



Dirección Nacional de CEN-CINAI

Dirección Técnica

Unidad de Investigación y Vigilancia del
Crecimiento y Desarrollo

**Datos Básicos de
la población
atendida: datos de
vigilancia de la
salud, crecimiento
y desarrollo
infantil, 2022.
DNCC-DT-UIVCD-
INF-018-2023**





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

657.422.3

Dirección Nacional de CEN-CINAI. Ministerio de Salud.

Informe datos básicos de población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022. Castillo Vásquez Ana, Gamboa Segura Alina, Salvatierra Jiménez Pablo Antonio. Dirección Técnica – Unidad de Investigación y Vigilancia de Crecimiento y Desarrollo. - San José, Costa Rica.

96 p.; 3.13 Mb en PDF

ISBN 978-9977-62-273-6

1. Población materno infantil atendida. 2. Vigilancia. 3. Estado nutricional población infantil. 4. Nivel de desarrollo infantil. 5. Costa Rica. 6. Dirección Nacional de CEN-CINAI

Créditos

©Dirección Nacional de CEN-CINAI, Ministerio de Salud (2023). Informe Datos Básicos de población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022. Unidad Investigación y Vigilancia, Dirección Técnica. San José Costa Rica

Reconocimiento:

A los funcionarios Asistentes de Salud de Servicio Civil 2 y 3 y encargadas de CINAI por ser las personas responsables directos de la recolección y registro de los datos por cada establecimiento CEN-CINAI incluidos en este informe.

A los 41 equipos de profesionales de las Oficinas Locales, por ser los responsables del control de calidad de los datos registrados y del análisis y generación de informes por nivel local.

A los nueve equipos de profesionales de las Áreas Técnicas de las Direcciones Regionales, por ser los responsables de calidad de los datos de la región, del análisis y generación de informes por nivel regional.

A los nueve Técnicos Informáticos de las Direcciones Regionales, por ser los responsables de consolidar la información de todas sus oficinas locales y generar

el consolidado regional para su análisis e interpretación.

Al Sr. Norman Nelson de la Dirección de Información, por su participación activa en la revisión y generación de los cuadros de salida, así como por la consolidación de la herramienta nacional para elaborar el informe de país.

Al equipo de la Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo, Dirección Técnica por la elaboración del presente informe.

Autorizado por:

Licda. Xiomara Molina Retana. Directora Técnica.

Licda. Marianella Ribas Fallas. Directora Nacional a.i de la Dirección Nacional 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: xiomara.molina@cen-cinai.go.cr





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Tabla de contenido

Resumen Ejecutivo	4
Índice de Cuadros	7
Índice de Gráficos	11
INTRODUCCIÓN	13
Objetivo	15
METODOLOGÍA.....	16
Capítulo 1: Datos de población materno-infantil que reciben las modalidades de CEN-CINAI.....	19
Capítulo 2: Características Socioeconómicas de la Población atendida en las diferentes modalidades en CEN-CINAI.....	32
2.1 Datos relacionados con el Grupo Hogares	32
2.1.2 Tipo de hogar que recibe las modalidades de CEN CINAI.	33
2.2. Datos de la jefatura del Hogar.....	37
2.3 Datos de las niñas y niños clientes	38
Capítulo 3: Resultado de las evaluaciones en vigilancia del crecimiento, desarrollo y salud.....	42
2.1. Estado Nutricional de las niñas y niños.....	43
2.2. Prácticas de consumo de alimentos.....	50
2.3 Evaluaciones del Nivel del Desarrollo	54
2.4 Tamizaje de la Agudeza Visual	63
2.5. Tamizaje de la Agudeza Auditiva.....	65
2.6 Control de la Higiene Oral	66
2.7. Variables relacionadas con vigilancia de la salud.....	67
Conclusiones:	75
Bibliografía	80





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resumen Ejecutivo

El informe de datos básicos 2022, contempla los datos recopilados por las personas funcionarias de los establecimientos de las Oficinas Locales, estos son recopilados de cuatro fuentes a saber, siendo estas: informe de ejecución programática de noviembre 2022, Sistema de Caracterización del Ambiente Hogares (CAH II), el Formulario datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022 y el Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección Nacional de CEN-CINAI Periodo 2022.

Este incluye información de la población materno-infantil atendida en la Dirección Nacional de CEN-CINAI para el año 2022, asimismo, los resultados de las evaluaciones del estado nutricional, desarrollo y salud, así como la caracterización socioeconómica de la población materno infantil.

En el 2022, se brindó servicio en 592 establecimientos CEN, CINAI o CENCE y en 64 centros de distribución localizados en las 9 Direcciones Regionales y las 41 Oficinas Locales en todo el país. En cada una de estas localidades donde existe un CEN- CINAI, opera un comité integrado por personas de la comunidad, los cuales contribuyen al logro de los objetivos de la institución.

Para este periodo, se atendió una población materno-infantil de 165331 de los cuales 135138 corresponde a niñas y niños menores de 13 años, y 30193 son mujeres embarazadas y/o en periodo de lactancia. De estas últimas el 9,2% corresponde a adolescentes madres y el 90,8% a mujeres adultas.

A nivel nacional prevalece la permanencia de esta población en los servicios en contraste con los nuevos ingresos, donde aproximadamente 3 de cada 10 niñas y niños reciben los servicios de CEN-CINAI; por primera vez en el 2022, por estrategia se atiende en intramuros al 22,7% de las niñas y niños, mientras que en extramuros al 77,3%. Las direcciones regionales con mayor cantidad de población atendida en dicha modalidad son la Caribe y Brunca.

En lo que respecta al perfil socioeconómico de los hogares beneficiarios, se tiene que el 55,1% de los hogares está conformado por 1 a 4 miembros. Un 38,6% de los hogares están conformado por familias monoparentales con jefatura femenina a cargo.

En cuanto a los datos de las mujeres beneficiarias, se tiene que un 41,6% corresponde a mujeres embarazadas y un 58,3% en período de lactancia.

Respecto a los datos de las niñas y los niños clientes, sobre la nacionalidad, el 96,2% son costarricenses. Sobre los grupos étnicos se identifica un 1,1% de son niñas y niños afrodescendientes y un 4,2% son niñas y niños indígenas.

Para la vigilancia del crecimiento, se evaluaron un total de 122767 niñas y niños que reciben los servicios de CEN-CINAI, por sexo, el 49,2% son niñas y un 50,8 % son niños; por grupo de edad un 14,7%





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

(18019) son menores de 23 meses, de 2 a 4 años y 11 meses un 58,9% (72392), mayores de 5 años un 26,3 (32356). Por estado nutricional, con malnutrición a nivel nacional se presenta un 6,0% (7408) con retardo en el crecimiento, un 1,8% (2224) con desnutrición o desnutrición severa y un 7,6% (9278) presenta sobre peso u obesidad. En relación con las prácticas de alimentación no logran la diversidad dietética mínima un 32,0% (8232) de las niñas y niños que reciben API -CS y 31,1% (2504) en el servicio DAF. Según la consulta de frecuencia de consumo de alimentos semanal, los grupos n menor consumo corresponde a los vegetales y carnes.

En los resultados de la vigilancia en el nivel del desarrollo infantil se evaluaron un total de 72237 niñas y niños menores de trece años. De los cuales 66792 se evaluaron con la escala EDIN II y 5445 evaluados con la escala EVADE.

Para las niñas y niños menores de 6 años evaluados con la escala EDIN II por grupo de edad se tiene que el grupo poblacional de 0 a 23 meses son los que presentan mayor porcentaje de resultado global con rezago (amarillo), y los de 2 a 4 años y 11 meses el mayor porcentaje de resultado global con riesgo de retraso (rojo). Por sexo, los niños son quienes presentan mayor porcentaje de rezago (amarillo) y de riesgo de retraso (rojo). Por modalidad de atención es el servicio DAF en el cual se reporta el mayor porcentaje de rezago (amarillo) y de riesgo de retraso (rojo). En general, las áreas con mayor cantidad de niñas y niños con resultado riesgo de retraso (rojo) son lenguaje, cognitiva y socioafectiva.

Por su parte las niñas y niños mayores de 6 años y menores de 13 años evaluados con la escala EVADE, en las áreas que presentan mayor cantidad de resultados de riesgo son cognitiva y lenguaje, independientemente del grupo de edad o del sexo.

Sobre el tamizaje de agudeza visual, se reporta un total de 18035 evaluaciones realizadas a niñas y niños con edad entre 3 y 7 años, en las modalidades de API y Comidas Servidas, de estas evaluaciones el 4,3 % presentan resultados con algún grado de problemática visual.

Con respecto al tamizaje de agudeza auditiva, se realizaron un total de 18141 evaluaciones en niñas y niños, el 0,1% presentan resultado con algún grado de deficiencia auditiva.

Con respecto al control de higiene oral se realizaron un total de 13804 evaluaciones de control de higiene oral en la primera evaluación donde se identificó un 46,8% de niñas y niños con higiene de dicho tipo considerada como mala o regular.

Con relación a la condición de salud se registra 7523 niñas y niños con enfermedades crónicas, visual o auditivas de los cuales el 90% reportan tener control médico.

En cuanto a las referencias realizadas por las personas funcionarias de los establecimientos y dirigidas al Proceso de Atención Interdisciplinaria, se presentaron un total de 10771; de estas referencias, el 53,8 % (5793) reciben atención en la modalidad intramuros y un 46,2% (4978). Asimismo, 4694 casos fueron referidos a otras instituciones (CCSS, IMAS, PANI, entre otras), de estos el 71,9 % (3374) fueron



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

referidos por odontograma, en segundo lugar, un 6,4% (299) por presentar problemática visual. Cabe señalar que ambas referencias fueron tramitadas para los servicios de la CCSS.

En cuanto al estado nutricional, a nivel regional la mayor cantidad de casos con malnutrición se concentran en las regiones Brunca y Central Este. En lo referente a desarrollo, el mayor número de resultados global rojo (Riesgo de retraso) se reportan en las regiones Brunca y Central Norte, la mayor cantidad de referencias para atención por parte del equipo interdisciplinario coincide con estas dos regiones, mientras que las referencias dirigidas a otras instituciones se presentan en mayor cantidad en las regiones Central Norte y Central Sur.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Índice de Cuadros

N° cuadro	Título	Página
Cuadro 1	Cuadro 1. Costa Rica: Cantidad de establecimientos reportados de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, según dirección regional 2022	17
Cuadro 2	Cuadro 2. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materno-infantil atendida en el año 2022 en los diferentes servicios brindados por la Dirección Nacional de CEN-CINAI. (n: 165331)	18
Cuadro 3	Cuadro 3. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materno-infantil inscrita por modalidad, según tipo de población 2022 (n:165653).	19
Cuadro 4	Cuadro 4. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materno-infantil inscritos, según modalidad recibida 2022 (n:165653).	20
Cuadro 5	Cuadro 5. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de Niñas y Niños que ingresaron como Nuevos o permanecen en los Servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, por sexo, 2022.	21
Cuadro 6	Cuadro 6. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que ingresaron como nuevos o permanecen en los Servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, por Modalidad, 2022.	21
Cuadro 7	Cuadro 7. Costa Rica: Cuadro resumen con la información relevante por Dirección Regional de la población materno-infantil atendida, 2022.	22
Cuadro 8	Cuadro 8. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños detectados con malnutrición, por grupo de edad, según modalidad de servicio recibido al momento de la detección, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2022. (n=12821)	25
Cuadro 9	Cuadro 9. Costa Rica. Porcentaje de niñas y niños detectados con malnutrición, por grupo de edad e indicador antropométrico, según clasificación del estado nutricional al momento de la detección, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2022. (n=12821)	26
Cuadro 10	Cuadro 10. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de hogares según cantidad integrantes por modalidad de atención recibida, 2022.	32
Cuadro 11	Cuadro 11. Costa Rica: Tipología familiar de los hogares registrados en el CAH según tipo de familia en cantidad y porcentaje, 2022.	33
Cuadro 12	Cuadro 12. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de grupos familiares según nivel de pobreza, 2022.	34
Cuadro 13	Cuadro 13. Costa Rica: Porcentaje de grupos hogares de las niñas y niños registrados en el CAH por niveles de pobreza, según dirección regional, 2022.	35
Cuadro 14	Cuadro 14. Costa Rica: Tipología de la jefatura del grupo familiar de los clientes según sexo, 2022	36
Cuadro 15	Cuadro 15. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de mujeres embarazadas o en período de lactancia por modalidad de atención recibida según su condición, 2022.	37

7





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

N° cuadro	Título	Página
Cuadro 16	Cuadro 16. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños clientes menores de 13 años, según nacionalidad, 2022.	38
Cuadro 17	Cuadro 17. Costa Rica: Cantidad de niños y niñas atendidos según grupo étnico, 2022	38
Cuadro 18	Cuadro 18. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional en comparación con los inscritos en noviembre 2022.	43
Cuadro 19	Cuadro 19. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional por grupo de edad, según sexo, 2022 (n:122767).	44
Cuadro 20	Cuadro 20. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional mediante indicadores antropométricos, por servicio recibido según grupo de edad. 2022. (n:122767).	45
Cuadro 21	Cuadro 21. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños menores de 5 años con evaluación del estado nutricional mediante indicadores antropométricos, según modalidad recibida, 2022.	46
Cuadro 22	Cuadro 22. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños mayores de 5 años con evaluación del estado nutricional mediante indicadores antropométricos, según modalidad recibida, 2022.	46
Cuadro 23	Cuadro 23. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niños y niñas evaluados por indicadores antropométricos para menores de cinco años por sexo, según clasificación del estado nutricional, 2022. (n= 90411)	47
Cuadro 24	Cuadro 24. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niños y niñas evaluados, por indicadores antropométricos para mayores de cinco años de edad por sexo, según clasificación del estado nutricional, 2022. (n= 32356)	47
Cuadro 25	Cuadro 25. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que presentan deterioro en su estado nutricional por indicadores antropométricos, según grupo de edad, 2022.	48
Cuadro 26	Cuadro 26. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que presentan Peso Alto, Obesidad, Sobrepeso, por Indicadores antropométricos, según grupo de edad y sexo, 2022	48
Cuadro 27	Cuadro 27. Costa Rica: Diversidad alimentaria mínima de niñas y niños que reciben las modalidades de API-CS, reportado en la entrevista inicial, por grupos de edad según la cantidad de grupos de alimentos consumidos, 2022.	51
Cuadro 28	Cuadro 28. Costa Rica: Diversidad alimentaria mínima de niñas y niños que reciben la modalidad de DAF, reportado en la entrevista inicial por grupos de edad según la cantidad de grupos de alimentos consumidos, 2022.	51
Cuadro 29	Cuadro 29. Costa Rica: Frecuencia de consumo de alimentos de las niñas y niños que reciben las modalidades de API-CS, reportado en la entrevista inicial por días de la semana, según grupos de alimentos consumidos, 2022.	52





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

N° cuadro	Título	Página
Cuadro 30	Cuadro 30. Costa Rica: Frecuencia de consumo de alimentos de las niñas y niños que reciben la modalidad de DAF, reportado en la entrevista inicial por días de la semana, según grupos de alimentos consumidos, 2022.	52
Cuadro 31	Cuadro 31 Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños con evaluación del nivel del desarrollo por escala EDIN II y EVADE, según grupo de edad, 2022.	55
Cuadro 32	Cuadro 32. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños con evaluación del nivel del desarrollo por escala EDIN II y EVADE, según modalidad, 2022.	56
Cuadro 33	Cuadro 33. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños con evaluación del nivel del desarrollo por escala EDIN II y EVADE, según Sexo. 2022.	56
Cuadro 34	Cuadro 34. Costa Rica: Cantidad de niñas menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en cada área del desarrollo, según grupo de edad, 2022. (n: 33588)	57
Cuadro 35	Cuadro 35. Costa Rica: Cantidad de niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en cada área del desarrollo, según grupo de edad, 2022(n:33204)	58
Cuadro 36	Cuadro 36. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en el resultado global, según grupo de edad, 2022.	59
Cuadro 37	Cuadro 37. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por clasificación obtenida en el resultado global, según sexo, 2022.	59
Cuadro 38	Cuadro 38. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en el resultado global, según sexo, 2022.	59
Cuadro 39	Cuadro 39. Costa Rica: Resultado de la primera evaluación cualitativa de niñas que reciben API, por grupo de edad, según dimensiones, 2022	61
Cuadro 40	Cuadro 40. Costa Rica: Resultado de la primera evaluación cualitativa de niños que reciben API, por grupo de edad, según dimensiones, 2022.	61
Cuadro 41	Cuadro 41. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños mayores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo con la escala EVADE, por resultado obtenido en cada área del desarrollo, según grupo de edad 2022.	62
Cuadro 42	Cuadro 42. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños mayores de 6 años con evaluación del desarrollo usando la escala EVADE, por área del desarrollo, según sexo, 2022.	62
Cuadro 43	Cuadro 43. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de valoraciones de agudeza visual por sexo; según el resultado obtenido; 2022 (n:18035).	63
Cuadro 44	Cuadro 44. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con evaluación de la agudeza visual por resultado obtenido; según modalidad; 2022.	63
Cuadro 45	Cuadro 45. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de valoraciones de agudeza auditiva por sexo, según el resultado obtenido, 2022. (n: 18141)	64





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

N° cuadro	Título	Página
Cuadro 46	Cuadro 46. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con evaluación de la agudeza auditiva por resultado obtenido, según modalidad, 2022.	65
Cuadro 47	Cuadro 47. Costa Rica: Cantidad y porcentaje del resultado de las evaluaciones del control de la higiene oral de las niñas y niños atendidos, según clasificación, 2022.	66
Cuadro 48	Cuadro 48. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con la presencia de variables de salud por modalidad según variable de salud, 2022.	66
Cuadro 49	Cuadro 49. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños reportados con enfermedades crónicas y que reportan tener control, por modalidad según tipo de enfermedad, 2022.	67
Cuadro 50	Cuadro 50. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños referidos al equipo de atención interdisciplinaria, por estrategias de atención, según condición, 2022.	69
Cuadro 51	Cuadro 51. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños referidos a otras instituciones de parte del personal del establecimiento, por institución a la que se refiere, según tipo de evaluación, 2022	70





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Índice de Gráficos

Gráfico	Título	Página
Gráfico 1	Gráfico 1. Costa Rica. Porcentaje de niñas y niños detectados con malnutrición, por indicador antropométrico, según clasificación del estado nutricional al momento de la detección, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2022. (n=12821)	26
Gráfico 2	Porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel de desarrollo según la escala EDIN II, por clasificación del resultado global, 2022. (n:66791)	60





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

ACRONIMOS

API	Atención y Protección Infantil
ASSC3	Asistente de Salud del Servicio Civil 3
ASSC2	Asistente de Salud del Servicio Civil 2
CAH II	Módulo Caracterización del Ambiente Hogar
CD	Centro de Distribución.
CEN	Centros de educación y Nutrición
CENCE	Centros de Educación y Nutrición y Comedor Escolar
CINAI	Centros Integrales de Nutrición y Atención Integral
CS	Comidas Servidas
CCSS	Caja Costarricense de Seguro Social.
DAF	Distribución de Alimentos a Familias.
DHAVI	Desarrollo de habilidades para la vida
DNCC	Dirección Nacional de CEN CINAI
EBAIS	Equipos Básicos de Atención Integral en Salud
EDIN II	Escala de Evaluación del Desarrollo Integral del niño de 0 a 6 años.
EVADE	Prueba general para la evaluación del desarrollo para niños, niñas y adolescentes de 6 a menos de 14 años.
ENAHO	Encuesta Nacional de Hogares.
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censos
IMAS	Instituto Mixto de Ayuda Social
IPM	Índice de Pobreza Multidimensional
LP	Línea Pobreza
Leche	Leche en polvo de vaca que se distribuye para consumo en el hogar.
ODS	Objetivos del Desarrollo Sostenible.
OL	Oficina Local CEN-CINAI
OMS	Organización Mundial de la Salud
PANI	Patronato Nacional de la Infancia
SIAC	Sistema de Información de Alimentación Complementaria
SIDINAC	Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI
UIVCD	Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo. Dirección Técnica, Dirección Nacional CEN-CINAI.
VANN	Vínculo Adolescente-Adulto-Niño-Niña

12



“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 14Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: xiomara.molina@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

INTRODUCCIÓN

La Dirección Nacional de CEN-CINAI es un órgano de desconcentración mínima adscrito al Ministerio de Salud; su oferta programática incluye los servicios de Atención y Protección Infantil, Nutrición Preventiva y Promoción del Crecimiento y Desarrollo.

Según lo dispuesto en el Decreto Ejecutivo 37270-S y en el Reglamento Orgánico de la Ley 8809 de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, sus diversos modelos de atención están dirigidos a niñas y niños menores de 13 años, mujeres en período de lactancia y/o embarazadas en condición de vulnerabilidad socioeconómica. Esta atención se brinda mediante las estrategias intra y extramuros con las siguientes modalidades de atención:

Figura 1. Resumen de las modalidades de atención de CEN-CINAI



Fuente: Adaptada de DNCC, 2020a.



“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 14Tel: 2258-7918 / Correo Electrónico: xiomara.molina@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

La Dirección Nacional de CEN-CINAI, se encuentra estructurada territorial y administrativamente en 9 Direcciones Regionales, las cuales se subdividen en unidades organizativas locales, denominadas Oficinas Locales, en el país actualmente existen 41 de estas Oficinas Locales, en ambas instancias laboran profesionales de diferentes disciplinas tales como nutrición, terapia física o de lenguaje, psicología y docencia. Cada una de estas oficinas locales tiene a su cargo establecimientos en los cuales se brindan los servicios. Se cuenta con varios tipos de establecimientos en todo el territorio nacional, los cuales se describen a continuación:

CEN: Centros de Educación y Nutrición, este servicio brinda atención en horario diurno, nocturno o mixto. Por cada 50 niñas o niños se cuenta con una persona (ASSC2) que brinda la Atención Integral de Infantes, y con una persona Trabajadora Auxiliar. Además, una persona funcionaria Asistente de Salud del Servicio Civil 3 (ASSC3) que realiza labores técnico operativas coadyuvando a la provisión de servicios.

CINAI: Centros Infantiles de Nutrición y Atención Integral. Este servicio por sus particularidades cuenta con una mayor cantidad de personal. Se cuenta con una persona profesional con especialidad en Atención Integral de Infantes, la cual funge como encargada de este tipo de establecimiento, quien, además, realiza labores relacionadas con la implementación del servicio de atención preescolar.

CENCE: Centro de Educación y Nutrición con Comedor Escolar, tiene un funcionamiento descrito anteriormente en el CEN, en el que, además, se brinda el servicio de alimentación a niñas y niños en edad escolar (menores de 13 años) en las zonas en las que los centros educativos de educación primaria no cuentan con servicio de comedor escolar.

CD: Centros de Distribución, son los espacios en la comunidad donde se brindan las estrategias de atención extramuros y entrega de paquetes de alimentos (DAF) y Leche, acompañado de sesiones para la promoción del crecimiento y desarrollo a niñas, niños y grupo familiar.

La Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo (UIVCD) implementó el Sistema de Vigilancia del Estado Nutricional, Desarrollo Infantil y Salud (SISVENDIS) con el objetivo de proporcionar información veraz, continua, sistematizada y oportuna sobre la vigilancia del estado nutricional, desarrollo infantil y salud, que apoye el análisis y toma de decisiones estratégicas en los tres niveles de gestión.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

El presente informe corresponde al periodo 2022 y contempla los datos recopilados por las personas funcionarias de los establecimientos de las oficinas locales.

Objetivo

Identificar los datos de la población materno-infantil atendida en la Dirección Nacional de CEN-CINAI en el año 2022, en lo referente a salud, crecimiento, desarrollo y características socioeconómicas en pro de apoyar la toma de decisiones estratégicas en los tres niveles de gestión.

Para tal fin el presente informe se estructura en tres capítulos:

- En el primer capítulo se presentan generalidades y datos de la población usuaria, entre estos la cantidad de niñas, niños y mujeres beneficiarias por tipo de modalidad, grupo etario, sexo y permanencia.
- En el segundo se brinda un acercamiento a la realidad socioeconómica de la población, así como, una breve caracterización por tipo de servicio, grupo étnico, nacionalidad, configuración familiar, número de miembros del hogar y otros que por sus particularidades y condiciones de vulnerabilidad han sido considerados como de relevancia para incluir en el presente informe por cuanto requieren ser visibilizados.
- El tercer capítulo abarca los resultados de las evaluaciones del crecimiento, desarrollo y salud de la población infantil.

15

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones sobre los resultados obtenidos, cuyo propósito es que sirvan de insumo para la toma de decisiones por los jefes. Asimismo, se incluye la bibliografía consultada y anexos que sirven de referencia para ampliar información.

En caso de requerir más información, se pueden solicitar más datos a la dirección electrónica dir.nacional@cen-cinai.go.cr de la Dirección Nacional CEN-CINAI o bien visitar el sitio web www.cen-cinai.go.cr





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

METODOLOGÍA

Los resultados de este informe provienen de los datos registrados por las personas funcionarias de los establecimientos de todo el país y fueron tomados de cuatro fuentes o instrumentos técnicos con que cuenta la Dirección Nacional de CEN-CINAI, a saber:

1. Ejecución programática de noviembre 2022: consiste en la consolidación de los datos del Informe Mensual de Servicios CEN-CINAI del mes de noviembre 2022. Este informe es realizado por los/las responsables de cada establecimiento donde se reporta la población atendida en cada uno de los servicios. Dicha información es digitada en cada Oficina Local en el Sistema de información de Alimentación Complementaria (SIAC).

- La Dirección de Información a través de la Unidad de Tecnologías de Información, facilita a la Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo (UIVCD), la información sobre la población atendida a nivel del país, en el Excel Ejecución programática 2022, tomando como referencia el mes de noviembre del 2022.
- La UIVCD procede a realizar el análisis de la información recopilada e incorporarla al presente informe en el capítulo uno.

16

2. Sistema de Caracterización del Ambiente Hogares (CAH II): la Dirección de Información facilita a la Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo (UIVCD), los datos sobre las características socioeconómicas de la población inscrita, tomando como referencia el año 2022 hasta el mes de diciembre (inclusive).

- Los datos con relación a características socioeconómicas de las personas clientes son digitados manual e individualmente por las personas funcionarias de cada establecimiento en el Sistema de Caracterización del Ambiente Hogares (CAH II).
- La UIVCD procede a realizar el análisis de la información recopilada e incorporarla al presente informe en el capítulo dos. Es importante señalar que en ocasiones se presenta una omisión del dato, misma que puede responder a diversas razones siendo la principal que la información no se refleja en el CAH II, lo que explica las diferencias en cantidad de hogares o grupos familiares que se reportan en cada cuadro.

3. Formulario datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022: es un formulario que contiene variables sobre el estado nutricional, nivel del desarrollo y de salud de las niñas y niños atendidos. Esta información proviene de los expedientes custodiados en los establecimientos CEN-CINAI, estos datos se tabulan y unifica de forma manual por las personas funcionarias.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cabe señalar que dicho proceso es monitoreado por la UIVCD en cada una de sus etapas, siendo que, además, se han estandarizado tanto las herramientas físicas como la capacitación al personal encargado de la toma de datos en pro de garantizar la calidad de estos.

- Con el apoyo de la Dirección de Información, Unidad de Tecnologías de Información realiza el consolidado nacional, que permite la generación de los cuadros de salida según las variables establecidas por la UIVCD.
- La UIVCD procede a realizar la revisión de los cuadros para presentar los datos en el capítulo tres.

4. Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección Nacional de CEN-CINAI Periodo 2022: este informe es generado anualmente por la UIVCD se recopila la caracterización y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición. Como parte del servicio de Promoción del Crecimiento y Desarrollo, la Dirección Nacional de CEN-CINAI lleva a cabo acciones entorno a la Atención Interdisciplinaria; específicamente se cuenta con el Procedimiento para la Atención Interdisciplinaria del Niño o Niña con Malnutrición, el cual contempla una herramienta para el registro de los seguimientos. A partir de las herramientas de seguimiento, se realiza un consolidado nacional, al cual se le aplican una serie de criterios y se realiza la limpieza de datos.

17

Como se puede observar, cada capítulo del presente informe se construye con una fuente de información independiente, por lo tanto, realizar comparación de datos entre los datos de un capítulo y otro no corresponde.

La UIVCD también elabora una infografía y dos reportes complementarios del presente informe; a conocer:

- Series históricas de la vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil 2002-2022, en el cual se presentan los datos y tablas con el recorrido histórico desde el año 2002 de los resultados de los tamizajes de salud, nutrición y nivel del desarrollo de la población atendida.
- Reporte: estado nutricional y nivel de desarrollo infantil por provincia y cantón para el año 2022; distribución geográfica por provincia y cantón del estado nutricional y del nivel del desarrollo, según las evaluaciones reportadas en el año 2022.



Capítulo 1.

**Datos de la población
materno infantil que
recibe las modalidades
de CEN-CINAI.**



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Capítulo 1: Datos de población materno-infantil que reciben las modalidades de CEN-CINAI

Two teal boxes containing text: 'Este capítulo' and 'Fuentes de información'. The first box describes generalities of the user population. The second box lists information sources: a programmatic execution report and an Excel data tool.

Establecimientos:

Durante el 2022, la población materna-infantil fue atendida en las nueve direcciones regionales de todo el país, en un total de 656 establecimientos. En el cuadro 1 se presenta el detalle de los tipos de establecimientos según Dirección Regional, en el mismo se puede observar que, prevalece los establecimientos denominados Centros de Educación y Nutrición (CEN).

Cuadro 1. Costa Rica: Cantidad de establecimientos reportados de la Dirección Nacional de CEN- CINAI, según dirección regional 2022

Table with 6 columns: Dirección Regional, CEN, CINAI, CENCE, CD, Total. It lists establishment counts for various regions like Central Sur, Huetar Norte, etc., with a total of 656 establishments.

1/EN: Centro de Educación y nutrición; CINAI: Centros Infantiles de Nutrición y Atención Integral, CENCE: Centro de Educación y Nutrición con Comedor Escolar; CD: Centro de Distribución
Fuente: DNCC, Sistema de Información Alimentación Complementaria, noviembre 2022





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Población materna-infantil atendida.

La población materno-infantil atendida para el periodo 2022, estuvo conformada por un total de 165653 niñas, niños, mujeres embarazadas y/o en periodo de lactancia. De dicha cifra, el 81,6 % (135138) son niñas y niños menores de 13 años y un 18,4% (30515) mujeres embarazadas y/o en periodo de lactancia, de las cuales 1,9% (3077) corresponde a adolescentes madres. En general, la población atendida en el 2022 (165653), presenta un leve aumento con relación a la del año 2021 (165294). En el cuadro 2 se muestra un resumen de la cantidad de población atendida para el año 2022.

Cuadro 2. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materno-infantil atendida en el año 2022 en los diferentes servicios brindados por la Dirección Nacional de CEN-CINAI. (n: 165653)

Table with 3 columns: Población materno-infantil, Cantidad, Porcentaje. Rows include Total (165653, 100%), Niñas y niños menores de 7 años (131121, 79,2%), Niñas y niños mayores de 7 años a menos de 13 años (4017, 2,4%), Adolescentes embarazadas y en periodo de lactancia (3077, 1,9%), and Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia (27438, 16,5%).

Fuente: DNCC, Sistema de Información de Alimentación Complementaria (SIAC), noviembre 2022.

Además, se atendieron con comidas servidas a un total de 332 personas que acompañaron a las niñas y niños a las acciones educativas en la modalidad de atención Vínculo Adolescente-Adulto-Niño-Niña (VAANN).

En el cuadro 3 se observa la cantidad y porcentaje de población infantil y materna, por tipo de modalidad. Con respecto a la población infantil, la modalidad de distribución de leche al hogar es la que registra mayor cantidad de población atendida con un 69,4%, seguida por la modalidad de Atención y Protección Infantil (API) que atendió el 18,3%. Se brindó alimentación en comidas servidas intramuros a un 5,5% de la población inscrita y Distribución de Alimentos a familias (DAF) a un 6,8%. En el caso de la población materna, las modalidades de atención corresponden a Comidas servidas intramuros (CS) y distribución de leche en paquetes de 1,6 kg, siendo este último la modalidad con mayor cantidad de mujeres embarazadas y/o en periodo de lactancia atendidas.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 3. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materno-infantil inscrita por modalidad, según tipo de población 2022 (n:165653).

MODALIDAD	Población infantil		Población materna			
			Adultas		Adolescentes	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	135138	100,0	27438	100,0	3077	100,0
Atención y protección infantil (API)	24792	18,3				
Comidas servidas (CS)	7405	5,5	4921	17,9	389	12,6
Distribución de leche de 1.6 Kg	93762	69,4	22517	82,1	2688	87,4
Distribución de Alimentos a familias (DAF)	9179	6,8				

Fuente: DNCC, Sistema de Información de Alimentación Complementaria (SIAC), noviembre 2022.

En el **cuadro 4** se observa la cantidad y porcentaje de niños, niñas y mujeres atendidos; contiene datos del cuadro anterior pero segregado por servicio y grupo etario. Con respecto a las niñas y niños se identifica que, en la modalidad de API y comidas servidas intramuros se concentran en el grupo etario de 2 a menos 7 años.

Un total de 389 adolescentes embarazadas y/o en período de lactancia asistieron a la modalidad de comidas servidas; por su parte, aquellas que se ven beneficiadas con el servicio de leche son un total de 2688. Las mujeres adultas embarazadas y/o en periodo de lactancia en la modalidad de comidas servidas corresponden a 5320 y la modalidad de distribución de leche a 25517.

En general este cuadro visualiza la complejidad del programa CEN-CINAI y como se especializa en brindar modalidades diferenciadas según grupo etario, permitiendo atender las necesidades según características de esta población.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 4. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materno-infantil inscritos, según modalidad recibida 2022 (n:165653).

MODALIDAD DE SERVICIO	Cantidad	Porcentaje
Total	165653	100
Total API	24792	15,0
Atención y protección infantil con comidas servidas (API):		
Menor de 2 años	1513	6,1
2 a menos de 7 años	19716	79,5
7 a menos de 13 años	3563	14,4
Total SOLO COMIDAS SERVIDAS INTRAMUROS	12715	7,7
Menor de 2 años	2803	22,0
2 a menos de 7 años	4148	32,6
7 a menos de 13 años	454	3,6
Adolescentes embarazadas o en periodo de lactancia	389	3,1
Mujeres adultas embarazadas o en periodo de lactancia	4921	38,7
Total DISTRIBUCION DE LECHE DE 1.6 Kg	118967	71,8
Distribución de leche para consumo en el hogar:		
Adolescentes embarazadas o en periodo de lactancia	2688	2,3
Mujer adulta embarazadas o en periodo de lactancia	22517	18,9
Niños y Niñas menores de 7 años	93762	78,8
Total DAF	9179	5,5
Distribución alimentos a familias		

Fuente: DNCC, Sistema de Información de Alimentación Complementaria (SIAC), noviembre 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Permanencia en los servicios:

En el **cuadro 5** se observa que para este periodo 2022; el 31% (37970) de las niñas y niños que reciben los servicios en la Dirección Nacional de CEN-CINAI son de nuevo ingreso, dato similar al año 2021. Lo que significa que 3 de cada 10 niños reciben las modalidades de CEN-CINAI por primera vez durante el 2022.

En cuanto a clasificación por sexo, se tiene que un 68,4% (41297) del total de niñas que reciben las modalidades permanecen en los servicios en contraposición con un 69,3% (4277) de los niños. Es importante lograr la permanencia de la población infantil en las diferentes modalidades, con el fin de fortalecer y dar continuidad al adecuado desarrollo y crecimiento de las niñas y niños tanto en sus primeros años de vida como posteriores.

Cuadro 5. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de Niñas y Niños que ingresaron como Nuevos o permanecen en los Servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, por sexo, 2022.

Sexo	Total		Nuevo ingreso		Permanecen en el servicio	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	122044	100	37970	31,0	84074	69,0
Niñas	60337	49,4	19040	31,6	41297	68,4
Niños	61707	50,6	18930	30,7	42777	69,3

23

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

El **cuadro 6** se refiere a la cantidad y porcentaje de niñas y niños que ingresaron y/o permanecieron en los servicios que brindó la Dirección Nacional de CEN-CINAI en el año 2022, según modalidad.

Cuadro 6. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que ingresaron como nuevos o permanecen en los Servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, por Modalidad, 2022.

Modalidad	TOTAL	Nuevo ingreso		Permanecen en el servicio	
	Cantidad	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	128609	37970	29,5	90639	70,5
API	20967	10117	48,3	10850	51,7
Comidas Servidas (CS)	14082	3232	23,0	10850	77,0
Distribución de Leche	80895	20913	25,9	59982	74,1
DAF	9048	2258	25,0	6790	75,0
Apoyo a escolares (cuido diario)	3617	1450	40,1	2167	59,9

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

En los anexos se puede consultar el detalle de la información segregada según Dirección Regional. Seguidamente se presenta un cuadro resumen con la información relevante:

Cuadro 7. Costa Rica: Cuadro resumen con la información relevante por Dirección Regional de la población materno-infantil atendida, 2022.

Datos relevantes población atendida, con más...	Dirección Regional
Población materno-infantil atendida (anexo 1)	Caribe, Brunca.
Adolescentes madres atendidas (Anexo 1)	Caribe, Brunca.
Establecimientos CEN y CINAI (cuadro 1)	Central Sur, Chorotega
Centros de Distribución extramuros (cuadro 1)	Caribe, Huetar Norte
Población infantil menor de 7 años inscritos según estrategias intra o extramuros (anexo 3).	Intramuros: Central Este, Central Sur. Extramuros: Brunca, Caribe
Porcentaje evaluación del estado nutricional (anexo 4)	Caribe, Brunca
Niñas y niños de nuevo ingreso a las modalidades (anexo 5)	Nuevo ingreso: Central Este, Caribe.

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022

Caracterización de la población infantil detectada con malnutrición.

Este apartado	Fuentes de información
<ul style="list-style-type: none"> • Se presentan información relacionada con niñas y niños detectados con malnutrición, considerando la información respecto al año de detección, grupo de edad, sexo, modalidad de servicio que reciben en CEN-CINAI, estado nutricional en el momento de la detección y los relacionados con los determinantes sociales de la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección Nacional de CEN-CINAI Periodo 2022 • Herramienta para el registro de la detección y seguimiento de las niñas y niños con malnutrición.



“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: xiomara.molina@cen-cinai.go.cr / www.cen-cinai.go.cr



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

A continuación, se presenta la caracterización de 12821 niñas y niños detectados con malnutrición.

Características de la detección

- **Año de detección:** Del total de registros de niños y niñas en atención interdisciplinaria de malnutrición (12821), se tiene un total de 17,3% (2215) casos nuevos detectados correspondientes al año 2022, mientras que en 2021 resultó con 29,8% (3820), en el 2020 un total de 20,1% (2577) y el restante 32,8% (4209) corresponde a niños y niñas detectados 2019 y años anteriores.
- **Grupo de edad:** En relación con la cantidad de niñas y niños incluidos en el consolidado nacional de atención interdisciplinaria de malnutrición, el cuadro 1 muestra los resultados por grupo de edad según la modalidad de servicio que reciben en CEN-CINAI. Según grupo de edad, se obtiene que un 30,1% (3859) de niñas y niños son menores de 2 años, un total de 55,0% (7052) de niñas y niños tienen edades entre los 2 a 5 años, y un 14,9% (1910) corresponden a mayores de 5 años.
- **Sexo:** Con respecto a los resultados por sexo, se observó una distribución similar a años anteriores, donde se obtuvo un número mayor de niños detectados con malnutrición para un total de 52,2% (6688); mientras que en el caso de las niñas se registró un 47,8% (6131) detecciones con malnutrición.
- **Modalidad de servicio:** la mayoría de niñas y niños detectados con malnutrición se encuentran inscritos en la modalidad de Distribución de Leche al Hogar (1600g) para un total del 56,1% (7187).

Asimismo, es importante destacar que un 23,8% (3050) de las niñas y niños se encuentran inscritos en la modalidad de Distribución de Alimentos al Familias (DAF). En el mismo orden de ideas, un 13,6% (1748) pertenecen al servicio de Atención y Protección Infantil (API) y un 6,1% (783) corresponden a usuarios y usuarias del servicio de Comidas Servidas (CS). Al relacionar estos datos con la edad, se observa que la mayoría de las niñas y niños menores y mayores de 5 años, presentan el mismo comportamiento descrito anteriormente, sin embargo, en el caso de los menores de 2 años, hay más registros de niñas y niños en el servicio de Comidas Servidas, que en el de API, dada la oferta de servicios para este grupo de población.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

El detalle de los resultados anteriores se muestra en el cuadro 1.

Cuadro 8. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños detectados con malnutrición, por grupo de edad, según modalidad de servicio recibido al momento de la detección, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2022. (n=12821)

Modalidad de servicio	Total	Porcentaje	Grupo de edad		
			Menores 5 años		Mayores 5 años
			0 a < 2 años	2 a < 5 años	
Total	12821	100,0	3859	7052	1910
API	1748	13,6	155	1138	455
CS	783	6,1	339	328	116
Leche	7187	56,1	2136	3790	1261
DAF	2579	20,1	1061	1451	67
DAF + API	309	2,4	53	252	4
DAF + CS	162	1,3	98	62	2
No específica	53	0,4	17	31	5

Fuente: DNCC, Costa Rica. Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección Nacional de CEN-CINAI Período 2022

Estado nutricional en detección: En el cuadro 2 y gráfico 1 se muestran los resultados de la evaluación del estado nutricional al momento de la detección, por indicador antropométrico y grupo de edad.

Se observa que, en las niñas y niños menores de cinco años, la malnutrición se refleja principalmente en el indicador talla para la edad como baja talla en 47,8% de las niñas y niños. Mientras que, en las niñas y niños mayores de cinco años es el indicador índice de masa corporal el que presentan más cantidad de casos con malnutrición, prevaleciendo el sobrepeso (41,8%) y la obesidad (37,7%) sobre la desnutrición. Estos últimos datos presentan una leve disminución del sobrepeso e igualmente, un aumento en obesidad en relación a los reportados para 2021 (43,7% y 36,3% respectivamente). Cabe señalar, que las niñas y niños incluidos en este estudio, pueden presentar malnutrición en uno o más indicadores antropométricos.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 9. Costa Rica. Porcentaje de niñas y niños detectados con malnutrición, por grupo de edad e indicador antropométrico, según clasificación del estado nutricional al momento de la detección, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2022. (n=12821)

Clasificación del estado nutricional ¹	Grupo de edad e indicador antropométrico ²				
	Menores de 5 años (n: 10915)			Mayores de 5 años (n: 1906)	
	P/E	P/T	T/E	IMC	T/E
OB / MA		9,7	0,4	37,7	0,3
PA / SP / AL	16,5	16,0	1,8	41,8	2,9
NL	53,2	59,5	40,0	12,7	84,2
BP / DE / BT	27,2	12,7	47,8	6,9	11,6
BPS / DES / BTS	3,2	2,1	10,1	0,8	1,0

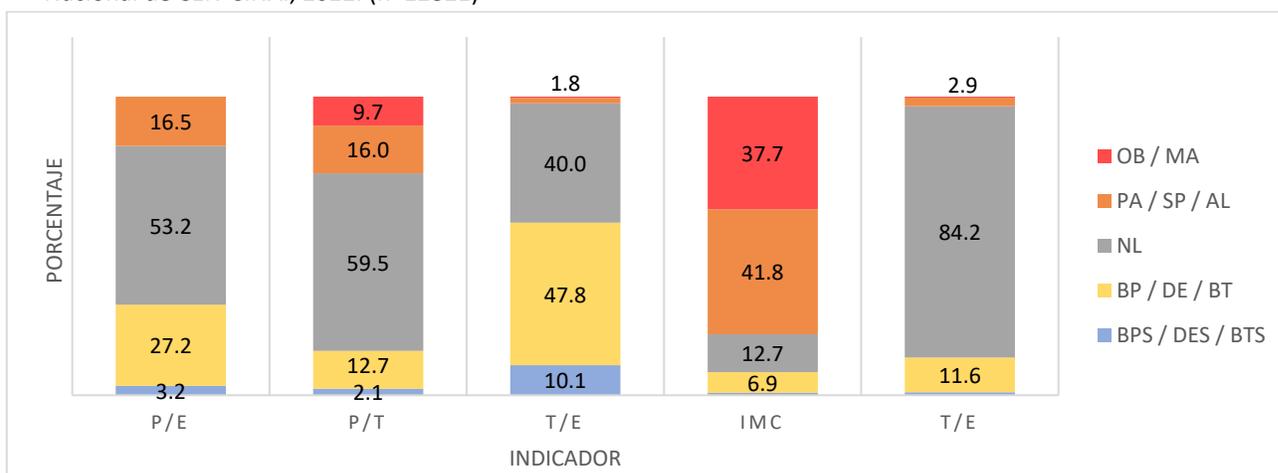
1/ OB: obesidad. MA: Muy alto. PA: peso alto. SP: sobrepeso. AL: alto. NL: normal. BP: bajo peso. DE: desnutrición. BT: baja talla. BPS: bajo peso severo. DES: desnutrición severa. BTS: baja talla severa.

2/P/E: peso para la edad. P/T: peso para la talla. T/E: talla para la edad. IMC: índice de masa corporal.

Fuente: DNCC, Costa Rica. Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección Nacional de CEN-CINAI Periodo 2022

27

Gráfico 1: Costa Rica. Porcentaje de niñas y niños detectados con malnutrición, por indicador antropométrico, según clasificación del estado nutricional al momento de la detección, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2022. (n=12821)



1/ OB: obesidad. MA: Muy alto. PA: peso alto. SP: sobrepeso. AL: alto. NL: normal. BP: bajo peso. DE: desnutrición. BT: baja talla. BPS: bajo peso severo. DES: desnutrición severa. BTS: baja talla severa.

2/P/E: peso para la edad. P/T: peso para la talla. T/E: talla para la edad. IMC: índice de masa corporal.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Caracterización de la población según determinantes sociales de la salud:

En lo relacionado con la caracterización según los determinantes sociales de la salud de niños y niñas detectados con malnutrición, el cuadro 3 muestran los resultados obtenidos para la población con malnutrición, donde la mayoría de niñas y niños reportan la presencia de elementos protectores para su salud. Sin embargo, se debe tener en consideración, aquellos porcentajes de niñas y niños que si reportaron la presencia de factores de riesgo y los porcentajes donde no se cuentan con el dato exacto. Aunado a ello, se reconoce la importancia y el efecto positivo que tienen las intervenciones sobre los determinantes sociales de la salud, en la primera infancia y a lo largo de la vida.

A continuación, se detallan algunos de los resultados obtenidos:

- **Madre fumadora en el embarazo:** en el **83,2%** de los casos la madre no fumó durante el embarazo.
- **Vacunación:** el **92,7%** de las niñas y niños presentan esquema de vacunación al día.
- **Lactancia materna:** según los registros en **90,8%** de las niñas y niños recibieron lactancia materna, se percibe una disminución del **1,1%** en comparación con el año anterior.
- **La lactancia materna exclusiva,** un **70,2%** registraron haber recibido lactancia materna exclusiva por un periodo de 6 meses.
- **Violencia intrafamiliar:** se registra la presencia de violencia intrafamiliar en el **1,2%** de las niñas y niños. Con respecto al año anterior, se aprecia un porcentaje similar, pasando del **1,1%** en 2020 al **1,2%** en este informe, sin embargo, en lo que respecta al porcentaje donde no se cuenta con el dato, se evidencia un aumento considerable del **2,8%** al **7,0%** de los registros.
- **Agua para consumo humano:** En cuanto a algunos de los aspectos sanitarios, se indica que la mayoría de las niñas y niños (**83,7%**) disponen de agua apta para consumo humano y del **9,0%** no se dispone de la información.
- **Disposición de excretas:** la mayoría de la población incluida en este estudio tiene una adecuada disposición de excretas (**85,0%**), no obstante, el **9,3%** de la población incluida en el estudio no registra el dato, (uno de los porcentajes más altos de las variables estudiadas). Por otro lado, el **5,7%** no cuenta con una adecuada disposición de excretas.
- **Disposición de basura:** en cuanto a esta variable, se registra un **77,0%** de niñas y niños con malnutrición que cuentan con un sistema adecuado de disposición de basura en sus hogares; mientras que un **13,1%** de estos clientes, no lo tienen.

28





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resumen del capítulo 1: Establecimientos y datos de la población Materno-Infantil a nivel nacional.

Se presentan generalidades de la población usuaria, entre estos la cantidad de niñas, niños y mujeres beneficiarias por tipo de modalidad, grupo etario, sexo y permanencia, así como la caracterización de las niñas y niños detectados con malnutrición.

Fuentes de información: Informe de ejecución programática mes de noviembre 2022, la Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022 e Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección Nacional de CEN-CINAI Periodo 2022



165653 total de población materno-infantil inscrita en el 2022

135138 Población infantil:

- 2,9% de 7 a menos de 13 años
- 97,1 % Menores de 7 años

30515 Población materna:

- 10,0 % adolescente madres
- 90,0 % mujeres adultas

29

Población materna inscrita en el 2022 por modalidad de servicio

Modalidad	Cantidad	%
Total	30515	100,0
Comidas servidas intramuros (CS)	5310	17,4
Distribución de leche de 1.6 Kg	25205	82,6

Población infantil inscrita en el 2022 por modalidad de servicio

Modalidad	Cantidad	%
Total	135 138	100,0
Atención y Protección Infantil (API)	24792	18,3
Comidas servidas intramuros (CS)	7405	5,5
Distribución de leche de 1.6 Kg	93762	69,4
Distribución Alimentos (DAF)	9179	6,8





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

656 total de establecimientos CEN-CINAI

En cada localidad en donde opere un CEN-CINAI esta conformado un comité. El logro de los objetivos de la institución se haya asociado al aporte de la organización social en cada comunidad.

Población infantil menor de 7 años

Table with 3 columns: Intramuros: 22,7 %, Extramuros: 77,3 %, Nuevo ingreso : 31%



- Datos relevantes Dirección Regional, con más..
•Población atendida: Caribe, Brunca.
•Adolescentes madres :Caribe, Brunca.
•Establecimientos CEN-CINAI:Central Sur, Chorotega
•Centros de distribución: Caribe, Huetar Norte
•Población infantil extramuros: Brunca ,Caribe.
•Nuevos ingresos: Central Este, Caribe.



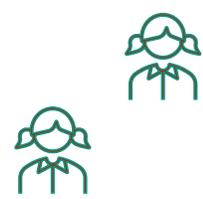
Caraterización niñas y niños cn malnutrición

- 12821 con malnutrición.
•2215detectados 2022.
•30,1% grupo de edad menores de 2 años.
•55,0% edades entre 2 a 5 años.
•52,2% sexo masculino.
•La mayoría en servicio leche consumo hogar.
•Estado nutricioni en la deteccción: menores de 5 años 47,8% bajatalla , mayores de 5 años 41,8% con sobrepeso y 37,7% con oesidad.



Caracterización de la población según determinantes sociales de la salud

- 83,2% madres no fumadora.
•92,7 con vacunación completa.
•90,8% con lactancia materna.
•70,2% lactancia materna exclusiva hasta 6 meses.
•1,2% con violencia intrafamiliar.
•83,7 % dispone de agua paar el consumo himano.
•85,0% tiene adecuada disposición de excretas.
•77,0% adecuada disposición de basura.



Capítulo 2.

**Características Socioeconómicas
de la Población atendida en las
diferentes modalidades en
CEN-CINAI.**



Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Capítulo 2: Características Socioeconómicas de la Población atendida en las diferentes modalidades en CEN-CINAI.

Este capítulo	Fuentes de información
<ul style="list-style-type: none"> • Brinda un acercamiento a la realidad socioeconómica de la población, así como, una breve caracterización étnica, nacionalidad, tipo de servicio, configuración familiar, número de miembros y otros que por sus particularidades y condiciones de vulnerabilidad han sido considerados como de relevancia para incluir en el presente informe por cuanto requieren ser visibilizados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema de Caracterización del Ambiente Hogares (CAH II) diseñado por la Dirección de Información, Unidad de Tecnologías de Información para el período 2022.

2.1 Datos relacionados con el Grupo Hogares

2.1.1 Tamaño del grupo del hogar y las modalidades recibidos

El cuadro 10 permite observar el total general de hogares que reciben alguno de los servicios brindados por la Dirección Nacional de CEN-CINAI. Tal como se observa en el año 2022 la institución logró una cobertura de 132044 hogares aproximadamente.

Del toda supraindicado, se tiene que un 55,1% de los hogares beneficiados se encuentran conformados por entre 1 y 4 miembros, lo que implica una reducción de aproximadamente el 10% en comparación con los datos disponibles del año 2020. Dicha tendencia a la baja se mantiene para cada uno de los servicios que la institución pone a disposición del público meta.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHG) 2022 realizada por el Instituto Nacional de Estadística y Censos, el promedio de habitantes por vivienda se mantiene para dicho periodo en 3,0 lo que es correspondiente con el grupo de mayor atracción al cual la Dirección Nacional de CEN-CINAI presta su oferta de servicios.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 10. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de hogares según cantidad integrantes por modalidad de atención recibida, 2022.

Modalidad recibida	Tamaño del Grupo Hogares			
	Cantidad total	De 1 a 4 miembros	De 5 a 8 miembros	Más de 8 miembros
Total de hogares (incluye todos los servicios)	132044	55,1	40,1	4,1
Atención y Protección Infantil	22942	60,03	36,3	3,6
Comidas Servidas	11913	55,2	40,2	4,5
Distribución de Leche	89041	54,3	40,6	5,03
Distribución Alimentos	7594	48,7	45,2	5,9
Familias (DAF)				
Vínculo Adulto-PME	554	58,1	38,8	3,07

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

33

2.1.2 Tipo de hogar que recibe las modalidades de CEN CINAI.

El **cuadro 11** permite una mirada a la tipología de hogar de procedencia de las personas menores de edad que hacen uso de los servicios ofrecidos mediante las diferentes modalidades de CEN-CINAI. Según evidencian los datos recolectados, que el 53,4% de los hogares son de tipo Bi-Parental en los cuales el proveedor económico se encuentra representado por los hombres, porcentaje similar al obtenido en el informe del año 2020.

En el mismo orden de ideas, se tiene que un 38,6% de los hogares cuentan con jefatura femenina, situación que en este sentido se mantiene en números muy similares al periodo citado.

La Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2022, refiere que de los hogares que a nivel nacional se encuentran clasificados en pobreza, un 33,4 de estos cuentan con jefatura femenina sin pareja, datos que al contrastarlos con la misma tipología de familia que utiliza los servicios de CEN-CINAI es posible visualizar que los esfuerzos realizados para que la oferta programática llegue a las poblaciones con características que les vulnerabilizan han dado frutos positivos impactando en pro del bienestar de dichos grupos poblacionales.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 11. Costa Rica: Tipología familiar de los hogares registrados en el CAH según tipo de familia en cantidad y porcentaje, 2022.

Table with 3 columns: Tipo de familia, Total, %. Rows include Total (92786, 100%), Mono-Parental con jefe mujer (35863, 38,6%), Bi-Parental con doble proveedor (2347, 2,5%), Bi-Parental con hombre proveedor y cónyuge ama de casa (49556, 53,4%), and Ninguna de las anteriores (5020, 5,4%).

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

El impacto positivo que se evidencia en las estadísticas institucionales es un aliciente para que la oferta institucional específicamente en su modalidad de Atención y Protección Infantil se fortalezca, dado que, por sus características dicho sector poblacional cuenta con un mayor número de factores de riesgo que amenazan su ya erosionada estabilidad económica; y es que mediante dicha modalidad de atención, la persona jefe quien además funge como proveedora económica puede mantenerse y/o insertarse en el mercado laboral para satisfacer sus necesidades básicas.

34

En sentido de lo anterior es importante rescatar que los diversos estudios disponibles reclaman un esfuerzo del Estado por ejecutar políticas públicas prioritarias para las familias con jefatura femenina, esto por cuando la mujer se ve forzada a desempeñar roles tanto dentro como fuera del grupo familiar lo que la ubica en un estado de indefensión que dificulta su crecimiento personal, profesional y económico.

2.1.3 Hogares según línea de pobreza.

En el cuadro 12, es posible visualizar los datos en términos de valor absoluto y su respectivo porcentaje con relación a la población que es atendida por las diversas modalidades de CEN-CINAI.

Dicho dato es un insumo relevante para el quehacer institucional por cuanto, permite visualizar si los esfuerzos institucionales están verdaderamente concentrados en el grupo poblacional en condición de pobreza y pobreza extrema, esto por cuanto, son quienes presentan mayor incidencia de factores de vulnerabilidad que son importantes en términos de desarrollo integral.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 12 Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de grupos familiares según nivel de pobreza, 2022.

Nivel de pobreza	Total	%
Total	119997	100
Vulnerables	1580	1,3
No pobres	1175	0,9
Pobreza extrema	65766	54,8
Pobreza básica	51476	42,9

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

Tal

como es posible observar en los datos plasmados, los esfuerzos de la Dirección Nacional de CEN-CINAI por cumplir con el mandato señalado en el artículo 4 de la Ley N° 8809 en términos de población objetivo, han dado rendimientos positivos por cuanto el 97,8% de los hogares son aquellos caracterizados como de prioridad por encontrarse en condición de pobreza o pobreza extrema.

35

La atención brindada a los hogares supramencionados presenta datos globales muy similares con respecto al informe disponible del año 2020 en el que la atención de estos dos tipos de hogar (pobreza y pobreza extrema) significó un 97,5% de la oferta institucional, no obstante, si dichos datos son visualizados de forma independiente, se tiene que para el año 2022 la Dirección Nacional de CENCINAI logró incrementar en poco más de dos puntos porcentuales (21384 hogares) la presencia en hogares que presentan condición de pobreza extrema, escenario que es concordante con el incremento de población en dicha condición reportado por el INEC para el mismo periodo.

2.1.4 Hogares en pobreza según Dirección Regional

En el cuadro 13 se encuentra relacionado con la información presentada con anterioridad, en el, se puede observar la distribución por región de los hogares según su nivel de pobreza.

Según los datos del año 2022, las tres regiones que presentan mayor cantidad de hogares con usuarios de los servicios CEN-CINAI clasificados como en pobreza corresponden a Brunca, Central Este y Huetar Norte.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 13. Costa Rica: Porcentaje de grupos hogares de las niñas y niños registrados en el CAH por niveles de pobreza, según dirección regional, 2022.

Dirección Regional	Extrema Pobreza	Pobreza Básica	Vulnerable	No Pobre
Total	65626	38506	171	110
Central Sur	7080	6576	333	265
Huetar Norte	4861	5219	138	83
Chorotega	5598	4029	131	112
Huetar Caribe	6837	4075	121	98
Brunca	10294	115	171	110
Central Norte	7295	4545	140	62
Pacífico Central	5888	3759	221	158
Central Occidente	3379	4793	121	116
Central Este	8211	6768	201	168

36

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

Al realizar una comparación con los datos del año 2020, es posible observar que en dicho momento las tres regiones que concentraban la mayor cantidad de población usuaria de la oferta programática de CEN-CINAI correspondían a Brunca, Huetar Caribe y Pacífico Central, situación que para el periodo 2022 ha presentado alguna variación.

En el caso de la Región Brunca, esta se mantiene en el primer lugar, siendo acá donde se concentran la mayoría de los hogares considerados como de pobreza extrema, posteriormente Central Este y Central Norte.

Es de importancia señalar que los datos arrojados por el Sistema de Caracterización del Ambiente Hogar son coincidentes con lo señalado en la Encuesta Nacional de Hogares 2022, siendo que, de acuerdo con esta, las regiones con mayor incidencia de pobreza para dicho periodo son Brunca, Huetar Caribe y Pacífico Central.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

2.2. Datos de la jefatura del Hogar

2.2.1 Jefatura del hogar y sexo

En el cuadro 14, se brinda una mirada a la configuración de los hogares clientes de CEN-CINAI, evidenciando un leve incremento en cuanto a aquellos que cuentan con jefatura femenina en comparación con sus homólogos del estudio realizado en el año 2020.

Tomando como referencia los datos país que pone a disposición la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2022 en la cual se señala que para dicho periodo un 46,3% de los hogares en condición de pobreza contaban con jefatura femenina (con o sin pareja), evidenciando una vez más los esfuerzos realizados por la Dirección Nacional de CEN-CINAI y sus colaboradores a nivel nacional para que los servicios lleguen a aquellos grupos poblacionales que más los necesitan.

Cuadro 14. Costa Rica: Tipología de la jefatura del grupo familiar de los clientes según sexo, 2022

Sexo	Total	%
Total	89891	100
Mujer jefa de hogar	38873	43,2
Hombre jefe de hogar	51018	56,7

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

En el cuadro 15 se muestran los datos de mujeres en estado de embarazo y/o en periodo de lactancia que se benefician con los programas institucionales; estas, son población meta de vital importancia para la Dirección Nacional de CEN-CINAI, dado que, en ambos escenarios su estado nutricional tiene un impacto directo sobre el proceso de crecimiento y desarrollo tanto del feto como de la persona menor de edad lactante.

Diversos estudios han evidenciado que las necesidades nutricionales de las mujeres en estado de embarazo y/o lactancia son mayores. Tal como lo señala Latham, C. (2002) “... los abortos, las pérdidas y los mortinatos son más comunes en mujeres pobremente nutridas que en las que tienen una buena nutrición. Las carencias dietéticas quizá aumenten también el riesgo de malformaciones fetales”.

En el mismo orden de ideas, Latham, C. (2002) refiere la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes en madres lactantes esto por cuanto “la lactancia aumenta las necesidades de nutrientes,





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

sobre todo debido a la pérdida de nutrientes, primero por el calostro y luego a través de la leche materna”.

Es producto de las particularidades y especificidad nutricional que dichos grupos poblacionales de mujeres requieren, que la institución dirige gran parte de sus esfuerzos para llegar a mujeres en estado de embarazo y/o mujeres en periodo de lactancia, dado que, estas poseen un papel fundamental en el adecuado desarrollo del feto y posteriormente de la persona menor de edad en lactancia; en este sentido, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (s.f), la lactancia materna contribuye a prevenir el sobrepeso y la diabetes tipo 2 en la niñez, protege contra la leucemia, protege contra el síndrome de muerte súbita infantil, promueve el apego, aumenta la inteligencia de los bebés, y, además, protege a las madres, a quienes les reduce el riesgo de padecer diabetes tipo 2, cáncer de mama y cáncer de ovarios en comparación con sus homólogos que no amamantan o lo hacen en menor medida.

Cuadro 15. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de mujeres embarazadas o en período de lactancia por modalidad de atención recibida según su condición, 2022.

38

Condición	Total	%	Modalidades ¹	
			CS	DL
Total	23229	100	100	100
Mujer en periodo de lactancia	13545	58,3	22,1	77,9
Mujer en estado de embarazo	9684	41,6	15,8	84,1

1/ CS: Comidas Servidas. Leche: distribución de 1,6 kg de leche para consumo en el hogar.

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

2.3 Datos de las niñas y niños clientes

En el presente apartado se presentan los datos referentes a los niños y niñas clientes de las diversas modalidades de atención que se brindan por parte de CEN-CINAI, dentro de los datos que es posible visualizar se encuentran aquellos relacionados a nacionalidad, estatus migratorio y grupo étnico de procedencia.

CEN-CINAI como institución respetuosa de los derechos humanos, reconoce la importancia de brindar la atención requerida a la población meta sin distinción alguna; por lo tanto, la recopilación de la información que se presenta a continuación se realiza con fines únicamente estadísticos.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 16. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños clientes menores de 13 años, según nacionalidad, 2022.

Nacionalidad	Niñas y niños	
	Cantidad	%
Total	100945	100
Nacional	97149	96,2
Residente Temporal	1362	1,3
Residente	586	0,5
Persona Extranjera	1459	1,4
Persona Refugiada	23	0,02
Otros (generado por instituciones)	21	0,02
Desconocido(a)	345	0,3

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.

En concordancia con la información presentada, **el cuadro 16** se plasma la procedencia y condición migratoria de las personas usuarias de los servicios institucionales, y evidencia que la mayoría de estos niños y niñas son costarricenses, la institución también abre sus puertas a personas menores de edad de otras latitudes que habitan de manera permanente o temporal en el territorio nacional, esto en apego a los diversos tratados internacionales y normativa nacional que reclama el resguardo por el interés superior de la persona menor de edad y el respeto por sus derechos humanos.

El **cuadro 17** por su parte, permite una mirada al grupo étnico de procedencia de esos niños y niñas que hacen uso de los diferentes servicios institucionales, información de relevancia para generar interrogantes que permitan conocer el por qué determinados grupos poblacionales hacen uso en menor medida de estos y tomar así las acciones que correspondan según cada caso.

Cuadro 17. Costa Rica: Cantidad de niños y niñas atendidos según grupo étnico, 2022.

Etnia	Cantidad	%
Total	100945	100
Persona Afrodescendiente	1146	1,1
Persona Indígena	4279	4,2
Persona Blanca o Mestiza	95164	94,2
Persona de origen Oriental (asiática)	76	0,08
Origen no indicado u otro	280	0,2

Fuente: DNCC, Costa Rica. Sistema Informático de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, módulo de caracterización del ambiente hogar, 2022.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resumen del Capítulo 2: Perfil socioeconómico de la población atendida.

Se brinda un acercamiento a la realidad socioeconómica de la población, así como, una breve caracterización étnica, nacionalidad, tipo de servicio, configuración familiar, número de miembros y otros que por sus particularidades y condiciones de vulnerabilidad han sido considerados como de relevancia para incluir en el presente informe por cuanto requieren ser visibilizados.

Datos relacionados con el Grupo Hogares

- **55,1%** de los grupos hogares está conformado por 1 a 4 miembros
- **38,6%** de los grupos hogares están conformado por familias monoparentales con jefatura femenina a cargo.
- **97,7%** de los grupos hogares se encuentran en condición de pobreza.
- Las regiones Brunca, Huetar Caribe y Pacífico Central son las que concentran la mayor cantidad de hogares en condición de pobreza extrema.
- **43,2%** grupos familiares cuenta con jefatura femenina.

Datos de las Mujeres Beneficiarias (Embarazadas o en Período de Lactancia)

- **41,6%** corresponde a mujeres embarazadas y **58,3%** a madres en periodo lactancia.

Datos de niñas y niños clientes 2022

- **96,2 %** de los clientes son de nacionalidad costarricense
- **1,1%** de las niñas y niños son personas afrodescendientes
- **4,2%** son niñas y niños indígenas.

**Capítulo 3: Resultado
de las evaluaciones
en vigilancia del
crecimiento,
desarrollo y salud.**



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Capítulo 3: Resultado de las evaluaciones en vigilancia del crecimiento, desarrollo y salud.

Two purple boxes: 'Este capítulo' (This chapter) and 'Fuentes de información' (Sources of information). The first box lists the scope of the chapter, and the second lists the Excel tool used for data collection.

Las pruebas de tamizaje y vigilancia del crecimiento, desarrollo y salud aplicadas fueron las que se detallan continuación:

A vertical list of seven items, each with a small image and a description: 1. Nutritional assessment using anthropometric indicators. 2. Development assessment (EDIN II, EVADE, API, etc.). 3. Visual acuity screening (ESE chart). 4. Auditory acuity screening (pictures of animals and objects). 5. Bacterial plaque control and evaluation. 6. Health variables (vaccination, LM, chronic diseases). 7. Food diversity and consumption frequency.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Valga indicar que los resultados presentados, hacen referencia a la población infantil atendida en CEN-CINAI, no presenta datos diferenciados por grupos de mayor vulnerabilidad como lo son discapacidad, indígenas o afro descendientes, no obstante, se considera relevante con datos diferenciados para estas poblaciones a fin de conocer su realidad a nivel del estado nutricional, de desarrollo y salud para brindar una atención según sus necesidades.

2.1. Estado Nutricional de las niñas y niños.

Patrones de referencia utilizados

La toma de medidas antropométricas de peso, talla o longitud, se realizan para monitorear el crecimiento de las niñas y niños, los resultados de las mediciones permiten establecer la clasificación del estado nutricional según los indicadores para cada edad. La norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para la valoración nutricional de 0 -19 años (Ministerio de Salud, 2015 Decreto No 39317-S), toman como referencia los patrones de crecimiento para niñas y niños sanos de la OMS 2006 y establece que, para evaluar el estado nutricional de la población infantil atendida en la Dirección Nacional de CEN-CINAI, se utilizan los siguientes indicadores antropométricos:

Niñas y niños de 0 a menos de 5 años

- Peso para Edad (P/E)
- Peso para Talla (P/T)
- Talla para Edad (T/E)

Niñas y niños de 5 a menos de 13 años

- Índice de Masa Corporal (IMC)
- Talla para Edad (T/E)

En el caso de niñas y niños con necesidades especiales en su crecimiento (ejemplo: niñas y niños con Síndrome de Down, acondroplasia, parálisis cerebral infantil, etc.), la evaluación en el crecimiento se realiza con patrones de referencia diferentes al de OMS 2006, esa información no se reporta en el presente informe.

Cantidad evaluados

Durante el año 2022 la población infantil atendida fue de 135138 personas (Población inscrita registrada en los informes de servicios, noviembre 2022), se realiza la evaluación del estado nutricional a un 90,8% que corresponde a 122767 niñas y niños (Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022). Por modalidad, en Comidas Servidas es donde se presenta el menor porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional, para un 88,2% del total de población inscrita, mientras en el apoyo a escolares (cuido diario) se tiene el mayor porcentaje de población evaluada con un 97,4%.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Las diferencias entre la cantidad de niñas y niños inscritos, y los que tiene evaluación del estado nutricional se puede deber a varias situaciones tales como:

- Omisión en el registro de los datos en el Formulario datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022.
- Omisión de la toma de peso y talla de las niñas o niños para realizar la evaluación del estado nutricional.
- La información sobre vigilancia del crecimiento y desarrollo es recolectada de forma manual por las personas funcionarias, ya que se carece de tecnología apropiada para la recolección digital de los datos, lo cual puede generar error.
- Las niñas y niños con necesidades especiales en el crecimiento (ejemplo: niñas y niños con Síndrome de Down, acondroplasia, parálisis cerebral infantil, etc.), son evaluados con patrones de referencia diferentes al de OMS 2006, y no están incluidos en el presente informe.

Los datos presentados son el copilado de las evaluaciones del estado nutricional realizada a las niñas y niños que fueron atendidos durante algún momento del año, y que no necesariamente se encuentran inscritos o activos para el mes de noviembre el cual es el que se utiliza como referencia para el análisis, en el cuadro 18 se puede apreciar que, la cantidad y porcentaje de niñas y niños con reporte de evaluación del estado nutricional por modalidad es superior al 93,6% a nivel nacional, se observa que en el caso de las modalidades de Comidas Servidas y apoyo a escolares (Cuido Diario), presentan más de un cien por ciento de evaluaciones realizadas debido a lo expuesto anteriormente.

44

Cuadro 18. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional en comparación con los inscritos en noviembre 2022.

Modalidad	Inscritos SIAC 1/	Total evaluados 2/	Porcentaje
Total	135138	122767	93,6
Distribución de Leche para hogar	93762	81457	86,9
Atención y Protección Infantil (API)	21219	20505	96,5
Distribución Alimentos Familias (DAF)	9179	9122	99,4
Comidas Servidas	7405	7617	102,9
Apoyo a escolares (cuido diario)	3563	4064	114,1

1/ DNCC, Costa Rica. Población inscrita registrada en los informes de servicios, noviembre 2022

2/DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Según el sexo del total de evaluaciones del estado nutricional realizadas, un 49,2% son niñas y un 50,8% son niños.

Cuadro 19. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional por grupo de edad, según sexo, 2022 (n:122767).

Sexo	Total de evaluados		Menores de 5	Mayores de 5
	Cantidad	%		
Total	122767	100	90411	32356
Niñas	60746	49,2	44845	15901
Niños	62021	50,8	45566	16455

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

En el cuadro 20 se muestra la cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional, por grupo de edad según modalidad recibida. Del total de niñas y niños evaluados en su estado nutricional un 14,7% (18019), corresponde al grupo de edad de las niñas y niños menores de 23 meses, un 59,0% (72392) al grupo de 2 a 4 años y 11 meses, un 16,0% (19677) al grupo de 5 a 5 años y 11 meses y un 10,3% (12679) al grupo de edad de mayores de 6 años. Como es histórico el grupo de edad de 2 a 4 años y 11 meses es el que predomina en las modalidades ofrecidas por la DNCC.

45

Cabe señalar que el grupo de edad de las niñas y niños menores de 23 meses, la mayoría que equivale a un 72,0% (12975), se encuentran inscritos en el servicio de leche para consumo en el hogar siendo esta modalidad extramuros, lo cual requiere de especial atención ya que es la población más vulnerable y a su vez más prioritaria en la que CEN-CINAI, se debe enfatizar acciones que incluyan la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria.

Cuadro 20. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional mediante indicadores antropométricos, por servicio recibido según grupo de edad. 2022. (n:122767).

Grupo de edad	TOTAL	Porcentaje	Modalidad1/				
			API	CS	Leche	D.A.F.	Escolares CD
Total	122767	100	20505	7617	81459	9122	4064
0 a 23 meses	18019	14,7	1447	2956	12975	641	
De 2 a 4 años y 11 meses	72392	59,0	17221	3020	46989	5162	
De 5 a 5 años y 11 meses	19677	16,0	1837	999	14943	1898	
Mayores 6 años	12679	10,3		642	6552	1421	4064

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resultados

A continuación, se detallan los resultados de la evaluación del estado nutricional por indicadores antropométricos para el 2022 por modalidad y grupo de edad, por clasificación según sexo

Cuadro 21. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños **menores de 5 años** con evaluación del estado nutricional mediante indicadores antropométricos, según modalidad recibida, 2022.

Modalidad	Indicadores antropométricos 1/													
	Peso para Edad				Peso para Talla					Talla para Edad				
	PA	NL	BP	BPS	OB	SP	NL	DE	DES	MA	AL	NL	BT	BTS
Total	3091	84134	2892	294	1506	3273	84183	1177	272	156	1428	83392	4829	604
API	742	17724	192	10	380	750	17448	62	28	29	272	17914	428	25
Comidas Servidas	219	5665	81	11	83	240	5602	37	14	12	95	5735	119	15
Distribución Leche Hogar	2114	57199	598	53	1028	2185	56379	293	79	113	1034	57502	1195	119
Distribución DAF	16	3546	2021	220	15	98	4754	785	151	2	27	2241	3087	445

1 PA: peso Alto, NL: Normal, BP: Bajo peso, BPS: bajo peso Severo, OB: obesidad, SP: Sobrepeso, DE: desnutrición, DES: desnutrición severa, MA: Muy alto, AL: alto, NL: normal, BT: baja talla, BTS: baja talla severa
Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 22. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños **mayores de 5 años** con evaluación del estado nutricional mediante indicadores antropométricos, según modalidad recibida, 2022.

Modalidad	Indicadores antropométricos 1/									
	Índice de Masa Corporal					Talla para Edad				
	OB	SP	NL	DE	DES	MA	AL	NL	BT	BTS
Total	1888	2611	26859	799	197	68	493	26718	1841	133
Atención y Protección Infantil (API)	106	156	1549	21	5	2	51	1750	33	1
Comidas Servidas	132	150	1349	7	3	1	32	1595	13	0
Distribución Leche Hogar	1194	1671	18260	305	63	56	317	17771	233	15
Distribución DAF	35	114	2637	418	115	1	8	1729	1472	109
Escolares Cuido Diario	421	520	3064	48	11	8	85	3873	90	8

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 23. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niños y niñas evaluados por Indicadores antropométricos para **menores de cinco años** por sexo, según clasificación del estado nutricional, 2022. (n= 90411)

Clasificación estado nutricional	Indicadores nutricionales								
	Peso para Edad			Peso para Talla			Talla para Edad		
	Niñas	Niños	%	Niñas	Niños	%	Niñas	Niños	%
Total	44845	45566	100	44845	45566	100	44845	45564	100
Obesidad/Muy Alto				631	875	1,7	80	76	0,2
Peso Alto/Sobrepeso/Alto	1408	1683	3,4	1555	1718	3,6	704	724	1,6
Normal	41808	42326	93,1	42041	42142	93,1	41448	41944	92,2
Bajo Peso/Desnutrición/ Baja Talla	1464	1428	3,2	487	690	1,3	2335	2494	5,3
Bajo Peso Severo/Desnutrición Severa/ Baja Talla Severa	165	129	0,3	131	141	0,3	278	326	0,7

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

47

Cuadro 24. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niños y niñas evaluados, por Indicadores antropométricos para **mayores de cinco años** de edad por sexo, según clasificación del estado nutricional, 2022. (n= 32356)

Clasificación estado nutricional	Indicadores nutricionales					
	Índice Masa Corporal (IMC)			Talla para edad (T/E)		
	Niñas	Niños	%	Niñas	Niños	%
Total	15901	16453	100,00	15900	16455	100,0
Obesidad/Muy Alto	785	1103	5,84	36	42	0,2
Sobrepeso/Alto	1286	1325	8,07	262	257	1,6
Normal	13261	13598	83,02	14618	15136	92,0
Desnutrición/ Baja Talla	446	353	2,47	923	947	5,8
Desnutrición Severa/ Baja Talla Severa	123	74	0,61	61	73	0,4

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadros resumen de estado nutricional con malnutrición por grupo de edad y sexo.

Cuadro 25 Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños por indicadores antropométricos que presentan deterioro en su estado nutricional, según grupo de edad, 2022. (n Mayores de 5 años = 32356) (n Menores 5 años = 90411)

Grupo de edad	Total		Indicadores antropométricos							
			Peso para Edad (BP, BPS)		Peso para Talla (DE, DES)		Talla para Edad (BT, BTS)		IMC (DE, DES)	
	Cantidad	%	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños
TOTAL	12590	100	1629	1557	618	831	3268	3840	420	427
0 a 23 meses	1702	13,5	301	262	110	181	337	511		
De 2 a 4 años y 11 meses	8366	66,4	1328	1295	508	650	2276	2309		
De 5 a 5 años y 11 meses	1789	14,2					610	626	335	218
Mayores 6 años	733	5,8					45	394	85	209

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

48

Cuadro 26 Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que presentan Peso Alto, Obesidad, Sobrepeso, por Indicadores antropométricos, según grupo de edad y sexo, 2022

Grupo de edad	TOTAL		Indicadores antropométricos						
			Peso para Edad (PA)		Peso para Talla (SP, OB)		IMC (SP, OB)		
	Cantidad	%	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	
TOTAL	12369	100	1408		1683	2186	2593	2071	2428
0 a 23 meses	1967	15,9	370		444	525	628		
De 2 a 4 años y 11 meses	5903	47,7	1038		1239	1661	1965		
De 5 a 5 años y 11 meses	2371	19,2						1084	1287
Mayores 6 años	2128	17,2						987	1141

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Para el análisis de los datos anteriores de malnutrición de la población infantil atendida en la DNCC y se toma como referencia los indicadores mundiales de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (OMS, 2014), esto considerando el ODS2 en el cual se definen los indicadores de la prevalencia del retraso

ODS 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022. del crecimiento y la prevalencia de la malnutrición con enfoque de indicadores antropométricos, a saber:

- Retraso en el crecimiento: con el indicador talla para edad con la clasificación de baja talla y baja talla severa.
Malnutrición según indicadores antropométricos: con los indicadores peso para talla para menores de 5 años y el indicador IMC para mayores de 5 años, con las clasificaciones de obesidad, sobrepeso, desnutrición y desnutrición severa.

En concordancia con los indicadores definidos en el ODS2, tiene estos resultados para la población atendida en CEN-CINAI:

122767 Total evaluados.
• 6,0% (7408) con retardo en el crecimiento.
• 1,8% (2224) con desnutrición o desnutrición severa
• 7,6% (9278) Sobrepeso u obesidad

El desglose de malnutrición por grupos de edad es el que sigue:

De 0 a 23 meses (n:18019): 4,7% (848) con retardo en el crecimiento, 1,6% (219) con desnutrición o desnutrición severa, 6,4% (1153) Sobrepeso u obesidad.
De 2 a 4 años, 11 meses (n:72392): 6,3% (4885) con retardo en el crecimiento, 1,6% (1158) con desnutrición o desnutrición severa, 5,0% (3626) Sobrepeso u obesidad.
Mayores de 5 años (n: 32356): 5,2% (1675) con retardo en el crecimiento, 2,6% (847) con desnutrición o desnutrición severa, 13,9% (4499) Sobrepeso u obesidad.

Se recalca la cantidad de casos con sobre peso u obesidad en el grupo de edad de menores de 2 años (1153 para un 6,4%), situación que requiere de especial atención por estar en la ventana de oportunidad de los mil días. Situación que también llama la atención en el grupo de edad de mayores de 5 años donde reportan 4499 casos de sobrepeso u obesidad lo que representa un 13,9% sobre el





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

total de los mayores de 5 años. En relación con la tendencia del año 2021, se observa un incremento en los porcentajes de sobrepeso u obesidad para todos los grupos de edad.

En el anexo 6 se puede observar el detalle del deterioro nutricional por indicador en niñas y niños según dirección regional y en el anexo 7 los casos con Obesidad o Sobrepeso.

2.2. Prácticas de consumo de alimentos

Complementario a la evaluación del estado nutricional con indicadores antropométricos, a partir del 2022 se incluye la consulta sobre diversidad alimentaria mínima y consulta de la frecuencia semanal de consumo de grupos de alimentos.

La “Consulta sobre diversidad alimentaria mínima y frecuencia de consumo” (FAO & USAID, 2018) se aplica a las madres o personas cuidadoras de las niñas y niños que se encuentran en la estrategia intramuros y todo cliente inscrito en DAF intramuros y extramuros, al momento de la entrevista inicial, se le consulta a la madre o persona cuidadora de la niña o niño: ¿Durante el día o la noche de ayer su hija o hijo consumió al menos una cucharada de los siguientes grupos de alimentos?

50

Los grupos de alimentos incluidos en esta consulta son 7, los cuales corresponden a:

- Cereales, raíces, tubérculos, plátanos, ejemplos: Arroz, pastas, pan, tortillas, tamales, plátano, papas, yuca u otros tubérculos
- Leguminosas, nueces y semillas, ejemplos: Frijoles, garbanzos, lentejas, maní, semillas de marañón o mantequilla de maní
- Lácteos, ejemplos: Leche de vaca líquida o en polvo, leche de cabra, quesos de cualquier tipo, yogurt
- Carnes, órganos, pescado o mariscos, ejemplos: Carne de res, cerdo, pollo, jamón, salchichas, chorizo, salchichón, hígado, sesos, riñones, mollejas, pescado fresco, atún enlatado, sardina enlatada y mariscos de cualquier tipo
- Huevos, ejemplos: Huevo de gallina u otra ave
- Vegetales y frutas de color anaranjado o verde, ejemplos: Zanahoria, ayote, camote, pejibaye, espinacas, lechuga, mostaza china, papaya, mango maduro, melón, melocotón
- Otros vegetales y frutas, ejemplos: Brócoli, chayote, coliflor, tomate, banano, naranja, sandía, manzana, jocotes

En caso resultado de 04 o menos grupos de alimentos marcados con Si se debe reforzar el consumo de los alimentos incluidos en los grupos de alimentos no consumidos.

De igual manera a partir del 2022 se incorpora la consulta sobre frecuencia de consumo de las niñas y niños de las modalidades de API, CS y DAF, que se realiza en la entrevista inicia. En esta consulta se





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

indaga con la madre o encargada ¿Cuántas veces por semana la niña o niño suele consumir los siguientes grupos de alimentos?

De manera que se reporte los resultados según los días de la semana que consumieron los grupos de alimentos considerados como de prioridad en el periodo de crecimiento infantil, para esta entrevista los grupos de alimentos incluidos fueron:

- Carnes, órganos, pescado o mariscos
- Frutas
- Vegetales
- Huevos

Para la clasificación se consideraron las opciones:

- Nunca.
- 1
- 2-4
- 5-6

51

Se interpreta que en los casos cuando se indican las opciones de nunca o 1 vez, se requiere reforzar el consumo de los alimentos incluidos en los grupos de alimentos no consumidos.

Cantidad de casos.

Ambas consultas sobre el consumo aplican solamente en las modalidades de API-CS y DAF en la entrevista inicial. La Diversidad Alimentaria Mínima en las modalidades de **API-CS** se le aplicó a un total de 25392 niñas y niños, en el caso del **DAF** se le aplicó a un total de 7990 niñas y niños.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resultados

Cuadro 27. Costa Rica: Diversidad alimentaria mínima de niñas y niños que reciben las modalidades de **API-CS**, reportado en la entrevista inicial, por grupos de edad según la cantidad de grupos de alimentos consumidos, 2022.

Cantidad de grupos de alimentos consumidos	Total		Grupo de edad					
			De 0 a 23 meses		De 2 años a 4 años 11 meses		Mayores de 5 años	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
1 grupo *	1446	100,0	227	15,7	910	62,9	309	21,4
2 grupos *	1455	100,0	246	16,9	907	62,3	302	20,8
3 grupos *	1987	100,0	299	15,0	1303	65,6	385	19,4
4 grupos *	3344	100,0	455	13,6	2287	68,4	602	18,0
5 grupos	3884	100,0	620	16,0	2556	65,8	708	18,2
6 grupos	4350	100,0	631	14,5	2823	64,9	896	20,6
7 grupos	8926	100,0	1059	11,9	5928	66,4	1939	21,7
* NO Logran diversidad alimentaria mínima (4 o menos grupos)	8232	100,0	1227	14,9	5407	65,7	1598	19,4

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 28. Costa Rica: Diversidad alimentaria mínima de niñas y niños que reciben la modalidad de **DAF**, reportado en la entrevista inicial por grupos de edad según la cantidad de grupos de alimentos consumidos, 2022.

Cantidad de grupos de alimentos consumidos	Total		Grupo de edad					
			De 0 a 23 meses		De 2 años a 4 años 11 meses		Mayores de 5 años	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
1 grupo *	414	100,0	38	9,2	270	65,2	106	25,6
2 grupos *	489	100,0	34	7,0	333	68,1	122	24,9
3 grupos *	624	100,0	45	7,2	409	65,5	170	27,2
4 grupos *	977	100,0	68	7,0	631	64,6	278	28,5
5 grupos	1446	100,0	135	9,3	907	62,7	404	27,9
6 grupos	1590	100,0	107	6,7	1035	65,1	448	28,2
7 grupos	2450	100,0	143	5,8	1494	61,0	813	33,2
* NO Logran diversidad alimentaria mínima (4 o menos grupos)	2504	100,0	185	7,4	1643	65,6	676	27,0

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Sobre la frecuencia de Consumo de Alimentos en las modalidades de API-CS y DAF, se muestra en el cuadro 29.

Cuadro 29. Costa Rica: Frecuencia de consumo de alimentos de las niñas y niños que reciben las modalidades de **API-CS**, reportado en la entrevista inicial por días de la semana, según grupos de alimentos consumidos, 2022.

Grupos de alimentos	Días de la semana			
	Nunca	1	2 a 4	5 a 6
Carnes, órganos, pescados y mariscos	504	2334	11163	4457
Frutas	276	1462	8255	8372
Vegetales	1039	2696	9663	4868
Huevos	465	1511	7708	8497

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 30. Costa Rica: Frecuencia de consumo de alimentos de las niñas y niños que reciben la modalidad de **DAF**, reportado en la entrevista inicial por días de la semana, según grupos de alimentos consumidos, 2022.

Grupos de alimentos	Días de la semana			
	Nunca	1	2 a 4	5 a 6
Carnes, órganos, pescados y mariscos	145	926	3847	1189
Frutas	92	575	2992	2415
Vegetales	337	1063	3365	1392
Huevos	124	506	2609	2833

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

En el caso de las niñas y niños que reciben API -CS un 32,0% (8232) no lograron la diversidad mínima y el servicio DAF un 31,1% (2504) no lograron la diversidad alimentaria mínima. En ambos servicios la mayoría de los casos se presentan en el grupo de edad de 2 a 4 años y 11 meses.

Sobre la consulta de la frecuencia de consumo de alimentos para las modalidades de API, CS y DAF el grupo de los vegetales es el reportado con menor consumo de frecuencia semanal seguido por el grupo de carnes, órganos, pescados y mariscos.

En los anexos (8 y 9) se puede observar Diversidad alimentaria mínima de niñas y los por Dirección Regional.

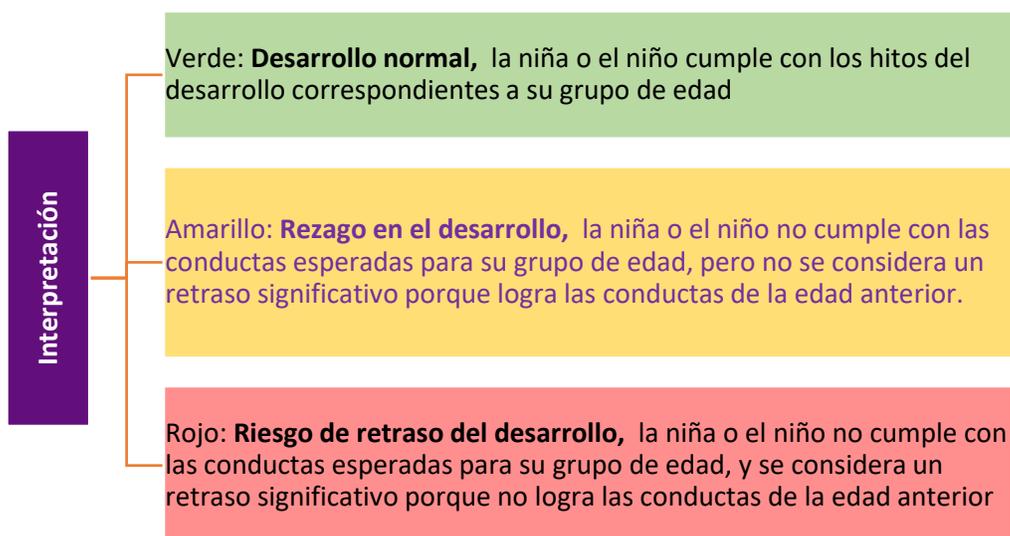


Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

2.3 Evaluaciones del Nivel del Desarrollo

Escalas utilizadas

Para el tamizaje del desarrollo se emplea la “Prueba para la Evaluación del Desarrollo Integral de la niña y el niño de 0 meses a 6 años (EDIN II)”, en esta prueba se valoraban cinco áreas del desarrollo a saber: motora gruesa, motora fina, cognoscitiva, lenguaje y socio afectiva, así como un resultado global. La clasificación se da por colores, se utilizan el color verde, amarillo y rojo para cada una de las áreas del desarrollo, así como para resultados global. Estos colores se interpretan de la siguiente manera.



54

Para el tamizaje del desarrollo en niñas y niños de 6 a menos de 13 años se presentan los resultados del nivel de desarrollo obtenido con la aplica el escala Evaluación del Desarrollo del Escolar conocida como EVADE. (González, et al. 2011).

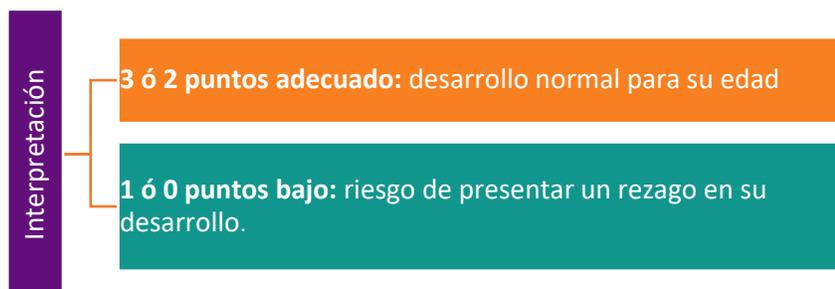
Mediante esta prueba se identifican posibles alteraciones en las siguientes áreas del desarrollo: motora gruesa, motora fina, cognitiva, lenguaje y socioafectiva. La clasificación del nivel del desarrollo según la escala EVADE se realiza por áreas del desarrollo y se otorga 1 punto por cada respuesta positiva o que cumpla con los criterios de la respuesta esperada del enunciado y un 0 a cada enunciado que no sea resuelto de manera satisfactoria o bien que no responda a los criterios de la respuesta esperada del enunciado. Para cada una de las áreas del desarrollo, se interpreta de la siguiente manera:





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.



Se debe tener presente que hay niñas y niños con necesidades especiales en el desarrollo (ejemplo: con Síndrome de Down, parálisis cerebral infantil, entre otras) para este año no se aplicaron tamizajes del desarrollo.

Cabe aclarar que, a partir del año 2022, se presenta las series de los resultados para el tamizaje del desarrollo en niñas y niños de 6 a menos de 13 años obtenidos con la aplicación de la Escala Evaluación del Desarrollo del Escolar conocida como EVADE. (González, et al. 2011), con las consideraciones técnicas que se detallan, las mismas se deben considerar al analizar los resultados obtenidos, estos aspectos pudieron influir en la aplicación con técnica correcta y mayor claridad de la conducta esperada en cada ítem, influyendo así en los resultados obtenidos:

55

- Se llevaron a cabo sesiones de actualización en la aplicación de la prueba EVADE, con la participación de 239 personas funcionarias, esto con el fin de refrescar conocimientos, además las personas funcionarias llevaron a cabo prácticas de campo para el desarrollo de las destrezas en la aplicación de la prueba. En estas sesiones de capacitación se incluye a las personas profesionales en docencia y psicología de las Oficinas Locales, quienes eran las encargadas de la aplicación del EVADE. No obstante, al ser un tamizaje, cualquier persona funcionaria previa capacitación, puede aplicarlo, por lo que a partir del 2021 se incorporaron las ASSC2 que laboran en los establecimientos, con el fin de poder ampliar la cobertura de aplicación a más niñas y niños, y también, son las personas que están diariamente con las niñas y niños y conocen más acerca de sus logros. Dicha actividad se complementó con un video que apoya a las personas funcionarias en la aplicación.
- Se logró la compra y distribución de kit de materiales para aplicación del EVADE versión II, homologando evaluación ya que algunos establecimientos aún no tenían los materiales disponibles y empleaban la versión anterior.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

- Además, en procura de facilitar la comprensión y el llenado del FORMULARIO DATOS DE VIGILANCIA: SALUD, CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL, se ajusta lo relacionado con la nomenclatura para el resultado como se indica seguidamente:

Interpretación de resultado	Nomenclatura utilizada	
	Anterior al año 2022	A partir del 2022
Adecuado	≥ 2 Pts.	2 o 3 puntos
Bajo	< 2 Pts.	0 o 1 punto

Cantidad evaluados

Se realizaron un total de 72237 tamizajes del desarrollo. En niñas y niños menores de 6 años se aplicaron un total de 66792 con la escala EDIN II, mientras que en el grupo de niñas y niños mayores de 6 años se realizaron un total de 5445 valoraciones utilizando la escala EVADE. En el cuadro 31 el detalle por grupo de edad.

56

Cuadro 31. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños con evaluación del nivel del desarrollo por escala EDIN II y EVADE, según grupo de edad, 2022.

Grupo de Edad	Total		EDIN II		EVADE	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	72237	92,5	66792	100	5445	100
0 a 23 meses	11157	15,4	11157	16,7		
De 2 a 4 años y 11 meses	45087	62,4	45087	67,5		
De 5 a 5 años y 11 meses	10548	14,6	10548	15,8		
De 6 a 8 años y 11 meses	3890	5,4			3890	71,4
Mayores de 9 años	1555	2,2			1555	28,6

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

En el cuadro 32 se muestra el detalle de la cantidad de evaluaciones por modalidad de servicio.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 32. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del desarrollo en comparación con los inscritos en noviembre 2022, según modalidad.

Modalidad	Inscritos SIAC 1/	Total evaluados 2/	Porcentaje
Total	135138	72237	53,6
Distribución de Leche para hogar	93762	34315	36,6
Atención y Protección Infantil (API)	21219	19598	92,3
Distribución Alimentos Familias (DAF)	9179	6975	75,9
Comidas Servidas	7405	5904	79,7
Apoyo a escolares (cuido diario)	3563	5445	152,8

1/ DNCC, Costa Rica. Población inscrita registrada en los informes de servicios, noviembre 2022

2/DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

En el cuadro 33 se puede observar el detalle de la cantidad de evaluaciones por sexo.

57

Cuadro 33. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de niñas y niños con evaluación del nivel del desarrollo por escala EDIN II y EVADE, según Sexo. 2022.

Sexo	Total		EDIN II		EVADE	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	72237	100	66792	100	5445	100
Niñas	36317	50,3	33588	50,3	2729	50,1
Niños	35920	49,7	33204	49,7	2716	49,9

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Resultados nivel del desarrollo en menores de 6 años

Seguidamente el detalle de los resultados del nivel del desarrollo para los menores de 6 años de edad para **niñas** desagregado por grupo de edad, área del desarrollo y resultado global.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 34. Costa Rica: Cantidad de **niñas** menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en cada área del desarrollo, según grupo de edad, 2022. (n: 33588)

Grupo de edad	ÁREA DEL DESARROLLO								
	Motora Gruesas			Motora Fina			Lenguaje		
	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo
Total	32675	742	170	32287	1097	204	30899	1883	805
0 a 23 meses	5348	172	37	5327	203	27	5098	345	114
De 2 a 4 años y 11 meses	22084	487	116	21758	772	157	20708	1347	631
De 5 a 5 años y 11 meses	5243	83	17	5202	122	20	5093	191	60

Continuación...

Grupo de edad	ÁREA DEL DESARROLLO								
	Cognitiva			Socio Afectiva			Resulta Global		
	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo
Total	31779	1420	389	32471	853	263	29856	2654	1078
0 a 23 meses	5265	240	52	5288	213	56	4884	503	170
De 2 a 4 años y 11 meses	21432	969	286	21981	523	183	20047	1829	811
De 5 a 5 años y 11 meses	5082	211	51	5202	117	24	4925	322	97

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Los resultados del nivel del desarrollo para los menores de 6 años de edad para **niños** desagregado por grupo de edad, área del desarrollo y desarrollo global.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 35. Costa Rica: Cantidad de **niños** menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en cada área del desarrollo, según grupo de edad, 2022 (n:33204)

Grupo de edad	ÁREA DEL DESARROLLO								
	Motora Gruesa			Motora Fina			Lenguaje		
	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo
Total	32158	830	216	31467	1409	328	29228	2311	1659
0 a 23 meses	5411	144	45	5338	221	41	4964	429	204
De 2 a 4 años y 11 meses	21685	570	145	21118	1035	247	19376	1678	1343
De 5 a 5 años y 11 meses	5062	116	26	5011	153	40	4888	204	112
Continuación									
Grupo de edad	ÁREA DEL DESARROLLO								
	Cognitiva			Socio Afectiva			Resulta Global		
	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo	Verde	Amarillo	Rojo
Total	30622	1833	746	31502	1189	509	28011	3211	1981
0 a 23 meses	5212	289	96	5233	264	99	4693	624	283
De 2 a 4 años y 11 meses	20541	1285	574	21206	823	371	18691	2174	1535
De 5 a 5 años y 11 meses	4869	259	76	5063	102	39	4627	413	163

59

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Los resultados del nivel de desarrollo con la escala EDIN II, para el resultado global por grupo de edad, por sexo y por modalidad.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 36. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en el resultado global, según grupo de edad, 2022.

Grupo de edad	Total Evaluados	Resultado Global					
		Verde		Amarillo		Rojo	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	66791	57867	86,6	5865	8,8	3059	4,6
0 a 23 meses	11157	9577	85,8	1127	10,1	453	4,1
De 2 a 4 años y 11 meses	45087	38738	85,9	4003	8,9	2346	5,2
De 5 a 5 años y 11 meses	10547	9552	90,6	735	7,0	260	2,5

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 37. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por clasificación obtenida en el resultado global, según sexo, 2022.

Sexo	Total Evaluados	Resultado Global					
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	66791	57867	86,6	5865	8,8	3059	4,6
Niñas	33588	29856	88,9	2654	7,9	1078	3,2
Niños	33203	28011	84,4	3211	9,7	1981	6,0

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil.

Cuadro 38. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo según la escala EDIN II, por resultado obtenido en el resultado global, según modalidad, 2022.

Modalidad	Total Evaluados	Resultado Global					
		Verde		Amarillo		Rojo	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	66791	57867	86,6	5865	8,8	3059	4,6
Atención y Protección Infantil	19597	16750	85,5	1708	8,7	1139	5,8
Comidas Servidas	5904	5278	89,4	445	7,5	181	3,1
Distribución de Leche	34315	30126	87,8	2920	8,5	1269	3,7
Distribución Alimentos (DAF)	6975	5713	81,9	792	11,4	470	6,7

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

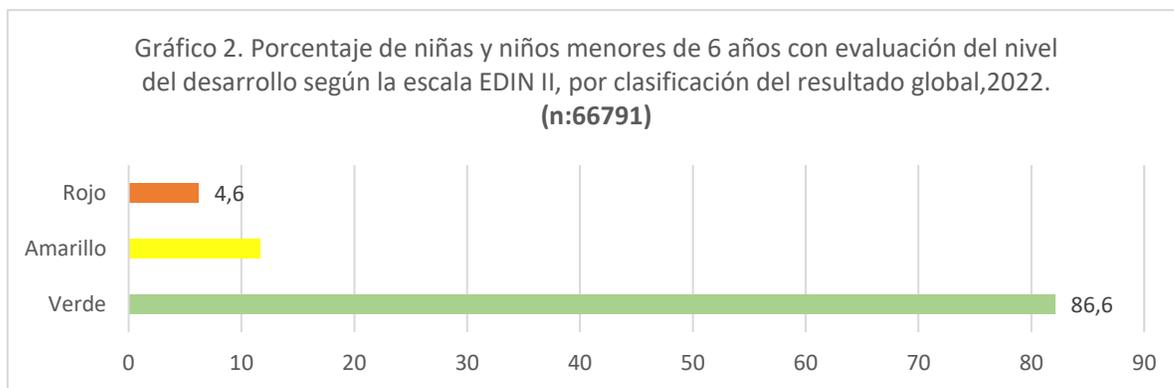
Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

En resumen, los resultados de los tamizajes en menores de 6 años con la escala del desarrollo EDIN II indican que:

Por grupo edad	Por sexo	Por modalidad
<p>0 a 23 meses: mayor porcentaje de resultado global rezago (amarillo).</p> <p>2 a 4 años y 11 meses: Mayor porcentaje con riesgo de retraso (rojo)</p>	<p>Niños mayor porcentaje de rezago (amarillo) y de riesgo de retraso (rojo)</p>	<p>Modalidad DAF mayor porcentaje de rezago (amarillo) y de riesgo de retraso (rojo)</p>

En general, las áreas con mayor cantidad de niñas y niños con resultado riesgo de retraso (rojo) son lenguaje, cognitiva y socioafectiva.

En el siguiente gráfico, se resumen los resultados según la clasificación del resultado global a nivel nacional:



Los resultados de niñas y niños con resultado global **riesgo de retraso (rojo)** por Dirección Regional se aprecia en el anexo 10.

Evaluación cualitativa de niñas y niños que reciben API en sus modalidades de atención.

Identificar avances en el proceso de crecimiento y desarrollo infantil a partir de vivencias cotidianas de cada niña o niño.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

- Logro: 4 conductas o más en cada dimensión
- En proceso. 3 conductas o menos en cada dimensión

Resultados

Cuadro 39. Costa Rica: Resultado de la primera evaluación cualitativa de niñas que reciben API, por grupo de edad, según dimensiones, 2022.

Dimensiones	Total		GRUPO DE EDAD							
			DE 0 A 23 MESES CUMPLIDOS		2 AÑOS A 4 AÑOS Y 11 MESES		De 5 A 8 AÑOS Y 11 MESES CUMPLIDOS		MAYORES DE 9 AÑOS	
	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más
Sí mismo, ítem del 1 a 6.	1110	9466	115	443	871	6787	94	1496	30	740
Relación con otras personas y ambiente, ítems del 7 al 14.	908	9632	104	453	696	6961	87	1496	21	722
Salud y cuidado personal, ítem del 15 al 20.	790	9706	110	439	586	7011	72	1525	22	731

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

62

Cuadro 40. Costa Rica: Resultado de la primera evaluación cualitativa de niños que reciben API, por grupo de edad, según dimensiones, 2022.

Dimensiones	Total		GRUPO DE EDAD							
			DE 0 A 23 MESES CUMPLIDOS		2 AÑOS A 4 AÑOS Y 11 MESES		De 5 A 8 AÑOS Y 11 MESES CUMPLIDOS		MAYORES DE 9 AÑOS	
	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más	3 "L" o menos	4 "L" o más
Sí mismo, ítem del 1 a 6.	1314	9221	111	473	1074	6619	98	1403	31	726
Relación con otras personas y ambiente, ítem del 7 al 14.	1090	9333	99	483	889	6727	81	1402	21	721
Salud y cuidado personal, ítem del 15 al 20.	913	9551	103	482	712	6911	79	1417	19	741

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Estos resultados reflejan la evaluación cualitativa de los logros obtenidos por las niñas y niños, de tal forma que se tenga presente que el logro sucede en forma progresiva según lo correspondiente para su momento de desarrollo, o cuando está en proceso de logro de dicha conducta.

Resultados nivel del desarrollo en mayores de 6 años

Seguidamente el detalle de los resultados del nivel del desarrollo para mayores de 6 años de edad desagregados y sexo.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 41. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños mayores de 6 años con evaluación del nivel del desarrollo con la escala EVADE, por resultado obtenido en cada área del desarrollo, según grupo de edad 2022.

Grupo de edad	Total EVADE	AREAS DEL DESARROLLO									
		Motora Gruesa		Motora Fina		Lenguaje		Cognitiva		Socioafectiva	
		Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)
Total	5441	5248	54	5226	88	5154	147	5118	193	5212	46
De 6 a 8 años 11	3890	3778	48	3757	72	3742	81	3724	112	3756	41
Mayor de 9 años	1551	1470	6	1469	16	1412	66	1394	81	1456	5

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 42. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños mayores de 6 años con evaluación del desarrollo usando la escala EVADE, por área del desarrollo, según sexo, 2022.

Sexo	Total EVADE	AREAS DEL DESARROLLO									
		Motora Gruesa		Motora Fina		Lenguaje		Cognitiva		Socioafectiva	
		Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)	Adecuado (3 o 2 pts.)	Riesgo (1 o 0 pts.)
Total	5441	5248	54	5226	88	5154	147	5118	193	5212	46
Niñas	2727	2622	26	2607	41	2579	69	2556	105	2608	27
Niños	2714	2626	28	2619	47	2575	78	2562	88	2604	19

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Se puede apreciar que los resultados nivel del desarrollo en mayores de 6 años, las áreas que presentan mayor cantidad de resultados riesgo son **cognitiva y lenguaje**, independientemente del grupo de edad o del sexo.

2.4 Tamizaje de la Agudeza Visual

Tamizaje utilizado

Se utiliza la Cartilla Aplicada para Agudeza Visual, que sustituye al cartel de Snellen, para el trabajo de campo. Según el Manual Operativo para la valoración de la agudeza visual elaborado por la Dirección Nacional de CEN-CINAI (MS, UNICEF, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2013), la agudeza visual se clasifica en:





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cantidad de evaluados

En el año 2022, se realizaron a un total de 18035 tamizajes a niñas y niños con edad entre 3 y 7 años que reciben modalidades en las modalidades de Atención y Protección Infantil (API) y de Comidas Servidas (CS).

Resultados tamizaje visual

Para facilitar la recolección de los resultados de tamizajes extramuros realizados en la Región Central Este, la tabulación de los datos no se clasificó por sexo, sino que se hizo de manera general, por esta razón se presentan, primeramente, el detalle de los resultados de las modalidades intramuros por sexo y según modalidad:

Cuadro 43. Costa Rica: Cantidad y Porcentaje de valoraciones de agudeza visual de niñas y niños que reciben modalidades intramuros por sexo; según el resultado obtenido; 2022 (n:18035).

Resultado obtenido	Valoraciones de agudeza visual							
	Niñas		Niños		Total		Total	
	Ojo derecho	Ojo izquierdo	Ojo derecho	Ojo izquierdo	Cantidad (OD)	%	Cantidad (OI)	%
Total	9225	9174	8838	8832	18063	100	18006	100
Funcional	8824	8787	8475	8452	17299	95,8	17239	95,7
Funcional Limitada	317	323	298	310	615	3,4	633	3,5
Función Subnormal	79	58	57	62	136	0,8	120	0,7
Ceguera Legal	5	6	8	8	13	0,1	14	0,1

Fuente: DNCC; Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud; Crecimiento y Desarrollo Infantil; 2022.

Cuadro 44. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con evaluación de la agudeza visual por resultado obtenido; según modalidad; 2022.

Modalidad	Funcional		Funcional Limitada				Visión Subnormal				Ceguera Legal				Total Evaluados			
	6/6 y 6/9		6/12				6/15				6/60							
	Ojo Derecho		Ojo Izquierdo		Ojo Derecho		Izquierdo Ojo		Ojo Derecho		Ojo Izquierdo		Ojo Derecho		Ojo Izquierdo			
	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños		
Total	8824	8475	8787	8452	317	298	323	310	79	57	58	62	5	8	6	8	9225	8838
API	7415	7021	7386	7000	276	267	281	278	69	54	51	58	5	8	6	8	7765	7350
CS	858	854	851	851	21	17	23	19	7	3	4	4	0	0	0	0	886	874
DAF	551	600	550	601	20	14	19	13	3	0	3	0	0	0	0	0	574	614

API: Atención Protección Infantil, CS: Comidas Servidas, DAF: Distribución Alimentos a Familias.

Fuente: DNCC; Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud; Crecimiento y Desarrollo Infantil; 2022.





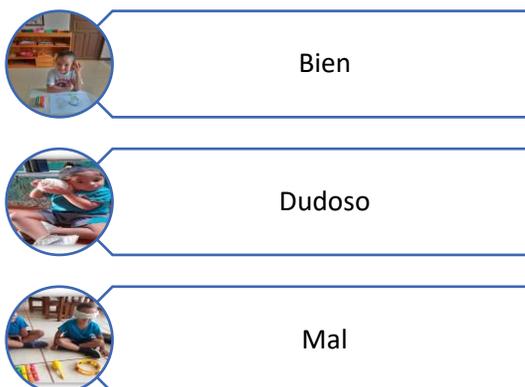
DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

2.5. Tamizaje de la Agudeza Auditiva

Este tamizaje se lleva a cabo con la Prueba Auditiva de las Tarjetas, según el Manual operativo para la evaluación en aplicación de la agudeza auditiva elaborado por la Dirección Nacional de CEN-CINAI (MS, UNICEF, Dirección Nacional de CEN-CINAI, 2013), la agudeza auditiva se clasifica en:



65

Cantidad de evaluados

En el 2022, se realizaron un total de **18141** evaluaciones de la agudeza auditiva en niñas y niños. a niñas y niños con edad entre 3 y 7 años que reciben modalidades en las modalidades de Atención y Protección Infantil (API) y de Comidas Servidas (CS).

Resultados tamizaje auditivo

Para facilitar la recolección de los resultados de tamizajes extramuros realizados en la Región Central Este, la tabulación de los datos no se clasificó por sexo, sino que se hizo de manera general, por esta razón se presentan, primeramente, el detalle de los resultados de las modalidades intramuros por sexo y según modalidad:



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 45. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de valoraciones de agudeza auditiva por sexo, según el resultado obtenido, 2022. (n: 18141)

Resultado obtenido	Valoraciones de agudeza Auditiva							
	Niñas		Niños		Total		Total	
	Oído derecho	Oído izquierdo	Oído derecho	Oído izquierdo	Cantidad (OD)	%	Cantidad (OI)	%
Total	9244	9237	8901	8900	18145	100	18137	100
Bien	9235	9230	8892	8890	18127	99,9	18120	99,9
Dudoso	8	5	9	9	17	0,1	14	0,1
Mal	1	2	0	1	1	0,0	3	0,0

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 46 Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con evaluación de la agudeza auditiva por resultado obtenido, según modalidad, 2022.

Modalidad	Bien 4/4 y 3/4				Dudoso 2/4				Mal 1/4			
	Oído Derecho		Oído Izquierdo		Oído Derecho		Oído Izquierdo		Oído Derecho		Oído Izquierdo	
	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños
Total	9235	8892	9230	8890	8	9	5	9	1	0	2	1
API	7797	7433	7793	7432	8	7	4	7	1	0	2	0
CS	881	852	881	852	0	0	0	0	0	0	0	1
DAF	557	607	556	606	0	2	1	2	0	0	0	0

API: Atención Protección Infantil, CS: Comidas Servidas, DAF: Distribución Alimentos a Familias

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

2.6 Control de la Higiene Oral

Tamizaje utilizado

Se utiliza el control de la higiene oral de las niñas y niños, mediante la detección, valoración y control de placa bacteriana, se valora según el porcentaje de placa bacteriana (PPB) detectada mediante la aplicación de solución reveladora, se clasifica según los siguientes parámetros:

- HO: higiene oral óptima (0% PPB)
- HOB: higiene oral buena (1-20% PPB)
- HORE: higiene oral regular (21-40% PPB)



DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

- HOMA: higiene oral mala (41-100% PPB)

Cantidad de evaluados

En el 2022, la primera evaluación del año se le aplica a un total de 13804 niñas y niños, la segunda a 13355 y la tercera a 12347.

Resultados control de higiene oral

Cuadro 47 Costa Rica: Cantidad y porcentaje del resultado de las evaluaciones del control de la higiene oral de las niñas y niños atendidos, según clasificación, 2022.

Clasificación	1° Evaluación		2° Evaluación		3° Evaluación	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	13804	100	13355	100	12347	100
Higiene Oral Óptima (HO)	2167	15,7	2337	17,5	2362	19,1 ⁶⁷
Higiene Oral Buena (HOBU)	5177	37,5	5349	40,1	5239	42,4
Higiene Oral Regular (HORE)	3963	28,7	3959	29,6	3393	27,5
Higiene Oral Mala (HOMA)	2497	18,1	1710	12,8	1353	11,0

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Como se aprecia en la primera evaluación un 53,2% de los resultados fueron de higiene oral óptima o buena, en la segunda evaluación fue de 57,6% y en la tercera de un 61,6%.

2.7. Variables relacionadas con vigilancia de la salud

Con el fin de identificar factores protectores y de riesgo para la salud de la niña o niño y su acceso a los servicios básicos de salud acorde a sus necesidades, se realiza vigilancia se identifican las variables relacionadas con vigilancia de la salud de la niña y el niño. Además, se indaga sobre la presencia de enfermedades crónicas, visual o auditivas y que al momento de realizar la entrevista indican que están en control (entiéndase como control: la atención periódica y tratamiento que recibe la niña o niño ya sea en la CCSS, atención privada, atención pública u otra como seguimiento a la enfermedad reportada).





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resultados.

Cuadro 48. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con la presencia de variables de salud por modalidad según variable de salud, 2022.

Variable de salud	Total	Modalidad				
		API	CS	Leche	DAF	Escolares (CD)
Control a la consulta de atención de la CCSS	91193	17268	6006	58452	6994	2473
Con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	92289	16588	5929	60250	6785	2737
Con la presencia de alergias alimentarias	3525	783	196	2118	337	91
Cuentan con esquema de vacunación completo	107566	19676	6808	69938	7842	3302

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

Cuadro 49 Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños reportados con enfermedades crónicas y que reportan tener control, por modalidad según tipo de enfermedad, 2022.

68

Tipo de enfermedad	Cantidad	% con control	Modalidad									
			API		CS		Leche		DAF		Escolares	
			Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control
Total	7523	90,0	2008	89,8	512	91,0	3803	89,9	861	91,5	339	86,4
Asma	3713	90,7	794	92,1	247	93,9	2181	90,2	345	89,9	146	87,7
Dermatitis	707	87,0	171	87,7	45	88,9	419	85,9	53	90,6	19	89,5
Epilepsia	155	94,2	22	81,8	11	100,0	91	96,7	25	92,0	6	100,0
Diabetes	23	100,0	6	100,0	2	100,0	14	100,0	0	0,0	1	100,0
Problemas visuales	455	90,8	213	86,9	40	97,5	130	94,6	36	88,9	36	94,4
Problemas auditivos	112	96,4	43	97,7	7	100,0	36	91,7	23	100,0	3	100,0
Problemas de salud oral	704	83,7	453	85,7	43	74,4	99	85,9	40	82,5	69	73,9
Otras	1654	91,2	306	92,8	117	88,0	833	89,9	339	94,1	59	89,8

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.





Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Para el 2022 se reporta un total de 7523 casos de niñas y niños que padecen enfermedades crónicas, visual o auditivas, de los cuales un 90,0% refieren tener control.

El asma es el padecimiento mencionado con más casos 3713 de los cuales se refiere que un 90,7% tienen control. En segundo lugar, la dermatitis con 707 casos de los cuales un 87,0% con control. En el cuadro xx se presenta el detalle de la cantidad de niñas y niños reportados con algún tipo de afección y que reportan tener control detallado por servicio que reciben en CEN-CINAI.

En los anexos se puede observar el detalle por Dirección Regional de la cantidad de niñas y niños reportados con padecen enfermedades crónicas, visual o auditivas y que tiene control (anexo 13) y los que reportan la presencia de variables de salud (Anexo 14).

2.8. Observación cotidiana de signos de alerta biopsicosociales

Mediante esta observación es posible identificar de manera oportuna la presencia de signos de alerta que impliquen riesgo para el crecimiento y desarrollo de la niña o niño y proceder con referencia o denuncia, según corresponda. Tales como: abandono, negligencia, violencia en cualquiera de sus manifestaciones, enfermedades agudas o crónicas, afectación de la salud mental, dificultades para relación con sus pares, higiene personal, riesgos presentes en el entorno familiar o comunidad, entre otros.

La fuente de información son las referencias realizadas desde en el establecimiento dirigidas al equipo interdisciplinario de Oficina Local o bien a otras instituciones. Seguidamente el detalle de cada tipo de referencia realizada por el personal del establecimiento.

a. Referencias realizadas por personal del establecimiento para el Proceso de Atención Interdisciplinaria

La atención interdisciplinaria con enfoque de salud pública, se lleva a cabo con las niñas y niños detectados en los establecimientos con malnutrición, rezago en el desarrollo o situaciones de riesgo biopsicosocial.

Cantidad de referencias.

Para el 2022 se reporta un total de **10771** casos de niñas y niños referidos al equipo interdisciplinario de Oficina Local para su respectiva valoración, atención, seguimiento o referencia según corresponda.

En cuanto a la condición por la cual el personal del establecimiento realiza la referencia, para efectos de la tabulación se realiza según la condición por la cual se indica en la referencia, considerando el orden de las condiciones presentadas en el cuadro 50. En caso de que un niño o niña, presente más de una condición, se contabilizó única vez. Ejemplo la niña o niño presenta obesidad y requiere valoración del terapeuta físico, en la lista del cuadro 50 aparece primero obesidad se contabiliza en esta condición.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 50. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños referidos al equipo de atención interdisciplinaria, por estrategias de atención, según condición, 2022.

Condición	TOTAL	Intramuros	Extramuros
Total	10771	53,8	46,2
Desnutrición, o baja talla	3311	23,9	76,1
Obesidad o sobrepeso	1951	35,5	64,5
Riesgo social	699	85,3	14,7
Resultado global rojo con EDIN II	1192	60,3	39,7
Riesgo según EVADE	23	95,7	4,3
Discapacidad	122	47,5	52,5
Referido a terapeuta físico	437	78,3	21,7
Referido a terapeuta de lenguaje	1522	76,3	23,7
Referidos otros profesionales*	1514	93,3	6,7

* Odontología, enfermería.

Fuente: DNCC, Costa Rica, Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022,

70

El 53,8 % (5793) de los casos referidos recibían servicios de la estrategia intramuros (API, CS, ESCOLARES (CD), DAF), mientras que un 46,2% (4978) de los casos referidos corresponden a la estrategia extramuros.

Tal como se puede apreciar en el cuadro 50 se tiene que:

- Sobre estado nutricional el mayor porcentaje de personas menores de edad con desnutrición o sobrepeso se concentran en la estrategia extramuros (LECHE Y DAF).
- En cuanto a la evaluación EDIN y EVADE corresponde a la estrategia intramuros, siendo importante tomar en cuenta que dichos tamizajes son aplicados en menor cantidad en la población usuaria de los servicios extramuros por lo que podría presentarse un sesgo importante en la detección de dicha población.
- En lo referente a la condición de riesgo social, se tiene que la población extramuros presenta mayor incidencia de dichos factores por lo que se requiere mayor vigilancia por parte del equipo de Oficina Local.
- Las personas menores de edad que participan de la estrategia intramuros

En los anexos se puede observar el detalle de la cantidad de niñas y niños referidos a los equipos Locales por Dirección regional según condición (anexo 15), por tipo de servicio (anexo 16) y por estrategia de atención (anexo 17).





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

b. Referencias realizadas por personal del establecimiento para atención en otras instituciones

Se presenta la cantidad de casos de niñas y niños que fueron referidos a instituciones según el tipo de evaluación realizada, esta tabulación se basa según lo anotado en el expediente de la niña o niño en el establecimiento.

Cantidad de referencias.

Para el 2022 se reporta un total de **4694** casos de niñas y niños referidos a otras instituciones por parte del personal del establecimiento para su respectiva valoración.

Resultados

Cuadro 51. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños referidos a otras instituciones de parte del personal del establecimiento, por institución a la que se refiere, según tipo de evaluación, 2022.

Tipo de evaluación	Cantidad	%	INSTITUCION						
			CCSS	MEP	CONAPDIS	PANI	IMAS	M. P.	Otros
Total	4694	100	4425	84	2	72	55	2	54
Estado Nutricional	126	2,7	93	0	1	5	15	0	12
Nivel del Desarrollo	164	3,5	130	15	0	1	1	0	17
Agudeza Auditiva	49	1,0	49	0	0	0	0	0	0
Agudeza Visual	299	6,4	289	0	0	2	0	0	8
Odontograma	3374	71,9	3372	1	0	1	0	0	0
Enfermedades Crónicas	30	0,6	30	0	0	0	0	0	0
Discapacidad	13	0,3	12	1	0	0	0	0	0
Emergencias de Salud	232	4,9	226	0	0	4	2	0	0
Otros	407	8,7	224	67	1	59	37	2	17

71

CCSS: Caja Costarricense Seguro Social; PANI: Patronato Nacional de la Infancia; M.P.: Ministerio Público; MEP.: Ministerio de Educación Pública; CONAPDIS: Consejo Nacional persona con discapacidad; IMAS: Instituto Mixto Ayuda Social

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

El **71,9 % (3374)** de los casos referidos se dieron por la evaluación de odontograma, seguido por la cantidad de referencias de agudeza visual que corresponda a aun 6,4% (299) ambas referencias tramitadas para la CCSS.

En los anexos se puede observar el detalle de la cantidad de niñas y niños referidos a otras instituciones por Dirección Regional según tipo de evaluación (anexo 17), por tipo de institución (anexo 18).





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resumen del capítulo 3: Resultado de las evaluaciones en vigilancia del crecimiento, desarrollo y salud

Este abarca los resultados de las evaluaciones del crecimiento, desarrollo y salud de la población infantil.
Fuente de información: Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil 2022



Tamizaje	Total evaluados	Resultados
 Estado nutricional	122767 (49,2% son niñas y un 50,8 % niños)	<p>A nivel nacional: 6,0% (7408) con retardo en el crecimiento. 1,8% (2224) con desnutrición o desnutrición severa 7,6% (9278) Sobrepeso u obesidad</p> <p>Por grupo de edad:</p> <p>De 0 a 23 meses (n:18019)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4,7% (848) con retardo en el crecimiento, • 1,6% (219) con desnutrición o desnutrición severa • 6,4% (1153) Sobrepeso u obesidad <p>De 2 a 4 años, 11 meses (n:72392)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6,3% (4885) con retardo en el crecimiento. • 1,6% (1158) con desnutrición o desnutrición severa • 5,0% (3626) Sobrepeso u obesidad <p>Mayores de 5 años (n: 32356)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5,2% (1675) con retardo en el crecimiento. • 2,6% (847) con desnutrición o desnutrición severa • 13,9% (4499) Sobrepeso u obesidad
Diversidad dietética mínima y frecuencia de consumo	API-CS se le aplicó a un total de 25392 niñas y niños, en el caso del DAF se le aplicó a un total de 7990	<p>NO Logran la diversidad dietética mínima: las niñas y niños que reciben API -CS un 32,0% (8232) y el servicio DAF un 31,1% (2504).</p> <p>Frecuencia de consumo semanal de nunca o 1 por grupo de alimentos El grupo de los vegetales seguido por el grupo de carnes, órganos, pescados y mariscos.</p>





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Nivel de desarrollo	EDIN II: 66792	<p>Por grupo de edad: 0 a 23 meses mayor porcentaje de resultado global rezago (amarillo) y de 2 a 4 años y 11 meses: Mayor porcentaje con riesgo de retraso (rojo).</p> <p>Por sexo: Niños mayor porcentaje de rezago (amarillo) y de riesgo de retraso (rojo).</p> <p>Por modalidad: DAF mayor porcentaje de rezago (amarillo) y de riesgo de retraso (rojo)</p> <p>En general, las áreas con mayor cantidad de niñas y niños con resultado riesgo de retraso (rojo) son lenguaje, cognitiva y socioafectiva.</p>
	EVADE: 5445	las áreas que presentan mayor cantidad de resultados de riesgo son cognitiva y lenguaje, independientemente del grupo de edad o del sexo.
Tamizaje agudeza visual	18035	<p>95,7% (17239) visión funcional</p> <p>3,5 % (633) visión funcional limitada</p> <p>0,7% (120) visión subnormal</p> <p>0,1% (14) ceguera legal</p> <p>398 niñas y niños que utilizan anteojos (203 niñas y 195 niños)</p>
Tamizaje auditivo	18141	<p>99,9% (18127) resultado bien</p> <p>0,1% (17) resultado dudoso</p> <p>3 casos con resultado mal</p> <p>27 niñas y niños utilizan audífonos (12 niñas y 15 niños)</p>
Control de la Higiene Oral	13804 primera 13355 segunda 12347 tercera	<p>Higiene oral regular o mala:</p> <p>46,8% Primera evaluación</p> <p>42,4% segunda evaluación</p> <p>38,5% tercera evaluación</p>
Enfermedades crónicas, visual o auditivas	7523 casos	90,0% refieren tener control.
Referencias	10771 al equipo interdisciplinario de Oficina Local	53,8 % (5793) intramuros y 46,2% (4978) de extramuros.
	4694 a otras instituciones	71,9 % (3374) referidos por odontograma, 6,4% (299) por agudeza visual ambas referencias tramitadas para la CCSS.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Resumen datos disponibles por Dirección Regional

Tamizaje o aspecto de vigilancia	Dirección Regional con más...
Estado Nutricional	Deterioro estado nutricional retardo en el crecimiento (BT-BTS) Brunca y Central Este Desnutrición o desnutrición severa: Brunca y Central Sur. Obesidad y sobrepeso Brunca y Central Este
Diversidad alimentaria mínima	No logran diversidad alimentaria mínima API-CS: Central Norte y Central Este DAF: Central Norte y Huetar Norte
Nivel de desarrollo	Resultado global rojo (riesgo de retraso) con EDIN II Central Norte y Brunca
Tamizaje agudeza visual	Resultado tamizaje visual función limitada, subnormal o ceguera. Central Norte y Central Sur
Tamizaje auditivo	Resultado tamizaje auditivo dudoso o mal Chorotega y Central Occidente
Enfermedades crónicas, visual o auditivas	Caribe, Central Sur
Referencias	Referencias al equipo de atención interdisciplinaria Brunca, Central Norte Referencias a otras instituciones Central Norte, Central Sur.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Conclusiones:

1. Sobre la población materno-infantil atendida por la Dirección Nacional de CEN-CINAI, se recalca:
 - En general, la población inscrita en el 2022 (165653) presenta un leve aumento con relación a los inscritos en el 2021 (165294).
 - Del total de 135138 de población infantil atendida, un 97,1% corresponde a personas menores de 7 años y un 2,9% los comprendidos con edades entre los 7 y los 13 años.
 - De la población materna comprendida por un total de 30515 mujeres, un 87,8% son mujeres adultas embarazadas y/o en periodo de lactancia, y un 12,2% corresponde a adolescentes madres.
 - La modalidad de distribución de leche al hogar además de presentar un incremento con respecto a los datos del periodo 2021, nuevamente es la que registra mayor cantidad de población materna infantil atendida (infantil 69,4% y materna 82,6%).
 - Aproximadamente un 77,3% de la población materno infantil se atiende desde la estrategia extramuros.
 - Para el periodo 2022 los nuevos ingresos representaron un 31% de la población infantil atendida.
 - Las direcciones regionales de Huetar Caribe y Brunca son las que mayor porcentaje de población materno-infantil atendieron, coincidiendo, además, en la modalidad extramuros como la de mayor cantidad de personas usuarias. Se evidencia de que a pesar de que Caribe y Brunca atienden la mayor cantidad de población infantil esto no concuerda con la cantidad de establecimientos para la atención intramuros.
2. Con relación a la caracterización de las niñas y niños detectados con malnutrición:
 - Para el año 2022 los datos reflejan una disminución importante en la cantidad de casos detectados con malnutrición, se recalca que del total de detecciones un 30,1 % corresponde al grupo de edad de menores de 23 meses, destacando la necesidad de priorizar la atención interdisciplinaria oportuna en este grupo para la recuperación del estado nutricional; ya que se encuentran en la ventana de oportunidad de los 1000 días. Por sexo, fue mayor la cantidad de niños detectados, la mayoría de las niñas y niños detectados con malnutrición se encuentran inscritos en la modalidad de Distribución de Leche al Hogar (1600g) para un 56,1%.
 - Es importante mantener e intensificar las intervenciones en educación y atención interdisciplinaria dirigido a la población materno infantil que realizan los equipos de las Oficinas Locales, así como lo imperante de realizar ajustes a las prioridades y recursos destinados para este fin, en pro de procurar la permanencia y desarrollo de factores protectores.
 - Se visualiza la importancia de dar continuidad y fortalecer las acciones de promoción de la lactancia materna dirigidas a la población materno-infantil atendida en CEN-CINAI, ya que únicamente un 69,7% de los niños y niñas detectados con malnutrición recibieron lactancia materna exclusiva.

75





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

3. Con relación a los datos del perfil socioeconómico los datos muestran que:

- La conformación predominante corresponde a los hogares que reúnen de entre 1 a 4 miembros, tendencia que se mantiene desde el último periodo disponible (2020).
- Los hogares con jefatura femenina soltera a cargo presentan una leve tendencia creciente con respecto a sus homologas del periodo 2020 y corresponden a un 38,6% de los grupos familiares.
- La situación con relación a los hogares en los que la mujer es jefa de hogar con pareja representa un 43,2%.
- Un 58,3% de las mujeres beneficiarias se encuentran en periodo de lactancia, el restante 41,6% corresponde a mujeres en estado de embarazo.
- Las personas menores de edad de nacionalidad costarricense siguen representando el grupo poblacional con mayor presencia en las diversas modalidades de atención, encontrándose representado por un 96,2% del total.
- El grupo étnico de las personas menores de edad atendidas se encuentra representado por un 1,1% de niños y niñas afrodescendientes y un 4,2% procedente de grupos indígenas.

4. Con respecto a los datos de vigilancia de crecimiento, desarrollo y salud de la población infantil, se tiene que:

- Se mantiene el sobrepeso y obesidad con tendencia al alza y el retardo en el crecimiento presenta una tendencia la baja.
- Un 32% de las personas menores de edad atendidas en los servicios de API, CS no logran la diversidad dietética mínima, por su parte sus homólogos atendidos en la modalidad DAF corresponde a un 31,1%.
- En términos de rezago y riesgo, la evaluación del nivel de desarrollo aplicando la escala EDIN II muestra que el grupo poblacional con mayor afectación es aquel que se atiende en la modalidad DAF, siendo los usuarios del sexo masculino los que presentan mayor incidencia.
- En el mismo orden de ideas, quienes presentan mayor rezago son aquellas personas menores de edad incluidas en el grupo población de 0 a 23 meses, y en términos de riesgo de retraso el grupo de edad con mayor afectación es el comprendido con edades de entre los 2 a 4 años y 11 meses.
- Las áreas con porcentaje de riesgo de retraso son aquellas relacionadas a lenguaje y cognitiva.
- En cuanto a la escala de evaluación EVADE que comprende a las niñas y niños con edades superiores a los 6 años, las áreas que presentan mayor cantidad de resultados de riesgo son las correspondientes a cognitiva y lenguaje, esto sin importar el grupo de edad o el sexo.
- Como resultado del tamizaje visual se detectaron 767 casos de personas menores de edad que presentan alguna problemática visual, lo que representa un 4,3% de las evaluaciones realizadas.
- Como resultado del tamizaje auditivo se detectaron un total de 20 casos de personas menores de edad que presentan con alguna problemática ligada a dicha área, lo que representa un 0,1% de las evaluaciones realizadas.

76





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

- El porcentaje de niñas y niños con higiene oral catalogada como regular o mala presenta una tendencia a la baja desde su primera hasta su tercera evaluación, siendo que, se encuentran representada por un 46,8%, 42,4% y 38,5% respectivamente.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Recomendaciones

A la Dirección Nacional, Direcciones Regionales y Oficinas Locales, se les insta a considerar en su plan y acciones de trabajo los resultados del presente informe con el objetivo de priorizar las acciones a nivel de gestión institucional, con el fin de tener un mayor impacto en la mejoría del estado nutricional y de desarrollo de las niñas y niños.

Analizar la capacidad instalada del recurso con enfoque de brechas territoriales, considerando que las Direcciones Regionales de Brunca y Huetar Caribe presentan la mayor cantidad de población infantil atendida, registran resultados del estado nutricional con doble carga de malnutrición y cuentan con mayor porcentaje de población extramuros.

Implementar acciones de doble propósito que consideren como punto de su génesis las características socio-ambientales y nutricionales de la población según el área de atracción de la oficina local, esto por cuanto, las particularidades que reúnen determinado conglomerado requieren por ende acciones diferenciadas.

Fortalecer los procesos de capacitación, captación, atención y estrategias dirigidas a atender la tendencia al incremento al sobrepeso y obesidad en la población infantil con enfoque de salud pública.

Desarrollar procedimientos de asistencia técnica y capacitación sobre estrategias en el abordaje de las áreas del desarrollo con mayor porcentaje de rezago en menores de 6 años, en las áreas de lenguaje y cognitiva, principalmente en la estrategia extramuros.

En el grupo poblacional con edades inferiores a veinticuatro meses desarrollar acciones para el abordaje en aquellas áreas del desarrollo con mayor porcentaje de rezago, siendo las visualizadas lenguaje, socioafectiva y cognitiva; siempre de la mano con la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria

Fortalecer las actividades, estrategias, educación y referencias de salud oral, considerando que los resultados de la aplicación de dicho tamizaje evidencian la necesidad de intervención en dicho ámbito de la salud.

A las Direcciones Regionales considerar la posibilidad de realizar ajustes programáticos para que la cobertura de las pruebas de tamizajes auditivas y visuales, se puedan aplicar a todos las niñas y niños con malnutrición, por ser esta población que por sus características en términos de salud se torna prioritaria.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Recomendaciones

Es importante que las Direcciones Regionales y Oficinas Locales continúen vigilantes de la calidad de datos reportado en los informes de vigilancia de crecimiento y desarrollo a fin de garantizar una información confiable, oportuna y de calidad que permitan apoyar desde el conocimiento realidad la toma de decisiones

Es importante que las Direcciones Regionales y Oficinas Locales identifiquen aquellos grupos poblaciones que por sus características históricas, culturales y biológicas presentan mayores posibilidades de sufrir vulnerabilización, tales como personas con discapacidad, personas indígenas y personas afrodescendientes, entre otros que puedan ser identificados; con el objetivo, de conocer su realidad a nivel del estado nutricional, de desarrollo y salud para brindar implementar una atención o estrategias diferenciadas según sus necesidades desde un enfoque de derechos humanos

Se recomienda para futuros estudios continuar robusteciendo la información que aporte a la caracterización de la población que se atiende en CEN-CINAI, relacionada datos de salud individual, del grupo familiar y de la comunidad, tales como la lactancia materna, vacunación, violencia intrafamiliar, disposición de agua apta para consumo humano, adecuada disposición de excretas y basuras esto por cuanto, la evidencia científica actual muestra la importancia de intervenciones que consideren no solo acciones directas con la madre –hija e hijo sino también otros elementos de salud, nutrición, determinantes sociales y otros que intervienen en la salud y por ello en el estado nutricional y nivel del desarrollo de la población materno infantil (Keats, Et al, 2021).





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Bibliografía

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2023, Dirección Regional Central Sur. San José, Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Huetar Norte. Alajuela, Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Chorotega. Guanacaste, Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Huetar Caribe. Limón, Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Brunca. San José, Costa Rica. REVISAR SI LO ENVIARON O NO

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Central Norte. Heredia, Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Pacífico Central. Puntarenas, Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Central Occidente. Alajuela Costa Rica.

Dirección Nacional CEN-CINAI. (2023). Reporte regional Datos Básicos 2022, Dirección Regional Central Este. Cartago, Costa Rica.

Dirección Nacional de CEN-CINAI, Dirección de Información, Unidad de Tecnologías de Información. (2023). Informe de ejecución programática de noviembre 2022. Sistema de información de alimentación complementaria (SIAC). San José, Costa Rica.

Dirección Nacional de CEN-CINAI. Unidad de Investigación y Vigilancia del crecimiento y Desarrollo. (2023). Consolidado Nacional 2022 de la herramienta para el seguimiento interdisciplinarios del niño y niña con malnutrición 2022.

Dirección Nacional de CEN-CINAI y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) Manual para la construcción de ambientes de paz y atención de situaciones de violencia en CEN-CINAI. San José, Costa Rica. Primera edición.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Dirección Nacional de CEN-CINAI. (2020). Procedimiento para la atención interdisciplinaria del niño o niña con malnutrición. Código: PRO-AIAIM-P-01.2019. Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo Infantil, Dirección Técnica. San José, Costa Rica.

Dirección Nacional de CEN-CINAI, Ministerio de Salud (2018). Manual Operativo para la prueba auditiva de las tarjetas en las niñas y niños CEN-CINAI. (2da edición). Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo Infantil, Dirección Técnica. San José, Costa Rica.

Dirección Nacional de CEN-CINAI, Ministerio de Salud (2018). Manual Operativo para la evaluación de la agudeza visual en las niñas y niños de los CEN-CINAI. (2da edición). Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo Infantil, Dirección Técnica. San José, Costa Rica.

Dirección Nacional de CEN-CINAI, Ministerio de Salud (2018). Manual Operativo para la evaluación del estado nutricional con medidas antropométricas de las niñas y niños CEN-CINAI. (2da edición). Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo Infantil, Dirección Técnica. San José, Costa Rica.

Dirección Nacional de CEN-CINAI. (2023a). Consolidado Nacional 2022 de la Herramienta Excel Datos de vigilancia: salud, crecimiento y desarrollo infantil. San José, Costa Rica.

81

Dirección Nacional de CEN-CINAI. Ministerio de Salud. (2023b) Informe de caracterización, análisis y efecto del estado nutricional de la población detectada con malnutrición en la Dirección de CEN-CINAI, periodo 2022. Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo. -San José. Costa Rica

Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica (2020). Prueba para la evaluación del desarrollo integral de la niña y el niño de 0 meses a 6 años de edad: instructivo para la aplicación e interpretación. Segunda Edición. (EDIN II). San José, Costa Rica.

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO) and U.S. Agency for International Development (USAID). (2018). FOOD AND NUTRITION TECHNICAL ASSISTANCE (FANTA III) Minimum Dietary Diversity for Women: A Guide for Measurement. Rome.
<https://www.fantaproject.org/monitoring-and-evaluation/minimum-dietary-diversity-women-indicator-mddw>

González, S., Guevara, S., Quezada, A., Solís, K., Zúñiga, C. (2011). Prueba general para la evaluación del desarrollo para niños, niñas y adolescentes de 6 a 14 años de edad (EVADE). Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica. San José, Costa Rica. ISBN 978-9977-15.

Instituto Nacional de Estadística y Censos (2023). Encuesta nacional de hogares (ENAHO) 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Keats, E., Das, J., Salam, R., Lassi, Z., Imdad, A., Black, R., Bhutta Z. (2021). Effective interventions to address maternal and child malnutrition: an update of the evidence. *The Lancet*. Volume 5, ISSUE 5, P367-384, May 01, 2021. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30274-1](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30274-1)

La Gaceta, Decreto Ejecutivo 105. (2010). Ley 8809, Creación de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y Centros de Atención Integral. San José, Costa Rica. Recuperado de:

http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?nValor1=1&nValor2=68020&nValor3=80847

La Gaceta, Decreto Ejecutivo 32270-S. (2010). “Reglamento orgánico de la dirección nacional de centros de educación y nutrición y de centros infantiles de atención integral”. San José, Costa Rica.

Ministerio de Salud. (2015). Norma Nacional de Uso de las Gráficas Antropométricas para la Valoración Nutricional de 0-19 años. La gaceta, decreto ejecutivo número 39317-S.

www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?nValor1=1&nValor2=80716&nValor3=102489

82

Ministerio de Salud, Dirección Nacional de CEN-CINAI. (2014). Norma para la atención preventiva de la salud oral en CEN - CINAI. Dirección Técnica, Unidad de Normalización y Asistencia Técnica. San José, Costa Rica.

Ministerio de Salud (2021). Documento Técnico de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para los primeros mil días de vida en Costa Rica: Análisis de Situación, Recomendaciones Técnicas y Mensajes. San José, Costa Rica. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/guiasalimentarias/pageflips/fao-analisis.html#book/>

Ministerio de Salud (2021). Documento Técnico de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para los primeros mil días de vida en Costa Rica: Análisis de Situación, Recomendaciones Técnicas y Mensajes. San José, Costa Rica. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/guiasalimentarias/pageflips/fao-analisis.html#book/>

Organización Mundial de la Salud. (2014). de indicadores mundiales para los Objetivos de Desarrollo Sostenible y metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework%20after%202020%20review_Spa.pdf

Organización Mundial de la Salud (2017). Determinantes Sociales de la Salud.

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

Sistema de vigilancia del estado nutricional, del desarrollo infantil y salud en CEN-CINAI: modelo operativo SISVENDIS 2023. Villalobos Hernández María Eugenia, Arias Montero Ana Zelmira, Castillo Vásquez Ana





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cecilia, Gamboa Segura Alina. Dirección Técnica - Unidad de Investigación y Vigilancia del Crecimiento y Desarrollo. San José, Costa Rica.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexos

Anexo 1. Cuadro. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población materna- Infantil inscrita, según Dirección Regional 2022 (n: 165653).

Dirección Regional	Cantidad de población inscrita				Porcentaje
	Infantil	Mujeres adultas ^{1/}	Adolescentes madres ^{1/}	Total	
Total	135138	27438	3077	165653	100
Central Sur	15193	1907	216	17316	10,45
Huetar Norte	12708	3226	378	16312	9,85
Chorotega	13600	3096	341	17037	10,28
Huetar Caribe	22018	4297	611	26926	16,25
Brunca	21022	4241	458	25721	15,53
Central Norte	11085	2947	357	14389	8,69
Pacífico Central	11863	2482	204	14549	8,78
Central Occidente	9047	1757	130	10934	6,60
Central Este	18602	3485	382	22469	13,56

1/ Embarazadas o en periodos de lactancia materna

Fuente: DNCC, Sistema de Información Alimentación Complementaria, noviembre 2022

Anexo 2. Cuadro. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de establecimientos y de población materno-infantil atendida, según Dirección Regional, 2022.

Dirección regional	Establecimientos 1/		Población materno-infantil atendida	
	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	656	100,0	165653	100
Central Sur	90	13,7	17316	10,5
Huetar Norte	64	9,8	16312	9,8
Chorotega	94	14,3	17037	10,3
Huetar Caribe	86	13,1	26926	16,3
Brunca	79	12,0	25721	15,5
Central Norte	73	11,1	14389	8,7
Pacífico Central	46	7,0	14549	8,8
Central Occidente	33	5,0	10934	6,6
Central Este	91	13,9	22469	13,6

1/ Incluye CEN, CINAI; CENCE y CD

Fuente: DNCC, Costa Rica. Ejecución Programática, noviembre, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

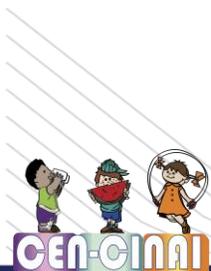
Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo3. Cuadro Costa Rica: Cantidad y porcentaje de población infantil **menor de 7 años** inscritos por dirección regional según estrategias intra o extramuros, 2022 (**n:131121**)

Dirección Regional	Total	Intramuros ^{1/}		Extramuros	
		Cantidad	%	Cantidad	%
Total	131121	29807	22,7	101314	77,3
Central Sur	14726	4837	32,8	9889	67,2
Huetar Norte	12599	2110	16,7	10489	83,3
Chorotega	13209	3152	23,9	10057	76,1
Huetar Caribe	21705	2860	13,2	18845	86,8
Brunca	20228	2527	12,5	17701	87,5
Central Norte	10803	4150	38,4	6653	61,6
Pacífico Central	11384	2393	21,0	8991	79,0
Central Occidente	8501	2350	27,6	6151	72,4
Central Este	17966	5428	30,2	12538	69,8

1/Incluye, niñas y niños menores de 7 años inscritos en API, SCS, DAF+API, DAF+CS.

Fuente: DNCC, Sistema de Información Alimentación Complementaria, noviembre 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD
Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 4. Cuadro. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños con evaluación del estado nutricional por modalidad y tipo de establecimiento según Dirección Regional en el 2022

DIRECCIÓN REGIONAL	Tipo	TOTAL	API	CS	LECHE	DAF	Escolares Cuido Diario	Porcentaje por Región
CENTRAL SUR	CEN	7240	1454	609	4450	612	115	11.3
	CINAI	6167	2126	272	2788	612	369	
	CENCE	0	0	0	0	0	0	
	CTRO. DISTRIB.	0	0	0	0	0	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	13407	3580	881	7238	1224	484	
HUEJAR NORTE	CEN	7903	1191	212	5983	517	46	10.0
	CINAI	2335	611	42	1534	148	37	
	CENCE	0	0	0	0	0	0	
	CTRO. DISTRIB.	1616	0	0	1565	51	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	11854	1802	254	9082	716	83	
CHOROTEGA	CEN	8368	1993	443	5344	588	327	9.2
	CINAI	2036	357	44	1463	172	47	
	CENCE	370	48	101	195	26	43	
	CTRO. DISTRIB.	175	27	6	140	2	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	10949	2425	594	7142	788	417	
HUEJAR CARIBE	CEN	15949	1565	1388	12196	800	327	17.4
	CINAI	648	101	2	513	32	1	
	CENCE	66	0	60	5	1	0	
	CTRO. DISTRIB.	4002	0	47	3756	199	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	20665	1666	1497	16470	1032	328	
BRUNCA	CEN	14932	1362	544	11699	1327	609	14.6
	CINAI	412	57	0	317	38	0	
	CENCE	1179	81	140	843	115	36	
	CTRO. DISTRIB.	897	0	0	834	63	20	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	17420	1500	684	13693	1543	665	
CENTRAL NORTE	CEN	8085	2739	341	4095	910	272	8.4
	CINAI	1543	681	56	618	188	0	
	CENCE	333	83	10	187	53	40	
	CTRO. DISTRIB.	0	0	0	0	0	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	9961	3503	407	4900	1151	312	
PACÍFICO CENTRAL	CEN	8156	1026	348	6295	487	333	9.0
	CINAI	2524	760	73	1537	154	248	
	CENCE	0	0	0	0	0	0	
	CTRO. DISTRIB.	0	0	0	0	0	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	10680	1786	421	7832	641	581	
CENTRAL OCCIDENTE	CEN	6869	1215	487	4671	496	452	6.8
	CINAI	931	249	51	561	70	163	
	CENCE	0	0	0	0	0	0	
	CTRO. DISTRIB.	291	54	32	170	35	34	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	8091	1518	570	5402	601	649	
CENTRAL ESTE	CEN	13618	2620	2033	7763	1202	516	13.4
	CINAI	293	105	15	144	29	29	
	CENCE	370	0	240	119	11	0	
	CTRO. DISTRIB.	1671	0	0	1499	172	0	
	EBAIS	0	0	0	0	0	0	
	SUBTOTAL	15952	2725	2288	9525	1414	545	
Total General		118979	20505	7596	81284	9110	4064	100





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 5. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que ingresaron como nuevos o permanecen en los servicios de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, por Región, 2022.

Región	Nuevo ingreso		Permanecen en el servicio		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	37970	31,1	84074	68,9	122044	100
Central Sur	5214	37,9	8558	62,1	13772	11,3
Huetar Norte	3792	32,3	7939	67,7	11731	9,6
Chorotega	3516	30,8	7899	69,2	11415	9,4
Huetar Caribe	5509	25,9	15725	74,1	21234	17,4
Brunca	3947	23,2	13099	76,8	17046	14,0
Central Norte	4750	45,9	5592	54,1	10342	8,5
Pacífico Central	3074	27,4	8148	72,6	11222	9,2
Central Occidente	2231	25,6	6478	74,4	8709	7,1
Central Este	5937	35,8	10636	64,2	16573	13,6

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

87

Anexo 6. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños que presentan deterioro nutricional por grupo de edad, indicador y sexo según Dirección Regional, 2022.

Dirección Regional	Menores de 5 años						Mayores de 5 años			
	Peso para Edad (BP y BPS)		Peso para Talla (DE y DES)		Talla para Edad (BT y BTS)		IMC (DE y DES)		Talla para Edad (BT y BTS)	
	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños
Total	1629	1557	618	831	2613	2820	569	427	984	1020
Central Sur	204	192	53	182	387	384	42	39	157	127
Huetar Norte	155	133	64	64	244	200	37	26	68	63
Chorotega	157	155	67	83	151	179	51	44	55	49
Huetar Caribe	175	179	86	96	290	349	55	58	127	148
Brunca	323	240	112	142	457	460	199	120	171	187
Central Norte	195	168	88	63	292	356	36	18	94	125
Pacífico Central	124	143	59	67	182	201	33	48	80	81
Central Occidente	104	100	32	55	185	198	72	18	70	54
Central Este	192	247	57	79	425	493	44	56	162	186

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 7. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños que presentan sobrepeso u obesidad por grupo de edad, indicador y sexo según Dirección Regional, 2022.

Dirección Regional	Menores de 5 años		Mayores de 5 años	
	Peso para Talla (SPy OB)		IMC (SP yOB)	
	Niñas	Niños	Niñas	Niños
Total	2186	2593	2071	2428
Central Sur	235	329	226	269
Huetar Norte	182	215	66	88
Chorotega	219	251	211	214
Huetar Caribe	380	322	275	331
Brunca	312	384	517	626
Central Norte	248	382	43	59
Pacífico Central	216	272	273	304
Central Occidente	150	163	165	174
Central Este	244	275	295	363

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

88

Anexo 8. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que reciben API y CS que NO logran la diversidad alimentaria mínima reportada en la entrevista inicial, por grupos de edad según la Región, 2022.

Región	Total Evaluados	Grupo de edad					
		De 0 a 23 meses		De 2 años a 4 años 11 meses		Mayores de 5 años	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Total	25392	1227	4,8	5407	21,3	1598	6,3
Central Sur	3671	63	1,7	617	16,8	158	4,3
Huetar Norte	2309	124	3,4	582	25,2	89	3,9
Chorotega	1111	70	1,9	190	17,1	6	0,5
Huetar Caribe	2183	55	1,5	199	9,1	39	1,8
Brunca	1733	142	3,9	285	16,4	266	15,3
Central Norte	5390	312	8,5	1975	36,6	267	5,0
Pacífico Central	2263	36	1,0	279	7,6	191	8,4
Central Occidente	2422	78	3,2	238	9,8	158	6,5
Central Este	4310	347	8,1	1042	24,2	424	9,8

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 9. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños que reciben DAF que NO logran la diversidad alimentaria mínima reportada en la entrevista inicial, por grupos de edad según la Región, 2022.

Región	Total Evaluados	Grupo de edad					
		De 0 a 23 meses		De 2 años a 4 años 11 meses		Mayores de 5 años	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
TOTAL	7990	185	2,3	1643	20,6	676	8,5
Central Sur	901	14	1,6	149	16,5	81	9,0
Huetar Norte	1272	56	4,4	375	29,5	126	9,9
Chorotega	158	9	5,7	26	16,5	2	1,3
Huetar Caribe	819	7	0,9	68	8,3	30	3,7
Brunca	900	19	2,1	133	14,8	93	10,3
Central Norte	1696	47	2,8	575	33,9	179	10,6
Pacífico Central	472	3	0,6	40	8,5	23	4,9
Central Occidente	545	0	0,0	34	6,2	7	1,3
Central Este	1227	30	2,4	243	19,8	135	11,0

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

89

Anexo 10. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños menores de 6 años de edad atendidos que fueron evaluados en su desarrollo con la escala EDIN II, con **resultado global rojo** o riesgo de retraso, según Región 2022.

Región	Cantidad Evaluados	Riesgo de retraso (Resultado global rojo)	
		Cantidad	%
TOTAL	66792	3059	4,6
Central Sur	8522	381	4,5
Huetar Norte	5693	385	6,8
Chorotega	8183	154	1,9
Huetar Caribe	5746	167	2,9
Brunca	10050	495	4,9
Central Norte	6594	581	8,8
Pacífico Central	7369	275	3,7
Central Occidente	5045	175	3,5
Central Este	9590	446	4,7

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 11. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños mayores de 3 años con evaluación de la agudeza visual por resultado obtenido según región; 2022.

Dirección Regional	Total, Evaluados		Funcional		Funcional Limitada		Visión Subnormal		Ceguera Legal	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
TOTAL	18197	100,0	17385	95,5	646	3,6	149	0,8	17	0,1
Central Sur	3416	18,8	3250	95,1	143	4,2	23	0,7	0	0,0
Huetar Norte	1212	6,7	1162	95,9	39	3,2	10	0,8	1	0,1
Chorotega	2015	11,1	1963	97,4	47	2,3	4	0,2	1	0,0
Huetar Caribe	1799	9,9	1758	97,7	29	1,6	10	0,6	2	0,1
Brunca	1229	6,8	1151	93,7	65	5,3	10	0,8	3	0,2
Central Norte	2452	13,5	2248	91,7	161	6,6	38	1,5	5	0,2
Pacífico Central	1752	9,6	1681	95,9	59	3,4	10	0,6	2	0,1
Central Occidente	1386	7,6	1345	97,0	28	2,0	12	0,9	1	0,1
Central Este	2936	16,1	2827	96,3	75	2,6	32	1,1	2	0,1

Fuente: DNCC; Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud; Crecimiento y Desarrollo Infantil; 2022.

90

Anexo 12. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños mayores de 3 años con evaluación de la agudeza auditiva por resultado obtenido según región; 2022.

Dirección Regional	Total Evaluados		Bien (4/4 y 3/4)		Dudoso (2/4)		Mal (1/4)	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
TOTAL	18250	100,0	18227	99,87	20	0,11	3	0,02
Central Sur	3390	18,6	3388	99,94	2	0,06	0	0,00
Huetar Norte	1241	6,8	1239	99,84	1	0,08	1	0,08
Chorotega	2020	11,1	2012	99,60	7	0,35	1	0,05
Huetar Caribe	1810	9,9	1810	100,00	0	0,00	0	0,00
Brunca	1215	6,7	1214	99,92	1	0,08	0	0,00
Central Norte	2495	13,7	2492	99,88	3	0,12	0	0,00
Pacífico Central	1762	9,7	1761	99,94	1	0,06	0	0,00
Central Occidente	1377	7,5	1373	99,71	4	0,29	0	0,00
Central Este	2940	16,1	2938	99,93	1	0,03	1	0,03

Fuente: DNCC; Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud; Crecimiento y Desarrollo Infantil; 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 13. Cantidad y porcentaje de niñas y niños reportados con enfermedades crónicas, problemas visual y auditivo y que reportan tener control por tipo de enfermedad según Dirección Regional, 2022

Región	Cantidad	% con control	Tipo de enfermedad y control							
			Asma		Dermatitis		Epilepsia		Diabetes	
			Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control
Total	7523	90,0	3713	90,7	707	87,0	155	94,2	23	100,0
Central Sur	1172	94,8	578	96,9	87	95,4	21	90,5	5	100,0
Huetar Norte	543	79,7	221	75,6	68	48,5	24	87,5	0	0,0
Chorotega	771	88,2	330	87,9	62	83,9	7	100,0	5	100,0
Huetar Caribe	1173	81,2	682	79,9	89	92,1	13	84,6	4	100,0
Brunca	818	90,7	378	92,3	71	90,1	17	100,0	3	100,0
Central Norte	620	86,9	270	92,6	76	84,2	19	89,5	0	0,0
Pacífico Central	796	92,7	412	93,0	115	88,7	26	100,0	2	100,0
Central Occidente	463	93,5	185	96,2	38	100,0	6	100,0	2	100,0
Central Este	1167	97,9	657	98,5	101	96,0	22	100,0	2	100,0

Fuente: DNCC, Costa Rica, Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022,

91

Continuación:

Región	Cantidad	% con control	Tipo de enfermedad y control							
			Problemas visuales		Problemas auditivos		Problemas de salud oral		Otras	
			Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control	Cantidad	% con control
Total	7523	90,0	455	90,8	112	96,4	704	83,7	1654	91,2
Central Sur	1172	94,8	129	93,8	19	94,7	165	86,1	168	97,0
Huetar Norte	543	79,7	28	85,7	27	100,0	25	96,0	150	91,3
Chorotega	771	88,2	23	87,0	11	90,9	86	98,8	247	85,4
Huetar Caribe	1173	81,2	27	85,2	14	92,9	73	45,2	271	88,9
Brunca	818	90,7	38	92,1	9	88,9	101	82,2	201	91,0
Central Norte	620	86,9	46	69,6	6	100,0	41	68,3	162	87,7
Pacífico Central	796	92,7	25	100,0	8	100,0	12	100,0	196	91,8
Central Occidente	463	93,5	41	100,0	8	100,0	102	81,4	81	95,1
Central Este	1167	97,9	98	93,9	10	100,0	99	100,0	178	97,8

Fuente: DNCC, Costa Rica, Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022,





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 14. Costa Rica: Cantidad de niñas y niños con la presencia de variables de salud según Región, 2022.

Región	Total	Variable de salud			
		Con control de asistencia a la consulta de atención de la CCSS	Con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Con la presencia de alergias alimentarias	Cuentan con esquema de vacunación completo
TOTAL	294573	91193	92289	3525	107566
Central Sur	35422	12042	10212	305	12863
Huetar Norte	30127	9199	9372	333	11223
Chorotega	25535	6471	8804	310	9950
Huetar Caribe	42583	12268	13366	497	16452
Brunca	37110	11150	12983	505	12472
Central Norte	26216	8140	7785	455	9836
Pacífico Central	28273	9078	8516	391	10288
Central Occidente	23069	7895	6737	162	8275
Central Este	46238	14950	14514	567	16207

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

92

Anexo 15 Costa Rica: Cantidad y porcentaje de Niñas y Niños referidos en el proceso de Atención Interdisciplinaria por región según condición 2022.

Dirección Regional	Cantidad	%	Condición								
			DE, DES, BT, BTS	Obesidad o sobrepeso	Riesgo social	Resultado global rojo en EDIN II	Resultado riesgo en EVADE	Discapacidad	Requiere valoración del terapeuta físico	Requiere valoración del terapeuta de lenguaje	Requiere valoración de otros profesionales
Total	10771	100	3311	1951	699	1192	23	122	437	1522	1514
Central Sur	762	7,1	141	67	126	70	8	10	3	206	131
Huetar Norte	1125	10,4	395	277	64	219	0	6	40	92	32
Chorotega	870	8,1	187	133	30	78	4	17	9	242	170
Huetar Caribe	822	7,6	405	119	6	70	0	3	7	80	132
Brunca	2062	19,1	603	709	32	127	1	16	9	167	398
Central Norte	1832	17,0	379	208	79	222	3	20	147	308	466
Pacífico Central	1034	9,6	228	87	62	73	1	23	215	245	100
Central Occidente	814	7,6	313	241	61	49	5	17	6	78	44
Central Este	1450	13,5	660	110	239	284	1	10	1	104	41

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 16. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de Niñas y Niños referidos para el proceso de atención Interdisciplinaria según Dirección Regional por modalidad y servicio 2022.

Dirección Regional	Cantidad	%	INTRAMUROS				EXTRAMUROS	
			API	CS	Apoyo a Escolares	DAF	Leche	DAF
Total	10771	100,0	4373	452	493	475	2896	2082
Central Sur	762	7,1	501	65	20	40	78	58
Huetar Norte	1125	10,4	280	27	2	23	570	223
Chorotega	870	8,1	475	50	57	34	124	130
Huetar Caribe	822	7,6	252	74	8	50	126	312
Brunca	2062	19,1	489	64	140	97	1095	177
Central Norte	1832	17,0	1047	21	159	90	288	227
Pacífico Central	1034	9,6	541	35	25	40	189	204
Central Occidente	814	7,6	258	31	61	41	192	231
Central Este	1450	13,5	530	85	21	60	234	520

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Cuadro 17. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de niñas y niños referidos al equipo de atención interdisciplinaria, por estrategias de atención, según condición, 2022.

Condición	Cantidad	%	Intramuros				TOTAL		Extramuros		TOTAL	
			API	CS	Escolares (CD)	DAF	Cantidad	%	Leche	DAF	Cantidad	%
TOTAL	10771	100	4373	452	493	475	5793	53,8	2896	2082	4978	46,2
Desnutrición, desnutrición severa, baja talla o baja talla severa	3311	30,7	308	85	10	387	790	23,9	718	1803	2521	76,1
Obesidad o sobrepeso	1951	18,1	436	92	161	3	692	35,5	1226	33	1259	64,5
Riesgo social (violencia intrafamiliar, abandono, abuso y otros)	699	6,5	540	21	30	5	596	85,3	86	17	103	14,7
Resultado global rojo en su nivel de desarrollo según EDIN II	1192	11,1	613	86	0	20	719	60,3	379	94	473	39,7
Riesgo en su nivel de desarrollo según EVADE	23	0,2	5	3	14	0	22	95,7	1	0	1	4,3
Discapacidad	122	1,1	45	4	2	7	58	47,5	36	28	64	52,5
Requiere valoración del terapeuta físico	437	4,1	288	11	27	16	342	78,3	66	29	95	21,7
Requiere valoración del terapeuta de lenguaje	1522	14,1	1057	70	11	23	1161	76,3	318	43	361	23,7
Requiere valoración de otros profesionales (odontología, enfermería)	1514	14,1	1081	80	238	14	1413	93,3	66	35	101	6,7

94

Fuente: DNCC, Costa Rica, Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022,





DIRECCIÓN TÉCNICA – UIVCD

Código: DNCC-DT-UIVCD-INF-018-2023

Datos Básicos de la población atendida: datos de vigilancia de la salud, crecimiento y desarrollo infantil, 2022.

Anexo 18. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de Niñas y Niños referidos a otras instituciones de parte del personal del establecimiento, según tipo de evaluación por Dirección Regional. 2022.

Tipo Evaluación	Dirección Regional											
	Cantidad	%	RCS	RHN	RCh	RHC	RB	RCN	RPC	RCO	RCE	
TOTAL	4694	100,0	1018	403	261	99	656	1477	62	429	289	
Estado Nutricional	126	2,7	44	3	8	3	7	42	0	18	1	
Nivel del desarrollo	164	3,5	58	26	3	7	14	15	7	11	23	
Agudeza auditiva	49	1,0	15	5	1	0	7	13	0	3	5	
Agudeza visual	299	6,4	62	46	20	6	29	86	8	7	35	
Odontograma	3374	71,9	531	280	202	70	555	1272	15	358	91	
Enfermedades crónicas	30	0,6	11	1	2	0	0	2	8	6	0	
Discapacidad	13	0,3	3	2	5	0	0	2	0	0	1	
Emergencias de salud	232	4,9	200	4	1	0	2	4	0	9	12	
Otros	407	8,7	94	36	19	13	42	41	24	17	121	

RCS: Región Central Sur; RHN: Región Huetar Norte; RCh: Región Chorotega; RB: Región Brunca; RCN: Región Central Norte; RPC: Región Pacífico Central; RCO: Región Central Occidente, RCE: Región Central Este.

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

95

Anexo 19. Costa Rica: Cantidad y porcentaje de Niñas y Niños referidos a otras Instituciones por parte del personal del establecimiento por tipo de Institución, según Región 2022.

Tipo de Institución	Cantidad	%	Regiones									
			RCS	RHN	RCh	RHC	RB	RCN	RPC	RCO	RCE	
TOTAL	4694	100,0	1018	403	261	99	656	1477	62	429	289	
Caja Costarricense Seguro Social	4425	94,3	981	369	257	87	628	1436	48	418	201	
Ministerio de Educación Pública	84	1,8	5	7	1	1	4	7	0	1	58	
Consejo Nacional de Personal con Discapacidad	2	0,0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
Patronato Nacional de Infancia	72	1,5	15	10	2	1	5	5	6	10	18	
Instituto Mixto de Ayuda Social	55	1,2	10	11	1	4	2	19	5	0	3	
Ministerio Público	2	0,0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
Otros	54	1,2	6	6	0	6	17	9	3	0	7	

RCS: Región Central Sur; RHN: Región Huetar Norte; RCh: Región Chorotega; RB: Región Brunca; RCN: Región Central Norte; RPC: Región Pacífico Central; RCO: Región Central Occidente, RCE: Región Central Este.

Fuente: DNCC, Costa Rica. Herramienta Excel Datos de Vigilancia: Salud, Crecimiento y Desarrollo Infantil, 2022.

