



**Resultados en Salud y nutrición
de Familias de las Unidades
Educativas de la Amazonía
Urbana**





Resultados en Salud y Nutrición de Familias de las Instituciones Educativas en la Amazonía Urbana

Producto del estudio resultados en salud y nutrición en familias vinculadas a escuelas fiscales y fiscomisionales de las 6 ciudades capitales de la amazonía ecuatoriana.

Investigador principal y editor:

José Andrés Ocaña Navas

Directora del ISP

Ana Lucía Torres

Investigadores:

Susana Espinosa
Andrea Bravo

Supervisores de campo

José David Condor
Laura Vásquez

Encuestadoras:

Doménica Carranco
Dominique Cherres
Lizbeth Inchinglema
Johana Belén Zúñiga
Vanessa Naula
Laura Vásquez

Agradecimientos:

Dominica Artieda
José Julio Villalba
Sebastián Ochoa
Sthephanie Dávila
Estefania Rodríguez

Diseño y Diagramación:

Vanessa Oña
Cristina Andrade

Agradecimiento especial a todas las unidades educativas, a sus directores, sus docentes, sus comunidades de padres y madres de familia y a sus niños y niñas por su generosidad y apertura con nosotros en este proceso.



RESUMEN

El presente documento recopila los resultados globales de salud y nutrición de los padres de familia, niños y niñas de las unidades educativas de la Amazonía Urbana participantes en el proyecto de investigación denominado "Resultados en salud y nutrición de familias vinculadas a escuelas fiscales y fiscomisionales de las 6 ciudades capitales de la Amazonía Ecuatoriana". El proyecto se desarrolló entre febrero y abril del año 2023.

Durante la recolección de información, el equipo de investigadores y encuestadores recorrieron las 6 provincias de la Amazonía ecuatoriana, visitando en cada una escuela fiscal y una escuela fiscomisional de cada capital, con 12 instituciones educativas. de primaria y una muestra representativa de toda la Amazonía de 1042 familias.

Extendemos un profundo agradecimiento a sus máximas autoridades y cuerpo docente que contribuyeron al desarrollo de cada uno de los pasos de esta investigación en las instituciones.

Dentro de las instituciones educativas participantes, el 15.45% de los cuidadores de familia encuestados fueron de género masculino versus el 84.45% de género femenino, junto con un 0.1% identificados dentro de la comunidad LGBTQ+. Más de la mitad de los padres de familia identificados como cuidadores del hogar tenían educación secundaria completa o superior. El 80.5% de ellos se autoidentificó como mestizo, mientras que el 17.48% se identificó como indígena, 1.15% se identificó como afrodescendiente y el 0.86% se autoidentificó de etnia blanca. Dichos datos se contrastan con las características de los jefes de hogar en las mismas familias donde el 72.81% de los jefes de hogar eran de sexo masculino versus un 27.19% de género femenino.

Por otra parte, el 18.03% de los hogares tuvo pobreza por ingresos, y un 18.71% de los mismos había tenido un episodio de violencia física en los últimos 12 meses. Más de la mitad de las familias son de tipo biparental, con un 17.48% de familias monoparentales y un 17.2% familias ampliadas. La mayor parte de familias están conformadas por niños en etapa escolar y adultos y unas pocas conviven con adultos mayores y niños menores de 5 años.

En relación con el estado nutricional el 71.86% de los adultos tiene sobrepeso y obesidad y casi 4 de cada 10 niños de las instituciones educativas padecen de la misma condición de malnutrición por exceso.

Más de la mitad de los padres de familia consumió productos chatarra el día anterior al desarrollo de la encuesta y el 36.14% de las familias tuvo en los últimos 12 meses inseguridad alimentaria moderada y severa. Por falta de recursos disminuyó la cantidad de alimentos o no comió durante el día.



INTRODUCCIÓN

Ecuador es un país de ingresos medianos en plena transición demográfica, epidemiológica y nutricional. Esto significa que las familias y personas en Ecuador están cada vez más envejecidas y tienen una mayor esperanza de vida, además de presentar una disminución de la fecundidad. Asimismo, se enfrentan a más enfermedades no transmisibles como la diabetes, hipertensión, cáncer, sobrepeso y obesidad. A la par, aumentan los factores de riesgo asociados a la urbanización y globalización, como el consumo de productos ultraprocesados o alimentos chatarra, el sedentarismo y la exposición a la contaminación ambiental.

Las enfermedades cardiovasculares, como los infartos al corazón y la hipertensión, junto con la diabetes, el sobrepeso y la obesidad, son actualmente las principales causas de enfermedad y muerte en todas las poblaciones del país. Estas enfermedades afectan principalmente a la población adulta económicamente activa y de sexo femenino que reside principalmente en las ciudades.

En Ecuador, un 32,7% de la población tuvo que reducir la cantidad o calidad de su alimentación (IA moderada-severa) durante el periodo 2018-2020; asimismo, un 11,6% experimentó hambre a lo largo del día en el mismo periodo (IA severa). A nivel nacional, las muertes atribuidas a la obesidad aumentaron en 5 puntos porcentuales desde 1990 hasta 2019, pasando del 9% al 14,27%, respectivamente. Esto situó a Ecuador, antes de la pandemia, como el primer país de Sudamérica con la mayor proporción de muertes atribuidas a este padecimiento.

En cuanto al sobrepeso y la obesidad en niños y niñas en edad escolar, 3 de cada 10 la padecieron en 2018. Las niñas presentaron un 18,1% de sobrepeso y un 9% de obesidad, mientras que los niños reportaron un 19,8% de sobrepeso y un 12,7% de obesidad.

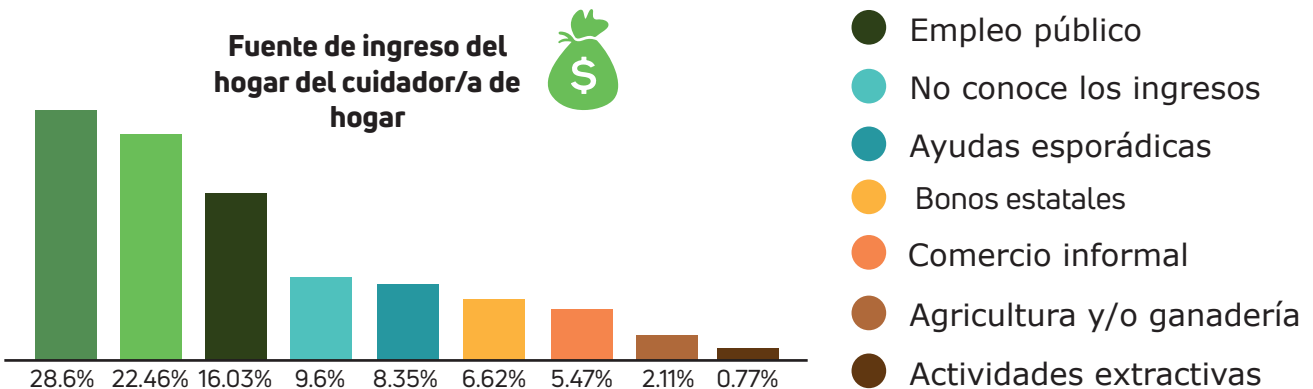
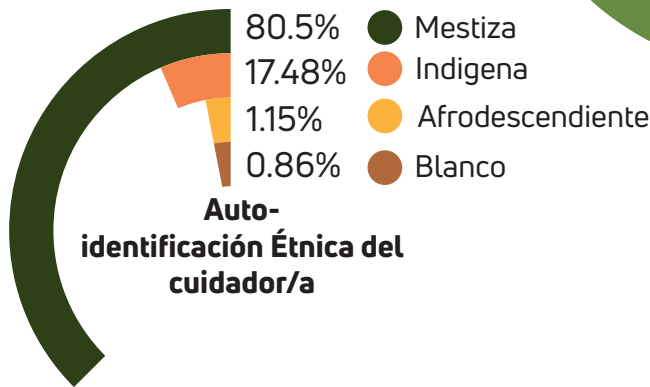
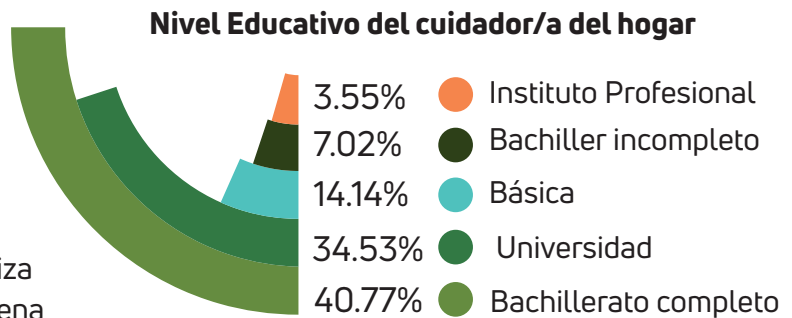
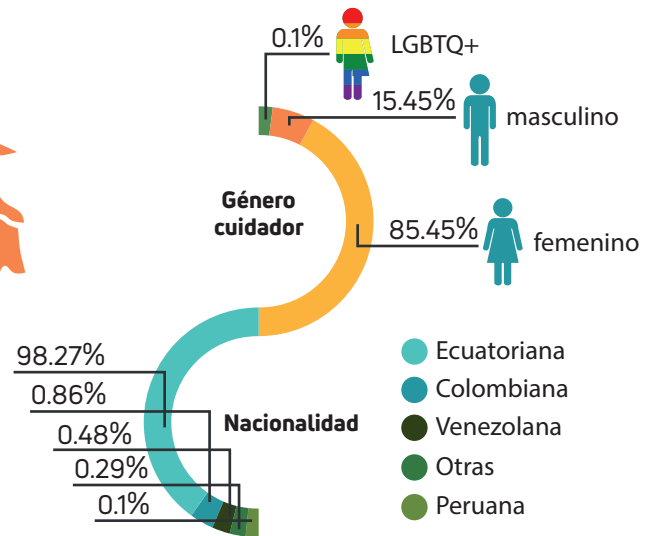
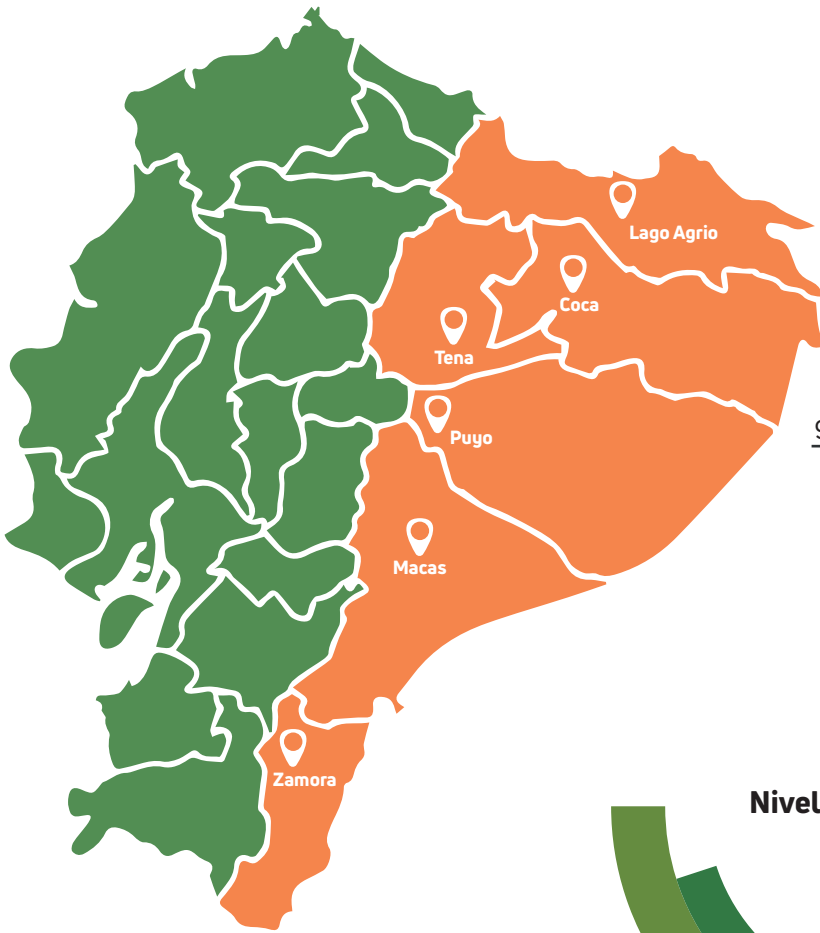
Hasta donde tenemos conocimiento, no existen datos sobre la salud y nutrición de las familias en el territorio amazónico ecuatoriano en sus ciudades capitales. Esto resalta la importancia y urgencia de trabajar por la salud de la Amazonía.

Este informe fue elaborado por el equipo de investigación del Instituto de Salud Pública de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador con el objetivo de informar a su institución educativa sobre los hallazgos a nivel de características sociodemográficas, nutricionales, inseguridad alimentaria y salud mental de los niños, niñas y familias que participaron en el estudio.

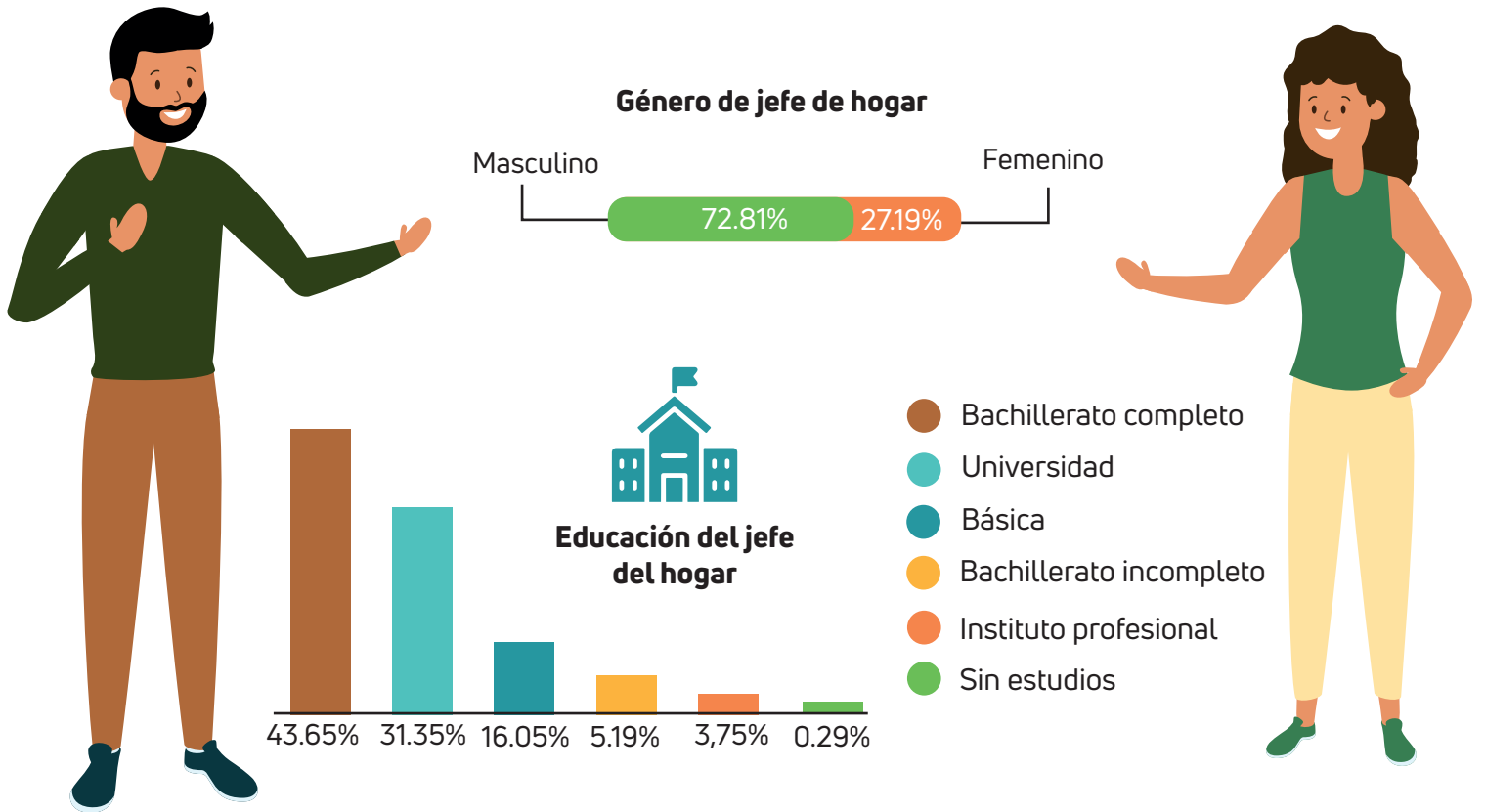
Esta investigación cumplió con todos los estándares éticos, permisos de ley y rigurosidad científica.



Características sociales y demográficas de los padres de familia encuestados (n=1042) en las Instituciones Educativas de la Amazonía Urbana

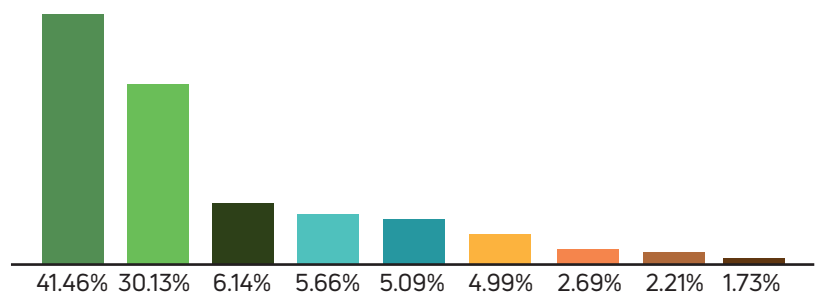


Características sociales y demográficas de la jefa o jefe de hogar (n=1042) en las Instituciones Educativas de la Amazonía Urbana



Fuente de ingreso del jefe del hogar

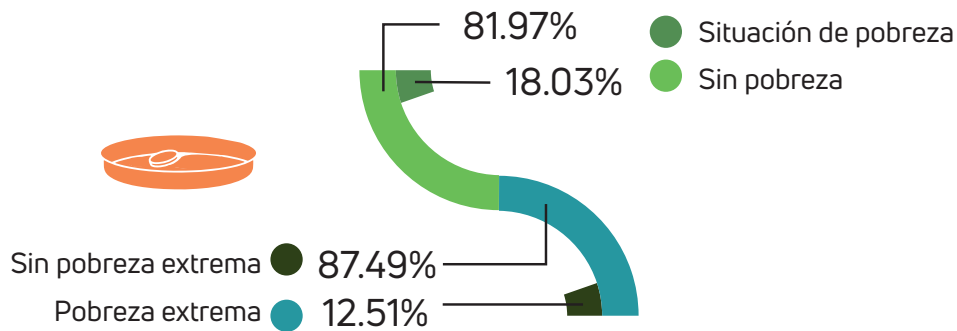
- Comercio formal
- Empleo público
- Comercio informal
- Ayudas esporádicas
- Actividades extractivas
- Agricultura y/o ganadería
- No conoce los ingresos
- Bonos estatales
- No percibe ingresos



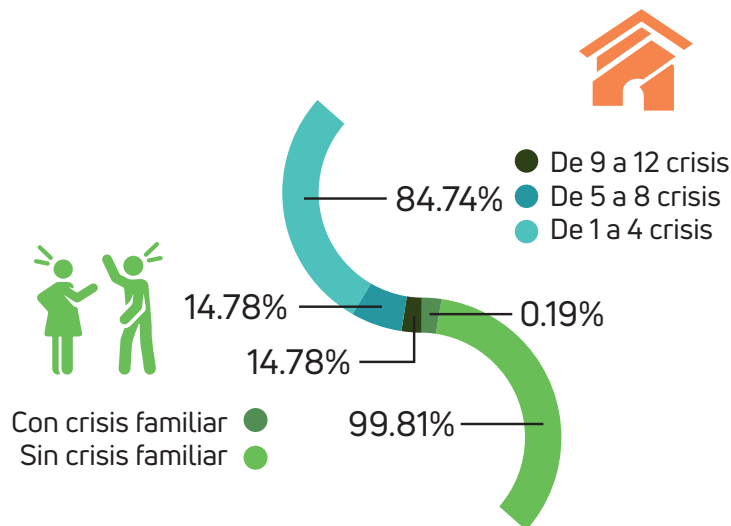
*Se considera al cuidador o cuidadora del hogar como la persona que principalmente decide y realiza las acciones en relación al cuidado, salud y educación.

*Se considera jefe o jefa de hogar a la persona que más ingresos provee al hogar.

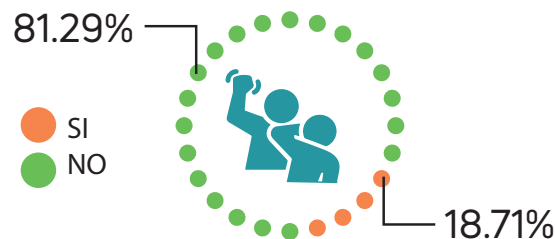
Pobreza por ingresos en las familias encuestadas



Crisis sufridas por las familias encuestadas

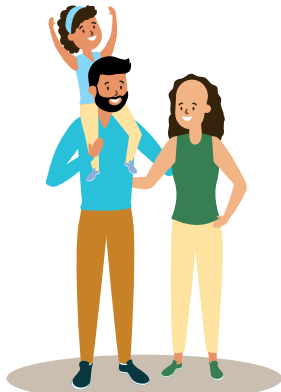


Episodios de violencia física en hogar en los últimos 12 meses

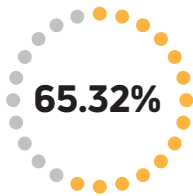


*Se consideran crisis familiares a cada uno de los siguientes aspectos ocurridos en los últimos 12 meses antes de la encuesta dentro del núcleo familiar: Alguien de su familia o un pariente cercano estuvo muy enfermo. Se separó o se divorció de su pareja. Se cambió de casa o de su ciudad. No tenía lugar fijo donde vivir. Su pareja perdió con el trabajo. Usted perdió el trabajo. Peleaba o discutía con su pareja / más de lo normal. Tuvo problemas para pagar las cuentas (por ejemplo pago de arriendo, préstamos, luz, agua, etc.). Se peleó a golpes con otra persona. Usted o su pareja estuvo en la cárcel. Alguien muy cercano a usted tuvo un problema serio con el alcohol o drogas. Falleció alguien muy cercano a usted.

Composición y tipo de familia de los padres encuestados (n=1042) en las Instituciones Educativas de la Amazonía Urbana



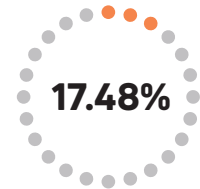
Familia Biparental



Familia Ampliada



Familia Monoparental



Familias con niños y niñas de 0 a 2 años



● SI
● NO

Familias con niños y niñas de 2 a 5 años



● SI
● NO

Familias con niños y niñas de 5-12 años



Familias con adolescentes de 13-18 años



Adultos

19-64 años en el hogar



+65 años en el hogar

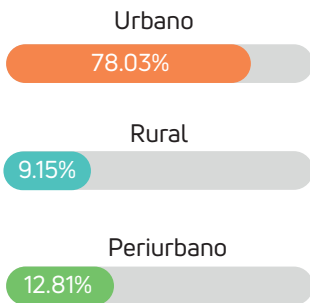


● SI
● NO

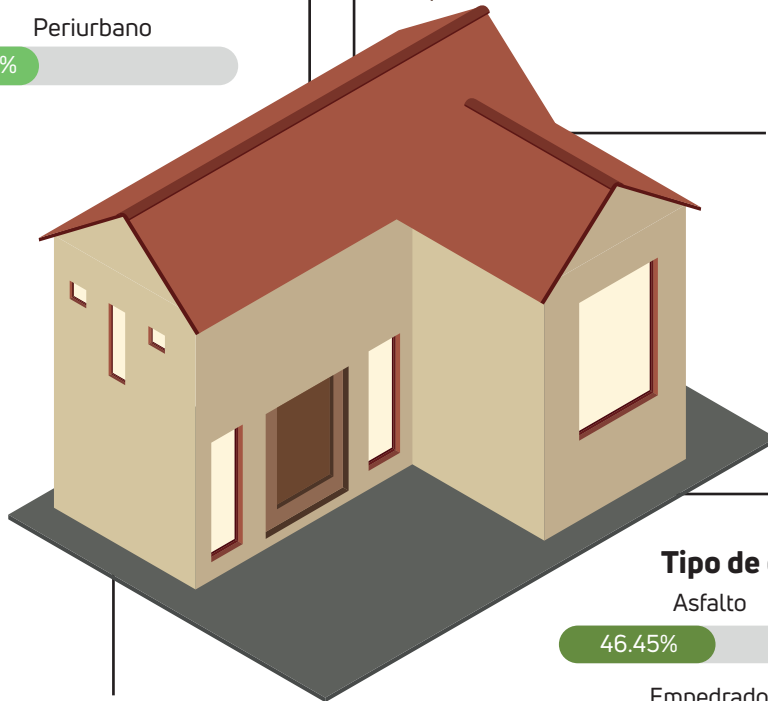
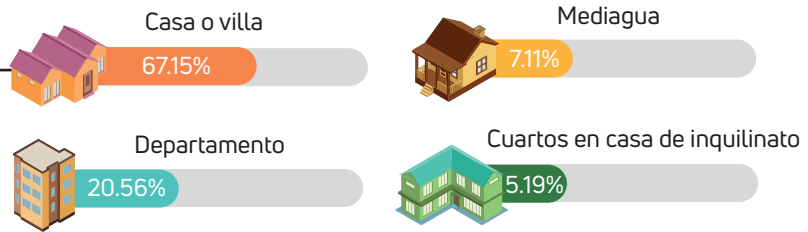


Características de la vivienda de los padres de familia encuestados de las Instituciones (n=1042)

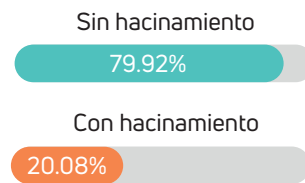
Zona de vivienda



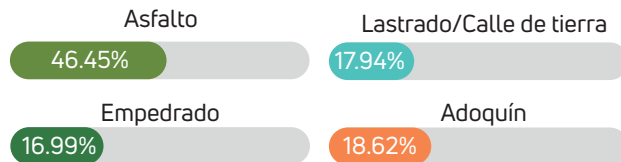
Tipo de vivienda



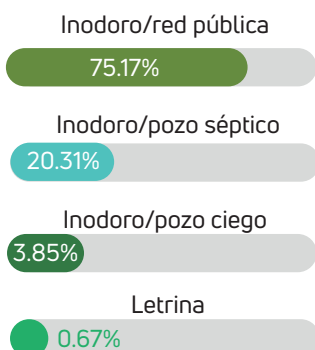
Hacinamiento en el hogar



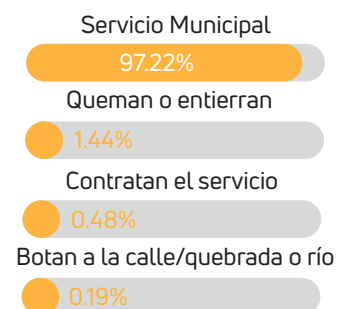
Tipo de calle para llegar al hogar



Tipo de servicios higiénicos disponibles en el hogar



Tipo de gestión y recolección de Desechos del Hogar



Características de las viviendas de los padres de familia encuestados de las Instituciones (n=1042)

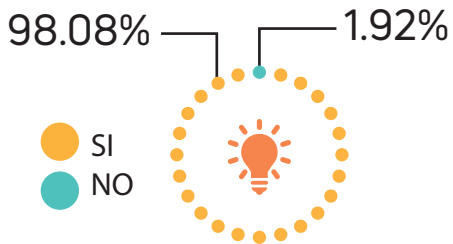
Servicios básicos completos

Servicios básicos incompletos

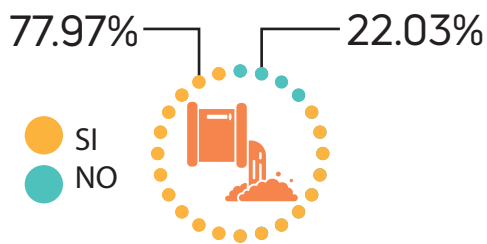
72.07%

27.93%

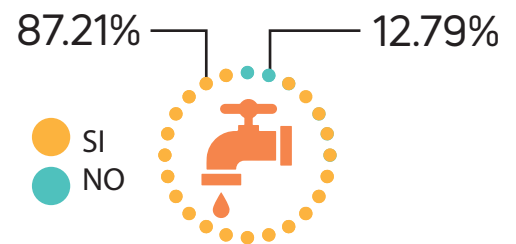
Luz



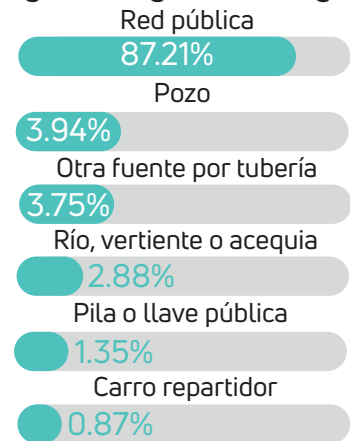
Alcantarillado



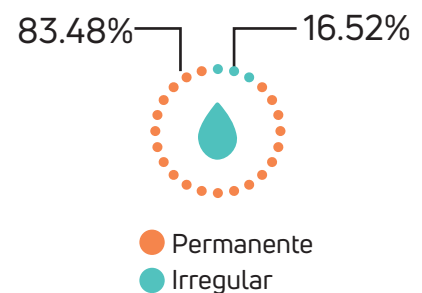
Agua potable



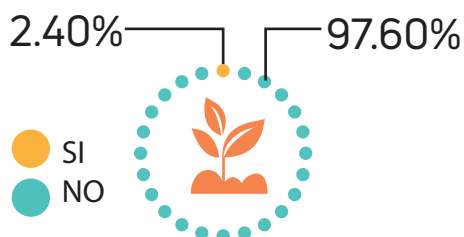
Origen del Agua en el Hogar



Agua continua en el hogar



Cultivos a cargo del hogar

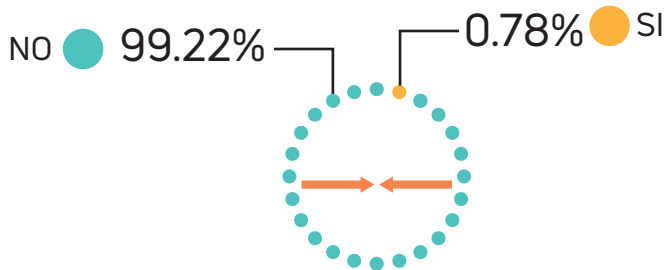


* Se considera que un hogar tiene servicios básicos completos cuando dispone de alcantarillado, agua potable, un sistema adecuado de recolección de desechos y de eliminación de excretas.

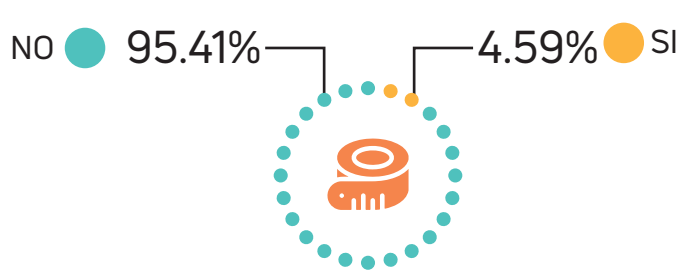
Resultados de salud y nutrición de padres de familia, niñas y niños de las Instituciones Educativas (n=1042)

Estado nutricional de niñas y niños de 5 - 11 años

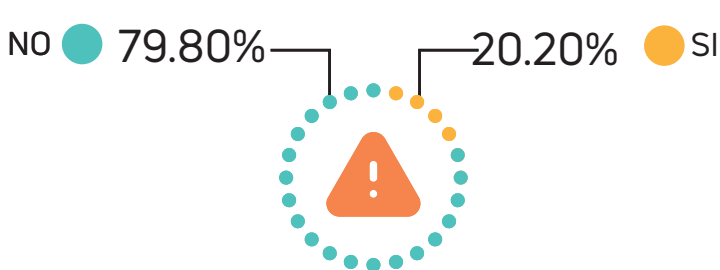
Niños y niñas con delgadez



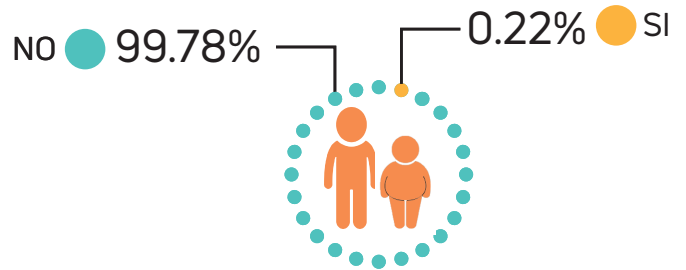
Niños y niñas con baja talla



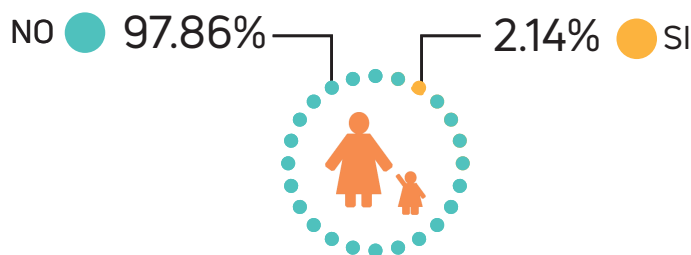
Niños y niñas con riesgo de baja Talla



Niños y niñas con doble carga individual de malnutrición



Niños y niñas con doble carga familiar de malnutrición



-Delgadez: Bajo peso en condiciones de talla normal de un niño o niñas.

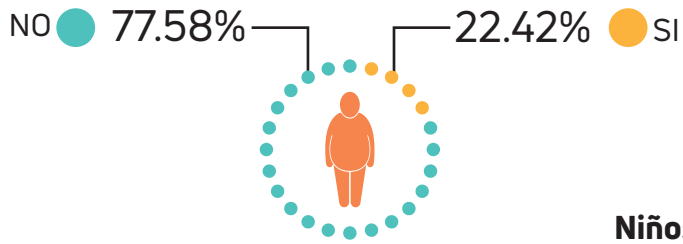
-Baja talla: Baja talla para la edad, comparado con una talla normal para la edad

-Riesgo de baja talla: riesgo de que un niño o niña bajo condiciones adversas tenga una baja talla para su edad.

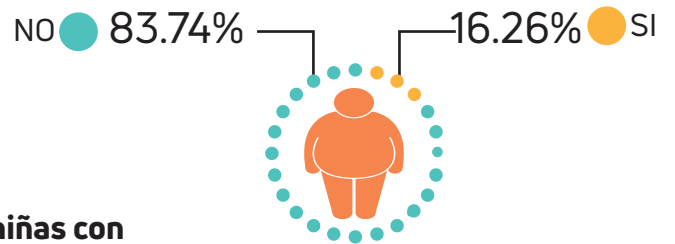
-Doble carga de malnutrición a nivel individual: condición donde un niño o niña tiene al mismo tiempo baja talla para la edad y sobrepeso u obesidad.

-Doble carga de malnutrición a nivel familiar: condición donde dentro de una misma familia la madre, padre o cuidador tiene sobrepeso u obesidad y su hija baja talla. Criterio de clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

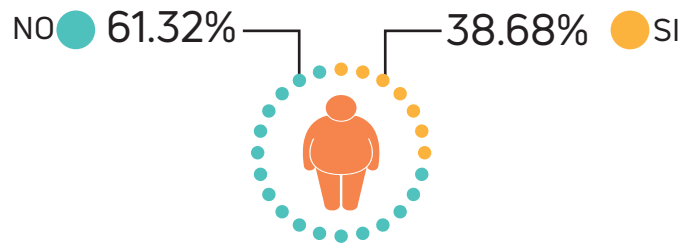
Niños y niñas con sobrepeso



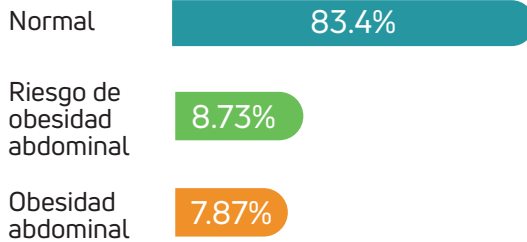
Niños y niñas con obesidad



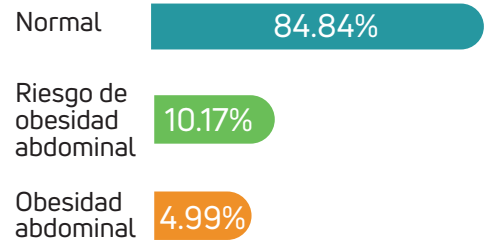
Niños y niñas con sobrepeso y obesidad



Obesidad abdominal en niños

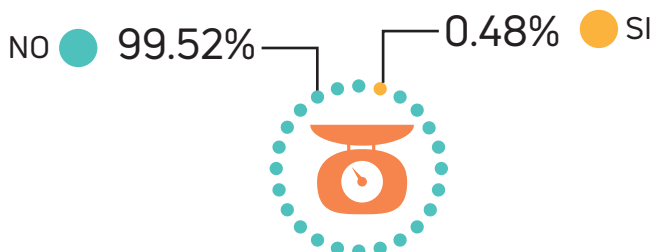


Obesidad abdominal en niñas

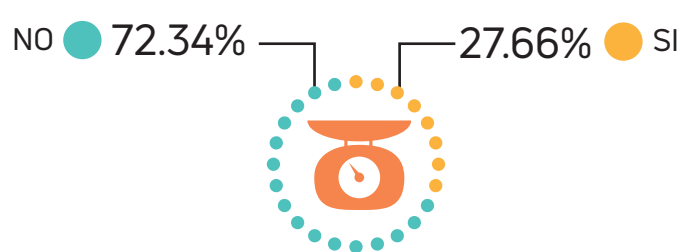


Estado nutricional de padres de familia de 18 a 64 años de las instituciones

Bajo peso en padres de familia



Peso normal en padres de familia





Padres de familia con sobrepeso

NO ● 57.45% 42.55% ● SI



Padres de familia con obesidad

NO ● 70.7% 29.3% ● SI



Padres de familia con sobrepeso y obesidad

NO ● 28.14% 71.86% ● SI



Obesidad abdominal en padres de familia



Normal 44.26%

Obesidad abdominal 55.74%

Obesidad abdominal en madres de familia



Normal 24.31%

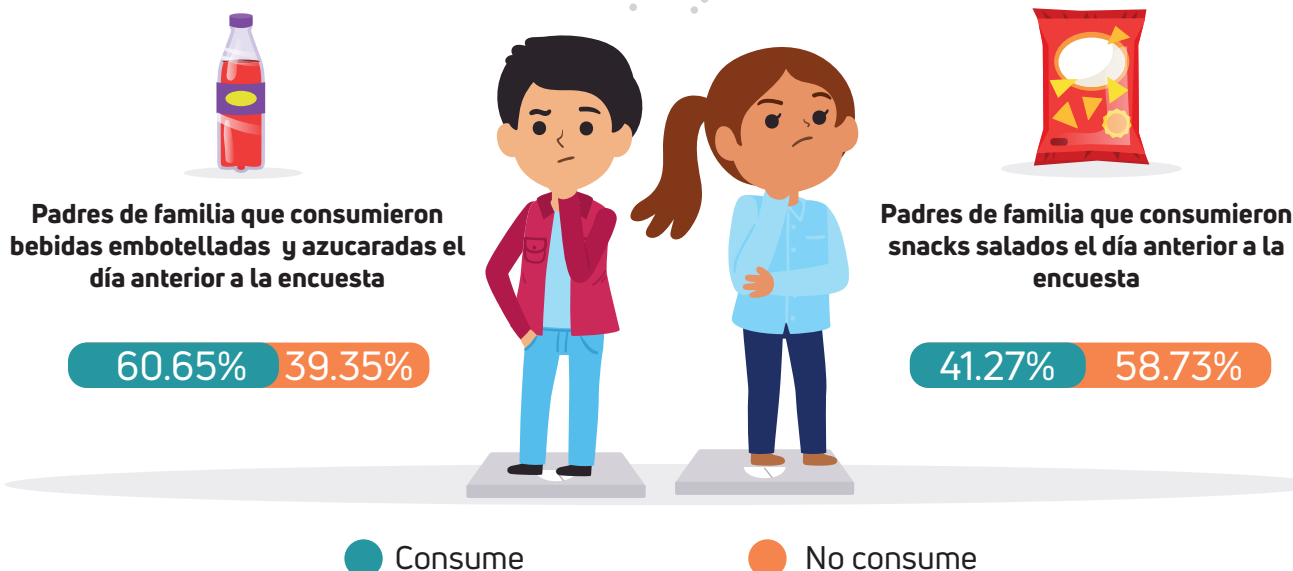
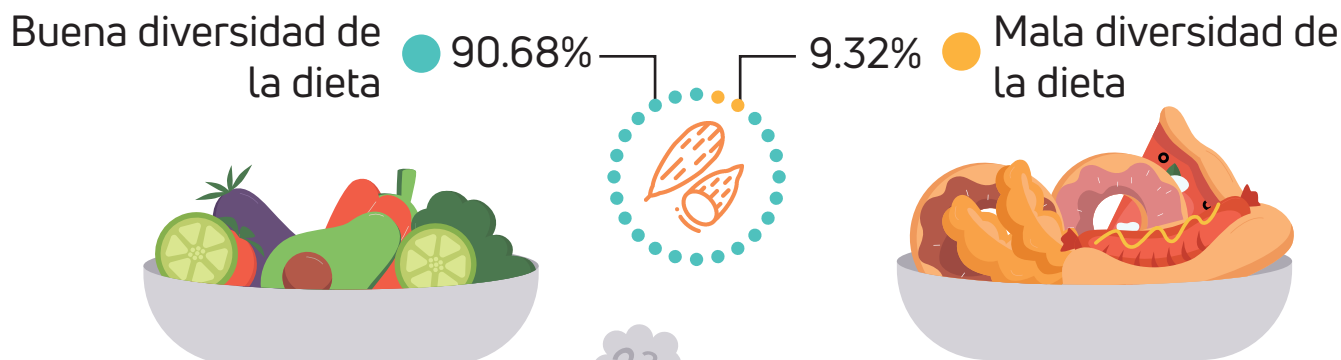
Obesidad abdominal 75.69%

*Criterios de clasificación de obesidad abdominal en niños y niñas de la Asociación Latinoamericana de Diabetes.

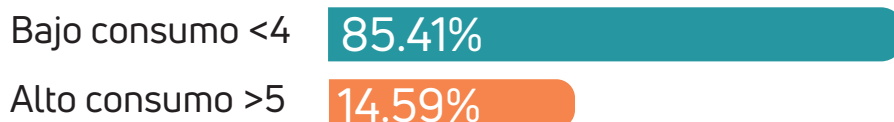
*Criterios de clasificación de obesidad abdominal en adultos de la Federación Internacional de Diabetes.

Características de alimentación de las familias

Familias que tienen buena diversidad de alimentos en su dieta



Número de productos comestibles ultraprocesados consumidos por los padres de familia el día anterior a la encuesta



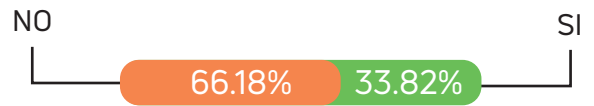
* Consumo de ultraprocesados en la dieta en adultos estimado bajo un instrumento validado para el Ecuador de 27 categorías.

* Diversidad de la dieta en adultos bajo instrumento FAO.

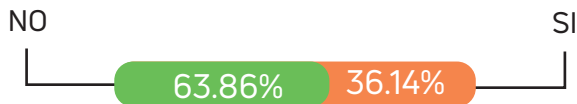


Seguridad e inseguridad alimentaria en las familias encuestadas de las Instituciones

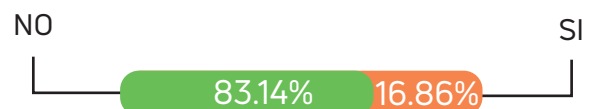
Seguridad alimentaria



Inseguridad alimentaria moderada severa



Inseguridad alimentaria severa



Lugares de preferencia para la compra de alimentos

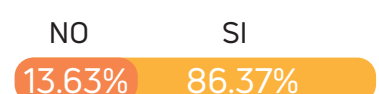
Familias que compran en tiendas de barrio y restaurantes



Familias que compran en Super mercados



Familias que compran en ferias y mercados tradicionales



* Estimación de Inseguridad Alimentaria con la FIES de FAO.

Calidad de sueños de niños, niñas y padres de familia encuestados entre semana y fin de semana



Niños y niñas que cumplen sus horas de sueño de lunes a viernes



Niños y niñas que cumplen sus horas de sueño sábado y domingo



Madres y padres que cumplen sus horas de sueño de lunes a viernes



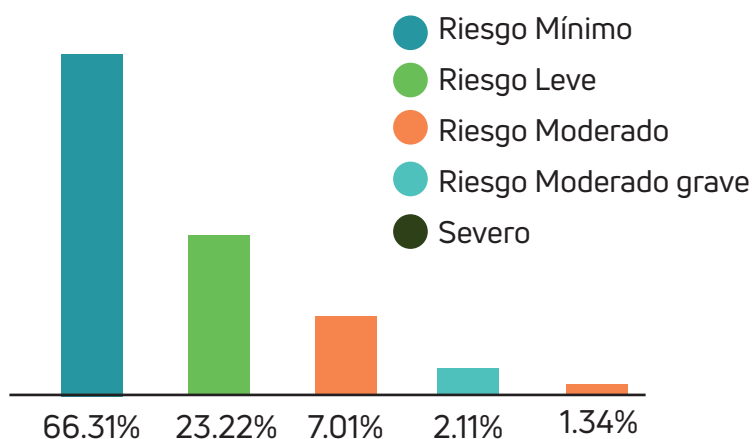
Madres y padres que cumplen sus horas de sueño sábado y domingo



● Adecuado ● No Adecuado



Tamizaje de depresión mayor en madres y padres de familia encuestados



Depresión mayor en padres y madres de familia encuestados



* Tamizaje de depresión mayor con PHQ-9/31

¿CÓMO IMAGINAN NIÑOS Y NIÑAS UNA CIUDAD SALUDABLE?

Familias que pueden comprar alimentos saludables y realizar actividades recreativas divertidas



Sin presión para consumir alimentos chatarra

Come sanamente

Calles y espacios públicos activos, seguros y amigables

Acceso a agua potable, gratuita y fresca



Facilidades para ser alimentados al pecho materno



Disponibilidad de alimentos y bebidas más saludables



Escuelas que promueven estilos de vida saludables





Recomendaciones para un Entorno Saludable en las Unidades Educativas de la Amazonía Urbana

Las familias de la amazonía y también las familias de la Unidad Educativa Fiscal 12 de Febrero enfrentan grandes retos a la hora de buscar la salud y bienestar de sus hogares. A partir de la pandemia por Covid-19, los últimos años han estado marcados por profundas crisis económicas, políticas y sociales que incluso afectan las actividades educativas de nuestras niñas y niños.

Como directores, inspectores, docentes, niños y niñas, padres de familia estamos invitados a realizarnos una pregunta ¿Cómo podemos crear salud desde nuestro entorno educativo?

Llenos de esperanza por días mejores, los resultados aquí presentados nos invitan a caminar juntos para la salud y el bienestar que queremos. La salud sí puede crearse desde la Escuela. Para lo cual compartimos algunas recomendaciones o mejor dicho invitaciones que como equipo de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y el Instituto de Salud Pública realizamos:

A. Promoción de una Alimentación Saludable:

- Ofrecer opciones de alimentos de agricultores locales, sabrosos, culturalmente adaptados, tradicionales y saludables en las cafeterías escolares.
- Implementar programas educativos sobre nutrición y alimentos saludables amazónicos.
- Eliminar o limitar el acceso a alimentos y bebidas nada saludables en el campus y limitar los envases plásticos de un solo uso vinculados a los alimentos.
- Organizar espacios de aprendizaje alimentario a través de una huerta escolar.

B. Estímulo a la Actividad Física:

- Integrar programas de actividad física en el currículo escolar que respeten y valoren la diversidad de la naturaleza.
- Fomentar la participación en deportes y actividades físicas extracurriculares.
- Diseñar espacios al aire libre y zonas de juego seguras y accesibles.

C. Gestión de la salud mental escolar

- Promover prácticas de gestión del tiempo y técnicas de estudio saludable.
- Realizar prácticas comunitarias de salud mental basadas en el arte y el juego para abordar temas de interés.
- Incluir enfoques holísticos que consideren la conexión entre la salud mental y la naturaleza.

D. Higiene y Saneamiento:

- Desarrollar sistemas de saneamiento que respeten y conserven los ecosistemas locales.
- Promover prácticas de higiene que se alineen con la cultura local.
- Involucrar a la comunidad en proyectos de saneamiento ambiental.

Recomendación para un bar sabroso, saludable, solidario, sostenible, seguro y soberano



Estas características se basan en la evidencia científica que respalda la importancia de una dieta equilibrada y saludable para el desarrollo físico e inteligencia de los niños y niñas:

1. Incluir una variedad de frutas y verduras amazónicas de productores locales que sean frescas, en la oferta diaria. Consultar las preferencias saludables de niños, niñas, padres de familia y comunidad escolar.
2. Ofrecer carnes enteras de pescado, pollo o res en lugar de embutidos y salchichas. Incluir alimentos ricos en nutrientes como aguacates, nueces y semillas amazónicas.
3. No ofrecer gaseosas, jugos, ni yogures azucarados por estar relacionadas a la enfermedad de sobrepeso y obesidad en niños y niñas. Asegurar el acceso a agua limpia para el consumo. Asegurar la menor producción de plásticos y desperdicios de alimentos.
4. Ofrecer porciones controladas y adecuadas según la edad de desarrollo de las niñas y niños.
5. Realizar evaluaciones nutricionales regulares para evaluar la calidad de los alimentos ofrecidos.
6. Asegurar la limpieza y aseo de los alimentos, además de promover becas alimentarias escolares.

Recomendaciones para la salud y nutrición de nuestros padres y madres de familia

Como madres y padres de familia siempre nos estamos preguntando ¿Cómo nuestra familia puede tener salud?

Es difícil que como cuidadores, responsables de niños y niños pequeños nos quede tiempo para cuidarnos a nosotros mismos.

Pero existen pequeñas cosas que podemos hacer para mejorar nuestra salud y al mismo tiempo cuidar a nuestra familia que ahora le vamos a contar:

1. Compre sus alimentos en mercados y ferias municipales o tradicionales donde encontrará siempre alimentos frescos y saludables.
2. Compre alimentos tradicionales, locales y amazónicos que siempre son saludables.
3. No lleve a casa y evite comprar alimentos y bebidas chatarra con exceso de azúcares, grasas, sal y edulcorantes.
4. Evite estar largas horas de su día sentado, puede ponerse de pie cada 30 minutos.
5. Le invitamos a realizar actividades recreativas junto a su familia, puede ser sencillo bailar 30 minutos en su hogar luego de la merienda y evitar estar en la cama viendo pantallas.
6. Si va a comprar alimentos empaquetados o embalados fíjese siempre en las etiquetas y lea sus ingredientes, si usted no entiende alguno de los ingredientes del producto es mejor no comprarlo.



El presente documento recopila los resultados globales de salud y nutrición de los padres de familia, niños y niñas de las unidades educativas de la Amazonía Urbana participantes en el proyecto de investigación denominado “Resultados en salud y nutrición de familias vinculadas a escuelas fiscales y fiscomisionales de las 6 ciudades capitales de la Amazonía Ecuatoriana”. El proyecto se desarrolló entre febrero y abril del año 2023.

Durante el proceso de recolección de información, el equipo de investigadores y encuestadores recorrieron las 6 provincias y sus capitales de la Amazonía ecuatoriana, visitando escuelas fiscales fiscomisionales, con un total de 12 instituciones educativas y una muestra representativa de 1042 familias.

Extendemos un profundo agradecimiento a sus autoridades, su cuerpo docente, las familias y sobre todo a las niñas y niños que contribuyeron al desarrollo exitoso de esta investigación.