

ASPECTOS QUE INCIDEN EN EL SOBREPESO Y OBESIDAD DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA EN SAN LUIS DEL CARMEN Y EL ROSARIO

Flor Argentina Castañeda Molina

Licenciada en Economía
Centro para la Defensa del Consumidor
e-mail: investigaciones.fc@cdc.org.sv
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0542-5115>

Recibido:03/01/22 / Aceptado:17/05/22

RESUMEN

El objetivo fue determinar las condiciones económicas, sociales y culturales que contribuyen al sobrepeso y obesidad en la niñez y adolescencia y el grado de efectividad de políticas públicas en atención a salud en los municipios de San Luis del Carmen y El Rosario. El enfoque fue de tipo cualitativo, establecer la magnitud del problema y su impacto en el sobrepeso y obesidad, enfermedades no transmisibles, pero sin considerar las causas que provocan y explican esta situación. Se administro una encuesta para el estudio de casos y de grupos focales con la finalidad de profundizar en el análisis sobre las causas que influyen en el sobrepeso y obesidad de la niñez y adolescencia. A partir de los resultados, se concluye que las más comunes en ambos municipios son: la excesiva publicidad de alimentos ultra procesados y bebidas carbonatadas, falta de educación alimentaria entre la población estudiantil y sensibilización entre responsables de familias, lo que denota la necesidad de fortalecer una estrategia para promover la alimentación y ambiente saludable. Asimismo, no se ha erradicado completamente la venta de alimentos no saludables en los cafetines escolares, la comodidad de los responsables de familia en no preparar alimentos saludables a sus hijas e hijos y optar por comprar comida chatarra, el sedentarismo y la percepción que la comida no saludable es barata.

Palabras clave: Alimentación saludable, docentes, educación, enfermedades no transmisibles, estudiantes, El Salvador.

ASPECTS THAT AFFECT OVERWEIGHT AND OBESITY IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE IN SAN LUIS DEL CARMEN AND EL ROSARIO

ABSTRACT

Determine the economic, social and cultural conditions of the municipalities of San Luis del Carmen and El Rosario, which contribute to overweight and obesity in childhood and adolescence and the degree of effectiveness of public policies in health care at the municipal level, was the objective raised in this study. The focus of the research was qualitative, given that there is enough information of a quantitative nature to determine the magnitude of the problem and its impact due to overweight, obesity, and non-communicable diseases, but not on the causes that cause and explain this situation. Therefore, the case study and focus groups technique was used, in order to deepen the analysis of the causes that are influencing the overweight and obesity of childhood and adolescence. From the results, they are concluded as common causes in both municipalities that affect this problem are: excessive advertising of ultra-processed foods and carbonated beverages; lack of food education among the student population and lack of awareness among family leaders, denoting the need to strengthen a strategy to promote healthy eating and environment; the sale of unhealthy foods in school cafeterias has not been completely eradicated; the comfort of family leaders in not preparing healthy food for their children and choosing to buy junk food; sedentary lifestyle and the perception of unhealthy food is cheap.

Keywords: Healthy food, teachers, education, students, El Salvador.

INTRODUCCIÓN

El objetivo de la investigación fue determinar las condiciones económicas, sociales y culturales que contribuyen al sobrepeso y obesidad de niñas, niños y adolescentes en los municipios de San Luis del Carmen y El Rosario. Además, de conocer el grado de efectividad de las políticas públicas en atención a la salud en el ámbito municipal.

En cuanto a las fuentes secundarias de información, se consultó bibliografía relacionada a la situación de la problemática del sobrepeso y obesidad en el país. Asimismo, se examinaron censos y estudios realizados por el Ministerio de Salud (MINSAL) y el Consejo de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASAN), bibliografía de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de la Agricultura y la Alimentación (FAO) y el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) para fortalecer la investigación.

Los dos municipios fueron seleccionados dentro del estudio porque, de acuerdo al IV Censo Nacional de Talla y el I Censo Nacional de peso en escolares de primer grado, San Luis del Carmen representa en el ámbito nacional el primer lugar de todos los municipios en condición de sobrepeso y obesidad. Además, posee una incidencia alta de esta condición.

Sin duda, la evidencia actual sobre la problemática de sobrepeso y obesidad que existe en

el país y que afecta, particularmente, a niños, niñas y adolescentes, hizo relevante y necesario desarrollar un estudio que permitiera determinar las condiciones económicas, sociales y culturales que están influyendo en estos municipios. Por tanto, un estudio de esta magnitud, posibilita que en el futuro instituciones gubernamentales, académicas, organismos no gubernamentales, entre otras, generen propuestas con las cuales enfrentar la problemática de sobrepeso y obesidad en la niñez y adolescencia salvadoreña.

Las dificultades ocurridas en el proceso de la investigación estuvieron relacionadas con la obtención de la información que consistió en un desfase en la programación y realización de las entrevistas y aplicación de los cuestionarios cerrados a los grupos focales seleccionados. Algunas de las programaciones sufrieron cambios debido a compromisos laborales de representantes de familia que no podían reunirse en la fecha indicada.

METODOLOGÍA

El estudio centró el enfoque cualitativo, porque existe suficiente evidencia científica de información cuantitativa que permite determinar la magnitud del problema y su impacto en la problemática de sobrepeso, obesidad y Enfermedades No Transmisibles (ENT). Sin embargo, no las causas o razones que expliquen el problema.

(Hernández, 2006) quienes citan a (Grinnell, 1997) afirman que, en términos generales, tanto el enfoque cuantitativo como cualitativo «son paradigmas de la investigación científica, pues ambos emplean procesos cuidadosos, sistemáticos y empíricos en su esfuerzo por generar conocimiento y (que) utilizan, en general, cinco fases similares y relacionadas entre sí».

Por lo anterior, en el estudio realizado, se aplicó el método de estudio de caso. Al respecto, (Cristina, 2006) quien cita a Eisenhardt (1989) señala que el estudio de caso es: «una estrategia de investigación dirigida a comprender las dinámicas presentes en contextos singulares», la cual podría tratarse del estudio de un único caso o de varios casos, combinando distintos métodos para la recogida de evidencia cualitativa y/o cuantitativa con el fin de describir, verificar o generar teoría.

Además, señala y citando a Chetty (1996) que el método de estudio de caso es una metodología rigurosa que es adecuada para investigar fenómenos en los que se busca dar respuesta a cómo y por qué ocurren, permite estudiar un tema determinado y es ideal para el estudio de temas de investigación en los que las teorías existentes son inadecuadas. También, estudia los fenómenos desde múltiples perspectivas y no desde la influencia de una sola variable, esto para explorar de forma más profunda y obtener conocimiento amplio sobre cada fenómeno sobre nuevos temas.

Técnicas y procedimientos para la recopilación de la información

Para el desarrollo de la investigación en los municipios de San Luis del Carmen y El Rosario, se utilizó el método de estudios de casos, con la técnica de grupos focales con la finalidad de profundizar en el análisis sobre las condiciones económicas, sociales y culturales que están influyendo en la situación de sobrepeso y obesidad en niñas y niños.

En el grupo focal se aplicó un cuestionario de preguntas abiertas a diez docentes, seis estudiantes y 11 responsables de familia miembros del Consejo Directivo Escolar (CDE) y externos a los centros escolares. Por otra parte, en los mismos centros escolares, se pasó un cuestionario de preguntas cerradas a un estudiante de cada grado, totalizando 12 estudiantes y nueve docentes externos al CDE.

Además, se aplicó un cuestionario abierto a dos representantes de las unidades de salud. Asimismo, a seis integrantes de los consejos municipales de las dos alcaldías de los municipios estudiados.

DISCUSIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las tasas mundiales de obesidad de la población infantil y adolescente aumentaron desde menos de un 1 % (correspondiente a 5 millones de niñas y 6 millones de niños) en 1975 hasta casi un 6 % en las niñas (50 millones) y cerca de un 8 % en los niños (74 millones) en 2016. Estas cifras muestran que, conjuntamente, el número de individuos obesos de cinco a 19 años de edad se multiplicó por 10 a nivel mundial, pasando de los 11 millones de 1975 a los 124 millones en 2016. Además, 213 millones presentaban sobrepeso en 2016, aunque no llegaban al umbral de la obesidad (Organización Mundial de la Salud [OMS], s.f.).

Según el Fondo para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2015 el 7,2 % de los menores de 5 años en América Latina y el Caribe, 3,9 millones de niños y niñas, sufrían de esta condición (Fondo para la Agricultura y la Alimentación [FAO] & Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2016).

En Centroamérica, El Salvador (Figura 3) es el tercer país con mayor cantidad de niños obesos (con 6.0 %), solo por detrás de Nicaragua y Costa Rica que alcanza una tasa mayor a 8.3 % y 8 % respectivamente. En cuarto lugar, se encuentra Honduras (5.3 %) y, finalmente, Guatemala (4.9 %). Sin embargo, el caso de El Salvador y Nicaragua son países que presentan una tendencia al alza.

En El Salvador, la población adulta de más de 20 años presenta problemas de sobrepeso y obesidad totalizando un 65.2 %; de estos, el 37.9 % de la población posee prevalencia de sobrepeso y un 27.3 % obesidad. El grupo por edad más afectado es de 41 a 60 años. Las mujeres son las más afectadas respecto a la obesidad con 33.2 % y un 19.5 % los hombres, no así en el sobrepeso, donde los hombres sobresalen con un 39.5 % y 36.6 % las mujeres (MINSAL y INS, 2015, p. 6).

Por su parte, una investigación dirigida al grupo de adolescentes escolares de 13 a 15 años, entre los grados 7° a 9° determinó que el «38.4 % presenta problemas de sobrepeso y obesidad, con el 28.8 % y el 9.6 % respectivamente, sin diferencia por edad, sexo o grado» (OPS y MINSAL, 2013).

Una encuesta nacional realizada por el MINSAL en centros escolares a niños y niñas de primer grado, señala que «en relación al sobrepeso y obesidad se observan prevalencias muy altas en ambas categorías 17.1 % y 13.64 % respectivamente, afectando a un total de 34,426 niños y niñas distribuidos a nivel nacional» (MINSAL y MINED, 2016, p. 12).

FAO advierte que «las enfermedades cardiovasculares se constituyen como la principal causa de muerte dentro de las ENT observadas en todas las subregiones, alcanzando en promedio los 202 fallecimientos por cada 100 000 habitantes en América Latina y el Caribe» (FAO y OPS, 2016).

La situación de sobrepeso y obesidad está generando fuerte impacto en la vida de la población salvadoreña. De acuerdo al Sistema de Morbi-

mortalidad en línea (SIMMOW) del MINSAL son alarmantes los datos por muertes debido al impacto de las ENT (Tabla 1).

Tabla 1.

Muertes por enfermedades no transmisibles en población de todas las edades

| Enfermedad | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Cardiovascular | 7106 | 7815 | 8534 | 9435 | 8728 | 9548 |
| Diabetes | 1071 | 1293 | 1451 | 1421 | 1474 | 1848 |
| Cáncer | 2369 | 2700 | 2802 | 2888 | 2922 | 3251 |
| Respiratoria | 1150 | 2225 | 1397 | 1516 | 1347 | 1613 |
| Crónica | | | | | | |
| Renal Crónica | 1025 | 1974 | 2025 | 2165 | 2337 | 2390 |
| Total | 13521 | 16007 | 16209 | 17425 | 16808 | 18650 |

RESULTADOS

Se procedió al análisis de la información obtenida de los grupos focales en cada uno de los municipios estudiados para contrastar las hipótesis planteadas. El estudio estableció seis hipótesis:

Hipótesis uno: «La publicidad es un factor que contribuye a que las y los niños realicen un consumo inadecuado de alimentos y bebidas altos en azúcares, sodio y grasas trans».

Hipótesis dos: «La falta de educación alimentaria no permite que los responsables de familia alimenten adecuadamente a las niñas y niños».

Hipótesis tres: «No existe alternativa de disponibilidad y acceso para el consumo de alimentos y bebidas adecuadas para los niños y niñas».

Hipótesis cuatro: «Existe un desconocimiento entre autoridades locales y comunidad educativa del impacto que provoca el consumo inadecuado de alimentos y bebidas altos en azúcares, sodio y grasas trans».

Hipótesis cinco: «Los responsables de familia por comodidad no preparan alimentos adecuados y prefieren servir alimentos y bebidas ultra procesados».

Hipótesis seis: «El bajo costo económico de los alimentos y bebidas ultra procesados, permite que no se consuman alimentos y bebidas saludables».

Por tanto, se comentan los resultados de ambos municipios (San Luis del Carmen, en Chalatenango; y El Rosario, en Cuscatlán, a partir de cada una de las hipótesis planteadas.

Respecto a la hipótesis uno, existe una coincidencia generalizada en ambos municipios, tanto del personal docente como de estudiantes, que indicaría que la excesiva publicidad de alimentos y bebidas no saludables en medios escritos, televisivos, radiales influyen en el consumo de estos productos entre la niñez y la adolescencia.

En el caso de la segunda hipótesis, en el municipio de San Luis del Carmen, las y los estudiantes señalaron que no reciben charlas sobre educación alimentaria, aunque sí algunos consejos. Por otra parte, los padres de familia o responsables del hogar entregan una cuota para

la compra y preparación del refrigerio saludable, además de promover la concientización de una alimentación saludable. También afirmaron que, en la clase de Ciencias, promueven la alimentación saludable, el impacto de las bebidas enlatadas y los colorantes.

En cambio, en el municipio de El Rosario, las y los estudiantes, reconocen que en el cafetín escolar se venden alimentos saludables, pero no hay variedad. Por su parte, el personal docente afirmó que promueven la alimentación y ambiente saludable, así como la actividad física de la población estudiantil.

Por su parte, madres y padres a veces no contribuyen en promover la alimentación saludable, tampoco el centro educa a los responsables de familias en este tema. Asimismo, coinciden que el chale debería vender más variedad de productos para que los niños compren.

De esta manera, al comparar las respuestas de cuestionarios cerrados de docentes y estudiantes, en ambos municipios, se puede determinar que hace falta promover la educación alimentaria.

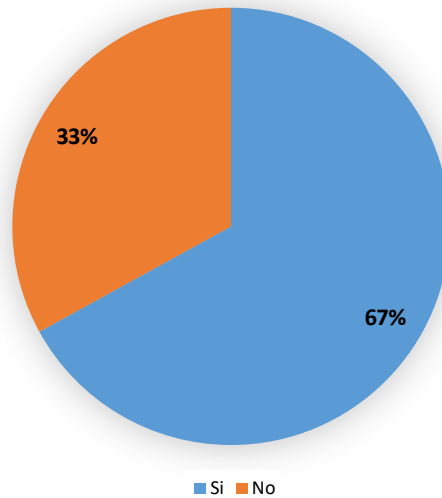


Figura 1. Opinión de docentes San Luis del Carmen, Chalatenango, sobre la falta de educación.

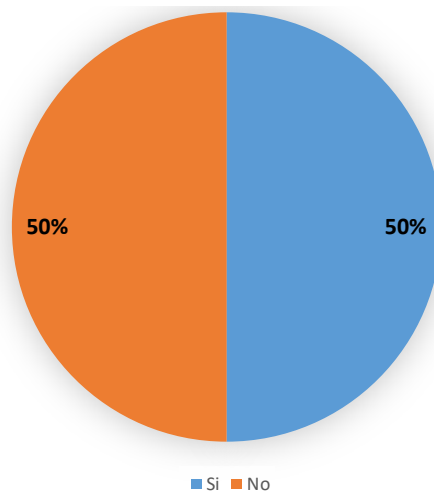


Figura 2. Opinión de docentes El Rosario, Cuscatlán, sobre la falta de educación alimentaria.

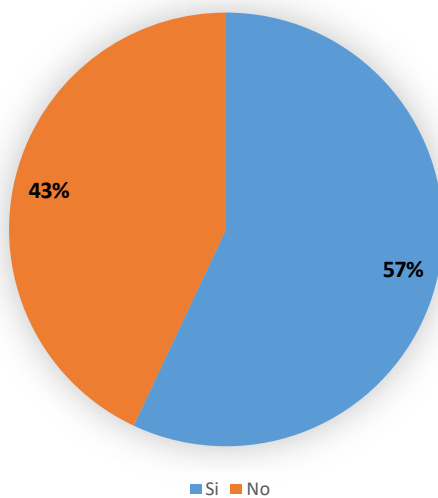


Figura 3. Opinión de estudiantes, San Luis del Carmen, Chalatenango, sobre la falta de educación alimentaria.

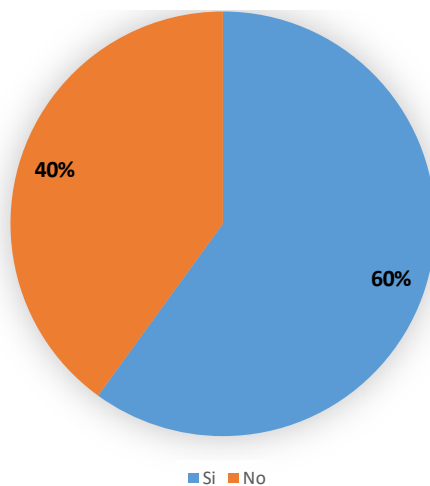


Figura 4. Opinión de estudiantes, El Rosario, Cuscatlán, sobre la falta de educación alimentaria.

Respecto a la tercera hipótesis, se encontró que, en ambos municipios, las y los estudiantes llevan alimentos y bebidas no saludables al centro escolar. También, se determinó que en los cafetines todavía se comercializan productos no adecuados.

Los consejos municipales, opinan que en los municipios se comercializan más productos alimenticios y bebidas no saludables que productos nutritivos. En cuanto a las alternativas de acceso de alimentos saludables, son pocos los cultivos en los municipios, básicamente, granos básicos y huertos caseros que tienen algunas, pero que no siempre aprovechan los frutales para su consumo.

En cuanto a la hipótesis cuatro, se logró rechazar que hay un desconocimiento de los alimentos saludables. En efecto, las y los estudiantes, personal docente y responsables de familias conocen muy bien cuáles alimentos y bebidas no son saludables. Sin embargo, se determinó que los responsables de familias desconocen sobre aquellos alimentos y bebidas que son saludables.

Respecto a la hipótesis cinco, se logró determinar que muchos responsables de familias, por criterio de comodidad, prefieren comprar alimentos no saludables que preparar comida casera, señalan que es un problema de actitud muy generalizado.

Finalmente, en la hipótesis seis, existe una percepción generalizada que algunos alimentos no saludables son más baratos que los saludables.

Por otra parte, en los resultados se encontraron fortalezas en los resultados de ambos municipios, en el tema de la alimentación saludable se determinó: Hay aceptación en la promoción de la alimentación saludable de estudiantes y docentes, responsables de familias en programas sociales como el vaso de leche, el refrigerio saludable y la aplicación de la normativa escolar de los cafetines. De modo desagregado, por cada municipio, se encontró como fortalezas los huertos escolares y caseros.

Mientras que, en las debilidades encontradas en los resultados de ambos municipios, se determinó: falta de concientización en los responsables de familias, resistencia en la preparación de alimentos y bebidas saludables para sus hijos e hijas. En ambos cafetines se comercializan todavía productos no saludables. Además, algunos estudiantes no participan en la materia de educación física.

De modo desagregado por cada municipio se encontró como debilidades las siguientes: la poca variedad de los alimentos y bebidas saludables que se comercializan en el cafetín escolar; los víveres para preparar el refrigerio saludable son insuficientes; venta de alimentos y bebidas no saludables en las tiendas y otros establecimientos en el municipio; sedentarismo de la niñez y adolescencia y falta una persona responsable adecuada para desarrollar la materia de educación física.

CONCLUSIONES

Se presentan las conclusiones coincidentes y desagregadas de ambos municipios:

En cuanto a las coincidencias sobre la publicidad, se encontró que todos los actores consultados opinan que la publicidad influye en el consumo de los alimentos y bebidas no saludables. Sobre la promoción de la alimentación saludable y hábitos de vida saludable en el centro escolar se concluye, de forma desagregada, que en un centro escolar existe una adecuada promoción y en el otro no. En cuanto a la disponibilidad y acceso de alimentos saludables, para un municipio existe la disponibilidad, pero en el otro no.

De igual modo, los actores entrevistados coincidieron en reconocer que los responsables de familias no preparan alimentos saludables a niñas, niños y adolescentes por comodidad. Además, coinciden en que los alimentos y bebidas saludables tienen menos costo.

RECOMENDACIONES

A partir del análisis de resultados, fortalezas, debilidades y conclusiones para promover la alimentación, hábitos y estilos de vida saludables, se recomienda lo siguiente:

- El gobierno central debe tomar acciones para enfrentar la situación de sobrepeso y obesidad; regular la publicidad dirigida a niñas, niños y adolescentes; crear ordenanzas municipales; incrementar el impuesto a las bebidas azucaradas, carbonatadas e isotónicas para que este recurso contribuya en la prevención de las ENT; crear el etiquetado de advertencia frontal de alimentos; establecer una estrategia de coordinación y de trabajo conjunto entre centros escolares, municipalidades, organismos no gubernamentales e instituciones de gobierno y fortalecer la educación en la comunidad educativa en general.

Agradecimientos

La autora de este estudio agradece al Lic. Raúl Torres, Coordinador del Centro de Investigación Salud y Sociedad (CISS) de la Universidad Evangélica de El Salvador (UEES) por la asesoría y acompañamiento. Especialmente, al Centro para la Defensa del Consumidor, quien apoyó el desarrollo de este estudio mediante el aporte técnico, administrativo y logístico.

REFERENCIAS

- Asamblea Legislativa [AL]-República de El Salvador. (1983). Decreto N°38.- Constitución. San Salvador.
- Asamblea Legislativa [AL]-República de El Salvador. (1988). Decreto N° 955.- Código de Salud. San Salvador.
- Centro para la Defensa del Consumidor [CDC]. (2015). Análisis de la rentabilidad económica de los cafetines saludables. San Salvador.
- Cristina, M. C. (2006). El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento & Gestión* [en línea], 1-30.
- Fondo para la Agricultura y la Alimentación [FAO] y Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2016). Panorama de la Seguridad Alimentaria y el Caribe. Santiago.
- Hernández, F. (2006). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill.
- Mi pueblo y su gente. (21 de Noviembre de 2011). <http://www.mipueblosugente.com/apps/blog/show/10429315-el-rosario-cuscatlan>
- Ministerio de Salud [MINSAL] Instituto Nacional de Salud [INS]. (2015). Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Población Adulta de El Salvador ENECA-ELS 2015 Resultados relevantes. San Salvador.
- Ministerio de Salud [MINSAL] y Ministerio de Educación [MINED]. (2016). IV Censo Nacional de talla y el I Censo Nacional de peso en escolares de primer grado. San Salvador.
- Ministerio de Salud [MINSAL]. (2016). Política Nacional de Salud 2015-2019. San Salvador.
- Ministerio de Salud [MINSAL]. (2017). Plan estratégico nacional multisectorial para el abordaje integral de las enfermedades no transmisibles. San Salvador.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2010). Conjunto de recomendaciones sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigida a los niños. Suiza.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2014). Estadísticas sanitarias mundiales 2014. Ginebra .
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (11 de Octubre de 2017). Organización Mundial de la Salud. <http://www.who.int/es/news-room/detail/11-10-2017-tenfold-increase-in-childhood-and-adolescent-obesity-in-four-decades-new-study-by-imperial-college-london-and-who>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f.). Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] & Ministerio de Salud [MINSAL]. (2013). Encuesta Mundial de Salud Escolar Resultados El Salvador, 2013. San Salvador.
- Salud, O. M. (s.f.). sitio web mundial. <https://www.who.int/topics/nutrition/es/#>
- Secretaría Técnica y de Planificación [STP] - Gobierno de El Salvador. (2015). Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019. Santa Tecla.