

**Nutritional status assessment and immunization of children at a  
Quevedo Child Development Center, 2023-2024**  
**Evaluación del estado nutricional e inmunización de niños de un Centro  
de Desarrollo Infantil de Quevedo, 2023-2024**

**Autores:**

Villamar-Gavilanes, Angie Dayana, MSc.  
UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO  
Master Universitario en Dirección y Gestión de Unidades de Enfermería, Licenciada en  
Enfermería, Docente.  
Quevedo- Ecuador



[avillamarg@uteq.edu.ec](mailto:avillamarg@uteq.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0003-2473-8766>

Acurio-Barre, Solange Lisseth, MSc.  
UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO  
Magister en Gestión del Cuidado Mención en Unidades de Emergencias y Unidades de  
Cuidados Intensivos, Licenciada en Enfermería, Docente.  
Quevedo- Ecuador



[sacuriob@uteq.edu.ec](mailto:sacuriob@uteq.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0001-8598-3146>

Coello-Llerena, Maria Fernanda, MSc.  
UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO  
Master Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria, Médico, Docente.  
Quevedo- Ecuador



[mcoello@uteq.edu.ec](mailto:mcoello@uteq.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-6423-2922>

Fechas de recepción: 25-FEB-2025 aceptación: 25-MAR-2025 publicación: 31-MAR-2025



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



## Resumen

El estado nutricional adecuado y un esquema de inmunización actualizado son aspectos fundamentales para el desarrollo cognitivo y físico de los niños en sus primeros años de vida.

**Objetivo:** Evaluar el estado nutricional y la inmunización en niños que asisten a un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo durante el periodo 2023-2024. **Metodología:** Se aplicó un diseño no experimental, de tipo descriptivo, transversal y de campo, mediante la observación como técnica y el uso de dos instrumentos: ficha de medidas antropométricas y test de Denver. **Resultados:** En los 44 niños evaluados, se encontró que pertenecían a ambos sexos con un porcentaje similar (hombres: 45,4%; mujeres: 54,6%), tenían un estado nutricional normal (56,8%), pero con una cifra significativa de riesgo de desnutrición aguda y crónica (43,2%). Según el test de Denver, la mayoría tenían criterios adecuados para su edad “normal” (93,2%), también existieron menores con riesgo de retraso “dudoso” (6,8%). Se encontró que existían niños con esquema de vacunación atrasado (9,0%) asociado a diversos factores como despreocupación de la madre de familia, factores económicos, dificultad para movilizarse a la unidad de salud más cercana, entre otros. **Conclusión:** Existe un porcentaje significativo de niños con problemas de desnutrición y esquema de vacunación atrasado, por ello, se proponen algunas actividades de promoción y educación sobre alimentación saludable e importancia de la inmunización para mejorar la condición de salud de los niños del Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo.

**Palabras clave:** Estado nutricional; inmunización; desnutrición; niños

## Abstract

Adequate nutritional status and an up-to-date immunization schedule are fundamental aspects for the cognitive and physical development of children in their early years of life. Objective: To evaluate the nutritional status and immunization of children attending a Quevedo Child Development Center during the period 2023-2024. Methodology: A non-experimental, descriptive, cross-sectional, field design was applied, using observation as a technique and the use of two instruments: an anthropometric measurement form and the Denver test. Results: In the 44 children evaluated, it was found that they belonged to both sexes with a similar percentage (males: 45.4%; females: 54.6%), had a normal nutritional status (56.8%), but with a significant risk of acute and chronic malnutrition (43.2%). According to the Denver test, most met adequate criteria for their "normal" age (93.2%), and there were also children with a "doubtful" risk of delay (6.8%). It was found that there were children with delayed vaccination schedules (9.0%) associated with various factors such as lack of concern on the part of the mother, economic factors, difficulty in getting to the nearest health unit, among others. Conclusion: A significant percentage of children suffer from malnutrition and are behind on their vaccination schedule. Therefore, some promotional and educational activities on healthy eating and the importance of immunization are proposed to improve the health of children at the Quevedo Child Development Center.

**Keywords:** Nutritional status; immunization; malnutrition; children



## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como nutrición a la ingesta de los alimentos según las necesidades dietéticas del organismo, a diferencia de la malnutrición que corresponde a las carencias, los desequilibrios y los excesos de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona (OMS, 2022). La nutrición representa un aspecto crítico para el desarrollo, guarda relación con la buena salud del lactante y el niño, logrando sistemas inmunitarios más fuertes, una mayor capacidad de aprendizaje y productividad, además que podrían generar oportunidades para romper los ciclos de hambre y pobreza (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Desde la concepción hasta los cinco años transcurre una de las etapas más importantes en la vida de un ser humano, siendo una fase determinantes para su desarrollo mental y físico, entonces se requiere una alimentación equilibrada, asociada con la inmunización oportuna que será fundamental para la prevención de enfermedades, discapacidades y defunciones debido a enfermedades prevenibles por vacunación (Reyes, 2022). Acerca de esta variable, la Asociación Española de Pediatría (AEP) indicó que las inmunizaciones representan un hito fundamental para la prevención de afecciones infectocontagiosas, se puede realizar mediante dos estrategias: inmunización pasiva, en que se aplican anticuerpos monoclonales e inmunoglobulinas, y la inmunización activa que se adquiere por las vacunas para una respuesta de protección tras la exposición al antígeno (AEP, 2025).

Según las cifras del Banco Mundial, la desnutrición crónica infantil (DCI) afecta aproximadamente a 156 millones de niños en todo el mundo, constituyendo una problemática multicausal que ocasiona graves consecuencias como un limitado desarrollo cognitivo que impacta en el proceso de aprendizaje y enseñanza, en el progreso de la motricidad fina y gruesa, el riesgo de contagio de enfermedades no transmisibles como hipertensión en edad adulta y diabetes, una limitada capacidad productiva, entre otras (Banco Mundial, 2022). En los últimos 30 años, la prevalencia mundial de DCI disminuyó del 40 % en 1990 a 22 % en 2022. Sin embargo, las alteraciones en los sistemas de salud y alimentarios debido al COVID-19 ocasionaron retroceso en los avances en materia de malnutrición infantil, reportándose que 9,3 millones de niños padecían malnutrición aguda y 2,6 millones con retraso del crecimiento (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2022).



A nivel de Latinoamérica, la DCI afecta a 8,8 millones de niños menores de 5 años (16 %), esta cifra refleja la acumulación de consecuencias debido a la falta de alimentación y nutrición adecuada durante los años más críticos del desarrollo de los niños, desde la etapa intrauterina hasta los 3 años. Para el año 2000 y 2020, en América Latina existió una reducción del 16,7 % al 9 % en lo que refiere a la prevalencia de DCI en menores de 5 años. Pese a estos avances significativos, todavía existen 4,8 millones de niños y niñas menores de 5 años que presentan baja talla para la edad, a estas alturas alcanzar las metas globales de nutrición al 2030 pareciera un objetivo irrealizable (Aguayo, 2021).

Ecuador es el cuarto país de la región con mayores índices de DCI, después de Honduras (19,9 %); Haití (20,4 %); y Guatemala (42,8 %). Se reportó que 3 de cada 10 niños menores de 2 años podrían padecer este problema que se traduce entre 200 a 220 mil niños y niñas, ante ello se suma que el 40 % de los hogares más pobres tienen menores de 5 años. Entre las provincias con mayor proporción se encontró a Chimborazo con el 35,1%, Bolívar con el 30,3% y Santa Elena con el 29,8%; mientras que, las provincias con menor índice de DCI son El Oro 9.8%; Sucumbíos 13.3% y Los Ríos 14.4% (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2023).

Cabe destacar que la DCI no solo es un problema de alimentos, sino que se vincula con otras limitantes como la falta de acceso a agua segura, la no prestación oportuna a servicios de salud a las gestantes, la falta de entrega oportuna de los esquemas de vacunación y el déficit de control de niños y niñas que les permita estar protegidos hasta los 5 años con énfasis en los primeros 1000 días desde la gestación (Cueva, et al., 2021).

En lo que corresponde a la inmunización, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el año 2023 reportó un descenso significativo de la vacunación infantil en todo el mundo. Se reportó que entre 2019 a 2021, 67 millones de niños/as no fueron vacunados, específicamente en Latinoamérica y el Caribe 1 de cada 4 niños no han recibido sus vacunas vitales y más de 1,7 millones de niños no habían recibido ninguna vacuna (UNICEF, 2023). Se entiende por “cobertura de vacunación” a la proporción de niños que reciben las vacunas recomendadas. En los últimos años, la cobertura en América Latina de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3), se ha mantenido en los últimos 5 años alrededor del 90 %. En 2020, aproximadamente el 85% de los menores de un año, aproximadamente

12,4 millones de niños recibieron 3 dosis de DTP3, protegiéndolos contra enfermedades infecciosas que pueden ocasionar cuadros graves y discapacidades o ser fatales (OPS, 2020). En Ecuador, en el año 2021 se registraron coberturas de sarampión y rubeola del 65 % y de poliomielitis del 58,6 %. Actualmente, el país ha revertido esta situación, logrando coberturas de más del 90 % y se suma a los países que están contribuyendo a recuperar la inmunización infantil tras el retroceso provocado por la pandemia del COVID-19. La campaña nacional de vacunación “Por un Ecuador libre de polio, sarampión y rubeola” fue en el mes de mayo a julio del 2023 por el Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador y contó con el apoyo de UNICEF, la OPS y la Organización Internacional de las Migraciones (OIM) (UNICEF, 2023).

De acuerdo con lo descrito anteriormente, este artículo tuvo como objetivo general: Evaluar el estado nutricional y la inmunización en infantes que asisten a un Centro de Desarrollo Infantil, situado en Quevedo durante el periodo 2023-2024; y en los objetivos específicos, 1. Establecer el estado nutricional de los niños que asisten a un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo; 2. Analizar el desarrollo psicomotor y el esquema de inmunización de los niños que asisten a un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo; y 3. Plantear estrategias o actividades para mejorar la condición de salud y calidad de vida de los niños de un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo.

## **Material y métodos**

### **Tipo y diseño de investigación**

Corresponde a un diseño no experimental, enfoque cuantitativo, básico, de tipo descriptivo, transversal. Se aplicó la observación como técnica y dos instrumentos que permitieron la evaluación del estado nutricional, desarrollo psicomotor y esquema de inmunización en 44 niños.

La presente investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, puesto que, de acuerdo a Hernández et al. (2017) se define como un conjunto de procesos rigurosos, secuenciales, sistemáticos y ordenados, basados en la recolección de datos que serán medibles y comprobados mediante cifras estadísticas.



Por otro lado, se consideró el tipo básico, dado que su principal propósito es generar nuevos conocimientos basados en enfoques teóricos que permiten que las formulaciones hipotéticas planteadas sean generalizadas, sin intentar aplicar sus resultados (Cabezas, et al., 2019).

Corresponde al diseño no experimental, de acuerdo a Cabezas et al. (2019), el fin de la investigación es observar y analizar los fenómenos del estudio sin manipular las variables. Fue descriptiva, puesto que se detallaron las características propias de los fenómenos y las variables estudiadas. Además, de corte transversal, dado que se realizó en un tiempo determinado (Gallardo, 2019).

### **Población y muestra**

De acuerdo a la recopilación de datos acerca de los niños atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo durante el periodo 2023-2024, se estableció una población de 44 niños y niñas menores de 5 años. Estos niños tenían desde los 0 hasta los 5 años, se encuentran bajo la supervisión y cuidado de profesionales de educación y salud en el CDI. La población incluye niños de familias de diferentes contextos socioeconómicos dentro del cantón de Quevedo.

La muestra correspondió a una selección representativa de los niños que asisten al Centro de Desarrollo Infantil durante el año 2023-2024. Por tratarse de un universo finito, se decidió considerar toda la población como muestra, entonces no se aplicó fórmula, solo se consideró los criterios de inclusión y exclusión.

#### Criterios de inclusión

- Niños y niñas que acuden al CDI con el rango de 0 a 5 años de edad.
- Niños y niñas que participan en la evaluación debido a la firma del consentimiento por parte de sus padres o tutores legales.
- Niños y niñas con registro de salud previo que permitió un seguimiento y comparación de mediciones antropométricas e inmunización.
- Niños y niñas con registro de esquema de vacunación.

#### Criterios de exclusión

- Niños y niñas con enfermedades graves o condiciones médicas especiales que interfieran en su desarrollo psicomotor o físico.



- Niños y niñas con trastornos severos no diagnosticados previamente que dificulten la interpretación antropométrica o del test de Denver.
- Niños y niñas que no cuenten con el consentimiento informado de su padre o tutor legal.
- Niños y niñas que no asisten regularmente al CDI durante el periodo de evaluación.

### **Técnicas e instrumentos**

Se aplicó la observación como técnica y dos instrumentos que permitieron la evaluación del estado nutricional, desarrollo psicomotor y esquema de inmunización.

Los instrumentos empleados en la investigación fueron: ficha de recolección de medidas antropométricas y test de Denver.

Ficha de recolección de medidas antropométricas: Se empleó para obtener datos esenciales acerca del crecimiento físico de los niños, permitió medir y registrar parámetros como la talla, peso, perímetro cefálico e índice de masa corporal, estas evaluaciones permitieron establecer el estado nutricional, detectar posibles riesgos de malnutrición y continuar la evolución del crecimiento al pasar del tiempo.

Test de Denver: Permitió evaluar el desarrollo psicomotor de los niños, abarcando aspectos como la motricidad gruesa y fina, el lenguaje y la socialización. Esta herramienta facilitó la identificación de posibles retrasos en el desarrollo y aplicar intervenciones tempranas en caso de ser necesario.

La recolección de datos mediante la ficha de medidas antropométricas y el Test de Denver permitieron formar una visión integral del estado de salud y desarrollo de los niños. A partir de ellos, fue posible realizar un seguimiento de su progreso y tomar decisiones relacionadas con la nutrición, la suplementación vitamínica y otros aspectos preventivos. Además, el estado de inmunización también se determinó durante las visitas al CDI. Se verificó si el niño ha recibido todas las vacunas según el esquema nacional, siendo crucial para prevenir enfermedades que puedan afectar gravemente su salud y desarrollo.

### **Análisis de datos**

Para el procesamiento, almacenamiento y evaluación de los datos, se utilizó una matriz de datos incorporada en hojas de cálculo de Microsoft Excel, posterior a ello se trasladó la

información al programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25 con el propósito de realizar el análisis estadístico de los datos numéricos.

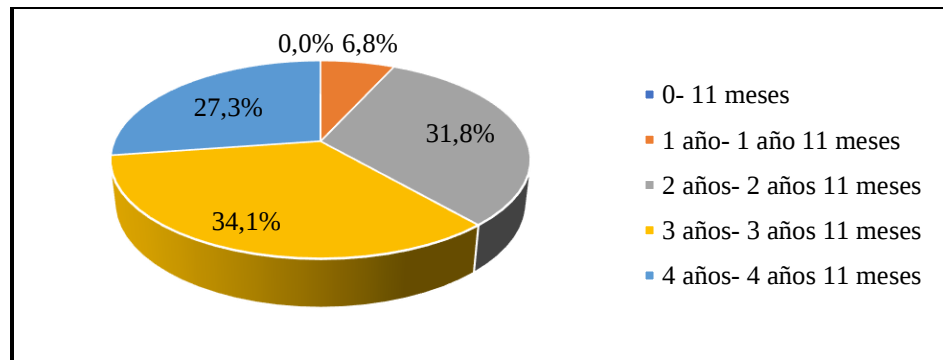
## Resultados

**Tabla 1.** Grupo etario de niños del CDI, periodo 2023-2024

| Grupo etario            | Frecuencia | Porcentaje     |
|-------------------------|------------|----------------|
| 0- 11 meses             | 0          | 0,0 %          |
| 1 año- 1 año 11 meses   | 3          | 6,8 %          |
| 2 años- 2 años 11 meses | 14         | 31,8 %         |
| 3 años- 3 años 11 meses | 15         | 34,1 %         |
| 4 años- 4 años 11 meses | 12         | 27,3 %         |
| <b>Total</b>            | <b>44</b>  | <b>100,0 %</b> |

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 1.** Grupo etario de niños del CDI, periodo 2023-2024



Fuente: Elaboración propia

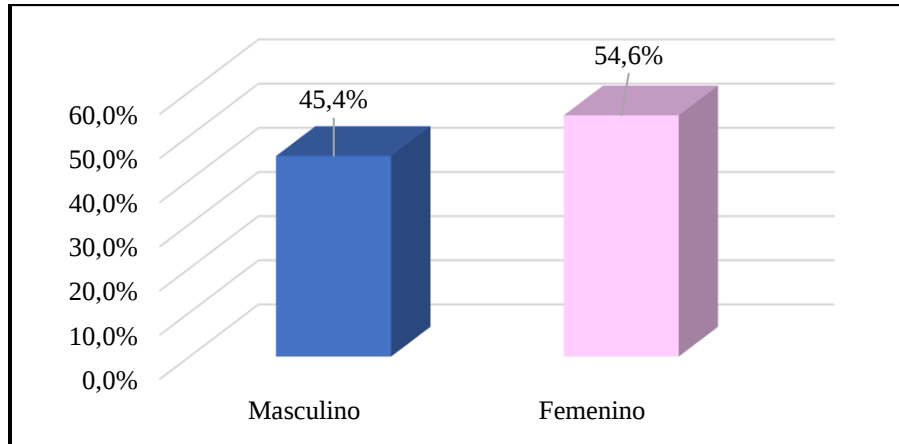
**Análisis e interpretación:** En la tabla y gráfico #1 se realizó la distribución de los 44 niños evaluados según el grupo etario, se encontró que el 34,1 % tenían 3 años- 3 años 11 meses, seguido del rango de 2 años- 2 años 11 meses con el 31,8 %.

**Tabla 2.** Sexo de niños del CDI, periodo 2023-2024

| Sexo         | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Masculino    | 20         | 45,4 %         |
| Femenino     | 24         | 54,6 %         |
| <b>Total</b> | <b>44</b>  | <b>100,0 %</b> |

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 2.** Sexo de niños del CDI, periodo 2023-2024



Fuente: Elaboración propia

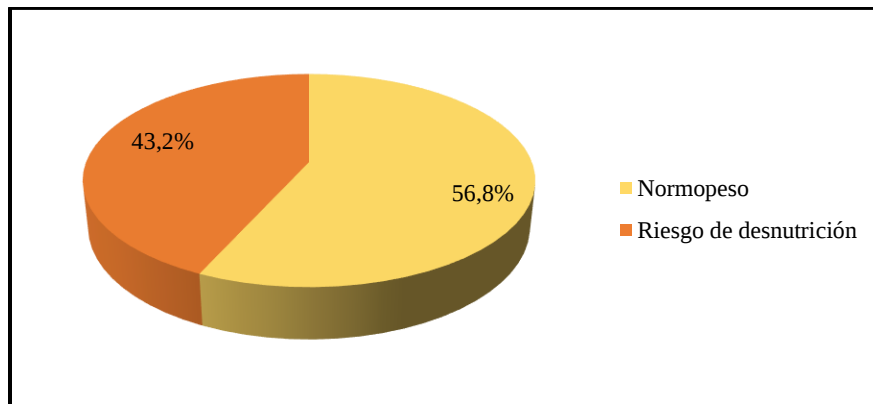
**Análisis e interpretación:** En la tabla y gráfico #2 se realizó la distribución de los 44 niños evaluados según el sexo, encontrándose que eran de género femenino con el 54,6 % y el género masculino en el 45,4 %.

**Tabla 3.** Estado nutricional de niños del CDI, periodo 2023-2024

| Estado nutricional     | Frecuencia | Porcentaje     |
|------------------------|------------|----------------|
| Normopeso              | 25         | 56,8 %         |
| Riesgo de desnutrición | 19         | 43,2 %         |
| <b>Total</b>           | <b>44</b>  | <b>100,0 %</b> |

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 3.** Estado nutricional de niños del CDI, periodo 2023-2024



Fuente: Elaboración propia

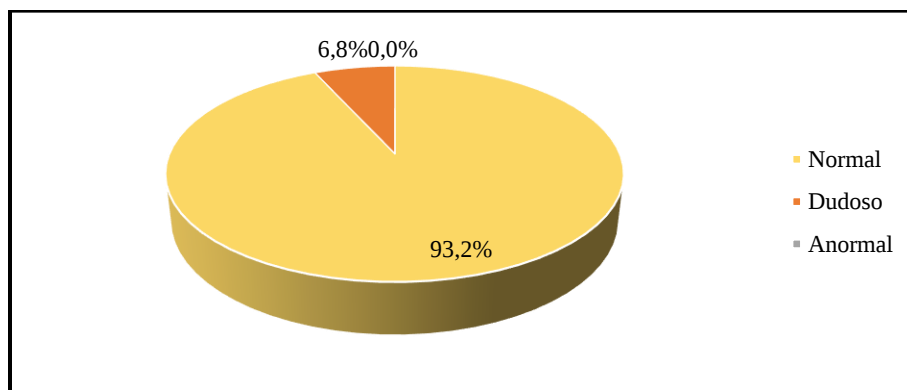
**Análisis e interpretación:** En la tabla y gráfico #3 se evaluó el estado nutricional de los niños que acuden al CDI según parámetros antropométricos, se aprecia que el 56,8 % tenían su peso normal; mientras que, el 43,2 % presentaba riesgo de desnutrición aguda y crónica.

**Tabla 4.** Desarrollo psicomotor de niños del CDI, periodo 2023-2024

| Desarrollo psicomotor | Frecuencia | Porcentaje     |
|-----------------------|------------|----------------|
| Normal                | 41         | 93,2 %         |
| Dudoso                | 3          | 6,8 %          |
| Anormal               | 0          | 0,0 %          |
| <b>Total</b>          | <b>44</b>  | <b>100,0 %</b> |

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 4.** Desarrollo psicomotor de niños del CDI, periodo 2023-2024



Fuente: Elaboración propia

**Análisis e interpretación:** En la tabla y gráfico #4 se evaluó el desarrollo psicomotor de los niños que acuden al CDI según el test de Denver, evidenciándose que presentaron un resultado normal en el 93,2 % y resultado dudoso en el 6,8 %.

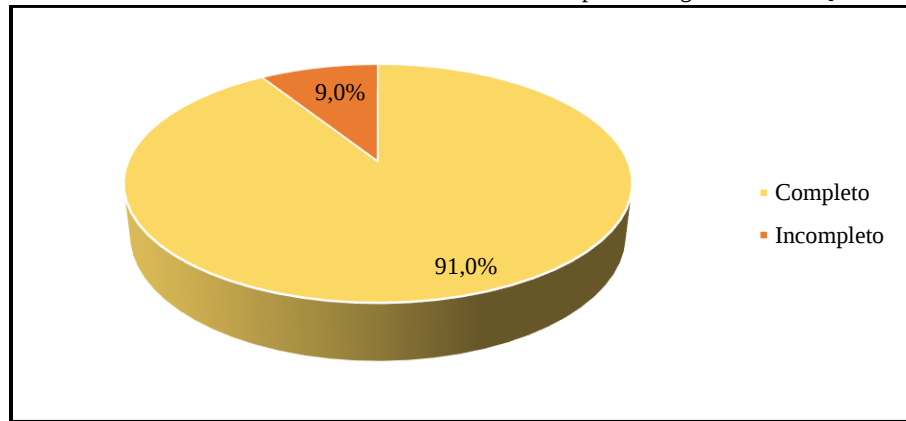
**Tabla 5.** Inmunización de niños del CDI, periodo 2023-2024

| Esquema      | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Completo     | 40         | 91,0 %         |
| Incompleto   | 4          | 9,0 %          |
| <b>Total</b> | <b>44</b>  | <b>100,0 %</b> |

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 5.** Inmunización de niños del CDI, periodo 2023-2024





Fuente: Elaboración propia

**Análisis e interpretación:** En la tabla y gráfico #5 se investigó el registro de inmunizaciones de los niños que acuden al CDI, se aprecia que el 91,0 % contaba con su esquema completo según el calendario de vacunación del territorio nacional, mientras que el 9,0 % con un registro incompleto.

### Discusión

En este apartado se realiza una comparación de los principales hallazgos obtenidos del estudio con antecedentes referenciales del contexto internacional y nacional. Acerca del estado nutricional de los niños evaluados en el CDI, se encontró que el 43,2% de la muestra presentó riesgo de desnutrición aguda y crónica. Estos resultados concuerdan con los resultados obtenidos por Montenegro et al. (2021) en su estudio realizado en Colombia con la finalidad de evaluar la situación nutricional de la población infantil, encontrándose que el 40,8% de los niños eran menores de 5 años, de ellos se encontró riesgo de desnutrición aguda y severa en el 39,0%, también se indicó que este cuadro se relacionaba con retardo en el crecimiento.

Por otro lado, el desarrollo psicomotor y el estado de inmunización de los niños que acuden al CDI, se encontró que la gran mayoría (93,2%) de niños poseen un desarrollo psicomotor adecuado para la edad; y en la vacunación, solo el 9,0% de los niños tenían un esquema incompleto o atrasado de inmunización. Estos hallazgos coinciden con el estudio realizado en Ecuador por Roman y Calle (2019) con el objetivo de describir el desarrollo psicomotor en niños y niñas que asisten a un centro infantil de Santo Domingo, se contó con una muestra

de 42 niños de 18 a 36 meses, en estos infantes se encontró que el 92,5% tenían un desarrollo normal para la edad que cursaban y el 4,0% tenía un esquema incompleto de vacunación.

En relación a las estrategias para mejorar la condición de salud y calidad de vida de los niños del CDI, se señaló que las principales acciones comprenden actividades del componente promoción y educación en salud, como charlas o conversatorios, talleres y mesas informativas sobre alimentación saludable, importancia de la inmunización y medidas preventivas de desnutrición infantil.

### Conclusiones

Se estableció el estado nutricional de los niños que asisten al Centro de Desarrollo Infantil situado en el cantón Quevedo durante el periodo 2023-2024, encontrándose que el 56,8% tenían normopeso; pero, se evidenció un porcentaje significativo de niños con riesgo de desnutrición aguda y crónica (43,2%).

Se analizó el desarrollo psicomotor y el esquema de vacunación de los niños que asisten al CDI. De acuerdo al test de Denver, el 93,2% presentó un resultado normal y se evidenció resultado dudoso en el 6,8%. En lo que corresponde a las inmunizaciones, un porcentaje mínimo no posee su esquema completo y actualizado (9,0%).

Se plantearon algunas estrategias o actividades para mejorar la calidad de vida y el estado nutricional de los niños que asisten al CDI, entre las más relevantes se proponen actividades de promoción y educación en salud sobre alimentación saludable, talleres de preparación de productos y sus beneficios mediante charlas o mesas informativas dirigida a las madres de familia o cuidadores, la monitorización o seguimiento mensual sobre el crecimiento y desarrollo de los niños realizado por profesionales de salud como médicos, enfermeras y nutricionistas, la sensibilización acerca de la importancia de la inmunización y calendarios de vacunación, y la ejecución periódica de campañas de inmunización en comunidades lejanas.

## Referencias Bibliográficas

- Aguayo, L. (2021). *Caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica*. DSpace UNACH: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8428/1/5.-TESIS%20Aguayo%20Moscoso%2C%20Licet%20Johana-MED.pdf>
- Asociación Española de Pediatría. (2025). *Generalidades de inmunizaciones*. Vacunasaep.org: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1#3>
- Banco Mundial. (2022). *La malnutrición*. bancomundial.org: <https://www.bancomundial.org/es/topic/nutrition/overview>
- Cabezas, E., Andrade, D., & Torres, J. (2019). *Introducción a la metodología de la Investigación Científica*. Repositorio ESPE: <https://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Cueva, M., Pérez, C., & Ramos, M. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, LXI, 556-565. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2022). *Desnutrición infantil*. Unicef.es: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). *Más del 90 por ciento de los niños en Ecuador están vacunados contra la polio, el sarampión y la rubeola*. Unicef.org: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/m%C3%A1s-del-90-por-ciento-de-los-ni%C3%B1os-en-ecuador-est%C3%A1n-vacunados-contr-la-polio-el#:~:text=El%20Estado%20Mundial%20de%20la,ni%C3%B1os%20no%20recibieron%20ninguna%20vacuna>
- Gallardo, E. (2019). *Metodología de la Investigación*. Universidad Continental: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO\\_UC\\_EG\\_MAI\\_UC0584\\_2018.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf)
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2017). *Metodología de la investigación*. México: McGrawHill Education. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>



- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2023). *Primera encuesta especializada revela que el 20,1% de los niños en Ecuador padecen de desnutrición crónica infantil*. Ecuadorencifras.gob.ec: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/>
- Montenegro, F., Rosero, C., & Hernández, I. (2021). Evaluación del estado nutricional en población infantil del municipio de Pasto, Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 47(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662021000100013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000100013)
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Nutrición*. Who.int: <https://www.who.int/es/health-topics/nutrition>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Datos y estadísticas de inmunización*. Paho.org: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Nutrición*. Paho.org: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>
- Reyes, P. (2022). Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. *Revista de Ciencias de la Salud Más Vita*, 4(2), 50-64. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392069/mv\\_vol4\\_n2-2022-art3.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392069/mv_vol4_n2-2022-art3.pdf)
- Roman, J., & Calle, P. (2019). Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. *Enfermería: Cuidado humanizados*, 6(2), 49-65. doi:<https://doi.org/10.22235/ech.v6i2.1467>.

**Conflicto de intereses:**

Las autoras declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No hubo asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

