PRIMER INFORME PARCIAL DE RESULTADOS



Modelo de Nutrición Integral 2025-2026 Etapa II

Tabla de contenido

Presentación 2
Introducción 3
Resultados parciales (Situación Alimentaria y Nutricional) 5
Beneficiarios Directos 6
León 7
Romita 8
San Francisco del Rincón 10
Purísima del Rincón 11
CD. Manuel Doblado 13
Silao de la Victoria 14
Análisis Global de la Situación alimentaria y nutricional 16
Intervención Educativa 18
Conclusión y Consideraciones Finales 21

Presentación

El **Programa Alimenta** de **Servicios Educativos del Bajío, A.C.** surge como una respuesta integral y sostenible a la problemática de inseguridad alimentaria y malnutrición que enfrentan diversas comunidades del estado de Guanajuato, particularmente aquellas en situación de vulnerabilidad social. A través del **Modelo de Nutrición Integral**, la organización ha consolidado una estrategia que articula la atención alimentaria, la educación nutricional y la participación comunitaria, con el objetivo de generar cambios duraderos en los hábitos, la salud y la calidad de vida de la población beneficiaria.

Durante las etapas previas de implementación del Modelo de Nutrición Integral, se lograron avances significativos que sentaron las bases del presente ciclo 2025–2026, Etapa II. La experiencia acumulada permitió fortalecer los procesos de diagnóstico comunitario, focalizar de manera más eficiente a los beneficiarios directos y adecuar las intervenciones a los contextos locales de cada municipio atendido. Estos esfuerzos se reflejaron en mejoras observables en la diversidad y calidad de la alimentación familiar, así como en una mayor comprensión de la importancia de una nutrición equilibrada a lo largo del ciclo de vida.

Uno de los principales resultados obtenidos en las fases anteriores del programa fue el fortalecimiento de las capacidades de las familias para tomar decisiones informadas respecto a su alimentación. Mediante acciones educativas continuas, se promovió el consumo de alimentos nutritivos, accesibles y culturalmente pertinentes, contribuyendo a la prevención de problemáticas como la desnutrición, el sobrepeso y las deficiencias nutricionales. Asimismo, se impulsó una visión integral de la nutrición, vinculada no sólo al acceso a alimentos, sino también a prácticas de higiene, cuidado de la salud y organización familiar.

El impacto del Programa Alimenta se ha manifestado también en el tejido social de las comunidades atendidas. La participación activa de madres, padres, cuidadores y líderes comunitarios ha favorecido la apropiación del modelo y el fortalecimiento del sentido de corresponsabilidad en el cuidado de la salud alimentaria. Este enfoque ha permitido avanzar hacia comunidades más informadas, organizadas y comprometidas con el bienestar de la niñez y de los grupos prioritarios.

En este contexto, el **Primer Informe Parcial de Resultados del Modelo de Nutrición Integral 2025–2026, Etapa II**, presenta los avances alcanzados en materia de situación alimentaria y nutricional, cobertura de beneficiarios e impacto de la intervención educativa en los municipios participantes. Este documento reafirma el compromiso de **Servicios Educativos del Bajío, A.C.** por educar para dar buen fruto, consolidando acciones que contribuyen a mejorar la calidad de vida y a construir un futuro más justo y saludable para las comunidades a las que sirve.

Introducción

La inseguridad alimentaria y la malnutrición continúan representando desafíos prioritarios de salud pública y desarrollo social en México. De acuerdo con la **Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT)** y los indicadores del **Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL)**, una proporción significativa de los hogares enfrenta carencias en el acceso a una alimentación suficiente, nutritiva y de calidad, situación que se ve agravada en contextos de pobreza, desigualdad social y limitaciones en el acceso a servicios básicos.

En el estado de Guanajuato, la **ENSANUT Continua 2022 y 2023** evidencia una **doble carga de la malnutrición**, caracterizada por la coexistencia de desnutrición, inseguridad alimentaria, sobrepeso y obesidad en distintos grupos de población. Particularmente, se ha identificado una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en niñas, niños y adolescentes, así como patrones alimentarios poco saludables, con elevado consumo de bebidas azucaradas y bajo consumo de frutas y verduras, lo que incrementa el riesgo de enfermedades crónicas y afecta el desarrollo integral de la niñez. La **Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato** ha señalado que, a pesar de los avances logrados en años recientes, persisten brechas importantes en materia de educación nutricional y acceso a una alimentación adecuada, especialmente en municipios con mayor vulnerabilidad social.

Los municipios beneficiarios del **Programa Alimenta** —León, Romita, San Francisco del Rincón, Purísima del Rincón, Manuel Doblado y Silao de la Victoria— presentan contextos heterogéneos, pero comparten problemáticas estructurales asociadas a la carencia por acceso a la alimentación, de acuerdo con información estadística del **INEGI** y la **ENSANUT** . En estas demarcaciones, una proporción relevante de la población vive con ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo o enfrenta inseguridad alimentaria moderada o severa, lo que impacta directamente en la calidad de la dieta, la salud comunitaria y el bienestar familiar.

Ante este panorama, la intervención integral en dichos municipios resulta estratégica y necesaria. La evidencia nacional y estatal confirma que las acciones aisladas resultan insuficientes para revertir de manera sostenible los problemas alimentarios y nutricionales. Por el contrario, los modelos que articulan el acceso a alimentos, la educación nutricional, el fortalecimiento de capacidades familiares y la participación comunitaria muestran mayores posibilidades de generar cambios positivos y duraderos.

En el estado de Guanajuato, la **ENSANUT Continua 2022 y 2023** reporta que el **33.1 % de niñas y niños de 5 a 11 años** y el **35.9 % de adolescentes de 12 a 19 años** presentan **sobrepeso u obesidad**, mientras que persisten casos de **desnutrición crónica en la primera infancia**, especialmente en hogares con inseguridad alimentaria. Asimismo, más del **95 % de la población escolar** consume bebidas azucaradas de manera habitual, en contraste con un **bajo consumo de frutas y verduras**, lo que refleja patrones alimentarios poco saludables con consecuencias a mediano y largo plazo para la salud.

De acuerdo con el **CONEVAL** y el **INEGI**, una proporción relevante de la población guanajuatense presenta **carencia por acceso a la alimentación**, definida como inseguridad alimentaria moderada o severa. Aunque la entidad ha mostrado avances en la reducción de esta carencia en años recientes, los datos municipales evidencian que persisten brechas significativas entre territorios, particularmente en municipios con mayor rezago social o con asentamientos urbanos marginados.

En el municipio de **León**, pese a contar con mejores indicadores socioeconómicos en comparación con otros municipios del estado, se registra una **prevalencia elevada de sobrepeso y obesidad infantil**, acorde con el promedio estatal reportado por la ENSANUT. Información municipal del CONEVAL señala que existen **bolsones de inseguridad alimentaria en zonas urbanas y periurbanas**, donde familias con ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo enfrentan dificultades para acceder de manera regular a una alimentación suficiente y de calidad.

En **Silao de la Victoria**, el contexto combina zonas industriales con comunidades rurales que presentan **mayores niveles de vulnerabilidad social**. Los datos de pobreza multidimensional indican una **mayor proporción de hogares con carencia por acceso a la alimentación** en comparación con el promedio estatal, situación que se refleja en dietas monótonas, bajo consumo de alimentos frescos y presencia tanto de desnutrición ligera como de exceso de peso en población infantil y adolescente.

Los municipios de **Romita**, **Purísima del Rincón** y **San Francisco del Rincón** comparten características socioeconómicas similares, con una presencia importante de población trabajadora con ingresos limitados. De acuerdo con las mediciones municipales del CONEVAL, estos territorios presentan **niveles de carencia alimentaria que oscilan entre valores medios y altos**, lo que se asocia a una mayor exposición a dietas de baja calidad nutricional. En estos municipios, la evidencia estatal de la ENSANUT permite inferir una **alta prevalencia de sobrepeso y obesidad**, coexistente con riesgos de desnutrición en etapas tempranas de la vida.

En el caso de **Manuel Doblado**, municipio con mayor proporción de población rural, los indicadores sociales muestran **mayores rezagos históricos**, incluyendo una **incidencia más alta de carencia por acceso a la alimentación**. Las condiciones de dispersión geográfica y limitaciones económicas favorecen patrones de inseguridad alimentaria sostenida, lo que incrementa el riesgo de desnutrición infantil y de deficiencias nutricionales, al mismo tiempo que se observan prácticas alimentarias que propician el desarrollo de sobrepeso en edades posteriores.

Ante este panorama, resulta evidente que los municipios beneficiarios del **Programa Alimenta** enfrentan problemáticas estructurales comunes en materia de **seguridad alimentaria y nutricional**, aunque con particularidades territoriales que requieren intervenciones diferenciadas. La evidencia oficial confirma que la atención aislada o exclusivamente asistencial resulta insuficiente para revertir de manera sostenible estas condiciones.

En este contexto, el **Modelo de Nutrición Integral** implementado por **Servicios Educativos del Bajío, A.C.** se inserta como una respuesta pertinente a las necesidades identificadas en los municipios beneficiarios del estado de Guanajuato. A través del **Programa Alimenta**, se busca contribuir a la mejora de la situación alimentaria y nutricional de la población, priorizando a la niñez y a los grupos en situación de vulnerabilidad, y alineando las acciones comunitarias con la evidencia generada por las principales fuentes oficiales en materia de salud, nutrición y desarrollo social.

El presente **Informe Parcial de Resultados** da cuenta de los avances alcanzados durante el periodo de referencia, analizando la situación alimentaria y nutricional de los beneficiarios, la cobertura del programa y el impacto de la intervención educativa, reafirmando la importancia de fortalecer este tipo de estrategias en los municipios del estado de Guanajuato donde persisten retos significativos en materia de seguridad alimentaria y nutrición.

Resultados parciales (Situación Alimentaria y Nutricional)

El presente apartado expone los **resultados parciales** obtenidos durante el periodo de referencia del **Modelo de Nutrición Integral 2025–2026, Etapa II**, en el marco del **Programa Alimenta** de **Servicios Educativos del Bajío, A.C.** Estos resultados derivan de la implementación de acciones alimentarias y educativas realizadas en los municipios beneficiarios y constituyen un primer ejercicio de análisis sobre los avances alcanzados en materia de **situación alimentaria y nutricional de la población atendida**.

La información que se presenta a continuación tiene como propósito **documentar el comportamiento inicial de los indicadores clave**, identificar tendencias relevantes y valorar el alcance de la intervención en los distintos contextos municipales. Asimismo, permite reconocer las particularidades territoriales que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional de los beneficiarios, proporcionando elementos objetivos para la toma de decisiones y el fortalecimiento de las estrategias del programa.

Los resultados parciales se organizan por **municipio y tipo de beneficiario**, considerando variables relacionadas con el acceso a la alimentación, el estado nutricional y la participación en la intervención educativa. Este enfoque facilita una lectura comparativa y contextualizada, acorde con los lineamientos del Modelo de Nutrición Integral, el cual prioriza la atención diferenciada y la adecuación de las acciones a las realidades locales.

Es importante señalar que los hallazgos aquí presentados corresponden a una **etapa intermedia del ciclo de intervención**, por lo que deben interpretarse como avances preliminares. No obstante, los resultados ofrecen evidencia relevante sobre el impacto inicial del programa y sientan las bases para el análisis integral que se desarrollará en los informes subsecuentes.

De esta manera, el análisis de los resultados parciales reafirma la **pertinencia del Programa Alimenta** como una estrategia integral para contribuir a la mejora de la situación alimentaria y nutricional de la población en situación de vulnerabilidad en el estado de Guanajuato, así como la

necesidad de dar continuidad y seguimiento a las acciones implementadas en los municipios beneficiarios.

Beneficiarios Directos

El **Programa Alimenta**, en el marco del **Modelo de Nutrición Integral 2025–2026, Etapa II**, brinda atención directa a un total de **14 061 beneficiarios**, prioritariamente pertenecientes a **comunidades rurales, periféricas y zonas urbanas de alta vulnerabilidad social** en los municipios de intervención del estado de Guanajuato.

Del total de beneficiarios directos, **14 061 corresponden a niñas y niños**, de los cuales **7 022 son niños** y **7 039 son niñas**, quienes constituyen el grupo prioritario de atención del programa. Este grupo etario enfrenta condiciones de riesgo alimentario asociadas a contextos familiares con **limitada disponibilidad económica**, acceso restringido a alimentos frescos y nutritivos, y una elevada exposición a productos de **bajo valor nutricional**, como alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, que afectan su adecuado crecimiento y desarrollo.

Asimismo, el programa atiende a **426 personas adultas**, principalmente **madres, cuidadoras y responsables de la alimentación familiar**, de las cuales **406 son mujeres** y **20 son hombres**. Este grupo desempeña un papel clave en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación del hogar y representa un eje estratégico para el fortalecimiento de capacidades en materia de **educación alimentaria, prácticas de autocuidado y organización familiar para una mejor nutrición**.

Los beneficiarios del Programa Alimenta habitan en contextos caracterizados por **condiciones de precariedad socioeconómica**, ingresos por debajo o cercanos a la línea de bienestar mínimo y **carencia por acceso a la alimentación**, lo que se traduce en dietas monótonas, bajo consumo de frutas, verduras y proteínas de calidad, y escaso acceso a información nutricional pertinente. En las comunidades rurales, estas condiciones se ven acentuadas por la **dispersión geográfica**, la baja disponibilidad de mercados locales con alimentos saludables y las limitaciones en infraestructura y servicios básicos. En zonas urbanas marginadas, el riesgo alimentario se asocia a la alta oferta de alimentos de baja calidad nutricional y a la falta de tiempo y recursos para una alimentación adecuada.

Ante este contexto, el perfil de los beneficiarios del Programa Alimenta refleja una **alta vulnerabilidad alimentaria y nutricional**, especialmente en la niñez, donde convergen riesgos de desnutrición, deficiencias nutricionales y exceso de peso. La intervención del programa se orienta a **romper estos ciclos de riesgo**, fortaleciendo las capacidades familiares y comunitarias para mejorar la disponibilidad, selección y consumo de alimentos saludables, culturalmente pertinentes y accesibles, contribuyendo así al bienestar integral de las familias atendidas.

León

Los resultados de la Primera Evaluación de Peso y Talla 2026 **en el municipio de** León **evidencian con claridad la presencia de una** doble carga de la malnutrición**, caracterizada por la coexistencia de** sobrepeso y obesidad **junto con** desnutrición crónica**, situación consistente con lo identificado previamente en el análisis global del programa.**

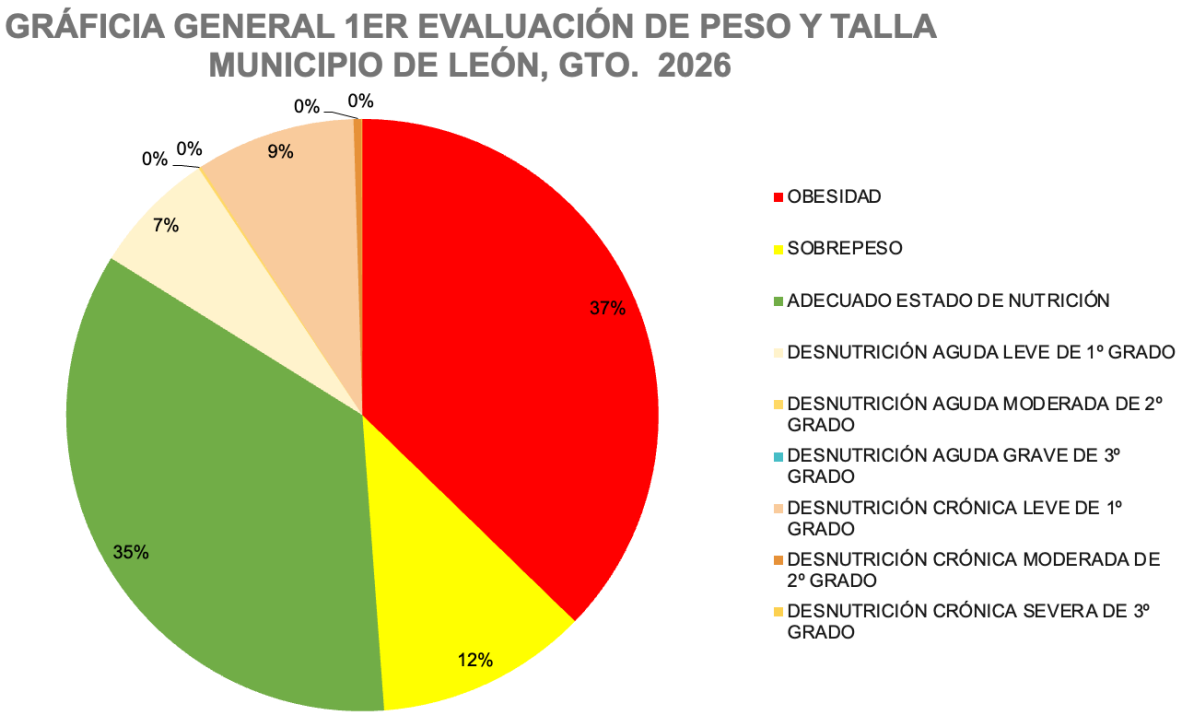
De acuerdo con la gráfica de resultados, el 37 % de la población evaluada presenta obesidad**, constituyéndose como la condición nutricional más prevalente en el municipio. A este porcentaje se suma un** 12 % de niñas y niños con sobrepeso**, lo que indica que** casi la mitad de la población infantil atendida (49 %) presenta exceso de peso**. Esta situación refleja patrones alimentarios poco saludables, asociados al consumo frecuente de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, así como a una limitada ingesta de alimentos frescos y nutritivos.**

Por otro lado, el 35 % de la población evaluada presenta un estado nutricional adecuado**, lo cual sugiere la existencia de factores protectores en una parte de las familias atendidas; sin embargo, este porcentaje resulta inferior al observado en municipios con menor urbanización, lo que evidencia que la mayor disponibilidad de alimentos en contextos urbanos no siempre se traduce en una mejor calidad de la dieta.**

En relación con la desnutrición, los resultados muestran la presencia de desnutrición aguda leve y moderada**, que en conjunto representan aproximadamente un** 7 % de la población evaluada**, mientras que la** desnutrición crónica leve **alcanza un** 9 %**. Aunque los casos de desnutrición crónica moderada y severa son nulos o mínimos, la existencia de desnutrición crónica leve indica** restricciones prolongadas en la calidad y diversidad de la alimentación**, particularmente en los primeros años de vida.**

La coexistencia de altos porcentajes de obesidad y desnutrición crónica **en el municipio de León evidencia que la problemática nutricional no se limita a la falta de alimentos, sino que responde principalmente a** deficiencias en la calidad de la dieta, prácticas alimentarias inadecuadas y condiciones de vulnerabilidad socioeconómica**, especialmente en zonas urbanas y periurbanas marginadas.**

Este escenario confirma que, aun en un municipio con mayor desarrollo urbano y económico, persisten bolsones de inseguridad alimentaria y nutricional**, donde niñas y niños enfrentan riesgos tanto por exceso como por déficit en su estado nutricional. La relación peso–talla observada subraya la necesidad de** intervenciones integrales y sostenidas**, que atiendan simultáneamente la prevención del exceso de peso y la atención de la desnutrición.**



Grafica 1. Diagnostico Alimentario y Nutricional del Municipio de León.

Romita

Los resultados de la **Primera Evaluación de Peso y Talla 2026** en el municipio de **Romita** muestran un panorama nutricional caracterizado por la **coexistencia de condiciones de exceso de peso y desnutrición**, lo que evidencia la presencia de una **doble carga de la malnutrición**, similar a la observada en otros municipios beneficiarios del Programa Alimenta.

De acuerdo con la gráfica de resultados, el **37 % de la población evaluada presenta obesidad**, posicionándose como la condición nutricional más prevalente en el municipio. A este porcentaje se suma un **13 % de niñas y niños con sobrepeso**, lo que indica que **el 50 % de la población infantil atendida presenta algún grado de exceso de peso**. Este hallazgo refleja patrones alimentarios poco equilibrados, asociados al consumo frecuente de alimentos ultraprocesados, bebidas azucaradas y productos de bajo valor nutricional, así como a una limitada diversidad en la dieta cotidiana.

En cuanto al **estado nutricional adecuado**, el **31 % de la población evaluada** se ubica dentro de parámetros normales de peso y talla para su edad, lo cual representa una proporción relevante, aunque inferior al porcentaje de niñas y niños con exceso de peso. Este escenario sugiere que, si bien existen factores protectores en ciertos hogares, estos no son suficientes para contrarrestar de manera generalizada los riesgos nutricionales presentes en el municipio.

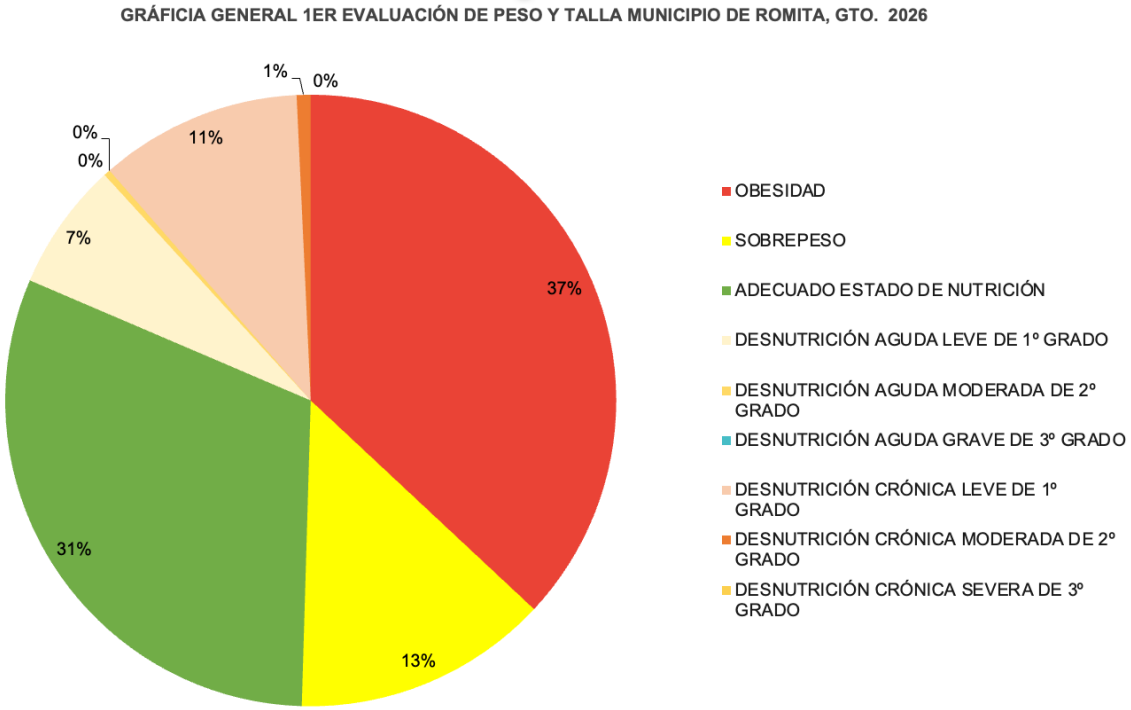
Respecto a la desnutrición, los resultados indican la **presencia de desnutrición aguda leve**, que representa aproximadamente un **7 % de la población evaluada**, así como **desnutrición crónica leve**, con una prevalencia cercana al **11 %**. Los casos de desnutrición crónica moderada y severa, así como de desnutrición aguda moderada o grave, son nulos o marginales. No obstante, la

existencia de desnutrición crónica leve evidencia **carencias prolongadas en la calidad y suficiencia de la alimentación**, particularmente en etapas tempranas de la vida, asociadas a contextos de vulnerabilidad social y económica.

El análisis de la relación peso–talla en Romita pone de manifiesto que la problemática nutricional del municipio no se limita exclusivamente a la falta de alimentos, sino que está fuertemente vinculada con **prácticas alimentarias inadecuadas, baja disponibilidad de alimentos saludables y limitaciones en el acceso a información nutricional**. La combinación de altos niveles de obesidad con la persistencia de desnutrición crónica leve refleja **dietas desequilibradas**, altas en energía pero pobres en nutrientes esenciales.

Este escenario subraya la necesidad de **intervenciones integrales y focalizadas**, que atiendan simultáneamente la prevención del exceso de peso y la reducción de la desnutrición, particularmente en niñas y niños que habitan en comunidades rurales y zonas de alta vulnerabilidad del municipio.

En este contexto, a través del **Modelo de Nutrición Integral**, resulta fundamental para el municipio de Romita, al articular acciones de atención alimentaria, educación nutricional y fortalecimiento de capacidades familiares. Los resultados parciales de esta primera evaluación constituyen una **línea base clave** para el seguimiento de la evolución del estado nutricional de la población atendida y para la toma de decisiones orientadas a mejorar la salud y el bienestar de la niñez del municipio.



Grafica 2. Diagnostico Alimentario y Nutricional del Municipio de Romita

San Francisco del Rincón

Los resultados de la **Primera Evaluación de Peso y Talla 2026** en el municipio de **San Francisco del Rincón** muestran un panorama nutricional en el que predomina una **mayor proporción de niñas y niños con un estado nutricional adecuado**, en comparación con otros municipios beneficiarios. No obstante, persisten **condiciones relevantes de exceso de peso**, lo que confirma la presencia de una **doble carga de la malnutrición**, aunque con menor intensidad en el componente de desnutrición.

De acuerdo con la gráfica de resultados, el **36 % de la población evaluada presenta un estado nutricional adecuado**, constituyéndose como la categoría más representativa del municipio. Este porcentaje sugiere la existencia de **factores protectores** en una parte importante de las familias atendidas, relacionados con una mejor disponibilidad relativa de alimentos y prácticas alimentarias más estables en comparación con contextos de mayor rezago.

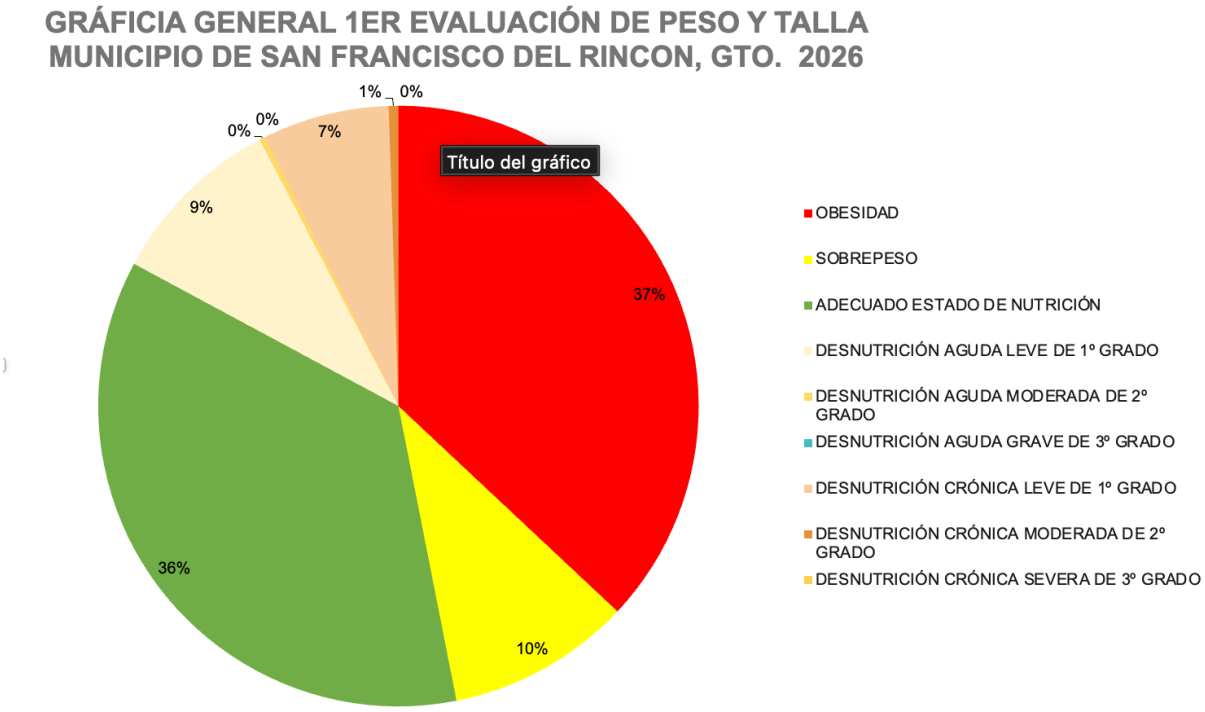
Sin embargo, este escenario coexiste con una **prevalencia significativa de obesidad**, que alcanza el **37 % de la población evaluada**, posicionándose como la condición de malnutrición más prevalente. A ello se suma un **10 % de niñas y niños con sobrepeso**, lo que indica que **el 47 % de la población infantil atendida presenta algún grado de exceso de peso**. Este hallazgo refleja **patrones alimentarios desequilibrados**, asociados al consumo frecuente de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, así como a una ingesta insuficiente de alimentos frescos y nutritivos.

En relación con la desnutrición, los resultados indican una **presencia baja de desnutrición aguda leve**, que representa aproximadamente un **9 % de la población evaluada**, así como **desnutrición crónica leve**, con una prevalencia cercana al **7 %**. Los casos de desnutrición crónica moderada o severa, así como de desnutrición aguda moderada o grave, son nulos o marginales. Aunque estos porcentajes son inferiores a los observados en municipios con mayor rezago social, la persistencia de desnutrición crónica leve evidencia la existencia de **carencias sostenidas en la calidad de la alimentación** en ciertos hogares.

El análisis de la relación **peso–talla** en el municipio de San Francisco del Rincón pone de manifiesto que la problemática nutricional **no se limita a la falta de alimentos**, sino que está estrechamente vinculada con la **calidad de la dieta y los hábitos alimentarios familiares**. La coexistencia de una alta proporción de población con estado nutricional adecuado junto con niveles elevados de exceso de peso refleja **dietas heterogéneas**, donde conviven prácticas saludables con consumos inadecuados de alimentos de baja calidad nutricional.

Este escenario subraya la necesidad de **intervenciones preventivas y educativas**, orientadas principalmente a la **prevención del sobrepeso y la obesidad**, así como al fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables que permitan conservar y ampliar la proporción de niñas y niños con estado nutricional adecuado. En este sentido,, a través del **Modelo de Nutrición Integral**, representa una oportunidad clave para consolidar los

factores protectores existentes y reducir los riesgos nutricionales presentes en la niñez del municipio.



Grafica 3. Diagnostico Alimentario y Nutricional del Municipio de San Francisco del Rincón

Purísima del Rincón

Los resultados de la Primera Evaluación de Peso y Talla 2026 **en el municipio de** Purísima del Rincón **reflejan un panorama nutricional caracterizado por la** coexistencia de exceso de peso y desnutrición**, lo que evidencia una** doble carga de la malnutrición **con particular énfasis en la presencia de** desnutrición crónica**, situación que lo distingue de municipios con mayor urbanización.**

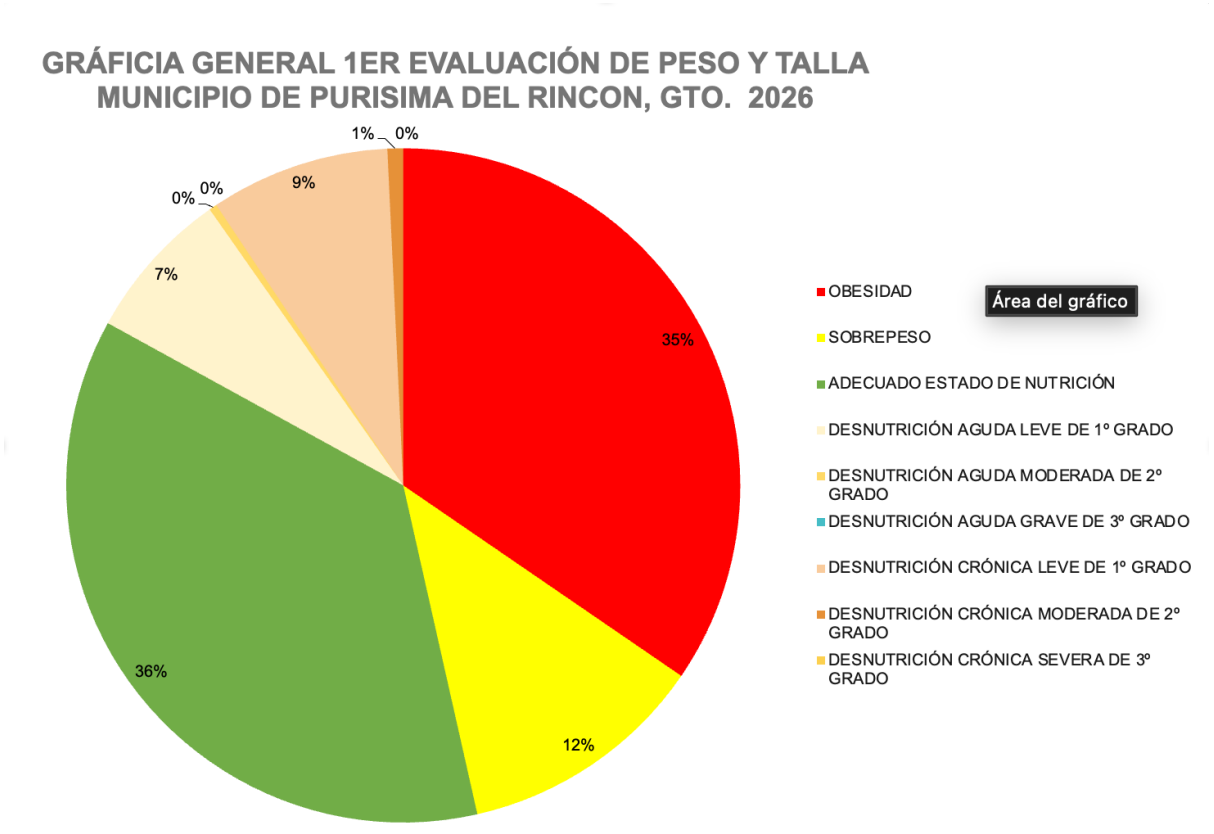
De acuerdo con la gráfica de resultados, el 37 % de la población evaluada presenta un estado nutricional adecuado**, constituyéndose como la proporción más alta registrada en el municipio. Este dato sugiere la existencia de** factores protectores **en una parte de las familias atendidas; sin embargo, esta condición convive con** porcentajes relevantes de malnutrición**, lo que revela marcadas desigualdades nutricionales dentro de la población.**

En cuanto al exceso de peso, el 35 % de la población evaluada presenta obesidad**, mientras que un** 12 % se encuentra en condición de sobrepeso**, lo que indica que** el 47 % de niñas y niños atendidos presenta algún grado de exceso de peso**. Esta situación apunta a** patrones alimentarios desequilibrados**, con alto consumo de alimentos energéticamente densos y**

bajo aporte de nutrientes esenciales, asociados tanto a limitaciones económicas como a la disponibilidad restringida de alimentos saludables.

Respecto a la desnutrición, los resultados muestran la presencia de desnutrición aguda leve**, que representa aproximadamente un** 7 % de la población evaluada**, así como** desnutrición crónica leve**, con una prevalencia cercana al** 9 %**. Adicionalmente, se identifican** casos aislados de desnutrición crónica moderada**, mientras que la desnutrición aguda grave y la desnutrición crónica severa son nulas o marginales. La** persistencia de desnutrición crónica**, incluso en grados leves, evidencia** carencias prolongadas en la calidad y suficiencia de la alimentación**, especialmente en etapas tempranas del crecimiento.**

El análisis de la relación peso–talla **en Purísima del Rincón pone de manifiesto que la problemática nutricional del municipio** no se limita a la cantidad de alimentos disponibles**, sino que está estrechamente relacionada con la** calidad de la dieta, la baja diversidad alimentaria y condiciones estructurales de vulnerabilidad social**. La coexistencia de obesidad y desnutrición crónica refleja la presencia de** dietas inconsistentes e insuficientes desde el punto de vista nutricional**, que impactan negativamente el desarrollo infantil.**



Grafica 4. Diagnostico Alimentario y Nutricional del Municipio de Purísima del Rincón

CD. Manuel Doblado

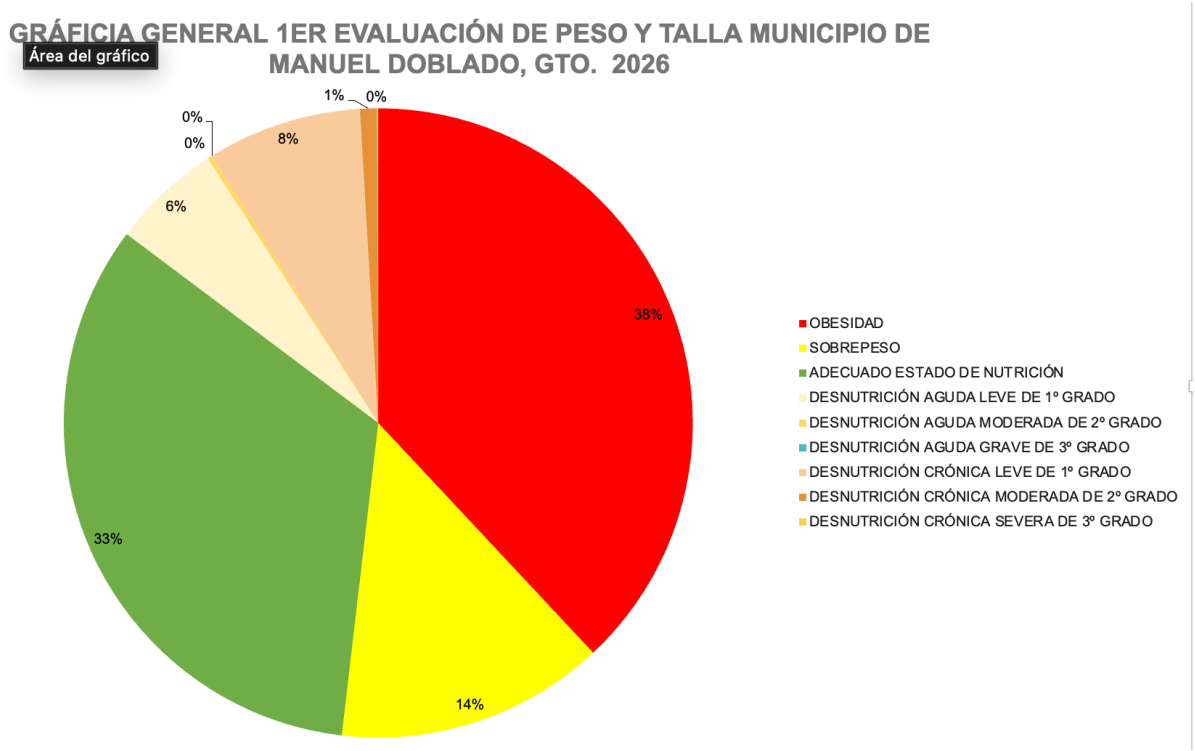
Los resultados de la Primera Evaluación de Peso y Talla 2026 **en el municipio de** CD. Manuel Doblado **evidencian un panorama nutricional caracterizado por la** coexistencia de exceso de peso y desnutrición**, en un contexto predominantemente** rural**, lo que refleja una** doble carga de la malnutrición **asociada a condiciones estructurales de mayor vulnerabilidad social.**

De acuerdo con la gráfica de resultados, el 35 % de la población evaluada presenta obesidad**, constituyéndose como la condición nutricional más prevalente en el municipio. A este porcentaje se suma un** 14 % de niñas y niños con sobrepeso**, lo que indica que** el 49 % de la población infantil atendida presenta exceso de peso**. Esta situación sugiere la presencia de** patrones alimentarios desequilibrados**, caracterizados por el consumo de alimentos de alta densidad energética y bajo valor nutricional, incluso en entornos rurales tradicionalmente asociados a dietas más básicas.**

En contraste, el 33 % de la población evaluada presenta un estado nutricional adecuado**, ubicándose dentro de los parámetros normales de peso y talla para su edad. Aunque este porcentaje representa una proporción relevante, resulta** inferior al observado en población con exceso de peso**, lo que evidencia que los factores protectores no logran compensar de manera suficiente los riesgos nutricionales existentes en el municipio.**

En relación con la desnutrición, los resultados muestran la presencia de desnutrición aguda leve**, con una prevalencia aproximada del** 6 %**, así como** desnutrición crónica leve**, cercana al** 7 %**. Los casos de desnutrición crónica moderada, severa o desnutrición aguda grave son** mínimos o nulos**. No obstante, la persistencia de desnutrición crónica leve indica** carencias sostenidas en la calidad y suficiencia de la alimentación**, particularmente durante los primeros años de vida, asociadas a** limitaciones económicas, dispersión geográfica y acceso restringido a alimentos saludables**.**

El análisis de la relación peso–talla **en CD. Manuel Doblado pone de manifiesto que la problemática nutricional del municipio** no se limita exclusivamente a la disponibilidad de alimentos**, sino que está relacionada con la** calidad de la dieta, prácticas alimentarias inadecuadas y limitaciones estructurales propias de contextos rurales**. La coexistencia de** altos niveles de obesidad **con** presencia de desnutrición crónica **refleja dietas poco equilibradas, que alternan entre déficit nutricional y exceso calórico.**



Grafica 5. Diagnostico Alimentario y Nutricional del Municipio de CD. Manuel Doblado

Silao de la Victoria

Los resultados de la Primera Evaluación de Peso y Talla 2026 **en el municipio de** Silao de la Victoria **evidencian un panorama nutricional caracterizado por la** coexistencia de una alta prevalencia de exceso de peso con la presencia persistente de desnutrición**, lo que confirma la existencia de una** doble carga de la malnutrición**, en un contexto que combina dinámis, industriales y comunidades con rezago social.**

De acuerdo con la gráfica de resultados, la obesidad es la condición nutricional más prevalente**, presentándose en el** 40 % de la población evaluada**. A este porcentaje se suma un** 11 % de niñas y niños con sobrepeso**, lo que indica que** más de la mitad de la población infantil atendida (51 %) presenta algún grado de exceso de peso**. Este escenario refleja** patrones alimentarios desequilibrados**, asociados al consumo frecuente de alimentos ultraprocesados, bebidas azucaradas y productos de bajo valor nutricional, así como a estilos de vida que limitan la actividad física, particularmente en entornos urbanos y periurbanos.**

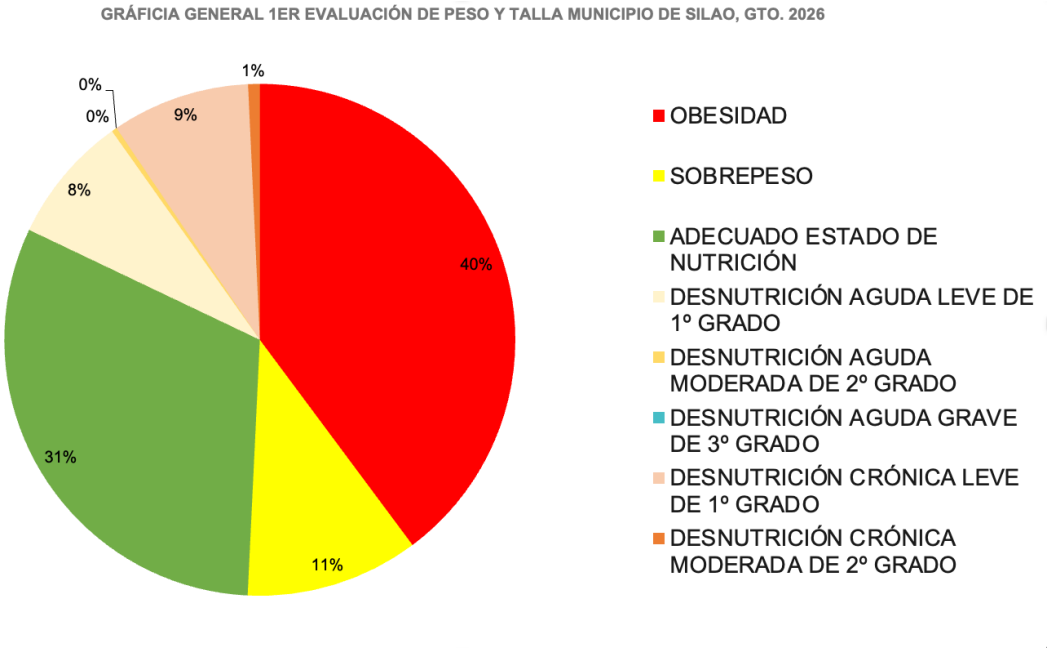
En contraste, el 31 % de la población evaluada presenta un estado nutricional adecuado**, ubicándose dentro de los parámetros normales de peso y talla para su edad. Si bien esta proporción representa un grupo relevante con condiciones nutricionales favorables,**

resulta inferior al porcentaje de población con exceso de peso**, lo que pone de manifiesto la magnitud del riesgo nutricional en el municipio.**

En relación con la desnutrición, los resultados muestran la presencia de desnutrición aguda leve**, que representa aproximadamente un** 8 % de la población evaluada**, así como** desnutrición crónica leve**, con una prevalencia cercana al** 9 %**. Los casos de desnutrición crónica moderada y severa, así como de desnutrición aguda moderada o grave, son mínimos o nulos. No obstante, la persistencia de desnutrición crónica leve indica la existencia de** carencias prolongadas en la calidad y suficiencia de la alimentación**, especialmente en hogares que no se benefician plenamente del desarrollo económico local.**

El análisis de la relación peso–talla **en Silao de la Victoria pone de manifiesto que la problemática nutricional del municipio** no se explica únicamente por la disponibilidad de alimentos**, sino por la** calidad de la dieta, los hábitos alimentarios familiares y las condiciones de acceso a alimentos saludables**. La coexistencia de obesidad elevada con desnutrición crónica leve refleja** marcadas desigualdades nutricionales **dentro de la población atendida.**

Este escenario subraya la necesidad de intervenciones integrales y sostenidas**, orientadas tanto a la** prevención del sobrepeso y la obesidad **como a la** detección y atención oportuna de la desnutrición**, con especial atención en comunidades de mayor vulnerabilidad social.**



Grafica 6. Diagnostico Alimentario y Nutricional del Municipio de Silao de la Victoria

Análisis Global de la Situación alimentaria y nutricional

El análisis global de la situación nutricional de los municipios beneficiarios—León, Romita, Silao de la Victoria, Purísima del Rincón, CD. Manuel Doblado y San Francisco del Rincón—evidencia de manera consistente la presencia de la **doble carga de la malnutrición**, caracterizada por la coexistencia de **exceso de peso (sobrepeso y obesidad)** y **desnutrición crónica**, con variaciones territoriales que reflejan las particularidades socioeconómicas, urbanas y rurales de cada municipio.

Desde una perspectiva poblacional, los resultados muestran que en **todos los municipios** existe una proporción **media o alta de niñas y niños con estado nutricional adecuado**, lo que representa un activo comunitario importante y sugiere la presencia de **factores protectores** en una parte de los hogares, tales como prácticas alimentarias relativamente estables o acceso básico a alimentos. Sin embargo, esta condición convive sistemáticamente con **altos niveles de malnutrición**, lo que revela **desigualdad intracomunitaria** y fragmentación en las condiciones de vida de la población atendida.

El **exceso de peso** constituye el fenómeno nutricional **más extendido y homogéneo** entre los municipios beneficiarios. León y Silao de la Victoria presentan niveles **altos de sobrepeso y obesidad**, asociados a contextos urbanos e industriales donde predomina el consumo de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas. Romita y San Francisco del Rincón muestran niveles **medios a medio–altos**, reflejando procesos de transición nutricional, mientras que Purísima del Rincón y CD. Manuel Doblado, aun con mayor carácter rural, también presentan **porcentajes relevantes de exceso de peso**, lo que confirma que este problema **no es exclusivo de contextos urbanos**.

Desde el punto de vista estadístico, los porcentajes de población infantil con exceso de peso en los municipios beneficiarios **superan o igualan los promedios estatales y nacionales**, lo que evidencia una situación de **alto riesgo nutricional comunitario**. Este patrón sugiere que el exceso de peso en estas poblaciones **no está asociado a abundancia alimentaria**, sino a dietas de **baja calidad nutricional**, hipercalóricas y pobres en micronutrientes, determinadas por condiciones económicas y territoriales.

En paralelo, la **desnutrición crónica** se mantiene como un problema estructural relevante. Su presencia es **alta o moderada** en municipios como **Purísima del Rincón y CD. Manuel Doblado**, lo que refleja **carencias prolongadas en la calidad y diversidad de la alimentación**, particularmente en contextos rurales y semi-rurales con mayor rezago social. En León, Romita y Silao, la desnutrición crónica persiste principalmente en grados leves, asociada a **bolsones de vulnerabilidad alimentaria** dentro de municipios con mayor desarrollo económico. San Francisco del Rincón presenta los niveles más bajos, aunque sin erradicar completamente el problema.

La **desnutrición aguda**, por su parte, aparece de forma **nula, muy baja o en casos aislados** en la mayoría de los municipios, lo que indica que **no existe una crisis alimentaria**

aguda generalizada. No obstante, su presencia residual confirma la necesidad de **vigilancia nutricional continua**, especialmente en comunidades de alta vulnerabilidad.

El análisis conjunto de los indicadores permite afirmar que la situación alimentaria y nutricional de los municipios beneficiarios está determinada por **factores estructurales comunes**, entre ellos:

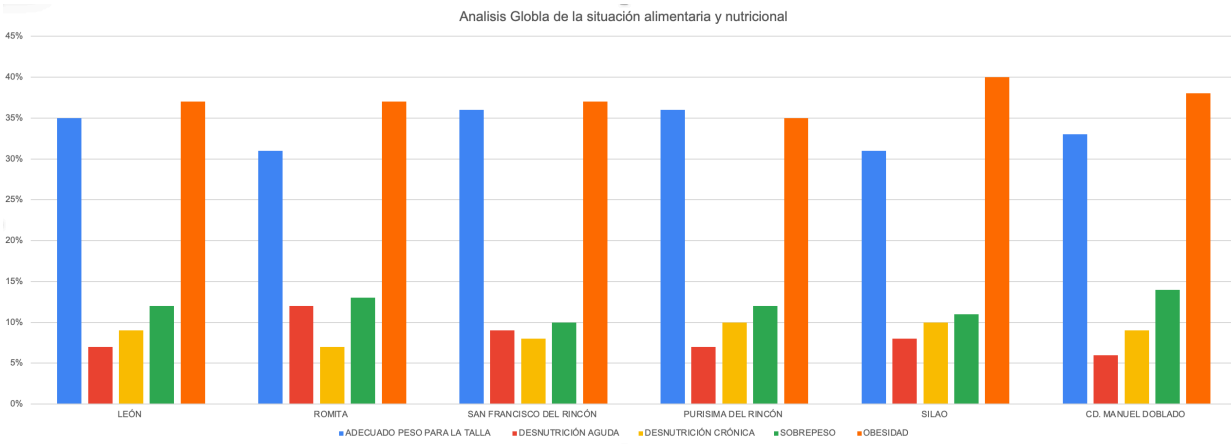
- Ingresos limitados y cercanos a la línea de bienestar mínimo.
- Acceso restringido a alimentos frescos y saludables.
- Alta disponibilidad de alimentos de bajo valor nutricional.
- Débil educación alimentaria y nutricional en los hogares.

Desde una lectura comunitaria, la coexistencia de **obesidad y desnutrición crónica** en los mismos territorios —y en algunos casos, en los mismos hogares— evidencia dietas **inconsistentes y desequilibradas**, que alternan entre déficit nutricional y exceso calórico. Esta realidad confirma que la problemática nutricional **no se resuelve únicamente con acceso a alimentos**, sino que requiere **intervenciones integrales**, sostenidas y territorialmente diferenciadas.

En este contexto, los resultados globales reafirman la **pertinencia del Programa Alimenta y del Modelo de Nutrición Integral**, al abordar de manera simultánea:

- La prevención del sobrepeso y la obesidad.
- La reducción progresiva de la desnutrición crónica.
- El fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias.

El análisis global del estado nutricional constituye así una **línea base poblacional sólida**, que permite dimensionar la magnitud de los retos existentes y orientar la toma de decisiones para el fortalecimiento de las estrategias del programa en los municipios del estado de Guanajuato.



Grafica 7. Análisis Global de la situación alimentaria y nutricional de 6 municipios beneficiarios del estado de Guanajuato.

Tabla de Riesgo Alimentario y Nutricional

Municipio	Adecuado	Sobrepeso	Obesidad	Desnutrición crónica	Desnutrición aguda
León	Alto	Alto	Alto	Presente (leve y moderada)	Casos aislados
Romita	Alto	Medio–Alto	Medio	Presente	Muy baja
Silao	Alto	Alto	Medio	Presente	Muy baja
Purísima del Rincón	Medio	Medio	Medio	**Alta (principalmente leve)**	Baja
Manuel Doblado	Medio	Medio	Bajo	**Moderada**	Casos mínimos
San Francisco del Rincón	Alto	Medio	Medio	Baja	Nula o muy baja

Tabla 1. Riesgo Alimentario y nutricional de los 6 municipios Beneficiarios

Municipio	Total, de registros analizados	Observaciones generales
León	2091	Mayor volumen de población evaluada; permite identificar con claridad coexistencia de obesidad y desnutrición crónica
Romita	2035	Distribución amplia entre adecuado, sobrepeso y obesidad
Silao	2035	Patrón muy similar a Romita; alta presencia de sobrepeso
Purísima del Rincón	2393	Menor población que León, pero con casos relevantes de desnutrición crónica leve y moderada
Manuel Doblado	1186	Municipio pequeño con focos específicos de desnutrición crónica
San Francisco del Rincón	968	Menor total de registros; tendencia predominante a estado nutricional adecuado

Tabla 2. Diagnósticos Analizados para su intervención

Intervención Educativa

En respuesta al diagnóstico nutricional identificado en los municipios beneficiarios —caracterizado por la coexistencia de exceso de peso, desnutrición crónica e inseguridad alimentari a través del **Modelo de Nutrición Integral**, ha implementado una estrategia intensiva de **educación alimentaria y nutricional** orientada al fortalecimiento de capacidades comunitarias.

Durante el periodo de referencia, se impartieron **450 talleres de alimentación saludable** en los municipios de intervención, con cobertura directa en **75 escuelas primarias**, priorizando aquellas

ubicadas en **comunidades rurales, zonas urbanas marginadas y contextos de alta vulnerabilidad social**. Esta intervención educativa se diseñó como una respuesta directa a los patrones alimentarios identificados en el análisis nutricional, particularmente al alto consumo de alimentos de bajo valor nutricional y a la limitada disponibilidad de opciones saludables en los hogares.



Imagen 1. Taller: El plato del bien comer, características y beneficios de cada grupo de alimentos.

Los talleres estuvieron dirigidos a la **comunidad escolar en su conjunto**, incluyendo **niñas y niños, docentes y personal educativo**, con el objetivo de generar un enfoque integral que favorezca cambios sostenidos en los entornos escolares y familiares. La participación activa de docentes y adultos responsables ha sido clave para reforzar el mensaje nutricional y facilitar su réplica en la vida cotidiana.

Desde una perspectiva comunitaria, la estrategia mostró un **alto grado de aceptación y participación**, lo que refleja el interés y la pertinencia de los contenidos abordados frente a las problemáticas alimentarias presentes en los municipios beneficiarios. La metodología participativa

empleada permitió adaptar los talleres a los contextos locales, promover el aprendizaje práctico y fortalecer el sentido de corresponsabilidad en el cuidado de la alimentación y la salud.

El impacto inicial de la intervención educativa se manifiesta en una **mayor sensibilización sobre la importancia de la calidad de la dieta**, el reconocimiento de los riesgos asociados al consumo excesivo de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, y el fortalecimiento de conocimientos básicos para la selección y preparación de alimentos más saludables y accesibles. Estos avances resultan especialmente relevantes en un contexto donde el análisis nutricional evidencia que el exceso de peso y la desnutrición no responden únicamente a la disponibilidad de alimentos, sino a prácticas alimentarias y hábitos adquiridos.



Imagen 2. Taller grupos de alimentos, y importancia de llevar una alimentación balanceada

En conjunto, la implementación de los **450 talleres de alimentación** constituye un componente estratégico del **Programa Alimenta**, al actuar directamente sobre uno de los principales determinantes de la situación nutricional identificada: la educación alimentaria. Los resultados alcanzados refuerzan la pertinencia de mantener y ampliar este tipo de intervenciones como parte de una **estrategia integral y sostenida**, orientada a mejorar de manera progresiva el estado nutricional de la niñez y a fortalecer las capacidades de las comunidades educativas en los municipios beneficiarios.

Conclusión y Consideraciones Finales

Los resultados del **Primer Informe Parcial del Modelo de Nutrición Integral 2025–2026, Etapa II**, confirman que la situación alimentaria y nutricional en los seis municipios beneficiarios —**León, Romita, Silao de la Victoria, Purísima del Rincón, San Francisco del Rincón y Manuel Doblado**— presenta **retos estructurales de alta complejidad**, caracterizados por la **doble carga de la malnutrición**, donde coexisten de manera consistente el **exceso de peso (sobrepeso y obesidad)** y la **desnutrición crónica**, incluso dentro de los mismos territorios y hogares.

El proyecto ha brindado atención directa a **14,061 beneficiarios**, principalmente **niñas y niños** en contextos rurales, periurbanos y zonas urbanas de alta vulnerabilidad social, así como a **426 personas adultas responsables de la alimentación familiar**, lo que posiciona a la intervención como una de las estrategias comunitarias de mayor cobertura en los municipios atendidos. Este volumen de beneficiarios ha permitido generar una **línea base nutricional robusta**, con información suficiente para identificar patrones, riesgos y prioridades de intervención a nivel municipal y regional.

El análisis nutricional evidencia que, en **todos los municipios**, los **porcentajes de población infantil con exceso de peso superan o igualan los promedios estatales y nacionales**, particularmente en municipios como **León y Silao de la Victoria**, donde más del **50 % de la niñez atendida presenta sobrepeso u obesidad**, situación que refleja dietas de **baja calidad nutricional**, alto consumo de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, y limitaciones estructurales en el acceso a opciones saludables. De manera paralela, persiste la **desnutrición crónica**, especialmente en municipios con mayor componente rural como **Purísima del Rincón y Manuel Doblado**, lo que confirma que la problemática nutricional no se limita a la disponibilidad de alimentos, sino a su **calidad, diversidad y adecuación nutricional**.

Ante este escenario, la implementación de **450 talleres de educación alimentaria y nutricional**, con cobertura en **75 escuelas primarias**, ha sido un componente estratégico del proyecto. La intervención educativa ha alcanzado a la comunidad escolar en su conjunto —niñas y niños, docentes y familias— fortaleciendo conocimientos, promoviendo prácticas alimentarias más saludables y generando **procesos de sensibilización y corresponsabilidad comunitaria**. Este alcance educativo resulta particularmente relevante al incidir directamente sobre uno de los principales determinantes de la malnutrición identificados en el diagnóstico: la **débil educación alimentaria en los hogares**.

Los resultados parciales demuestran que el **proyecto** no sólo responde a una necesidad vigente, sino que se posiciona como una **intervención pertinente y estratégica** frente a una problemática que se mantiene por encima de las estadísticas nacionales**, especialmente en lo relativo al exceso de peso infantil y la persistencia de desnutrición crónica leve y moderada. El hecho de que estas condiciones se presenten incluso en municipios con mayor desarrollo urbano confirma que** la inacción o la interrupción del proyecto ptentes**.**

En este contexto, la **continuidad y fortalecimiento del proyecto resulta indispensable** para consolidar los avances logrados, profundizar los procesos educativos, dar seguimiento adida y avanzar hacia impactos sostenidos en el mediano y largo plazo. La evidencia generada en este informe parcial respalda de manera contundente la necesidad de mantener y ampliar el alcance del **Modelo de Nutrición Integral**, asegurando así que la inversión del donante se traduzca en **mejoras reales, medibles y sostenibles en la salud y el bienestar de la niñez y sus familias en Guanajuato**

SERVICIOS EDUCATIVOS DEL BAJÍO A.C.

CONTACTO

PROGRAMA ALIMENTA
MODELO DE NUTRICIÓN INTEGRAL
ALIMENTA@SEBAJ.ORG.MX