



*Factores de desnutrición, análisis del crecimiento en niños de un Centro de Desarrollo Infantil (CDI)*

*Malnutrition factors, analysis of growth in children from a Child Development Center (CDI)*

*Fatores de desnutrição, análise do crescimento de crianças de um Centro de Desenvolvimento Infantil (CDI)*

Arly Gisell Holguín-Magallán <sup>I</sup>  
[arly.holguinmagallan0865@upse.edu.ec](mailto:arly.holguinmagallan0865@upse.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0001-2571-8102>

Pedro Gabriel Marcano-Molano <sup>II</sup>  
[pmarcano@upse.edu.ec](mailto:pmarcano@upse.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-5266-6793>

**Correspondencia:** [arly.holguinmagallan0865@upse.edu.ec](mailto:arly.holguinmagallan0865@upse.edu.ec)

Ciencias de la Educación  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 01 de diciembre de 2024 \* **Aceptado:** 29 de enero de 2025 \* **Publicado:** 25 de febrero de 2025

- I. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador.
- II. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador.

## Resumen

El análisis de los factores de desnutrición, en los niños del Centro de Desarrollo Infantil “5 de junio” del cantón la Libertad, nos permite tener una idea de la afectación que tiene la desnutrición crónica infantil en los estratos sociales de bajos recursos económicos y que afecta, actualmente, al 20,1% de los niños menores de 2 años en Ecuador. Esta problemática repercute en la productividad del cantón y tiene un impacto a lo largo de la vida de las personas. La investigación de campo relaciona directamente con los actores sociales, tales como, padres de familia, docentes, coordinadora y proveedores, para escucharlos, dialogar con ellos, entrevistarlos y aprender de ellos, sobre todo, como enfocan sus problemas, conflictos, procesos y dinámicas en todos los aspectos de sus actividades personales, familiares y sociales. Los hallazgos de los resultados de esta investigación son alarmantes en el aumento significativo en las niñas alcanzando el 43.75% y de gran preocupación en los menores de 2 años con el 33.33%, por lo que se pone en manifiesto la urgencia de optar medidas integrales en implementación de programas de formación alimenticio, vincular instituciones y mejor infraestructura, esta perspectiva nos permite divisar la solución real a este problema cantonal.

**Palabras clave:** desnutrición; pobreza; salud.

## Abstract

The analysis of malnutrition factors in the children of the “5 de Junio” Child Development Center of the canton of La Libertad allows us to have an idea of the impact that chronic childhood malnutrition has on social strata with low economic resources and which currently affects 20.1% of children under 2 years of age in Ecuador. This problem affects the productivity of the canton and has an impact throughout people's lives. Field research directly relates to social actors, such as parents, teachers, coordinators and providers, to listen to them, dialogue with them, interview them and learn from them, above all, how they approach their problems, conflicts, processes and dynamics in all aspects of their personal, family and social activities. The findings of the results of this research are alarming in the significant increase in girls reaching 43.75% and of great concern in children under 2 years of age with 33.33%, which highlights the urgency of opting for comprehensive measures in the implementation of nutritional training programs, linking

institutions and better infrastructure, this perspective allows us to see the real solution to this cantonal problem.

**Keywords:** malnutrition; poverty; health.

## Resumo

A análise dos factores de desnutrição nas crianças do Centro de Desenvolvimento Infantil “5 de Junio” do cantão de La Libertad permite-nos ter uma ideia do impacto que a desnutrição crónica infantil tem nas camadas sociais com baixos recursos económicos e que afecta actualmente 20,1% das crianças menores de 2 anos no Equador. Este problema afeta a produtividade do cantão e tem impacto na vida das pessoas. A pesquisa de campo relaciona-se diretamente com os atores sociais, como pais, professores, coordenadores e prestadores, para ouvi-los, dialogar com eles, entrevistá-los e aprender com eles, sobretudo, como abordam seus problemas, conflitos, processos e dinâmicas em todos os aspectos de suas atividades pessoais, familiares e sociais. As conclusões dos resultados desta investigação são alarmantes no aumento significativo nas meninas atingindo 43,75% e de grande preocupação nas crianças menores de 2 anos com 33,33%, o que destaca a urgência de optar por medidas abrangentes na implementação de programas de formação nutricional, interligando instituições e melhores infra-estruturas, esta perspectiva permite-nos ver a real solução para este problema cantonal.

**Palavras-chave:** desnutrição; pobreza; saúde.

## Introducción

El siguiente problema que voy a abordar es de gran importancia en nuestra región de Santa Elena, ya que estamos involucrados en la gran preocupación nacional que constituye la desnutrición crónica infantil, y que, según la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil, 2023, afecta al 20,1% de los niños menores de 2 años en Ecuador (Unicef/Ecuador, 2021). Este estudio realizado en el barrio libértense “5 de junio” es una zona urbana vulnerable donde, anteriormente, no se ha hecho investigación alguna sobre la desnutrición infantil.

Personalmente, considero la hipótesis de que los ingresos económicos familiares influyen, notablemente, en la desnutrición de los niños; considero, a esta, como el problema principal en el desarrollo psicomotriz de los niños del centro de desarrollo infantil, donde son atendidos.

El objetivo primordial de mi investigación radica, principalmente, en analizar los factores de la desnutrición que están afectando las condiciones cognitivas y físicas de los niños nacidos en este cantón. Para conseguir este objetivo debemos, en primer lugar, identificar los hábitos alimentarios familiares de los niños de uno a tres años; para luego evaluar el estado del peso y talla, dos veces, en un período lectivo. Finalmente, vamos a proponer acciones que fomenten las buenas prácticas alimenticias, en las familias.

De acuerdo con las autoridades de la salud pública, del gobierno ecuatoriano, la desnutrición crónica infantil DCI, está considerada como uno de los principales problemas de salud pública del país.

La desnutrición infantil se origina durante los primeros dos años de vida y tiene múltiples causas, pero las más importantes son alimentación inadecuada o insuficiente y las enfermedades continuas. Influyen, además, la escasez de agua potable, saneamiento e higiene, y dificultades de acceso a los servicios de salud.

La desnutrición es un factor clave en la disminución del crecimiento y el desempeño escolar. El estado bioquímico es alterado incrementando la morbimortalidad infantil; por lo tanto, es de suma importancia proporcionar una alimentación balanceada para lograr el desarrollo cognitivo y motor. Es necesario adoptar medidas preventivas en los primeros 1.000 días, ya que una vez que se determina el retraso en el crecimiento del niño, no hay marcha atrás.

La Organización Mundial de la Salud (2022), nos indicó que ciento cuarenta y nueve millones de niños menores de cinco años tenían retraso en el crecimiento, es decir, eran demasiado pequeños para su edad cronológica; cuarenta y cinco millones tenían emaciación o adelgazamiento mórbido (eran demasiado delgados para su estatura) y treinta y siete millones tenían sobrepeso u obesidad. La desnutrición tiene un fuerte impacto en el desarrollo económico y social. De acuerdo con las investigaciones de la (Unicef/Ecuador, 2021), en nuestro país, los gastos asociados a la malnutrición —como salud, educación y pérdida de productividad— representan el 4,3% del producto interno bruto (PIB) ecuatoriano.

McLaren (2006), estableció los siguientes grados: I (leve), II (moderado) y III (grave), de acuerdo con el porcentaje de la pérdida de peso tomando en cuenta la talla y edad. En los casos leves, la pérdida de peso se estima entre el 85-90% del peso ideal ecuatoriano; en la moderada, entre el 75-85% y en la severa, cuando el peso es inferior al 75% del ideal.

Sagñay (2023), considera que los problemas sociales, económicos y alimentarios ocasionados por la pandemia Covid 19 representaron factores de riesgo para la salud y el estado nutricional; especialmente en los niños que habitan en las regiones de bajos y medianos ingresos económicos que vieron disminuidos, en cada uno de sus hogares. Esta situación incrementó los problemas de malnutrición y déficit en la adecuada alimentación, debido a la disminución de la calidad en el consumo de alimentos de alto valor nutricional.

En Ecuador, en el año de 2022, una investigación determinó que, uno de cada cuatro niños menores de cinco años sufre Desnutrición Crónica Infantil; sobre todo en aquellas zonas urbanas vulnerables y áreas rurales, “lo que afecta la inestabilidad de los ambientes familiares, la calidad de los alimentos, el estado nutricional y la disposición de vida de la población, en las que se notan condiciones ambientales desfavorables” (Guanga, 2022).

La desnutrición infantil es un problema originado por muchas causas: sociales, culturales y económicas, y de acuerdo con (Rivera, 2023) es “ocasionado por factores inmediatos asociados con enfermedades en la persona, factores subyacentes relacionados con el acceso a servicios en el hogar y prácticas de cuidado; y factores básicos asociados con el entorno social, político, económico y cultural”. (Bonilla, 2023), aclara y menciona que, dentro de los grupos sociales ecuatorianos, las inmediatas son la alimentación inadecuada y las enfermedades infecciosas; las subyacentes son falta de accesos a alimentos y atención sanitaria; mientras que las causas básicas son la pobreza y la falta de educación; factores que los hemos resumido en la tabla 1.

*Tabla 1. La desnutrición dentro de los grupos sociales ecuatorianos*

<b>Áreas de incidencia: Zonas urbanas vulnerables</b>			
<b>Factores</b>	<b>Inmediatos</b> (asociados con enfermedades en la persona)	<b>Subyacentes</b> (relacionados con el acceso a servicios en el hogar y prácticas de cuidado)	<b>Básicos</b> (asociados con el entorno social, político, económico y cultural)
<b>Causas</b>	-alimentación inadecuada. -enfermedades infecciosas.	-falta de accesos a alimentos. -carencia de atención sanitaria.	-pobreza. -falta de educación. -condiciones ambientales desfavorables
<b>Afectación</b>	Inestabilidad familiar	Estado nutricional	-disposición de vida de la población

*Fuente: (UNICEF),2020*

A nivel provincial, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y la Universidad Península de Santa Elena (UPSE), a través de la Empresa Pública de Obras, Bienes y Servicios Santa Elena EP, firmaron un convenio de cooperación técnico – económica por más de USD 169 000, con el propósito de garantizar atención y servicios para novecientos treinta y seis niñas y niños, de los cantones Santa Elena y La Libertad. Este convenio se materializará a través de veintiséis Centros de Desarrollo Infantil, en donde la atención y cuidado diario estarán direccionados a niñas y niños de 1 a 3 años, en situación de pobreza, pobreza extrema y vulnerabilidad (UPSE, 2024).

MIES (2024) nos dice que, “la cobertura social se desarrollará, entre otras acciones, mediante actividades de juego y aprendizaje, organizadas en la jornada diaria, con cuatro ingestas de alimentación, práctica de hábitos de higiene, descanso, seguimiento al control de salud y al estado nutricional”.

### **Factores de análisis en el desarrollo y crecimiento**

Podemos estimar que, la Desnutrición Crónica Infantil, no es solamente el poco alimento que se les brinda en los hogares, sino la malnutrición (comidas inadecuadas) que proporcionan los padres, por falta de conocimientos culinarios, al no saber combinar las proteínas, carbohidratos, granos, frutas y vegetales al momento de presentar la comida. También el tipo de enfermedad que presente el niño, puede ser la causa de la desnutrición.

### **Formulación del problema**

¿Cuál es la incidencia de los factores de desnutrición en el desarrollo psicomotriz de los niños del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) “5 de junio”, cantón La Libertad?

### **Justificación del problema**

La presente investigación sobre los factores de desnutrición en los niños del Centro de Desarrollo Infantil “5 de junio” del cantón La Libertad es de gran interés en nuestra comunidad local ya que es fundamental determinar, sobre todo, la ingesta adecuada/inadecuada de los elementos nutricionales que reciben, dándose el caso de muchas familias que a pesar de no tener problemas económicos, están inmersas en el consumo de alimentos modernos, priorizando las comidas rápidas y productos industrializados (comida chatarra) con poco aporte nutricional que, a largo plazo, llevarán al niño a la obesidad o desnutrición crónica.



La asistencia alimentaria que reciben las niñas y niños del Centro de Desarrollo Infantil, “5 de junio”, del cantón La Libertad, se realiza conforme a la normativa institucional, (Ministerial, 2022) según el Reglamento para la Regulación y Control de Proveedores de Alimentos para los Centros de Desarrollo Infantil. Este reglamento aporta las especificaciones técnicas para los procesos técnicos, administrativos y financieros relacionados con la contratación del servicio de alimentación por parte del MIES, para los Centros de Desarrollo Infantil directos y, de las entidades cooperantes como gobiernos autónomos descentralizados (GAD), Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) y Entidades Religiosas (ER), en caso de los Centros de Desarrollo Infantil bajo convenio. Su cumplimiento es obligatorio.

El CDI “5 de junio”, mantuvo un convenio con la Fundación Amigos por Siempre, al momento de firmar con esta entidad, se cumplieron ciertos requisitos, como presentar un cronograma valorado que se debe ejecutar durante los meses de gestión. En los actuales momentos, la Universidad Estatal Península de Santa Elena (UPSE) junto al MIES firmaron un convenio de cooperación interinstitucional para implementar servicios de desarrollo infantil integral. Este convenio se centra en la atención presencial a niños de uno a tres años quienes recibirán cuidado diario, actividades de juego y aprendizaje por 6 a 8 horas diarias, de lunes a viernes.

### **Objetivo General**

Analizar los factores de desnutrición, en los niños del Centro de Desarrollo Infantil “5 de junio” del Cantón la Libertad.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar los hábitos alimentarios familiares de los niños de uno a tres años.
- Evaluar el estado del peso y talla, dos veces, en un período lectivo.
- Proponer acciones que fomenten las buenas prácticas alimenticias, en las familias.

### **Metodología**

#### **Investigación de Campo**

En la investigación de campo se relacionó directamente con los actores sociales: padres de familia, coordinadora y proveedores; para escucharlos, dialogar con ellos y entrevistarlos, sobre “las percepciones que tienen de sus problemas, conflictos, procesos y dinámicas en todos los aspectos de sus vidas personales, familiares y sociales” (Forero, 2022) .

## **Técnica e instrumentos**

### **Técnica**

La investigación de campo sobre CDI “5 de junio” cantón la Libertad, se utilizó la técnica de entrevista, método descriptivo con enfoque cualitativo. Este procedimiento permitió el diálogo directamente con las educadoras y cabeza principal coordinadora; lo cual abrió un abanico de conocimientos, con los procesos individuales de cada niño.

La coordinadora, que se involucró con la comunidad de padres/madres de familia, manifestó que, cada hogar es un mundo diferente, hay familias con un nivel económico estable; sin embargo, la mayoría son de bajos recursos económicos.

### **Instrumentos.**

Al momento de pertenecer al centro de desarrollo infantil, es esencial que los padres presenten la libreta integral de salud del niño, ya que es un elemento fundamental y necesario para revisar su esquema de vacunación, valoración física y de desarrollo. Entre esos tenemos los indicadores de peso, talla y exámenes clínicos básicos, los que van a proporcionar una información más útil.

### **Peso**

Se cuantifica el peso del niño con relación a su propia talla para evaluar con más precisión la constitución corporal y distinguir claramente la consunción (desnutrición aguda) de la atrofia (desnutrición crónica) (Montesinos, 2014).

De acuerdo con su masa corporal se puede relacionar el peso y la talla, de cada niño, con su edad cronológica. Al medir la masa corporal y conocer la edad del niño, se tiene un control correcto para el monitoreo de crecimiento.

### **Talla**

La relación talla / edad, permite comparar la estatura del niño con la estatura esperada para niños de la misma edad, Con esta relación podríamos descubrir la existencia de una desnutrición crónica (con alteración en el crecimiento lineal) o la existencia de una enfermedad a estudiar (Calzada, 1997).

Es una manifestación que permite observar el crecimiento alcanzado en cada etapa de su desarrollo infantil y comprender el retardo en su estatura, ya sea por insuficiencia de alimentos o enfermedades.



**Examen(es) clínico(s) Básico(s)**

Es una técnica de la práctica clínica, que permite verificar el estado general del usuario, utilizando exámenes de laboratorio tales como; hemograma, orina y coprológicos y determinar, con mayor exactitud, el estado nutricional de cada niño. “La calidad de las mediciones se evalúa a partir de la valoración de la validez y la confiabilidad, es decir, la evaluación de la capacidad que tiene la medición de reflejar el valor real, de aquello que se esté examinando” (Navarro, 2009).

Para tomas de medidas son de la siguiente manera; de los niños de 1>3 años, se refleja en la tabla 2, para determinar el estado de peso, talla y anemia que cursa el infante.

*Tabla 2. Instrumentos para tomas de Medidas*

Edad	Peso	Talla	Exámenes clínicos básicos
Niños/as 1>3 Años	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Báscula pesa bebés.</li> <li>- Balanza de reloj, si el niño no desea, se pesa la mamá junto al niño y sacan la diferencia del peso neto.</li> </ul>	Tallímetro.	Hemograma

*Nota: Elaboración propia*

En la tabla 3, se expone el rango de edades de las niñas y niños que conforman un total del CDI, en los meses de junio y octubre, periodo 2024.

*Tabla 3. Rangos de edades de los Niños/as del CDI “5 de junio”*

Edades	MES DE JUNIO			MES DE OCTUBRE		
	Niñas	Niños	Totales	Niñas	Niños	Totales
1 – 2 Años	1	6	7	2	3	5
2 – 3 Años	5	5	10	5	8	13
>3 Años	10	9	19	9	9	18
	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>36</b>

*Nota: Elaboración propia*

*Fuente: Salud SISVAN (Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional)*

### Análisis de datos

En la Tabla 4 se presenta un análisis de datos obtenidos en el mes de junio, según los rangos por edades, que conforman las tres áreas del Centro de Desarrollo infantil. El médico tratante, que es asignado para chequeo de los niños manifiesta que nueve niños (en total) presentan Desnutrición Crónica Infantil, baja talla, disminución de peso y anemia. Así mismo, en el mes de octubre se hizo la respectiva valoración, dando como resultado que doce niños, en total, presentan DCI.

**Tabla 4. Niños/as con DCI (Desnutrición Crónica Infantil)**

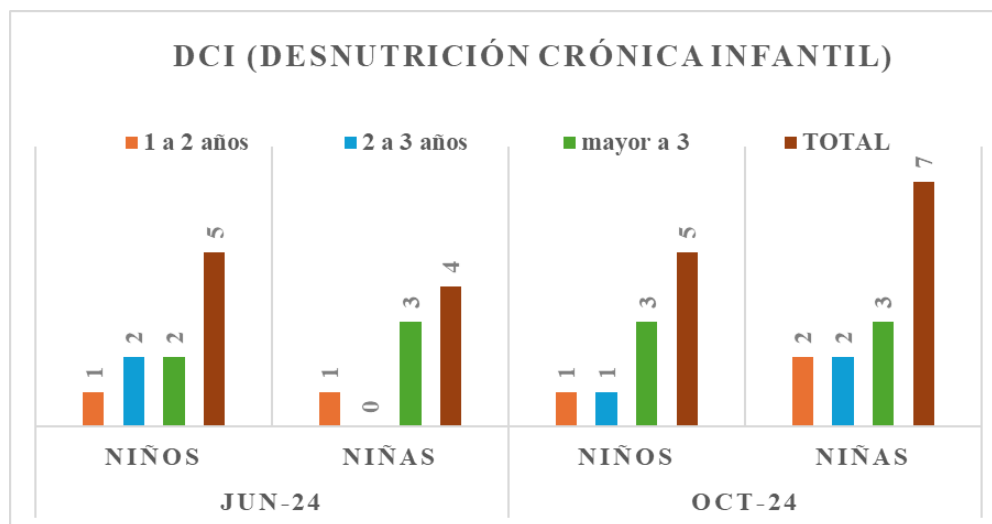
RANGO	JUNIO 2024		OCTUBRE 2024	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
1 – 2 años	1	1	1	2
2 - 3 años	2	0	1	2
> 3 años	2	3	3	3
<b>TOTAL, DE NIÑOS/AS</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

*Nota: Elaboración propia*

*Fuente: Coordinadora CDI*

### Resultados

**Ilustración 1. Histograma comparativo**



*Nota: Elaboración propia*

Se refleja en la gráfica un total de 5 niños y 4 niñas del mes de junio con Índice de Desnutrición Crónica Infantil, a su vez el mes de octubre un total de 5 niños y 7 niñas. En el cuadro se observa un aumento bastante importante en el nivel de desnutrición, respecto al grupo de niñas, del CDI “5 de junio”.

**Tabla 5. Porcentaje de DCI por rango de edades**  
(niños del sexo masculino)

Mes de junio de 2024				Mes de octubre de 2024			
Rango	Total	DCI	%	Total	DCI	%	Δ
1 - 2	6	1	16.67	3	1	33.33	Aumenta
2 - 3	5	2	40.00	8	1	12.5	Disminuye
> 3	9	2	22.22	9	3	33.33	Aumenta
<b>Total</b>	20	5	25.00	20	5	25.00	Invariable

*Nota: Elaboración propia.*

*Fuente: Archivo del CDI “5 de junio”*

**Tabla 6. Porcentaje de DCI por rango de edades**  
(niñas del sexo femenino)

Mes de junio de 2024				Mes de octubre de 2024			
Rango	Total	DCI	%	Total	DCI	%	Δ
1 - 2	1	1	100	2	2	100	Se mantiene
2 - 3	5	0	0	5	2	40.00	Aumenta
> 3	10	3	30.00	9	3	33.33	Aumenta
<b>Total</b>	16	4	25.00	16	7	43.75	Variable

*Nota: Elaboración propia.*

*Fuente: Archivo del CDI “5 de junio”*

Es por ello, culminada la fase de diagnóstico, en especial a los niños que presentan desnutrición, bajo percentil de talla/peso, se establece proponer acciones que fomenten las buenas prácticas alimenticias para los niños menores de 3 años, que serán de absoluto beneficios, en mejor rendimiento de aprendizaje, riesgos de padecer enfermedades y superar las posibles deficiencias nutricionales.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, presenta un Plan remedial Nutricional, orientando al centro de desarrollo Infantil y a los padres de familia, para concientizar en el mejoramiento de los hábitos alimenticios: en raciones, horarios e higiene.

### Plan remedial nutricional

El objetivo es disminuir la desnutrición crónica infantil, incluir alimentos por tiempo de comida en calidad y cantidad.

ALIMENTOS	INDICACIONES	FRECUENCIA
LECHE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se le puede agregar azúcar, fécula de maíz, avena, miel, huevo.</li> <li>Se puede agregar leche en polvo a distintas preparaciones (rellenos, budines, licuados, postres.)</li> </ul>	DIARIO
YOGURT	<ul style="list-style-type: none"> <li>entero frutado, miel, crema</li> </ul>	1 VEZ POR SEMANA
HUEVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entero, o claras a todas las preparaciones que las aceptes, ya que aporta proteínas de buena calidad.</li> </ul>	3 VECES EN LA SEMANA
CARNES	<ul style="list-style-type: none"> <li>De vaca, pollo o pescado, preferentemente picada o cortada en trozos pequeños.</li> </ul>	3 VECES A LA SEMANA
FRUTAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todas, preferentemente ralladas, cocidas, en mermelada, ensaladas de frutas.</li> <li>También en tortas, rellenos y frutos secos, nueces, solos.</li> </ul>	DIARIO
VERDURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todas preferentemente cocinadas en sopas, ensaladas y como aderezos.</li> </ul>	DIARIO
CEREALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avena, sémola, arroz, fideos, harinas.</li> </ul>	DIARIO
ACEITE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Como agregado de preparaciones</li> </ul>	DIARIO
FRUTOS SECOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Son altamente recomendables para poner calorías y nutrientes en la dieta (nueces, maní, almendras)</li> </ul>	1 VEZ A LA SEMANA.

*Fuente: Normas Técnicas de Desarrollo Infantil Integral*

**Observación:** Estos alimentos serán un refuerzo adicional al menú diario de los niños/as, bajo el criterio al médico tratante.

## **Discusión**

De acuerdo con los resultados, el factor principal es la desnutrición en los niños/as de 1 año y >3 años, por lo que, durante el año 2024, se evidenció la curva de crecimiento de desnutrición en las niñas, y se mantiene la línea de Desnutrición en los niños. El equipo que conforma el CDI 5 de junio señala que son conscientes de la importancia de una alimentación equilibrada, sin embargo, durante el período, entre junio y octubre, se trabajó medio tiempo por el déficit de cortes de energía que tenía el país. Esto influyó netamente en los usuarios, ya que la ingesta tenía que ser más cuidadosa y sobre todo no se les daba las 4 ingestas alimenticias que regularmente se les brinda. Los padres tenían que completar las dos ingestas durante la tarde, por tal motivo la desnutrición infantil durante esos meses se incrementó.

Los hallazgos de esta investigación confirman una realidad preocupante: la desnutrición crónica infantil sigue afectando gravemente a los niños(a)s del Centro de Desarrollo Infantil “5 de junio”. Entre junio y octubre de 2024, los casos no solo se mantuvieron, sino que aumentaron en algunos grupos, lo que refleja una situación alarmante. Mientras que en los niños la prevalencia de desnutrición se sostuvo en un 25%, en las niñas hubo un incremento significativo, alcanzando el 43.75%. Este aumento podría estar vinculado a factores socioculturales y a desigualdades en el acceso a una alimentación adecuada dentro del hogar.

El impacto es aún más severo en los más pequeños. Los datos muestran que los niños menores de dos años son los más vulnerables: en los varones, los casos pasaron del 16.67% al 33.33%, y en las niñas la situación es crítica, con una prevalencia del 100%. Estos resultados confirman que los primeros años de vida son decisivos para la nutrición y el desarrollo infantil, y cualquier deficiencia en esta etapa puede tener consecuencias irreversibles.

Además, se identificaron factores externos que agravaron la situación nutricional, como la intermitencia en la provisión de alimentos debido a cortes de energía y la persistencia de hábitos alimentarios poco equilibrados dentro de los hogares. La falta de acceso a una alimentación variada y nutritiva sigue siendo un obstáculo para muchas familias, quienes, en algunos casos, no cuentan con los recursos o el conocimiento suficiente para garantizar una dieta adecuada a sus hijos.

## Conclusiones

Los resultados de este estudio reflejan una realidad preocupante. La desnutrición crónica infantil sigue afectando a los niños del Centro de Desarrollo Infantil “5 de junio”, con un impacto que no solo limita su crecimiento físico, sino también su desarrollo cognitivo y bienestar general. La persistencia de esta problemática, sumada al incremento de casos en ciertos grupos etarios, pone de manifiesto la urgencia de adoptar medidas integrales para mejorar la alimentación y las condiciones de vida de la infancia en situación de vulnerabilidad.

Uno de los hallazgos más alarmantes es el aumento significativo de la desnutrición en niñas, lo que sugiere la necesidad de explorar más a fondo los factores socioculturales que podrían estar influyendo en esta disparidad. Además, los datos confirman que los niños menores de dos años son los más afectados, lo que subraya la importancia de intervenciones tempranas en la alimentación y el acceso a servicios de salud adecuados.

Si bien la falta de recursos económicos en los hogares es un factor clave, también se evidenció que en muchas familias persisten hábitos alimentarios poco balanceados, incluso en aquellos casos donde el dinero no es la principal limitante. Esto demuestra la necesidad de fortalecer la educación nutricional en la comunidad, brindando herramientas prácticas para que los padres puedan ofrecer una alimentación más equilibrada a sus hijos.

Además, la investigación permitió identificar factores externos que han agravado la situación, como los cortes de energía y la reducción de jornadas en el CDI, lo que afectó la provisión de alimentos a los niños. Estos aspectos ponen en evidencia que la lucha contra la desnutrición infantil no debe depender únicamente de los hogares, sino que requiere de una acción coordinada entre el Estado, las instituciones educativas, el sector salud y la sociedad en general.

En este sentido, es fundamental que los esfuerzos no se limiten a la entrega de alimentos, sino que se enfoquen en generar cambios sostenibles. La implementación de programas de formación para familias, vincular otras instituciones como universidades en el proceso, el acceso a alimentos de calidad y la mejora en la infraestructura de los centros de desarrollo infantil son pasos esenciales para frenar esta problemática. Solo a través de un trabajo conjunto y una mirada integral se podrá garantizar que cada niño y niña tenga la oportunidad de crecer sano y con un futuro lleno de posibilidades.



## Referencias

1. Bonilla, V. R. (2023). Desnutrición en la primera infancia en el Ecuador. Revista científica Multidisciplinaria Pentaciencias., 5(4). Obtenido de <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/692/965>
2. Calzada. (1997). Enfoque Diagnóstico del Crecimiento Normal y de sus Aplicaciones. México: 1ª Edición. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_nlinks&ref=163500&pid=S0186-2391201400020001000003&lng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=163500&pid=S0186-2391201400020001000003&lng=es)
3. Forero, S. (28 de Sep de 2022). El trabajo de campo en la investigación social en tiempos de pandemia. SciELO Analytics, vol.31(03). Obtenido de [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-00062022000300010](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-00062022000300010)
4. Gloria Sagñay, L. R. (2023). La malnutrición y su influencia en el rendimiento académico en tiempo de pandemia. Revista científica, Dominios de la ciencia., 9(1), 20 pag. Obtenido de <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3139/7274>
5. Guanga, M. A. (2022). Desnutrición infantil en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vidas. 8. doi:DOI: <https://dx.doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i3.1703.2022>
6. McLaren. (2006). Desnutrición Infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. 21(4). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112006000700011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011)
7. MIES. (13 de 11 de 2024). El nuevo Ecuador. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/mies-y-upse-firman-convenio-para-garantizar-atencion-y-cuidados-para-alrededor-de-1-000-ninas-y-ninos-de-santa-elena-y-la-libertad/>
8. Ministerial, A. (2022). Estándar 16: Externalización de la alimentación. Obtenido de [file:///C:/Users/user/Downloads/A.M.\\_n%C2%B0\\_029-nuevo\\_protocolo\\_externalizacion-cdi.pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/A.M._n%C2%B0_029-nuevo_protocolo_externalizacion-cdi.pdf)
9. Montesinos, H. (abril de 2014). Crecimiento y antropometría: aplicación clínica. SciELO Analytics, 35(2). Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912014000200010](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000200010)
10. Navarro, S. F. (2009). Guía técnica y operativa sistema de seguimiento Nutricional. Recuperado el 12 de Febrero de 2018, de

[https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp\\_guia\\_tecnica\\_operativa\\_seguimiento\\_nutricional\\_v3.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp_guia_tecnica_operativa_seguimiento_nutricional_v3.pdf)

11. OMS. (1 de Marzo de 2022). OMS. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
12. Rivera. (13 de 7 de 2023). DESNUTRICIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA EN EL ECUADOR. Multidisciplinaria PENTACIENCIAS., 5(4). Recuperado el 2019, de [https://www.researchgate.net/publication/372353896\\_Desnutricion\\_en\\_la\\_primera\\_infancia\\_en\\_el\\_Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/372353896_Desnutricion_en_la_primera_infancia_en_el_Ecuador)
13. UNICEF. (s.f.). Recuperado el 2020, de [https://www.researchgate.net/publication/372353896\\_Desnutricion\\_en\\_la\\_primera\\_infancia\\_en\\_el\\_Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/372353896_Desnutricion_en_la_primera_infancia_en_el_Ecuador)
14. Unicef/Ecuador. (2021). Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica%20infantil%20afecta,la%20vida%20de%20las%20personas.>
15. UPSE. (13 de Noviembre de 2024). Universidad Estatal Península de Santa Elena. Obtenido de [https://www.upse.edu.ec/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1115:upse-y-mies-unen-esfuerzos-para-el-desarrollo-infantil-en-santa-elena&catid=10&Itemid=178](https://www.upse.edu.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=1115:upse-y-mies-unen-esfuerzos-para-el-desarrollo-infantil-en-santa-elena&catid=10&Itemid=178)

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).