



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO
FACULTAD DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Proyecto de investigación previo la
obtención del Grado Académico de
Magister en Gestión Pública.

TEMA:

GESTIÓN PÚBLICA Y SU IMPACTO EN LA DESNUTRICIÓN
CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL
CANTÓN BUENA FE AÑO 2023.

AUTORA:

ING. GÉNESIS GISSEL ÁLAVA ZAMBRANO

DIRECTOR:

LCDA. BERTHA ALEJANDRINA VÁSQUEZ MORÁN, MSc.

QUEVEDO – ECUADOR

AÑO 2023

CERTIFICACIÓN

Lcda. Bertha Alejandrina Vásquez Moran. Directora del Proyecto de Investigación previa a la obtención del grado académico de Magister en Gestión Pública.

CERTIFICA:

Que la Ing. Genesis Gissel Álava Zambrano, ha cumplido con la elaboración del Proyecto de Investigación titulado **“GESTIÓN PÚBLICA Y SU IMPACTO EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE AÑO 2023”**, el mismo que ha sido revisado en todos sus componentes por lo que se encuentra apto para la presentación y aprobación ante el organismo respectivo.

Quevedo, 18 de febrero el 2023



Firmado electrónicamente por:
**BERTHA ALEJANDRINA
VASQUEZ MORAN**

Lcda. Bertha Alejandrina Vásquez Moran, MSc.

Director

AUTORÍA

Yo, Genesis Gissel Álava Zambrano, autora del proyecto de investigación titulado: **“GESTIÓN PÚBLICA Y SU IMPACTO EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE AÑO 2023”** declaro que los criterios, marco contextual, marco teórico, metodología y propuesta de desarrollo son de mi exclusiva responsabilidad.

Ing. Genesis Gissel Álava Zambrano

Autora

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado en especial a Dios por la fuerza y la sabiduría que me brindo para llevar a cabo el proceso de maestría, a mis amados padres por ser ese apoyo incondicional por sobre todas las cosas, a mis abuelitos (+) que ya no me acompañan, pero se lo orgullosos que están de mí, a mis hermanas y hermano por estar en los momentos más difíciles, a mi cuñado por el conocimiento que me brindo en muchas ocasiones, a mis sobrinos y sobrinas por todo el amor que me dan día a día, también dedico este trabajo a mis amigas y amigos que de una u otra forma estuvieron siempre apoyándome.

Ing. Genesis Gissel Álava Zambrano

Autora

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento más sincero va dirigido a Dios por ser el motor principal de nuestras vidas, por darme la sabiduría y el valor de culminar este proceso.

Agradezco a cada uno de mis maestros por el apoyo y sus conocimientos brindados en este tiempo, y a quienes me ayudaron a la culminación de la tesis.

A mi familia, amigos y cada uno de mis seres queridos que siempre estuvieron presente en cada momento. Gracias infinitas a mis amados padres Gilson y Nubia por su apoyo incondicional para lograr mis metas, a mis hermanos Karen, Evelyn y Erick quienes siempre me han brindado su amor, a mis cuñados Mauricio y Tito por su apoyo incondicional para seguir adelante con mis estudios.

Finalmente quiero agradecer a Jean Carlos y a todas las personas que formaron parte de este proceso culminado en mi vida, quienes generosamente dedicaron su tiempo y esfuerzo para poder alcanzar este logro. Esto no habría sido posible sin su ayuda.

Ing. Genesis Gissel Álava Zambrano

Autora

PRÓLOGO

Esta investigación representa una contribución significativa al entendimiento de las complejidades que rodean la intersección entre la administración gubernamental y la salud de la infancia en nuestra comunidad, es una investigación que se adentra en la desnutrición infantil, desentrañando el entramado de políticas y ejecuciones que moldean el panorama de la niñez en nuestro Cantón

Además, se ha tenido el privilegio de intercambiar información y experiencia valiosa con GAD Municipal del cantón Buena Fe, MSP, este trabajo no habría sido posible sin la participación y colaboración de estas instituciones.

Cada capítulo de esta tesis es una ventana abierta hacia el entendimiento más profundo de las dinámicas que influyen en la salud de los niños de Buena Fe. A través de metodologías rigurosas y análisis crítico, se busca proporcionar una visión clara y objetiva de los desafíos que enfrentamos y, al mismo tiempo, destacar las oportunidades para la mejora.

PSICO. HÉCTOR RAFAEL ZAMBRANO LÓPEZ
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL Y SOLIDARIO DEL GAD MUNICIPAL DE
BUENA FE
CI. 1203612732

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se sumerge en la interacción crucial entre la gestión pública y la desnutrición crónica infantil en la Parroquia San Jacinto de Buena Fe durante el año 2023. La gestión pública, como ente regulador y ejecutor de políticas, juega un papel clave en este escenario con su impacto directo en la salud y desarrollo de los niños. Además, se destaca la necesidad de un enfoque integral que aborde no solo la disponibilidad de alimentos, sino también la educación, acceso a servicios de salud y condiciones socioeconómicas que subyacen a la desnutrición. La presente tesis se enfocó en analizar la gestión pública y su impacto en la desnutrición infantil, las estrategias que se utilizan para disminuir la desnutrición en el cantón y cuáles son las causas, mediante la realización de entrevistas a los funcionarios a cargo de la información. Para llevar a cabo la investigación, se utilizó la entrevista como instrumento de investigación, las principales causas de la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto de Buena Fe incluyen inseguridad alimentaria, prácticas alimenticias inadecuadas, condiciones socioeconómicas precarias, falta de acceso a servicios de salud, falta de educación nutricional. En resumen, es un llamado a la acción, destacando la urgencia de un compromiso renovado por parte de la gestión pública en la lucha contra la desnutrición crónica infantil enfatizando la necesidad de una colaboración activa entre líderes locales, organizaciones comunitarias y ciudadanos para construir un futuro donde la salud y el bienestar de los niños no sean comprometidos por la falta de recursos y políticas efectivas.

Palabras Claves: Infancia, Pobreza, Factores de riesgos, Educación nutricional.

ABSTRACT

This research project dives into the crucial interaction between public management and chronic childhood malnutrition in the San Jacinto de Buena Fe Parish during the year 2023. Public management, as a regulatory entity and policy implementer, plays a key role in this scenario with its direct impact on the health and development of children. Furthermore, the need for a comprehensive approach that addresses not only food availability, but also education, access to health services and socioeconomic conditions underlying malnutrition is highlighted. This thesis focused on analyzing public management and its impact on child malnutrition, the strategies used to reduce malnutrition in the canton and what the causes are, by conducting interviews with the officials in charge of information. To carry out the research, the interview was used as a research instrument. In short, it is a call to action, highlighting the urgency of a renewed commitment by public management in the fight against chronic childhood malnutrition, emphasizing the need for active collaboration between local leaders, community organizations and citizens to build a future. where the health and well-being of children is not compromised by a lack of resources and effective policies.

Keywords: Management, malnutrition, chronic, impact, public.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
MARCO CONTEXTUAL DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 UBICACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA.....	4
1.2 SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA	4
1.3 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	5
1.3.1 Problema General.....	5
1.3.2 Problemas Derivados	5
1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	6
1.5 OBJETIVOS	6
1.5.1 Objetivo General	6
1.5.2 Objetivos Específicos.....	6
1.6 JUSTIFICACIÓN	7
CAPÍTULO II.....	8
MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	8
2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	9
2.1.1 Gestión pública.....	9
2.1.2 Desnutrición	9
2.1.3 Desnutrición infantil.....	10
2.1.4 Nutrición	10
2.1.5 Lactancia materna	11
2.1.6 Vacunación.....	11
2.1.7 Planificación.....	12

2.1.8	Transparencia	12
2.1.9	Accesibilidad.....	13
2.2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	13
2.2.1	Desnutrición infantil.....	13
2.2.2	La desnutrición en Ecuador.....	15
2.2.3	Desnutrición infantil.....	15
2.2.4	Tipos de desnutrición infantil.....	16
2.2.5	Estrategias para reducir la desnutrición infantil.....	17
2.3	FUNDAMENTACIÓN LEGAL	18
2.3.1	La constitución de la república del Ecuador (2008).....	18
CAPÍTULO III.		20
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		20
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	21
3.1.1	Documental	21
3.1.2	Exploratoria.....	21
3.1.3	Descriptiva	21
3.1.4	Investigación de Campo	21
3.1.5	Investigación Histórica.....	21
3.2	MÉTODOS UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN	22
3.2.1	Método descriptivo.....	22
3.2.2	Método inductivo y deductivo	22
3.2.3	Método analítico.....	22
3.3	CONSTRUCCIÓN METODOLOGÍA DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN	
	22	
3.3.1	Población y muestra	23

3.3.1.1	<i>Población</i>	23
3.3.1.2	<i>Muestra</i>	23
3.3.2	Técnicas de investigación.....	23
3.3.2.1	<i>Investigación documental</i>	23
3.3.2.2	<i>Entrevista</i>	24
3.3.2.3	<i>Encuesta</i>	24
3.3.3	Instrumentos de la investigación.....	24
3.3.3.1	<i>Validación del modelo de investigación</i>	25
3.4	ELABORACIÓN DEL MARCO TEÓRICO	25
3.5	RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	25
3.6	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	26
CAPÍTULO IV		27
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		27
4.1	SITUACIÓN ACTUAL DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE.....	28
4.2	ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS POR LA GESTIÓN PÚBLICA ANTE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DE BUENA FE.....	33
4.3	CAUSAS DEL ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE	37
CAPÍTULO IV.....		40
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		40
5.1	CONCLUSIONES	41
5.2	RECOMENDACIONES	42
6	Referencias.....	43

7	ANEXOS	46
---	--------------	----

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Instrumento de la investigación.....	24
Cuadro 2	Resumen de procesamiento de casos.....	25
Cuadro 3	Estadísticas de fiabilidad	25
Cuadro 2	Datos de entrevista	33
Cuadro 3	Estrategias de la gestión pública	34
Cuadro 4	Datos de entrevista	37
Cuadro 5	Causas de desnutrición en el cantón Buena Fe.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Desnutrición en niños menores a 24 meses</i>	28
Tabla 2	<i>Desnutrición por periodos en niños menores a 24 meses</i>	29
Tabla 3	<i>Control niño sano</i>	30
Tabla 4	<i>Evaluación de la gestión pública</i>	31

INTRODUCCIÓN

La desnutrición crónica infantil es un problema de salud pública que afecta a millones de niños en todo el mundo en Ecuador, la falta de acceso a alimentos nutritivos y el bajo nivel socioeconómico son algunos de los factores que contribuyen a la desnutrición crónica infantil en la región. Esta investigación emerge de una realidad que exige nuestra atención y reflexión: la desnutrición crónica infantil. Este fenómeno, que deja una marca indeleble en el presente y futuro de los más pequeños, se convierte en el foco central de nuestra indagación. Las causas de la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto de Buena Fe incluyen inseguridad alimentaria, prácticas alimenticias inadecuadas, condiciones socioeconómicas precarias, falta de acceso a servicios de salud, falta de educación nutricional, y problemas de salud materna.

En este contexto, el presente proyecto tiene como objetivo analizar como interviene la gestión pública y cuál es su impacto en la desnutrición infantil del Cantón Buena Fe. Para ello, se llevará a cabo una investigación documental, experimental y descriptiva que permitirá conocer los programas y estrategias implementadas en la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe. La presente tesis está estructurada en cinco capítulos que se explican brevemente a continuación:

El capítulo primero, Presenta el marco contextual de la investigación, en este se representan las características del entorno del tema de estudio y los objetivos de investigación.

En el capítulo segundo, Introduce el contexto teórico del estudio, la conceptualización relacionada con la temática de investigación.

El capítulo tercero, Se basa en la metodología de investigación, también comprende la recopilación de datos, el tratamiento y la evaluación de los resultados obtenidos.

El capítulo cuarto, Presenta la interpretación de los resultados obtenidos a partir del análisis de datos. Además, comprende las discusiones de la investigación.

En el capítulo quinto, dentro de este capítulo se detallan las conclusiones y recomendaciones de la investigación realizada.

CAPÍTULO I.

MARCO CONTEXTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 UBICACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

El presente trabajo se realizará en el Cantón Buena Fe, Parroquia San Jacinto de Buena Fe, Provincia de Los Ríos la misma que cuenta con una población de 38263 habitantes de la población de 87.589 habitantes general del cantón en una superficie de 569 km², según el censo realizado por el INEC en el año 2010, el cantón tiene el 7.9% de la PEA de la provincia de Los Ríos.

La desnutrición crónica infantil afecta al 27,2% de los niños menores de 2 años en Ecuador, teniendo consecuencias significativas en la productividad nacional y dejando un impacto a lo largo de toda la vida de quienes la padecen. A pesar de que desde 1993 Ecuador ha implementado aproximadamente 12 programas enfocados en salud y nutrición, la prevalencia de la desnutrición crónica en niños menores de cinco años apenas ha experimentado cambios. Entre 2014 y 2018, incluso se observó un aumento, pasando del 24,8% al 27,2% en niños menores de dos años, afectando a uno de cada cuatro menores de cinco años en el país (INEC, 2023).

La desnutrición infantil es un problema serio que afecta a muchos niños en el cantón Buena Fe. Se trata de un problema relacionado con la alimentación, ya que indica que los niños no están recibiendo los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse adecuadamente. La desnutrición infantil puede tener consecuencias negativas a largo plazo, como retraso en el crecimiento, debilidad inmunológica, enfermedades crónicas y problemas de aprendizaje (Davila & Jara, 2017).

1.2 SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA

Buena fe tiene un índice del 4,96% de Desnutrición Crónica Infantil, La meta del Gobierno es reducir en 6 puntos porcentuales la incidencia nacional hasta el año 2025, para así brindar un mejor desarrollo para los niños en el territorio ecuatoriano. Sin embargo, la estrategia que

ha sido implementada por el gobierno para tratar de erradicar esta problemática no ha sido de gran ayuda debido a la situación que atraviesa el país económicamente siendo la población más vulnerable la más afectada (Cuellar, 2017).

La gestión pública juega un papel crucial en la provisión de servicios esenciales, incluida la atención a la salud y nutrición infantil. Sin embargo, persisten desafíos significativos en la efectividad de las políticas y programas gubernamentales destinados a combatir la desnutrición infantil en determinadas áreas. Este estudio busca analizar y comprender la relación entre la gestión pública, en términos de planificación, implementación y monitoreo de programas de nutrición infantil, y la prevalencia de la desnutrición en niños.

1.3 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Problema General

¿De qué manera la gestión pública incide en la disminución de la desnutrición crónica Infantil en la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe?

1.3.2 Problemas Derivados

- ¿Cuál es la situación actual de la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe?
- ¿De qué manera las estrategias establecidas por la gestión pública permiten disminuir la desnutrición crónica en la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe?
- ¿Cuáles son las causas del índice de desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe?

1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Con el propósito de responder a las preguntas de investigación los límites específicos son descritos a continuación.

CAMPO	:	Ciencias Administrativas
ÁREA	:	Gestión Pública
LÍNEA	:	Administración, comercio, economía, finanzas y turismo.
ASPECTO	:	Gestión Pública, Sistema Administrativo y Productivo.
TIEMPO	:	Periodo 2022- 2023.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo General

Evaluar la intervención de la Gestión pública y su incidencia en la Desnutrición crónica Infantil en la Parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Analizar la situación actual de la desnutrición Crónica Infantil en la Parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe.
- Determinar las estrategias establecidas por la gestión pública ante la desnutrición crónica infantil en la Parroquia San Jacinto De Buena Fe.
- Identificar las causas del índice de desnutrición crónica infantil en en la Parroquia San Jacinto de Buena Fe.

1.6 JUSTIFICACIÓN

La justificación de esta investigación radica en la importancia de abordar la problemática de la desnutrición infantil desde una perspectiva de gestión pública. La desnutrición en los niños persiste como un desafío significativo en determinadas áreas, y es esencial comprender cómo la gestión pública puede influir en la efectividad de las intervenciones para combatir este problema de salud.

Al analizar la planificación, implementación y monitoreo de programas de nutrición infantil, esta investigación contribuirá a identificar las barreras y deficiencias en la gestión que podrían estar afectando negativamente los resultados. En resumen, esta investigación se llevará a cabo para comprender mejor cómo la gestión pública del Cantón Buena Fe impacta en la desnutrición infantil, lo que, a su vez, beneficia a la comunidad.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1.1 Gestión pública

Se define como la dirección y supervisión de políticas, alejándose de la tradicional administración pública y centrándose en la exploración del papel del administrador o ejecutivo político en las políticas de alto nivel de las organizaciones públicas. Este enfoque implica una visión más integral y estratégica, considerando las responsabilidades del personal directivo en la formulación y ejecución de políticas en el ámbito gubernamental (Losada & Jose, 2020).

Es la destreza y el conjunto de principios implementados por los individuos que ocupan roles en las entidades gubernamentales, con el objetivo de realizar la correcta administración de políticas y regulaciones previamente establecidas. Esta acción se lleva a cabo con la finalidad de lograr una administración eficaz en la gestión de recursos fundamentales, como los económicos, a nivel gubernamental, nacional o regional (Cruz & Diaz, 2020).

2.1.2 Desnutrición

La desnutrición es una enfermedad que afecta a todos los órganos y sistemas del cuerpo de manera multisistémica. Se origina a partir de una disminución drástica, ya sea aguda o crónica, en la disponibilidad de nutrientes. Esta reducción puede deberse a la ingesta insuficiente, una absorción inadecuada, pérdidas excesivas o la combinación de dos o más de estos factores. Sus manifestaciones incluyen grados de déficit antropométrico, así como signos y síntomas clínicos, además de alteraciones bioquímicas, hematológicas e inmunológicas (Cuellar, 2017).

Para tener una visión de la desnutrición en la población, al menos se deben cuantificar dos parámetros demográficos clave: la tasa o el volumen de la población afectada por la

desnutrición. Dada la falta de datos certeros sobre la población desnutrida, especialmente en niños y madres de familia, se ha llevado a cabo una proyección basada en cifras disponibles, la cual sugiere que alrededor del 35% de la población total en 1997 pudo haber experimentado las consecuencias de la desnutrición (Llangari, 2009).

2.1.3 Desnutrición infantil

Surge a raíz de la insuficiente absorción de alimentos, tanto en cantidad como en calidad, la ausencia de atención adecuada y la manifestación de enfermedades infecciosas. Más allá de estas causas directas, existen factores subyacentes, tales como la limitación en el acceso a alimentos, la carencia de atención médica, el uso de sistemas de agua y saneamiento deficientes, así como prácticas inadecuadas en el cuidado y la alimentación (Davila & Jara, 2017).

Constituye una enfermedad multisistémica que repercute en la totalidad de los órganos y sistemas del cuerpo humano. Esta condición se origina debido a una disminución significativa, ya sea de forma aguda o crónica, en la disponibilidad de nutrientes. Tal reducción puede ser consecuencia de una ingesta insuficiente, absorción inadecuada, pérdidas excesivas o la combinación de varios de estos factores. La desnutrición se manifiesta a través de diversos grados de déficit antropométrico, así como la presentación de signos y síntomas clínicos. Además, se asocia con alteraciones bioquímicas, hematológicas e inmunológicas que contribuyen a su complejidad y gravedad (Díaz, 2013).

2.1.4 Nutrición

La nutrición se refiere a la incorporación de alimentos conforme a las demandas dietéticas del cuerpo. Un componente esencial para mantener una salud óptima implica la adopción de una nutrición adecuada, caracterizada por una dieta equilibrada y suficiente, en conjunción con la práctica regular de ejercicio físico. (Davila & Jara, 2017).

2.1.5 Lactancia materna

En las últimas décadas, se ha observado un renovado reconocimiento de la relevancia de la lactancia materna. Cada vez más mujeres optan por este método, respaldado por recomendaciones de los sectores de salud que lo destacan como el óptimo sustento alimentario, especialmente de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida y, en combinación con la introducción de alimentos complementarios, hasta alcanzar los dos años (Canton, 2020).

La lactancia materna se caracteriza como el acto de proporcionar la única fuente de nutrientes en los primeros meses de vida. Por esta razón, la Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la recomendación de la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses y sugiere su continuación hasta los dos años, complementada con la introducción progresiva de otros alimentos. Este enfoque, respaldado por la OMS, destaca la importancia de la lactancia materna como un pilar fundamental para el desarrollo saludable de los lactantes, promoviendo así una nutrición integral y sostenible (Mora & Lopez, 2018).

2.1.6 Vacunación

A nivel mundial, se registra la lamentable pérdida de 2.5 millones de niños menores de cinco años debido a enfermedades que podrían prevenirse mediante la vacunación. Aunque se ofrece un servicio de vacunación gratuito en todos los centros de salud públicos, la falta de conciencia y aprecio por el cumplimiento puntual del esquema de vacunación resulta en esquemas incompletos, dejando a los niños vulnerables. El propósito fundamental de este estudio es identificar el papel de la enfermería en el marco nacional de vacunación dirigido a niños menores de 2 años (Herrera & Muñoz, 2019).

En la actualidad, la inmunización logra prevenir anualmente entre 2 y 3 millones de muertes. Sin embargo, se estima que alrededor de 18.7 millones de bebés en todo el mundo no reciben

las vacunas esenciales debido a diversos factores (1). La vacunación se ha reconocido como una estrategia preventiva altamente efectiva contra enfermedades transmisibles. Por esta razón, el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) se centra en la eliminación, erradicación y control de enfermedades transmisibles en la población (Chafloque & Escobedo, 2017).

2.1.7 Planificación

La planificación lidera el proceso de definición de objetivos y la especificación de los planes requeridos para alcanzarlos de la manera más efectiva. Estas acciones se ejecutan a través de una secuencia de etapas predefinidas, utilizando diversos enfoques y herramientas. En este marco, las organizaciones no solo buscan mantener su estabilidad para asegurar su posición, sino que también deben adaptarse y anticiparse a los cambios en su entorno (Villasmil, 2017).

Es la función administrativa inicial y fundamental que sirve como cimiento para las demás. Implica la definición de objetivos a alcanzar y la identificación de las acciones necesarias para lograrlos. En este contexto, actúa como un modelo teórico que orienta las acciones futuras y proporciona la dirección estratégica para el éxito organizacional (Bernal & Toro, 2012).

2.1.8 Transparencia

La transparencia se describe como un valor público respaldado por la sociedad para combatir la corrupción, este valor se encuentra intrínsecamente relacionado con la responsabilidad, que requiere que las autoridades supervisen a los empleados públicos en todos los niveles, asegurándose de que rindan cuentas administrativa, civil y penalmente por sus acciones en el ejercicio de sus responsabilidades (Cubero & Valdez, 2022).

La transparencia se convierte en un recurso fundamental que capacita a la ciudadanía para ejercer una influencia directa sobre la administración pública. Este papel de la transparencia es esencial para equilibrar las asimetrías de poder en la toma de decisiones públicas y en la generación de bienes y servicios públicos (Cunill, 2006).

2.1.9 Accesibilidad

La accesibilidad busca eliminar barreras y garantizar que todas las personas, incluyendo aquellas con discapacidades, tengan igualdad de oportunidades y puedan participar plenamente en la sociedad. Esto implica considerar el diseño y la disposición de espacios, productos y servicios de manera que sean comprensibles, utilizables y efectivos para la mayor diversidad de usuarios posible (Lopez, 2016).

La accesibilidad trasciende la mera creación de nuevos diseños sin barreras, a menudo denominados "universales". Implica que todos los entornos, productos y servicios deben ser accesibles para cualquier individuo, sin importar su edad o condición. Este enfoque inclusivo reconoce la importancia de considerar a todas las personas, garantizando que nadie quede excluido de las oportunidades que ofrece el entorno público (Rapoport & Alonso, 2005)

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2.1 Desnutrición infantil

La Desnutrición Infantil es un problema que afecta a los niños entre 0 y 5 años; siendo una consecuencia de la mala alimentación y carencia de nutrientes, entre ellos vitaminas y minerales, necesarios para su desarrollo. Según la UNICEF, al menos 1 de cada 5 niños menores de cinco años tiene baja talla para la edad lo que representan desnutrición crónica; el 12% de los niños tiene desnutrición global, es decir bajo peso para la edad; el 16% nacen con bajo peso, seis de cada diez embarazadas y 7 de cada 10 menores de 1 año sufren de anemia por deficiencia de hierro (Cueva & Gancino, 2017).

Según el Ministerio de Salud Pública en el Ecuador casi 371.000 niños menores de cinco años están con desnutrición crónica; y de ese total, unos 90 mil tienen desnutrición grave. Los niños indígenas, representando únicamente el 10% del total de la población, constituyen el 20% de los niños con desnutrición crónica y el 28% de los niños con desnutrición crónica grave. El 60% de los niños con desnutrición crónica y el 71 % de los niños con desnutrición crónica grave, habitan en las áreas rurales (Cueva & Gancino, 2017)

En Ecuador la prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años se sitúa en alrededor del 26%; es decir, aproximadamente 368.541 niños/as padecen de deficiencia de talla para la edad. A pesar de que esta cifra es elevada, es importante destacar que al interior del país se evidencian porcentajes de desnutrición superiores al promedio nacional. El grado de desnutrición más frecuente es la leve en un 85.7 %; y grado moderado en un 14.2% (Chumbi, 2016).

Diversas investigaciones han señalado que distintos enfoques de intervención han arrojado resultados positivos en la promoción de la lactancia materna. Se ha observado que las intervenciones educativas tempranas pueden aumentar la probabilidad de iniciar la lactancia materna y mantenerla de manera exclusiva. En este contexto, la mercadotecnia social en salud (MSS) desempeña un papel fundamental, ya que no solo contribuye a sensibilizar sobre el tema, sino que también permite comprender a la audiencia, identificar los impulsores que llevan a adoptar el comportamiento deseado y generar acciones específicas en consecuencia (Alvarez, 2013).

Actualmente se considera de suma importancia mitigar los casos de desnutrición en el Cantón Buena Fe, para poder realizar el trabajo de investigación se ha tomado en cuenta los siguientes antecedentes investigativos realizados por la secretaria técnica Ecuador Crece sin desnutrición infantil.

2.2.2 La desnutrición en Ecuador

En Ecuador, el 1% de los niños menores de 2 años presenta Desnutrición Crónica Infantil (DCI), según los principales hallazgos de la Primera Encuesta Especializada sobre Desnutrición Infantil (ENDI), realizada por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Esta encuesta, diseñada para evaluar el estado nutricional de los niños en el país, se llevó a cabo de manera aleatoria y estratificada en aproximadamente 20 mil hogares en todo el territorio nacional durante un periodo de un año, iniciando el 15 de julio de 2022. Los resultados obtenidos son representativos a nivel nacional, tanto en áreas urbanas como rurales, abarcando las 24 provincias del país (INEC, 2023).

La desnutrición se refiere a la insuficiencia de alimentos nutritivos necesarios para mantener una buena salud y el funcionamiento adecuado del cuerpo, así como la energía esencial para llevar a cabo actividades vitales. Es una condición patológica que se origina por la falta de una cantidad adecuada de alimentos durante la ingesta. Esta carencia impide que el organismo realice sus funciones normales, ya que las células no reciben los nutrientes necesarios para llevar a cabo las actividades metabólicas esenciales para el ser humano. La desnutrición puede ser consecuencia de una mala ingesta o absorción de nutrientes, así como de una dieta inapropiada, ya sea por su bajo contenido calórico o deficiencia de proteínas (Cueva & Gancino, 2017).

2.2.3 Desnutrición infantil

La desnutrición infantil impacta negativamente en el desarrollo y crecimiento de los niños, afectando cada célula de su cuerpo. Se manifiesta cuando hay un desequilibrio negativo en alguno de los componentes esenciales del complejo nutricional, lo que conduce a una alteración metabólica. Este fenómeno surge debido a la ingesta insuficiente de alimentos, tanto en cantidad como en calidad, la falta de atención adecuada y la presencia de

enfermedades infecciosas en los niños. Las diversas causas de la desnutrición infantil incluyen una dieta carente en nutrientes, entre los factores que afectan el estado nutricional se encuentran:

- Seguridad alimentaria.
- Necesidad de alimentos.
- Situación de disponibilidad de alimentos.
- Acceso a alimentos.
- Condición de vida.
- Densidad de la población.
- Atención a la familia.
- Falta de educación nutricional.
- Falta de programas que controlan el crecimiento y desarrollo de los niños.
- Falta de información sobre la nutrición en mujeres embarazadas y la lactancia (Davila & Jara, 2017)

2.2.4 Tipos de desnutrición infantil

La desnutrición se puede manifestar de múltiples maneras, como la disminución de la capacidad de aprendizaje o de inmunidad y la fatiga son sólo algunas de ellas.

Desnutrición crónica. - Un niño que experimenta desnutrición crónica presenta un deterioro en su crecimiento, el cual se evalúa comparando su altura con los estándares recomendados para su edad. Esto refleja una falta prolongada de los nutrientes esenciales, aumentando así el riesgo de contraer enfermedades y afectando tanto al desarrollo físico como intelectual del niño. Aunque la desnutrición crónica afecta a un gran número de niños, a veces pasa desapercibida y recibe menos atención. El retraso en el crecimiento puede comenzar incluso antes del nacimiento, mientras el niño aún está en el útero materno. Si no se toman medidas

durante el embarazo y antes de que el niño alcance los 2 años, las consecuencias son irreversibles.

Desnutrición aguda moderada. - Un niño que padece desnutrición aguda moderada presenta un peso inferior al adecuado en comparación con su altura. Además, se evalúa a través del perímetro del brazo, el cual se encuentra por debajo del estándar de referencia.

Desnutrición aguda grave o severa. - La desnutrición aguda grave es la forma más severa de desnutrición en la que un niño presenta un peso significativamente por debajo del estándar recomendado para su altura. Además, se evalúa a través del perímetro del brazo. Esta condición afecta todos los procesos vitales del niño y conlleva un riesgo sustancialmente elevado de mortalidad. De hecho, el riesgo de fallecimiento para un niño con desnutrición aguda grave es 9 veces mayor en comparación con aquellos que no la padecen. (Wisbaum, 2011).

2.2.5 Estrategias para reducir la desnutrición infantil

El gobierno nacional de Ecuador, a través de la secretaría técnica, está implementando el Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil. Este plan tiene como objetivo asegurar que cada familia, mujer embarazada y niño o niña recién nacido en Ecuador pueda acceder a un conjunto integral de servicios para satisfacer sus necesidades relacionadas con la prevención de la Desnutrición Crónica Infantil (DCI). Para que el Estado pueda cumplir con la obligación de proporcionar un paquete básico y prioritario de servicios de manera adecuada y oportuna, es crucial garantizar un seguimiento nominal a cada mujer embarazada, a cada familia y a cada niño o niña recién nacido. Esto permitirá tener la capacidad de identificar alertas tempranas y facilitar la atención inmediata de casos críticos (STECSDI, 2021).

2.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

La investigación tiene fundamentación legal en:

2.3.1 La constitución de la república del Ecuador (2008)

La Constitución: La Constitución de la República del Ecuador incluye varias disposiciones dirigidas especialmente a los derechos del niño.

- **El Artículo 23** prohíbe la discriminación, entre otras cosas, debido a edad.
- **Los Artículos 47 y 50** establecen la obligación del gobierno de proteger a los niños y adolescentes especialmente en situaciones precarias, como los conflictos armados.
- **El Artículo 48** Estipula que es responsabilidad tanto del gobierno, la sociedad como de la familia promover de manera prioritaria el desarrollo completo de niños y adolescentes, garantizando el pleno ejercicio de sus derechos. En cualquier situación, se seguirá el principio del interés superior de los niños, asegurando que sus derechos tengan precedencia sobre los de los demás.
- **El Artículo 49** Asegura el derecho de participación social, el respeto a la libertad y dignidad de niños y adolescentes, así como su derecho a ser consultados en aquellos asuntos que les incumban.
- **El Artículo 50** establece que el gobierno debe tomar medidas para garantizar la atención preferente para su plena integración social a los que tengan discapacidad.
- **El Artículo 52** establece el Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral para la Niñez y la Adolescencia.

El Código de la Niñez y la Adolescencia del Ecuador es la ley más completa en materia de derechos del niño.

Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños tienen el derecho a recibir lactancia materna, lo cual garantiza el establecimiento de un vínculo afectivo con su madre, así como una nutrición adecuada para favorecer su crecimiento y desarrollo.

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto. - Las autoridades públicas y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes establecerán las condiciones propicias para brindar atención durante el embarazo y el parto.

Art. 26.- Derecho a una vida digna. Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud.

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

Art. 28.- Responsabilidad del Estado con relación a este derecho a la salud.

Art. 30.- Obligaciones de los establecimientos de salud. - Los establecimientos de salud, públicos y privados, cualquiera sea su nivel, están obligados a: 1. Ofrecer servicios médicos de emergencia a cualquier niño, niña o adolescente que los necesite, sin requerir pagos previos ni garantías de ningún tipo. La negación de atención no será justificada por la ausencia del representante legal, la falta de recursos económicos, la falta de espacio, la causa u origen de la emergencia u otras circunstancias similares; 2. 2. Suministrar información acerca del estado de salud del niño, niña o adolescente a sus progenitores o representantes.

- Ley Orgánica de Salud

- Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia

- Decreto Ejecutivo No. 179 para la Protección Integral de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Documental

Se realizó a través del análisis de la información escrita, en la presente investigación los documentos consultados serán: procedimientos, políticas públicas existentes para la disminución de los casos de desnutrición

3.1.2 Exploratoria

Se centró en la etapa inicial de la investigación que tuvo como objetivo principal obtener una visión más amplia de la gestión pública y su impacto en la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto del cantón Buena Fe año 2023.

3.1.3 Descriptiva

Se centró en caracterizar las estrategias establecidas por las entidades públicas del cantón Buena Fe que inciden en la desnutrición infantil, basándose en la recolección de datos a través de entrevistas realizadas al personal del GAD y MSP responsables de la información de la desnutrición infantil.

3.1.4 Investigación de Campo

Se enfocó la recopilación directa de datos y observaciones, mediante la realización de encuestas y entrevistas, para obtener una comprensión profunda. Esta investigación permitió evaluar de manera directa la efectividad y eficacia de las medidas implementadas por la gestión pública y la opinión de la ciudadanía.

3.1.5 Investigación Histórica

La investigación histórica centrada en la gestión pública y su impacto en la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto del cantón Buena Fe año 2023, ofreció una perspectiva detallada sobre cómo las autoridades locales abordaron los desafíos relacionados con la prevención de desnutrición infantil a lo largo de este periodo, se examinan las estrategias implementadas.

3.2 MÉTODOS UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación se basó en obtener información y datos sobre la gestión pública y su impacto en la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto Del cantón Buena Fe año 2023, para responder a las preguntas de investigación.

3.2.1 Método descriptivo

Implicó la recolección de datos a través de las entrevistas realizadas a los servidores públicos, para obtener información sobre cómo influye la gestión pública en la desnutrición infantil para así resumir y presentar los resultados, conociendo las posibles causas que afectan la atención al usuario.

3.2.2 Método inductivo y deductivo

Mediante el método deductivo se realizó el análisis el cual va de lo general a lo particular, se realizó un análisis y evaluación de cuáles son las estrategias que está implementando la gestión en el Cantón Buena fe en la reducción de la desnutrición infantil. Mientras que por medio del método inductivo se realizó el análisis mediante la comparación.

3.2.3 Método analítico

Permitió examinar críticamente los componentes clave de las estrategias establecidas en el Cantón Buena Fe para reducir la desnutrición infantil durante el periodo 2021-2022. A través de un análisis minucioso de datos proporcionados por el MSP.

3.3 CONSTRUCCIÓN METODOLOGÍA DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se realizó en el Cantón Buena Fe la misma que surgió ante la necesidad de obtener información relevante acerca de la gestión que realiza frente a la desnutrición infantil del cantón Buena Fe. Puesto que en el censo realizado en el año 2022 se ha evidenciado la creciente tasa de desnutrición en niños, nace el interés de llevar a cabo la investigación y plantear alternativas y estrategias de mejoras eficaces que permitan la disminución de la problemática.

3.3.1 Población y muestra

3.3.1.1 Población

La presente tesis se enfocó en analizar la gestión pública y su impacto en la desnutrición infantil, las estrategias que se utilizan para disminuir la desnutrición en el cantón y cuáles son las causas, La población motivo de estudio del presente proyecto está constituida por 59559 habitantes de la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe según el reporte del censo poblacional INEC 2022 publicado en su página oficial.

3.3.1.2 Muestra

La muestra se compone como unidad de análisis a los habitantes de la parroquia San Jacinto del cantón Buena Fe, por lo que es necesaria la aplicación de fórmula estadística constituyendo un total de 384 habitantes, aplicando la fórmula de población finitas con el 5% de error y un 95% de confiabilidad.

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2} \qquad n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2}$$

$$n = 384.16$$

3.3.2 Técnicas de investigación

Para la presente investigación se utilizaron las técnicas de investigación documental con la revisión de documentos oficiales facilitados por MSP, así como entrevistas los funcionarios a cargo del manejo de la información. No obstante, la técnica de la observación proporcionó una mejor comprensión de la situación actual de la desnutrición.

3.3.2.1 Investigación documental

Se utilizó para recopilar información relevante acerca de la calidad de atención al usuario cuales son las políticas y estrategias de gestión pública implementadas por la entidad en cuestión. Esto permitió tener una visión más completa y detallada acerca de las medidas que se han tomado para mejorar y cómo se han ido adaptando con el tiempo.

3.3.2.2 *Entrevista*

Se aplicó a los funcionarios del GAD y MSP, a cargo del manejo de la información de la desnutrición en la cual se obtuvo información que ayudo a las investigaciones.

3.3.2.3 *Encuesta*

La encuesta se realizó a la ciudadanía con el fin de obtener la información deseada en forma homogénea, constituida por 14 preguntas dicotómicas predefinidas, secuenciadas y separadas por 2 temáticas dirigida a los habitantes de la parroquia San Jacinto del Cantón Buena Fe de esta manera, se pudo obtener una visión más clara y ecuánime acerca de la efectividad de las estrategias de gestión pública efectuadas.

3.3.3 **Instrumentos de la investigación**

Para llevar a cabo la presente investigación, se utilizó la entrevista como instrumento de investigación.

Cuadro 1

Instrumento de la investigación

Instrumento	Aplicación
Entrevista	Se utilizaron 4 preguntas abiertas con el fin de conocer la situación actual, estrategias y causas de la desnutrición en el cantón Buena Fe.
Cuestionario	
Encuesta	Se estableció una serie de 14 preguntas relacionadas, al tema de investigación clasificadas en 2 dimensiones. Utilizando preguntas cerradas de dicotomías

Elaboración propia

3.3.3.1 Validación del modelo de investigación

Cuadro 2

Resumen de procesamiento de casos

Casos	N	%
Válido	384	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	384	100,0

Nota. *La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Cuadro 3

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,848	14

3.4 ELABORACIÓN DEL MARCO TEÓRICO

El marco teórico de la investigación se respaldó con base de trabajos ya realizados con relación a la desnutrición infantil, de la misma manera el soporte documental se da con la revisión y utilización de libros, revistas, páginas webs, entre otros. El marco teórico buscó crear una base de contenidos teóricos que permitan representar y fortificar la investigación. El marco legal de la investigación incluyó normativas relacionadas con la investigación.

3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La obtención de datos para este estudio se realizó a través de fuentes primarias, empleando la técnica de investigación que comprende entrevistas. Las entrevistas se dirigieron a los funcionarios responsables de la desnutrición del Cantón Buena Fe. La finalidad primordial de esta estrategia fue obtener datos directamente, con el objetivo de facilitar la realización de la investigación.

Al mismo tiempo, se realizó una revisión de la literatura mediante la consulta de fuentes secundarias. Se analizaron textos pertinentes al tema de investigación, identificando enfoques teóricos y conceptuales presentes en libros y revistas, entre otros. Este examen de fuentes secundarias fortaleció la investigación al aportar un respaldo a la investigación.

3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

En la presente investigación se emplearon la recolección de datos de las encuestas en google forms, para procesar y analizar los datos recopilados se usaron varios programas. Entre ellos se incluyen la hoja de cálculo Excel, el software IBM SPSS Statistics 29.0.1.0. Este último es una herramienta con interfaz gráfica que se utiliza para modelar ecuaciones estructurales basadas en la varianza. Estos programas fueron útiles para generar cuadros y gráficos que permitieron presentar de manera adecuada los resultados obtenidos en la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 SITUACIÓN ACTUAL DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE.

El análisis de los datos estadísticos de desnutrición en niños menores de 24 meses en la parroquia San Jacinto de Buena Fe para el año 2023 fue proporcionado por el Ministerio de Salud Pública. Este análisis detallado es crucial para identificar tendencias mensuales y grados de desnutrición, proporcionando información valiosa para la formulación de estrategias y políticas de intervención específicas que aborden de manera efectiva las necesidades nutricionales de la población infantil en la zona.

Tabla 1

Desnutrición en niños menores a 24 meses

2023	LEVE	MODERADA	SEVERA, NO ESPECIFICADA	CRÓNICA	TOTAL
ENERO	6	2	3	7	18
FEBRERO	5	1		2	8
MARZO	3	6	1	2	12
ABRIL	8	7		7	22
MAYO	8	1	4	1	14
JUNIO	4	5	4	7	20
JULIO	12	15	3	10	40
AGOSTO	14	10	5	6	35
SEPTIEMBRE	9	4		7	20
OCTUBRE	3	1	2	4	10
TOTAL	72	52	22	53	199

Nota. *Resumen estadísticas desnutrición en el Cantón Buena Fe. Fuente: Ministerio de Salud Pública – Centro de Salud Buena Fe.

En la tabla 1 se presentan los resultados de la situación actual de la desnutrición en el cantón Buena Fe donde se reflejan patrones significativos con un total de 199 casos, distribuidos en diferentes grados de desnutrición. Se destaca que los meses de julio y agosto presentan las cifras más elevadas, con 40 y 35 casos respectivamente, indicando posiblemente factores estacionales o condiciones específicas durante esos períodos, no obstante, la desnutrición leve constituye la categoría más frecuente, totalizando 72 casos, seguida por la desnutrición moderada con 52 casos. La desnutrición severa no especificada y la desnutrición no especificada también muestran incidencias significativas, con 22 y 53 casos respectivamente.

Tabla 2

Desnutrición por periodos en niños menores a 24 meses

DESNUTRICIÓN	2021	2022	2023
LEVE	89	92	72
MODERADA	78	66	52
SEVERA	30	36	22
CRÓNICA	69	67	53
TOTAL	266	261	199

Nota. *Resumen estadísticas desnutrición en el Cantón Buena Fe en los últimos 3 años.

Fuente: Ministerio de Salud Pública – Centro de Salud Buena Fe.

La tabla 2 presenta la prevalencia de desnutrición en diferentes niveles durante los años 2021, 2022 y 2023 Aunque el número de casos de desnutrición leve aumenta ligeramente de 2021 a 2022, hay una disminución significativa en 2023. Estos datos sugieren una tendencia positiva, sin embargo, sería importante realizar un análisis más detallado para comprender completamente las causas detrás de estas tendencias y garantizar que se mantengan y se refuercen en el futuro.

Tabla 3*Control Niño Sano*

Control Niño Sano	No		Si	
	N	%N	N	%N
¿La mamá del niño tuvo controles durante el embarazo?	14	4,4%	370	96,4%
¿El niño/a tomo leche materna con exclusividad hasta los 6 meses?	100	31,2%	284	74,0%
¿El niño/a tiene el esquema de vacunación completo?	52	16,2%	332	86,5%
¿Cuenta con agua potable para su consumo?	80	24,9%	304	79,2%
¿El niño se alimenta más de 4 veces al día?	39	12,1%	345	89,8%
¿El niño/a esta inscrito en algún programa de desarrollo infantil?	121	37,7%	263	68,5%
¿Recibe el bono de desarrollo humano?	204	63,6%	180	46,9%

Elaboración propia. Nota. * Grupo de dicotomía tabulado en el valor 0 y 1.

Los resultados de la encuesta realizada a la población sobre el componente de Control Niño Sano resaltan que la desnutrición crónica en niños está fuertemente vinculada a limitaciones económicas, especialmente a un nivel de ingresos nulo o bajo, según los hallazgos obtenidos. Aunque algunos encuestados reciben el bono de desarrollo humano (46,9%) como parte de su sustento, este apoyo no resulta suficiente para garantizar una alimentación adecuada.

Tabla 4*Evaluación de la Gestión Pública*

Evaluación de la Gestión Pública	No		Si	
	N	%N	N	%N
¿Tiene conocimiento de los programas de nutrición implementados por la gestión pública en la Parroquia San Jacinto?	104	32,4%	280	72,9%
¿Calificaría como buena la gestión pública en la reducción de la desnutrición?	107	33,3%	277	72,1%
¿Está satisfecho con las acciones tomadas por la gestión pública para abordar la desnutrición crónica infantil?	105	32,7%	279	72,7%
¿Ha experimentado dificultades para acceder a servicios de salud para niños desnutridos en su área?	89	27,7%	295	76,8%
¿Los servidores de salud pública le brindan información necesaria sobre la desnutrición?	131	40,8%	253	65,9%
¿Recibe medicina complementaria para reducir la desnutrición?	186	57,9%	198	51,6%
¿La gestión pública le brinda un control semanal o mensual para disminuir la desnutrición?	211	65,7%	173	45,1%

Nota. * Grupo de dicotomía tabulado en el valor 0 y 1.

La gestión pública es crucial para erradicar la desnutrición infantil. Sin embargo, los resultados en la Evaluación de la Gestión Pública indican una falta de información por parte de los servidores de salud pública, con un 65.9% de encuestados reportando esta carencia. Según la medicina complementaria, solo un 51.6% se beneficia de los programas de reducción, y apenas un 45.1% recibe un control adecuado para la disminución de este problema. Estos hallazgos subrayan la necesidad de un enfoque más efectivo y coordinado para abordar esta preocupante situación.

Los casos reportados por el Ministerio de Salud Pública y la encuesta realizada en el Cantón Buena Fe muestran una asociación entre la desnutrición crónica infantil, la falta de gestión y las limitaciones económicas. La Evaluación de la Gestión Pública señala una carencia de información por parte de los servicios de salud.

DISCUSIÓN

Con relación al primer objetivo, los resultados de la situación actual de la desnutrición en el cantón Buena Fe se reflejan patrones significativos con un total de 199 casos, distribuidos en diferentes grados de desnutrición siendo la desnutrición leve la que presenta más casos de desnutrición en el cantón con un total de 72 casos, estos resultados concuerdan con Chumbi (2016), quien en su investigación menciona que la prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años se sitúa en alrededor del 26%; el grado de desnutrición más frecuente es la leve en un 85.7 %.

4.2 ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS POR LA GESTIÓN PÚBLICA ANTE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DE BUENA FE.

El cuadro 1 evidencia los resultados de las entrevistas realizadas a los servidores de las instituciones del GAD, MSP, ICF, En resumen, se revelan las estrategias utilizadas en la gestión pública para reducir la desnutrición infantil en el cantón Buena Fe.

Cuadro 4

Datos de entrevista

Preguntas
1. ¿Cuáles son las estrategias para reducir la desnutrición crónica infantil?
Respuesta del MSP
<ul style="list-style-type: none">• Promoción de lactancia materna.• Educación nutricional• Suplementación nutricional• Intervenciones en la comunidad• Mejora de los servicios de atención médica
Respuesta del GAD Municipal de Buena Fe
<ul style="list-style-type: none">• Acceso a alimentos nutritivos• Suplementación nutricional• Educación nutricional• Intervenciones en la comunidad• Mejora de los servicios de atención médica

2. ¿De qué manera la gestión pública mide los resultados de las estrategias aplicadas para disminuir la desnutrición?

Respuestas al MSP, GAD ¿De qué manera la gestión pública mide los resultados de las estrategias aplicadas para disminuir la desnutrición?

A través de la disponibilidad y accesibilidad de servicios de atención médica para la detección temprana y el tratamiento de la desnutrición son fundamentales y el seguimiento del crecimiento infantil.

Nota: Elaboración propia. Fuente: MSP, GAD Municipal Buena Fe.

El cuadro 1 presenta las estrategias utilizadas por las instituciones públicas del cantón Buena Fe, donde la promoción de lactancia materna, educación nutricional, suplementación nutricional, educación nutricional y la mejora de los servicios de atención médica son las estrategias que se utilizan para disminuir la desnutrición crónica en los niños menores de 2 años.

Cuadro 5

Estrategias de la gestión pública

Estrategia	Programa	Protocolo	MSP	GAD	MIES
Promoción de lactancia materna	Fomentar y apoyar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida puede mejorar la nutrición infantil y proporcionar una serie de beneficios para la salud.	Promoción a través de campañas del MSP, Infancia con futuro.	X	X	X
Suplementación nutricional:	Proporcionar suplementos nutricionales, especialmente a	Dieta balanceada Mejorar la educación	X		X

	niños menores de cinco años y mujeres embarazadas o lactantes, puede ayudar a abordar deficiencias específicas de nutrientes.	Atención médica materno-infantil.			
Educación nutricional:	Informar a las comunidades sobre prácticas nutricionales saludables y cómo preparar alimentos nutritivos puede contribuir a mejorar la dieta infantil.	Capacitar a las familias en temas de nutrición	X	X	X
Acceso a alimentos nutritivos	Garantizar el acceso a alimentos ricos en nutrientes, especialmente para las poblaciones más vulnerables, es crucial para combatir la desnutrición crónica.	Entrega de kits alimenticios a familias en estado de vulnerabilidad		X	
Mejora de los servicios de atención médica:	Fortalecer los servicios de salud, incluido el monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil, puede ayudar a identificar y abordar problemas de desnutrición de manera temprana.	Incentivar a las familias a que acudan con los niños a los controles programados.	X	X	X

Intervenciones en la comunidad:	Programas comunitarios que aborden las causas subyacentes de la desnutrición, como la pobreza, la falta de acceso a servicios de salud y la educación deficiente, también son esenciales.	Seguimiento nutricional Seguimiento del crecimiento infantil Vacunación Suplementos nutricionales	X	X	X
--	---	--	---	---	---

Nota. Elaboración propia. Fuente. GAD Municipal de Buena Fe, MSP Buena Fe

DISCUSIÓN:

Con relación al segundo objetivo de investigación referente a las estrategias de la gestión pública, se evidencio que las principales estrategias utilizadas por la gestión pública son la promoción de lactancia materna, educación nutricional, suplementación nutricional, educación nutricional y la mejora de los servicios de atención médica, concordando con Alvarez (2013), quien menciona que la lactancia materna es una estrategia fundamental para garantizar una salud óptima en el desarrollo y nutrición de los niños.

4.3 CAUSAS DEL ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE

Cuadro 6

Datos de entrevista

Preguntas	Respuestas
3. ¿Cuáles son las causas del índice de desnutrición crónica infantil en la parroquia san jacinto de buena fe?	<ul style="list-style-type: none"> • Inseguridad alimentaria • Prácticas alimenticias inadecuada • Condiciones socioeconómicas • Falta de acceso a servicios de salud • Falta de educación nutricional • Problemas de salud materna
4. ¿Existe colaboración entre las instituciones públicas?	Si existe colaboración entre las 3 instituciones públicas

Elaboración propia. Fuente. MSP. Centro de Salud, GAD Buena Fe.

El cuadro 3 representa la entrevista realizada a los servidores de las instituciones públicas del GAD, MSP, donde se manifiestan las principales causas de la desnutrición infantil del cantón Buena Fe siendo la inseguridad alimentaria, las prácticas alimenticias inadecuadas y las condiciones socioeconómicas aspectos cruciales que requieren intervenciones específicas. Se sugiere enfocarse en programas que mejoren la seguridad alimentaria, promuevan prácticas alimenticias saludables y aborden las barreras socioeconómicas y de acceso a servicios de salud.

Cuadro 7

Causas de desnutrición en el cantón Buena Fe

Causas	Descripción
Inseguridad alimentaria	Escasez de acceso a alimentos ricos en nutrientes esenciales para el desarrollo infantil debido a factores económicos o geográficos. Inestabilidad en el suministro de alimentos a nivel familiar, lo que resulta en períodos de inseguridad alimentaria y deficiencias nutricionales.
Prácticas alimenticias inadecuada	Adherencia a patrones dietéticos deficientes o falta de conocimiento sobre prácticas alimenticias saludables para niños.
Condiciones socioeconómicas precarias	Bajos ingresos familiares y limitaciones socioeconómicas que dificultan la adquisición de alimentos nutritivos y servicios de salud.
Falta de acceso a servicios de salud	Limitada disponibilidad o acceso a servicios médicos, incluyendo atención prenatal y postnatal, así como programas de salud infantil.
Educación limitada sobre nutrición	Falta de programas educativos que informen a los padres y cuidadores sobre la importancia de una nutrición adecuada para el desarrollo infantil.
Condiciones de vivienda desfavorables	Deficiencias en la infraestructura local, como acceso limitado a agua potable y saneamiento, que pueden afectar la salud y nutrición de los niños. Carencia de condiciones higiénicas y sanitarias, lo que aumenta el riesgo de

Problemas de salud materna	enfermedades y afecta negativamente la nutrición infantil. Problemas de salud en madres lactantes que pueden afectar la calidad de la leche materna y, por lo tanto, la nutrición de los niños.
----------------------------	--

Elaboración propia. Fuente. MSP Buena Fe.

Se debe considerar si las familias tienen acceso a una dieta equilibrada y variada, incluyendo proteínas, vitaminas y minerales esenciales para el crecimiento y desarrollo infantil. En la recopilación de información en el proyecto infancia con futuro se realizaron varias preguntas relacionadas a la accesibilidad de alimentos que consumen las familias para poder determinar si llevan una alimentación adecuada considerando el ingreso económico de cada uno de los hogares que se visitaron.

DISCUSIÓN

En relación al tercer objetivo de la investigación los resultados evidencian que la causas de la desnutrición en los niños de cantón Buena Fe radia en la inseguridad alimentaria, prácticas alimenticias inadecuada, condiciones socioeconómicas precarias, falta de acceso a servicios de salud, educación limitada sobre nutrición, condiciones de vivienda desfavorables, problemas de salud materna, concordando con Rivera (2020), quien menciona que la desnutrición esta relaciona con el acceso inoportuno a alimentos, restricciones de ingresos, pobreza, falta de soberanía alimentaria, prácticas inadecuadas de atención y cuidado materno-infantil, falta de acceso a servicios básicos y a un ambiente saludable.

CAPÍTULO IV.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

.

5.1 CONCLUSIONES

Con referente al primer objetivo con relación a la situación actual de la desnutrición infantil en el cantón Buena Fe, se identificó que la desnutrición crónica infantil es un problema significativo en la parroquia, afectando a un total de 199 niños menores de 24 meses durante el año 2023. En el análisis de los tres años se observa una reducción del número total de casos de desnutrición, sin embargo, los resultados en la evaluación de la gestión pública indican una falta de información por parte de los servidores de salud pública, con un 65.9% de encuestados reportando esta carencia. La cual sugiere posibles mejoras en las políticas de salud y alimentación, así como en el acceso a los alimentos básicos.

En relación con el segundo objetivo se identificó que la colaboración entre instituciones como el Ministerio de Salud Pública, el Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD), es esencial para implementar estrategias integrales. Las estrategias implementadas por la gestión pública son la promoción de la lactancia materna, educación nutricional, suplementación nutricional y mejora de los servicios de atención médica.

Las causas de la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto de Buena Fe incluyen inseguridad alimentaria, prácticas alimenticias inadecuadas, condiciones socioeconómicas precarias, falta de acceso a servicios de salud, falta de educación nutricional, y problemas de salud materna. Esta interconexión resalta la necesidad de enfoques holísticos y coordinados que aborden simultáneamente todas estas variables, reconociendo la complejidad subyacente de los factores que influyen en la desnutrición infantil en este cantón en específica.

5.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar estudios adicionales para comprender mejor las razones detrás de las variaciones de desnutrición, implementar intervenciones específicas podría ayudar a mitigar el impacto de la desnutrición infantil. El implementar un sistema de monitoreo continuo permitirá evaluar la efectividad de las estrategias implementadas, esto podría incluir indicadores clave de desnutrición, acceso a servicios de salud, participación en programas educativos y otros factores relevantes. Los resultados de esta evaluación deben ser utilizados para ajustar y mejorar las intervenciones en curso.

Continuar y fortalecer la colaboración entre el Ministerio de Salud Pública, el Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD), y otras instituciones relevantes. Esto puede lograrse mediante reuniones regulares, intercambio de información y coordinación de esfuerzos para maximizar el impacto de las estrategias implementadas.

Considerar la implementación de enfoques multisectoriales que aborden no solo la salud, sino también aspectos socioeconómicos, educativos y medioambientales. Esto podría incluir colaboraciones con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), el Ministerio de Educación y otras entidades para abordar integralmente los determinantes de la desnutrición infantil.

Fomentar la participación de la comunidad en el diseño e implementación de estrategias. Involucrar a padres, cuidadores y líderes comunitarios puede mejorar la aceptación y sostenibilidad de las intervenciones, al tiempo que aprovecha el conocimiento local para adaptar las estrategias de manera efectiva.

6 Referencias

- Bernal, M., & Toro, M. (2012). *La planificación: Conceptos básicos, Principios, Componentes, Características*. Teques: Universidad Santa María.
- Canton, C. (2020). *Lactancia materna, autonomía de la mujer y roles de los profesionales de la salud*.
- Chafloque, E., & Escobedo, A. (2017). *Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal*.
- Constitucion de la Republica del Ecuador. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR*. QUITO.
- Cruz, V. B., & Diaz, N. J. (2020). *La gestión pública como clave en el fortalecimiento de las empresas del Estado. ¿Utopía o realidad?* Guayaquil: Pol. Con. (Edición núm. 50) Vol. 5, No 10.
- Cubero, J. P., & Valdez, M. (2022). Gestión de procesos de negocio como mecanismo de transparencia y. *Estado & comunes, revista de políticas y problemas*, 21.
- Cuellar, F. (2017). *EVOLUCIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS BENEFICIARIOS DE UN PROGRAMA ALIMENTARIO, AL INGRESO, A LOS 3 Y 6 MESES DE TRATAMIENTO QUE ACUDEN AL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CORONEL BOGADO*.
- Cueva, E., & Gancino, J. (2017). *La Desnutrición en los niños de 1 a 3 años en el Centro Infantil del Buen Vivir de Cochapamba Sur (CIBV) en el periodo de Octubre del 2016 a Febrero del 2017*. Quito: UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA.
- Davila, N., & Jara, E. (2017). *FACTORES ASOCIADOS A LA MALNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE*. Quito.

- Davila, N., & Jara, E. (2017). *Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los centros del buen vivir de la parroquia san francisco del cantón Cotacachi en la provincia de Imbabura durante el período de septiembre a diciembre de 2016*. Quito: Universidad Católica del Ecuador.
- Díaz, M. (2013). *ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DEL INSTITUTO DEL NIÑO Y LA FAMILIA DEL AREA URBANA DEL CANTON PAUTE*.
- Herrera, R., & Muñoz, M. (2019). *EL ROL DE ENFERMERIA EN LA APLICACIÓN DEL ESQUEMA DE INMUNIZACION*. Milagro.
- INEC. (05 de Septiembre de 2023). *Instituto Nacional De Estadísticas y cENSOS* . 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/#:~:text=DESNUTRICI%C3%93N%20CR%C3%93NICA%20INFANTIL-,PRIMERA%20ENCUESTA%20ESPECIALIZADA%20>
- (2011). *Ley Orgánica de Participación Ciudadana*. Quito.
- (2021). *Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública*. QUITO.
- (2018). *Ley para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos*. QUITO: ASAMBLEA NACIONAL.
- Llangari, P. (2009). *INCIDENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS DEL 1er y 2do CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA MIXTA FISCAL "SECUNDINO EGUEZ" DE LA PARROQUIA AGUSTO NICOLÁS MARTINEZ DEL CANTON AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA*. Ambato.
- Lopez, F. (2016). *La accesibilidad en evolucion: la adaptacion persona-entorno y su aplicacion en el medio residencial en España y Europa*. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.

- Losada, S., & Jose, M. (2020). *Manuel de ciencias politicas y relaciones internacionales*. Bogota: Universidad Sergio Arboleda.
- LOSEP. (06 de Octubre de 2010). *LEY ORGANICA DE SERVICIO PUBLICO, LOSEP*. QUITO. Obtenido de <https://www.educacionsuperior.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/LOSEP.pdf>
- LOTAIP. (2004). *Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LOTAIP)*. QUITO.
- Ministerio de Trabajo del Ecuador. (2020). Satisfacción de la calidad del servicio y de la atención del servidor público. *Subsecretaría de calidad en el servicio público*, 15.
- Mora, D., & Lopez, J. (2018). *ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL EDUCATIVO MATERNO Y LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNAAL AÑO DE VIDA EN LA POBLACIÓN ECUATORIANA ENCUESTADA MEDIANTE LA ENSANUT DURANTE EL AÑO*.
- Rapoport, A., & Alonso, F. (2005). *Manual del curso básico: La accesibilidad en el servicio publico*. 2005.
- STECSDI. (2021). *PLAN ESTRATÉGICO INTERSECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL*. PLAN ESTRATÉGICO: UNICEF. Obtenido de <https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-Intersectorial.pdf>
- Villasmil, M. (2017). La planificacion tributaria: Herramienta legítima del contribuyente en la gestión empresarial. *Universidad Libre Seccional Barranquilla*, 8.
- Wisbaum, W. (2011). *Desnutrición Infantil*. España: UNICEF.

7 ANEXOS

Anexo 1. Certificado de Urkund

UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO

Facultad de Posgrado
Maestría en Gestión Pública



MEMORANDO

PARA: Ing. Byron Oviedo Bayas, PhD.
Decano de la Facultad de Posgrado
DE: Lcda. Bertha Vásquez Moran, MSc.
ASUNTO: Proyecto de Investigación - **Certificación URKUND**
Fecha: Febrero 26 de 2024

Por medio del presente, estoy CERTIFICANDO que el que proyecto de investigación titulado **“GESTIÓN PÚBLICA Y SU IMPACTO EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE AÑO 2023”** elaborado bajo mi dirección por la **ING. GENESIS GISSEL ALAVA ZAMBRANO**, posgradista de la Maestría de Gestión Pública, cumpla con los parámetros adecuados de coincidencia (4%), según el informe de la herramienta URKUND. Este porcentaje avala los niveles de originalidad en un 96% del trabajo de investigación.



Document Information

Analyzed document	GENESIS ALAVA TESIS 28-11-23.docx (D180282718)
Submitted	2023-11-29 18:41:00
Submitted by	
Submitter email	bvasquezm@uteq.edu.ec
Similarity	4%
Analysis address	bvasquezm.uteq@analysis.orkund.com



Firmado electrónicamente por:
**BERTHA ALEJANDRINA
VASQUEZ MORAN**

Lcda. Bertha Vásquez Moran
Directora

Anexo 2. Encuesta

CUESTIONARIO

La presente entrevista pertenece a un trabajo de tesis de Maestría en Gestión Pública, tiene como finalidad evaluar la intervención de la gestión pública y su impacto en la disminución de la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto del cantón Buena fe. La investigación es de carácter anónimo y confidencial, cumple únicamente fines académicos por lo que se solicita su colaboración para responder a la misma con mayor objetividad posible.

Género	Edad	Lugar de residencia
Masculino ()	13 – 18 ()	Buena Fe ()
Femenino ()	18 – 25 ()	Otra ciudad ()
	26 – 41 ()	
	42 – 57 ()	
Nivel educativo	Ocupación	Nivel de ingresos
Sin estudio ()	Estudiante ()	Menor al sueldo básico ()
Primaria ()	Empleado público ()	Sueldo básico ()
Secundaria ()	Empleado privado ()	Mayor al sueldo básico ()
Superior ()	Emprendedor ()	Sin ingresos ()
Cuarto nivel ()	Ama de casa ()	
	Desempleado ()	

Para determinar la importancia de cada ítem, se manejarán preguntas dicotómicas las cuales son preguntas cerradas en la que se elegirá entre dos posibilidades SI o NO

Control niño sano	SI	NO
1. ¿Tuvo controles durante el embarazo en el MSP?		
2. ¿El niño/a tomo leche materna con exclusividad hasta los 6 meses?		
3. ¿El niño/a tiene el esquema de vacunación completo?		
4. ¿Cuenta con agua potable para su consumo?		
5. ¿El niño se alimenta más de 4 veces al día ?		
6. ¿El niño/a esta inscrito en algún programa de desarrollo infantil?		
7. ¿Recibe el bono de desarrollo humano?		
Evaluación de la gestión pública	SI	NO
8. ¿Tiene conocimiento de los programas de nutrición implementados por la gestión pública en la Parroquia San Jacinto?		
9. ¿Calificaría como buena la gestión pública en la reducción de la desnutrición ?		
10. ¿Está satisfecho con las acciones tomadas por la gestión pública para abordar la desnutrición crónica infantil?		
11. ¿Ha experimentado dificultades para acceder a servicios de salud para niños desnutridos en su área?		
12. ¿Los servidores de salud pública le brindan información necesaria sobre la desnutrición?		
13. ¿Recibe medicina complementaria para reducir la desnutrición?		
14. ¿la gestión pública le brinda un control semanal o mensual para disminuir la desnutrición ?		

Datos de control:

Nombre del encuestador:

Anexo 3. Estructura de la entrevista

ENTREVISTA A LOS SERVIDORES PÚBLICOS PARA CONOCER LAS ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS PARA LA DISMINUCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN LA PARROQUIA SAN JACINTO DEL CANTÓN BUENA FE.

La presente entrevista pertenece a un trabajo de tesis de Maestría en Gestión Pública, tiene como finalidad evaluar la intervención de la gestión pública y su impacto en la disminución de la desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto del cantón Buena fe. La investigación es de carácter anónimo y confidencial, cumple únicamente fines académicos por lo que se solicita su colaboración para responder a la misma con mayor objetividad posible.

Objetivo: • Conocer las estrategias establecidas por la gestión pública ante la desnutrición crónica infantil en la Parroquia San Jacinto De Buena Fe.

1. ¿Cuáles son las estrategias para reducir la desnutrición crónica infantil?
2. ¿De qué manera la gestión pública mide los resultados de las estrategias aplicadas para disminuir la desnutrición?
3. ¿Cuáles son las causas del índice de desnutrición crónica infantil en la parroquia San Jacinto de Buena fe?
4. ¿Existe colaboración entre las instituciones públicas para tratar de disminuir la desnutrición infantil

Anexo 4. Entrevista a los funcionarios públicos a cargo del GAD.



Anexo 5. Entrevista a los funcionarios públicos a cargo del MSP.



Anexo 5. Información entregada por el Ministerio de Salud Pública 12D06



GUILLERMO LASO
PRESIDENTE

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 12D03 Quevedo - Mocache - Salud

Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D03-QM-2023-5727-M

Quevedo, 27 de noviembre de 2023

PARA: Genesis Gissel Alava Zambrano

ASUNTO: Respuesta al pedido de solicitud de Autorización para Inicio de Proceso para Proyecto de Investigación - GENESIS ALAVA ZAMBRANO

De mi consideración:

En respuesta al Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D03-QM-2023-5721-M, en que se solicita información estadística a cerca de la DCI en el Cantón Buena Fe, me permito remitir lo siguiente:

Corte Enero – Octubre 2023, fuente de datos: Plataforma Dashboard para la estrategia Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil:

PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 24 MESES QUE PRESENTAN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.	NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 24 MESES	INDICADOR	OBS
LOS RÍOS	BUENA FE	SAN JACINTO DE BUENA FE (URBANO)	219	1415	15,48%	
LOS RÍOS	BUENA FE	SAN JACINTO DE BUENA FE (RURAL)	42	326	12,88%	
LOS RÍOS	BUENA FE	PATRICIA PILAR	49	457	10,72%	

Fuente: Dashboard, 2023

Es todo cuanto se puede reflejar en el pedido realizado.

Cordialmente



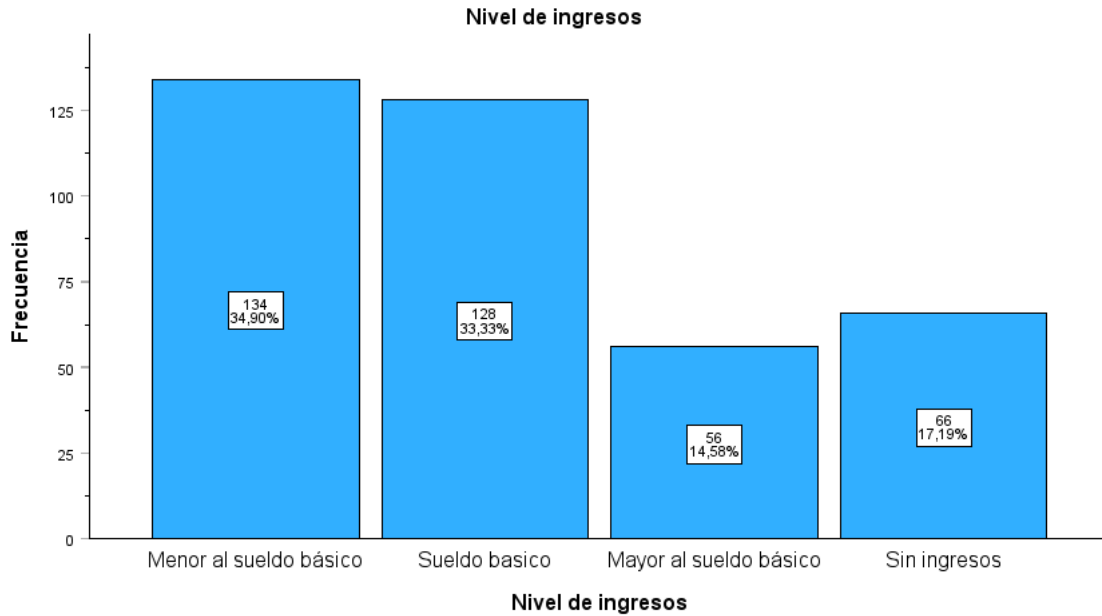
Direc
Código Postal: 120306 / Quevedo Ecuador
www.salud.gob.ec



Anexo 6. Datos de la encuesta

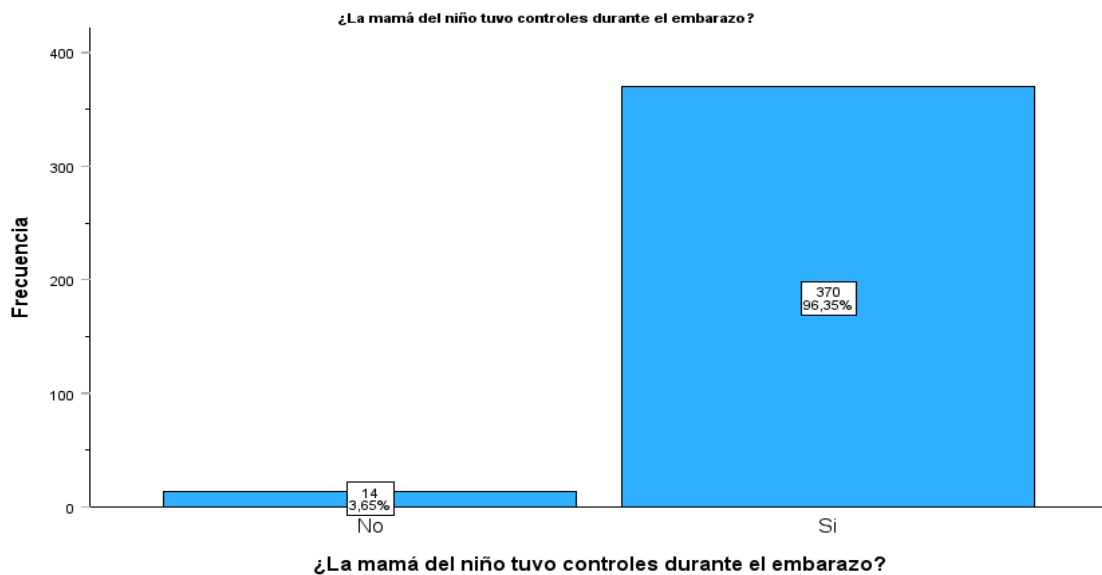
Nivel de ingresos

	N	%
Menor al sueldo básico	134	34,9%
Sueldo básico	128	33,3%
Mayor al sueldo básico	56	14,6%
Sin ingresos	66	17,2%



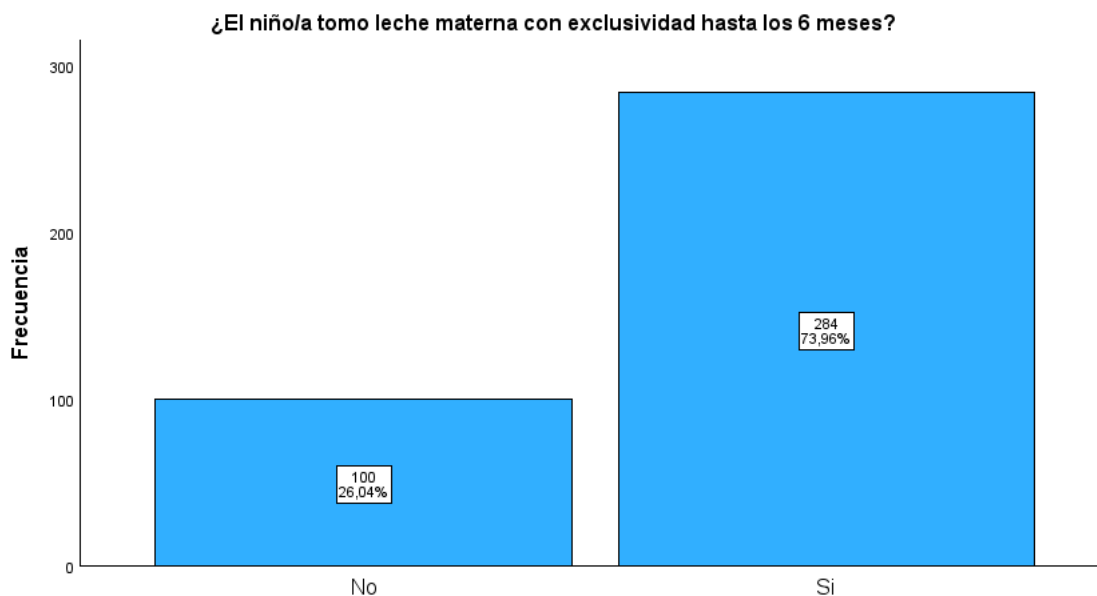
¿La mamá del niño tuvo controles durante el embarazo?

	N	%
No	14	3,6%
Si	370	96,4%



¿El niño/a tomo leche materna con exclusividad hasta los 6 meses?

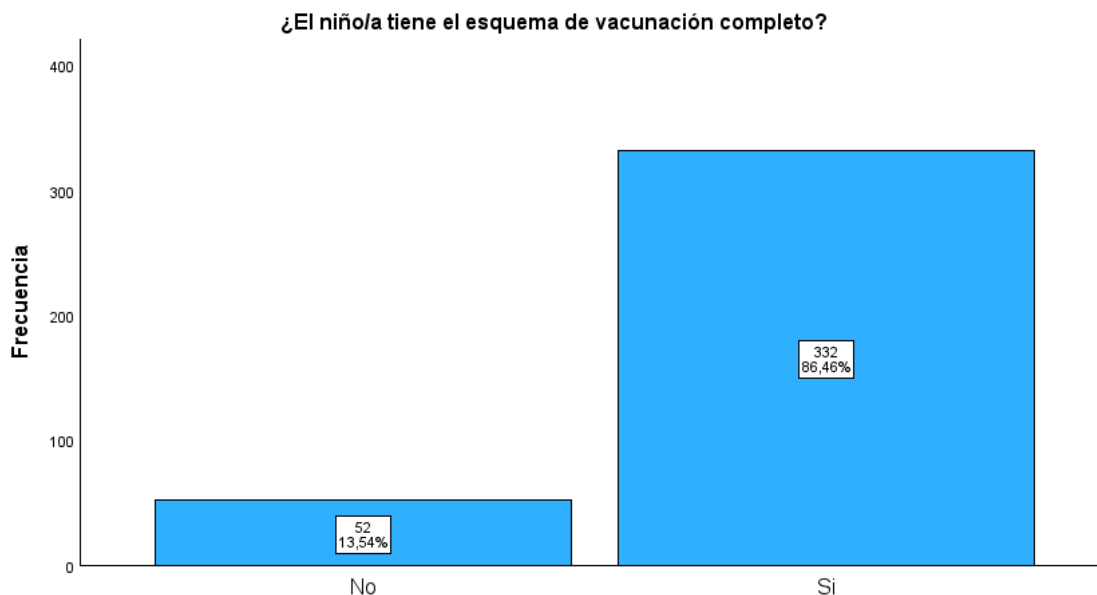
	N	%
No	100	26,0%
Si	284	74,0%



¿El niño/a tomo leche materna con exclusividad hasta los 6 meses?

¿El niño/a tiene el esquema de vacunación completo?

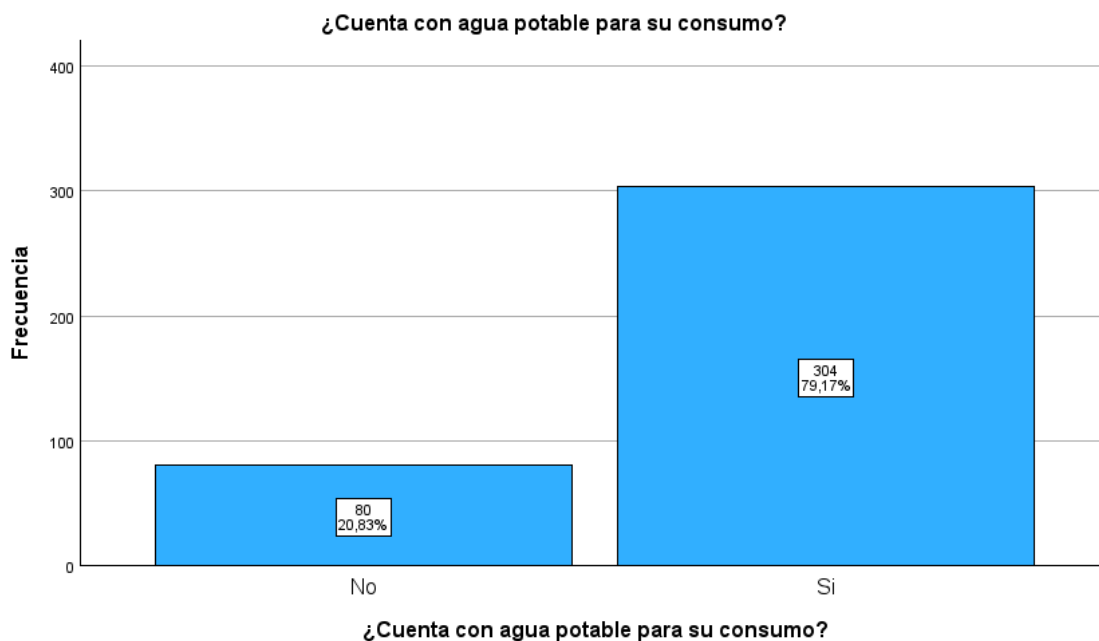
	N	%
No	52	13,5%
Si	332	86,5%



¿El niño/a tiene el esquema de vacunación completo?

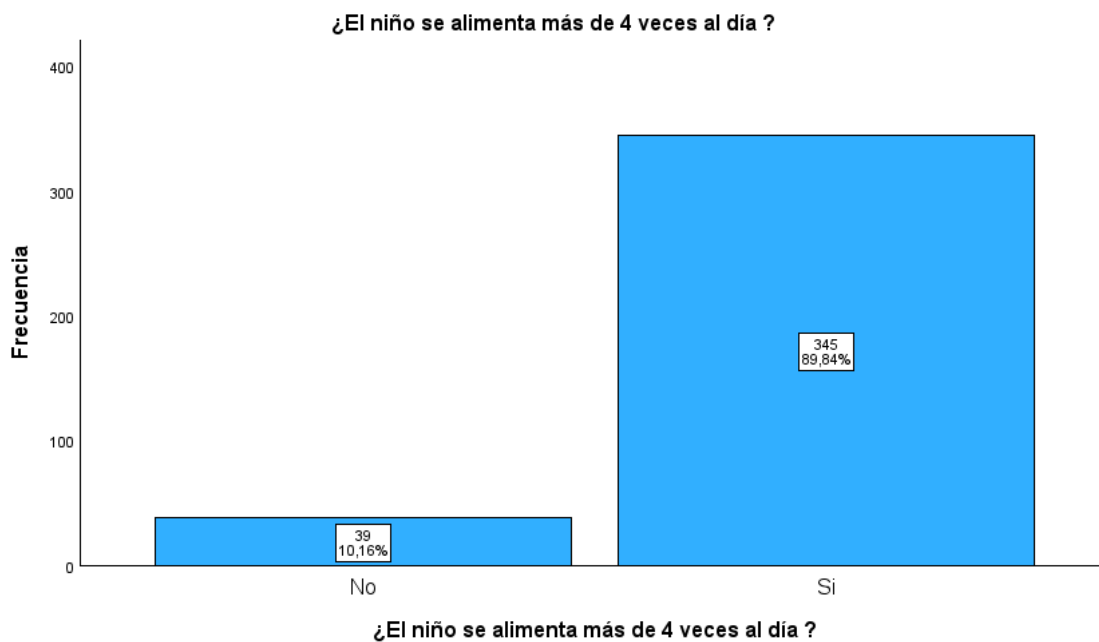
¿Cuenta con agua potable para su consumo?

	N	%
No	80	20,8%
Si	304	79,2%



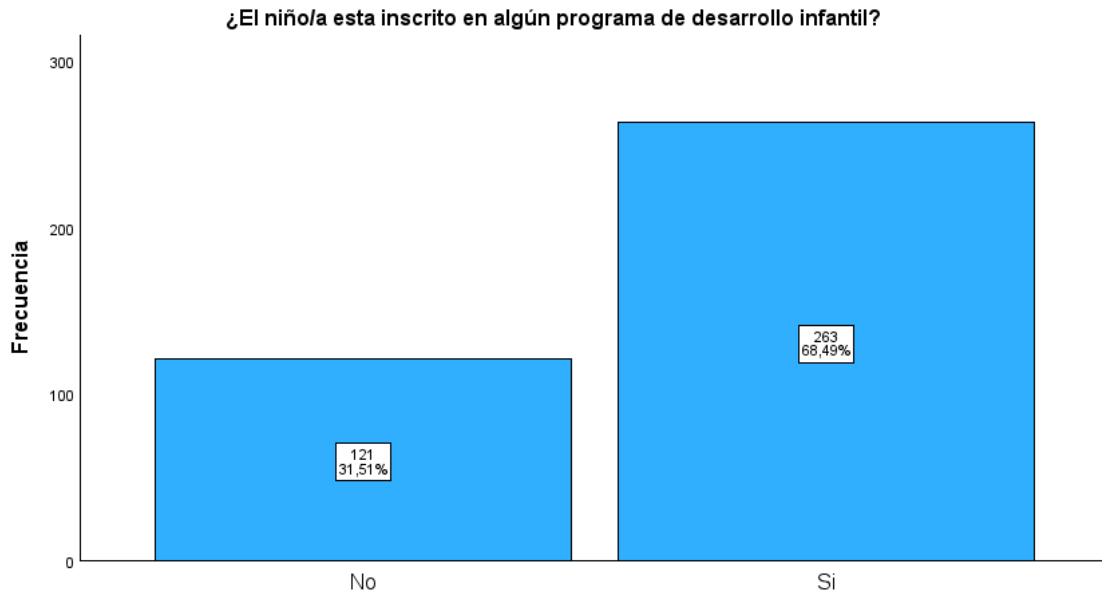
¿El niño se alimenta más de 4 veces al día ?

	N	%
No	39	10,2%
Si	345	89,8%



¿El niño/a esta inscrito en algún programa de desarrollo infantil?

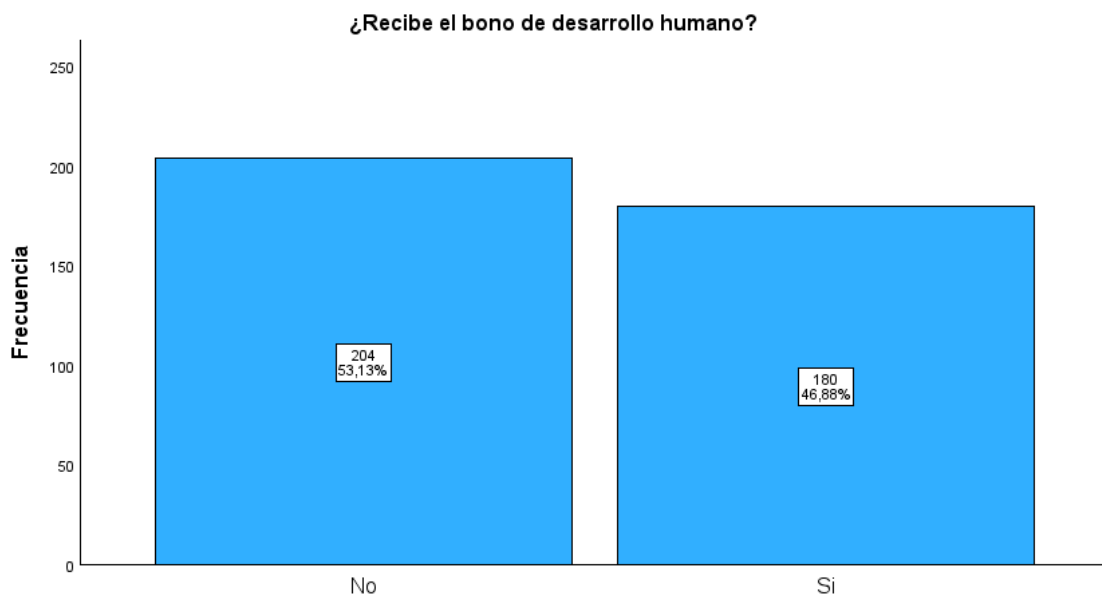
	N	%
No	121	31,5%
Si	263	68,5%



¿El niño/a esta inscrito en algún programa de desarrollo infantil?

¿Recibe el bono de desarrollo humano?

	N	%
No	204	53,1%
Si	180	46,9%

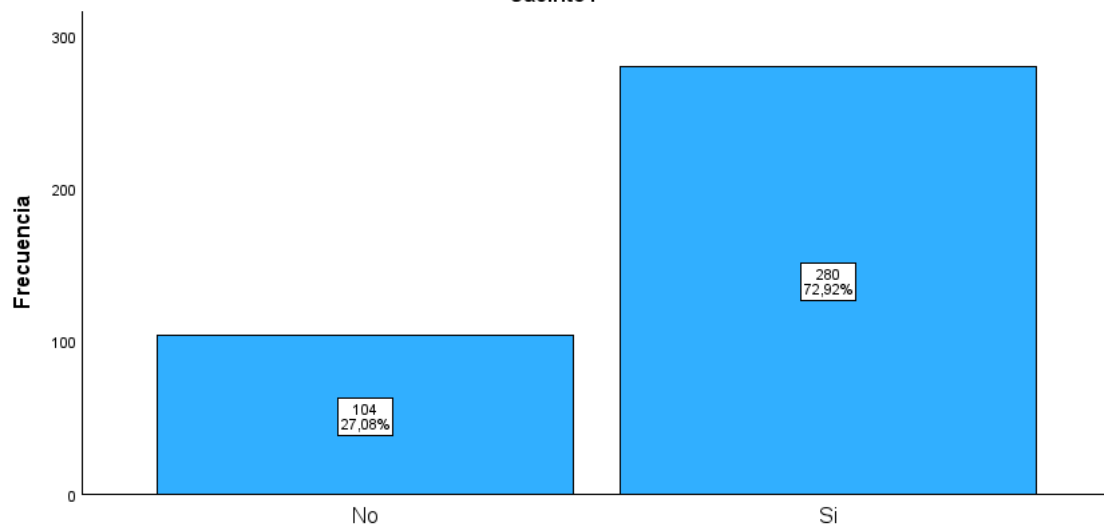


¿Recibe el bono de desarrollo humano?

¿Tiene conocimiento de los programas de nutrición implementados por la gestión pública en la Parroquia San Jacinto del cantón Buena Fe ?

	N	%
No	104	27,1%
Si	280	72,9%

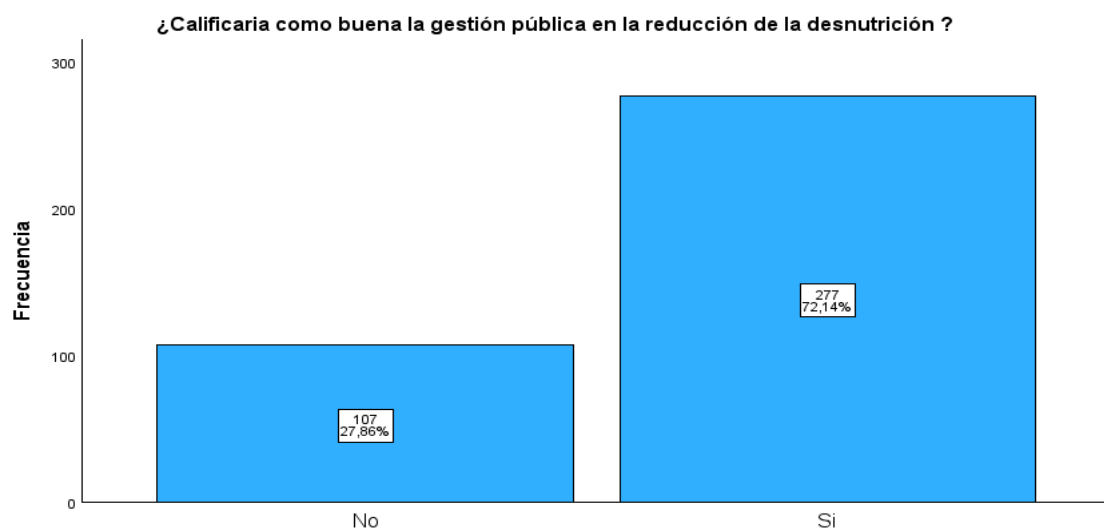
¿Tiene conocimiento de los programas de nutrición implementados por la gestión pública en la Parroquia San Jacinto?



¿Tiene conocimiento de los programas de nutrición implementados por la gestión pública en la Parroquia San Jacinto?

¿Calificaría como buena la gestión pública en la reducción de la desnutrición?

	N	%
No	107	27,9%
Si	277	72,1%

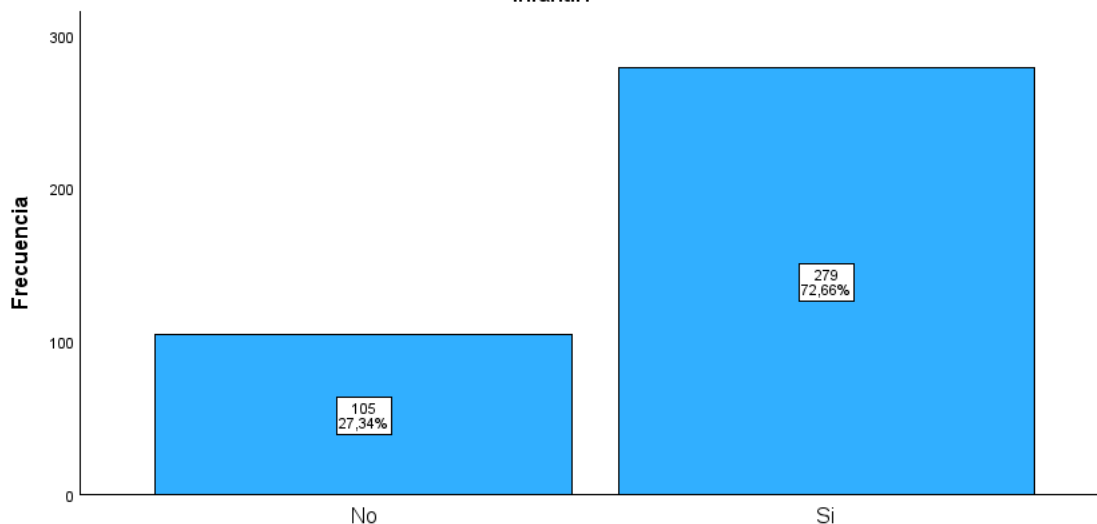


¿Calificaría como buena la gestión pública en la reducción de la desnutrición ?

¿Está satisfecho con las acciones tomadas por la gestión pública para abordar la desnutrición crónica infantil?

	N	%
No	105	27,3%
Si	279	72,7%

¿Está satisfecho con las acciones tomadas por la gestión pública para abordar la desnutrición crónica infantil?

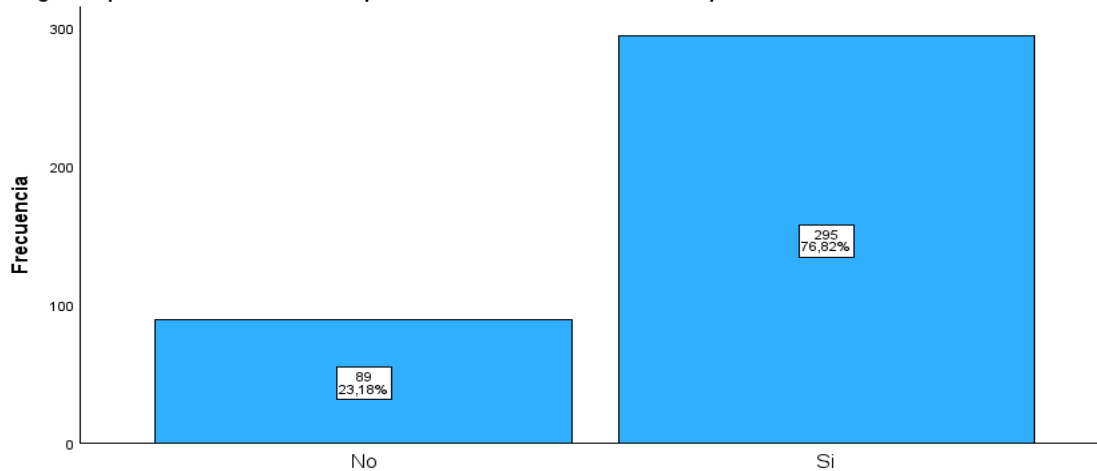


¿Está satisfecho con las acciones tomadas por la gestión pública para abordar la desnutrición crónica infantil?

¿Ha experimentado dificultades para acceder a servicios de salud para niños desnutridos en su área?

	N	%
No	89	23,2%
Si	295	76,8%

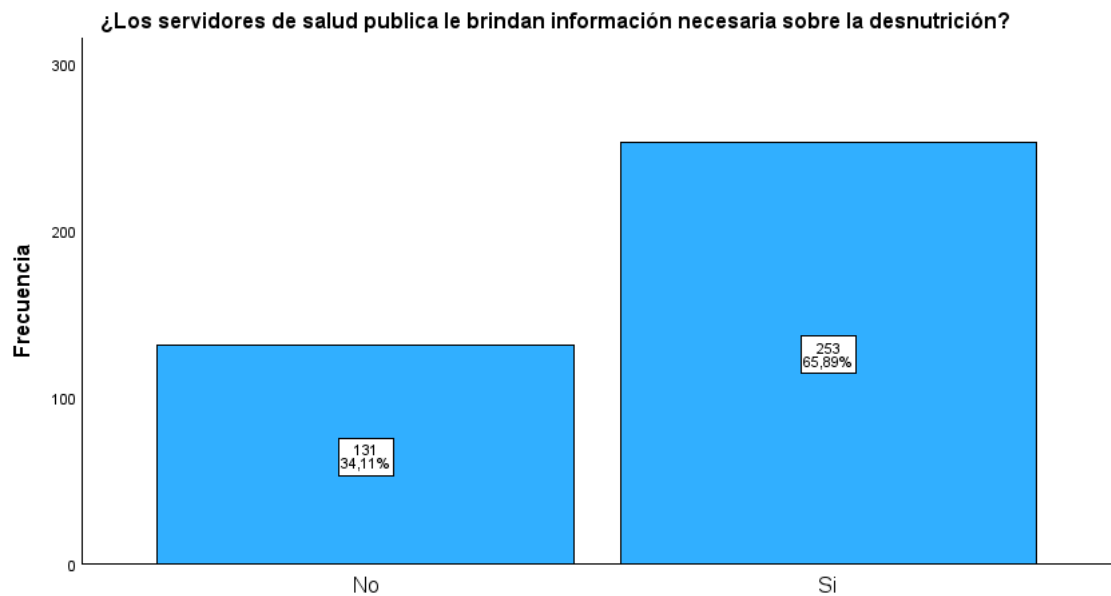
¿Ha experimentado dificultades para acceder a servicios de salud para niños desnutridos en su área?



¿Ha experimentado dificultades para acceder a servicios de salud para niños desnutridos en su área?

¿Los servidores de salud pública le brindan información necesaria sobre la desnutrición?

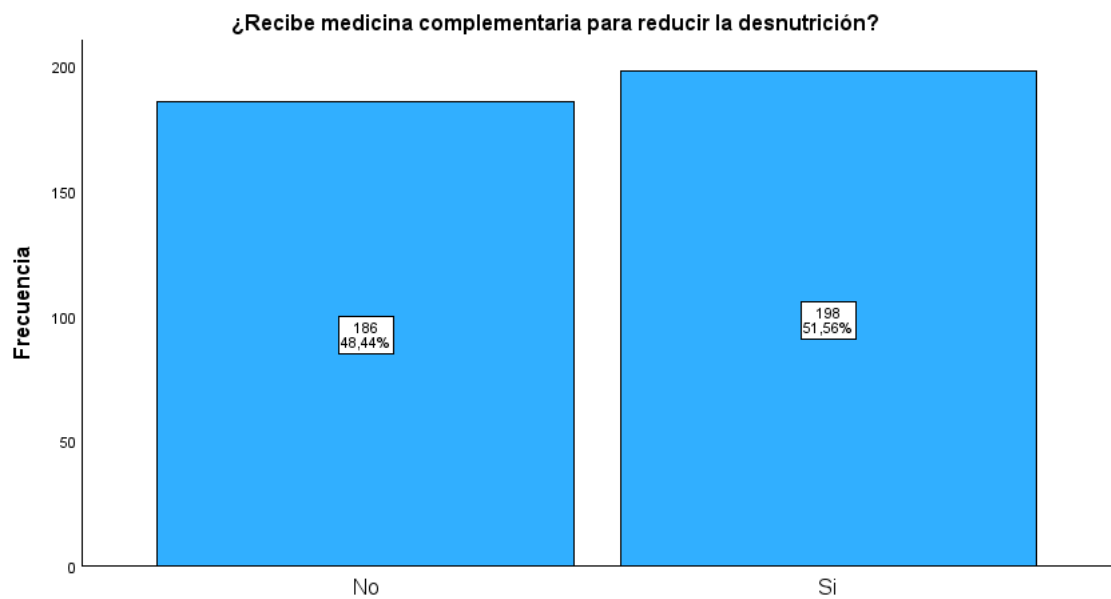
	N	%
No	131	34,1%
Si	253	65,9%



¿Los servidores de salud publica le brindan información necesaria sobre la desnutrición?

¿Recibe medicina complementaria para reducir la desnutrición?

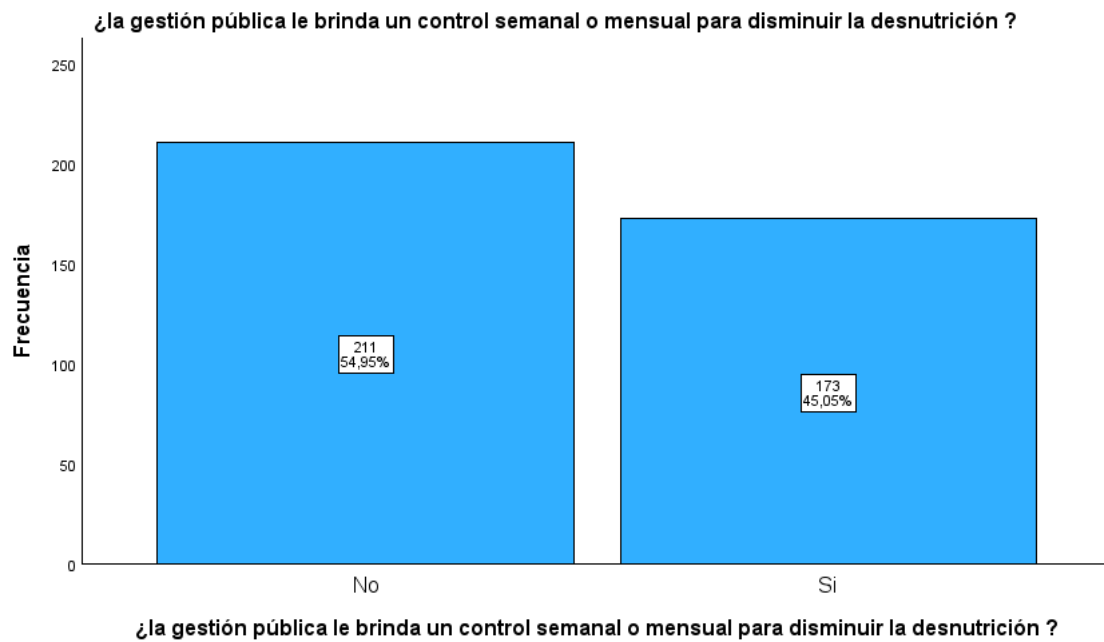
	N	%
No	186	48,4%
Si	198	51,6%



¿Recibe medicina complementaria para reducir la desnutrición?

¿La gestión pública le brinda un control semanal o mensual para disminuir la desnutrición?

	N	%
No	211	54,9%
Si	173	45,1%



Resultados de Encuestas

	No		Si	
	Recuento	% de N capas	Recuento	% de N capas
¿La mamá del niño tuvo controles durante el embarazo?	14	4,4%	370	96,4%
¿El niño/a tomo leche materna con exclusividad hasta los 6 meses?	100	31,2%	284	74,0%
¿El niño/a tiene el esquema de vacunación completo?	52	16,2%	332	86,5%
¿Cuenta con agua potable para su consumo?	80	24,9%	304	79,2%
¿El niño se alimenta más de 4 veces al día?	39	12,1%	345	89,8%
¿El niño/a esta inscrito en algún programa de desarrollo infantil?	121	37,7%	263	68,5%
¿Recibe el bono de desarrollo humano?	204	63,6%	180	46,9%
¿Tiene conocimiento de los programas de nutrición implementados por la gestión pública en la Parroquia San Jacinto?	104	32,4%	280	72,9%
¿Calificaría como buena la gestión pública en la reducción de la desnutrición?	107	33,3%	277	72,1%
¿Está satisfecho con las acciones tomadas por la gestión pública para abordar la desnutrición crónica infantil?	105	32,7%	279	72,7%
¿Ha experimentado dificultades para acceder a servicios de salud para niños desnutridos en su área?	89	27,7%	295	76,8%
¿Los servidores de salud pública le brindan información necesaria sobre la desnutrición?	131	40,8%	253	65,9%
¿Recibe medicina complementaria para reducir la desnutrición?	186	57,9%	198	51,6%
¿La gestión pública le brinda un control semanal o mensual para disminuir la desnutrición?	211	65,7%	173	45,1%