



BIENESTAR SUBJETIVO DE LA INFANCIA EN CHILE EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL

Un comentario desde la salud

Báltica Cabieses, PhD
28 de Noviembre 2016

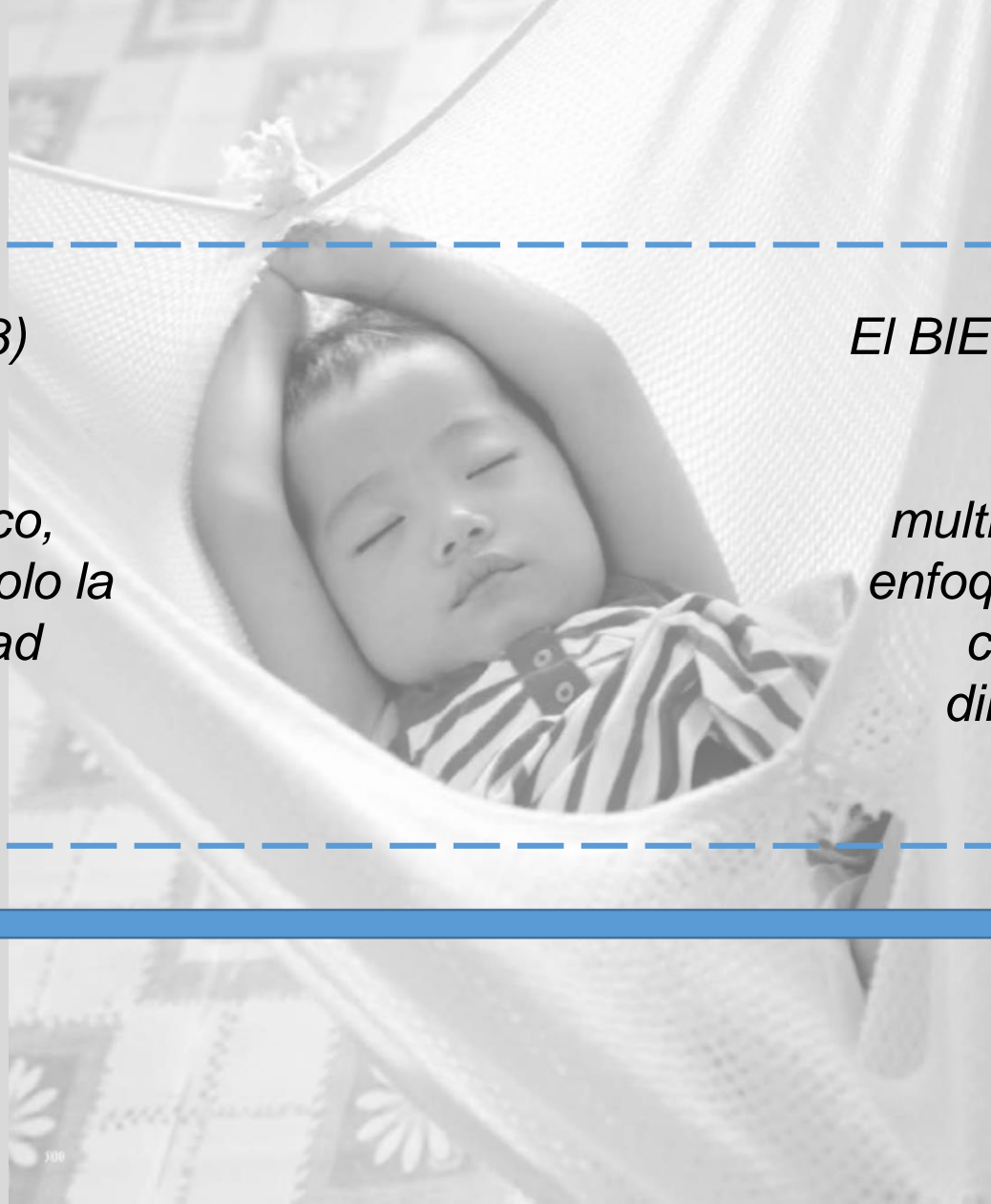
Salud & Bienestar

La SALUD (OMS 1948)

*Completo bienestar físico,
psicológico y social y no solo la
ausencia de enfermedad*

El BIENESTAR (Alfaro y col. 2016)

*Campo conceptual
multidimensional que surge del
enfoque de calidad de vida y que
considera, al menos, las
dimensiones psicológicas,
subjetivas y sociales*



Reimagine the future Innovation for **every** child



*“**The world is changing rapidly.** Where there were around 5 billion people in 1990, **by 2050** there will nearly 10 billion – **more than 2.6 billion of them younger than 18.** Many children born today will enjoy vast opportunities unavailable 25 years ago.*

*But not all will have an **equal chance to grow up healthy, educated and able to fulfil their potential and become fully participating citizens, as envisioned in the Convention on the Rights of the Child.**”*

Levels & Trends in
**Child
Mortality**

Report 2015

Estimates Developed by the
UN Inter-agency Group for
Child Mortality Estimation

16,000 niños mueren cada día en el mundo. La mayoría de países en vías de desarrollo, principalmente África sub-Sahariana.



Contexto Internacional

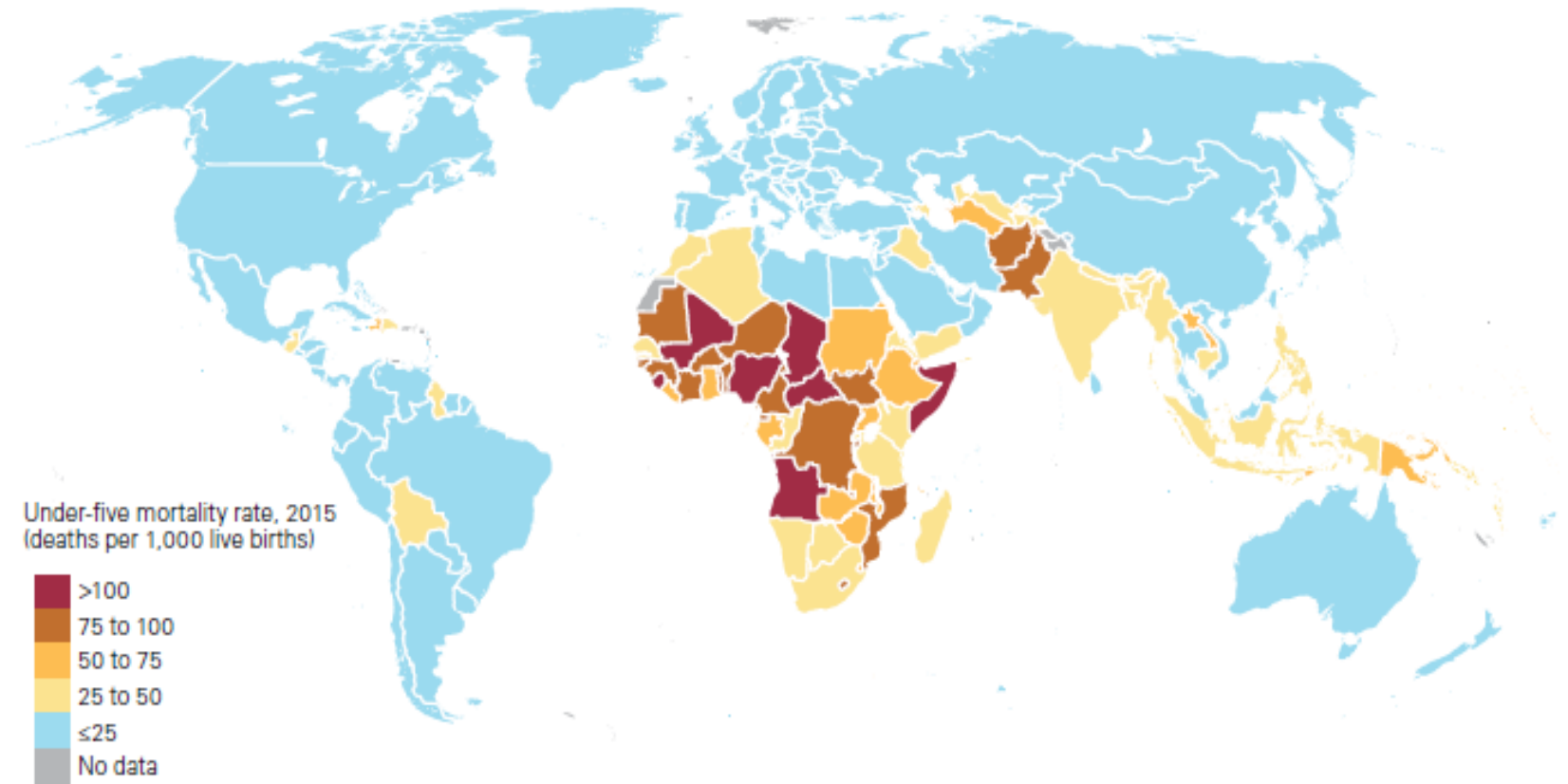
Levels & Trends in **Child Mortality**

Report 2015

Estimates Developed by the
UN Inter-agency Group for
Child Mortality Estimation

MAP 1 Children in sub-Saharan Africa and Southern Asia face a higher risk of dying before their fifth birthday

Under-five mortality rate (deaths per 1,000 live births) in 2015, by country



Notes: The classification is based on unrounded numbers. This map does not reflect a position by UN IGME agencies on the legal status of any country or territory or the delimitation of any frontiers.

Contexto Internacional

Y de los que sobreviven, cientos de millones experimentan grados preocupantes de vulnerabilidad social, económica y política que afectan su salud y bienestar.



Contexto Internacional

*“...between **20 and 30% of adolescents and young adults** in the low-income countries complete their **labour market transition by the age of 15 years**, i.e. as child labourers...*

... this is driven by poverty, social vulnerability, problems of education access and quality and gender-related social pressures”



Paving the way to decent work for young people

2015

Contexto Internacional

*... to promote the rights and **well-being of children** everywhere... and to promote a fair chance in life for every child – especially the children to whom that fair chance is most often denied...*



*“...to make sure that all children – beginning with the most disadvantaged – have the opportunity to survive, thrive and **reach their full potential.**”*

unicef  
70 YEARS FOR EVERY CHILD

Annual Report
2015

Contexto Internacional



*“As the world marks 25 years of the Convention on the Rights of the Child, The State of the World’s Children calls for **brave and fresh thinking** to address age-old problems that still affect the most disadvantaged children.*

*In particular, the report **calls for innovation** – and for the best and brightest solutions coming from communities to be taken to scale to benefit every child.”*

unicef  
70 YEARS FOR EVERY CHILD

Annual Report
2015

La urgencia de este libro para Chile



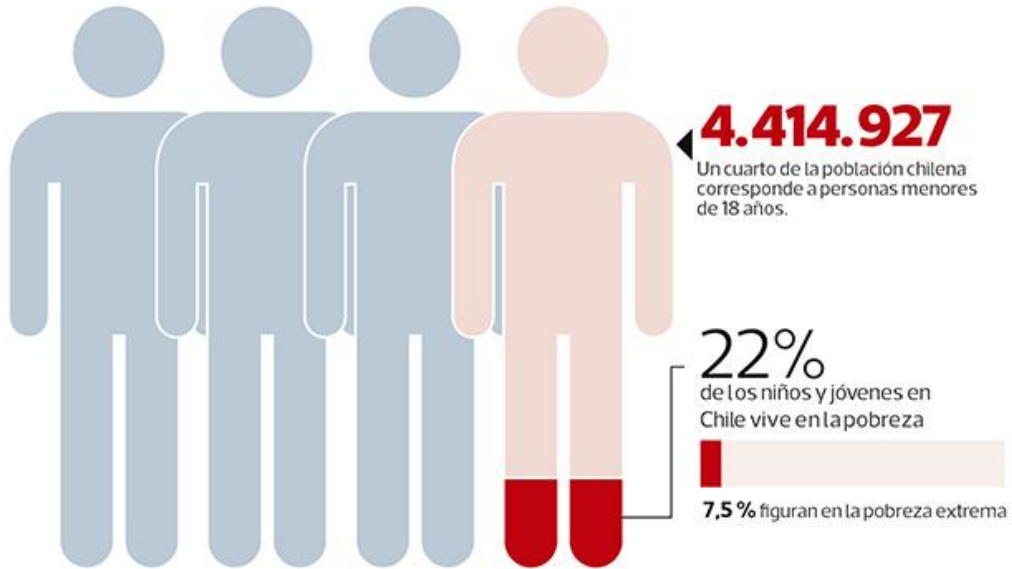
BIENESTAR SUBJETIVO DE LA INFANCIA EN CHILE EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL

*Jaime Alfaro
Javier Guzmán
Denise Oyarzún
Fernando Reyes
David Sirlopú
Jorge Varela*

*¿Crisis del cuidado de
la niñez en Chile?*

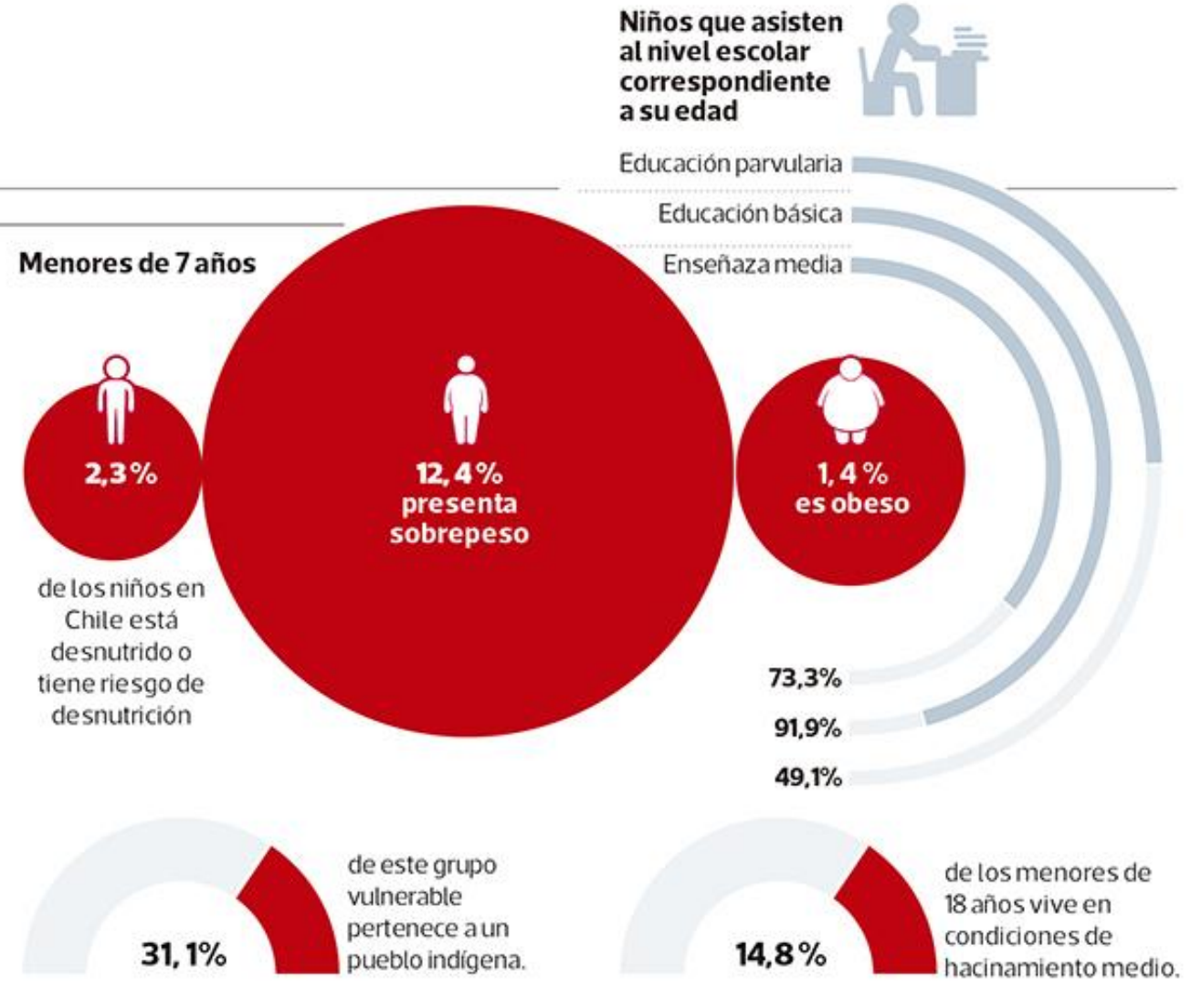
Contexto Nacional

LA CARA DE LA POBREZA INFANTIL EN CHILE



FUENTE: Casen

Datos CASEN 2013



INFOGRAFIA: Daniel Mansilla • LA TERCERA

Contexto Nacional

Cuadro N°2: Porcentaje de niños, niñas y adolescentes que habitan viviendas en condición de hacinamiento, según quintil de ingreso de los hogares

Quintil	2006	2009	2011	2013
I (de menores ingresos en el hogar)	45.3%	36.4%	35.2%	34.2%
V (de mayores ingresos en el hogar)	2.8%	3.7%	3.5%	4.1%
Diferencia Porcentual Inter-quintil	1518%	884%	905%	734%

2016: UNA MIRADA A LA DESIGUALDAD EN LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, DESDE EL EJERCICIO DE DERECHOS

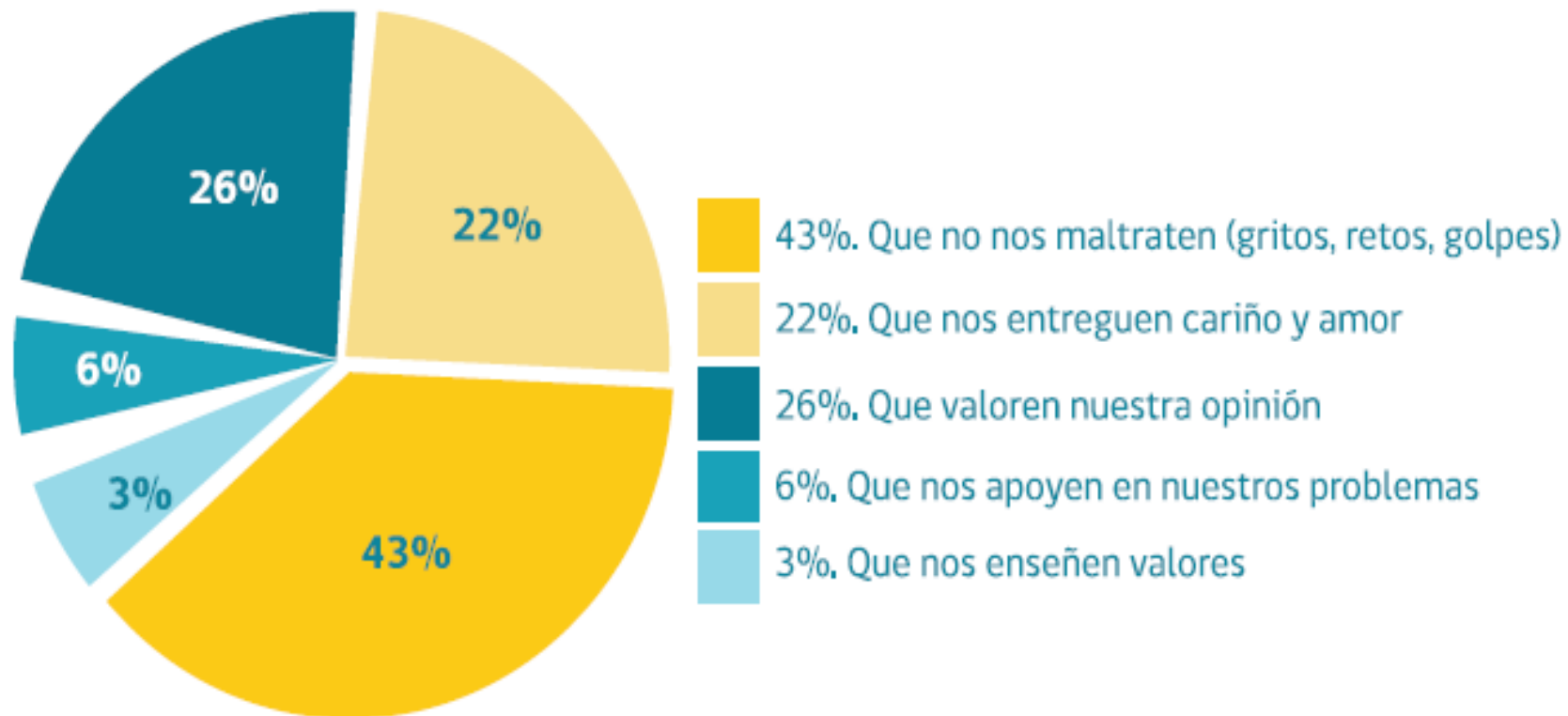


Cuadro N°6: Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años que no asisten a la Educación Media según quintil de ingreso de los hogares

Quintil	2006	2009	2011	2013
I (de menores ingresos en el hogar)	37.1%	34.0%	31.8%	31.1%
V (de mayores ingresos en el hogar)	16.8%	22.9%	17.7%	19.2%
Diferencia Porcentual Inter-quintil	121%	49%	80%	62%

Contexto Nacional

Gráfico 9: Trato diario de los padres hacia los hijos/as



Octubre 2016



La urgencia de este libro para Chile



BIENESTAR SUBJETIVO DE LA INFANCIA EN CHILE EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL

*Jaime Alfaro
Javier Guzmán
Denise Oyarzún
Fernando Reyes
David Sirlopú
Jorge Varela*

***¿Qué preguntas responde
este libro?***

1. Definiciones y marco conceptual
2. Indicadores validados y pertinentes culturalmente
3. Diagnóstico para Chile
4. Desafíos y pasos a seguir

¿Cuál es el aporte del libro para Chile?

CALIDAD DE VIDA

BIENESTAR

Psicológico

Autorealización
Desarrollo del potencial humano
Funcionamiento psicológico pleno

Subjetivo

Afecto positivo
Afecto negativo
Satisfacción con la vida

Social

Contexto social amplio
Relaciones interpersonales
Relaciones intergrupales

¿Cuál es el aporte del libro para Chile?

ENFOQUE SOCIAL: SOCIEDAD Y SUS DETERMINANTES

ENFOQUE DE CALIDAD DE VIDA

B
I
E
N
E
S
T
A
R



B
U
E
N
V
I
V
I
R

ENFOQUE DE SALUD PÚBLICA

10 funciones esenciales de la salud pública

Enfoque de salud mental

Enfoque
psicopatológico

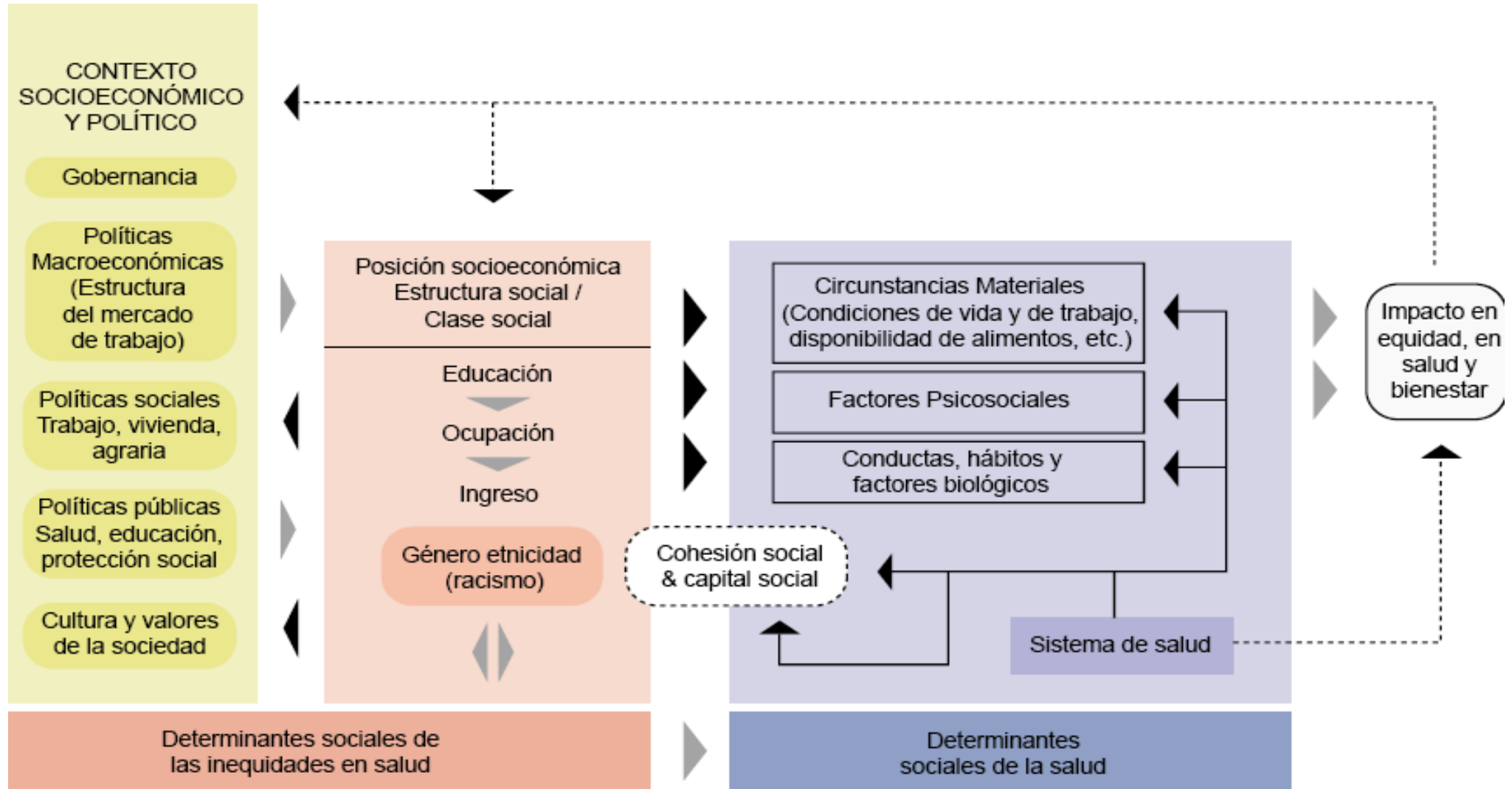
Promoción

Prevención

Diagnóstico

Rehabilitación

¿Cuál es el aporte del libro para Chile?



Determinantes sociales del bienestar subjetivo en la niñez

1. Individuales del niño:

1. Genéticos
2. Hábitos

2. De la familia:

1. Relación con padres
2. Estructura familiar
3. Condiciones de la vivienda
4. Nivel socioeconómico del hogar

3. De la escuela:

1. Relación con profesores
2. Relación con pares

4. Del barrio:

1. Aspectos físicos
2. Aspectos sociales

5. Del sistema social (Educación, Salud, Trabajo, etc.)

6. La cultura

Ámbitos de Satisfacción con la vida



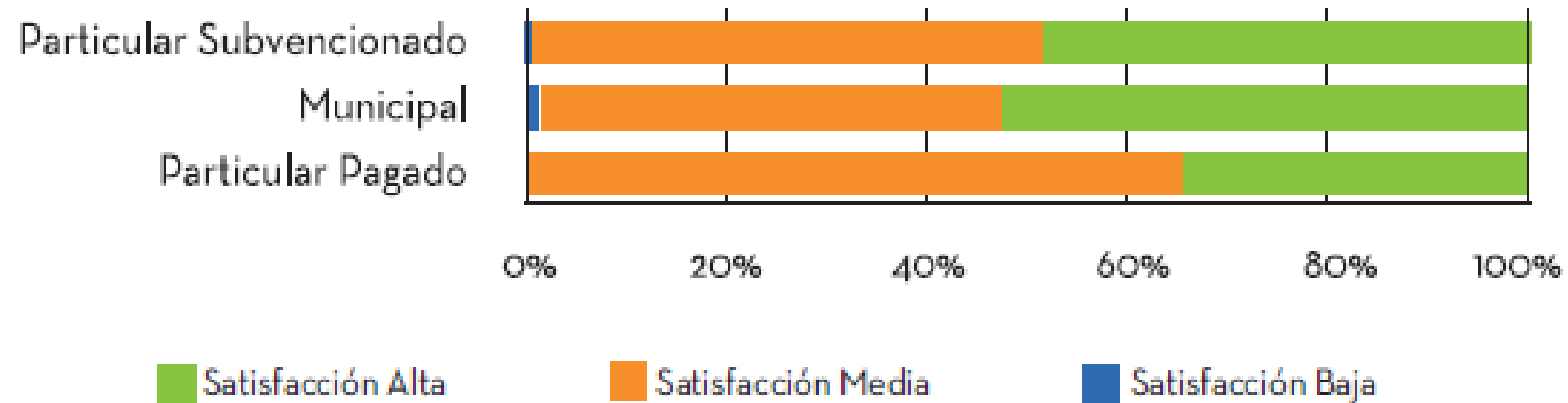
Bienestar



Salud

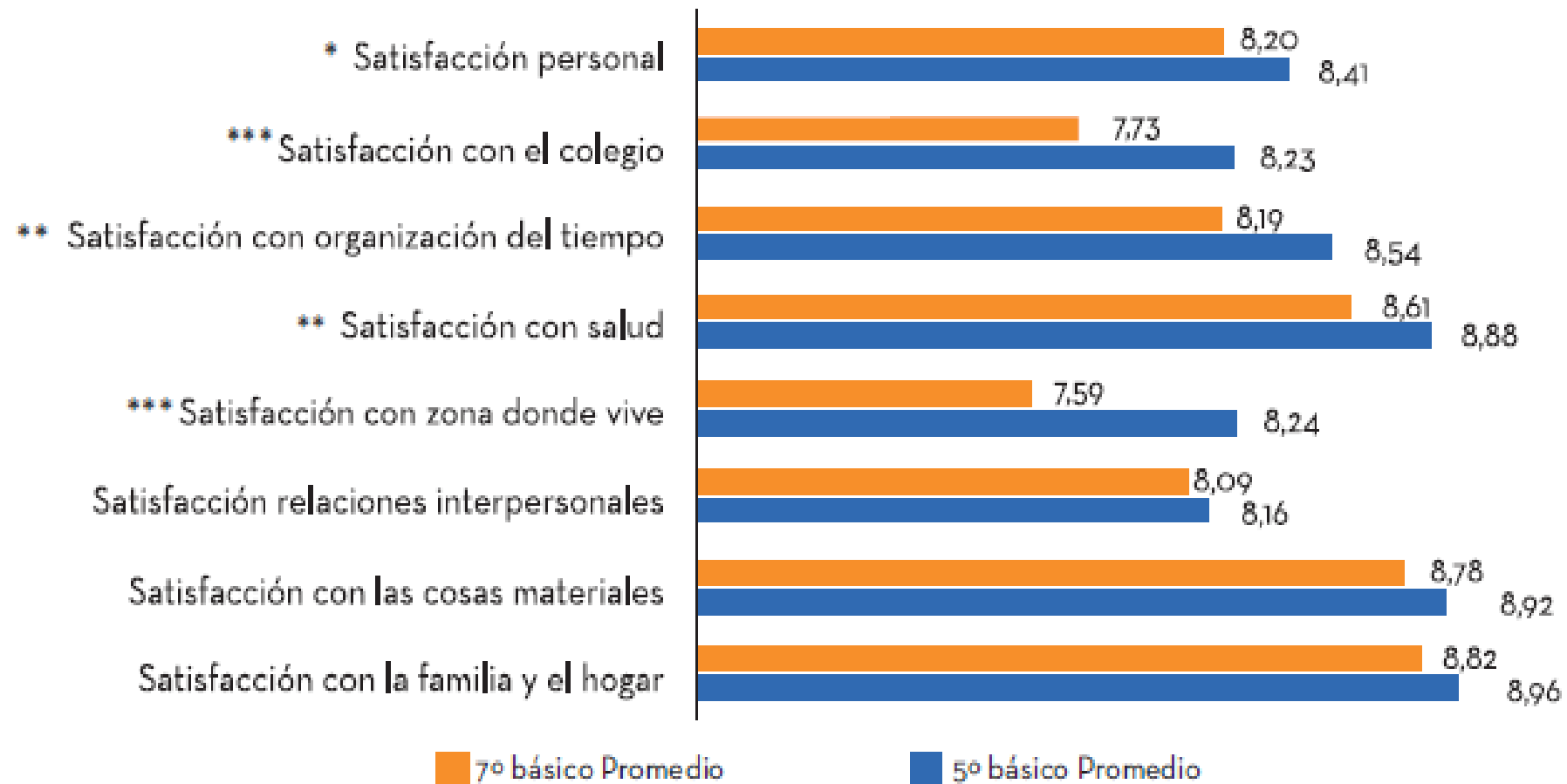
El diagnóstico en Chile

Figura N°4: Satisfacción Global con la Vida según tipo de colegio



El diagnóstico en Chile

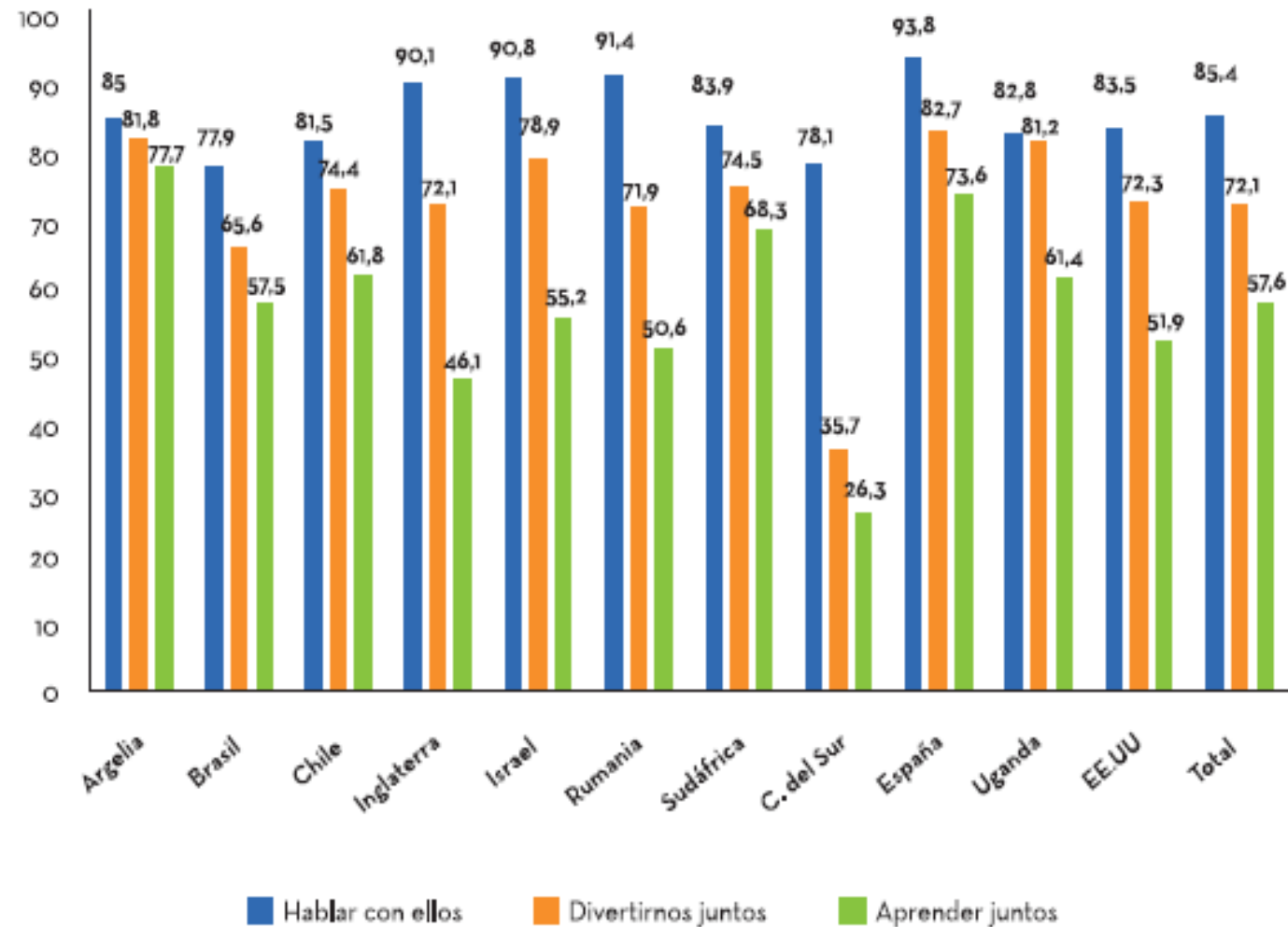
Figura N°8: Promedio de puntajes de escala IGSA por curso (N=1.519)



*:p<.05; **:p<.01; ***:p<.001

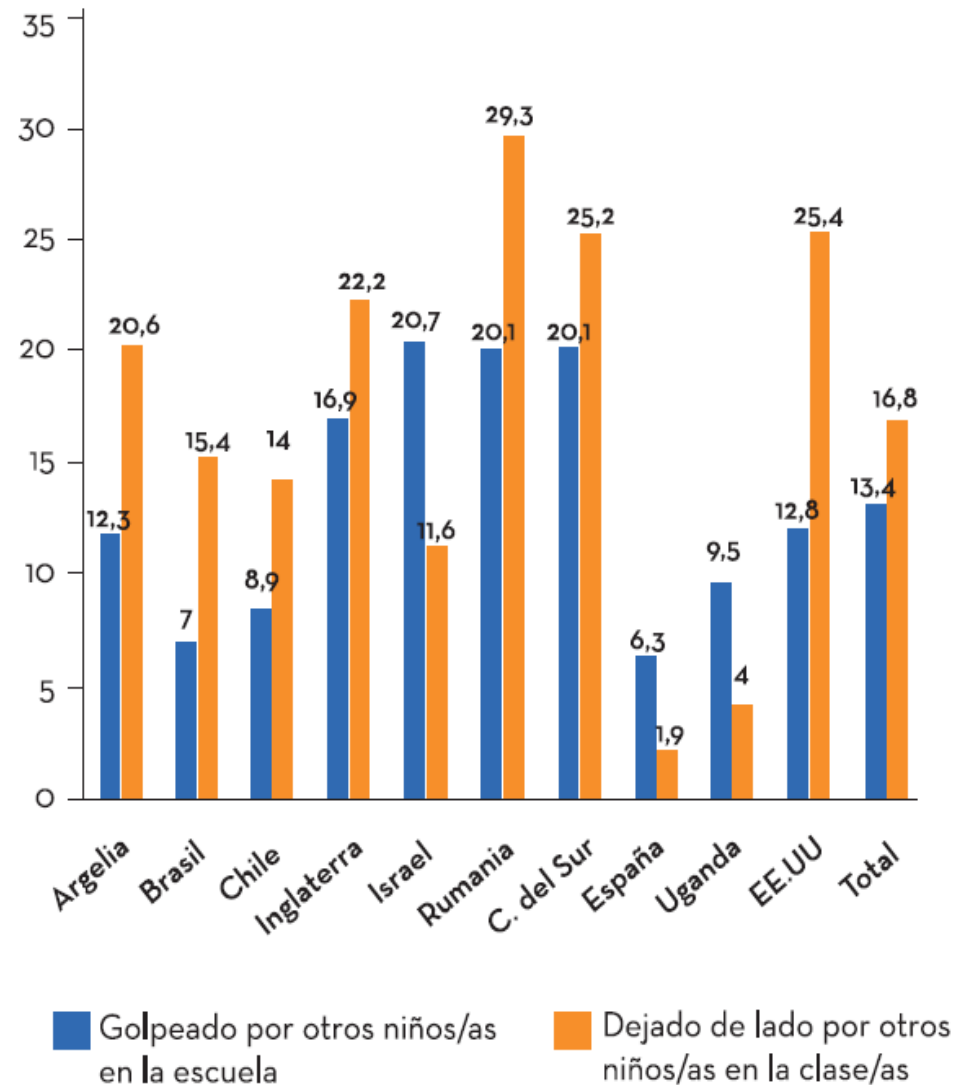
El diagnóstico en Chile

Figura 2.3: Frecuencia del tiempo que pasa en familia



El diagnóstico en Chile

Figura 2.11: Frecuencia del violencia escolar más de dos veces



Reflexiones finales

1. **El desarrollo del sentido común:** La importancia de construir teoría
2. **Direccionar el futuro:** construir diagnósticos de línea base
3. **El desarrollo de políticas:** La importancia de la evidencia con indicadores robustos y que puede ser transferida a acciones concretas
4. **La construcción social del bienestar en la niñez:** la centralidad del bienestar de la familia, escuela y barrio
5. **La re-mirada de la propia cultura:** hacia un enfoque multi e intercultural del bienestar subjetivo en la niñez

GRACIAS!!!!!!!

Báltica Cabieses, PhD

Profesora Titular FM CAS-UDD
Encargada Programa de Estudios Sociales en Salud

Visiting Scholar, UoYork, UK
Associate Epidemiologist, BIHR, UK

Vice Presidenta Sociedad Chilena de Epidemiología
Socia fundadora del World Federation for Health and Migration
Miembro Comité Asesor Interno FONIS - CONICYT

bcabieses@udd.cl

“Los niños nacen para ser felices”. José Martí