

RESULTADOS DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

a familias afectadas por el cáncer infantil en Ecuador, desarrollado por Fundación Cecilia Rivadeneira.

20% de niños/as alguna vez se han quedado solos en el hospital.

54% de niños/as alguna vez han abandonado el tratamiento.

51% de niños/as tardan de 3 a 4 horas en llegar al hospital.

84% de madres acompaña a los niños/as durante su tratamiento.

62% de madres deja de trabajar por acompañar a sus hijos/as pacientes.

TRANSPORTE



67% de tutores han tenido que endeudarse para financiar el tratamiento de sus hijos/as.

43% de tutores tienen trabajos informales.

34% de niños/as ha sido rechazados de alguna manera por su enfermedad, principalmente en la escuela y la calle.

62% de los hermanos/as se quedan al cuidado de familiares.

TRABAJO



72% de los padres son los responsables económicos del hogar.

42% de los tutores desconoce que el cáncer es una discapacidad.

52% de tutores ganan menos de salario básico y no están afiliados al seguro social.

HOGAR



26% de niños/as han perdido algún año escolar a causa de la enfermedad.

35% de niños/as han tenido problemas de regresar a la vida escolar.

Menos del 10% de los hogares de estrato bajo tienen acceso a la tecnología y redes sociales.



La unidad de análisis e investigación son niños y niñas pacientes y sus tutores.

- Se realizaron 263 encuestas
- Alcance: Quito, Guayaquil, Cuenca y Portoviejo (Principales ciudades con atención pediátrica oncológica)

- Zonas: **73% urbana y 17% rural**
- Estratos sociales: **bajo, medio y alto.**

Resultados representativos a nivel nacional. Habitus Millward Brown, multinacional especializada en investigación avala el desarrollo y resultados del programa "Háblame de ti" de Fundación Cecilia Rivadeneira

¿QUIÉNES SON LOS NIÑOS/AS Y SUS HOGARES?

Las familias en promedio están compuestas por 4 miembros:

68%

de niños/as mantiene un estado de ánimo positivo durante el tratamiento.

30%

de niños/as tienen problemas para adaptarse a la vida fuera del hospital.

20%

de madres acompañan solas la enfermedad de sus hijos/as (estrato bajo)

¿CÓMO ES SU ENFERMEDAD?

Diagnóstico más común

53%

de niños/as tienen leucemia, mayor incidencia del tipo linfoblástica aguda.

Promedio de duración del tratamiento:

2 AÑOS

57%

de los niños/as pacientes se atienden en Quito.

20%

de los niños/as pacientes se atienden en Guayaquil.

EFFECTOS SOCIALES DEL CÁNCER INFANTIL EN ECUADOR

34%

de niños/as NO están inscritos en la escuela/colegio.

61%

de los niños/as deja de practicar algún deporte.

34%

de los niños/as han sido rechazados de alguna manera por su enfermedad, sin importar su nivel socio económico. Frecuentemente el riesgo de ser discriminado es mayor en la escuela por sus compañeros y en la calle

Fundación Cecilia Rivadeneira atiende a los niños/as más vulnerables quienes representan el

51%

de pacientes (Estrato bajo y medio)

Hogar:

43%

de padres solamente ha completado la primaria

50%

de tutores tienen que extender su jornada laboral de 6 a 7 días

Gastan en promedio

16%

de sus ingresos para transportarse al hospital.

Economía familiar: 1 solo miembro recibe remuneración del hogar, el **58%** de los ingresos familiares son destinados a gastos generados por la enfermedad.

24% para medicina

16% para transporte

42% gastos familiares

18% para pagar deudas

No reciben ayuda económica, y los que sí, principalmente la reciben a través del bono de desarrollo humano y familiares.