

TEMARIO CONCURSO AYUDANTE GRADO 1
UNIDAD ACADÉMICA DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN POBLACIONAL
Prueba teórica (escrita)

- 1) Nutrición Poblacional como campo de acción del licenciado/a en nutrición. Conceptualización, funciones y alcances. Breve descripción de las etapas del proceso de la nutrición poblacional. Conceptualización y características de la nutrición comunitaria, nutrición en el campo de la salud pública y la salud colectiva. Marcos conceptuales de la Nutrición Poblacional (Seguridad alimentaria y nutricional, Soberanía Alimentaria y Derecho a la alimentación adecuada): breve descripción, utilidad e implicancias.
- 2) Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN): concepto y breve análisis del marco conceptual. Sistema agroalimentario y su vinculación con la SAN. Disponibilidad de alimentos: determinantes y metodologías para su medición. Acceso a los alimentos físico, económico y social: determinantes y metodologías para su medición.
- 3) Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN): concepto y breve análisis del marco conceptual. Sistema agroalimentario y su vinculación con la seguridad alimentaria y nutricional. Consumo de alimentos: determinantes y metodologías para su medición. Utilización biológica de los alimentos: determinantes y metodologías para su medición. Estabilidad e Institucionalidad: conceptualización y generalidades.
- 4) Soberanía alimentaria (SbA): concepto y análisis del marco conceptual. Ejes de la soberanía alimentaria: conceptualización y ejemplificación a nivel nacional o internacional. Sistema agroalimentario: definición y generalidades. Postura de la SbA frente al sistema alimentario actual.
- 5) Planificación Estratégica de la Nutrición Poblacional: características generales y vinculación con el proceso de la Nutrición Poblacional. Diagnóstico, estrategias (políticas, planes, programas y proyectos): referencias conceptuales y metodológicas que sustentan el proceso de elaboración e implementación en cada una de las etapas.
- 6) Planificación Estratégica de la Nutrición Poblacional: características generales y vinculación con el proceso de la Nutrición Poblacional. Vigilancia, monitoreo y evaluación en Nutrición Poblacional: referencias conceptuales y metodológicas que sustentan el proceso de elaboración e implementación.
- 7) Trabajo en territorio y con comunidades en el campo de la Nutrición Poblacional. Conceptos de comunidad y territorio. Participación comunitaria. Teoría de red. El trabajo con comunidades como proceso: diagnóstico (tipos) y planificación de acciones alimentario nutricionales.
- 8) Epidemiología nutricional. Definición y concepto de epidemiología y de epidemiología nutricional. Generalidades y etapas del método epidemiológico. Aplicación de la epidemiología nutricional a nivel de: gestión de servicios de salud, clínico y poblacional. Transición demográfica, epidemiológica y nutricional: conceptualización, características generales.
- 9) Investigación epidemiológica nutricional. Concepto de investigación en epidemiología nutricional. Tipos de diseño en investigación cuantitativos, cualitativos y mixtos: descripción, etapas, ventajas y desventajas. Nutrición basada en la evidencia: definición, importancia y breve descripción de las etapas. Aplicación de la nutrición basada en la evidencia en las decisiones en gestión, clínica y poblacional.

TEMARIO CONCURSO AYUDANTE GRADO 1
UNIDAD ACADÉMICA DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN POBLACIONAL
Prueba práctica

El concursante deberá realizar lo planteado en cada situación y explicar cómo incorporaría su producción en una clase, especificando en qué unidad curricular obligatoria que brinda la unidad académica lo utilizaría, en qué tema y cómo lo manejaría con el equipo docente y los estudiantes. Los recursos que tendrá disponible y podrá utilizar son: pizarrón, marcadores en dos colores, computadora con libre office y pantalla para proyección.

- 1) A partir de los datos presentados en el Segundo informe nacional de prevalencia de inseguridad alimentaria en hogares (INE - MSP- MIDES -INDA) del 2024, explicar los resultados obtenidos involucrando en su respuesta aspectos vinculados a la conceptualización, clasificación y métodos de medición de la inseguridad alimentaria y nutricional y la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y nutricional.

Tabla 1 - Prevalencia de inseguridad alimentaria moderada y grave - Total país - 2024

	Prevalencia (%)
Hogares con inseguridad alimentaria moderada o grave	13,7 (±0,9)
Personas en hogares con inseguridad alimentaria moderada o grave	15,1 (±1,2)
Hogares con inseguridad alimentaria grave	1,9 (±0,3)
Personas en hogares con inseguridad alimentaria grave	2,2 (±0,4)

Nota: Los valores entre paréntesis corresponden a los márgenes de error con un nivel de confianza del 95%.

Tabla 2 - Prevalencia de inseguridad alimentaria moderada y grave en hogares por región (%) - 2024

	Montevideo	Interior
Hogares con inseguridad alimentaria moderada o grave	12,1 (±1,3)	14,8 (±1,3)
Hogares con inseguridad alimentaria grave	1,6 (±0,4)	2,1 (±0,4)

Nota: Los valores entre paréntesis corresponden a los márgenes de error con un nivel de confianza del 95%.

Tabla 3 - Prevalencia de inseguridad alimentaria moderada y grave en hogares por región (%) - 2024

	Artigas, Tacuarembó, Rivera, Cerro Largo, Treinta y Tres	Salto, Paysandú, Río Negro, Soriano, Colonia, San José	Flores, Durazno, Florida, Lavalleja, Maldonado, Rocha	Montevideo y Canelones
Hogares con inseguridad alimentaria moderada o grave	15,9 (±2,8)	13,2 (±2,1)	16,6 (±2,4)	12,7 (±1,2)
Hogares con inseguridad alimentaria grave	2,1 (±0,9)	2,3 (±0,8)	2,2 (±0,7)	1,7 (±0,4)

Tabla 4 - Prevalencia de inseguridad alimentaria moderada y grave en hogares según quintil de ingreso per cápita del hogar - Total país - 2024

	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Hogares con inseguridad alimentaria moderada o grave	33,4 (±2,5)	18,9 (±2,2)	9,6 (±1,5)	4,8 (±1,0)	1,9 (±0,6)
Hogares con inseguridad alimentaria grave	6,4 (±1,2)	2,0 (±0,6)	0,6 (±0,3)	0,4 (±0,3)	0,1 (±0,1)

Tabla 5 - Prevalencia de inseguridad alimentaria moderada y grave en hogares según presencia de menores de 6 años (%) - Total país - 2024

	Hogares sin menores de 6 años	Hogares con menores de 6 años
Hogares con inseguridad alimentaria moderada o grave	13,1 (±1,0)	17,6 (±2,7)
Hogares con inseguridad alimentaria grave	1,8 (±0,3)	2,5 (±0,9)

- 2) Presentar las similitudes, las diferencias y la complementariedad entre los conceptos de Seguridad Alimentaria Nutricional y Soberanía Alimentaria.
- 3) Conceptualizar los sistemas de vigilancia a nivel local y abordar las bases teóricas y metodológicas para su diseño, incluyendo una propuesta de 5 indicadores a partir de la siguiente información:

Municipio de Salinas. Barrio Pinamar Norte

- Recursos: un centro CAIF, un Club de Niños de INAU y una Escuela Pública de Tiempo Completo. Más alejado, pero en el territorio del Municipio, hay tres escuelas públicas, un liceo de ciclo básico y uno de bachillerato, una Policlínica de ASSE y el Centro Cultural en Salinas.
 - La disponibilidad de alimentos de Pinamar Norte es adecuada, identificándose centros de venta de alimentos y feria barrial semanal que presentan una gran variedad de alimentos y de todos los grupos.
 - Existe un grupo organizado que gestiona una huerta barrial en el marco del Centro Barrial de Pinamar Norte.
 - El acceso económico de los alimentos de las familias es diverso, de acuerdo con la situación de empleo y desempleo. Encontrándose un 19% de personas desempleadas según datos que dispone el Municipio.
 - De acuerdo con información brindada por la Dirección Nacional de Evaluación y Monitoreo del MIDES surgida de visitas de campo en 2021 (que no abarcan al universo de población de la zona de referencia, pero aportan un panorama de la situación) y de registros administrativos relativos al acceso a programas de transferencias y de proximidad del Municipio, que en la zona tomada en consideración, existe un alto porcentaje de hogares en condiciones de elegibilidad para acceso a (Asignaciones Familiares - Plan de Equidad (AFAM-PE) y Tarjeta Uruguay Social (TUS), donde el 25% de los hogares se encuentran en situación de extrema vulnerabilidad.
 - Existen 30 familias que residen en zona inundable en un asentamiento irregular.
 - Del carné de salud de las niñas y los niños que concurren a la policlínica de ASSE y que habitan en la zona de influencia del Centro de Barrio se desprende que:
 - 6.4% de los menores de 2 años presentan retraso de crecimiento, un 7% sobrepeso y un 2.7% obesidad.
 - Los niños y niñas entre 2 y 11 años presentaron retraso de crecimiento en un 9.2 %, sobrepeso en un 12% y obesidad en un 3.5 %.
 - De acuerdo a los datos de la historia clínica de dichos niños y niñas se identificó que el consumo de frutas y verduras es inadecuado según la recomendación de MSP, encontrándose que los niños entre 2 y 11 años consumen 3 porciones diarias. El consumo de carnes es insuficiente en los menores de 11 años.
- 4) Explicar la modalidad de asistencia alimentaria para la situación que se describe a continuación, incluyendo las preparaciones que recibiría la población damnificada en un día (plan de menú de un día)

A causa de las fuertes lluvias, el Arroyo Tropa Vieja se desborda provocando que las viviendas construidas de forma irregular en su costa sean alcanzadas por el agua. Eso ocasionó la evacuación de 30 familias.

La población evacuada es la siguiente:

Grupos de edad y sexo			
Edad (años)	Sexo	Cantidad	Requerimiento energético (Kcal)
2 - 5	niñas	7	1202
	niños	10	1287
6-9	niñas	12	1645
	niños	15	1774
10 - 17	niñas	7	2340
	niños	8	2822
18-29	mujeres	10	1928
	hombres	6	2447
30-59	mujeres	4	1876
	hombres	6	2357
60 y +	mujeres	9	1771
	hombres	6	2104

El refugio posee una única cocina para elaborar las preparaciones, utensilios de cocina suficientes, horno industrial, anafes, heladera, freezer, cubiertos, platos, bandejas y vasos en número suficiente para la totalidad de evacuados.

Se cuenta con los siguientes alimentos proporcionados por INDA: alimentos no perecederos (harina, harina de maíz, azúcar, porotos, lentejas, arroz, fideos, aceite, salsa de tomate), alimentos perecederos (pan, queso rallado, cebolla, ajo, zanahoria, papas, boniatos, nabos, puerros, apio, acelga, carne vacuna, pollo, huevo, manzana, naranja, banana), otros alimentos (leche en polvo, dulce de zapallo, pan, cocoa, té y café). Los evacuados permanecerán en el centro a partir de su evacuación al menos 3 meses.

- 5) Especificar qué tipo de estrategia desarrollaría para la situación que se plantea, fundamentando su selección; el objetivo general justificando el marco conceptual; una breve descripción de las actividades que desarrollaría; mencionando las articulaciones que realizaría en el territorio y los aspectos a tener en cuenta vinculados a la participación comunitaria, para el diseño e implementación.

Situación:

Usted es contratado como Lic. en Nutrición por el Municipio de Salinas, para desarrollar acciones comunitarias con el Centro de Barrio de Pinamar Norte.

Además del centro de barrio, entre los recursos que existen en Pinamar Norte se encuentra un centro CAIF, un Club de Niños de INAU y una Escuela Pública de Tiempo Completo. Más alejado, pero en el territorio del Municipio, hay tres escuelas públicas, un liceo de ciclo básico y uno de bachillerato, una Policlínica de ASSE y el Centro Cultural en Salinas.

En conjunto con la técnica social y de recreación del Municipio deciden realizar un diagnóstico alimentario y nutricional de la zona de influencia de dicho centro de barrio.

Del diagnóstico se desprende que:

- La disponibilidad de alimentos de Pinamar Norte es adecuada, identificándose centros de venta de alimentos y feria barrial semanal que presentan una gran variedad de alimentos y de todos los grupos.
 - Existe un grupo organizado que gestiona una huerta barrial en el marco del Centro Barrial de Pinamar Norte.
 - El acceso económico de los alimentos de las familias es diverso, de acuerdo con la situación de empleo y desempleo. Encontrándose un 19% de personas desempleadas según datos que dispone el Municipio.
 - De acuerdo con información brindada por la Dirección Nacional de Evaluación y Monitoreo del MIDES surgida de visitas de campo en 2021 (que no abarcan al universo de población de la zona de referencia, pero aportan un panorama de la situación) y de registros administrativos relativos al acceso a programas de transferencias y de proximidad del Municipio, que en la zona tomada en consideración, existe un alto porcentaje de hogares en condiciones de elegibilidad para acceso a AFAM-PE y TUS, donde el 25% de los hogares se encuentran en situación de extrema vulnerabilidad.
 - Existen 30 familias que residen en zona inundable en un asentamiento irregular.
 - Del carné de salud de las niñas y los niños que concurren a la policlínica de ASSE y que habitan en la zona de influencia del Centro de Barrio se desprende que:
 - 6.4% de los menores de 2 años presentan retraso de crecimiento, un 7% sobrepeso y un 2.7% obesidad.
 - Los niños y niñas entre 2 y 11 años presentaron retraso de crecimiento en un 9.2 %, sobrepeso en un 12% y obesidad en un 3.5 %.
 - De acuerdo a los datos de la historia clínica de dichos niños y niñas se identificó que el consumo de frutas y verduras es inadecuado según la recomendación de MSP, encontrándose que los niños entre 2 y 11 años consumen 3 porciones diarias. El consumo de carnes es insuficiente en los menores de 11 años.
- 6) Sobre la disponibilidad de alimentos y el acceso económico: explicar metodologías, indicadores y al menos dos resultados a nivel nacional para cada uno de ellos.
- 7) Sobre el consumo de alimentos: explicar metodologías, indicadores y al menos tres resultados en diferentes grupos etarios.
- 8) Conceptualizar y explicar el procedimiento de la evaluación antropométrica en poblaciones. Presentar y analizar 3 resultados para niños menores de 5 años de la Encuesta de Nutrición, Desarrollo Infantil y Salud (ENDIS) Cohorte 2023 Disponible en <https://www.gub.uy/ministerio-desarrollo-social/comunicacion/publicaciones/encuesta-nutricion-desarrollo-infantil-salud-2023>