

Segundo Informe sobre seguridad alimentaria y nutricional en hogares con niñas, niños y adolescentes de hasta 12 años del Municipio A

Montevideo 2025



80 años



escuela de NUTRICIÓN



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY

AUTORES/AS:

Pereira, Pablo¹;
Cauci, Adriana²,
Irigoin, Pablo¹;
Risso, Fernanda²;
Gugliucci, Vanessa³
Martinez, Lara³
Churi, Paula³
Zabala, Silvina³
Pazos, Mariana³

Programa Apex
Escuela de Nutrición
Universidad de la República

APOYO TÉCNICO Y METODOLÓGICO: Eduardo Alonso

DISEÑO: Aida Pérez Conde

FOTOGRAFÍAS: Programa APEX, UAT: Prácticas Culturales y
Comunicación en Territorio

AUSPICIO: Federación Uruguaya de Magisterio - Trabajadores de
Educación Primaria

¹ Programa APEX, Universidad de la República (Udelar)

² Unidad Académica Departamento de Nutrición Poblacional, Escuela de Nutrición, Udelar

³ Unidad Académica de Prácticas, Escuela de Nutrición, Udelar

AGRADECIMIENTOS

A las familias del Municipio A, que de forma voluntaria y desinteresada decidieron participar del estudio que permite monitorear la situación de INSAN en los hogares.

Estudiantes de “Prácticas Articuladoras 2” que realizaron trabajo de campo: Julieta Alonso, Cecilia Mieres, Alvaro Dahle, Carla Tabeira, Tatiana Garmendia, Carolyn Tissierre, Victoria Lenzi, Sofía Rodríguez, Ramiro Pintos, Marcos Silveira, Nahomy Cuello, Verónica Nogués, María Loureiro, Milagros Martínez, Cecilia Ataidés, Abigail Cardozo, Aldana Leguisamo, Ana Maciel, Facundo Sadovy, Magaly Segredo, Agustín Duarte, Mateo Gimenez, Sofía Poggi, María Villagran, Gonzalo Alvarez, Thiago Nichele, Bruno Morales, Enzo Rodríguez, Gonzalo Ardoguein, Martín Freire, Matías Barsamian, Nelson Chiffone, Santiago Dalmaso, Emiliano Pereyra, César Dolci, Theo Pereyra, Tatiana Gonzalez, Luzmila Meliton, Guadalupe Fonseca, Faustina Fontes, Fiorela Diaz, Melany Díaz, Elizabeth César, Mariela Souza, Mathías Clavijo, Silvia Morales, Erika Dominguez, Lucas Armua, Manuela Patrón, Evelin Aleman, Patricia Rodriguez, Romina De Souza Escoutto, Maite Do Nascimento, Silvina Cáceres, Carla Godoy, Sheila De Mello, Jimena Peinado, Nazarena Pereyra, Sofia Pradie, Yuliana Birkhold, Gonzalo Bogado, Joaquin Sanchez, Nicolás Viscardi, Mauricio Pollini, Martín Paez.

Docentes del Programa Apex.

Comisiones vecinales: Casabó, Villa Esperanza, Nuevo Amanecer, Ansina 1 y 2, Estrella del Cerro.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	2
METODOLOGÍA.....	4
MÓDULO 0: IDENTIFICACIÓN DE LAS Y LOS ENTREVISTADOS.....	11
MÓDULO I: CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y DE LA FAMILIA.....	16
MÓDULO II: DIVERSIDAD DIETÉTICA DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE.....	26
MÓDULO III: SEGURIDAD ALIMENTARIA DEL HOGAR.....	31
MÓDULO FINAL. ANÁLISIS.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45

INTRODUCCIÓN



En el período post-pandemia, las redes territoriales advirtieron de manera reiterada sobre la falta de acceso a alimentos en los sectores más vulnerables, sobre todo en niñas y niños. Ante este escenario, el Programa Apex, la Escuela de Nutrición y diversas redes de vecinas y vecinos del Municipio A llevaron a cabo la primera medición de inseguridad alimentaria (INSAN) utilizando la escala FIES. Este estudio contó con el respaldo financiero de la Federación Uruguaya de Magisterio, lo cual reafirmó su compromiso como actor sensible a las problemáticas locales. Los resultados confirmaron los testimonios comunitarios: el Municipio A registró la tasa más alta de inseguridad alimentaria grave en el país, alcanzando un 20,1 %, muy por encima de la media nacional.

Considerando estos hallazgos y el compromiso social que implican, se decidió dar continuidad al estudio. Dos años después, se realizó una segunda ola de medición replicando exactamente las mismas características metodológicas, con el objetivo de garantizar la comparabilidad de los datos y monitorear la evolución de la seguridad alimentaria en el Municipio A.

Los datos demográficos del Censo 2023 refuerzan la necesidad de este seguimiento: el Municipio A cuenta con 203.133 personas, con un promedio de 2,7 integrantes por hogar y un 20,7 % de la población en el rango de 0 a 14 años. Estas cifras, junto con los índices de vulnerabilidad socioeconómica basados en necesidades básicas insatisfechas e ingresos, subrayan la urgencia de repensar las políticas públicas. Para ello, los resultados obtenidos son fundamentales al momento de diseñar intervenciones territoriales que mejoren el acceso a una alimentación adecuada en los hogares.

METODOLOGÍA

...da por el...
...responsable...
...de que la...
...y el reglamen...
...nulos y anula...
...se van a por...
...y se comprue...
...En los demá...

PRODUCCIÓN
ESPECIE
VARIEDAD
PATRÓN
CANTIDAD

La encuesta de hogares sobre seguridad alimentaria y nutricional de niños, niñas y adolescentes (NNA) entre 1 y 12 años del Municipio A, es un estudio de tipo probabilístico, estratificado y polietápico. El universo está compuesto por los hogares con NNA de hasta 12 años inclusive, residentes en el territorio del Municipio A al momento de la realización de la encuesta, distribuidos proporcionalmente por los Centros Comunales 14, 17 y 18 y dentro de ellos por los segmentos y planos censales del último censo nacional (2023). Por otra parte, se incluyó un conglomerado con refuerzo de casos en zonas predefinidas por su alta vulnerabilidad a efectos de identificar con mayor precisión la inseguridad alimentaria de NNA en contextos difíciles para su pleno desarrollo. Las estimaciones de la inseguridad alimentaria alcanzan al conjunto del Municipio A y no se limitan a la población encuestada, sino que proyectan a través de la utilización de las técnicas estadísticas apropiadas al resto de las áreas no cubiertas por la misma.

La encuesta fue presencial y se realizó con la participación y coordinación de las comisiones vecinales involucradas. Participaron docentes de la Unidad Académica de Prácticas de la Escuela de Nutrición y estudiantes en el marco de las “Prácticas Articuladoras”, Unidades Curriculares Obligatorias que se realizan en dicho Municipio en coordinación con Apex. Se contó también con la participación y apoyo metodológico de la Unidad Académica Departamento de Nutrición Poblacional.

El tamaño muestral fue de 481 casos, que se distribuyen proporcionalmente en hogares con NNA del Municipio A (similar al realizado por la ECH). Este tamaño muestral permite obtener estimaciones al 95% de confianza, con un error estadístico aproximado

de +/- 4,46 puntos porcentuales para el conjunto de la muestra del municipio A. En el procesamiento de los datos para cada pregunta se eliminaron las respuestas no válidas, presentando los porcentajes válidos para cada una. En todos los casos, la cantidad de respuestas no válidas es anecdótica y no modifica sustancialmente los márgenes de error declarados.

El estudio se realizó en las secciones censales 13, 16 y 20 (con coincidencia casi exacta a los Centros Comunales Zonales 14, 17 y 18), correspondientes al Municipio A de la ciudad de Montevideo. Asignando un valor proporcional a la cantidad de hogares que posee cada sección, aproximadamente un 48% de los casos fueron asignados a la sección 13, la más populosa de ellas. Estudios anteriores del programa Apex dan cuenta de que esta sección presenta una población históricamente subrepresentada en los estudios en territorio y, en particular, con una vulnerabilidad especial a la inseguridad alimentaria.

Por su parte, el estudio realizado por el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) y el Ministerio de Salud Pública (MSP) a través de la ECH en el 2022 y 2023, consideró para estas secciones un total de 141 casos de hogares con niños o niñas entre 505 casos tomados en total y la división por sección que se presenta en la tabla a continuación. A efectos de poder comparar fehacientemente ambas encuestas, la edición INSAN 2023, aplicó un ponderador que corrige el peso asignado a cada sección a efectos de mantener una proporcionalidad entre ellas igual a la utilizada por la ECH y disminuyendo los pesos de la sección 13 y 20. En la edición 2025 las distribuciones se hacen tomando en cuenta los datos obtenidos por el censo 2023, lo cual la

diferencia respecto a la medición anterior, que se basó en el censo 2011.

Sección	Distribución censal 2011		ECH 2023		INSAN 2023		Distribución censal 2023		INSAN 2025	
	Hogares	%	Casos	%	Casos ponderados	%	Hogares	%	Casos	%
13	29900	45	63	45	99	45	37017	47	228	47
16	17806	27	37	26	57	26	20240	29	146	30
20	19275	29	41	29	63	29	20585	24	107	22
Total	66981	100	141	100	219	100	77842	100	481	100

Como puede apreciarse, existe una pequeña sobre representación de la sección 16 a expensas de la 20, esto es resuelto mediante el siguiente ponderador:

Sección	Ponderador
13	1
16	0,94
20	1,08

Los efectos de la ponderación sobre el margen de error, por estar muy cerca de 1, son despreciables y nos permiten mantener el valor de 4,46% establecido previamente.

Definición del universo

El universo está compuesto por todos los hogares del Municipio A con habitantes NNA entre 1 año y 12 años inclusive.

Se presenta en dos grandes estratos: Municipio A (Centros Comunes 14, 17 y 18) y zonas de similar composición poblacional dentro del Municipio A que se caracterizan por su alta vulnerabilidad.

El marco muestral utilizado se basa en los datos censales de 2023 proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística.

La muestra

La muestra es probabilística, aleatoria, estratificada y polietápica. La selección aleatoria incluye el proceso de selección de localidades, de zonas censales y de hogares dentro de la zona. La selección del entrevistado también está sujeta a un proceso de pseudo-aleatorización.

Los estratos

Se definen dos estratos principales. Centros Comunes 14, 17 y 18 y dentro de ellos, como ya se mencionó, se estratifican por una definición previa de zonas vulnerables. Se sortean entre cada plano censal los hogares correspondientes a un número proporcional de manzanas.

El tamaño muestral

La muestra tiene 481 casos e incluye un total de 3 zonas censales y sus correspondientes planos censales.

La construcción de la muestra

En cada zona, la elección de los puntos muestrales se realiza mediante muestreo aleatorio. El procedimiento de aleatorización que se utiliza tiende a asegurar la heterogeneidad geográfica de la muestra (heterogeneidad intra-zonal). Cada punto muestral seleccionado opera como conglomerado. En cada uno de ellos se seleccionan en forma aleatoria, los hogares a entrevistar de acuerdo a un protocolo previamente establecido. Posteriormente, en cada hogar seleccionado se elige al entrevistado de acuerdo a la presencia de NNA de hasta 12 años, lo que opera como proceso de pseudo-aleatorización.

La participación ciudadana en la construcción del dato

En los equipos coordinados por el Apex, se integraron representantes de las comisiones vecinales de determinadas zonas consideradas de alta vulnerabilidad o referentes territoriales, junto a estudiantes y el equipo docente responsable. Ello permitió realizar un trabajo de difusión previo dentro de los vecindarios y contar con la colaboración de los propios involucrados del estudio, quienes están vinculados en los espacios habituales de intercambio entre la Udelar y las organizaciones sociales dentro del Municipio A a través del Apex, así como garantizar que la información recabada fue construída en forma participada.

Aspectos éticos

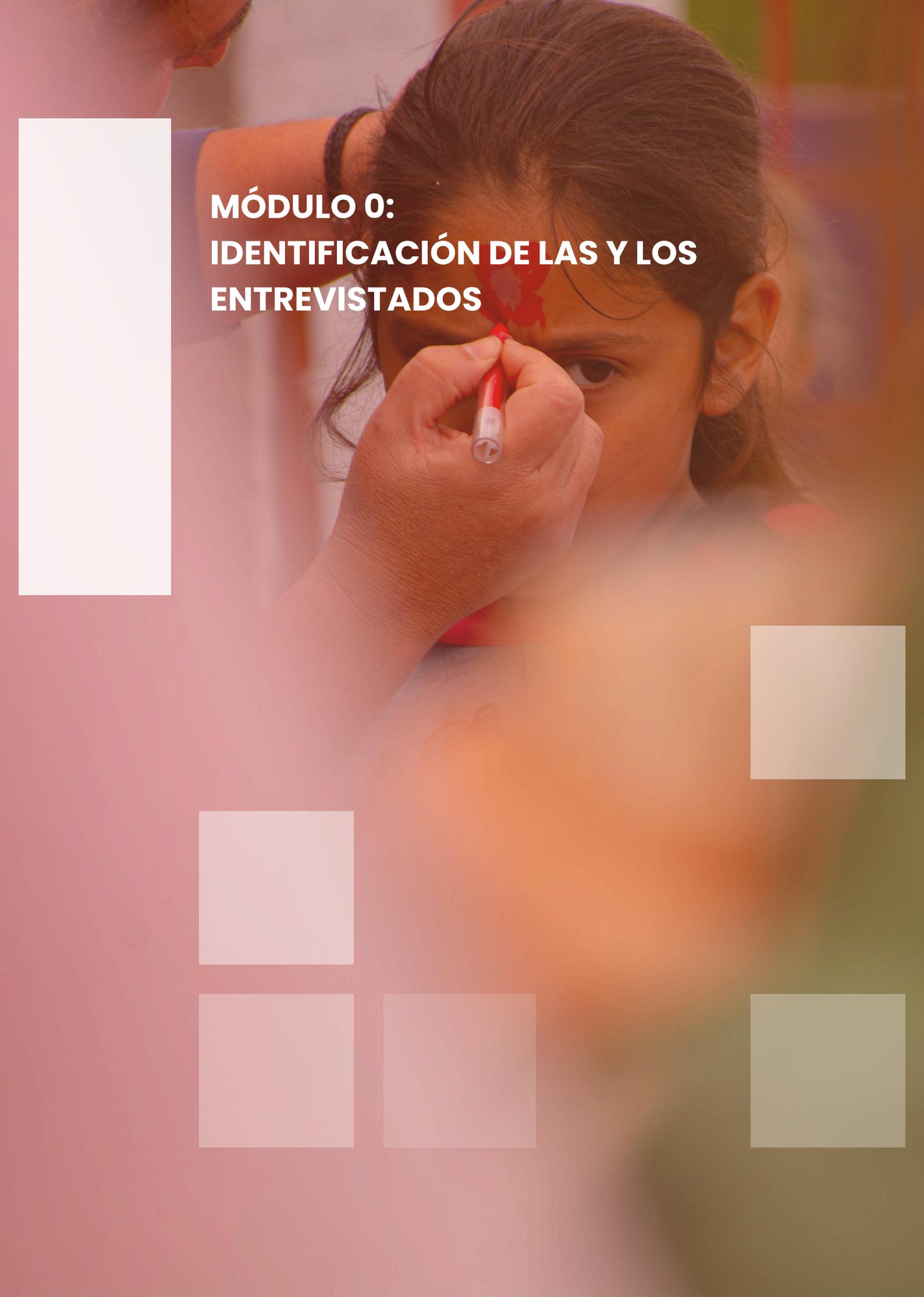
El estudio se realizó en consideración y adopción de los principios éticos para las investigaciones médicas con participantes

humanos propuestos por la Asociación Médica Mundial (AMM) en la Declaración de Helsinki (AMM, 1964). Como medio para procurar el respeto a la autonomía de las personas potencialmente participantes, se aplicó un consentimiento informado, que incluía la explicitación del propósito del estudio, el equipo investigador e instituciones responsables, el fin de la información recabada, los recaudos para sostener la confidencialidad de las respuestas y el derecho a retirarse en cualquier momento. El mismo fue leído previo a la realización de la encuesta, solicitandose la firma de los/as potenciales participantes para procurar la participación libre e informada de todas las personas.

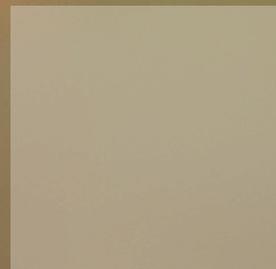
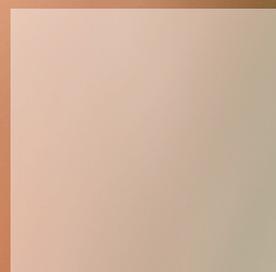
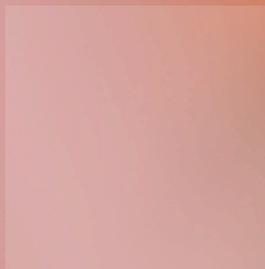
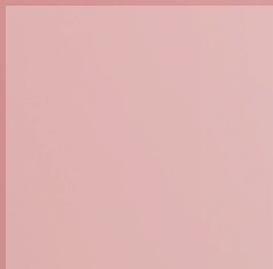
Se garantizó el anonimato de cada participante y los formularios fueron identificados únicamente mediante números correlativos.

Presentación de los datos

A continuación se presentan los principales resultados del estudio considerando los módulos que describen la composición de la población encuestada y los datos arrojados por la aplicación de la escala FIES en materia de seguridad alimentaria, de acuerdo a los criterios fijados por la FAO.



**MÓDULO 0:
IDENTIFICACIÓN DE LAS Y LOS
ENTREVISTADOS**



Edad de NNA

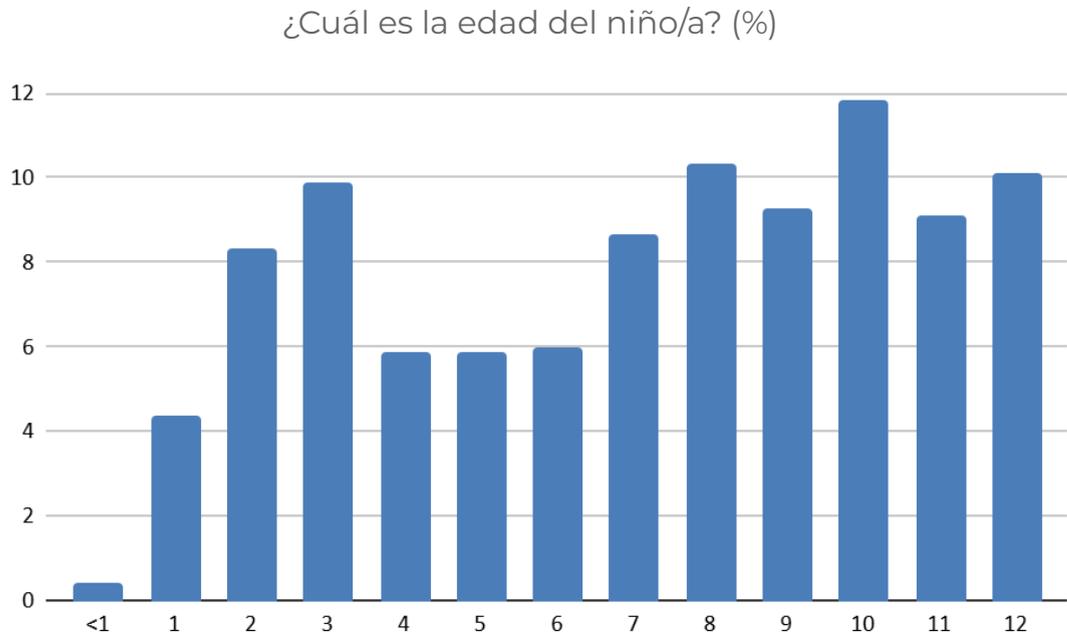
Cómo puede apreciarse (Tabla N°1), las edades de los NNA tuvieron una media de 7 y una mediana de 8 años, lo que sugiere una mayor concentración de casos en el extremo superior.. Con un total de 481 datos válidos la muestra presentó las siguientes características:

Tabla N°1. Edad de NNA seleccionados en los hogares encuestados.

Municipio A, 2025.

Media	7,059
Mediana	8
Moda	10
Desviación Estándar	3,4303

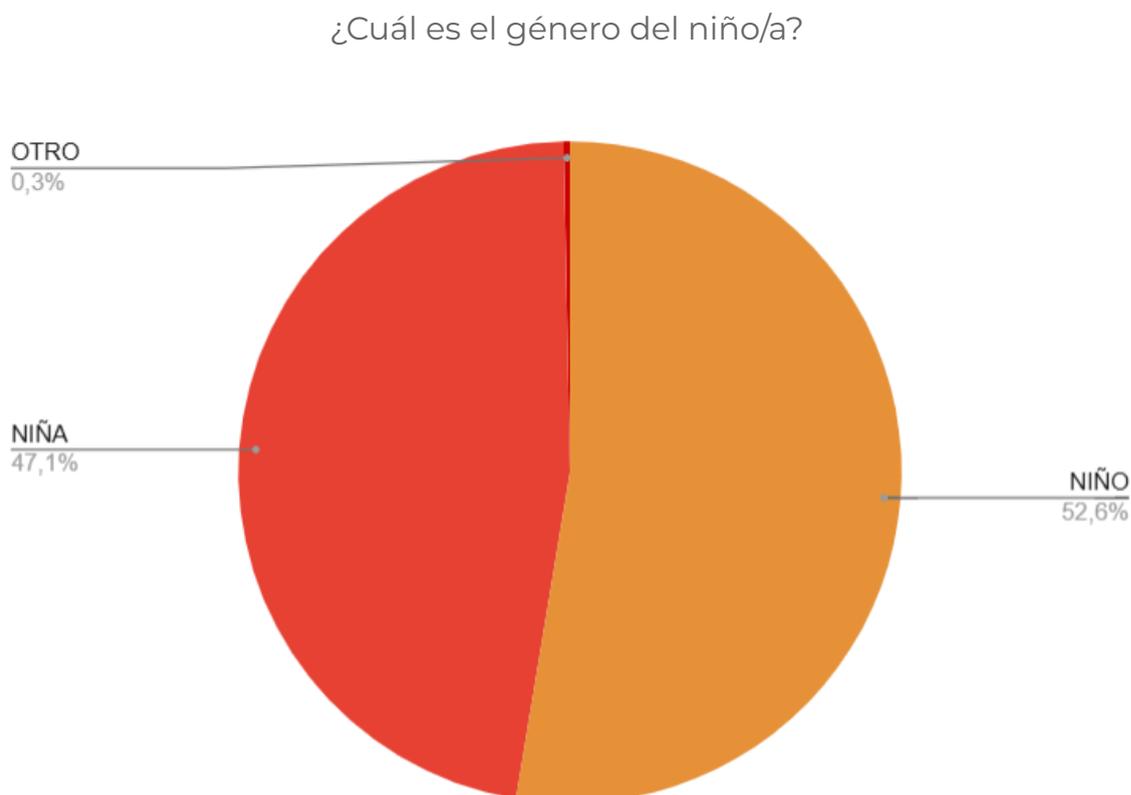
Gráfico N°1: Distribución de NNA seleccionados en los hogares encuestados según edad en años cumplidos. Municipio A, 2025.



Género de NNA

Ante la pregunta ¿Cuál es el género del niño/a? De un total de 481 respuestas válidas, un 52,6% correspondió a masculino, un 47,1% a femenino y un 0,2% a otras opciones.

Gráfico N° 2: Distribución de NNA seleccionados en los hogares encuestados según género. Municipio A, 2025.

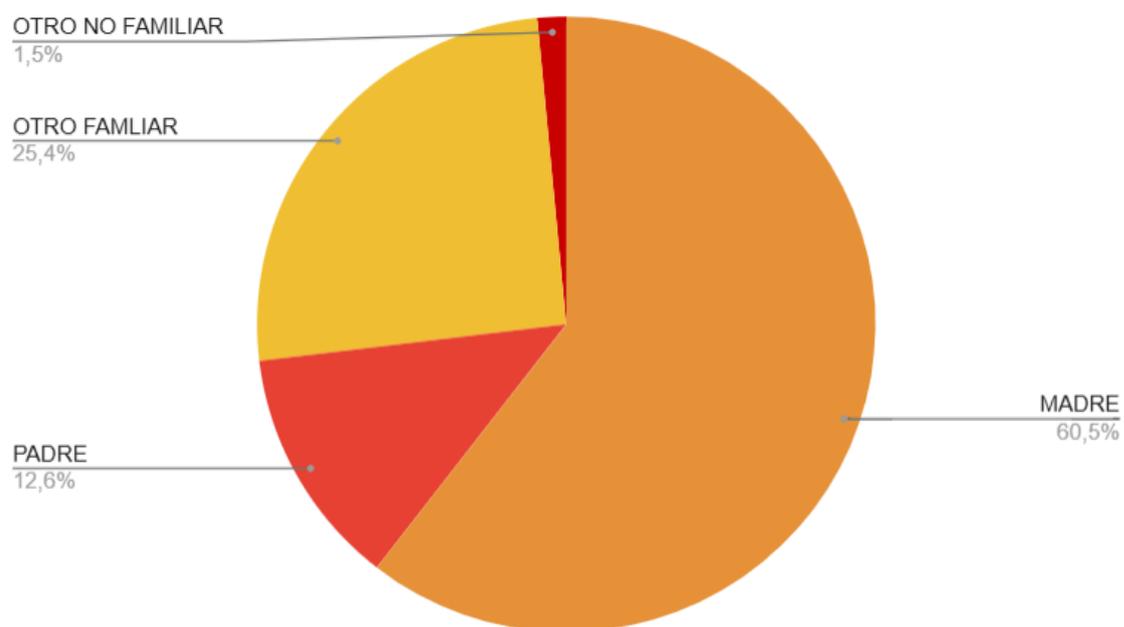


Relación con NNA

En cuanto a la relación del adulto que respondió la encuesta, de 480 casos válidos, en un 60,5% la respuesta fue madre, seguida de otro familiar (25,4%), padre (12,6%) y otro no familiar (1,5%).

Gráfico N°3. Distribución de participantes de la encuesta según su relación con NNA. Municipio A, 2025.

¿Cuál es su relación con el/la niño/a?





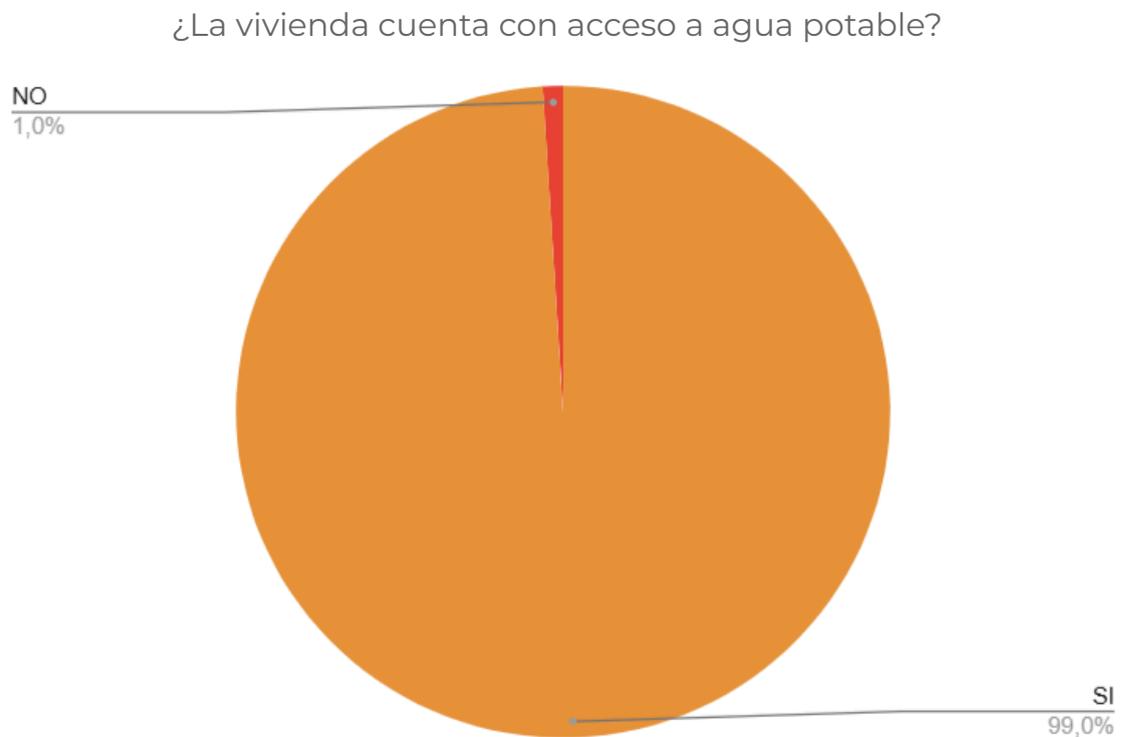
**MÓDULO I:
CARACTERÍSTICAS
DEL HOGAR Y DE LA FAMILIA**



Acceso al agua potable

La disponibilidad de agua potable en los hogares se puede considerar universal. Consultados sobre el acceso de agua potable en el hogar, un 99% de los casos respondió afirmativamente

Gráfico N° 4: Distribución de hogares según acceso a agua potable en la vivienda. Municipio A, 2025.



Cantidad de personas en el hogar

En un total de 481 hogares válidos, la cantidad total de personas que residen habitualmente en el hogar tuvo una mediana de 4 y una media de 4,4 personas. Los hogares de 3 y 4 integrantes representaron más de la mitad del total de hogares encuestados (tabla N°2 y N°3).

**Tabla N°2. Cantidad de personas en los hogares encuestados.
Municipio A, 2025.**

Cantidad total de Personas en el hogar	
Media	4,35
Mediana	4
Moda	3
Desviación estándar	1,695

Tabla N°3. Distribución de hogares encuestados según número de personas que residen allí habitualmente. Municipio A, 2025.

Cantidad total de Personas en el hogar	Porcentaje	Porcentaje acumulado
2	5,6	5,6
3	29,5	35
4	26,8	61,9
5	19,3	81
6	10,2	91,3
7	4,4	95,6
8+	4,3	100
Total	100	100

Cantidad de personas que recibieron ingresos

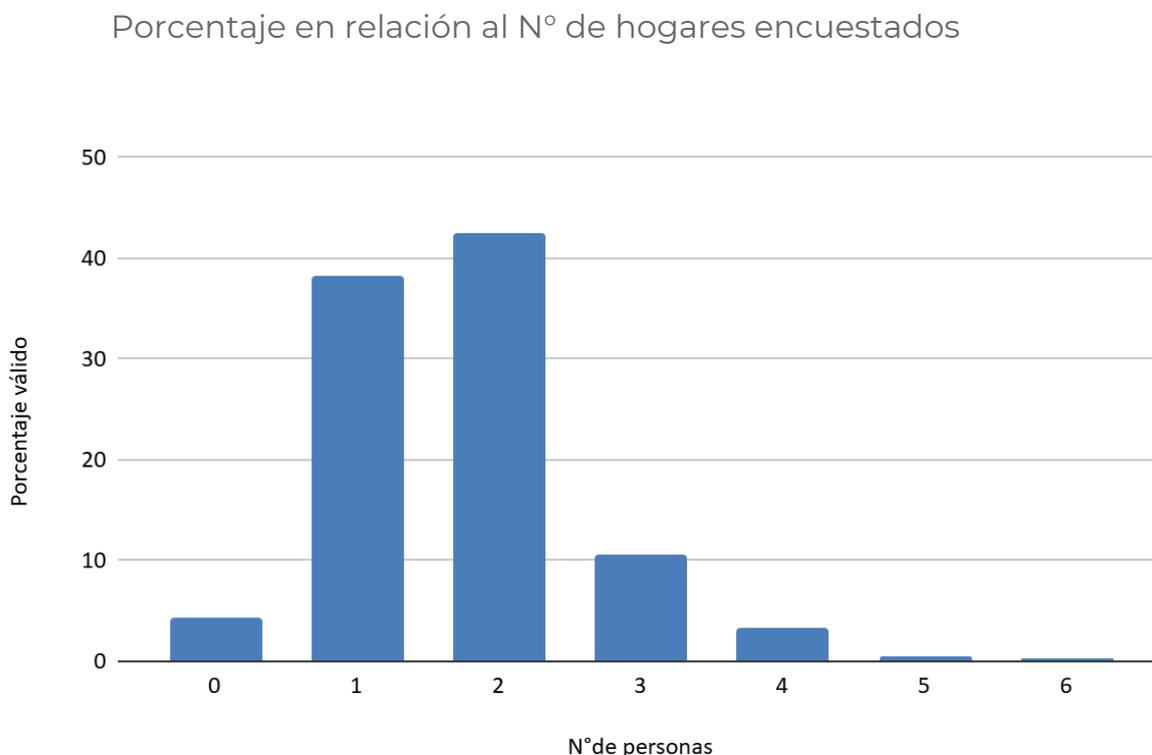
Se consultó sobre la cantidad de personas que recibieron ingresos de cualquier tipo -trabajo formal o informal, rentas, etcétera- en cada hogar durante los 30 días previos a la realización del estudio. Un 4,3% de los casos declaró no haber recibido ingresos durante el último mes y en un 38,2% de los hogares una sola persona recibió ingresos.

Tabla N°4. Distribución de hogares según número de personas que recibió ingresos en los últimos 30 días. Municipio A, 2025.

En los últimos 30 días, ¿cuántas personas recibieron ingresos en el hogar ?

N°de personas que recibió ingresos	Porcentaje válido
0	4.3
1	38.2
2	42.6
3	10.6
4	3.4
5	0.4
6	0.2
11	0.2
Total	100

Gráfico N° 5: Cantidad de personas que recibieron ingresos en el último mes. Municipio A, 2025.

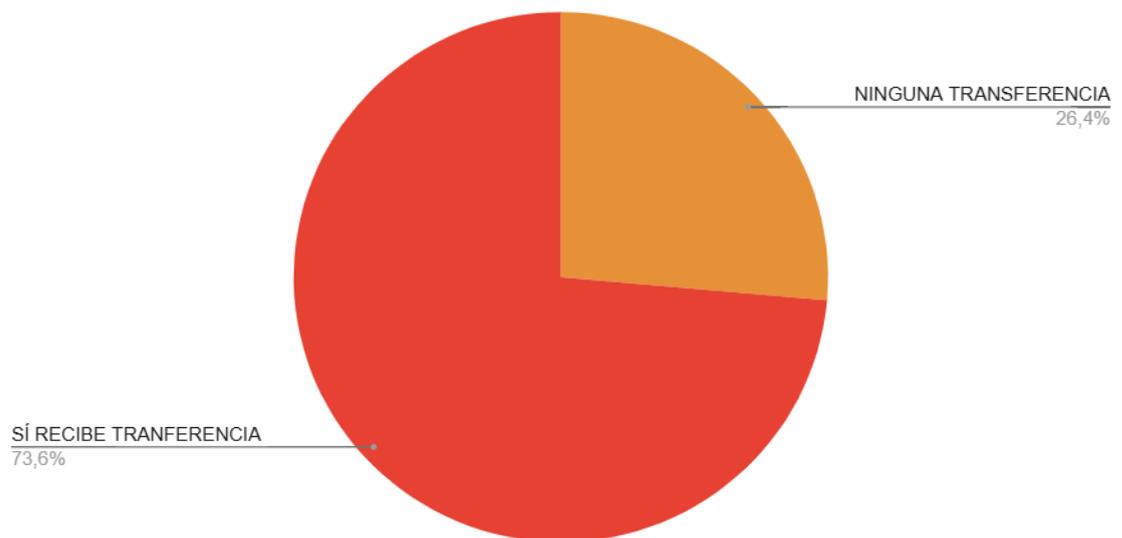


Transferencias directas de programas del estado y programas de asistencia alimentaria

Consultados los encuestados si perciben en el hogar alguna transferencia directa del estado, el 73,6 declara haberlas recibido en el último año, mientras que el restante 26,4% afirmó no haber recibido ninguna (Gráfico N°7). Dentro de los hogares que recibieron transferencias directas del estado, las menciones a prestaciones se distribuyeron entre varias, aunque se destaca las Asignaciones Familiares, donde un 73,6% declara recibirlas (datos no presentados).

Gráfico N° 6. Distribución de hogares encuestados según recepción de transferencias monetarias por parte del Estado. Municipio A, 2025.

Recibe alguna prestación o beneficio de alguno de estos programas⁴ ...



Nivel educativo del adulto responsable del NNA

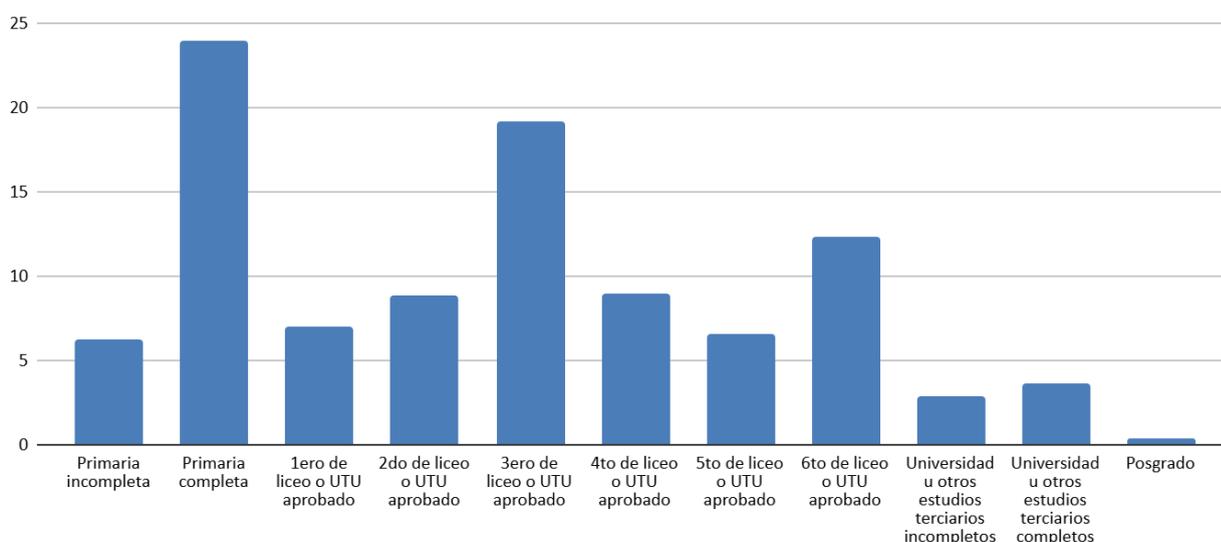
Consultados sobre cuál fue el nivel educativo más alto alcanzado por el adulto responsable, en un total de 481 casos, se observa que casi una mitad de los hogares (46,0%) no superó el nivel del ciclo básico, que es el nivel mínimo para el acceso a empleos de baja calificación.

⁴ Jubilación, Asignaciones familiares, Tarjeta Uruguay Social, Tarjeta Bienvenido Bebé, Bono crianza, Tarjeta MIDES, Cupón canasta TUApp, Ticket alimentación, Pensión, Plan ABC, etc.

Gráfico N° 7: Distribución de adultos responsables del NNA⁵ seleccionado según máximo nivel educativo alcanzado.

Municipio A, 2025.

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por la madre o adulto responsable del niño/a quien recibió este formulario?



Centro educativo al que asiste el NNA incluido en el relevamiento

Del total de NNA incluidos en el relevamiento, un 47,1% asiste a escuela pública de tiempo normal, seguido por un 17,4% que asiste a escuela pública de tiempo completo y un 14,1% que asiste a Centro CAIF. Un 6,8% asiste a centros educativos de tiempo ampliado lo que, junto a la concurrencias a escuelas de tiempo completo sugiere una presencia considerable de modalidades de mayor cobertura horaria. Por su parte, la concurrencia a escuelas y guarderías privadas entre los NNA relevados en este estudio fue marginal (Tabla N°5).

⁵ Se considera “adulto responsable” a la persona identificada por el hogar como principal cuidador/a del niño o niña sobre el que se relevó información.
Fuente: elaboración propia con base en encuesta de hogares, Municipio A (2025).

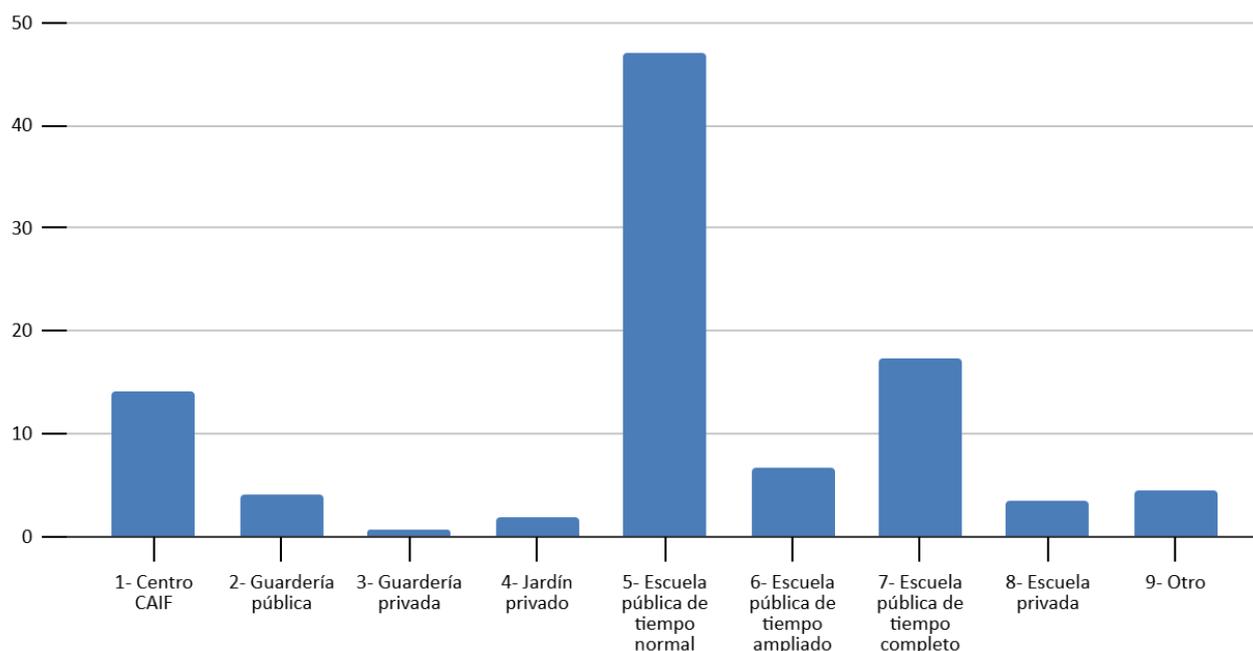
Tabla N° 5. Distribución de NNA incluidos/as en el relevamiento según tipo de centro educativo al que concurre. Municipio A, 2025.

¿A qué tipo de centro educativo concurre el niño?

Centro Educativo	Porcentaje
1- Centro CAIF	14,1
2- Guardería pública	4,1
3- Guardería privada	0,7
4- Jardín privado	1,8
5- Escuela pública de tiempo normal	47,1
6- Escuela pública de tiempo ampliado	6,8
7- Escuela pública de tiempo completo	17,4
8- Escuela privada	3,5
9- Otro	4,4
Total	100

Gráfico N° 8. Centro educativo al que concurre el niño o la niña

¿A qué tipo de centro educativo concurre el niño o la niña?

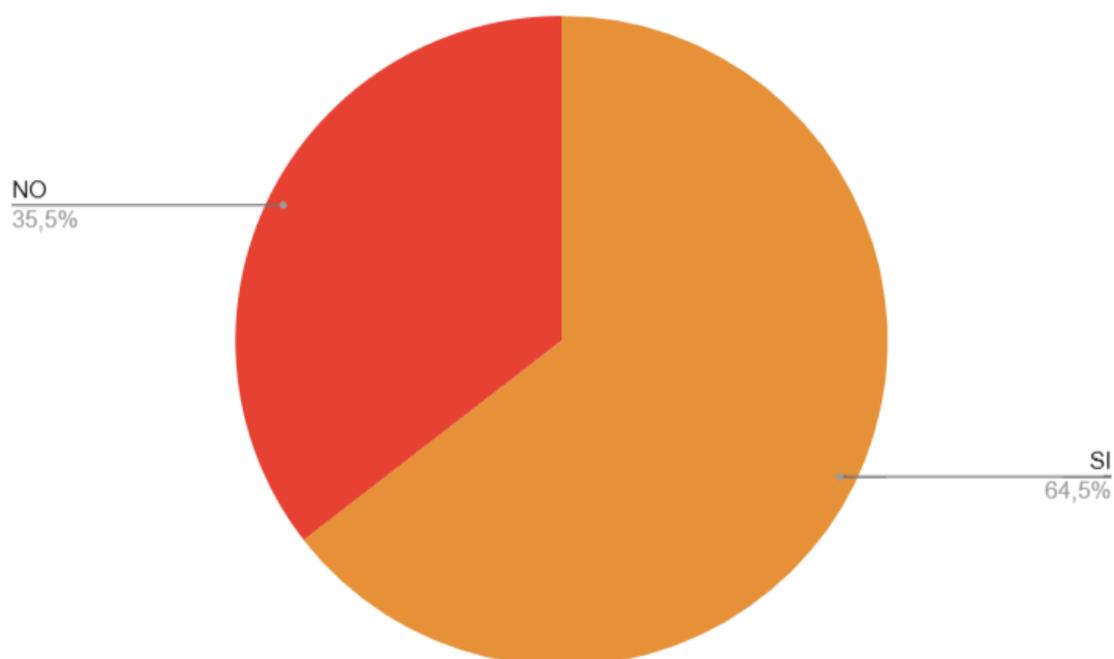


Comidas que realiza el NNA incluido en el relevamiento en el centro educativo al que asiste

En esta pregunta se consulta directamente a los entrevistados si los niños o niñas comieron en el centro educativo, lo que incluye tanto viandas llevadas desde el hogar o alimentos directamente suministrados en el establecimiento, lo que se desarrolla en los centros públicos. En casi dos de cada tres hogares (un 64,5% de los casos válidos) los NNA comieron en el centro educativo.

Gráfico N° 9. Distribución de NNA según realización de comidas en centros educativos en los últimos 30 días. Municipio A, 2025.

¿En los últimos 30 días comió en el centro educativo al que asiste?



A young girl in a grey sweater with a colorful butterfly pattern is peeling an orange. She is standing at a wooden market stall. On the stall, there are several clear plastic bags filled with bright yellow lemons. To her left, another person wearing a pink fuzzy jacket is partially visible. The background shows a grassy area and other people, suggesting an outdoor market setting. The text 'MÓDULO II: DIVERSIDAD DIETÉTICA DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE' is overlaid in white on a semi-transparent dark rectangle in the upper left portion of the image.

**MÓDULO II:
DIVERSIDAD DIETÉTICA DEL NIÑO,
NIÑA Y ADOLESCENTE**

Para este módulo se consideran niños, niñas de entre 2 y 12 años de edad inclusive. En esta situación los casos fueron de 459.

Los grupos alimentarios consultados hacen referencia a otras encuestas donde se aplica la diversidad dietética como indicador indirecto de la calidad de la alimentación en el hogar, asociado a los niveles de inseguridad alimentaria. La pregunta se refiere siempre a “la semana pasada” como corte temporal para agrupar las respuestas, pero no tiene por qué coincidir con la ingesta en otros períodos o estaciones climáticas. Por lo tanto, obtenemos un patrón alimentario para diversos grupos de consumo común para los NNA incluidos en el relevamiento. También es pertinente aclarar que las preguntas están dirigidas a la ingesta del NNA en el hogar. Por tanto, el estudio no incluye a los alimentos consumidos en establecimientos educativos a los que acuden -o de otro tipo-, sino sólo a los que se proveen en el hogar. Por lo tanto, la calidad nutricional no es absoluta en cuanto a la ingesta del NNA, sino que es indicadora de los recursos y patrones alimentarios del hogar. El siguiente cuadro es un resumen total ante la serie de preguntas ¿cuántos días de la semana pasada comió...?

Tabla N° 6. Consumo de diferentes grupos de alimentos la semana anterior de la encuesta por parte de NNA incluidos en el relevamiento. Municipio A, 2025.

Frecuencia semanal en porcentaje

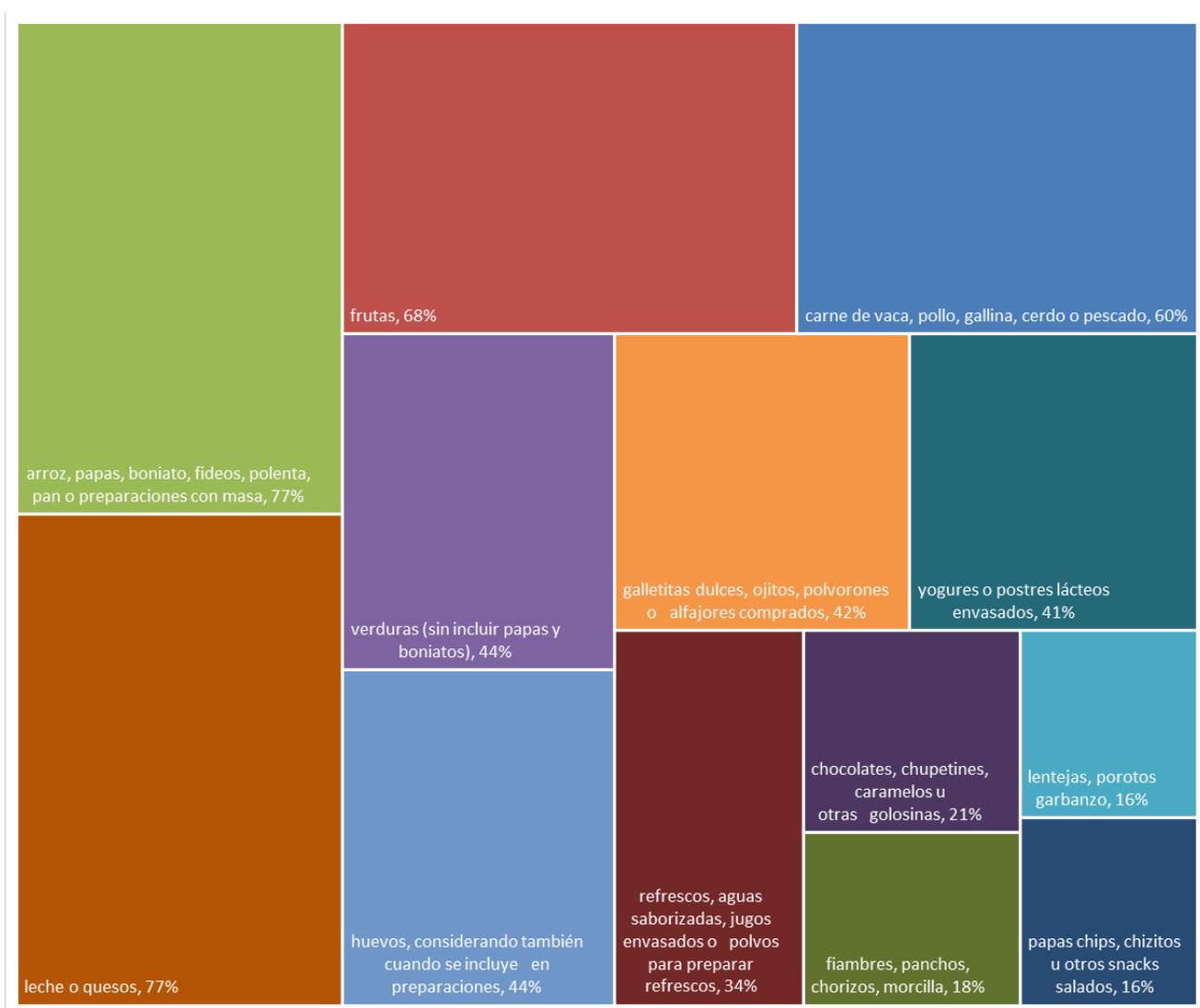
Grupo de alimentos consumidos durante la última semana	0 días	1 día	2 a 3 días	4 a 6 días	7 días
carne de vaca, pollo, gallina, cerdo o pescado	3	3,1	33,7	25,1	35,2
frutas	7,1	6,2	18	15,2	53,6
arroz, papas, boniato, fideos, polenta, pan o preparaciones con masa	1,3	0,7	21	26,8	50,2
verduras (sin incluir papas y boniatos)	14	8,6	32,9	20,8	23,7
lentejas, porotos garbanzo	19,9	25,7	38	8,5	7,8
galletitas dulces, ojitos, polvorones o alfajores comprados	16,7	14	26,7	16,3	26,2
papas chips, chizitos u otros snacks salados	40,8	20,4	22,9	8,5	7,3
refrescos, aguas saborizadas, jugos envasados o polvos para preparar refrescos	26,7	12,7	26	11,3	23,2
fiambres, panchos, chorizos, morcilla	22,7	21,7	37,3	12	6,2
chocolates, chupetines, caramelos u otras golosinas	37	18	24,4	9,4	11,3
yogures o postres lácteos envasados	20,4	10	28,2	14,3	27,1
leche o quesos	9,9	2	11,5	9,4	67,2
huevos, considerando también cuando se incluye en preparaciones	11,3	8,2	35,9	23,8	20,8

Se realiza el cálculo de diversidad dietética para la población como indicador proxy de calidad de la alimentación, según la literatura actual, asignado un punto por cada grupo consumido a un promedio más de 50% de todos los grupos de alimentos consumidos en una frecuencia de ≥ 4 días siendo el resultado el siguiente: carne (60%), frutas (68%), cereales (77%), lácteos (77%) los cuales fueron los grupos de mayor consumo. El puntaje de diversidad dietética para el conjunto de la población encuestada es de 4 grupos presentes con ese criterio, de un total de 13, estos datos sugieren una diversidad dietética moderada a baja, con predominio de grupos de alimentos energéticos y lácteos: los alimentos base de energía —cereales/tubérculos y leche— presentan cobertura muy alta diaria/semanal, lo que explica parte del aporte calórico en la mayoría de los hogares. (Kennedy, 2011) Por otro lado se evidencia un déficit en fuentes vegetales y leguminosas: verduras y legumbres presentando consumos regulares bajos (44% y 16 % respectivamente).

Finalmente, se encuentra una presencia relevante de ultraprocesados y bebidas azucaradas: entre 20% y 42% de la muestra consumió en la última semana galletitas, snacks, chocolates o bebidas azucaradas en una frecuencia mayor de o igual a 4 veces por semana.

Gráfico N° 10. Proporción de grupos de alimentos consumidos 4 o más días en la semana previa por parte de NNA incluidos en el relevamiento. Municipio A, 2025.

Diversidad dietética de niñas, niños y adolescentes de 2 a 12 años del Municipio A





**MÓDULO III:
SEGURIDAD ALIMENTARIA DEL HOGAR**

Seguridad alimentaria

En el segundo módulo de la encuesta, se consultó respecto a la situación de inseguridad alimentaria del hogar durante los últimos doce meses. Para esto, se aplicó la escala de medición de inseguridad alimentaria desarrollada por la FAO (2016) , que permite comparar la seguridad alimentaria entre países o regiones. Este criterio de medición, también es el utilizado a nivel nacional desde el 2022 para medir la prevalencia de inseguridad alimentaria en hogares (INE, MSP, MIDES-INDA, 2022, 2023 y 2024) ”.

Dicha escala permite identificar hogares con inseguridad alimentaria moderada y grave, siendo la moderada o grave la identificada cuando quien responde afirmativamente a la pregunta “¿Hubo algún momento (en los últimos doce meses) en que usted o alguien de su hogar haya comido menos de lo que pensaba que debía comer por falta de dinero u otros recursos?”, y la grave cuando se responde afirmativamente a “¿Hubo algún momento (durante los últimos doce meses) en que usted o alguien de su hogar haya dejado de comer durante todo un día por falta de dinero u otros recursos?”.

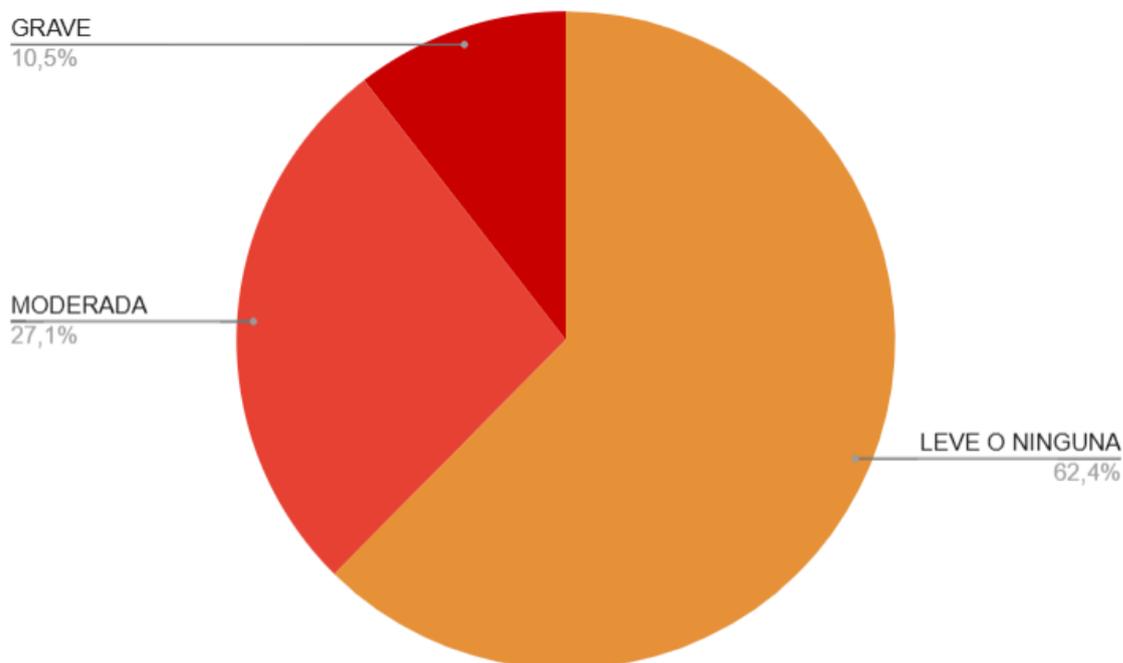
Para el cálculo se aplicó el modelo Rasch de un parámetro a las respuestas individuales de la Escala FIES, permitiendo estimar la severidad latente de inseguridad alimentaria en cada hogar. La calibración de ítems mostró una progresión lógica desde preocupaciones alimentarias hasta privaciones extremas.

Prevalencia de inseguridad alimentaria en hogares con NNA del Municipio en el 2025

La prevalencia de inseguridad alimentaria moderada o grave según los datos obtenidos en el Municipio a fue de 27,1%. Por su parte, un 10.5% de los hogares presentó inseguridad alimentaria grave (Gráfico N°12).

Gráfico N° 11. Distribución de hogares encuestados según prevalencia de inseguridad alimentaria. Municipio A, 2025.

Inseguridad alimentaria en hogares con NNyA del Municipio A



Comparación de diversos estudios realizados en el país sobre inseguridad alimentaria en hogares

A los efectos de su mejor comprensión y a la luz de que las metodologías de investigación varían, se presenta un cuadro comparativo que da cuenta de las magnitudes halladas en diversos estudios realizados en los últimos años en el país.

Tabla N° 7. Prevalencia de inseguridad alimentaria en hogares según diversos relevamientos.

Comparación de datos nacionales sobre Inseguridad alimentaria por hogares (%)		
	Inseguridad moderada o grave	Inseguridad grave
INE país 2024	15	1.9
INE quintil 1 (2024)	33.4	6.4
INE quintil 2 (2024)	18.9	2.0
INE con niños 6 años (2024)	17.6	2.5
INE sin niños 6 años (2024)	13,1	1.8
UNICEF 2020	12,9	4,5
PIM/Nutrición 2023 hogares con adolescentes	27,3	12,4
Apex/Nutrición 2023	41,9	20,1
Apex/Nutrición 2025	27.1	10.5

En comparación con otros estudios, es posible observar que en hogares con NNA del quintil 1 se agudiza la presencia con inseguridades graves, así como la mayor presencia de concentraciones de población del mismo quintil covaría en un sentido convergente en todos los estudios. La clasificación de severidad reveló que el 27.1% de los hogares presenta inseguridad alimentaria moderada o grave, lo que subraya la necesidad de intervenciones focalizadas en el Municipio A.

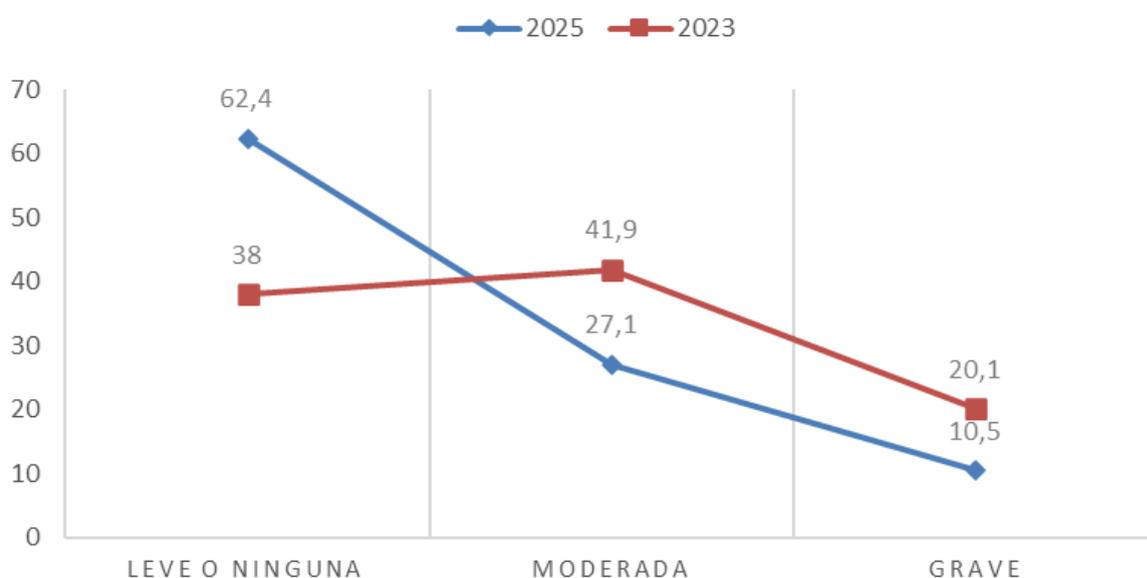
Entre 2023 y 2025, el monitoreo muestra una reducción de la inseguridad moderada comparada con el 41.9 % inicial, pero persiste muy por encima del 15 % nacional, pero con comportamiento diferente

en relación al quintil 1, pudiendo existir presencia de variaciones entre quintil 1 y 2, marcando la tendencia a la baja de la inseguridad alimentaria.

Para el caso de la inseguridad alimentaria grave, donde se obtuvieron cifras en 2023 de 20.1%, la misma desciende al 10.5%, lo cual implica una baja sensible que puede deberse a múltiples factores relacionados con el incremento de la tasa de empleo así como a la distancia con la crisis social y económica causada por COVID-19 entre otros factores coyunturales. Pese a esta disminución significativa, la media sigue situándose por encima del promedio nacional - 5 veces más y casi el doble del quintil 1 a nivel país-, reafirmando la tendencia de concentración de este tipo de inseguridad alimentaria en los hogares con niñas, niños y adolescentes asociados a los sectores con menores ingresos.

Gráfico N°12. Prevalencia (%) de INSAN moderada o grave y grave en hogares del Municipio A, 2023 y 2025.

Comparación de datos INSAN 2023/2025 de hogares del Municipio A.

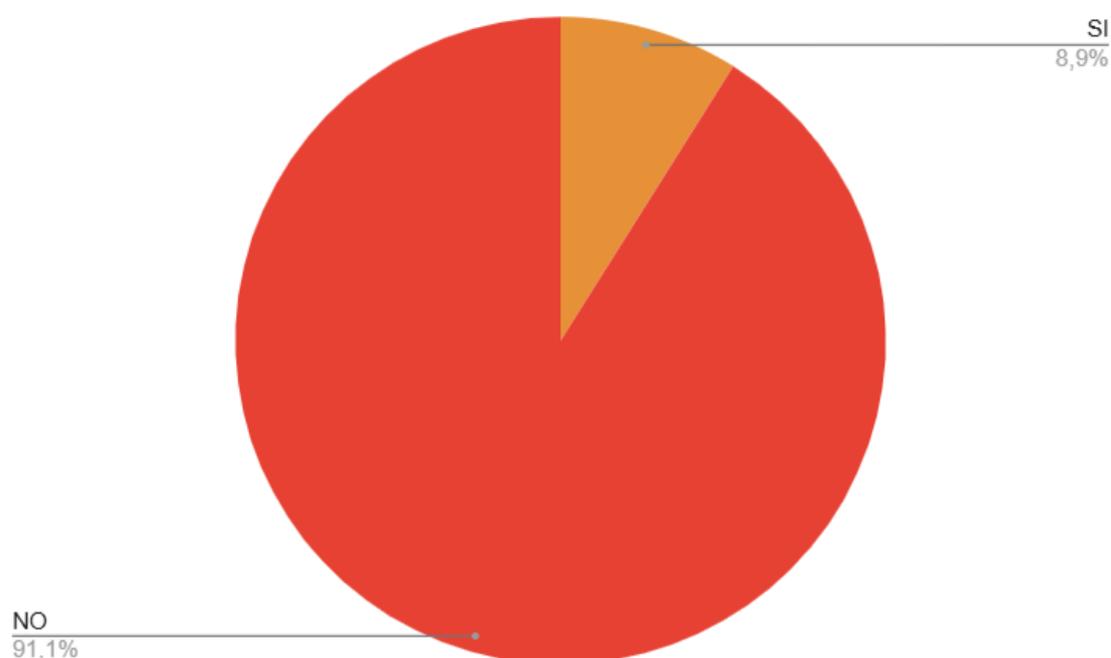


Asistencia alimentaria directa

Como información complementaria se indagó la presencia de ayuda social y/o estatal en la canasta alimentaria de los hogares. Se halló que menos de 1 de cada 10 hogares encuestados recibió algún tipo de canasta o apoyo alimentario por parte de instituciones, organizaciones o personas externas al hogar.

Gráfico N° 13. Distribución de hogares encuestados según recepción durante los últimos 12 meses de apoyo alimentario estatal y/o social.

Apoyo alimentario de algún integrante del hogar en los últimos 12 meses.



También se consultó respecto a otras formas no tradicionales de conseguir alimentos en el hogar. Las respuestas fueron dispersas y reiteran los apoyos del Estado pero destacando el recurrir a la familia (fuera del hogar) en 37 casos, lo que equivale a un 7,78% de la muestra siendo el dato nuevo que se aporta dentro de las menciones citadas (información no presentada).

MÓDULO FINAL ANÁLISIS



Módulo 0 y Módulo I Características de los hogares

La muestra de 481 hogares con niñas y niños de 2 a 12 años refleja un perfil social y demográfico que condiciona fuertemente la disponibilidad y calidad de los alimentos provistos en el domicilio. El tamaño promedio del hogar (4,35 personas) y la mediana de edad infantil (8 años) indican una elevada presencia de núcleos familiares con varios dependientes, mientras que la concentración de la respuesta en las madres (60,5 %) confirma que son ellas, en la mayoría de los casos, quienes gestionan las prácticas alimentarias domésticas. Casi la mitad de los hogares no supera el ciclo básico de enseñanza media en la formación del adulto responsable, y aproximadamente la mitad depende de un único ingreso, condiciones que vulneran la capacidad de compra de alimentos variados y nutritivos ante eventuales crisis que impliquen la pérdida de alguno de ellos. El acceso a agua potable es casi universal, pero la cobertura de transferencias sociales es incompleta: un porcentaje relevante de hogares no recibe apoyos estatales directos, lo que enfatiza la necesidad de políticas que combinen garantía de ingreso y provisión de alimentos frescos para amortiguar riesgos alimentarios en el corto y mediano plazo.

Módulo II Diversidad dietética del niño en el hogar

El patrón alimentario declarado muestra una dieta con fuerte sesgo energético: los cereales y tubérculos y los lácteos presentan las coberturas regulares más altas, mientras que verduras y legumbres aparecen de forma claramente insuficiente. Estimando la diversidad dietética operacional definida en este estudio (grupo contado

consumo ≥ 4 días), el promedio aproximado es de 4 de 13 grupos, lo que indica una diversidad moderada pero parcial. En términos concretos, más de la mitad de las menciones hacen referencia a un consumo de frutas y leche de forma cotidiana, y alrededor de un tercio consume carne diariamente; sin embargo, menos de la mitad consume verduras de forma habitual y sólo una minoría incorpora legumbres con regularidad. A esta limitada diversidad se suma la presencia no despreciable de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas consumidos varios días a la semana por una proporción importante de hogares, factor que aumenta la densidad energética de la dieta sin aportar la diversidad micronutricional necesaria en etapas de crecimiento infantil. En conjunto, los datos sugieren que, si bien muchas familias logran asegurar fuentes de energía, la composición cualitativa de estas dificulta el cumplimiento de requerimientos de nutrientes críticos y aumenta el riesgo de patrones alimentarios poco favorables para la salud.

La diversidad dietética se vincula además a la situación de seguridad alimentaria en los hogares. Diversos estudios realizados a nivel internacional y particularmente en América Latina han mostrado que a mayor inseguridad alimentaria en el hogar, menor la diversidad dietética y viceversa. Así, los datos sugieren menor diversidad dietética, particularmente a expensas de vegetales, frutas y carnes encontrada en hogares con inseguridad alimentaria moderada y grave.

Si consideramos estudios recientes realizados en nuestro país muestran que a mayor inseguridad alimentaria en el hogar, mayor la adopción de estrategias de afrontamiento (Brunet et al, 2026). En

particular, dentro de estas estrategias de afrontamiento en hogares con inseguridad alimentaria moderada y grave con niñas y niños de hasta 3 años se reportó (Brunet et al, 2026) la compra de alimentos más económicos (98% y 100%) priorización de alimentos más saciantes (94 y 98%). Por su parte, también se reportó la priorización de la alimentación de niñas y niños (87 y 98%) (Brunet et al, 2026). Tal como se señala en dicho estudio, los vegetales y frutas, densamente ricos en nutrientes pero no en términos de energía y saciedad, percibidos además como más caros y por ende menos convenientes, pueden ser menos elegidos por familias en inseguridad alimentaria. Esto plantea un desafío en términos de desigualdades dadas las posibilidades de acceso a una alimentación adecuada en términos de calidad y cantidad y equidad. A ello se suma que son los hogares de menores ingresos los que tienen mayor cantidad de niñas y niños y adolescentes, hecho que se refleja en las cifras de la infantilización de la pobreza, donde existe una mayor incidencia de niños pobres que de adultos en esa misma situación.

Módulo III Seguridad alimentaria del hogar

La estimación de inseguridad alimentaria mediante la escala FIES y el modelo Rasch muestra que el 27,1 % de los hogares con niñas y niños presenta inseguridad moderada o grave y que el 10,5 % alcanza niveles de inseguridad grave. Aunque se observa una disminución respecto a la primera ola del estudio, estas prevalencias permanecen muy por encima del promedio nacional y se concentran en los sectores de mayor vulnerabilidad socioeconómica. Las respuestas a los ítems de la escala evidencian una progresión coherente desde la

preocupación por el acceso a alimentos hasta privaciones más severas (quedarse sin alimentos, sentir hambre sin comer, dejar de comer todo un día), lo que confirma la profundidad y la experiencia real de la privación en un segmento significativo de la población. La asociación entre menor diversidad dietética y mayores niveles de inseguridad alimentaria es clara en la muestra: los hogares con inseguridad moderada o grave muestran reducciones relativas en el consumo habitual de verduras, frutas y carnes y recurren con mayor frecuencia a estrategias de afrontamiento que priorizan saciedad y ahorro económico por sobre calidad nutricional.

Los hallazgos integrados apuntan a una doble necesidad: garantizar calorías y, simultáneamente, mejorar la calidad de la dieta. La dieta de muchos niños, niñas y adolescentes del Municipio A se apoya en cereales y lácteos para cubrir energía, pero muestra déficits persistentes en fuentes vegetales y leguminosas y una exposición relevante a ultraprocesados. Estas condiciones operan en un contexto de vulnerabilidad socioeconómica caracterizado por hogares con un solo ingreso o ingresos limitados y bajos niveles educativos del adulto responsable, lo que dificulta la adopción de dietas más diversas aún cuando exista oferta en el mercado local. Por ello, las intervenciones deben ser multifacéticas: ampliar y focalizar transferencias y redes de protección social hacia hogares con inseguridad moderada y grave, promover la inclusión de verduras y legumbres en canastas y menús institucionales, fortalecer la presencia de frutas y verduras en la cadena de suministro local mediante huertas y ferias comunitarias, y reducir la accesibilidad y el atractivo de alimentos ultraprocesados en contextos infantiles, especialmente en y alrededor de los centros educativos.

Finalmente, resulta imprescindible incorporar la diversidad

dietética y la FIES como indicadores de vigilancia local para monitorear cambios, evaluar impactos de las intervenciones y ajustar la focalización territorial de políticas públicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- CEPAL Oficina de Montevideo. (1991). Equidad y pobreza en la sociedad uruguaya. Cía. Latinoamericana de Impresiones y Publicaciones.
- Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). (2010). Guidelines for measuring household and individual dietary diversity.
- FAO & FHI 360. (2016). Minimum dietary diversity for women: A guide for measurement.
- Instituto Nacional de Estadística. (2023). Población estimada, crecimiento intercensal y estructura por sexo y edad de Uruguay. Recuperado de:
<https://www5.ine.gub.uy/documents/CENSO%202023/Poblaci%C3%B3n%20estimada,%20crecimiento%20intercensal%20y%20estructura%20por%20sexo%20y%20edad.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística. (2011). Resultados del Censo de Población 2011: población, crecimiento y estructura por sexo y edad. Recuperado de:
<https://www5.ine.gub.uy/documents/Demograf%C3%ADayEESS/PDF/CENSO%202011/analisispais.pdf>
- Kennedy, G., Ballard, T., & Dop, M. C. (2011). Guía para medir la diversidad alimentaria a nivel individual y del hogar. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).
<https://www.fao.org/4/i1983s/i1983s.pdf>
- Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) & Ministerio de Salud Pública (MSP). (2022). Primer informe nacional de prevalencia de inseguridad alimentaria en Uruguay.
- Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) & Ministerio de Salud Pública (MSP). (2024). Segundo informe nacional de prevalencia de inseguridad alimentaria en Uruguay.
- Morejón, A., Pérez, C., & Rodríguez, M. (2021). Evaluación de la diversidad dietética en hogares cubanos: una aproximación metodológica. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición, 31(1), 1–12.

- Monteiro, C. A., Cannon, G., Moubarac, J.-C., et al. (2018). The UN Decade of Nutrition, the NOVA food classification and the trouble with ultra-processing. *Public Health Nutrition*, 21(1), 5–17.
- Pérez-Escamilla, R. (2017). Dietary quality and the double burden of malnutrition: Implications for nutrition policy. *Nutrition Reviews*, 75(12), 951–955.
- Programa Apex-Escuela de Nutrición (2023). Informe sobre seguridad alimentaria y nutricional en hogares con niñas, niños y adolescentes de hasta 12 años del Municipio A, Montevideo. Disponible en: <https://apex.edu.uy/wp-content/uploads/2023/12/INFORME-INSAN-WEB-1.pdf>
- Programa Integral Metropolitano (PIM), Facultad de Ciencias Sociales (FCS), Facultad de Ciencias Económicas (FCE), Centro de Estudios sobre Seguridad Alimentaria y Modalidades (CSEAM). (2023). Situación de seguridad alimentaria y nutricional en hogares con adolescentes de los barrios Bella Italia y Punta Rieles de la ciudad de Montevideo.
- UNICEF. (2022). Consumo aparente de alimentos y bebidas en los hogares uruguayos: Una mirada a la realidad nacional y en hogares donde viven niños menores de 5 años.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Uruguay; Red Uruguaya de Apoyo a la Nutrición y Desarrollo Infantil (RUANDI). (s. f.). El consumo de nutrientes y alimentos en la primera infancia: Evidencia para abordar la triple carga de la malnutrición en Uruguay (datos previos a la pandemia de COVID-19).
- Tarqui-Mamani, W., Mamani-Rojas, H., & Espinoza-Flores, F. (2016). Diversidad dietética como indicador de calidad de la dieta en mujeres en edad fértil. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(1), 116–123. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.331.1985>

80 años



escuela de
NUTRICIÓN



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Escuela de Nutrición
Programa APEX
Udelar

OCTUBRE 2025