

Ficha técnica para la difusión de los resultados

1. Datos generales	
1.1 Información de la evaluación	
Nombre de la evaluación:	Obesidad Infantil en Jalisco
Tipo de evaluación:	Investigación Diagnóstica (Policy Brief)
Periodo del ejercicio evaluado:	2024
Programa anual de evaluación	2024
Fecha de inicio	10 de enero de 2024
Fecha de publicación	5 de abril de 2024
1.2 Información de la entidad externa	
Entidad evaluadora	PublicLab Gobernanza y Políticas Públicas S.C.
Investigador principal	María Azucena Salcido Ledezma
Equipo de investigación	Paola Guadalupe Jiménez Rodríguez Luis Tellez Arana
Correo electrónico	publiclab100@gmail.com
Número de teléfono	3331274886
1.3 Datos de la contratación	
Tipo de contratación:	Adjudicación directa
Número de contrato:	SSPC/002/2024
Número de rondas del concurso	1
Costo de la evaluación	\$48,000.00 (Cuarenta y ocho mil pesos 00/100) IVA incluido
Fuente de financiamiento	Fideicomiso 10824 Fondo Evalúa Jalisco
Unidad administrativa responsable	Dirección General de Planeación y Evaluación Participativa
1.4 Información de la Unidad de Evaluación del gobierno	
Unidad administrativa coordinadora	Dirección de Planeación y Evaluación Participativa
Titular de la unidad administrativa coordinadora	Mónica T. Ballezá Ramírez
Unidad administrativa técnica	Dirección de Evaluación para la Mejora Pública
Titular de la unidad administrativa técnica	Selene Liliana Michi Toscano

Enlace técnico de la evaluación	Sonia Carrillo Llanos
1.5 Información de la investigación evaluativa:	
Nombre de la investigación evaluativa	Obesidad infantil en Jalisco
Dependencia o entidad responsable	N/A
Poder público al que pertenece	N/A
Ámbito gubernamental al que pertenece	N/A
Unidad administrativa responsable	N/A
Titular de la unidad administrativa responsable	N/A
Contacto de la unidad administrativa responsable	N/A
1.6 Mecanismo de seguimiento y difusión de la evaluación	
Sistema de agendas de mejora	No
Portal de internet	N/A
2. Descripción de la investigación diagnóstica (Policy Brief)	
2.1. Objetivo general	
Realizar una investigación diagnóstica (Policy Brief) sobre “Obesidad infantil en Jalisco”, problemática de urgente atención en coyuntura de agenda pública-social y condiciones estructurales de reto para el desarrollo del estado, a fin de integrar evidencias de lo avanzado durante los últimos años y retos en un horizonte 2030.	
2.2 Objetivos específicos	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar una introducción que delimite concretamente el problema. 2. Construir un marco conceptual que oriente sobre la temática, sus categorías y variables a analizar. 3. Desarrollar un marco descriptivo estadístico del problema exponiendo evidencia disponible a la fecha. 4. Revisar las principales políticas, programas e intervenciones públicas y privadas federales, estatales y municipales que atienden la temática y especificar sus particularidades. 5. Ofrecer conclusiones sobre el problema analizado. 	
2.3 Metodología	
Técnicas de investigación	Análisis de gabinete y entrevistas semi-estructuradas a actores relevantes.
Alcance / Enfoque	Análisis de gabinete.
Instrumentos de recolección de información	Guía de entrevista semi-estructurada
Principales fuentes de información	Organización Mundial de la Salud, Instituto Nacional de Salud y Nutrición, UNICEF, entre otras.

3. Resumen

La investigación diagnóstica sobre obesidad infantil en Jalisco se organiza en ocho apartados principales y anexos. Se inicia con la descripción metodológica de la investigación, seguida del marco conceptual sobre el cuál se definieron y agruparon las principales causas del sobrepeso y obesidad infantil. Se presenta también la matriz de investigación, y en el apartado de dimensión y evolución, se presentan datos e indicadores sobre la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niñas, niños y adolescentes, yendo del panorama mundial hasta el caso particular del estado de Jalisco. En dicho apartado se incluye un análisis especial de la problemática en los beneficiarios del programa de Alimentación Escolar del Sistema DIF Jalisco, en el que identifican los municipios con mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad. Adicionalmente se presentan datos relevantes sobre las causas endógenas y exógenas. Enseguida, se presenta un resumen sobre las principales acciones públicas, privadas o sociales identificadas en México y en Jalisco para prevenir o tratar el problema de la obesidad infantil. Por último, se presentan dentro de las conclusiones, las aportaciones sobre los principales resultados de la investigación. Por último, como anexos, se presentan las fichas informativas y técnicas para la difusión de los resultados, así como la relación de entrevistas realizadas en el desarrollo de la investigación, así como una breve reseña sobre el equipo evaluador.

4. Resultados

4.1. Principales hallazgos

Hallazgos positivos	Hallazgos negativos
<p>-En el sector público, desde el nivel federal, se han venido atacando las causas de la obesidad infantil con políticas fiscales, regulatorias y de sellos sobre el mercado de alimentos; medidas en educación sobre los ambientes y contenidos escolares, entre otras.</p> <p>-En el sector público, desde el nivel estatal y municipal para Jalisco, se han generado una serie de acciones en la materia para atender las causas, como los programas de alimentos escolares, la promoción de la salud y actividad física escolar, la promoción de la LME, y una estrategia integral que busca diagnosticar y articular esfuerzos en torno a la obesidad y el sobrepeso infantil en Jalisco</p> <p>-En el sector privado, se ha buscado atender para el mercado de alimentos ultraprocesados, guías y han disminuido los contenidos calóricos y azucarados en algunos de sus productos, así como, ha atendido la regulación de la mercadotecnia de sus productos</p>	<p>-México se sitúa dentro de los primeros lugares a nivel mundial respecto a la cantidad de niñas, niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad</p> <p>- los últimos diez años ha habido un aumento significativo en los niveles de sobrepeso y obesidad infantil en México, principalmente en la población infantil en edad escolar y adolescente del país.</p> <p>-En Jalisco se encontró que la prevalencia de sobrepeso y obesidad es de 12.6% en NN menores de cinco años, 36.2% en NN de entre cinco y once años, y 40.9% en adolescente de doce a diecinueve años, según los datos de la ENSANUT 2018; en suma, se observó un aumento en dichos indicadores respecto de la edición anterior disponible para Jalisco.</p> <p>- En términos de la disponibilidad de información, es que no existen datos sobre prevalencia de sobrepeso y obesidad a nivel municipal para el estado de Jalisco</p> <p>-Con información del Programa de Alimentación Escolar del DIF Jalisco, entre los beneficiarios la prevalencia de sobrepeso fue de 10.5% y 3.3% presenta obesidad. Mixtlán, Atenguillo y Concepción de Buenos Aires son los municipios con mayor prevalencia. En el caso del Área Metropolitana de Guadalajara (AMG), Zapotlanejo, San Pedro Tlaquepaque, Guadalajara y Zapopan presentan cifras entre 22.6 y 26.7% de obesidad y sobrepeso infantil.</p> <p>-En Jalisco más del 88% de la población infantil y adolescente consumen diariamente alimentos no recomendables, siendo las bebidas no lácteas azucaradas las de mayor consumo. Además, solo el 12% se consideran físicamente activos.</p>

4.2 Notas

1. Es imperativo que el Estado mexicano y Jalisco dirijan acciones para generar y difundir información de sobrepeso y obesidad infantil, y con ello, evaluar los avances en el sentido de combatirlas.
 - 1.1. Establecer un convenio con el INSP para realizar mediciones periódicas de Jalisco con representatividad municipal, o al menos regional
2. Coordinación interinstitucional entre las instancias y dependencias que atienden las diferentes aristas de la problemática
 - 2.1. Generar, difundir y atender la información específica sobre las proporciones, dimensiones y trayectoria de las causas de la obesidad infantil, específica para Jalisco
3. Asegurar el cumplimiento a escala local de la normatividad sobre las causas
 - 3.1. Asegurar que se cumpla con la norma de la venta de alimentos ultraprocesados en las escuelas y buscar que los gobiernos municipales tomen acciones sobre la venta en los alrededores de los planteles escolares
 - 3.2. Incentivar la creación de los comités de vigilancia de venta de alimentos en las escuelas
4. Explorar medidas obligatorias en espacios laborales del sector público y privado para asegurar un ambiente adecuado para fomentar la lactancia materna de madres trabajadoras
5. Buscar que se difunda de maneras más efectivas a toda la población local la información sobre el plato del buen comer y las consecuencias a corto y largo plazo sobre llevar una dieta no saludable
 - 5.1 Establecer políticas dirigidas a los padres de familia y a las personas cuidadoras responsables en los hogares de niños, niñas y adolescentes que busquen mejorar la calidad nutricional de los alimentos preparados.
 - 5.2 1.1. Promover la alimentación adecuada y saludable para la etapa del embarazo.
6. Explorar alternativas de regulación local del mercado de alimentos para atender los desiertos y pantanos alimentarios que influyen en la oferta de alimentos saludables a escala comunitaria
7. Explorar campañas de difusión o concientización sobre los contenidos publicitarios en redes sociales dirigidos a las infancias
8. Promover el ejercicio en toda la población, especialmente en padres, tutores o cuidadores de NNA, y entre NNA
9. Incentivar políticas junto a gobiernos municipales, dirigidas a ampliar la oferta de áreas verdes con equipamiento especial para el ejercicio entre NNA
10. En instalaciones de gobiernos locales dedicadas a la salud pública y a la atención social, explorar opciones de políticas para la detección, tratamiento o derivación para obesidad infantil.

4.3 Conclusiones

La obesidad infantil constituye un desafío de salud global complejo y multifacético, arraigado en una amalgama de factores individuales y sociales que impactan la dieta y la actividad física de los NNA. Con México en séptimo lugar a nivel internacional en cuanto a prevalencia y con más del 40% de estas poblaciones con sobrepeso u obesidad, se vuelve un problema alarmante. De continuar con esta tendencia, las consecuencias se asoman terribles:

- Aumento en aparición temprana de ENT en NNA que anteriormente aparecían hasta la edad adulta: resistencia a la insulina, diabetes de tipo dos, altos niveles de colesterol y alta presión sanguínea, asma, desórdenes del sueño y daños en órganos, como hígado graso no alcohólico y otros (*The Heart Foundation*, 2018)
- Predisposición a padecer obesidad durante la adultez, y el progreso de problemas físicos ya presentes o su eventual aparición (OMS, 2024).
- Disminución de la esperanza o de los años con calidad de vida debido al aumento de discapacidades (OMS, 2024). A futuro, esto afectará aún más la calidad y esperanza de vida de los niños, adolescentes y adultos, “los mexicanos viven en promedio 4.2 años menos debido al sobrepeso, la mayor reducción en esperanza de vida de todos los países analizados” (OCDE, 2019, p.1)
- El tratamiento de la obesidad y las enfermedades crónicas relacionadas representará para México cerca del 9% del gasto anual de salud, lo que implica una gran presión a la economía mexicana (Senado de la República, 2021, p.2).

En Jalisco se refleja esta realidad. El presente diagnóstico encontró que la prevalencia de sobrepeso y obesidad es del 12.6% en NN menores de 5 años, de 36.2% en NN entre 5 y 11 años, y de 40.9% en adolescentes de 12 a 19 años (INSP, 2020). En general, se observó un aumento en dichos indicadores respecto de la edición anterior disponible para la entidad. Desafortunadamente, no existen datos sobre prevalencia del sobrepeso y la obesidad a nivel municipal para Jalisco.

Al ser un problema multicausal y complejo, se dificulta identificar las verdaderas dimensiones y relaciones entre causa y efectos en Jalisco. Con el estudio fue posible reconocer lo determinante que corresponden a las causas endógenas, en especial, las que pueden modificarse mediante políticas como los primeros mil años de vida, así como las exógenas que están más relacionados con los hábitos de alimentación y de ejercicio entre los NNA, como el comportamiento de los padres, en los hogares, la comunidad, educación, salud, el mercado de alimentos y la cultura.

Durante el estudio, para Jalisco, una limitante fue la existencia, conocimiento o disposición de información suficiente para dimensionar cada causa, que permitiera analizarlas a profundidad. Por lo tanto, se vuelve imperativo que el Estado mexicano y Jalisco dirijan acciones para generar y difundir información en la materia, y con ello, evaluar los avances en el sentido de combatirlas. Sin medición de las causas, será imposible conocer el peso de cada una y ponderarlas según la atención merecida por parte de los esfuerzos de cada actor social, privado y autoridades involucradas.

En respuesta, el sector público, social y privado ha llevado a cabo acciones legales y de política para atender las causas del sobrepeso y la obesidad infantil, especialmente desde 2010 y con mayor fuerza desde 2020 para México y Jalisco. Entre otras, medidas de salud de tipo preventivas y de atención a NNA, así como, en atención a los primeros mil días de vida sobre la lactancia materna; medidas fiscales, regulatorias y de sellos sobre el mercado de alimentos; medidas en educación sobre los ambientes y contenidos escolares; entre otras, como las comunitarias. Sobre dichas acciones, Jalisco ha contribuido con grandes esfuerzos en la materia, sobre todo en ambientes escolares. Con todo esto, desafortunadamente “desde que se miden niños no ha habido ningún avance, de principios de los dos mil y resulta que ahora hay más que antes, debería de visualizarse de manera más integral y no solo de que están comiendo mucho, ellos son los menos culpables” (Velarde, entrevista).

Si bien existen políticas que buscan atender parte de la problemática, las mismas están desarticuladas, por lo que la efectividad para prevenirla o tratarla resulta limitada. En este contexto, la colaboración entre padres de familia, gobiernos, instituciones educativas, la industria alimenticia, el sector salud y la sociedad en su conjunto se revela como indispensable para revertir la tendencia creciente de la obesidad infantil, evitar las consecuencias nocivas y asegurar un futuro más saludable para las próximas generaciones.