

ARGENTINA

# SALTA 2021



CRUZ ROJA  
ARGENTINA

# Estudio de Campo

# SALTA

MARZO 2021



OBSERVATORIO  
HUMANITARIO 

Con el  
apoyo de:





## — ANTECEDENTES/FUNDAMENTACIÓN

La combinación de la emergencia sociosanitaria, declarada el 20 de enero del 2020 por el gobierno provincial de Salta<sup>1</sup>, y la emergencia de COVID-19, fueron causa del aumento de la vulnerabilidad y las necesidades de las comunidades indígenas que residen al norte de la provincia. La declaración del gobierno respondió a la muerte de ocho niñas y niños y a la hospitalización de otros 30 debido a la malnutrición. Decenas de otros niños fueron hospitalizados debido a enfermedades gastrointestinales y respiratorias agravadas por su estado agudo de desnutrición y deshidratación. Uno de los orígenes de esta situación fue la sequía estacional que se inició en el último trimestre de 2019 y se intensificó durante el 2020. Ese fenómeno afectó directamente a la calidad de vida de la población debido a la baja producción de alimentos, el impacto en el ganado y, en consecuencia, una disminución significativa del consumo diario de alimentos y agua segura en la población.

La misión de Cruz Roja Argentina comenzó en febrero del 2020. Con el objetivo de medir la situación inicial y favorecer la toma de decisiones basada en datos empíricos, se realizó un relevamiento exhaustivo sobre las necesidades reales de la comunidad, que se plasmó en el Primer Informe sobre la Situación Alimentaria y del Agua. El estudio, desarrollado en terreno por el Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina, recabó datos de alta relevancia que fueron compartidos con todas las organizaciones involucradas, a la par que sirvieron de base estratégica para el abordaje de la problemática. En julio de 2020, luego de cinco meses de trabajo arduo y continuo junto a las comunidades, principalmente en materia de agua, promoción de la higiene y de la salud, así como seguridad alimentaria, el Observatorio Humanitario



1. Decreto Provincial de Emergencia n° 140/20 provincia de Salta.



de Cruz Roja Argentina reiteró el relevamiento sobre los indicadores que había utilizado en una primera instancia para medir el impacto de las acciones y evaluar los resultados en términos de calidad y dignidad en la vida de las personas.

A la fecha, marzo del 2021, ocho meses después del segundo informe y a un año del inicio de operaciones, se realizó un tercer corte estadístico para comprender de manera fehaciente la situación actual y los resultados obtenidos tras las diferentes líneas de acción integrales llevadas a cabo por el equipo de Cruz Roja Argentina en pos de garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y los sistemas de saneamiento. Los principales ejes de trabajo: agua, saneamiento, higiene y salud se desarrollaron de manera directa con acciones que impactaron en el acceso a los sistemas y servicios seguros, acompañados de otros procesos simultáneos como talleres, capacitaciones y actividades lúdicas, con el fin de fortalecer a la comunidad y dejar capacidad instalada local para que otras comunidades lindantes también puedan acceder a esos beneficios.

En el presente informe se muestran los resultados obtenidos de los tres cortes temporales realizados: febrero 2020, julio 2020 y marzo 2021.

## POBLACIÓN, HERRAMIENTAS Y MÉTODO

El universo estudiado está comprendido por niños y niñas de 0 a 12 años principalmente, jóvenes de 13 a 24 años, personas adultas de 25 a 59 años y una pequeña porción de personas adultas mayores de 60 años o más, de comunidades indígenas wichis, chorotes y tobas del municipio de Santa Victoria Este, dentro del departamento de Rivadavia, en el noreste de la provincia de Salta.



Los indicadores relevados son los mismos que en los pasados informes para lograr así comparar la situación de las comunidades en materia de nutrición y acceso al agua. En este sentido, también la muestra mantuvo las cantidades efectivas, aleatoriedad de comunidades y porcentaje de las franjas etarias mencionadas (niños y niñas, jóvenes, personas adultas y personas adultas mayores) a fin de ser nuevamente representativa.

La herramienta estadística utilizada incorpora ítems cuantitativos y comprobables por el entrevistador, que aumentan la veracidad de los datos obtenidos, así como ítems subjetivos de apreciaciones de las personas entrevistadas, para valorar cualitativamente. Así mismo, tiene su principal referencia en un índice públicamente conocido que es la razón matemática que se establece entre talla y peso, Índice de Masa Corporal, que quienes realizan las entrevistas calculan a posterior de registrar la masa (denominada “peso” de la persona) y la altura. El resultado del índice se valoró según las tablas informadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). A nivel cualitativo el instrumento recoge preguntas cerradas de otros instrumentos de evaluación ya validados, entre los que se valora presencia de enfermedades gastroentéricas, cantidad de ingestas diarias de comida, acceso al agua corriente, diaria, permanente y de calidad. Cabe destacar que la aceptación y reconocimiento comunitario de Cruz Roja Argentina en terreno son muy positivos, esto nos permitió recabar la información de manera rápida, segura y confiable. Es fundamental señalar que toda la información recabada ha sido obtenida con el consentimiento informado de las personas entrevistadas.



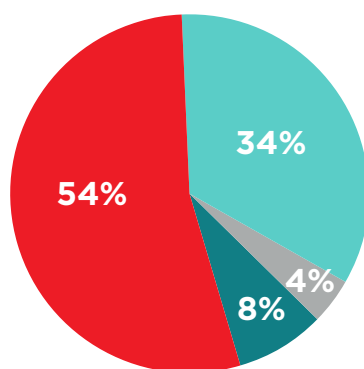


## RESULTADOS OBTENIDOS

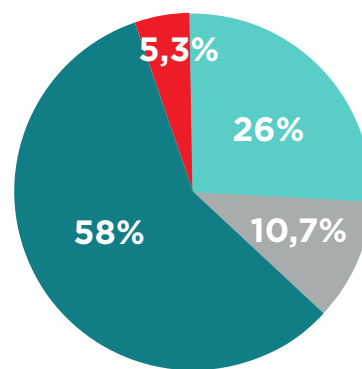
Presentamos a continuación la valoración sobre la cuantificación de interrogantes sobre alimentación, agua y disposición de los mismos.

¿EN EL ÚLTIMO MES, **ALGÚN DÍA NO HA CONSUMIDO NINGÚN ALIMENTO?**

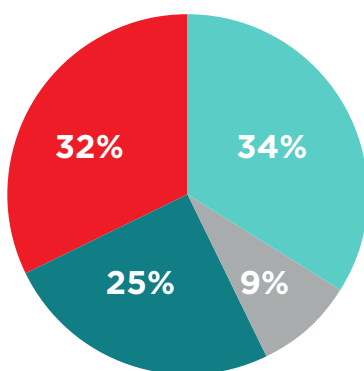
### FEBRERO 20



### JULIO 20



### MARZO 21



- Un día a la semana
- Dos días a la semana
- Más de 3 días a la semana
- Nunca

Como puede verse en los resultados de la gráfica, el 34% de la población fue la única que manifiesta haber cubierto diariamente el consumo de alimentos; mientras que un 68% no logró cubrir la ingesta diaria. Se puede ver cómo las respuestas se distribuyen entre las opciones lo cual denota una situación dis-



tinta según cada familia y cada comunidad. Cabe destacar que la ingesta diaria de alimentos no asegura la cuota diaria de nutrientes, ya que no estamos evaluando la calidad ni la cantidad de los alimentos.

La variación registrada puede deberse a que el primer corte estadístico fue previo al inicio de la pandemia y por ende, previo a las medidas de contención del COVID 19, con lo cual las familias contaban con mayores recursos y facilidades a la hora de acceder a los alimentos. En julio de 2020, por su parte, luego de 4 meses de pandemia, las medidas de contención restringieron la circulación en todo el país, lo que repercutió en el acceso a los alimentos y a los recursos en general. Esta situación generó el aumento de la vulnerabilidad de estas comunidades afectadas por la sequía y su capacidad para llegar a las zonas urbanas cercanas para comprar alimentos, lo cual puede verse reflejado en la disminución notoria del acceso diario a los alimentos que muestra la gráfica. En marzo de 2021, tercer corte estadístico, existe ya una “nueva normalidad” en la que las comunidades se fueron adaptando y reinventando que se refleja en el aumento del acceso, así como también en una intervención clave de Cruz Roja Argentina por medio de la distribución de módulos alimentarios.

Solo desde la perspectiva científica, un niño que un día a la semana no pueda asegurar al menos la ingesta mínima calórica, percibe repercusiones a nivel de desarrollo, a nivel cognitivo e incluso a nivel psicoafectivo.

Solo desde la perspectiva científica, un niño que un día a la semana no pueda asegurar al menos la ingesta mínima calórica, percibe repercusiones a nivel de desarrollo, a nivel cognitivo e incluso a nivel psicoafectivo.



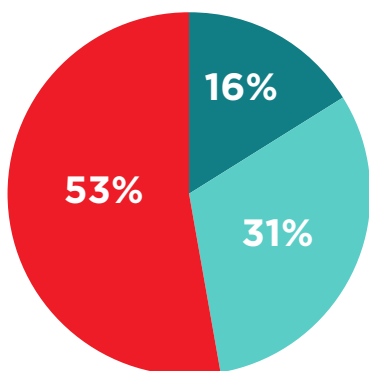


## SEGURIDAD ALIMENTARIA

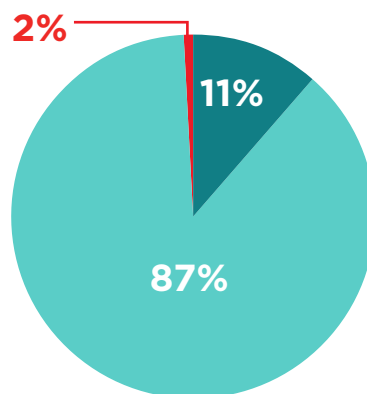
La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una adecuada nutrición, una dieta suficiente distribuida en las 4 comidas importantes del día (desayuno, almuerzo, merienda y cena) y equilibrada, es un elemento fundamental de la buena salud. Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad.

¿CUÁNTAS **COMIDAS IMPORTANTES** REALIZA AL DÍA?

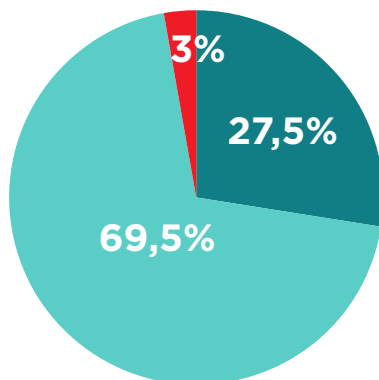
### FEBRERO 20



### JULIO 20



### MARZO 21







La representación de las cantidades de comidas de importancia, ingeridas por día, nos muestran que el 69,5% de la población de comunidades indígenas cumple con las 4 comidas diarias, lo cual significa una variación positiva de 53,5% respecto al escenario inicial en febrero del 2020. Nuevamente es importante aclarar que cumplir las comidas esenciales diariamente no implica que los niños y niñas se encuentren en un estado nutricional saludable ya que, además de no estar describiendo las especificaciones de esos alimentos, existen otros factores que pueden repercutir en el estado de salud como pueden ser las enfermedades hidrotansmisibles o las relacionadas a incorrectas prácticas de higiene o falta de saneamiento.

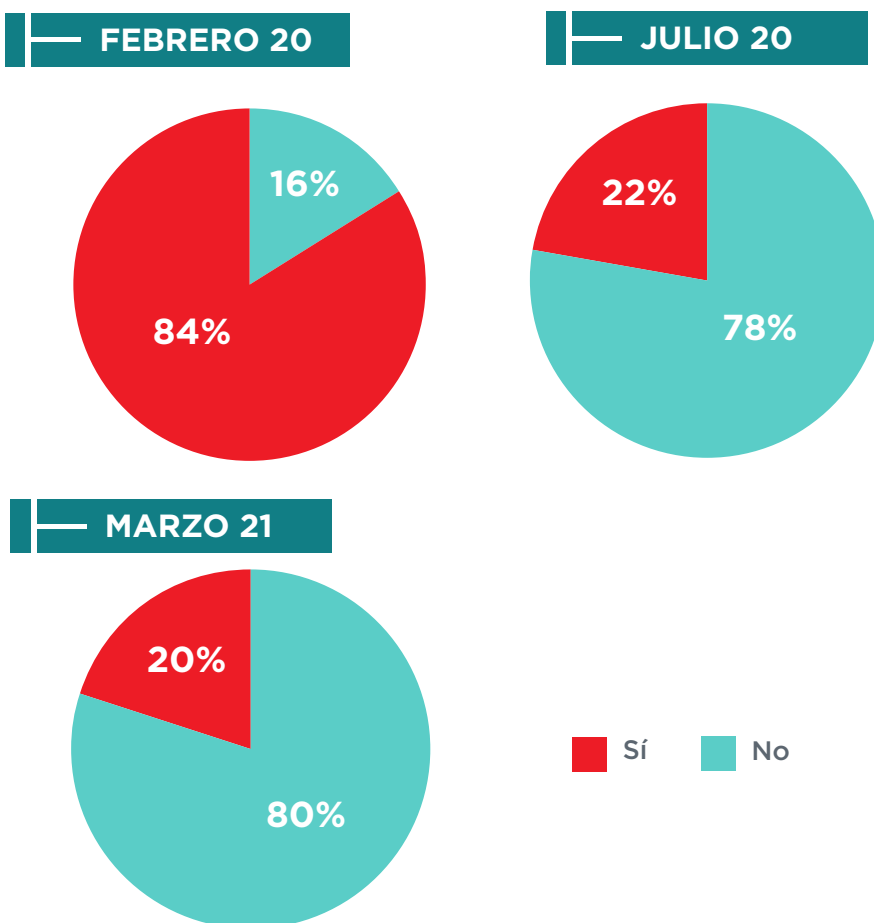
Por otro lado, es menester valorar que las variaciones porcentuales de las cantidades de ingestas por día, deben ser tendientes a que considerablemente se pronuncien en el rango de las cuatro “comidas fuertes”, sabiendo que para lograr esto, es indispensable reducir el impacto sobre quienes solo consumen una única comida y aumentar transitoriamente el rango de tres a dos; objetivo que claramente se vio cumplido en julio, donde el imput más fuerte estaba en esta última variable y con correcciones positivas en este último informe que no solo mantuvo la variable de única ingesta, sino que aumentó la de cuatro comidas o más, contrarrestando la transición de aquellas familias que en julio manifestaron que ingerían de dos a tres.







EN EL ÚLTIMO MES, **¿HA TENIDO DIARREA** POR MÁS DE DOS DÍAS?



La presencia de cuadros gastroentéricos, principalmente la diarrea aguda (se define como diarrea a la deposición de tres o más veces al día de heces sueltas o líquidas, OMS) repercute negativa y directamente en el estado de salud de la población, principalmente en los niños, niñas y personas adultas mayores. La recurrencia de episodios de diarrea genera la pérdida de electrolitos en el medio interno y en consecuencia la deshidratación. En este sentido, la diarrea es causa intrínseca de desnutrición, por pérdida masiva de nutrientes.



La pregunta “¿Ha tenido diarrea por más de dos días?” Se enfoca principalmente en períodos cortos (48 horas), estipulando que estos cuadros entran dentro de la caracterización de diarrea aguda, aunque no se descarta el postulado de la diarrea crónica. Según se observa en la gráfica el 80% de la población encuestada manifiesta no haber tenido diarrea por más de dos días en el último mes, este número supone una reducción de los cuadros diarreicos no solo respecto del mes de julio sino también una reducción del 64% respecto del inicio de la misión.

Esta mejoría en el indicador coincide con el comienzo en la implementación de las acciones de Cruz Roja Argentina en Agua, Saneamiento y Promoción de la Higiene. A su vez, desde la salita de primeros auxilios del campamento que recibe niños y niñas, jóvenes y personas adultas diariamente, se trabaja continuamente en la temática para fortalecer las herramientas de prevención, detección temprana y conocimientos en higiene y salud de la comunidad. Analizando la gráfica de febrero 2020, en contraposición con el análisis a marzo 2021 hemos revertido la situación casi al 100%, dejando la variable que se establecía como negativa para la salud, invertida casi por completo en sus valores.

## ACCESO AL AGUA

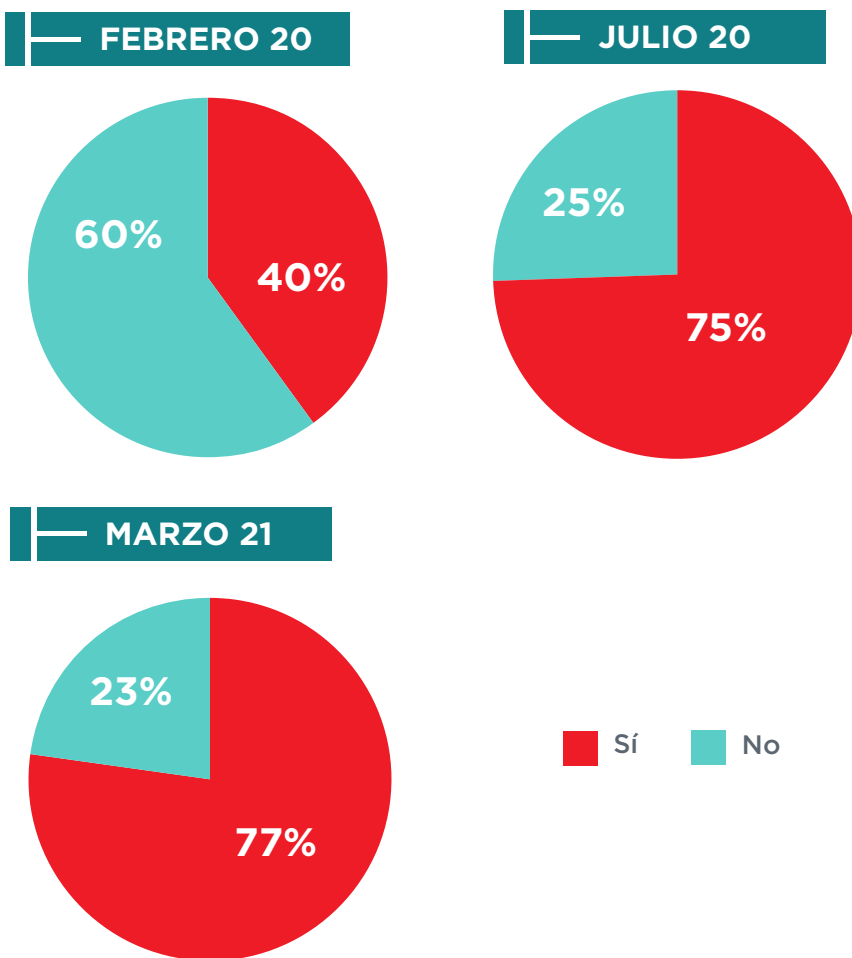
Se considera al agua de red como aquella que proviene de una fuente natural o artificial, que puede estar tratada o no, y que se traslada por tuberías, acueductos y/o acequias, más no la que es transportada por dispositivos como camiones o cisternas. Particularmente lo que marca la diferencia es la posibilidad de las personas de decidir cuándo consumir agua, en





qué cantidad y de qué manera. Distinto es cuando las personas dependen de una asistencia o un servicio como puede ser un camión cisterna o distribución de agua a través de sachet, botellas o algún recipiente, ya que no se establece de manera inmediata la seguridad sobre estos tres puntos (cuanto, como y cuanto), dada la cantidad de factores externos que lo condicionan, como el clima, estado de la ruta, situaciones mecánicas, entre otros.

¿TIENE **AGUA DE RED** EN SU VIVIENDA?





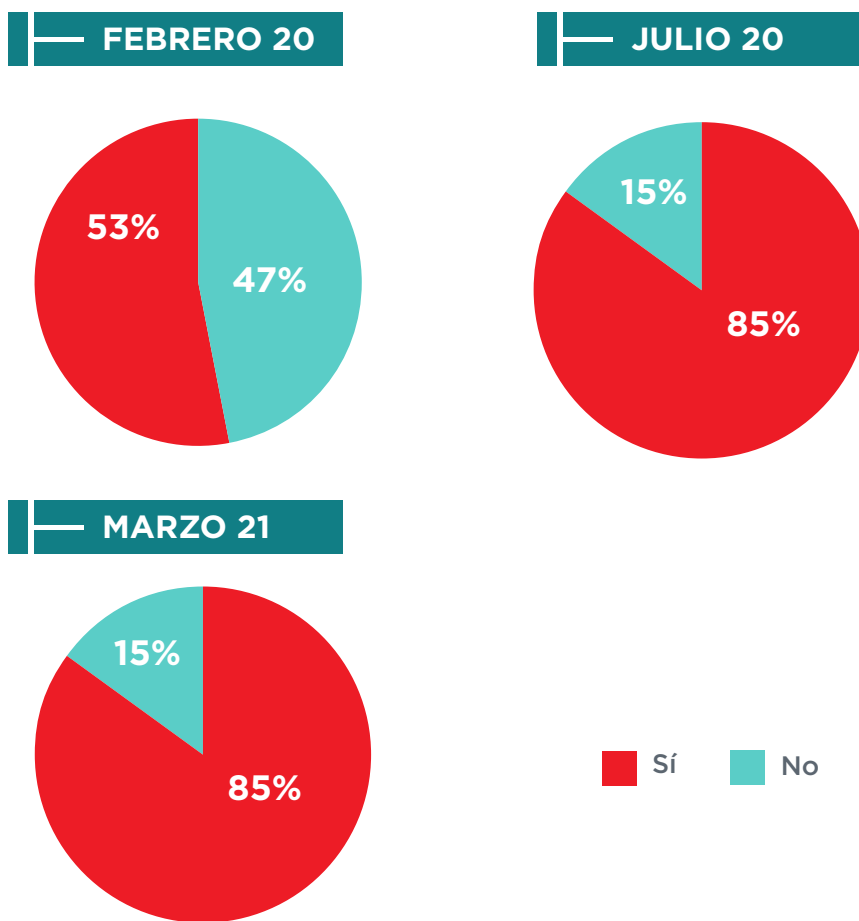
El 23% de los niños y niñas y por consiguiente, sus familias, no poseen acceso a una red de agua potable aún, por lo que están supeditados a distribuciones, lluvias y otras fuentes de agua no segura y constantes. Si bien este porcentaje es alto y el agua segura, es decir, que cumple con la calidad, cantidad y accesibilidad es un derecho fundamental para el correcto desarrollo de los niños y niñas, es ampliamente menor que el porcentaje de febrero 2020, el cual indicaba que el 60% de la población no tenía acceso. Si se compara este porcentaje con el relevado al inicio de la misión lo hemos revertido casi en su totalidad.

Por otro lado, quienes aseguran tener agua de red, no siempre pueden utilizar la cantidad necesaria diariamente para cumplir sus necesidades básicas en materia de agua, ya que las instalaciones no cumplen con los requisitos mínimos o presentan fallas continuas que devienen en una disminución de presión y hasta se corta totalmente el caudal por tiempos determinados. En este sentido, aunque a simple vista el acceso a contenedores de agua puede parecer no significativo, estos dispositivos muchas veces son la única manera para asegurar la disponibilidad. Cruz Roja Argentina lleva distribuidos 1000 tanques comunitarios.





¿TIENE **TANQUES O BIDONES** PARA GUARDAR EL AGUA?



Este indicador valora tanto la disposición de un contenedor, como la calidad del mismo (por ejemplo si tiene tapa, limpieza, cumple estándares, etcétera). Pensando que, en muchos casos, las personas que no acceden a agua de red deben necesariamente contar con un lugar en donde guardarla y almacenarla.

Se podría suponer que mientras menos familias tienen red domiciliaria, más familias tendrán reservorios; sin embargo, muchas de ellas, no solo carecen de agua corriente en sus viviendas, sino que además no tienen cómo conservarla, como lo expresa el gráfico anterior.

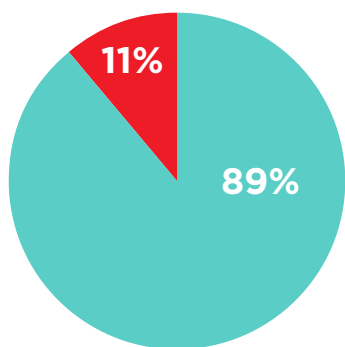


Como puede verse, en el inicio de la misión el 53% de los niños y niñas, y por consiguiente sus familias, no contaban con ningún tipo de reservorio, este porcentaje comenzó a disminuir en julio, lo cual se debe principalmente a que se realizó una ardua distribución de más de 1000 tanques de 800, 1000 y 1200 litros para que cada familia pueda almacenar el agua de forma segura y más de 5000 jerrycans familiares (bidones de agua colapsables de 20 litros). Cabe destacar que el equipo de Cruz Roja Argentina que está en terreno diariamente con la comunidad, hace hincapié en el seguimiento y monitoreo del estado de los tanques y jerrycans, incentivando a las familias que mantengan la limpieza y el cuidado de estos para así asegurar la calidad del agua.

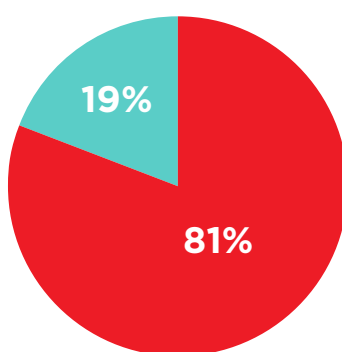


¿DISPONE DE **AGUA TODOS LOS DÍAS?**

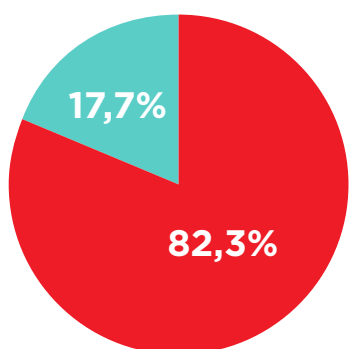
FEBRERO 20



JULIO 20



MARZO 21



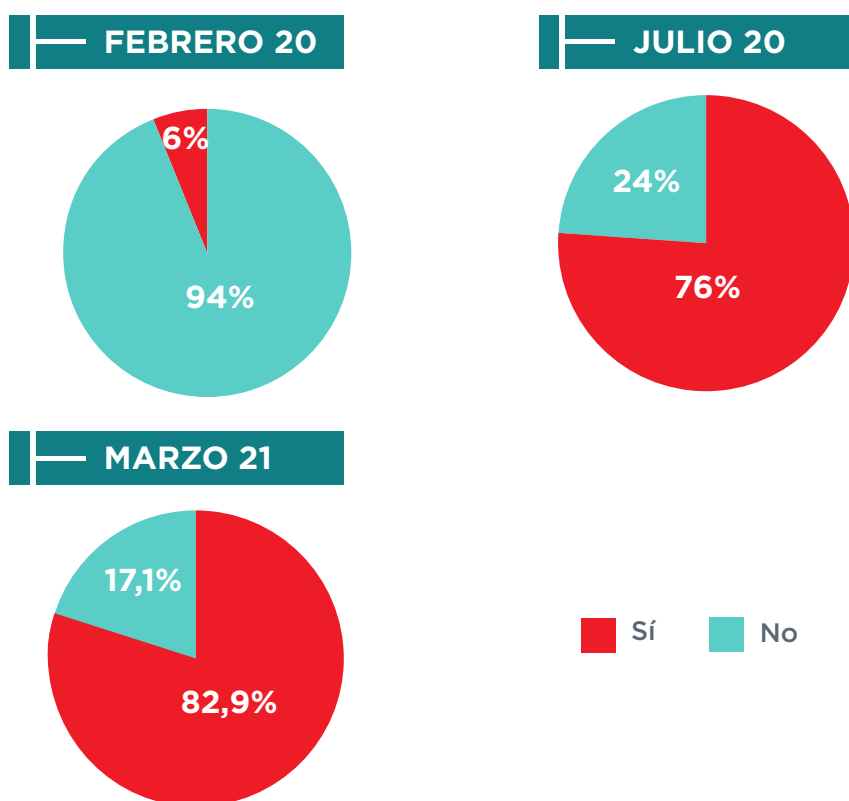
■ Sí ■ No





La disponibilidad de agua está directamente asociada al mecanismo de distribución, así como a diferentes aspectos relacionados a factores externos que la determinan. En este sentido, casi el 18% de los niños y niñas (y sus familias) no acceden todos los días al agua. Esto quiere decir o bien que no asiste la distribución, o bien que la red tiene interrupciones (dato que informalmente nos comunican que se asocia a la electricidad). Para aquellas familias que no poseen medios de almacenamiento, un día en el que no le distribuyen agua, es un día en el que no consume agua, con las consecuencias drásticas que esto puede traer aparejado para la salud.

¿LE GUSTA EL **SABOR DEL AGUA** QUE CONSUME?





Finalmente, el principal indicador de la calidad de agua, es la valoración subjetiva que pueden hacer las personas en función de su propia percepción del sabor. Esta fue positiva y el porcentaje que lo muestra continúa creciendo, empezando en únicamente un 11% y ahora alcanzando valores de aceptación del 82,3%. Esto nos deja entrever que los patrones de calidad han aumentado, a partir de la intervención generada durante estos meses, ya que el agua “con sabor” refiere indefectiblemente a algún componente que lo genere. En segundo plano, podemos observar que si el sabor no es agradable, disminuye la ingesta de agua en las comunidades, reduciéndose esta práctica únicamente a cuando el individuo tiene “sed”, siendo que esta reacción orgánica es el primer indicio de la deshidratación.



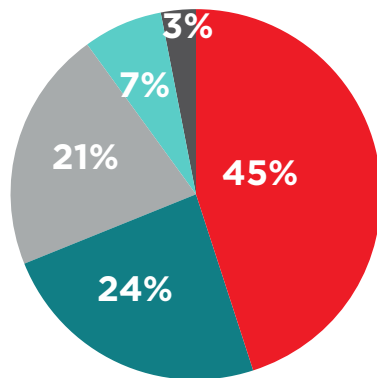
### VALORACIÓN NUTRICIONAL

RANGO DE REFERENCIA	INDICADOR SEGÚN IMC
MUY BAJO PESO SEVERO	-16
BAJO PESO SEVERO	16 - 17
BAJO PESO	17 - 18,5
NORMAL	18,5 - 25
SOBREPESO	25 - 30
OBESIDAD TIPO I	30 - 35
OBESIDAD TIPO II	35 - 40
OBESIDAD TIPO III	+40



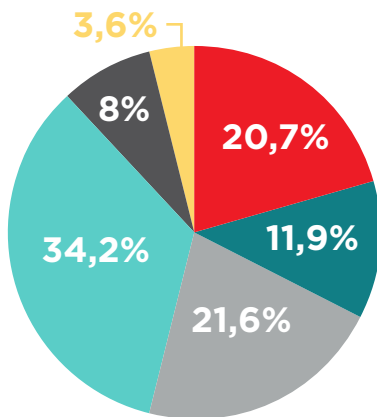
**IMC GENERAL**

**FEBRERO 20**



- Muy bajo peso severo
- Bajo peso severo
- Bajo peso
- Normal
- Sobrepeso

**MARZO 21**



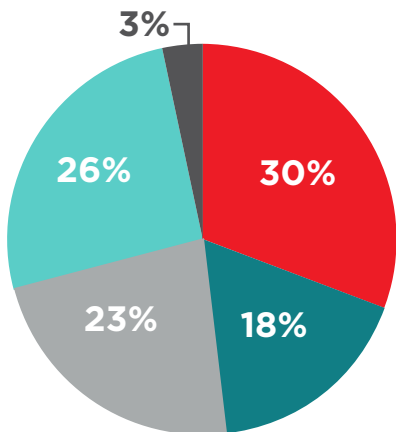
- Muy bajo peso severo
- Bajo peso severo
- Bajo peso
- Normal
- Sobrepeso
- Obesidad tipo 1

Como puede apreciarse en las gráficas, hay una notoria mejoría en cuanto al estado nutricional general de la población. La situación actual de las comunidades en marzo 2021 presenta una mayor distribución en las categorías, teniendo la mayor representación en el rango de referencia “normal” con el 34%. A su vez, el 54% de la población evaluada se encuentra por debajo de la línea considerada “normal” valor que en el comienzo de operación era del 90%.



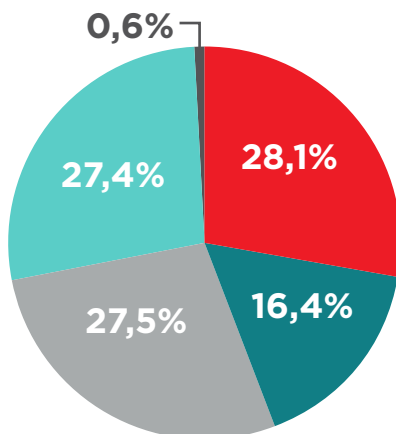
## IMC NIÑOS Y NIÑAS

JULIO 20



- Muy bajo peso severo
- Bajo peso severo
- Bajo peso
- Normal
- Sobrepeso

MARZO 21



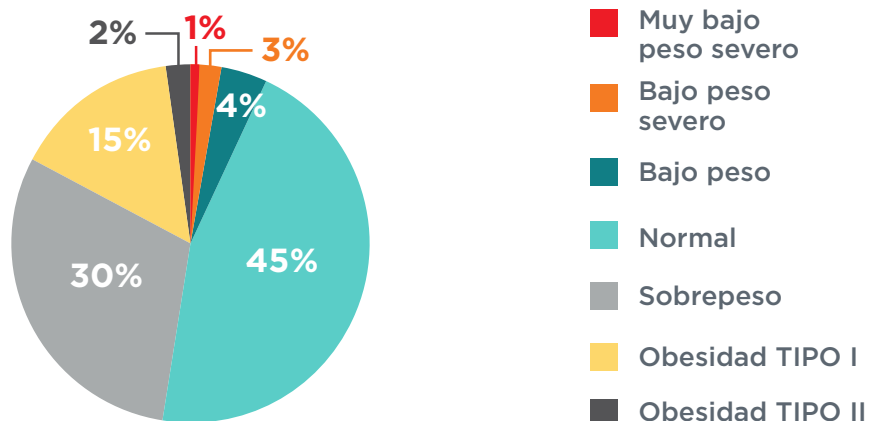
- Muy bajo peso severo
- Bajo peso severo
- Bajo peso
- Normal
- Sobrepeso

En el caso de los niños y niñas, se puede ver la comparación de la situación de julio 2020 a marzo del 2021 el porcentaje en el rango de referencia “muy bajo peso” disminuyó un 2,1%, aumentó el porcentaje de personas que se encuentran en rangos de normalidad, pero también disminuyó la tasa de sobrepeso, casi a 0%. Esto último nos da la pauta de que la asistencia en materia de alimentación, está realizándose de manera integral, con-

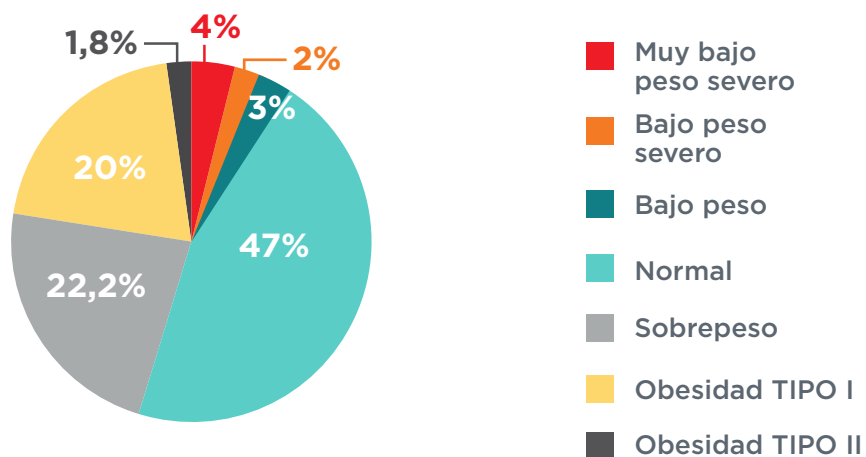


templando todos los factores de riesgo nutricional. Tomando como base este estudio en su totalidad, podemos encontrar que la diarrea es una causa importante de pérdida de nutrientes, a la vez que los episodios de diarrea en niñas y niños están asociados, entre otros aspectos, a la baja calidad del agua que consumen.

### PERSONAS > 12 JULIO 2020



### PERSONAS > 12 MARZO 2021



Como se puede ver en el gráfico, al momento de medir el Índice de Masa Corporal en personas mayores a doce años, se puede apreciar como menos del 10% se encuentra por debajo de la línea considerada “normal”, en contraposición la mayor parte de la población mayor a doce años se encuentra por encima de esta línea, siendo su principal categoría “normal” con un 47%.

Referir a la seguridad alimentaria implica considerar el derecho que tenemos todas las personas a tener una alimentación nutricional adecuada y suficiente. La seguridad alimentaria incluye cuatro dimensiones diferentes: disponibilidad de alimentos, accesibilidad a los alimentos, suficiencia nutricional de los alimentos y estabilidad en la disponibilidad y el acceso a alimentos a lo largo del tiempo. En este sentido, nos compete interpretar la suficiencia nutricional, mediante el análisis del Índice de Masa Corporal (IMC), concluyendo como base la malnutrición que, se refiere a las carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona, siendo para niños y niñas la sub-afección de desnutrición, que incluye la emaciación (un peso insuficiente respecto de la talla), el retraso del crecimiento (una talla insuficiente para la edad) y la insuficiencia ponderal (un peso insuficiente para la edad). En el caso de las personas mayores de 12 años se puede evaluar dentro de la malnutrición la obesidad y el sobrepeso, que se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud, siendo factores de riesgo para numerosas enfermedades crónicas, entre las que se incluyen la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer<sup>2</sup>. Es de clara evidencia la concordancia de los resultados del IMC de la comunidad, siendo los valores por fuera de la categoría “normalidad”, claros representantes de la malnutrición en la población. Dado este escenario, se vuelve indispensable seguir trabajando y fortaleciendo la estrategia direccionada a mejorar la calidad de vida de las personas, teniendo en cuenta la totalidad de sus necesidades a través de indicadores de vulnerabilidad con un enfoque transversal de protección, género e inclusión.



**2.** Plan de aplicación integral sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño, Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza, 2014.





## CONCLUSIONES

A modo conclusivo, si se realiza un análisis de la situación general desde febrero del 2020 a Marzo 2021, se puede notar como en una primera instancia la curva de resultados positivos frente a las acciones brindadas (febrero 2020 - julio 2020) creció de manera exponencial para luego entrar en una base también positiva pero de crecimiento sutil, situación más estabilizada (julio 2020 - marzo 2021). En este sentido, es importante aclarar que con acciones cortas de alto impacto (como por ejemplo la refacción de tuberías, implementación de bombas intermedias, distribución de tanques) aplicadas en el primer período, las mejoras porcentualmente fueron de alta representatividad.

Hoy nos encontramos en una instancia de aumento de calidad de esas medidas, de consolidación y fortalecimiento comunitario y de solución de problemas estructurales, cuyos procesos llevan más tiempo.

Sin lugar a duda, la operación ha colocado como prioritario en el marco de desarrollo, no solo de las personas sino del derecho, el “acceso al agua”, encontrando en ello, tanto el inicio como el final de muchas variables, es decir, tener acceso (disponibilidad, cantidad y calidad en agua) repercute en la higiene de las personas y por tanto en la nutrición; no solo por la incorporación de nutrientes y estabilidad del medio interno, sino porque al aumentar los patrones de higiene, disminuye las diarreas agudas evitando así la pérdida masiva de electrolitos y demás componentes nutricionales.

Con los valores revertidos en materia de alimentación, acceso y agua, nos resta un gran desafío en los próximos meses, de abordar otras dimensiones que hacen al desarrollo de las personas, como la perspectiva de género, sus medios de vida y el saneamiento integral.








## SÍNTESIS COMPARATIVA

A continuación se presenta una síntesis comparativa entre los datos relevados en los meses de febrero 2020 y marzo 2021 en función de las entrevistas realizadas.

INDICADORES	FEBRERO 2020	MARZO 2021	VARIACIÓN
Al menos un día al mes no se ingirió alimento	<b>66%</b>	<b>66%</b>	<b>0</b> →
Ingesta de comida 4 veces al día o más	<b>16%</b>	<b>27%</b>	<b>11%</b> ↑
Episodios de diarrea por más de dos días	<b>84%</b>	<b>20%</b>	<b>64%</b> ↓
Posee agua de red en la vivienda	<b>40%</b>	<b>77%</b>	<b>37%</b> ↑
No posee tanques o bidones para almacenar agua	<b>47%</b>	<b>15%</b>	<b>32%</b> ↓
Acceso a agua todos los días	<b>11%</b>	<b>82%</b>	<b>71%</b> ↑
Percepción agradable del sabor del agua que consume	<b>6%</b>	<b>83%</b>	<b>77%</b> ↑
IMC por debajo de la categoría "normal" en niños y niñas.	<b>90%</b>	<b>70%</b>	<b>20%</b> ↓

**Referencias:** Variaciones verdes son resultados positivos, amarillos neutros y rojos negativos

-  Resultado positivo
-  Resultado neutro
-  Resultado negativo

# Estudio de Campo

MARZO 2021

 [www.cruzroja.org.ar](http://www.cruzroja.org.ar)

   CruzRojaArg



CRUZ ROJA  
ARGENTINA

Con el  
apoyo de:

