MAESTRO y SOCIEDAD e-ISSN 1815-4867

Volumen 22 Número 4 Año 2025
Artículo original

Desnutrición crónica infantil (DCI) en la provincia de Santa Elena: un análisis a la Intervención de los Gobiernos Locales 2025

Chronic child malnutrition (CCM) in the province of Santa Elena: an analysis of the Local Governments Intervention 2025

Desnutrição crônica infantil (DCI) na província de Santa Elena: uma análise da Intervenção dos Governos Locais 2025

Mgtr. Ing. Estanislao Flavio Yagual Rodríguez *, https://orcid.org/0009-0006-1682-2473

Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador

*Autor para correspondencia. email eyagual2601@upse.edu.ec

Para citar este artículo: Yagual Rodríguez, E. F. (2025). Desnutrición crónica infantil (DCI) en la provincia de Santa Elena: un análisis a la Intervención de los Gobiernos Locales 2025. *Maestro y Sociedad*, 22(4), 4220-4230. https://maestroysociedad.uo.edu.cu

RESUMEN

La desnutrición crónica infantil es considerada como uno de los problemas de salud pública de trascendencia global, este se incrementa de manera progresiva en diversas regiones. En Ecuador, se focaliza especialmente en zonas rurales, la provincia de Santa Elena no es ajena a esta problemática que afecta especialmente a niños menores de dos años de acuerdo con la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil – ENDI. levantada por el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censo INEC, la misma que hasta la actualidad se ha ejecutado en dos periodos reconocidas como rondas siendo la primera en el periodo 2022 a 2023, cuyos resultados para la provincia de Santa Elena alcanzaron un índice de 29, 8% ubicándola en el tercer lugar entre las 24 provincias y la segunda ronda levantada en el periodo 2023 a 2024 la misma que arrojo una tasa del 32,6%, ubicando a Santa Elena en la segunda provincia a nivel nacional, situación que genera una gran preocupación en las autoridades Nacionales y locales, antecedentes que motiva la formulación del objetivos de investigación que analiza la intervención de los diferentes gobiernos locales sean estos parroquiales, municipales y provincial así como la incidencia de las acciones en la población afectada, para el efecto se utilizó instrumentos técnico como la entrevista estructurada a autoridades o personal técnico asignado a los programas de disminución y prevención de la desnutrición crónica infantil en cada territorio, para finalmente plantear una discusión sostenida en diferentes aporte teóricos de varios autores y especialistas.

Palabras clave: Desnutrición Crónica Infantil, Intervención, Gobiernos Locales, Prevalencia

ABSTRACT

Chronic malnutrition is considered one of the most significant public health problems globally, increasing progressively across various regions. In Ecuador, this issue is particularly concentrated in rural areas. The province of Santa Elena is not exempt from this problem, which especially affects children under the age of two, according to the National Survey on Child Malnutrition (ENDI) conducted by the Ecuadorian Institute of Statistics and Census (INEC). To date, this survey has been carried out in two periods known as "rounds." The results of the first round (2022-2023) showed that Santa Elena reached a rate of 29.8%, ranking it third among the 24 provinces. In the second round (2023-2024), the rate rose to 32.6%, placing Santa Elena as the second-highest province nationwide. This situation has caused great concern among national and local authorities. These precedents motivate the formulation of this research objective, which analyzes the intervention of different local governments—parochial, municipal, and provincial—as well as the impact of their actions on the affected population. For this purpose, technical instruments such as structured interviews were conducted with authorities and technical staff assigned to chronic child malnutrition reduction and prevention programs in each territory. Finally, a discussion is presented, supported by theoretical contributions from various authors and specialists.

Keywords: Chronic Child Malnutrition, Intervention, Local Governments, Prevalence.

Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional

RESUMO
A desnutrição infantil crônica é considerada um importante problema de saúde pública global, e está aumentando progressivamente em diversas regiões. No Equador, ela se concentra particularmente em áreas rurais, e a província de Santa Elena não é exceção a esse problema, que afeta especialmente crianças menores de dois anos, segundo a Pesquisa Nacional sobre Desnutrição Infantil (ENDI). A pesquisa, conduzida pelo Instituto Equatoriano de Estatística e Censos (INEC), foi realizada em duas etapas até o momento. A primeira etapa, de 2022 a 2023, apresentou uma taxa de 29,8% para a província de Santa Elena, colocando-a em terceiro lugar entre as 24 províncias. A segunda etapa, de 2023 a 2024, mostrou uma taxa de 32,6%, colocando Santa Elena em segundo lugar no ranking nacional. Essa situação gerou significativa preocupação entre as autoridades nacionais e locais. Esse contexto motiva a formulação dos objetivos da pesquisa, que analisam a intervenção de diferentes governos locais — paroquial, municipal e provincial — bem como o impacto de suas ações sobre a população afetada. Para tanto, foram utilizados instrumentos técnicos, como entrevistas estruturadas, com autoridades ou pessoal técnico alocado a programas de redução e prevenção da desnutrição crônica infantil em cada território. Por fim, foi apresentada uma discussão baseada em diversas contribuições. Enquadramentos teóricos de vários autores e especialistas.
Palavras-chave: Desnutrição Crônica Infantil, Intervenção, Governos Locais, Prevalência

Recibido: 19/10/2023 Aprobado: 4/12/2023

Introducción

La desnutrición infantil constituye un problema de salud pública de alcance global, cuya prevalencia se incrementa progresivamente en diversas regiones. En Ecuador, particularmente en las zonas rurales, de la provincia de Santa Elena la tendencia aumenta, varios son los factores que se conjugan en los hogares Santaelenenses que genera múltiples consecuencias, entre las cuales destaca la desnutrición misma que afecta de manera directa a los niños en edad temprana. Esta condición compromete su desarrollo físico, cognitivo y académico, limitando sus oportunidades futuras (Ortiz-Andrellucchi, Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral, 2021). En este contexto, el presente estudio es de suma relevancia al analizar las cifras y organizaciones que trabajan en conjunto para revertir esta problemática y su efectividad, en la implementación de intervenciones dirigidas a las poblaciones más vulnerables, así como los beneficios potenciales de dichas acciones para mitigar la desnutrición infantil en la comunidad.

Un estudio de la UNICEF indica que, en el año 2022, aproximadamente 149 millones de infantes menores de 5 años padecían desnutrición crónica, y la mitad de las defunciones de los infantes, dentro del mismo grupo etario, se vinculaban con esta condición, sobre todo en países en vía de desarrollo (UNICEF, 2022). Ecuador se posicionó como el segundo país con el índice más alto de desnutrición crónica infantil dentro de la región, esto indica que a nivel nacional 1 de cada 4 infantes menores de 5 años viven con esta condición.

La Desnutrición Crónica Infantil

La desnutrición crónica infantil se define como un estado de desequilibrio nutricional derivado de la ingesta insuficiente de nutrientes esenciales para satisfacer las necesidades fisiológicas normales (Mosso, Rea, Beltran, & Contreras, 2020). La primera infancia constituye una etapa crítica para el adecuado desarrollo físico, cognitivo y psicológico, además de facilitar la interacción de los niños menores de 5 años con entornos educativos, como guarderías y escuelas. En consecuencia, una alimentación adecuada resulta fundamental para prevenir la aparición de desnutrición en esta población. Diversos factores, incluyendo los sociales, económicos, psicológicos, socioculturales y ambientales, inciden de manera significativa en la salud infantil, ejerciendo un impacto tanto positivo como negativo en su estado nutricional (Alvarez L. , 2019).

La desnutrición infantil se define como un estado patológico resultante de la deficiencia, exceso o desequilibrio en la ingesta de uno o varios nutrientes esenciales que el organismo necesita para mantener un adecuado funcionamiento (Alvarez, 2021). Este estado de alteración nutricional puede manifestarse de diversas formas, siendo las más comunes la desnutrición aguda (emaciación), la desnutrición crónica (retraso en el crecimiento) y las deficiencias de micronutrientes (UNICEF, 2023).

La desnutrición aguda, también conocida como emaciación, se caracteriza por una pérdida rápida de peso y masa muscular, lo que resulta en un peso muy bajo para la estatura del niño (OMS, 2024). Esta forma de desnutrición suele ser causada por una ingesta dietética insuficiente o por enfermedades infecciosas que aumentan las necesidades nutricionales y dificultan la absorción de nutrientes. (Castilla, 2023).

Por otro lado, la desnutrición crónica, o retraso en el crecimiento, se manifiesta como una estatura baja para la edad del niño (altura/edad), lo que indica una deficiencia nutricional prolongada y recurrente (Figueroa & Ruiz, 2023). Esta condición afecta principalmente a niños menores de 5 años y tiene consecuencias irreversibles en su desarrollo físico y cognitivo.

Según Ramírez (2018), "la desnutrición crónica en niños es el reflejo de una deuda social histórica con los sectores más vulnerables". Esta afirmación es coherente con la situación de Santa Elena, donde muchas familias viven en condiciones precarias y enfrentan dificultades para acceder a una alimentación adecuada, tanto en cantidad como en calidad.

Además, la desnutrición crónica no es solo un problema alimenticio. Según el Banco Mundial (2022), "el retraso en el crecimiento infantil está vinculado a factores como la falta de atención prenatal, prácticas inadecuadas de lactancia, infecciones repetidas y ausencia de saneamiento básico". Estos factores están presentes en varias comunidades de Santa Elena, donde la cobertura de servicios de salud y educación para la primera infancia aún es limitada.

Conjuntamente de estas formas generales de desnutrición, existen deficiencias específicas de micronutrientes, como la deficiencia de hierro (anemia), vitamina A, yodo y zinc, que pueden tener graves consecuencias para la salud y el desarrollo infantil (Figueroa & Ruiz, 2023).

La problemática de la desnutrición infantil a nivel global está estrechamente vinculada con los ingresos económicos de los habitantes y la forma en que estos son gestionados tal como lo determina (Robles, 2022). En muchos casos, dichos ingresos se encuentran por debajo del costo de la canasta básica establecida, lo que agrava la situación, este fenómeno afecta de manera más severa a los países en vías de desarrollo. En el contexto de América Latina y el Caribe, según datos proporcionados por UNICEF (2021), Guatemala ocupa el primer lugar, seguido por Ecuador, con un total de 580,000 niños afectados por desnutrición.

La Desnutrición Crónica Infantil en la Provincia de Santa Elena

La provincia de Santa Elena fue fundada el 7 de noviembre de 2007 cuenta con una extensión de Aproximadamente de 3.763 km², se ubica en la costa de Ecuador, limitada al norte con la provincia de Manabí, al este con la provincia del Guayas y al sur y oeste con el Océano Pacífico, con una población de 385.735 habitantes, según el último censo realizado en 2022 es la tercera provincia con mayor índice de desnutrición.

Los principales sectores económicos de la provincia de Santa Elena se sustentan en el turismo, el comercio y la actividad pesquera, cuyos ingresos se concentran principalmente en las temporadas de mayor demanda. Estas comprenden cuatro períodos específicos: Carnaval, las vacaciones estudiantiles de la región andina, las vacaciones estudiantiles de la costa y la temporada de fin de año. A ello se suman las dos vedas pesqueras anuales, establecidas por el Ministerio de Acuacultura y Pesca, cuyo objetivo es regular la captura de especies marinas para prevenir la depredación de los recursos naturales, garantizar su reproducción y asegurar la sostenibilidad ecosistémica. Estas restricciones, sin embargo, generan una disminución significativa en los ingresos de la población peninsular durante dichos períodos. Según Rivera (2022), Santa Elena presenta una tasa de desnutrición infantil del 41%, situándose entre las provincias con los índices más elevados del país.

De acuerdo con Álvarez (2019), la correlación entre desnutrición infantil e ingresos económicos familiares se manifiesta a través de múltiples factores interdependientes: disponibilidad y accesibilidad limitada a alimentos nutritivos, carencia de recursos para la producción o adquisición de estos, condiciones sanitarias deficientes, cuidados inadecuados durante la primera infancia y prácticas alimentarias inapropiadas. Estos elementos conforman una compleja red causal que perpetúa el ciclo de malnutrición en contextos socioeconómicos vulnerables.

La desnutrición infantil en la primera infancia trae consigo consecuencias a largo plazo, no solo en el desarrollo físico del infante, esta condición genera un crecimiento inadecuado del cerebro (Ortiz-Andrellucchi, 2021) cita a Stoch y Smythe, como los promotores de la hipótesis de relatividad entre la desnutrición durante los primeros 24 meses de vida, y que esta podría privar el crecimiento del cerebro y producir la reducción permanente de su tamaño dando como resultado un bajo desarrollo intelectual; estos primeros años de vida son de suma importancia dado que no sólo corresponden con el período de máximo crecimiento cerebral, sino también que físicamente el cerebro alcanza el 70% del peso que tendrá en la edad adulta, siendo este el periodo el más importante en el desarrollo cerebral, así también se presenta una atrofia del cerebro, porque se forma un espacio que es ocupado por líquido cefalorraquídeo, como consecuencia de ello, la transiluminación

es intensa. Con ello se pone en evidencia la atrofia del cerebro en el desnutrido, como consecuencia el sistema nervioso central al recibir poca ingesta de nutrientes y mínima estimulación sensorial, produce una atrofia del desarrollo neuronal cambiando forma y tamaño tanto en las neuronas y sus ramificaciones dendríticas, mostrando así una neurona con pocas ramificaciones a diferencia en un lactante bien nutrido tal como resalta (Rodriguez, 23)

Esto dará como resultados individuos con deficiencia no solo física sino también intelectual, estos no lograrán aportar todo lo que se requeriría para el desarrollo de una sociedad estructurada, (Frederick, 2020) según los resultados que obtuvo en su investigación en el Congo África.

Frente a esta problemática de alcance global, diversos organismos gubernamentales e instituciones no gubernamentales han implementado intervenciones orientadas a reducir la prevalencia de desnutrición infantil, reconociendo sus profundas implicaciones para el desarrollo socioeconómico. La evidencia científica demuestra que la desnutrición compromete no solo el desarrollo físico y cognitivo individual, sino que constituye un determinante crítico del capital humano poblacional, afectando la productividad, el rendimiento académico y laboral, y generando costos sanitarios y sociales significativos a largo plazo (Mosso, Rea, Beltran, & Contreras, 2020).

En este contexto, los Gobiernos Autónomos Descentralizados GAD, desempeñan un rol fundamental ya que realizan varias gestiones en conjunto con organizaciones sin fines de lucro ONG, constituyendo alianzas estratégicas con el sector privado.

Esta investigación busca analizar la relevancia de las acciones ejecutadas por los administradores o autoridades locales de los GAD'S y su impacto ante esta situación en la comunidad. A partir de esta problemática, surge la siguiente interrogante central: ¿En qué medida las acciones y programas implementados por los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) de la provincia de Santa Elena son suficientes y efectivos para abordar la desnutrición crónica infantil, considerando que, a pesar de los esfuerzos, la provincia aún registra altos índices de este problema?, esto se ve reflejado en las cifras reflejadas en el Plan Estratégico Intersectorial Para La Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil (MIES-MSP, 2021)

De tal manera, se plantea como objetivo general determinar el accionar de los GAD'S frente a la desnutrición crónica infantil y el impacto en la población, con el fin de proponer estrategias que mejoren las condiciones económicas y nutricionales de esta población vulnerable. Los objetivos específicos son: 1) identificar cuáles son las acciones que los diferentes GAD´S desarrollan en torno al tema planteado ; 2) Enlistar cuales son las entidades públicas, privadas y programas que en conjunto con los gobiernos autónomos descentralizados realizan ; 3) Establecer la correlación entre las acciones y los índices de desnutrición infantil; y 4) Proponer estrategias de intervención económico-nutricionales adaptadas al contexto sociocultural de la provincia de Santa Elena.

Materiales y métodos

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo territorial, considera la revisión y análisis de datos oficiales con la recopilación de evidencia cien por ciento cualitativa en el contexto local de la provincia de Santa Elena, es también analítico y descriptivo, analiza la efectividad de las acciones implementadas por las autoridades y al mismo tiempo proponer estrategias de cambios positivos, considera la relación de las acciones, estrategias y programas ejecutadas por las autoridades de los GAD's para enfrentar los altos índices de desnutrición Crónica infantil de las localidades, mediante la revisión documental y estadística: Datos de Prevalencia, Información Local, Organismos de Intervención, recolectar evidencias mediante la aplicación de instrumentos técnicos como la entrevista estructurada.

Alcance de la investigación

El alcance de la investigación se extiende dentro de los límites de la Provincia de Santa Elena priorizando el análisis en las zonas rurales y urbanas, considerando 7 parroquias: Manglaralto, Colonche, San José de Ancón, Atahualpa, Chanduy, Simón Bolivar, Anconcito y José Luis Tamayo, 3 cantones: Santa Elena, La Libertad y Salinas.

La población objetivo de la investigación es la población Infantil con Desnutrición Crónica que habitan en el territorio, niños en edad temprana, particularmente a menores de dos años, para el efecto la recolección de evidencias se da mediante la aplicación de instrumentos técnicos como la entrevista estructurada

Resultados

En la provincia de Santa Elena, según el Servicio de Desarrollo Infantil Integral (SDII), ejecutado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), atendió a un total de 1.639 niños y niñas durante el mes de abril de 2025. Esta cobertura fue desplegada a través de 54 unidades de atención localizadas dentro del cantón Santa Elena. Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos institucionales, se evidencia una limitación importante en el seguimiento a mujeres gestantes, ya que no se registran datos en esta categoría en la plataforma. En cuanto a las modalidades de atención, el programa CNH – Misión Ternura, cuenta cerca de 4.000 atenciones registradas a nivel zonal. Le sigue la modalidad CDI comunitario, con alrededor de 2.000 atenciones (Tabla 1 y 2).

Tabla 1 Resultados de GAD Parroquiales

GAD Parroquiales	Acciones/Estrategias Implementadas o Mencionadas
GADPR San José de Ancón	Mesas de salud en colaboración con la Comisión de Salud y el Cabildo de las Comunas, MIES en el monitoreo nutricional en los CDI y verifica la calidad de los alimentos, huertos familiares en las escuelas
GADPR Atahualpa	Acceso a educación sexual y reproductiva para prevenir embarazos adolescentes, control prenatal gratuito y frecuente, campañas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, colabora con fundación CrezcoNut.
GADPR Simón Bolívar	Campaña comunicacional digital para concientizar sobre DCI en niños de 0 a 5 años, usando redes sociales para difundir contenido educativo y talleres.
GADPR Chanduy	Convenio con el MIES, tiene 10 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) con cobertura para 220 niños/as (1 a 3 años), fomentan Ferias de Nutrición a fin de capacitar a madres y cuidadores sobre la importancia de una alimentación adecuada
GADPR Colonche	Convenio con el MIES, tiene 17 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) con cobertura para 513 niños/as (1 a 3 años), Promueve el proyecto "Nutrición Desde La Raíz" con huertos comunitarios y escuelas de nutrición.
GADPR Manglaralto	Convenio con el MIES, tiene 15 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) con cobertura para 450 niños/as (1 a 3 años), Promueve el proyecto "Nutrición Desde La Raíz" con huertos comunitarios y escuelas de nutrición.
GADPR José Luis Tamayo	Campañas médicas gratuitas que ofrecen servicios como ecografías, vitaminas y atención general, posee 3 CDI con 108 usuarios.
GADPR Anconcito	Tiene el Proyecto “Mi niñez es Diferente pero No invisible” en alianza con fundación Funmany, atendiendo a 20 niños con discapacidad. Recomienda que el ministerio entregue kits de alimentos mensuales a los niños

Tabla 2 Resultados de GAD Municipales

GAD Municipales	Acciones/Estrategias Implementadas o Mencionadas
GAD Santa Elena	Convenio con el MIES, cuenta con 54 unidades de atención en el cantón, atendiendo a 1.639 niños/as. Prioriza la atención domiciliaria y comunitaria (modalidad CNH – Misión Ternura).C
GAD La Libertad	Colabora con la fundación CrezcoNut en programas terapéuticos, brigadas médicas, y entrega de suplementos alimenticios, incluyendo la inscripción al programa Alimentando a la Niñez (PAN).
GAD Salinas	Brigadas interinstitucionales, como la denominada "La Nueva Infancia" (liderada por la Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil), que ofrecen servicios del paquete priorizado. Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y el programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH), Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil

Cantón Santa Elena

En el caso específico del cantón Santa Elena, prioriza la atención domiciliaria y comunitaria. Este enfoque es especialmente pertinente para zonas rurales dispersas como las que caracterizan a esta provincia, donde muchas familias enfrentan dificultades para acceder a centros fijos de cuidado infantil.

Estos 1.639 niños permanecen constantes dentro del total reportado para la zona 5. Esto podría indicar que la cobertura local representa una porción pequeña del total regional, lo cual resulta problemático si se toma en cuenta el alto índice de pobreza y desigualdad social que caracteriza a Santa Elena (CNII, 2025).

Cantón La Libertad

En en cantón La Libertad, se están implementando actividades comunitarias a través de los Centros de Desarrollo Infantil del programa Creciendo con Nuestros Niños (CNH), con el apoyo de personal del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). Entre los centros se encuentra “Los Caballitos del Martín”, que atiende a familias de los barrios 28 de mayo, Eloy Alfaro y La Libertad. Asimismo, “Los Piolines”, que presta servicio en a los habitantes de los barrios de San Francisco, 11 de diciembre y 10 de agosto.

En estos sectores, el número de usuarios por zona es reducido, con un promedio de dos a tres familias activas por barrios. Esto se debe a factores sociales y culturales que influyen en la percepción y disposición de las familias frente a las estrategias de acompañamiento propuestas. Los niños diagnosticados con desnutrición crónica reciben controles mensuales periódicos en el Centro de Salud Venus de Valdivia. El seguimiento médico ayuda a identificar riesgos y refuerza las intervenciones nutricionales y educativas en el hogar.

Cantón Salinas

Existe un proyecto destinado a combatir la desnutrición crónica en los niños en el cantón Salinas, este se centra en mejorar el servicio de Desarrollo Infantil Integral mediante la creación del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) “Cielito de Miel”.

Esta propuesta en convenio del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) tiene como objetivo proporcionar atención completa a 58 pequeños entre 12 y 36 meses, en particular aquellos que están en situaciones de vulnerabilidad, ofreciendo servicios como estimulación temprana, educación inicial, salud preventiva y, fundamentalmente, alimentación nutritiva y equilibrada. (MIES, 2024).

La provisión de alimentos en el CDI “Cielito de Miel” se lleva a cabo a través de un servicio externalizado que ofrece cuatro comidas diarias, garantizando así el 75% de las necesidades nutricionales de los niños. Este servicio se realiza bajo rigurosos estándares técnicos y protocolos establecidos por el Acuerdo Ministerial Nro. 029, que regulan la calidad de la alimentación infantil en estos centros. Además de luchar contra la desnutrición crónica, el programa también fomenta prácticas alimentarias saludables desde la infancia temprana, con una planificación de menús adaptada a las necesidades nutricionales específicas de cada grupo etario

Análisis de resultados en zona rural

Parroquia San José de Ancón

La Desnutrición Crónica Infantil es un problema critico que afecta a muchas comunidades, incluyendo la parroquia San José de Ancón. En una reciente entrevista con la vicepresidenta del GAD Parroquial, se abordaron las preocupaciones sobre la nutrición de los niños y las iniciativas en marcha para combatir este problema.

La vicepresidenta resalta que la desnutrición infantil es un problema grave y persistente en la parroquia, afectando especialmente a los niños en edad escolar y preescolar. Señala que, aunque el GAD Parroquial está pendiente de buscar soluciones, enfatiza que la raíz del problema está en el entorno familiar, especialmente en la figura materna, quien suele ser la principal encargada de la alimentación de los niños.

Entre las principales causas la vicepresidenta mencionó que muchos padres, especialmente los jóvenes, no tienen suficiente conciencia sobre la importancia de una buena alimentación para sus hijos, a menudo, los niños llevan a la escuela loncheras poco nutritivas, lo que contribuye a la desnutrición, es crucial que los padres se eduquen sobre opciones alimenticias saludables y asequibles.

La situación económica de muchas familias también limita su capacidad para proporcionar una alimentación adecuada, ya que muchas madres de familia enfrentan dificultades económicas y, en ocasiones, solo pueden ofrecer alimentos básicos y poco nutritivos, esto resalta la necesidad de programas de apoyo que ayuden a las familias a acceder a alimentos saludables.

El GAD Parroquial ha establecido varios mecanismos para involucrar a la comunidad en la lucha contra la desnutrición entre ella se realizan mesas de salud en colaboración con la Comisión de Salud y el Cabildo de las Comunas, Sin embargo, la participación de la comunidad ha sido variable, lo que dificulta la implementación de programas efectivos a su vez, el GAD trabaja en conjunto con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) para monitorear el estado nutricional de los niños en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI), se realizan verificaciones regulares sobre la calidad de los alimentos proporcionados a los niños, asegurando que reciban una nutrición adecuada PDOT (GADPRANCON, 2020)

En la entrevista se mencionó que otra de las acciones llevadas a efecto fue la implementación de huertos familiares en las escuelas, este proyecto tiene como objetivo enseñar a los niños sobre la agricultura y la importancia de una alimentación saludable, se busca que los niños aprendan a cultivar hortalizas, lo que no solo mejorará su nutrición, sino que también fomentará la responsabilidad y el trabajo en equipo.

Parroquia Atahualpa

La parroquia Atahualpa, ubicada en la provincia de Santa Elena, cuenta con una población rural de aproximadamente 5,000 habitantes. Su principal actividad económica se centra en la producción y

comercialización de muebles de madera, lo que la hace altamente dependiente del turismo. Esta fuente de ingresos se vio gravemente afectada durante la pandemia de COVID-19, debido a las medidas de confinamiento que limitaron el acceso a materias primas y redujeron significativamente el flujo de turistas (Gobierno Autónomo Descentralizado Rural, 2020). Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la Encuesta Nacional de Nutrición de 2024 reportó una prevalencia de desnutrición crónica infantil del 19,3% en esta comunidad, reflejando los desafíos socioeconómicos que enfrenta la población, entre las principales causa de esta afectación se citan:

- Falta de educación sexual
- Falta de recursos económicos
- Poco acceso a alimentos nutritivos y de calidad

Las acciones que el GADPR de Atahualpa se mencionan: Acceso a educación sexual y reproductiva, para prevenir embarazos adolescentes, control prenatal gratuito, frecuente y de calidad, campañas de concientización sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. Así también la falta de inversión urgente en agua potable, alcantarillado y gestión de residuos sólidos, especialmente en las zonas rurales marginales de esta comunidad, mayor trabajo conjunto entre los ministerios de Salud, Inclusión, Educación y Vivienda.

Parroquia Simón Bolívar

En la parroquia Simón Bolívar, se desarrolló una campaña comunicacional digital orientada a concienciar sobre la DCI en niños de 0 a 5 años. Esta iniciativa utilizó redes sociales para difundir contenidos educativos, talleres y actividades prácticas, buscando empoderar a las familias en la prevención de la desnutrición infantil, sin embargo (Villon, 2023) resalta que en la comunidad existe poco interés por parte de estas para fomentar una participación real que permita conocer las causas y consecuencias de la desnutrición.

Se ha destacado la necesidad de fortalecer la gestión comunitaria con la participación de líderes locales, madres de familia y personal de salud. Investigaciones locales sugieren que la falta de información y una débil coordinación entre la comunidad y las autoridades dificultan la prevención efectiva de la desnutrición

Parroquia Colonche

Según la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Crónica Infantil (INEC, 2023), el 20 % de los niños menores de 2 años en Ecuador padecen esta condición. Por otra parte, el (INEC) menciona que Santa Elena (39%). En el contexto local según el PDOT parroquial rural Colonche (2023-2027), registra 1.449 niños con DCI (COLONCHE)

Entre las acciones que se desarrollan para tratar la desnutrición en Colonche se encuentran:

El GADPR en convenio con el (MIES) posee en territorio 17 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) con una cobertura 513 niños/niñas de 1 a 3 años, estos espacios de cuidado integral, atención básica y alimentación balanceada (4 ingesta diaria), el Ministerio de Salud Pública (MSP) desarrolla brigadas médicas en abril y octubre de cada año y Consejerías familiares (mensual) con el fin de capacitar a las familias sobre la importancia de una buena nutrición.

Así también se encuentra el Plan Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil (MSP, 2020) que mediante transferencias monetarias condicionadas mitigan la necesidad de enfoque territorial e intercultural esto mediante la articulación con la sociedad civil. El Proyecto nutrición desde la raíz esta Táctica comunitaria para combatir (DCI) tiene como objetivo general: reducir progresivamente la DCI, mediante estrategias integrales en educación alimentaria, fortalecimiento comunitario y uso de recursos locales. Mediante componentes del Proyecto como huertos comunitarios, Escuela de nutrición, Monitoreo nutricional comunitario, Articulación interinstitucional y movilización comunitaria.

Resultados esperados

Reducción sostenida de la DCI, Práctica alimentaria saludables en hogares, Empoderamiento de mujeres y economía familiar, Corresponsabilidad comunitario en desarrollo infantil.

Parroquia Manglaralto

La parroquia Manglaralto, ubicada al norte del cantón Santa Elena, implementó un proyecto con el objeto de mejorar la atención integral de las mujeres en edad reproductiva y de los niños menores de cinco años esta

iniciativa incluyó capacitaciones, talleres, creación de huertos familiares y seguimiento de casos específicos en la comuna San Antonio

Parroquia Chanduy

Los lideres de esta parroquia han organizado Ferias de Nutrición a din de capacitar a madres y cuidadores sobre la importancia de una alimentación adecuada durante los primeros años de vida de los niños, al educar a la comunidad sobre prácticas nutricionales saludables, se busca mejorar la salud de los menores y reducir los índices de desnutrición en esta población.

Parroquia José Luis Tamayo

De acuerdo con el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (TAMAYO, 2020) (PDOT) de esta parroquia (2020), el 27,9% de los niños menores de cinco años presentaban desnutrición crónica. Además, se registró un 10,10% de desnutrición global y un 4,78% de desnutrición aguda. Estas cifras evidencian deficiencias nutricionales en proteínas y calorías, especialmente en infantes de 0 a 6 meses que reemplazan la leche materna por sucedáneos como principal fuente de alimentación.

Otros estudios no oficiales citan que la parroquia registra una prevalencia de desnutrición crónica del 48,41% en niños de 1 a 5 años, basándose en datos históricos como la Encuesta de Condiciones de Vida 2006 y el Censo de Población y Vivienda 2001. Sin embargo, es necesario actualizar y validar estos datos con fuentes recientes y confiables para respaldar decisiones de política pública.

Para enfrentar esta problemática, se han desarrollado diversas iniciativas:

Entrega de kits alimentarios: En mayo de 2021, la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, en colaboración con Plan International, distribuyó 500 kits de alimentos a madres de la parroquia como medida de emergencia durante la pandemia por COVID-19.

Campañas médicas gratuitas: El GAD de José Luis Tamayo ha promovido jornadas médicas que han beneficiado a más de 180 personas, ofreciendo servicios como ecografías, aplicación de vitaminas, exámenes básicos y atención general (GAD José Luis Tamayo, 2023).

Proyectos de desarrollo infantil: Se han implementado centros de desarrollo infantil y programas de educación nutricional para padres, con el fin de promover prácticas alimenticias saludables desde la primera infancia.

Parroquia Anconcito

En esta parroquia rural perteneciente al cantón salinas se ha desarrollado el Proyecto “Mi niñez es Diferente pero No invisible” en alianza con organizaciones no gubernamentales ONG locales como la fundación Funmany, quienes atienden a más de a 20 niños con diferentes discapacidades, facilitan información a los padre en temas relativos a la nutrición efectiva y los efectos de una mala nutrición en los niños de la localidad una de las recomendaciones que plantean es que el Ministerio de Desarrollo Humano distribuya kits de alimentos mensuales a los niños de la localidad.

Discusión

Se identifica que los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) tanto municipales como parroquiales junto a las entidades colaboradoras implementan diversas acciones, enfocadas en la atención directa y educación, tal como lo determina (Hidalgo, 2025) en su investigación la misma que revela la existencia de programas para contener la problemática del DCI sin embargo, existe desabastecimientos de insumos, rotación del personal, escasa capacitación en el primer nivel de atención los mismos que disminuyen drásticamente la calidad de los resultados, esto señala las limitaciones estructurales que son factores claves que impiden la fluidez efectiva de los programas de salud pública, el diagnóstico temprano y el correcto tratamiento. (Brusnahan, 2022)

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) es la entidad que más intervención realiza en convenio con los Gobiernos Locales en la provincia de Santa Elena, mediante los programas de atención como CNH – Misión Ternura y los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) estos programas son el medio para que el gobierno ecuatoriano pueda enfrentar y combatir la desnutrición que según (Mosso, Rea, Beltran, & Contreras, 2020) sostienen que es un estado de desequilibrio nutricional derivado de la ingesta insuficiente de nutrientes

esenciales para satisfacer las necesidades fisiológicas normales.

En cuanto a los factores que inciden en el incremento de los índices de la desnutrición crónica infantil las que más se destacan son: la maternidad en adolescentes que a pesar que exististe una gran cantidad de información el problema sigue presente junto a la falta de educación nutricional en las familias quienes priorizan el consumo de alimentos de bajo costo sin mayor numero nutricional, los limitado recursos económicos es otro de los factores que inciden en la problemática sin recursos es imposible adquirir alimentos de calidad y nutritivos, se detectan familias sobreviviendo con menos de $1,22 diarios, tal como lo sostiene (Pazmiño, 2024), El factor en el sistema de servicio de Salud es otro de los desafíos que se suma a la problemática que incremente el déficit en el desarrollo infantil según (Galan, 2024), a esto se adiciona la reproducción de los círculos de pobreza y la desarticulación social y familiar.

Entre las Acciones Prioritarias que se citaron a lo largo de la recolección de información in situ, se pone de relieve la alimentación y cuidado esto mediante la provisión de alimentación balanceada, la educación nutricional por medio de consejerías familiares, talleres focalizados de nutrición efectiva, la correcta articulación territorial, los convenios con organizaciones no gubernamentales (ONG) y fundaciones como Plan International, Funmany, CrezcoNut, que desarrollan brigadas médicas, kits alimentarios, y el programa Alimentando a la Niñez (PAN) sumado a los Proyectos Comunitarios que impulsan el cultivo de huertos familiares y comunitarios que de cierta forma ayudan a producir alimentos sanos y nutritivos en sus propias localidades.

Conclusiones

Aun con todas las acciones y esfuerzos realizados por las autoridades de los gobiernos locales y entidades gubernamental y no gubernamentales los resultados siguen siendo deficientes y el alcance es mínimo en relación a la extensión territorial y poblacional de la provincia, situación que incrementa la preocupación de las autoridades de los gobiernos locales y nacionales aun cuando existe el desafío de alcanzar metas e indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS), emitidos por la Organización de las Naciones Unidas.

Los esfuerzos y la existencia de programas, la correlación entre las acciones y la reducción de la DCI continúan siendo insuficientes, a pesar de que vivimos en la era de la información y tecnología existe poco acceso a la correcta información por parte de los ciudadanos comunes, tales como las madres jóvenes y el entrono familiar, esto repercute en la pésima educación nutricional de la población (Ortiz, 2023) . Las acciones directas no han logrado erradicar los factores estructurales de la DCI, como la falta de agua potable, alcantarillado y el limitado acceso a recursos económicos y alimentos nutritivos.

Recomendaciones

- Fortalecer la cobertura y sostenibilidad de los diferentes programas de atención a infantes en la provincia entre ellos Centros de desarrollo Infantil CDI, CNH – Misión Ternura entre otros.
- Fomentar convenios, acuerdos y colaboración con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales a fin de sostener los programas, contribuir al cumplimiento de metas e indicadores de los ODS y disminuir los altos índices de desnutrición crónica infantil DCI en la provincia de Santa Elena.
- Reforzar la educación nutricional desde la familia, sectores barriales, comunales y otras organizaciones con el objeto de lograr mayor conciencia en la alimentación saludable, motivar a la producción y consumo de alimentos nutritivos y sostener los programas de huertos familiares y comunales.
- Impulsar de manera positiva los programas de inducción y capacitación para jóvenes y adolescentes a fin de hacer frente a la problemática de madres a temprana edad en las diferentes localidades.
- Consolidar la articulación interinstitucional y la participación comunitaria en las diferentes acciones y programas orientados a disminuir la DCI en las localidades.

Referencias

Alvarez. (2021). Estrategias comunitarias de prevención de la desnutrición en niños de 0-5 años en el puesto de Salud el Carmen, sector 9, municipio de San Juan del Río Coco, Nicaragua, 2019. Obtenido de FAREMSTELI: https://camjol.info/index.php/FAREM/article/view/11939/13816

Alvarez, L. (2019). Desnutricion infantil, una mirada desde diversoso factores. Investigacion Valdizana , 18.

Brusnahan, e. (2022). Identifying health care access barriers in southern rural Ecuadir . Obtenido de International Journal fot Equity in health : https://link.springer.com/article/10.1186/s12939-022-01660-1

Castilla. (2023). Castilla Rodríguez, J. L., y Balcázar Valencia, W. A. (2024). Prevención de la desnutrición infantil mediante la implementación de estrategias de atención primaria en salud, partiendo de la valoración del estado nutricional de la ciudad de Cartagena de In. Obtenido de Fundación Universitaria Juan N. Corpas: https://repositorio.juanncorpas.edu.co/entities/publication/5d6493eb-137d-4953-b91b-cdccbfd21b99

CNII. (2025). Informe De Observancia. Obtenido De Consejo Nacional Para La Igualdad Intergeneracional: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2025/09/inf_obs_pp_pam_discapacidad_desarrollo_infantil_2025.pdf

COLONCHE, G. (s.f.). Gobierno Autonomo descentralizado Parroquial Rural Colonche. Obtenido de PDOT Actualizacion 2023-2027: https://gadcolonche.gob.ec/pdot/3/

Figueroa, D., & Ruiz, M. (2023). Desnutrición crónica infantil y sus efectos en el crecimiento y desarrollo. RECIAMUC, 7(2), 677-686. doi:https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1158

Frederick, D. (2020). Efectos a largo plazo de la desnutrición aguda grave durante la infancia en el desarrollo cognitivo, académico y conductual de los adultos en países frágiles de África: el estudio de cohorte Lwiro en la República Democrática del Congo. Obtenido de National Library of Medicine : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7774943/

GADPRANCON. (2020). Gobierno Autonomo Descentralizado Parroquial Rural San Jose De Ancon. Obtenido de PDOT : https://gadpancon.gob.ec/pdot/1/

Galan, G. (2024). Desnutricion Infantil en Ecuador, causa perserva en la contención del desarrollo humano. Obtenido de Revista Cientifica ECOCIENCIA: https://revistas.ecotec.edu.ec/index.php/ecociencia/article/view/969/618

Gobierno Autónomo Descentralizado Rural. (2020). Plan de Desarrollo y Ordenaniemto Territorial Parroquia Atahualpa. Obtenido de https://atahualpahabaspamba.gob.ec/pichincha/plan-de-desarrollo-y-ordenamiento-territorial/

Hidalgo, M. (2025). Evaluación de la efectividad del programa ecuador libre de desnutrición infantil (PELDI) en la reducción de la anemia en niños menores de 2 años en el centro de salud Tulcán sur, provincia del Carchi, durante el año 2024. Obtenido de Repositorio Universidad de las Américas, Quito.: http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/18057

INEC. (SEPTIEMBRE de 2023). Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil - ENDI. Obtenido de Instituto Nacional De Estadisticas Y Censo: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Presentacion_de_Resultados_ENDI_R1.pdf

MIES-MSP. (2021). Plan Estratégico Intersectorial Para La Prevención Y Reducción De La Desnutrición Crónica Infantil. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/06/Plan_Estrategico_Intersectorial_para_la_Prevencion_y_Reduccion_de_la_DCI.pdf

Mosso, M., Rea, M., Beltran, K., & Contreras, J. (2020). Prevalencia de desnutricion infantil en menores de tres años en tres cantones del Ecuador. Revista en Investigacion en salud, Universidad de Bogota, 21.

MSP. (2020). Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. Obtenido de file:///C:/Users/Ok%20Pc/Downloads/INT_CRC_ADR_ECU_56099_S.pdf

OMS. (1 de Marzo de 2024). Malnutrición. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition

Ortiz, E. A. (2023). Perspectiva de las madres sobre plan estrategio para la prevencion y reduccion de la desnutricion infantil en menores de dos años. Obtenido de Repositorio de la Universidad Estatal del Sur de Manabí : https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v2.n1.2023.4-15

Ortiz-Andrellucchi. (2021). Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. scielo , págs. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011 .

Ortiz-Andrellucchi. (2021). Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. Scielo, págs. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011.

Pazmiño, D. (2024). Análisis del impacto del programa PELDI en la prevención de la desnutrición crónica infantil en niños menores de 2 años del puesto de Salud Bola de Oro durante el período 2024. Obtenido de Repositorio Universidad de las Américas, Quito.: http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/17126

Rivera, J. (2022). Perfil de la desnutrición infantil en Santa Elena y las políticas públicas. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación, 6.

Robles, L. (2022). FactoresqueinfluyenenelestadonutricionaldelosniñosdeI-5añosenEcuadorF. Obtenido de dialnet: FactoresqueinfluyenenelestadonutricionaldelosniñosdeI-5añosenEcuadorF

Rodriguez, L. M. (23). Consecuencias de la desnutrición infantil en el desarrollo neurológico. Obtenido de dialnet:

file:///C:/Users/Ok%20Pc/Downloads/Dialnet-ConsecuenciasDeLaDesnutricionInfantilEnElDesarroll-9292066.pdf

TAMAYO, G. J. (2020). Plan De Desarrollo Y Ordenamiento Territorial 2019-2023 Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquia José Luis Tamayo. Obtenido De Gobierno Autonomo Descentralizado Parroquial Rural Jose Luis Tamayo: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://gadjltmuey.gob.ec/media/gadjltmuey/pdot_archivos/PDOT_ARCHIVO_FINAL.pdf

UNICEF. (2021). Desnutrición Crónica Infantil Uno de los mayores problemas de salud pública en Ecuador. ECUADOR.

UNICEF. (2022). La desnutrición crónica es un problema que va más allá del hambre . Obtenido de https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-es-un-problema-que-va-m%C3%A1s-all%C3%A1-del-hambre

UNICEF. (2023). Desnutrición Crónica Infantil Uno de los mayores problemas de salud pública en Ecuador. Obtenido de https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil

Villon. (2023). Gestión Social de la desnutrición infantil en la parroquia Simón Bolívar, 2023. . Obtenido de Repositorio UPSE: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upse.edu.ec/server/api/core/bitstreams/a6ce1a71-f875-432e-b6a5-65e2aa54da22/content

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad de autoría

Los autores del manuscrito señalado, DECLARAMOS que hemos contribuido directamente a su contenido intelectual, así como a la génesis y análisis de sus datos; por lo cual, estamos en condiciones de hacernos públicamente responsable de él y aceptamos que sus nombres figuren en la lista de autores en el orden indicado. Además, hemos cumplido los requisitos éticos de la publicación mencionada, habiendo consultado la Declaración de Ética y mala praxis en la publicación.

Estanislao Flavio Yagual Rodríguez: Proceso de revisión de literatura y redacción del artículo.