



# Qué pasó con la niñez y adolescencia ecuatorianas durante el 2017 en los lugares donde servimos

**World Vision Ecuador (WVE) es una organización cristiana humanitaria que contribuye al desarrollo, bienestar y protección integral de la niñez y adolescencia, a través del fortalecimiento de las capacidades locales para el ejercicio de la ciudadanía, procesos transformadores y la ayuda humanitaria en emergencias, en un trabajo conjunto con las familias, sus comunidades y con las instituciones aliadas y el Estado<sup>1</sup>.**

En este informe, WVE presenta la situación actual de 91 309 niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) y familias impactadas directamente por las acciones de los 23 Programas de Desarrollo de Área (PDA), estructurados por proyectos como: Primera infancia, Niñez en edad escolar, Adolescencia y juventud y Protección y participación ciudadana, que se implementan en las áreas rurales, urbano-marginales y urbanas, de nueve provincias: Carchi, Imbabura, Esmeraldas, Bolívar, Chimborazo, Manabí, Cotopaxi, Tungurahua y Los Ríos; 27 cantones, 69 parroquias y 691 co-

munidades de la región Sierra y Costa del Ecuador. Los proyectos y programas contribuyen, articulada y coordinadamente, a los objetivos del Plan Nacional para el Buen Vivir (PNBV), la Agenda Social de la Niñez y la Adolescencia, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y las diferentes políticas públicas sectoriales.

Se orienta a la reflexión del Estado, la sociedad civil y las familias, con el objetivo de fomentar el conocimiento sobre la realidad de la niñez, adolescencia y juventud para proponer, con base en evidencia científica, insumos relevantes

para la generación de reformas legales, políticas públicas, programas y proyectos, en alianza con actores públicos y privados, a favor de la defensa y protección de los derechos de los NNAJ de todo el país.

Es motivo de celebración poner a disposición de la academia y las organizaciones interesadas en la infancia, la investigación del recorrido de WVE en el año 2017. Este es un reconocimiento a todos los socios, el Estado, la sociedad civil y la empresa privada, que han acompañado a WVE en este viaje para que la niñez sea promotora de una sociedad más justa y segura.

## RESULTADOS

Este informe se centra en los efectos derivados del modelo de operación de WVE en la vida

de 91 309 NNAJ y familias de los PDA y sus proyectos. El estudio de monitoreo anual y

línea base AF17 se realizó con la participación de 11 134 personas.

1. Entre sus políticas, WVE tiene prohibido realizar proselitismo político y/o religioso; no obstante, buscamos que nuestros valores cristianos se transversalicen y se reflejen en nuestro accionar sirviendo a todos sin distinguir credo, etnia, género, religión, entre otros.



## Primera infancia (0-5 años)

Se orienta a la promoción de la salud, en coordinación con el Ministerio de Salud Pública (MSP) a nivel local y nacional, a través de: (1) la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia; (2) la Estrategia 7-11, enfocada en siete componentes dirigidos a la mujer embarazada y 11, a los niños y niñas (NN) menores de 2 años; y, (3) la Consejería Oportuna y Dirigida, que se realiza mediante el diálogo en el hogar y una comunicación efectiva para cambios de comportamiento sobre prácticas de cuidado de la mujer embarazada y los NN menores de 2 años.

### Controles prenatales y vacunación

Siete de cada diez madres informaron haber asistido a cinco o más consultas prenatales en su último embarazo; el número de madres que sabe de la importancia de la salud materno-infantil casi se ha duplicado. Siete de cada diez NN de 0 a 5 años recibieron el esquema completo de vacunas.

### Agua segura e higiene

El consumo de agua segura y la limpieza del entorno es clave para la reducción de las enfermedades prevenibles. En la Costa, dos de cada diez y, en la Sierra, tres de cada diez hogares tienen acceso a fuentes de agua mejoradas. Persiste una brecha entre el nivel país-rural y las áreas de cobertura de WVE. Se evidencia la necesidad de abogar ante autoridades locales para que se incluya en la

planificación local. Los hogares que hacen un manejo adecuado de desechos y que practican por lo menos dos hábitos de higiene, son ocho de cada diez.

### Enfermedades diarreicas agudas

No son la principal causa de muerte infantil en el país, pero representan un alto riesgo para la salud de los menores de un año. Uno de los factores asociados es la asepsia en la preparación de los alimentos y en el cuidado del infante, que ha sido superado en las comunidades de los PDA, ya que nueve de cada diez hogares aplican prácticas adecuadas de lavado de manos. Nueve de cada diez NN de 0 a 5 años que presentaron diarrea recibieron un tratamiento adecuado. Esto muestra que la coordinación entre el MSP, los agentes comunitarios de Salud (ACS) y los PDA fue eficiente; sin embargo, es ne-

cesario educar a la familia sobre la detección oportuna de signos de peligro, hábitos saludables y consumo de agua segura.

### Infecciones respiratorias agudas

En el Ecuador, las infecciones respiratorias agudas, categorizadas como influenza o neumonía, no constan entre las principales causas de muerte infantil. Siete de cada diez NN de 0 a 5 años presentaron sospecha de neumonía y recibieron un manejo adecuado.

### Desarrollo infantil

A nivel país, cuatro de cada diez NN menores de 5 años asistieron a programas de primera infancia públicos y privados (PNBV, 2017). En los PDA, tres de cada diez NN de 0 a 5 años participaron en programas. Esta tendencia se mantuvo en los últimos años.



## Nutrición

Nueve de cada diez madres han alimentado con leche materna a sus hijos, durante los primeros seis meses de vida. En las últimas dos mediciones, se incrementó en 4 el número de madres que amamantaron y fortalecieron el vínculo ma-

dre-hijo, incidiendo en el desarrollo del infante. Siete de cada diez infantes fueron pesados y tallados y cumplieron con los esquemas de vacunación, desarrollo psicomotriz y socialización. Ocho de cada diez NN de 0 a 5 años accedieron a un control de peso, talla y desarrollo integral. En promedio,

dos de cada diez NN de 0 a 5 años consume semanalmente, por lo menos, tres grupos de alimentos en las comunidades de los PDA. Esto muestra la necesidad de enseñar sobre la importancia de ingerir una dieta balanceada y mantener hábitos de vida saludables, a quienes cuidan a los niños.



## Niñez en edad escolar (6-12 años)

El proyecto se enfoca en la calidad, al acceso igualitario y la permanencia en la Educación General Media (EGM) y la Educación General Superior (EGS), especialmente, en las áreas rurales.

### Calidad educativa

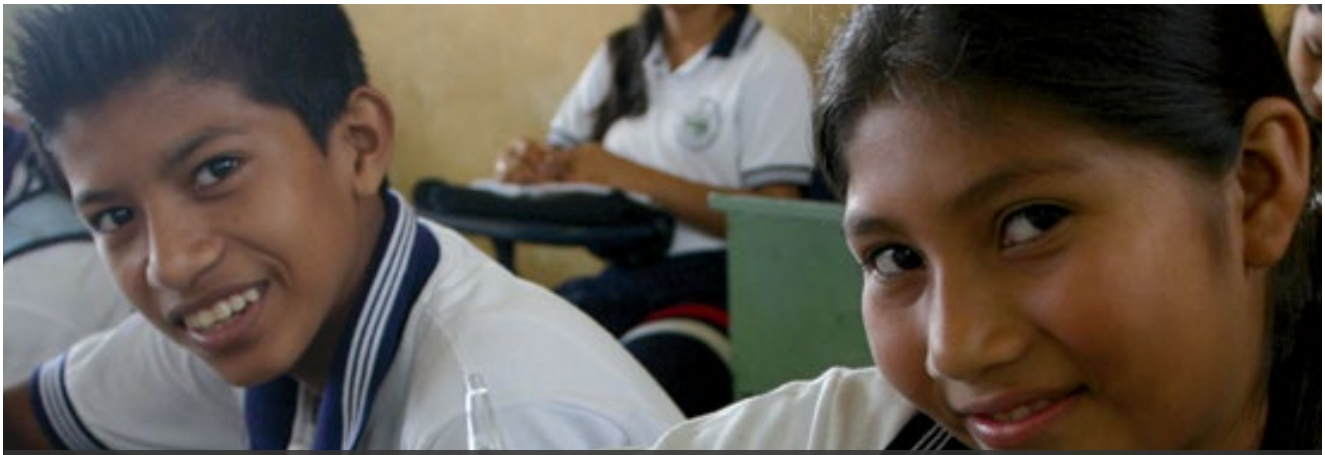
Cinco de cada diez padres de NN de 6 a 12 años promueven la lectura en casa y participan en el desarrollo de la lectura de sus hijos e hijas. Respecto a los hábitos de lectura, siete de cada diez NN de 6 a 12 años lo mantienen; este indicador presenta una evolución positiva.

Seis de cada diez NN de 10 a 11 años leen y comprenden lo que leen; ocho de cada diez padres participan en el desarrollo escolar de sus hijos, porque ellos son los primeros educadores.

Esta relación se mantiene para los maestros. Por otro lado, nueve de cada diez NN y ocho de cada diez adolescentes y jóvenes (AJ) se sienten motivados a tener éxito en sus estudios. En el grupo etario de 13 a 18 años, hay una mayor tasa de deserción escolar en la Educación General Básica (EGB), EGM o EGS.

Uno de cada diez NN de 6 a 12 años afirmó ser maltratado en su escuela. En la Sierra y en la Costa, la tendencia se mantiene igual a la del ámbito nacional.

La brecha en la calidad educativa, sumada a las restricciones socio-económicas, socavan las oportunidades para el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes (NNA) durante el primer estadio del ciclo vital, como resultado de las desigualdades estructurales e inequidad que todavía no se superan. Son necesarias nuevas formas de trabajo que involucren a los actores del sistema educativo, para garantizar la prevención, la atención y la restitución de los derechos de los NNA en todos sus entornos.



## Adolescencia y juventud (13 a 18 años)

El proyecto se enfoca en las siguientes líneas de acción: (1) educación para la vida; (2) salud sexual y reproductiva; (3) liderazgo y protagonismo en redes infanto-juveniles a nivel rural y urbano; (4) emprendimientos productivos, acciones por el fortalecimiento de capacidades y creación de condiciones para el florecer pleno de los AJ.

### Sistema educativo y sus efectos

Uno de los factores que afectan a los adolescentes, especialmente de las áreas rurales, es la exclusión del sistema educativo formal. A nivel país, según la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU, 2016), la tasa neta de asistencia a bachillerato corresponde a siete de cada diez adolescentes. Este nivel se mantiene en los AJ de las comunidades de los PDA, quienes afirmaron estar matriculados y asistir al colegio. La tendencia nacional es menor respecto a los otros años fiscales; se relaciona con el menor nivel que se registra en la región Costa, donde únicamente cinco de cada diez AJ están matriculados y asisten a clases, debido al cierre de los establecimientos educativos que fueron destruidos por el terremoto de abril de 2016. Uno de cada diez AJ expresó que salió del sistema.

El limitado acceso a la EGS es un factor que impacta en el desarrollo del potencial y vocación de los AJ, especialmente, en las áreas rurales, ya que los deja sin oportunidades para acceder a una vida productiva, situación que reproduce patrones de pobreza. Únicamente tres de cada diez jóvenes de 18 a 24 años se encuentran matriculados en EGS a nivel nacional (ENEMDU, 2016). Cinco de cada diez jóvenes señalaron haber accedido al nivel superior en las comunidades de los PDA. Esta realidad demanda la acción inmediata para lograr la garantía de derechos de los NNAJ. Tres de cada diez AJ tienen un proyecto de vida y siete de cada diez disponen de un documento de proyecto.

### Embarazo adolescente y derechos reproductivos

En 2016, ocho de cada diez adolescentes fueron madres prematuras. A nivel país, los nacimientos en mujeres entre

12 y 17 años fue de 8,1%, cuyas consecuencias son el abandono escolar y la reproducción del círculo de pobreza. Uno de cada diez AJ manifestaron conocer sus derechos sexuales y reproductivos, lo que les permite tomar decisiones libres e informadas; esta es una línea de acción prioritaria para su proyecto de vida. Al ser consultados sobre su participación en talleres o eventos dirigidos a prevenir el VIH-SIDA en los últimos 6 meses, cuatro de cada diez AJ asistieron.

### Participación

En relación con la participación de los NNAJ en las redes infanto-juveniles, esta disminuyó durante el año fiscal 2017: únicamente dos de cada diez NNAJ manifestaron ser miembros activos de redes apoyadas por VWE. Siete de cada diez AJ indicaron tener una oportunidad de aprendizaje para incluirse en la vida productiva y en el sistema económico; sin embargo, este indicador ha decrecido.





## Protección y participación ciudadana

Este proyecto busca fomentar y consolidar la creación de entornos tiernos y seguros para el desarrollo integral de los NNAJ, a través de las siguientes líneas de acción: (1) desarrollo de las capacidades comunitarias para la protección y monitoreo del bienestar de la niñez, (2) articulación con los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) y ministerios sectoriales, para promover la inversión social a favor de la niñez, y (3) fortalecimiento del sistema de protección en lo local.

### Las relaciones entre AJ y sus pares

Siete de cada diez padres afirmaron conocer cómo cuidar o proteger a sus hijos. Las regiones presentan el mismo comportamiento del ámbito nacional. Ocho de cada diez NNAJ afirmaron que sus opiniones son consideradas en su familia, indicador que presenta una tendencia ascendente. Tres de cada diez NN y cuatro de cada diez AJ expresaron tener una relación fuerte con sus progenitores.

Nueve de cada diez AJ expresaron vivir libres de abuso, negligencia o explotación. Este nivel se ha mantenido constante desde el año fiscal 2014. Nueve de cada diez NNAJ afirmaron sentirse seguros en el hogar: esta es una tendencia constante en todos los años fiscales. Sin embargo, todavía existe maltrato, sobre todo, en el grupo de 6 a 12 años. Algunas formas de violencia son consideradas prácticas naturales-culturales en el imaginario de las comunidades.

Ocho de cada diez NNAJ afirmaron sentirse seguros en su entorno escolar. La tendencia de este indicador se ha mantenido constante en el caso de los NN de 6 a 12 años y se ha incrementado en los AJ de 13 a 18 años. El nivel de maltrato durante los tres últimos años fiscales, en los dos grupos etarios, también ha disminuido. En relación con el entorno comunitario, ocho de cada diez NNAJ manifestaron sentirse seguros; no obstante, esto contrasta con los niveles país con respecto al incremento de la violencia pública.

Al consultar a los padres si conocían sus derechos como ciudadanos, uno de cada diez dio una respuesta afirmativa en el AF17. Existe un crecimiento de la variable; sin embargo, existe una relación de 2 a 1 en la Sierra para el AF17, pasando de 12% a 21%.

### Derechos y participación

Cinco de cada diez padres afirmaron conocer los derechos

de niños y adolescentes. Al indagar cómo distribuyen su tiempo, se constató que nueve de cada diez madres continúan siendo las encargadas de las tareas del hogar. Uno de cada 10 NNAJ ejercen su derecho a la participación o representan a sus pares en alguna organización formal, mientras que cuatro de cada diez participan en espacios extracurriculares. Uno de cada diez NNAJ participa en las directivas o cabildos de su organización, lo que supone que las decisiones, incluso aquellas que impactan en la vida de los NNAJ, mantienen una perspectiva adultocéntrica que debe cambiar.

### Situaciones de emergencia

Al ser consultados sobre qué artículos deben llevar consigo en caso de emergencia, ocho de cada diez NNAJ los identifica correctamente. Esta tendencia se mantiene constante en los tres años fiscales.



## Desafíos de World Vision Ecuador

- Fortalecer iniciativas que transversalicen el buen trato, la ternura, una educación en derechos, valores y participación ciudadana, a fin de promover la revalorización de los NNAJ.
- Convocar y articular a todos los actores del sistema de protección, con la finalidad de generar espacios de vigilancia, mecanismos de restitución de derechos y espacios de sanción en caso de vulneración de sus derechos.
- Fomentar la participación de los NNAJ en espacios comunitarios, escolares y familiares, así como su fortalecimiento, para impulsar valores asociados a la autoestima, el compromiso, la amistad, el esfuerzo, la corresponsabilidad, la solidaridad y la felicidad de los NNAJ de las comunidades y que sus opiniones y aportes sean analizados conjuntamente y considerados por los tomadores de decisión.
- Propiciar las condiciones para que los AJ logren incrementar sus capacidades y realizar sus proyectos de vida de manera autónoma.
- Incidir en los responsables de generar políticas públicas e incluir los temas que mejoran la calidad de vida de la niñez y adolescencia como prioridad en sus planes, programas y proyectos.

SÍGUENOS EN:

     /worldvisionEC

[www.worldvision.org.ec](http://www.worldvision.org.ec)

World Vision Ecuador

Gaspar de Villarroel E3-62 entre Jorge Drom y Londres, Quito

P.O. Box 17-03-40. Teléfono (593 2) 225 3475 Ext. 1101. Fax (593 2) 227 0331

E-mail: [ecuador@wvi.org](mailto:ecuador@wvi.org)