

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE NUTRICION

"ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR"

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Nutrición y Dietética

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Serrano Pineda, Paula Soledad

Tutora: Lic. Mg. Tayupanda Cuvi, Noemi Judith

Ambato – Ecuador

Septiembre 2025

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

"**ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR**" desarrollado por Serrano Pineda, Paula Soledad estudiante de la Carrera de Nutrición y Dietética, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre 2025

LA TUTORA

Firmado electrónicamente por:
NOEMI JUDITH TAYUPANDA CUVI
Validar únicamente con FirmaEC

Tayupanda Cuvi, Noemi Judith

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo científico "**ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR**", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, septiembre 2025

LA AUTORA



Serrano Pineda, Paula Soledad

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg Tayupanda, Noemi Judith C: 2200278923 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2025

Firmado electrónicamente por:
NOEMI JUDITH
TAYUPANDA CUVI
Validar únicamente con FirmaEC

……

Lic. Mg Tayupanda Cuvi, Noemi Judith

C.C.: 2200278923

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Serrano Pineda, Paula Soledad C: 1850621333 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2025

Firmado electrónicamente por:
PAULA SOLEDAD SERRANO PINEDA
Validar únicamente con FirmaEC

.....

Serrano Pineda, Paula Soledad

C.C.: 1850621333

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Artículo científico: "**ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR**", de Serrano Pineda Paula Soledad, estudiante de la Carrera de Nutrición y Dietética.

.

Ambato, septiembre 2025

Parar su constancia firma

……

Presidente

.....…… ...……

1er Vocal 2 do Vocal

Revista Científica

CIENCIA Y EDUCACIÓN

ISSN: 2707-3378

CONSEJO EDITORIAL REVISTA CIENCIA YEDUCACIÓN

Asunto: Certificación

Oficio N* Cienc-educ2025- 15292550-C

Ecuador, 15 de abril del 2025

El Consejo Editorial Revista Ciencia Y Educación (CERCE) y la Comisión de Publicaciones de Ecuatesis (CPE)

CERTIFICAN:

Que el artículo científico denominado: **"Análisis de los programas nutricionales materno infantiles en Ecuador".** Siendo:

Autores: Paula Soledad Serrano Pineda,
Mgtr. Noemi Judith Tayupanda Cuvi.

Fue presentado, revisado, aprobado y publicado por el Consejo Editorial de la Revista Ciencia y Educación con código ISSN **2790-8402** en la correspondiente a la **Edición Especial**; página ***336*** a la ***354,*** el cual consta dentro de la publicación, tal como consta en los archivos respectivos de la Comisión de Publicaciones – (CERCE) pudiendo acceder con el link: https://doi.org/10.5281/zenodo.15292550

Es todo cuanto podemos certificar en honor a la verdad, facultando a la interesada hacer uso del presente documento.

Atentamente
Duanys Miguel Peña Lopez
Director General

DEDICATORIA

A Dios, por darme sabiduría, fe, fortaleza y esperanza para superar los momentos difíciles, por guiarme en cada paso de este trayecto y nunca soltar mi mano. A mi familia, mi mayor apoyo, donde siempre encuentro amor verdadero.

A mis padres, Patricio Serrano y Nelly Pineda, gracias por estar conmigo en cada paso que doy, en cada sueño que intento alcanzar. Este logro es fruto del amor, la confianza y la esperanza que depositaron en mí, gracias por su amor incondicional. A mis hermanas, Priscila Serrano y María José Serrano, quienes han sido mi fuente de inspiración para seguir adelante. Gracias por sus sonrisas, por su amor incondicional y por demostrarme que siempre vale la pena luchar.

A toda mi familia: tíos, primos, gracias por estar presentes incluso en los momentos más difíciles. Gracias por abrirme su corazón, por sus palabras, sus abrazos y sus consejos. Este trabajo está dedicado a ustedes, con todo mi amor y gratitud los amo profundamente.

Soledad Serrano

AGRADECIMIENTO

Agradezco eternamente a Dios por haberme dado la oportunidad de vivir, por darme la fuerza para superar cada obstáculo y por guiarme siempre por el camino del bien. A mis padres, gracias por su amor incondicional y por todo el sacrificio a lo largo de mi vida, han sido mi pilar fundamental. Mi vida junto a ustedes ha sido magnífica, me han enseñado que, aunque existan problemas, con amor y con la fe puesta en Dios, todo se puede superar. Gracias, papá y mamá, por darme la oportunidad de estudiar una carrera universitaria y por ser siempre mi apoyo incondicional.

A mis hermanas, gracias por ser mi guía y mis consejeras; las amo con todo mi corazón. Agradezco también a mis abuelitos: Papito Pepe, Mamita Bacha, Papito Ángel y Mamita Pancha. Aunque ya no estén físicamente, sé que desde el cielo me guían, me cuidan y me recuerdan cuánto vale el amor verdadero. A mis primas, que son como hermanas, gracias por estar siempre para mí; las quiero muchísimo. A mis pequeñas cachorras, Mila y Luna, que con su ternura fueron un refugio en mis días difíciles. Gracias a todas las personas que han estado a mi lado, pues creo que nadie aparece por casualidad, todos vienen a enseñarnos algo. Finalmente, a mis compañeros de universidad y a aquellos que se convirtieron en amigos, gracias por compartir conmigo risas, llantos, enojos y una bonita amistad. Esta etapa ha quedado marcada para siempre en mi corazón.

Soledad Serrano

ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR

RESUMEN

El presente estudio aborda la temática de los Programas Nutricionales Materno Infantiles que se han desarrollado en el contexto ecuatoriano, desde el Programa Visión Mundial planteado desde 1947 hasta el Plan intersectorial de alimentación y nutrición Ecuador 2018 – 2025. Por consiguiente, el objetivo de la investigación se centró en analizar los programas nutricionales materno infantiles en Ecuador. La investigación tuvo un enfoque cualitativo a partir de una revisión bibliográfica a partir del análisis de artículos e informes sobre los programas nutricionales materno-infantiles de Ecuador relacionados con un componente alimentario o nutricional. Las búsquedas se llevaron a cabo en bases de datos como PubMed, Scielo, Lilacs y la Biblioteca Virtual en Salud del Ministerio de Salud Pública (MSP), enfocándose en "evaluación de programas y nutrición" y "evaluación de programas y asistencia alimentaria", así como estudios afines publicados en Google Académico. Dentro de los resultados obtenidos, se observa que, en Ecuador no se han cumplido las metas establecidas debido a barreras culturales, falta de digitalización y escasez de recursos. La información analizada permitió evidenciar los resultados que obtuvieron cada uno de los programas asociados. Se concluye que, la situación económica y la falta de conocimientos sobre nutrición han afectado a las familias. Se recomienda que estos programas se desarrollen como proyectos de Estado para garantizar su continuidad y mejorar la atención y la salud pública.

PALABRAS CLAVE: PROGRAMAS NUTRICIONALES, MATERNOS, INFANTILES, ECUADOR.

ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS NUTRICIONALES MATERNO INFANTILES EN ECUADOR

ABSTRACT

This study addresses the issue of Maternal and Child Nutritional Programs that have been developed in the Ecuadorian context, from the World Vision Program planned since 1947 to the Intersectoral Food and Nutrition Plan in Ecuador 2018 – 2025. Therefore, the objective of the investigation is centered on analyzing maternal and child nutritional programs in Ecuador. The investigation has a qualitative approach based on a bibliographical review based on the analysis of articles and reports on maternal and child nutritional programs in Ecuador related to a food or nutritional component. The searches were carried out in databases such as PubMed, Scielo, Lilacs and the Biblioteca Virtual en Salud del Ministerio de Salud Pública (MSP), focusing on "evaluation of programs and nutrition" and "evaluation of programs and nutritional assistance", as well as related studies published in Google Scholar. Within the results obtained, it is observed that, in Ecuador, the established goals were not met due to cultural barriers, lack of digitalization and scarcity of resources. The analyzed information allowed to highlight the results that each of the associated programs obtained. It is concluded that the economic situation and lack of knowledge about nutrition have affected families. It is recommended that these programs be developed as State projects to guarantee their continuity and improve public health and care.

KEYWORDS: NUTRITIONAL PROGRAMS, MATERNAL, CHILD, ECUADOR.

Introducción

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) enfatiza la importancia de una nutrición saludable como pilar fundamental para la salud y el bienestar de las personas. Una dieta adecuada proporciona al organismo los nutrientes esenciales para su correcto funcionamiento, mientras previene factores de riesgo relacionados con la alimentación, como el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles asociadas (OPS, 2020). En Latinoamérica, los programas de nutrición en atención primaria están dirigidos a diversos grupos poblacionales, como niños, mujeres embarazadas y adultos mayores (OPS, 2023). Un ejemplo notable es el Programa Nacional de Alimentación y Nutrición en México, cuyo objetivo es reducir la desnutrición y mejorar la salud de la población general. Este programa ha sido reconocido por la Organización Mundial de la Salud como un modelo de buenas prácticas en la implementación de programas de nutrición en atención primaria (Pedroza, 2023). En Ecuador, las estrategias y programas de nutrición en Atención Primaria de Salud se centran en la promoción de una alimentación saludable y equilibrada, la práctica de actividad física y la prevención de factores de riesgo como el bajo peso, la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad, especialmente en los grupos más vulnerables, mediante un enfoque integral y participativo (UNICEF, 2023). Estas iniciativas se llevan a cabo a través de la educación y el asesoramiento nutricional a la población, la promoción de la lactancia materna exclusiva y la implementación de políticas públicas que favorecen una alimentación saludable (UNICEF, 2023).

A pesar de que se han realizado diversos programas nutricionales en Ecuador a lo largo de los años, persisten problemas de malnutrición en la población, y estos programas no han alcanzado los resultados esperados ni han cumplido sus metas al cien por ciento, lo que representa uno de los problemas más importantes de salud pública del país (Carranza, 2023).

Por esta razón, se recopilaron los programas nutricionales materno-infantiles vigentes en Ecuador durante el período 2018-2025, con el objetivo de analizarlos e informar sobre aspectos clave, tales como el nombre del programa, el periodo de ejecución, el grupo poblacional, los objetivos, las metas, las líneas de trabajo y los resultados. Los programas materno-infantiles seleccionados incluyen: el Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025 (2018), el Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil (2024), la Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil (ENECSDI) (2023), la Misión Ternura (2020), el CNH y CDI 2007- Actual (MIES, 2024), la iniciativa de Primera Infancia (2019), el Proyecto de Inversión Infancia

con Futuro (2023), el Acuerdo Ministerial 0266-003 (2018), que establece la normativa para la implementación y uso de salas de apoyo a la lactancia materna en el sistema nacional de salud y el sector privado, así como Establecimientos de Salud Amigos de la madre y del niño (ENSAMYN) (MSP, 2015) , y Visión Mundial (1947).

Materiales y Métodos

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica sobre los programas nutricionales materno-infantiles de Ecuador, utilizando diversas bases de datos electrónicas, búsqueda manual y consulta de páginas web. Este tipo de investigación se realizó con el objetivo de facilitar la síntesis de múltiples estudios publicados y permitir conclusiones generales sobre la ejecución de los programas nutricionales. La metodología adoptada permitió la inclusión de investigaciones que emplearon diferentes enfoques metodológicos, tanto experimentales como no experimentales, además de experiencias prácticas y análisis de políticas. Su meta fue el desarrollo de teoría y la provisión de información útil para la práctica.

Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos e informes sobre los programas nutricionales materno- infantiles de Ecuador que contuvieran un componente alimentario o nutricional. Las búsquedas se llevaron a cabo en las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed, Scielo, Lilacs y la Biblioteca Virtual en Salud del Ministerio de Salud Pública (MSP), enfocándose en "evaluación de programas y nutrición" y "evaluación de programas y asistencia alimentaria". Adicionalmente, se realizó una búsqueda manual en los sitios web de instituciones como la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal). Finalmente, se incluyó una búsqueda en Google Académico.

Resultados y Discusión

Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador (PIANE) 2018-2025 Ecuador enfrenta una crisis la malnutrición en todas sus formas. Mientras la desnutrición crónica sigue afectando a los sectores más vulnerables, el sobrepeso y la obesidad van en aumento debido a cambios en la alimentación y el sedentarismo. Ambas condiciones impactan la salud, la economía y el bienestar de la población, convirtiéndose en un problema urgente de salud pública. Para hacer frente a estarealidad, el Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador (PIANE) 2018-2025 surge como un compromiso del Estado para garantizar que todas las personas accedan a una alimentación sana, suficiente y culturalmente adecuada. Liderado por el Ministerio de Salud Pública, este plan busca no solo combatir la desnutrición, sino también prevenir enfermedades

relacionadas con una mala alimentación. La seguridad alimentaria es una responsabilidad compartida entre el Estado, las instituciones y la sociedad. Solo a través del trabajo conjunto se podrá asegurar que cada ecuatoriano, sin importar su condición, tenga acceso a los alimentos que necesita para vivir con salud y dignidad (Ministerio de Salud, 2018).

Tabla 1. *Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador (PIANE) 2018-2025*

Metas	
Reducir la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 2 años del 24,8% al 14,8% para el año 2021.	Reducir la prevalencia de obesidad y sobrepeso en niños de 5 a 11 años del 31,2% al 29,4% para el año 2021.
Aumentar la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida del 46,4% al 64% para el año 2021.	Aumentar del 12,2% al 14,4% el porcentaje de personas mayores de 12 años que realizan más de 3,5 horas de actividad física a la semana para el año 2021.
Resultados	
El programa no alcanzó la meta del 14,8% de desnutrición infantil en menores de dos años para 2021, y para 2022-2023, la cifra todavía se sitúa en el 20,01%.	Es a partir de 2014 que la tendencia comienza a revertirse en menores de dos años, registrándose la mayor reducción entre el periodo 2018-2022, al pasar del 23,6% al 20,1%.
No existió un informe detallado de medición respecto a los avances en temas de DCI en relación con el Piane al final de la gestión del presidente Moreno.	

Fuente: Elaboración propia.

Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil 2021-2025

En el Ecuador tiene como finalidad de garantizar la protección integral de la primera infancia, enfatizando la prevención, atención, y reducción de la desnutrición crónica infantil. Este propósito reúne las instituciones públicas, la cooperación internacional y la sociedad civil para construir una política pública efectiva y perdurable. El plan utiliza el enfoque de la Teoría de las Restricciones, que identifica causas y efectos para mejorar la situación. Establece metas claras, define indicadores de desempeño y analiza los factores. Además, propone acciones estratégicas con un presupuesto detallado para su implementación. A medio y largo plazo, establece las condiciones para la prevención y la reducción de la desnutrición crónica infantil en el Ecuador, mediante una política pública que sobrepase los cambios de gobierno. A nivel de proceso promueve asegurarse de que todas las madres gestantes y

todos los infantes de 0 a 2 años reciban de forma oportuna y completa un paquete básico de atención (1000 días) (Ministerio de Salud Pública, 2022). Las metas establecidas para los programas nutricionales materno-infantiles en Ecuador incluyen una meta de mediano plazo, que se propone reducir la desnutrición crónica infantil en niñas y niños menores de 2 años en 6 puntos porcentuales hasta mayo de 2025. A largo plazo, se busca disminuir la desnutrición crónica infantil en este grupo etario del 27,2% al 10% para el año 2030 (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, 2024).

En cuanto a los resultados, en el primer eje, denominado "Generación de entorno habilitado", se creó el Comité Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil, el cual ha realizado 16 sesiones lideradas por el presidente para coordinar y rendir cuentas sobre la implementación de la estrategia. Además, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), el Bono 1.000 días, en colaboración con el MIES (2025) previene la desnutrición infantil desde el embarazo mediante transferencias condicionadas y servicios complementarios; en noviembre de 2023, se identificaron 96.997 elegibles, de los cuales 75.454 estaban habilitados para el cobro.Entre octubre de 2022 y 2023, el Consejo Consultivo realizó 13 reuniones para apoyar la participación de actores clave en la prevención de la desnutrición, y en las Mesas Provinciales de la Alianza por una Infancia con Futuro, se capacitó a 178 participantes, incluyendo alcaldes y técnicos, en aspectos como análisis territorial y financiamiento de proyectos. En el segundo eje, "Movilización de recursos financieros", se implementó una estructura presupuestaria enfocada en la desnutrición crónica infantil, gestionando un total de USD 597,62 millones a través del MSP, MIES, INEC y STECSDI. Se promovieron 839 proyectos de agua y saneamiento bajo el enfoque de agua segura, por un monto total de $1.401 millones, de los cuales 161 estaban financiados (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, 2024).

A su vez, se incentivó la inversión privada mediante un mecanismo de deducibilidad, con 29 proyectos postulados y un total de certificación de deducibilidad de $1,95 millones. Se desarrolló una plataforma para gestionar este proceso de deducibilidad tributaria, y se reconocieron a 41 Gobiernos Autónomos Descentralizados Municipales (GADM) por sus acciones en la prevención de la desnutrición (CRISFE, 2022). En términos de cooperación internacional, se gestionaron cerca de $14 millones con organizaciones como USAID y la Unión Europea para proyectos que abordan el agua, el saneamiento y la desnutrición, con ejecución prevista a partir de 2024.

El tercer eje, "Articulación territorial", implicó la priorización de cantones y parroquias basándose en factores como pobreza, acceso al agua y tasas de desnutrición. En 2024, se fortalecerá la gestión

territorial mediante la implementación de 221 Mesas Intersectoriales Cantonales, promoviendo la colaboración entre actores públicos y privados (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil , 2024). También se establecieron comisiones de educomunicación y se implementó una nueva metodología para optimizar la gestión territorial, con el reconocimiento a 41 GADM por su labor en dicho ámbito.

En el cuarto eje, "Gestión de la información", se introdujo el Sistema de Seguimiento Nominal (Suusen), que emite alertas para conectar a la población con servicios prioritarios. En 2023, se enviaron más de 500,000 alertas y se atendió el 58% de ellas. Además, se desarrolló un padrón nominal que incluye un listado actualizado de gestantes y niños menores de 24 meses, con información demográfica y acceso a servicios.

El quinto eje, "Talento humano y mejora de la gestión institucional", se enfocó en la formación del personal para combatir la desnutrición. Más de 38,600 personas participaron en un curso relacionado, de las cuales 30,157 lo completaron. Un total de 38,912 profesionales, incluidos 1,726 nuevos, trabajan en el primer nivel de atención en salud. Se adquirieron 4,483 equipos para medir crecimiento y hemoglobina en 765 centros de salud, y 688 de ellos recibieron mejoras en la conectividad de sus sistemas informáticos, asegurando que las vacunas y micronutrientes estén disponibles en todos los centros de atención. En el ámbito de atención infantil, el 98% de los servicios del MIES operan de forma continua, beneficiando a 43,500 niñas y niños vulnerables (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2025), además de haberse construido tres nuevos Centros de Desarrollo Infantil. Finalmente, el sexto eje, "Corresponsabilidad y transparencia", incluyó la identificación de beneficiarios, registrando 272,326 personas, de las cuales 212,374 eran niños menores de 2 años y 59,952 mujeres embarazadas. En 2023, el MIES y el MSP lograron un avance del 100% en los meses de enero y febrero; sin embargo, en julio, debido a indicadores desfavorables del Digercic y MIES, el progreso descendió al 92%, un nivel que se mantuvo hasta septiembre. Esto subraya la importancia de mantener esfuerzos constantes y la vigilancia sobre los indicadores de salud para asegurar que los programas logren su máximo impacto.

Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil (ENECSDI) 2021- Actual

Al final de su mandato, el expresidente Lenin Moreno enfatizó la lucha para reducir la desnutrición crónica infantil con la Misión Ternura y posteriormente el Decreto 1211 que creó la Estrategia Nacional "Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil", la cual fue orientada a prevenirla principalmente en niños y niñas menores de dos años de edad y alineada a los ODS de la Agenda 2030. Para la implementación de esta estrategia, se crearon mecanismos interinstitucionales que involucran al Registro Civil; al

Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES); al Ministerio de Salud Pública; al Ministerio de Educación. Para implementar un paquete esencial de servicios (vacunación, controles prenatales, controles periódicos del estado de salud infantil, protección social, monitoreo de la situación de la DCI a través del seguimiento del INEC). Para el año 2021, la Secretaría Técnica del Plan Toda una Vida fue sustituida por la STECSDI que ahora coordina políticas específicas para combatir la DCI con el propósito de reducir la DCI en 6 puntos porcentuales para el 2025. El paquete priorizado fue el resultado de siete componentes que se agruparon para mejorar la salud materno-infantil y prevenir la desnutrición (Secretaría Técnica Ecuador crece son Desnutrición Infantil, 2023).

Las metas establecidas para los programas nutricionales materno-infantiles en Ecuador incluyen, como meta de mediano plazo, la reducción de la desnutrición crónica infantil en niñas y niños menores de 2 años en 6 puntos porcentuales hasta mayo de 2025. En cuanto a los resultados, se observó un avance significativo en el esquema de vacunación. En 2021, la cobertura de vacunas en menores de 5 años mostró que la vacuna BCG alcanzó un 86,5%, mientras que la hepatitis B inicial fue del 66%. Además, la segunda dosis de rotavirus alcanzó un 81% y la tercera dosis de la pentavalente también fue del 81%. Entre enero y junio de 2021, la cobertura de vacunación en niños menores de 1 año fue preocupante, con tasas de 34,48% para BCG y 28,26% para hepatitis B. Sin embargo, en la primera ronda de la Encuesta Nacional de Determinantes de la Inmunización, se reportó que el 94,6% de los niños de 12 a 59 meses recibió ambas dosis de rotavirus y el 90,5% completó las tres dosis contra el neumococo en 2021. En 2024, se reportó una mejora en la cobertura de vacunación para niños de 12 a 23 meses, con un 96,5% para rotavirus y un 93,5% para neumococo, así como un 94,3% de cobertura de (Secretaría Técnica Ecuador crece son Desnutrición Infantil, 2023).

En lo que respecta al control prenatal, entre 2021 y 2023 se registró un incremento promedio del 14,8% en gestantes que recibieron controles mensuales, pasando de 70.303 en 2021 a 80.688 en 2023. Después de la caída por la pandemia, se observó un aumento del 4,5% en el porcentaje de embarazadas controladas y los controles de niños menores de 24 meses prácticamente se duplicaron, del 5,4% al 9,2%. Las provincias de Morona Santiago, Azuay y Galápagos mostraron los aumentos más significativos. En julio de 2023, el 79,43% de los beneficiarios del Bono 1.000 días recibió atención temprana, superando el promedio del 51,31%, con un incremento de los controles prenatales mensuales de 16,5%. En el año 2024, se reportó que el 19,3% de los niños menores de 2 años sufría de desnutrición crónica infantil (DCI), siendo más prevalente en zonas rurales (22,1%) en comparación con zonas urbanas (17,6%). Las cifras también evidencian diferencias de género, con un 23,1% de los niños

afectados por DCI frente al 15,4% de las niñas. La Sierra Rural se destacó con la mayor prevalencia de DCI, alcanzando un 27,7%. Las parroquias priorizadas mostraron un 21,9% de DCI, mientras que las no priorizadas presentaron un 18,4%. En cuanto a los controles de niño sano, se observó un incremento del 74,4% entre 2021 y 2023, con un promedio mensual de 137.303 atenciones. Las atenciones se elevaron en la población vulnerable, con aumentos del 184,5% en niños en situación de pobreza y del 137,9% en pobreza extrema. En 2023, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en menores de 5 años fue de 5,6% en zonas urbanas y 5,4% en rurales, siendo Guayaquil la ciudad con el porcentaje más alto (Secretaría Técnica Ecuador crece son Desnutrición Infantil, 2023).

Los datos sobre anemia mostraron que, en 2023, la prevalencia alcanzó un 40,4% en niños varones y un 36,8% en niñas, con cifras más altas en población afro ecuatoriana (49,4%). En 2024, se observó una mejora en el consumo de hierro y micronutrientes, que coincidió con una disminución en los niveles de anemia, que se situó en un 36,9% para niños de 6 a 23 meses. La inscripción temprana de nacimientos también mostró variaciones, cayendo al 52,53% en febrero de 2022 debido a la pandemia, pero alcanzando el 66,88% en julio de 2023. A pesar de que la inscripción para menores de 2 años no ha recuperado los niveles anteriores a la pandemia, en menores de 12 meses se ha visto un pequeño aumento. Los servicios de desarrollo infantil integral mostraron un aumento en la cobertura, alcanzando un 31,13% en julio de 2023, lo que benefició a 65 ,000 niños y gestantes adicionales. Entre julio de 2021 y julio de 2023, las parroquias priorizadas tuvieron un aumento del 28,34% en cobertura, mientras que las no priorizadas también mostraron mejoras con un incremento del 23,11%. Este avance refleja un enfoque en las áreas más necesitadas, junto con un incremento de 3 puntos porcentuales en la captación temprana de embarazadas, alcanzando un 60,66% en julio de 2023 (Secretaría Técnica Ecuador crece son Desnutrición Infantil, 2023).

Las sesiones de educación y consejería en prácticas saludables y de cuidado también se han implementado con éxito. La consejería sobre el lavado de manos ha demostrado reducir el riesgo de diarrea, contribuyendo a disminuir el gasto en salud. El acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene ha mostrado beneficios en la salud, reduciendo la incidencia de diarrea y algunas infecciones parasitarias. No obstante, en 2023, se evidenció que el 36,7% de los niños menores de 5 años consumía agua contaminada con E. *coli*, con la presencia de la bacteria en las fuentes de agua del 12,9% en zonas urbanas y un 46,0% en rurales. Tras el tratamiento y almacenamiento del agua, la contaminación aumentó al 24,4%. En 2024, se observó una disminución en la presencia de E. *coli* en el agua de los hogares que obtienen agua de la Red Pública, con una reducción del 3,7%, y un descenso del 3,5% en zonas urbanas. Sin embargo, en las áreas rurales, donde la contaminación es más prevalente, con un

31,1% de los hogares en la Ronda 2 mostrando agua contaminada, no se registró una mejora significativa (Secretaría Técnica Ecuador crece son Desnutrición Infantil, 2023).

Proyecto de Inversión Infancia con Futuro 2021-2025

Ecuador enfrenta una de sus crisis sociales más urgentes la desnutrición crónica infantil. Uno de cada tres niños menores de dos años padece esta condición, lo que limita su desarrollo, los hace más vulnerables a enfermedades y afecta el futuro del país. Para cambiar esta realidad, el Gobierno ha lanzado el proyecto Infancia con Futuro, con el objetivo de reducir la desnutrición del 29 % al 23 % en los próximos tres años y medio. Con un presupuesto anual de 329 millones de dólares, este plan beneficiará a más de 331.000 personas, incluyendo mujeres embarazadas y niños menores de dos años. El programa movilizará 300 brigadas a 728 parroquias de 195 cantones, priorizando las comunidades con mayores índices de desnutrición. Además, contará con dos ejes clave: uno territorial, que garantizará el acceso a servicios de salud, alimentación y educación; y otro educomunicacional, que buscará concientizar a la población sobre la importancia de la nutrición infantil. Para asegurar la sostenibilidad del proyecto, el Gobierno destinará recursos provenientes de la venta de activos estatales y gestionará más de 1.000 millones de dólares en créditos para mejorar el acceso a agua potable y saneamiento. Este ambicioso plan no solo busca salvar vidas, sino transformar el futuro del país, garantizando a cada niño y niña la oportunidad de crecer sano y fuerte (Secretaría Técnica Ecuador crece sin Desnutrición, 2023).

Tabla 2. *Proyecto de Inversión Infancia con Futuro 2021-2025*

Metas	
Se busca reducir en 6 puntos porcentuales la desnutrición crónica infantil en niños menores de 2 años. La meta es lograr una reducción del 6% para el año 2025 y del 10% para 2030.	Para noviembre de 2025, se habrá elaborado el 90% de los Planes de Acción Cantonales y mesas intersectoriales a nivel nacional, enfocados en prevenir y reducir la desnutrición crónica infantil. Además, se habrá implementado el 90% de la estrategia educomunicacional para fomentar cambios sociales y de comportamiento.
Para diciembre de 2025, se habrá implementado el 100% de los mecanismos de articulación e intervención de la Estrategia Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil, según lo planificado a nivel nacional, garantizando así el cumplimiento del 95% de la ejecución del proyecto.	
Resultados	

Entre el 1 y el 6 de agosto 2023, las Caravanas Infancia con Futuro beneficiaron a 4,413 personas en cinco cantones del país: El Carmen, Girón, Pedro Carbo, Guayaquil y Riobamba. Durante este periodo, se ofrecieron servicios como consejería de lactancia, vacunación, cedulación, registro de nacimientos, emisión de certificados y orientación sobre programas sociales, como el Bono.	En 2022, las brigadas "Infancia con Futuro" beneficiaron a 262.845 personas, entre ellas 57.672 mujeres embarazadas y 205.173 niños menores de 2 años. En la provincia de Santa Elena, los brigadistas identificaron a 10.796 niños menores de 24 meses y 3.020 mujeres embarazadas. Además, 945 mujeres embarazadas y 10.406 niños menores de 5 años reciben apoyo de los programas "Creciendo con Nuestros Hijos" y el "Centro de Desarrollo Infantil" del MIES. A nivel nacional, 31.909 personas, incluidas 16.678 mujeres embarazadas y 15.231 niños menores de 2 años, reciben apoyo económico y orientación sobre alimentación saludable, lactancia materna y crianza.

Fuente: Elaboración propia.

Misión Ternura 2018-2021

Misión Ternura es un programa que garantiza el bienestar de la primera infancia, desde las gestantes hasta los cinco años y propone una atención que permita a niños y niñas crecer en un entorno caracterizado por el amor, la protección y el cuidado, ya que esta es una etapa fundamental para su desarrollo. Convocado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), y en diálogo con el Estado, los gobiernos locales, las comunidades y las familias, el programa acomete cuatro dimensiones fundamentales: la atención de la salud para embarazadas y niños y niñas, la nutrición para prevenir la desnutrición, la estimulación infantil mediante el juego, y la construcción de entornos seguros. El programa Misión Ternura se inició en cinco cantones (Guaranda, Colta, Penipe, Nabón y Archidona) y precisamente trata de los primeros 1.000 días de vida, con más de 8.000 niños y niñas siendo objeto de este seguimiento individual familiar de la salud y del crecimiento. El programa Misión Ternura, teje la mejora de la crianza, la promoción de la lactancia, y la estimulación infantil, y a la vez, invierte en agua potable y saneamiento para la transformación de los hogares de las comunidades más vulnerables. Para superar la pobreza y asegurar igualdad de oportunidades, Misión Ternura se convierte en un elemento clave para el progreso de nuestra nación (MIES, 2020).

Tabla 3. *Misión Ternura 2018-2021*

Metas	
Disminuir la prevalencia de desnutrición crónica infantil en niños menores de dos años del 24,8% al 14,8% para el año 2021.	Incrementar la prevalencia de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del 46,4% al 64% para el año 2021.
Disminuir la tasa de desnutrición crónica en niños menores de cinco años del 23,9% al 13,2% para el año 2021.	Aumentar la participación de niños y niñas menores de cinco años en programas de primera infancia para el año 2021.
Resultados	
El programa no logró alcanzar la meta de reducir la desnutrición infantil al 14,8% en niños menores de dos años para el 2021. Durante el período 2022-2023, la cifra se mantiene en un 20,01%.	En Tulcán en el 2019, 3.673 niños y niñas menores de tres años fueron identificados a través de la Misión Ternura para acceder a los servicios de desarrollo infantil. Un total de 2.966 niños, niñas y madres embarazadas son atendidos en los Centros de Desarrollo Infantil, el programa "Creciendo con Nuestros Hijos" y los Círculos de Recreación y Aprendizaje, como parte de esta iniciativa.

Fuente: Elaboración propia.

CNH Y CDI 2007- Actual

La Misión Ternura – Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) es un proyecto que busca garantizar el desarrollo integral de niños y niñas desde la gestación hasta 5 años, brindando para ello atención en sus propios hogares. El objetivo primordial es el fortalecimiento de las familias, en especial de aquellas comunidades vulnerables, con la idea de que los niños crezcan sanos, cuidados, con oportunidades para su desarrollo. Por medio de visitas domiciliarias, un equipo especializado acompaña a las madres, padres y cuidadores para brindarles herramientas para una crianza acogedora y respetuosa, poniendo en prioridad la salud, la alimentación, la estimulación temprana y la prevención de enfermedades y de violencia creando espacios seguros para los pequeños. Entre los servicios que tiene la Misión Ternura se hallan los Centros de Desarrollo Infantil (CDI), donde niños y niñas de 1 a 3 años reciben atención, educación y alimentación; y el Servicio de Acompañamiento Familiar (SAF), que atiende a aquellas mamás y a aquellos papás que reciben el Bono de Desarrollo Humano. Se atienden prioritariamente a las familias que están en situación de pobreza extrema y niños/as con desnutrición (MIES, 2024).

Tabla 4. *CNH Y CDI 2007- Actual*

Metas	
Las metas de los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y del programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) son garantizar el desarrollo infantil integral de los niños y niñas.	
Resultados	
La cobertura de servicios integrales entre Julio de 2021 y Julio de 2023, se incrementó más en menores de 6 meses 14.52 puntos porcentuales y en niños de 6- 11 meses 16.32 puntos porcentuales, Usuarias de los servicios del MIES CNH y CDI en general mostraron mayores incrementos con mayor impacto el del CNH 26.04 puntos porcentuales.	Entre Julio de 2021 y Julio de 2023, la captación temprana del embarazo creció más en grupos vulnerables 9,2 puntos porcentuales entre las usuarias de CNH, 6,6 puntos porcentuales en las beneficiarias del bono de desarrollo humano.
Los controles de niño sano durante los meses de julio de 2021 a julio de 2023 aumentaron en poblaciones vulnerables de 184,5% para niños en pobreza y 137,9% para niños en pobreza extrema, además, hay un mayor alcance entre los usuarios del MIES 174,3% en los CNH y 85,8% en los CDI.	Entre Julio de 2021 y Julio de 2023, la cobertura de controles de niño sano al día para menores de 24 meses en los CDI y CNH incrementó del 50% al 78,7%. En el caso de las gestantes, la cobertura de controles prenatales al día ascendió del 69,7% al 91,4%.
En el 2023, un total de 9,232 educadoras en los Centros de Desarrollo Infantil Integral y 4,810 en el programa Creciendo con Nuestros Hijos están dedicadas a apoyar a embarazadas y niños menores de 2 años.	

Fuente: Elaboración propia.

Acuerdo Ministerial 0266-003

Este acuerdo ministerial corresponde a la normativa para la Implementación y Uso de Salas de Apoyo a la Lactancia Materna en el Sistema Nacional de Salud y el Sector Privado 2007 - Actual. En Ecuador los lactarios implementados en los lugares de trabajo contribuyen a un espacio saludable y propicio para que mujeres trabajadoras puedan extraer y conservar su leche materna. La normativa del Acuerdo Ministerial Nro. 0266 (2018) y el Acuerdo Interministerial Nro. 003 (2019) confirman el derecho a la lactancia materna, la importancia de contar con espacios saludables y las condiciones necesarias para que las instituciones de salud implementen lactarios como una estrategia para promover la equidad y el bienestar materno-infantil, además de permitir una alineación del país con las recomendaciones internacionales para conseguir un espacio saludable para las mujeres en periodo de lactancia materna y así se respeten los derechos de las mujeres lactantes. Una de las metas fundamentales en la promoción de la salud infantil es aumentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, con un objetivo de incrementar esta tasa del 46,4% al 64%, establecido para cumplirse en 2021. Para alcanzar esta meta, se han implementado diversas iniciativas y normas que fomentan la creación de espacios adecuados para apoyar a las madres en su práctica de lactancia (MSP, 2018).

El 1 de abril de 2011, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador aprobó una norma que establece la

implementación y funcionamiento de lactarios institucionales tanto en el sector público como en el privado. Esta medida ha sido crucial para proporcionar a las madres un ambiente amigable y cómodo para amamantar. Desde la inauguración de la Sala de Lactancia por la Secretaría Técnica del Plan Toda una Vida, el 28 de marzo de 2019, se ha sumado un total de 65 lactarios en funcionamiento en 63 instituciones y empresas a nivel nacional. Asimismo, el 23 de abril de 2019, los ministros de Trabajo y de Salud Pública emitieron una norma técnica que regula la adecuación y el uso de salas de apoyo a la lactancia materna en el sector privado, lo que ha llevado a la apertura de 12.284 salas de apoyo a la lactancia entre septiembre de 2019 y el 31 de mayo de 2020. Actualmente, el Ministerio de Salud Pública cuenta con 61 lactarios hospitalarios e institucionales que benefician a 1.357 madres, facilitando un acceso adecuado a la lactancia materna (MSP, 2018). En 2022, una notable contribución fue realizada por Banco Pichincha, que implementó 31 nuevos lactarios móviles en sus agencias a nivel nacional y habilitó tres lactarios en sus edificios principales, ampliando el acceso a estos espacios en el ámbito laboral. En 2023, la Corporación Eléctrica del Ecuador (CELEC EP Gensur) y la Fundación de Apoyo Social y Comunitario del Ecuador (FACES) fueron certificadas como "Amigas de la Lactancia Materna", reconocimiento que destaca su compromiso con la promoción de la lactancia. En la Coordinación Zonal 7-Salud, que abarca las provincias de El Oro, Loja y Zamora Chinchipe, se certificaron 32 espacios destinados a la lactancia en 2023, lo que refleja un esfuerzo significativo por crear entornos amigables para las madres lactantes en diversas regiones del país. Para conmemorar la importancia de la lactancia en situaciones de emergencia, el 8 de agosto de 2024, se realizó un webinar en Quito, donde se discutió el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Además, el 15 de agosto de 2024, se firmó un acuerdo entre el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio del Trabajo para implementar y adecuar salas de apoyo a la lactancia materna en centros de trabajo públicos y privados, como parte de las acciones de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. Estas iniciativas son esenciales para fomentar la práctica de la lactancia materna y contribuir al bienestar de las madres y sus hijos, un aspecto vital para el desarrollo saludable de la infancia (MSP, 2018).

Primera Infancia - 2019

El Proyecto de Salud y Desarrollo en la Primera Infancia, firmado en 2019 entre varias organizaciones, busca reducir la desnutrición infantil mediante modelos intersectoriales y estrategias educomunicacionales basadas en la economía conductual. Este proyecto se enfoca en tres cantones (Arajuno, Guaranda y La Libertad) para estudiar las experiencias de las mujeres en el acceso a servicios de salud materno-infantil, analizando comportamientos clave en cada contexto para diseñar

materiales que promuevan cambios conductuales adaptados a las realidades locales. Ley de Primera Infancia se analizó y unificó una propuesta de ley de protección a la primera infancia, coordinada por el STECSDI con actores clave, para abordar la desnutrición crónica infantil, promover el desarrollo infantil y fortalecer la gobernanza. Los Estados desarrollan estrategias orientadas a direccionar y conducir el conjunto de acciones que destinan al cumplimiento efectivo de los derechos de niños y niñas durante la primera infancia. En muchos casos, los ejercicios de planificación estratégica dan lugar a documentos a los cuales se los denomina planes, estrategias o políticas de gran alcance (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, 2019).

Tabla 5. *Primera Infancia - 2019*

Metas	
Garantizar el acceso a servicios de salud y educación, reducir la pobreza y la desigualdad y eliminar la violencia	
Resultados	
En 2024, 21 mil niños más recibieron vacunación oportuna en comparación con 2023. La cobertura de vacunación aumentó del 43.9% al 47.9% en un año.	En Ecuador, 1 de cada 2 madres brinda lactancia materna exclusiva a sus bebés.
El estudio fue realizado por personal capacitado y especialistas en antropometría, profesionales con metodologías rigurosas y equipos calibrados.	Los resultados de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI) tienen representatividad nacional, abarcando zonas urbanas y rurales en las 24 provincias.

Fuente: Elaboración propia.

ENSAMYN – 2015- Actual

Tabla 6. *ENSAMYN – 2015- Actual*

Metas	
Lograr que los establecimientos de salud del MSP implementen la Normativa Sanitaria Establecimientos Amigo de la Madre y del Niño.	El 35 % de establecimientos de salud que en su cartera de servicios atienden partos preparados para iniciar proceso de certificación ESAMYN.
Resultados	
El Centro de Salud Tipo C de Conocoto ha obtenido una calificación del 97.97%, convirtiéndose en el décimo primer establecimiento a nivel nacional en alcanzar este reconocimiento.	En el 2024, 8 establecimientos de salud han sido certificados como Amigos de la Madre y del Niño, incluyendo 4 hospitales generales, 2 hospitales especializados y 2 centros de salud tipo C.
Los hospitales generales, el Hospital General Calderón obtuvo su recertificación, mientras que el Hospital General de Macas, el Hospital Gustavo Domínguez y el Hospital General José María Velasco Ibarra recibieron su primera certificación.	Los hospitales especializados certificados son el Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora (recertificación) y el Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Prócel.

Los Centros de Salud Tipo C Tabacundo y La Troncal fueron certificados por primera vez.	Estas instituciones alcanzaron calificaciones entre el 95.98% y el 99.3%, demostrando un alto nivel de cumplimiento de los estándares ESAMyN en distintas regiones del país.
En el lanzamiento de la Normativa ESAMYN, se seleccionaron 10 establecimientos de salud como pilotos para acceder a la certificación en distintas zonas del país: Zona 1: Hospital Asdrúbal de la Torre Zona 6: Hospital de Macas Zona 8: Centro de Salud Oramaz González, Centro de Salud Cisne II, Centro de Salud Martha de Roldós Zona 9: Centro de Salud Centro Histórico, Centro de Salud Chimbacalle, Centro de Salud Guamaní, Hospital General Docente de Calderón, Hospital Gineco-obstétrico Nueva Aurora	

Fuente: Elaboración propia.

La Normativa Sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMYN) tiene como objetivo principal reducir la mortalidad materna y neonatal a través de una atención de calidad, cálida y humanizada. Su implementación busca garantizar un parto respetado y el fomento de la lactancia materna en todos los establecimientos de salud, sean públicos o privados. Esta normativa, basada en la iniciativa de la OMS y UNICEF "Hospital Amigo del Niño", ha evolucionado para incluir criterios que aseguren un trato digno a la madre desde la gestación hasta el posparto. Desde 2015, su alcance se amplió a toda la red de salud pública y complementaria del país, promoviendo un modelo de atención integral que prioriza el bienestar materno-infantil. El cumplimiento de la ESAMYN contribuye directamente a objetivos globales y nacionales, como la reducción de la mortalidad infantil y la malnutrición, además del aumento de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses. Asegurar que los centros de salud apliquen estos principios no solo mejora la experiencia de las madres y sus bebés, sino que fortalece el derecho a una atención sanitaria digna y efectiva desde el primer día de vida (MSP, 2015).

Visión Mundial – 1947

World Vision es una organización que trabaja para mejorar la vida de niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad. Su historia comenzó en 1947, cuando Bob Pierce, un misionero, conoció a una niña abandonada en China. Conmovido por su situación, le dio cinco dólares a una misionera que ya ayudaba a otros niños y prometió enviarle la misma cantidad cada mes. Así nació el sistema de apadrinamiento, un modelo que ha permitido a miles de personas contribuir al bienestar de niños necesitados. World Vision es una de las organizaciones humanitarias más grandes del mundo, con presencia en 100 países y un equipo de 40,000 personas trabajando para combatir la pobreza infantil, promover la justicia y responder a emergencias. Ecuador trabaja cada día para mejorar la vida de niños y adolescentes,

apoyando a sus familias y comunidades a través de la identificación de necesidades locales y la coordinación de procesos de desarrollo integral que fomenten el empoderamiento y la participación de todos los involucrados, en línea con el Plan Nacional de Desarrollo y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Desde 2019, ha fortalecido su labor en cuatro áreas clave para ayudar a poblaciones vulnerables: Desarrollo de Potencial, que impulsa el crecimiento integral de niños y jóvenes; Tierna Protección, que garantiza espacios seguros y libres de violencia; Empoderamiento Comunitario, que fortalece a las comunidades para que sean agentes de cambio; y Asuntos Humanitarios y Emergencias, que responde ante crisis y desastres para proteger a los más vulnerables (World Vision, 1947).

La meta principal es mejorar la calidad de vida de niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad. Desde hace más de 40 años, en Ecuador, se ha brindado apoyo a comunidades tanto rurales como urbanas, beneficiando directamente a más de 51,000 niños en ocho provincias del país. En total, se han ejecutado 13 proyectos especiales que han impactado a 10,950 niños y adolescentes y a 16,622 adultos en diversas localidades. Entre las iniciativas más notables se destaca el fortalecimiento de la crianza de alpacas en Chimborazo, el programa “Esperanza Sin Fronteras” en las provincias de Guayas, Manabí y El Oro, así como los esfuerzos en la prevención de la desnutrición crónica infantil en Chimborazo. También se han llevado a cabo proyectos regionales en género en Guayas, Pichincha, Manabí y Tungurahua, y se ha promovido el aprendizaje inclusivo para personas con discapacidad en Pichincha. En 2023, World Vision Ecuador amplió su cobertura y alcance en el país, alcanzando un total de 1,472 comunidades, 165 parroquias y 29 cantones en 13 provincias. A través de sus distintos programas y proyectos, esta organización benefició a más de 63,476 niños, niñas y adolescentes, así como a 44,604 adultos, fortaleciendo el desarrollo comunitario en áreas esenciales como la educación, la salud y la protección infantil (World Vision, 1947).

Asimismo, los 14 programas de área que se implementaron en siete provincias lograron impactar a 53,526 niños y adolescentes y a 26,456 adultos. Las actividades se llevaron a cabo tanto en la Costa como en la Sierra. En la Costa, se trabajó en localidades como Rioverde (Esmeraldas), Guayaquil (Guayas), Vinces y Baba (Los Ríos), así como en Flavio Alfaro, Portoviejo y Santa Ana (Manabí). En la Sierra, los programas se ejecutaron en Quito Sur (Pichincha), Riobamba, Guano, Pungalá, Colta y Tiquizambi (Chimborazo) y Píllaro (Tungurahua). En conjunto, World Vision Ecuador ha estado operando en 13 provincias: Esmeraldas, Imbabura, Pichincha, Santo Domingo de los Tsáchilas, Manabí, Cotopaxi, Los Ríos, Bolívar, Tungurahua, Chimborazo, Guayas, El Oro y Pastaza. Los resultados del programa PIANE muestran que, desde 2014, la desnutrición infantil en menores de dos años ha disminuido, pasando del 23,6% en 2018 al 20,1% en 2022. Sin embargo, no se alcanzó la meta de

reducirla al 14,8% para 2021, y para 2022-2023, la tasa se mantiene estable en 20,1%. Los autores de la investigación coinciden en que persisten desafíos significativos en la lucha contra la desnutrición crónica infantil en Ecuador. A pesar de que las políticas públicas, como el PIANE proponen un enfoque integral, La complejidad de este problema destaca las desigualdades económicas y geográficas que afectan el acceso a servicios básicos de salud y nutrición. Estos resultados destacan la importancia de considerar factores económicos, sociales y geográficos al diseñar intervenciones. Un buen seguimiento asegura que los programas cumplan sus objetivos y se adapten a las distintas realidades de Ecuador. Entre 2021 y 2023, se logró avances significativos en la salud materno-infantil, a pesar de los desafíos ocasionados por la pandemia. Se mejoraron aspectos clave como la cobertura de vacunación, los controles prenatales y los servicios de salud dirigidos a las poblaciones más vulnerables (World Vision, 1947).

Los controles prenatales aumentaron un 14,8%, con provincias como Morona Santiago, Azuay y Galápagos liderando estos avances. La cobertura nacional de controles prenatales al día pasó del 69,7% al 91,4%, lo que refleja un compromiso creciente con la salud materna. Además, la atención a los niños menores de 24 meses también mejoró, con un aumento del 74,4% en los controles de niño sano, beneficiando especialmente a los niños en situación de pobreza y pobreza extrema. Los programas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), como Creciendo con Nuestros Hijos y los Centros de Desarrollo Infantil, también experimentaron un crecimiento significativo, ayudando a más familias. Las sesiones educativas sobre higiene, lactancia materna y acceso a agua segura contribuyeron positivamente a la prevención de enfermedades. Sin embargo, estos hallazgos no coinciden una investigación en la que, en la parroquia de Chilibulo, los resultados fueron mixtos. Aunque hubo una leve reducción de la desnutrición global (de 10,14% en enero a 9,9% en diciembre), persisten desafíos importantes, como la falta de presupuesto, el cierre de centros de salud, la escasez de micronutrientes y el personal médico insuficiente. Estos factores han limitado el éxito total de la estrategia, aunque se han identificado áreas de mejora para futuras intervenciones. Por lo tanto, es crucial considerar tanto el número de la población como la cantidad de personal médico disponible en cada área, así como la carencia de micronutrientes. Abordar estos factores es esencial para alcanzar el éxito total de las estrategias implementadas, o al menos superar el 90% del paquete priorizado. El programa no alcanzó su objetivo de reducir la desnutrición infantil al 14,8% para 2021, ya que, en 2022 - 2023, la cifra se mantuvo en un 20,01%. A pesar de los esfuerzos realizados, en Tulcán se identificaron 3.673 niños menores de tres años para recibir servicios de desarrollo infantil. Además, 2.966 niños, niñas y madres embarazadas están siendo atendidos en diversos centros y programas de apoyo, como "Creciendo con Nuestros Hijos" y los Círculos de Recreación y Aprendizaje.

En concordancia con lo señalado, en el Ecuador, el 23,1% de los niños menores de cinco años sufren de desnutrición crónica, lo que representa un costo de 1.071 millones de dólares en términos de salud, educación y productividad. La investigación que evalúa el impacto del programa Misión Ternura sobre la desnutrición infantil en 2019, utilizando técnicas econométricas y datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición revela que tres subprogramas específicos, asistencia de educadoras del CNH y transferencias económicas a madres tienen un impacto positivo en la reducción de la desnutrición. Sin embargo, el programa de hierro y ácido fólico no mostró efectos significativos. Este análisis nos lleva a la conclusión de que Misión Ternura ha logrado avances importantes en la lucha contra la desnutrición infantil, pero también resalta la necesidad de mejorar los sistemas de monitoreo y evaluación. Solo así podremos optimizar futuras políticas y programas, asegurando que los recursos se utilicen de manera más eficiente y efectiva.

Las Caravanas Infancia con Futuro beneficiaron a 4,413 personas en cinco cantones, ofreciendo servicios como consejería de lactancia, vacunación, cedulación y orientación sobre programas sociales. Desde 2021, el Gobierno ha invertido USD 170 millones en nutrición y USD 1,000 millones en proyectos de agua y saneamiento. Hasta diciembre de 2022, se brindaron atenciones prioritarias a 331,199 mujeres gestantes y niños menores de dos años. El control prenatal aumentó del 33.45% al 52.30%, beneficiando a 160,190 mujeres. También se habilitó el Bono Infancia Futuro para 25,313 personas. Las ferias Infancia con Futuro llevaron servicios a más de 22,000 personas en comunidades vulnerables. Sin embargo, al comparar esta realidad con los resultados de estudios internacionales, como el realizado en Uruguay en el que indican que, es importante considerar las diferencias estructurales. En Uruguay, el 69% de la inversión en la infancia proviene de las familias, mientras que el 31% proviene del gobierno. Este análisis muestra cómo las familias con mayores recursos tienden a invertir más en sus hijos, lo que contribuye a una mayor igualdad en el desarrollo infantil gracias a la redistribución más equitativa del dinero público. Sin embargo, en Ecuador, las desigualdades económicas, como las regiones de la Sierra, plantean grandes desafíos. existen muchas familias no cuentan con los mismos recursos económicos que las familias en países como Uruguay, lo que limita su capacidad para proporcionar una nutrición adecuada o acceder a servicios de salud de calidad.

Desde 2011, Ecuador ha impulsado la creación de lactarios en sectores públicos y privados. Entre 2019 y 2020, se inauguraron 12,284 salas de apoyo, beneficiando a más de 1,300 madres. Además, en 2022, Banco Pichincha implementó 31 lactarios. En 2023, se certificaron 32 espacios en la zona 7-Salud. Para 2024, se firmaron nuevos acuerdos para ampliar estos espacios, sumando 65 lactarios en 63 instituciones. De acuerdo con los resultados de un estudio se reflejan tanto los logros como los retos

pendientes. Según el análisis, el grupo de usuarios mayoritario de los lactarios está compuesto en su mayoría por estudiantes (56%), seguido de docentes (23%) y personal administrativo (21%). En cuanto a la satisfacción, el 94% de los usuarios reportaron estar algo satisfechos o muy satisfechos con los servicios ofrecidos, destacando la importancia del apoyo brindado por los profesionales del lactario, el óptimo servicio y los programas adicionales que fomentan la educación sobre lactancia materna. En comparación con los resultados se observa que, aunque existen áreas que requieren ajustes y mejoras, los lactarios han tenido un impacto positivo en la vida de las usuarias. Los esfuerzos realizados hasta el momento han marcado una diferencia considerable en el acceso a espacios adecuados para la lactancia, y es fundamental seguir avanzando para garantizar que más madres puedan beneficiarse de este apoyo, contribuyendo así a la promoción de la lactancia materna en el país.

Conclusiones

La situación de la nutrición materno-infantil en Ecuador revela la profunda necesidad de un enfoque integral y sostenible que trascienda las limitaciones temporales de las administraciones gubernamentales. Aunque existen desafíos significativos, como las barreras culturales, la falta de infraestructura adecuada y recursos

limitados, es fundamental reconocer que estas dificultades no son insuperables. La historia ha demostrado que cuando hay un compromiso sólido y continuado, es posible realizar cambios significativos en la salud pública. Una conclusión más amplia debe considerar la necesidad de fortalecer la participación comunitaria en el diseño e implementación de programas nutricionales. Involucrar a las comunidades locales no solo fomenta la apropiación de los programas, sino que también ayuda a identificar soluciones adaptadas a contextos específicos, lo que puede aumentar la eficacia y sostenibilidad de las intervenciones. Además, la formación y capacitación de profesionales de la salud en el ámbito de la nutrición es crucial. No solo deben existir suficientes recursos humanos, sino que estos deben estar adecuadamente preparados para brindar una atención de calidad, involucrando a las familias en un proceso educativo continuo sobre prácticas alimenticias saludables y la importancia de la lactancia materna. Por otro lado, la digitalización de los programas debe ser una prioridad. Implementar sistemas de seguimiento eficiente que permitan monitorear y evaluar en tiempo real el avance de los programas no solo facilitará la corrección de estrategias cuando sea necesario, sino que también ofrecerá transparencia y rendición de cuentas ante la ciudadanía.

Es fundamental implementar un enfoque intersectorial que vincule a diferentes ministerios y organizaciones, asegurando que aspectos como la salud, la educación y el desarrollo económico trabajen

en conjunto para abordar la desnutrición desde todos sus ángulos. Esto podría incluir acciones como el fortalecimiento de la seguridad alimentaria, la mejora en el acceso al agua potable y la promoción de sistemas agrícolas sostenibles que garanticen el abastecimiento de alimentos nutritivos y accesibles. Finalmente, la experiencia exitosa del esquema de inmunización en Ecuador resalta la importancia de realizar estos programas como una política de Estado, lo cual implica un compromiso a largo plazo y la garantía de recursos independientemente del gobierno de turno. Solo así se podrá construir un sistema robusto que garantice un futuro saludable para las próximas generaciones y que realmente aborde la problemática de la desnutrición crónica infantil, mejorando la calidad de vida y salud de la población materno-infantil en Ecuador.

Referencias Bibliográficas

Carranza, C. (2023). Políticas públicas en alimentación y nutrición: los programas de alimentación social de Ecuador. https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/52365.pdf

CRISFE. (2022). Reporte de nutrición 2022: La desnutrición crónica infantil en el Ecuador. https://consejoconsultivodci.com.ec/wp- content/uploads/2023/08/CRISFE-final- WEB.pdf

MIES. (2020). Misión Ternura. https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2020/01/Reforma-Norma- T%C3%A9cnica-MT- CNH_compressed.pdf

MIES. (2024). Desarrollo Infantil Integral. https://www.inclusion.gob.ec/desarrollo- infantil-integral/

MIES. (2025). Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. https://www.infancia.gob.ec/consulta- bono/

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2025). MIES promueve la continuidad educativa para más 43.500 niñas y niños del régimen Costa-Insular que egresan de los servicios de desarrollo infantil. https://www.inclusion.gob.ec/mies- promueve-la-continuidad-educativa-para- mas-43-500-ninas-y-ninos-del-regimen- costa-insular-que-egresan-de-los-servicios-de-desarrollo-infantil/

Ministerio de Salud. (2018). Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025. https://www.salud.gob.ec/wp- content/uploads/2018/08/PIANE-2018- 2025-final-compressed-.pdf

Ministerio de Salud Pública. (2022). 1.000 días de cuidado, 1.000 oportunidades para prevenir y reducir la desnutrición infantil en Ecuador. https://www.salud.gob.ec/1- 000-dias-de-cuidado-1-000-oportunidades-para-prevenir-y-reducir-la- desnutricion-infantil-en-ecuador/

MSP. (2015). Establecimientos de Salud Amigos de la madre y del niño. https://www.salud.gob.ec/establecimientos -de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino- esamyn/

MSP. (2018). Acuerdo Ministerial 0266-003. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/5_acuerdo_minis terial0266_lactarios_SNS.pdf

OPS. (2020). Nutrición. https://www.paho.org/es/temas/nutricion#:~:text=Una%20nutrici%C3%B3n%20salu dable%20es%20fundamental,las%20enfermedades%20no%20transmisibles%20asoc iadas

OPS. (2023). Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. https://www.paho.org/es/noticias/19-1- 2023-informe-onu-131-millones-personas- america-latina-caribe-no-pueden-acceder- dieta

Pedroza, L. O. (2023). Del surco a la mesa. El Programa Nacional de Alimentación (PRONAL): crisis y contradicción política en la producción y consumo de alimentos, 1983-1988. *Sillares. Revista De Estudios Históricos, 2(4), 25-82.https://doi.org/https://doi.org/10.29105/sil lares2.4-51*

Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil. (2023). Proyecto de Inversión Infancia con Futuro. https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/2023/06/4.1-Proyecto- Infancia-con-Futuro compressed.pdf

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2024). Quito realizó su primera Mesa Intersectorial Cantonal del 2024 por la Nueva Infancia. https://www.infancia.gob.ec/quito-realizo- su-primera-mesa-intersectorial-cantonal- del-2024-por-la-nueva-infancia/

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2019). Primera Infancia. https://www.infancia.gob.ec/estrategia- nacional-intersectorial-para-la-primera- infancia-infancia-plena/

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2024). Plan estratégico intersectorial para

la prevención y reducción de la desnutrición crónica infantil. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/06/Plan_Estrategico_Intersectorial_para_la_Prevencion_y_Re_duccion_de_la_DCI.pdf

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2024). Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/06/Plan_Estrategico_Intersectorial_para_la_Prevencion_y_Re_duccion_de_la_DCI.pdf

Secretaría Técnica Ecuador crece son Desnutrición Infantil. (2023). Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil. https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/Base_PoliticaNov2023V16FINAL.pdf

UNICEF. (2023). Política pública enfocada en la promoción de entornos alimentarios saludables para la prevención del sobrepeso y obesidad en niñas, niños y adolescentes en Ecuador. https://www.unicef.org/ecuador/media/15_296/file/Ecuador-politica-publica-entornos-alimentarios-saludables.pdf

UNICEF. (2023). Salud y nutrición. https://www.unicef.org/ecuador/salud-y-nutrici%C3%B3n

World Vision. (1947). Nuestra Historia. https://www.worldvision.org.ec/nuestra-historia