 2017), en el documento “Visión 2030- Poblaciones Excluidas en Costa Rica, No dejar a nadie atrás”, señala la tendencia al aumento de las desigualdades en Costa Rica, por lo que se requiere reforzar un modelo de desarrollo inclusivo y respetuosos de las diversidades, que necesita examinar quiénes se están quedando atrás en Costa Rica. Los ODS deben beneficiar a todos y todas, implica que ningún objetivo será logrado a menos que se cumplan para todas las personas, en particular mujeres, niñas, migrantes, refugiados, indígenas, afrodescendientes, personas con discapacidad y LGBTIQ entre otros y otras.

Sobre la población del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI se reporta la presencia de población migrante en un 90%, población indígena (10%) y población con discapacidad. La UNICEF (2022) en su informe de labores 2020-2021, señala la urgencia de impulsar políticas, programas y proyectos para reducir las inequidades y las desigualdades que afectan a los niños, las niñas y los adolescentes, especialmente los grupos más vulnerables como indígenas, afrodescendientes, migrantes y refugiados y con discapacidad, aunado a los que viven en zonas rurales, fronterizas, costeras, comunidades altamente vulnerables de zonas urbanas.


En relación con el crecimiento, decrecimiento de la de la población infantil, no se reporta diferencias significativas sobre el aumento o decrecimiento en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios e CEN-CINAI. No obstante, según datos del INEC (2021), las estadísticas vitales confirman que la fecundidad mantiene su tendencia al descenso en el período 2010 – 2020, ya que el promedio de hijos e hijas por mujer se redujo de 1,82 a 1,41 hijos o hijas”. (INEC, 2021).

Características demográficas del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI



- Poca diferencia entre crecimiento y decrecimiento
- 90% con presencia de población migrante.
- 10% con presencia de 7 grupo étnicos de los 8 existentes en el país, en 6 DR
- 10% con presencia de 19 territorios indígenas de los 24 existentes en el país.
- Se reporte apoyo a la población con discapacidad, especialmente de sector salud, educación y CEN-CINAI. En menor media se recibe el apoyo comunal.
- 64,2% el celular y las redes sociales son los medios más utilizados por las comunidades.

En este sentido es importante que la DNCC fortalezca el enfoque prospectivo dirigida a medir el impacto del cambio demográfico relacionado con el descenso en la fecundidad en Costa Rica y su posible efecto en la cobertura potencial existente en el área de atracción de los servicios que se brindan en CEN-CINAI. Entendiendo prospectiva, según rescata MIDEPLAN, citando a Medina y Ortegón, señala que es una disciplina que se encarga de construir alternativas de futuro posibles, probables y deseables para una sociedad,

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 30 de 58	

identifica las transformaciones en el entorno, hace análisis de contingencias e identifica alternativas para la toma de decisiones.

EL Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020 señala que Costa Rica es receptor de migrantes y éstos representan alrededor del 9% de su población, siendo la población nicaragüense la de mayor proporción, se estima que alcanza este último año un 79% sobre el total de la población inmigrante. Rescata que las regiones del norte del país (Región Huetar Atlántica y Región Huetar Norte) son las que más personas migrantes nicaragüenses reciben (la población con residencia permanente).

Es necesario el análisis y abordaje integral de la niñez desde un enfoque Interseccional, que permita visualizar y atender las diferentes identidades de la niñez, por ejemplo, niñez que es pobre, pero también es indígena y con discapacidad. Siendo los procesos de capacitación y sensibilización un eje fundamental en este tema, aunado al enfoque étnico-racial que permita identificar la población indígena y afrodescendiente que se atiende desde los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI.

En este contexto se recomienda la atención diferenciada a la población indígena en las seis Direcciones Regionales que atienden esta población, brindando mayor énfasis a las Direcciones Regionales Huetar Caribe y Brunca que reportan mayores cantidades de territorios indígenas. Asimismo, la atención diferenciada a la población con discapacidad, fortaleciendo la promoción y sensibilización familiar y comunitaria para la inclusión de las personas con discapacidad, considerando que se reporta poco apoyo en este espacio. Utilizar las redes sociales como medios para divulgar los servicios de CEN-CINAI, ya que se reportan su mayor uso. Finalmente, incorporar los enfoques de prospectiva, interseccional y étnico-racial en el quehacer institucional.

4.3.3 Dimensión Socioeconómica: Aspectos socioeconómicos del área de cobertura geográfica de los establecimientos CEN-CINAI.

Pretenden analizar el acceso de la población que reside en el área de cobertura de la Oficina Local, tanto al mercado laboral como al sistema educativo como condiciones básicas para mejorar la calidad de vida de la población atendida en CEN CINAI. Asimismo, identificar la condición socioeconómica prioritaria de recibir los servicios que brinda CEN CINAI.

La Dirección Nacional de CEN-CINAI tiene entre sus funciones contribuir a mejorar el estado nutricional de la población materno-infantil y el adecuado desarrollo de la niñez, que viven en condiciones de pobreza y/o riesgo social; asimismo brindar al niño y a la niña en condición de pobreza y/o riesgo social la oportunidad de permanecer en servicios de atención diaria de calidad, facilitando la incorporación de las personas responsables de su tutela al proceso productivo y educativo del país.

La DNCC atiende niñez, que viven en condiciones de pobreza y/o riesgo social, siendo la pobreza, un determinante estructural de la salud en la que está inmersa la población meta de CEN-CINAI, aunado a otras determinantes sociales de la salud, entre ellos el alto grado de desigualdad con que cuenta el país, que aumenta las condiciones de vulnerabilidad de la población materno-infantil.

Datos de educación identificados en el área de cobertura geográfica de los establecimientos

En los DISSEN se reporta que casi al 100%, de la población que reside en el área de cobertura geográfica donde se brinda los servicios de CEN-CINAI cuenta con acceso a centros educativos de primaria, lo cual es un determinante social positivo, favoreciendo la continuidad y oportunidades educativas de la niñez que atiende CEN-CINAI. Con respecto al acceso a la educación secundaria, en 404 DISSEN se reporta centros educativos de secundaria, siendo fundamental para la población adolescente madres y personas cuidadoras de la población infantil para continuar sus estudios y poder acceder a un empleo mejor remunerado y mejores condiciones de vida, salud y educación. Sobre todo, considerando otro aspecto positivo que se reporta siendo que más de 75% de las adolescentes madres tienen interés en asistir a un centro educativo, aunado a la necesidad de servicios de cuidado para sus hijas e hijos, en este último siendo fundamental el acceso a las redes de cuidado, entre ellas CEN-CINAI.

Aspectos educativos presentes en el área cobertura del establecimiento



- 99,5% de los DISSEN reportan acceso a centros educativos Primaria.
- 66,4% de los DISSEN reportan acceso a centros educativos Secundaria.
- 35% reporta acceso a redes de cuidado (privado, comunitaria o CECUDI)
- 75,3% reporta que las adolescentes madres tienen interés por asistir a un centro educativo.
- 77,8% reporta que las adolescentes madres tienen interés de contar con servicios de cuidado.

La directora de la Organización Panamericana de la Salud, Mirta Roses (2010), durante su exposición en la XII Conferencia Iberoamericana de Ministros de Salud, indicó que el nivel educativo de la madre tiene injerencia en la desnutrición crónica de sus chicos y en los niveles de mortalidad infantil, siendo la pobreza y la exclusión social, tanto determinantes como contribuyentes. También rescató la relación existente entre nivel de escolaridad y nacimientos en la adolescencia.

En este aspecto es fundamental fortalecer y promocionar los servicios de CEN-CINAI en las comunidades y centros educativos de secundaria existentes en el área de cobertura de los establecimientos, para que las personas adolescentes madres puedan acceder a los servicios de CEN-CINAI y facilitar la continuidad de sus estudios.

Datos de empleo identificados en el área de cobertura geográfica de los establecimientos

El Estado Nación (2022), señala que la actividad laboral es un factor muy asociado a la movilidad de la pobreza, rescata que dos de cada tres hogares que salieron de la pobreza en el 2021 tenían a la persona jefa de hogar con empleo y solamente el 3% estaba desempleada.

Con respecto al empleo, en los DISSEN se reporta la inexistencia o escasez de fuentes de empleo en el área de cobertura geográfica donde se brinda los servicios de CEN-CINAI, en aproximadamente un 78,5% DISSEN, siendo un factor que aumenta de la pobreza. Como ya se indicó, la DNCC atiende población materna- infantil en contexto de pobreza y riesgo social.

Si se analiza las fuentes de empleo en el área de atracción de los establecimientos por género, se observa que se reporta que los hombres se emplean principalmente en la agricultura y las mujeres en trabajos domésticos, siendo ambos labores poco remuneradas y estables.

Datos socioeconómicos presentes del área de cobertura geográfica CEN-CINAI



- 78,5% de los DISSEN reportan inexistencia o escasez fuentes de empleo.
- Principales actividades económicas en que se emplean los hombres: agricultura y comercio.
- Principales actividades económicas en que se emplean las mujeres: trabajo doméstico y agricultura.
- 81,1 % DISSEN reportan que existe interés por parte de las mujeres que estudian, laboran o quieren trabajar, en el cuidado de sus hijos e hijas en CEN CINAI.

Es importante de rescatar que aún existe una brecha de género en el desempleo, por ejemplo, se observa en la Encuesta Continua de Empleo, trimestre julio-agosto-setiembre 2022 que realiza el INEC, que la tasa de desempleo nacional fue de 12,0 %, para la población masculina se estimó en 8,9 % y para la femenina en 16,5 %. El Estado de la Nación (2022) señala que la pandemia del covid-19 profundizó la crisis del mercado laboral costarricense, en el año 2020 la afectación fue amplia, con aumentos significativos del desempleo, subempleo y la pobreza.


La OPS señala que es indispensable que las políticas sociales reconozcan la función de género como un fuerte determinante estructural de la salud ya que, entre otros aspectos, las mujeres corren un mayor riesgo que los hombres de ser pobres, desempleadas o estar contratadas en trabajos que no ofrecen prestaciones de atención de salud, menciona que la pobreza es posiblemente el determinante individual más importante de la salud.

Es este contexto, los servicios que brinda la DNCC se constituyen en un eje esencial fundamental en la política pública, brindando los servicios de atención y protección infantil, nutrición preventiva y promoción del desarrollo y crecimiento infantil en sus diferentes modalidades como API, comidas servidas, Leche y DAF. Considerando que el 81,1 % DISSEN reportan que existe interés por parte de las mujeres que estudian, laboran o quieren trabajar, en el cuidado de sus hijos e hijas en CEN CINAI.

Es importante que la DNCC fortalezca y promueva los servicios de CEN-CINAI en las comunidades y centros educativos de secundaria, fortalecer las alianzas estratégicas públicas y privadas para el desarrollo de acciones integrales en pro de la población materno-infantil y fortalecer las coordinaciones con el sector social y educativo para atención socioeducativa de la población vulnerable que atiende CEN-CINAI.

4.3.4 Dimensión Ambiental: Aspectos ambientales del área de cobertura geográfica de los establecimientos CEN-CINAI

Se reporta en los DISSEN, condiciones positivas en relación con las condiciones de acceso de la población a los servicios de CEN-CINAI, tales como el acceso del agua, adecuada eliminación de los residuales sólidos, como factores que inciden en la salud pública, como se muestra a continuación.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 33 de 58	

Características ambientales del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI.

La OPS, en el tema de agua y saneamiento señala que el acceso a servicios inadecuados de agua, saneamiento e higiene tienen consecuencias importantes para asegurar la salud de la población. Entre las enfermedades causadas por el consumo del agua están la malnutrición, las enfermedades desatendidas, la diarrea, las intoxicaciones, entre otras. Es importante la identificación de estos aspectos ambientales en el área de cobertura geográfica de CEN-CINIA para el desarrollo de estrategias preventivas en salud.

Con respecto a las formas de eliminación de desechos sólidos utilizados por la población en el área de atracción de establecimiento, 537 de 608 DISSEN reportan tener acceso a un camión recolector como medio para tal fin, siendo un determinante social positivo para la salud de la población. No obstante, también se indican otras formas de eliminación como quema, enterrado, lote baldío, siendo un problema para la salud pública.

En relación con las fuentes de abastecimiento de agua que utiliza la población del área de atracción del establecimiento, un 92% de DISSEN reportan acceder a Acueducto AYA, Acueducto rural (ASADA), Acueducto Municipal y Cooperativas siendo un determinante ambiental positivo. Según el Instituto Costarricense de Acueducto y Alcantarillado (2020) en Costa Rica en el 2018 había un 92,4% de población abastecida en agua de calidad potable, siendo un gran avance en este servicio público costarricense. El Estado de la Nación (2022), señala que en el año 2021 se alcanzó el nivel más alto de cobertura de agua potable en Costa Rica: 95,7%.

Se recomienda desde la DNCC continuar con la promoción de salud de buenas prácticas de higiene en la población y comunidades de atracción de los establecimientos, asimismo la educación sobre el adecuado manejo de los Desechos Sólidos, considerando que un alto porcentaje de los DISSEN reportan disponer de camión recolector, pero aun así utilizan también la quema y enterrar los desechos.

Características ambientales del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI



- 88,3% de los DISSEN reportan acceso a camión recolector principalmente.
- También se utiliza la quema y enterrado de desechos sólidos.
- 1,0 % DISSEN reportan no contar con ninguna fuentes de abastecimiento de agua.
- Principales fuentes de abastecimiento de agua son los acueductos y cooperativas.

4.3.5 Dimensión Estilos de vida del área de cobertura geográfica de los establecimientos CEN-CINAI

Pretende análisis los estilos de vida de la población materna infantil, considerando aspectos de acceso a prácticas alimenticias, infraestructura recreativa, actividad física y condiciones de riesgo social como medios para alcanzar estilos de vida saludable.

Datos sobre prácticas alimenticias, disponibilidad de alimentos de la población adulta e infantil del área de cobertura geográfica de los establecimientos

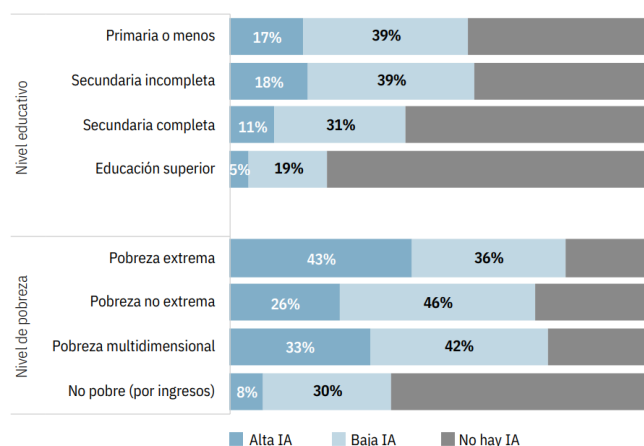
La Organización Mundial de la Salud (2023), señala varios datos del informe de Naciones Unidas Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional 2022, asegura que el 22,5% de las personas en América Latina y el Caribe no cuenta con los medios suficientes para acceder a una dieta saludable, que 131,3 millones de personas en la región no pudieron costear una dieta saludable en 2020. La falta de acceso económico o asequibilidad de una dieta saludable está asociada a diferentes indicadores socioeconómicos y nutricionales. Rescata que el informe de Naciones Unidas Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional 2022 presenta una clara relación con variables como el nivel de ingresos de un país, la incidencia de la pobreza y el nivel de desigualdad. Entre las recomendaciones del informe esta mejorar la disponibilidad y asequibilidad de alimentos nutritivos, principalmente, a las personas más vulnerables y a los hogares de bajos ingresos.

El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022, señala que el mundo está retrocediendo en sus esfuerzos por acabar con el hambre, la inseguridad alimentaria y la malnutrición en todas sus formas. Indica que la intensificación de los principales factores de las tendencias recientes de la inseguridad alimentaria y la malnutrición, entre ella las perturbaciones económicas, elevado costo de los alimentos nutritivos y las crecientes desigualdades, seguirán dificultando la seguridad alimentaria y la nutrición. <https://www.fao.org/publications/sofi/2022/es/>

Lo anterior, refuerza la importancia de los servicios que brindan la DNCC y su fortalecimiento, al atender a población materno-infantil en condición de pobreza y/ riesgo social, limitando el acceso económico y cubrir las necesidades básicas, entre ellas la educación, salud y la alimentación. Asimismo, en el desarrollo de actividades de promoción y educación de estilos de vida saludables para la población materna-infantil. El Estado de la Nación (2021), sobre el estudio del impacto de la pandemia, señala que “El bajo clima educativo, la pobreza, la jefatura femenina o vivir en ciertas regiones aumentan el riesgo de caer en inseguridad alimentaria”, como lo muestra el gráfico 1.11 del Estado de la Nación.

Gráfico 1.11


Distribución de los hogares por nivel educativo y pobreza, según condición de inseguridad alimentaria (IA). 2020



Fuente: Chacón y Segura, 2021, con datos de la Enaho, del Inec.

Sobre algunos variables de este tema consultas en los DISSEN de establecimiento se reportan algunos aspectos relacionados a este tema, al respecto sobre la disponibilidad de comercialización de alimentos se reporta principalmente la presencia de pulperías, minisúper y ventas ambulantes. En cuanto a las prácticas de alimentación se reporta que la práctica de alimentación que requiere más promoción y educación

alimentaria nutricional en menores de 2 años es la lactancia materna exclusiva menores de 6 meses y en preescolares y escolares es reducir el consumo de comida ultra procesada o chatarra.



Características prácticas alimentarias del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI

- La práctica de alimentación que requiere más promoción y educación alimentaria nutricional en menores de 2 años, es la lactancia materna exclusiva menores de 6 meses..
- Las prácticas de alimentación que requiere más promoción y educación alimentaria nutricional en preescolares y escolares es reducir el consumo de comida ultra procesada o chatarra.
- Disponibilidad de comercialización de alimentos principalmente en pulperías, minisuper y ventas ambulantes.
- 0,5% de los DISSEN reportan ninguna disponibilidad de comercialización de alimentos.

Es importante reforzar en la Dirección Nacional de CEN-CINAI la promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y la prevención del consumo de comida ultra procesada o chatarra en la población preescolares y escolares.

La OMS (2018), señala que las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo para la salud y que los hábitos alimentarios sanos comienzan en los primeros años de vida; la lactancia materna favorece el crecimiento sano y mejora el desarrollo cognitivo. Indica que una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, de las enfermedades no transmisibles (diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>


Datos sobre actividad física de la población materno-infantil del área de cobertura geográfica de los establecimientos.

La Organización Mundial de la salud señala que la actividad física insuficiente se ha identificado como uno de los principales factores para la mortalidad global, que las mujeres son menos activas que los hombres y la actividad se reduce a mayores edades en la mayoría de los países. Indica que las poblaciones más pobres, las personas con discapacidad y con enfermedades crónicas y las poblaciones marginadas y las indígenas tienen menores oportunidades de mantenerse activos. Algunos datos claves que muestra la OPS, sobre este tema se presentan a continuación. <https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica>

- La actividad física tiene importantes beneficios para la salud del corazón, el cuerpo y la mente.
 - La actividad física contribuye a prevenir y gestionar enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, el cáncer y la diabetes
 - La actividad física reduce los síntomas de depresión y ansiedad.
 - La actividad física mejora las habilidades de pensamiento, aprendizaje y juicio
 - La actividad física asegura un crecimiento y desarrollo saludables en los jóvenes
 - La actividad física mejora el bienestar general
 - Se podrían evitar hasta 5 millones de muertes al año si la población mundial fuera más activa
 - Más del 80% de la población adolescente mundial no tiene suficiente actividad física.
- <https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica>

Sobre este tema, en los DISSEN de establecimiento se reporta que las principales actividades físicas que realiza la población infantil son el fútbol y juegos al aire libre, mientras para la población adolescente son zumba y caminar, siendo esta última la que se reporta con menos actividad física. Un aspecto positivo es que se reporta disponibilidad de centros recreativos disponibles y que están en buenas o regulares condiciones, favoreciendo la salud integral, entre ellas la salud mental, al contar con áreas recreativas para practicar algún ejercicio físico u otras actividades deportivas o sociales.

Se recomienda desde CEN-CINIA aprovechar la disponibilidad de centros recreativos para fomentar la actividad física en la población materna-infantil, principalmente en la población de adolescentes madres, que son las que se reportan que realizan menos actividad física.




Características actividad física que realiza la población materna-infantil del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI

- Principales actividades físicas que realiza la población infantil son el fútbol y juegos al aire libre.
- Principales actividades físicas que realiza la población adolescente son zumba y caminar.
- Principales centros recreativos disponibles en las comunidades son plaza de fútbol, salones comunales y parque recreativos.
- 5,6,0 % de los DISSEN reporta que la población infantil no realiza ninguna actividad física.
- 21,7% de los DISSEN reporta que la población adolescente no realiza ninguna actividad física.
- Aproximadamente un 100% de los DISSEN reporta los centros recreativos disponibles .
- 98 % de los centros recreativos disponibles está en buenas o regulares condiciones.

Datos sobre riesgo social de la población materno-infantil del área de cobertura geográfica de los establecimientos

El Reglamento orgánico de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral, 2012, define la condición de Riesgo Social, como “Es el estado en que se encuentran los niños, niñas y sus familias con factores adversos que influyen en el entorno y ponen en peligro la integridad física, emocional, psicosocial de sí mismos y de la sociedad”. Por eso es fundamental identificar los tipos de riesgo social presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI que permitan desarrollar acciones preventivas en la población materno-infantil en coordinación con redes de apoyo comunales e interinstitucionales.

Sobre la presencia de riesgos sociales en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios a la población materno-infantil, la gran mayoría de los DISSEN reporta la presencia de diferentes tipos de riesgo social, principalmente se identifican la presencia de drogadicción y alcoholismo, Presencia de inseguridad ciudadana y presencia de Abuso físico, patrimonial, emocional, negligencia, para ambos grupos, tanto para la población infantil, como para la población adolescente madres.




Características riesgo social de la población materna-infantil del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI

- Solo un 0,5% de los DISSEN reportan ninguna forma de riesgo social infantil.
- Solo un 2,0 % de los DISSEN reportan ninguna forma de riesgo social población adolescente madre.
- Principales riesgos sociales presentes tanto en la población infantil como adolescente madre: Presencia de drogadicción y alcoholismo, Presencia de inseguridad ciudadana y presencia de Abuso físico, patrimonial, emocional, negligencia.

Siendo todos estos riesgos sociales factores que pueden incidir en la salud de la población materno infantil. Por ejemplo, en un estudio realizado por Montero-López M y otros (2021) sobre los “Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico”, rescatan que el factor del entorno físico, para el cantón estudiado, se identificó la inseguridad ciudadana como un obstáculo para la práctica de actividades deportivas y recreativas, ya que esta limita el acceso a espacios públicos, siendo un obstáculo para el desarrollo de prácticas saludables.

Estos datos reportados en los DISSEN concuerdan con datos de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Población General (2015), donde se consultó sobre la percepción ante los problemas de su barrio o comunidad y más de un tercio de los entrevistados (38,1%) aseguró que el problema principal de su entorno residencial era el consumo de drogas y el alcoholismo, seguido de otros y tercero señaló los problemas como la inseguridad (19,7%). Por otra parte, la Encuesta Nacional de Seguridad Ciudadana, Costa Rica 2022, señala que un 65,5% de las personas considera que el país es nada o poco seguro y que las mujeres perciben con mayor intensidad la posibilidad de ser víctimas de delito.

La UNICEF señala que en Costa Rica, niñas, niños y adolescentes siguen siendo víctimas de las diferentes manifestaciones de violencia. Utilizando diferentes fuentes como la Encuesta de niñez, mujeres y adolescencia (EMNA,2018), datos del Patronato Nacional de la infancia (PANI) e Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) 2022) y Encuesta Nacional de Hogares ENAHO 2019, señala que un 46% de los niños y niñas entre 2 y 14 años ha experimentado algún tipo de castigo físico psicológico por parte de algún miembro de la familia. Señala que existe un mayor riesgo de trabajo infantil entre las personas indígenas, afrodescendientes o migrantes. <https://www.unicef.org/costarica/proteccion-de-ninas-ninos-y-adolescentes>

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 38 de 58	

4.3.6 Dimensión Salud: características de salud de la población adscrita donde se brindan los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI

Este ámbito de. salud-enfermedad (estado de salud materno infantil). busca describir la condición de salud materno infantil y las acciones de mejora que se han realizado para atender los problemas de salud materno infantil, salud adolescente madre y salud del niño y la niña.

La Organización Panamericana de la Salud señala que, en los últimos años, nuestra Región ha logrado importantes avances en la mejora de la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes. La mortalidad neonatal, infantil y materna han disminuido. No obstante, indica las mujeres y los niños de los estratos socioeconómicos más bajos, así como los habitantes de las zonas rurales, los indígenas, las personas afrodescendientes y las personas con menos escolaridad presentan sistemáticamente una mayor carga de morbilidad y mortalidad. <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>


Sobre la salud del niño, la OPS señala que las malformaciones congénitas, la gripe y la neumonía, y las lesiones se encuentran entre las principales causas de muerte en niños de 1 a 4 años. <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>. Sobre la salud de la población adolescentes señala que la mayoría de los jóvenes goza de buena salud, pero la mortalidad prematura, la morbilidad y las lesiones entre los adolescentes siguen siendo considerables. <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>

Respecto a las características de la salud de la población adscrita donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, se reporta en los DISSEN que las mujeres se enferman principalmente de enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes. La OPS (2018), señala que las enfermedades no transmisibles, siguen siendo la principal causa de muerte en el sexo femenino, causaron 18,9 millones de defunciones de mujeres en 2015. La OMS (2022), indica que Las enfermedades no transmisibles (ENT), también conocidas como enfermedades crónicas, son el resultado de una combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento. Por otra parte, rescata que la pobreza está estrechamente relacionada con las ENT y las personas vulnerables y socialmente desfavorecidas enferman y mueren antes que las personas de posiciones sociales más altas.

Respecto a las características de la salud de la población adscrita donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, se reporta en los DISSEN, que las adolescentes madres enferman de enfermedades respiratorias, salud mental y otros. Datos de la OMS (2022) sobre embarazos en adolescentes señalan que a nivel mundial la tasa de natalidad en adolescentes ha disminuido, es un fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas, el embarazo en la adolescencia tiende a ser mayor en personas con menos educación o de bajo estatus económico. Asimismo, indica que las madres adolescentes (de 10 a 19 años) tienen mayor riesgo de eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas que las mujeres de 20 a 24 años. Sobre la Salud del adolescente, señala que unos de los principales problemas de salud es la salud mental, que la depresión es una de las principales causas de enfermedad y discapacidad en los adolescentes y el suicidio es la segunda causa de defunción entre los 15 y los 19 años.


En cuanto a la población infantil, los DISSEN reportan que principalmente se enferman de enfermedades respiratorias, diarreas a causa de inadecuados hábitos alimenticios, inadecuados hábitos de higiene y otros.

Lo anterior nos muestra la importancia de realizar la promoción de la salud de manera diferenciada por grupo etario, considerando sus particularidades y riesgos.




Salud de la población materno

- Se reporta que la mujer se enferman principalmente de hipertensión, diabetes y enfermedades respiratorias, principalmente por Inadecuados hábitos alimenticios y sedentarismo.



Salud de las adolescentes madres.

- Se reporta que la adolescente madre se enferman principalmente de enfermedades respiratorias, asimismo de la salud mental, principalmente se enferman por inadecuados hábitos alimenticios, problemas sociofamiliares y estrés.



Salud de las población infantil

- Se reporta que la población infantil se enferman principalmente de enfermedades respiratorias, diarreas y otros. Se enferman por inadecuados hábitos alimenticios, inadecuados hábitos de higiene y otros

4.3.7 Dimensión respuesta social y organizada: ccaracterización de la participación social y organizada del área de cobertura geográfica de los establecimientos

En lo relacionado con la respuesta social y organizada. Se identifican algunas de las condiciones en que se encuentra organizada la comunidad y las instituciones u organizaciones, para fortalecer la respuesta hacia los problemas de la población ante una realidad desafortunada, para de esta manera influir positivamente en la calidad de vida y bienestar de la comunidad y al mejor control de las adversidades a las que enfrentan, en especial la población materno infantil y adolescente

El Reglamento a la Ley 8809 de Creación de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, define la participación social como “el derecho pleno de la ciudadanía que permite el involucramiento mediante la participación activa, informada, consciente, autónoma y corresponsable de personas, instituciones, organizaciones, grupos y sectores que contribuyan en el proceso de construcción de la salud”. (Reglamento orgánico de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral, 2012)

En este sentido, se reportan en los DISSEN las redes de apoyo intersectorial, gubernamental, comunitario públicos y privados que podrían coadyuvar en el abordaje integral de la población meta de CEN CINAI, mediante alianzas estratégicas y acciones conjuntas.

Se identifica la presencia importante a nivel local de organizaciones principalmente del sector de educación (centros educativos), sector comunal (grupos comunitarios) y sector salud (EBAIS). Lo que menos se reporta son hospitales, universidades, áreas de salud y municipalidades en el área de cobertura de los establecimientos, siendo que estos estarían ubicados en zonas más urbanas y los establecimientos CEN-CINAI tanto en zonas rurales, semi- urbanas y urbanas.

Datos aproximados sobre organizaciones públicas y privadas

- 44 % reporta alguna ONG.
- 98 % reportan algún Centro de Educación Primaria.
- 83 % reportan algún Grupo Comunitario
- 83 % reportan algún EBAIS.
- 26% reportan alguna Clínica Pública o privada.
- 22 % reportan algún Área de Salud-CCSS
- 27% reportan algún Área Rectora de M.Salud
- 26% reportan alguna Municipalidad.
- 68 % reportan algún Centro de Educación Secundaria
- 15% reportan algún Centro de Educación Universitaria
- 9 % reportan algún Hospital Público o privado.



Por otra parte se reporta la presencia de un mejor nivel de participación de las organizaciones que de los grupos comunitarios, no obstante el porcentaje de participación medio y alto en ambos es inferior a 70%, lo que significa que se requiere de fortalecer las redes de apoyo con los sectores de educación, salud, comunitaria y otros sectores de la sociedad costarricense, siendo fundamental la participación de todos los actores sociales para coadyuvar en el abordaje integral de la población materno-infantil, así como para la promoción y prevención de salud en el área geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI a la población meta, entendiendo que la niñez y adolescencia es responsabilidad de la sociedad en general.

Datos sobre nivel de participación de las organizaciones y comunitaria

- 67,5% de las organizaciones con un nivel medio o alto.
- 62,7% de las comunidades con un nivel medio o alto.
- Las DR que reportan más bajo nivel de participación comunitaria son Huetar Caribe, Central Norte y Central Occidente.




Asimismo, unir esfuerzos para fomentar el desarrollo local de las comunidades donde se brindan los servicios e CEN-CIANI, entendiendo el desarrollo local como un “proceso territorial de maduración social y construcción política que se despliega en múltiples dimensiones, en el cual las personas unen esfuerzos para concretar actividades estratégicas, orientadas al aprovechamiento de las potencialidades existentes, para que se traduzcan en beneficios futuros que aumenten la calidad de vida de los habitantes”. (MIDEPLAN,2014, pag.46)

4.4 Capacidad de respuesta institucional, problemas identificados y acciones de mejora del área de cobertura geográfica de los servicios CEN-CINAI.

En este apartado, se reporta en los DISSEN, la identificación de la capacidad de respuesta institucional que tiene CEN-CINAI, tomando en cuenta los recursos humanos y materiales, condiciones físicas del edificio, los espacios disponibles frente a la demanda de servicios de la población y en el contexto de los determinantes sociales de la salud de las comunidades adscritas a los establecimientos. Asimismo, de las necesidades y posibles alternativas de solución a los problemas priorizados por los actores sociales para mejorar los servicios que brinda CEN CINAI a la población materna infantil.

Lo anterior en el marco del valor público, entendido como el valor que los y las ciudadanos dan a los bienes y servicios recibidos del estado si éstos satisfacen una necesidad sentida con calidad y oportunidad (CEPAL, 2021). Por otra parte, MIDEPLAN en el Manual de Planificación con enfoque para resultados en el desarrollo, señala que “El valor público es fundamental para la planificación para resultados en el desarrollo, siendo este definido como “(...)la capacidad del Estado para dar respuesta a problemas relevantes de la población en el marco del desarrollo sostenible, ofreciendo bienes y servicios eficientes, de calidad e inclusivos, promoviendo oportunidades, dentro de un contexto democrático” 13”. (MIDEPLAN, 18, 2016).

Sobre la capacidad de respuesta y necesidades del área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios CEN-CINAI, se reportan 160 DISSEN de establecimiento (26,3%) con dificultad para cubrir la demanda de los servicios. Las Direcciones Regionales que reportan mayor dificultad para cubrir la demanda son la Central Sur, Huetar Caribe y Brunca. Siendo estas dos últimas direcciones regionales que han presentado en otros indicadores de los DISSEN vulnerabilidad determinantes sociales de la salud en el área geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, observándose brechas territoriales y regionales, que orientan la necesidad de una intervención institucional prioritaria y urgente en estas dos regionales.




Nivel de capacidad de respuesta CEN-CINAI frente a la demanda de los servicios

- 73,0 % de los DISSEN reportan cubrir la demanda de los servicios.
- 26,3 % reporta dificultad para cubrir la demanda de los servicios.
- Por DR, la Central Sur, Huetar Caribe y Brunca reporta mayor porcentaje de dificultad para cubrir la demanda de los servicios.

Con respecto a los principales problemas y necesidades percibidos por los actores de la comunidad, se reporta como principales problemas la drogadicción, el desempleo y el alcoholismo. A nivel comunitario se identifican como problemas percibidos principalmente en el área de la Salud y luego de índole económico, siendo determinantes sociales que impactan en la salud de las personas. Según la Encuesta Nacional de Seguridad Ciudadana en Costa Rica (2022), uno de los principales hallazgos fue que se identificó como principales problemas del país el alto costo de la vida, el mal estado de la economía y desempleo, en cuarto lugar, la inseguridad ciudadana.

Sobre las principales acciones de mejora indicadas en los DISSEN para implementar desde CEN CINAI se identifican las siguientes, mejorar la infraestructura del edificio, fortalecer las coordinaciones interinstitucionales y en tercer lugar están fortalecer las actividades con grupo familiar y fortalecer la promoción de crecimiento y desarrollo infantil.

Alrededor de 264 DISSEN reportan necesidad de mejorar la infraestructura del edificio, tal como se identificó en los primeros apartados de estos resultados sobre las características de la infraestructura de los establecimientos CEN-CINAI, donde se reporta en un 66% aproximadamente que el edificio está en malas o regular condiciones físicas y un 55% reporta que la infraestructura del edificio tiene más de 31 años de construida.




Principales acciones de mejora indicadas en el DISSEN para implementar desde CEN CINAI

- Infraestructura del edificio
- Fortalecer las coordinaciones interinstitucionales.
- Fortalecer actividades con grupo familiar.
- Fortalecer la promoción de crecimiento y desarrollo


Los otros aspectos a mejoras están relacionados con la niñez (crecimiento y desarrollo infantil), familia (fortalecer las actividades con grupo familiar) e instituciones (coordinaciones interinstitucionales). Siendo crucial la incorporación de las familias en los procesos de aprendizajes, cuidado y protección de los niños y niñas que se atienden en CEN-CINAI. Asimismo, el involucramiento y redes de apoyo de las instituciones para el abordaje integral de la población infantil y adolescente.

La OPS, señala que al abordar los determinantes sociales de salud es de fundamental la acción multisectorial, la inaceptabilidad de las marcadas inequidades en materia de salud y la salud como derecho humano. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>. Siendo las redes de apoyo y alianzas estratégicas interinstitucionales y sectoriales tanto públicas, privadas y comunitarias presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios e CEN-CINAI fundamentales en la atención de los problemas identificados en este ASIISEN Nacional.



Principales problemas y necesidades percibidos por los actores de la comunidad

- Drogadicción
- Desempleo
- Alcoholismo
- Inseguridad Ciudadana

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 43 de 58	

4.5 Datos: de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil de la población atendida en CEN-CINAI, 2021

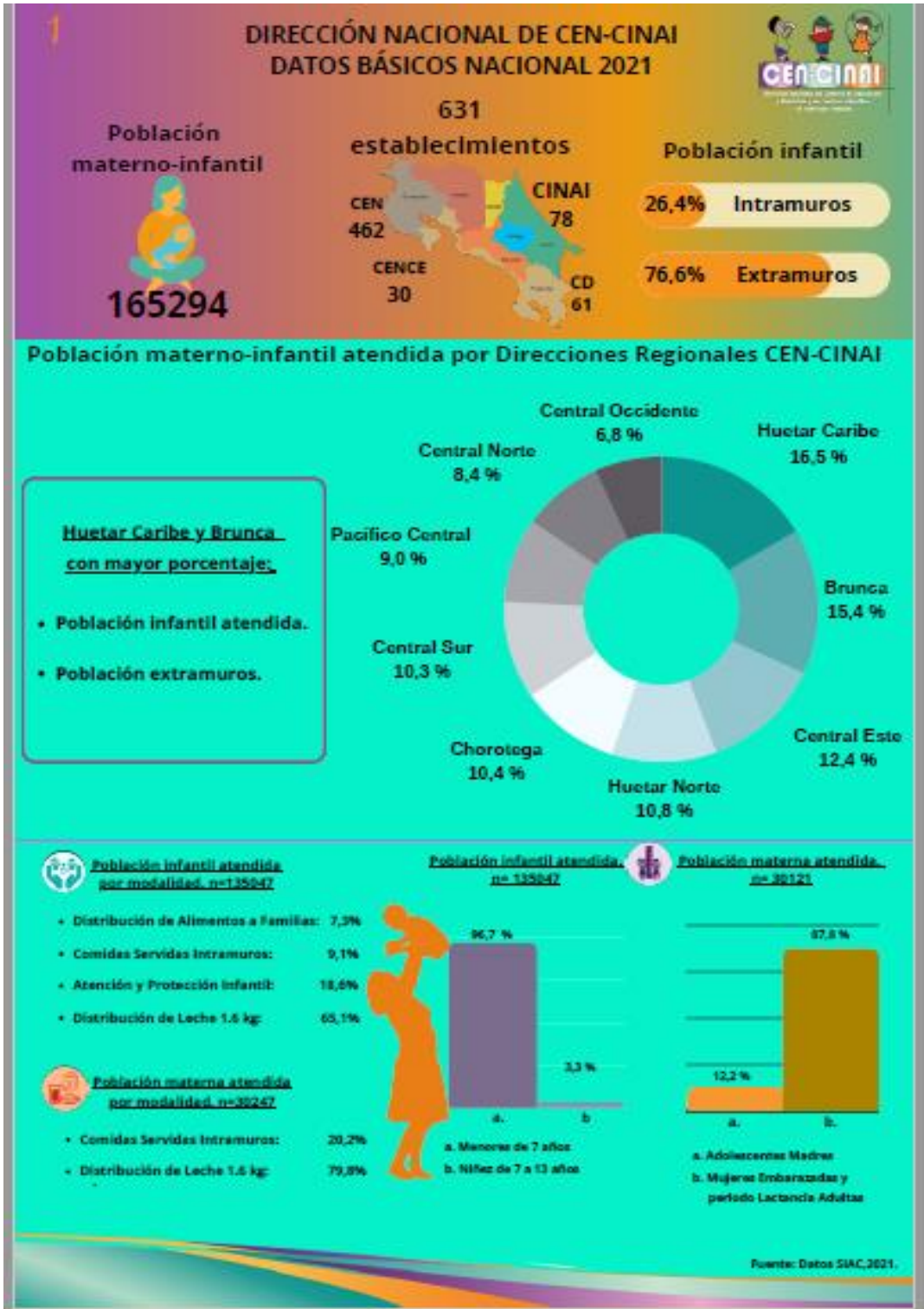
Todos los años la DNCC elabora el Informe Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2021, el cual contempla datos de la población materno-infantil atendida en la Dirección Nacional de CEN-CINAI para el año 2021, asimismo los resultados de las evaluaciones del estado nutricional, condiciones de salud, ingreso o permanencia en los servicios, desarrollo infantil, tamizajes en agudeza visual, auditiva, higiene oral y atenciones en el proceso de atención interdisciplinaria. En esta ocasión el informe no presenta los datos sobre caracterización socioeconómica de la población materno infantil atendida debido a la migración de datos aun nuevo sistema que aún está en proceso. Asimismo, se elabora una infografía que contiene de manera gráfica y resumida los resultados de el Informe de datos básicos 2021.

Con respeto a la relación de los resultados de Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2021 y los DSS presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI a la población materno-infantil, podría ser que los resultados de ambos estén relacionados.

Por ejemplo, los resultados del crecimiento infantil de datos básicos señalan la tenencia al incremento al sobrepeso y obesidad y la disminución de los casos con baja talla y baja talla severa, siendo que se identifican las direcciones regionales Brunca, Central Este y Huetar Caribe las que concentran la mayor cantidad casos con malnutrición. Asimismo, sobre los datos de la población atendida, se reporta que la DR Brunca y Huetar Caribe son las que tienen mayor porcentaje de población atendida y población extramuros.

En el ASISSEN Nacional se identifican tres regiones prioritarias que reportan la presencia de Determinantes sociales de la salud negativos en el área de cobertura geográfica donde brindan los servicios de CEN-CINAI, que podrían influir en el entorno en que se desenvuelve, crece y desarrolla la población materna-infantil, siendo estas las Direcciones Regionales Brunca y Huetar Caribe.

En este sentido, hay coincidencias entre los resultados de ambos informes con respecto a las Direcciones Regionales que obtienen indicadores desfavorables en sus estudios, siendo la Brunca y Huetar Caribe. Lo que demuestra la necesidad de priorizar acciones de mejora analizando las brechas regionales para fortalecer los servicios que se brindan a la población materno-infantil, principalmente los servicios que se brindan en la estrategia extramuros donde se concentra la mayor población que atiende CEN-CINAI y población que cuenta con una condición social más desfavorable.



2

Resultados de la evaluación del crecimiento

Total evaluados: n:126428



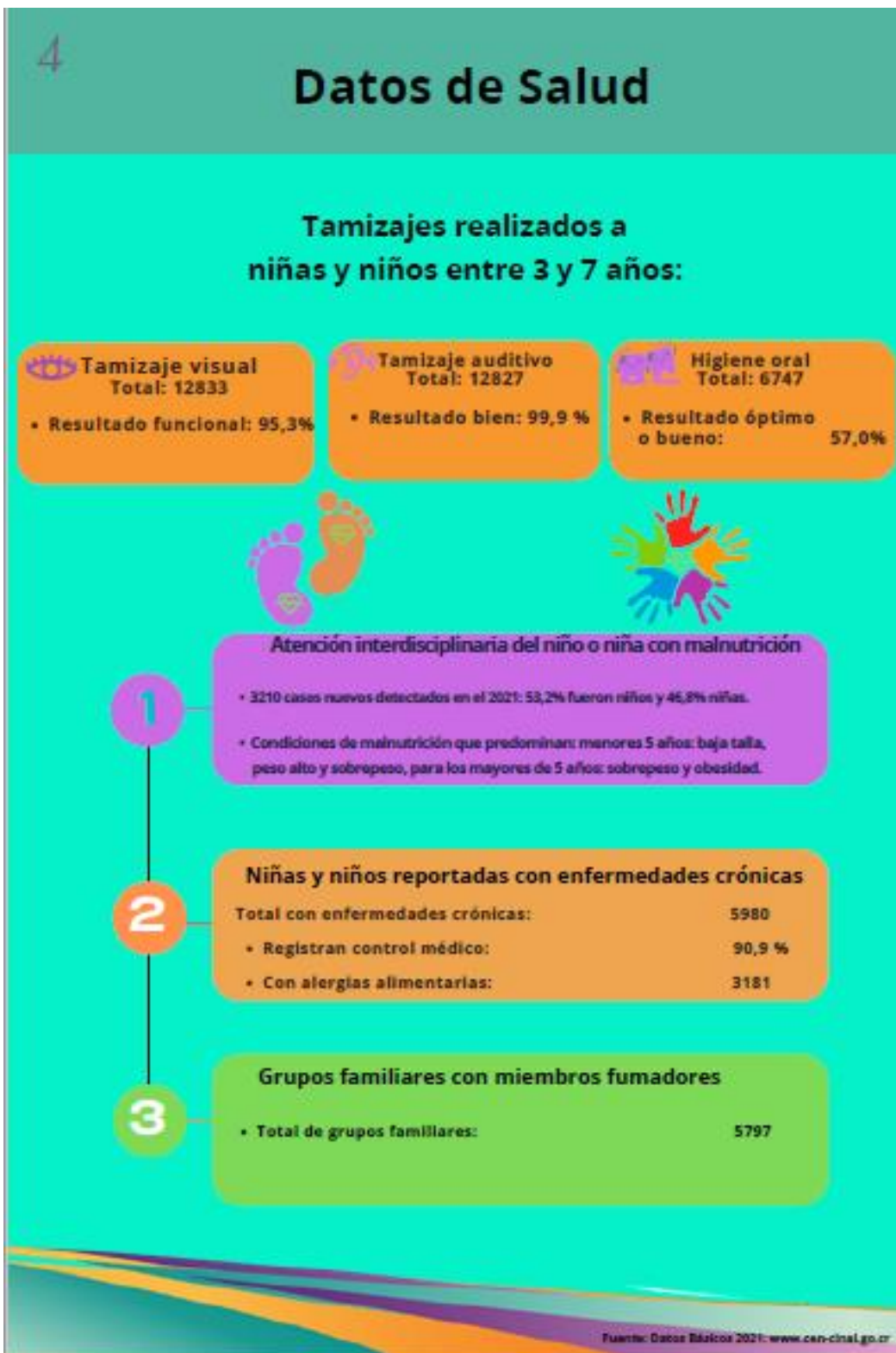
Malnutrición por grupo de edad


Clasificación	0 a 23 meses N= 20006	De 2 a 4.11meses n= 73288	Mayores de 5 años n=33134
Retardo en el crecimiento (T/E: BT, BTS)	4,9 %	6,2 %	5,7 %
Malnutrición (P/T, IMC: OB, SP, DE, DES)	7,8 %	7,1 %	17,0 %

• Brunca y Huetar Caribe: Resultados del estado nutricional con doble carga de malnutrición.

Fuente: Dator de Vigilancia, 2021.






	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 48 de 58	

5. Conclusiones

1. La DNCC atiende población materno-infantil, que viven en condiciones de pobreza y/o riesgo social, y tiene entre sus fines garantizar la atención nutricional e integral de las personas usuarias del servicio de los CEN-CINAI. Siendo la pobreza un determinante estructural de la salud en la que está inmersa la población meta de CEN-CINAI, aunado a otras determinantes sociales de la salud, entre ellos el alto grado de desigualdad con que cuenta el país, que aumenta las condiciones de vulnerabilidad de la población materno-infantil. La pobreza es uno de los determinantes estructurales que más repercuten en la salud impactando diversas áreas de la vida de las personas al limitar el acceso a la alimentación saludable, influir en la desnutrición infantil, en embarazo en adolescentes, es uno de los factores de vulnerabilidad a desastres naturales, repercute directamente sobre el acceso a la vivienda digna, los servicios, la educación, el transporte y otros factores vitales para la salud, está estrechamente relacionada con las ENT, las personas vulnerables y socialmente desfavorecidas enferman y mueren antes que las personas de posiciones sociales más altas.
2. Los indicadores socioeconómicos como el **Índice de Desarrollo Humano (IDS)**, se reporta en los DISSEN que cerca del 87% de los distritos del área geográfica sede donde se brinda los servicios de CEN-CINAI se encuentran con IDS en nivel menor desarrollo (medio, bajo, muy bajo), reforzando el determinante social estructural de la salud. Lo que incide, como lo indica la FAO que la falta de acceso económico o asequibilidad de una dieta saludable está asociada a diferentes indicadores socioeconómicos y nutricionales.
3. Se reporta como **determinante social de la salud a nivel territorial**, la presencia en el área de cobertura geográfica de los establecimientos los riesgos de desastres naturales, sumando a un 33% aproximadamente de DISSEN que reportan no contar con planes de manejo de riesgo de emergencia y un 60% que reporta recibir los servicios extramuros en los CEN-CINAI directamente. Una variable positiva identificada a nivel territorial es el acceso de medio de transporte, ya que se indica la presencia de servicio de buses o busetas como medios de transportes, siendo fundamental para acceder a los diversos servicios institucionales públicos, entre ellos servicios de salud, que se brinda a la población en general.
4. Sobre los **determinantes sociales de la salud a nivel demográfica**, se identifica en el área de cobertura geográfica de los establecimientos la presencia de poblaciones vulnerables como migrantes, indígenas y población con discapacidad, lo que demanda un abordaje diferenciado de los servicios de CEN-CINAI para atender sus particularidades y necesidades.
5. Respecto a los **determinantes sociales de la salud a nivel socioeconómico**, se identifica en el área de cobertura geográfica de los establecimientos sobre la variable educación, la presencia importante de centros educativos primarios y en menor cantidad de educación secundaria, asimismo hay interés de asistir a un centro educativo y de contar con un servicio de cuidado por parte de la población adolescente y madres. Respecto a la variable empleo, se reporta un significativo porcentaje de escasez de fuentes de empleo. Siendo la agricultura (hombres) y el empleo doméstico (mujeres) las principales actividades económicas, actividades que son más informales y poco remuneradas que refuerzan el círculo de la pobreza y no facilitan el acceso a la salud, alimentación sana y estilos de vida saludables. Como ya se indicó la pobreza es el determinante estructural social que más

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 49 de 58	


repercuten en la salud impactando diversas áreas de la vida de las personas, siendo que la pobreza tiene rostro de mujer y niñez. Aspecto positivo es que se reporta es el interés de cuidado de sus hijas e hijos por parte de las mujeres que estudian, laboral o trabajan, siendo fundamental el servicio que ofrece la DNCC para que las mujeres puedan continuar sus estudios y/o laborar y así mejora la calidad de vida.

6. Se reporta como **determinante social de la salud a nivel ambiental**, el acceso a servicio de agua mediante fuentes de abastecimiento como acueductos rurales y cooperativas, siendo fundamental este servicio para la salud individual y pública en general al prevenir las enfermedades causadas por el consumo del agua, como son la malnutrición, las enfermedades desatendidas, la diarrea, las intoxicaciones, entre otras. Sobre el DSS referente a las formas de eliminación de desechos sólidos se reporta un significativo acceso a camiones recolectores como forma de eliminación, siendo un determinante social positivo para la prevención de enfermedades. No obstante, también paralelamente otras formas de eliminación como quema, enterrado, lote baldío, pudiendo ser necesario la educación comunitaria en la promoción de la salud concientizando y sensibilizando sobre estas prácticas no saludables que repercuten en la salud individual y pública.
7. En cuanto a **determinante social de la salud relacionados a los estilos de vida saludable** presentes en el área de atracción donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, se reporta como DSS que podrían influir positivamente es la disponibilidad de comercialización de alimentos principalmente la presencia de pulperías, minisúper y ventas ambulantes, asimismo el disponer para la población de centros recreativos y en buen estado en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, permitiendo practicar algún ejercicio físico u otras actividades deportivas o sociales. No obstante, se refiere que las que la práctica de alimentación que requiere más promoción y educación alimentaria nutricional es la lactancia materna exclusiva menores de 6 meses y reducir el consumo de comida ultra procesada o chatarra en preescolares y escolares. Aunado a que se requiere reforzar la actividad física, mayoritariamente en la población adolescente siendo que la actividad física insuficiente es uno de los principales factores para la mortalidad global. Otro determinante social de la salud que podría influir negativamente en la salud son los problemas de drogadicción y alcoholismo, identificados como los principales riesgos sociales para la población adolescente e infantil.
8. Respecto a la información de los **determinantes sociales sobre la salud de la población materna-infantil**, se reporta diferenciación entre la salud de las mujeres (hipertensión y la diabetes), las adolescentes madre (enfermedades respiratorias, salud mental) y los niños y niñas (respiratorias, diarreas), lo que demanda acciones diferenciadas en la promoción y prevención de la salud por grupos etarios.
9. En relación con la **capacidad de respuesta social y organizada** se identifica como posibles determinantes sociales de la salud que influyen positivamente la presencia de redes de apoyo intersectorial, gubernamental, comunitario públicos y privados que podrían coadyuvar en el abordaje integral de la población meta de CEN CINAI, mediante alianzas estratégicas y acciones conjuntas, que podría coadyuvar en la coordinación y atención integral de la población meta de la DNCC. No obstante, se reporta una baja participación social, principalmente de las organizaciones comunales, siendo estas fundamentales para el apoyo que se brinda a la institución desde los comités de CEN-CINAI.


Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 50 de 58	

10. Sobre la **capacidad de respuesta**, problemas identificados y acciones de mejora del área de cobertura geográfica de los servicios CEN-CINAI, se podría decir que se reporta una mediana capacidad de respuesta al indicarse cubrir la demanda en un 73% de los servicios. Pudiendo mejorar esa capacidad de respuesta al implementar acciones de mejora en las áreas identificadas tales como, mejorar la infraestructura del edificio, fortalecer las coordinaciones interinstitucionales, actividades con grupo familiar y la promoción de crecimiento y desarrollo. Asimismo, en alguna medida contribuyen a la prevención de la drogadicción, siendo el principal problema percibidos por los actores de la comunidad en los DISSEN.
11. Realizando una mirada desde las brechas regionales se observa que las Direcciones Regionales que al parecer son más afectadas por diversos determinantes sociales de la salud son la Brunca, Huetar Caribe y Huetar Norte. Por ejemplo, la Huetar Norte y Brunca son las que más reportan establecimientos con infraestructura en malas condiciones físicas. Que las regiones Huetar Caribe, Brunca y Huetar Norte son las que cuentan con más porcentaje de distritos que se ubican en áreas geográficas con menor desarrollo nivel bajo y muy bajo en relación con el total de sus distritos sede de los establecimientos. Con respecto a las DSS territoriales las Direcciones Regionales Huetar Norte, Central Este y Brunca son las que reportan mayor porcentaje de existencia riesgos de desastres naturales. Las Direcciones Regionales que reportan mayores porcentajes de existencia de impedimentos de acceso son la Huetar Caribe, Huetar Norte y Brunca. En los aspectos demográficos las Direcciones Regionales Huetar Caribe y Brunca que reportan mayores porcentajes de presencia de territorios indígenas. Las Direcciones Regionales que reportan mayor dificultad para cubrir la demanda son la Central Sur, Huetar Caribe y Brunca.
12. Se concluye en general, que los determinantes sociales de la salud mencionados y reportados como presentes en el área de cobertura geográfica de los establecimientos pueden estar afectando el potenciar del valor público institucional, no permitiendo dar respuesta a problemas relevantes de la población materno-infantil, a acceder a los servicios de manera eficiente, con adecuados estándares de calidad e inclusivo, lo que requiere de implementar acciones efectivas para fortalecer su capacidad de respuesta y sostenibilidad.
13. Con respecto a la relación de los resultados de Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2021 y los determinantes sociales de la salud presentes en el área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI a la población materno-infantil, podría ser que los resultados de ambos estén relacionados, sobre todo en los resultados de la malnutrición infantil, prevaleciendo su presencia en la Brunca, Central Este y Huetar Caribe. En el ASISSEN Nacional se identifican tres regiones prioritarias que reportan la presencia de Determinantes sociales de la salud negativos en el área de cobertura geográfica donde brindan los servicios de CEN-CINAI, siendo las Direcciones Regionales Brunca, Huetar Norte y Huetar Caribe.
14. Es necesario fortalecer los servicios que se brindan en la **estrategia extramuros** donde se concentra la mayor población que atiende CEN-CINAI y es la población que cuenta con una condición social más desfavorable.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 51 de 58	


6. Recomendaciones

1. Considerando los hallazgos del presente análisis, es importante a la hora de definir los presupuestos, proyectos y acciones de mejoras de los servicios que se prestan a la población materna-infantil, tomar en cuenta los **determinantes sociales de la salud** presentes y brechas existentes por direcciones regionales, atendiendo las necesidades, infraestructura y servicios según los DSS presentes por región, entre otros.
2. Implementar acciones de mejora en los establecimientos que brindan los servicios CEN-CINAI, que reportan malas condiciones físicas de los establecimientos, que no tienen acceso a internet, no tienen planes de manejo de emergencia y que los comités de CEN-CINAI cuenten con los documentos jurídicos al día. Siendo fundamentales como estándares de calidad que busca orientar los procesos de mejora continua de los servicios de cuidado y desarrollo infantil para los niños y niñas de Costa Rica, donde las dimensiones de infraestructura y seguridad son cruciales para mejorar los servicios que se brindan.
3. Fortalecer en los establecimientos los planes de manejo de riesgo de emergencia, sobre todo considerando que un alto porcentaje de DISSEN reporta riesgos de desastres.
4. Se recomienda que la Dirección Nacional de CEN-CINAI revise y valore el tema del presupuesto dirigido a la gestión del riesgo, según la Ley N° 8488, Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo y lo incorpore dentro de las acciones institucionales.
5. Se recomienda a la Dirección Nacional de CEN-CINAI el fortalecimiento de la participación de CEN-CINAI en los comités de emergencia locales para el abordaje oportuno y sectorial de los riesgos desastres naturales no identificados, principalmente en el tipo de desastre relacionados a ríos crecidos e inundaciones.
6. Se recomienda desde la Dirección Nacional de CEN-CINAI, apoyado por la Dirección de Gestión valore las características de riesgo de las comunidades donde reside la población infantil y que asisten a recibir la atención extramuros en los establecimientos CEN-CINAI y se tomen las medidas preventivas en dichos desplazamientos para prevenir y evitar eventuales riesgos.
7. Se recomienda desde la Dirección Nacional de CEN-CINAI, apoyado por la Dirección Información focalice los esfuerzos institucionales para gestionar en los establecimientos el acceso universal del servicio de internet, ya que facilita los aprendizajes, aumenta la productividad y la eficiencia en pro de mejoras en los servicios que brinda CEN-CINAI.
8. Se recomienda desde la Dirección Nacional de CEN-CINAI, apoyado por la Dirección Técnica se continúe con la promoción de salud de buenas prácticas de higiene en la población y comunidades de atracción de los establecimientos, asimismo la educación sobre el adecuado manejo de los Desechos Sólidos, considerando que un alto porcentaje de los DISSEN reportan disponer de camión recolector, pero aun así utilizan también la quema y enterrar los desechos.
9. Promocionar los servicios de CEN-CINAI en las comunidades y centros educativos de secundaria, fortaleciendo las alianzas estratégicas públicas y privadas para el desarrollo de acciones integrales en pro de la población materno-infantil y fortalecer las coordinaciones con el sector social y educativo para atención socioeducativa de la población vulnerable que atiende CEN-CINAI.
10. Reforzar en la Dirección Nacional de CEN-CINAI la promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y la prevención del consumo de comida ultra procesada o chatarra en la

Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 52 de 58	


población preescolares y escolares.

11. Se recomienda que desde CEN-CINAI se aproveche la disponibilidad de centros recreativos de las comunidades, para fomentar la actividad física en la población materna-infantil principalmente en la población de adolescentes madres, que son las que se reportan que realizan menos actividad física.
12. Se recomienda acompañar desde la Dirección Nacional de CEN-CINAI, con apoyo de la asesoría legal, en la gestión de las cédulas y personerías jurídicas de los comités CEN-CINAI que se reportan no están vigentes a la fecha y continuar fortaleciendo la participación social de los Comités de CEN-CINAI, en su rol de órganos auxiliares en las funciones y fines institucionales, mediante charlas y capacitaciones en temas de interés comunal, organizativos y administrativos.
13. Es importante de rescatar que aún existe una brecha de género en el desempleo, por lo que es necesario reforzar los servicios de cuidado y protección de CEN-CINAI que faciliten la incorporación de las mujeres al mercado laboral o estudios.
14. Fortalecer las coordinaciones, redes interinstitucionales y sectoriales, sector público y privado afin de unir esfuerzos para atender los riesgos sociales a los que se enfrenta la población materno-infantil, asimismo los problemas de drogadicciones y desempleo, que se reportan como principales problemas percibidos por la comunidad.
15. Brindar un abordaje diferenciado a las poblaciones vulnerables como migrantes, indígenas y población con discapacidad, presentes en al área de cobertura geográfica donde se brindan los servicios de CEN-CINAI, para atender sus particularidades y necesidades. Fortalecer el enfoque étnico-racial que permita identificar la población indígena y afrodescendiente que se atiende desde los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI.
16. Se recomienda la atención diferenciada a la población indígena en las seis direcciones regionales donde atienden esta población, brindando mayor énfasis a las Direcciones Regionales Huetar Caribe y Brunca que reportan mayores cantidades de territorios indígenas.
17. Se recomienda la atención diferenciada a la población con discapacidad, fortaleciendo la promoción y sensibilización familiar y comunitaria para la inclusión de las personas con discapacidad, considerando que se reporta poco apoyo en este espacio.
18. Es importante utilizar las redes sociales como medios para divulgar los servicios de CEN-CINAI, con el apoyo de la gestión de prensa y comunicación, ya que se reportan un mayor uso en las comunidades.
19. Las Jefaturas de oficina local con el apoyo de su equipo interdisciplinario, deben realizar acciones que fortalezca el enfoque prospectivo dirigido a medir el impacto del cambio demográfico relacionado con el descenso en la fecundidad en Costa Rica y su posible efecto en la cobertura potencial existente en el área de atracción de los servicios que se brindan en CEN-CINAI.
20. Incorporar el enfoque Interseccional, que permita el análisis, visualizar y abordaje integral a la niñez desde sus diferentes identidades de la niñez, por ejemplo, niñez que es pobre, pero también es indígena y con discapacidad. Siendo los procesos de capacitación y sensibilización un eje fundamental en este tema.
21. Brindar una atención institucional diferenciada con enfoque de brechas regionales y territoriales, que permita atender las necesidades según la presencia de los determinantes sociales de la salud identificados en los DISSEN. Particularmente en las tres regiones prioritarias las Direcciones Regionales Brunca, Huetar Caribe y Huetar Norte.
22. Brindar monitoreo y seguimiento a las acciones de mejoras definidas en los nueve ASISSEN Regionales y

Dirección Nacional de CEN-CINAI


“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 53 de 58	


los 41 ASISSEN de Oficinas locales, ya que contemplan las acciones de mejora que responden a la presencia de los Determinantes Sociales de la Salud del área de cobertura geográfica regional o local de CEN-CINAI.

23. Es importante relacionar los resultados anuales de la vigilancia del crecimiento y desarrollo y características socioeconómicas de la población atendida, con lo reportado en el presente análisis de determinantes sociales de la salud, dado que ambos resultados en su conjunto reflejan la situación de la población materna-infantil que la Dirección Nacional de CEN-CINAI atiende.
24. Mantener la actualización de los DISSEN de establecimientos, los ASISSEN Locales, los ASISSEN regionales y el ASISSEN Nacional, con una periodicidad de al menos cada cuatro años, ya que, es información sistematizada de forma valiosa para la toma de decisiones por parte de Jefaturas y Autoridades, así como para la elaboración de la planificación estratégica institucional.

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 54 de 58	

7. Referencias

- Asamblea Legislativa de Costa Rica (2005). Decreta Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo
- Asamblea Legislativa de Costa Rica (2010). Creación de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de atención integral Ley N° 8809. San José, 2010.
- Asamblea Legislativa de Costa Rica (2014). Decreta Red Nacional de Cuido y Desarrollo Infantil (Redcudi) Ley N° N° 9220. San José, CR: 2014. http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=77044&nValor3=96409&strTipM=TC
- Comisión Económica para América Latina (CEPAL) CEPAL (2021). Enfoque de Resultados y Valor público. https://www.cepal.org/sites/default/files/courses/files/enfoque_de_resultados_y_valor_publico_wb.pdf
- Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias (CNE). (2015). “Política Nacional de Gestión del Riesgo 2016-2030”. San José, C.R.: CNE, 2015. <https://www.cne.go.cr/rectoria/politicangr/PNGR%202016%20-2030.pdf>
- Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias (CNE). (2021). Plan Nacional de Gestión del Riesgo 2021 - 2025. San José, C.R.: CNE, 2021: <https://www.cne.go.cr/rectoria/planngr/Plan%20Nacional%20de%20Gestion%20del%20Riesgos%202021-2025.pdf>
- Costa Rica. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Área de Análisis del Desarrollo. Índice de desarrollo social (2017) / Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. -- San José, CR: MIDEPLAN, 2018.
- Costa Rica. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Área de Análisis Desarrollo. Unidad de Prospectiva y Política Pública Elementos básicos de estrategia y visión a largo plazo / Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. -- San José, CR: MIDEPLAN, 2018.
- Costa Rica. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Manual de planificación con enfoque para resultados en el desarrollo / Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica -- San José, CR: MIDEPLAN, 2016. https://documentos.mideplan.go.cr/share/s/Tc1cuf30TOWL8_jBSxdI8Q
- Costa Rica. Ministerio de Salud (2021). Dirección Nacional CEN-CINAI. Reporte: estado nutricional y nivel de desarrollo infantil por provincia y cantón 2020. —San José, Costa Rica: La Dirección técnica – Unidad de investigación y vigilancia del crecimiento y desarrollo.
- Costa Rica. Ministerio de Salud. (2011). Política Nacional para la Seguridad Alimentaria y Nutricional 2011-2021. San José, CR Recuperado de www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/politcas-y-planos-en-salud/politicas-en-salud/1106-politica-nacional-de-seguridad-alimentaria-y-nutricional-2011-2021/file
- Costa Rica. Ministerio de Salud. Dirección Nacional de CEN-CINAI Reporte: estado nutricional y nivel de desarrollo infantil por provincia y cantón 2018. Dirección Nacional de CEN-CINAI /Dirección CEN-CINAI. Unidad de Investigación y vigilancia del crecimiento y desarrollo-Dirección Técnica. —San José, Costa Rica: CENCINAI, 2020.
- Dirección General de Migración y Extranjería (2017). Plan Nacional de Integración para Costa Rica 2018 – 2022. <https://www.migracion.go.cr/Documentos%20compartidos/DIDH/Plan%20Nacional%20de%20Integraci%C3%B3n%20Costa%20Rica%202018%20-%202022.pdf>
- Dirección Nacional de CEN-CINAI, (2018). Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas de salud, Educación y nutrición, (DISSEN). San José, Costa Rica 2019.
- Dirección Nacional de CEN-CINAI, (2018). Manual metodológico elaboración Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades: variables socioeconómicas, de salud, educación y nutrición, (DISSEN). San José, Costa Rica 2018.
- Dirección Nacional de CEN-CINAI, (2022). Manual metodológico para elaborar el Análisis de Situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de Oficina Regional (ASISSEN Regional). San José, Costa Rica 2022.
- Dirección Nacional de CEN-CINAI, Ministerio de Salud, (2012), Sistema de Vigilancia del Estado Nutricional y


	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 55 de 58	

- Desarrollo Infantil (SISVENDI), Dirección Técnica, Unidad Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo, San José. 2012.
- Dirección Nacional de CEN-CINAI. (2018). Informe de resultados de la capacitación sobre el DISSEN. San José, Costa Rica 2018.
- Dirección Nacional de CEN-CINAI. (2019). Marco Orientador, Alineamiento Institucional según Gestión para los Resultados. San José, Costa Rica 2019.
- Dirección Nacional de CEN-CINAI (2018), Manual metodológico elaboración Diagnóstico establecimiento CEN-CINAI y comunidades, Dirección Técnica, Unidad Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo, San José Costa Rica. https://www.cen-cinai.go.cr/wp-content/uploads/2022/05/Documento_manual_Metodologico_DISSEN-FINAL8Agosto.pdf
- Estado Nación (2022). Pandemia empeora aún más las oportunidades del empleo. <https://estadonacion.or.cr/pandemia-empeora-aun-mas-las-oportunidades-de-empleo/>
- FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. 2022. Versión resumida de El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022. Adaptación de las políticas alimentarias y agrícolas para hacer las dietas saludables más asequibles. Roma, FAO. <https://www.fao.org/publications/sofi/2022/es/>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022). Informe 2020-2021 Avances y desafíos de los derechos de la niñez y adolescencia en tiempos de pandemia por COVID-19. UNICEF, 2022.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Protección de niñas, niños y adolescentes. UNICEF trabaja para que los niños, niñas y adolescentes en Costa Rica puedan vivir libres de cualquier tipo de violencia. <https://www.unicef.org/costarica/proteccion-de-ninas-ninos-y-adolescentes>
- Gobierno de Costa Rica (2016). Reglamento Autónomo de Servicio de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral. Decreto No. 39.487-S. La Gaceta Alcance Digital #45, Imprenta Nacional, La Uruca, San José, 2016.
- Hernández, R, Fernández, C & Baptista, P (2006). (2006). Metodología de la Investigación. 4ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F.
- Instituto Costarricense de Acueducto y Alcantarillado (2020). Agua para uso y consumo humano y saneamiento en Costa Rica al 2019: brechas y desafíos al 2023. <https://www.aya.go.cr/Noticias/Documents/Informe%20cobertura%20agua%20potable%20y%20saneamiento%202020%20-%20Laboratorio%20Nacional%20de%20Aguas.pdf>
- Instituto Mixto de ayuda Social (2019). Red Nacional de Cuido y Desarrollo Infantil. Estándares esenciales de calidad en los servicios de cuidado y desarrollo infantil de Costa Rica <https://www.imas.go.cr/sites/default/files/docs/Est%C3%A1ndares%20calidad%2028.04.2020%20%281%29.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (2021). Disminuye fecundidad en última década. <https://inec.cr/noticias/disminuye-fecundidad-ultima-decada>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (2022). Encuesta Continua de Empleo, trimestre julio-agosto-setiembre 2022. <https://inec.cr/noticias/297000-personas-desempleadas-costa-rica-el-tercer-trimestre-2022>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (Costa Rica) X Censo Nacional de Población y VI de Vivienda 2011. (2012). Características Sociales y Demográficas Tomo I / Instituto Nacional de Estadística y Censos. http://www.inec.go.cr/sites/default/files/documentos/inec_institucional/estadisticas/resultados/repoblacenso2011-12.pdf.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Censos Encuesta Nacional de Hogares julio 2020: Resultados generales [recurso electrónico] E / Instituto Nacional de Estadística y Censos. —. Año 9. --. (2020).-- San José, Costa Rica. : INEC, 2020- 102 p.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2016) Manual de Clasificación Geográfica con Fines Estadísticos de Costa Rica. San José, Costa Rica. <http://www.inec.go.cr/sites/default/files/documentos-biblioteca-virtual/meinstitucionalmcfecr.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. Encuesta de hogares de propósitos múltiples metodología adulto mayor. https://www.inec.cr/sites/default/files/documentos/inec_institucional/metodologias/documentos_metodologicos/03_metodologia_adulto_mayor.pdf
- Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. VI encuesta nacional 2015: Consumo de drogas en Costa


Dirección Nacional de CEN-CINAI

“Crecimiento y Desarrollo Integral para las niñas y los niños”

De la esquina suroeste del parque Braulio Carrillo 100 metros al sur, Avenida 4 y 6, Calle 14
Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: Eugenia.villalobos@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI		Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo		Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023		Página 56 de 58	

- Rica / IAFA. -- [1a. ed.]-- [San José, Costa Rica] : IAFA, [2018]. 172p.: il., col. <https://www.iafa.go.cr/wp-content/uploads/2022/05/Encuesta-Nacional-de-Drogas-2015.pdf>
- Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica, 2020. Índice de Bienestar de la Niñez y la Adolescencia 2020: estimación cantonal con datos administrativos (IBINA, 2020). <https://www.mideplan.go.cr/mideplan-y-unicef-presentan-indice-de-bienestar-de-la-ninez-y-adolescencia>
- Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. (2018). Área de Análisis del Desarrollo. Índice de desarrollo social 2017 / Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. -- San José, CR. <https://documentos.mideplan.go.cr/share/s/6l2bxJTjQqWPGolKftG9Xw>
- Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Área de Análisis del Desarrollo. Unidad de Análisis Nacional Indicadores básicos de Costa Rica 2005-2011. (2012). <https://www.mideplan.go.cr/>
- Ministerio de Salud, 1991, Manual de Normas y Procedimientos, Programa Nacional de Nutrición y Atención Integral, Departamento de Nutrición, San José.
- Montero-López M, Santamaría-Ulloa C, Bekelman T, Arias-Quesada J, Corrales-Calderón J, JacksonGómez M, Granados-Obando G. Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. *Hacia. Promoc. Salud.* 2021; 26 (2): 192-207. DOI: 10.17151/hpsal.2021.26.2.14. <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/5185/4688>
- Muñoz, R. (2008). Diagnóstico participativo. -1 ed. San JOSE, CR: EUNED. Costa Rica.
- Organización Mundial de la Salud, (2011). Cerrando Brecha: La Política De acción Sobre Los Determinantes Sociales De La Salud. Conferencia Mundial sobre los RÍO DE JANEIRO | BRASIL | 19–21 DE OCTUBRE DE 2011. (2011). http://www.who.int/sdhconference/discussion_paper/Discussion-Paper-SP.pdf
- Organización Mundial de la Salud, 2021. Medidas para abordar los determinantes sociales de la salud a fin de promover la equidad. La COVID-19 pone de manifiesto y aumenta la injusticia social de las inequidades sociales existentes. <https://www.who.int/es/publications/m/item/social-determinants-of-health-to-advance-equity>
- Organización Mundial de la Salud, OMS (2018). Enfermedades no transmisibles. Datos y Cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Organización Mundial de la Salud, OMS (2018). Salud de la Mujer. Datos y Cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
- Organización Mundial de la Salud, OMS (2022). Embarazo en Adolescentes. Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de la Salud, OMS (2022). Salud del adolescente y adulto joven. Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Organización Mundial de la Salud, OMS, (2018). Alimentación sana. Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
- Organización Mundial de la Salud, OMS, (2023). Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
- Organización Mundial de la Salud. (2008). Informe final de la Comisión OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud. Recuperado de <https://goo.gl/AWLeS6>
- Organización Mundial de la Salud. Cambio climático y Salud humana. Servicios de aguas para la salud. <http://www.who.int/globalchange/ecosystems/water/es/>
- Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. Datos clave. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- Organización Panamericana de la Salud (2010). La integración entre salud y educación es uno de los motores fundamentales del desarrollo. Buenos Aires, 10 de junio de 2010 (OPS/OMS). <https://www.paho.org/es/noticias/10-6-2010-integracion-entre-salud-educacion-es-uno-motores-fundamentales-desarrollo>
- Organización Panamericana de la Salud, 2012. Determinantes e inequidades en salud. <https://www3.paho.org/salud-en-las-americas->

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-04-2023	
	DIRECCIÓN TÉCNICA – Unidad de Investigación y Vigilancia Crecimiento y Desarrollo	Fecha: 11/03/2023	Versión: 1
	Análisis de situación socioeconómica, salud, educación y nutrición de las comunidades atendidas por Dirección Nacional de CEN-CINAI (ASISSEN Nacional) 2023	Página 57 de 58	

- 2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=125&lang=es
- Organización Panamericana de la Salud. (2010) Curso virtual Funciones Esenciales de salud Pública. https://cursospaíses.campusvirtualesp.org/file.php/82/Modulo_3_Desempeno/Material_principal/Analisis_de_la_Situacion_de_Salud.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2011). Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos. Recuperado de <https://cursos.campusvirtualesp.org/mod/resource/view.php?id=2270>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Medidas para abordar los determinantes sociales de la salud a fin de promover la equidad. <https://www.who.int/es/publications/m/item/social-determinants-of-health-to-advance-equity>
- Organización Panamericana de la Salud. Agua y Saneamiento. Datos clave. <https://www.paho.org/es/temas/agua-saneamiento>
- Organización Panamericana de la Salud. Equidad en Salud. <https://www.paho.org/es/temas/equidad-salud>
- Organización para las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (2012). Estadísticas sobre seguridad alimentaria. Recuperado de: <http://www.fao.org/economic/ess/ess-fs/es/>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2022). Las migraciones en Costa Rica: desarrollo de políticas migratorias recientes para su atención <https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2022-11/PNUDLAC-working-paper-36-Costa%20Rica-ES.pdf>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD,2022). Encuesta Nacional de Seguridad Ciudadana, Costa Rica 2022. INFOSEGURA. <https://www.undp.org/es/costa-rica/publicaciones/encuesta-nacional-de-seguridad-ciudadana-en-costa-rica-enscr-2022>
- Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo-Costa Rica (PNUD-Costa Rica) Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) - Costa Rica. (2017). La desigualdad en Costa Rica y el cumplimiento de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Recuperado de: http://www.cr.undp.org/content/dam/costa_rica/docs/undp_cr_contribucion_debate_cr.pdf
- Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo-Costa Rica (PNUD-Costa Rica), 2017. Visión 2030. Poblaciones excluidas en Costa Rica. No dejar a nadie atrás. 2017.
- Programa Estado de la Nación Estado de la nación 2021: versión completa Programa Estado de la Nación, Consejo Nacional de Rectores. – Datos electrónicos (1 archivo: 2.400 kb). San José, C.R.: CONARE - PEN, 2021.
- Programa Estado de la Nación Estado de la Nación 2022 / Programa Estado de la Nación, Consejo Nacional de Rectores. – San José, C.R. : CONARE - PEN, 2022. 434 p. : il. ; 28 cm. (Informe Estado de la Nación ; no. 28 – 2022)
- Programa Estado de la Nación. Estado de la Nación / Programa Estado de la Nación. (2017). Estado de la Nación en Desarrollo Humano Sostenible. José, C.R.: PEN, 2017. <https://estadonacion.or.cr/2017/assets/en-23-2017-book-low.pdf>
- Programa Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD (2022). Atlas de desarrollo humano cantonal, 2021. <https://www.undp.org/es/costa-rica/atlas-de-desarrollo-humano-cantonal-2021>
- Programa Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD (2022). Índice de Pobreza Multidimensional cantonal. <https://www.undp.org/es/costa-rica/publications/%C3%ADndice-de-pobreza-multidimensional-cantonal>
- Rodríguez M. Darío. (2005). Diagnóstico Organizacional. Sexta edición. México. Universidad Nacional Abierta (UNA). (1991). Medios, Instrumentos, Técnicas y Métodos en la Recolección de Datos e Información. (7ª. Edición) Bogotá, Colombia, Recuperado de <https://goo.gl/r6gD19>



Anexo Resumen de los resultados de DSS

Resumen ASISSEN Nacional 2019-2022						
Ambitos	Dimensiones de DSS y otros	Variables DSS-ASISSEN	Cantidad			
Ambito 0. Datos de los establecimientos	Datos de los establecimientos	Total de DISSEN de establecimiento realizados	608			
		Características administrativas				
		Predomina CEN con atención y protección diaria diurna	335	55,1		
		Con horario de atención: 7:00 am- 3:00 pm	354	58,2		
		Edificios propios de CEN-CINAI O MS	246	40,5		
		No tiene ninguna aula	121	19,9		
		No tiene grupos de API en cualquiera de sus modalidades	128	21,1		
		Condiciones				
		Cuenta con huerta pedagógica	441	72,5		
		Cuenta con acceso Internet	419	68,9		
		Cuenta con plan de manejo riesgo de emergencia	408	67,1		
		Cuenta con espacio lactancia materna	307	50,5		
		Infraestructura				
		Tamaño del terreno de establecimiento Menos de 500 metros	221	36,3		
		Mas de 31 años de construída la infraestructura del edificio	335	55,1		
Mala o regular condiciones físicas del edificio	403	66,3				
El edificio requiere construcción o remodelación nueva	428	70,4				
Comités CEN-CINAI						
Comités que requieren actualización de personería o cédula jurídica	147	24,2				
Comités integrados por todos los miembros	569	93,6				
Indicadores cantonales país (DSS estructurales)	Indicadores cantonales país (DSS estructurales)	Área de cobertura geográfica de los servicios CEN-CINAI	41			
		Establecimientos ubicados en Distritos con IDJ Menor desarrollo. (608 DISSEN)	529	87,0		
		O1 ubicadas en cantones con IDJ de medio y menor desarrollo	32	78,0		
DSS Territoriales	DSS Territoriales	O1 ubicadas en cantones con IDJ nivel medio	1	2,4		
		O1 ubicadas en cantones con IPM de nivel alta y muy alta	10	24,4		
		Riesgos y acceso				
		Reportan riesgos de desastres naturales	406	66,8		
		Tipo de riesgo más presente es la Falla Tectónica	265	43,6		
		Reportan impedimentos de acceso establecimientos	291	47,9		
		Impedimento de acceso más presente es carreteras de alto tránsito	138	22,7		
		Acceso de medios de transporte más presente es el servicio de autobuses o buseta	568	93,4		
		Comunidades extramuros				
		Tipo de localidades o comunidades extramuros más presentes son los barrios.	470	77,3		
		Predomina la cantidad de 3 a 4 comunidades donde se brinda atención de extramuros.	124	20,4		
		En el CEN O CINAI es donde más se brinda atención de extramuros.	362	59,5		
		Camino de lastre es el tipo de acceso que predomina, a las comunidades extramuros.	314	51,6		
		DSS Demográficas	DSS Demográficas	Aumento demográfica	216	35,5
				Atiende población migrante	547	90,0
No tiene pueblos indígenas	550			90,5		
Territorios indígenas más presentes Talamanca y Bajo Chirripá	7			1,2		
Población con discapacidad con acceso a instituciones educativas	423			69,6		
Medio de comunicación más utilizado es el Celular	213	35,0				
DSS socioeconómicos	DSS socioeconómicos	Educación				
		Se reporta centros educativos de primaria	605	99,5		
		Se reportan centros de educativos de secundaria	404	66,4		
		Las adolescentes madres tiene interés por asistir a un centro educativo	458	75,3		
		Las adolescentes madres tiene interés de contar con servicios de cuidado	473	77,8		
		Empleo				
		Escasas fuentes de empleo	451	74,2		
		Existe interés de cuidado de sus hijos e hijas en CEN CINAI por parte de las mujeres que estudian, laboran o quieren trabajar	493	81,1		
		Género				
		La agricultura es la principal actividad económicas en que se emplean los hombres	468	77,0		
Trabajo doméstico es la principal actividad económicas en que se emplean las mujeres	348	57,2				
DSS Ambientales	DSS Ambientales	Principal forma de eliminación de desechos sólidos es por camión recolector	537	88,3		
		Ninguna fuente de abastecimiento de agua	8	1,3		
		Prácticas alimentarias que requiere más promoción y educación alimentaria nutricional				
		En menores de 2 años, es la lactancia materna exclusiva menores de 6 meses de edad	396	65,1		
		Preescolares es reducir el consumo de comida ultra procesada o chatarra	554	91,1		
		Escolares es reducir el consumo de comida ultra procesada o chatarra	560	92,1		
		Disponibilidad por comercialización de alimentos				
		Mayoritariamente la disponibilidad de Pulperías	563	92,6		
		Actividad Física más reportada en población materno-infantil				
		Fútbol en la población infantil	427	70,2		
DSS Estilos vidas saludables	DSS Estilos vidas saludables	Caminar en la población adolescente	275	45,2		
		Centros recreativos disponibles en las comunidades				
		Plaza de futbol	558	91,8		
		Salones comunales	555	91,3		
		Condición general de los centros recreativos es regular o bueno	595	97,9		
		Riesgo social				
		Infantil: Presencia de drogadicción y alcoholismo mayoritariamente	540	88,8		
		Adolescente: Presencia de drogadicción y alcoholismo mayoritariamente	432	71,1		
		DSS salud	DSS salud	Salud materna		
				Se enferman principalmente de Hipertensión	391	64,3
Se enferman por el Inadecuado hábitos alimenticios	539			88,7		
Salud adolescente madre						
Se enferman principalmente de Enfermedades respiratorias	267			43,9		
Se enferman por Inadecuado hábitos alimenticios	408			67,1		
Salud del niño o niña						
Se enferman principalmente de Enfermedades vías respiratorias	507			83,4		
Se enferman por Inadecuado hábitos de higiene	527			86,7		
Participación Social	Participación Social			Organizaciones publicas o privadas presentes área cobertura geográfica		
		Ninguna ONG	341	56,1		
		De 1 a 2 grupos grupos comunales	255	41,9		
		De 1 a 2 centros educativos de primaria	295	48,5		
		De 1 a 2 centros educativos de secundaria	336	55,3		
		Ninguna Centro educativo Universitarios	516	84,9		
		De 1 a 2 presciedad EBAS	447	73,5		
		Ninguna Área de salud	409	67,3		
		Ninguna Área Rectora en Salud	444	73,0		
		Ninguna Clínica pública o privada	391	64,3		
		Ningún Hospital público o privado	552	90,8		
		Ningún Municipalidad	449	73,8		
		Nivel de participación				
		Nivel medio y alto de las organizaciones	410	67,4		
		Nivel medio y alto de las comunidades	381	62,7		
Capacidad de respuesta y necesidades	Capacidad de respuesta y necesidades	Capacidad de respuesta				
		Se cubre la demanda de los servicios	444	73,0		
		Principales problemas				
		Drogadicción	424	69,7		
		Acciones de mejora				
Mejorar la infraestructura del edificio	268	44,1				