



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

EXTENSION PEDERNALES

Carrera Economía

TÍTULO:

Factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil de 0-5 años en

Pedernales 2022-2023

AUTORA:

Génesis Lili Andrade Zambrano

TUTORA:

Ing. Gladys Salazar Olives, Mg

CERTIFICADO DE APROBACION DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

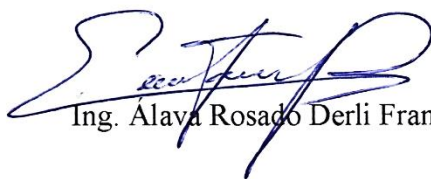
El tribunal evaluador

Certifica:

Que el trabajo de fin de carrera en la modalidad de Proyecto de investigación titulado: “**FACTORES SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN INFANTIL DE 0-5 AÑOS EN PEDERNALES 2022-2023.**” realizado y concluido por la Srta.: **ANDRADE ZAMBRANO GÉNESIS LILI**, ha sido revisado y evaluado por los miembros del tribunal. El trabajo de fin de carrera antes mencionado cumple con los requisitos académicos, científicos y formales suficientes para ser aprobado.

Pedernales,

Para dar testimonio y autenticidad firman:



Ing. Alava Rosado Derli Francisco

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



Eco. Sintia Giler, Mg

MIEMBRO DEL TRIBUNAL



Ing. Ana Vélez, Mg

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutora de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, Extensión Pedernales certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación, cumpliendo el total de 384 horas, bajo la modalidad de proyecto de investigación cuyo tema del proyecto es: **“FACTORES SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN INFANTIL DE 0-5 AÑOS EN PEDERNALES 2022-2023”**, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y en apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo **CERTIFICO**, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema desarrollado corresponde al Srta. **ANDRADE ZAMBRANO GÉNESIS LILI** estudiante de la Carrera de Economía, período académico 2025(1) quien se encuentra apto para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Pedernales,

Lo certifico,


SALAZAR OLIVES GLADYS GERMANIA

DOCENTE TUTOR

**ÁREA: CIENCIAS SOCIALES DERECHO Y BIENESTAR
CARRERA ECONOMÍA**

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Yo, **GÉNESIS LILI ANDRADE ZAMBRANO** con cédula de identidad N° 1313710012 declaro que el presente trabajo de titulación: de 384 horas, bajo la modalidad de proyecto de investigación cuyo tema del proyecto es: **“FACTORES SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN INFANTIL DE 0-5 AÑOS EN PEDERNALES 2022-2023”** ha sido desarrollado considerando los métodos de investigación existente y respetando los derechos intelectuales de terceros considerados en las citas bibliográficas.

Consecuentemente declaro que las ideas y contenidos expuestos en el presente trabajo son de mi autoría, en virtud de ello, me declaro responsable del contenido, veracidad y alcance de la investigación antes mencionada.

Pedernales, 2025



GÉNESIS LILI ANDRADE ZAMBRANO

C.I.: 1313710012

DEDICATORIA

Todo mi esfuerzo y valentía va dedicado a quienes creyeron en mí a quienes me acompañaron y estuvieron presente en este largo trayecto de retos y desafíos.

A mis padres Luis Andrade y Maryi Zambrano por su amor incondicional y su apoyo invaluable demostrado día con día fueron mi motor principal en cada paso de este camino por su paciencia infinita y gracias por ser mi refugio más seguro en los momentos más difíciles este logro no solo es mío también es suyo.

A mis hermanos Liz Andrade y Adrián Andrade por su cariño e impulso y motivación para llegar hasta aquí, también a mis abuelos Lizardo Zambrano y Manuela Carrasco por su ejemplo de fortaleza por ser esos pilares de sabiduría en mi vida.

A ti, Jheys que estuviste presente en cada paso constante por sostenerme en cada caída con tus palabras de aliento de motivación por tu paciencia tu manera de poder entenderme fue ese pilar fundamental para poder alcanzar la meta.

A mis amigos, por su apoyo y ánimos constantes me fortalecieron para poder superar los obstáculos y a no rendirme gracias por estar siempre presente en los momentos de estrés y por celebrar cada logro alcanzado.

A mí misma, por demostrar la disciplina en este largo proceso académico este logro es una prueba más de que todo desafío se puede superar con perseverancia.

A Dios por ser mi guía en todo momento por acompañarme en cada paso dado gracias a él he logrado una meta más cumplida en esta travesía de sueños por cumplir.

Gracias por brindarme la confianza sin ustedes no fuese todo posible.

Andrade Génesis

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme todas las fuerzas que necesitaba para no rendirme ni retroceder ni un paso, por guiarme en el camino y darme la sabiduría necesaria para enfrentar las adversidades con responsabilidad y por mejorar día con día.

A mi familia por estar presente en cada momento importante de mi vida ofreciéndome lo mejor y a su vez buscando lo mejor para mí.

Agradezco a mi tutora de tesis la Ing. Gladys Salazar, por el esfuerzo y dedicación.

Mis agradecimientos a mis profesores quienes, con todo su compromiso, paciencia no solo aprendí sus conocimientos sino los valores y principios.

A mis compañeros de salón de clases por cada conversación sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos sus alegrías y tristezas cada consejo y momentos compartidos sus apoyos constantes en las jornadas de trabajo.

Gracias por creer en mí y ayudarme a dar lo mejor de mí por depositar toda su confianza y fe.

Andrade Génesis

RESUMEN

Los factores socioeconómicos se refieren a las condiciones económicas y sociales que afectan a individuos, familias o comunidades y a la vez son determinantes e importantes en la vida de las personas ya que pueden influir en su bienestar y oportunidades tiene como objetivo principal determinar cómo los factores socioeconómicos y las políticas públicas inciden en los niveles de desnutrición infantil en niños de 0 a 5 años en Pedernales-Manabí-Ecuador. Basado con un enfoque cuantitativo y utiliza los métodos descriptivo, correlacional y deductivo para abordar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición infantil en los niños de 0-5 años, contiene un diseño no experimental, la cual no existió manipulación de las variables, de corte transversal porque se recolectó la información en un solo momento determinado. Cuenta con un diseño descriptivo porque se pudo describir como los factores socioeconómicos alteraron el estado nutricional de los niños, se implementarán las técnicas como las encuestas estructuradas ya que nos facilitara datos cuantitativos y la observación directa que esta nos aportara información contextual, estas estrategias ayudan a evaluar las condiciones de vida como el acceso a agua potable y saneamiento y su impacto en la salud infantil. Los resultados de esta investigación identificaron que los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición de los niños de 0-5 años Cantón Pedernales es no tener un trabajo estable los padres, no recibir ningún apoyo alimentario, el bajo nivel educativo de los padres los cuales están asociados directamente con una mayor incidencia de desnutrición. Las autoridades de turno destacan la importancia de implementar programas educativos y políticas públicas integrales que aborden las causas estructurales de la desnutrición. Además, se enfatiza que la reducción de la desnutrición infantil es clave para romper el ciclo de la pobreza y mejorar el desarrollo social y económico del país, alineándose con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en particular el ODS 2, que busca erradicar el hambre y la malnutrición. En conclusión, este estudio facilita el fortalecimiento de políticas públicas y trabajos que beneficien asistencia social así promoviendo una sociedad más equitativa.

Palabras claves: factores socioeconómicos, desnutrición infantil, políticas públicas, pobreza, servicios básicos.

ABSTRACT

Socioeconomic factors refer to the economic and social conditions that affect individuals, families or communities and at the same time are determining and important in the lives of people since they can influence their well-being and opportunities. Its main objective is to determine how socioeconomic factors and public policies affect the levels of child malnutrition in children aged 0 to 5 years in Pedernales, Manabí, Ecuador. Based on a quantitative approach and uses descriptive, correlational and deductive methods to address the relationship between socioeconomic factors and child malnutrition in children aged 0-5 years, it contains a non-experimental design, which did not involve manipulation of the variables, cross-sectional because the information was collected at a single time. It has a descriptive design because it was possible to describe how socioeconomic factors altered the nutritional status of children, techniques such as structured surveys will be implemented since they will provide us with quantitative data and direct observation that will provide us with contextual information, these strategies help evaluate living conditions such as access to drinking water and sanitation and their impact on children's health. The results of this research identified that the socioeconomic factors that influence malnutrition in children aged 0-5 in the Pedernales Canton are the parents not having a stable job, not receiving any nutritional support, and the low educational level of the parents, which are directly associated with a higher incidence of malnutrition. The authorities in power highlight the importance of implementing educational programs and comprehensive public policies that address the structural causes of malnutrition. Furthermore, it is emphasized that reducing child malnutrition is key to breaking the cycle of poverty and improving the country's social and economic development, aligning with the Sustainable Development Goals (SDGs), particularly SDG 2, which seeks to eradicate hunger and malnutrition. In conclusion, this study will strengthen public policies and work that benefit social assistance, thus promoting a more equitable society.

Keywords: socioeconomic factors, child malnutrition, public policies, poverty, basic services.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CERTIFICADO DE APROBACION DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

not defined.

CERTIFICACIÓN.....	Error! Bookmark not defined.
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD	Error! Bookmark not defined.
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
INDICE DE TABLAS.....	XI
INDICE DE FIGURAS	XII
INDICE DE ANEXOS	XIII
1 Capitulo: contextualización de las variables.	1
1.1 Introducción	1
1.2 Planteamiento de problema.....	3
1.3 Identificación de variables	6
1.3.1 Preguntas de investigación	6
1.4 Objetivo general	6
1.5 Objetivos específicos.....	7
1.6 Justificación del proyecto.	7
1.7 Marco teórico	9
1.7.1 Antecedentes de estudio	9
1.8 Bases teóricas	12
1.8.1 Factores socioeconómicos.....	12
1.9 Clasificación de los factores socioeconómicos	13
1.10 Factor económico.....	13

1.11	Factores sociales	14
1.12	Desnutrición	14
1.13	Causas.....	14
1.14	Educación	15
1.15	Empleo	15
1.16	Factores culturales	16
1.17	Género	16
2	Capítulo: Desarrollo Metodológico.....	17
2.1	Metodología	17
2.2	Delimitación del proyecto.....	17
2.2.1	Delimitación geográfica	17
2.2.2	Delimitación temporal.....	18
2.2.3	Delimitación social (beneficiarios).....	18
2.3	Tipo de investigación	19
2.4	Diseño de la investigación	19
2.5	Métodos de investigación	19
2.6	Población y Muestra	20
2.6.1	Tipo de muestreo	21
2.7	Técnicas de investigación	21
2.7.1	Encuestas	22
2.8	Observación	22
3	Capítulo: Resultados y Discusión	24
3.1	Modelo econométrico	65
3.1.1	Análisis del Modelo Probit Determinantes de la Desnutrición.....	65

4	Discusión.....	70
4.1	Respuesta a la pregunta de investigación	73
4.2	Conclusión	74
4.3	Recomendaciones	75
5	Bibliografía	76
6	Anexos (instrumentos de investigación)	80

INDICE DE TABLAS

Tabla 1, Desnutrición infantil 2022.....	20
Tabla 2, Desnutrición infantil 2023.....	20
Tabla 3. Operacionalización de variables	23
Tabla 4. Edad de los niños	24
Tabla 5.Parentesco con el niño.....	26
Tabla 6. Menores de 5 años en un hogar	28
Tabla 7. Total, de personas en un hogar	30
Tabla 8. Empleo estable de los padres.....	32
Tabla 9. Ingreso mensual en el hogar	34
Tabla 10. Consideración de ingresos suficientes	36
Tabla 11. Condiciones adecuadas de la vivienda.....	38
Tabla 12. Nivel educativo de los padres.....	39
Tabla 13. Acceso a agua potable.....	41
Tabla 14. Principal fuente de agua	42
Tabla 15. Sistemas de aguas residuales	44
Tabla 16. Frecuencia del recolector de basura.....	46
Tabla 17. Servicio de electricidad	48
Tabla 18. Dificultad de conseguir alimentos al mes	49
Tabla 19.. Ayuda social o apoyo alimentario	51
Tabla 20. Crecimiento y desarrollo del niño.....	53
Tabla 21. Control de peso y talla.....	55
Tabla 22. Control de peso y talla en el último año	57
Tabla 23. Frecuencia de enfermedades respiratorias	59
Tabla 24. Diagnóstico de desnutrición infantil	61
Tabla 25. Diagnóstico de desnutrición infantil	63

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los niños.....	24
Figura 2. Parentesco con el niño	26
Figura 3. Menores de 5 años en un hogar.....	28
Figura 4. Total, de personas en un hogar.....	30
Figura 5. Empleo estable de los padres	32
Figura 6. Ingreso mensual de un hogar	34
Figura 7. Consideración de ingresos suficientes.....	36
Figura 8. Condiciones adecuadas de la vivienda	38
Figura 9. Nivel educativo de los padres	39
Figura 10. Acceso a agua potable.....	41
Figura 11. Principal fuente de agua.....	42
Figura 12. Sistemas de aguas residuales.....	44
Figura 13. Frecuencia del recolector de basura	46
Figura 14. Servicio de electricidad.....	48
Figura 15. Dificultad de conseguir alimentos al mes	49
Figura 16. Ayuda social o apoyo alimentario	51
Figura 17. Crecimiento y desarrollo del niño	53
Figura 18. Control de peso y talla	55
Figura 19. Control de peso y talla en el último año	57
Figura 20. Frecuencia de enfermedades respiratorias	59
Figura 21. Diagnóstico de desnutrición infantil.....	61
Figura 22. Diagnóstico de desnutrición infantil.....	63
Figura 23. Análisis de variables independientes.....	67

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Respuesta del oficio de solicitud.....	80
Anexo 2. Preguntas de encuestas	82
Anexo 3. Levantamiento de información en Atahualpa.....	87
Anexo 4. Levantamiento de información en Cojimies.....	88
Anexo 5. Levantamiento de información en Pedernales.....	89

1 Capítulo: contextualización de las variables.

1.1 Introducción

La desnutrición infantil es un desafío global que afecta a países desarrollados o en vías de desarrollo y es uno de los mayores problemas que se enfrentan a diario a nivel mundial uno de ellos son los factores socioeconómicos esto se presenta más en las áreas rurales las regiones con alto índice de pobreza y la desigualdad social. Ya que a su vez estos factores afectan a los niños en su desarrollo físico normal e intelectual, retraso de crecimiento y no dejando a un lado su potencial de vida.

Cueva Moncayo et al. (2021) uno de los principales problemas de salud pública y bienestar social de América Latina, lo constituye la desnutrición infantil, al ser una de las causas atribuibles de morbilidad y mortalidad evitable de niñas y niños en Latinoamérica, relacionada a su vez a determinantes sociales, económicos y políticas de salud deficientes, en la mayoría de los países de la región (pág. 2). También en el año 2020, la crisis sanitaria global provocó un impacto en el empleo y los ingresos lo que a su vez repercutió de una manera desproporcionada en la alimentación y nutrición de las personas más vulnerables en la región.

La desnutrición se le denomina patología ya que viven situaciones de pobreza y en algunos de los casos la falta de apoyo a la salud, esto es una gran causa de que los niños tengan un alto índice de morbilidad y mortalidad en América Latina.

Regularmente la desnutrición infantil está relacionada con la falta de alimentación lo que va a provocar un mal funcionamiento del organismo como el retraso en el crecimiento un bajo rendimiento escolar afectación en el metabolismo y el funcionamiento de órganos un mayor riesgo de mortalidad infantil también el impacto emocional y psicológico la cual debe ser tratada de inmediato para así poder prevenir esta enfermedad como lo es la desnutrición infantil.

Cueva Moncayo et al. (2021) Conociendo las diferencias en el comportamiento de la desnutrición infantil en los países de la región, y dada la situación actual del problema en Ecuador, se requiere

sistematizar el conocimiento en torno a esta problemática, de modo de contribuir a fortalecer las bases teórico-metodológicas de planes, estrategias e intervenciones en general. (pág. 2)

En Ecuador aun la desnutrición infantil sigue afectando significativamente a nuestros niños menores de 5 años, aunque se está haciendo lo posible para reducir esta problemática la cual la analizaremos una de ellas es el desempleo sus condiciones para trabajar.

“La desnutrición tiene un fuerte impacto en el desarrollo económico y social de los países. En Ecuador, los gastos asociados a la malnutrición —como salud, educación y pérdida de productividad— representan el 4,3% del producto interno bruto (PIB) ecuatoriano” (UNICEF, UNICEF Ecuador, 2021)

Este impacto que tiene la desnutrición infantil es profundo y negativo en el desarrollo económico y social de todos los países combatir la desnutrición no solamente se ha vuelto la prioridad en la salud pública, sino que también una fuerte inversión en el futuro económico de las naciones.

En el cantón Pedernales provincia de Manabí no se puede dejar a un lado con este tema ya que es una de las dificultades que enfrentan muchos de los hogares, tomando en consideración que el cantón cuenta con una economía basada en la agricultura, la pesca y el turismo y aun así resulta altos índice de desnutrición infantil.

Esta investigación tiene como objetivo determinar cómo los factores socioeconómicos inciden en los niveles de desnutrición infantil en niños de 0-5 años en Pedernales.

La desnutrición no es solo un problema de salud, sino también un obstáculo para el desarrollo económico y social del país, lo que requiere la implementación de estrategias integrales para disminuir la desnutrición infantil, y que también fortalezcan el acceso a los servicios básicos y las condiciones de vida digna para las familias más vulnerables

La insuficiente ingesta de nutrientes condiciones socioeconómica, enfermedades, imposibilidad al acceso de a atención médica, problemas de saneamiento e higiene, problemas de

educación y conocimiento, los eventos catastróficos y geopolíticos la influencia cultural y también las consecuencias no solamente afecte la salud físicas de los niños y niñas sino también la supervivencia infantil, la educación, pobreza y el impacto en el embarazo , los conflictos armados y cambio climático, se busca identificar los factores claves que contribuyan a esta problemática una de ellas son las políticas y los programas que son útiles para mitigar los efectos de la desnutrición infantil.

Por otra parte, establecer los indicadores socioeconómicos que influyen en el acceso a alimentos nutritivos y el impacto que este tiene en la salud como lo es el ingreso familiar, empleo y estabilidad laboral, condiciones de vivienda y la política gubernamental todos estos indicadores influyen en la disponibilidad y el acceso a los alimentos nutritivos y la presente investigación está clasificada en 3 capítulos para abordar la problemática.

Capítulo 1 se contextualiza las variables, se presenta el problema, también los objetivos y la justificación, marco teórico detallando los antecedentes de estudios y bases teóricas.

Capítulo 2 se centra en la metodología la delimitación geográfica, tipo de investigación, diseño de investigación, método de investigación, población y muestra, las técnicas de investigación y la matriz operacional.

Capítulo 3 son los resultados de métodos y técnicas de investigación utilizadas, la discusión, contestación de pregunta de investigación y recomendaciones y conclusiones.

1.2 Planteamiento de problema

La desnutrición infantil es un desafío global que afecta tanto a países desarrollados como a aquellos en vías de desarrollo. Según el informe anual de referencia sobre nutrición publicado en mayo de 2023 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la magnitud y los patrones de desnutrición y sobrenutrición son preocupantes en todo el mundo, y muestran un progreso insuficiente hacia la meta 2.2 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). (UNICEF, OMS, & Banco Mundial, UNICEF España , 2023)

Para comprender la magnitud del problema, es importante conocer las múltiples causas: nutrición y enfermedades persistente durante los dos primeros años de vida, además de otras carencias como: falta de agua potable, saneamiento e higiene y dificultades para acceder a los servicios de salud. (BLADIMIR, 2023)

La gravedad del problema está basada en las diferentes causas, como la nutrición y las enfermedades recurrentes durante los primeros dos años de vida, junto a ello la falta de agua potable, saneamiento, higiene y el limitado acceso a los servicios de salud.

La desnutrición infantil se ve constantemente agravada en América Latina y El Caribe, por ser una región de alta vulnerabilidad a los desastres naturales. Cada año se producen entre 25 y 30 desastres naturales entre pequeños y grandes, los cuales afectan a unos 30 millones de personas, siendo en su mayoría niñas y niños menores de 5 años. Los efectos de estos desastres naturales destruyen los medios de vida de las familias y empeoran la difícil situación nutricional de los grupos más vulnerables (Naciones Unidas, 2013). (Aguayo & Licet , 2021, pág. 14)

La desnutrición es un problema que genera muertes y en el largo plazo afecta también a quienes sobreviven. Hace más de dos décadas la región enfrentaba el problema de la desnutrición con niños y niñas que sufrían de bajo peso y/o baja talla en sus primeros años de vida.

El año 2020 ha traído consigo una de las peores crisis sanitarias de las que se tenga recuerdos en la historia reciente. En la fecha en que se finaliza este documento, en todo el mundo hay más de 60 millones de personas infectadas por el nuevo coronavirus, y 1,4 millones de personas han fallecido. Las proyecciones apuntan a la mayor caída del producto interno bruto desde la Segunda Guerra Mundial, y a un incremento de la pobreza en América Latina y el Caribe de en torno a 45 millones de personas. Dicha situación afecta fuertemente el empleo y los ingresos, y repercute de manera desmesurada en la alimentación y la nutrición, especialmente de los habitantes más vulnerables de los países de la región (FAO, 2020) (Aguayo & Licet , 2021)

En Ecuador el contexto económico y social del país, junto con las desigualdades entre áreas urbanas y rurales, incrementa la debilidad de estos niños. La situación se ve exacerbada por factores como la inestabilidad económica de los hogares, la inseguridad alimentaria y la poca inversión en programas específicos de nutrición infantil. Aunque existen políticas y programas de intervención, su alcance no ha sido suficiente para abordar eficazmente la magnitud del problema.

En Ecuador, según estadísticas del (INEC , 2023) la primera encuesta especializada revela que el 20.1% de los niños en Ecuador padecen de desnutrición crónica infantil.

Los principales resultados son:

- En el Ecuador el 1% de menores de 2 años presenta Desnutrición Crónica Infantil (DCI).
- La sierra rural es la región con mayor porcentaje, 27.7% de niños que sufren de desnutrición crónica
- En el 20% de los hogares más pobres del país, la DCI afecta al 24% de los niños menores de 2 años; mientras que para el 20% de los hogares más ricos, la DCI afecta únicamente al 15.2% de los niños.
- Las provincias con los mayores niveles de DCI son Chimborazo con el 35.1%, Bolívar con el 30.3% y Santa Elena con el 29.8%. Mientras que las provincias con menor índice de DCI son El Oro 9.8%; Sucumbíos 13.3% y Los Ríos 14.4%.
- El 33.4% de los niños indígenas menores de 2 años sufren de DCI, comparado con el 2% de niños mestizos, 15.7% de los niños afroecuatorianos y 15.0% de niños montubios.
- El Ecuador es el cuarto país con mayor índice de DCI en la Región después de Honduras (19.9%); Haití (20,4%); y Guatemala (42,8%). (Larrea , Juan; Riofrío , José ;, 2023)

La desnutrición infantil no solamente es un tema de salud, sino que también es un tema que a su vez se convierte en un obstáculo para el desarrollo económico y social del país, a todo esto, se tendrá que implementar estrategias integrales que no solo mejoren la nutrición de los niños y niñas,

sino que también fortalezcan el acceso a servicios de salud, educación y condiciones de vida digna para las familias más vulnerables.

En Pedernales a pesar de los esfuerzos gubernamentales y de organizaciones no gubernamentales para reducir la desnutrición, los indicadores siguen siendo alarmantes en la población infantil de 0 a 5 años. Factores como la pobreza, el limitado acceso a alimentos nutritivos, la educación insuficiente sobre hábitos alimenticios, la falta de servicios básicos como agua potable y saneamiento.

1.3 Identificación de variables

Variable dependiente: Desnutrición infantil.

La desnutrición infantil en niños de 0-5 años sería nuestra variable dependiente ya que trata de explicar o medir los factores socioeconómicos que pueden estar influyendo en esta.

Variable independiente: Factores socioeconómicos.

Y como variable independiente los factores socioeconómicos ya que estos influyen en los niveles de ingresos el nivel educativo el empleo los servicios a la salud condiciones de vida.

1.3.1 Preguntas de investigación

¿Cuáles son los principales factores socioeconómicos, como el nivel educativo de los padres, nivel de ingreso, acceso a servicios básicos, apoyo alimentario, calidad de vivienda, saneamiento e higiene que influyen en la desnutrición infantil en niños de 0 a 5 años en pedernales?

Objetivos del Proyecto

1.4 Objetivo general

- Determinar cómo los factores socioeconómicos inciden en los niveles de desnutrición infantil en niños de 0 a 5 años en Pedernales-Manabí-Ecuador.

1.5 Objetivos específicos

- Identificar los principales factores socioeconómicos que afectan la nutrición de los niños de 0 a 5 años en Pedernales, Manabí, y su relación con la pobreza, el nivel educativo de los padres y el acceso a empleo.
- Evaluar las condiciones de vida de las familias en Pedernales, como el acceso a agua potable, saneamiento y calidad de vivienda, y su impacto en la prevalencia de desnutrición infantil.
- Diseñar un modelo econométrico para medir los factores socioeconómico que afectan la desnutrición.

1.6 Justificación del proyecto.

La desnutrición infantil es uno de los problemas más graves que enfrenta el Ecuador, afectando a miles de niños en su desarrollo físico y cognitivo lo que a su vez se le vuelve una limitante en sus vidas desde muy temprana edad.

La desnutrición crónica infantil afecta actualmente al 20,1% (Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil, 2023) de los niños menores de 2 años en Ecuador. Esta problemática repercute en la productividad del país y tiene un impacto a lo largo de la vida de las personas. (UNICEF , 2021).

La desnutrición infantil es de origen multifactorial, la cual es provocada por las carencias o desequilibrios relacionados a la ingesta de nutrientes presente en los alimentos, múltiples son las causas es por esto que es de suma importancia priorizar reducir las tasas de: analfabetismo, hambre, violencia, abuso y explotación, por medio de programas y políticas públicas encaminadas a afrontar las problemáticas ya mencionadas. (María & Bowen Plúas , 2022)

Los factores socioeconómicos relacionados a la desnutrición, se ven directamente ligados debido a que intervienen de manera directa con esta problemática donde se ve afectado de gran manera la población infantil a nivel mundial, estos determinantes se encuentran relacionados con factores como: educación, vivienda, ingreso económico, salud y estructura familiar, los cuales afecta directamente a esta población sin importar género, edad y raza. (María & Bowen Plúas , 2022)

La DCI es considerada uno de los principales problemas de salud pública del país. Para entender la dimensión de la problemática, es importante conocer sus múltiples causas: alimentación inadecuada o insuficiente y las enfermedades continuas durante los primeros dos años de vida, además de otras carencias como: escasez de agua potable, saneamiento e higiene, y dificultades de acceso a los servicios de salud. (UNICEF , 2021).

Este trabajo de investigación tiene un alto nivel de importancia debido a los índices anteriormente mencionados con el fin de determinar el vínculo de los factores socioeconómicos como el bajo nivel educativo de los padres, falta de servicios básicos como el saneamiento e higiene, inestabilidad económica de los hogares y la desnutrición de infantes de 0 a 5 años en el Cantón Pedernales- Ecuador.

Es de gran importancia realizar esta información, para aportar una solución que contribuya a reducir la desnutrición en los infantes, mejorar su estilo de vida y garantizar un correcto desarrollo.

La desnutrición infantil sigue siendo muy latente y considerado como un problema de salud a gran escala en Ecuador, de hecho, pese a las intervenciones que realiza el estado, para frenar la desnutrición en nuestro país, aún existen casos de desnutrición especialmente en niños y niñas menores de dos años, que al crecer se evidencia la baja talla o bajo peso, debido a la carencia nutricional que recibieron desde la concepción. Por otra parte existen diversos factores que involucran la incidencia de la desnutrición infantil, cabe mencionar que entre ellas se encuentra la falta de conocimientos y/o el bajo nivel educativo que presentan las madres, familias y cuidadores, de niños y niñas, siendo los grupos vulnerables y de bajos recursos económicos, el grupo poblacional con más casos de desnutrición. (Hernández, 2023)

En la primera infancia es una de las etapas más críticas ya que aquí es donde el desarrollo humano y la desnutrición tienen las consecuencias más devastadoras tanto a corto plazo como a largo plazo, rodeando el rendimiento escolar, las oportunidades económicas futuras y vinculando el ciclo de la pobreza. Ante esta realidad, la intervención para reducir los índices de desnutrición infantil no solo

es una prioridad de salud pública, sino también una estrategia crucial para promover el desarrollo social y económico del país.

Dado el impacto que la desnutrición infantil tiene en el desarrollo de capital humano y en la reducción de la pobreza a largo plazo, este proyecto es fundamental para mejorar la calidad de vida de las futuras generaciones y para contribuir al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en particular el ODS 2, que busca erradicar el hambre y todas las formas de malnutrición.

1.7 Marco teórico

1.7.1 Antecedentes de estudio

A nivel internacional se encontró las siguientes investigaciones

(Aurora, 2022). En su tesis cuyo objetivo fue demostrar si el factor socioeconómico está relacionado al estado nutricional de niños menores de 5 años. El estudio fue de tipo no experimental de enfoque descriptivo correlacional su muestra fue de 66 niños menores de 5 años, entre sus resultados se mostró que el factor socioeconómico se destaca el 51.5% tienen un ingreso económico regular y el factor social el 62.1% de madres oscilan entre los 19-30 años y en su mayoría tiene secundaria completa. Llego a concluir las dos variables presentan una correlación moderada de (0.59) es decir, existe una correlación positiva alta en relación con el ingreso económico juntamente con peso y talla, es decir a mayor ingreso, los padres de los menores invierten más en la alimentación de sus hijos menores dando como resultado una buena nutrición.

(Calsin Quispe & Castillo Porto, 2017). En su artículo “Factores socioeconómicos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú – 2014” tiene como objetivo principal determinar los factores que influyen en la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años para el Perú en el 2014. El estudio es de tipo no experimental y de corte transversal; para la cual se aplicó la metodología del probit ordenado como resultado del análisis correlacional, estimación del modelo econométrico y efectos marginales se concluye que las variables más determinantes son el piso de vivienda en -7.68% el grado de instrucción de la madre en -8.33 %

y el tipo de residencia ubicado en el sector rural en +5.97 % ya que el modelo evidencia que niños de hogares con acceso a servicios sanitarios, mejores condiciones de salubridad y mayor nivel de educación de la madre tienen menor probabilidad de estar desnutrido.

(Barrera Dussán, Fierro Parra, Puentes Fierro, & Ramos Castañeda, 2018). En su investigación “Determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2017”. Teniendo como objetivo Identificar la prevalencia de malnutrición y su asociación con DSS, en menores de 5 años, usando la metodología corte transversal, con enfoque analítico. Teniendo resultados obtenidos revelan que, se evaluaron 254 niños del municipio ; encontrando desnutrición global 23,1% , retraso en la talla 43,6% y 24,2% con bajo ingreso económico 95% entre disposición inadecuada de basuras 95% ,sexo masculino y entre desnutrición global con bajo ingreso económico 95% 1y vivienda inadecuada 95% En la que concluyó que los niños presentan problemas de malnutrición por exceso y por defecto que está relacionada con determinantes, bajo ingreso económico familiar y disposición inadecuada de basura.

A nivel nacional se encontraron las siguientes Investigaciones

(ALVAREZ, 2018). En su presente tesis tiene como objetivo describir los factores socioeconómicos que se relacionan con el estado nutricional de niños de 12 a 36 meses. El estudio tiene como enfoque descriptivo cuantitativo de corte transversal en el cual se trabajó con u total de 86 niños. Como conclusión un 29.1% de niños tienen desnutrición crónica los factores socioeconómicos que se relacionaron con esta fueron el nivel de instrucción académica, el número de hijos en la familia, ingreso económico familiar y el régimen de tenencia de vivienda.

(Javier, 2021). Es su tesis el objetivo fue analizar los factores socioeconómicos, educativos y su impacto en la desnutrición en niños/as de dos Centros Infantiles del Cantón Francisco de Orellana, El diseño de la investigación posee un estudio correlacional, de corte transversal y longitudinal su muestra fue de 73 infantes de 1 a 3 años, en sus resultados se identificó los niveles de desnutrición de

los infantes, siendo la desnutrición leve la de mayor prevalencia, seguido de la desnutrición aguda y crónica. En conclusión, los factores socioeconómicos y educativos poseen una relación directa con los niveles de desnutrición, siendo comprobados a través de la correlación de Pearson cuyo valor fue de 0,8 lo que significó una correlación positiva muy alta.

(López Gómez, 2023) en su tesis tuvo como objetivo identificar los factores socioeconómicos y el estado nutricional en niños de 1 a 7 años, la metodología empleada fue cuantitativa, descriptiva y transversal se consideró 60 niños en el rango de edad estipulada, razón por la cual, se tomó como el 100% de la muestra los participantes de la población, mediante el método no probabilístico y como resultado indicaron que el 70% de los padres encuestados, no cuentan con un salario fijo. Se concluye que existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional de los infantes.

(Rubio, San Juan, & Martínez, 2021). En su investigación “Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020”. Tiene como objetivo caracterizar los factores determinantes en la desnutrición infantil en pacientes de cero a seis años en San Juan y Martínez, usando la metodología observacional, descriptivo de corte transversal. Teniendo resultados obtenidos revelan que; la prevalencia de desnutrición crónica fue mayor predominó el grupo etario de uno a dos años (41,67 %). Se identificaron como factores determinantes en la desnutrición infantil la duración de la lactancia materna exclusiva de menos de tres meses (51,6 %), la alimentación complementaria inadecuada (65 %), y el período intergenésico corto (56,67 %). Predominaron los niños normo peso al nacer (71,67 %). En la que concluyó que, se requiere una 15 alimentación complementaria inadecuada y el período intergenésico corto influyeron en la aparición de desnutrición infantil en esta población.

(Guamialamá Martínez, Salazar Duque, Portugal Morejón , & Lala Gualotuña, 2020). En Ecuador en el 2020, se realizó un proyecto cuya finalidad fue determinar el estado nutricional de niños menores de 5 años en la Parroquia de Pifo, a través de un estudio descriptivo de corte transversal en 609 niños de cero a cinco años que asisten regularmente al Centro de Salud de Pifo; el 50.7% niños y

el 49.3% niñas. Se describieron las variables de promedio y desviación estándar con un análisis comparativo por sexo. Entre los principales resultados, se determinó la existencia de una prevalencia en desnutrición crónica, global y aguda de 15.8%, 4.6% y 2.0% respectivamente, con un sobrepeso de 4.3% y obesidad de 1.2%, mostrando así que, el riesgo de desnutrición en la población infantil estuvo por bajo de los promedios nacionales.

A nivel Local se encontraron las siguientes Investigaciones

(Hernández & Dolores Mirella, Revista UNESUM-SALUD, 2023) tiene como objetivo identificar la perspectiva de las madres sobre plan estratégico para prevención y reducción de la desnutrición infantil en menores de dos años en el centro de salud la unión, la metodología fue un estudio descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo y percibe un diseño no experimental. Con una muestra que permitió obtener una población de niños menores de dos años del centro de salud la unión, seleccionando 30 niños con desnutrición y en el rango de edad a estudiar. Como conclusión tenemos que los objetivos del plan estratégico ayudan a las madres a prevenir y disminuir la desnutrición infantil, el escaso conocimiento acerca de la desnutrición infantil y las estrategias que implementa el gobierno para la prevención y reducción de esta.

1.8 Bases teóricas

1.8.1 Factores socioeconómicos

Los factores socioeconómicos son aquellos elementos que combinan aspectos sociales y económicos y que tienen un impacto directo en el crecimiento y nivel de vida de las personas. Estos factores abarcan diversas dimensiones, como la distribución del ingreso, el acceso a la educación, empleo y otros aspectos relacionados con el bienestar de la población. (Fernández, 2023)

Los factores socioeconómicos pueden tener un impacto directo en la calidad y duración de la vida un claro ejemplo es que las personas de con un nivel socioeconómico bajo tiene menos acceso a los que son los recursos financieros, educativos, sociales y de salud.

Se define como el conjunto de elementos que afectan de una forma particular a los sectores de la sociedad más pobres y vulnerables relacionándose con las condiciones de la familia, restringiendo satisfacer necesidades esenciales que impide lograr sus objetivos que los integrantes se han planteado para lograr un óptimo bienestar familiar. (GÓMEZ, 2022)

El estatus socioeconómico se define como un grupo de personas con ocupaciones, nivel educativo y estatus económico similar.

1.9 Clasificación de los factores socioeconómicos

Nivel bajo: Las personas con un nivel socioeconómico bajo, a menudo, tienen menos acceso a recursos financieros, educativos, sociales y de salud que aquellas que tienen un nivel socioeconómico más alto. Por eso, es más probable que estas personas tengan una salud precaria y presenten afecciones crónicas y discapacidades. (Instituto Nacional Del Cáncer , s.f.)

Se considera a aquellas familias con mayor pobreza, el jefe de familia por lo general es obrero, pocos cuentan con telefonía e internet 9 en domicilio, del 5% al 10% cuentan con tarjetas de crédito y un 14% cuentan con vehículo. (GÓMEZ, 2022)

Nivel medio: Suelen vivir en barrios antiguos y grandes edificios, los jefes de familia son profesionales jóvenes de nivel medio, pequeños industriales, comerciantes, técnicos y empleados de nivel medio, ingreso promedio, sistema de salud privado y público, acceso a internet y telefonía en domicilios y pocos con vehículos y tarjetas de crédito. (GÓMEZ, 2022)

Nivel alto: Se considera a las personas que tienen más riquezas y poder, el jefe familia con nivel superior universitario completa, ingresos económicos altos, sistema de salud privados, vehículos y tarjetas de créditos además de telefonía e internet en sus domicilios. (GÓMEZ, 2022)

1.10 Factor económico

La economía es el factor principal en el desarrollo de la inseguridad alimentaria, considerando que una buena alimentación se debe al poder adquisitivo de la familia, esto porque los ingresos

económicos de los padres establecen sus prioridades para satisfacer las necesidades básicas, como también número de hijos influye, debido a la gran demanda de prestaciones económicas, lo que afecta la nutrición de los infantes. En la actualidad, se ha confirmado que familias con más hijos corren un mayor riesgo de presentar desnutrición, esto se debe a que los ingresos y gastos del hogar son demasiado insuficientes como para proporcionar alimentos adecuados a los niños. (TOMALÁ, 2023)

1.11 Factores sociales

Es todo lo que sucede en una sociedad, unidos por algún terreno común que tienen. Así, los factores sociales son aquellos que afectan a las personas en general, es decir, en el lugar y espacio en el que se encuentran. Entre los factores sociales se toman en cuenta diversos aspectos como: ocupación, ingreso familiar, ingreso alimentario, tipo de vivienda, número de cuartos en el hogar, disponibilidad de servicios básicos de los hogares, acceso a servicios de salud.

Los factores sociales, en este sentido, tienen un contenido tan abigarrado que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, incluyendo tanto portadores individuales como colectivos dados en individuos en forma de líderes, los pueblo, y en grupos sociales como familias, clases sociales, naciones, estados. Llegan a estar compuestos de aspectos específicos de la sociedad como la política, la religión, el trabajo, la comunicación la educación, el medioambiente, la economía, el derecho, etcétera. (Guzmán-Miranda & Dra. C. Tamara , 2012)

1.12 Desnutrición

Es una afección que se presenta cuando su cuerpo no recibe los nutrientes suficientes.

1.13 Causas

Existen muchos tipos de desnutrición, y pueden tener distintas causas. Algunas causas incluyen:

- Mala alimentación
- Inanición debido a la falta de disponibilidad de alimentos

- Trastornos alimentarios
- Problemas para digerir alimentos o absorber nutrientes de los alimentos (malabsorción)
- Ciertas afecciones que impiden que una persona coma

La falta de una sola vitamina en la dieta puede provocarle desnutrición. La falta de una vitamina u otro nutriente se conoce como deficiencia.

A veces, la desnutrición es muy leve y no causa ningún síntoma. Otras veces puede ser tan grave que el daño que causa al cuerpo es permanente, aunque usted sobreviva.

La pobreza, los desastres naturales, los problemas políticos y la guerra pueden contribuir con la desnutrición y la hambruna. Esto no solo ocurre en los países en desarrollo. (Desnutrición , 2023)

1.14 Educación

Un buen nivel de educación mejora los conocimientos sobre nutrición y el estado de salud en general. La educación mejora el nivel de salud en la medida que dota a las personas de conocimientos, capacidades y actitudes para guiar y controlar muchas de sus circunstancias vitales. Al margen de los conocimientos también provee a los individuos de un conjunto de valores, costumbres, normas y referencias que van a ser muy importantes en la conformación de sus actitudes y hábitos alimentarios. Es evidente que las personas mejor educadas cuidan más de su estado de salud y de su nutrición (Jiménez-Benítez & Rodríguez, 2020)

1.15 Empleo

El empleo es otro determinante social para una buena nutrición, ya que asegura un regularizado nivel de ingresos y además puede suponer un factor de equilibrio personal y de satisfacción muy importante. El empleo y la protección social se revelan como herramientas muy útiles para aumentar el estado general de la salud de las personas. Por el contrario, el desempleo puede acarrear a menudo exclusión y discriminación sociales. La asociación entre educación y empleo es muy estrecha; una escasa formación rebosa en una escasa calificación laboral. La educación, el empleo, la igualdad de

oportunidades y la protección social constituyen además la base fundamental para promover en una población, o en un país, la innovación y el desarrollo económico.

En los países de América Latina la tasa de desempleo es mayor para los más pobres, las mujeres y los jóvenes, y es superior también en el ámbito rural y para la población indígena.

Conjunto de actividades humanas, remuneradas o no, que producen bienes o servicios en una economía, o que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento necesarios para los individuos. (Camacho, 2023)

1.16 Factores culturales

En casi todos los países, los factores culturales juegan un papel importante en lo que comen las personas, cómo preparan los alimentos, sus hábitos alimenticios y los alimentos que les gustan. En cambio, muchas prácticas están diseñadas específicamente para proteger y promover la salud; un ejemplo es proporcionar a las mujeres alimentos ricos en energía durante los primeros meses después del parto. (STEVEN & RUIZ VILLAMAR , 2022)

Casi al mismo tiempo que la educación habría que considerar la cultura general de la población. Hay que tener en cuenta que los comportamientos alimentarios son capacitados por las personas como elementos integrantes de un sistema sociocultural determinado. La cultura determina la gama de productos comestibles, la cantidad a ingerir, así como las formas de prepararlos y las prohibiciones alimentarias (tabúes, aspectos religiosos e ideológicos, componentes socioculturales, etc.).

1.17 Género

En el documento Género y seguridad alimentaria, distribución de alimentos y nutrición en situaciones de emergencia de la organización Humanitarian Reform se afirma que las mujeres y los hombres asumen responsabilidades y papeles diferentes para asegurar el bienestar nutricional de todos los miembros del hogar y de la comunidad y que la edad es otro elemento importante para considerar. Las mujeres asumen una función más destacada para asegurar la nutrición y la seguridad alimentaria

y la calidad de los alimentos, y también son con frecuencia las responsables de procesar y preparar los alimentos para sus familias. Las mujeres tienden a dedicar una parte considerable de sus ingresos a los requerimientos alimentarios de la familia. El reconocimiento de esas funciones diferentes que desempeñan mujeres y hombres en la nutrición familiar es fundamental para mejorar la seguridad alimentaria a nivel de los hogares. Entre las causas subyacentes de la malnutrición que se deben abordar se destacan la carga de trabajo, la ingestión alimentaria y la diversidad de la alimentación, la salud y las enfermedades, y la asistencia a la madre y los niños. (La Seguridad Alimentaria y Nutricional en Situaciones de Emergencia, 2019)

2 Capítulo: Desarrollo Metodológico.

2.1 Metodología

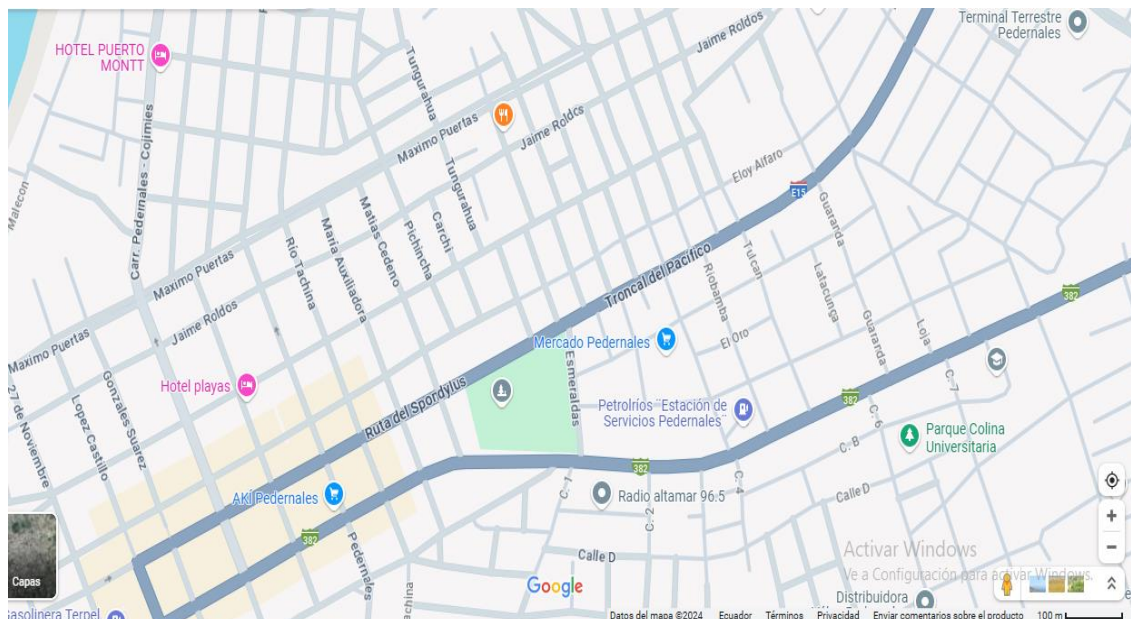
La presente investigación tiene como objetivo determinar cómo los factores socioeconómicos como el bajo nivel educativo de los padres, falta de servicios básicos como el saneamiento e higiene, inestabilidad económica de los hogares inciden en la desnutrición infantil de niños de 0-5 años, es importante enfocar esta mitigación a través de un estudio basado en fuentes secundarias para poder comprender cuál es el comportamiento de las personas que se son encuestadas dentro de este estudio, la metodología la cual nos servirá para obtener información y posteriormente poder mostrar y analizar los resultados de acuerdo con la problemática presentada en el capítulo uno, la nutrición infantil en la actualidad se ve afectada por diferentes factores los mismos que pueden ser sociales, culturales, económicos.

2.2 Delimitación del proyecto

2.2.1 Delimitación geográfica

El presente estudio se llevará a cabo en el cantón Pedernales, ubicado en la provincia de Manabí, Ecuador. Pedernales es una zona costera con aproximadamente 60.000 habitantes, se caracteriza por su alto índice de pobreza y sus limitaciones a los servicios básicos como el agua potable el saneamiento y es seleccionado debido a su alta prevalencia de desnutrición infantil, particularmente

en niños de 0 a 5 años y factores socioeconómicos que afectan directamente a la calidad de vida de sus habitantes.



2.2.2 Delimitación temporal

El estudio se llevará a cabo con una duración de 6 meses, entre marzo y agosto del 2025, ya que coincide con la implementación de programas de salud comunitaria lo que facilita que en el transcurso de este tiempo nos permitirá recopilar los datos necesarios y analizar de una manera íntegra los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil en Pedernales.

2.2.3 Delimitación social (beneficiarios)

Los principales beneficiarios son los niños de 0 a 5 años con desnutrición infantil en Pedernales quienes se encuentran en las condiciones más vulnerables, las familias de estos niños, los centros de salud locales y también los responsables de diseñar las políticas públicas ya que utilicen los hallazgos para desarrollar e implementar estrategias para reducir esta problemática y la comunidad en general ya que la mejora de desnutrición infantil contribuye al desarrollo social y económico sostenible

2.3 Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo y cualitativo de datos estadísticos y numéricos y es donde se agrupan los resultados con el fin de analizar las variables y su relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición infantil.

Se calcularán la correlación entre las variables como el ingresos económicos y desnutrición.

2.4 Diseño de la investigación

El proyecto de investigación contiene un diseño no experimental, la cual no existió manipulación de las variables, de corte transversal porque se recolectó la información en un solo momento determinado. Cuenta con un diseño descriptivo porque se pudo describir como los factores socioeconómicos alteraron el estado nutricional de los niños. También fue correlacional – causal, al poder determinar la relación existente entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional.

2.5 Métodos de investigación

La investigación se enmarca en el enfoque cuantitativo y utiliza los métodos descriptivo, correlacional y deductivo para abordar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición infantil en los niños de 0-5 años en el Cantón Pedernales.

El método descriptivo se aplica para caracterizar las variables de estudio (nivel de ingresos, educación, acceso a servicios básicos) y el estado nutricional de los niños (peso y talla).

El método correlacional para identificar la existencia de asociaciones significativas entre estas variables, analizando si estos factores como el nivel de ingresos o la educación de los padres influyen en los indicadores de desnutrición infantil.

Y como ultimo método el deductivo ya se utiliza como base del proceso investigativo, este parte de las teorías y conceptos generales sobre la desnutrición y su relación con el contexto socioeconómico ya que ayudara a identificar patrones a partir de las observaciones y datos específicos sobre las condiciones socioeconómicas de los niños de 0-5 años en Pedernales, obteniendo las

conclusiones generales aplicables en esta población. La combinación de estos métodos ayudara a una mejor comprensión integral.

2.6 Población y Muestra

Tabla 1, Desnutrición infantil 2022

Desnutrición año 2022				
Centro de salud	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	Desnutrición global	TOTAL
10 de Agosto	8	37	26	71
Atahualpa	11	47	25	83
Cojimíes	15	103	54	172
Pedernales 24h	64	414	213	691
TOTAL	98	601	318	1017

Tabla 2, Desnutrición infantil 2023

Desnutrición año 2023				
Centro de salud	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	Desnutrición global	TOTAL
10 de Agosto	10	93	36	139
Atahualpa	6	73	32	111
Cojimíes	20	164	63	247
Pedernales 24h	29	388	128	545
TOTAL	65	718	259	1042

Población: 2059 **Margen de error:** 5% p (0,5) **Nivel de confianza:** 95% z (1,96)

Formula
$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

En esta investigación se utilizará la población de los Padre de los niños de 0-5 años de desnutrición en Pedernales y sus parroquias (Atahualpa, Cojimíes y 10 de agosto), la población de estudio está conformada por 2059 familias que tienen niños de 0-5 años en Pedernales en el año 2022-2023. (MSP, 2025) para determinar la muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, obteniéndose una muestra de 325 padres o madres ya que esta cantidad resulta representativa y permitirá obtener resultados válidos y confiables para el análisis de los factores socioeconómico-asociados a la desnutrición infantil.

2.6.1 Tipo de muestreo

El tipo de muestreo empleado es el no probabilístico por conveniencia debido a que la muestra cumple con los siguientes criterios:

Criterio de inclusión:

- Padre de niños entre 0 y 5 años cumplidos al momento de la recolección de datos
- Las familias que viven en Pedernales, tanto en las zonas urbanas y rurales

Criterio de exclusión:

- Padres de los niños fuera del rango de edad mayores de 5 años
- Las familias que no residan en Pedernales o ya sean que hayan migrado recientemente (menos de 6 meses)

2.7 Técnicas de investigación

- Encuestas
- Observación
- Programas estadísticos

2.7.1 Encuestas

Una encuesta es un método de investigación que sirve para recolectar datos de una muestra específica de personas. El objetivo de una encuesta es, a partir de preguntas específicas, extraer información e insights sobre una población o grupo de interés.

Las encuestas son un recurso muy útil, pues permiten tomar decisiones importantes basadas en las opiniones y comportamientos de las personas que pertenecen al público para el cual se persiguen resultados. (Silva, 2022)

Se encuestarán un total de 325 padres de niños con desnutrición infantil, los encuestados se llevó a cabo mediante un muestreo no probabilístico ya que garantiza que la muestra sea representativa.

2.8 Observación

La observación cuantitativa se define como un método de investigación utilizado para recopilar datos numéricos y medir variables específicas de forma sistemática y objetiva. Consiste en la observación y medición de fenómenos, acontecimientos, comportamientos o características con el fin de recopilar datos cuantitativos para su análisis e interpretación. (Jain, 2023)

Es la recopilación de los datos numéricos para medir y cuantificar las características la investigación, ya que los datos recopilados ayudarían a establecer patrones y correlaciones entre los factores observados y la desnutrición.

Tabla 3. Operacionalización de variables

Matriz operacional				
Tema:	Factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil de 0-5 años en Pedernales 2022-2023			
Objetivo general:	Determinar cómo los factores socioeconómicos inciden en los niveles de desnutrición infantil en niños de 0 a 5 años en Pedernales-Manabí-Ecuador.			
<u>VARIABLES</u>	<u>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</u>	<u>DIMENSIONES</u>	<u>INDICADORES</u>	<u>TÉCNICA/INSTRUMENTOS</u>
Variable Independiente: Factores socioeconómicos	Son condiciones sociales y económicas que afectan a las personas y grupos sociales, caracterizan las vidas de las familias y pueden tener un impacto en la salud y el bienestar de sus miembros, incluyendo la desnutrición infantil.	Nivel de ingresos de las familias.	Ingreso mensual promedio del hogar. Percepción de ingresos para cubrir necesidades básicas.	¿Cuál es el ingreso mensual aproximado de su hogar? a) Menos de 100\$ b) 101\$ a 250\$ c) 251\$ a 400\$ d) Más de 401\$
		Nivel de educación de los padres.	Nivel máximo de estudio alcanzado por las madres y padres de familia	¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha alcanzado por la madres o padre del niño? a) Primaria incompleta b) Primaria completa c) Secundaria incompleta d) Secundaria completa e) Superior
		Acceso a servicios básicos	Disponibilidad de agua potable en la vivienda. Saneamiento de la vivienda. Recolección de basura. Acceso de electricidad.	Acceso a servicio básicos a) si b) no c) nada d) pocas veces
Variable Dependiente: Desnutrición infantil	Carencia de los nutrientes necesarios en un tiempo determinado por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecte el desarrollo físico e intelectual del niño.	Estado antropométrico	Peso para la edad (P/E) Talla para la edad (T/E) Peso para la talla (P/T)	¿Ha llevado a su hijo/a controles de peso y talla en el último año? a) Sí, regularmente (cada mes/cada 3 meses) b) Sí, pero de forma ocasional c) no

Nota: 1 Elaboración propia

3 Capítulo: Resultados y Discusión

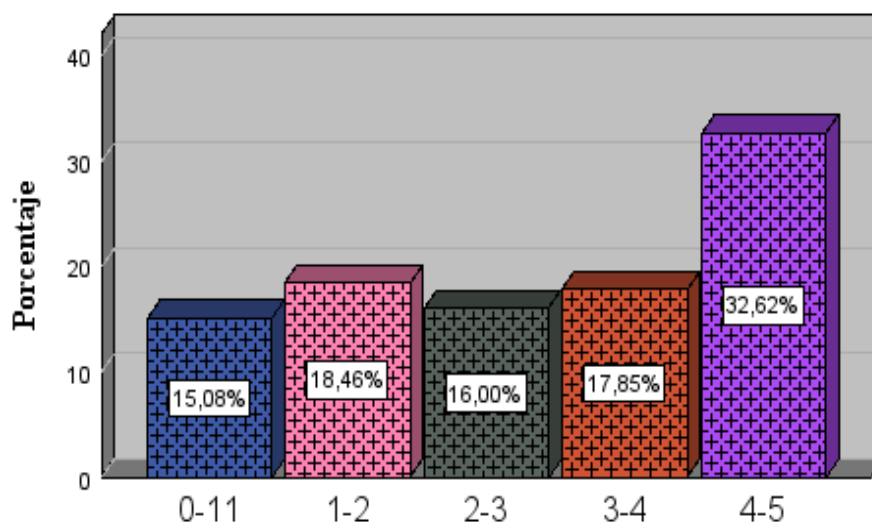
1. ¿Cuál es la edad actual de su hijo?

Tabla 4. Edad de los niños

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0-11	49	15,1	15,1	15,1
	1-2	60	18,5	18,5	33,5
	2-3	52	16,0	16,0	49,5
	3-4	58	17,8	17,8	67,4
	4-5	106	32,6	32,6	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 2 Elaboración propia

Figura 1. Edad de los niños



Nota: 3 Elaboración propia

Análisis

En el rango de edad más alto lo representa de 4-5 años con el 32.6% seguidamente de 1-2 años con el 18.5% y 3-4 años con el 17.85% ya que tienen una presencia notable el rango de 2-3 representa el 16.00% del total y la que es menos frecuente es de 0-11 meses que representa el 15.1% del total

De acuerdo con nuestros datos nos dice que el porcentaje acumulado muestra la proporción de hijos hasta un determinado rango de edad en este caso el 67.4% de los hijos tienen 4 años o menos.

Interpretación

Los datos obtenidos nos dicen que la población de hijos encuestada tiene una distribución de edad variada, su mayor concentración esta entre los 4 a 5 años lo que significa un 32.6% de los hijos encuestados se encuentran en este rango de edad.

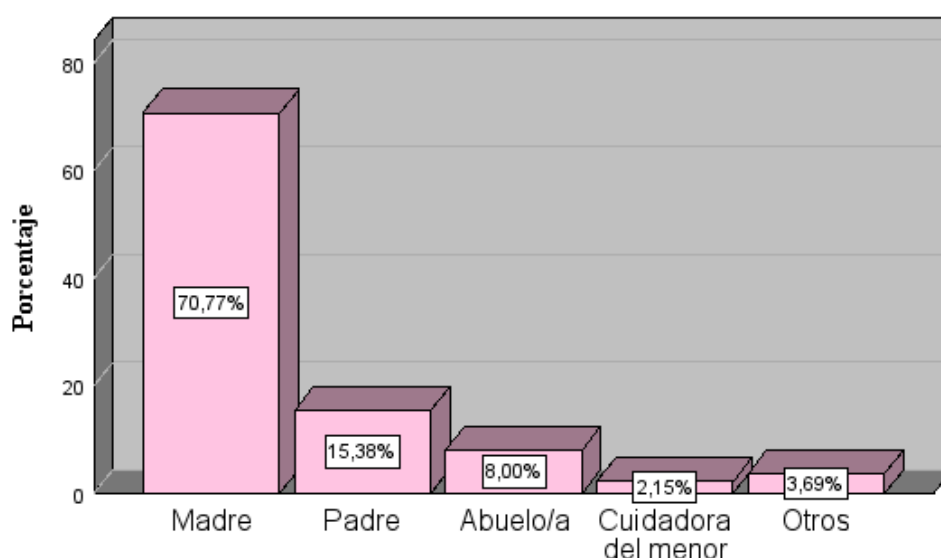
2. ¿Cuál es su relación que tiene con él niño/a?

Tabla 5. Parentesco con el niño

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	Madre	230	70,8	70,8	70,8
	Padre	50	15,4	15,4	86,2
	Abuelo/a	26	8,0	8,0	94,2
	Cuidadora del menor	7	2,2	2,2	96,3
	Otros	12	3,7	3,7	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 4 Elaboración propia

Figura 2. Parentesco con el niño



Nota: 5 Elaboración propia

Análisis

Se determina que la relación principal de los niños es la madre con un porcentaje del 70.80% del total de los encuestados los padres es la segunda categoría un poco más grande con el 15.4% seguidamente los abuelos con un 8% y las cuidadoras del menor 2.2% incluidas otros con el 3.7% representan el porcentaje más bajo.

Interpretación

La figura materna es la principal fuente de información de los hogares encuestados ya que equivale a más de dos tercios de las respuestas de las madres, aunque el rol del padre es muy relevante, es significativo menor a comparación de las madres también la presencia de los abuelos es considerable en ciertos casos al igual de las cuidadoras del menor u otros, aunque son bajos reflejan la diversidad de arreglos familiares.

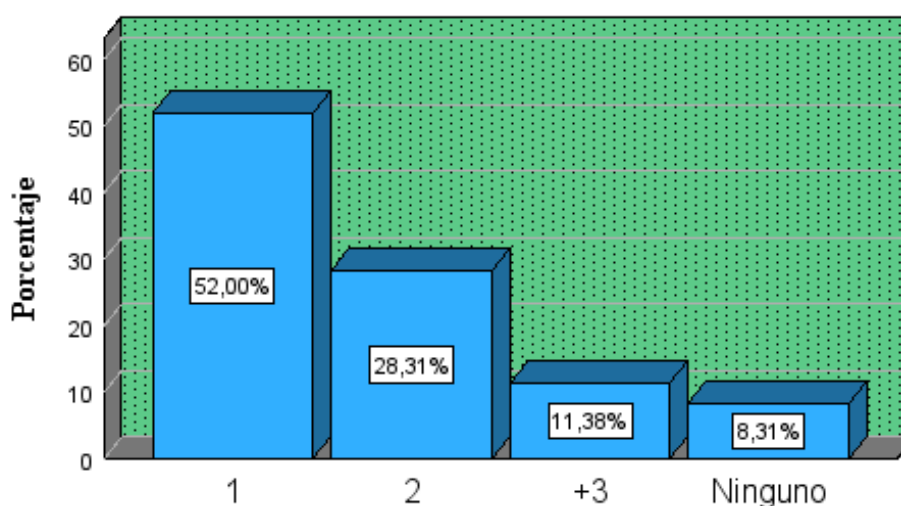
3. ¿Cuántos niños menores de 5 años viven en su hogar?

Tabla 6. Menores de 5 años en un hogar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	169	52,0	52,0	52,0
	2	92	28,3	28,3	80,3
	+3	37	11,4	11,4	91,7
	Ninguno	27	8,3	8,3	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 6 Elaboración propia

Figura 3. Menores de 5 años en un



Nota: 7 Elaboración propia

Análisis

Se cuantifico la presencia de niños menores de 5 años en un solo hogar ya que representa el 52% que solo un menor vive en un hogar lo que significa que un poco más de la mitad tiene un solo niño viviendo en los hogares considerando un 28.3% nos arroja que viven dos menores en un solo hogar y con un 11.4% que viven más de 3 menores en un hogar aunque es menos la cifra se puede observar que son los hogares con mayor necesidad de atención infantil y un 8.3% de los hogares no tiene niños menores de 5 años.

Interpretación

Los datos presentados nos revelan la presencia de al menos un niño menor de 5 años con el 91.7% de nuestra muestra, en el rango de uno y dos niños abarca el 80.3% de los hogares con la presencia de los niños menores a 5 años y los hogares con más de 3 niños menores representa al grupo que puede estar enfrentando mayores desafíos como económicos en condiciones de atención los servicios básicos y en los hogares de sin niños menores de 5 años podría ser que ya superaron esa edad.

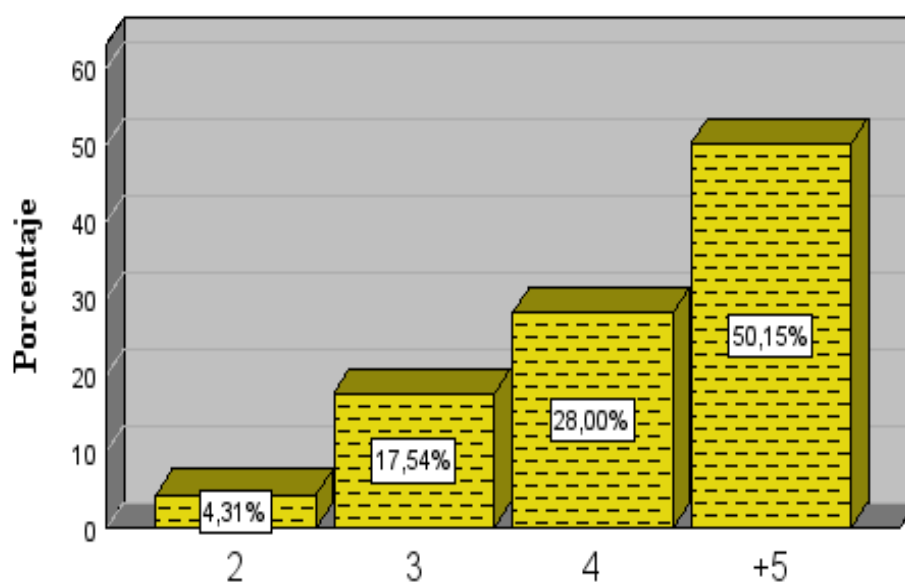
4. ¿Cuántas personas viven actualmente en su hogar incluyendo adultos y los niños/as?

Tabla 7. Total, de personas en un hogar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	2	14	4,3	4,3	4,3
	3	57	17,5	17,5	21,8
	4	91	28,0	28,0	49,8
	+5	163	50,2	50,2	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 8Elaboración propia

Figura 4. Total, de personas en un hogar



Nota: 9Elaboración propia

Análisis

Los hogares con mayor presencia de personas abarcan el 50.2% lo que significa que viven 5 o más personas en un solo hogar continuamente los hogares que viven solamente 4 personas que sería la segunda categoría más grande con el 28% seguidamente los hogares que representan el 17.5% con solo 3 personas y los hogares más pequeños cubre el 4.3% con solo dos personas.

Interpretación

Los datos nos muestran que los hogares tienen a ser de medianos a grandes ya que tomando en cuenta el rango de 4 personas y más de 5 que observa el 78.2% de los hogares están compuestos por 4 o más personas aunque más del 50% prevalece que las familias son extensas y con muchos hijos ya que los hogares pueden tener varias complicaciones como las necesidades de los recursos el espacio de la vivienda también la carga de dependencia y los hogares pequeños abarca una minoría con el 21.8%.

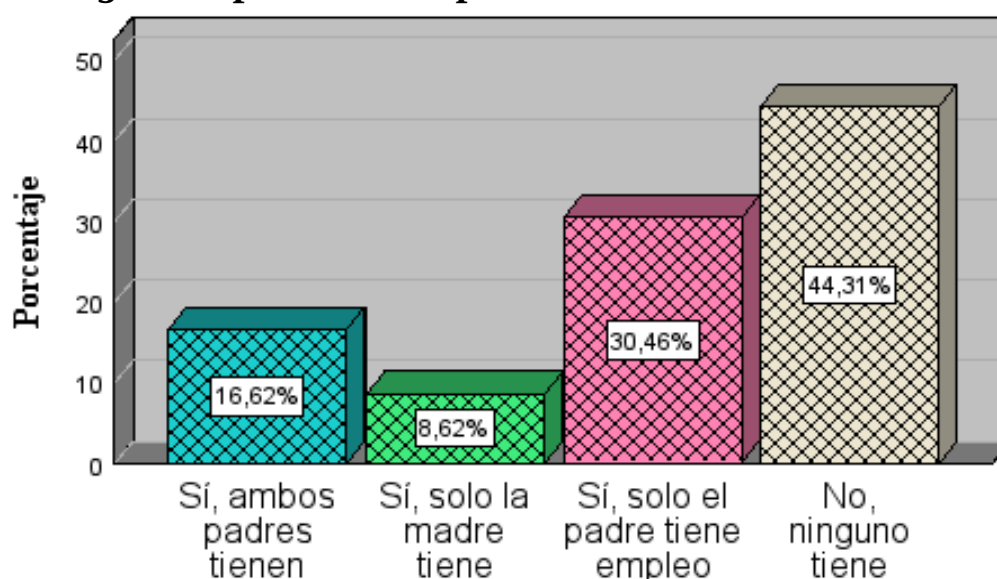
5. ¿La madre o el padre de los niños tiene un empleo estable (trabajo fijo con salario regular)?

Tabla 8. Empleo estable de los padres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí, ambos padres tienen empleo estable	54	16,6	16,6	16,6
	Sí, solo la madre tiene empleo estable	28	8,6	8,6	25,2
	Sí, solo el padre tiene empleo estable	99	30,5	30,5	55,7
	No, ninguno tiene empleo estable	144	44,3	44,3	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 10 Elaboración propia

Figura 5. Empleo estable de los padres



Nota: 11 Elaboración propia

Análisis

La mayoría de los padres están sin empleo estable con un 44.3% del total lo que significa que casi la mitad de los hogares padecen de un empleo estable seguidamente solo los padres cuentan con trabajo estable con un 30.5% y ambos padres representan el 16.6% que cuentan con empleo estable y con el 8.6% solo madre tiene empleo estable que sería el rango menos frecuente de empleo estable.

Interpretación

Los resultados muestran una gran inestabilidad de empleo de los padres con casi la mitad de ellos con un 44.3% esta situación implica directamente a la planificación familiar y económicamente y capacidad de abarcar con las necesidades básicas y cuando hay empleo estable recae en el padre con un 30.5% y ambos padres que tienen empleo estable es un 16.6% y la estabilidad de la madre es la más baja con tan solo un 8.6%.

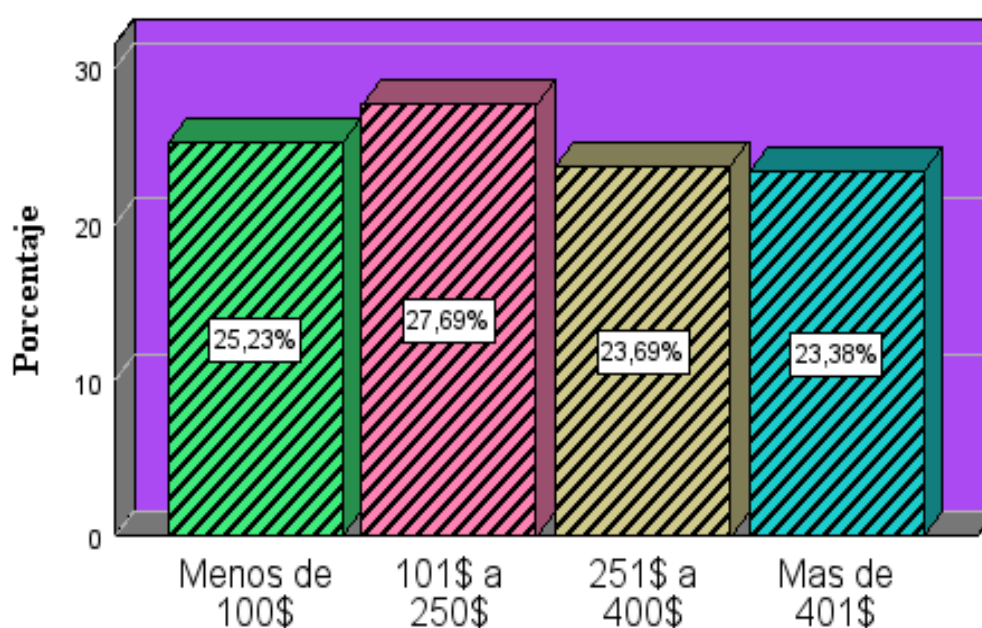
6. ¿Cuál es el ingreso mensual aproximado de su hogar?

Tabla 9. Ingreso mensual en el hogar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 100\$	82	25,2	25,2	25,2
	101\$ a 250\$	90	27,7	27,7	52,9
	251\$ a 400\$	77	23,7	23,7	76,6
	Más de 401\$	76	23,4	23,4	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 12 Elaboración propia

Figura 6. Ingreso mensual de un hogar



Nota: 13 Elaboración propia

Análisis

La situación económica de los hogares abarca con un 27.7% que se encuentra en el rango de ingresos medios bajos 101\$ a 250\$ siendo este rango el más numerosos en los hogares seguidamente los ingresos bajos -100\$ con el 25.2% en los hogares y los ingresos medios 251\$ a 400\$ con un 23.7% de los hogares y los ingresos superiores a 401\$ alcanzan el 23.4% en los hogares.

Interpretación

Si combinamos los ingresos menores que son los dos primeros menos de 100\$ y 101\$ a 250\$ se observa el 52.9% más de la mitad de los hogares están percibiendo menos que un salario básico unificado ya que estarían viviendo con un ingreso de 250\$ o menos, el ingreso medio y superior tienen aproximadamente un porcentaje del 23 y 24% Lo que indica que una parte de la población tiene mejores ingresos.

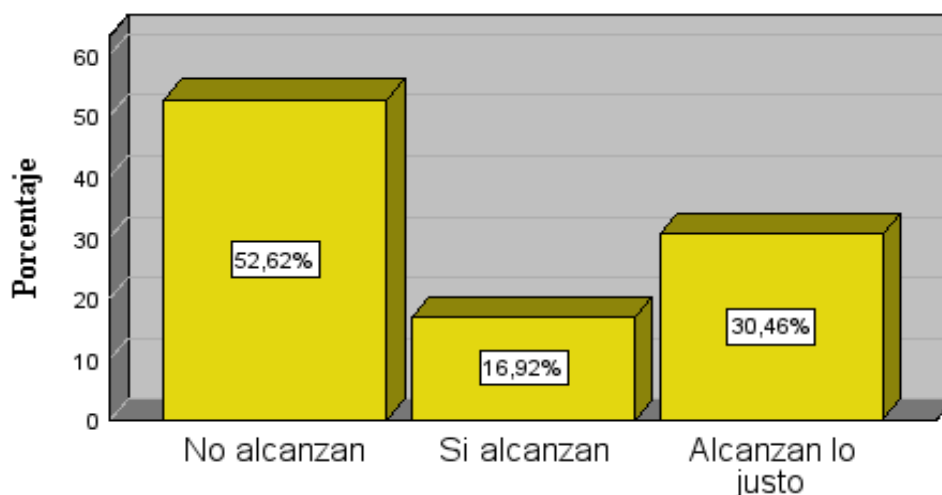
7. ¿Considera que sus ingresos son suficientes para cubrir las necesidades básicas, tales como vivienda, alimentación, salud y educación?

Tabla 10. Consideración de ingresos suficientes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No alcanzan	171	52,6	52,6	52,6
	Si alcanzan	55	16,9	16,9	69,5
	Alcanzan lo justo	99	30,5	30,5	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 14 Elaboración propia

Figura 7. Consideración de ingresos suficientes



Nota: 15 Elaboración propia

Análisis

Las familias consideran que los ingresos no alcanzan lo que representa un 52,6% del total esto quiere decir más de la mitad de los hogares sus ingresos son insuficientes y con el 30,5% de los ingresos dicen que alcanzan lo justo y con tan solo el 16,9% consideran que los ingresos si alcanzan para cubrir las necesidades básicas.

Interpretación

Nuestros datos nos revelan que existe una situación económica en precariedad por la mayoría de los hogares si combinamos la categoría de que no alcanzan 52.6% y alcanzan lo justo 30.5% sumaríamos un 83.1% de que los hogares se encuentran en una situación económica vulnerable lo que le dificulta acceder a los servicios básicos.

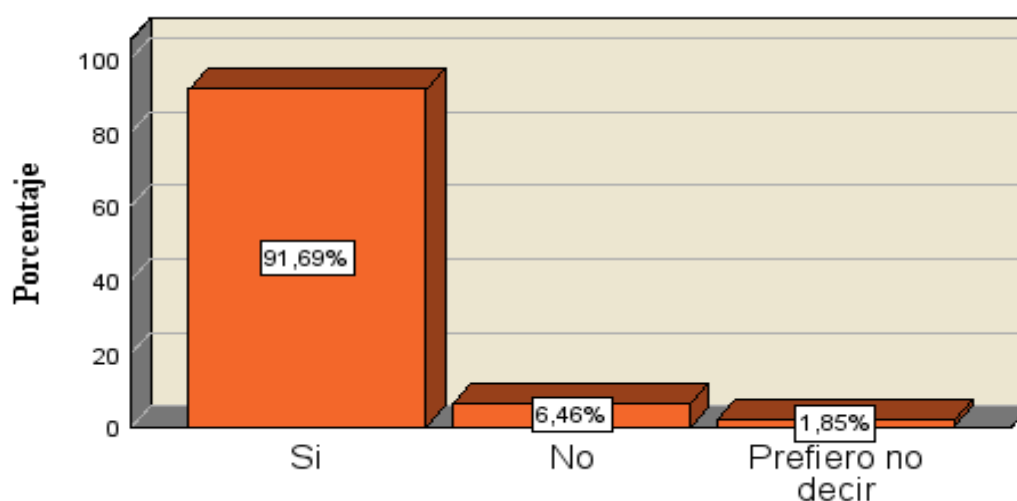
8. ¿La vivienda del menor cuenta con condiciones adecuadas (techo, paredes, piso y servicios básicos)?

Tabla 11. Condiciones adecuadas de la vivienda

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	298	91,7	91,7	91,7
	No	21	6,5	6,5	98,2
	Prefiero no decir	6	1,8	1,8	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 16Elaboración propia

Figura 8. Condiciones adecuadas de la vivienda



Nota: 17Elaboración propia

Análisis

La mayoría de los hogares respondieron que sí con un 91.7% ya que significa que la vivienda del menor cumple con todas las condiciones adecuadas y un 6.5% nos indica que no cuenta con las condiciones adecuadas y un 1.8% prefirieron no responder.

Interpretación

Los resultados muestran una respuesta afirmativa con el 91.7% Lo que refleja el esfuerzo de reconstrucción y mejora de vivienda y cumple con sus expectativas y necesidades básicas A pesar de las limitaciones económicas que enfrentan los hogares.

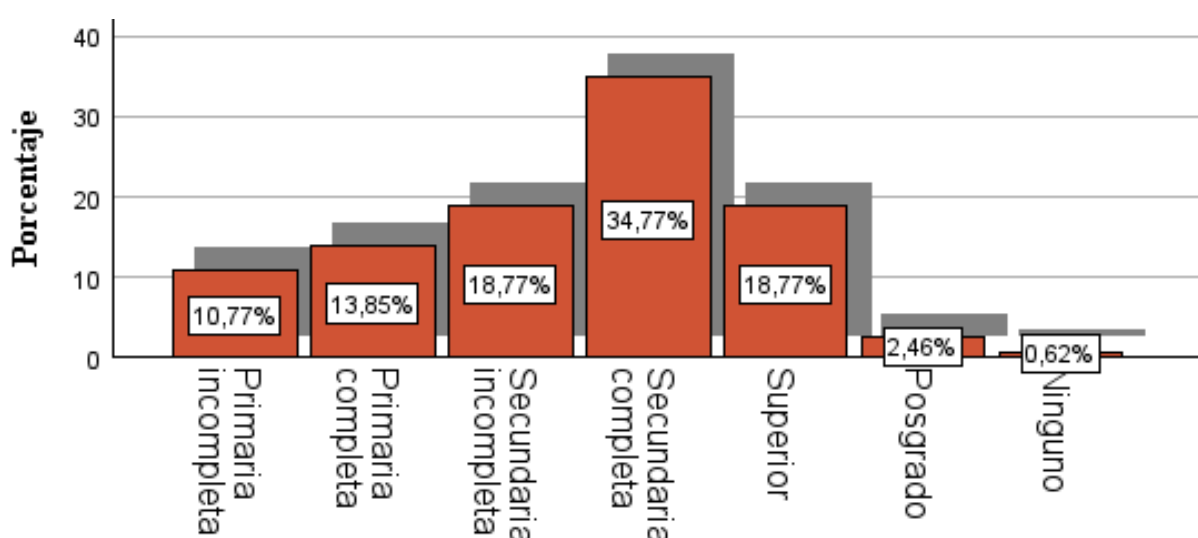
9. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha alcanzado por la madres o padre del niño?

Tabla 12. Nivel educativo de los padres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria incompleta	35	10,8	10,8	10,8
	Primaria completa	45	13,8	13,8	24,6
	Secundaria incompleta	61	18,8	18,8	43,4
	Secundaria completa	113	34,8	34,8	78,2
	Superior	61	18,8	18,8	96,9
	Posgrado	8	2,5	2,5	99,4
	Ninguno	2	,6	,6	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 18Elaboración propia

Figura 9. Nivel educativo de los padres



Nota: 19Elaboración propia

Análisis

Consideramos que el rango más grande de estudio en la secundaria completa con un 34,8% del total lo que nos muestra es que han logrado completar su educación secundaria seguidamente tenemos la secundaria incompleta con el 18,8% y si observamos vemos que más de la mitad de los padres han

alcanzado al menos una educación secundaria también tenemos el mismo rango en lo que es educación superior con el 18.8% lo que significa que los padres tienen un estudio universitario, tenemos lo que es la primaria incompleta y la primaria completa que nos suma un total del 24.6% lo que significa que los padres tienen un nivel educativo primario o incompleto, el nivel de posgrado es un nivel menos frecuente ya que cuenta con el 2.5% lo cual es esperado dado el nivel de especialización y de la misma manera y con el 0.6% los padres reportaron que no tienen ningún nivel educativo.

Interpretación

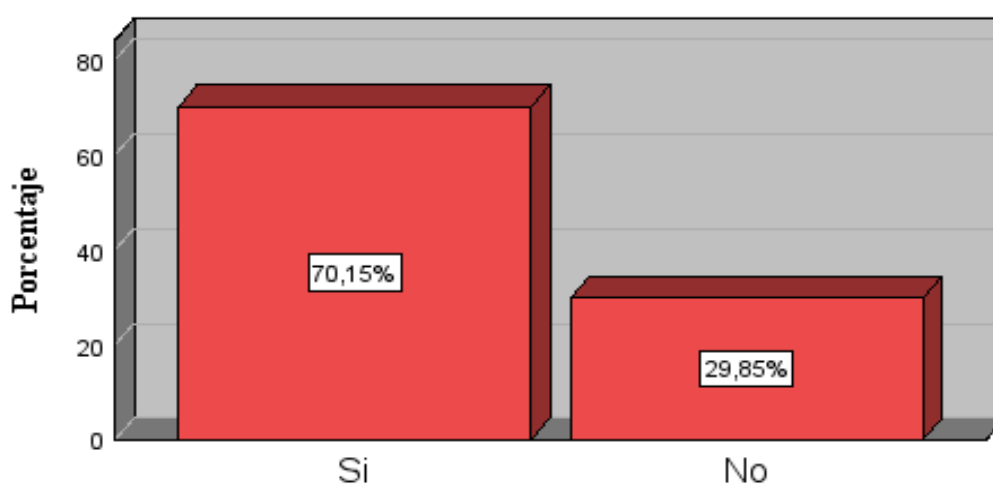
Los datos nos dicen que la población de los padres tiene un nivel educativo de intermedio a alto ya que la educación secundaria es importante porque culminando la educación secundaria pueden considerar los padres a la postulación de la educación superior.

10. ¿Tiene su hogar acceso a agua potable segura dentro de la vivienda o muy cerca de ella?

Tabla 13. Acceso a agua potable

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	228	70,2	70,2	70,2
	No	97	29,8	29,8	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Figura 10. Acceso a agua



Nota: 20 Elaboración propia

Análisis

Con un 70.2% de los hogares indica tener acceso a agua potable segura dentro o muy cerca de la vivienda esto indica que la mayoría de la población cuenta con este servicio básico y con un 29.8% de los hogares no cuenta con acceso a agua potable segura y a su vez es un desafío importante en términos de la salud pública y la calidad de vida ya que sería casi 1/3 de la población.

Interpretación

Los datos reflejan en su mayoría de los hogares cuenta con este servicio esencial sin embargo casi un 30% de los hogares aún carezca de acceso a agua potable segura es una preocupación significativa.

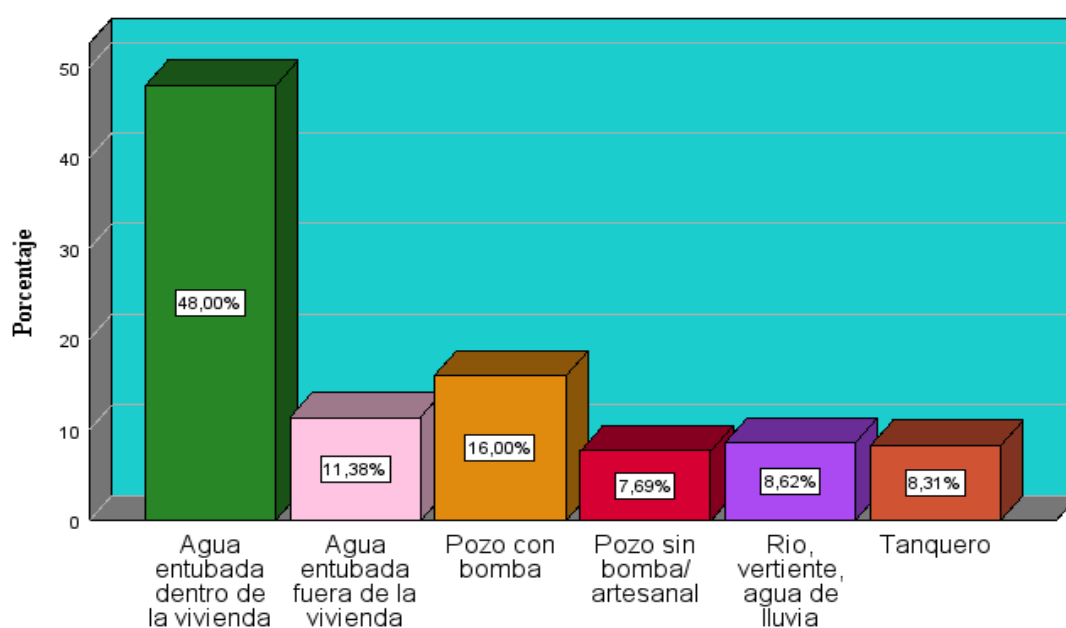
11. ¿Cuál es su principal fuente de agua para su consumo en su vivienda?

Tabla 14. Principal fuente de agua

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Agua entubada dentro de la vivienda	156	48,0	48,0	48,0
	Agua entubada fuera de la vivienda	37	11,4	11,4	59,4
	Pozo con bomba	52	16,0	16,0	75,4
	Pozo sin bomba/ artesanal	25	7,7	7,7	83,1
	Rio, vertiente, agua de lluvia	28	8,6	8,6	91,7
	Tanquero	27	8,3	8,3	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 21 Elaboración propia

Figura 11. Principal fuente de



Nota: 22 Elaboración propia

Análisis

La fuente de agua más utilizada es el agua entubada dentro de la vivienda por el 48% de los hogares sumando el agua entubada fuera de la vivienda o el 11.4% esto sumaría en 59 4% que los hogares tienen de alguna forma agua entubada aunque también nos indica que más del 40% de los

hogares no cuentan con una red pública o entubada ya que tenemos con el 16% lo que es los pozos con bomba y el 7.7% un pozo sin bomba artesanal y con un 8.6% su fuente principal es el río una vertiente o el agua lluvia y con el 8.3% su fuente principal son los tanqueros.

Interpretación

Los datos reflejan una situación de acceso al agua ya que cuenta con una base sólida en el agua entubada, aunque también muestre una dependencia importante de fuentes alternativas y no siempre seguras como lo son los pozos con bomba o sin bomba ríos vertientes o tanqueros ya que en la red de agua potable aún no es universal o no es la única opción confiable para todos.

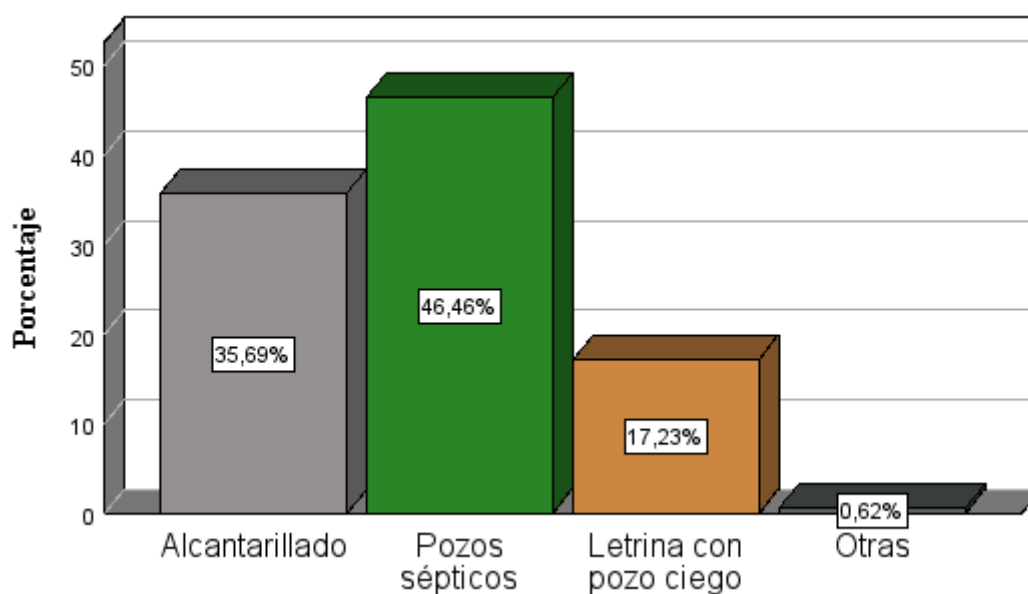
12. ¿Su hogar con qué tipo de sistema cuenta para eliminar las aguas residuales y excretas?

Tabla 15. Sistemas de aguas residuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alcantarillado	116	35,7	35,7	35,7
	Pozos sépticos	151	46,5	46,5	82,2
	Letrina con pozo ciego	56	17,2	17,2	99,4
	Otras	2	,6	,6	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 23 Elaboración propia

Figura 12. Sistemas de aguas



Nota: 24 Elaboración propia

Análisis

Son los pozos sépticos como el sistema más utilizado por el 46.5% de los hogares ya que indica que casi la mitad de los hogares dependen de este sistema de saneamiento seguidamente el alcantarillado con el 35.7% de los hogares, aunque es algo una porción significativa y con un 17.2%

todavía se utiliza la letrina con pozo ciego ya que este tipo de sistemas generalmente considerados menos higiénico y con mayores riesgos para la salud pública.

Interpretación

La predominante de los pozos sépticos podrá indicar que hay un avance en el saneamiento con respecto a las letrinas con pozos ciego ya que la infraestructura de alcantarillado centralizado aún no está completamente desarrollada en toda la zona.

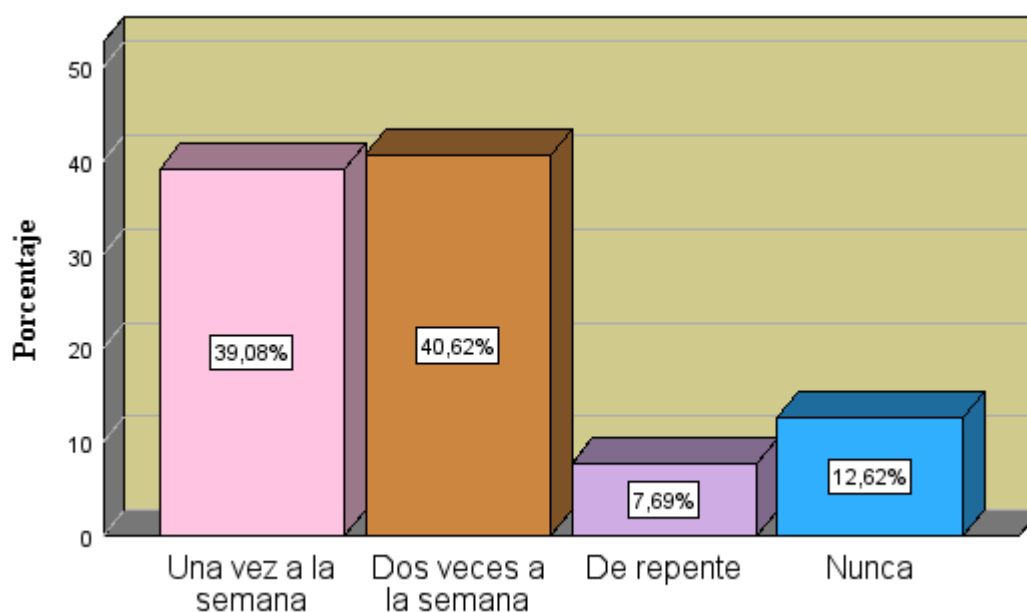
13. ¿Con que frecuencia pasa el recolector de la basura por su vivienda

Tabla 16. Frecuencia del recolector de basura

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Una vez a la semana	127	39,1	39,1	39,1
	Dos veces a la semana	132	40,6	40,6	79,7
	De repente	25	7,7	7,7	87,4
	Nunca	41	12,6	12,6	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 25 Elaboración propia

Figura 13. Frecuencia del recolector de basura



Nota: 26 Elaboración propia

Análisis

Con un 40.6% se reporta que el recolector de basura pasa dos veces a la semana seguidamente con un 39.1% que pasa una vez a la semana lo que significa que casi el 80% de los hogares tienen servicio de recolección de basura con una frecuencia regular semanal, aunque con un 7.7% indica que pasa de repente y un 12.6% que no pasa nunca.

Interpretación

Casi el 80% de los hogares cuenta con el servicio de recolección de basura ya que es algo positivo en los hogares sin embargo hay un 20.3% de la población que reportan que no reciben este servicio regularmente o que lo carecen por completo.

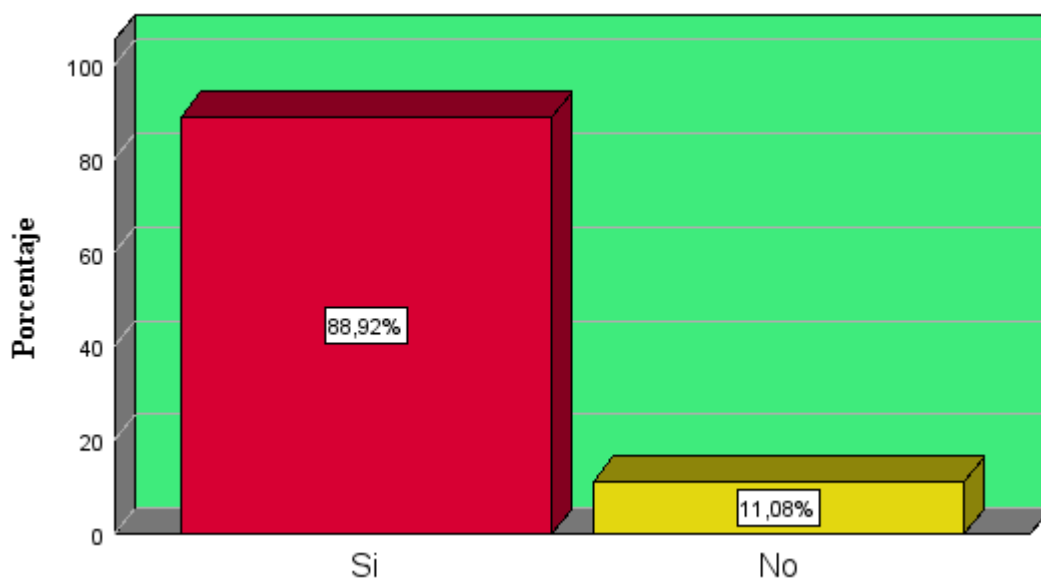
14. ¿Su vivienda cuenta con servicio de electricidad?

Tabla 17. Servicio de electricidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	289	88,9	88,9	88,9
	No	36	11,1	11,1	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 27/Elaboración propia

Figura 14. Servicio de electricidad



Nota: 28: Elaboración propia

Análisis

Existe una alta cobertura electricidad con un 88.9% de las viviendas A pesar de la alta cobertura un 11.1% de las viviendas no tiene acceso al servicio electricidad, aunque es una minoría de igual es un grupo significativo de hogares que aún carecen de este servicio fundamental.

Interpretación

Los datos reflejan un progreso considerable en los hogares con una cobertura del 88.9% ya que es un indicador positivo para el desarrollo y acceso a servicios básicos para la mayoría de la población.

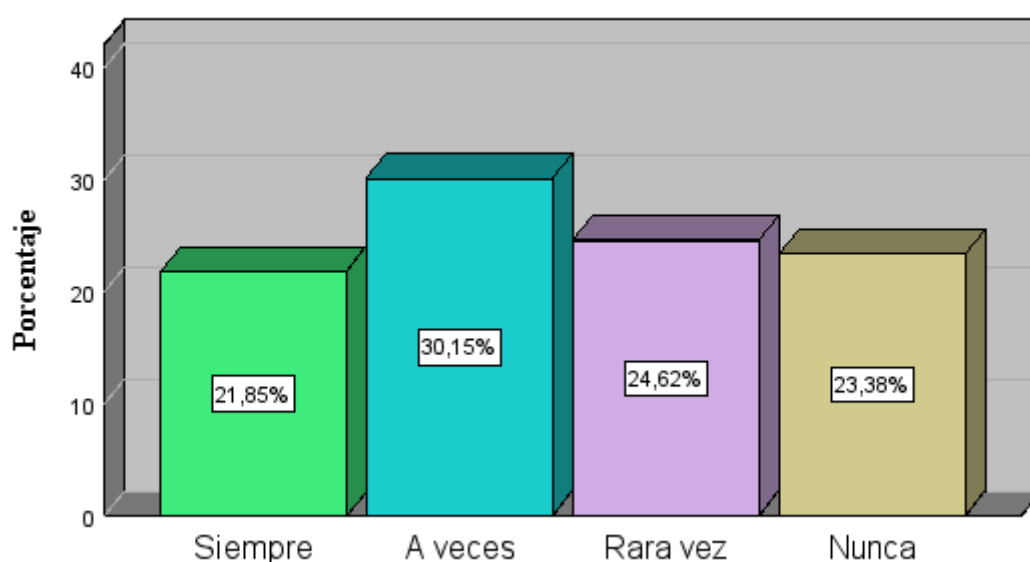
15. ¿Con qué frecuencia su hogar tiene dificultad para conseguir alimentos suficientes para todos en el mes?

Tabla 18. Dificultad de conseguir alimentos al mes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	71	21,8	21,8	21,8
	A veces	98	30,2	30,2	52,0
	Rara vez	80	24,6	24,6	76,6
	Nunca	76	23,4	23,4	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 29 Elaboración propia

Figura 15. Dificultad de conseguir



Nota: 30 Elaboración propia

Análisis

En los hogares existe un porcentaje significativo para conseguir alimentos de manera regular con él 30.2% tiene dificultades a veces y con el 21.8% reportan que siempre tiene dificultades ya que sumadas estas dos categorías suman 52% en lo que significa qué más de la mitad de los hogares tienen un alto nivel de inseguridad alimentaria de forma recurrente seguidamente con a 24.6% reporta tener

dificultades rara vez ya que podría ser de menor impacto en su seguridad alimentaria y con el 23.4% reportan que nunca tienen dificultades en conseguir los alimentos para sus hogares.

Interpretación

Los datos nos revelan una situación preocupante ya que más de la mitad de los hogares tienen dificultades siempre o a veces para conseguir los alimentos suficientes ya que suele estar directamente relacionada con la situación económica de los hogares.

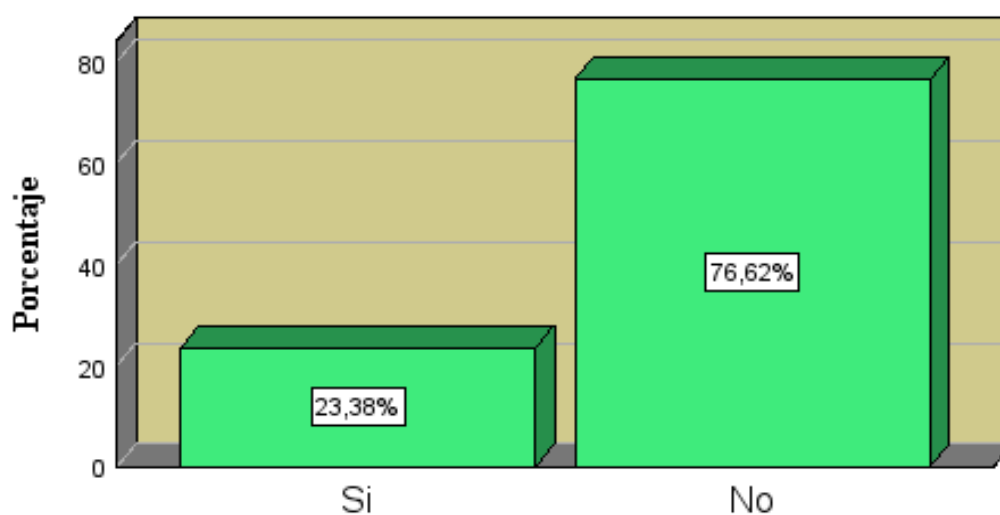
16. ¿Su familia recibe algún tipo de ayuda social o programa de apoyo alimentario del gobierno u otras organizaciones?

Tabla 19. Ayuda social o apoyo alimentario

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	76	23,4	23,4	23,4
	No	249	76,6	76,6	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 31 Elaboración propia

Figura 16. Ayuda social o apoyo



Nota: 32 Elaboración propia

Análisis

Con un 23.4% de las familias reportan que reciben algún tipo de ayuda social o programa de apoyo alimentario y en su mayoría el 76.6% de la familia no reciben ningún tipo de ayuda social o programa de apoyo alimento.

Interpretación

Los datos especialmente cuando se consideran junto a la pregunta anterior sobre la dificultad para conseguir los alimentos es ahí donde se ve que más de la mitad de los hogares reportó inseguridad

alimentaria lo que significa que hay una brecha entre la necesidad y la provisión de ayuda ya que solo el 23.4% recibe ayuda social o programa de apoyo alimentario ya que gran parte de la población vulnerable no está siendo alcanzada por los programas de asistencia.

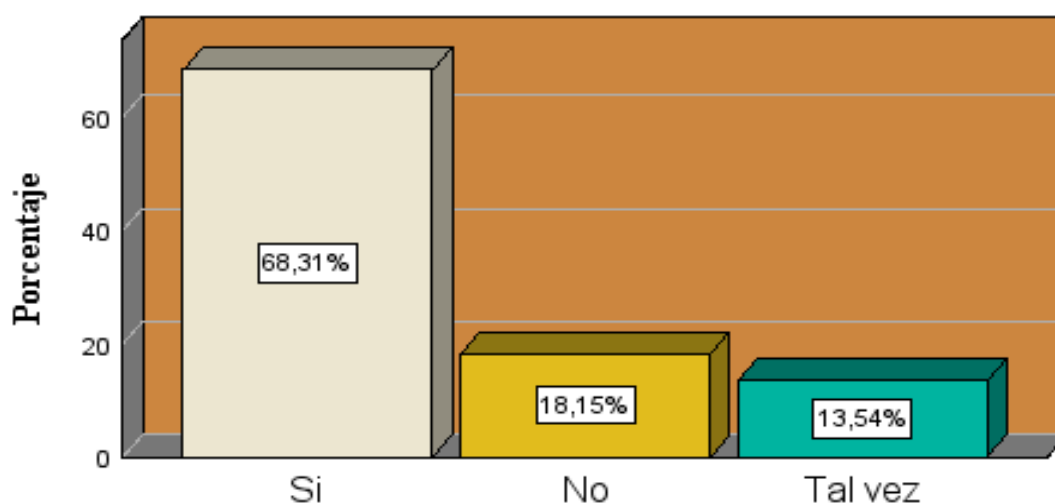
17. ¿Considera que su hijo ha crecido y desarrollado de forma saludable en comparación de otros niños de su misma edad?

Tabla 20. Crecimiento y desarrollo del niño

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	222	68,3	68,3	68,3
	No	59	18,2	18,2	86,5
	Tal vez	44	13,5	13,5	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 33 Elaboración propia

Figura 17. Crecimiento y desarrollo del niño



Nota: 34 Elaboración propia

Análisis

Un 68.3% consideran que su hijo ha crecido y desarrollado de forma saludable y un 18.2% considera que su hijo no se ha desarrollado de forma saludable y un 13.5% responde que tal vez lo que causa una incertidumbre o dudas sobre el desarrollo saludable del menor.

Interpretación

Los datos reflejan que en la percepción de los padres sobre el menor es optimista y por otra parte los padres que tienen inquietudes son considerable y merece atención ya que pueden estar influenciados por varios factores como el acceso a servicios de salud, la nutrición que abarca la inseguridad alimentaria y las condiciones socioeconómicas como la pobreza la calidad del entorno y sobre la educación de los padres.

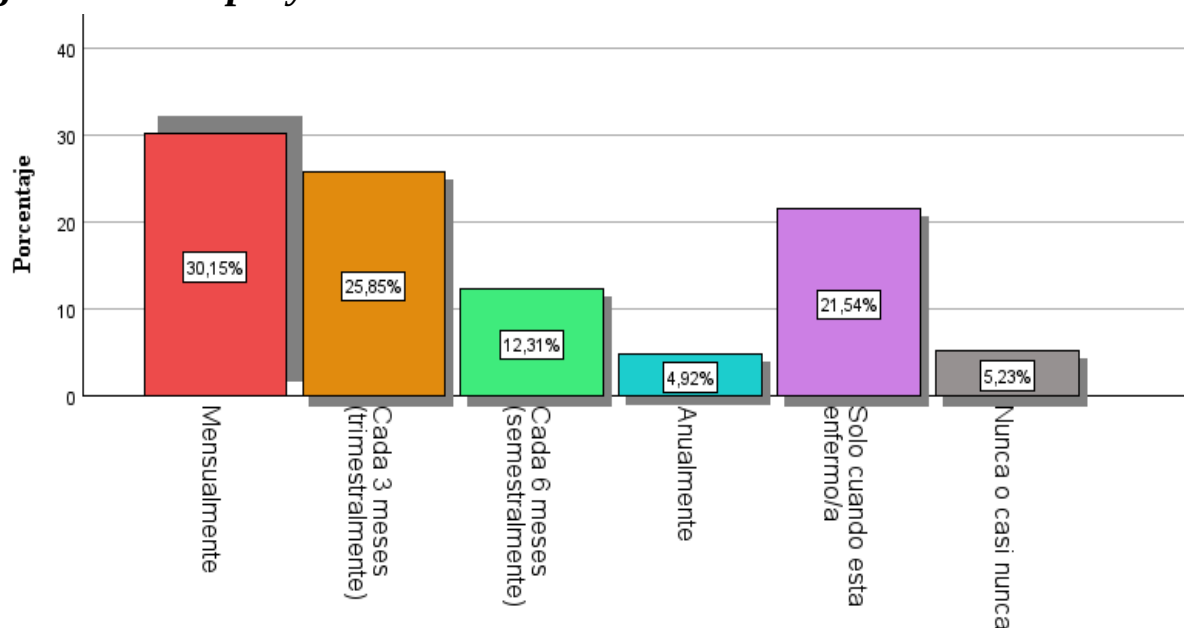
18. ¿Con qué frecuencia lleva a su hijo a controles de peso y talla en el centro de salud u hospital?

Tabla 21. Control de peso y talla

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mensualmente		98	30,2	30,2	30,2
	Cada 3 meses (trimestralmente)		84	25,8	25,8	56,0
	Cada 6 meses (semestralmente)		40	12,3	12,3	68,3
	Anualmente		16	4,9	4,9	73,2
	Solo cuando está enfermo/a		70	21,5	21,5	94,8
	Nunca o casi nunca		17	5,2	5,2	100,0
	Total		325	100,0	100,0	

Nota: 35 Elaboración propia

Figura 18. Control de peso y talla



Nota: 36 Elaboración propia

Análisis

Gran parte de los padres lleva a sus hijos a los controles mensualmente con un 30.2% seguidamente cada 3 meses a un 25 8% ya que esto sumaría 56% lo que es positivo para el monitoreo del crecimiento y con un 12.3% cada 6 meses llevan a sus hijos a los controles y con un 4.9% lo hacen anualmente lo cual es una frecuencia muy baja para el monitoreo óptimo de los menores y con un

21.5% solo llevan cuando está enfermo ya que indican que los padres no utilizan los servicios de salud de una manera preventiva para el monitoreo del menor y con un 5.2% nunca o casi nunca llevan al menor a los controles o seguimiento de su crecimiento en lo absoluto.

Interpretación

Los datos reflejan considerablemente la importancia de los controles de peso y talla en la mayoría de los padres ya que una herramienta fundamental para detectar a tiempo problemas de desnutrición la alta proporción de controles mensuales y trimestrales sugiere un acceso razonable a los centros de salud o hospitales y un 21.5% solo acude cuando hay enfermedad ya que indica que este grupo es percibido más para la atención curativa que preventiva o ya sea que existan barreras como económica para el acceso regular del menor.

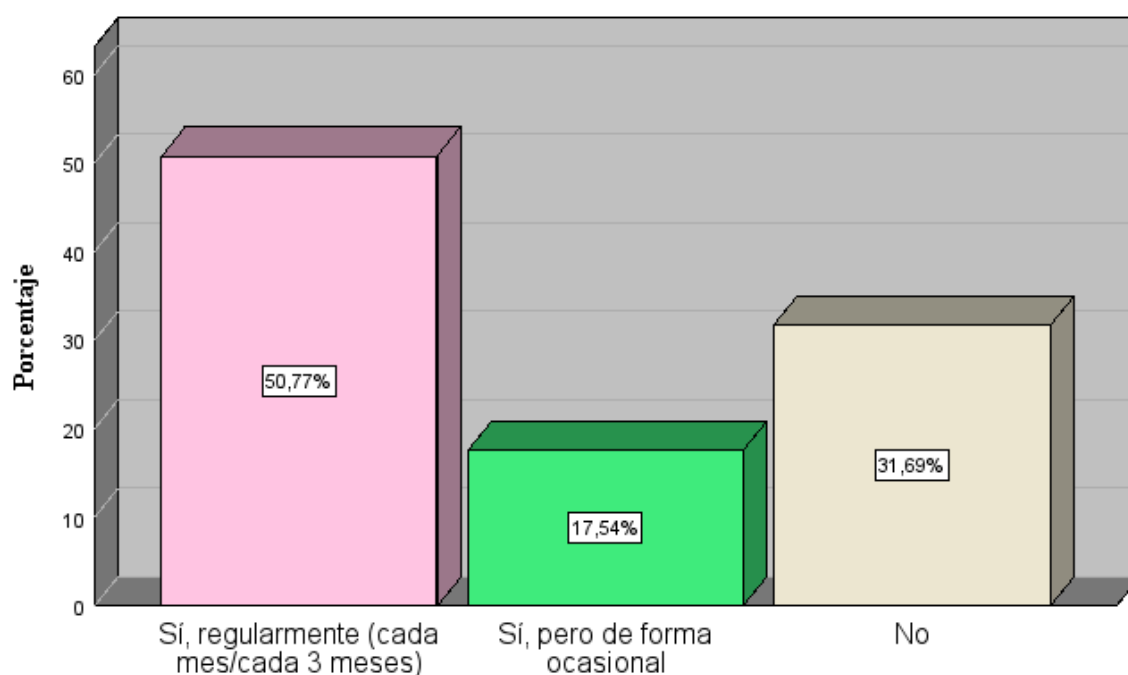
19. ¿Ha llevado a su hijo/a controles de peso y talla en el último año?

Tabla 22. Control de peso y talla en el último año

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí, regularmente (cada mes/cada 3 meses)	165	50,8	50,8	50,8
	Sí, pero de forma ocasional	57	17,5	17,5	68,3
	No	103	31,7	31,7	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 37 Elaboración propia

Figura 19. Control de peso y talla en el último



Nota: 38 Elaboración propia

Análisis

La mayoría reporta haber llevado a sus hijos a los controles con un 50.8% y con un 17.5% sí pero de forma ocasional ya que sumando esto da 68.3% que han tenido algún tipo de control en el último año y con un 31.7% no han llevado a sus hijos a los controles de peso y talla este último año ya que es casi 1/3 de que los niños no han recibido un monitoreo de crecimiento en el último año.

Interpretación

Para el 31.7% de los niños que no han tenido control en el último año existe un riesgo elevado de que detecten problemas de desnutrición ya que no asisten a un control de seguimiento en el centro de salud.

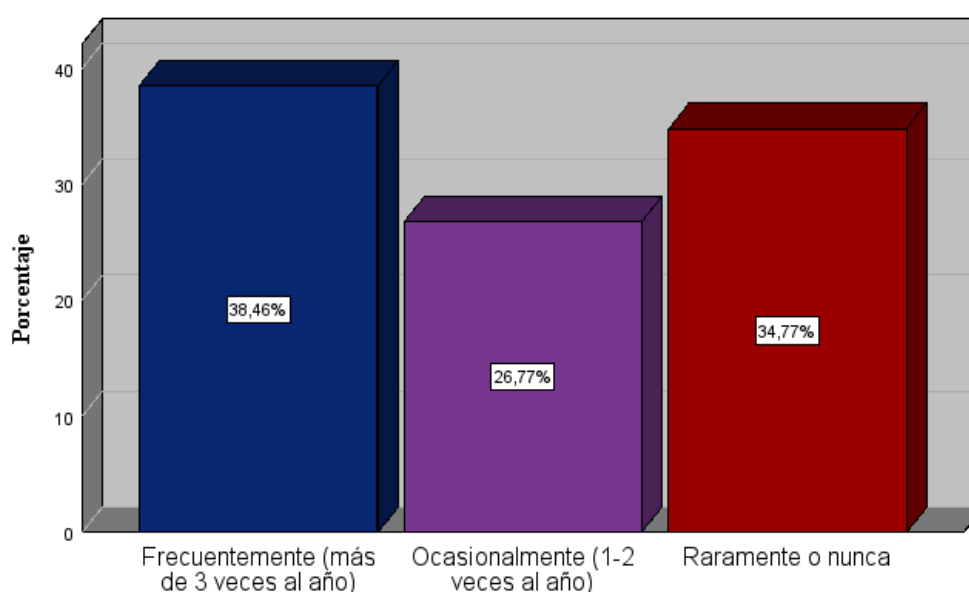
20. ¿Con qué frecuencia su hijo/a presenta enfermedades respiratorias (gripe, tos, resfrió)?

Tabla 23. Frecuencia de enfermedades respiratorias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Frecuentemente (más de 3 veces al año)	125	38,5	38,5	38,5
	Ocasionalmente (1-2 veces al año)	87	26,8	26,8	65,2
	Raramente o nunca	113	34,8	34,8	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 39 Elaboración propia

Figura 20. Frecuencia de enfermedades



Nota: 40 Elaboración propia

Análisis

Un porcentaje considerable en niños muestra que presentan enfermedades respiratorias con frecuencia con el 38.5% seguidamente con el 26.8% presentan enfermedades respiratorias ocasionalmente sumada estas dos categorías es un 65.3% Lo que significa que más de dos tercios de

niños sufren de enfermedades respiratorias al menos de una a más de 3 veces al año, y con un 34.8% rara vez o nunca presentan estas enfermedades.

Interpretación

Los datos revelan enfermedades respiratorias como gripe, tos y resfríos frecuentemente ya que son un problema de salud recurrentemente que puedes estar influenciadas por las condiciones de las viviendas la seguridad alimentaria también la calidad de agua la higiene y el saneamiento Las enfermedades respiratorias también genera una carga económica ya que para los padres conllevan a gastos médicos y días de trabajo perdidos.

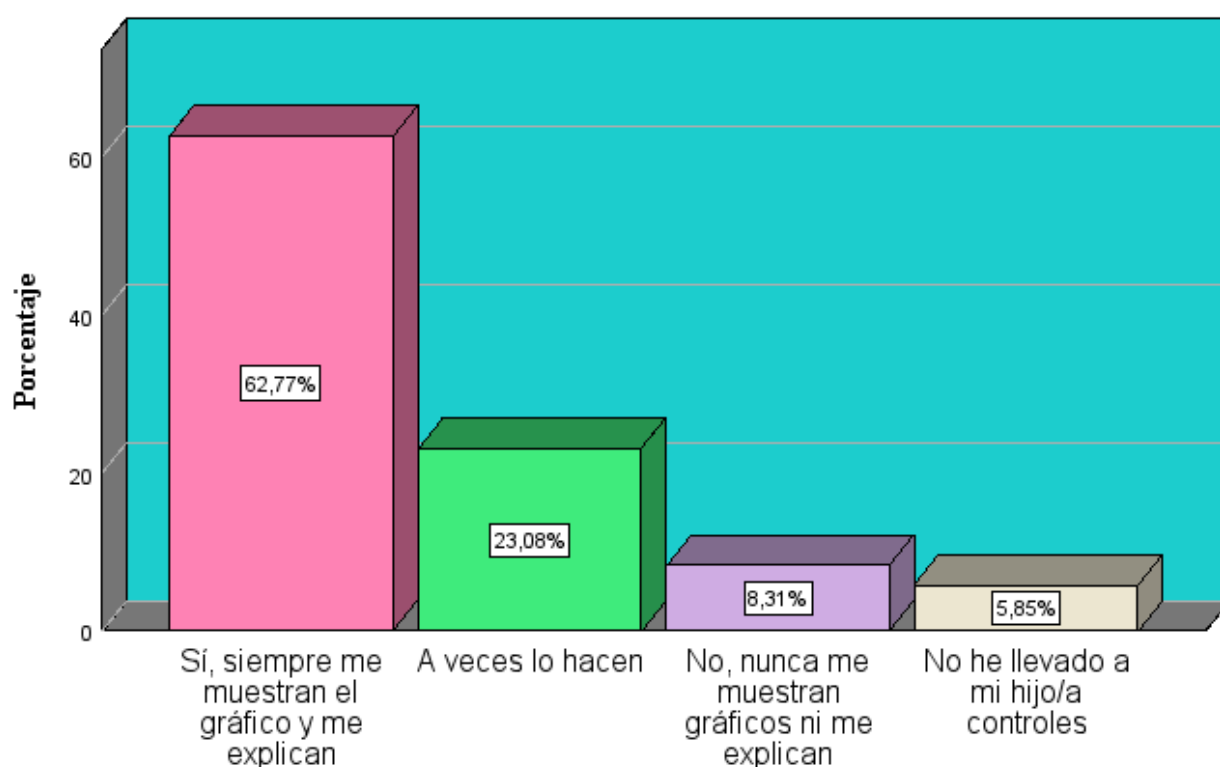
21. ¿Cuándo lleva a su hijo/a los controles de salud (donde le miden el peso y la talla), ¿el personal de salud le muestra o explica el gráfico de crecimiento del peso?

Tabla 24. Diagnóstico de desnutrición infantil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí, siempre me muestran el gráfico y me explican	204	62,8	62,8	62,8
	A veces lo hacen	75	23,1	23,1	85,8
	No, nunca me muestran gráficos ni me explican	27	8,3	8,3	94,2
	No he llevado a mi hijo/a controles	19	5,8	5,8	100,0
	Total	325	100,0	100,0	

Nota: 41 Elaboración propia

Figura 21. Diagnóstico de desnutrición infantil



Nota: 42 Elaboración propia

Análisis

Cómo un 62.8% los padres afirman de que el personal de salud sí le muestran y le explica en gráfico ya que es algo positivo en la calidad de atención en el servicios de salud con el 23.1% reportan de que a veces lo hacen y con un 8.3% indican de que no le muestran ni le explica el gráfico de

crecimiento del peso ya que esto significa que no hay una comunicación entre el personal de salud y los padres y con un 5.8% de que no han llevado a sus hijos a los controles.

Interpretación

Los datos nos reflejan que es importantes que le explique el gráfico de crecimiento del menor ya que es muy útil como herramienta visual y poderosa para que los padres puedan comprender el estado de su hijo y evitar así un estado de desnutrición.

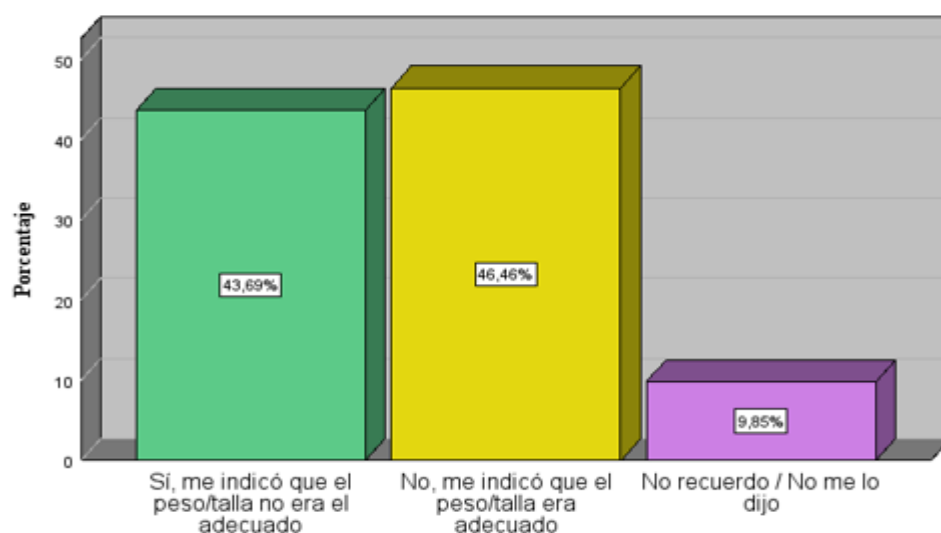
22. ¿Ha sido diagnosticado/a su hijo/a con desnutrición por un profesional de la salud en los últimos 12 meses?

Tabla 25. Diagnóstico de desnutrición infantil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí, me indicó que el peso/talla no era el adecuado	142	43,7	43,7	43,7
	No, me indicó que el peso/talla era adecuado	151	46,5	46,5	90,2
	No recuerdo / No me lo dijo	32	9,8	9,8	100,0
Total		325	100,0	100,0	

Nota: 43 Elaboración propia

Figura 22. Diagnóstico de desnutrición infantil



Nota: 44 Elaboración propia

Análisis

Con un 43.7% se diagnosticó que el peso y talla de los niños no era el adecuado ya que es una cifra muy alta y tiene significancia en problemas de crecimiento en la población infantil y con un 46.5% se diagnosticó que el peso y talla de los niños era el adecuado, y con un 9.8 los padres respondieron que no recuerdan o no se lo dijo al médico si padecía o no de desnutrición.

Interpretación

La alta proporción de los diagnósticos de peso y talla inadecuado acelera una crisis por desnutrición o de crecimiento en la población infantil ya que con el 43.7% de diagnósticos no favorables en peso y talla es extremadamente alto para la población tomando en cuenta la pregunta 15 en donde más del 50% de los hogares reportó que tiene dificultades para conseguir los alimentos suficiente ya que esto es una inseguridad alimentaria y afecte directamente al crecimiento y desnutrición a los niños.

3.1 Modelo econométrico

3.1.1 Análisis del Modelo Probit Determinantes de la Desnutrición

Este análisis va a detallar los resultados de un modelo probit que está diseñado para entender los factores que influyen en la desnutrición ya que este modelo es estadísticamente significativo lo que va a indicar que las variables elegidas son relevantes para explicar el fenómeno.

Variable dependiente (Y) tenemos un indicador binario que es la desnutrición infantil.

- Y=1 sí el niño está desnutrido
- Y=0 si el niño no está desnutrido

tomaremos de referencia a la pregunta 22 ¿ha sido o no diagnosticado su hijo con desnutrición por un profesional de la salud en los últimos 12 meses? SI=1, NO=0

Variables independientes (X) tenemos algunas de las más influyentes y representativas.

X1: Acceso a agua potable (variable binaria o dummy)

Tipo: binaria

- Agua potable= 1 si el hogar tiene acceso a agua segura.
- Agua potable= 0 si el hogar no tiene acceso y se abastece por pozos ríos tanqueros.

X2: Apoyo alimentario (variable binaria o dummy)

Tipo: binaria

- Apoyo alimentario= 1 si recibe apoyo alimentario.
- Apoyo alimentario=0 si no recibe apoyo alimentario.

X3: Nivel educativo de la madre

Tipo: ordinal (convertida en dummy)

- Educación de la madre= 1 Si la madre tiene educación secundaria completa o superior
- Educación de la madre= 0 si la madre tiene educación primaria o menos

X4: Ingreso del hogar

Tipo: numérica

- 50= 1
- 175= 2
- 325= 3
- 400= 4

X5: Trabajo estable

Tipo: binaria

- Trabajo estable= 1 si cuenta con empleo estable
- Trabajo estable= 0 si no cuenta con empleo estable

El modelo Probit también predice la probabilidad de un evento binario, pero utiliza la función de distribución acumulativa de la normal estándar (función Φ).

La ecuación general de un modelo Probit es:

$$P(Y=1|X) = \Phi(\beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 + \beta_3 X_3 + \beta_4 X_4 + \beta_5 X_5)$$

Donde:

$P(Y=1|X)$ es la probabilidad de que el niño/a esté desnutrido dado el conjunto de variables explicativas X.

- Φ es la función de distribución acumulativa de la normal estándar.
- $\beta_0, \beta_1, \beta_2, \beta_3, \beta_4, \beta_5$ son los coeficientes

Figura 23. Análisis de variables independientes

Dependent Variable: DESNUTRICION
Method: ML - Binary Probit (Newton-Raphson / Marquardt steps)
Date: 07/22/25 Time: 18:22
Sample: 1 293
Included observations: 293
Convergence achieved after 4 iterations
Coefficient covariance computed using observed Hessian

Variable	Coefficient	Std. Error	z-Statistic	Prob.
C	0.665124	0.233280	2.851182	0.0044
AGUA_POTABLE	-0.208230	0.180407	-1.154222	0.2484
APOYO_ALIMENTARIO	-0.386563	0.175725	-2.199818	0.0278
EDUCACION	-0.165626	0.063223	-2.619707	0.0088
INGRESO	0.000806	0.000676	1.191953	0.2333
TRABAJO	-0.450825	0.219536	-2.053534	0.0400
McFadden R-squared	0.047749	Mean dependent var	0.484642	
S.D. dependent var	0.500619	S.E. of regression	0.488259	
Akaike info criterion	1.360158	Sum squared resid	68.41996	
Schwarz criterion	1.435520	Log likelihood	-193.2631	
Hannan-Quinn criter.	1.390341	Deviance	386.5262	
Restr. deviance	405.9078	Restr. log likelihood	-202.9539	
LR statistic	19.38156	Avg. log likelihood	-0.659601	
Prob(LR statistic)	0.001632			
Obs with Dep=0	151	Total obs	293	
Obs with Dep=1	142			

Variables estadísticamente significativas

Las siguientes variables a continuación son las que tienen una influencia clara y mediante en la probabilidad de desnutrición según los datos:

APOYO_ALIMENTARIO (Apoyo Alimentario):

- Coeficiente: -0.386563
- P-valor: 0.0278
- Interpretación: Esta variable es significativa al 5%. El signo negativo nos indica que recibir apoyo alimentario disminuye la probabilidad de que un niño sufra desnutrición ya que este si es un factor protector muy clave.

EDUCACION (Nivel de Educación):

- Coeficiente: -0.165626
- P-valor: 0.0088
- Interpretación: Siendo significativa al 1%, la educación es otro de los factores muy importante. El signo negativo demuestra que, a mayor nivel de educación, menor es la probabilidad de desnutrición en el hogar.

TRABAJO (Trabajo estable):

- Coeficiente: -0.450825
- P-valor: 0.0400
- Interpretación: Significativa al 5%, esta variable tiene el coeficiente negativo más grande en magnitud. Esto sugiere que el hecho de tener trabajo reduce fuertemente la probabilidad de desnutrición.

Variables no estadísticamente significativas

Con estas variables no se encontró evidencia Estadística suficiente para afirmar que influyen en la desnutrición.

AGUA_POTABLE (Agua Potable)

- P-valor: 0.2484
- Interpretación: Con un p-valor tan alto, no podemos concluir que el acceso a agua potable tenga un efecto sobre la desnutrición en este modelo. Aunque teóricamente es importante, en esta muestra no resulta ser un factor estadísticamente determinante.

INGRESO (Ingreso del hogar)

- P-valor: 0.2333

- Interpretación: Al igual que con el agua potable, el p-valor del ingreso es demasiado alto. Por lo tanto, no podemos afirmar que el nivel de ingreso, por sí solo, tenga un impacto estadísticamente significativo en la probabilidad de desnutrición según este modelo.

Conclusión del modelo

Uno de los factores más determinantes para reducir la probabilidad de desnutrición infantil en la población estudiada es:

- Tener un trabajo estable
- Recibir apoyo alimentario
- Un mayor nivel educativo

La variable como el acceso a agua potable y el ingreso no tuvieron impacto estadísticamente significativo en este análisis específico, esto podría deberse a que los datos o a que el efecto de estas variables ya se está tomando en cuenta indirectamente por otras como la educación y el trabajo.

4 Discusión

La presente información tuvo como objetivo determinar cómo los factores socioeconómicos inciden en los niveles de desnutrición infantil en niños de 0 a 5 años en Pedernales - Manabí - Ecuador contrastando sus hallazgos existentes en el marco teórico para ofrecer una perspectiva integral sobre los factores socioeconómicos que inciden en la nutrición infantil en Pedernales.

Identificamos los principales factores socioeconómicos que afectan la nutrición de los niños de 0 a 5 años en pedernales Manabí y su relación con la pobreza y el nivel educativo de los padres y el acceso al empleo

En el modelo planteado proviene de este estudio nos revela los siguientes resultados que el apoyo alimentario el nivel educativo de la madre y la estabilidad laboral son factores socioeconómicos significativos que van a disminuir la probabilidad de desnutrición infantil en pedernales ya que uno de ellos es el apoyo alimenticio ya que es un factor protector muy importante y el nivel educativo de la madre y la tendencia de un trabajo estable reducen significativamente la probabilidad de desnutrición.

Citando a (Aurora, 2022) Concluyo una correlación positiva alta entre el ingreso y el estado nutricional sugiriendo que a mayor ingreso los padres invierten más en la alimentación de sus hijos lo que va a resultar una mejor nutrición en este estudio refuerza la importancia del acceso a recursos económicos para asegurar la alimentaria pero en nuestra investigación el ingreso del hogar por sí solo no fue estadísticamente significativo. Teniendo en cuenta que casi la mitad de los hogares con el 43.3% tiene inestabilidad laboral Y la percepción de los ingresos insuficientes es más del 50% de la familia corroboran la precariedad económica según (TOMALÁ, 2023) el poder adquisitivo es un factor principal en la inseguridad alimentaria y el riesgo de nutrición especialmente con familias que cuentan con más hijos.

(Hernández, 2023) X señala que la falta de conocimiento y el bajo nivel educativo de madres son factores que inciden en las en nutrición infantil aún más en grupo vulnerable en la presente

investigación más de la mitad de los padres encuestados han alcanzado al menos 1 educación secundaria y solo un 18.8% con la educación superior.

(Javier, 2021) Demostró una correlación directa entre factores socioeconómicos y educativos en los niveles de nutrición lo que sí respalda la interconexión de estas variables

Los factores como la estabilidad laboral el apoyo alimentario y el nivel educativo de la madre son esenciales para combatir la desnutrición ya que refleja una interacción de los factores socioeconómicos definidos por (María & Bowen Plúas , 2022) ya que son elementos que impactan el crecimiento y nivel de vida de las personas ya que incluye el acceso a empleo y el ingreso de cada familia de Pedernales.

Como objetivo tenemos evaluar las condiciones de vida de las familias Pedernales como el acceso a agua potable saneamiento y calidad de vivienda y su impacto en la prevalencia de desnutrición infantil

En la presente investigación se encontró que la mayoría de los hogares cumplen con las condiciones de viviendas adecuadas con un 91.7% también con un 70.2% las viviendas tienen acceso a agua potable segura dentro o muy cerca de la vivienda aunque el acceso a agua potable no resultó ser estadísticamente significativo en nuestro modelo probit a su vez minimiza su importancia teórica como lo señala (UNICEF , 2021) y (María & Bowen Plúas , 2022) con la falta de agua potable saneamiento e higiene son causa fundamental en la desnutrición.

(Calsin Quispe & Castillo Porto, 2017) menciona que en Perú si encontraron que las mejores condiciones de vida y acceso a servicios sanitarios reducción la probabilidad de desnutrición crónica infantil (Barrera Dussán, Fierro Parra, Puentes Fierro, & Ramos Castañeda, 2018) y de manera similar en Colombia asociaron la desnutrición con la disposición inadecuada de basura y la vivienda inadecuada, Aunque en nuestro modelo el 29.8% de los hogares no tiene acceso a este servicio en

Pedernales, pero aun así sigue siendo un desafío considerable para la salud pública como lo incluye (Guzmán-Miranda & Dra. C. Tamara , 2012) dentro de los factores sociales que afectan la sociedad.

Como último objetivo de esta investigación fue diseñar y aplicar un modelo econométrico para medir los factores socioeconómicos que afectan la desnutrición. Se utilizó un Modelo Probit en el cual resultó ser estadísticamente significativo ya que confirma que las variables elegidas son relevantes para explicar la desnutrición infantil ya el modelo permitió identificar con justa precisión cada variable clave como lo es el apoyo alimentario el nivel educativo de la madre y la estabilidad laboral también determinamos las no significancias estadísticamente el modelo como es el acceso a agua potable y el ingreso del hogar en esta muestra.

El modelo Probit también se encuentra en la investigación de (Calsin Quispe & Castillo Porto, 2017) quienes también aplicaron una metodología del Probit ordenado para así poder determinar los factores que influyen en la desnutrición infantil en Perú. A su vez refuerza la validez de esta metodología utilizada en este estudio para poder analizar la relación entre los factores socioeconómicos y desnutrición.

El modelo econométrico tiene la capacidad de poder predecir la probabilidad de desnutrición basándose en estos factores socioeconómicos ya que la utilidad de las herramientas econométricas es entender los fenómenos complejos de salud pública y así guiar el diseño de políticas efectivas.

4.1 Respuesta a la pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil en niños de 0 a 5 años en pedernales?

Los principales factores socioeconómicos que influyen en la nutrición infantil en niños de 0 a 5 años en Pedernales basándome en la investigación es el apoyo alimentario ya que al recibir apoyo alimentario disminuye significativamente la probabilidad de que un niño sufra desnutrición también tenemos el nivel educativo de la madre que aún mayor nivel educativo este ya sea la secundaria completa o la educación superior va a estar asociada con una menor probabilidad de desnutrición y el trabajo estable ya que si los padres del menor de 5 años tiene un trabajo estable en el hogar va a reducir significativamente la probabilidad de desnutrición.

Todos estos factores son importantes en la intervención de la desnutrición infantil, mientras que otros factores como el acceso a agua potable y el ingreso del hogar, aunque son importantes teóricamente en esa investigación no mostraron el impacto estadísticamente significativo.

4.2 Conclusión

- La presente investigación concluye que los factores socioeconómicos en especial en el apoyo alimentario con un 23.3%, el nivel educativo de la madre con un 34.8% y un empleo estable con el 16.62% son las determinantes más clave en la desnutrición infantil de los niños de 0 a 5 años en Pedernales - Manabí. La desnutrición infantil no es solamente un problema de salud, sino que también es un obstáculo o problema muy significativo para lo que es el desarrollo económico y social de Pedernales – Manabí y a su vez del país.
- La desnutrición infantil está enraizada en la precariedad económica uno de ellos es la pobreza o la falta de empleo estable de los padres ya que solamente un 16.62% cuentan con un trabajo estable y la falta de acceso a servicio de agua potable, aunque solo el 29.8% no cuenta con este servicio, los recursos adecuados esto no solamente afecta a los niños, sino que también representa un problema u obstáculo significativo en el desarrollo socioeconómico.
- La reducción de la desnutrición infantil y es muy importante para romper el ciclo de la pobreza y contribuir al cumplimiento del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 2, ya que busca erradicar el hambre y la malnutrición.

4.3 Recomendaciones

- Para poder disminuir en tu infantil en pedernales se recomienda fortalecer o expandir los programas de apoyo alimentario ya que a mayor apoyo alimentario disminuye la probabilidad de desnutrición infantil y es importantes asegurar la continuidad y el alcance de estos programas en especial a las zonas más vulnerables.
- También implementar los programas educativos sobre la nutrición infantil la higiene y hábitos saludables dirigidos a las madres ya que así se promueve la educación materna y familiar a la vez, ya que con un mayor nivel educativo de la madre está asociado directamente que existe una menor desnutrición infantil de niños de 0 a 5 años.
- Desarrollar iniciativas que promuevan la generación de un empleo estable y así poder mejorar los ingresos en el hogar en esta podemos incluir las capacitaciones laborables integrar también el apoyo de los pequeños emprendimientos y las políticas de formalización de empleo ya que hay una alta inestabilidad laboral.
- También mejorar el acceso a los servicios básicos y saneamiento, aunque estadísticamente el acceso a agua potable no fue significativo en este modelo, pero hay un alto porcentaje de hogares sin acceso seguro a estos servicios ya que resaltan una mayor necesidad de mejorar la infraestructura de agua potable y saneamiento para así poder prevenir enfermedad.
- El uso de este modelo econométrico va a permitir cuantificar estas relaciones y poder ofrecer una base sólida para las futuras generaciones. la investigación confirma que la nutrición infantil es un problema muy complejo.

5 Bibliografía

- Calsin Quispe, G., & Castillo Porto, S. (30 de 06 de 2017). *Factores socioeconómicos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú – 2014*. Obtenido de *Semestre Económico* : <http://semestreeconomico.unap.edu.pe/index.php/revista/article/view/110>
- Cueva Moncayo, M. F., Pérez Padilla, C. A., Ramos Argilagos, M., & Guerrero Caicedo, R. (2021). *Ministerio del poder popular para la salud* . Obtenido de La desnutrición infantil en Ecuador: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
- Aguayo , M., & Licet , J. (2021). *Caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica*. Riobamba .
- ALVAREZ, M. (8 de 3 de 2018). *PUCE*. Obtenido de FACTORES SOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 12-36 MESES DE EDAD : <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/536706d1-1c5d-44b9-a7d6-c05bf2b52f09/content>
- Aurora, R. D. (2022). *Repositorio Institucional USS*. Obtenido de FACTORES SOCIOECONOMICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE : <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9604/Ram%C3%ADrez%20D%C3%ADaz%20Karen%20Aurora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- BLADIMIR, C. M. (2023). *FACTORES ASOCIADOS EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA*. Riobamba .
- Camacho, M. C. (2023). *trabajo* . Obtenido de OIT/Cinterfor: <https://www.oitcinterfor.org/taxonomy/term/3315?page=1#:~:text=Conjunto%20de%20activi>

dades%20humanas%2C%20remuneradas,sustento%20necesarios%20para%20los%20individuos.

Desnutrición . (27 de 4 de 2023). Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina : <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000404.htm>

Fernández, R. X. (3 de 12 de 2023). *REVISTA INVECOM*. Obtenido de Factores socioeconómicos que influyen en el acceso a la educación: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Art_44_Factores+socioecon%C3%B3micos+que+influyen+en+el+acceso+a+la.pdf

GÓMEZ, M. C. (2022). *UPSE*. Obtenido de FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS : <file:///C:/Users/Usuario/Documents/Tesis%20Andrade/UPSE-TEN-2023-0073.pdf>

Guzmán-Miranda, D. C., & Dra. C. Tamara , C.-R. (2 de 2012). *La definición de factores*. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/eglis,+164-630-1-CE.pdf>

Hernández, D. E. (2023). *Perspectiva de las madres sobre plan estratégico para prevención y reducción de la*. Obtenido de Perspectiva de las madres sobre plan estratégico para prevención y reducción de la

INEC . (5 de Septiembre de 2023). *Desnutricion cronica infantil* . Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/#>

Instituto Nacional Del Cáncer . (s.f.). Obtenido de Nivel socioeconomico : <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/nivel-socioeconomico>

- International, C. (s.f.). *La pobreza global y el hambre*. Obtenido de <https://www.children.org/es/pobreza-global/datos-sobre-la-pobreza/datos-sobre-la-pobreza-mundial-y-hambre>
- Jain, N. (21 de 06 de 2023). *¿Qué es la observación cuantitativa?* Obtenido de IdeaScale: <https://ideascale.com/es/blogs/que-es-la-observacion-cuantitativa/>
- Javier, M. C. (2021). *Factores socioeconómico, educativos y su impacto en la desnutrición en niños/as de dos centros infantiles del Cantón Francisco de Orellana, 2021* . Obtenido de uDocz: <https://www.udocz.com/apuntes/327690/mero-cdj-sd>
- Jiménez-Benítez, & Rodríguez, M. (2020). *Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica*. Obtenido de Scielo: *Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica*
- La Seguridad Alimentaria y Nutricional en Situaciones de Emergencia*. (10 de 12 de 2019). Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/emergencias-salud/seguridad-alimentaria-nutricional-situaciones-emergencia>
- Larrea , Juan; Riofrío , José ;. (5 de Septiembre de 2023). *Desnutrición crónica infantil*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/#>
- María, G. L., & Bowen Plúas , I. (10 de 2022). *UNEMI* . Obtenido de Influencia del factor socioeconómico asociado a la desnutrición en niños de 2 a : <file:///C:/Users/Usuario/Documents/Tesis%20Andrade/Granizo%20L%C3%B3pez%20Ana%20Mar%C3%ADa.pdf>

MSP. (29 de 05 de 2025). *Coordinación Zonal 4*. Obtenido de Distrito 13D11 Pedernales-Jama-Sucre-San Vicente-Salud: file:///C:/Users/Usuario/Documents/Tesis%20Andrade/MSP-CZ413D11-DD-2025-0216-O.pdf

Rubio, M. G., San Juan, & Martínez. (2021). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*.

Silva, D. d. (07 de 06 de 2022). *¿Para qué sirve una encuesta?* Obtenido de zendesk: <https://www.zendesk.com.mx/blog/como-elabora-encuesta/>

STEVEN, M. A., & RUIZ VILLAMAR , M. (07 de 2022). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN* . Obtenido de UNEMI : file:///C:/Users/Usuario/Documents/Tesis%20Andrade/MACIAS%20AGUILERA%20WILSON%20STEVEN%20.pdf

TOMALÁ, E. A. (2023). *FACTORES SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA* . Obtenido de UPSE: file:///C:/Users/Usuario/Documents/Tesis%20Andrade/UPSE-TEN-2024-0009.pdf

UNICEF . (2021). *Desnutricion cronica infantil* . Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>

UNICEF. (2021). *UNICEF Ecuador*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>

UNICEF, OMS, & Banco Mundial. (2023). *UNICEF España* . Obtenido de <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>

6 Anexos (instrumentos de investigación)

Anexo 1. Respuesta del oficio de solicitud



Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 4

Distrito 13D11 Pedernales-Jama-Sucre-San Vicente-Salud

Oficio Nro. MSP-CZ413D11-DD-2025-0216-O

Bahía De Caráquez, 29 de mayo de 2025

Asunto: RESPUESTA: SOLICITUD DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS DEL CANTÓN PEDERNALES Y SUS PARROQUIAS DEL 2022 - 2023

Señorita
Genesis Lili Andrade Zambrano
En su Despacho

De mi consideración:

Hago referencia al Memorando N°MSP-CZ413D11-GDPPE-2025-0144-M, suscrito por el Ing. Damian Antonio Moreira Fernandez, Responsable de la Gestión Distrital de Estadística y Análisis de la Información del Sistema Nacional de Salud:

En respuesta al Documento No. S/N

Yo, Andrade Zambrano Génesis Lili, con C.I. 1313710012, estudiante del Octavo Semestre de la carrera Economía de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí - Extensión Pedernales, solicito se me facilite información sobre la población estadística detallada de la desnutrición infantil en niños y niñas de 0 a 5 años del Cantón Pedernales y sus parroquias rurales (Cojimés, 10 de agosto, Atahualpa), correspondiente al periodo comprendido entre los años 2022 y 2023, datos necesarios para el desarrollo de mi tesis de grado. Se anexa oficio con el detalle de lo solicitado.

En respuesta al memorando MSP-CZ13D11OT-2025-0157-E, se adjunta lo solicitado para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Od. Jorge Luis Hidalgo German Esp.
DIRECTOR DISTRITAL 13D11 PEDERNALES - JAMA - SUCRE - SAN VICENTE - SALUD

Dirección: Calle Cecilio Intriago y Marañón esquina
Código postal: 131101 / Sucre-Ecuador. **Teléfono:** 052-692-763
www.salud.gob.ec

Documento firmado electrónicamente por Quijux



1/2



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 4

Distrito 13D11 Pedernales-Jama-Sucre-San Vicente-Salud

Oficio Nro. MSP-CZ413D11-DD-2025-0216-O

Bahía De Caráquez, 29 de mayo de 2025

Referencias:

- MSP-CZ413D11-GDPPE-2025-0144-M

Anexos:

- msp-cz13d11ot-2025-0157-e.pdf
- 20220320487001748528144.rar
- 20230160256001748528159.rar

Copia:

Señorita Ingeniera
Daniela Abigail Zambrano Lopez
**Estadística y Análisis de la Información del Sistema Nacional de Salud y Ventanilla Unica de
Atencion al Usuario de la Oficina Tecnica Jama-pedernales**



Empleado electrónicamente por:
JORGE LUIS HIDALGO
GERMAN
Validar únicamente con firmaEC

La presente encuesta tiene la finalidad de entender como los factores socioeconómicos influyen en la desnutrición infantil en niños de 0-5 años en Pedernales e identificar las principales brechas y necesidades como los ingresos familiares, el acceso a servicios básicos y la educación de los padres.

Anexo 2. Preguntas de encuestas

Sección 1: información general del niño/a

1) ¿Cuál es la edad actual de su hijo?

- a) 0-11 meses
- b) 1-2 años
- c) 2-3 años
- d) 3-4 años
- e) 4-5 años

2) ¿Cuál es su relación que tiene con él niño/a?

- a) Madre
- b) Padre
- c) Abuela/o
- d) Cuidadora del menor
- e) Otro

3) ¿Cuántos niños menores de 5 años viven en su hogar?

- a) 1
- b) 2
- c) +3

4) ¿Cuántas personas viven actualmente en su hogar incluyendo adultos y los niños/as?

- a) 2
- b) 3
- c) 4
- d) +5

Sección 2: factores de factores socioeconómicos del hogar

Nivel de ingreso de las familias

- 5) ¿La madre o el padre de los niños tiene un empleo estable (trabajo fijo con salario regular)?
- a) Sí, ambos padres tienen empleo estable
 - b) Sí, solo la madre tiene empleo estable
 - c) Sí, solo el padre tiene empleo estable
 - d) No, ninguno tiene empleo estable
- 6) ¿Cuál es el ingreso mensual aproximado de su hogar?
- a) Menos de 100\$
 - b) 101\$a 250\$
 - c) 251\$a 400\$
 - d) Más de 401\$
- 7) ¿Considera que sus ingresos son suficientes para cubrir las necesidades básicas, tales como vivienda, alimentación, salud y educación?
- a) No alcanzan
 - b) Si alcanzan
 - c) Alcanzan para lo justo
 - d) Nivel de educación de los padres
- 8) ¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha alcanzado por la madre o padre del niño?
- a) Primaria incompleta
 - b) Primaria completa
 - c) Secundaria incompleta
 - d) Secundaria completa
 - e) Superior
 - f) Posgrado
 - g) Ninguno

Accesos a servicios básicos

- 9) ¿Tiene su hogar acceso a agua potable segura dentro de la vivienda o muy cerca de ella?
- a) Si

b) No

10) ¿Cuál es su principal fuente de agua para su consumo en su vivienda?

a) Agua entubada dentro de la vivienda

b) Agua entubada fuera de la vivienda

c) Pozo con bomba

d) Pozo sin bomba/ artesanal

e) Río, vertiente, agua de lluvia

f) Tanquero

g) Otro

11) ¿Su hogar con qué tipo de sistema cuenta para eliminar las aguas residuales y excretas?

a) Alcantarillado

b) Pozos sépticos

c) Letrina con pozo ciego

12) ¿Con que frecuencia pasa el recolector de la basura por su vivienda?

a) Una vez a la semana

b) Dos veces a la semana

c) De repente

d) Nunca

13) ¿Su vivienda cuenta con servicio de electricidad?

a) Sí

b) No

14) ¿La vivienda del menor cuenta con condiciones adecuadas (techo, paredes, piso y servicios básicos)?

a) Sí

b) No

c) Prefiero no decir

Sección 3: estado nutricional del niño/a

- 15) ¿Con qué frecuencia su hogar tiene dificultad para conseguir alimentos suficientes para todos en el mes?
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Rara vez
 - d) Nunca
- 16) ¿Su familia recibe algún tipo de ayuda social o programa de apoyo alimentario del gobierno u otras organizaciones?
- a) Si
 - b) No
- 17) ¿Considera que su hijo ha crecido y desarrollado de forma saludable en comparación de otros niños de su misma edad?
- a) Si
 - b) No
 - c) Tal vez

Seguimiento de peso y talla

- 18) ¿Con qué frecuencia lleva a su hijo/a a controles de peso y talla en el centro de salud u hospital?
- a) Mensualmente.
 - b) Cada 3 meses (trimestralmente).
 - c) Cada 6 meses (semestralmente).
 - d) Anualmente.
 - e) Solo cuando está enfermo/a.
 - f) Nunca o casi nunca.
- 19) ¿Ha llevado a su hijo/a a controles de peso y talla en el último año?
- a) Sí, regularmente (cada mes/cada 3 meses)
 - b) Sí, pero de forma ocasional
 - c) No

- 20) ¿Con qué frecuencia su hijo/a presenta enfermedades respiratorias (gripe, tos, resfrió)?
- a) Frecuentemente (más de 3 veces al año)
 - b) Ocasionalmente (1-2 veces al año)
 - c) Raramente o nunca
- 21) Cuando lleva a su hijo/a los controles de salud (donde le miden el peso y la talla), ¿el personal de salud le muestra o explica el gráfico de crecimiento del peso?
- a) Sí, siempre me muestran el gráfico y me explican.
 - b) A veces lo hacen.
 - c) No, nunca me muestran gráficos ni me explican.
 - d) No he llevado a mi hijo/a controles.
- 22) ¿Ha sido diagnosticado/a su hijo/a con desnutrición por un profesional de la salud en los últimos 12 meses?
- a) Sí, me indicó que el peso/talla no era el adecuado.
 - b) No, me indicó que el peso/talla era adecuado.
 - c) No recuerdo/No me lo dijo.

Anexo 3. Levantamiento de información en Atahualpa



Anexo 4. Levantamiento de información en Cojimíes



Anexo 5. Levantamiento de información en Pedernales

