



# SOBERANÍA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN REPÚBLICA DOMINICANA

*"La seguridad alimentaria empieza en cada decisión diaria"*



**Lic. Wellington Rosario**

Agrónomo, Economista y MBA+

**Ministerio de la Presidencia – Secretaría Técnica SSAN**

**DURACIÓN**

**90 Minutos**

**MODALIDAD**

**Presencial / Participativa**

**PÚBLICO**

**Profesionales y Productores**

# BIENVENIDA E INTRODUCCIÓN

BLOQUE 1: APERTURA Y DIAGNÓSTICO | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



 Lic. Wellington Rosario

**Agrónomo, Economista y MBA+**

 Secretaría Técnica para la SSAN – Ministerio de la Presidencia

## 🎯 OBJETIVO DEL CURSO

Comprender la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) en el contexto dominicano y ser capaces de identificar acciones prácticas para mejorarla desde su realidad productiva o profesional.

## Regla de Oro



¡Participación activa de todos! Su experiencia en el campo es vital para el éxito de esta jornada.

# EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA — ¿QUÉ SABEMOS?

BLOQUE 1: APERTURA Y DIAGNÓSTICO | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA

 Participación a Mano Alzada



**¿Qué entienden por seguridad alimentaria?**

DEFINICIÓN  
PREVIA



**¿En su comunidad hay problemas de acceso a alimentos?**

DIAGNÓSTICO LOCAL



**¿Cuál creen que es el mayor problema: producción o acceso?**

ANÁLISIS DE  
PRIORIDAD

*"El conocimiento compartido es el primer paso para la soberanía alimentaria."*

# REPÚBLICA DOMINICANA EN CIFRAS — LA REALIDAD ALIMENTARIA

BLOQUE 1: APERTURA Y DIAGNÓSTICO | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA

## 🍴 SUBALIMENTACIÓN

**3.6%**

Porcentaje de la población nacional que sufre hambre crónica.

## ⚠️ INSEGURIDAD

**19%**

Personas con dificultades para acceder a alimentos suficientes.

## 👛 POBREZA

**19%**

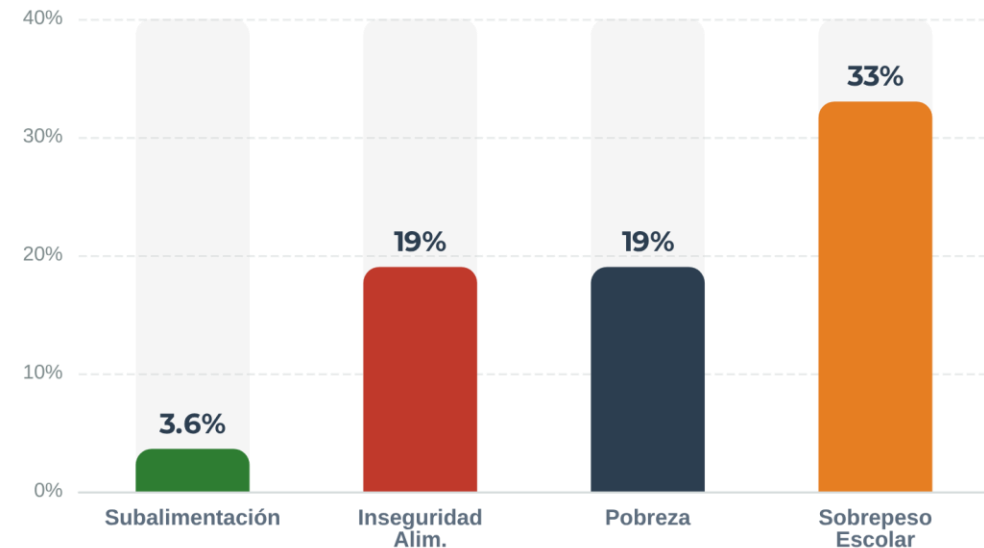
Limitación económica directa para la compra de la canasta básica.

## 🍔 SOBREPESO

**33%**

Niños y niñas con exceso de peso (Doble carga nutricional).

Indicadores de Seguridad Alimentaria en RD (%)



*"El problema no es solo producir alimentos, sino poder acceder a una dieta saludable."*

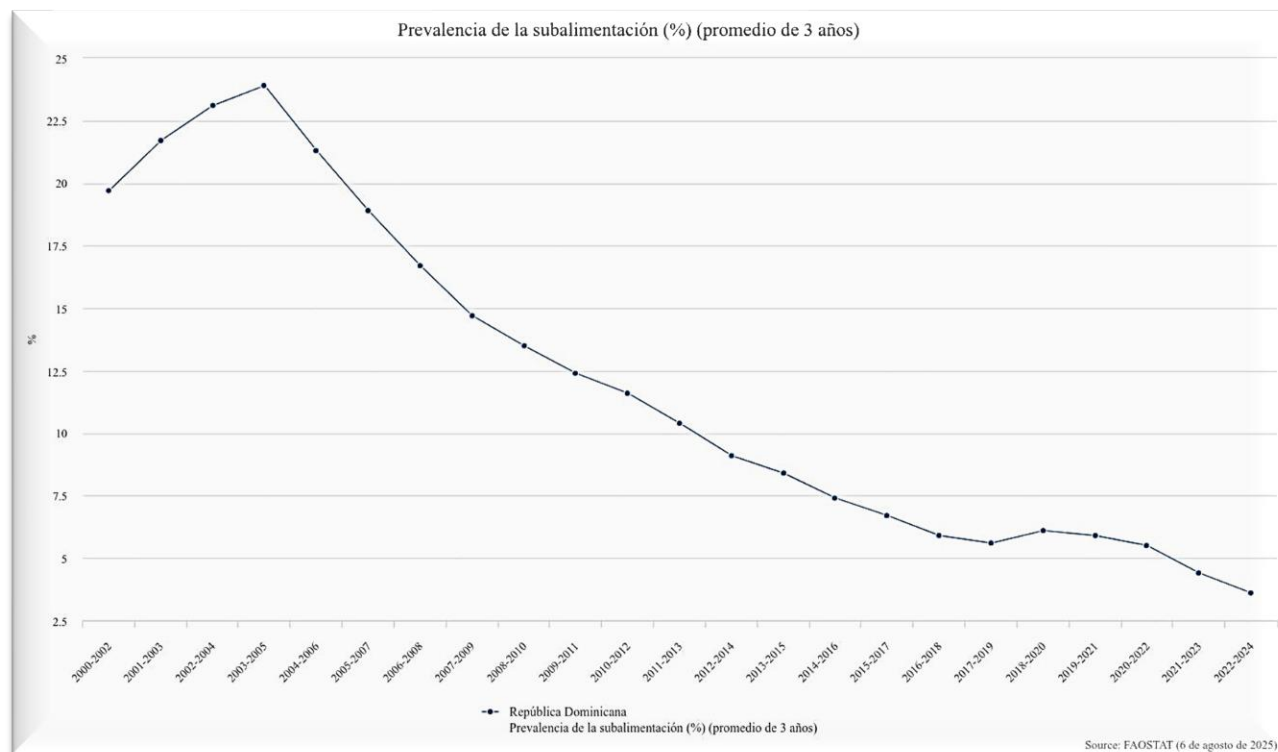
# Indicadores nutricionales principales

## Malnutrición

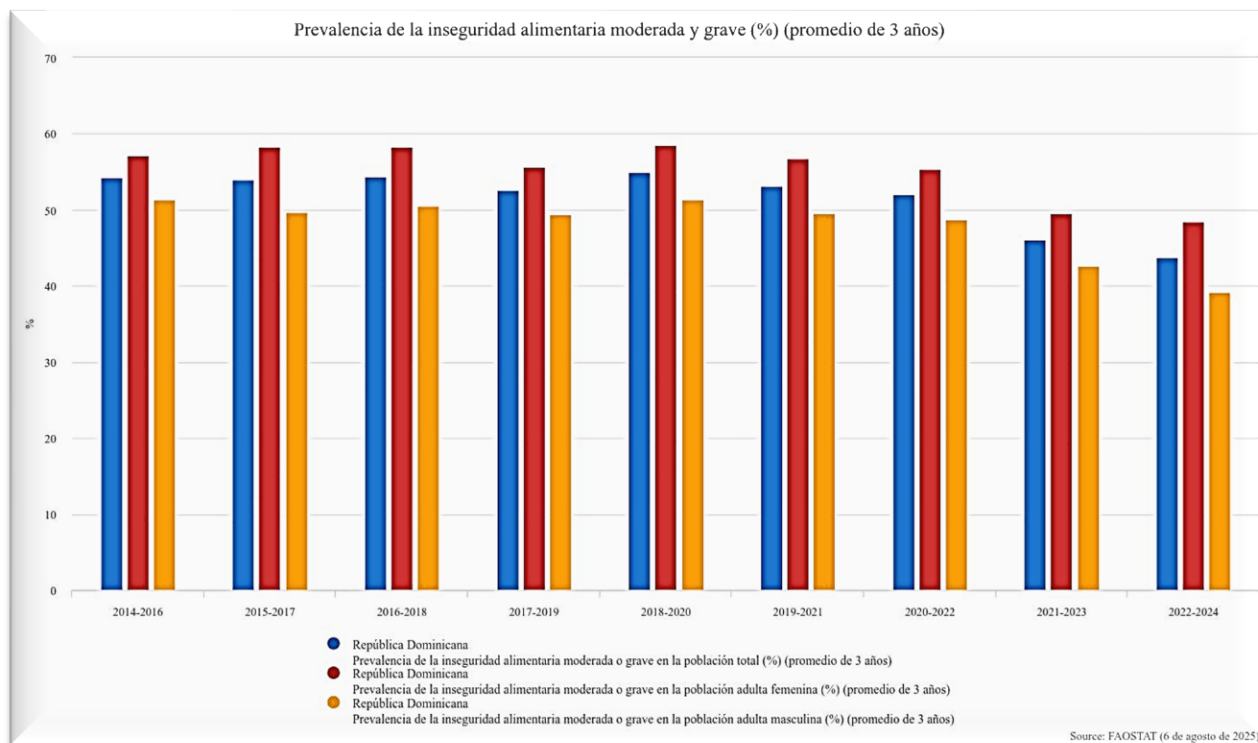
La malnutrición es un estado fisiológico anormal causado por deficiencias, excesos o desequilibrios en la ingesta de energía y nutrientes, abarcando desnutrición (como retraso del crecimiento y emaciación), deficiencias de micronutrientes, sobrepeso y obesidad.

**La Subalimentación** en República Dominicana actualmente se encuentra en 3.6% mejor que el promedio regional (5.1%) y global (8.2%).

Esto refleja avances significativos en disponibilidad y acceso a alimentos, resultado de crecimiento económico, programas sociales y mejora en la producción local y muy cerca de la meta ODS de menos de 2.5% para 2030.



# Indicadores nutricionales principales



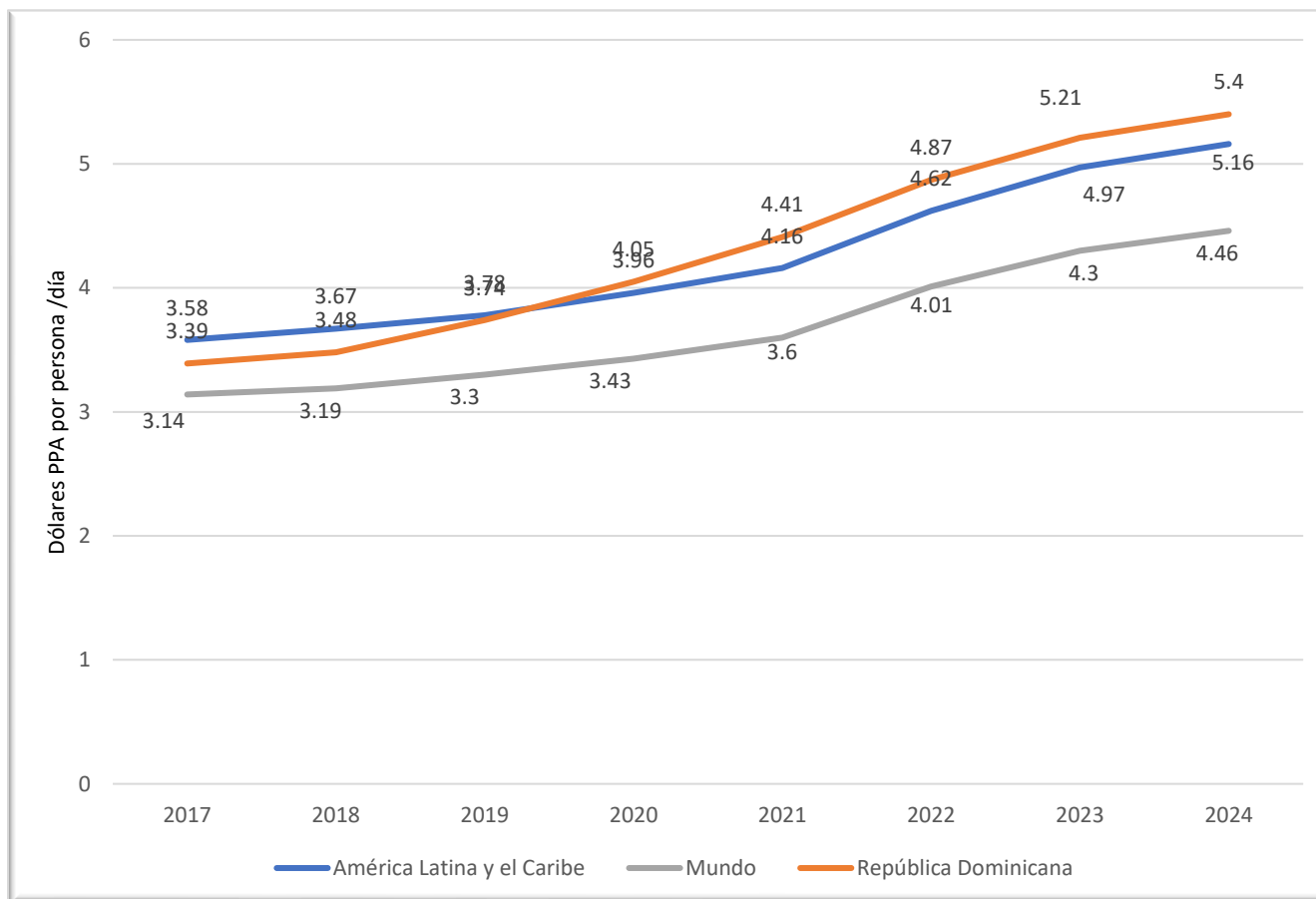
## Inseguridad alimentaria moderada o grave

La inseguridad alimentaria medida por la FIES se refiere al acceso limitado a los alimentos, a nivel de individuos u hogares, debido a la falta de dinero u otros recursos.

La encuesta FIES (FIES-SM), un conjunto de ocho preguntas en las que se pide a los encuestados que informen por sí mismos sobre las condiciones y experiencias típicamente asociadas con el acceso limitado a los alimentos.

En la población total (barras azules), el indicador inicia en torno al 54 % en 2014-2016 y se mantiene relativamente estable hasta 2019-2021, con leves fluctuaciones entre 52 % y 54 %. A partir de 2020-2022, se produce un descenso sostenido, llegando a 44 % en 2021-2023 y a un mínimo de 43 % en 2022-2024, lo que refleja una mejora reciente en el acceso y la disponibilidad de alimentos.

# Indicadores nutricionales principales



## Acceso a alimentos

El acceso a los alimentos se refiere a la habilidad que tienen los hogares para obtener alimentos ya sea en base a su poder adquisitivo, transferencias en efectivo o por producción para autoconsumo.

En 2024, el costo de una dieta saludable en República Dominicana alcanzó los US\$5,4 por persona al día, lo que representa un incremento del 59,2% respecto a 2017. Como resultado, el 23% de la población no cuenta con los recursos económicos suficientes para acceder a una dieta saludable.

La falta de acceso a dietas saludables y nutritivas está relacionada con impactos negativos en la salud y el pleno desarrollo de las personas, con efectos de desnutrición; deficiencia de micronutrientes y anemia, y obesidad; menor desarrollo físico y cognitivo en la infancia; aumento de enfermedades crónicas en la edad adulta; menor productividad laboral/empleabilidad en la edad adulta, y menores ingresos; y aumento en problemas de salud mental, de mortalidad, y en los costos del sistema de salud.

# Indicadores nutricionales principales

## Utilización

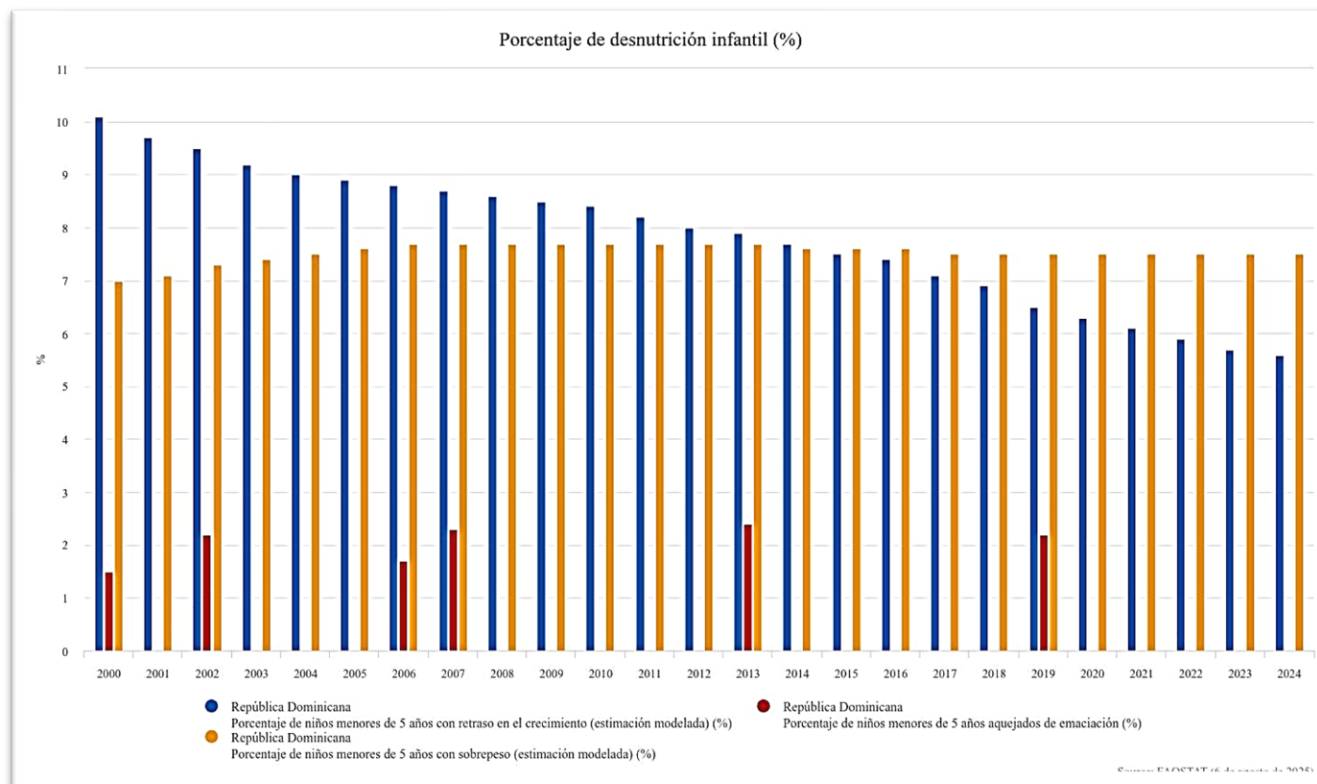
La utilización se refiere a la calidad de los alimentos necesarios para alcanzar un estado nutricional adecuado.

**Desnutrición infantil** mide el Retraso del crecimiento (talla baja para la edad); Emaciación (bajo peso para la talla); Bajo peso para la edad.

**El Retraso en el Crecimiento** (azul, estimación modelada, menores de 5 años) presenta una tendencia de disminución sostenida, pasando de alrededor del 9,8 % en 2000 a cerca del 5 % en 2024. Esto refleja avances en nutrición materno-infantil.

**Emaciación o bajo peso agudo** (rojo, menores de 5 años), la tendencia muestra valores bajos en todo el período, generalmente por debajo del 2,5 %

**El Sobrepeso infantil** (naranja, estimación modelada, menores de 5 años), su tendencia presenta un nivel relativamente estable, oscilando entre 7 % y 7,8 % durante todo el período.



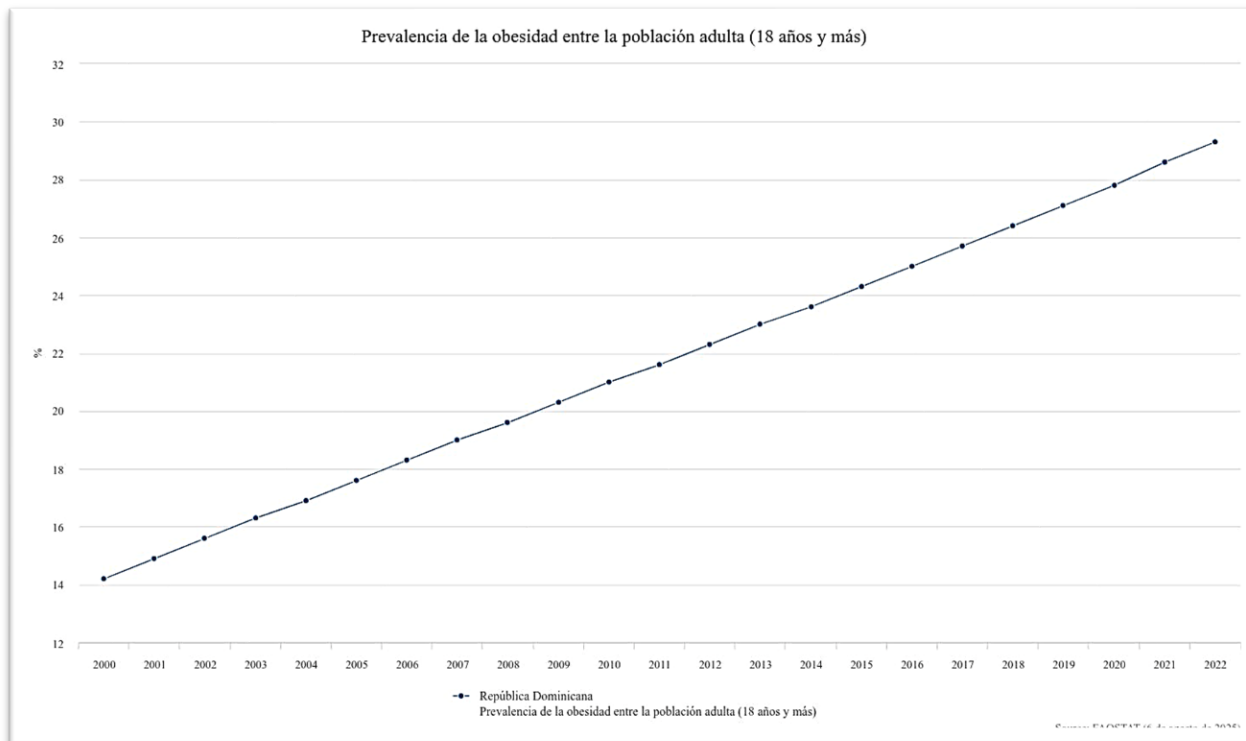
# Indicadores nutricionales principales

## Utilización

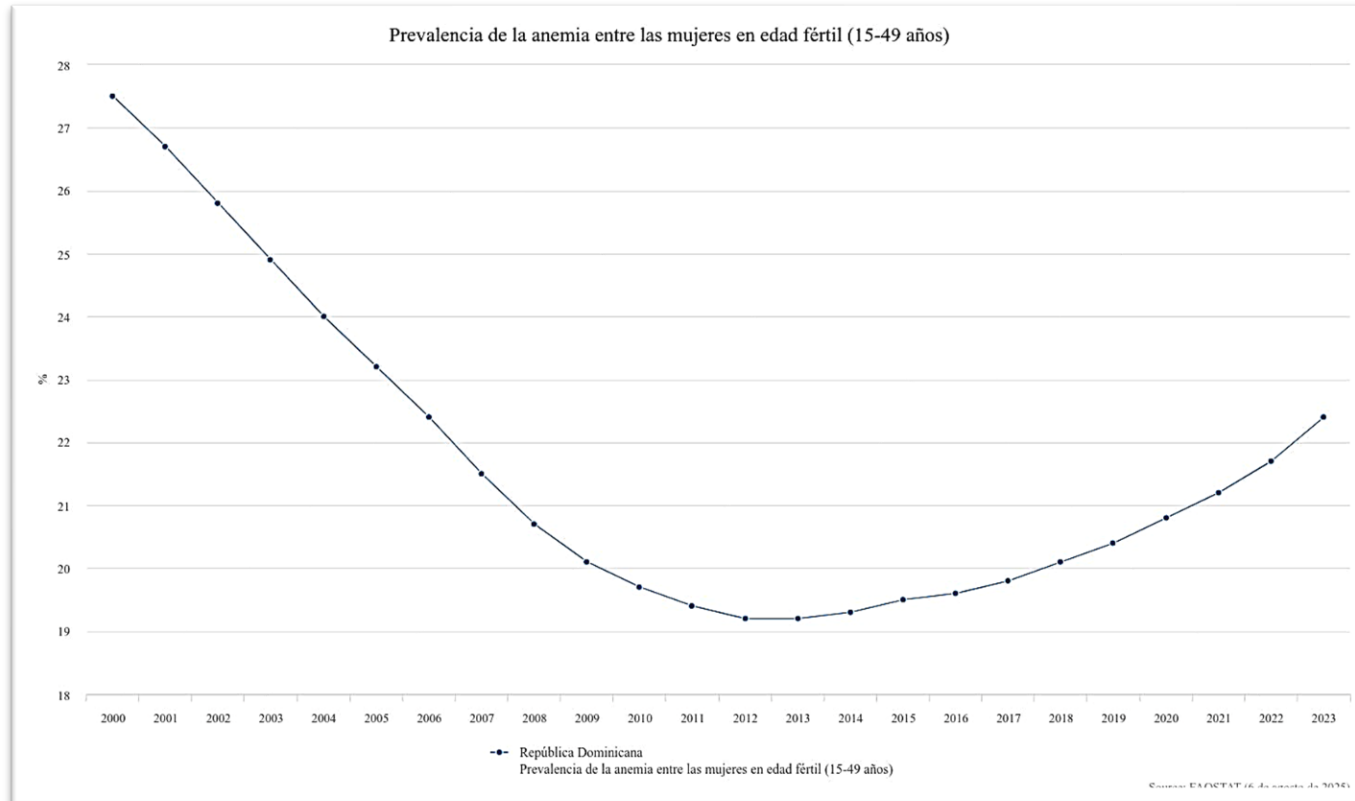
La utilización se refiere a la calidad de los alimentos necesarios para alcanzar un estado nutricional adecuado.

**Prevalencia de la obesidad entre la población adulta (18 años y más).** Este indicador mide el porcentaje de adultos con  $IMC \geq 30$ . El método de medición es directa o modelada a partir de encuestas de salud nacionales de OMS.

En cuanto a su comportamiento muestra un crecimiento sostenido. En el año 2000, la prevalencia de obesidad rondaba el 14 %. Para 2022, alcanza casi el 30 %, lo que significa que se ha duplicado en poco más de dos décadas. La tendencia es marcadamente ascendente y prácticamente lineal, sin periodos de estabilización o retroceso.



# Indicadores nutricionales principales



## Utilización

La utilización se refiere a la calidad de los alimentos necesarios para alcanzar un estado nutricional adecuado.

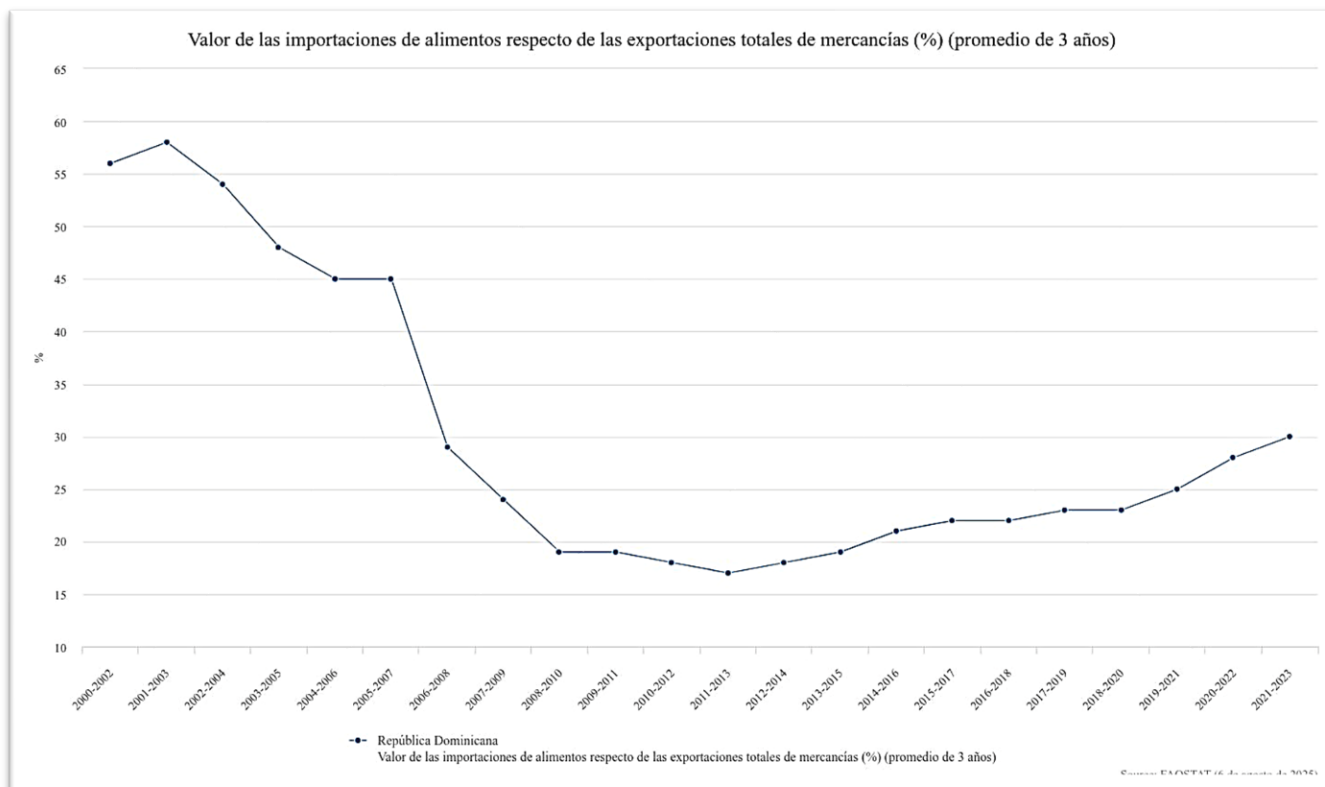
**Anemia entre las mujeres en edad fértil (15-49 años).** Este indicador mide el porcentaje con hemoglobina <12 g/dL (ajustada por altitud).

La serie muestra una U invertida: disminución sostenida de la prevalencia de anemia desde 2000 hasta alrededor de 2011–2013 (mínimos 19%), seguida de una reversión y aumento progresivo desde 2014 hasta 2023 (22–22.5%).

Lo que puede deberse a mejora en acceso a servicios de salud materna y suplementación con hierro/ácido fólico, programas de fortificación de alimentos (harina, aceites) y campañas de salud pública, mejora en condiciones socioeconómicas (mayor ingreso, mejor educación femenina, alimentación más diversificada) o reducción de infecciones parasitarias y mejores condiciones sanitarias y de agua.

# Indicadores nutricionales principales

## Estabilidad



La estabilidad de los alimentos se refiere a la capacidad de mantener una disponibilidad y acceso constante a los alimentos necesarios para mantener una dieta nutritiva en todo momento. Esto implica que los hogares no deben experimentar inseguridad alimentaria ante variabilidad de precios, estacionalidad de cosecha, desastres por eventos naturales o crisis climáticas u otros posibles shocks.

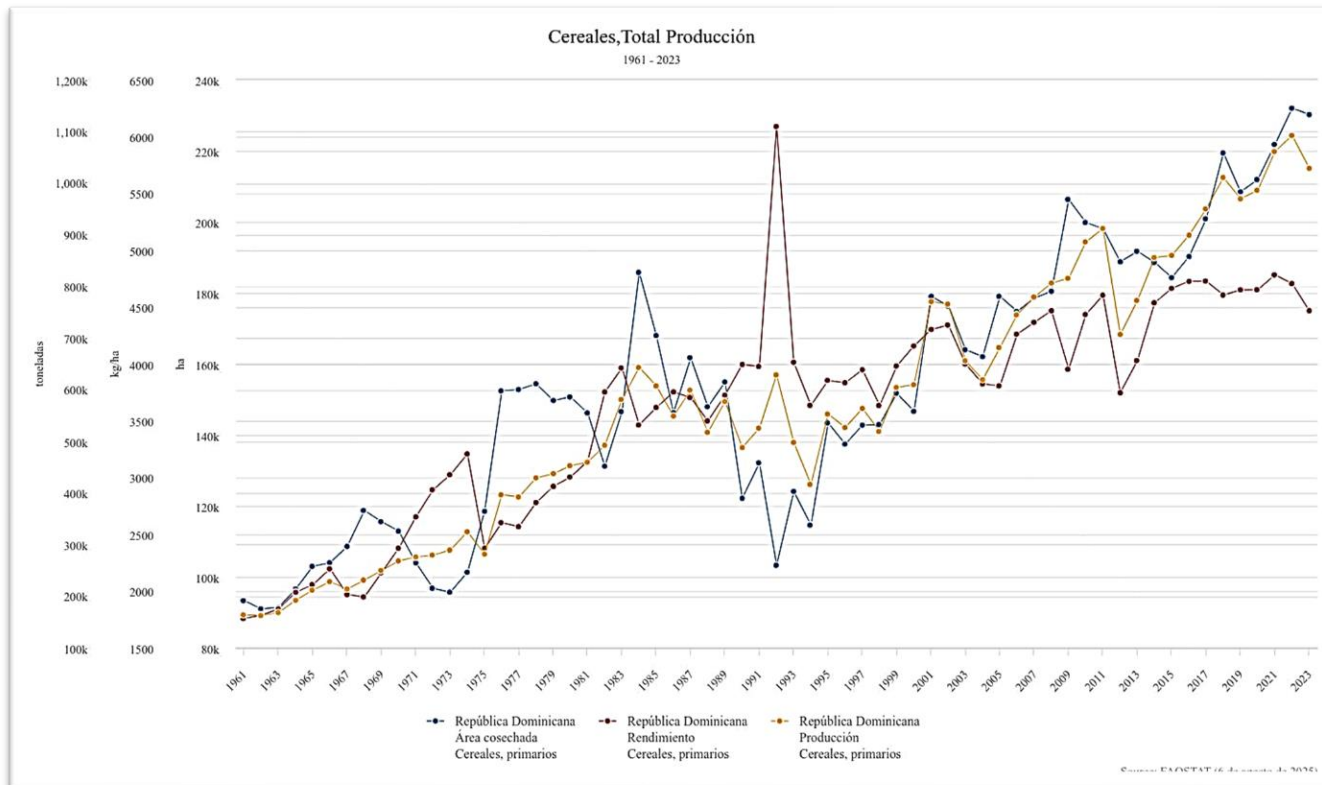
**Valor de las importaciones de alimentos respecto de las exportaciones** Este indicador mide la dependencia alimentaria externa.

Fase inicial (2000–2004 aprox.) con un nivel alto y pico temprano (55–60%). Esto indica que, en promedio, el valor de las importaciones de alimentos representaba una proporción muy elevada del total de exportaciones de mercancías cuyas posibles causas sean la baja base exportadora no alimentaria, altos niveles de importación de alimentos, o precios internacionales que favorecían importaciones.

Una fuerte reducción sostenida entre mediados de 2000 y principios de 2010, y un rebote gradual desde aproximadamente 2013 hasta 2023.

# Indicadores nutricionales principales

## PRODUCCION



Este indicador mide el volumen total anual de cereales producidos (maíz, arroz, trigo, sorgo, etc.).

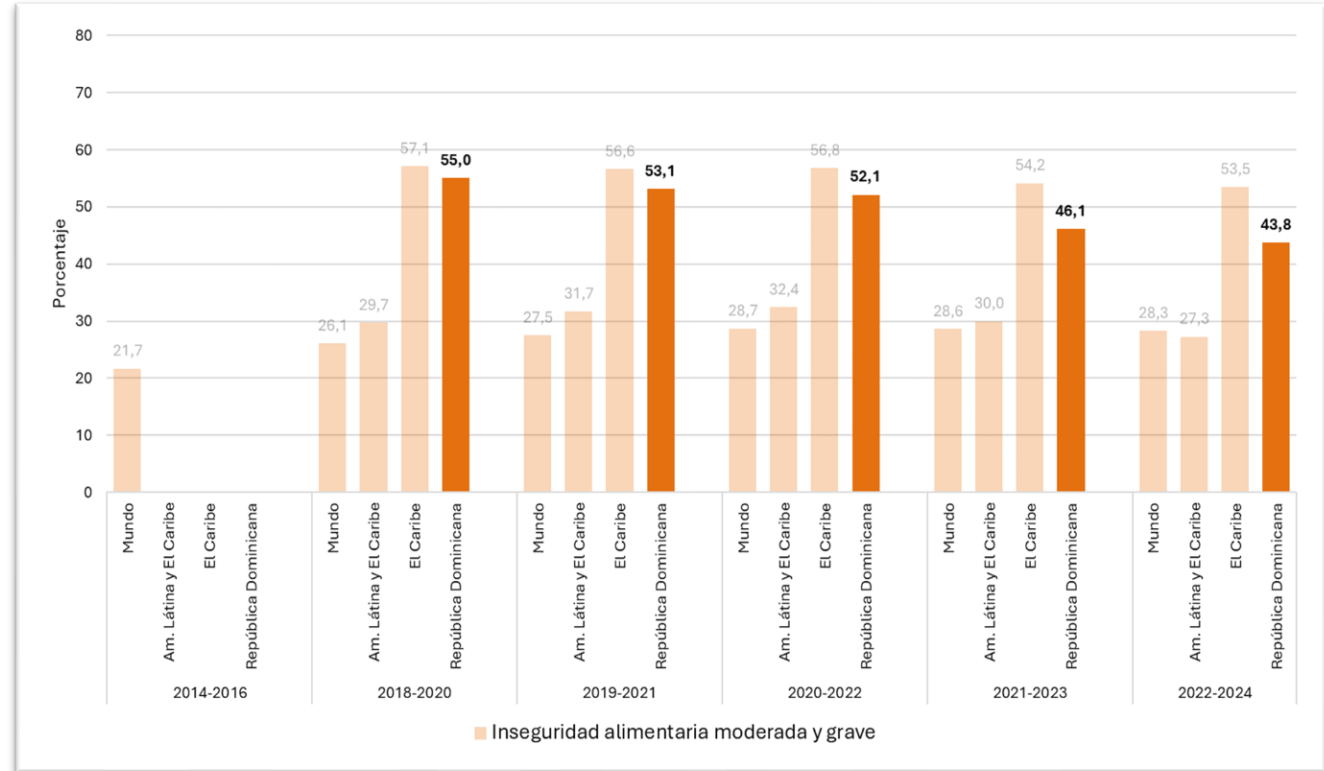
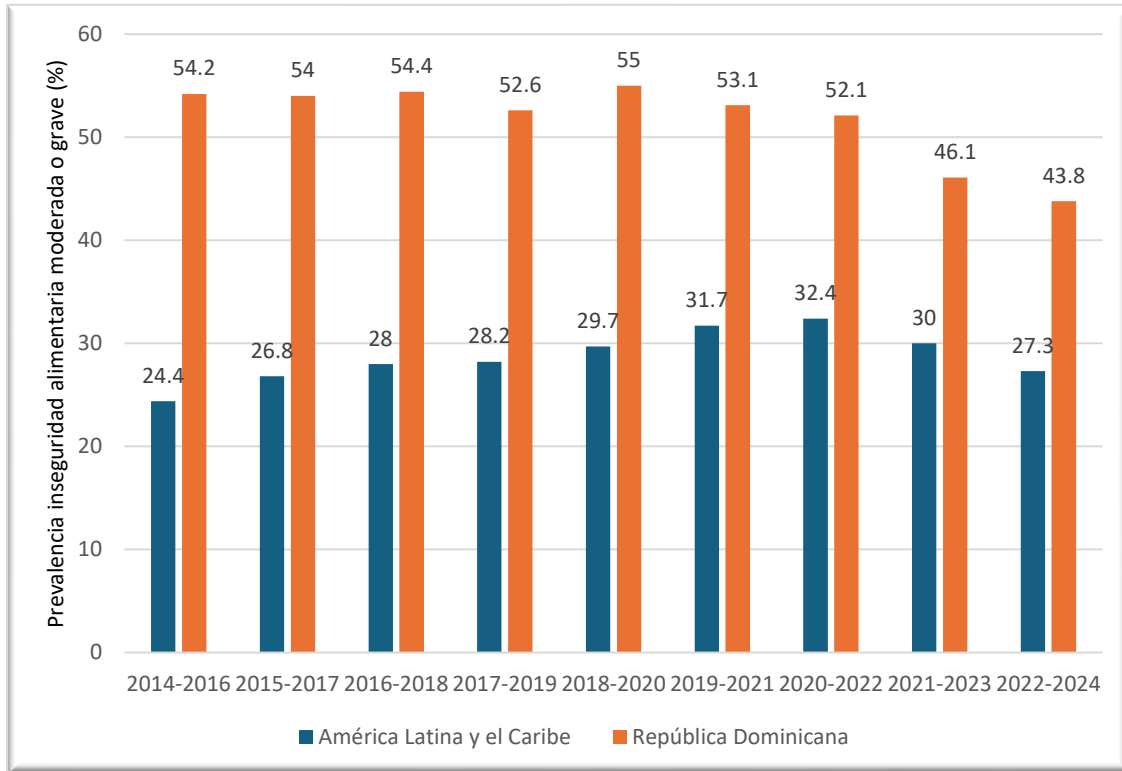
La gráfica presenta tres series sincronizadas a lo largo del tiempo: área cosechada (ha), rendimiento (kg/ha) y producción total (toneladas) de cereales primarios en la República Dominicana (1961–2023).

la producción total muestra una clara tendencia al alza desde los años 60 hasta 2023, con crecimiento particularmente marcado desde finales de los 90 y sobre todo en la década de 2010–2023, alcanzando los niveles más altos al final de la serie.

El Comportamiento del área cosechada es que aumenta de forma gradual y con picos y valles; en ciertos periodos por ejemplo las décadas de 1970–1990 donde se observan incrementos intermitentes y años de caída. En el período reciente la tendencia del área es de estable a creciente moderadamente.

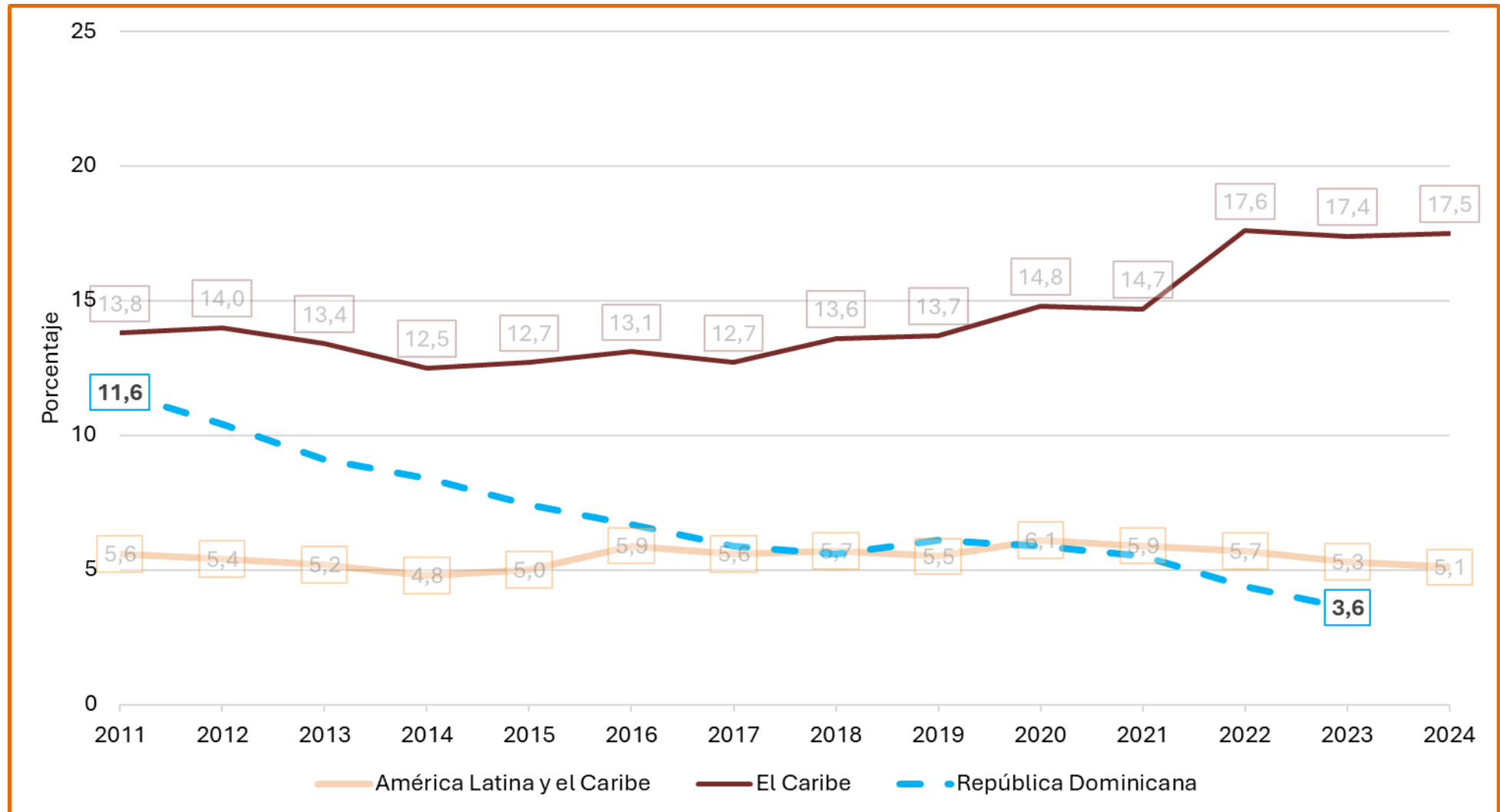
El Comportamiento del rendimiento (kg/ha) muestran una tendencia ascendente general, pero con mayor volatilidad año a año; en algunos años puntuales hay caídas bruscas que no se reflejan proporcionalmente en la producción total (debido a variaciones del área).

## Datos comparativos de inseguridad alimentaria: mundo, américa latina y el caribe, el caribe y RD



La prevalencia de la inseguridad alimentaria en República Dominicana está por debajo del promedio del Caribe, pero bastante más alta que el promedio de la región de América Latina y el Caribe.

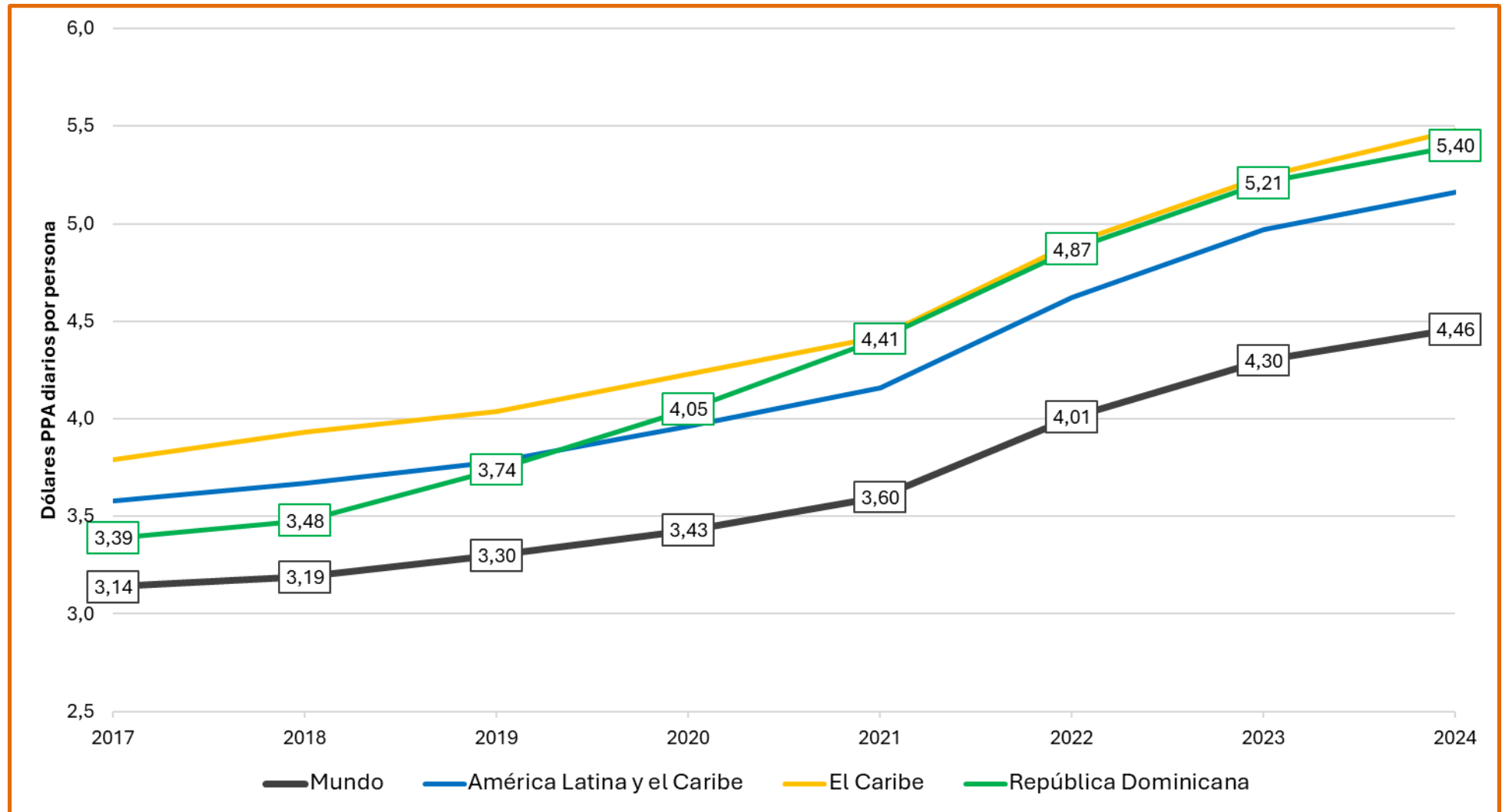
### PREVALENCIA DE LA SUBALIMENTACIÓN



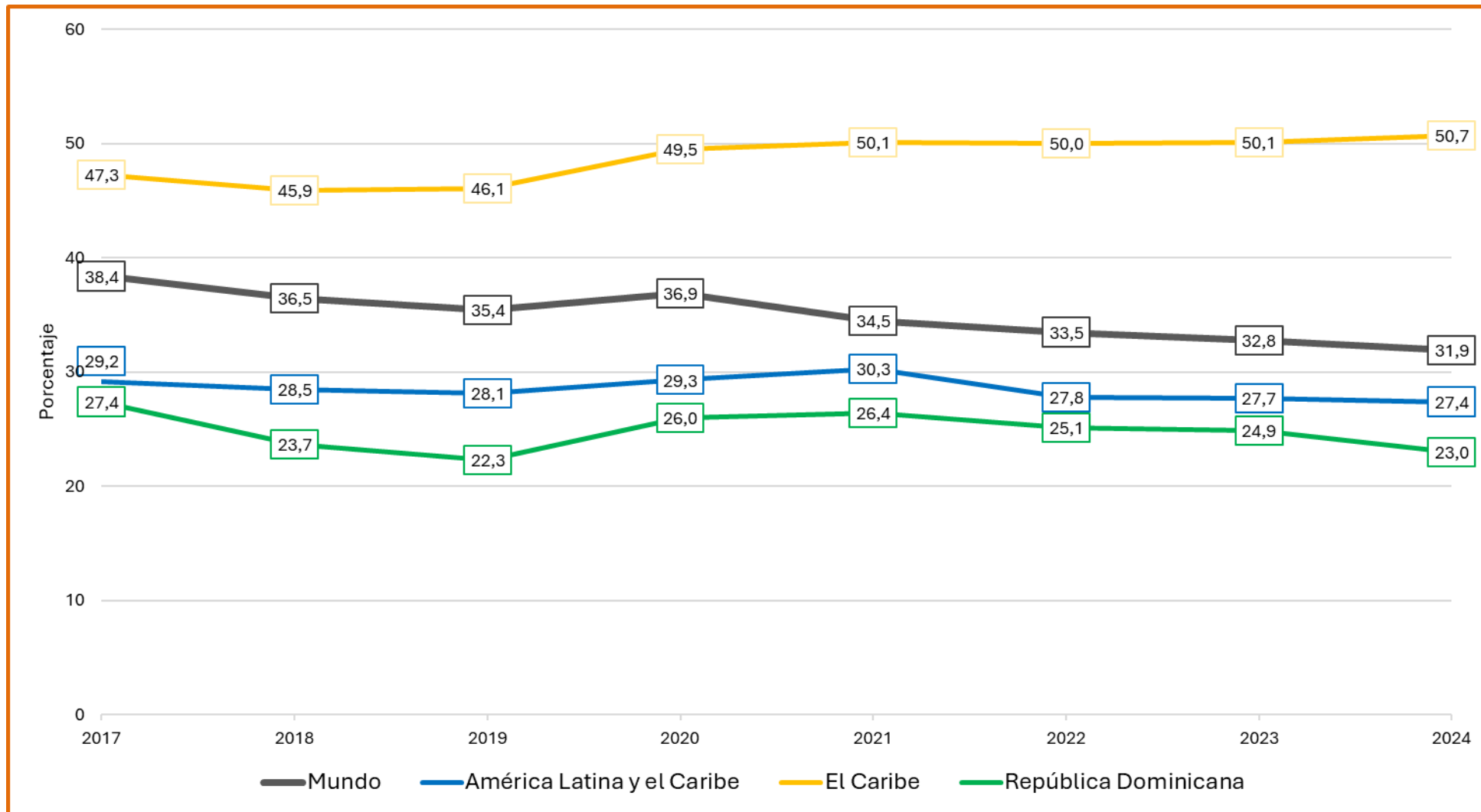
República Dominicana es uno de los países que ha logrado mayores avances, reduciendo la PoU del 11,6% en 2010-2012, al 3,6% en 2022-2024.

El costo medio de una dieta saludable ha aumentado constantemente desde 2017 en el mundo, la región, y la República Dominicana, con aumento más acentuada en los últimos años.

### COSTO DE UNA DIETA SALUDABLE



### PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN QUE NO PUDO PERMITIRSE UNA DIETA SALUDABLE



Pese al aumento del costo, la proporción de la población que no pudo permitirse una dieta saludable ha disminuido en el mundo, en América Latina y el Caribe y en República Dominicana

# ¿QUÉ ES LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL?

BLOQUE 2: CONCEPTOS CLAVE SAN | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA

*Existe seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen acceso físico, social y económico permanente a alimentos suficientes, seguros y nutritivos que satisfagan sus necesidades y preferencias alimentarias para una vida activa y sana.*

— Definición FAO



## ACCESO FÍSICO

Disponibilidad de alimentos en los puntos de venta y mercados locales.



## ACCESO ECONÓMICO

Capacidad de compra de los hogares frente a los precios del mercado.



## SEGUROS Y NUTRITIVOS

Inocuidad, calidad biológica y contenido nutricional adecuado.



## VIDA ACTIVA Y SANA

Aprovechamiento biológico para el desarrollo humano pleno.

# LOS 4 PILARES DE LA SAN

BLOQUE 2: CONCEPTOS CLAVE SAN | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



## 1. DISPONIBILIDAD

*¿Hay suficientes alimentos?*

- Producción agrícola y ganadera nacional.
- Importaciones de productos básicos.
- Existencia de reservas y almacenes.



## 2. ACCESO

*¿Puedo comprarlos u obtenerlos?*

- Capacidad económica de los hogares.
- Nivel de precios de la canasta básica.
- Infraestructura vial y mercados locales.



## 3. UTILIZACIÓN

*¿Son nutritivos y seguros?*

- Calidad, inocuidad y valor nutricional.
- Educación en hábitos saludables.
- Acceso a agua potable y saneamiento.



## 4. ESTABILIDAD

*¿Los tengo siempre disponibles?*

- Suministro constante en el tiempo.
- Resiliencia ante choques climáticos.
- Sistemas de gestión de riesgos y ahorro.

# DINÁMICA — LA MESA DOMINICANA

BLOQUE 2: CONCEPTOS CLAVE SAN | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



## Ejercicio Grupal

- 1 Reúnanse en grupos de 4-5 personas según su región o sector.
- 2 Analicen cuál de los 4 pilares presenta las mayores fallas en su comunidad.
- 3 Preparen una breve justificación basada en su experiencia diaria.

 1 minuto por grupo para compartir



### DISPONIBILIDAD

¿Hay suficientes alimentos?



### ACCESO

¿Se pueden comprar?



### UTILIZACIÓN

¿Son nutritivos y seguros?



### ESTABILIDAD

¿Están siempre presentes?



RD produce alimentos, pero el acceso es desigual. La seguridad alimentaria no es solo agricultura: también depende de los ingresos y la educación.

# LOS 5 GRANDES PROBLEMAS DE SSAN EN RD

BLOQUE 3 | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



## Acceso Económico Limitado

Familias sin ingresos suficientes para cubrir el costo de una dieta saludable básica.



## Altos Precios de Alimentos

Frutas, verduras y proteínas de calidad fuera del alcance financiero de los más vulnerables.



## Dependencia de Importaciones

Alta vulnerabilidad ante shocks externos y fluctuaciones de los mercados internacionales.



## Cambio Climático y Producción

Sequías, huracanes y elevadas pérdidas postcosecha que afectan la oferta constante.



## Doble Carga Nutricional

Coexistencia crítica de desnutrición crónica y obesidad en el mismo territorio.

**Mensaje clave:** La SSAN es un problema económico, social y productivo que requiere atención integral.

# LA DOBLE CARGA NUTRICIONAL EN RD

BLOQUE 3 | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



## El Rostro del Déficit

- **Desnutrición Crónica Infantil:** Persiste principalmente en comunidades rurales y zonas fronterizas.
- **Hambre Oculta:** Deficiencias críticas de micronutrientes como hierro (anemia) y vitaminas esenciales.



## El Rostro del Exceso

- **Malnutrición Escolar:** El 33% de los niños y niñas dominicanas presenta sobrepeso u obesidad.
- **Cambio Dietético:** Alta dependencia de productos ultraprocesados y harinas refinadas de bajo costo.



En la República Dominicana, la desnutrición y la obesidad **coexisten en el mismo territorio** y, a menudo, dentro de los mismos hogares, debido a la falta de acceso a dietas saludables y nutritivas.

# DINÁMICA — CAUSA Y EFECTO

BLOQUE 3 | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



## ¿Por qué una familia dominicana no puede comer saludable?

### Factor Económico

Bajos salarios e informalidad laboral que limitan el poder adquisitivo del hogar.

### Precios Elevados

Alimentos nutritivos (frutas, verduras, proteínas) fuera del alcance presupuestario.

### Educación Nutricional

Falta de conocimientos sobre dietas balanceadas y selección de alimentos saludables.

### Pérdidas Postcosecha

Ineficiencias en el manejo de campo que reducen la oferta de productos frescos.

### Acceso a Mercados

Limitada infraestructura de distribución en zonas rurales y comunidades aisladas.

### Cambio Climático

Fenómenos climáticos extremos que afectan la estabilidad de la producción local.



**MENSAJE CLAVE:** "La SSAN es un problema económico, social y productivo al mismo tiempo."

# ¿QUÉ PODEMOS HACER? — SOLUCIONES CONCRETAS

BLOQUE 4 | SOLUCIONES Y ACCIÓN



## PRODUCCIÓN DIVERSIFICADA

Reducir la dependencia de monocultivos fomentando la siembra de diversos rubros para mejorar la **resiliencia económica** y del suelo.



## EDUCACIÓN ALIMENTARIA

Hábitos saludables en escuelas y comunidades rurales.



## PROGRAMAS PÚBLICOS

Fortalecer PAE, Supérate y compras estatales a pequeños productores.



## CONSUMO LOCAL

Priorizar y promover la compra de productos dominicanos, fortaleciendo los **mercados territoriales** y la economía rural.



## ASOCIATIVIDAD

Unión estratégica para negociar, vender y acceder a financiamiento.



La clave es la integración: Un productor organizado y educado es un pilar para la soberanía nacional.

# PLAN DE ACCIÓN REDSSAN 2025-2026 — SOLUCIONES EN MARCHA

BLOQUE 4 | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA

## Diagnóstico Territorial

Ejecución de encuestas FIES en 5 provincias prioritarias para identificar focos de inseguridad.

## Educación Alimentaria

Campañas nacionales masivas coordinadas con MSP, INABIE, FAO y PMA para hábitos saludables.

## Infraestructura Clave

Remozamiento y acondicionamiento técnico de 5 mercados municipales para reducir pérdidas.

## Apoyo a Productores

Asistencia técnica y financiera a 100 productores vulnerables vía FEDA y BAGRICOLA.

## Resiliencia Climática

Implementación de 20 microproyectos de huertos comunitarios, reforestación y gestión de agua.

## Ayuda Directa

Transferencias y apoyo nutricional a 3,000 hogares vulnerables a través del Gabinete Social.

# DINÁMICA CENTRAL — MI COMPROMISO SSAN

BLOQUE 4: SOLUCIONES Y ACCIÓN | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA

## ¿Qué puedo hacer desde mi realidad para mejorar la SSAN?



### Productor Agrícola

Diversificar cultivos para mayor variedad.

Reducir pérdidas postcosecha en el campo.

Fomentar la asociatividad local.



### Técnico Agrario

Promover la educación nutricional.

Acompañar a agricultores vulnerables.

Implementar prácticas resilientes.



### Profesional / Comunidad

Fomentar las compras locales.

Consumir frutas y verduras nacionales.

Educar sobre hábitos saludables.



### Funcionario Público

Articular programas de alimentación escolar.

Optimizar transferencias monetarias.

Fortalecer políticas de mercado.



**MENSAJE CLAVE: TODOS SOMOS PARTE DE LA SOLUCIÓN**

# EVALUACIÓN FINAL — ¿QUÉ APRENDIMOS?

BLOQUE 5: CIERRE Y EVALUACIÓN | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



PREGUNTA 01

**Mencione 2 pilares de la Seguridad Alimentaria**



PREGUNTA 02

**¿Cuál es el principal problema de SSAN en República Dominicana?**



PREGUNTA 03

**¿Qué acción concreta aplicará en su trabajo o comunidad?**



**Sesión de preguntas y respuestas abierta para la participación del grupo**

# REFLEXIÓN FINAL Y MENSAJE DE CIERRE

BLOQUE 5: CIERRE Y EVALUACIÓN | SSAN REPÚBLICA DOMINICANA



La SSAN va más allá de la producción: implica acceso, educación e ingresos dignos.



RD cuenta con herramientas robustas como RedSSAN y programas públicos para el cambio.



Cada actor — productor, técnico y funcionario — tiene un rol indispensable y compartido.

**"La seguridad alimentaria empieza en cada decisión diaria"**



SEMBRAMOS



COMPRAMOS



ENSEÑAMOS



POLÍTICAS

## Lic. Wellington Rosario

Economista y Agrónomo

Secretaría Técnica SSAN - Ministerio de la Presidencia  
República Dominicana