



Caracterización de la **Seguridad Alimentaria** y **Nutricional** de Santander

Instituto
PROINAPSA

Facultad de Salud

Universidad
Industrial de
Santander



Producto del Contrato Interadministrativo No.00005247 de 2013 celebrado entre el Departamento de Santander – Secretaría de Salud Departamental y la Universidad Industrial de Santander UIS: Formulación del Plan Santandereano de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Autores

Blanca Patricia Mantilla Uribe
Zandra Consuelo Estupiñán Corredor
Gloria Cecilia Marconi de Ruiz
Myriam Teresa Silva Pérez
Elva Esperanza Prieto Pinilla
Shaaron Márquez Vargas

Investigador de apoyo Formulación del Plan de seguridad alimentaria y nutricional para Santander.

Freddy Jesús Ruiz Herrera

Aportes a los contenidos

Jorge Alberto Esparza Niño
Katherine Zulay Sierra Mantilla
Carlos Augusto Poveda Acelas
Brian Andrés Gómez Estévez
Estudiantes de práctica estudiantil
Escuela de trabajo social UIS
Escuela de Nutrición y Dietética.
Escuela de Economía

Instituciones que aportaron a los contenidos

Comité en Seguridad Alimentaria y Nutricional
Departamento para la Prosperidad Social - DPS
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
Instituto Colombiano de Desarrollo Rural - INCODER
Instituto Colombiano Agropecuario - ICA
Observatorio de Salud Pública de Santander
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Corporación de Defensa de la Meseta de Bucaramanga - CDMB
Central de Abastos de Bucaramanga

Instituto PROINAPSA-UIS
Directora
Blanca Patricia Mantilla Uribe
proinapsa.uis.edu.co
proinaps@uis.edu.co

Bucaramanga, Mayo de 2013



RICHARD AGUILAR VILLA
Gobernador de Santander

SERGIO ISNARDO MUÑOZ VILLARREAL
Secretaría de Planeación

JUAN JOSÉ REY SERRANO
Secretaría de Salud

LUDWING ENRIQUE OTERO ARDILA
Secretaría de Agricultura

LUIS ALBERTO CHÁVEZ SUAREZ
Secretaría de Educación

JOHN AVIUD RAMÍREZ BARRIENTOS
Secretaría de Desarrollo

Instituto
PROINAPSA

Facultad
de Salud



Universidad
Industrial de
Santander

ÁLVARO RAMÍREZ GARCÍA

Rector Universidad Industrial de Santander

CLARA INÉS VARGAS CASTELLANOS

Decana Facultad de Salud

Universidad Industrial de Santander

BLANCA PATRICIA MANTILLA URIBE

Directora Instituto Proinapsa

GLORIA CECILIA MARCONI DE RUIZ

Coordinadora del Proyecto

Instituto Proinapsa

AGRADECIMIENTOS

Participantes de los encuentros de caracterización:

Funcionarios departamentales

Salomón Gómez	Luisa Meneses	María del Pilar Vargas
Esperanza González	Carlos Aníbal Vásquez	JhyCarolaind Camacho
Aníbal González	Hernando Camacho	Gloria Esperanza Prada
Amiralnés Monsalve	Raúl Escobar	José Alfredo Jiménez
Melba Serrano Gómez	Lizeth Vásquez	Giovany Hernández
Carlos Humberto García	Myriam Rojas	Jeny Saavedra
Tatiana Martínez	Linda Salazar	María del Pilar Flórez
Sergio Solano	Leonel Ariza	Carlos V. Cadena
Benilda Orozco	Nancy Suarez	Christian Rodríguez
Augusto Villamizar	Jorge Quintero	Eddy Díaz
Mariano Suarez	Maribel Plata	Ruth Quintero
Henry Amorocho	Sandra Patricia Ortiz	Mady Cáceres
Miguel A. Jaimes	Rosa Montillo	María Alexy Montana

Empresarios

Martha Elizabeth Pelayo	Guillermo Castillo	Wilman Molina
Olga Lucia Granados	Carlos Ávila	Regina Pereira
	Martha Ruth Velásquez	

Núcleos de Desarrollo Provincial Metropolitano

Jeny Saavedra	Ingrid Tatiana Medina	Martha Ruiz
Alfonso Peñaloza	Gladys Rubio	María Helena
Myriam Rojas	María Nelcy Hernández	Patricia de Camargo
Sonia Rincón	Gustavo Antolinez	Adelacio Hernández
German Restrepo	Marffa Edith Rodríguez	Nelly Garcés

Núcleos de Desarrollo Provincial Soto Norte

Yolima Mira	Luis Echeverría	José Tomas Portilla
Javier Mendoza	Carlos Gómez	Ana Moreno
Rudt Delgado	Luz Amparo González	Olga Yaneth Villaba
Cecilia Ibagos	Maribel Guerrero	Ana Mercedes Flórez
Josefa Villamizar	Luis Humberto García	Adela Mantilla
Celina Tolosa	Eliecer Plata	Leidy Jazmín Gamboa
Saira Yuliana Suarez	Gloria Almeida	Alba Nancy Rodríguez
Gina Johana Duran	Lucia Patricia Pinto	Laura Salazar
José Yobanny Lizcano	Salustriano Anaya	Silvia Salazar
Wilmar Pabón	Camila Duque	

Núcleos de Desarrollo Provincial Comunero

Esperanza Olaya	Eduardo Hernández	Javier Sanabria
Luis José Cano	Marcela Corredor	María Cristina Gabelo
María Isabel Saavedra	Jaime Hernández	Prudencio Contreras
María Cristina Neira	Ismael Rueda	Martha Isabel Díaz
Abelardo León	Luz Miriam Malagón	Miriam Mercedes Cala

Núcleos de Desarrollo Provincial García Rovira

Nancy Yaneth Suarez	Marco Báez	Edgar Niño
Blanca Mercedes Rojas	Crescenciano Castañeda	Sandra Aleida Nova
María Helena Sandoval	José Vicente Correa	EliadaMaría Pinto
Doris Tapias	Luz Marina Cristancho	YisedYurley Gómez
Dora Hermelina Torres	María Elvia	Jhon Fernando Quiroz
Emperatriz Delgado	Alberto Meza	Elizabeth Cancino
	Mery Gómez	

Núcleos de Desarrollo Provincial Mares – Carare Opón

Gloria Ruidiaz Rincón	Johana Marcela Molinas	Marcela Cala
Elodia Isabel Pallares	Patricia Camacho	Moisés Velásquez
Karine Puerta Lozano	Roxana Támara	Oscar Cárdenas
Rocío Arias	Evelsy Bolaños	Yenny Galván
Gladys Velásquez	Mayiber Quintero	Paola Ríos Gómez
Tatiana Gelvez	Miryam Leal	Marco Piragauta
Susana Tobón	Katerinne Oses	José Arias

Núcleos de Desarrollo Provincial Vélez

Guillermo Castillo	Jaime Ramírez	Alix Rodríguez
Laura Atehortúa	Luis Lorenzo Rojas	Néstor Ardila
Juan Gómez	Ruth Yamile Durán	Nidia Mendoza
Eduardo Rojas	Aura Katherine Cristancho	Javier Morales
Claudia Patricia González	Néstor Quiroga	Jóse Flórez
Reinaldo Cárdenas	Luis Ángel Flórez	GabrielinaRobayo
Carlos Humberto	José Alejandro Cadena	Carmen Traslaviña
Manuel Mejía	Donato Sánchez	Viviana Díaz
Gloria Amparo Rosas	Evelio Mateus	Noel Abundio Ruiz
Claudia Mejía	Laurentino Galeano	Sandra Milena González
Andrea Castañeda	Heriberto Rizo	Juan Carlos González
Edilberto López	María Luisa Medina	Alvaro Nieves Roca
Ever Arley Angulo	Raúl Ramírez	Kennedy Cruz
Elsa Castellanos	Mary Stella Cepeda	Alexandra Suarez
Francisco Cruz	Flor María González	Pablina Rojas
José Manuel Galeano	Hilda Quiroga	Darío González
	Blanca Cecilia León	

Núcleos de Desarrollo Provincial Guantánamo

Gilberto Hernández	Yadira Silva	Ana Victoria Perea
Rosalba Triana	Ximena Rocío Saza	Miryam Cecilia Durán
Juan Castillo	Angela Barragán	Macario Melgarejo
Imelda Navarro	Emilce Guevara	Sandra Liliana Lara
Jorge Herrera	Ana Patricia Ardila	Edelmira Lizarazo
Consuelo Velosa	Ofelmina Rincón	Hilda Amaya Castro
Luz Marina Collante	Elda Janeth Patiño	Hernando Monsalve
Ernesto Alfonso Silva	Víctor Alfonso Suárez	Blanca Rosas
Débora Acero	Pablo Antonio Martínez	Luis José Santos
Elsa Fajardo	Fabio Balaguera	Ana Joaquina Parra
Teresa Bernal	Carlos Benavides	Mireya Céspedes
Alexander Díaz	Myriam Laiton Ortiz	Ana Dolores Parra
Amparo Arenas	Isaías Mesa	Josefina Cruz
Arledy Buitrago	Nohemy Neira Blanco	María Elena Martínez
Juan de Dios Parra	Francy K Torrado	María del Pilar Bueno
Martha Guevara	Stella Díaz	María de Jesús Corzo
Sain Durán	Beatriz	Rosa María Méndez
	Rocío Monsalve Nolberto Pinzón	

Contenido

INTRODUCCIÓN.....	15
1. METODOLOGÍA.....	17
2. CARACTERÍSTICAS SOCIO ECONÓMICAS DE SANTANDER.....	19
2.1 Componente social.....	19
2.1.1 Demografía.....	19
2.1.2 Población por núcleos de desarrollo provincial	20
2.1.3 Composición étnica	22
2.1.4 Población vulnerable.....	22
2.1.5 Necesidades básicas insatisfechas, NBI.....	23
2.1.6 Índice de Gini.....	24
2.1.7 Índice de pobreza multidimensional.....	24
2.1.8 Índice de desarrollo humano	26
2.1.9 Sistema educativo	26
2.1.10 Servicios públicos	28
2.2 Componente económico.....	30
2.2.1 Índice de ruralidad	30
2.2.2 Producto Interno Bruto, PIB.....	31
2.2.3 Mercado Laboral	32
2.2.4 Industria manufacturera	34
3. SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL ANALIZADA POR EJES	36
3.1 Disponibilidad de alimentos en Santander	36
3.1.1 Distribución del suelo rural	36
3.1.2 Producción de alimentos en Santander	38
3.1.3 Disponibilidad de agua en Santander.....	42
3.1.4 Créditos agropecuarios	44
3.1.5 Sistemas de comercialización internos y externos.....	47
3.1.6 Infraestructura de transporte	50

3.1.7	Percepciones generales de la comunidad con respecto a la disponibilidad de alimentos.....	53
3.2	Acceso de alimentos.....	54
3.2.1	Índice de Precios al Consumidor, IPC.....	55
3.2.2	Evolución de los precios de los alimentos.....	56
3.2.3	Intervención gubernamental.....	57
3.2.4	Percepción comunitaria del eje de acceso de la seguridad alimentaria y nutricional	62
3.3	Consumo de alimentos.....	63
3.3.1	Tamaño y composición de la familia.....	63
3.3.2	Patrones y hábitos alimentarios	63
3.3.3	Lactancia materna y alimentación complementaria	65
3.3.4	Programas de educación alimentaria y nutricional.....	66
3.3.5	Percepción comunitaria al consumo de alimentos	67
3.4	Aprovechamiento y utilización biológica de los alimentos.....	68
3.4.1	Estado de salud de las personas.....	68
3.4.2	Situación nutricional de la población	72
3.4.3	Indicadores bioquímicos	75
3.4.4	Estilo y calidad de vida	76
3.4.5	Calidad ambiental y su importancia en la salud.....	78
3.4.6	Disponibilidad, calidad y acceso a los servicios de salud en Santander.....	79
3.4.7	Percepción comunitaria frente al eje de aprovechamiento de los alimentos	81
3.5	Calidad e inocuidad de los alimentos.....	83
3.5.1	Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano IRCA.....	87
3.5.2	Percepción comunitaria frente al eje de calidad e inocuidad de los alimentos	89
4.	POTENCIALIDADES Y LIMITACIONES	90
	BIBLIOGRAFÍA.....	97
	ANEXOS	102
	Anexo 1. Formato aplicado en encuentros por Núcleo de desarrollo Provincial	103

Anexo 2. Reservas agrícolas de Santander.....	108
Anexo 3. Cultivos por núcleos provinciales de Santander (2010 – 2012)	109
Anexo 4. Cartografía Producción agrícola en Santander	111
Anexo 5. Índice de regulación y vulnerabilidad hídrica de Santander	141
Anexo 6. Índice de Riesgo de Calidad de agua de los municipios de Santander. 2013.....	142
Anexo 7. Percepción comunitaria de la Seguridad Alimentaria y Nutricional por Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander	143

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Número de viviendas con y sin acceso a energía eléctrica y gas combustible en Santander	28
Tabla 2. Población ocupada según tipo de empleo en el Área Metropolitana de Bucaramanga (cifras en miles)	33
Tabla 3. Distribución del suelo según usos en Santander (hectáreas).....	37
Tabla 4. Cultivos permanentes 2011- 2012 en Santander	38
Tabla 5. Cultivos transitorios 2011- 2012 en Santander	39
Tabla 6. Índices de escasez, regulación y vulnerabilidad del agua en Santander	44
Tabla 7. Créditos agropecuarios Banco Agrario versus créditos FINAGRO 2010–2014) en Santander (millones de pesos)	45
Tabla 8. Exportaciones de alimentos según partida arancelaria de Santander. 2012	48
Tabla 9. Importaciones según partida arancelaria en Santander. 2012	49
Tabla 10. Red de carreteras de Santander	51
Tabla 11. Variación anual del IPC según grupos de gasto 2012–2013 en Bucaramanga	56
Tabla 12. Programas de generación de ingresos en Santander	58
Tabla 13. Líneas de intervención según grupo poblacional en Santander.....	59
Tabla 14. Programas de complementación nutricional de Santander	60
Tabla 15. Consumo diario por grupo de alimentos en Santander	64
Tabla 16. Alimentos consumidos por niñas y niños menores de 3 años	65
Tabla 17. Santander. Programas de educación alimentaria y nutricional en 2013	66
Tabla 18. Santander. Morbilidad pediátrica atendida según tipo de servicio. 2010	69
Tabla 19. Tasa de mortalidad infantil por IRA y EDA en menores de 5 años en Colombia y Santander (2005 – 2010).....	72
Tabla 20. Prevalencia de desnutrición y exceso de peso en niñas, niños de 0- 4 años en Santander	73
Tabla 21. Deficiencias de micronutrientes de la población santandereana. 2010	75
Tabla 22. Tasa de cobertura de aseguramiento en Santander	79
Tabla 23. Santander. Predios certificados en Buenas Prácticas Agrícolas 2013	84

Tabla 24. Santander. Establecimientos certificados en Buenas Prácticas de Manufactura. 2013 ...	84
Tabla 25. Santander. Plantas de alimentos certificadas en la implementación del sistema HACCP. 2013.....	85
Tabla 26. Conceptos sanitarios de fábricas de alimentos en Santander 2014	85
Tabla 27. Santander. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos 2012 -2013	86
Tabla 28. Clasificación del nivel de riesgo en salud según el IRCA por muestra en Santander	87
Tabla 29. Consolidados de potencialidades por Núcleos de Desarrollo Provincial	91

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Pirámide poblacional 1985–2013 en Santander	20
Gráfico 2. Santander. Población por núcleo de desarrollo provincial 1985-2013	21
Gráfico 3. IPM por variables de las dimensiones en Santander.....	25
Gráfico 4. Índice de Desarrollo Humano en Santander	26
Gráfico 5. Tasa de cobertura educativa neta por niveles en Santander.....	27
Gráfico 6. Número de viviendas con y sin acceso a servicios públicos en el 2010 en Santander	29
Gráfico 7. Población urbano-rural 1985-2013 en Santander	31
Gráfico 8. Tasa de crecimiento por actividad económica. Precios constantes 2008-2012 en Santander	32
Gráfico 9. Tasa de ocupación y desempleo 2008–2013 en Santander	33
Gráfico 10. Nivel de producción del sector industrial en Santander (miles de millones).....	34
Gráfico 11. Vulnerabilidad climática en Santander.....	40
Gráfico 12. Inventario de ganado vacuno por orientación en Santander. 2012.....	42
Gráfico 13. Créditos por núcleo de desarrollo provincial 2009–2012 en Santander	46
Gráfico 14. Exportaciones e Importaciones de Santander (miles de dólares).....	47
Gráfico 15. Ingreso promedio per cápita de la unidad de gastos poblacional en Santander	54
Gráfico 16. Variación anual del índice de precios al consumidor en Bucaramanga	56
Gráfico 17. Mortalidad en Santander. 2011.....	70
Gráfico 18. Tasa de mortalidad infantil en menores de un año en Colombia y Santander (2005 - 2010)	71
Gráfico 19. Número de afiliados por régimen de salud en Santander.....	80

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Red de carretera de Santander	52
---	----

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Formato aplicado en encuentros por Núcleo de desarrollo Provincial	103
Anexo 2. Reservas agrícolas de Santander.....	108
Anexo 3. Cultivos por núcleos provinciales de Santander (2010 – 2012).....	109
Anexo 4. Cartografía Producción agrícola en Santander	111
Anexo 5. Índice de regulación y vulnerabilidad hídrica de Santander	141
Anexo 6. Índice de Riesgo de Calidad de agua de los municipios de Santander. 2013	142

INTRODUCCIÓN

En el marco de la apuesta institucional y comunitaria por la garantía de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, SAN en el departamento de Santander, se inició la construcción colectiva de esta iniciativa que invita a la coordinación y realización de acciones concertadas con el fin de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de todos los santandereanos.

De acuerdo a la política nacional de SAN, la seguridad alimentaria y nutricional se define como:

La disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa (Departamento Nacional de Planeación, 2008, pág. 28)

Como parte de los insumos (inputs) de la política pública y la capacidad que deben tener éstas para explicar y responder a las realidades del momento social; se hace fundamental tener una caracterización o diagnóstico de la situación de la seguridad alimentaria y nutricional de la población santandereana, con el fin de conocer las problemáticas, necesidades, brechas y prioridades; a las cuales el plan santandereano de SAN debe tratar de solucionar y mejorar.

De esta forma, en el presente documento se presenta la caracterización de la SAN en el departamento de Santander, elaborado con información primaria recopilada a través de grupos focales con representantes de la sociedad civil, agremiaciones e instituciones, además de la información secundaria suministrada por las instituciones gubernamentales y no gubernamentales que tienen injerencia en la SAN en el departamento.

La caracterización se presenta de acuerdo con los ejes de la SAN incluyendo la información tanto cualitativa como cuantitativa y de esta forma, tener el panorama más completo posible de cada uno de los determinantes de la seguridad alimentaria y nutricional.

1. METODOLOGÍA

La metodología empleada para la caracterización de la situación de seguridad alimentaria y nutricional del departamento fue cualitativa y cuantitativa, es decir, se obtuvo información primaria y secundaria que se procesó, trianguló y analizó de acuerdo a los ejes de la SAN.

La información primaria se obtuvo por medio de la técnica de grupos focales. Estos grupos se llamaron encuentros de saberes y se realizaron en las cabeceras de provincia con representantes de organizaciones sociales, principalmente campesinos y juntas de acción comunal. También se hicieron encuentros con empresarios representantes de los gremios departamentales y otra jornada para los delegados de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales.

De acuerdo con Alfredo Guiso (2000), el diálogo de saberes en construcciones comunitarias es un principio, enfoque y referente metodológico caracterizado por el reconocimiento de los sujetos que participan en los procesos. Así mismo, en temas que conciernen a la población en general, como por ejemplo la garantía de su seguridad alimentaria y nutricional, no solo el diálogo de saberes es de expertos, sino que también es necesaria la restitución del diálogo con aquellas formas de saber que obtienen su legitimación por vías diferentes a la de los cánones de la ciencia, es decir, a través de la experiencia social (Restrepo, 2012).

Son estos diálogos de saberes los que permiten la construcción colectiva de la política pública, en la que los diferentes actores (comunitarios, gremiales, institucionales, políticos y académicos) expresan sus problemáticas y necesidades en cuanto a la SAN, pero, a la vez, también son proponentes de soluciones que después de un proceso de concertación, se incluyen en la agenda política departamental para la garantía de la SAN a toda la población.

Para la realización de los encuentros se hizo una invitación previa por parte del Comité Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional, CDSAN, los participantes se seleccionaron a conveniencia de acuerdo a su nivel de injerencia en temas de SAN en el plano local. En el desarrollo del grupo focal, se dividieron en sub grupos para propiciar diálogos, análisis, disensos, consensos y construcción colectiva y dar respuesta a las

preguntas orientadoras (ver anexo1), según los ejes de la seguridad alimentaria y nutricional.

La información cualitativa recopilada en los encuentros de saberes fue grabada, transcrita y procesada en el software Atlasti, un programa que apoya el análisis cualitativo a través de categorías y permite identificar la interacción entre estas. Para este caso, las categorías de análisis fueron los mismos ejes de laSAN.

En cuanto a la información secundaria, se contó con bases de datos, archivos documentales e información suministrada por la institucionalidad del departamento, como las Secretarías de Salud, Educación, Planeación, Agricultura y el Observatorio departamental de Salud. Igualmente otras instituciones como ICBF, ICA, INCODER, Corporación de Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB, DANE, Departamento para la Prosperidad Social, Central de Abastos de Bucaramanga, entre otras.

2. CARACTERÍSTICAS SOCIO ECONÓMICAS DE SANTANDER

El departamento de Santander está localizado en la región nororiental de Colombia, se encuentra en las zonas intertropical y ecuatorial entre los 5° 42' y 8° 08' de latitud norte y los 72° 26' y 74° 32' al oeste de Greenwich. Posee una extensión superficial de 30.537 km², ocupando el 3% de la superficie del país en el costado occidental de la cordillera oriental. (GIDROT, 2011)

2.1 Componente social

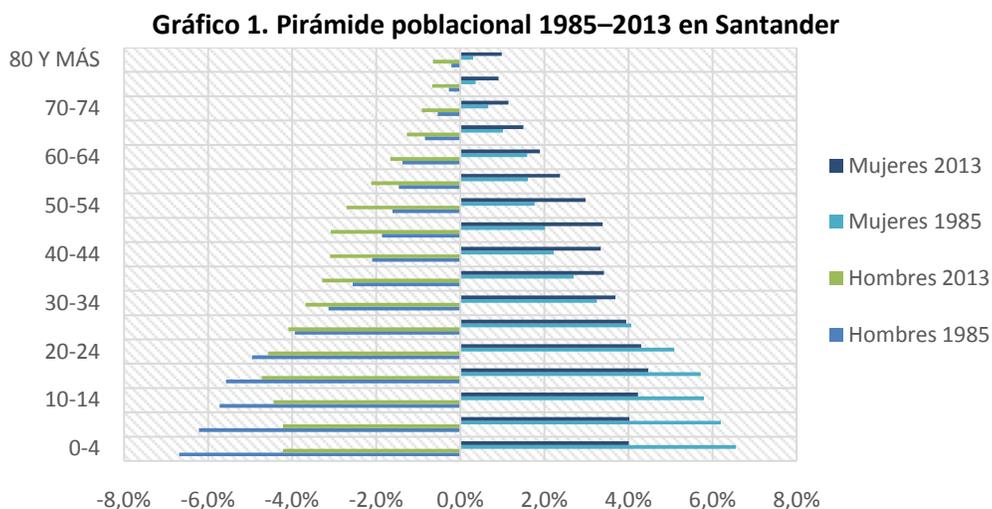
La identificación de características propias de la población que habita en determinado territorio, sus condiciones, estilos de vida y las problemáticas que la rodean, permite crear un escenario base para el diseño e implementación de políticas públicas que incidan de manera directa y eficiente en estos aspectos. A continuación se realiza un análisis de las principales variables sociales del departamento (el nivel de crecimiento poblacional, tasa de natalidad y envejecimiento, el índice de necesidades básicas insatisfechas, índice de Gini, entre otros) que evidencia la situación real de la población santandereana.

2.1.1 Demografía

De acuerdo con las proyecciones de población 2005-2020 realizada por el DANE, el departamento de Santander es el séptimo departamento con el mayor número de habitantes, luego de Antioquia, Valle Del Cauca, Cundinamarca, Atlántico, Bolívar y la ciudad de Bogotá, con un porcentaje de participación de 4,2% del total nacional. La cifra de habitantes en Santander para el año 2013 ascendía a 2.040.932, de los cuales 1.008.495 eran hombres y 1.032.437 mujeres, 49% y 51% del total respectivamente. Si bien mayor la proporción de mujeres no es significativa (3% más que los hombres), es una tendencia que se presenta en el ámbito nacional.

La pirámide poblacional permite observar que, para el 2013, la proporción de los habitantes en los primeros tres grupos quinquenales de edad (0-4 años, 5-9 años y 10-14 años), se redujo la variación acumulada respecto a 1985 en cada caso 19,6%, 14,1% y 2,8%, respectivamente, mientras que los últimos 3 grupos de edades (70-74 años, 75-79 años y 80 y más), la variación acumulada se incrementó en 122,9%, 219,9% y 310,1%, respectivamente.

Aunque haya disminuido la proporción de niños y adolescentes e incrementado la población mayor, la tasa de crecimiento de la población total ha mantenido un crecimiento de 0,92% promedio anual desde 1985, aunque es una de las tasas de crecimiento poblacional más bajas del país, seguida por departamentos como Caldas (0,45%), Tolima (0,42%) y Boyacá (0,40%).



El índice de envejecimiento ha aumentado, para el 2013 había 32 adultos mayores por cada 100 niños en el departamento, mientras que para 1985 había solo 11 adultos por cada 100 niños. Por su parte, el índice de natalidad ha disminuido: en 1985 se daba a luz a 27 niños por cada 1000 habitantes, pero en 2013 esta cifra pasó a 17 niños, una reducción del 63% en 28 años. Por lo tanto si sigue esta tendencia, con el transcurrir de los años la disminución de la población joven junto con el envejecimiento de la población económicamente activa, población que no estará en condiciones vitales para realizar actividades productivas, pone en riesgo el crecimiento económico del departamento y se tenderá a incrementar la relación de dependencia debido al incremento de la población de adultos mayores.

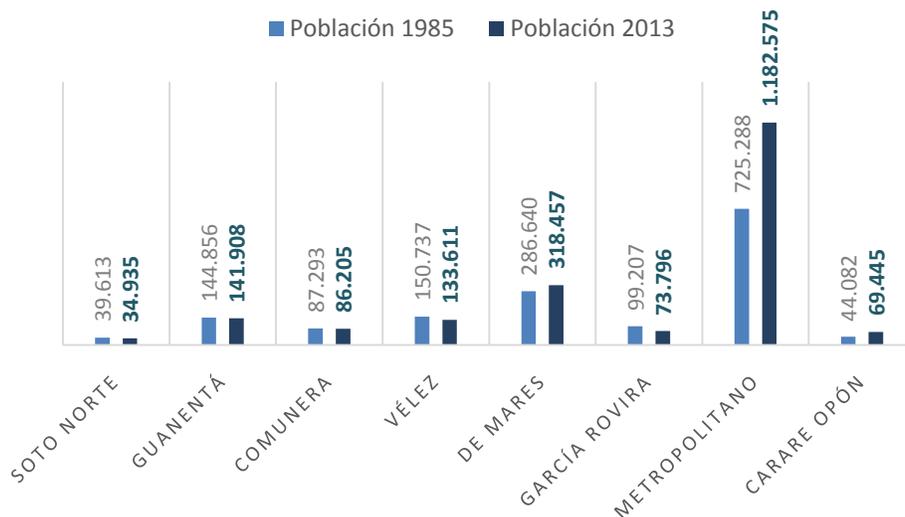
2.1.2 Población por núcleos de desarrollo provincial

El departamento de Santander lo conforman 87 municipios, desde 1930 hasta 2005 los municipios santandereanos estuvieron agrupados en seis provincias (Comunera, García

Rovira, Guanentá, Mares, Soto y Vélez). Como el concepto de provincia fue una denominación poco operativa que pervivía desde la época colonial, en 2005 se promulgó el decreto 00304 donde se reagruparon las anteriores seis provincias en ocho núcleos de desarrollo provincial denominados Carare Opón, Comuneros, De Mares, García Rovira, Guanentá, Metropolitana, Soto Norte y Vélez.

Según este decreto la delimitación de estos núcleos de desarrollo provincial sirve de instrumento de planificación y gestión con el fin de crear una identidad regional que fomente el desarrollo económico y la descentralización, por ello se conforman según factores comunes entre sí (ambientales, geográficos, económicos, y socio-culturales), en aras de que pueda existir una integración subregional. En cada núcleo de desarrollo provincial se definió un municipio denominado núcleo sede, el cual es soporte del resto de municipios del núcleo.

Gráfico 2. Santander. Población por núcleo de desarrollo provincial 1985-2013



Fuente: Cálculos PROINAPSA – UIS, a partir de proyecciones poblacionales DANE.

El incremento en el número de habitantes es más representativo en el núcleo de desarrollo metropolitano (38,7%) y en el Carare Opón (36,5%), mientras que en el resto de núcleos, excepto en el núcleo de Mares, disminuyó su población. Este incremento se debe en parte a la migración de los demás municipios del departamento hacia los municipios del área metropolitana de Bucaramanga (Bucaramanga, Floridablanca, Girón y

Piedecuesta), de hecho, de acuerdo con las proyecciones de población 2005-2020 del DANE, en el 2013, el 54,09% de la población del departamento vivía en el área metropolitana.

2.1.3 Composición étnica

En el departamento de Santander, de acuerdo con el Censo 2005 realizado por el DANE, se encontró que el 0,12% de la población total del departamento era indígena (U'wa yEmberaChamí), 3,12% afrodescendientes, 0,01% ROM y 0,02% raizal, mientras que el 96,73% se reconocieron sin pertenencia étnica. Esto indica que la población étnica representa solo el 3,27% de la población total del departamento (62.536 habitantes). Al igual que en el resto del país, la población étnica presente en Santander sigue la tendencia respecto a la participación entre hombres y mujeres, siendo 49% y 51%, respectivamente.

De acuerdo con el total de la población perteneciente a los grupos étnicos presentes en el departamento de Santander, se ubican principalmente en los municipios de Bucaramanga, donde habitan el 46% de indígenas (1.091 personas) y el 74% raizales (222 personas). En Barrancabermeja habita el 51% afrodescendientes(30.366 personas), en Girón está asentado el 63% de la comunidad ROM (88 personas). Los afrodescendientes representan aproximadamente menos del 0,5% de la población total en los municipios de Bucaramanga y Girón, pero cerca del 16% de la población total de Barrancabermeja.

2.1.4 Población vulnerable

En el departamento de Santander ha sido receptor de población víctima que llega principalmente de los departamentos aledaños como Cesar, Norte de Santander y Antioquia. En diciembre de 2013 se habían recibido 181.695 personas víctimas de actos terroristas, amenazas, homicidio, tortura, secuestro y demás hechos victimizantes, mientras habían sido expulsadas 117.873 personas en total (Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas, 2013)

La población en situación de discapacidad en el departamento asciende a 44.820 personas y se concentra en mayor proporción en las cabeceras municipales, esto puede deberse a que los cuidados y servicios médicos que requieren no se prestan en los centros de salud

de las áreas rurales. En mayor medida pertenecen a los estratos 1 y 2 (83,48%) y en menor proporción a los estratos 5 y 6 (0,02%). El 46,2% de la población tiene entre 15 y 60 años, mientras el 44,6% son mayores de 60 años y el 9,2% restante son niños menores de 15 años, cifras que corresponden a marzo de 2010.

La principal función que se ve afectada en la población es la discapacidad en el movimiento del cuerpo, manos y extremidades (34,81% del total de la población en situación de discapacidad), y en menor medida órganos como el olfato, tacto, gusto y el sistema genital y reproductivo. El 35,68% de las personas en situación de discapacidad desconocen el origen de su discapacidad, el 27,57% se debe a enfermedades, mientras que los discapacitados debido a accidentes han sido 12,75%; en menor proporción se han debido a desastres naturales, conflicto armado y consumo de psicoactivos. Solo 78% de la población en situación de discapacidad tiene acceso a servicios médico.

El nivel educativo alcanzado por esta población es mayor en las cabeceras municipales que en las zonas rurales, aunque únicamente el 0,55% culminó sus estudios de básica secundaria y el 0,29% cuenta con pregrado. En su mayoría, 33,43% de la población en las cabeceras no tiene formación alguna, mientras que en la zona rural el 36,99% tiene educación primaria incompleta.

2.1.5 Necesidades básicas insatisfechas, NBI

El NBI permite determinar si las necesidades básicas de la población (vivienda, servicios sanitarios, educación e ingreso) se encuentran cubiertas. El índice es medido por indicadores tales como vivienda inadecuada, servicios inadecuados, hacinamiento crítico, inasistencia escolar y alta dependencia económica.

De acuerdo con el censo 2005, el 21,93% del total de la población en el departamento de Santander presentaba necesidades básicas insatisfechas. Principalmente se registró que el 9,77% tenía alta dependencia económica del jefe del hogar y este a su vez presentaba bajo nivel de escolaridad (dos años de educación primaria), lo cual es señal de pocos ingresos para el núcleo familiar. Se afecta así la posibilidad de evadirse del círculo vicioso de la pobreza ya que “la falta de renta predispone claramente a llevar una vida pobre” (Sen 2000, 114).

Por su parte, el hacinamiento y la vivienda con características inadecuadas para habitar (pisos de tierra, paredes en tela o materiales de desecho, entre otros), afectan al 7,57% y 6,73%, respectivamente, del total de la población. De la misma forma, el 4,48% de la población total no tenía acceso a los servicios básicos, situación que dada las condiciones de higiene y sanidad conlleva problemas de salud.

Aunque la cifra de NBI para Santander es menor a la presentada en el resto del país (27,78%), manifiesta la precaria situación de la población que habita la zona rural del departamento, ya que todos los indicadores de NBI se acentúan allí. Un ejemplo de ello es que el 45,33% de la población rural registra NBI mientras que en las cabeceras municipales la cifra es de 13,54% del total de la población.

Ahora bien, cuando las personas tienen dos o más NBI se consideran en condición de miseria, situación de pobreza extrema en la que se encuentra el 17% de población que habita el área rural del departamento y el 2,95% en el área urbana. Este es uno de los ocho objetivos para 2015 de acuerdo con los ODM de la ONU.

2.1.6 Índice de Gini

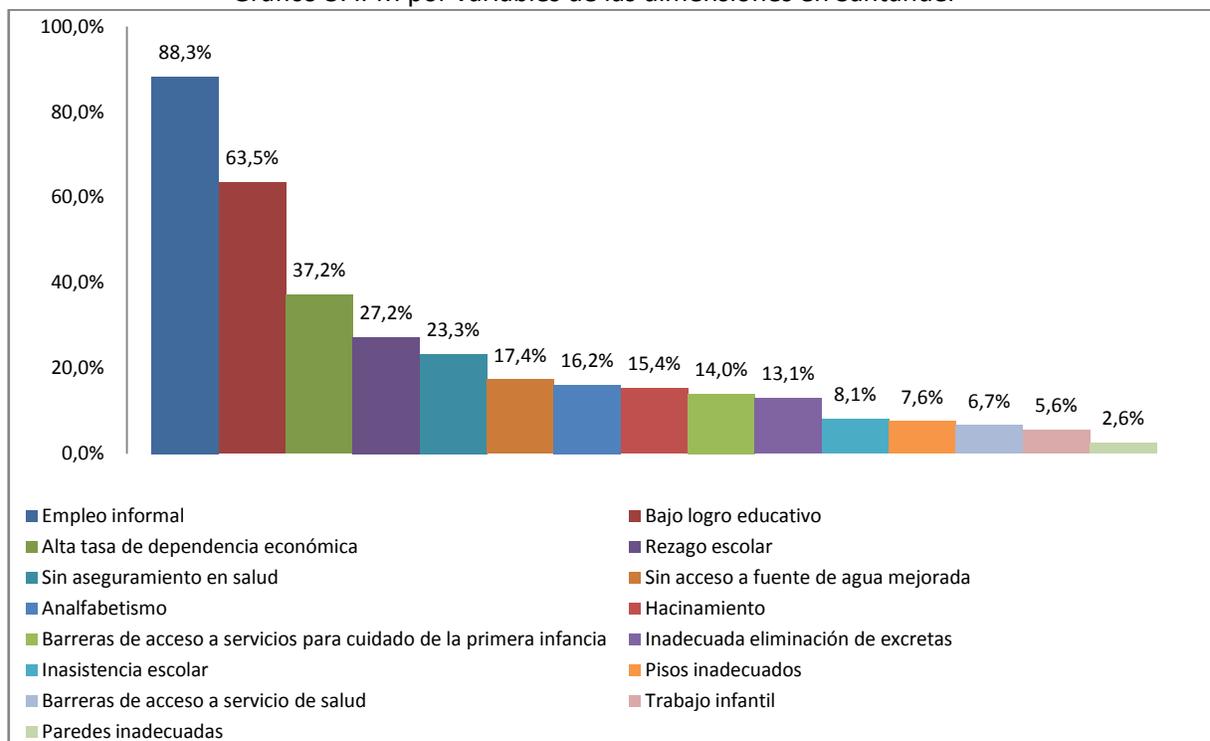
El coeficiente de Gini mide el nivel de desigualdad en la distribución de ingresos, mientras más cercano esté de 1, más desigualdad existe entre los ingresos de los hogares. En Santander este índice es considerable. En el 2012 se registró un coeficiente de Gini de 0,487, aunque inferior al año anterior (0,501) sigue existiendo una alta concentración de recursos en un grupo reducido de la población. (DANE, 2012) Para el año 2013, en el Área Metropolitana de Bucaramanga este índice fue de 0,437.

2.1.7 Índice de pobreza multidimensional

El Índice de Pobreza Multidimensional, IPM, revela el grado de privación de las personas en los conjuntos de dimensiones como: condiciones educativas del hogar, condiciones de la niñez y juventud, trabajo, salud, acceso a servicios públicos domiciliarios y condiciones de la vivienda.

El IPM en la zona urbana del departamento de Santander, según el Censo 2005, fue del 33,5%, cifra que ubica a Santander como uno de los cinco departamentos con el IPM más bajo, incluso menor que el índice que se registra en el plano nacional (39,1%), pero en la zona rural el índice aumenta a 77,2%, cifra alarmante, aunque está por debajo del índice nacional (80,1%). Estos resultados evidencian la grave problemática que se presenta en el área rural en el ámbito nacional, ya que en municipios como La Guajira en el área rural el IPM se sitúa en 96,8%.

Gráfico 3. IPM por variables de las dimensiones en Santander

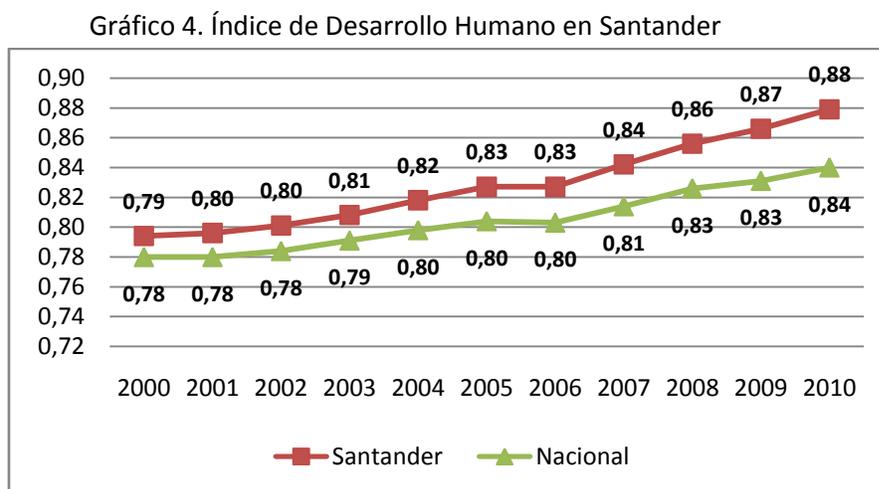


Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de datos Departamento Nacional de Planeación.

La dimensión que presenta mayores carencias en Santander es el trabajo, medido por la variable de empleo informal, ya que el 88,3% de las familias carecen de empleo formal. Así mismo, el 63,5% de los hogares carecen de condiciones educativas debido al bajo logro educativo y 37,2% tiene alta tasa de dependencia económica. Estos déficits influyen negativamente en la competitividad del departamento y en el crecimiento económico del país, de acuerdo con el Índice Departamental de Competitividad, IDC (2013), la educación y la formalidad laboral son unas de las 81 variables que se tienen en cuenta en el cálculo del IDC.

2.1.8 Índice de desarrollo humano

El avance en desarrollo humano en el departamento es notorio. En el 2010 Santander llegó a 0.879 frente al índice nacional, el cual logró un IDH de 0.840. Esto significa que el departamento se encuentra dentro del grupo de comunidades con alto desarrollo humano del mundo. El comportamiento observado se refleja en el aumento de cobertura en educación y el crecimiento del ingreso per cápita de los hogares.



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir del Índice de Desarrollo Humano, PNUD 2013.

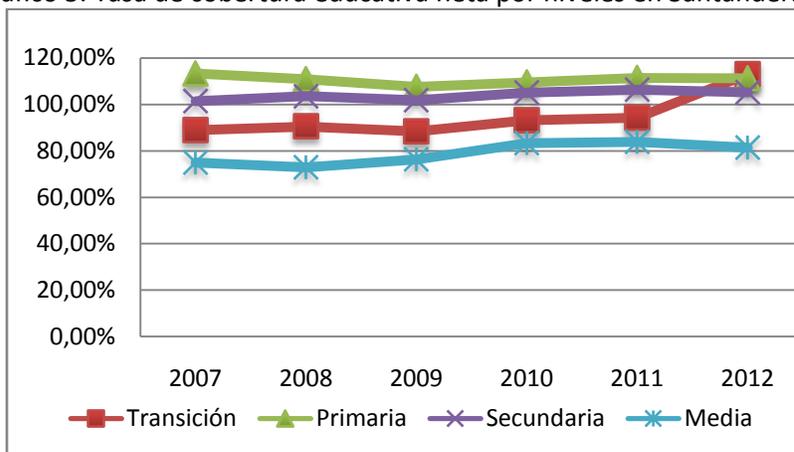
2.1.9 Sistema educativo

En el 2012, Santander contaba con un total de 426.716¹ personas entre los 5 y los 16 años, cifra que conformaba la demanda escolar del departamento para ese año. Para la prestación de este servicio básico existían en el departamento 950 establecimientos educativos con un total de 3.280 sedes; el 29,42% de estas ubicadas en el área urbana y el 70, 58% en el área rural. Y además 14.147 docentes, uno por cada treinta estudiantes (Ministerio de Educación Nacional, 2012).

¹ Dato calculado por los autores, según las proyecciones poblacionales del DANE.

La cobertura educativa en el departamento mantiene un comportamiento positivo desde el año 2010, con una tasa bruta de 103,99% y una cobertura neta de 92,11% al finalizar el 2012. En el gráfico 5, se puede observar que, para ese año, se presentó un aumento significativo en la tasa de cobertura en el nivel de transición (94,3% a 113%), lo cual explica el crecimiento de la cobertura bruta total en el departamento (Ministerio de Educación Nacional, 2012).

Gráfico 5. Tasa de cobertura educativa neta por niveles en Santander.



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de estadísticas sectoriales Ministerio de Educación Nacional

Pese a esto, cabe mencionar que la cobertura ha disminuido en los niveles educativos superiores (la secundaria y media básica), comportamiento que indica problemas de deserción escolar en la población entre los 11 y 16 años, el analfabetismo está en un 1,81% de la población (DANE 2005) y la inasistencia escolar que afecta al 2,64% de la población total de niños entre los 7 y 11 años.

La inserción en el sistema educativo de las diferentes comunidades étnicas del departamento es un tema a considerar. La población Room que se encuentra ubicada en el municipio de Girón, la mayoría de los niños y niñas entre los 6 y 12 años (75% y 77,8% respectivamente), un porcentaje alto a pesar de que históricamente esta cultura comunidad no incluían a sus hijos en el sistema educativo por sus tradicionales culturales. Entre los 13 – 17 años, el 57,1% de las mujeres asisten a un centro educativos y se encuentran cursando la básica secundaria, los hombres por el contrario, el 66,7% no asisten a una centro educativo, al estar desempeñando alguna actividad laboral propia de su cultura (ICBF Regional Santander, 2012).

Los niños y niñas de la comunidad Embera Chamí asentada en el municipio de Puerto Parra se encuentra escolarizados en su mayoría, sin embargo los adolescentes entre los 14 – 18 años desertan del sistema educativo para ayudar económicamente a sus familias (ICBF Regional Santander, 2012).

En el caso de la comunidad U'wa, los niños, niñas y adolescentes no tienen interés en continuar sus estudios luego de finalizar la primaria. El 82% de los niños que se encuentran en edad de estudiar se encuentran vinculados al sistema educativo (ICBF Regional Santander, 2011).

2.1.10 Servicios públicos

En Santander, la prestación del servicio de energía eléctrica en el área urbana y en el área rural registra la tasa más alta de cobertura: en el 2010 presentó los porcentajes del 98,70% y 84% para cada área. No obstante, cerca de 26.000 viviendas no gozan de este servicio. Se observa, además, que la cobertura se ha mantenido constante a lo largo del periodo.

Tabla 1. Número de viviendas con y sin acceso a energía eléctrica y gas combustible en Santander

Urbano				Rural				
ENERGÍA ELÉCTRICA								
Año	Sí	No	Total viviendas	Cobertura %	Sí	No	Total viviendas	Cobertura%
2007	235.397	2.533	237.930	98,90%	111.893	21.267	133.160	84,00%
2010	263.986	3.479	267.465	98,70%	117.333	22.273	139.606	84,00%
GAS COMBUSTIBLE								
Año	Sí	No	Total viviendas	Cobertura %	Sí	No	Total viviendas	Cobertura%
2007	149.689	88.241	237.930	62,90%	3.032	130.128	133.160	2,30%
2010	164.051	103.414	267.465	61,30%	3.090	136.516	139.606	2,20%

Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir del análisis de las condiciones socioeconómicas de los hogares registrados en Sisben. 2011.

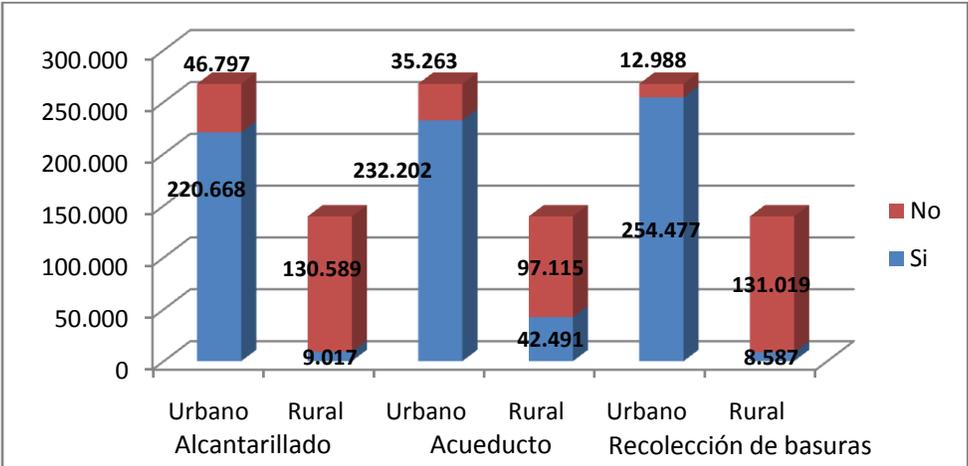
En el 2010, el acceso al servicio de gas natural fue bajo. Alcanzó una cobertura de 61,3% en el área urbana y apenas un 2,2% del área rural. Y esto se relaciona con que cerca de 239.930 viviendas del departamento recurren a la leña, carbón mineral, gas propano,

energía eléctrica o keroseno para preparar los alimentos. El 81,06% de las 139.000 viviendas del área rural carecen de la conexión de gas combustible, optan por el carbón de leña para cocinar (Universidad Santo Tomas, Gobernación de Santander , 2011).

En el gráfico 6 se observa que en el periodo 2007–2010, el servicio de recolección de basuras, fue el segundo con mayor cobertura en el área urbana, con un servicio total prestado al 95,14% de viviendas de esta área. En el área rural por su parte, la prestación de este servicio es precaria, el 94% de las viviendas (131.019) emplean otras medidas para eliminar sus desechos, como la quema de basuras, o arrojándolos en las quebradas y ríos, acciones que generan un alto impacto ambiental y de igual manera afectan la calidad de vida de la población al contaminar el agua de los ríos con los cuales ellos mismos se abastecen.

En el periodo 2007-2010, también se encontró que en promedio el 87% de las viviendas ubicadas en el área urbana contaban con la provisión de agua por tubería o ducto. De igual forma, el nivel de cobertura en el área rural es aceptable, con un promedio de 30,9%, sin embargo, existe un alto grado de disparidad al registrarse bajas coberturas en el área rural de la provincia Soto Norte (13,3%). Más de 97.000 viviendas rurales y 35.200 viviendas urbanas se surten de agua dentro del lote, pero fuera de la unidad de viviendas o de una pila pública, ríos, quebradas o pozos comunitarios(Universidad Santo Tomas, Gobernación de Santander , 2011).

Gráfico 6. Número de viviendas con y sin acceso a servicios públicos en el 2010 en Santander



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir del Análisis de las condiciones socioeconómicas de los hogares registrados en Sisben. 2011.

Con respecto al servicio de alcantarillado, el número de viviendas con acceso a este servicio en el departamento registrado al 2010 fue de 229.685. Cubre el 82,5% del área urbana. Como se observa, la cobertura de este servicio es baja principalmente en la zona rural, donde apenas alcanzo 6,5% (Universidad Santo Tomas, Gobernación de Santander , 2011).

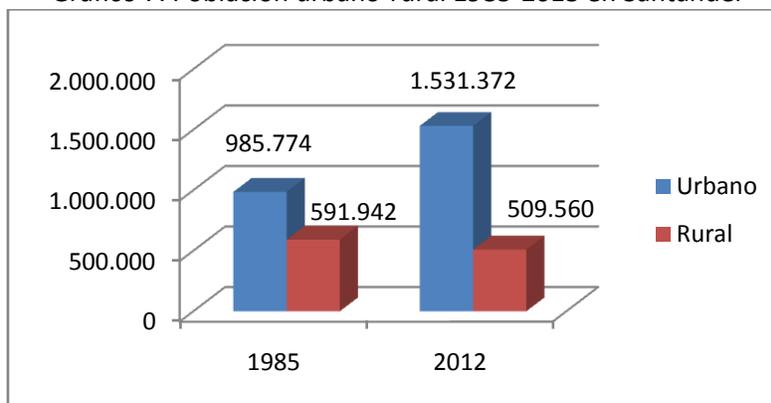
2.2 Componente económico

Con el propósito de analizar la situación económica del departamento de Santander, se realizó una revisión de los principales indicadores que reflejan el comportamiento de la producción nacional, condiciones del campo, entre otros, ya que a partir de estos se pueden establecer las debilidades y fortalezas de la región, factores determinantes en el proceso de definición de acciones tanto del gobierno nacional como departamental para el beneficio de su comunidad.

2.2.1 Índice de ruralidad

En los 87 municipios del departamento se evidencia el éxodo hacia las cabeceras municipales. Esto se ve reflejado en la disminución de la población presente en el área rural de los municipios del departamento, el índice de ruralidad en el 2013 el 24,97% de la población vivía en el área rural, mientras que en 1985 era del 37,52% (ver gráfico 7). La reducción del índice de ruralidad se ha presentado también en el resto del país: en el 2013 el índice de ruralidad fue de 23,88%, mientras que en 1985 era de 33,45%. Uno de los factores para la reducción del índice de ruralidad es el desplazamiento forzado, producto de la presencia de grupos ilegales al margen de la ley.

Gráfico 7. Población urbano-rural 1985-2013 en Santander



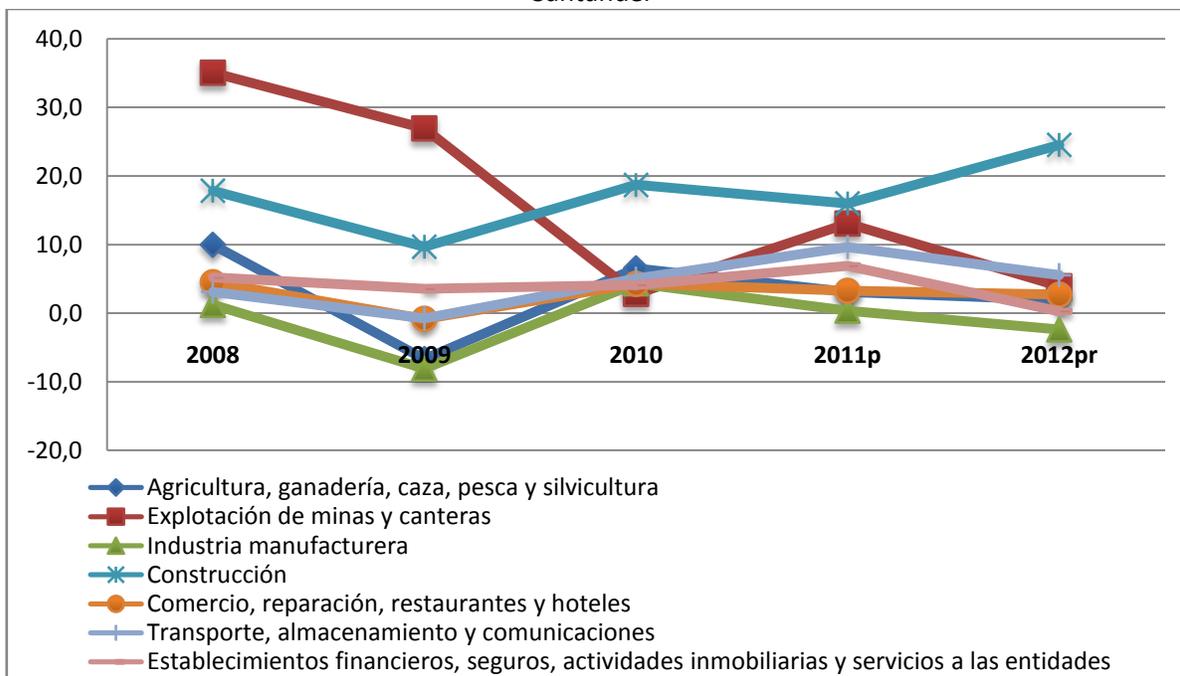
Fuente: Cálculos PROINAPSA – UIS, a partir de proyecciones poblacionales DANE.

2.2.2 Producto Interno Bruto, PIB

La creación de valor agregado en el departamento a través del desarrollo de las diferentes actividades económicas ha mantenido una tendencia creciente durante el periodo de 2009–2012, con un punto de auge en el 2010, cuando logró crecer en un 6% respecto al año anterior. Esta variación se debe a un mejor comportamiento de sectores como el sector de la construcción y la industria manufacturera. Esta última es la actividad económica que genera mayor valor agregado al departamento, con 6.562.000 millones de pesos reportados en 2012 (DANE, 2012).

El segundo sector con mayor participación en el PIB departamental es el de la construcción, el cual pasó de generar 2.419.000 millones de pesos en el 2008 a producir 4.146.000 millones de pesos en el 2012, con una tasa de crecimiento promedio de 17% (véase el gráfico 8). Esta tendencia se debe en parte al aumento del número de licencias de construcción aprobadas, en especial para proyectos de vivienda multifamiliar, ante la alta demanda de vivienda de clase media y el aprovechamiento de un entorno financiero estable en el país.

Gráfico 8. Tasa de crecimiento por actividad económica. Precios constantes 2008-2012 en Santander



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de Cuentas Departamentales 2012

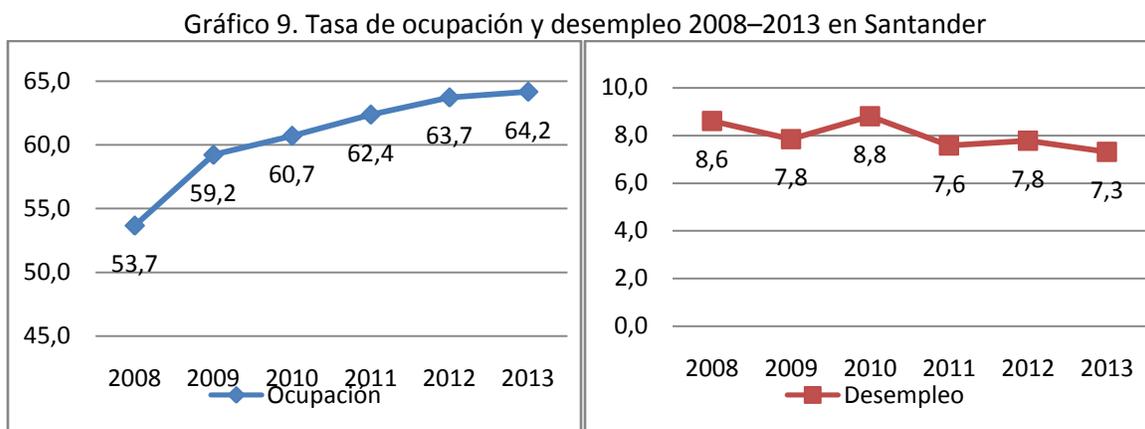
Cabe resaltar que en el 2009, actividades como la agricultura (cultivos de café, otros productos agrícolas y la producción pecuaria), la industria manufacturera, y el comercio presentaron un comportamiento negativo explicado sobre todo por la reducción de las exportaciones hacia Venezuela, principal comprador de los productos del departamento.

La actividad de explotación de minas y canteras mostró un decrecimiento considerable entre el año 2008 y 2012, pues pasó de tener una tasa de crecimiento de 35% a lograr un avance de solo 2,8% al finalizar este periodo.

2.2.3 Mercado Laboral

El panorama laboral es positivo en el departamento, el porcentaje de personas desempleadas pasó de un 8,6% en el 2008 a un 7,3% en el 2013 (véase el gráfico 9). No obstante, el número de personas desocupadas es mayor, cerca de 84 mil personas no logran insertarse en el mercado laboral.

Según el DANE, el número de personas ocupadas ha aumentado durante el periodo de 2008–2013. El 64,2% de la población se encontraba desempeñando alguna actividad económica y un 27,3% de la población se considera en subempleo al finalizar el 2013.



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de datos DANE.

Es importante mencionar que este aumento en la tasa de ocupación del departamento, va acompañado de una reducción en el nivel de informalidad laboral en el periodo de 2010 - 2013. En el área metropolitana de Bucaramanga, donde se ubica el mayor porcentaje de población, se registró una tasa del 57% de informalidad, cifra menor en comparación con el año 2010 donde la ocupación informal alcanzó un 61% (ver tabla 2). Algunos de los factores que llevan a la población a estas actividades es la falta de alternativas de empleo, el desplazamiento y las barreras de acceso a créditos que les permitan desarrollar proyectos de emprendimiento.

Tabla 2. Población ocupada según tipo de empleo en el Área Metropolitana de Bucaramanga (cifras en miles)

Tipo de Empleo	2010		2011		2012		2013	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Formales	206	39%	220	42%	227	42%	234	43%
Informales	318	61%	307	58%	309	58%	308	57%
Ocupados	523	100%	527	100%	536	100%	542	100%

Fuente: Cálculos PROINAPSA – UIS, a partir de datos DANE

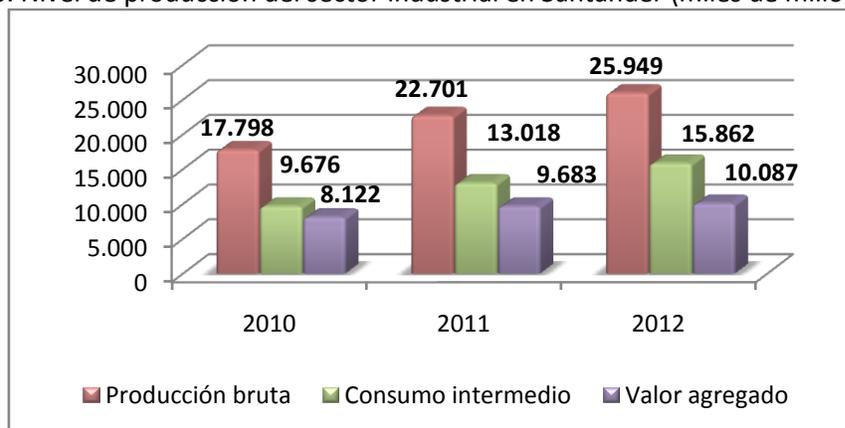
La particularidad de esta problemática radica en la inestabilidad económica que experimentan los hogares, al no tener garantizado un ingreso mensual que les permita

suplir sus necesidades básicas. De esto surgen otros problemas como el trabajo infantil y la deserción escolar, al requerir de otra fuente de ingresos aparte de la obtenida por el jefe del hogar.

2.2.4 Industria manufacturera

Como se puede observar en el gráfico 10, el nivel de productividad de la industria santandereana ha venido mostrando una tendencia creciente en el periodo de 2010-2012, una producción bruta superior en el 45% en comparación con el año de inicio. En cuanto a la generación de valor agregado, la tasa de crecimiento entre estos dos años fue del 24%. Según la información obtenida en la encuesta anual manufacturera, realizada por el DANE, 19.326 personas fueron contratadas por las plantas industriales en el año 2012, de las cuales 8.874 tenían un contrato permanente y 7.683 eran personal temporal.

Gráfico 10. Nivel de producción del sector industrial en Santander (miles de millones)



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de Encuesta Anual Manufacturera 2010 – 2012, DANE

De los 410 establecimientos industriales existentes en el departamento para el año 2012, 363 se encuentran ubicados en el Área Metropolitana de Bucaramanga, AMB, y generan 15.612 empleos en este sector. EL sector industrial es la fuente principal de generación de empleo, lo que incide en la SAN al proveer esta cantidad de población los ingresos monetarios para el acceso alimentos, servicios de salud entre otros determinantes de esta.

La capacidad industrial también está relacionada con la seguridad alimentaria en lo referente al proceso de transformación de materias primas y elaboración de alimentos de

calidad para la población santandereana. La disponibilidad de estos alimentos a precios justos permite garantizar en parte la SAN.

3. SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL ANALIZADA POR EJES

Dimensión de medios económicos

3.1 Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos es uno de los pilares básicos de la SAN, por lo cual el comportamiento de los indicadores debe ser monitoreado para comprender los efectos y magnitudes que tienen sobre ella.

Los determinantes que se analizan en la caracterización son la distribución del suelo por usos y aprovechamiento, la estructura agropecuaria de Santander, los factores productivos y los sistemas de comercialización internos y externos, a partir de los cuales es posible inferir la oferta de alimentos e identificar las principales zonas productoras, los productos más ofertados en el departamento, los principales circuitos de comercialización a nivel regional y su interrelación con la dependencia alimentaria.

3.1.1 Distribución del suelo rural

En el 2009, en Santander, la estructura de propiedad rural predominante fue la mediana propiedad (entre 2 y 14 hectáreas), con un 51% del área del terreno, seguida de la gran propiedad (entre 15 y 71 hectáreas) con un 22%. Entre el 2006 y 2009 el número de propietarios aumentó en 19.358, quienes presentaron en promedio per cápita cerca de 1,46 predios con un tamaño alrededor de 13 hectáreas.

Si se observa la distribución de tierra por predios, la tierra rural está concentrada en microfundios con un 48,96% y minifundios con un 27,52%, esto indica que más del 77% de los predios tienen una extensión menor a dos hectáreas.

En cuanto a la concentración de tierras en el departamento, el índice de Gini obtenido en el Catastro Nacional de 2009 del Instituto Geográfico Agustín Codazzi se ubicó en 0.785. Esta concentración de tierras no se presenta únicamente según su ubicación, el Gini de

propietarios se ubicó en 0,799, es decir que en el departamento la mayor parte de los predios son propiedad de un grupo reducido de terratenientes.

Teniendo en cuenta la forma de distribución del suelo según el uso dado, en Santander, el 78,7% del total de hectáreas eran utilizadas en actividades pecuarias, mientras que el desarrollo de actividades agropecuarias solo comprendía el 9,5% del total de hectáreas en el año 2013, evidenciándose un crecimiento significativo en comparación con el 2012. (Encuesta Nacional Agropecuaria, 2011). Es importante mencionar que en Santander solo el 3,3% del suelo rural es considerado reserva agrícola según el informe de lineamientos y directrices de ordenamiento territorial del departamento (ver anexo 2).

A pesar de la mínima área existente de suelo potencial para la agricultura, Santander cuenta con 97.458 unidades productivas, siendo el quinto de veintidós departamentos con mayor número de unidades productivas, lo cual indica que la población viene utilizando cada hectárea disponible en el cultivo de diferentes productos agrícolas.

Tabla 3. Distribución del suelo según usos en Santander (hectáreas)

Distribución en uso del suelo					
Año	Agrícola	Pecuario	Bosques	Otros	Total de superficies
2011	210.510	1.693.521	308.068	75.740	2.287.848
2012	202.673	1.770.895	296.570	47.089	2.317.227
2013	219.936	1.824.810	237.022	35.584	2.317.352
Distribución del uso del suelo en actividades agrícolas					
Año	Transitorios	Barbechos	Permanentes	Descanso	Total de superficies
2011	21.217	5.286	182.032	1.983	210.519
2012	23.928	5.288	171.845	1.611	202.673
2013	17.553	7.940	186.898	7.545	219.936
Distribución del uso del suelo en actividades pecuarias					
Año	Pastos y forrajes	Malezas y rastrojos	Vegetaciones especiales	Total de superficie	
2011	1.202.070	465.132	26.319	1.693.521	
2012	1.248.190	479.195	43.509	1.770.895	
2013	1.238.300	520.275	66.236	1.824.810	

Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de Encuesta nacional agropecuaria 2011 – 2012

Se observa que la actividad pecuaria incremento el número de hectáreas ocupadas en el (78,7%) en el año 2013 con relación al 2012(76,4%).Esta actividad utilizó la mayor parte

del suelo, prevaleciendo la superficie catalogada como pastos y forraje que sirve, una parte considerable, de alimento para ganado vacuno.

Del área utilizada para la actividad agrícola en la región, se dedicó más del 84% para cultivos permanentes, siendo el café y el cacao, como se observa en la siguiente tabla, los de mayor área sembrada. Estos productos favorecen la economía pero no garantizan la seguridad alimentaria.

3.1.2 Producción de alimentos en Santander

- **Sector agrícola**

Entre 2011 – 2012, del suelo destinado a la actividad agrícola el café es el principal producto al ocupar el 21% del total de las hectáreas sembradas con un rendimiento promedio del 70% por hectárea. Seguido se encuentra el cacao y la caña panelera, con un 13,1% y un 11% respectivamente (Ministerio de Agricultura , 2011).

Tabla 4. Cultivos permanentes 2011- 2012 en Santander

Concepto	Año	Café	Cacao	Caña	Naranja	Mora
	/Producto					
Área sembrada (ha)	2011	40.980	28.498	27.144	3.198	2.049
	2012	42,525	26,515	23,406	1,67	804
Producción (ton)	2011	27.440	6.849	89.431	2.709	27.784
	2012	26,481	10,007	142,595	11,007	11.869
Rendimiento (t/ha)	2011	1	0,3	6,1	3	16,4
	2012	0.9	0.5	10.0	8.4	14.8

Fuente: Estadísticas agrícolas y pecuarias 2011- 2012

Según los rendimientos registrados (toneladas por hectárea), la mora presentó un mejor comportamiento, en relación a los demás cultivos. Sin embargo en el 2012 su rendimiento disminuyó, contrario a lo ocurrido con la caña y el cacao.

Entre los cultivos transitorios de mayor relevancia están el maíz y el frijol, con el 6,8% y el 3,3% del área sembrada. Sin embargo, el departamento se ubica como el principal productor de tabaco rubio y tabaco negro, al participar en la producción nacional con el 42,9% y el 84,5% respectivamente. El cultivo del tabaco rubio destinado a la exportación

se concentra en regiones como Villa Nueva, Barichara y Enciso (Ministerio de Agricultura, 2011).

Tabla 5. Cultivos transitorios 2011- 2012 en Santander

Concepto	Año	Maíz	Frijol	Tabaco	Yuca	Papa	Tomate
/Producto							
Área sembrada (hectáreas)	2011	11.233	4.621	3.642	2.182	4.193	726
	2012	13.736	6.747	3.619	2.769	2.516	1.211
Producción (toneladas)	2011	38.155	10.130	6.268	9.578	45.969	14.425
	2012	28.693	16.399	4.984	14.360	23.234	26.719
Rendimiento (Ton/ha)	2011	4,84	3,08	1,93	10,08	16,34	31,25
	2012	2,2	2,3	1,65	24,4	11,75	31,85

Fuente: Estadísticas agrícolas y pecuarias 2011- 2012.

A pesar de que existe un alto potencial para la producción de alimentos en el sector agrícola en el departamento, el número de hectáreas sembradas en cultivos permanentes de alimentos fuente, representa en los años 2011 (38,43%) y 2012 (32,74%) una proporción muy pequeña del total de área cultivada, pues se da mayor importancia a los cultivos de rendimientos más alto como el café y el cacao.

De los 202.673 ha destinadas a la producción agrícola, el 0,79% corresponde a la producción de hortalizas de frutos y hojas²; siendo más predominante su cultivo en el segundo semestre del año, donde abarca 664 Ha y 467 Ha respectivamente, aumentando en un 97% y 226% el número de hectáreas dedicadas a su siembra. (Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, 2012)

Según la zona de ubicación, productos como el café, la caña de azúcar y plátano, se producen en todos los NDP información que difiere de los datos suministrados por la encuesta agropecuaria municipal, donde además de estos bienes, cultivos de aguacate, guayaba y guanábana también se encuentran en la mayoría de NDP, a excepción del área metropolitana y el NDP Comunero (ver anexo 3).

² Las hortalizas de fruto abarcan las berenjenas, el tomate, el calabacín, el pimiento, la calabaza, el pepino y las hortalizas de hoja son las acelgas, la achicoria, el cardo, la escarola, la lechuga, las espinacas, el perejil, el apio, la col, el brócoli, las coles de brúcelas.

En el anexo 4, se puede observar la producción total y per cápita de algunos grupos de alimentos y otros productos agrícolas según la zona de ubicación en el departamento.

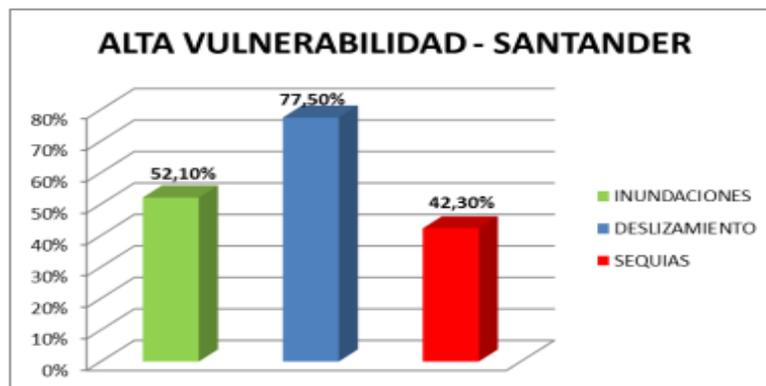
A pesar del mejoramiento en la producción de alimentos, la actividad agrícola como es conocido se ve afectada directamente por factores como las condiciones climáticas, factores fitosanitarios, prácticas de cultivo, los costos de producción, los precios del mercado, el acceso a factores productivos, entre otros, que van a determinar el nivel de productividad del sector y consigo la seguridad alimentaria de una región (Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, 2012).

En el caso de Santander, las transformaciones climáticas es uno de los sucesos que la población campesina ha percibido como la principal afectación para el desarrollo de esta actividad. El aumento de las precipitaciones, altas temperaturas y un alto índice de humedad son los principales cambios climáticos que vienen afectando la población. (Pinilla, Rueda, & Sanchez, 2012).

Los cultivos de mayor afectación por el cambio y variabilidad del clima en la región andina, según los resultados del “Análisis de los impactos del cambio climático sobre cultivos andinos”, son papa, café, frijol, tomate y trigo, productos que se siembran en el departamento (Panel Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático IPCC, 2008).

Jorge Enrique Pinto Hernández y Melva Salazar de Cardona evidencian que Santander presenta una alta vulnerabilidad al cambio climático (Gráfico 11) siendo los deslizamientos la situación de mayor presencia en el departamento. (Pinto & Salazar, 2013)

Gráfico 11. Vulnerabilidad climática en Santander



Fuente: Pinto & Salazar, 2013

Estos cambios climáticos han causado repetitivamente la pérdida de cosechas por las fuertes lluvias, el aumento de fitopatógenos en varios cultivos, la disminución en el nivel de productividad de los suelos y el deterioro de las vías de comunicación (Pinilla, Rueda, & Sanchez, 2012). Esta vulnerabilidad de la actividad agrícola a los fenómenos climáticos pone en riesgo la seguridad alimentaria y nutricional de la población santandereana.

- **Sector pecuario**

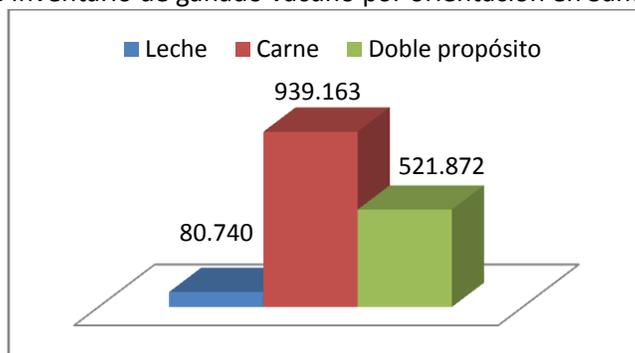
Santander se ubica como el principal productor avícola del país. Según datos de FENAVI, en el 2012 fue el departamento con mayor número de pollos en encasamiento (155.109.588), el segundo productor de pollo en canal (273.805 ton.) y de huevo (2.133.196.702) después de Cundinamarca (274.059 toneladas de pollo en canal y 2.720.592.344 unidades de huevos).

En cuanto a la producción de huevos, durante el año 2012 semanalmente producían cerca de 6.141.511 huevos de las aves de postura siendo el 99.7% de estos comercializados. Por el contrario, la producción de huevos de aves de traspatio fue de 781.916 huevos de los cuales el 84% se destinó para el consumo del mismo productor. (DANE, 2012)

Asimismo dentro del inventario pecuario la ganadería ha tenido una trascendencia fundamental para Santander, siendo una de las fuentes principales de alimentos que garantizan la seguridad alimentaria de la población. En el 2012, existían en el departamento 1.541.774 cabezas de ganado vacuno orientadas principalmente hacia la producción de carne (61%).

El ganado de doble propósito representaba el 34% del total de ganado y el restante se dedicaba a la producción de leche. La disponibilidad de productos como la carne y la leche es importante, por ser alimentos indispensables en la dieta diaria de los santandereanos.

Gráfico 12. Inventario de ganado vacuno por orientación en Santander. 2012



Fuente: PROINAPSA-UIS, a partir de datos del DANE, Evaluación Nacional Agropecuaria 2012

La producción de leche promedio mensual durante el 2013 fue de 6.986.119 litros, vendido por un valor aproximado de 650 pesos (Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, 2012). Según el DANE, diariamente se produjeron cerca de 500.000 litros de leche, de los cuales fue vendida directamente a la industria un 45% y a intermediarios un 26%, mientras que un 12% la procesó el mismo productor y el 11% restante se destinó para consumo doméstico.

El ganado porcícola representó en el 2012, el 1,17% del inventario ganadero del departamento, con un total de 19.438 cabezas; siendo el ganado bovino el más fuerte dentro de esta área.

En relación con la piscicultura, para el período de enero a junio de 2012, Santander produjo 271,5 toneladas de pescado, de las cuales 179,7 correspondieron a cachamas, cultivadas en 529 granjas con 1.135 estanques (Corporación Colombiana Internacional; Ministerio de Desarrollo Rural, 2012)

3.1.3 Disponibilidad de agua en Santander

El agua es usada sobre todo en actividades domésticas, agrícolas, industriales, servicios bovino, porcino y avícola. De acuerdo con esta clasificación, la distribución del consumo de agua en Santander se estima de la siguiente forma: uso doméstico el 78,8%, uso agrícola el 0,0%, uso industrial el 9,5% y uso pecuario el 10,3%(IDEAM, 2009).El bajo nivel

de agua disponible para uso agrícola afecta el nivel de productividad y limita la oferta de alimentos del departamento.

En el 2011, el IDEAM estimó que la oferta hídrica en Santander es de más de 27 mil millones de metros cúbicos de agua al año. El municipio de Cimitarra cuenta con 100.556 m³ de agua por persona al año y concentra tan solo el 1,75% de la población del departamento, por lo cual es el municipio con mayor oferta hídrica per cápita, mientras que Floridablanca cuenta con 93,86 m³ de agua por persona al año y concentra el 13,0% de la población del Santander (IDEAM, 2009).

La inequidad en la disposición de agua afecta la seguridad alimentaria, puesto que el ganado, los cultivos, la agricultura y los diversos procesos productivos requieren de grandes cantidades de agua.

Respecto a la vulnerabilidad, de acuerdo con las características propias del suelo y la regulación hídrica de este, en Santander el 52% de los 87 municipios presenta un índice medio de vulnerabilidad³ y el 34% un índice bajo, lo que indica que actualmente no existen graves problemas de abastecimiento de agua (Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios ambientales - IDEAM, 2010)

En el ámbito municipal, cabe mencionar que regiones como Bucaramanga y Floridablanca tienen índices de escasez⁴ que pertenecen a las categorías medio y alto respectivamente (ver tabla 6), puesto que son las ciudades en donde se concentra más de la tercera parte (38.64%) de la población del departamento y por ende el nivel de demanda hídrica es mayor. El desarrollo urbanístico y el aumento del uso del agua con fines industriales y domésticos son otros de los factores que inciden en el bajo nivel de agua en estos municipios.

³ El índice de vulnerabilidad mide cualitativamente el nivel de fragilidad del sistema hídrico para mantener una oferta de agua, pues ante amenazas (ejemplo: Fenómeno del Niño) puede generarse desabastecimiento.

⁴ El índice de escasez cuantifica el agua que produce una región y deduce qué tanto de ese volumen se necesita; es la relación porcentual de la demanda y la oferta hídrica disponible.

Tabla 6. Índices de escasez, regulación y vulnerabilidad del agua en Santander

Índice	Rango	N° de Municipios	Municipios
Escasez	Alto medio	1	Floridablanca
	Moderado	1	Bucaramanga
	Bajo	3	Girón, Piedecuesta Málaga
	No significativo	81	Resto
	sin información	1	Charta
Regulación	Muy baja	10	Bucaramanga, Carcasí, Concepción, Cepitá, Los Santos, Villa Nueva, Barichara, Pinchote, San Gil, Cabrera
	Baja	46	Anexo 5
	Moderada	25	Anexo 5
	Alta	5	Sabana de Torres, Barranca, Cimitarra, Puerto Parra, y Málaga
	Muy Alta	1	Puente Nacional
Vulnerabilidad	Muy alta	1	Barichara
	Alta	12	Anexo 5
	Media	50	Anexo 5
	Baja	23	Anexo 5
	Muy Baja	1	Puente Nacional

Fuente: Defensoría del Pueblo. 2009.

3.1.4 Créditos agropecuarios

Otro de los factores que inciden en el desarrollo de la actividad agropecuaria para garantizar la disponibilidad de los alimentos es el acceso a créditos. Dentro de la oferta crediticia del departamento se encuentra el programa nacional FINAGRO⁵. El Banco Agrario es el principal intermediario en la otorgación de este tipo de crédito y, a su vez,

⁵ Tiene líneas de crédito destinadas al cubrimiento del capital de trabajo, la producción agrícola, el sostenimiento de la producción, los procesos de transformación de bienes agropecuarios y la financiación de servicios de apoyo a la producción, entre otros.

cuenta con recursos propios para el financiamiento de proyectos productivos agropecuarios.

Según la encuesta nacional agropecuaria, el nivel de acceso a los créditos FINAGRO muestra un crecimiento significativo entre 2010 y 2012, con un aumento de 24% en el promedio del valor de créditos otorgados. Igualmente, los créditos de financiación propia del banco también muestran un comportamiento positivo, al registrar una tasa de crecimiento promedio de 13% en este mismo periodo. A 2013, el comportamiento fue positivo aumentando un 2% el monto de los créditos del Banco Agrario y un 21% los créditos FINAGRO en comparación con el 2012.

Tabla 7. Créditos agropecuarios Banco Agrario versus créditos FINAGRO 2010–2014) en Santander (millones de pesos)

Año	Banco Agrario		FINAGRO	
	Total	Pequeños productores	Total	Pequeños productores
2010	159.715	77.963	297.771	88.858
2011	184.998	101.116	363.737	114.420
2012	204.987	130.757	459.049	138.665
2013	209.056	151.780	553.181	162.027
2014	43.986	29.053	128.849	30.801

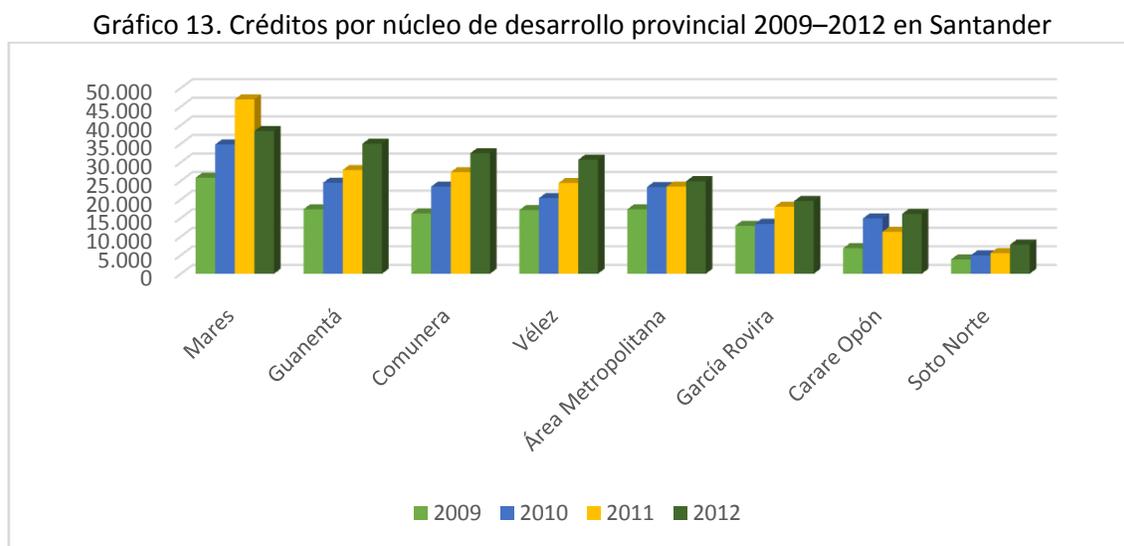
Fuente: AGRONET. Sistema de estadísticas agropecuarias SEA

Los créditos aprobados a pequeños productores por la línea FINAGRO y línea Banco Agrario han mostrado una tendencia creciente. De la primera línea, en el 2010 se aprobaron \$88.858 millones de pesos y en octubre de 2013 \$162.027 millones. En los créditos del Banco Agrario se registró un aumento del 82% en el valor de los créditos aprobados en el período 2010 - 2013, otorgando en el último período \$162.027 millones de pesos. El monto de los créditos concedidos a pequeños productores representa el 41% del total del valor de los créditos agropecuarios otorgados en el departamento. (Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, 2014)

El año 2012, si se tiene en cuenta que el gobierno presta algún apoyo a las asociaciones de productores para la comercialización, se presentó un crecimiento en el monto acumulado de los créditos otorgados pasando de 4.531 millones otorgados en el 2009 a 10.647 millones en el 2012, esto puede explicarse por el incentivo dado por el gobierno nacional

a la producción de palma de aceite, siendo ésta la actividad principal en la provincia de Mares. En el 2013, el valor de los créditos disminuye, alcanza una cifra de 2.487 millones de pesos. (Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, 2014)

El Núcleo de desarrollo provincial Mares, es la región con mayor participación acumulada (22%), en esta región es donde se ubican la producción de palma de aceite. Seguido a esta se encuentra Guanentá con un 16% de los créditos aprobados y Comunera con un 15%, mientras que Carare Opón y Soto Norte abarcan el 7% y 3% de los créditos aprobados, respectivamente (véase gráfico 13). García Rovira a pesar de ser una región principalmente agrícola, registra un bajo nivel de créditos, lo que evidencia la predominancia de minifundios y una producción a baja escala en la actividad agrícola, lo que no le permite acceder a créditos o no hay incentivos para hacerlo.



Fuente: Cálculos PROINAPSA – UIS, a partir de Estadísticas Agrícolas y Pecuarias DANE

El mercado financiero, por razones políticas y de asimetrías de poder, asegura el acceso fácil y barato del crédito agrícola a los productores en gran escala, justificado por sus garantías y por la consideración de que son deudores poco riesgosos. Lo contrario ocurre con los pequeños productores, para quienes el crédito es caro y difícil de obtener, por ser considerados deudores riesgosos y porque la debilidad de sus derechos de propiedad sobre la tierra ofrece pocas garantías para respaldar sus deudas. Esta disparidad en el acceso al crédito, tiene grandes consecuencias sobre los incentivos para la producción

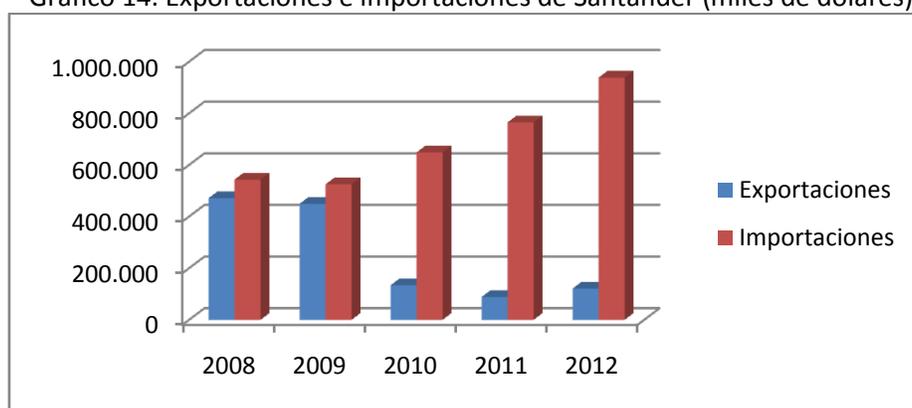
agrícola a nivel de pequeños productores, poniendo en riesgo la seguridad alimentaria y nutricional.

3.1.5 Sistemas de comercialización internos y externos

No solo el nivel de producción de agropecuario determina la disponibilidad de estos para la población, las exportaciones e importaciones de alimentos del departamento también afecta la oferta de alimentos.

En el 2010, las exportaciones disminuyeron en un 70,2% como consecuencia el rompimiento de las relaciones diplomáticas colombo-venezolanas (véase el gráfico 14). Del 74,5% en exportaciones dirigidas hacia este país en el 2009, Venezuela representó solo el 9,4% de las exportaciones de Santander al finalizar el 2010.

Gráfico 14. Exportaciones e importaciones de Santander (miles de dólares)



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de Informe de Coyuntura Económica Regional 2008 – 2012.

El sector agrícola fue el más afectado al reducirse el 67,6% de las exportaciones totales de este sector, a raíz de la caída del 76% de las exportaciones al mercado venezolano. Productos como la carne, papa, frijoles, huevos, leche fresca, leche en polvo y arvejas, dejaron de ser vendidos al país vecino, y otros como el cacao en polvo, confitería, galletas, dulces y gelatinas redujeron sus ventas más de un 50% (Cámara de Comercio de Bucaramanga, 2012)

Según los registros de la DIAN, los alimentos que se exportan en mayor cantidad son los frutos comestibles como cortezas, con una participación del 9,7% del valor total de las exportaciones. La exportación de carnes aporta el 1,8% del valor total. Como se puede

observar, son pocos los grupos alimentos que se exportan y la cantidad de ellos es baja, en comparación con el nivel de las importaciones.

Tabla 8. Exportaciones de alimentos según partida arancelaria de Santander. 2012

	Peso Neto (Kgm)	Valor Fob (US\$)
Carnes y despojos comestibles	2.611.758	12.979.187
Pescados y crustáceos, moluscos y otros	118.189	128.430
Leche y productos lácteos, huevos de aves	164	212
Legumbres y hortalizas, plantas, raíces	588.082	553.067
Frutos comestibles; cortezas de agrios	14.169.328	68.938.462
Cereales	170.565	160.380
Productos de la molinería; malta; almidón	4.688.761	1.767.734
Semillas y frutos oleaginosos; semillas	166	166
Grasas y aceites animales o vegetales;	467.619	1.682.258
Azúcares y artículos de confitería	6.963	28.762
Total	479.749.125	713.726.447

Fuente: DIAN. Sistema Estadístico de Comercio Exterior, SIEEX, 2014

Las importaciones es una de las herramientas del gobierno nacional como local para garantizar la disponibilidad de alimentos en caso de que no sea suficiente el nivel de producción interno. En Santander, estas han mostrado un avance significativo entre los años 2008 y 2012, al pasar de importarse 543.578 (miles de dólares CIF) a 938.775 (miles de dólares CIF) en la parte final de este periodo.

En el 2010, el crecimiento de las importaciones totales fue de un 23,5%, (véase el gráfico 10) con aumentos considerables en actividades como la fabricación de productos de tabaco, el curtido y preparados de cueros, y la fabricación de vehículos automotores, presentaron una variación de 191%, 249% y 101,6% respectivamente en comparación con el nivel de importación presentado en el 2009 (véase tabla 9).

En lo referente a alimentos, los cereales constituyen el producto que se compra en mayor proporción, especialmente el maíz, principal insumo del sector avícola. Así mismo, productos como, leche, huevos, semillas, legumbres, hortalizas y las carnes son traídos de otros países desde la puesta en marcha del Tratado de Libre Comercio con Estados Unidos, el cual ha significado la pérdida del mercado a los productores regionales.

Tabla 9. Importaciones según partida arancelaria en Santander. 2012

Capítulo	Peso neto (Kg)	Valor Cif ^{6*} (US\$)
Animales vivos	2.392.93	407.979.27
Carnes y despojos comestibles	1.515.992.16	3.661.194.70
Pescados y crustáceos, moluscos y otros	342.712.09	1.106.962.67
Leche y productos lácteos, huevos de aves	1.225.500.00	4.994.709.18
Legumbres y hortalizas, plantas, raíces	1.260.413.23	1.003.732.94
Frutos comestibles, cortezas de agrios	1.809.257.81	2.125.385.46
Café, té, yerba mate y especias	228.700.00	571.803.51
Cereales	668.728.576.00	207.709.777.05
Productos de la molinería, malta, almidón	337.843.20	195.967.55
Semillas y frutos oleaginosos	57.235.834.85	35.155.629.26
Preparaciones de carne, de pescado	454.504.28	446.311.50
Azúcares y artículos de confitería	274.535.92	205.350.81
Cacao y sus preparaciones	34.599.27	78.176.36
Preparaciones a base de cereales	1.312.147.31	1.318.299.90
Preparaciones de legumbres u hortalizas	2.315.536.82	3.395.368.17
Preparaciones alimenticias diversas	655.292.06	3.736.406.47

Fuente: DIAN. Sistema Estadístico de Comercio Exterior, SIEC, 2014.

Según la información suministrada por Centroabastos, los productos que se importan son principalmente, frutas finas (manzanas, uvas, duraznos, ciruelas, cerezas, kiwi) y ajo desde Chile, Perú y Estados Unidos; pescados y mariscos desde Argentina y China; en cuanto abarrotes, las sardinas, atún y granos son los productos que más llegan a la región.

Cabe mencionar, que la disponibilidad de alimentos se ve afectada directamente por los canales de comercialización y la infraestructura para el almacenamiento y distribución de

^{6*}Cif: el precio cotizado por el comprador incluye costos de transporte y seguros

estos. No obstante, Santander, solo cuenta con un centro de acopio principal, Centroabastos, ubicado en la ciudad de Bucaramanga, al cual ingresan un promedio diario de alrededor 1.300 toneladas de alimentos, entre productos perecederos y abarrotes.

Estos alimentos provienen de los diferentes municipios del departamento y de otras regiones del país, de acuerdo a la cantidad de cosecha y el tipo de producto que se dé en la zona. Se destacan los municipios: Los Santos, Girón, Lebrija, Piedecuesta, Zapatoca, Betulia, San Vicente de Chucurí, el Carmen de Chucurí, Berlín (Corregimiento de Tona), Cerrito, San Gil, Barbosa, Rionegro, el Playón, Socorro, Mogotes, Coromoro, Charalá, Cepitá, Oiba, Cachirí (Corregimiento de Suratá). También provienen de municipios aledaños como Pamplona, Ocaña, Chitagá, Babega, Silos, Mutiscua, CÁCHIRA, entre otros (Centroabastos. 2014).

Otros alimentos provienen de regiones como el altiplano Cundi-boyacense, Tolima, Huila, Valle del Cauca, Nariño, Antioquia, Córdoba, Arauca, Meta, Norte de Santander, Sur del Cesar, Valledupar, entre otros.

Según lo afirma la gerencia comercial de Centroabastos, los productos perecederos de mayor afluencia son la papa pastusa, plátano hartón, tomate, zanahoria, papa amarilla, cebolla junca, frutas, hortalizas. En abarrotes y procesados el azúcar, la sal, la panela, los aceites, los granos y las harinas.

3.1.6 Infraestructura de transporte

El desarrollo socioeconómico de una región depende de la constante interconexión con otros territorios que les permita el fortalecimiento de sus diferentes actividades económicas. De la red de carreteras primarias, Santander cuenta con tres troncales en sentido norte-sur, la troncal del Magdalena Medio, troncal Central y troncal Central Norte, y con la transversal Barrancabermeja-Bucaramanga-Cúcuta que va de oriente-occidente con una longitud de 1.262 km (GIDROT, 2011). A junio de 2013, estaba pavimentado el 81% y afirmado el 19%. (Secretaría de Transporte e Infraestructura, 2013).

Tabla 10. Red de carreteras de Santander

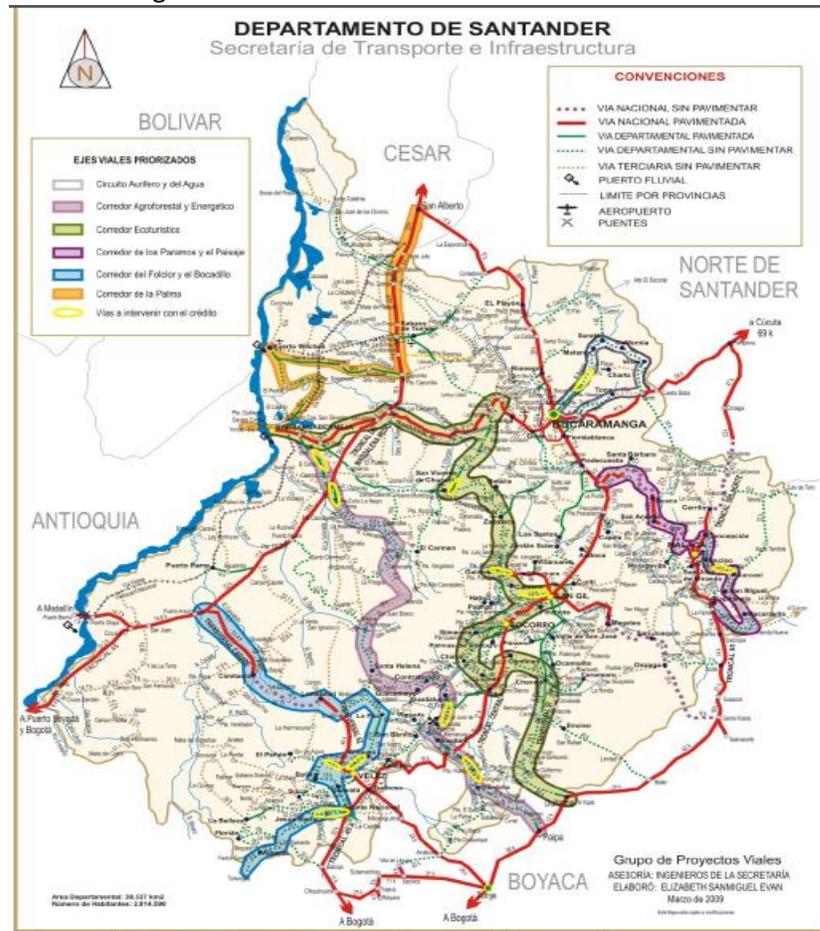
Red		Longitud total		Tipo de superficie					
Vial de	Responsable			Pavimentado		Afirmado		Tierra	
Santander		(KM)	(%)	(KM)	(%)	(KM)	(%)	(KM)	(%)
Primaria	Nación (Invías -Ani)	1.262,0	12,1%	1.027,0	81%	235,0	19%	-	0%
Secundaria	Departamento de Santander	2.361,6	22,7%	700,81	30%	606,5	26%	1.054	45%
Terciaria	Nación (Invías)	1.976,0	19,0%	12	0,6%	100	5%	1.864	94,3%
	Municipios y otros	4.810,0	46,2%	17	0,4%	0	0%	4.793	99,6%
Total		10.409,60	100%	1.756,81	17%	941,50	9%	7.711,29	74%

Fuente: Secretaria de Transporte e Infraestructura

En el 2012, del total pavimentado, el 56% se encuentra en buen estado y un 42,5% en estado regular, malo y muy malo. El estado de las vías afirmadas, el 62% se encontraba en muy mal estado y el 23,5% en mal estado (Ministerio de Transporte, 2012).

A junio de 2013, las vías secundarias estaban conformadas por 2.361 kilómetros de los cuales el 45% se encuentran sin pavimentar, el 26% estaban afirmadas y apenas el 30% esta pavimentado. La red terciaria por su parte tiene una longitud de 6.786 km que se encuentran a cargo de Invías (1.976 km) y de los gobiernos locales (4.810 km). Del total de vías terciarias el 99,6% estaban en tierra. (Secretaria de Transporte e Infraestructura , 2013)

Figura 1. Red de carreteras de Santander



Fuente: Lineamientos y directrices de Ordenamiento Territorial de Santander. Secretaria de Planeación Departamental

Como se puede evidenciar, Santander presenta una precaria conectividad. Las vías secundarias y terciarias de importancia para garantizar el acceso de alimentos a la población apartada y movilizar los productos agrícolas para su comercialización regional y nacional se encuentran sin pavimentar. Esto no solo obstaculiza la realización de estas actividades, también representan un alza en los costos para productores y, en el peor de los casos, la pérdida de su producción. Para el consumidor, esta problemática se traduce en un incremento de los precios de estos bienes, así como el desabastecimiento de alimentos en las zonas rurales.

En cuanto a la infraestructura fluvial, hacen parte del departamento 270 km del río Magdalena, a través de los cuales se hace el 42,7% del movimiento de carga y pasajeros en la región; Puerto Galán en Barrancabermeja y Puerto Wilches constituyen los dos principales puertos del departamento(GIDROT, 2011).

Por otra parte, existen en el departamento 14 puertos aéreos. El aeropuerto de Palonegro es el más importante. Otros se encuentran ubicados en Barrancabermeja, Rionegro, San Gil, Málaga y Sabana de Torres, entre los más representativos(GIDROT, 2011).

3.1.7 Percepciones generales de la comunidad con respecto a la disponibilidad de alimentos

Los/las participantes de los encuentros para caracterización de la seguridad alimentaria y nutricional de los diferentes núcleos de desarrollo provincial, coinciden en afirmar que se cuenta con suelos fértiles, diversidad de pisos térmicos y abundantes fuentes hídricas, que posibilitan el cultivo y la producción de una importante variedad alimentos.

Sin embargo, el sector agropecuario se ve afectado por diferentes riesgos resultantes de: el cambio y la variabilidad climática, la educación técnico-productiva, la disponibilidad y aplicación de tecnología apropiada, las políticas, la sustitución de semillas nativas, los ciclos productivos, el estado de las vías secundarias y terciarias, las variaciones provenientes del mercado como son los precios de compra de insumos y de venta de los productos alimenticios, entre otros.

Estos riesgos que afronta el sector en el proceso productivo, ocasionan un alto grado de inestabilidad en el resultado final de la actividad, perjudicando el desarrollo de la producción, fundamentalmente en la agricultura, con menoscabo de la situación económica del productor, disminución de la disponibilidad de alimentos e incremento de precios al consumidor.

La disponibilidad de alimentos también se ve desfavorecida por la sustitución de cultivos tradicionales por elementos comercialmente más rentables como palma de cera o africana, ganadería extensiva, minería a cielo abierto y construcción de viviendas por ampliación del núcleo urbano.

Adicionalmente, hay una preocupación manifiesta de los productores participantes de los encuentros para la caracterización de la SAN, por el deseo de muchas personas, principalmente jóvenes, de incursionar en actividades rurales diferentes a las agrícolas, o de emigrar a las ciudades con el fin de ganar estabilidad económica, situación que acarrea baja disponibilidad de mano de obra, no relevo generacional del campesino y por tanto disminución en la producción de alimentos.

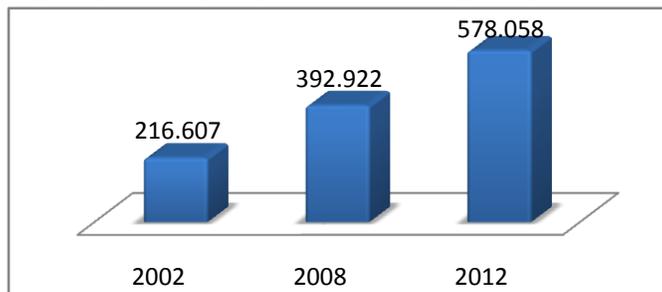
En el anexo 7, se amplía la información sobre el eje de disponibilidad concertada en los encuentros realizados en cada Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander.

3.2 Acceso de alimentos

En el eje de acceso, se considera importante analizar determinantes como el nivel de ingresos, condición de vulnerabilidad, condiciones sociogeográficas, distribución de ingresos y los precios de los alimentos, los cuales dependen directamente de los precios pagados al productor y de los precios al consumidor, determinando así la capacidad adquisitiva de la población. (CONPES 113 de 2008). Este eje, junto con el de disponibilidad constituye la dimensión de los medios económicos.

Dentro de los índices que miden la capacidad adquisitiva de bienes de una familia, se encuentra el ingreso per cápita del hogar, el cual en Santander ha mostrado un crecimiento significativo en los últimos diez años, como resultado del aumento del 167% en el ingreso per cápita promedio. Esto significa que un familia promedio en Santander compuesta por cuatro personas, que en el 2002 tenía un ingreso de \$ 866.429,42 pesos, en el 2012 recibía \$ 2.312.232 pesos (véase gráfico 15)

Gráfico 15. Ingreso promedio per cápita de la unidad de gastos poblacional en Santander



Fuente: PROINAPSA-UIS, a partir de datos del DANE

No obstante, vale la pena mencionar las problemáticas sociales como la pobreza y la indigencia también conocida como pobreza extrema. El 20,8% de la población se considera pobre al no contar con los recursos necesarios para cubrir el costo per cápita de una canasta mínima de bienes y servicios, que en el 2012 este era de 206.243 pesos, es decir que cerca de 424.513 personas se encontraban por debajo de la línea de pobreza de acuerdo al nivel de ingresos mensuales que recibían. (DANE, 2012)

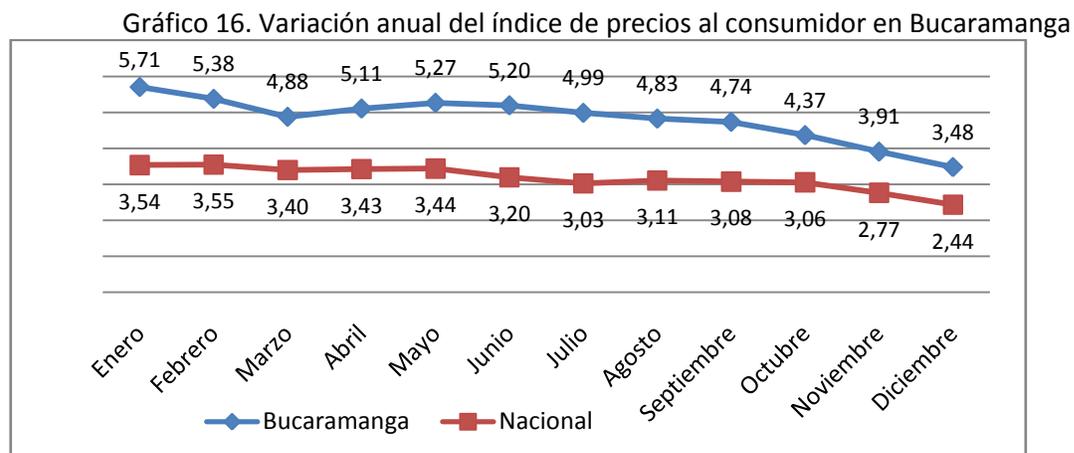
En condiciones más alarmantes se encuentra un 4,6% de la población santandereana, quienes son considerados pobres extremos o en indigencia. Esto debido a que sus ingresos mensuales no alcanzan el umbral requerido para adquirir una canasta mínima que contenga el nivel calórico necesario para un ser humano. El costo de obtención de esta canasta por persona fue de 93.426 pesos mensuales en el 2012, lo que significa que un hogar promedio de cuatro personas en el departamento se encuentra por debajo de la línea de pobreza extrema cuando su ingreso mensual es inferior a los 373.704 pesos(DANE, 2012)

3.2.1 Índice de Precios al Consumidor, IPC

El comportamiento de los precios de los bienes y servicios es otro de los factores que influyen directamente en el acceso a estos. En el caso de los alimentos, su constante variabilidad y crecimiento puede poner en riesgo la seguridad alimentaria de algunos grupos poblacionales, principalmente aquellos de bajos ingresos.

En 2013, Bucaramanga ocupó el tercer lugar en la lista de ciudades con mayor registro de IPC (2,08%), inferior al crecimiento que presentó de 2011 a 2012 (3,8%). La ciudad con mayor crecimiento fue Riohacha (3,70%), seguida de San Andrés y Bogotá (2,92% y 2,43%, respectivamente). Como se observa en el gráfico 16, el precio promedio ponderado de la canasta básica mantiene una tendencia decreciente a partir del segundo semestre del año, la variabilidad mensual en comparación con el año anterior ha sido inferior, por lo tanto, logra ubicarse por debajo del índice acumulado al finalizar el 2012.

Pese a esto, el IPC en la ciudad de Bucaramanga sigue por encima del precio promedio de la canasta básica nacional, con una ampliación de esa brecha en algunos meses (enero y junio, por ejemplo).



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de datos del DANE

3.2.2 Evolución de los precios de los alimentos

Según los grupos de gasto que conforman la canasta básica, se presentó una variación significativa en el precio promedio de la salud al aumentar un 2,63% más respecto al crecimiento del año anterior. Sin embargo, son las comunicaciones el grupo de gasto con mayor variación del IPC, al registrar un 8,67% en su variación anual. Las fluctuaciones crecientes en los precios de la salud pueden perjudicar la posibilidad de acceder a servicios indispensables para el mantenimiento de condiciones de vida saludables

Los alimentos son el grupo con menor variación del IPC, lo que significa una mayor estabilidad en el precio de estos bienes, y con ello un menor riesgo de no adquirir los alimentos mínimos para un ser humano.

Tabla 11. Variación anual del IPC según grupos de gasto 2012–2013 en Bucaramanga

Grupo de gasto	2009	2010	2011	2012	2013	Diferencia porcentual (2012-2013)*
Alimentos	2,6	4,4	7,7	2,91	0,39	-2,52
Vivienda	3,5	3,7	5,0	3,94	3,25	-0,69

Grupo de gasto	2009	2010	2011	2012	2013	Diferencia porcentual (2012-2013)*
Vestuario	0,5	0,8	1,1	1,28	0,62	-0,66
Salud	3,6	4,3	3,0	3,27	5,90	2,63
Educación	5,9	4,6	4,1	4,29	3,73	-0,56
Diversión	-0,8	-3,8	0,1	3,19	2,36	-0,83
Transporte	3,3	5,9	6,7	3,86	1,58	-2,28
Comunicaciones	3,4	2,4	6,3	9,05	8,67	-0,38
Otros gastos	4,5	3,0	3,6	1,42	1,14	-0,28
Total	3,1	3,9	5,8	3,48	2,08	-1,40

Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de proyecciones poblacionales DANE

En Bucaramanga, según grupos de gasto por niveles de ingreso, el IPC registró en el nivel de ingresos bajos su mayor variación (6,3%). Al observar la variación en este nivel de ingresos se encuentra que el grupo de gasto en comunicaciones fue el de mayor influencia (15,0%), seguido por transporte y alimentos con 8,4% y 7,7%, respectivamente. En contraste, en el nivel de ingresos medios, el grupo que más presionó el alza fue alimentos (7,7%), seguido de transporte y educación. Para el nivel de ingresos altos, el grupo de mayor incidencia en el IPC fue alimentos con un 7,5%, al que le siguieron educación, vivienda y transporte.

Según el gerente comercial de Centroabastos, los costos promedios de intermediación establecidos entre los productores, proveedores y comerciantes dependen de la oferta y la demanda del producto, y factores externos como la lluvia, estado de las vías, el transporte, los paros, etc. A su vez los precios de compra de los productos se pactan directamente entre el comerciante y el proveedor.

3.2.3 Intervención gubernamental

La intervención gubernamental se evidencia en la implementación de programas tanto de generación de ingresos como de subsidios que permitan a la población más vulnerable y en pobreza extrema obtener los recursos monetarios indispensables para el acceso a la canasta básica.

- **Programas de generación de ingresos**

A cargo del departamento para la prosperidad social, DPS se encuentran algunos programas orientados hacia el apoyo de iniciativas productivas o la orientación de la población hacia actividades productivas que garanticen ingresos mensuales y sostenibles para sus hogares. A continuación se mencionan los principales programas que están funcionando en el departamento, su objetivo y la cobertura que ha tenido durante el último año.

Tabla 12. Programas de generación de ingresos en Santander

Programa	Objetivo	Cobertura
Mujeres ahorradoras	Por medio del acceso al sistema micro financiero a mujeres en condiciones de pobreza extrema y vulnerabilidad, se busca crear la posibilidad de fortalecer sus proyectos de emprendimiento y de que generen ingresos propios,	A junio de 2013 se habían atendido a 6.741 mujeres, de las cuales 929 pertenecen a la población desplazada, 2.399 a la Red Unidos y 3.414 a la población vulnerable.
Enrútate TU	Busca generar la inclusión de jóvenes, mujeres, gente con discapacidad y desempleados en condiciones de pobreza y vulnerabilidad en el mercado laboral,brindar formación, asesoramiento, acompañamiento y recursos.	A 2013, el DPS reporta que se han capacitado 2.776 personas en el departamento, ubicadas principalmente en el área metropolitana de Bucaramanga
Ruta de Ingresos y Empresarismo, RIE	El incremento de las capacidades sociales, productivas y empresariales de las familias pobres, vulnerables y en situación de desplazamiento por medio de procesos de formación, seguimiento, financiación y asistencia técnica es la estrategia del gobierno nacional para impulsar las unidades productivas de estas poblaciones.	Se han establecido dos convenios para su realización. El primero con FUPAD, con una cobertura de 749 personas y el segundo con la Escuela Galán que alcanzó una cifra de 773 personas capacitadas.

Programa	Objetivo	Cobertura
Capitalización micro empresarial	Fortalecer las organizaciones productivas o micro empresas con el aporte de recursos monetarios para la financiación de activos que requiera el negocio.	En el 2013, accedieron a estos recursos 6 asociaciones y cooperativas de diferentes municipios (Asociación de productores agropecuarios del municipio de Bolívar - ASOCAÑIBOL, Asociación de Capricultores de Capitanejo - ASOCAPRICA, Asociación Municipal de Mujeres Campesinas y Artesanos de Cerrito - ASOMUARCE, Cooperativa Multiactiva de Fortalecimiento Agropecuario - COOPFORAGRO, Asociación de Emprendedores de Procesos Orgánicos ASOEMPRO de Curití y la Asociación de Apicultores de García Rovira - ASOAPIGAR

Fuente: Departamento para la Prosperidad Social. 2013

Así mismo, según la información obtenida del DPS, con el objetivo de capacitar la población vulnerable, desplazada y perteneciente a la red unidos en áreas que demanden mano de obra, se establecieron alianzas con Proactiva Chicamocha, a través de las cuales se crearon 65 empleos, con Investigación de Desarrollo Tecnológico - INDETEC, que demandó 45 nuevos empleados y con la Alcaldía de Charalá, que incluyó a 50 nuevas personas en su institución. Con estos programas se pretende brindar a la población una fuente de ingresos para el cubrimiento de sus necesidades básicas (una buena alimentación, vivienda digna, salud y educación).

Tabla 13. Líneas de intervención según grupo poblacional en Santander

Línea	Objetivo	Cobertura
Implementación de huertas	Dirigidas a la producción de alimentos para el autoconsumo y que incentiven el ahorro por la vía del no gasto, la utilización de	ReSA – urbano, se desarrolló en el municipio de Barrancabermeja con una cobertura de 800 personas

Línea	Objetivo	Cobertura
	alimentos y productos locales y el fomento de hábitos alimentarios saludables	entre junio de 2011 y marzo de 2012. En el área rural de los municipios de Macaravita, San Miguel, Carcasí, Tona, El Carmen de Chucurí, Sucre, Bolívar, El Peñón, Florián, Landázuri y Santa Helena del Opón, se está implementando ReSA rural desde octubre del 2013, con un cobertura de 1.980 personas y finaliza en julio del 2014.
Enseñanza de técnicas de culinaria nativas o tradicionales	Es una estrategia para promover hábitos alimentarios y estilos de vida saludables que permitan mejorar el consumo de los alimentos y nutrición de las familias rurales o urbanas y para influir directamente en mejores condiciones de salud y prevención de enfermedades ligadas a la alimentación.	Se ha implementado únicamente en la ciudad de Bucaramanga desde el año 2011. Allí alcanzó un cobertura de 2.240 personas capacitadas entre el mes de julio del año de inicio y marzo de 2012. La segunda fase comenzó en agosto de 2012 y finalizó en marzo de 2013, con un registro total de 180 personas capacitadas.

Fuente: Departamento para la Prosperidad Social. 2013

- **Programas de complementación alimentaria**

El gobierno nacional en cumplimiento de sus funciones ha puesto en marcha programas de complementación alimentaria enfocados en la población que por su condición (desplazamiento, vulnerable, extrema pobreza) pueda estar en riesgo de desnutrición.

Tabla 14. Programas de complementación nutricional de Santander

Entidad	Programa	Objetivo	Cobertura
Instituto Colombiano de	Programa de Alimentación	Garantizar el suministro de la alimentación a los	En el 2012 fue ejecutado por esta entidad, dentro de

Entidad	Programa	Objetivo	Cobertura
Bienestar Familiar	Escolar - PAE	escolares, una alimentación de calidad e inocuidad que aporte el 20% de la energía y nutrientes que esta población debe consumir a diario	la línea de apoyo nutricional y de orientación juvenil a la niñez y adolescencia, con 143.166 personas beneficiadas y una inversión de 22.225 millones de pesos
Secretaría de Educación Departamental	Programa de Alimentación Escolar - PAE	Garantizar el suministro de la alimentación a los escolares, una alimentación de calidad e inocuidad que aporte en el desayuno el 20% y en el almuerzo el 30% de la energía de nutrientes que esta población debe consumir a diario	En el 2013, en el periodo del 15 de octubre al 7 de noviembre, se entregaron 55.522 desayunos y 43.891 almuerzos, a 99.413 niños, niñas y adolescentes entre los 5 y 17 años de los 82 municipios no certificados del departamento tanto en el área urbana como rural
	Programa Nutrición y Educación Escolar, NUTRE	Apoyo alimentario y nutricional a los escolares entre los 5 y 16 años en las instituciones educativas oficiales de los 82 municipios certificados	Cobertura para el año 2013 fue de 100.201 estudiantes en el área rural y en la urbana

Fuente: ICBF, 2013. Secretaría de Educación de Santander, 2013

Existen Programas de Alimentación Escolar que beneficia a los niños, niñas y adolescentes escolarizados de la Comunidad U'wa, entre cuyas fuentes de financiación se encuentra la Gobernación de Boyacá y Arauca y el I.C.B.F. de Santander, este último suministra almuerzo escolar en el Centro Educativo Tamara, donde hay un total de 33 niñas, niños y adolescentes focalizados y 14 niñas, niños y adolescentes escolarizados (ICBF, 2011).

La comunidad escolar Embera Chamí ubicada en Puerto Parra, cuenta con el apoyo del ICBF en la modalidad almuerzo del programa PAE (ICBF, 2012); mientras que los niños, niñas y adolescentes de la comunidad RROM en la actualidad no participan de ninguno de los programas del ICBF. (ICBF, 2012)

3.2.4 Percepción comunitaria del eje de acceso de la seguridad alimentaria y nutricional

Los/las participantes de los encuentros para caracterización de la seguridad alimentaria y nutricional de los diferentes núcleos de desarrollo provincial, mencionaron el nivel socioeconómico como el factor que define el grado de acceso a mejores condiciones de alimentación. De hecho, factores como el empleo, el nivel educativo, el tipo de trabajo, el grado de vulnerabilidad social, el estrato y la posibilidad de compra, establecen un marco de análisis que puede predecir la posibilidad de acceder a un recurso. En este caso, los productos alimenticios.

Dicho de esta manera, para el departamento de Santander se presenta un déficit en el acceso de alimentos en su canasta familiar debido a factores como la falta de recursos económicos, incrementos abruptos en los precios y presencia de programas sociales poco efectivos.

La informalidad laboral y las elevadas tasas de desempleo, es muy frecuente, lo que impide a su vez el acceso a bienes básicos, como servicios públicos, vivienda y alimentación. Por otra parte, y debido a las dificultades en el transporte de alimentos, se presentan incrementos abruptos en ciertos alimentos pertenecientes a la misma zona de origen, esto debido a las condiciones de las vías, la falta de control de los precios y, ocasionalmente, a paros que impiden el transporte de alimentos hacia los centros de acopio.

Finalmente, otro factor importante es la presencia de programas sociales que resultan incipientes para garantizar el verdadero acceso a los recursos, esto debido, principalmente, al asistencialismo del Estado y a los bajos niveles de cobertura, en estos programas. El bajo nivel de cobertura se debe a vacíos en la notificación o al abandono de los rubros que mantienen estos programas.

En el anexo 7, se amplía la información sobre el eje de acceso concertada en los encuentros realizados en cada Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander.

3.3 Consumo de alimentos

Este eje dentro de la política nacional de SAN hace parte de la perspectiva de la dimensión de los medios de vida y fines del bienestar. Se refiere a la capacidad de las personas de transformar los alimentos y presenta unos determinantes que son claves: el tamaño y composición de la familia, patrones y hábitos alimentarios, lactancia materna, nivel educativo, programas de educación alimentaria y nutricional, entre otros (Departamento Nacional de Planeación, 2008). A continuación se describen algunos de ellos, con el fin de dar razón de cómo se encuentra la población del departamento de Santander.

3.3.1 Tamaño y composición de la familia

El tamaño de los hogares puede afectar la distribución de los recursos financieros dentro del hogar, la estructura del gasto y la propensión al ahorro, entre otros (PROFAMILIA, 2010). En 2012, un hogar promedio en Santander estaba compuesto por 3,5 personas y la proporción de hogares unipersonales fue de 13,8%, inferior en 1,4 puntos porcentuales a lo registrado en el año anterior. Los hogares con más de 5 personas representaron el 23,8% frente al 25,1% del total nacional (DANE, 2013).

En Santander el 36% de hogares están encabezados por mujeres, dato importante al encontrar una relación entre el sexo del jefe del hogar y el nivel de pobreza de los hogares (PROFAMILIA, 2010).

3.3.2 Patrones y hábitos alimentarios

Los patrones y hábitos alimentarios de la población también intervienen en la seguridad alimentaria de las familias, pues aunque se tenga disponibilidad de alimentos y se pueda acceder a ellos, estos hábitos pueden influir para no cubrir los requerimientos energéticos de los integrantes de las familias. Por tal razón se hace indispensable educar a las personas en alimentación y nutrición para mejorar sus conocimientos, prácticas y actitudes frente a la adecuada alimentación.

Según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional, ENSIN (2005), el 63,7% de los colombianos presenta deficiente consumo de energía, siendo menor en Santander (50,4%).

En cuanto a las prácticas de alimentación de interés en nutrición y salud pública por grupos de alimentos de consumo diario en Santander, se observa que el grupo de alimentos que consume la mayor parte de la población con las carnes y huevos (88,3%). Según estadísticas Fenavi(2013) el consumo per cápita de huevos y pollo en Colombia fue de 236 unidades y 27,1 kg respectivamente. Se resalta el valor nutritivo del huevo ya que es una proteína de bajo costo que puede favorecer la seguridad alimentaria.

Tabla 15. Consumo diario por grupo de alimentos en Santander

Grupo de alimentos	% de población
Lácteos	67,3
Frutas	68,2
Verduras	27,8
Carnes o huevos	88,3

Fuente: ENSIN 2010

El 68,2% de la población consume diariamente frutas, en promedio la población del departamento consume fruta en 5,1 días de la semana y 1,51 porciones diarias. Contrario al consumo de frutas, los promedios de consumo de verduras departamentales fueron inferiores a 4,1 días a la semana y 1,26 porciones al día. (Secretaria de Salud de Santander; Observatorio de Salud Pública de Santander, 2011)

Las regiones con mayor consumo de frutas son el Área Metropolitana, la provincias de Guanentá (1,8 porciones) y Comunera (1,7 porciones), contrario a lo que sucede en la provincia de Vélez (1,1 porción); respecto al consumo de verduras, los promedios más altos los presentó la provincia de Soto (1,3 porciones), y los más bajos Comunera y García Rovira. (Secretaria de Salud de Santander; Observatorio de Salud Pública de Santander, 2011)

3.3.3 Lactancia materna y alimentación complementaria

La práctica de la lactancia materna es un factor protector contra la malnutrición y el riesgo de muerte entre los niños y las niñas menores de 2 años (lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y con alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años). A su vez constituye un factor decisivo en la sobrevivencia de las niñas y los niños, especialmente en hogares en situación de pobreza y condiciones de saneamiento básico precarias.

A pesar de las estrategias que se han promovido en favor de la protección y apoyo a la lactancia materna, las cifras encontradas de esta práctica siguen siendo bajas para el departamento como se referencia a continuación (ENSIN, 2010):

- La duración mediana de la lactancia total es de 15,3 meses; la lactancia materna exclusiva es de 2,9 meses, entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta que viven con la madre.
- El 95,7% de los niños y niñas nacidos en los últimos cinco años anteriores a la ENSIN 2010 fueron amamantados alguna vez, el 48.7% empezaron a lactar en la primera hora, el 28.7% empezó a lactar dentro del primer día de nacido y el 26.8 % recibió otros alimentos distintos a la leche materna en los primeros tres días postparto.

Respecto a la alimentación complementaria, la ENSIN 2010 reportó que los alimentos recibidos en el día o noche anterior a la entrevista por niñas y niños menores de tres años de edad de la región Oriental que viven con la madre fueron:

Tabla 16. Alimentos consumidos por niñas y niños menores de 3 años

Alimentos	% niños (a)
Fórmula infantil	31,7
Otra (leche, queso, yogurt)	65,2
Otros líquidos sin agua	88,3
Cereales	84,1
Otras frutas y verduras	54,8
Tubérculos, plátanos, raíces	56,1
Leguminosas	28,7

Alimentos	% niños (a)
Carne, pescado, pollo, huevos	79,9
Alimentos preparados con aceite, grasa o mantequilla.	76,2
Frutas y verduras ricas en vitamina A	52,3
Otros alimentos	88,9

Fuente: ENSIN 2010. Secretaría de Salud de Santander

La lactancia materna exclusiva y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad, sigue siendo una práctica que favorece el adecuado crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños, por lo tanto incentivarla en nuestra población santandereana constituye un factor protector para la seguridad alimentaria.

3.3.4 Programas de educación alimentaria y nutricional

Los programas de educación alimentaria y nutricional son importantes por su influencia en el momento de hacer la selección de los alimentos para consumo humano, ya que de acuerdo a los conocimientos que tenga la población respecto a una alimentación sana y saludable va a dar la pauta para hacer una selección adecuada.

Se ha encontrado que en las últimas décadas se han deteriorado paulatinamente los hábitos alimentarios saludables propios de cada región, con lo cual se ha dado paso a nuevas culturas de consumo de alimentos que no realizan aportes nutricionales adecuados a la salud de las familias, por este motivo, en el año 2013, el gobierno departamental ha intervenido en este proceso, a través de capacitaciones en diferentes temáticas relacionadas como Alimentación saludable 5 al día y el Sabor del saber, entre otros.

Tabla 17. Santander. Programas de educación alimentaria y nutricional en 2013

Programa	Cobertura
Estrategia educativa “Alimentación saludable 5 al día” a docentes	42 municipios
Estrategia educativa “El Sabor del Saber” a docentes	
Preparación de alimentos tradicionales y saludables a la comunidad en general	
Lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y	

Programa	Cobertura
alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos años de vida.	
Talleres de sensibilización y asistencia técnica en los nuevos criterios de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, IAMI Integral, y la estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia, AIEPI a instituciones prestadoras de salud.	30 municipios
Visitas de asistencia técnica y seguimiento a las IPS en las estrategia IAMI y AIEPI	

Fuente: Secretaría de Salud de Santander

Como se puede observar, de los 87 municipios del departamento, solo 42 recibieron capacitaciones en temas como lactancia materna y preparación de alimentos, y a 30 les brindaron talleres de sensibilización y asistencia técnica en IAMI y AIEPI.

3.3.5 Percepción comunitaria al consumo de alimentos

Los/las participantes de los encuentros para caracterización de la seguridad alimentaria y nutricional de los diferentes núcleos de desarrollo provincial, consideran que las prácticas tradicionales de consumo de alimentos no están favoreciendo el mejoramiento de las condiciones de bien-estar, por el contrario, se hace imprescindible mejorar la dieta santandereana aumentando el consumo de legumbres y disminuyendo los alimentos con grasa animal a fin de evitar riesgos para la salud. Por tal razón se hace necesario el fortalecimiento y desarrollo de programas de educación alimentaria y nutricional para mejorar las prácticas de higiene y hábitos alimentarios en general.

El nivel educativo bajo-medio que impera en las zonas caracterizadas, muestra una situación preocupante de exclusión educativa de las poblaciones más jóvenes. Hay deserción del sistema educativo por parte de los jóvenes, debido a que no cuentan con expectativas reales que sean satisfechas al momento de terminar su educación secundaria, es decir, no hay oportunidad de seguir capacitándose formalmente. Adicionalmente el consumo de estupefacientes está permeando a las generaciones más jóvenes llevándolas a niveles de vulnerabilidad social.

En muchas zonas de Santander no cuentan con claridad en los requisitos para la apertura de restaurantes, ventas de comidas rápidas y demás sitios de preparación de alimentos. Las licencias de funcionamiento y el bajo nivel de entrenamiento de los inspectores de salud están impidiendo el control y seguimiento de las normas de higiene, por lo tanto la preparación y el consumo de alimentos requieren mejores prácticas de manufactura.

Respecto a lactancia materna, ésta ha disminuido por patrón cultural, imposición económica-laboral de las mujeres y el desplazamiento de ésta por alimentos suplementos de la leche materna. Por otra parte, el aumento de los embarazos en adolescentes está alejando las metas proyectadas por parte del Estado de garantizar el mínimo periodo de la lactancia exclusiva.

En el anexo 7, se amplía la información sobre el eje de consumo concertada en los encuentros realizados en cada Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander.

3.4 Aprovechamiento y utilización biológica de los alimentos

La seguridad alimentaria requiere que la población se encuentre en condiciones de salud adecuadas de manera que se dé un eficiente aprovechamiento biológico de la ingesta de estos alimentos. Es por estos que dentro de los determinantes del eje aprovechamiento biológico y utilización biológica de los alimentos se encuentra el estado de salud de las personas, situación nutricional de la población, entorno y estilos de vida y la disponibilidad y acceso a los servicios públicos.

3.4.1 Estado de salud de las personas

El estado de salud y las condiciones del entorno que afectan y limitan la vida de las personas, son determinantes para el aprovechamiento adecuado de los nutrientes de los alimentos consumidos. Dada la significación que reviste la morbilidad, en relación con el aprovechamiento y utilización biológica de los alimentos, se presenta un análisis e interpretación de la morbi-mortalidad, tomando como fuente base de datos de morbilidad el Observatorio de Salud Pública de Santander y de mortalidad el Departamento Administrativo Nacional de estadística DANE.

- **Morbilidad**

El componente de morbilidad se presenta desde las atenciones pediátricas en los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización, correspondientes al año 2010. Se hace referencia a esta población teniendo en cuenta que es la más afectada por eventos que alteran el aprovechamiento y utilización biológica de alimentos, incidiendo directamente en su crecimiento y desarrollo.

En la morbilidad atendida al grupo poblacional de 0-14 años, en el servicio de consulta externa, estuvieron puntuando las enfermedades propias del grupo de transmisibles, fundamentalmente las de los aparatos respiratorios (infecciones respiratorias agudas – IRA), gastrointestinal (poliparasitismo intestinal, diarreas y gastroenteritis de presunto origen infeccioso) y fiebre de origen desconocido; igualmente, se destacan, las afecciones de la cavidad oral (caries dental, gingivitis y enfermedades periodontales).

Tabla 18. Santander. Morbilidad pediátrica atendida según tipo de servicio. 2010

Evento	Consulta externa (%)	Urgencias (%)	Hospitalización (%)
Caries dental	10.85	-	7.98
Rinofaringitis aguda	6.43	6.03	-
Helminthiasis y parasitosis intestinal	5.44	-	-
Gingivitis y enfermedad periodontal	3.82	-	-
Fiebre de origen desconocido	1.93	20.87	-
Rinitis alérgica y vasomotora	1.26	-	-
Trastornos de la acomodación y la refracción	1.05	-	-
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infecciosos	0.60	7.09	6.8
Infección viral de sitio no especificado	-	7.37	-
Faringitis y amigdalitis agudas	-	4.08	-
Asma	-	1.04	-
Bronquitis aguda	-	0.31	4.67
Neumonía	-	-	10.47
Fiebre del dengue (clásico y grave)	-	-	5.67
Infección vías urinarias	-	-	4.55
Celulitis	-	-	0.68
Dificultad respiratoria del tracto respiratorio inferior	-	-	0.30

Fuente: Cálculos Proinapsa-UIS con base en datos Observatorio de Salud Pública de Santander

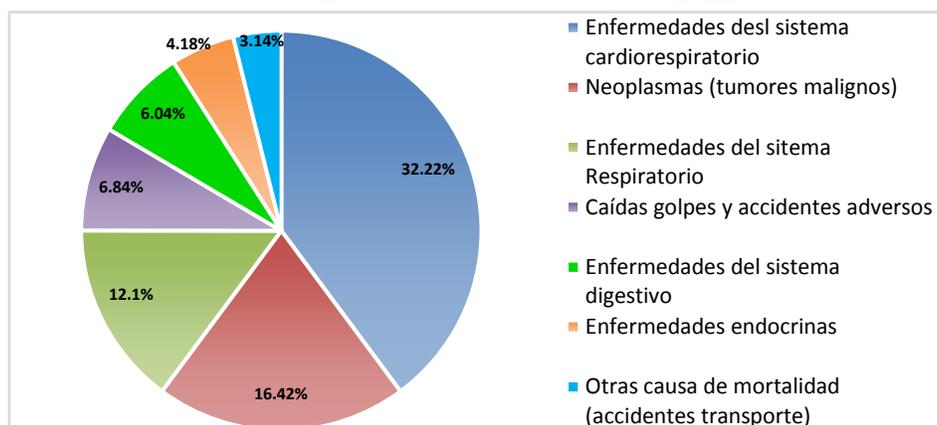
En el servicio de urgencias primaron los diagnósticos inespecíficos y los eventos concernientes al grupo de enfermedades transmisibles (respiratorios y gastrointestinales). Al igual que en servicio de consulta externa, la morbilidad de la población pediátrica, en el servicio de hospitalización fue definida principalmente por las afecciones trasmisibles, producto de complicaciones de infecciones respiratorias, gastrointestinales y urinarias (ésta última en niñas). También se destacan, en menor relación las enfermedades de transmisión vectorial como la fiebre de dengue (ver tabla 18).

Es importante señalar que las enfermedades transmisibles y no transmisibles son determinantes en el aprovechamiento y la utilización biológica de los alimentos. Puede ocurrir que los aportes nutricionales son adecuados, sin embargo ante la presencia de enfermedad, la absorción o utilización de los alimentos no es la esperada en razón a alteraciones de los procesos fisiológicos.

- **Mortalidad**

Durante el año 2011 en Santander se registraron 9.169 defunciones, excluyendo las muertes fetales, con una tasa bruta de mortalidad general de 447 por cada 100.000 habitantes. Las defunciones en hombres representaron un 55.77% para una tasa bruta de 500,88 por cada 100.000 hombres, mientras que la tasa bruta para las mujeres fue de 489,38 por cada 100.000 mujeres con un peso porcentual de 44,6% sobre el total de muertes.⁷

Gráfico 17. Mortalidad en Santander. 2011



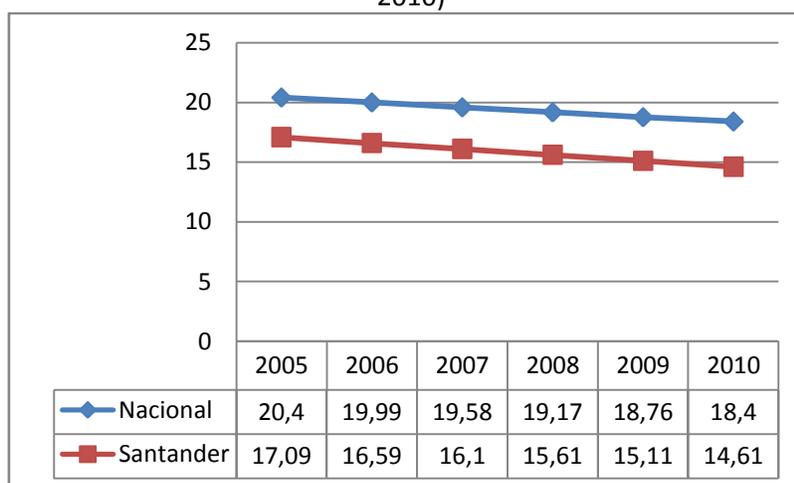
Fuente: Cálculos Proinapsa-UIS con base datos DANE

⁷ Los datos fueron tomados de la base de datos DANE población y demografía y las causas de muerte se agruparon desde la clasificación internacional de las enfermedades CIE 10.

En el 2011, según los datos del DANE, del total de muertes ocurridas, 2.964 estuvieron relacionadas principalmente con las enfermedades cardiorrespiratorias (isquémicas del corazón, cerebrovasculares, hipertensivas, de los vasos sanguíneos y otras enfermedades del sistema circulatorio, cardiopulmonares y de la circulación pulmonar, aterosclerosis, fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas) al igual que en el año 2010 (Otero, Uribe, & Hormiga, 2013).

Referente al nivel de ocurrencia de mortalidad infantil, la tasa del departamento se ubica por debajo del nivel nacional. Entre el 2005 – 2010, la tasa de mortalidad infantil disminuyó 2,48, registrándose 15 casos de mortalidad por cada 1.000 niños menores de un año, mientras que a nivel nacional se reportaron 19 casos de mortalidad por cada 1.000 niños menores de un año.

Gráfico 18. Tasa de mortalidad infantil en menores de un año en Colombia y Santander (2005 - 2010)



Fuente: Proinapsa-UIS con base en datos DANE

La mortalidad que ocurre antes de cumplir el primer año de vida ha sido asociada a las condiciones de bienestar de la población y principalmente a la salud materna. Esta relación estrecha se deriva del hecho de que durante las primeras edades la salud del niño es vulnerable a la acción de factores de la madre y del medio ambiente que lo rodea, los cuales se minimizan o agudizan según el nivel social y cultural de la familia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013)

La mortalidad infantil en menores de 5 años, está muy relacionada con la desnutrición y las enfermedades de tipo infeccioso, especialmente las infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedad diarreica aguda (EDA). La tasa de mortalidad infantil por IRA registró su pico más alto en el 2009, donde 14 de 100.000 menores de 5 años fallecían. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013)

Tabla 19. Tasa de mortalidad infantil por IRA y EDA en menores de 5 años en Colombia y Santander (2005 – 2010)

Tasa de mortalidad infantil por IRA		2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Nacional		22,79	22,93	21,64	20,61	19,11
Santander		12,28	9,66	10,95	5,24	13,48	12,97
Tasa de mortalidad infantil por EDA		2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Nacional		12.10	10.05	10.68	8.07	7.33
Santander		6,13	6,25	8,64	5,23	2,34	4,71

Fuente: Proinapsa-UIS con base en datos OSAN Colombia

Las muertes por EDA en niños menores de 5 años aumentaron en el 2008, sin embargo al finalizar el periodo de 2005 – 2010, disminuye, reportándose 5 muertes por cada 100.000 niños en esta edad, cifra por debajo de la tasa de mortalidad infantil por EDA a nivel nacional.

3.4.2 Situación nutricional de la población

- **Bajo peso al nacer**

El bajo peso al nacer lo representa el niño o la niña que registra un peso inferior a 2.500 gramos, independientemente de cualquier condición; en Colombia se ha definido como indicador centinela de la calidad de atención en salud por su connotación en el estado de salud y nutrición de los niños y niñas, e indirectamente en la calidad de la atención para la madre durante su gestación (Instituto Nacional de Salud, 2011).

La prevalencia de bajo peso al nacer constituye uno de los principales factores de riesgo para la mortalidad neonatal. En Colombia ha tenido una tendencia constante al incremento durante el quinquenio 2005-2010. Alrededor del 9% de los niños nacieron con un peso inferior a 2.500 gramos. A nivel departamental, en el periodo de 2005 -2011, el

porcentaje de bajo peso al nacer oscilo entre 6,8 y 7,5%(Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

- **Prevalencia de desnutrición crónica y global en niños y niñas menores de 5 años**

La desnutrición crónica o retraso en talla, es el resultado de múltiples factores, entre los cuales están las enfermedades infecciosas frecuentes, prácticas inadecuadas de alimentación durante los años más críticos de desarrollo de los niños (desde la etapa intrauterina hasta los tres primeros años), ambiente insalubres, inadecuada ingesta de alimentos de alto valor nutricional, entre otras, todas asociadas generalmente a la pobreza, bajo nivel educativo, escasa inversión social, falta de priorización en los grupos más vulnerables. (Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia, 2010)

Según la ENSIN 2010, Santander sigue presentando problemas de desnutrición crónica, el 8,6% de la niños entre 0 – 4 años de edad presentaron un retraso en talla, siendo inferior al índice nacional, el cual registro un 13,4% de esta población con desnutrición crónica (véase tabla 20). Esta cifra departamental se puede considerar bajo, pero de acuerdo con la recomendación de OMS para propósitos de vigilancia mundial, se espera que solamente el 2,3% de una población bien nutrida se encuentre en este rango.

Por su parte, la desnutrición global o bajo peso para la edad, es considerada un indicador compuesto que refleja ampliamente las condiciones estructurales de una población, lo que refleja la inadecuada ganancia de peso para la edad. La prevalencia en Santander es similar a la nacional (3,4%), considerada a nivel Internacional como una prevalencia baja.

Tabla 20. Prevalencia de desnutrición y exceso de peso en niñas, niños de 0- 4 años en Santander

Población	Indicadores antropométricos	Santander Ensin 2010	Colombia Ensin 2010
0 a 4 años	Retraso en talla	8,6%	13,2%
	Desnutrición global	3,4%	3,4%
	Riesgo de sobrepeso	18,8%	20,2%
	Sobrepeso y obesidad	3,1%	5,2%

Fuente: ENSIN 2010.

Ahora bien, la malnutrición es representada tanto por el déficit, como se mencionó para los niños y niñas menores de 5 años, como también para hacer referencia al exceso, el cual se expresa como sobrepeso y obesidad cuando la ingesta de energía supera el requerimiento diario. En el departamento, el 18,8% de esta población se encontraba en riesgo de sobrepeso, porcentaje inferior al reportado a nivel nacional, donde del total de niños menores de 5 años el 20,2% podían llegar a ser obesos.

Teniendo en cuenta la composición étnica del departamento, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Regional Santander ha realizado la valoración nutricional a los diferentes grupos étnicos presentes en la región.

En los niños, niñas y adolescentes de la comunidad indígena EmberaChami entre los 0 – 17 años prevale el retraso en talla (62,5%). Entre los 0 – 5 años, los niños presentaron un mayor porcentaje de retraso en talla (67%) en comparación con las niñas (40%), mientras que el 100% de los niños y niñas entre los 6 – 13 años se encontraba en con talla baja para su edad. El 12,5% se encuentra en desnutrición global, el 6,25% de la población analizada presentó riesgo de peso bajo y el 6,25% presentó obesidad (ICBF Regional santander, 2012).

En la comunidad indígena U'wa, el 41% de los menores de dos años presentó retraso en talla y el 22% se encontraba en riesgo de retraso, mientras que en los niños entre los 2 – 5 años el porcentaje aumentó, registrándose que el 72% de ellos tenía una talla baja para la edad. El grupo de edad con mayor prevalencia es entre los 5 – 17 años, de 105 personas analizadas, el 81% registro retraso en talla y el 13% se encontraba en riesgo. El porcentaje de desnutrición global y desnutrición aguda en esta comunidad es bajo, el 7% presentaba desnutrición global y un 4% estaba en riesgo de desnutrición aguda. (ICBF Regional Santander, 2011)

En cuanto a la población ROM asentada en el municipio de Girón, según el diagnóstico del ICBF (2012) no se registran casos de desnutrición crónica en niños, niñas y adolescentes entre los 0 – 17 años. Pese a esto, los niños y niñas entre los 0-5 años, el 7% se encontraban en riesgo de talla baja, el 13% presentó riesgo de bajo peso para la edad y el 27% presentó riesgo de bajo peso para la talla. Y en el caso de los niños y niñas entre 6 – 12 años, el 31% presentó sobrepeso y el 15% fueron diagnosticados en obesidad.

Los datos de la ENSIN 2010 y del ICBF muestran la malnutrición, tanto por déficit como por exceso, que presenta un porcentaje considerable de la población santandereana, así como en los diferentes grupos étnicos, la cual genera problemas de salud en la comunidad, como enfermedades crónicas no transmisibles, problemas en el aprendizaje y desarrollo de nuestros niños y jóvenes. Esta situación lleva a una baja considerable tanto en el desarrollo de las personas como en el desarrollo productivo de la región. Por tanto se requiere de la formulación e implementación de políticas y estrategias de intervención adecuadas para mejorar el la utilización y aprovechamiento biológico de los nutrientes.

- **Prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres y hombres entre 18 y 64 años**

Analizando la situación de la población entre los 18 y 64 años, se encuentran presentes problemas de sobrepeso y obesidad. Según la ENSIN 2010, el 35% de la población se encuentra en sobrepeso al registrar un índice de masa corporal mayor de 25 y menor a 30. Asimismo, el 17% de los hombres y mujeres santandereanos entre los 18 y 64 años alcanzaron un IMC mayor o igual a 30, calificando como personas en obesidad. Este porcentaje de población con exceso de peso es significativo, el 52% del total de la población no cuenta con las condiciones de salud requeridas para un eficiente aprovechamiento de los alimentos.

3.4.3 Indicadores bioquímicos

- **Valoración del estado nutricional por indicadores bioquímicos**

La deficiencia de micronutrientes sigue siendo un problema de salud pública en Santander. Según el estado nutricional de la población por indicadores bioquímicos, se presentan deficiencias de micronutrientes como el hierro, vitamina A y zinc, especialmente en niños y niñas menores de 5 años como se observa en la tabla 21 (ENSIN 2010).

Tabla 21. Deficiencias de micronutrientes de la población santandereana. 2010

Indicadores	Porcentaje
Anemia 5 a 59 meses	14.7%
Anemia 5 a 12 años	6.6%

Indicadores	Porcentaje
Anemia 13 a 17 años	9.3%
Anemia mujeres en edad fértil 13 a 49 años	6.6%
Deficiencia de vitamina A 1 a 4 años	20.8%
Deficiencia de zinc 1 a 4 años	34.8%
Deficiencia de hierro 6 a 59 meses	14.7%
Deficiencia de hierro 1 a 4 años	7.3%
Deficiencia de hierro 5 a 12 años	1.9%
Deficiencia de hierro en mujeres en edad fértil 13 a 49 años	11.9%

Fuente: ENSIN 2010

Adicionalmente, en la región oriental el 11,6% de los adolescentes de 13 a 17 años presentó, desde su autopercepción⁸, una sobrestimación de su peso corporal y el 20,2% lo subestimó. Por otra parte el 8,2% de la población de 18 a 64 años sobrestimó de su peso mientras que el 32,9% lo subestimó (ENSIN 2010).

3.4.4 Estilo y calidad de vida

- **Actividad física**

La promoción de la actividad física es considerada como uno de los principales pilares en la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles; adicionalmente la OMS determinó que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo de mortalidad a nivel mundial ENSIN (2010). Teniendo en cuenta la relevancia de este componente, a continuación se presentan algunos resultados de la ENSIN 2010:

- El 20,9% de la población cumple con las recomendaciones de actividad física en el tiempo libre (nivel de actividad física recomendado es >150 minutos acumulados por semana).

⁸Según la Real Academia Española de la lengua se define como autopercepción de la imagen corporal la estimación que se hace sobre el tamaño del propio cuerpo o de sus partes y es uno de los componentes de la imagen corporal.

- El 31,6% de la población cumple con recomendaciones de actividad física caminando como medio de transporte.
- El 3,2% de la población cumple con las recomendaciones de actividad física montando en bicicleta como medio de transporte.
- El 50,4% de la población cumple con las recomendaciones de actividad física en el tiempo libre más transporte.
- **Tiempo dedicado a ver televisión y jugar con videojuegos**

Teniendo en cuenta que los estudios demuestran los potenciales efectos positivos y negativos, que tiene el tiempo dedicado a ver televisión y a jugar videojuegos, en la salud de niñas, niños y adolescentes, la ENSIN incluyó por primera vez este aspecto con el fin de promover alternativas del uso del tiempo libre, registrándose las siguientes cifras en Santander:

- El tiempo diario dedicado a ver televisión o jugar con videojuegos en población de niños y niñas entre los 5 a 12 años es de 2,8 horas.
- El 37,3% de niños y niñas de 5 a 12 años dedican < 2 horas al día a ver televisión o jugar con videojuegos, el 38,7% dedica >2 y <4 horas al día, el 23,9% >4 horas al día y el 62,7% > 2 horas al día.
- En población de niños, niñas y adolescentes entre los 3 y 17 años, la media del tiempo diario en horas dedicado a ver televisión o jugar con videojuegos es de 2,9 horas.
- De este grupo poblacional el 34,4% dedican < 2 horas al día a ver televisión o a los videojuegos, el 41,4% dedica >2 y <4 horas al día, el 24,2% >4 horas al día, y el 65,6% > 2 horas al día.
- **Consumo de alcohol**

Según los resultados correspondientes al estudio “Factores de riesgo para enfermedades crónicas en Santander” desarrollado por la Secretaría de Salud y el Observatorio de Salud

Pública de Santander (2011) mediante la implementación del Método STEPwise de la Organización Mundial de la Salud, OMS, el consumo de uno o más tragos de alcohol en el último mes fue del 51,0%, superior en hombres, en personas menores de 45 años residentes del área urbana y en algunas provincias como García Rovira, Soto y Mares.

Sin embargo, fueron las provincias Guanentá, Vélez y Comunera las que tuvieron prevalencias más altas de consumo de 30 o más tragos en el último mes. El análisis departamental y por provincias destaca que el consumo excesivo de alcohol en el último mes es más frecuente en los hombres, específicamente en los jóvenes menores de 25 años. No obstante, tanto en hombres como en mujeres, la mitad de quienes consumieron de uno a 30 tragos y la totalidad de quienes consumieron más de 30 tragos en el último mes incurrieron en consumo excesivo.

Un porcentaje considerable de los santandereanos no tiene adecuados estilos de vida. Es preocupante que no se esté cumpliendo con las recomendaciones de actividad física y se dedique parte del tiempo libre a ver televisión, videojuegos y al consumo de alcohol de una forma excesiva.

Es necesario que el gobierno garantice espacios adecuados y seguros para la realización de actividad física, y que los organismos de salud lleven a cabo estrategias educativas donde fomenten la actividad física y generen conciencia en la población de los problemas que consigo traen los inadecuados estilos de vida tanto para la salud física como emocional de las personas.

3.4.5 Calidad ambiental y su importancia en la salud

- **Aire**

La contaminación del aire es una amenaza potencial para la salud y otros aspectos del bienestar humano. Si el aire que circula en nuestro ambiente es nocivo, se generan afecciones cardiovasculares y respiratorias, especialmente en las poblaciones más susceptibles: mujeres gestantes, niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas; además, disminuye la productividad y el rendimiento en las empresas por las pérdidas de días laborales. De ahí la importancia de vigilar la cantidad de gases como el

monóxido de carbono y el dióxido de azufre, que influyen directamente en la salud de la población y, por ende, en la seguridad alimentaria de los santandereanos.

- **Agua**

El abastecimiento adecuado de agua de calidad para el consumo humano es necesario para evitar casos de morbilidad por enfermedades como el cólera y la diarrea. Es preocupante que en el departamento existen regiones donde la calidad de agua que consume la población no se encuentra en las condiciones aptas para el ser humano y se convierte en un factor de riesgo para desarrollar enfermedades del tracto gastrointestinal, de manera que el aprovechamiento biológico de los alimentos resulta afectado. (ver anexo 6)

- **Disposición de residuos sólidos**

Datos de la revista del Observatorio de Salud Pública de Santander (2011) enuncian que es preocupante la disposición de residuos sólidos en el departamento, ya que 34 de los 87 municipios de la región disponen de manera inadecuada de las basuras. Se desencadenan, entonces, riesgos en la salud de la comunidad, como problemas de las vías respiratorias y de la piel, especialmente en la población más vulnerable (niños y adultos mayores).

3.4.6 Disponibilidad, calidad y acceso a los servicios de salud en Santander

En Santander, el número de personas afiliadas al sistema de seguridad social disminuyó en el periodo de 2012–2013, como se manifiesta en la tasa de cobertura departamental. Pasó de 93,54% a 92,84%, es decir, 4.879 personas no lograron recibir los servicios de salud obligatorios.

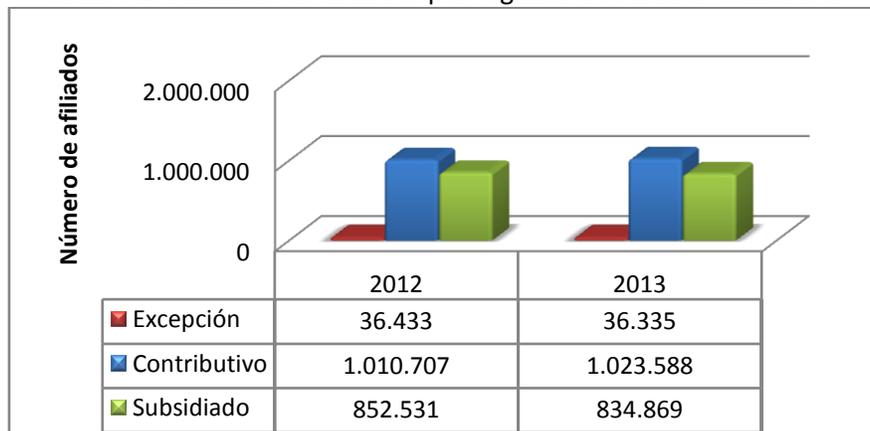
Tabla 22. Tasa de cobertura de aseguramiento en Santander

Población	Total	Afiliada	Tasa de Cobertura
2011	2.020.604	1.898.389	93,95%
2012	2.030.775	1.899.671	93,54%
2013	2.040.932	1.894.792	92,84%

Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de la Base Única de Afiliados. Ministerio de Salud.

La disminución en el número de afiliados en el régimen subsidiado, especialmente en la población entre los 5 y 14 años, explica la baja cobertura de salud en diciembre del 2013 (véase el gráfico 19).

Gráfico 19. Número de afiliados por régimen de salud en Santander



Fuente: PROINAPSA – UIS, a partir de la Base Única de Afiliados. Ministerio de Salud.

Por su parte, el régimen contributivo ha alcanzado una cobertura del 50,15% del total poblacional, con un aumento en la afiliación de personas entre los 45 y 59 años, y han pasado de registrarse 177. 512 en el 2012 a 182.898 personas afiliadas a este régimen en el 2013. Cerca de 10.000 personas de este grupo poblacional se afiliaron al sistema de seguridad social en el departamento en el último año, lo que indicaría un mayor acceso a empleos formales.

En relación con la disponibilidad de instituciones privadas y públicas que conforman el departamento y según el listado de inscripción y registro de las IPS, el departamento de Santander cuenta con 2.948 IPS de carácter privado, las cuales prestan sus servicios de mediana y alta complejidad principalmente en el núcleo de desarrollo provincial Metropolitano, Mares y Guanentá.

En cuanto a instituciones públicas, Santander cuenta con varios centros de salud de baja y mediana complejidad, los cuales están ubicados a lo largo el departamento El Hospital Universitario de Santander (HUS) es la institución pública más importante del departamento, ya que está ubicado en el NDP Metropolitano y presta servicios de mediana y alta complejidad para las instituciones referentes de los municipios de

Matanza, Vetas, Suratá, California, Charta, Tona, Rionegro, Playón y Bucaramanga, entre otras.

Según el diagnóstico de la salud publicado por la Secretaría de Salud Departamental (2012) los principales problemas que afrontan las instituciones prestadoras de servicios de salud y que degradan la calidad de los servicios de salud en Santander son:

- La limitada articulación de los hospitales de baja complejidad de atención con los de mediana y alta complejidad.
- Situación de iliquidez de algunas IPS, especialmente de baja complejidad y, en menor grado, de mediana complejidad, con deficiencias funcionales ocasionadas por deudas de vigencias anteriores representadas en salarios vencidos, aportes sin cancelar, deudas con proveedores, servicios públicos y sentencias judiciales, entre otras.
- Alta rotación del talento humano, que crea problemas de idoneidad y competencias.
- Ausencia de políticas institucionales, que dificulta la implementación y sostenibilidad de las prioridades nacionales en salud pública; gestión administrativa ineficiente de algunas ESE, principalmente con predominio en la baja complejidad en procesos administrativos.
- Sistemas de información en red aún incipientes.
- Debilidad en la implementación del sistema de garantía de calidad; deterioro y obsolescencia de equipos biomédicos.
- Infraestructura no acorde con los requerimientos actuales del Sistema General de Garantía de la Calidad, entre otras limitaciones

3.4.7 Percepción comunitaria frente al eje de aprovechamiento de los alimentos

Los/las participantes de los encuentros para caracterización de la seguridad alimentaria y nutricional de los diferentes núcleos de desarrollo provincial, reconocen la importancia del agua, siendo esta uno de los motores y potencialidades más importantes del departamento de Santander. Los cuerpos de agua deben ser protegidos de forma obstinada, porque en este compuesto reside la vida del planeta. Al realizar un análisis de situación de cuidado y protección de cuerpos de agua, se ha detectado una alta vulnerabilidad en su manejo agrícola e industrial.

La calidad del agua está condicionada por condiciones externas y condiciones de manipulación internas. De forma general, se conoció que, en algunas zonas, las condiciones externas del agua están mediadas por la contaminación y la dificultad de acceso.

La contaminación de ríos se traduce en factores implícitos y explícitos, estos últimos mediados por el color, el sabor y el olor. Tales características se manifiestan en casi todas las zonas estudiadas, sin embargo, los métodos utilizados para el tratamiento e higienización no son del todo efectivos.

Dentro de los métodos tradicionales de potabilización interna del agua para el consumo se encuentran la utilización de filtros, el uso de limón, el uso del hipoclorito (cloro), así como el asentamiento, el sometimiento al calor (bien sea por exposición al sol o por hervor). Se trata de métodos poco efectivos, de modo que la población tiende a sufrir enfermedades gastrointestinales, dengues, IRA y gripes, principalmente.

La gestión de las basuras también es un proceso irregular; los mecanismos de eliminación de residuos no tienen en cuenta los procesos de reciclaje como mecanismo cultural y tampoco el uso de métodos como la quema, entierro y eliminación en quebradas y ríos. Esto articulado con los bajos niveles de educación sanitaria trae como consecuencias mayores niveles de desnutrición infantil por sometimiento ecosistemas contaminados, que inciden con mayor fuerza en la población infantil y adolescente y afectan sus ciclos de crecimiento y desarrollo físico y cognitivo.

Otra limitante identificada por los participantes está relacionada con los problemas de malnutrición como la desnutrición, sobrepeso y obesidad

En el anexo 7, se amplía la información sobre el eje de aprovechamiento biológico concertada en los encuentros realizados en cada Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander.

3.5 Calidad e inocuidad de los alimentos

La inocuidad y calidad de los alimentos son fundamentales para la salud pública, la seguridad alimentaria, el desarrollo económico y el comercio agroalimentario. Es por esto que los sistemas preventivos de aseguramiento de calidad e inocuidad, basados en la aplicación de las Buenas Prácticas Ganaderas (BPG), Buenas Prácticas Agrícolas (BPA), Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y el sistema de Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control HACCP, son parte clave del sistema de gestión de inocuidad de alimentos del país.

El Instituto Colombiano Agropecuario (ICA) tiene a su cargo la certificación de predios en BPG y BPA, en la producción primaria; y el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) la certificación de las BPM y el sistema HACCP en plantas de alimentos. Sin embargo, es necesario precisar que, si bien todas las industrias de alimentos deben cumplir las BPM, no existe la obligación legal de certificación. Esta solamente se otorga cuando la industria interesada lo solicita al INVIMA.

En el sistema HACCP, la certificación de INVIMA es obligatoria solamente para las plantas de exportación de productos de la pesca y acuicultura y, por tanto, la implementación del sistema HACCP es obligatoria para los centros de acopio de leche y plantas de procesamiento de leche. Es común que las industrias cumplan las BPM o el HACCP, aunque no cuenten con la certificación oficial respectiva. El INVIMA también certifica el sistema HACCP en industrias de alimentos que optan voluntariamente por su implementación (Ministerio de Salud y Protección Social; FAO, 2012)

Teniendo en cuenta lo anterior, en el departamento de Santander los predios certificados en Buenas Prácticas Agrícolas bajo Resolución 4174 de 2009 (Instituto Colombiano Agropecuario ICA, 2013)son:

Tabla 23. Santander. Predios certificados en Buenas Prácticas Agrícolas 2013

Municipio	No. de Predios	Vereda	Producto
Girón	2	San José de Motoso	Lima Tahití
Girón	2	Palo Gordo	Limón criollo, limón Tahití, naranja Valencia, tangelo, mandarina, arrayana
Piedecuesta	5	Altos de la Cuchilla (1), Planadas (1) y Cristales (3)	Mora
Piedecuesta	1	El Volador	Aguacate, limón, naranja, guayaba, mandarina
Lebrija	1	Santo Domingo	Limón Tahití y naranja
Lebrija	1	Palonegro	Naranja Valencia, guayaba pera, guanábana
Lebrija	1	Llanadas	Guayaba pera, aguacate, limón Tahití, naranja Valencia
Puente Nacional	1	Peñitas	Guayaba y aromáticas
Barbosa	1	Palma Baja	Guayaba y aromáticas
Vélez	1	El Uvito	Gulupa
TOTAL	16		

Fuente: ICA, predios certificados en Buenas Prácticas Agrícolas. Octubre de 2013

A nivel nacional, el INVIMA reporta la existencia de 65 establecimientos certificados en Buenas Prácticas de Manufactura, de los cuales solo dos se encuentran ubicados en el departamento de Santander (ver tabla 24)

Tabla 24. Santander. Establecimientos certificados en Buenas Prácticas de Manufactura. 2013

Establecimiento	Municipio	Productos Certificados
Procesadora de carnes Santander S. A. PROCESAN S. A	Bucaramanga	Carne de res, cerdo, cordero, búfalos postadas, jamones, embutidos escaldados y quesos de cabeza.
Industrias El Puma	Vélez	Producción y comercialización de bocadillo veleño.

Fuente: INVIMA. Establecimientos certificados en Buenas Prácticas de Manufactura

Igualmente, el INVIMA ha certificado en el país 85 plantas de alimentos en la implementación del Sistema de Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control (HACCP).

En Santander se encuentran cuatro de las plantas certificadas según el reporte dado (Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, 2014).

Tabla 25. Santander. Plantas de alimentos certificadas en la implementación del sistema HACCP. 2013

Establecimiento	Municipio	Productos certificados
AVIDESA MAC POLLO S.A.	Floridablanca	Pollo despresado, marinado y refrigerado
Frigorífico Vijagual S. A.	Bucaramanga	Carne en canal bovino refrigerada; carne despostada refrigerada empacada al vacío
Distribuidora agrícola DISTRAVES S. A	Piedecuesta	Pollo entero y despresado, refrigerado y/o congelado marinado y sin marinar
Frigorífico del Fondo Ganadero de Santander S.A. FRIGOFOGASA	Bucaramanga	Carne bovina en canal refrigerada.

Fuente: INVIMA. Plantas de alimentos certificadas en la implementación del sistema HACCP

Según el censo realizado por INVIMA, existen en Bucaramanga 205 establecimientos de manipulación de alimentos, de los cuales solo el 5,4% recibieron un concepto sanitario favorable, el 84,4% fueron calificados como favorables con observaciones y un 6,4% recibieron un concepto desfavorable.

Los demás municipios del Área Metropolitana y los ubicados a más de 75 km de Bucaramanga cuentan con 307 establecimientos donde se da el proceso de manipulación y/o transformación de alimentos, el 77,5% recibió un concepto favorable con observaciones, para el 11,7% el concepto fue desfavorable y el 7,8% tiene pendiente su calificación.

Tabla 26. Conceptos sanitarios de fábricas de alimentos en Santander 2014

Municipios	Concepto			
	Favorable	Favorable con observaciones	Desfavorable	Pendiente
Bucaramanga	11	173	14	7
Municipios AMB y a más de 75 KM	9	238	36	24

Fuente: INVIMA Santander

Además del proceso de certificación de BPG, BPA y BPM por las entidad correspondientes, dentro de las funciones gubernamentales se encuentra la de vigilar la calidad de los alimentos que van ser comercializados en una región. En Colombia, las Entidades Territoriales de Salud realizan las acciones de inspección, vigilancia y control, IVC, en todos los establecimientos de distribución y comercialización de alimentos, establecimientos gastronómicos (restaurantes, servicios de alimentación, cafeterías, etc.) y el transporte asociado a estas actividades.

La inspección se hace mediante visitas periódicas para verificar condiciones sanitarias del establecimiento, el almacenamiento y conservación de productos, personal, los requisitos legales exigidos a los productos, la verificación de las buenas prácticas en la preparación de alimentos y la toma de muestras para su análisis de laboratorio.

Las enfermedades transmitidas por alimentos ETA son ocasionadas al consumir alimentos o bebidas contaminados. Se han descrito más de 250 enfermedades transmitidas por los alimentos. La mayoría de ellas son infecciones, ocasionadas por bacterias, virus y parásitos que pueden ser transmitidos por los alimentos. En el informe del SIVIGILA la Secretaria de Salud reporto 469 casos de enfermedades transmitidas por alimentos ETAS en el año 2012, cifra que disminuyo en el 2013, donde se presentaron 241 notificaciones. El 22,8% fueron registrados en Bucaramanga, seguido de Barrancabermeja con un 18,7% y Floridablanca con el 17%.

Tabla 27. Santander. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos 2012 -2013

MUNICIPIO	2012	2013
Bucaramanga	76	55
Barrancabermeja	61	45
Floridablanca	42	41
California	31	
El Carmen de Chucuri	27	1
Enciso	25	
Cimitarra	25	10
Puerto Wilches	23	1
Girón	17	7
Sabana de Torres	14	42
Pinchote	14	
San Gil	14	1
Otros municipios	100	38

Fuente: Secretaría de Salud de Santander. 2013

Las ETAS constituyen, en el ámbito mundial, uno de los problemas sanitarios más comunes y de mayor impacto sobre la salud de las personas. Afectan principalmente a la población pobre, niños, mujeres embarazadas y ancianos.

3.5.1 Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano IRCA

La desinfección de agua de consumo humano es necesaria para evitar riesgos microbiológicos. Por eso la legislación vigente exige la presencia de desinfectante residual en el agua a lo largo de toda la red de distribución hasta el grifo del consumidor, que garantice su no recontaminación (Ministerio de Salud y Protección Social; Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, 2007).

La clasificación del nivel de riesgo del agua suministrada para el consumo humano establecida por el Ministerio de la Protección Social, el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial se describe en la tabla 28 (Ministerio de la Protección Social; Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, 2007).

Tabla 28. Clasificación del nivel de riesgo en salud según el IRCA por muestra en Santander

Nivel de riesgo	Clasificación IRCA (%)
80.1 - 100	Inviabile sanitariamente
35.1 - 80	Riesgo alto
14.1 - 35	Riesgo medio
5.1 - 14	Riesgo bajo
0 - 5.0	Sin riesgo

Fuente: Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial 2013

De acuerdo con lo anterior, la Secretaría de Salud de Santander reporta los Índices de Riesgo de Calidad de agua de los municipios de categoría 4, 5 y 6. En el año 2013, siete de los 81 municipios mostraron un nivel de riesgo alto (Jordán, Santa Helena de Opón, San Benito, El Playón, Puerto Wilches, Enciso y Encino), 23 se encuentran en nivel medio y 36 en riesgo bajo (ver anexo 6). En el departamento, solo 16 municipios se encuentran fuera de riesgo, es decir, que el 80% de los municipios presentan un grado de riesgo de

ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua para consumo humano.

En relación con el tema de calidad del agua, la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga, CDMB, realiza el monitoreo de corrientes mediante el programa institucional de la CDMB y permite evaluar la calidad del agua de las corrientes superficiales del Área de Jurisdicción de la entidad.

Las corrientes que presentan mayor impacto por recepción de aguas residuales domésticas e industriales se encuentran en la cuenca del río Lebrija, la cual representa un 77% del área de jurisdicción. En menor proporción se encuentran en las cuencas de los ríos Chicamocha (4%), Sogamoso (15%) y Chitagá (4%).

Río de Oro, el río Suratá y el Lebrija son las corrientes que reciben y asimilan las aguas residuales del Área Metropolitana de Bucaramanga, así como de los municipios menores de área su área de jurisdicción (Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB, 2013).

Según la CDMB(2013), el 41,8% de las fuentes hídricas calificaron en calidad *buena*, porcentaje inferior al registrado en el año anterior (45,8%); en las calidades *dudosa e inadecuada* se encuentran el 21,8% y 16,4%, respectivamente de las fuentes hídricas respectivamente. La calidad *pésima* se presenta en los puntos donde se reciben los vertimientos de residuos líquidos del sistema de alcantarillado doméstico (las corrientes son quebradas Soratoque, La Iglesia Río de Oro y Río Frío, aguas abajo del vertimiento de la PTAR). El porcentaje de fuentes hídricas que registraron pésima calidad aumentó, pasando de 10,2% en el 2012 a 20% en el 2013.

Cabe mencionar que muchas de las corrientes que se situaban en calidad inadecuada pasaron a calidad pésima, lo que indica que se ha deteriorado la calidad de las principales corrientes, en especial las ubicadas en el área metropolitana de Bucaramanga, demandando medidas urgentes para mejorar la calidad de agua suministrada en el departamento, y por ende, el bienestar de la comunidad.

3.5.2 Percepción comunitaria frente al eje de calidad e inocuidad de los alimentos

La calidad e inocuidad de los alimentos en Santander se encuentra perturbada por el uso de sustancias tóxicas en la producción de estos, el menoscabo del medio ambiente, o por impropias técnicas de manipulación, conservación y preparación de los mismos esta situación pone en riesgo la salud y la calidad de vida de las personas.

Se requieren mayores controles a los organismos de control de calidad, debido a que presentan dificultades en el ejercicio de su labor. La corrupción administrativa en la adjudicación de licencias, el desconocimiento de la labor en la verificación de factores de riesgo y los bajos niveles de preparación en temas de higiene y su relación con la calidad, están afectando la inocuidad de los alimentos, y por lo tanto, su capacidad de brindar seguridad a los consumidores.

En el anexo 7, se amplía la información sobre el eje de calidad e inocuidad concertada en los encuentros realizados en cada Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander.

4. POTENCIALIDADES Y LIMITANTES

A partir de la caracterización realizada en cada uno de los Núcleos de Desarrollo Provinciales con la comunidad y representantes de las administraciones públicas, así como la información suministrada por las diferentes instituciones públicas, se definieron factores que son representan una potencialidad para ser aprovechada por el departamento y a su vez factores negativos que se convierten en una barrera para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población y para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional por parte del gobierno departamental.

Dentro de las principales potenciales encontradas están la vocación agrícola y pecuaria, la diversidad de pisos térmicos y la disponibilidad de fuentes hídricas para riego y consumo en la mayor parte de los municipios.

No obstante, se encontró un alto número de problemáticas en cada una de las regiones, algunas comunes en todos los NDP, o en algunos casos, específicas de una región. A continuación se mencionan las potencialidades y limitantes compiladas de todo el departamento:

Tabla 29. Consolidados de potencialidades por Núcleos de Desarrollo Provincial

Potencialidades	Eje	Área Metropolitana	Mares y Carare-Opón	García Rovira	Guanentá	Comuneros	Vélez	Soto Norte
Diversidad de pisos térmicos (frío, templado y caliente) y suelos fértiles propicios para cultivo y producción de una amplia gama de productos alimenticios agrícolas y pecuarios	D	X		X	X	X	X	X
Es un sector ganadero.	D			X		X	X	
Se cuenta con semillas regionales para remplazar la transgénicas	D				X		X	
El núcleo provincial es el mejor productor a nivel nacional de guayaba, bocadillo, caña y panela	D						X	
Se cuenta con una importante producción de carne, leche y productos lácteos	D		X	X	X	X	X	
Gente emprendedora, trabajadora, honesta, respetuosa y sobretodo muy dispuesta a la superación y progreso del campo	D		X	X	X	X	X	
Disponibilidad de mano de obra para trabajar el campo	D		X	X	X		X	
Existencia de instituciones como SENA, UIS, cadenas productivas y cámara de comercio que pueden apoyar con educación adecuada al medio.	D, I			X	X		X	
Existencia en la zona de organismos de control de la calidad e inocuidad de alimentos.	I				X		X	

Potencialidades	Eje	Área Metropolitana	Mares y Carare-Opón	García Rovira	Guanentá	Comuneros	Vélez	Soto Norte
Gran parte del sector es rural	D			X	X	X	X	
El recurso hídrico es variado: ríos, quebradas, aljibes y aguas subterráneas que pueden encauzarse en cantidades suficientes para sistemas de riego de cultivos y consumo animal y humano, con los tratamientos requeridos para cada caso	D, I	X	X	X	X	X	X	X
Disminución del conflicto armado	D	X				X	X	
Se cuenta con instituciones de educación superior que facilita el acceso a educación para personas de los diferentes municipios.	A, C	X	X	X	X	X		
Existencia de entidades financieras como Banco Agrario y COOMULDESA	D	X	X	X	X	X		X
Se cuenta con asociación de municipios	D						X	
La ubicación de la cabecera de provincia es estratégica para la comercialización.	D					X		
Hospital de segundo nivel bien equipado en la cabecera de provincia.	AB					X		
Existencia de cascadas, lagos, quebradas y paisajes como sitios turísticos	A					X		

Limitantes	Eje	Área Metropolitana	Mares y Carare-Opón	García Rovira	Guanentá	Comuneros	Vélez	Soto Norte
Carencia de recursos económicos, equipos, maquinaria e infraestructura para la actividad agrícola.	D	X	X	X	X	X	X	X
Alto costo de insumos y equipos para labores agropecuarias y no retorno de costos de producción.	D	X	X	X	X	X	X	X
Deficiente apoyo técnico y tecnológico al campo, que incluya también a pequeños productores, por las entidades estatales.	D	X	X	X	X	X	X	X
Deficientes sistemas de comercialización para productos agrícolas. (excesiva intermediación, falta regulación de precios)	D, A	X	X	X	X	X	X	X
No se da continuidad a los proyectos que a nivel estatal financia para producción.	D	X	X	X	X	X	X	X
Requisitos excesivos para acceder a créditos agropecuarios (altos intereses, garantías como finca raíz, tramitología)	D	X	X	X	X	X	X	X
Carencia personal capacitado para trabajar en el campo	D, I			X	X	X		X
Ausencia de infraestructura y maquinaria para transformación de productos agropecuarios	D, I		X			X	X	
Precaria infraestructura vial (secundarias y terciarias especialmente) que dificulta el traslado de los productos para su comercialización así como y los desplazamientos de la población	A, D	X	X	X	X	X	X	
No disponibilidad o deficiente servicio de	AB, C,	X	X	X	X	X	X	X

Limitantes	Eje	Área Metropolitana	Mares y Carare-Opón	García Rovira	Guanentá	Comuneros	Vélez	Soto Norte
agua apta para el consumo humano.	I							
Escasez de agua en la región o parte de ella, para riego de cultivos	D, AB				X	X	X	
Baja cobertura del servicio de alcantarillado, recolección y disposición de residuos sólidos especialmente en el área rural.	AB			X	X	X	X	X
Contaminación de fuentes hídricas por agrotóxicos, minería y por no tratamiento de aguas residuales	AB, I		X		X		X	X
Bajo nivel de mano de obra disponible, por el desapego y emigración del campesino a la ciudad	D	X	X	X	X	X	X	X
Desplazamiento de los cultivos tradicionales por los monocultivos, ganadería extensiva y minería.	D		X	X	X	X	X	
Equivocado enfoque de programas sociales, que ocasiona paternalismo indiscriminado y una economía de consumo muy limitada, dependiente de las ayudas del estado y dando origen a la cultura de no trabajo	A	X	X	X	X	X	X	X
Falta compromiso y responsabilidad del estado para hacer cumplir sus normas	D, I			X		X	X	
Deficiencia en la prestación de servicios de salud.	AB	X	X	X	X	X	X	X
Inadecuados estilos de vida y baja cultura de autocuidado: sedentarismo, malos hábitos alimenticios, tabaquismo, alcoholismo	AB, C	X	X	X	X	X	X	X
Elevada incidencia y prevalencia de	AB	X	X	X	X	X	X	X

Limitantes	Eje	Área Metropolitana	Mares y Carare-Opón	García Rovira	Guanentá	Comuneros	Vélez	Soto Norte
enfermedades infecciosas y parasitarias, del sistema respiratorio y enfermedades del sistema digestivo, en población infantil.								
Altas tasas de incidencia y prevalencia de enfermedades del sistema circulatorio, obesidad, endocrinas, nutricionales y metabólicas, del sistema respiratorio, tumores (neoplasias) y del sistema digestivo en la población adulta.	AB	X	X	X	X	X	X	X
Escasez de semillas propias de la región.	D	X	X			X		X
Presencia de un alto número de personas desplazadas.	A	X				X		X
Malos hábitos alimentarios (Bajo consumo de frutas y verduras, excesiva consumo de harinas, cereales y grasas)	C	X	X	X	X	X	X	X
Inadecuadas prácticas de manipulación y conservación de alimentos	I, C			X	X		X	
Bajo nivel de asociatividad de la población campesina y productores.	D		X		X	X	X	X
Mercados saturados de productos importados que dificultan la venta de los productos regionales.	D, C			X	X	X	X	X
La no rotación de cultivos, adicional al deterioro del suelo, ocasiona épocas de sobreabundancia y épocas de escasez, dando lugar a variación drástica de precios	D			X		X	X	

A: acceso **D:** disponibilidad **C:** consumo **AB:** aprovechamiento biológico **I:** calidad e inocuidad

BIBLIOGRAFÍA

ICBF, PROFAMILIA, Instituto Nacional de Salud, OPS. (2005). *Encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia*. Bogotá.

Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. (2012). *Sistema de estadísticas agropecuarias. Precio y volumen de compra de leche cruda al productor sin bonificaciones voluntarias*.

Recuperado el 24 de Enero de 2014, de AGRONET:

<http://www.agronet.gov.co/agronetweb1/Estad%C3%ADsticas.aspx>

Cámara Colombo Venezolana. (2010). *Deuda a exportadores colombianos*. Recuperado el 23 de Enero de 2014, de

http://www.comvenezuela.com/index.php?option=com_content&view=article&id=270&Itemid=55

Cámara de Comercio de Bucaramanga . (29 de Marzo de 2012). *Entorno economico e institucional venezolano: riesgos y oportunidades para el comercio bilateral* . Recuperado el 10 de

Febrero de 2014, de : http://www.camaradirecta.com/files/Conferencia-Acuerdo_Comercial_Bilateral_con_Venezuela.pdf

Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. (2013).

Informe Anual de la Red de Monitoreo de Calidad del Agua . Bucaramanga .

Corporación Colombiana Internacional; Ministerio de Desarrollo Rural. (2012). *Encuesta Nacional Piscícola*. Recuperado el 22 de 01 de 2014, de

<http://acac.org.co/ADMINISTRATIVA/2012/notic/INFORME%20ENCUESTA%20PISCICOLA%202012.pdf>

DANE. (2012). *Estadísticas sociales. Pobreza y desigualdad. Pobreza multidimensional*. Recuperado

el 16 de Enero de 2014, de <http://www.dane.gov.co/index.php/es/estadisticas-sociales/pobreza/87-sociales/calidad-de-vida/4915-pobreza-monetaria-y-multidimensional-2012>

DANE. (2012). *Evaluación Nacional Agropecuaria*. Recuperado el 17 de Enero de 2014, de

<http://www.dane.gov.co/index.php/agropecuario-alias/estadisticas-agricolas-y-pecuarias-ena>

- DANE. (2012). *Indicadores de pobreza monetaria y desigualdad por departamentos 2002-2012*. Recuperado el 18 de Enero de 2014, de <http://www.dane.gov.co/index.php/es/estadisticas-sociales/pobreza/87-sociales/calidad-de-vida/4915-pobreza-monetaria-y-multidimensional-2012>
- Departamento Nacional de Planeación. (2008). *CONPES 113*. Bogotá.
- Departamento Nacional de Planeación. (2008). *Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, CONPES 113 de 2008*. Bogotá.
- El Tiempo. (2005). *Santander estrena provincias*. Recuperado el 16 de 01 de 2014, de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-1853422>
- Federación Nacional de Avicultores de Colombia. (2013). *Estadísticas*. Recuperado el 20 de Enero de 2014, de Consumo Per Cápita en Colombia: http://www.fenavi.org/index.php?option=com_content&view=article&id=2160&Itemid=556
- Ghiso, A. (2000). *Potenciando la diversidad (Diálogo de saberes, una práctica hermenéutica colectiva)*. Recuperado el 19 de Diciembre de 2013, de http://bibliotecadigital.conevyt.org.mx/colecciones/documentos/potenciando_diversidad.pdf
- GIDROT. (2011). *Formulación de la visión prospectiva de Santander 2019 - 2030*. Recuperado el 01 de Febrero de 2014, de Universidad Industrial de Santander : <https://www.uis.edu.co/webUIS/es/investigacionExtension/documentos/docInteres/Tomo%20VI%20Documento%20%20Proceso%20%20Prospectivo.pdf>
- ICBF Regional Santander. (2011). *Diagnóstico psicosocial y nutricional de la comunidad indígena U'wa del departamento de Santander*. Bucaramanga.
- ICBF Regional santander. (2012). *Diagnóstica situacional de la comunidad Embera Chamí del municipio de Puerto Parra*. Bucaramanga.
- ICBF Regional Santander. (2012). *Diagnóstico situacional de la población Room del municipio de Girón Santander*. Bucaramanga.

- ICBF, Profamilia, Instituto Nacional de Salud, OPS. (2010). *Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2013, de <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortalICBF/NormatividadC/ENSIN1>
- Instituto Colombiano Agropecuario ICA. (Octubre de 2013). *Listado de predios certificado en Buenas Prácticas Agrícolas bajo Resolución del Instituto Colombiano Agropecuario ICA 4174 de 2009*. Recuperado el 14 de Enero de 2014, de <http://www.ica.gov.co/Areas/Agricola/Servicios/Inocuidad-Agricola/BASE-PREDIOS-CERTIF-BPA-PAGINA-WEB.aspx>.
- Instituto Nacional de Salud. (2011). *Protocolo de vigilancia de bajo peso al nacer al término*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2013, de <http://www.ins.gov.co/iqen/IQUEN/IQEN%20vol%2017%202012%20num%2012.pdf>
- Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA. (20 de Enero de 2014). *Plantas de Alimentos Certificadas en la implementación del Sistema HACCP*. Recuperado el 3 de Marzo de 2014, de https://www.invima.gov.co/images/pdf/Establecimientos_Vigilados/28-01-2014/BPM%20%2020-01-2014.pdf
- Ministerio de Agricultura . (2011). *Anuario estadístico del sector agropecuario* . Bogotá .
- Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. (2012). *Resultados encuesta de decisión de siembras y productividad*. Recuperado el 21 de Enero de 2014, de Agronet: <http://biblioteca.agronet.gov.co:8080/jspui/bitstream/123456789/4146/1/INFORME%20E DSI%202012B.pdf>
- Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. (2014). *Sistema de Estadísticas Agropecuarias. Cifras de crédito*. Recuperado el 18 de Enero de 2014, de Agronet: <http://www.agronet.gov.co/agronetweb1/Estad%3%ADsticicas.aspx>
- Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. (2012). *Encuesta Nacional Agropecuaria*. Recuperado el 13 de Enero de 2014, de DANE: <http://www.agronet.gov.co/agronetweb1/Estad%3%ADsticicas.aspx>
- Ministerio de Educación Nacional. (2012). *Estadísticas sectoriales*. Recuperado el 16 de Enero de 2014, de Establecimientos y docentes Santander: http://menweb.mineducacion.gov.co/seguimiento/estadisticas/principal.php?seccion=17&id_categoria=2&nivel=17&dpto=&mun=&ins=&et=&sede=&consulta_detalle=total&consulta=doc_total

- Ministerio de Educación Nacional. (2012). *Estadísticas sectoriales*. Recuperado el 16 de Enero de 2014, de Tasa bruta y neta por nivel educativo:
http://menweb.mineducacion.gov.co/seguimiento/estadisticas/principal.php?begin=1&seccion=9&id_categoria=2&dpto=&mun=&et=&ins=&sede=&consulta_detalle=total
- Ministerio de la Protección Social; Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. (2007). *Resolución 2115 de 2007*. Recuperado el 22 de Diciembre de 2013, de
http://www.minambiente.gov.co/documentos/res_2115_220707.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social; Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. (2007). *Agua apta para el consumo humano. Decreto 1575 de 2007*. Recuperado el 22 de Diciembre de 2013, de
http://www.minambiente.gov.co/documentos/dec_1575_090507.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). *Análisis de situación de salud según regiones de Colombia*. Recuperado el 22 de Diciembre de 2013, de
<http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/An%C3%A1lisis%20de%20situaci%C3%B3n%20de%20salud%20por%20regiones.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). *Documento técnico de la situación en seguridad alimentaria y nutricional*. Recuperado el 8 de Enero de 2014, de Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional - OSAN:
http://www.osanocolombia.gov.co/doc/Documento_tecnico_situacion133220313.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social; FAO. (2012). *Estado actual del sistema nacional de la inocuidad de los alimentos*. Recuperado el 9 de Enero de 2014, de Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional:
http://www.osanocolombia.gov.co/doc/Estado_Actual_Sistema_Gestion_inocuidad_alimentos_Colombia_2012.pdf
- Ministerio de Transporte. (2012). *Transporte en cifras. Estadísticas 2012*. Recuperado el 18 de Enero de 2014, de <https://www.mintransporte.gov.co/documentos.php?id=15>
- Observatorio de Salud Pública en Santander. (2012). *Diagnóstico de salud en Santander*. Recuperado el 12 de Enero de 2014, de
http://web.saludsantander.gov.co/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=19&Itemid=3

- Otero, J., Uribe, J. C., & Hormiga, C. (2013). Perfil de morbilidad y mortalidad de Santander . *Revista Observatorio de Salud Pública de Santander*, 39.
- Panel Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático IPCC. (2008). *El Cambio climático y el agua*. Obtenido de http://www.ipcc.ch/pdf/technical-papers/ccw/ccw%20sp/chapter_4_sp.pdf
- Pinilla, C., Rueda, A., & Sanchez, J. (2012). *Percepciones sobre los fenómenos de variabilidad climática y cambio climático entre campesinos del centro de Santander*.
- PROFAMILIA. (2010). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud* . Bogotá.
- Red Nacional de Información para la Atención y Reparación a las Víctimas RNI. (2013). *Reportes*. Recuperado el 13 de 01 de 2014, de http://rni.unidadvictimas.gov.co/?page_id=1629
- Restrepo, D. (2012). La salud pública como escenario para el diálogo de saberes. *Revista CES Salud Pública*, 1-3.
- Secretaria de Salud de Santander; Observatorio de Salud Pública de Santander. (2011). *Factores de riesgo para enfermedades crónicas en Santander, método STEPwise*. Bucaramanga.
- Secretaria de Transporte e Infraestructura . (2013). *Red de carretera de Santander* . Bucaramanga.
- Silva, J. G. (15 de Octubre de 2013). *Día Mundial de la Alimentación 2013: hacia unos sistemas alimentarios sostenibles*. Recuperado el 15 de Enero de 2014, de Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura : <http://www.fao.org/about/who-we-are/director-gen/faodg-opinionarticles/detail/es/c/203164/>
- Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas*. (31 de Diciembre de 2013). Recuperado el 20 de Enero de 2014, de Red Nacional de Información para la Atención y Reparación a las Víctimas: <http://rni.unidadvictimas.gov.co/?q=v-reportes>
- Universidad Santo Tomas, Gobernación de Santander . (2011). *Sistema de potenciales beneficiarios de programas sociales 2007 - 2010. Análisis de las condiciones socioeconómicas de los hogares registrado - en el departamento de Santander*. Bucaramanga.

ANEXOS

**Anexo 1. Formato aplicado en encuentros por Núcleo de desarrollo
Provincial**



ENCUENTRO DE CONCERTACIÓN PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Núcleo de desarrollo provincial: _____

Representantes de: _____

ACCESO

Discutan y respondan en grupo las siguientes preguntas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional de su región:

¿Cuáles alimentos se cultivan o producen y se usan para autoconsumo de las familias?

En el último año, ¿Qué productos no consigue en el mercado y le gustaría consumir?

¿Cómo se encuentran las vías en su región?, ¿El estado de éstas afecta la disponibilidad y precios de los alimentos?

¿Cuál es el porcentaje de los gastos familiares que se destinan a alimentos?

En el último año, ¿En qué porcentaje ha variado el precios de los alimentos en su región?

APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Discutan y respondan en grupo las siguientes preguntas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional de su región:

¿El agua utilizada por las familias es apta para el consumo humano?

¿Cuáles son las principales fuentes de agua en su territorio?

¿Cuáles son las principales fuentes de agua para consumo humano en su territorio?

¿Las familias le realizan algún tratamiento al agua para consumo humano?

¿Cuál es el manejo en su comunidad de los residuos sólidos y disposición de excretas?

¿Cómo es la cobertura y calidad de los servicios públicos domiciliarios?

¿Cómo se almacenan los alimentos por parte de las familias?

¿Cuáles son los principales problemas de salud en su comunidad?

¿Cuáles son las principales enfermedades en niños, niñas, jóvenes y

Adultos de su comunidad?



- ¿Se cuenta con un centro de salud cercano? ¿Cuándo acude, sus necesidades se resuelven allí?
- ¿Cómo califica usted la atención en salud que las comunidades reciben? (Donde 1 es malo y 5 excelente)
- ¿Cómo considera que son los hábitos higiénicos (lavado de manos e higiene de alimentos y vivienda), que tienen las familias?
- ¿Considera que los niños y niñas están bien nutridos?

CONSUMO

Discutan y respondan en grupo las siguientes preguntas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional de su región:

- ¿Cuáles son los alimentos que más se consumen en la región?
- ¿Qué alimentos consumen las familias y no son producidos en la región?
- ¿Qué productos consumen las familias ocasionalmente o con menos frecuencia?
- ¿Cuáles son los alimentos que le gustaría consumir pero no los encuentra en la región?
- ¿Cómo es la distribución de los alimentos entre los integrantes del hogar?
- ¿En las familias, quien decide que alimentos comprar y consumir?
- ¿Las mujeres acostumbran a amamantar a sus hijos? ¿Por cuánto tiempo?
- ¿Cuál es el grado de escolaridad en la zona?
- ¿Se cuenta con instituciones educativas con primaria y secundaria cercanas?
- ¿Las clases son frecuentes?
- ¿Los niños y niñas reciben algún tipo de alimentos ofrecidos por alguna entidad?
- ¿Qué porcentaje de familias en su región, reciben subsidios estatales en dinero?
- ¿En el último año, su comunidad ha recibido alguna charla educativa sobre alimentación y nutrición?
- ¿Cómo considera que son los hábitos alimentarios que tienen las familias?



DISPONIBILIDAD

Discutan y respondan en grupo las siguientes preguntas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional de su región:

1. ¿Qué alimentos se producen en la región?
2. ¿Cuáles son los alimentos más comunes que se encuentran en los mercados/tiendas/supermercados en los cuales las familias compran?
3. ¿Cuáles alimentos se cultivan o producen y se consumen en la región?
4. ¿Cuáles alimentos se producen y comercializan en la región?
5. ¿Cuál es el uso del suelo en su municipio?
6. ¿De esa composición cuanto se dedica a la producción de alimentos humanos?
7. ¿En la zona hay producción de alimentos para animales u otros fines (biocombustibles, etc)?
8. ¿Se dispone de agua permanentemente?
9. ¿Conocen de programas de apoyo a la producción y población rural?
10. ¿Qué tan fácil es el acceso a los créditos para producción agropecuaria?
11. ¿Qué entidades brindan mayores condiciones para el acceso al crédito para la producción agropecuaria, Bancaria y Cooperativa?
12. ¿A qué se dedica la población de la región?
13. ¿Consideran que los alimentos de los cuales se dispone han aumentado o disminuido en el último año?
14. ¿Se usa el trueque de alimentos y otros productos en su región?
15. ¿Los alimentos que producen generan ganancia económica?

CALIDAD E INOCUIDAD

Discutan y respondan en grupo las siguientes preguntas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional de su región:

1. ¿Usted cree que los alimentos que consume son de buena calidad?, ¿los alimentos tienen registros de calidad o etiquetas?
2. ¿Existen instituciones que vigilen la calidad de los alimentos en su municipio? ¿Actúan



1. ¿Usted creé que los alimentos que consume son de buena calidad?, ¿los alimentos tienen registros de calidad o etiquetas?
2. ¿Existen instituciones que vigilen la calidad de los alimentos en su municipio? ¿Actúan adecuadamente?

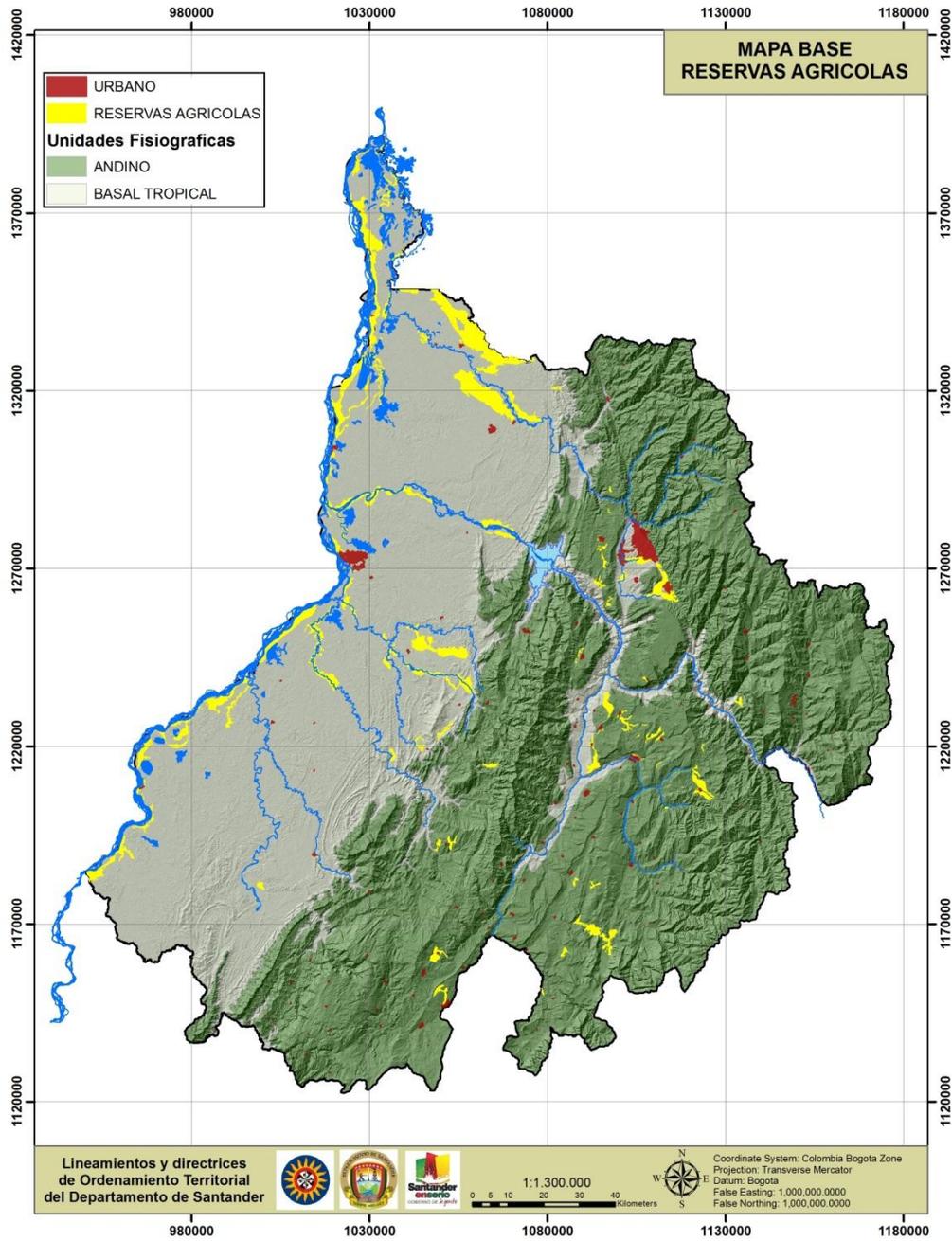
En el encuentro realizado con los representantes de la administración pública e instituciones públicas y privadas a nivel departamental se aplicó el siguiente instrumento:



ENCUENTRO DE CONCERTACIÓN PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

	POTENCIALIDADES	LIMITANTES
1. ¿Qué hacen para garantizar la Seguridad Alimentaria del departamento desde su sector, específicamente en este eje?		
2. ¿Con qué otros sectores trabajan o tienen alianzas?		
3. Desde su institución están aplicando alguna normatividad? cuál o cuáles? Revisar anexo adjunto.		

Anexo 2. Reservas agrícolas de Santander



Fuente: Secretaria de Planeación de Santander

Anexo 3. Cultivos por núcleos provinciales de Santander (2010 – 2012)

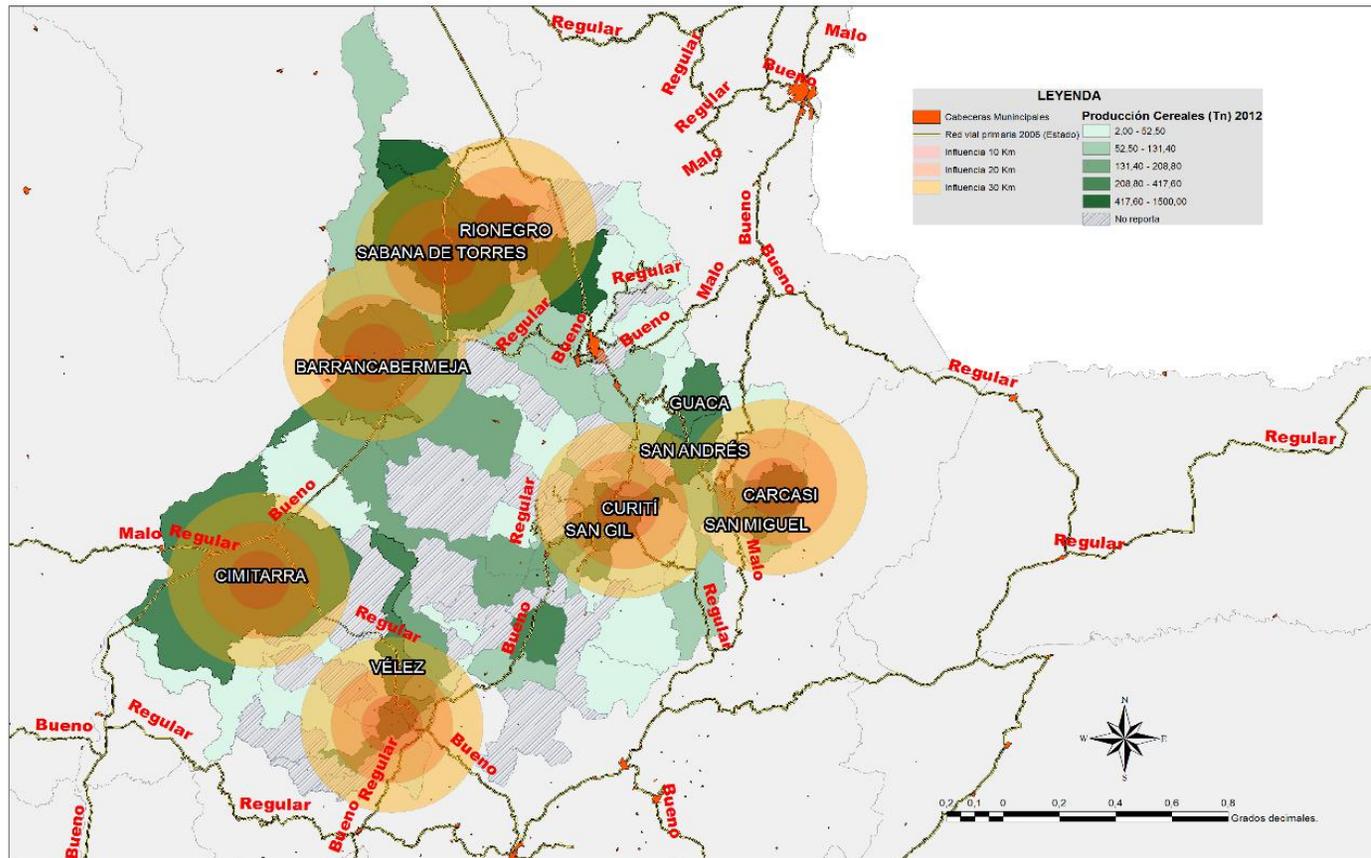
GARCÍA ROVIRA	VÉLEZ	SOTO NORTE	MARES	COMUNERA	AREA METROPOLITANA	GUANENTA	CARARE OPÓN
Aguacate	Aguacate	Aguacate	Aguacate	Aguacate	Ahuyama	Aguacate	Aguacate
Banano	Arracacha	Arracacha	Arracacha	Arracacha	Arroz	Cacao	Banano
Bacao	Banano	Banano	Banano	Cacao	Arveja	Café	Cacao
Caducifolios	Cacao	Cacao	Cacao	Café	Cebolla de bulbo	Caña panelera	Café
Café	Caducifolios	Café	Café	Caña panelera	Cebolla de rama	Guayaba	Caña panelera
Caña panelera	Café	Caña panelera	Caña panelera	Estropajo	Frijol	Limón	Guanábana
Chirimoya	Caña panelera	Caucho	Granadilla	Guayaba	Habichuela	Lulo	Guayaba
Curuba	Freijoa	Curuba	Guanábana	Heliconia	Hortalizas varias	Mandarina	Lulo
Durazno	Fique	Durazno	Guayaba	Limón	Lechuga	Mango	Mandarina
Freijoa	Granadilla	Freijoa	Mandarina	Lulo	Maíz	Maracuyá	Mango
Fique	Guanábana	Fresa	Mango	Mamoncillo	Maíz forrajero	Mora	Naranja
Frutales varios	Guayaba	Guayaba	Mora	Mandarina	Melón	Naranja	Papaya
Granadilla	Gulupa	Limón	Naranja	Maracuyá	Patilla	Papaya	Piña
Guanábana	Limón	Lulo	Noni	Naranja	Pepino	Piña	Plátano
Guayaba	Lulo	Mandarina	Papaya	Níspero	Pimentón	plátano	Yuca
Lima	Mandarina	Maracuyá	Piña	Papaya	Repollo	Tomate de árbol	
Limón	Mora	Mora	Plátano	Plátano	Tabaco Rubio	yuca	
Lulo	Naranja	Naranja	Tangelo	tomate de árbol	tomate		
Mandarina	Papaya	Pitahaya	Tomate de árbol				
Mango	Pitahaya	Plátano	Uva				
Maracuyá	Plátano	Tomate de árbol	Yuca				
Mora	Tomate de árbol	Yuca					
Naranja	Yuca						
Papaya							
Piña							

GARCÍA ROVIRA	VÉLEZ	SOTO NORTE	MARES	COMUNERA	AREA METROPOLITANA	GUANENTA	CARARE OPÓN
Plátano							
Tabaco negro							
Tangelo							
Tomate de árbol							
Yuca							
Zapote							

Fuente: Encuesta Nacional Agropecuaria ENA. 2012

Anexo 4. Cartografía Producción agrícola en Santander

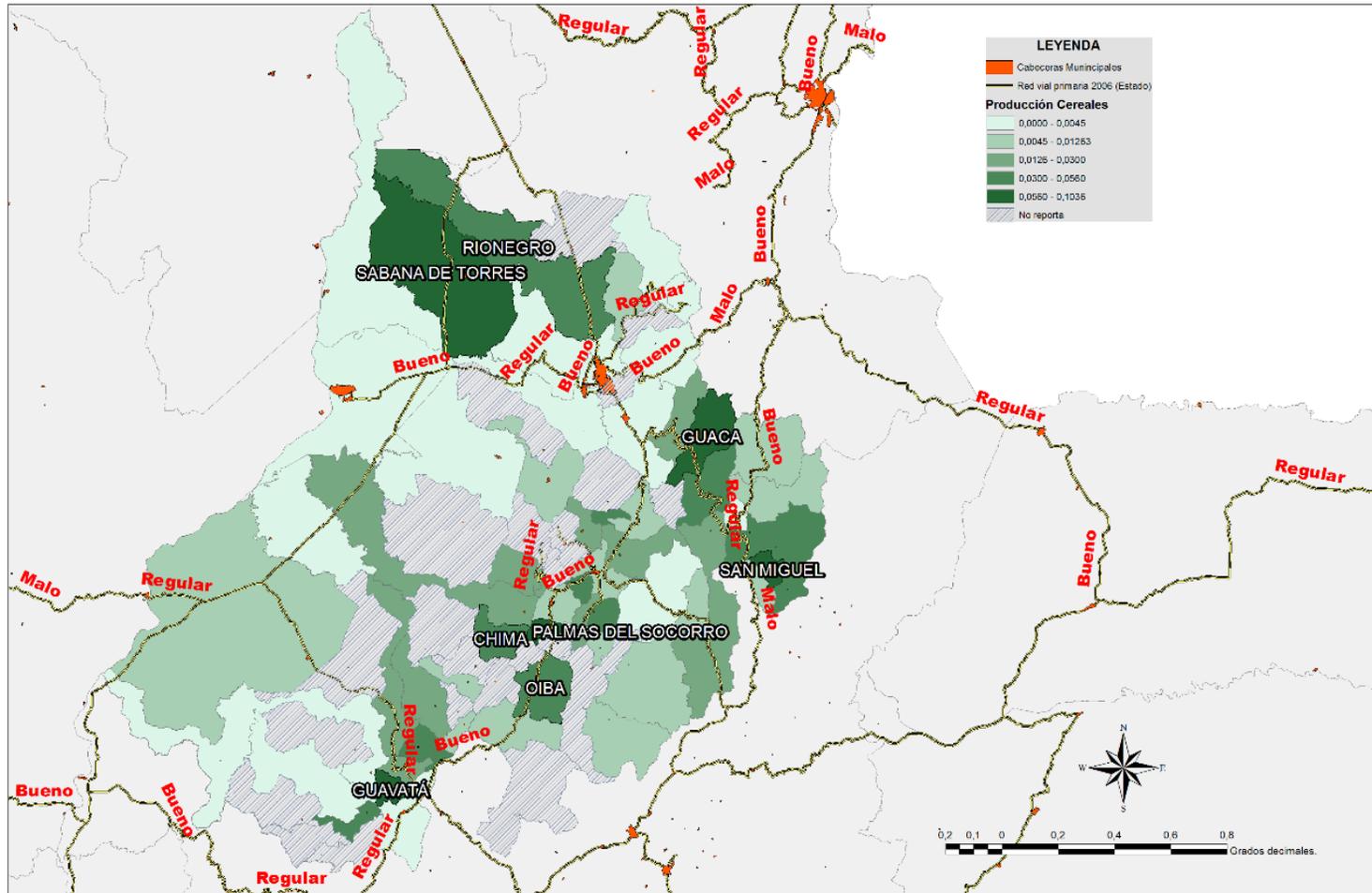
1. PRODUCCION TOTAL - CEREALES



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Los municipios de Rionegro, Barrancabermeja, Sabana de torres, Cimitarra y Vélez son unos de los mayores productores de cereales en Santander para el año 2012 (en un rango máximo de 417 a 1500 toneladas); si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras en Buen estado para el trasporte de la producción; No pasa lo mismo con Carcasí quienes siendo altamente productores de cereales en un radio igual cuentan con una carretera en mal estado.

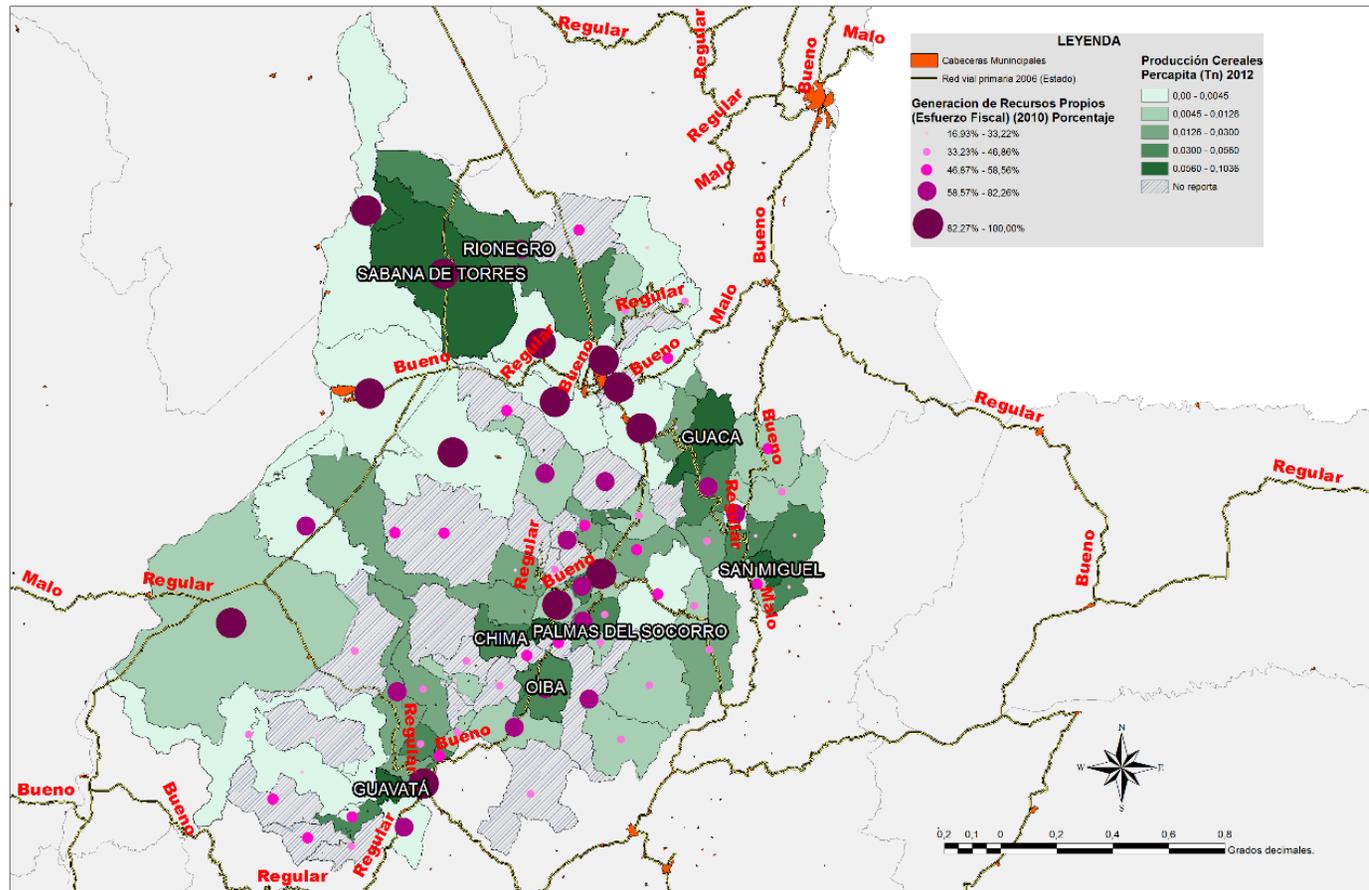
1.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – CEREALES



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Al medir la producción en términos percapita (producción por habitante), el municipio de cimitarra pierde su protagonismo.

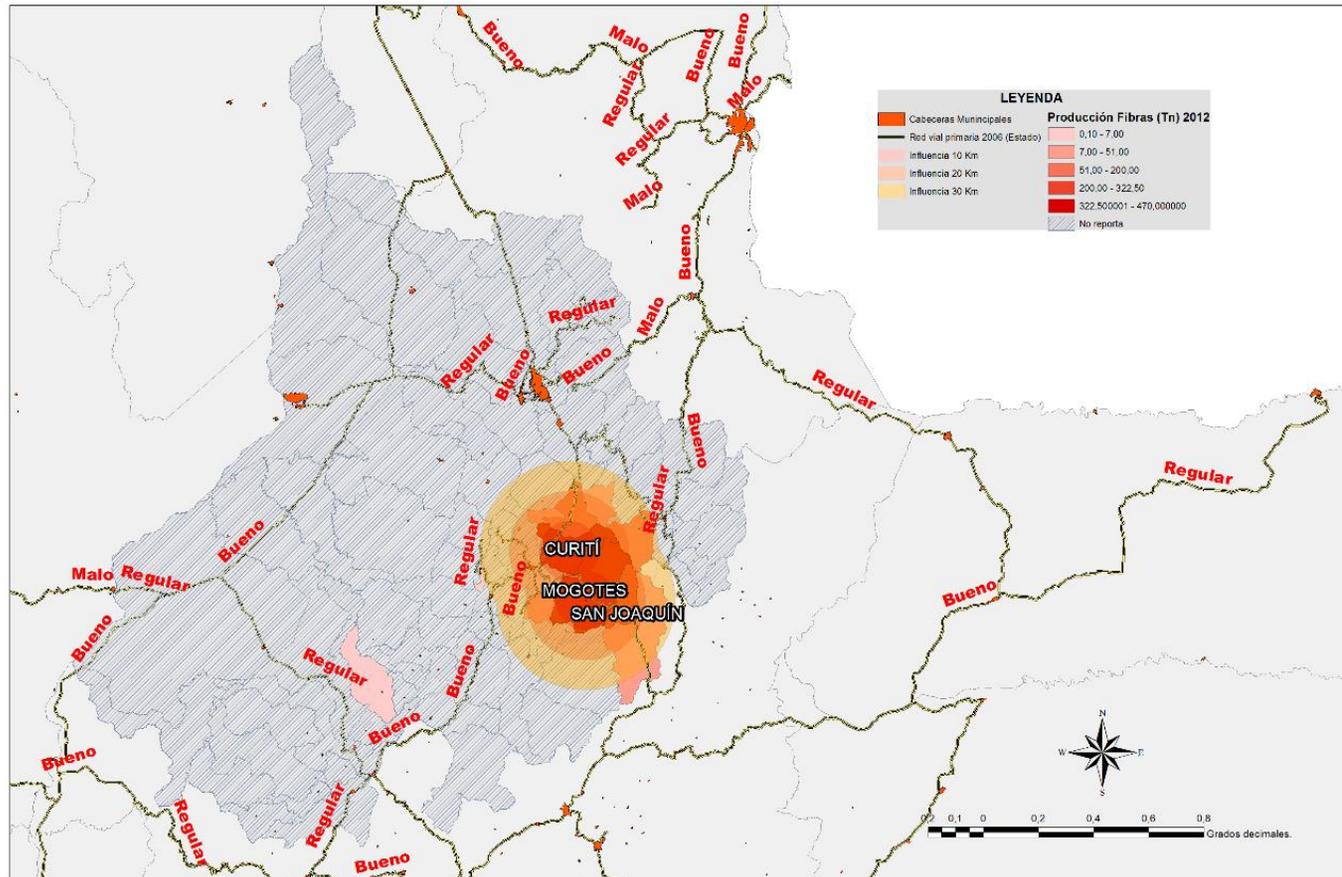
1.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – CEREALES VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, DNP, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Sabana de torres como principal productor de cereales en Santander para el año 2012, además posee una capacidad de generación de recursos fiscales propios en el rango del 82% y 100%.

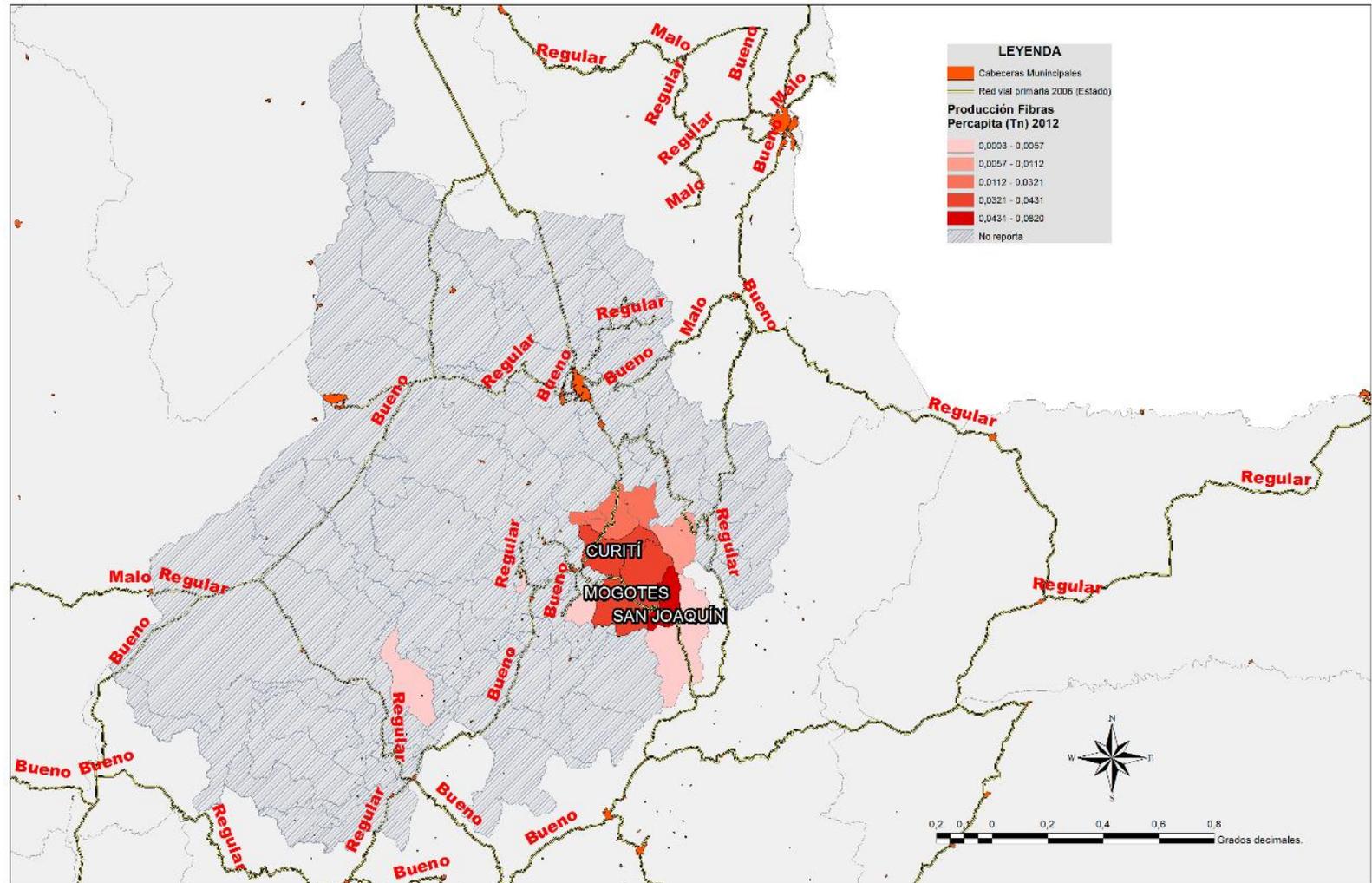
2. PRODUCCIÓN TOTAL – FIBRAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

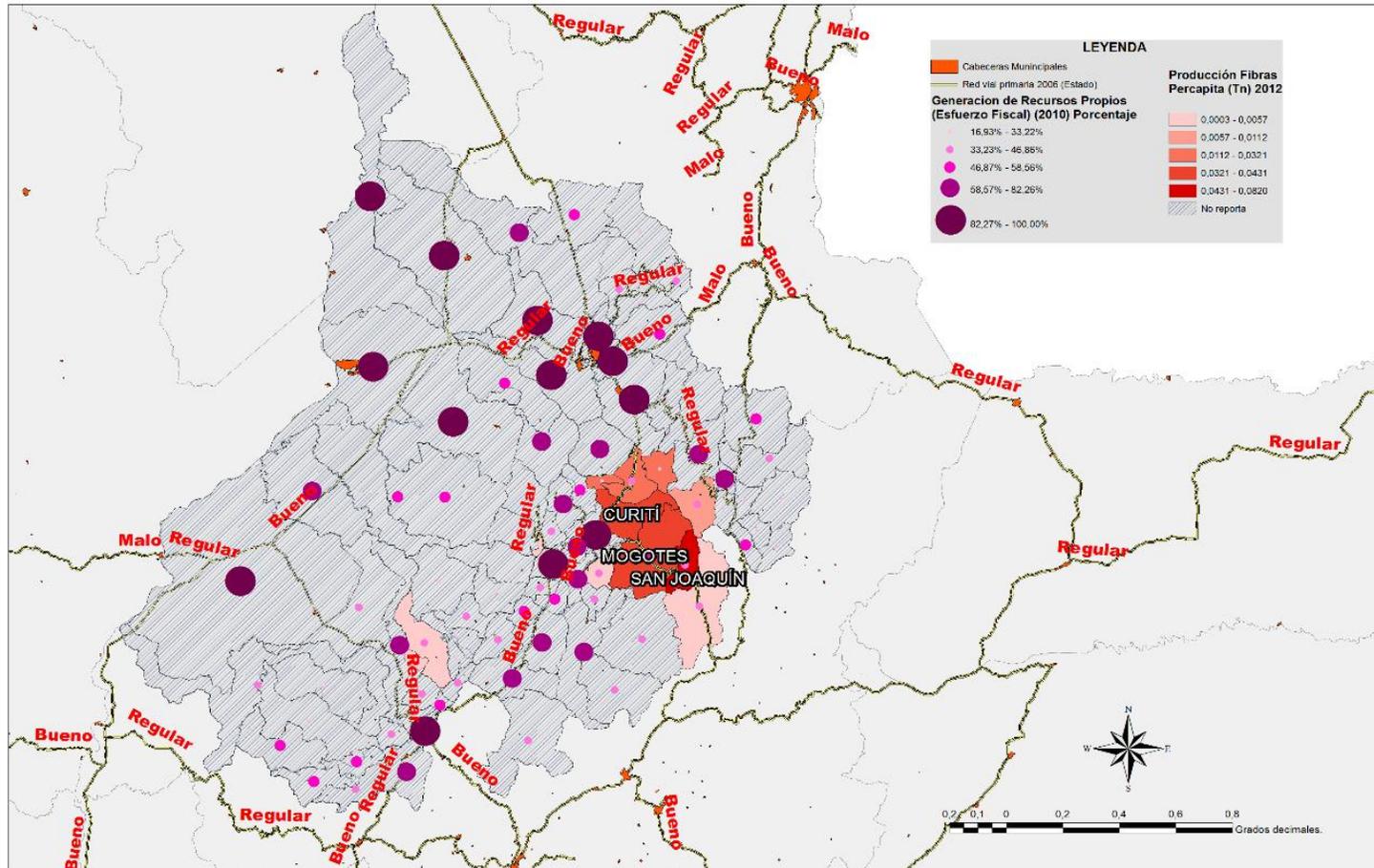
Los municipios de Curití, Mogotes y San Joaquín son los mayores productores de Fibras en Santander para el año 2012 (en un rango máximo de 322 a 470 toneladas); si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras en Buen-regular estado para el trasporte de su producción.

2.1 PRODUCCIÓN PERCAPITA – FIBRAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

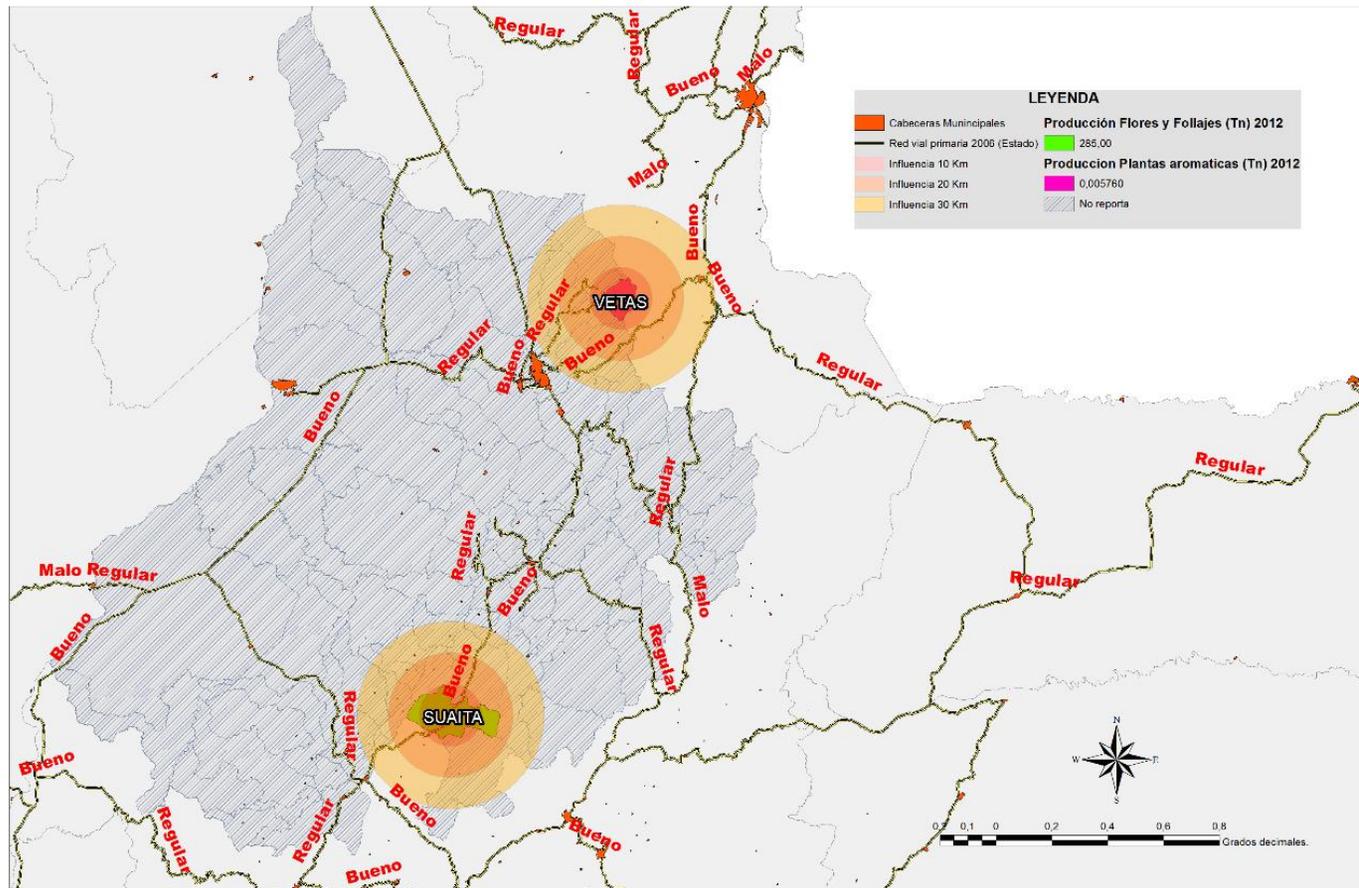
2.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – FIBRAS VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, DNP, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

A pesar de ser los mayores productores de Fibras en Santander, los municipios de Curití, Mogotes y San Joaquín, no poseen la capacidad de generar recursos Fiscales propios.

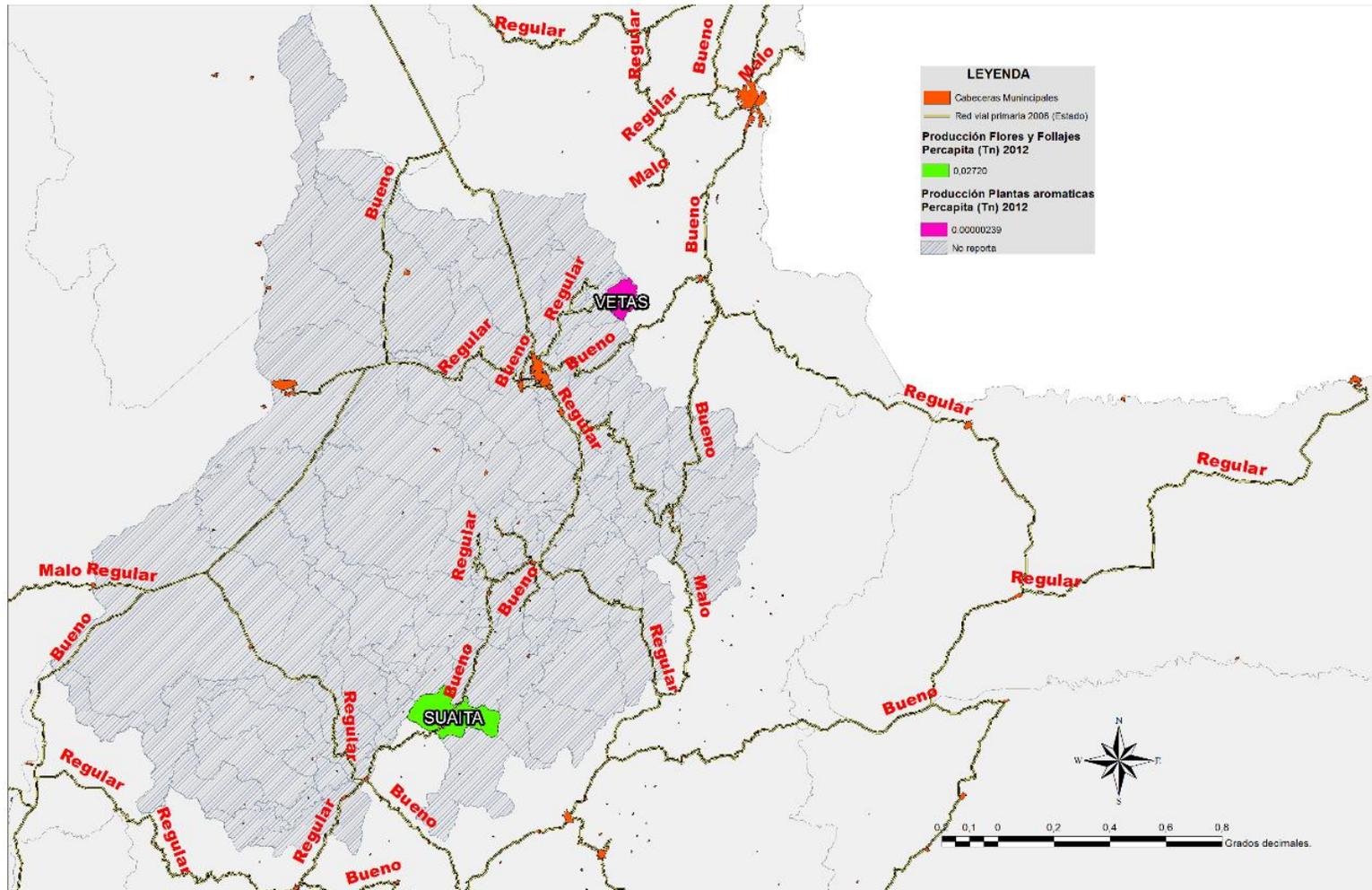
3. PRODUCCIÓN TOTAL - FLORES, FOLLAJES Y AROMATICAS



3 Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

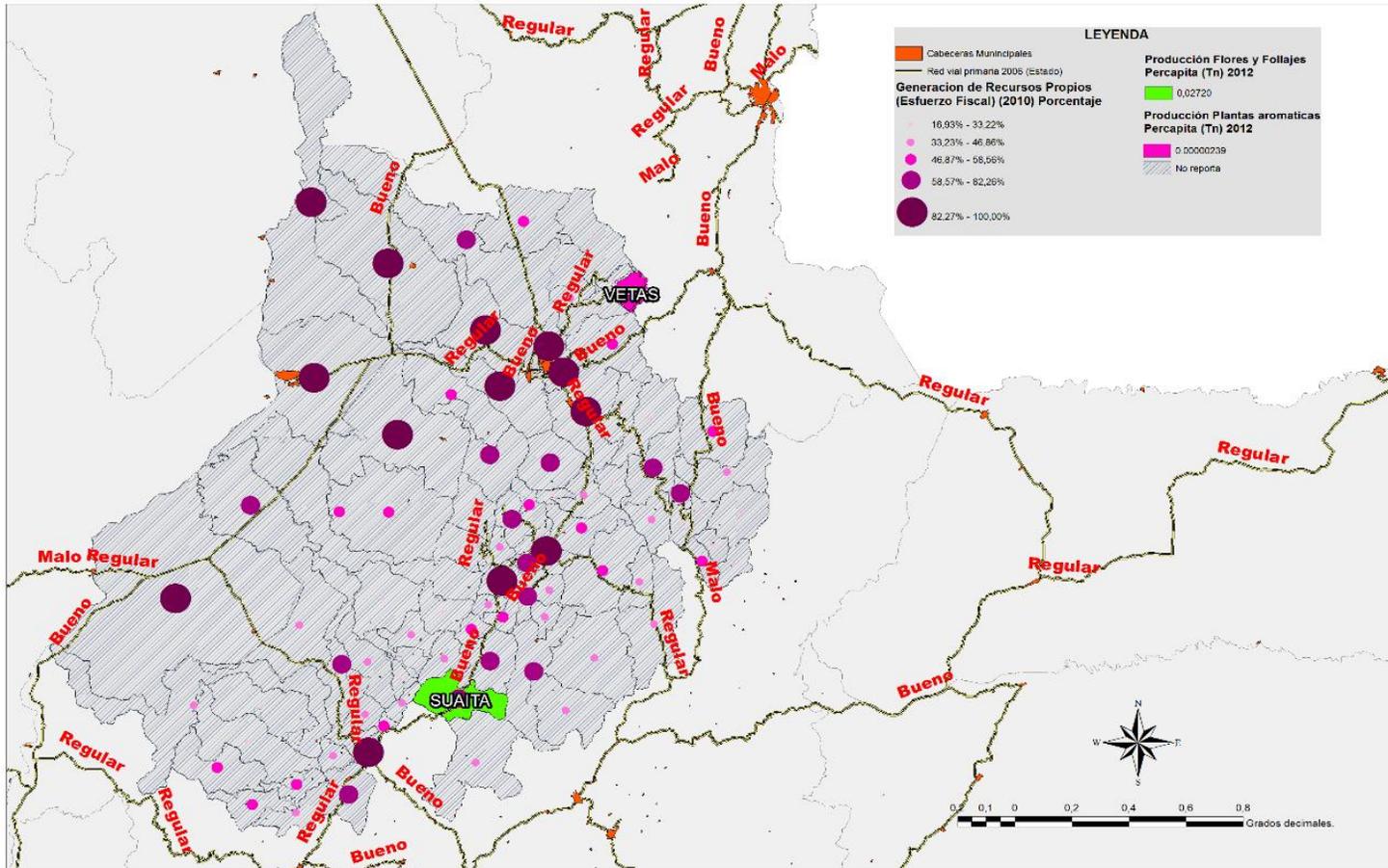
Los municipios de Vetas (0.0057 Tn) y Suaita (285 Tn) son los mayores productores de Flores, Follajes y Aromáticas en Santander para el año 2012; si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras en Buen estado para el transporte de la producción.

3.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - FLORES, FOLLAJES Y AROMÁTICAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

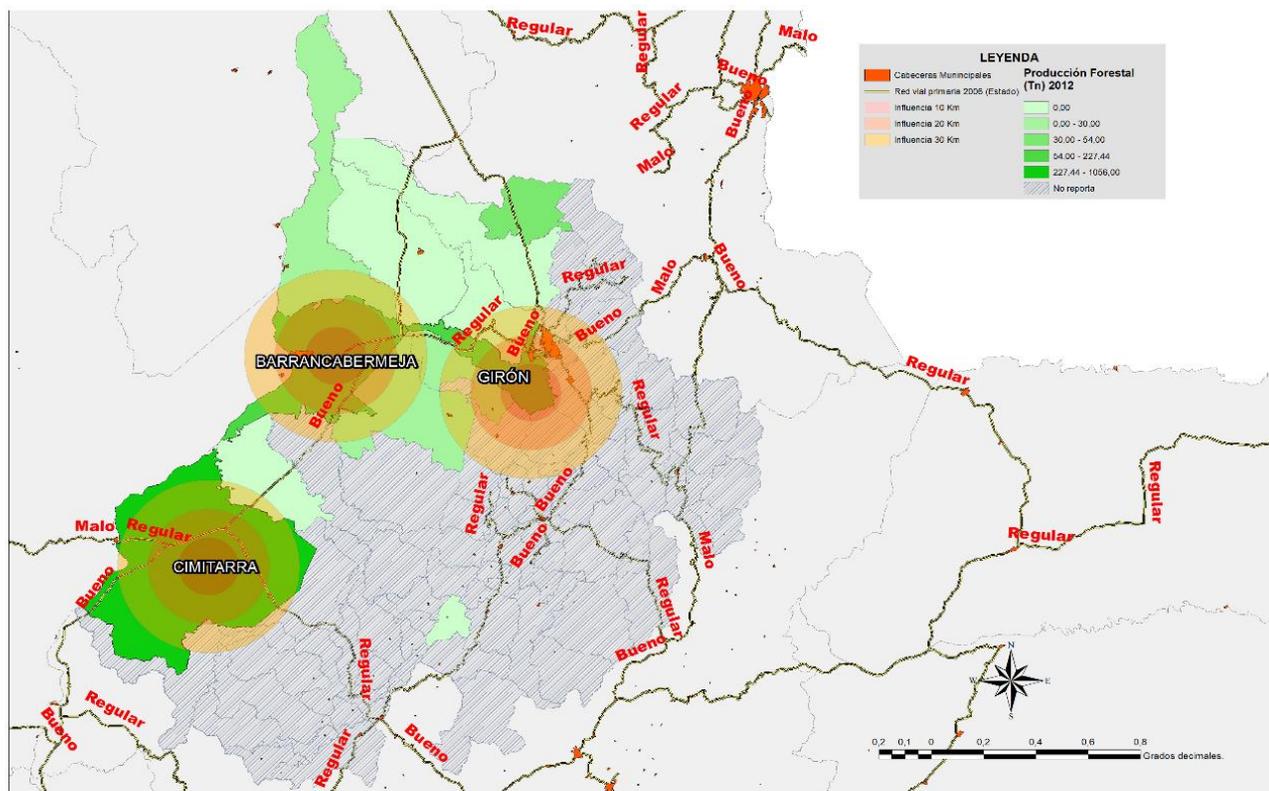
3.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - FLORES, FOLLAJES Y AROMATICAS VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, DNP, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Los municipios de Vetás (0.0057 Tn) y Suaita (285 Tn) son los mayores productores de Flores, Follajes y Aromáticas en Santander para el año 2012, Pero no generan sus propios recursos Fiscales.

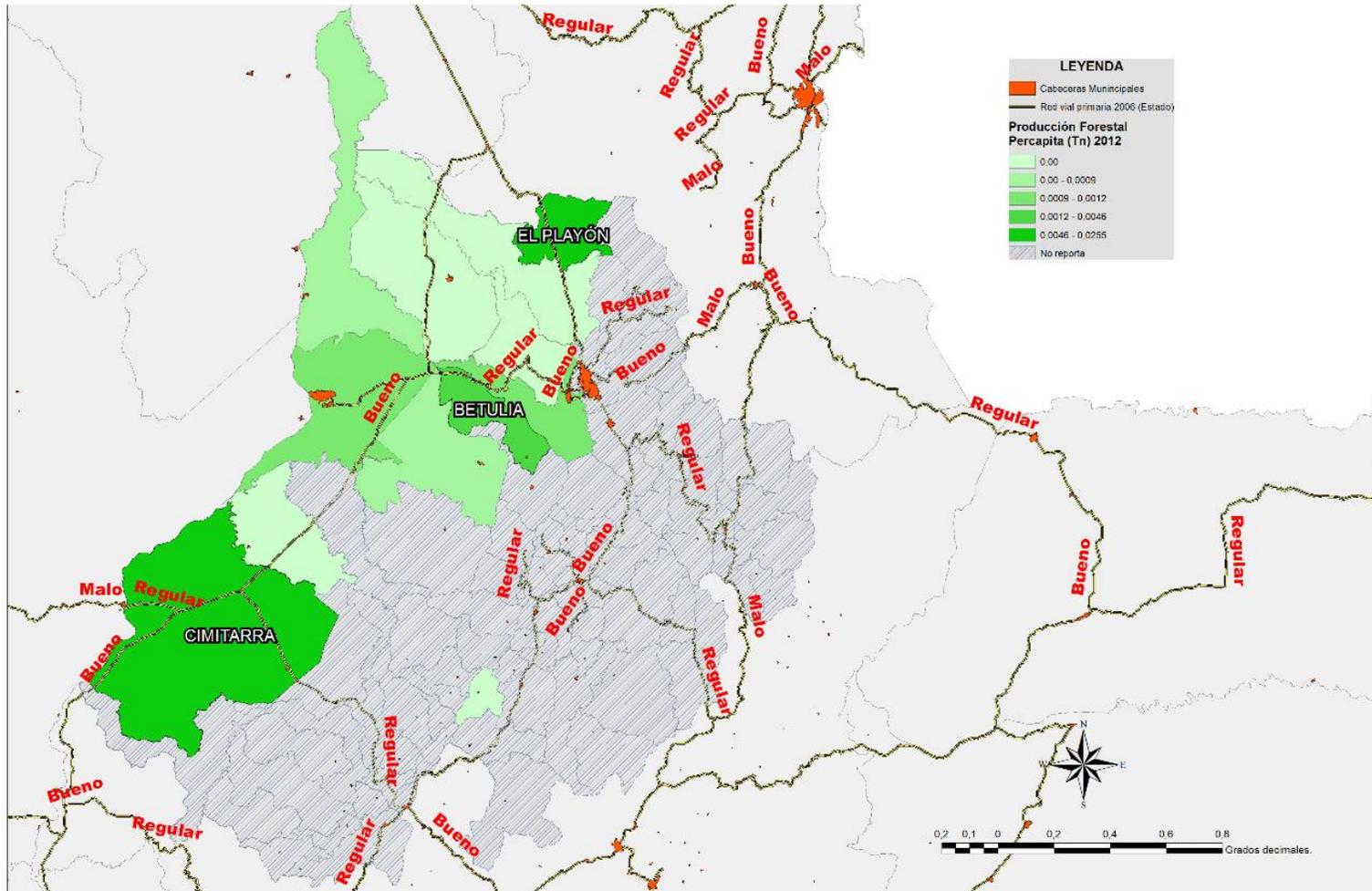
4. PRODUCCION TOTAL - FORESTAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Los municipios de Girón, Barrancabermeja y Cimitarra son unos de los mayores productores Forestales en Santander para el año 2012 (en un máximo de rango de 227 a 1026 toneladas); si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras en Buen Y Regular estado para el trasporte de su producción; No pasa lo mismo con Cimitarra quien siendo altamente productores Forestal en un radio igual cuentan con una carretera en mal estado en dirección al centro del país.

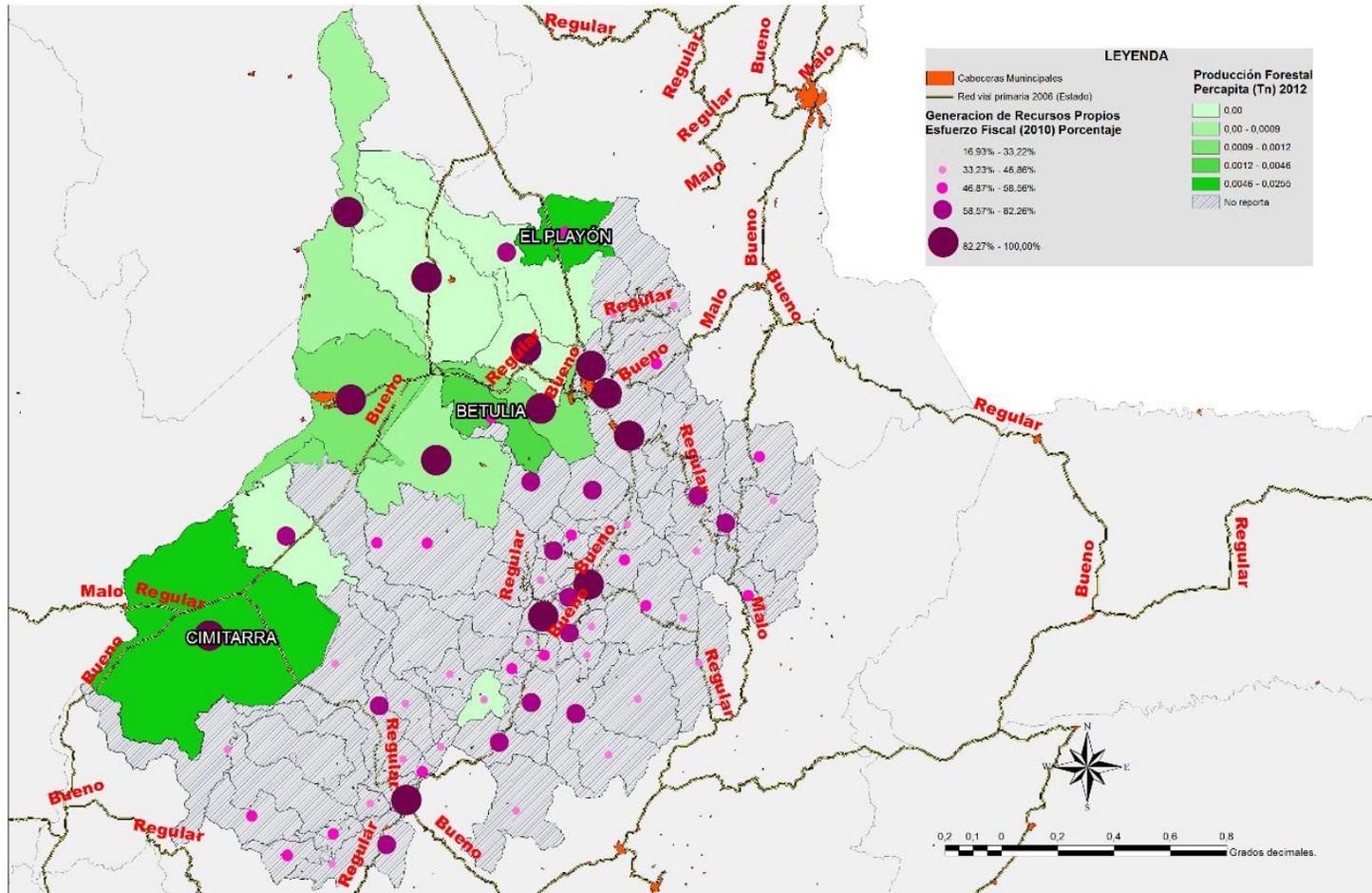
4.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – FORESTAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

En términos percapita el Playón y Betulia, adquieren protagonismo en la producción forestal.

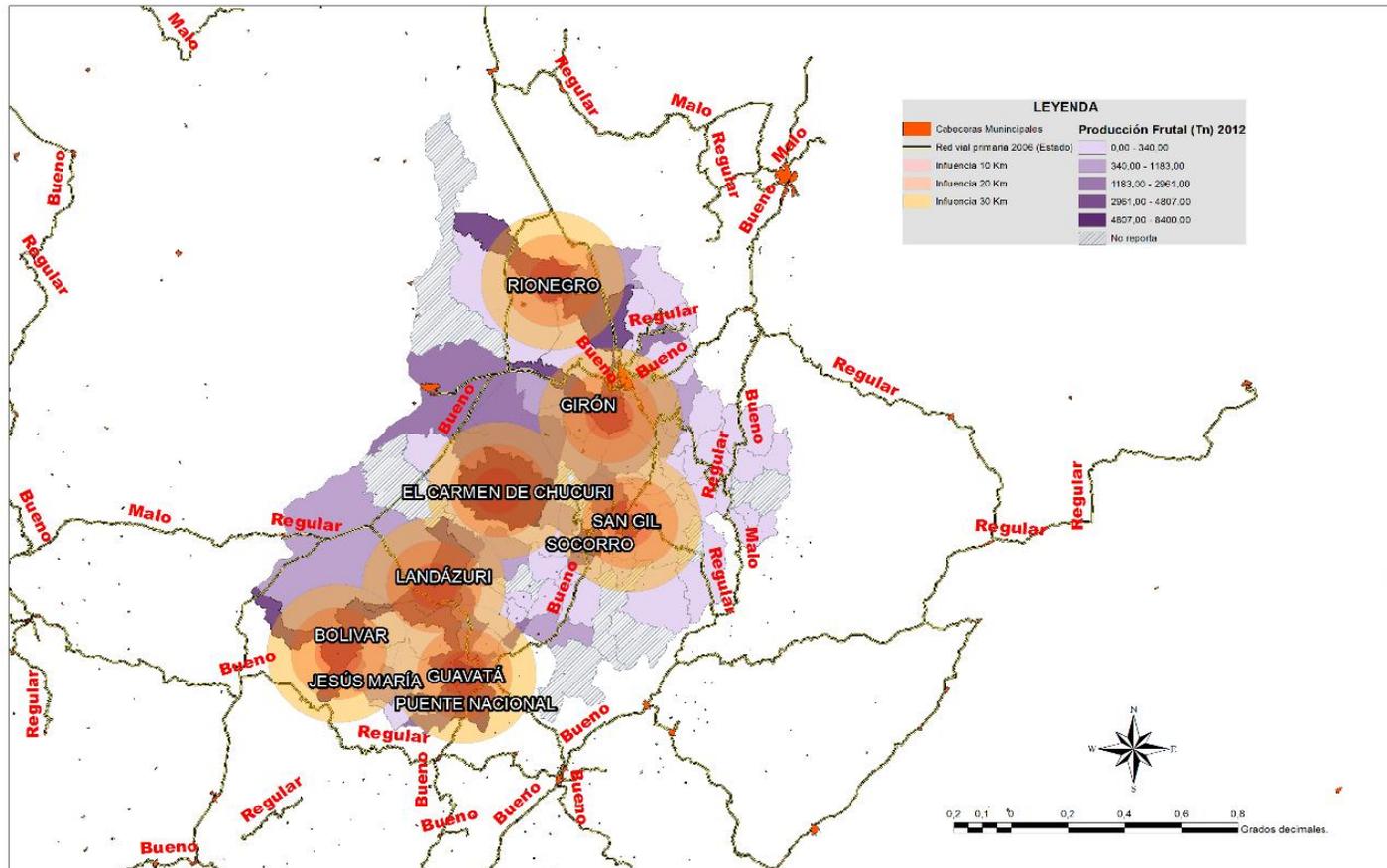
4.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – FORESTAL VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, DNP, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

La alta producción forestal en Cimitarra podría responder a su capacidad de autofinanciamiento fiscal (en el rango de 82% al 100%).

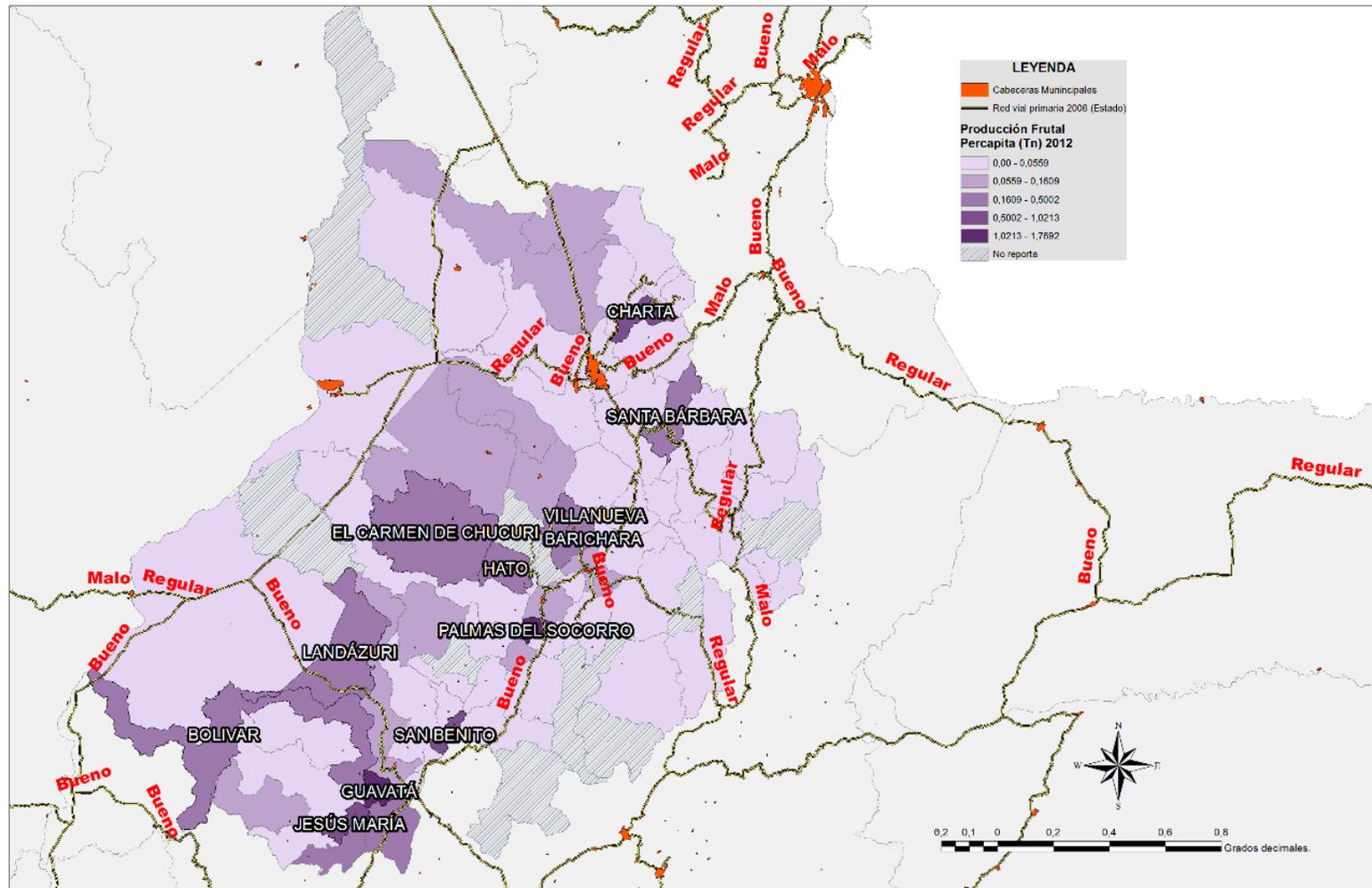
5. PRODUCCIÓN TOTAL - FRUTALES



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

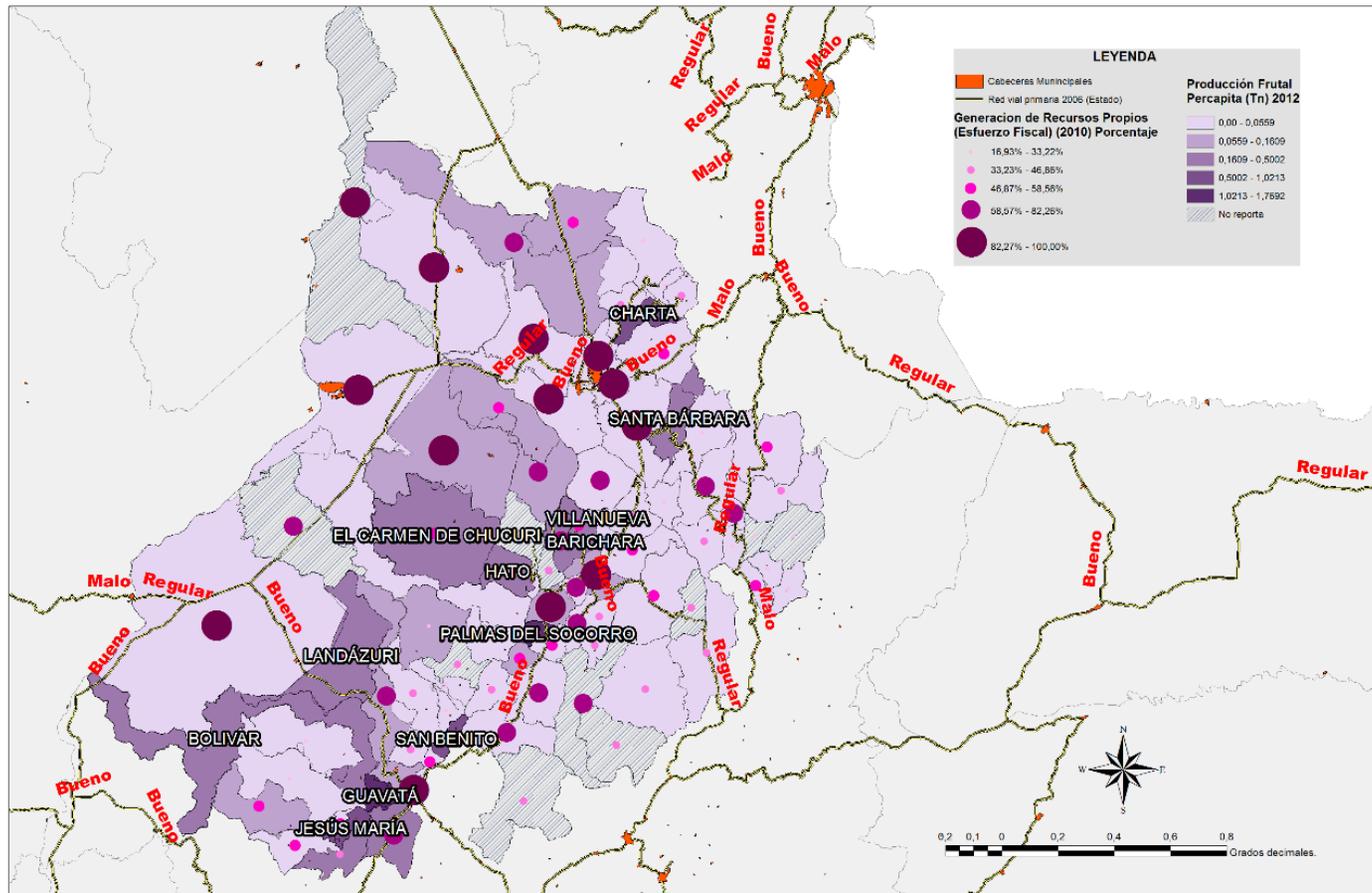
Los municipios que conforman la línea central sentido sur - norte de Santander, conforman un eje de producción Frutal importante, comunicados por dos carreteras una al occidente y otra al oriente del departamento, ambas en buen estado. En el año 2012 su producción estuvo en un rango máximo de 4807 a 8400 toneladas.

5.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – FRUTALES



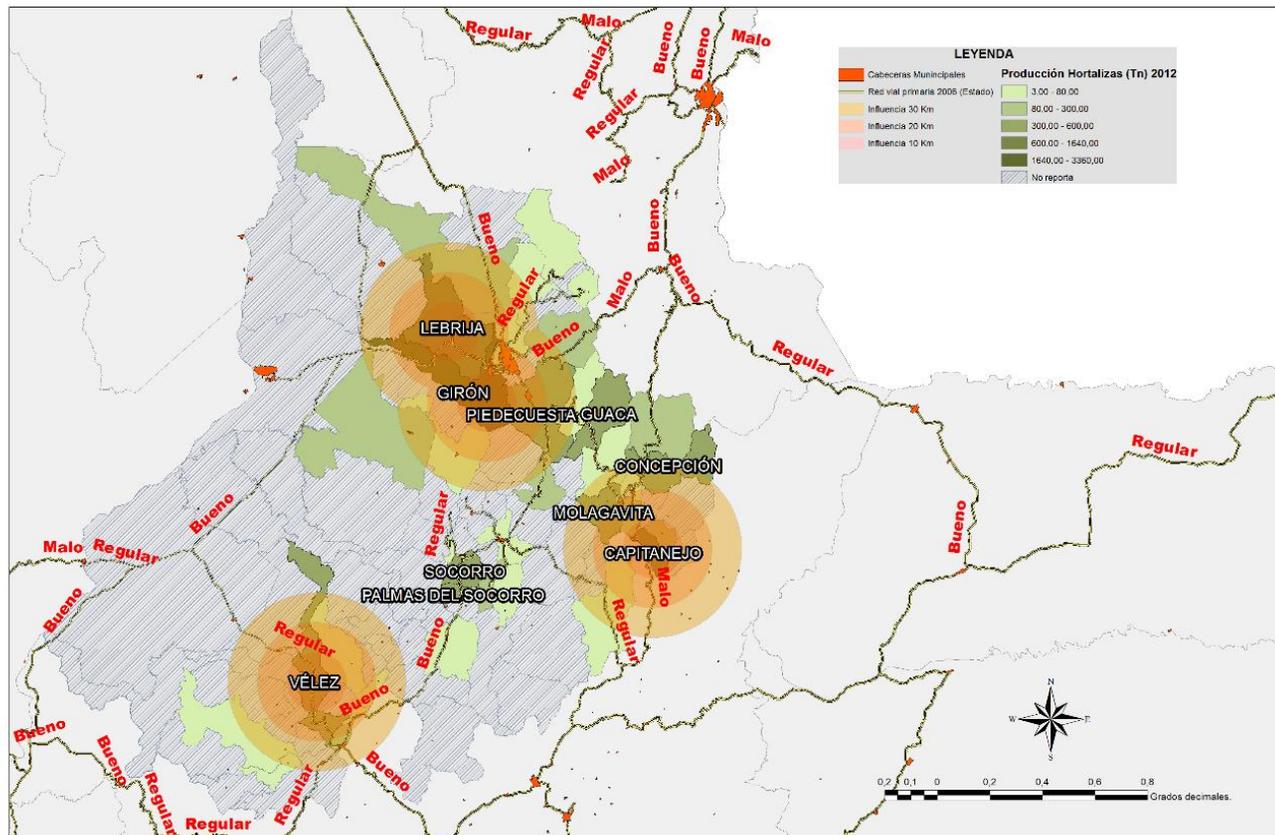
Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

5.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA – FRUTALES VS ESFUERZO FISCAL



Los municipios mayormente productores de frutas en Santander, no poseen una óptima capacidad de autofinanciamiento fiscal, indicando una el poco efecto que tiene la siembra de fruta en la generación de recursos fiscales propios en Santander.

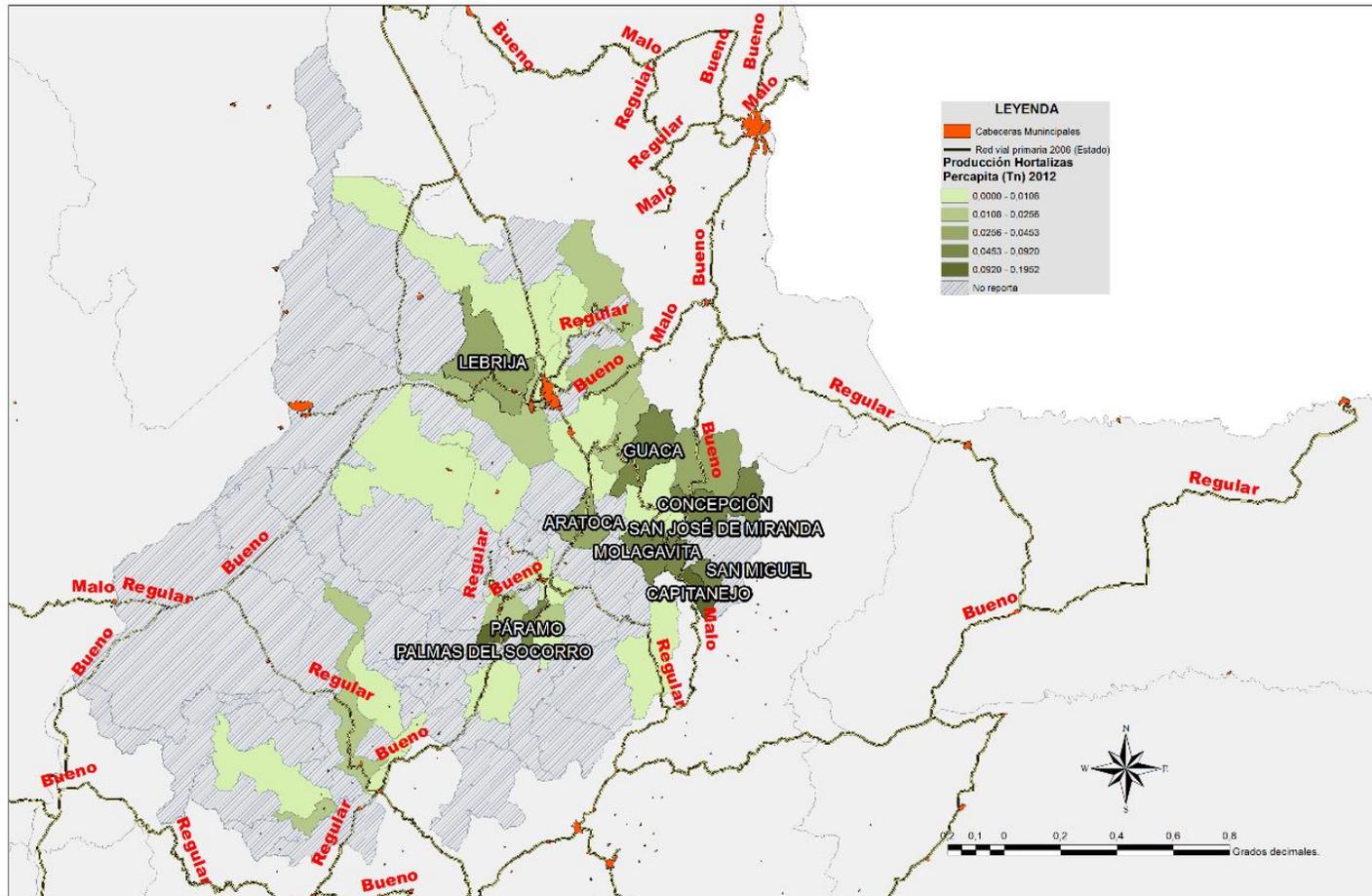
6. PRODUCCIÓN TOTAL – HORTALIZAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

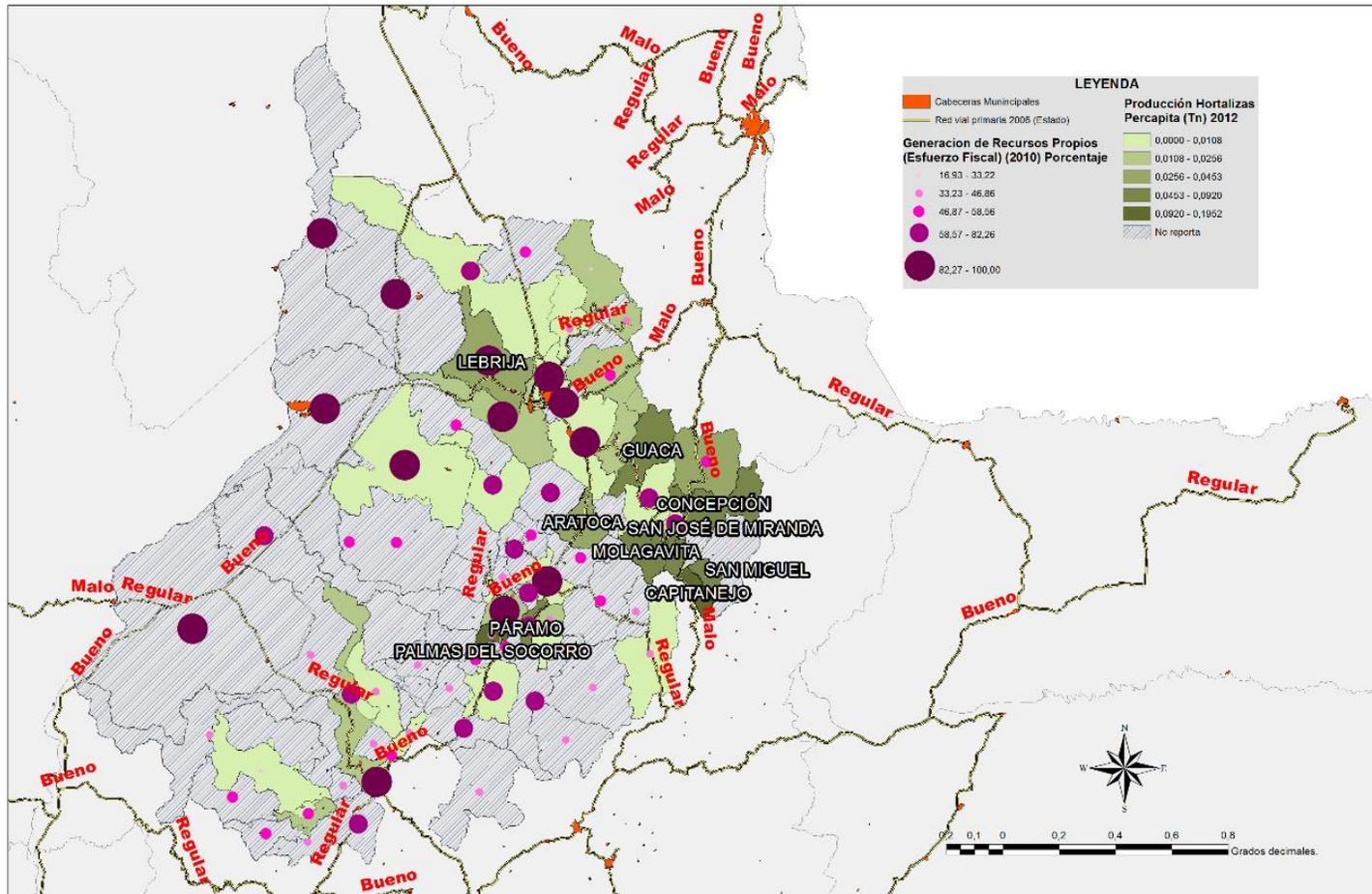
Los municipios con mayor producción de Hortalizas en Santander para el año 2012 (en un rango máximo de 1640 a 3660 toneladas) se encuentran ubicados en el noroccidente del Departamento, Exceptuando a Vélez (en el sur) quien se encuentra aislado; si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras en Buen estado para el transporte de la producción.

6.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - HORTALIZAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

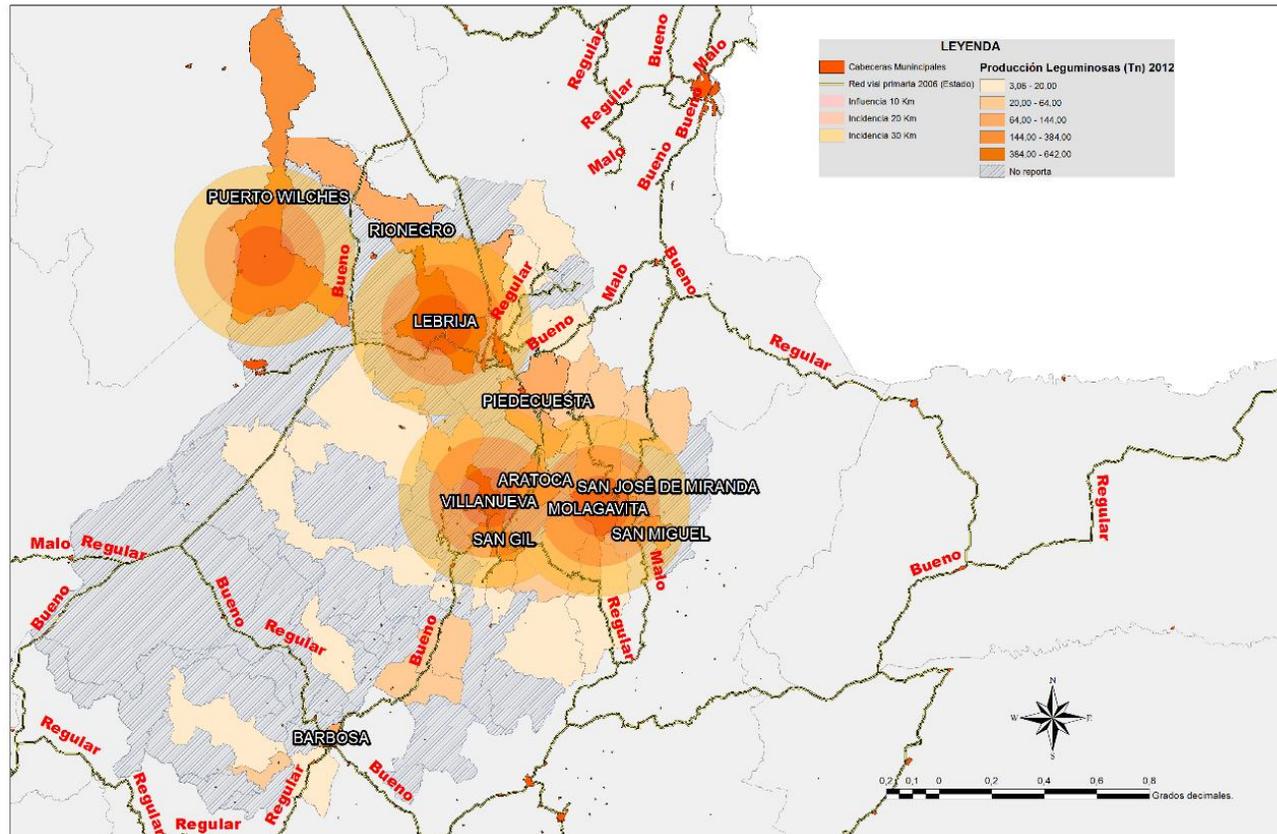
6.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - HORTALIZAS VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, DNP, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Lebrija, El Páramo y Palmas de Socorro son municipios que poseen una alta producción de Hortalizas y además generan una fuente importante de recursos fiscales propios.

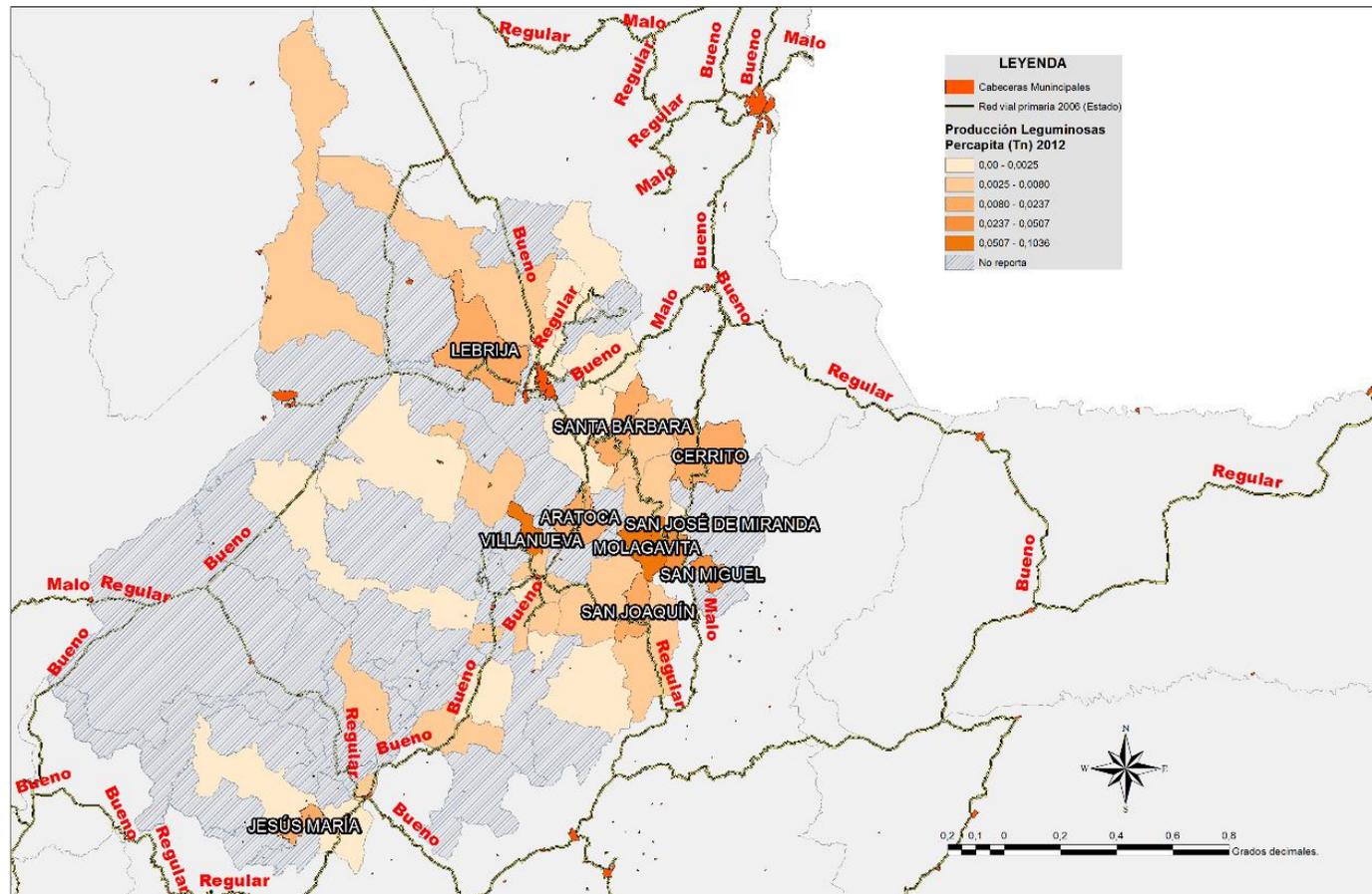
7. PRODUCCIÓN TOTAL - LEGUMINOSAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

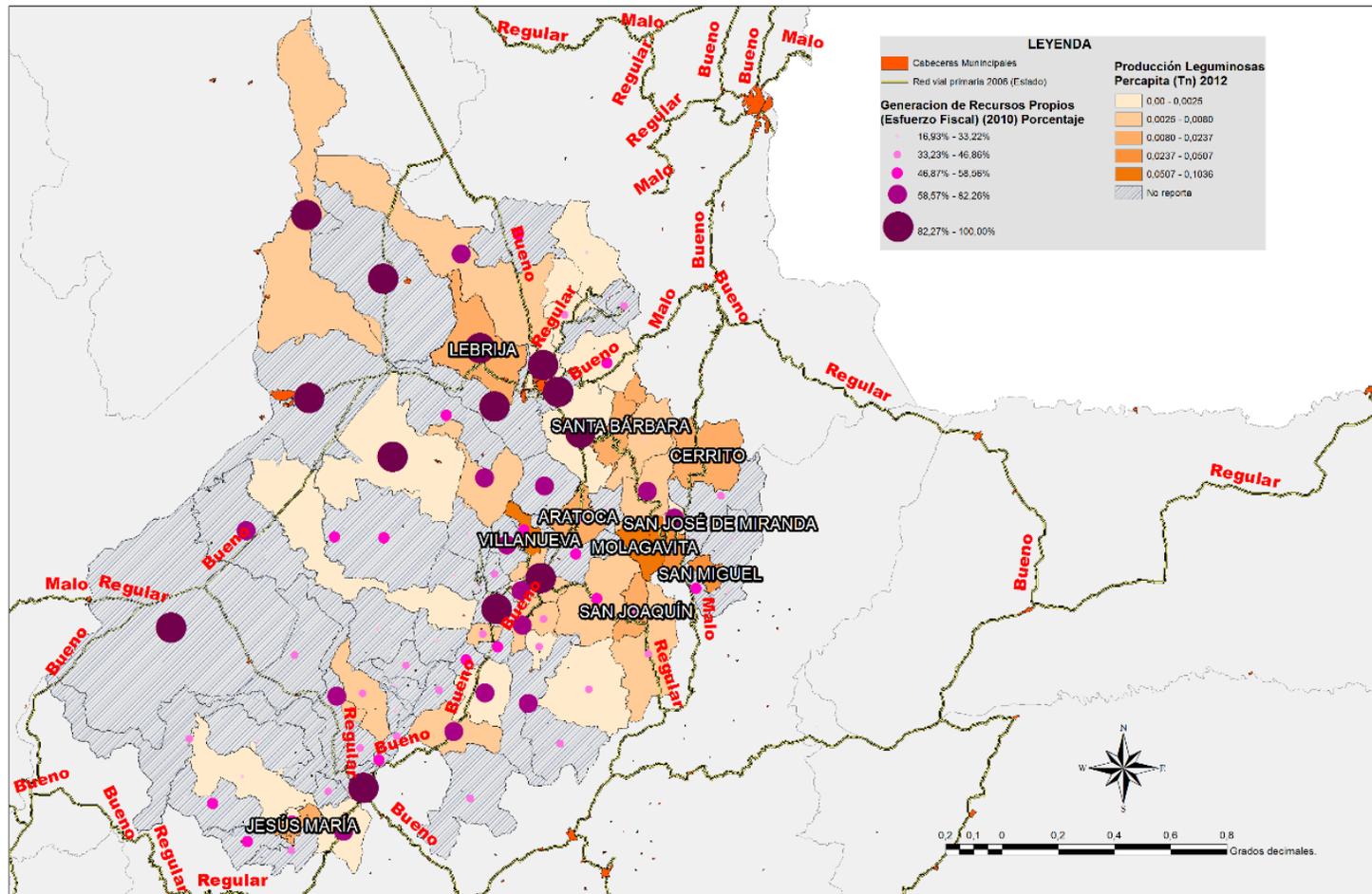
Los municipios ubicados en el norte y occidente del Departamento son los mayores productores de Leguminosas en Santander para el año 2012 (en un rango máximo de 364 a 642 toneladas); si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras con tramos en diferentes estados (bueno, regular y malo) para el transporte de la producción.

7.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - LEGUMINOSAS



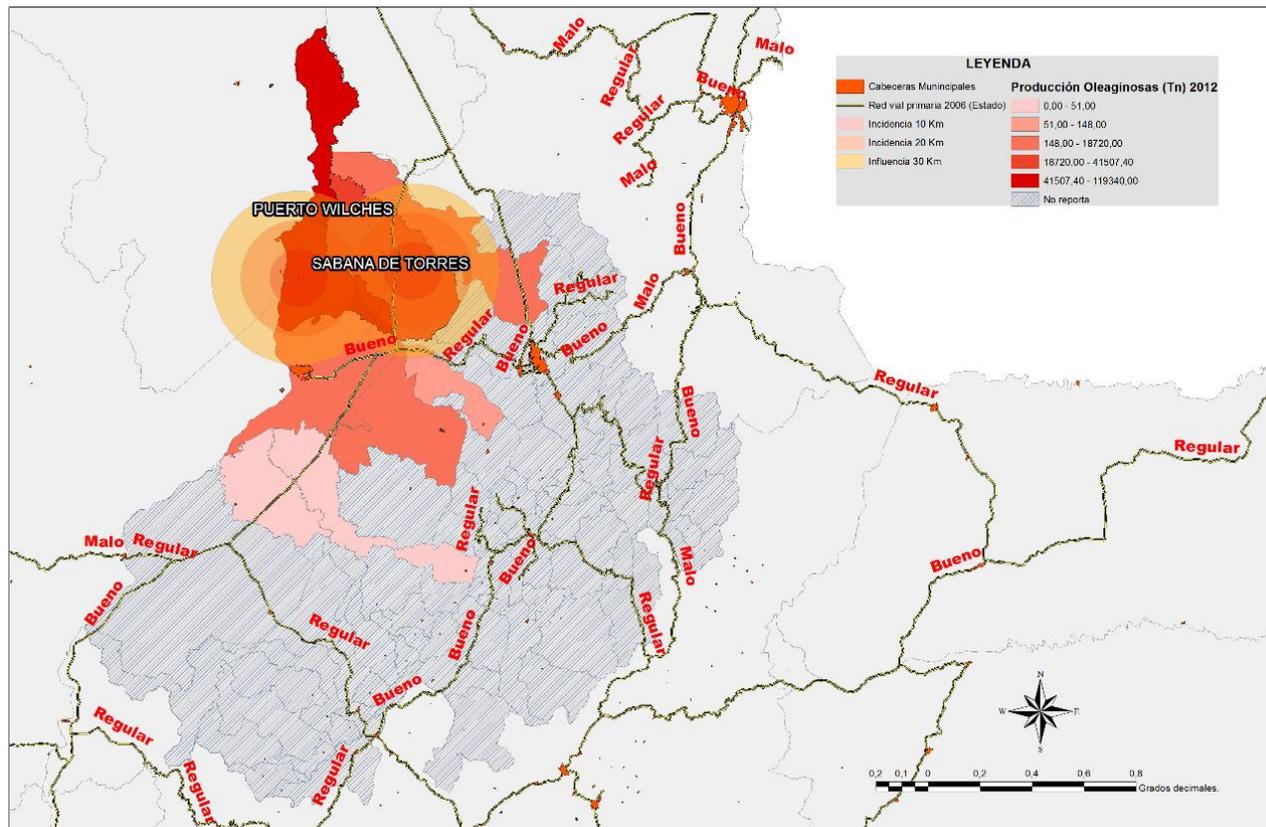
Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

7.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA LEGUMINOSAS VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, DNP, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

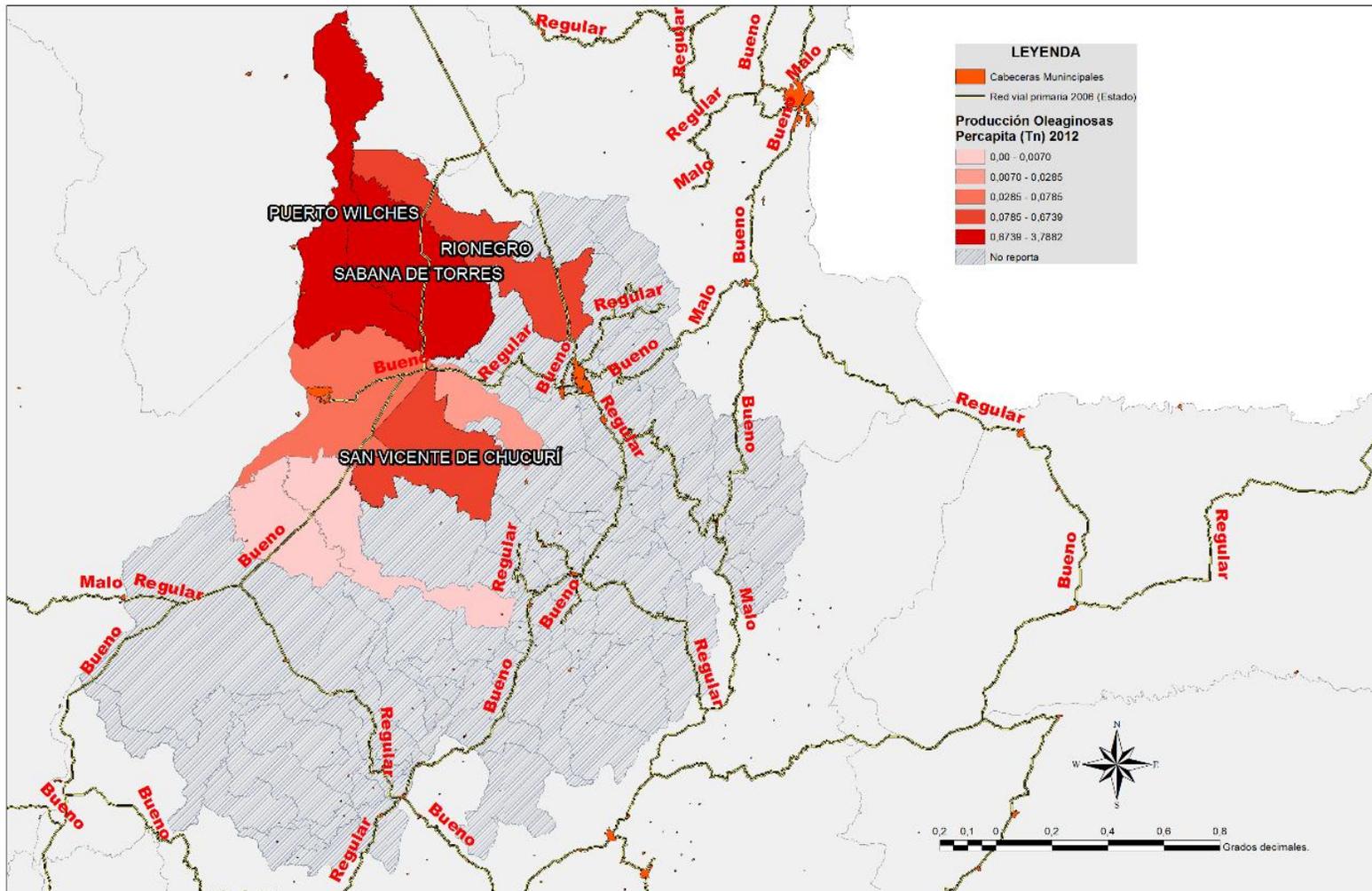
8. PRODUCCIÓN TOTAL OLEAGINOSAS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

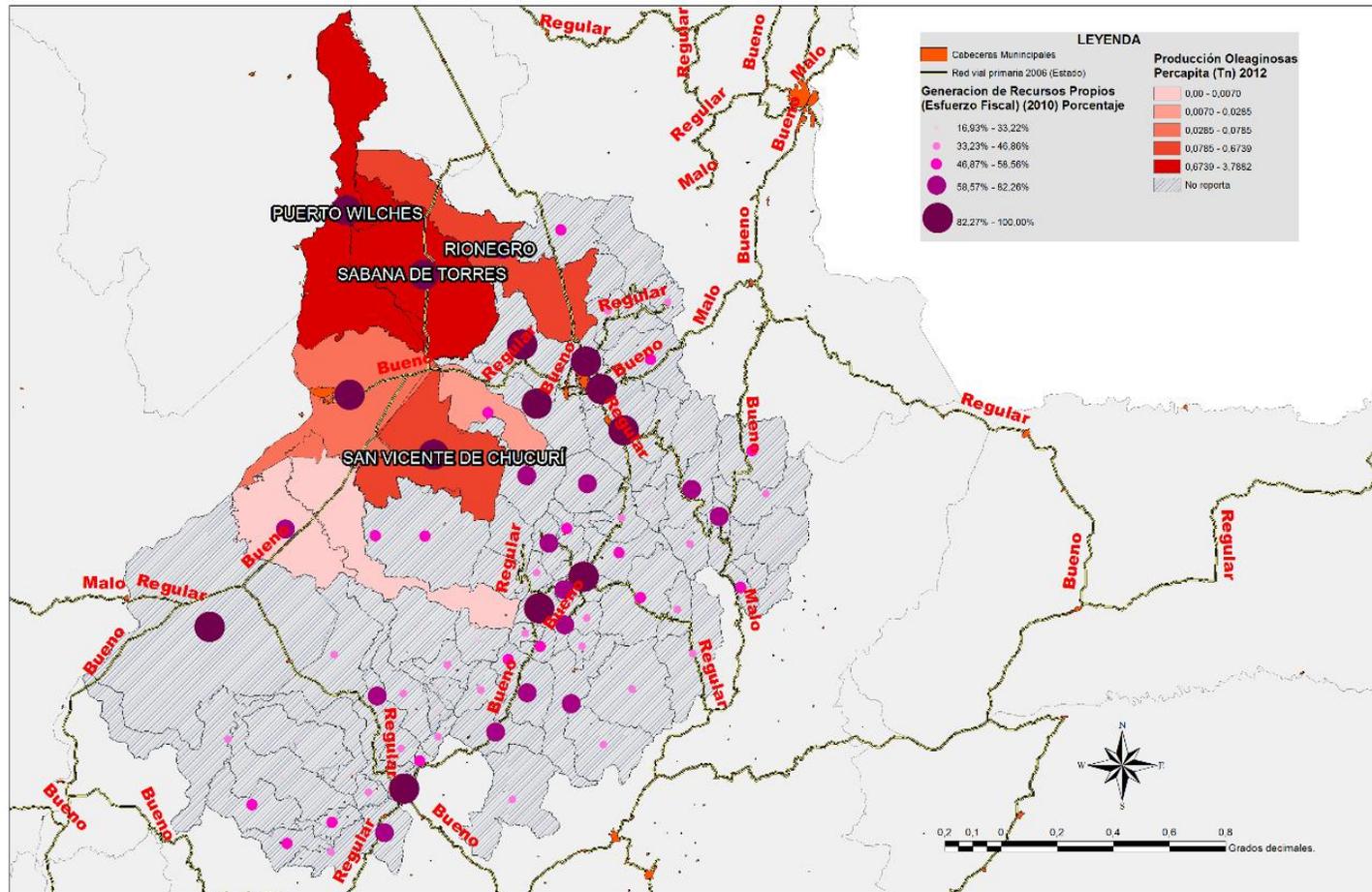
Los municipios de Puerto Wilches y Sabana de torres son los mayores productores de Oleaginosas en Santander para el año 2012 (en un máximo rango de 41507 a 119340 toneladas), en un grupo altamente productivo que se concentra al norte del Departamento; si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con Carreteras en Buen estado para el transporte de la producción al occidente y norte del país, mas no al oriente.

8.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA OLEAGINOSAS



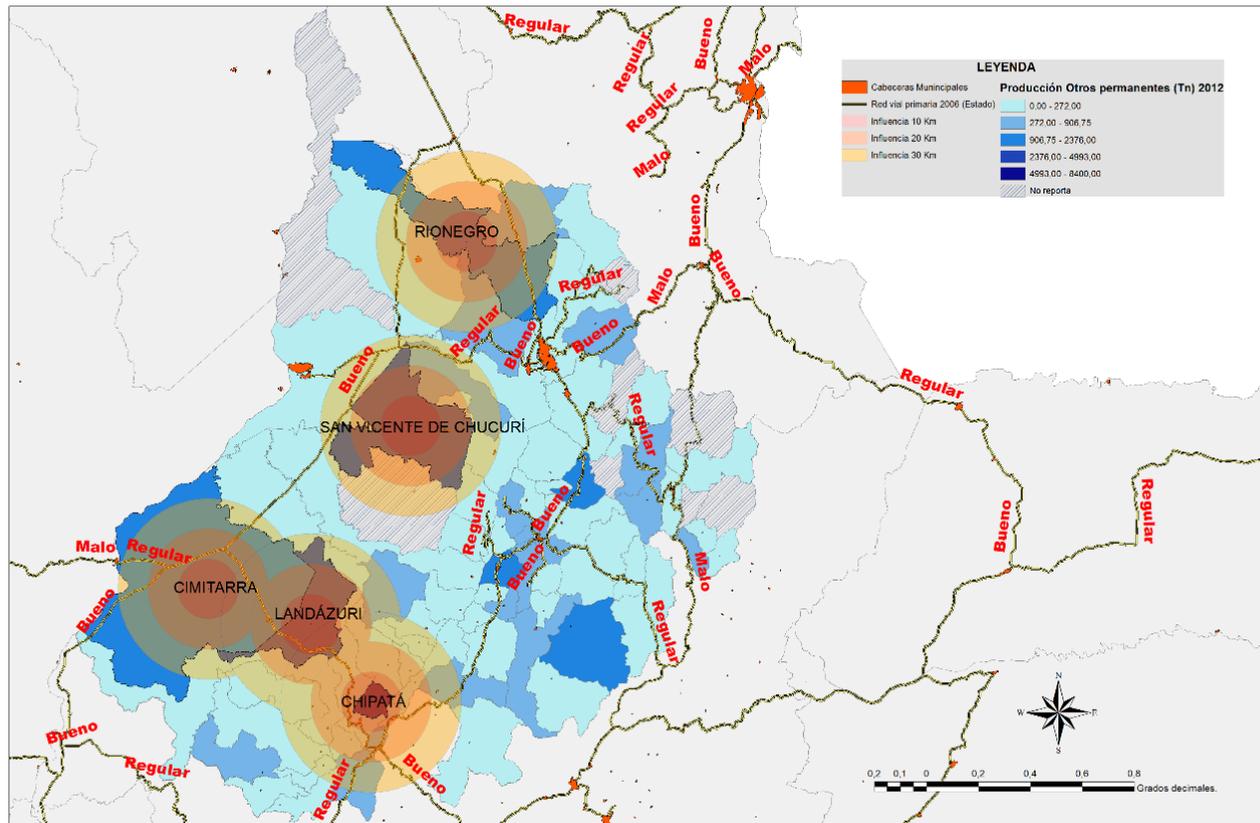
Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

8.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA OLEAGINOSAS VS ESFUERZO FISCAL



La producción de oleaginosas en los municipios del norte de Santander parece ser una de las principales fuentes dentro del desempeño positivo en la generación de recursos fiscales propios.

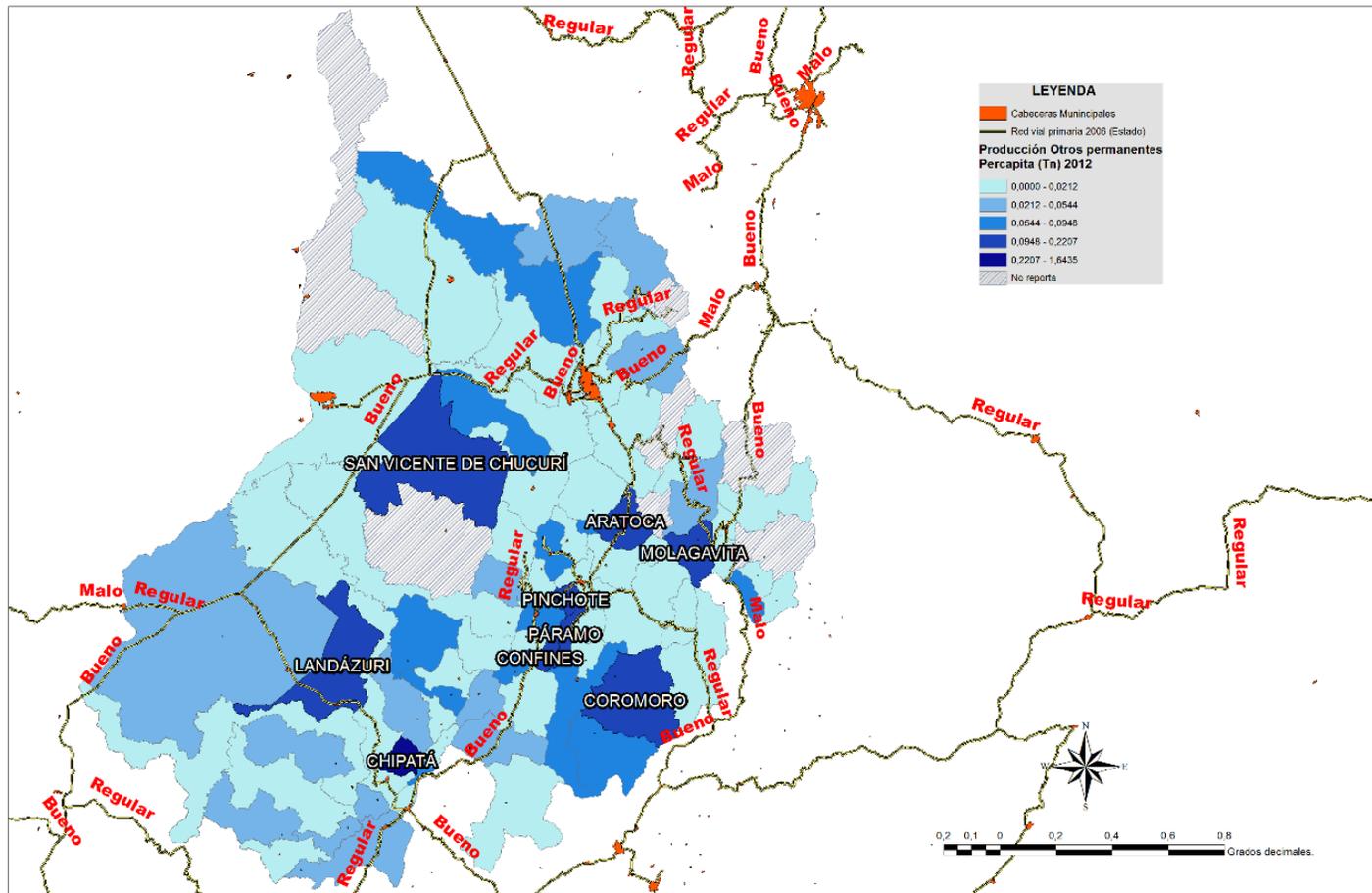
9. PRODUCCIÓN TOTAL - OTROS PERMANENTES



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Los municipios de Rionegro (al norte), Cimitarra, Landázuri, Chipatá (al sur) y San Vicente del Chucurí (al centro) son los mayores productores de “Otros permanentes” en Santander para el año 2012 (en un rango máximo de 4993 a 8400 toneladas); de todos ellos si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, el Municipio de Cimitarra en el que cuenta con el peor estado en Carreteras para el transporte de la producción al oriente y centro del País.

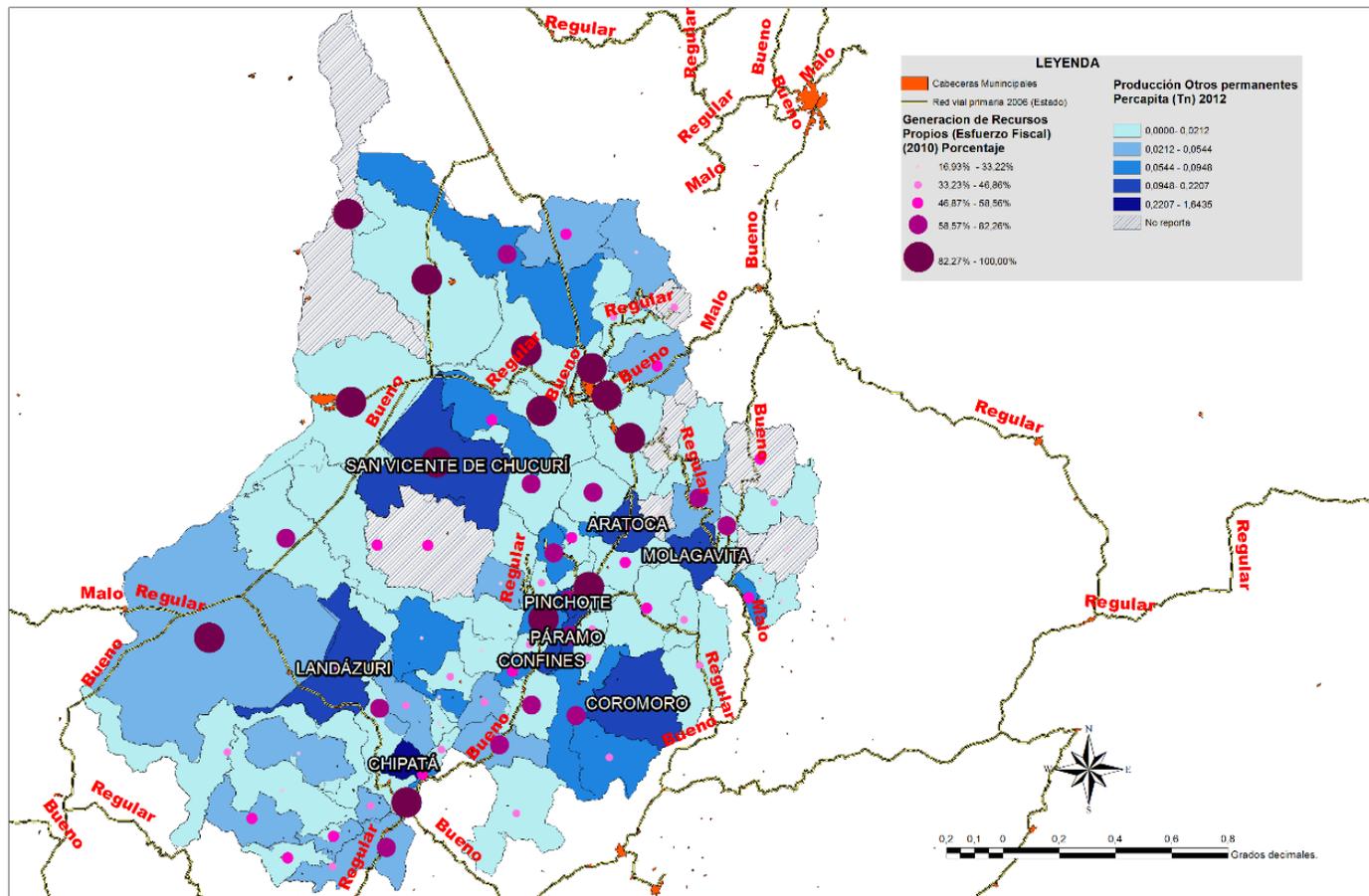
9.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - OTROS PERMANENTES



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

En términos percapitas ganan importancia municipios productores del occidente del departamento como Aratoaca, Pinchote, Molagavita, etc.

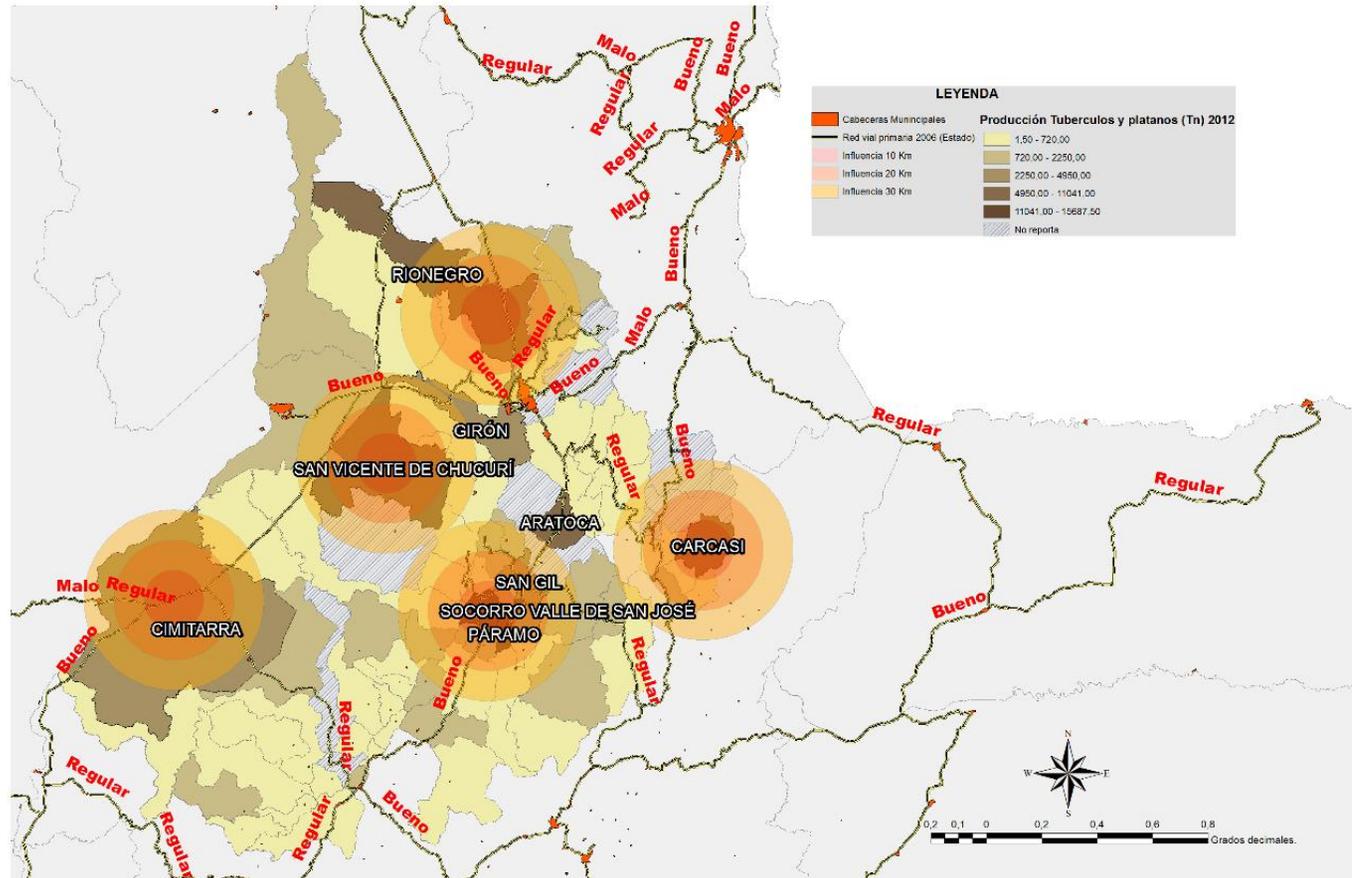
9.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - OTROS PERMANENTES VS ESFUERZO FISCAL



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

Al parecer la producción de “Otros permanentes” es un factor interesante en la mejora de la generación de recursos fiscales propios en los municipios del sur-occidente de Santander.

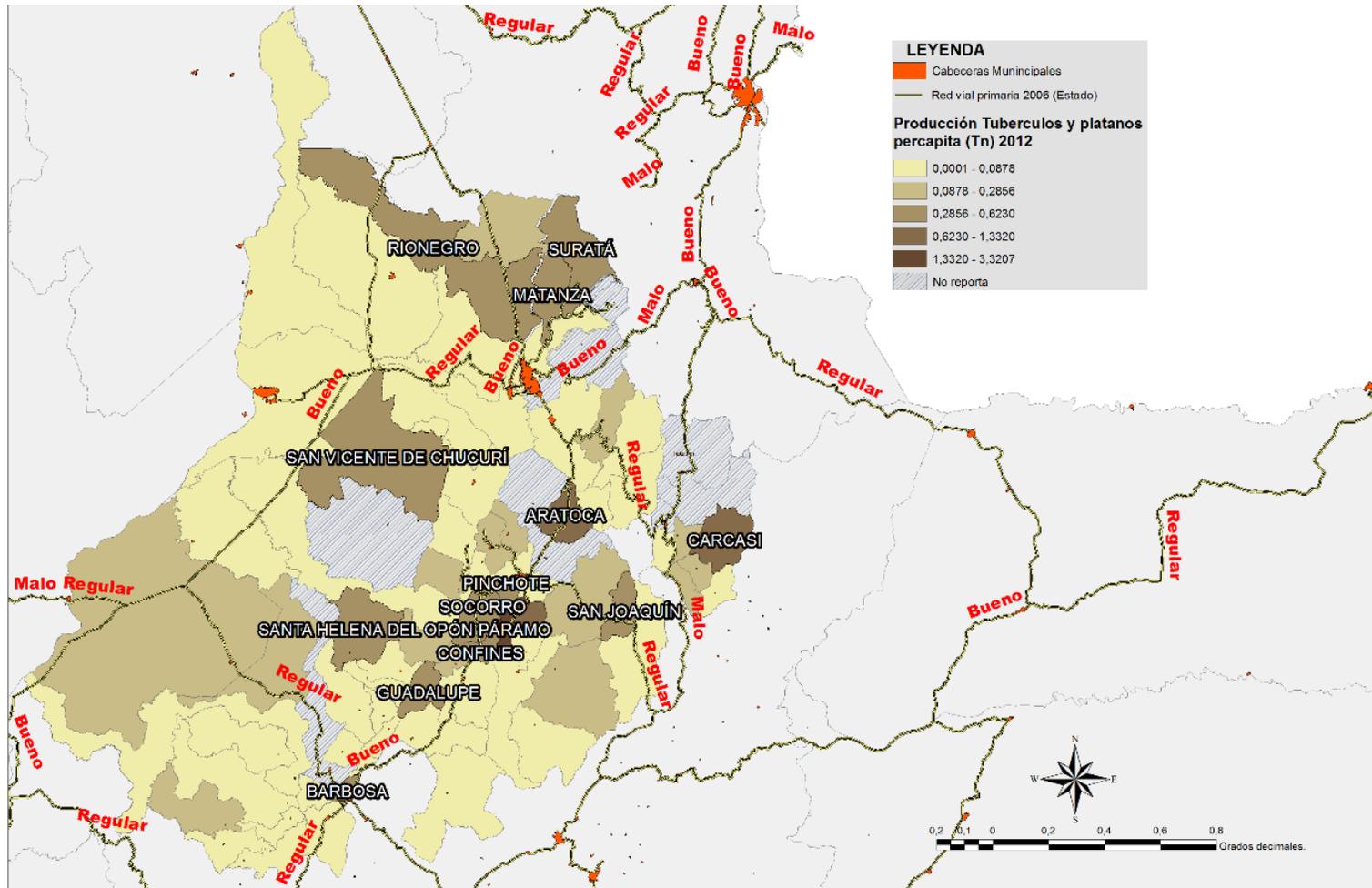
10. PRODUCCIÓN TOTAL - TUBÉRCULOS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

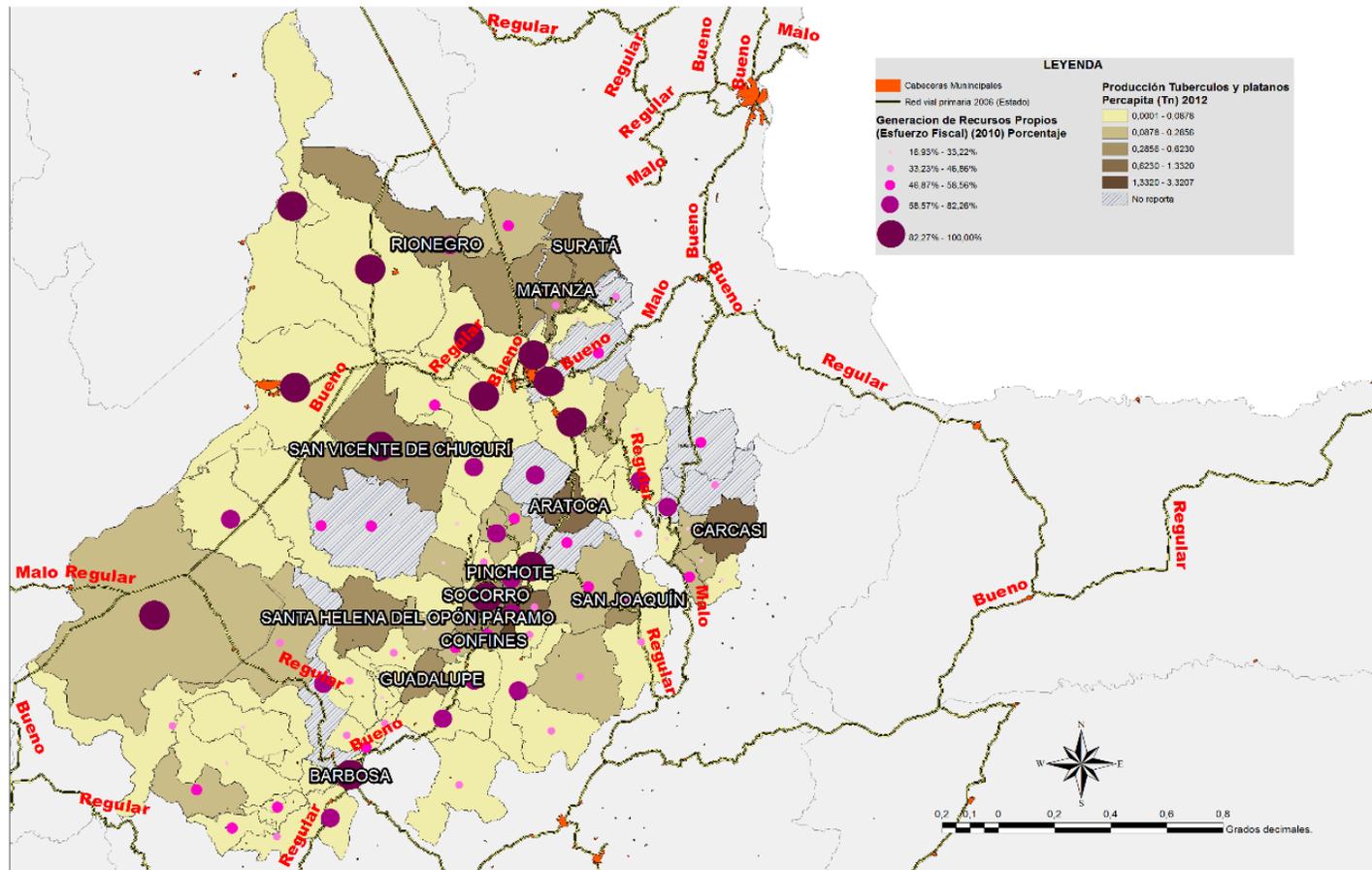
El Departamento de Santander cuenta con municipios altamente productores de Tubérculos y Plátanos; el año 2012 la producción estuvo en un rango máximo de 11041 a 15687 toneladas; si observamos detalladamente a un radio de 30 Km de su centro geográfico, estos municipios cuentan con un sistema de Carreteras en Buen estado para el transporte de la producción.

10.1 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - TUBÉRCULOS



Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

10.2 PRODUCCIÓN PER CÁPITA - TUBÉRCULOS VS ESFUERZO FISCAL

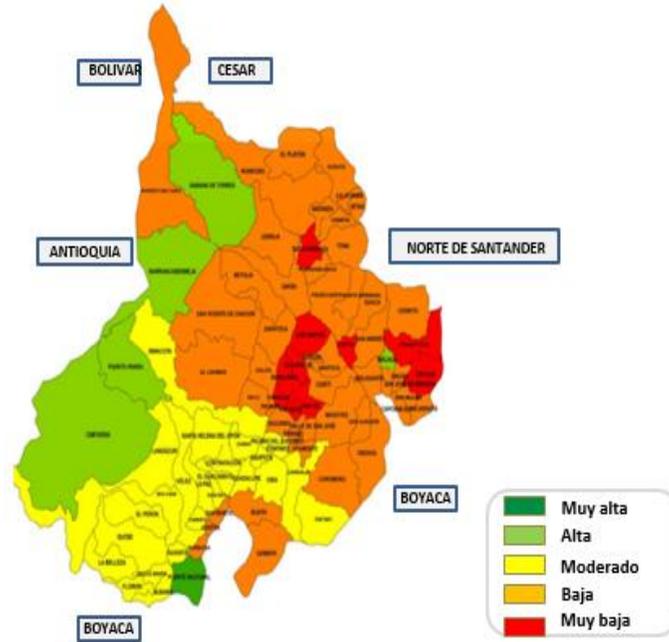


Fuente: AUTOR- IGAC (DANE, MINISTERIO DE TRANSPORTE) – MINISTERIO DE AGRICULTURA

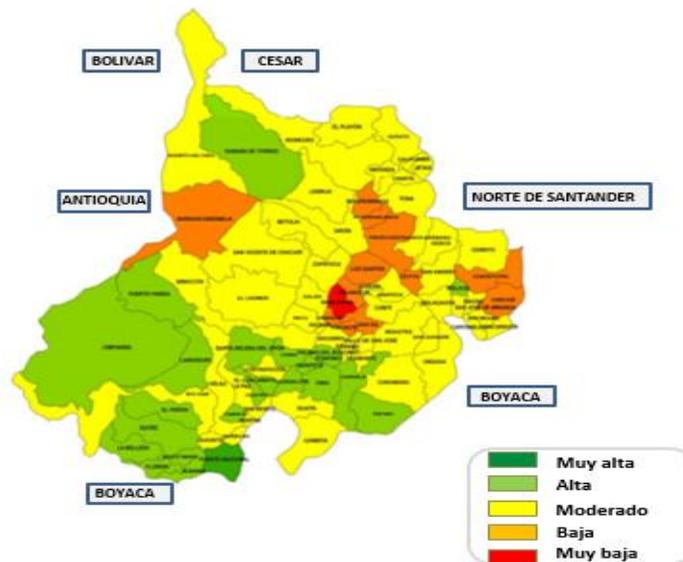
La producción de Tubérculos y plátanos es un factor importante en la mejora de la generación de recursos fiscales propios en los municipios del sur-occidente y centro de Santander.

Anexo 5. Índice de regulación y vulnerabilidad hídrica de Santander

INDICE DE REGULACIÓN NATURAL HÍDRICA



INDICE DE VULNERABILIDAD HÍDRICA



Fuente: DEFENSORÍA DEL PUEBLO. Informe de diagnóstico del cumplimiento del derecho humano al agua en el departamento de Santander. 2009

Anexo 6 Índice de Riesgo de Calidad de agua de los municipios de Santander. 2013

Municipio	IRCA	Municipio	IRCA	Municipio	IRCA	Municipio	IRCA
Aguada	27.72	Coromoro	26.51	Landázuri	18.77	San Benito	47.33
Albania	23.19	Curití	3.20	Lebrija	18.41	San Gil	1.60
Aratoaca	10.31	El Carmen De Chucuri	1.10	Los Santos	12.85	San Joaquín	8.25
Barbosa	6.31	El Guacamayo	31.28	Macaravita	10.21	San José de Miranda	17.45
Barichara	1.50	El Peñón	34.01	Málaga	7.72	San Miguel	0.93
Betulia	17.17	El Playón	43.33	Matanza	4.53	San Vicente de Chucurí	3.83
Bolívar	6.73	Encino	38.34	Mogotes	0.44	Santa Bárbara	8.60
Cabrera	13.67	Enciso	41.43	Molagavita	21.65	Santa Helena del Opón	62.80
California	0.44	Florián	30.24	Ocamonte	9.13	Simacota	0.74
Capitanejo	7.24	Galán	14.80	Oiba	6.23	Socorro	4.48
Carcasí	8.28	Gambita	8.61	Onzaga	13.85	Suaita	27.57
Cepita	6.54	Guaca	3.84	Palmar	27.25	Sucre	21.23
Cerrito	16.64	Guadalupe	9.08	Palmas del Socorro	14.96	Surata	24.83
Charalá	0.44	Guapota	12.00	Paramo	13.59	Tona	5.60
Charta	8.23	Guavatá	11.79	Pinchote	0.80	Valle de San José	10.08
Chima	10.20	Guepsa	11.65	Puente Nacional	21.70	Vélez	17.01
Chipatá	5.85	Hato	30.04	Puerto Parra	6.31	Vetas	10.18
Cimitarra	1.98	Jesus María	30.83	Puerto Wilches	41.66	Villanueva	7.55
Concepción	10.48	Jordán	66.67	Rionegro	9.17	Zapatoca	15.25
Confines	11.14	La Belleza	13.55	Sabana de torres	3.96		
Contratación	9.87	La Paz	7.92	San Andrés	12.36		

Fuente: Secretaría de Salud de Santander. SIVIGILA

Anexo 7. Percepción comunitaria de la Seguridad Alimentaria y Nutricional por Núcleo de Desarrollo Provincial de Santander

NÚCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL MARES Y CARARE OPON

1. DISPONIBILIDAD

Desde la percepción documentada por los/las participantes del encuentro de caracterización, estos dos núcleos de desarrollo provincial tienen suelos y climas aptos para el cultivo de una considerable variedad de alimentos. En el sector agrícola se produce “Cacao, aguacate, plátano, yuca, banano, limón, naranja, mandarina, mango, papaya, guanábana, maíz, frijol, arveja, café, vegetales, ahuyama, calabacín, yota, mora, arracacha, chonte, habichuela, lulo, cebolla, cilantro, patilla, borjón y uva. En el sector pecuario existe producción piscícola avícola, bobina, porcina y ovina. Estos alimentos garantizan la sostenibilidad de la oferta productiva, complementándose con la llegada de alimentos sustitutos pertenecientes a otras zonas y centros de acopio.

Sin embargo, esta estabilidad en el flujo de alimentos es amenazada por la falta de apoyo institucional tanto privado como del sector público y por la contaminación de los cuerpos de agua (vertimiento de contaminantes a fuentes hídricas como residuos sólidos y líquidos agrícolas y domésticos y aguas residuales).

Los alimentos más comunes que se encuentran en los mercados, tiendas y supermercados de la región son pollo, carnes, productos lácteos, huevo, yuca, papa, pan, arroz, azúcar, panela, aceites, verduras, frutas, frijol, arveja, garbanzo, lentejas, dulces, harinas y cebolla.

En estos dos NDP, gran parte del suelo está destinado a ganadería (vacuna y bufalina), reduciéndose cada vez más las actividades agrícolas y reemplazando cultivos tradicionales por la siembra de palma africana, caucho y cacao actividades que cuentan con proveedores que brindan asistencia técnica y facilitan créditos bancarios. Igualmente la minería es otro de los factores reducidos de la agricultura.

Por otra parte, los participantes expresaron una sensación de abandono institucional a los pequeños productores al no disponer de programas de ayuda para la producción agrícola adecuados a las necesidades. Esta situación conlleva al “desplazamiento del campesino hacia las ciudades próximas en busca de mejores condiciones económicas, que finalmente incrementa los cordones de miseria y pobreza, así como la disminución en la producción de alimentos y al incremento de la inseguridad alimentaria y nutricional”.

Por último, se argumenta que si bien es cierto se cuenta con un gran número de vías como factor potenciador de gran importancia para el transporte de insumos y productos agropecuarios, éstas se

encuentran en pésimo estado afectando precios de fletes e incrementando el valor de la producción y comercialización.

2. ACCESO

Frente al acceso alimentario por parte de los pobladores de Barrancabermeja se tiene que el municipio del Carmen cuenta con aproximadamente 600 KM de vías terciarias en pésimo estado que dificulta el acceso a comercialización de los productos, además se aumentan los precios de los productos. Otro de los juicios en torno a las vías de acceso se tienen que en Barrancabermeja algunas vías se encuentran en buen estado y otras en muy mal estado y afectan la disponibilidad y los precios de los alimentos, aumentándolos de manera abrupta en cualquier momento del año.

La baja asesoría para la conservación de los alimentos pertenecientes a las zonas templadas y frías ha perjudicado tanto el mantenimiento de los mismos como los precios a los cuales se somete la población. Se debe tener en cuenta que esta zona tradicionalmente fue poblada debido a la presencia de la refinería de petróleo, situación ha generado un aumento abrupto de la canasta familiar, disminuyendo la percepción existente del salario mínimo vital en comparación con otras zonas del país.

La baja presencia de subsidios, apoyo de programas de alimentación escolar de la infancia y la adolescencia pone en peligro el acceso a los alimentos por parte de esta población y aumenta los factores de riesgo para el aumento de la desnutrición.

3. CONSUMO

Las prácticas tradicionales de consumo de alimentos no están favoreciendo el mejoramiento de las condiciones de bien-estar, por el contrario, se hace imprescindible mejorar la dieta santandereana aumentando el consumo de legumbres y disminuyendo los alimentos con grasa animal a fin de evitar riesgos para la salud. Por tal razón se hace necesario el fortalecimiento y desarrollo de programas de educación alimentaria y nutricional para mejorar las prácticas de higiene y hábitos alimentarios en general.

El nivel educativo bajo-medio que impera en las zonas caracterizadas, muestra una situación preocupante de exclusión educativa de las poblaciones más jóvenes. Hay deserción del sistema educativo por parte de los jóvenes, debido a que no cuentan con expectativas reales que sean satisfechas al momento de terminar su educación secundaria, es decir, no hay oportunidad de seguir capacitándose formalmente. Adicionalmente el consumo de estupefacientes está permeando a las generaciones más jóvenes llevándolas a niveles de vulnerabilidad social.

En muchas zonas de Santander no cuentan con claridad en los requisitos para la apertura de restaurantes, ventas de comidas rápidas y demás sitios de preparación de alimentos. Las licencias de

funcionamiento y el bajo nivel de entrenamiento de los inspectores de salud están impidiendo el control y seguimiento de las normas de higiene, por lo tanto la preparación y el consumo de alimentos requieren mejores prácticas de manufactura.

Respecto a lactancia materna, ésta ha disminuido por patrón cultural, imposición económica-laboral de las mujeres y el desplazamiento de ésta por alimentos suplementos de la leche materna. Por otra parte, el aumento de los embarazos en adolescentes está alejando las metas proyectadas por parte del Estado de garantizar el mínimo periodo de la lactancia exclusiva. En Barrancabermeja y las zonas aledañas se consume principalmente pescado, plátano, arroz, guayaba, mango, yuca, queso, yogurt, mojarra, naranja, limón, banano, ahuyama, tomate, cebolla, papa, pan, huevo, atún, lentejas, pollo, café, agua de panela, leche, harina de maíz, espaguetis y salchichón; estos productos son propios de la región, encontrándose que otros alimentos propios como el aguacate presentan desabastecimiento por su disminuida productividad.

Dentro de los productos externos está el lulo, mora, arroz, panela, azúcar, frijol, arveja, garbanzo, atún, lentejas, papa, pollo, café, leche, harina de maíz y verduras. A pesar de esto, el consumo de verduras es poco y por el contrario se abusa de los carbohidratos y las grasas de origen animal. Cabe resaltar que algunos alimentos se encuentran en el listado de propios, pero, como no son suficientes para abastecer a la región, deben traerse de otras partes.

El consumo se encuentra condicionado principalmente por el acceso a recursos económicos, teniendo en cuenta que esta responsabilidad recae casi siempre sobre la mujer de la casa, encontramos que para el caso de aquellas que son cabeza de hogar estos recursos económicos son pocos, debido a los bajos niveles de empleabilidad con que cuenta este grupo poblacional.

La lactancia materna ha sufrido una recaída en los casos donde las responsabilidades económicas se comparten (madre trabajadora), aunque también se reportan casos de familias en las que se ha dado lactancia exclusiva por un tiempo mayor a los 6 meses y se ha retardado el inicio de los alimentos complementarios.

En esta zona también se ha visto que la deserción escolar está aumentando paulatinamente, que a juicio de los participantes, se debe a la falta de inclusión de la educación formal en el proyecto de vida de los jóvenes, adicionalmente se encontró aumento del consumo de SPA (Estupefacientes), tocando, incluso a edades tempranas, y a las altas tasas de desempleo que sufren los padres.

El ICBF y la Alcaldía Municipal son entidades gubernamentales que apoyan el desarrollo de subsidios alimentarios a través de los restaurantes escolares que brindan desayunos y almuerzos a los jóvenes, desafortunadamente estos programas no poseen una amplia cobertura que abarque a toda la población vulnerable y son de corta duración.

Las madres FAMI del ICBF, son un grupo que brinda capacitación constante a sus beneficiarias, en temas como hábitos alimentarios, atención a la primera infancia, lactancia materna y estrategias para evitar enfermedades tropicales como el dengue, anemia, cólera y leishmaniasis. No obstante, los hábitos alimenticios en los hogares están orientados hacia el consumo de comidas rápidas, grasa y exceso de carbohidratos que aunado a los bajos niveles de higiene en la manipulación de alimentos y la baja promoción de hábitos saludables en los colegios y escuelas, se conviertan en un factor de riesgo para la presencia de enfermedades cardiovasculares.

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Dentro de los elementos que juegan papel importante en el desarrollo de actividades enfocadas al aprovechamiento biológico por parte de los habitantes de la zona de Barrancabermeja, está el nivel de salud, los hábitos de higiene, el acceso a los diversos servicios públicos tanto en zona rural como urbana y la calidad de los cuerpos de agua que rodean el territorio. Cabe mencionar que Barrancabermeja cuenta con un moderado acercamiento entre la industria y la el desarrollo propio de las zonas rurales que influyen de un modo u otro en la manifestación de problemáticas particulares, propios de su sistema de producción y aprovechamiento de recursos.

El agua goza de un significado sensible en todas las zonas. Es el elemento de vida y sin embargo el menos protegido. Para los/las participantes en Barrancabermeja los cuerpos de agua se caracterizan por ser, en su mayoría, no aptas para el consumo humano, debido a la presencia de factores físicos como el mal olor, mal sabor y el mal aspecto (aguas turbias), que no mejoran incluso con la aplicación de tratamiento, que a juicio de las mismas es incipiente. El servicio de agua no permite un acceso pleno, tiene limitaciones debido a los propios procesos de recolección y potabilización.

La educación sanitaria no es de buena calidad, está caracterizada por la baja presencia de medios informativos de factores protectores, carencia de educación sanitaria, y a tradiciones que promueven los malos hábitos de lavado o inexistencia del mismo en ciertas condiciones de exposición biológica. Sin embargo, los habitantes han establecido ciertos procedimientos para la gestión del agua como el limón, el hipoclorito, el uso del filtro y hervir el agua., aunque no son prácticas generales.

La gestión de excretas y eliminación de residuos sigue siendo un problema de salud pública. El alcantarillado público es de bajo impacto, pues en épocas de lluvias torrenciales colapsa. Por otra parte, existe una baja cultura para el reciclaje de basuras, aun en zonas rurales se sigue utilizando el fuego como factor de eliminación y la eliminación en ríos y quebradas.

Finalmente, dentro de las enfermedades que más se presentan, se encuentran las infecciones respiratorias como la IRA, anemia, y la neumonía; La infecciones diarreicas agudas y las infecciones de transmisión sexual.

5. CALIDAD E INOCUIDAD

Frente a la inocuidad de los productos, se encontraron baja calidad de los alimentos producidos, causados por la fumigación de frutas y verduras, la inexistencia de protocolos de calidad y manejo de cultivos y condiciones de almacenamiento riesgosas. Esto sumado a la baja vigilancia estatal de la dispersión final de los mismos y a la carencia de centros de acopio adecuados y dotados de la infraestructura necesaria para manejar los alimentos.

NÚCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL GARCÍA ROVIRA

1. DISPONIBILIDAD

El NDP de García Rovira la actividad agrícola produce frijol, trigo, yuca, papa, caña de azúcar, maíz, harina, frijol, plátano, durazno, fresa, mora, naranja, limón, maracuyá, cebolla bulbo y de gajo, tomate y hortalizas. Por su parte la producción pecuaria está enfocada en la ganadería ovina, caprina y bovina de carne y leche. De la producción se comercia tabaco, maíz, frijol, papa, ajo, aguacate, durazno, fresa, melón, tomate, papaya, ganado bovino, caprino ovino.

La productividad de la tierra es muy buena y la región tiene diversidad de pisos térmicos, lo que favorece el cultivo y cosecha de diversas especies alimenticias y la implementación de la agro-industrialización de los alimentos producidos en mayor proporción.

El suelo está distribuido para actividades agropecuarias, bosques y urbanización; prima la tierra utilizada en actividades agropecuarias y dentro del suelo destinado para la agricultura una parte se emplea para producción de maíz y papa asignada para biocombustible.

Según participantes en el encuentro, las actividades agrícolas se hacen cada vez más difíciles porque los recursos son escasos; además el acceso a los créditos para producción es complejo debido a las exigencias y documentación requeridas. Por otra parte los costos de producción son elevados por altos precios de los insumos de producción, escasa mano de obra, deficiente de apoyo estatal y privado en los diferentes aspectos de los procesos productivo. Lo anterior ha llevado a que se opte incrementar la ganadería y disminuir la producción agrícola y ocasionando pérdida de la calidad del suelo.

Además la ayuda a proyectos productivos de alimentos ofertada por ministerio de agricultura y alcaldías es insuficiente y queda descubierto todo lo que no esté dentro de proyectos asociativos. Este abanico de dificultades ha llevado a que la población rural se sienta “abandonada por los entes gubernamentales y los encargados de proteger el campo”

2. ACCESO

Dentro de los alimentos para el autoconsumo se encuentran la papa, yuca, zanahoria, maíz, frijol, trigo, arveja, ajo, cebolla, frutas, hortalizas, verduras. Sin embargo la alimentación depende de las temporadas

de cosecha de alimentos que no tienden a ser constantes, lo cual obliga a recurrir a la importación de alimentos de otras partes. No todas las familias cuentan con la misma capacidad económica para una buena alimentación diaria.

Cuando los productos son escasos, el precio sube. Más aun debido al estado de la vías de acceso. La falta de capacidad de compra depende mucho de los incrementos en los precios a los cuales se ve sometidos el consumidor de esta zona en comparación con la constancia de su salario mínimo, que a veces tiende a disminuir si se tiene en cuenta que muchas fincas y haciendas solo cancelas por jornal.

La zona rural, de manera general, no cuenta con apoyo para la comercialización de sus productos, de ahí sea, que a pesar de producir en cantidades adecuadas y con variedad de pisos térmicos los precios no rebajen debido a los fletes y costos de transporte.

3. CONSUMO

Los principales alimentos que se consumen en el núcleo de desarrollo provincial de García Rovira son los lácteos, verduras, frutas, arroz, trigo, café, chocolate, carne de res, pollo, cerdo, pescado y papa. Hay otros alimentos como el arroz, trigo, papa y pescado que se consumen con mucha frecuencia, pero no se consiguen en la zona.

La decisión sobre el consumo de alimentos recae en la persona considerada la cabeza de la familia y en cuanto a la calidad de la alimentación en los hogares, se encontró que es igual para todos los integrantes de la misma, lo que varía es la cantidad según la edad de la persona.

Respecto a la práctica de la lactancia materna se puede mencionar que, por lo general, las mujeres que son madres acostumbran a amamantar exclusivamente hasta los seis meses y varias amamantan hasta los dos años o más, aunque se ve disminuida cuando se presentan tasas de embarazos a muy temprana edad o embarazos en adolescentes, porque falta información sobre los beneficios para la madre y el bebé.

Los niveles de educación son bajos en comparación con otras zonas, pues a pesar de que la accesibilidad es adecuada, las tasas de deserción son muy altas por la falta de expectativas que genera la realización de estudios, más aun cuando la mayor parte de los jóvenes en edad escolar están vinculados al trabajo rural.

Finalmente podemos mencionar, que siendo el nivel de ingresos un determinante de este eje, se encuentra que el bajo nivel de los mismos en la población de este núcleo de desarrollo provincial ocasiona dificultades para acceder a los alimentos y no permite consumir una alimentación adecuada.

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Frente a los usos y protección de los cuerpos de agua se tiene que el núcleo de desarrollo provincial de García Rovira se provisiona por medio de un acueducto y tiene sus respectivos cuidados y sus tratamientos para potabilización, sin embargo, existen veredas que aún se acumula y consume de aljibes y quebradas sin tratamiento alguno. Esta agua proviene, principalmente, de nacimientos, quebradas, ríos, tanques de almacenamiento y de agua de lluvia. El tratamiento más común consiste en hervir el agua para el consumo familiar y en algunos casos se usa filtro.

Frente al manejo de los residuos y excretas se tiene que existe personal que recoge todos estos residuos, en algunos municipios hay selección o tratamiento a los residuos sólidos, en cuanto a excretas existen pozos sépticos y en otras partes se convierte en contaminación. Las condiciones de acceso a servicios públicos es alta. En las áreas urbanas existe cobertura total de luz y agua. No obstante, en las áreas rurales todavía hay sitios en los que incluso no hay electricidad, ni alcantarillado, veredas con escases de agua, por lo tanto tienen que desplazarse a otras veredas para conseguir acceso al agua. Normalmente, para el almacenamiento, utilizan cajones, cómodas, alacenas, armarios, sin descartar el uso de la nevera como medio para conservar los alimentos como frutas, carnes y verduras.

Dentro de las enfermedades más comunes se tiene las patologías Gastrointestinales, alergias, gripas, parásitos, hongos, anemia, enfermedades respiratorias. En donde los Niños y niñas sufren, principalmente, de trastornos: gastrointestinales, gripas, alergias, diarreas, respiratorias, virus. Los adolescentes del colon, azúcar, trastornos alimenticios, estrés y los adultos: migraña, azúcar, tensión, estrés, obesidad y colesterol.

El acceso al sistema de seguridad social sigue siendo limitado en régimen subsidiado y contributivo. A pesar de, las vías de acceso continúan marcando problema de accesibilidad con respecto a los hogares. Los niveles nutricionales siguen comprometiendo a la población más vulnerable, que a juicio de los/las participantes siguen siendo bastante alto en zonas urbanas deprimidas y en zonas rurales.

5. CALIDAD E INOCUIDAD

La zona cuenta con alimentos certificados debido a sus niveles de calidad propios de los núcleos de desarrollo provincial se menciona a Freskaleche, Cárnicos caprinos, Lácteos caprinos, Café San Miguel. Cuyos controles son realizados de manera efectiva por parte de la Secretaria de saneamiento, la DIAN, El instituto colombiano de bienestar familiar, la secretaria de salud. Las cuales, a juicio de los participantes actúan adecuadamente a las normas y leyes nacionales.

NÚCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL ÁREA METROPOLITANA

1. DISPONIBILIDAD

En este núcleo prima la actividad comercial sobre la producción agropecuaria. La agricultura está enfocada al cultivo de mora, hortalizas, aromáticas, café, plátano, cítricos, aguacate y chachafruto; en lo pecuarios se desarrollan actividades de avicultura, ganadería, porcicultura y piscicultura, siendo los principales productos los “huevos, pollo, gallinas, carne de bovinos y productos lácteos”.

No obstante, de acuerdo con lo manifestado por la comunidad participante en el encuentro, “en el último año ha disminuido la producción de alimentos debido a los cambios de clima que ha llevado no solo al bajo rendimiento, también a la pérdida de cultivos.

La producción rural de alimentos es apoyada por programas como Alianzas Productivas, Mujer Rural, Agro Ingreso Rural, créditos FINAGRO, programas de cafeteros, Oportunidades Rurales y programas de reforestación. Tanto las actividades agrícolas como la pecuaria tienen a su favor la disponibilidad de agua, ya que se cuenta con nacimientos y ríos; sin embargo existen sectores como la parte baja de Ruitoque en donde la escasez de agua afecta la zona.

A pesar de ser baja su producción agrícola, la disposición de alimentos es buena, pues a la capital del núcleo de desarrollo provincial (Bucaramanga) llegan productos alimenticios de otros NDP, de diferentes partes del país y de otros países. Es de resaltar que en el NDP existe un banco de proteínas de: chachafruto, aro titonea, alfalfa, ramio, morera, leucaena, mataratón, bayo, cayeno, maní, entre otros, complemento nutricional del ganado y las aves de postura fundamentalmente.

En relación con los créditos, se encontró que la dificultad para el acceso a los recursos está dada por la no capacitación pertinente de los solicitantes para elaborar proyectos y diligenciar formatos. Igualmente se manifestó que “existe discriminación de la mujer para acceder a créditos de producción agropecuaria, en bancos y cooperativas”, y que no hay entidades financieras que ofrezcan facilidades y adecuadas condiciones de crédito a pequeños y medianos productores.

Por último, es de importancia mencionar que el Área Metropolitana posee vías en buen estado, lo cual favorece la el transporte de insumos de producción y transporte de alimentos. De igual manera es el NDP que tiene mayor cantidad de vías de interconexión con diferentes departamentos.

2. ACCESO

Dentro de los alimentos que existen y a los cuales la población tiene acceso están el plátano, yuca, maíz, arracacha, cilantro, ahuyama, pollos, huevos, cabro, cerdo, mojarra, tilapia, leche. Se presenta leve desabastecimiento de ciertos alimentos debido a las vías de tercer orden, las cuales se encuentran en mal estado, afectando el ingreso de camiones para el mercado de los productos. Al aumentarse el precio

del transporte de los alimentos se aumenta su costo. Esto se ha mostrado en las constantes fluctuaciones de precios en el último año de ciertos alimentos.

Se presentan monopolios en el sector avícola y lechero que afecta al pequeño vendedor, esta situación empeora cuando Finagro: el FAG (fondo agropecuario de garantías) no aplica para los pequeños productores. No existe asistencia técnica en el municipio para los pequeños cultivadores de alimentos que puedan garantizar sostenibilidad, respecto a la presencia estatal se tiene que los funcionarios contratados son muy pocos y no alcanzan a prestar sus servicios de una manera eficiente. El monopolio de finagro afecta el acceso la realización de préstamos aunado al poco interés administrativo (consejo municipal). El campesino de esta zona se siente abandonado por parte del gobierno y de las entidades de préstamo. Esta situación aumenta el monto de los alimentos debido a que los habitantes no consumen lo que se produce.

La posibilidad de compra por parte de los habitantes del sector es baja, pero este comportamiento se debe principalmente al desinterés de comprar los productos locales. La exclusión económica de los sectores también a afectado la capacidad de compra de las personas, la consolidación de cinturones de pobreza, la burbuja inmobiliaria y el aumento del costo de vida a terminando afectando los hábitos de consumo de sus pobladores.

Los programas del estado para apoyar el consumo son de cobertura baja, la presencia de los programas como familias en acción, comedores infantiles y subsidios económicos han promovido poco a poco la generación de hábitos de consumo saludable y de apoyo a la económica local pero sin ser suficientes.

3. CONSUMO

Dentro de los alimentos propios y comunes de consumo en la zona de Lebrija se encuentran cítricos, mango, guanábana, yuca, plátano, chocolate, pollo, huevos, carne, pescado, leche, maíz, hortalizas, guayaba, arroz, embutidos y granos. En Floridablanca sobresalen los cítricos, frutas, yuca, plátano, papa, chocolate, pollo, huevo, carne, pescado, leche, maíz, hortalizas, arroz, panela, aceite, mecato, enlatados, embutidos, pastas y granos.

Los hábitos alimenticios en los hogares de este núcleo provincial no son los mejores, pero son buenos en relación con otras zonas; además este consumo no guarda relación con la producción porque en la mayor parte de ellas no se promueve el apoyo de infraestructura económica local.

Existen programas gubernamentales de asistencia alimentaria como desayunos y almuerzos escolares, al igual que los complementos alimenticios entregados por el ICBF y el acceso a la educación es adecuado.

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Los servicios públicos de esta zona tienden a cubrir al total de la población, con algunas deficiencias pero con elementos más orientados a proveer y disminuir la vulnerabilidades a nivel biológico.

Frente a la gestión de residuos y eliminación de desechos se encontraron diferencias en el tratamiento por cada uno de los municipios que componen esta zona. En el municipio de Los santos, por ejemplo, normalmente su disposición de las basuras es a cielo abierto, algunas viviendas con pozos sépticos pero no son muy óptimos, en la parte alta y casco urbano hay alcantarillado. En las otras zonas la recolección de basuras en algunas partes de las veredas, algunas personas realizan compostaje y lombricultura, pozos sépticos obsoletos, existe un petar (alcantarillados) pero no son suficientes. En otras zonas como Piedecuesta los pozos sépticos son muy pocos, se aplica la quema de basuras. Empresas de químicos recolectan envases en el casco urbano ha recolección de basuras. Hay recolección en las veredas y en el casco urbano, en las veredas hay pozos sépticos óptimos, en el casco urbano se vierten al río de oro.

Se reconoce la contaminación de los cuerpos de agua y existe desconfianza en la efectividad tanto del tratamiento recibido por los acueductos, como los relacionados con los tratamientos de locales, debido a que se presume contaminación de las zonas altas, principalmente dedicadas a la minería a cielo abierto. Los niveles de desnutrición son altos en las zonas rurales y más controlados en la zona urbana debido a la existencia de programas que promueven el control prenatal hasta los cinco primeros años, avalados por las madres FAMI y el bienestar familiar.

Dentro de las enfermedades más comunes se encuentran las gripas, las infecciones respiratorias agudas, las infecciones diarreicas, anemia, con mayor frecuencia, y el dengue. Estas enfermedades se agudizan debido a la carencia de servicios de salud más adecuados a las necesidades de los pacientes y a la falta de infraestructura técnica que promueva la prevención como un mecanismo efectivo de salud.

5. CALIDAD E INOCUIDAD

Frente a la calidad de los alimentos se encontró que no existen registros de lo que se produce, ni de lo que se consume. Al respecto de las entidades que apoyan y controlan la expedición de licencias se muestra que no existen ni actúan, el ICA no realiza los controles, no hay acompañamiento ni capacitación en normas y técnicas de producción que permitan ofrecer los productos al mercado. Finalmente, frente a la llegada del producto al consumidor final se encontró que existen intermediarios quienes determinan los precios sin importarles la calidad.

NUCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL COMUNERA

1. DISPONIBILIDAD

En este NDP el suelo está utilizado para ganadería, agricultura tradicional y reserva ecológica forestal. Los principales productos agropecuarios de la región son carne, leche, cítricos, cacao, hortalizas, legumbres, cítricos, panela, yuca, plátano, habichuela, tomate, pepino y café. Este último es el de mayor uso del suelo destinado a la agricultura.

En general, la comunidad participante consideró que la calidad de la tierra es buena y apta para una producción agraria variada y suficiente para la zona, y que se pueden lograr excedentes para comercializar en otras regiones. Sin embargo, expresaron, que falta apoyo del gobierno (nacional, departamental y municipal) al sector rural en lo que se refiere a créditos, asistencia técnica y tecnológica, incentivos de producción, entre otros, afectando las garantías de siembra y cosecha.

Es importante destacar que el NDP cuenta con variedad de fuentes hídricas, excepto su cabecera de su núcleo provincial, el Socorro; sin embargo a nivel de la región, en época de verano no hay suficiencia de agua para cultivar por no tener sistemas de riego, situación que afecta la producción de alimentos.

Por otra parte, los/las productores manifestaron que el Banco Agrario y Coomuldesa son las entidades financieras que brindan mejores condiciones para créditos agropecuarios. No obstante, los productores presentan temor al crédito por no contar con seguros para cosecha que cubran el no retorno de los costos de producción, situación que ha llevado algunos campesinos a la pérdida de la tierra dada como prenda de garantía.

A pesar de lo anterior el NDP existen instituciones como SENA, UMATA, FEDEGAN, EPSAGRO y Comité Departamental de Cafeteros que apoyan en alguna medida las actividades del campo. Sin embargo el seguimiento a los proyectos del fondo Emprender y la consolidación de la granja modelo por el SENA no llega hasta la finalización del proceso, lo cual dificulta la solución de problemas en la etapa de producción y comercialización.

Para finalizar, los/las participantes resaltan que la producción de alimentos en algunos municipios del NDP, ha aumentado por la llegada de familias con inversión propia. Aunque el incremento no ha sido muy significativo, sí ha evitado la disminución en la producción. **ACCESO**

Dentro de los alimentos que presentan disponibilidad se encuentran el café, caña de azúcar, ganadería y producción de tomate, habichuela, arveja, frijol, yuca, plátano, habichuela, cítricos, etc. En ganadería (vacunos, caprinos, porcinos), aves de corral y pescados. Dentro de la frutas están la guanábana, uva, manzana, papaya, sandía, melón, coco.

Uno de los factores que incide en el aumento de los costos de los alimentos de la misma zona donde se producen, es el estado de las vías, por ejemplo, los caminos veredales se encuentran en pésimas condiciones de transitabilidad, entre otros factores producidos por el alto nivel pluviométrico, pues falta bastante ayuda para la construcción de placa-huellas.

Municipio como Gambita pese a la disponibilidad de un buen patio de maquinarias y a los esfuerzos de la administración municipal por mantenerlos en buenas condiciones el nivel pluviométrico es altísimo hasta con 280 días de lluvia al año. Sin embargo las vías mantienen en regulares condiciones de transitabilidad, por la asignación de presupuestos en materia vial rural muy bajos, lo que afecta considerablemente el precio final de los alimentos.

El comportamiento de los precios a la baja de los productos que se producen en municipios como Gambita y Confines que tiene su producción centrada en el café y la caña de azúcar, lo cual ha producido una baja en la economía familiar, reduciendo los precios de venta final de los productos hasta en un 50% o más si se considera que en el año 2009 una carga de café valía \$1.200.000 y hoy solo vale \$350.000. Esto pone en riesgo la calidad de vida de los campesinos de la zona.

2. CONSUMO

Dentro de los alimentos con mayor consumo en la región se encuentran plátano, yuca, papa, apio, ahuyama, zanahoria, remolacha, arveja verde, habichuela, habas, maní, espinacas, calabacín, calabaza, pepino, guacas, acelgas, brócoli, repollo, lechuga, apio en rama, pimentón, tomate, aguacate, cebolla, ajo, ají, condimentos, fríjol, lentejas, garbanzo, arroz, pastas, harinas, millo, maíz, cebada, panela, azúcar, chocolate, café, aceite, mantequilla, naranjas, limón, mandarina, tomate de árbol, lulo, guanábana, mora, morón, fresa, guayaba, curuba, melón, piña, banano, maracuyá, uchuva, kiwi, feijoa, papaya,

mango, ciruelas, mamón, manzanas, uvas, zapotes, pera, níspero, anón, carnes de cerdo, res, pollo, pescados, cabro, chigüiro, huevos y lácteos.

Este consumo compite con aquellos alimentos que no se consiguen en la región: papa negra y amarilla, cebolla, habas, patilla, piña, fresas, ciruela roja, mora, morón, feijoa, tomate de árbol, lulo, guanábana, kiwi, arroz, trigo, cebada, azúcar, lenteja, aceite, margarinas, carnes de chigüiro, algunos pescados, bagre y trucha.

En este núcleo de desarrollo provincial, la dieta es balanceada en el 50% de los hogares ya que incluye los 7 grupos de alimentos; en el otro 50%, los alimentos están distribuidos básicamente en aquellos que son altamente energéticos y los embutidos como salchichón, mortadela y salchichas. Sin embargo mencionan que se presentan inadecuados hábitos alimenticios ante la falta de educación en temas relacionados con alimentación generando problemas digestivos y de circulación.

Frente a la práctica de la lactancia materna se encuentra que la mayoría de las veces se da exclusiva hasta los seis meses y se continúa dando con la alimentación complementaria pero solo hasta el año de edad.

En el sector de educación, el Socorro cuenta con establecimientos educativos de primaria, secundaria y universidades, mientras que en el área rural, la mayoría de colegios solo son de primaria, aun así la tasa de analfabetismo es relativamente baja. Finalmente se menciona

Existen programas estatales de apoyo a la alimentación donde parte de la población infantil está recibiendo o han recibido asistencia por parte del ICBF y programas de la gobernación de Santander, pero todavía falta aumentar la cobertura. Otros programas como adulto mayor, familias en acción y víctimas del conflicto armado tienen una cobertura del 50% en la población,

3. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

La potabilización del agua es adecuada en estas zonas. Pero en determinadas ocasiones presenta dificultades en la calidad, en el casco urbano, aun cuando no se tiene certeza que en la parte rural esta potabilizada al 100%. Dentro del tratamiento principal se encuentra la limpieza de tanques como mecanismo de potabilización del consumo.

Frente a la gestión de residuos se cuenta con el apoyo de empresas recolectoras, estas permiten el manejo y gestión de reciclaje por parte de los pobladores, divididos en dos días con mucho éxito. Gran parte de la zona cuenta con todos los servicios públicos, exceptuando municipios como Gambita que sólo falta un 20% de la población rural para acceder al servicio de energía.

Dentro de las enfermedades comunes se encuentran los resfriados, dengue, infecciones respiratorias, la enfermedad diarreica y las IRA, tanto en niños/as, adolescentes y adultos. Los servicios de salud abarcan subsidiado al total de la población que los recibe en los puntos centrales de la zona. Sin embargo, la calidad en la prestación de los servicios hospitalarios es baja a juicio de los/las participantes.

Finalmente, frente a los hábitos de higiene se tiene que resultan inadecuados, no hay educación ni conciencia de la importancia del lavado de las manos y el aseo en general, falta desinfectar los baños, Este dato se suma a la desinformación y falta de notificación de datos relacionados con la desnutrición infantil.

4. CALIDAD E INOCUIDAD

Los participantes aseguran que los alimentos que consumen son de buena calidad. En cuanto al registro de calidad o etiqueta en el caso de Confines, la panela es con etiquetas, los demás productos son comprados en otros municipios. Pero por falta de dinero o por falta de conocimiento las personas no consumen alimentos de calidad.

En los municipios quién vigila la calidad de los alimentos es la secretaria de salud departamental a través del inspector de la higiene. Se considera que actúan de acuerdo a la ley pero se ven muchas falencias.

NÚCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL SOTO NORTE

1. DISPONIBILIDAD

La comunidad participante estimó que el suelo rural “está destinado principalmente a la producción agrícola y en segundo plano a pastos para la ganadería sostenible” Sin embargo las cantidades agrícolas han disminuido por el impacto de la minería, desplazándose el trabajo del campo por la realización de actividades de comercio y trabajo en las minas.

Los principales productos agrícolas de la zona son mora, tomate de árbol, frijol, arveja, plátano, yuca, mazorca, tomate, apio, habichuela, pimentón, cebolla, papa, aguacate, lulo, caña de azúcar, café, hortalizas y frutales; y los pecuarios de mayor transcendencia son los productos cárnicos, leche y derivados, ganado vacuno en pie, piscicultura y avicultura”. Esto alimentos es posible encontrar en el plazas de mercado, mercados de cadena y en micromercados, en donde también se encuentras otros alimentos como arroz, aceite, pastas, granos procesados y bebidas gaseosas que llegan de otras partes del departamento y centros de acopio”.

La comunidad participante declaró que tanto la agricultura como la ganadería padecen de agua de buena calidad, por la contaminación de nacimientos de ríos y quebradas ocasionada por explotación a cielo abierto y minas artesanales en la zona alta de los páramos; de igual manera las fuentes hídricas de riego cercanas a las cabeceras municipales por vertimiento de residuos líquidos y sólidos. A pesar de la presencia de entidades como las UMATAS, CDMB, ICA y las Alcaldías locales no existen programas para evitar la contaminación del agua.

Adicionalmente, el apoyo económico a través de créditos e incentivos para el sector rural se ve afectado por los excesivos requisitos de acceso y por porque muchos productores no poseen tierra para la garantía de la obligación.

Por otra parte hay inconformidad manifiesta de los productores por:

- La falta de subsidio bien enfocado y con compromiso de quien lo recibe.
- La escasa ayuda del estado para las diferentes explotaciones agropecuarias y para la comercialización de las mismas es escaso.
- La inexistencia de apoyo para que los operadores de los programas de complementación alimentaria de la zona, compren los productos locales, como leche, cebolla y otros.
- La no inclusión de los campesinos en los programas de mercados limpios y de sostenibilidad.

Ante el panorama anterior, hubo consenso de los productores, en afirmar que el contar con entidades de apoyo se puede convertir en una potencialidad, si las entidades de apoyo de la zona, replantean su accionar.

Otros de los factores que afectan la producción agropecuaria, según participantes del encuentro, se encuentran relacionados en las potencialidades y limitantes del capítulo seis de la caracterización de la SAN.

2. ACCESO

En el núcleo de desarrollo provincial de Soto Norte principalmente se produce tomate, frijol, arveja, maíz, tomate de árbol, mora, curuba, naranjas, cría de pollos, los huevos, carne, lácteos, yuca, plátano, pescado, caña. Maracuyá, plátano, yuca, lulo, mandarina, limón, ganadería, (leche, carne), pescado (mojarra, cachama), panela, papa pastusa, cebolla junca, curuba, trucha, café, cacao, aguacate, habichuela, pachuaca, ahuyama, zanahoria, repollo.

Se consiguen los productos pero hay que adquirirlos de otro lado. Debido a que no son producidos en nuestra región y muchas veces se producen y se venden para comprar otra cosa, no tenemos una conciencia del valor nutricional que tienen nuestros productos. Productos: trigo y verduras. En el municipio del Playón y Tona por estar dentro de una vía nacional se consiguen todos los productos de la canasta familiar. En los municipios como Vetas cuyo suelo y pisos térmicos no permiten la mayoría de cultivos y por ello se accede a los alimentos de la canasta familiar mediante carros que los distribuyen y comercializan en ocasiones de mala calidad y a precios altos.

Las vías de acceso se encuentran en mal estado sobre todo las vías veredales y debido al mal estado de estas no se pueden comercializar y también si suben el costo, no son vendidas, esto produce baja autoestima en el agricultor y muchas veces mejor toma la opción de no cultivar, lo que ocurre, generalmente, en invierno.

Las vías se encuentran en mal estado lo cual afecta la disponibilidad porque se retrasan los productos para su comercialización y en ocasiones se deterioran los alimentos y se bajan los precios. Esta situación afecta el despacho y la recepción de los productos.

En el caso del transporte en el municipio de Surata la cabecera municipal cuenta con un 100% de transporte al igual que en Berlín. En las áreas rurales no hay más de cuatro vehículos de servicio público y privado. En el caso de Berlín en 100% de los transportes rurales son privados y las vías son pésimas.

Finalmente frente a la disonancia de precios se tiene que los productos transformados suben, los productos cosechados en nuestra región, por lo general tienden a descender. Esto se debe a que han bajado los precios de los alimentos hasta en un 30%, por mayor abastecimiento de productos, por mayores niveles de cosecha porque no ha habido temporada invernal.

CONSUMO

Dentro de los alimentos que son consumidos aparecen plátano, yuca, papa, apio, ahuyama, zanahoria, remolacha, fríjol, arveja verde, habichuela, chonque, habas, maní, espinacas, calabacín, calabaza, pepino, guacas, acelgas, brócoli, repollo, lechuga, apio en rama, pimentón, tomate, aguacate, cebolla, ajo, ají, condimentos, lentejas, garbanzo, arroz, pastas, harinas, panela, azúcar, chocolate, café, aceite, mantequilla, millo, maíz, cebada, naranjas, limón, mandarina, tomate de árbol, lulo, guanábana, mora, morón, fresa, guayaba, curuba, melón, piña, banano, maracuyá, uchuva, kiwi, feijoa, papaya, mango, ciruelas, mamón, manzanas, uvas, zapotes, pera, níspero, anón, cerdo, res, pollo, pescados, cabro, chigüiro, huevos y lácteos.

Existen alimentos que podrían ser producidos, pero son comprados por fuera de la zona. Estos son: papa negra y amarilla, cebolla, habas, patilla, piña, fresas, ciruela roja, mora, morón, feijoa, tomate de árbol, lulo, guanábana, kiwi, arroz, trigo, cebada, azúcar, lenteja, aceite, margarinas, carne de chigüiro, bagre y trucha.

En tema de educación, el 70% de la población no tiene bachillerato, 20% sin primaria y 10% es analfabeta. Esta cifra resulta preocupante debido al poco abordaje de esta problemática por parte de las entidades educativas y el Estado.

Parte de la población infantil está recibiendo o ha recibido subsidios del ICBF y programas de la gobernación de Santander, aunque todavía no hay cobertura completa. También existen otros programas de apoyo al adulto mayor, Familias en Acción, programa De Cero a Siempre y Víctimas del Conflicto Armado.

3. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Los cuerpos de agua en esta zona no reciben el tratamiento sanitario adecuado debido a las dificultades en el manejo de las condiciones de captación del mismo, muchas zonas utilizan mecanismos adicionales para su recolección como son los aljibes, toma directa de ríos y quebradas. No realizan tratamiento del agua, debido a que no han recibido educación sanitaria al respecto o este tema carece de interés.

El tratamiento de excretas y basuras se menciona que la mayor parte tienen pozos sépticos no ha contaminado el agua, pues la población recicla, queman, entierran las basuras. Pasa el camión de la basura, asimismo muchos residuos son utilizados para abono. Los residuos sólidos de las cabeceras municipales o de los cascos urbanos ubicados sobre vías principales, son recogidos en volquetas para su debido tratamiento, en las áreas rurales en gran porcentaje son quemados o abandonados a la intemperie.

Lamentablemente el 95% de las excretas son conducidas a la tierra, ríos y quebradas por falta de alcantarillados y plantas de tratamiento de aguas residuales así como pozos sépticos.

En cuanto al nivel de acceso a servicios públicos, se tiene que gran parte de la población utiliza energía, agua y gas. Aun se debe trabajar en la cobertura de redes de telecomunicaciones pues en este caso la situación ha avanzado de forma muy despaciosa.

Los mecanismos de almacenamiento de alimentos son los siguientes: los alimentos perecederos se almacenan en un porcentaje muy bajo, en neveras o en su defecto en recipientes al aire libre en la cocina. En el caso de los no perecederos, estos se almacenan en diversos recipientes como cajas, timbos, costales y cajones de madera. Eso debido al clima tipo páramo que abunda en la región.

Las enfermedades comunes son las siguientes: Gripas, cambios climáticos, anemia, virus, diarreas por aguas no tratadas, enfermedades en la piel. Asimismo la presencia de virus como gripas, virosis, resfriados, infecciones estomacales. Otros son la hipertensión, anemia, diabetes, enfermedades cardíacas, artritis, artrosis, entre otros.

Algunos municipios no presentan acceso adecuado instituciones de salud por falta de personal médico, nivel de complejidad sanitaria desatendido, falta de insumos y material médico básico y baja gestión por parte de las secretarías de salud en la zona. De hecho, el sistema de salud a juicio de los participantes no es bueno, pues no existen los recursos para dar una buena atención. Una emergencia no se puede resolver en forma eficiente. Para la atención de especialistas en el área metropolitana hay muchos trámites y no es oportuna.

En general, no hay una cultura de hábitos de higiene en las familias. Falta conocimiento sobre los microorganismos que se pueden propagar cuando no se desinfecta el lugar donde se preparan los alimentos y la vivienda en general. Los hábitos higiénicos son regulares aunque hay una visión de mejora, lamentablemente falta educación para la comunidad.

Finalmente, la nutrición de los niños y niñas es deficiente. El consumismo y la pérdida de las costumbres alimentarias en los núcleos de desarrollo provincial han llevado a la desnutrición. Se

impone la necesidad de conseguir ganancias, antes que la calidad de vida de la familia. Otro motivo son los malos hábitos alimenticios y falta de tiempo de las madres para alimentar a sus hijos.

Asimismo se menciona que las dietas propuestas por el Bienestar para la alimentación de los niños en restaurantes escolares no son adecuadas ni para el clima ni para la cultura alimentaria de los municipios puesto que no se hacen estudios de conocimiento sobre las culturas de los niños. A esto se suma que las cantidades no son suficientes para los requerimientos nutricionales de los niños.

4. CALIDAD E INOCUIDAD

Los participantes confían, que los productos que cultivan, son de buena calidad y los que son adquiridos por personas cercanas. Para ellos, lo que pretenden los sistemas de gestión de calidad es la imposición para la consecución de ganancias, y no se tiene en cuenta la salud de las demás personas. Los registros de calidad y etiquetas no son garantía suficiente, son controles aleatorios. La única garantía es la conciencia de los productores para producir alimentos sanos. Los alimentos producidos en la región no tienen aún registro de calidad y etiquetas.

Teniendo en cuenta aspectos como la producción, transporte y manejo de los alimentos, en especial los productos agrícolas, que no se producen en la región, se puede decir que no siempre los alimentos son de la mejor calidad incluyendo los que se producen en la región. En este caso no se cuenta con etiqueta de ningún tipo.

En relación con los productos adquiridos en tienda, supermercados, es importante destacar que existe una confianza presupuesta por parte de los consumidores quienes confían en que las marcas comercializadoras ofrezcan calidad total y garantizada en los productos etiquetados bajo una marca.

Las instituciones encargadas de vigilar la calidad de los alimentos no hacen presencia en los municipios de la del núcleo provincial de Soto. Esto confirma que las instituciones de vigilancia de calidad si existen, pero el término de calidad en alimentos es muy amplio y estas instituciones no cumplen a cabalidad con ese proceso, de hecho se puede decir que hacen un control de higiene en comercialización de determinados productos pero muchos aspectos no son tenidos en cuenta.

NÚCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL DE VÉLEZ

1. DISPONIBILIDAD

El NDP cuenta con tierras fértiles y diversidad de pisos térmicos que favorecen la producción de tomate, yuca, plátano, hortalizas, papa (en los municipios de Aguada, La Paz, Puente Nacional, Vélez y Bolívar), café, frijol, cítricos, guayaba, papaya, mango, banano, chonque, caña de azúcar y pitahaya. También se cultiva ganado porcino, caprino, ovino y bovino, así como aves de corral.

El NDP tiene como fortaleza la transformación de la guayaba en bocadillo y productos relacionados, los que son exportados a otros municipios y departamentos. Sin embargo la producción de la guayaba ha disminuido y algunas veces se requiere importarla de Boyacá.

Uno de los factores que afecta la producción agropecuaria es la inexistencia de sistemas de riego, pues aunque se dispone de recurso hídrico no se tiene canalizado y en épocas de verano una parte considerable de la zona no cuenta con agua para riego de cultivos, lo que ocasiona pérdida de cosechas, disminución de la producción y aumento de la pobreza del sector rural.

Por otra parte, en la opinión de los participantes, las vías terrestres se encuentran en mal estado, por lo tanto se dificulta la comercialización de los productos y los precios fluctúan. Adicionalmente, el aumento de los precios de los insumos afecta la producción de la zona.

En relación con los programas de apoyo a la producción y población rural, el NDP cuenta con alianzas productoras, oportunidades rurales, jóvenes rurales, banco agrario y líneas Finagro. Aun así el apoyo técnico y tecnológico es insuficiente y el acceso a recursos de crédito para medianos y pequeños productores es difícil por tramitología y avales exigidos y por la inexistencia de incentivos de amortización y facilidades de pago de la obligación.

Las mencionadas dificultades en el sector agropecuario conllevan a la no tecnificación de cultivos que impide cumplir con demandas departamentales, nacionales e internacionales de los productos alimenticios propios de la región.

2. ACCESO

Dentro de los alimentos producidos y de autoconsumo en esta zona se encuentran el Tomate, la yuca, plátano, hortalizas, papa en los municipios de Aguada, La Paz, Puente Nacional, Vélez, Bolívar, café, frijol, cítricos, guayaba, papaya, mango, banano, chonque, caña para panela, pitahaya, cerdo, aves de corral, ovinos, caprinos, bovinos. El núcleo provincial de Vélez se destaca

por proveer a la nación de productos relacionados con la guayaba, como bocadillos, dulces, entre otros, favorecidos por poseer todos los pisos térmicos.

En la opinión de los participantes, las vías no se encuentran en buen estado, por lo tanto dificulta la comercialización de los productos y por tanto su precio. Por otra parte, el aumento de los insumos actúa como un problema que afecta la producción de la zona. Otro de los problemas más acuciantes es la falta de tecnificación para cumplir con las demandas nacionales e internacionales de consumo.

3. CONSUMO

Los alimentos para el consumo en esta región son yuca, plátano, naranja, frijoles, arveja, zanahoria, panela, mazorca, cilantro, perejil y carnes. La madre tiene la autoridad en la toma de decisiones alimentarias y dirige todas las actividades de manutención y preparación de alimentos.

La lactancia materna es relativamente baja, debido a que los espacios de participación económica son compartidos entre hombres y mujeres; por lo tanto, el tiempo promedio de lactancia es de cuatro meses.

El nivel educativo promedio de la población es de secundaria y las tasas de analfabetismo son bajas en zonas urbanas. En la actualidad, este núcleo de desarrollo cuenta con 13 sedes educativas con distancias promedio de 2.5 km.

Para garantizar el mantenimiento de la población escolar se cuenta con programas departamentales para los niños y niñas: restaurantes escolares, refrigerios y desayunos. Existen otros programas, como Familias en Acción y programas para la tercera edad, cuya cobertura es del 30%.

Los hábitos alimentarios no son los adecuados, hay gran dependencia de parte de los programas sociales que no han impactado de manera efectiva en el cambio de actitudes y aunque se reciben charlas educativas, éstas no logran fortalecer sus hábitos.

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Dentro de las fortalezas obtenidas por parte de los participantes del núcleo de desarrollo provincial de Vélez, se tiene una percepción positiva de las condiciones y trato de la atención médica recibida, cabe anotar que gran parte de esta población se encuentra cobijada por medio de seguridad social subsidiada, sin embargo, las condiciones de tratamiento, atención, insumos

utilizados, han obstaculizado la percepción positiva que se tiene de las entidades prestadoras de servicios de salud. Al respecto, se presentan problemas en el manejo de cuerpos de agua, por contaminación y bajo niveles de tratamiento y/o potabilización del agua. No sobra decir que estas mismas dificultades se presentan en el riego durante la siembra, trayendo consigo dificultades en la cosecha y productividad.

Los servicios públicos se muestran adecuados a las necesidades de las personas vinculadas al sistema de salud, esto es salud, educación, energía eléctrica y transporte. Otro de los problemas detectados consisten en el establecimiento de programas que potencien el desarrollo local, dentro del juicio de los participantes se evidenció una drástica dependencia de los programas sociales realizados.

Se presentan problemas gastrointestinales, enfermedades diarreicas agudas e infecciones de transmisión sexual. Frente a la gestión de basuras se tiene que estas se entierran, se queman y se reciclan mediante la presencia de empresas recolectoras de basuras y asociaciones de reciclaje. La desnutrición infantil se presenta, principalmente, en población perteneciente al grupo poblacional de primera infancia (0-5 años) según las informaciones actualizadas de las madres FAMI y madres comunitarias.

5. CALIDAD E INOCUIDAD

A juicio de los/las participantes, los productos que se cultivan en la región son de buena calidad; esta afirmación la sostienen por medio de cifras que demuestran que el mercado de bocadillos cuanta con una salida del 80% natural, lo que indica que son tienen mucha aceptación a nivel nacional. Contrario a los alimentos consumidos provenientes de almacenes de cadena, los cuales poseen una gran cantidad de químicos y aditivos.

Los participantes admiten que a partir de los parámetros de calidad ellos no cumplen sus funciones a cabalidad, la calidad existe, pero no tienen tampoco medios y apoyo gubernamental para poder cumplir sus funciones, la cultura de la comunidad o de quienes vienen los productos no les permite que los funcionarios cumplan.

NÚCLEO DE DESARROLLO PROVINCIAL GUANENTÁ

1. DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS

El núcleo de desarrollo provincial de Guanentá permite el re-direccionamiento de las condiciones sociales que favorecen una alimentación adecuada en criterios de accesibilidad, las tierras que componen esta zona garantiza el mantenimiento de las formas de consumo tradicionales y modernas en la medida que su fertilidad permite la siembra y cosecha de variadas formas de plantaciones, no obstante, se hace necesario el desarrollo de técnicas de fertilización, y mejoramiento de la productividad de los suelos, debido a que los actores consideran que este se encuentra en estado de abandono por parte de la entidades que conforman en estado social de derecho, se debe trascender las capciones y aumentos el nivel de garantías económicas y financieras que permitan mayor accesibilidad al crédito por parte de las comunidades que conforman el sector rural.

La accesibilidad a los recursos está condicionada, principalmente, por la escasez de vías alternas al núcleo de desarrollo provincial que no permiten niveles adecuados de movilidad dentro de la zona de consumo y menos de intercambio económico con otras regiones del departamento, este tema resulta trascendental para entender el desarrollo de mejores mecanismos de formación e inversión en el sector agrícola.

Las importaciones se perciben como amenazas para la productividad local, los pobladores acuden muchas veces a la siembra de híbridos debido a que garantizan sus sostenibilidad en el tiempo, y adaptabilidad a las condiciones con respecto a la semilla local que resulta más frágil a las infestaciones.

El nivel de reservas resulta adecuado a las condiciones del mercado local, debido a que la producción garantiza la distribución completa en la demanda local. Sin embargo, se hacen necesarias mejores condiciones de inversión estatal y privada.

2. ACCESO

El nivel de acceso a los recursos alimentarios está condicionado, principalmente, por las condiciones económicas de la población. En el caso particular, esta zona se encuentra orientado por los bajos niveles de acceso económico por las bajas en el empleo formal y el aumento de la informalidad económica. Esta inoperancia del Estado se debe, a las propias condiciones de apoyo estatal a los programas de generaciones de ingresos, los cuales actúan como simples formas de asistencia que no garantiza el mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

El bajo nivel de control de las entidades territoriales frente al manejo de precios externos e internos tampoco permite el acceso libre a los recursos propios de la región, que muchas veces, deben ser ubicados por la población en zonas aledañas o por medio de importaciones a departamento cercanos.

A nivel de apoyo gubernamental, se encuentran los programas de superación de la pobreza extrema realizados por el Estado, en este sentido, sobresalen los programas de alimentación escolar, liderados por las alcaldías municipales y los subsidios y complementos alimenticios.

El costo de vida local fluctúa adecuadamente con las condiciones de vida local, esto significa que la producción local resulta accesible para los pobladores que consumen en los mercados locales y pueden acceder con buenos y adecuados precios.

Hacen falta mejores programas que potencien el desarrollo de actitudes en competitividad comercial en el núcleo de desarrollo provincial, aun se presentan vicios en el manejo de precios al consumidor.

3. CONSUMO

En este núcleo provincial los alimentos que más se consumen son yuca, lulo, plátano, leche, maíz, café, panela, cacao, guayaba, naranja, limón, mandarina, aguacate, piña, banano, zapote, tomate de árbol, harinas, papa, arroz, pastas, pan pescado, pollo, res, camuro, cerdo, ovejo y cabro.

Los alimentos que se dan a la población escolar, específicamente del programa Nutre, en varias ocasiones han estado contaminados. Allí se cuenta también con otros programas como los de alimentación escolar, desayunos infantiles, almuerzos escolares, Familias en Acción, entre otros, pero poco se tienen en cuenta el uso de los productos propios de la región que son sanos. Además hace falta educación en las prácticas higiénicas para la manipulación de alimentos.

Se detectan elementos insalubres en el desarrollo actual de jóvenes como es la aparición y consumo de drogas, deserción escolar, así como el aumento de las tasas de natalidad entre adolescentes. No hay interés en los jóvenes en la educación formal y hace falta que tengan claro el proyecto de vida; estas situaciones no son valoradas como prioritarias por parte del gobierno local y por tanto no desarrollan mecanismos de defensa en el mejoramiento de los niveles de consumo y aprovechamiento de esta población.

Finalmente respecto a la práctica de la lactancia materna, las mujeres acostumbran lactar a sus hijos entre los doce y catorce meses, debido a que la leche materna ha sido desplazada por la

introducción de otros alimentos y el rol de la mujer en el ámbito laboral lo que hace que se disminuya este tiempo.

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE LOS ALIMENTOS

Se presentan bajo niveles de aprovechamiento biológico por parte de la población, debido al bajo nivel de cobertura en seguridad social por parte del estado, esto se traduce en el aumento de enfermedades respiratorias derivadas de la contaminación del aire y aumento de las diarreas por parte del manejo inadecuado del consumo de ríos y quebradas contaminadas.

Los niveles de gestión del agua no son adecuados para la población, El núcleo de desarrollo provincial de Guantán no posee plantas de tratamiento de aguas que garanticen una potabilización del agua y menos condiciones que favorezcan el desarrollo social y económico de esta población.

Las entidades de salud no prestan servicios orientados al mejoramiento de la calidad de vida de la población, no existen programas de promoción y prevención que aumente su acercamiento hacia las veredas de la zona, lo cual perjudica de manera enorme a la población guantán.

5. CALIDAD E INOCUIDAD

Existe baja calidad en el manejo de calidad de los productos que se cosechan en esta zona, esto debido, principalmente, a la desorganización de las entidades que atienden y certifican la inocuidad de los productos, los altos precios de los tratamientos para el alargamiento de la vida útil de los alimentos y la inexistencia de sitios de acopio con cumplimiento de normas.

Las entidades encargadas de establecer los controles no coordinan verdaderos esfuerzos para mejorar la calidad de los productos y muchas veces expiden certificados sin los debidos cumplimientos, sea esto por falta de preparación de los funcionarios y desconocimiento de las normas que los rigen.