



INFORME EJECUTIVO

JUNAEB | Mapa Nutricional

Resultados 2025

Elaborado por:

Subdepartamento de Estudios y Análisis de Datos
Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas
Marzo, 2026

INDICE

I.	CONTEXTO	3
II.	RESULTADOS GENERALES.....	4
2.2	Resultados por curso	6
2.3	Resultados por sexo.....	10
2.4	Resultados por región.....	11
2.5	Resultados por área geográfica	14
2.6	Resultados por nacionalidad	15
2.7	Resultados según calificación socioeconómica del estudiante.....	16
2.8	Evolución estado nutricional 2009-2025.....	17
III.	CONCLUSIONES.....	20
IV.	ANEXOS.....	21
	Anexo 1. Metodología del Mapa Nutricional	21
	Anexo 2. Prevalencias estado nutricional por región	24



I. CONTEXTO

El marco actual de la medición del Mapa Nutricional de JUNAEB está dado por la Estrategia Nacional para detener la aceleración del sobrepeso y la obesidad en la niñez y adolescencia 2023-2030. Dicha estrategia establece dentro de sus objetivos el fortalecer el sistema de vigilancia y monitoreo nutricional de los niños, niñas y adolescentes en el sistema escolar, a través de esta medición de JUNAEB como herramienta para la toma de decisiones intersectoriales en la prevención del sobrepeso y la obesidad infantil.

En el ámbito normativo, responde a la Ley 20.606 de etiquetado de alimentos, que en su artículo número 6 establece que el Ministerio de Educación, en conjunto con el de Salud, deberán disponer de un sistema obligatorio de monitoreo nutricional de los alumnos de enseñanza parvularia, básica y media, el que los orientará en el seguimiento de estilos de vida saludables.

Más allá de estos marcos actuales, Junaeb viene realizando esta medición desde el año 1985, cuando se diseñó un instrumento el cual, junto a otras variables, recogía datos antropométricos de escolares que ingresan a primer año básico en los establecimientos educacionales financiados por el Estado. A lo largo de los años, se fueron agregando más niveles educacionales a la medición, y la encuesta se fue validando como un instrumento que permite medir la condición de vulnerabilidad escolar y la priorización de la población al momento de asignar algunos programas y servicios.

Esto ha significado la posibilidad de conocer, año tras año, el estado nutricional de una gran cantidad de escolares, en una serie temporal que es prácticamente única. Si bien no corresponde a estadísticas oficiales del país, si es utilizada tanto por instituciones académicas como servicios públicos, para estudiar e intervenir sobre la malnutrición infantil en el país.

Desde Junaeb se ha promovido el uso de los datos para la investigación sobre malnutrición infantil. A través de la Biblioteca de datos abiertos, un equipo investigador realizó una evaluación de impacto de la ley de etiquetado, arrojando resultados positivos en aquellos niños medidos por el mapa post ley de etiquetado, en comparación con aquellos medidos antes de la ley.

Si bien el Mapa no corresponde a la estadística oficial, la cual corresponde al Departamento de Estadística e Información Social del Ministerio de Salud, si complementa de buena forma la información estadística que construye el MINSAL a través del informe de vigilancia epidemiológica que se realiza anualmente. De acuerdo con estos datos, la prevalencia obesidad en niños y niñas menores de 6 años ha aumentado en los últimos 15 años pasando de 9,69 en 2008 a un 14,06 en el año 2022.

Los resultados del Mapa Nutricional se obtienen de la información que se levanta junto al proceso de Encuesta de Vulnerabilidad que Junaeb realiza anualmente, a través de un módulo especial donde el establecimiento debe realizar la medición de peso (kilogramos) y talla (centímetros) de los estudiantes que pertenecen al universo de la encuesta, es decir, de los cursos de prekínder, kínder, 1° básico, 5° básico y 1° medio de establecimientos educacionales subvencionados por el Estado¹. Las variables que se consideran para el cálculo del Mapa son: establecimiento educacional, curso, fecha de medición, peso y talla.

¹ Estos consideran a establecimientos educacionales de administración Municipal, de Servicio Local de Educación, Particulares Subvencionados o de Administración Delegada DL N° 3166.

Por otra parte, para complementar la información levantada en el módulo, se utiliza el RUN como llave (o el IPE en el caso de estudiantes extranjeros sin RUN) para acceder, vía convenios de interoperabilidad, a información de Registros Administrativos del estudiante como el sexo, la fecha de nacimiento y la calificación socioeconómica del hogar.

De esta forma, se construye un perfil nutricional del país, que observa la situación actualizada de los 5 cursos mencionados. A continuación, se presentan los principales resultados de la medición, a nivel general y desagregado según grupos de interés.

II. RESULTADOS GENERALES

2.1 Población encuestada

Para el año 2025, participaron del proceso 6.772 establecimientos, obteniéndose un total de 729.896 encuestas aplicadas, las que corresponden al 72,9% del universo de la encuesta². La Tabla 1 desglosa la participación de estudiantes para el Mapa Nutricional 2025:

Tabla 1: Recuento y distribución de estudiantes según sexo y curso – Mapa Nutricional 2025

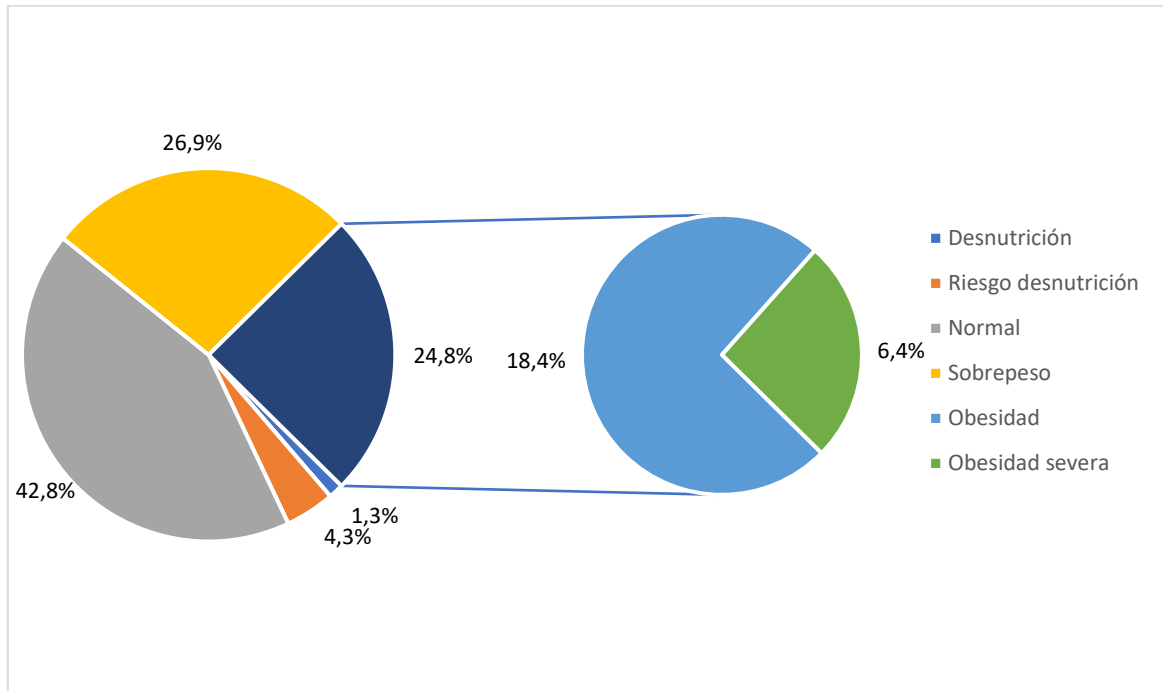
Curso	Mujer		Hombre		Total
	Recuento	%	Recuento	%	
Prekínder	51.922	49,8%	52.324	50,2%	104.246
Kínder	62.338	49,9%	62.626	50,1%	124.964
1° Básico	71.794	49,6%	72.902	50,4%	144.696
5° Básico	84.441	48,8%	88.602	51,2%	173.043
1° Medio	88.351	48,3%	94.596	51,7%	182.947
Total	358.846	49,2%	371.050	50,8%	729.896

Como se aprecia en el Gráfico 1, el 42,8% de los estudiantes evaluados presenta una situación nutricional considerada como “Normal”. Mientras que el 26,9% se encuentra en Sobrepeso, y un 24,8% con Obesidad y Obesidad Severa³. Es decir, más de la mitad de los estudiantes evaluados (51,7%) tiene una Malnutrición por exceso (Sobrepeso + Obesidad + Obesidad Severa). Por otro lado, un 5,6% presenta una situación nutricional considerada como Malnutrición por déficit (Desnutrición + Riesgo desnutrición).

² El universo considera a los establecimientos con matrícula en alguno de los niveles medidos. Se excluyen las escuelas especiales, salvo las de lenguaje. Se utiliza como fuente el SIGE liberado por JUNAEB del mes de octubre.

³ No se considera Obesidad Severa en menores de 5 años (≤ 60 meses)

Gráfico 1: Prevalencias del estado nutricional de todos los cursos evaluados, año 2025



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

La siguiente tabla muestra la variación de cada estado nutricional al comparar con la última medición. Se observa un aumento de todos los estados considerados como malnutrición por exceso, siendo el que más aumenta la obesidad. Asimismo, disminuye la prevalencia del estado nutricional normal. En el caso de la malnutrición por déficit, ambos estados disminuyen su prevalencia.

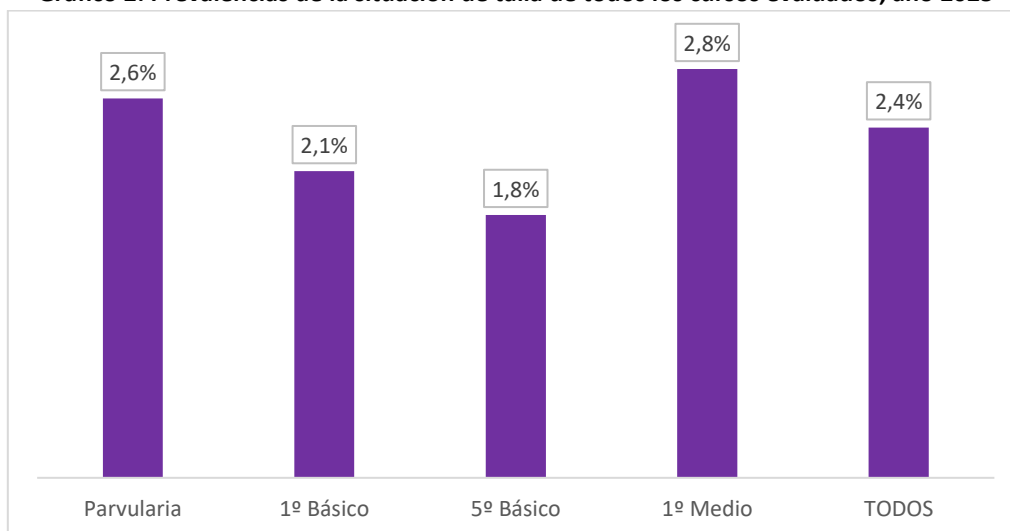
Tabla 2: variación estado nutricional de todos los cursos evaluados, año 2024-2025

Estado Nutricional	2024	2025	Diferencia
Desnutrición	1,3%	1,3%	0,0%
Riesgo desnutrición	4,4%	4,3%	-0,1%
Normal	43,4%	42,8%	-0,6%
Sobrepeso	27,0%	26,9%	-0,1%
Obesidad	17,9%	18,4%	+0,5%
Obesidad severa	6,0%	6,4%	+0,4%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

El Gráfico 2 muestra la situación de talla o estatura de todos los cursos evaluados. Para el año 2025, el retraso en talla alcanzó un 2,4%, lo cual se encuentra bastante por debajo del punto de corte que sugiere la OMS para una prevalencia baja de retraso en talla (<20%). Esta prevalencia es la misma que el año anterior.

Gráfico 2: Prevalencias de la situación de talla de todos los cursos evaluados, año 2025

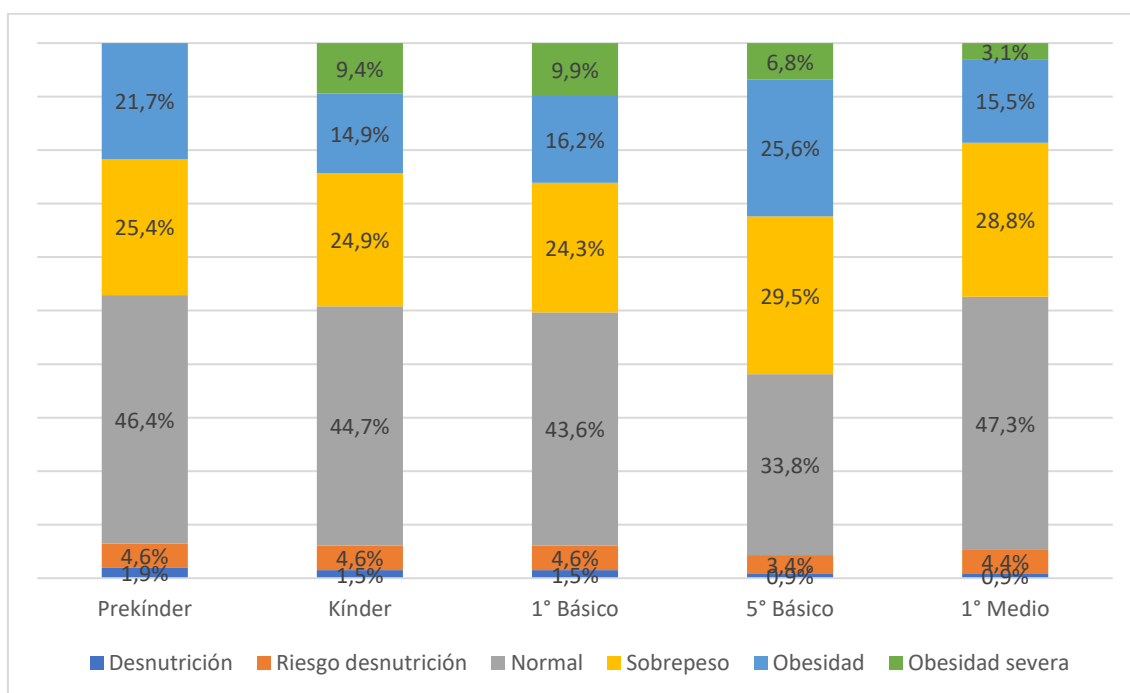


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

2.2 Resultados por curso

Al analizar los resultados por curso, el siguiente gráfico muestra que la malnutrición por exceso tiene su mayor expresión en el 5º básico, en donde 3 de cada 5 estudiantes (61,5%) se encuentra en esa situación. El primero medio es el curso que tiene la mayor prevalencia de estudiantes con peso normal, mientras que el prekínder si bien tiene una menor proporción de estudiantes con malnutrición por exceso, al hacer la comparación con el año anterior es el nivel que más aumenta, como se muestra más adelante.

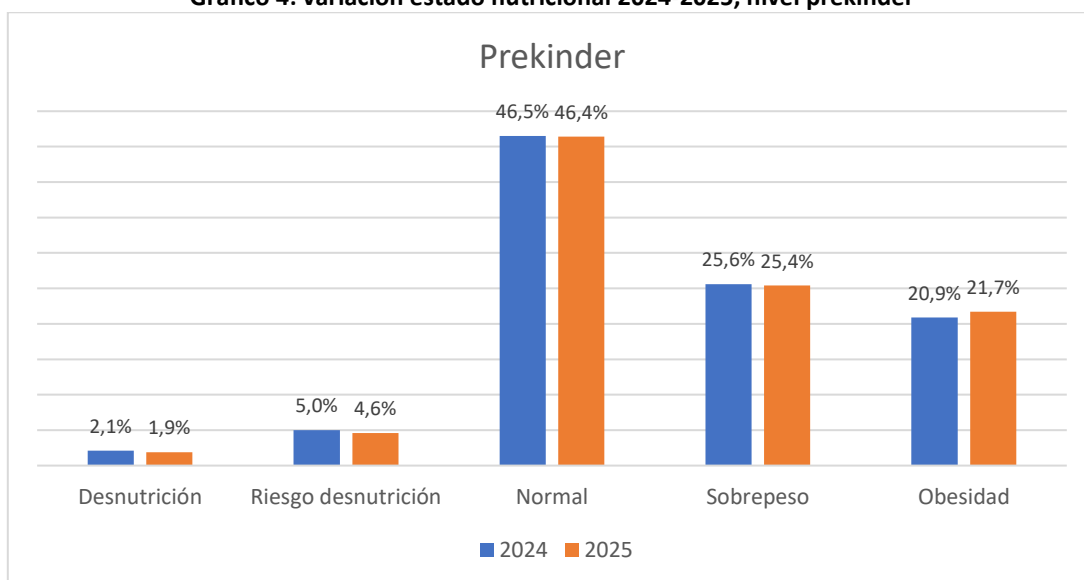
Gráfico 3: Prevalencias de estado nutricional por curso, año 2025



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

Al comparar con el año anterior, los siguientes gráficos muestran diferentes resultados según el curso. En el caso del nivel de prekínder, se observa una leve disminución en estudiantes con sobrepeso, y un aumento considerable de la obesidad un aumento de estudiantes con obesidad y sobrepeso, y por consiguiente una disminución de la prevalencia del estado nutricional normal. Cabe mencionar que para este nivel no se considera la categoría de obesidad severa, de acuerdo con los ajustes metodológicos realizados el año anterior.

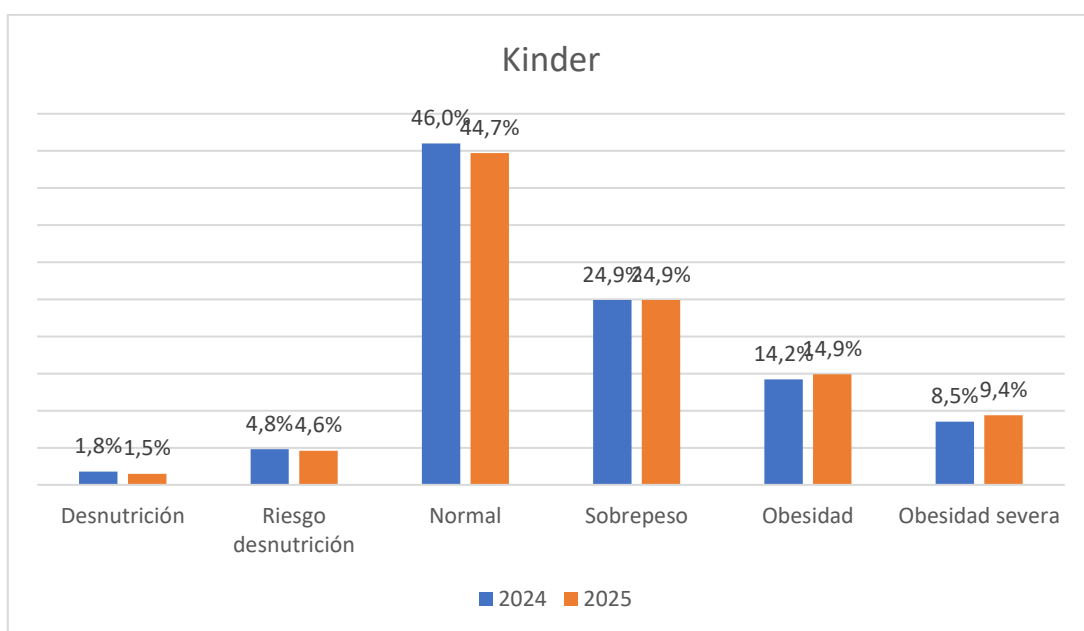
Gráfico 4: variación estado nutricional 2024-2025, nivel prekínder



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En el caso de los niños y niñas de Kínder, se observa un preocupante aumento de la malnutrición por exceso, concentrada principalmente en la obesidad y la obesidad severa, de 1,7 puntos porcentuales.

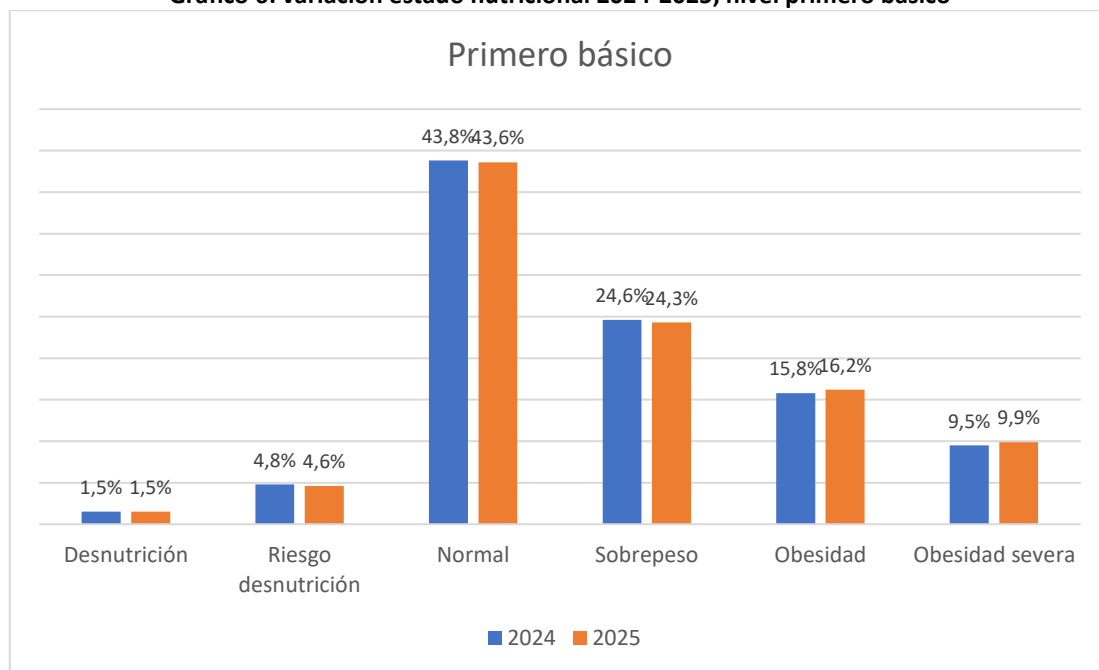
Gráfico 5: variación estado nutricional 2024-2025, nivel kínder



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En el caso de primero básico, el siguiente gráfico muestra una leve disminución de la prevalencia de peso normal en 0,4 puntos porcentuales. En el caso de la malnutrición por exceso, disminuye la prevalencia de sobrepeso sin embargo aumenta la obesidad y la obesidad severa, lo que da cuenta de un movimiento en la malnutrición por exceso desde el sobrepeso hacia una mayor obesidad en los estudiantes.

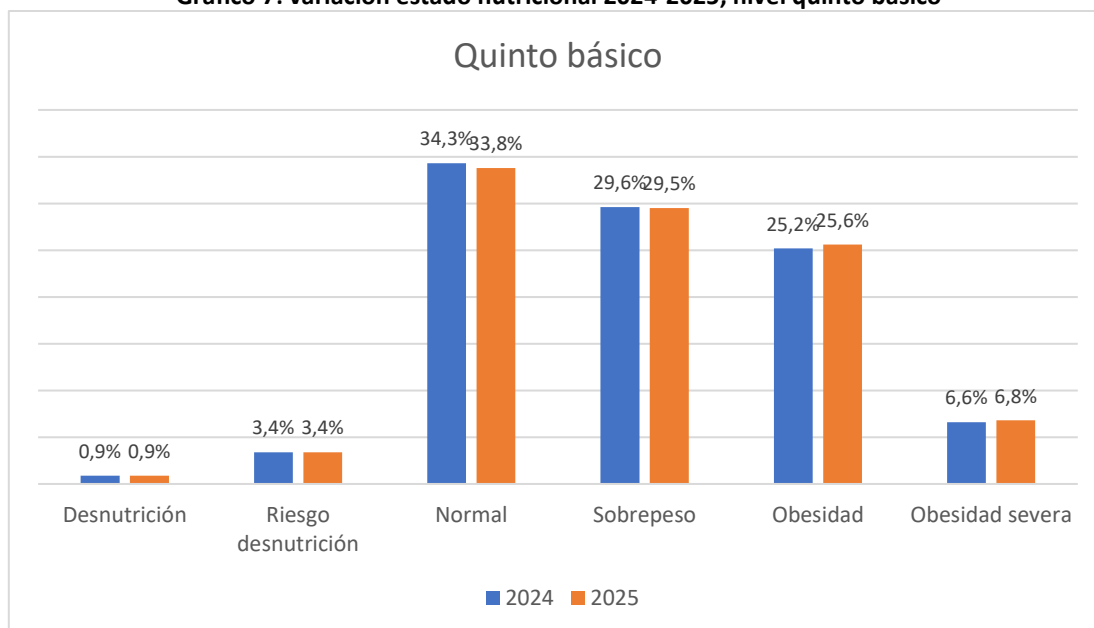
Gráfico 6: variación estado nutricional 2024-2025, nivel primero básico



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En el caso del quinto básico, como ha mencionado anteriormente, sigue siendo el nivel más crítico en cuanto a malnutrición por exceso. El siguiente gráfico muestra una leve disminución de la prevalencia del estado nutricional normal, una disminución del sobrepeso, y un aumento de estudiantes en situación de obesidad. Es decir, los estudiantes se mueven de un estado nutricional de sobrepeso a otro de obesidad.

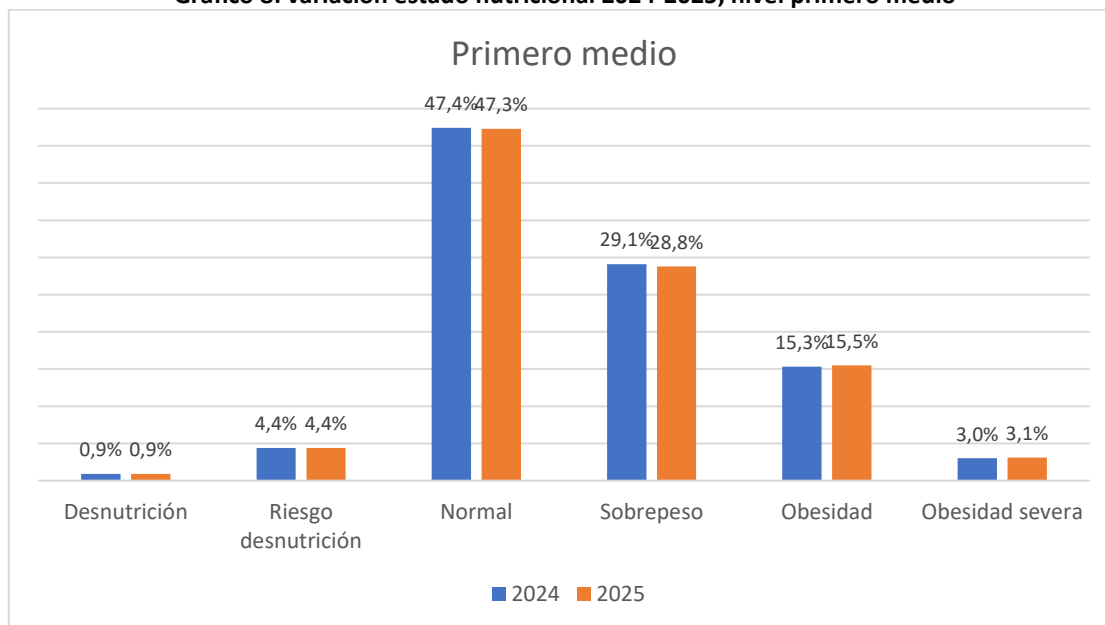
Gráfico 7: variación estado nutricional 2024-2025, nivel quinto básico



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En el caso del primero medio, al igual que en el resto de los cursos, la aguja de la malnutrición por exceso se mueve desde el sobrepeso a la obesidad

Gráfico 8: variación estado nutricional 2024-2025, nivel primero medio



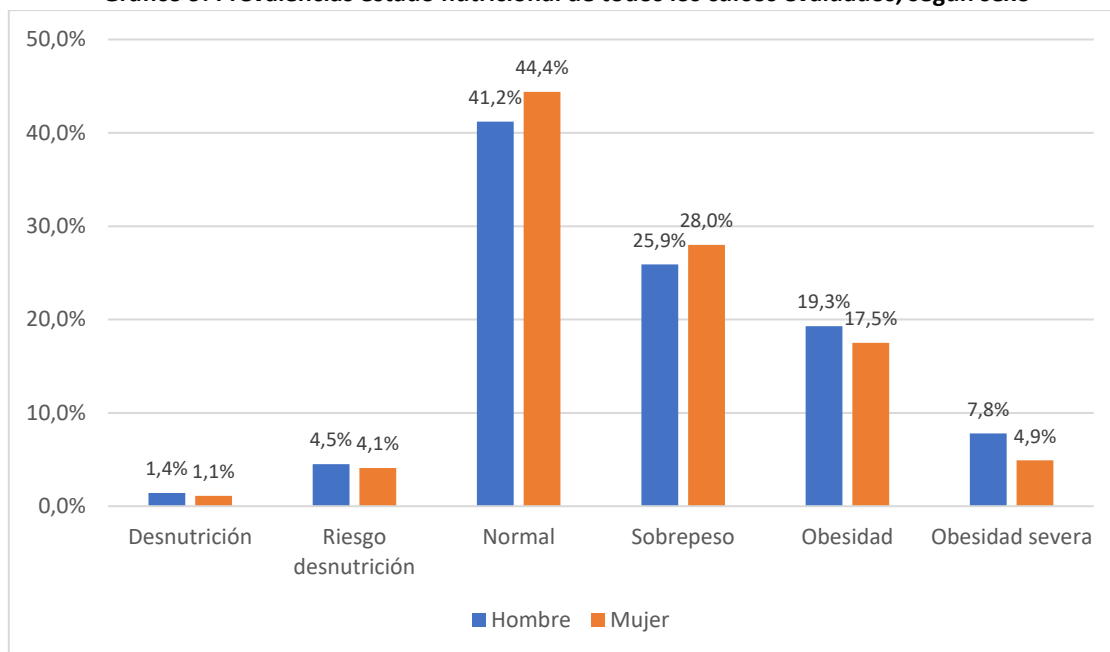
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En síntesis, los resultados por curso muestran que el quinto básico sigue siendo el curso con la prevalencia más alta en cuanto a la malnutrición por exceso, mostrando además un aumento preocupante de la obesidad al comparar con el año anterior. Por otro lado, el nivel de prekínder es el que más aumenta la prevalencia de malnutrición en exceso, lo que muestra una situación preocupante respecto de cómo están entrando al sistema escolar las niñas y niños más pequeños.

2.3 Resultados por sexo

Al desagregar los resultados por sexo, el gráfico 8 muestra que las niñas tienen una mayor prevalencia del estado nutricional normal que los niños. Respecto de la malnutrición por exceso, los niños tienen una mayor prevalencia de obesidad y obesidad severa que las niñas, y una menor prevalencia en el sobrepeso. En resumen, en los niños se observa una mayor prevalencia de malnutrición por exceso que en las niñas.

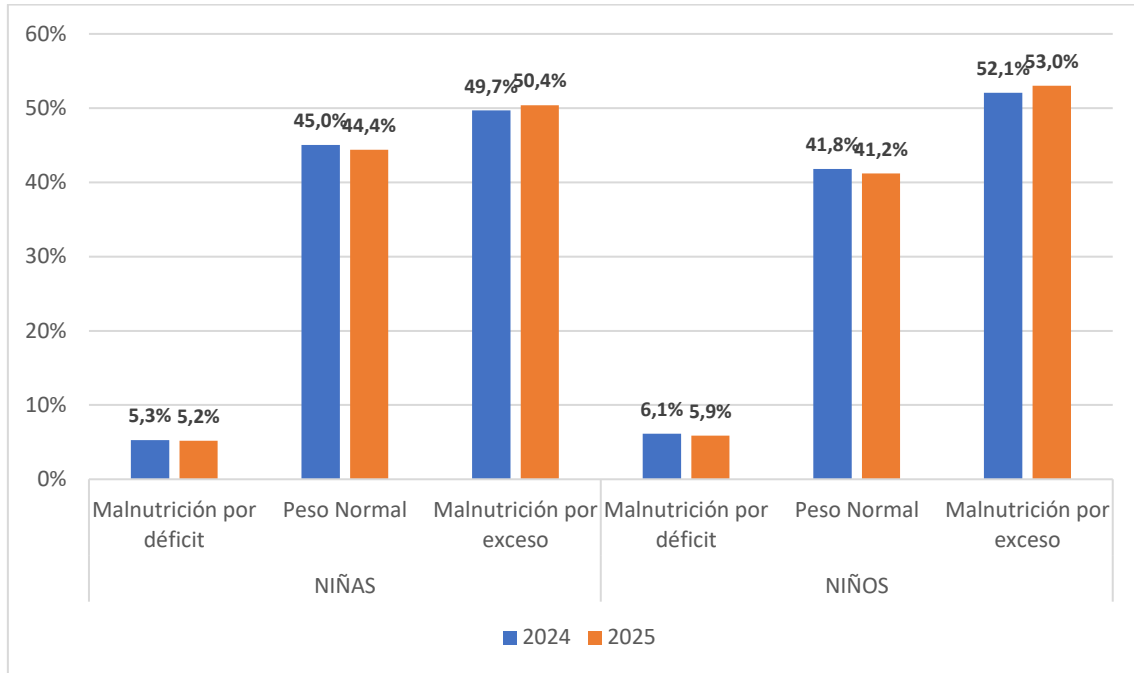
Gráfico 9: Prevalencias estado nutricional de todos los cursos evaluados, según sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

El siguiente gráfico muestra la variación anual del estado nutricional, comparando entre niñas y niños, de todos los cursos medidos. Para facilitar la visualización, se agruparon los estados en tres categorías: malnutrición por déficit, estado nutricional normal y malnutrición por exceso. Al observar la variación del estado nutricional por sexo, se observa la misma disminución de la prevalencia de estudiantes mujeres y hombres con estado nutricional normal, mientras que la malnutrición por exceso en los niños aumenta en mayor medida que en el grupo de las niñas.

Gráfico 10: variación estado nutricional de estudiantes según sexo (2024-2025)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

2.4 Resultados por región

La siguiente tabla muestra las prevalencias de la situación nutricional Normal por curso y región. En el caso del estado nutricional Normal, tenemos que las regiones con mayor porcentaje de estudiantes en esa situación son Tarapacá y Metropolitana, con un 45,6% y un 45,3% respectivamente. Mientras que las regiones con menor porcentaje de estudiantes en situación nutricional Normal son Magallanes y Aysén.

Tabla 3: prevalencias regionales situación nutricional Normal (%), por curso

Región	Prevalencia
Tarapacá	45,6%
Metropolitana	45,3%
Antofagasta	45,0%
Arica y Parinacota	44,2%
Coquimbo	42,9%
Valparaíso	42,3%
Atacama	41,7%
O'Higgins	41,1%
Maule	40,9%
Los Lagos	40,5%
Ñuble	40,3%
Biobío	40,0%
La Araucanía	39,7%
Los Ríos	39,5%
Magallanes	38,8%
Aysén	37,5%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2024, Junaeb (2025)

En el caso de la malnutrición por exceso, la tabla 4 muestra que las regiones de Aysén (59,4%) y Los Ríos (57,2%) son las que tienen mayor proporción de estudiantes en esa condición. Por contrapartida, las regiones de Arica, Tarapacá, Antofagasta y Metropolitana son las que tienen menor proporción de estudiantes con esa prevalencia, donde menos de la mitad se encuentra en esa situación.

Tabla 4: Resumen menores y mayores prevalencias regionales de Malnutrición por exceso (%)

Región	Prevalencia malnutrición por exceso
Aysén	59,4%
Los Ríos	57,2%
La Araucanía	56,6%
Magallanes	56,4%
Los Lagos	55,4%
Biobío	55,3%
Ñuble	55,0%
Maule	54,2%
O'Higgins	53,9%
Atacama	52,9%
Valparaíso	52,5%
Coquimbo	51,5%
Arica y Parinacota	49,4%
Tarapacá	48,7%
Antofagasta	48,3%
Metropolitana	48,2%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

Sobre las prevalencias de malnutrición por déficit, en la siguiente tabla se observa que las regiones donde hay mayor proporción de estudiantes en esta condición son Antofagasta con un 6,8% y Metropolitana con un 6,6%. Mientras que las regiones de Los Ríos y Aysén son las que tienen menor proporción de estudiantes en esa condición.

Tabla 5: Resumen menores y mayores prevalencias regionales de Malnutrición por déficit (%)

Región	Prevalencia malnutrición por déficit
Antofagasta	6,8%
Metropolitana	6,6%
Arica y Parinacota	6,4%
Tarapacá	5,7%
Coquimbo	5,6%
Atacama	5,4%
Valparaíso	5,2%
O'Higgins	5,0%
Maule	5,0%

Ñuble	4,8%
Magallanes	4,8%
Biobío	4,7%
Los Lagos	4,1%
La Araucanía	3,7%
Los Ríos	3,3%
Aysén	3,1%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

Al analizar la variación del estado nutricional por región, se observa en la siguiente tabla que las regiones donde más aumentó la prevalencia del estado nutricional normal son en Tarapacá y Los Lagos, donde subió en 0,5 y 0,4 puntos porcentuales. Es decir, ninguna región subió más de 1 punto la prevalencia del estado nutricional normal. Por contrapartida, en la región de Aysén dicha prevalencia disminuyó en 4,6 puntos porcentuales, transformándose en la región que más descendió en peso normal, seguida de Antofagasta, donde bajó en 2,6 puntos. En el caso de la malnutrición por exceso, el mayor aumento se da en la región de Aysén, donde subió 5,9 puntos porcentuales.

Tabla 6: variación estado nutricional de estudiantes por región (2023-2024)

Región	Variación malnutrición por déficit	Variación Estado Nutricional Normal	Variación malnutrición por exceso
Arica y Parinacota	+0,4% p.p.	-0,1%	-0,3%
Tarapacá	-0,5% p.p.	+0,5%	0,0%
Antofagasta	-0,2% p.p.	-2,6%	+2,9%
Atacama	-0,6% p.p.	-1,4%	+1,9%
Coquimbo	+0,1% p.p.	0,0%	-0,1%
Valparaíso	-0,5% p.p.	-1,0%	+1,4%
Metropolitana	-0,3% p.p.	-0,4%	+0,8%
O'Higgins	-0,3% p.p.	-1,0%	+1,4%
Maule	+0,1% p.p.	-0,5%	+0,5%
Ñuble	+0,8% p.p.	-0,2%	-0,5%
Biobío	-0,2% p.p.	-0,7%	+0,9%
Araucanía	-0,1% p.p.	-0,6%	+0,8%
Los Ríos	-0,6% p.p.	-1,4%	+1,9%
Los Lagos	+0,3% p.p.	+0,4%	-0,7%
Aysén	-1,3% p.p.	-4,6%	+5,9%
Magallanes	-0,4% p.p.	-0,9%	+1,3%

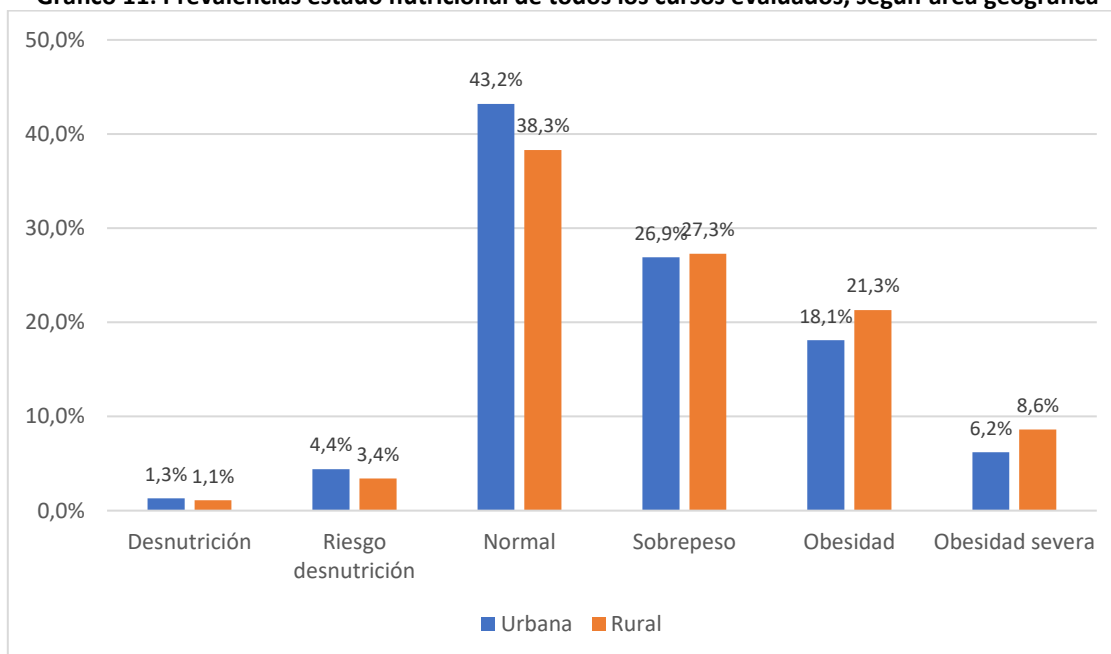
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En síntesis, al analizar la situación por región, si bien hay un mayor aumento de las prevalencias de malnutrición por exceso en la zona norte, se concluye que, en promedio, se mantiene la tendencia de los últimos años, donde las regiones de la zona norte tienen mayores prevalencias de malnutrición por déficit, mientras que las regiones de la zona sur tienen mayores prevalencias de malnutrición por exceso. Para más detalles de los resultados a nivel regional y comunal, ver Anexo 2 y 3 del presente Informe

2.5 Resultados por área geográfica

La variable “área geográfica” define si el establecimiento educacional del estudiante evaluado está ubicado en una área urbana o rural. De acuerdo con eso, se observa en el siguiente gráfico que hay una mayor proporción de estudiantes en situación normal en áreas urbanas respecto de las rurales (43,7% versus 39,6%). En el caso de las zonas rurales, proporcionalmente hay más estudiantes en situación de malnutrición por exceso. De hecho, el 55,8% de los estudiantes de zonas rurales tienen malnutrición por exceso (más que la prevalencia nacional), mientras que en zonas urbanas la cifra disminuye a 50,4%. Por otra parte, en el caso de la malnutrición por déficit, la proporción es mayor en estudiantes de zonas urbanas.

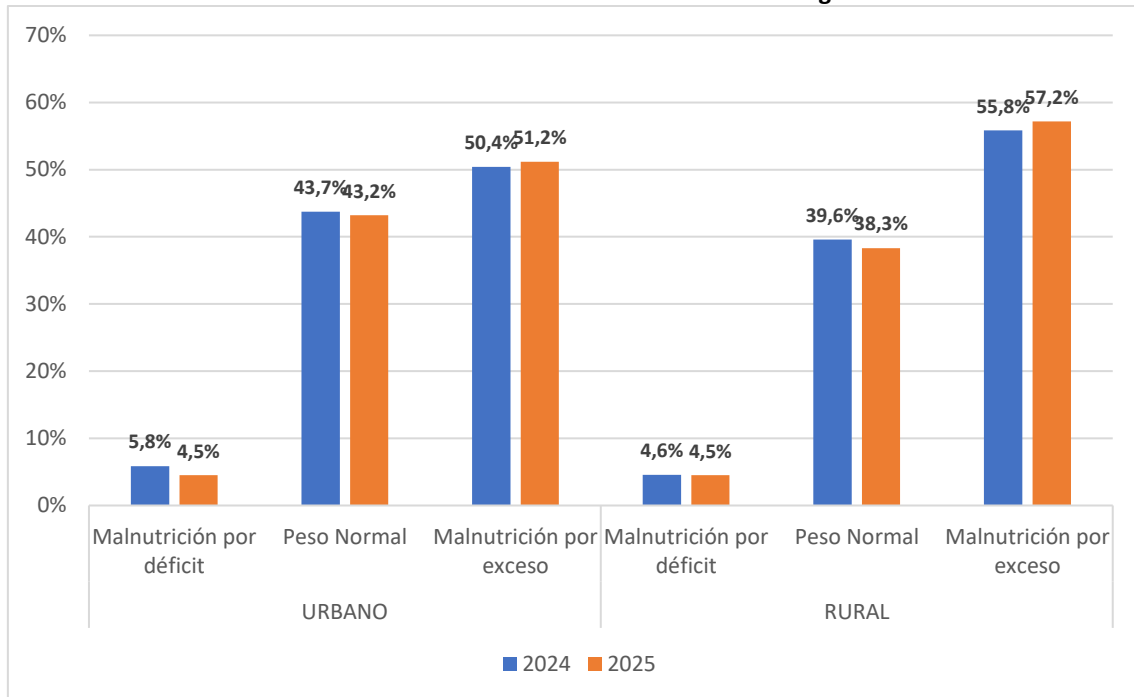
Gráfico 11: Prevalencias estado nutricional de todos los cursos evaluados, según área geográfica



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

Al analizar la variación del estado nutricional según área geográfica, se observa que los estudiantes de ambos grupos tienen una variación similar, es decir, tanto de zonas urbanas como rurales aumentan la malnutrición en exceso y disminuyen la prevalencia del estado nutricional normal. En el caso de los estudiantes de zonas urbanas, destaca la disminución de la malnutrición por déficit en más de 1 punto porcentual.

Gráfico 12: variación estado nutricional 2024-2025 según zona

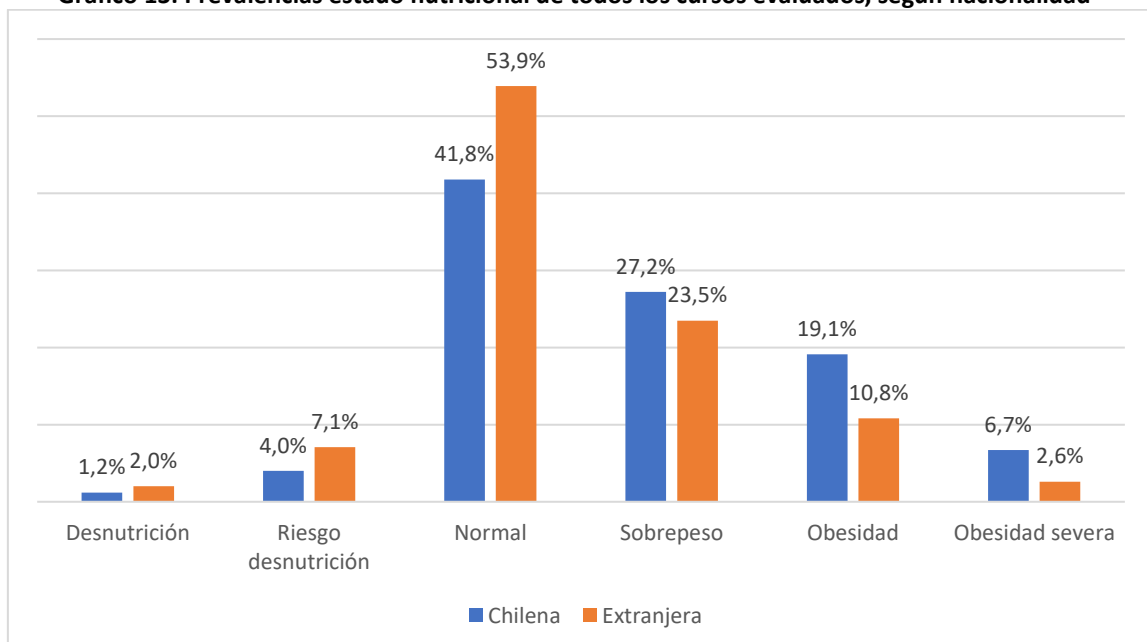


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2024, Junaeb (2025)

2.6 Resultados por nacionalidad

Al observar los resultados por nacionalidad de los estudiantes evaluados, el gráfico 11 muestra que los estudiantes de nacionalidad chilena presentan una mayor prevalencia de malnutrición por exceso. Mientras que en el caso de los extranjeros, más de la mitad (53,9%) presentan un estado nutricional normal.

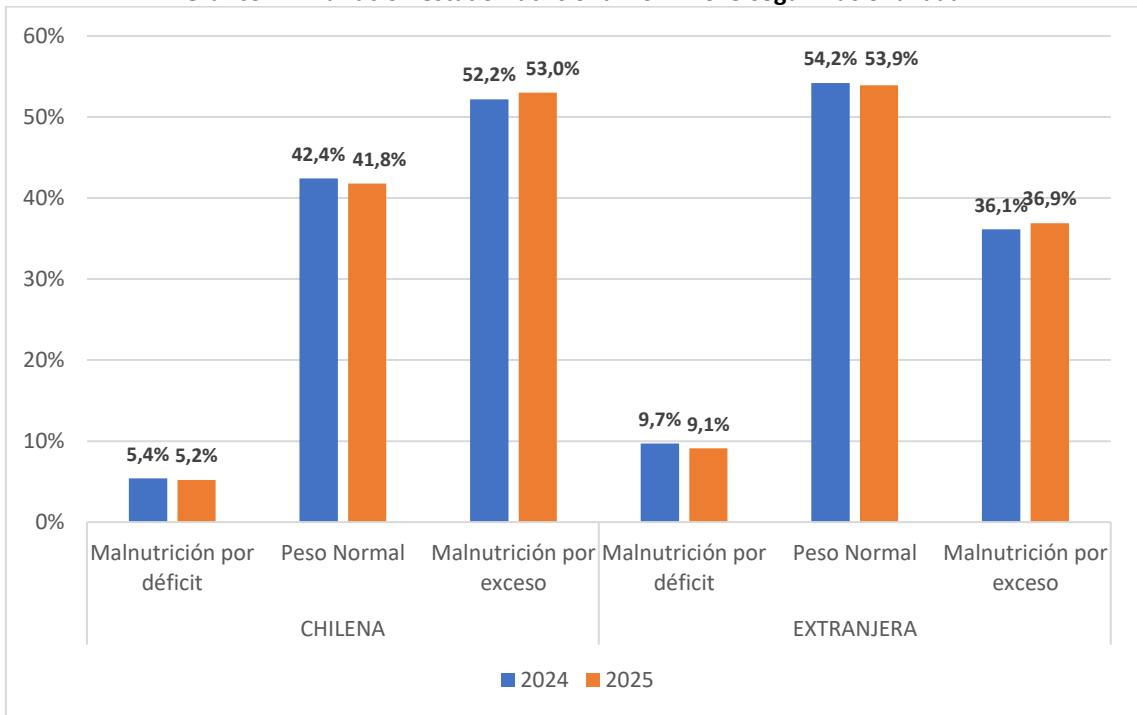
Gráfico 13: Prevalencias estado nutricional de todos los cursos evaluados, según nacionalidad



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

Al comparar la variación anual entre ambos grupos, se observa que ambos grupos aumentaron de manera equivalente la prevalencia de la malnutrición por exceso, a diferencia del año anterior, donde el grupo de extranjeros tuvo un mayor aumento de este estado nutricional. Por otro lado, ambos grupos disminuyen su prevalencia del estado nutricional normal, sin embargo, se destaca una disminución de la malnutrición por déficit mayor en estudiantes extranjeros.

Gráfico 14: Variación estado nutricional 2024-2025 según nacionalidad



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

2.7 Resultados según calificación socioeconómica del estudiante

Al cruzar los datos del mapa con información del Registro Social de Hogares (RSH) para ver la relación que hay entre el estado nutricional y la vulnerabilidad socioeconómica, en la tabla 8 se observa que a medida que aumenta el tramo socioeconómico, y por lo tanto disminuye la vulnerabilidad socioeconómica, aumenta el porcentaje de estudiantes que se encuentran en una situación nutricional normal.

Tabla 8: Prevalencias de estado nutricional normal, según tramo RSH (%)

	RSH (deciles)						
	0-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
Prevalencia Normal	41,6%	41,8%	41,9%	42,5%	42,8%	44,6%	43,6%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

Lo mismo sucede en el caso de la malnutrición por exceso. Como se observa en la siguiente tabla, se observa que a medida que aumenta la calificación socioeconómica, disminuye la malnutrición por exceso.

Tabla 9: Prevalencias de malnutrición por exceso, según tramo RSH (%)

	RSH (deciles)						
	0-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
Prevalencia Malnutrición por exceso	53,2%	53,1%	52,7%	52,0%	52,1%	50,1%	50,8%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

En el caso de la malnutrición por déficit, la tabla 10 muestra a la inversa de lo que sucede con la malnutrición por exceso, la primera aumenta en los tramos de mayor calificación socioeconómica.

Tabla 10: Prevalencias de malnutrición por déficit, según tramo RSH (%)

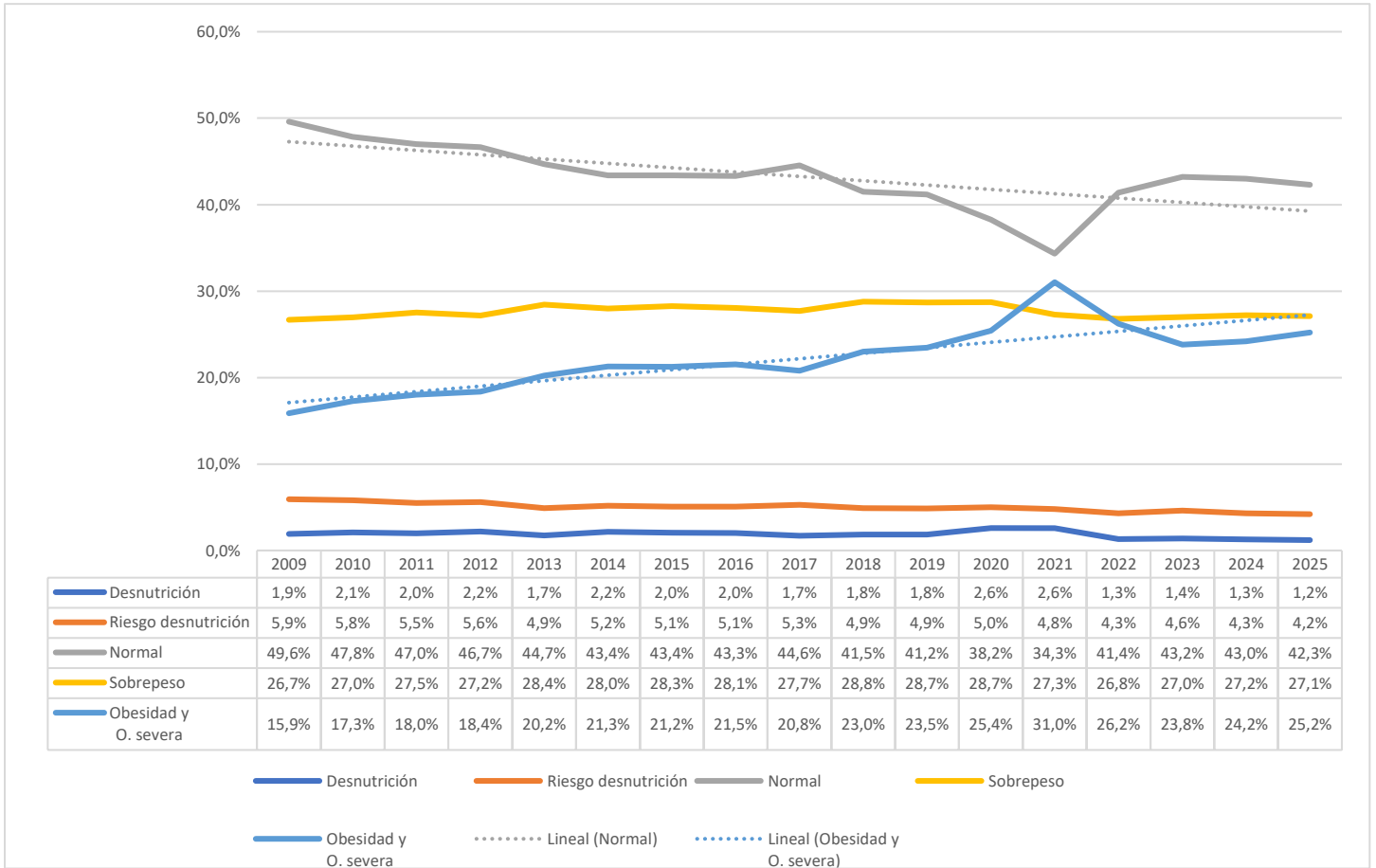
	RSH (deciles)						
	0-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
Prevalencia Malnutrición por déficit	5,2%	5,1%	5,2%	5,4%	5,1%	5,2%	5,6%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2025, Junaeb (2026)

2.8 Evolución estado nutricional 2009-2025

Finalmente, los siguientes gráficos muestran la evolución del Mapa Nutricional desde el año 2009. Ahí se puede observar claramente cómo la situación nutricional de las y los estudiantes evaluados fue empeorando desde el año 2009, hasta llegar a su punto más crítico el 2021, en plena pandemia. En efecto, de todo el período observado, fue en 2021 que el rango de obesidad y obesidad severa alcanzó su mayor prevalencia. Posteriormente, tanto los niveles de malnutrición por déficit como los de malnutrición por exceso descendieron, estabilizándose en los últimos años. Por otro lado, al realizar un zoom a la malnutrición por exceso, se aprecia que la principal problemática es la obesidad y obesidad severa, la cual aumentó en casi 10 puntos porcentuales entre el 2009 y el 2025, mientras que el sobrepeso aumentó en menos de 1 punto porcentual entre los mismos años. En términos metodológicos, debe señalarse que las cifras presentadas en el gráfico 16 se omite a estudiantes de edad menor o igual a 60 meses, debido a un cambio en los patrones de referencia, mientras que en el gráfico 17 se omiten solo para 2023 y 2024.

Gráfico 16: Estado nutricional de todos los cursos evaluados, años 2018 a 2024



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Mapa Nutricional 2023, Junaeb (2019-2025)

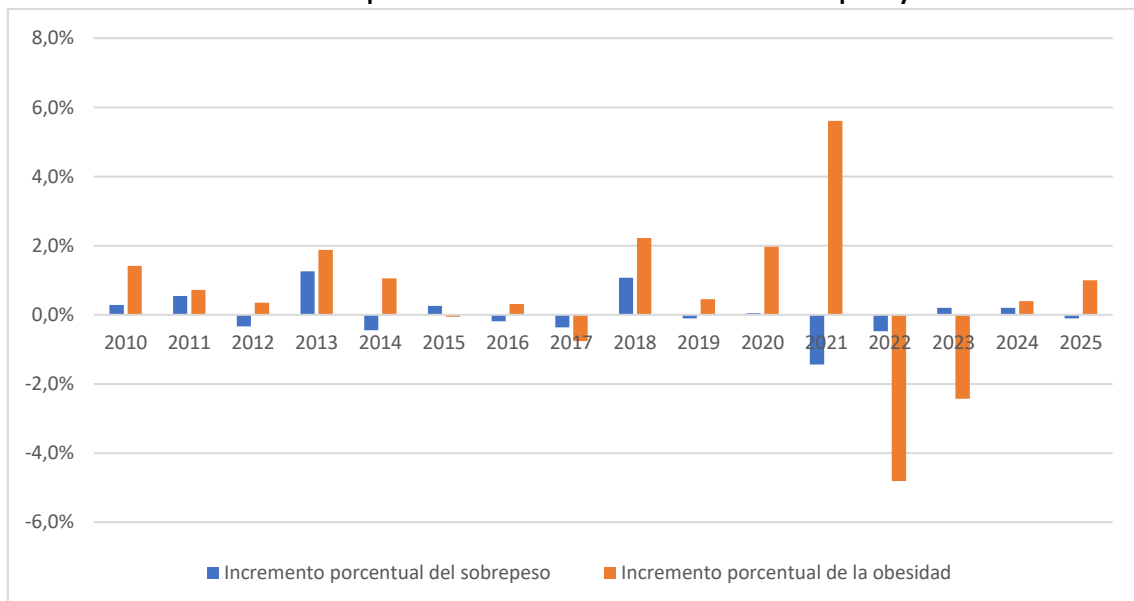
Otra forma de mirar esta serie es enfocándose en el objetivo de detener la aceleración del sobrepeso y obesidad como parte de la Estrategia del mismo nombre. La aceleración de ambos estados nutricionales se determina por medio del cálculo de la diferencia aritmética entre el año de referencia y el año inmediatamente anterior. De acuerdo con los resultados del Mapa Nutricional desde el año 2009 a la fecha, se observa en la tabla siguiente un incremento anual promedio de la prevalencia de sobrepeso de 0,03 puntos porcentuales, mientras que en el caso de la obesidad, el promedio anual es de 0,6 puntos porcentuales.

Tabla: Incremento porcentual desde el 2009 al 2025 del sobrepeso y la obesidad

Año	Sobrepeso	Obesidad	Incremento porcentual del sobrepeso	Incremento porcentual de la obesidad
2009	26,7%	15,9%		
2010	27,0%	17,3%	0,3%	1,4%
2011	27,5%	18,0%	0,5%	0,7%
2012	27,2%	18,4%	-0,3%	0,3%
2013	28,4%	20,2%	1,3%	1,9%
2014	28,0%	21,3%	-0,4%	1,1%
2015	28,3%	21,2%	0,3%	-0,1%
2016	28,1%	21,5%	-0,2%	0,3%
2017	27,7%	20,8%	-0,4%	-0,8%
2018	28,8%	23,0%	1,1%	2,2%
2019	28,7%	23,5%	-0,1%	0,5%
2020	28,7%	25,4%	0,0%	2,0%
2021	27,3%	31,0%	-1,4%	5,6%
2022	26,8%	26,2%	-0,5%	-4,8%
2023	27,0%	23,8%	0,2%	-2,4%
2024	27,2%	24,2%	0,2%	0,4%
2025	27,1%	25,2%	-0,1%	1,0%

El siguiente gráfico se puede observar de mejor forma la aceleración sostenida de la obesidad, a diferencia del sobrepeso, el cual no es tan notoria a lo largo de los años.

Gráfico 17: Incremento porcentual desde el 2009 al 2025 del sobrepeso y la obesidad



III. CONCLUSIONES

Los resultados del Mapa Nutricional 2025 confirman las conclusiones de otros estudios recientes, donde se demuestra que la malnutrición por exceso, y sobre todo la obesidad, son un problema de salud pública que sigue siendo prioritario de abordar de manera intersectorial. En el caso de los estudiantes medidos por Junaeb, se observa que un 51,7% de ellos se encuentra en una situación de malnutrición por exceso, la cual ha aumentado en los dos últimos años, y particularmente en estados nutricionales más severos como es la obesidad.

Al analizar por curso, el 5° básico continúa siendo el que presenta la prevalencia más crítica de malnutrición por exceso. Si bien los datos muestran un leve aumento del estado nutricional normal y una disminución del sobrepeso en este curso, el aumento de estudiantes en situación de obesidad sigue mostrando una situación preocupante en este nivel, la cual aumenta en 1,1 punto porcentual en comparación con el año anterior. Es decir, los estudiantes se mueven de un estado nutricional de sobrepeso a otro de obesidad.

En cuanto a la prevalencia por grupos de interés, se mantiene la tendencia de los últimos años, donde los estudiantes de sexo masculino, de establecimientos de áreas rurales y de nacionalidad chilena presentan una mayor prevalencia de malnutrición por exceso. En el caso del territorio nacional, la zona sur sigue siendo la predominante en términos de malnutrición por exceso, retornando mayores prevalencias a regiones de la zona sur del país como las regiones de Aysén y Los Ríos en relación con los resultados del año anterior que se concentraron en la zona centro sur. Por su parte, la variación anual muestra un aumento preocupante de la malnutrición por exceso en estudiantes de prekínder, en niñas y en estudiantes de nacionalidad extranjera.

El Mapa Nutricional muestra que el nivel socioeconómico sigue siendo determinante. Las y los estudiantes de familias con menores ingresos, que pertenecen al 40% más vulnerable según el Registro Social de Hogares (RSH), presentan un 53,2% de malnutrición por exceso, mientras que el tramo del 10% de mayores ingresos, muestra un 50,8% (-2,4 p.p.).

En síntesis, los resultados siguen siendo críticos, en donde más de la mitad de los estudiantes medidos presentan malnutrición por exceso, y 2 de cada 5, presentan obesidad u obesidad severa. Frente a esto, sigue siendo relevante considerar estrategias y acciones que prevengan y combatan principalmente la obesidad escolar, desde primera infancia, así como también considerar mesas de trabajo con entidades asociadas a materias de alimentación infantil y hábitos saludables con los objetivos de reflexionar sobre los resultados del Mapa Nutricional e identificar acciones concretas para la mejora de la medición, así como también para la prevención de las prevalencias, por ejemplo, por medio de estrategias para la prevención en la malnutrición por exceso.

Es necesario una visión a largo plazo, con la inclusión de profesionales del área de alimentación en los diferentes establecimientos, con el objetivo de fomentar la prevención y promoción de hábitos saludables como política pública.

IV. ANEXOS

Anexo 1. Metodología del Mapa Nutricional

El Mapa Nutricional, al igual que la Encuesta de Vulnerabilidad, tiene carácter censal y evalúa la situación nutricional y de talla de los estudiantes del país, en los cursos prekínder, kínder, 1° básico, 5° básico y 1° medio, con el propósito de contribuir al mejoramiento de la salud de niños, niñas y adolescentes.

Este año, el Módulo Antecedentes de Salud fue contestado por aproximadamente el 55% del total de la matrícula de estudiantes de establecimientos subvencionados por el Estado y, a su vez, el 76,9% de estos establecimientos contestó al menos una encuesta.

Por otra parte, es importante mencionar que, el levantamiento de esta información está sujeto a un error de medición aleatorio⁴, sin embargo, las prevalencias observadas resultan confiables a nivel agregado debido al gran número de observaciones y la consistencia en el tiempo de los resultados.

Depuración y limpieza de datos

La depuración y limpieza de la base de datos, posterior al proceso del levantamiento y extracción de los datos de estudiantes ingresados en el *Módulo Antecedentes de Salud*, provoca ciertamente una disminución de los registros ingresados, que pasan a ser válidos para la medición del estado nutricional y de talla. Esta disminución se produce debido a que no todos los registros cumplen con los parámetros requeridos para ser evaluados.

En la Tabla 11 se presentan los *Criterios de Inclusión por curso evaluado* de los registros considerados como válidos, para obtener los resultados del Mapa Nutricional. Estos criterios se aplican en dos etapas:

- En primera instancia, se procede a depurar por curso, considerando las variables código de enseñanza, código de grado, edad y condición de madre o en periodo de gestación;
- y, posterior al cálculo de los puntajes z de los indicadores antropométricos Peso por Edad (P/E), Talla por edad (T/E), Índice de Masa Corporal por edad (IMC/E) y Peso por Talla (P/T), se procede a una segunda etapa de depuración.

De no cumplir con alguno de estos criterios, se elimina automáticamente el caso y, por ende, no entra en el análisis de resultados.

⁴ Barraza F, Arancibia M, Madrid E, Papuzinski C. General concepts in biostatistics and clinical epidemiology: Random error and systematic error. Medwave 2019. <http://doi.org/10.5867/medwave.2019.07.7687>

Tabla 11: Criterios de Inclusión por curso evaluado

					Indicadores antropométricos (Ptje. Z)			
Cursos ⁵	Código Enseñanza	Código Grado	Edad (meses)	Madre o en gestación	P/E	T/E	IMC/E	P/T
Prekínder	10	4	37 a 83	No aplica	$-6 \leq DS \leq 5$	$-6 \leq DS \leq 6$	$-5 \leq DS \leq 5$	$-5 \leq DS \leq 5$
	214	24						
Kínder	10	5	37 a 95					
	214	25						
1° Básico	110	1	61 a 107					
5° Básico	110	5	109 a 155 ⁶	No				
1° Medio	310, 410, 510, 610, 810, 910	1	145 a 215	No				

Cálculo del Mapa Nutricional

Es importante mencionar que los patrones de referencia son recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y están referidos en distintas normas y guías del MINSAL⁷.

Tal como lo muestra la Tabla 12, JUNAEB se basa en la distribución normalizada del puntaje z (DS: desviación estándar) de los patrones de referencia que recomienda la OMS (2006-2007), para definir el estado nutricional y la situación de talla, en base a su edad y sexo.

Tabla 12: Indicadores y puntos de corte para la Calificación Nutricional y Estatural

Calificación		Rango etario			
		≤ 60 meses		> 60 meses	
		Indicador	Puntos de corte	Indicador	Puntos de corte
Nutricional	Desnutrición	P/T (Peso por Talla)	$DS \leq -2$	IMC/E (Índice de Masa Corporal por Edad)	$DS \leq -2$
	Riesgo desnutrición		$-2 < DS \leq -1$		$-2 < DS \leq -1$
	Normal		$-1 < DS < 1$		$-1 < DS < 1$
	Sobrepeso		$1 \leq DS < 2$		$1 \leq DS < 2$

⁵ Códigos de enseñanza y grado de acuerdo con Conformación de cursos en Sistema de Información General de Estudiantes (SIGE) desde el año 2019 a la fecha.

⁶ Para niñas entre 8 años y 12 años 11 meses, se calcula la edad biológica y se compara con la edad cronológica. Dado que es muy difícil calcular la edad biológica en un estudio de población, sólo se solicita la edad de la menarquia (edad menarquia de referencia: 12a8m, más el tiempo transcurrido desde la menarquia). Si la diferencia entre la edad biológica y cronológica es mayor que 1 año, usamos la edad biológica.

⁷ *Patrones de Crecimiento para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes desde el nacimiento hasta los 19 años de edad*. Minsal (2018). bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/07/2018.06.14-PAC_Interior-con-lineas-de-corte-14-juliov3.pdf

	Obesidad		$DS \geq 2$		$2 \leq DS < 3$
	Obesidad severa		No aplica		$DS \geq 3$
Estatural	Retraso en talla	T/E (Talla para la Edad)	$DS \leq 2$	T/E (Talla para la Edad)	$DS \leq -2$

Los datos fueron procesados con el software estadístico R (v4.3.3; R Core Team 2024). Los puntajes z se calcularon, en menores de hasta 60 meses con el paquete Anthro R (v1.0.1; Schumacher D. 2023) y, en mayores de 60 meses con el paquete Anthroplus R (v0.9.0; Schumacher D. 2021).

Anexo 2. Prevalencias estado nutricional por región

	Desnutrición	Riesgo desnutrición	Normal	Sobrepeso	Obesidad	Obesidad severa
Arica y Parinacota	1,5%	4,9%	44,2%	26,6%	17,4%	5,3%
Tarapacá	1,4%	4,3%	45,6%	26,9%	16,5%	5,3%
Antofagasta	1,6%	5,2%	45,0%	25,6%	17,1%	5,6%
Atacama	1,1%	4,3%	41,7%	27,1%	19,6%	6,2%
Coquimbo	1,3%	4,3%	42,9%	27,0%	18,2%	6,3%
Valparaíso	1,1%	4,1%	42,3%	27,4%	18,7%	6,4%
Metropolitana	1,5%	5,1%	45,3%	25,6%	16,9%	5,6%
O´ Higgins	1,0%	4,0%	41,1%	26,9%	19,7%	7,3%
Maule	1,2%	3,7%	40,9%	27,5%	19,4%	7,3%
Ñuble	1,1%	3,6%	40,3%	27,9%	19,9%	7,2%
Biobío	1,1%	3,6%	40,0%	28,0%	20,1%	7,3%
La Araucanía	0,8%	2,9%	39,7%	28,9%	20,4%	7,2%
Los Ríos	0,7%	2,6%	39,5%	29,4%	20,6%	7,3%
Los Lagos	0,9%	3,2%	40,5%	28,4%	19,8%	7,2%
Aysén	0,6%	2,5%	37,5%	29,7%	21,3%	8,3%
Magallanes	1,1%	3,7%	38,8%	27,6%	20,7%	8,2%