

ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Principales resultados

Encuesta Nacional sobre Desnutrición
Infantil - ENDI

Septiembre, 2023



Contenido

01

Proceso de
construcción

02

Aseguramiento
de calidad

03

Resultados
2022- 2023

04

Datos
históricos



ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Proceso de construcción

Agradecimiento

El Instituto Nacional de Estadística y Censos pone a disposición de la ciudadanía la primera Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil – ENDI que permite conocer la situación nutricional de las niñas y niños menores de 5 años del Ecuador.

El diseño, capacitación, levantamiento, procesamiento y evaluación de esta encuesta contó con el apoyo técnico de expertos nacionales e internacionales, como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, el Banco Mundial - BM, la Organización Panamericana de la Salud - OPS, el Banco Interamericano de Desarrollo – BID.

A través de la aplicación de estándares internacionales se realizan mediciones antropométricas, tomas de sangre, pruebas sobre la calidad del agua que beben los niños, indaga sobre el acceso de la madre a los controles prenatales, esquemas de vacunación, programas de primera infancia, desarrollo infantil, entre otras temáticas.



BANCO MUNDIAL



unicef



Organización
Panamericana
de la Salud

WHO
UNICEF



JMP

Secretaría Técnica
Ecuador Crece sin
Desnutrición Infantil



MIES

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Ministerio
de Salud Pública

Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil - ENDI



¿Qué es?

La ENDI, es la primera encuesta longitudinal especializada para estudiar la Desnutrición en menores de 5 años y sus determinantes.



¿Por qué surge?



De la necesidad de contar con información oportuna y continua que permita el seguimiento a la desnutrición crónica infantil.

¿Cómo se ejecuta?

Mediante una muestra a nivel nacional, que se recolecta durante 12 meses y en la que se despliega personal capacitado para la recolección de esta información.



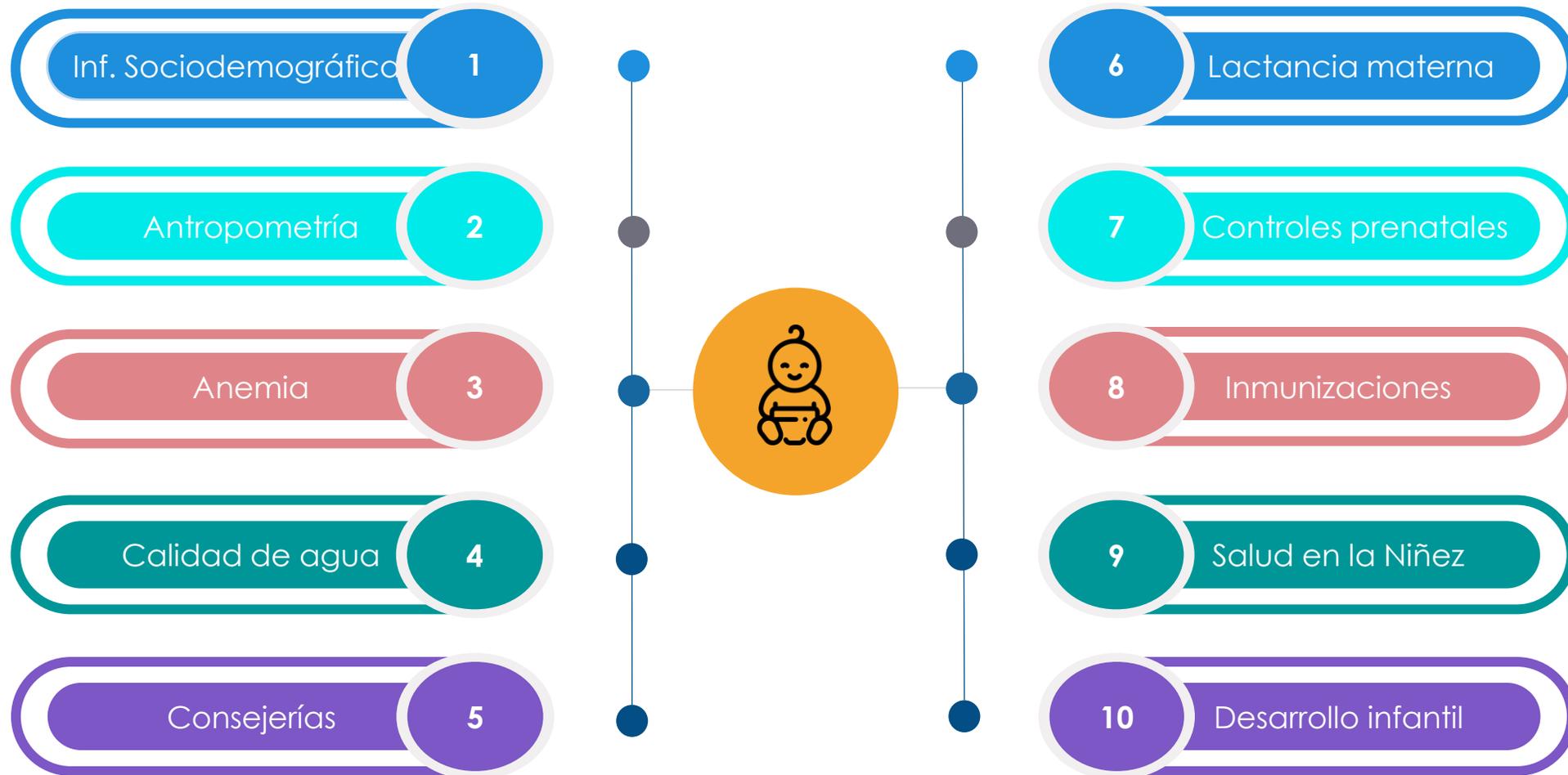
Evolución histórica de la temática

En Ecuador se han realizado siete operaciones estadísticas para medir la situación alimentaria, nutricional y de salud de niños menores de cinco años desde 1986.



Temáticas que se investigan

Desde el 2021 hasta marzo de 2022, se realizaron **11 reuniones de la Comisión Especial de Estadística de Salud** para **definir y homologar el contenido de los formularios de la ENDI**, participaron **30 delegados técnicos: Entidades públicas, UNICEF, Banco Mundial.**



Ficha técnica



Cobertura

Nacional, urbano-rural, provincial



Población objetivo

Hogares con niños menores de 5 años



Período de referencia

15 julio 2022 a 15 de julio 2023

Diseño muestral

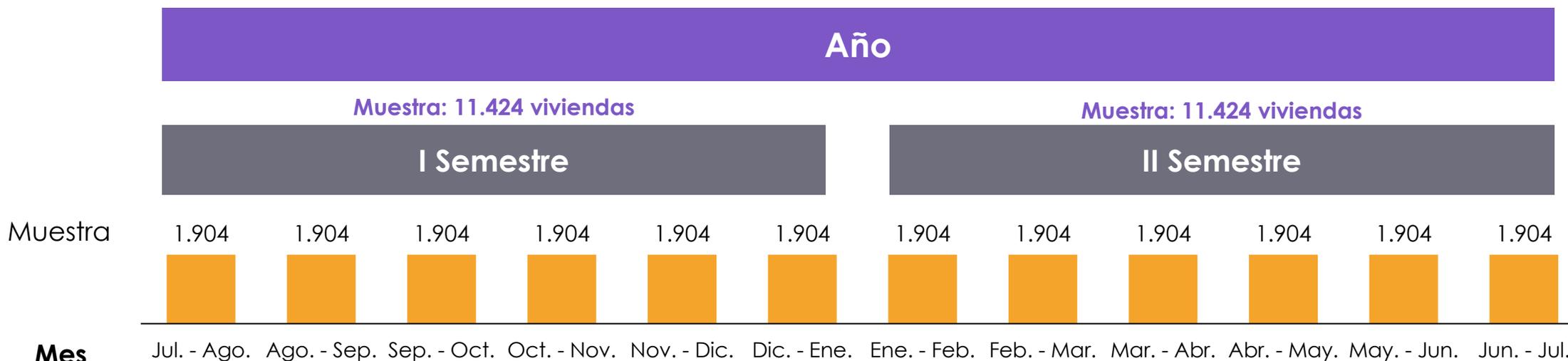
La ENDI es una encuesta continua, distribuida homogéneamente en tiempo y en espacio mediante una agregación de muestra mensual.

Representatividad

Nacional, urbano, rural, 24 provincias y 1 dominio auto representado (agregado de 728 parroquias priorizadas)



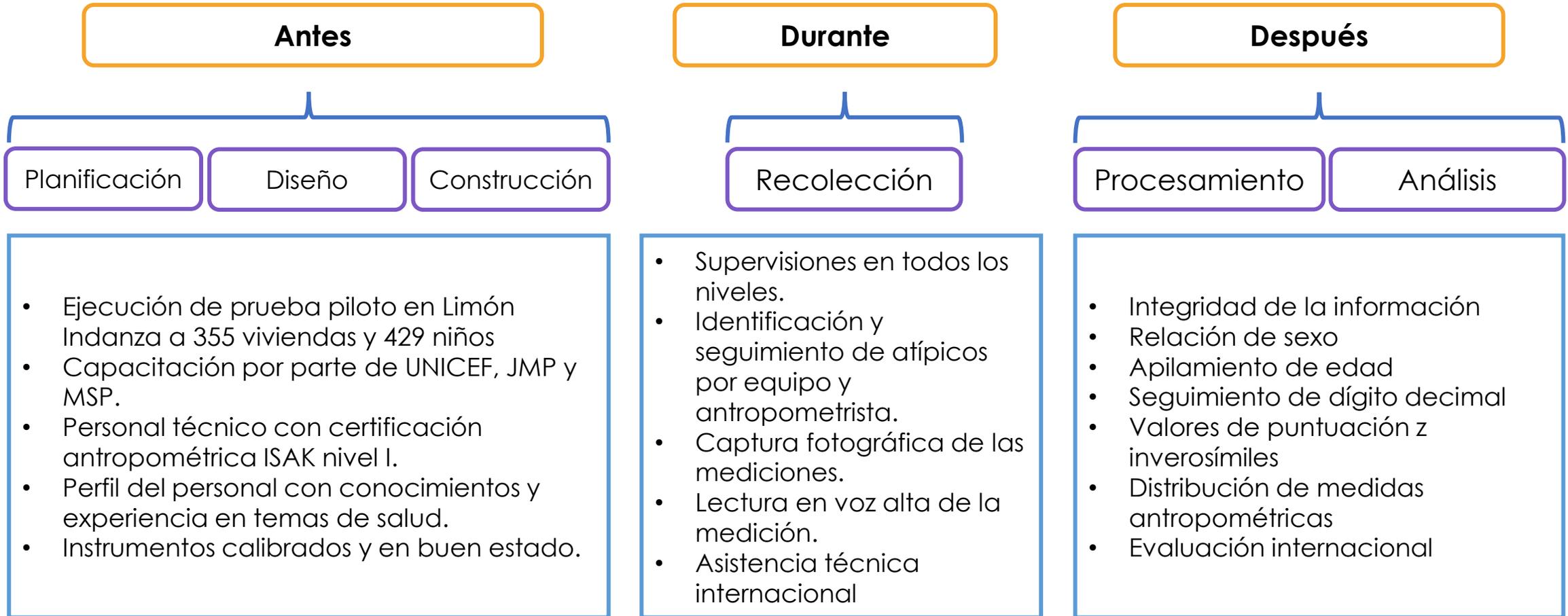
Muestra: 22.848 viviendas



ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Gestión y aseguramiento de la calidad

Aseguramiento de la calidad



Protocolos para las mediciones

- Por primera vez **personal especializado** (auxiliares de enfermería, médicos, nutricionistas) realizan las **mediciones de peso y talla**.
- Personal técnico con **certificaciones internacionales**.
- Se realiza **calibración de todos los equipos**.
- Uso de equipos marca **SECA**.
- Se **toma 2 mediciones**, si existe una diferencia de $\pm 0,5$ se realiza una tercera.

Medidas antropométricas



- **Estandarización** en toma de hemoglobina en sangre.
- Muestra de **sangre capilar**.
- Uso de **HemoCue** (Lancetas, Microcubetas e insumos descartables)
- Se realiza a **madres y niños menores de 5 años**.
- **Anemia leve:**
 - 6 a 23 meses: 9,5 a 10,4 g/dL
 - 24 a 59 meses: 10,0 a 10,9 g/dL
- **Anemia moderada:**
 - 6 a 23 meses: 7,0 a 9,4 g/dL
 - 24 a 59 meses: 7,0 a 9,9 g/dL

Prueba de hemoglobina



- Se realizan dos tomas (fuente principal y punto de consumo) y se hacen dos pruebas:
- **Cloro***
 - Sin Presencia: 0 mg/l
 - Baja presencia: >0 y $<0,3$ mg/l
 - Presencia ideal: $\geq 0,3$ y $\leq 1,5$ mg/l
 - Presencia alta: $>1,5$ mg/l
- **E.Coli**
 - Riesgo bajo: < 1 colonia
 - Riesgo medio: ≥ 1 y ≤ 10 colonias
 - Riesgo alto: ≥ 11 y ≤ 100 colonias
 - Riesgo muy alto: >100 colonias

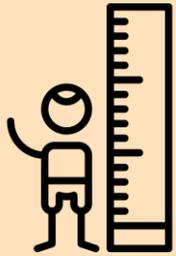
Pruebas de calidad de agua



Principales Resultados

Estado nutricional

Desnutrición Crónica Infantil

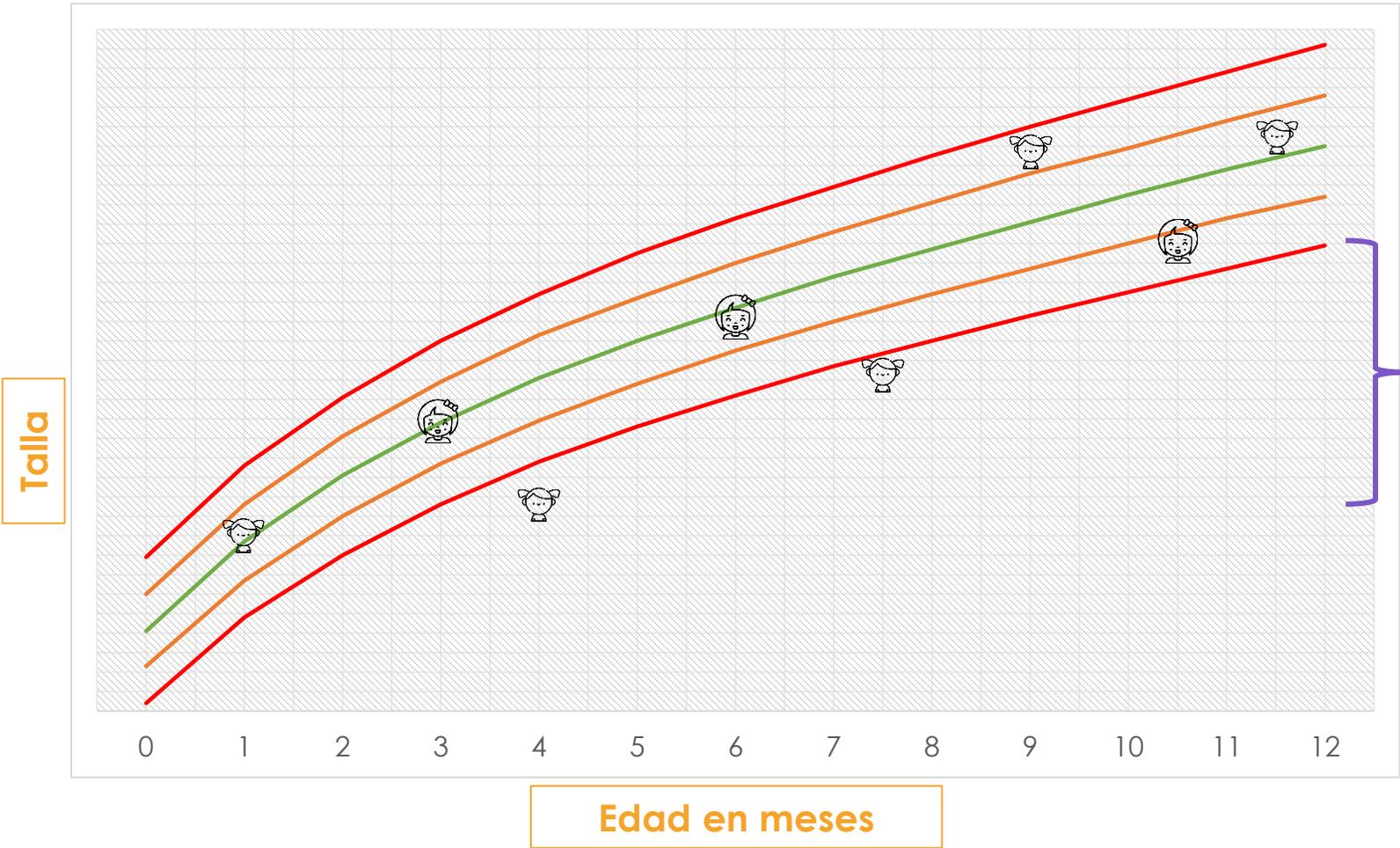


La desnutrición crónica infantil, mide la proporción de niños y niñas menores de 5 años que presentan un retardo en su talla para su edad, de acuerdo a los parámetros internacionales estipulados por la Organización Mundial de la Salud –OMS. (ODS Territorio Ecuador, 2018, pág. 1).

Un niño o niña con desnutrición crónica puede tener problemas de aprendizaje en la edad escolar, sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles, como hipertensión o diabetes en la vida adulta, y dificultades para insertarse en el mercado laboral (UNICEF Ecuador, s.f.).



¿Cuándo un niño o niña tiene desnutrición crónica infantil?



Niñas con desnutrición

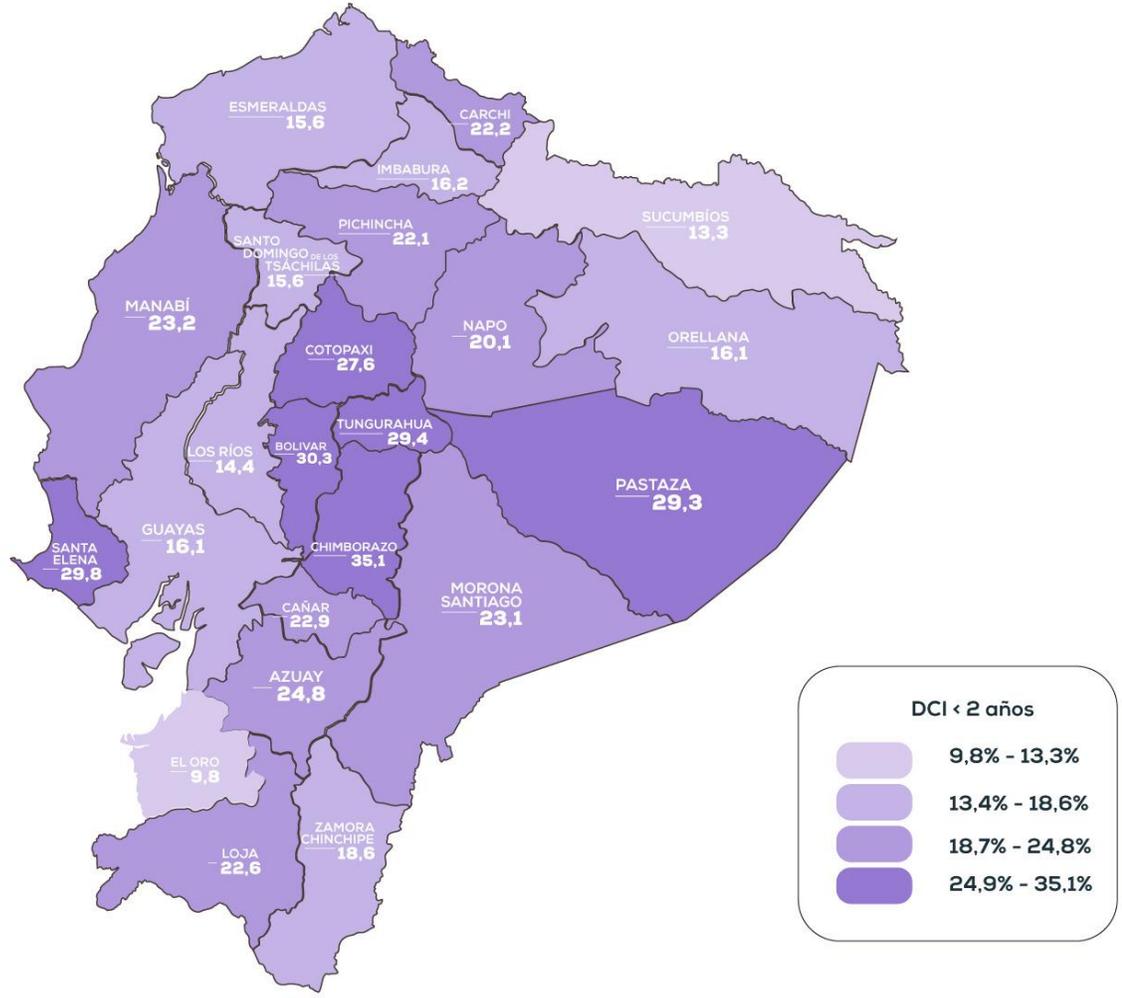
Cuando los niños menores de 5 años **tienen una talla inferior al estándar para su edad**; es decir, tienen un puntaje estandarizado menor a -2.0 desviaciones estándar, están en desnutrición crónica.

ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Desnutrición Crónica Infantil (DCI) en menores de 2 años

Prevalencia de la DCI por provincia

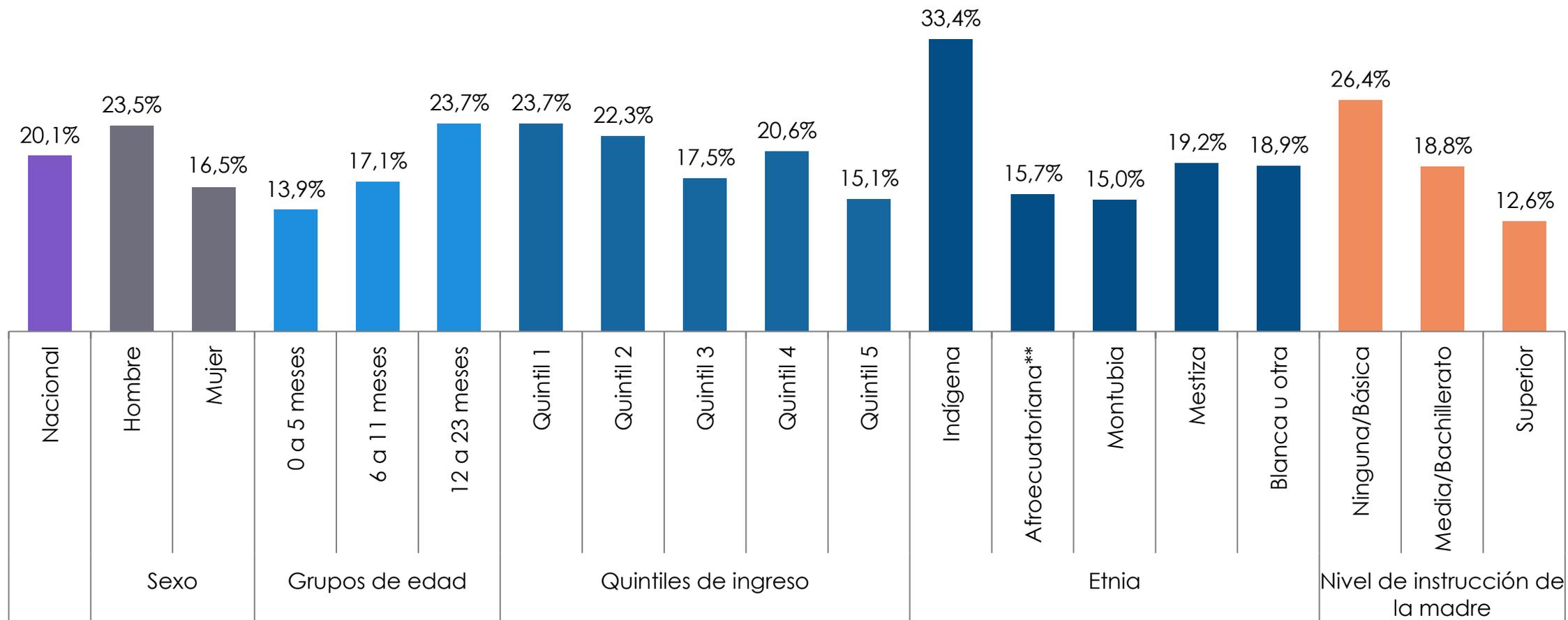
Menores de 2 años



Provincia	ENDI 22-23 (%)
Chimborazo	35,1
Bolivar	30,3
Santa Elena	29,8
Tungurahua	29,4
Pastaza	29,3
Cotopaxi	27,6
Azuay	24,8
Manabí	23,2
Morona Santiago	23,1
Cañar	22,9
Loja	22,6
Carchi	22,2
Pichincha	22,1
Napo	20,1
Zamora Chinchipe	18,6
Imbabura	16,2
Orellana	16,1
Guayas	16,1
Santo Domingo Tsáchilas	15,6
Esmeraldas	15,6
Los Ríos	14,4
Sucumbíos	13,3
El Oro	9,8

Perfil socio-demográfico – menores de 2 años

En el Ecuador, la desnutrición crónica afecta al 20,1% de niños menores de 2 años.

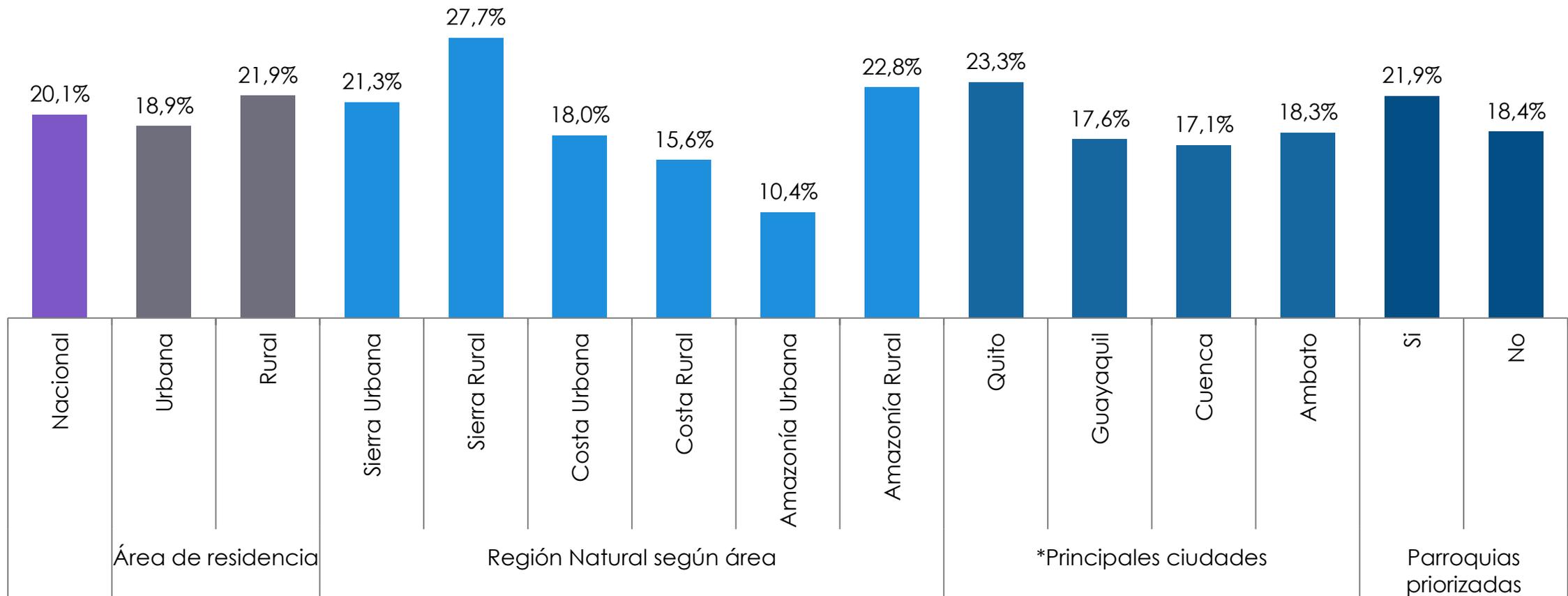


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

** En esta categoría se encuentran también contemplados afrodescendientes, negras/os, mulatas/os

Perfil territorial DCI – menores de 2 años

La Sierra Rural es el territorio con los mayores niveles de DCI (27,7%)



Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

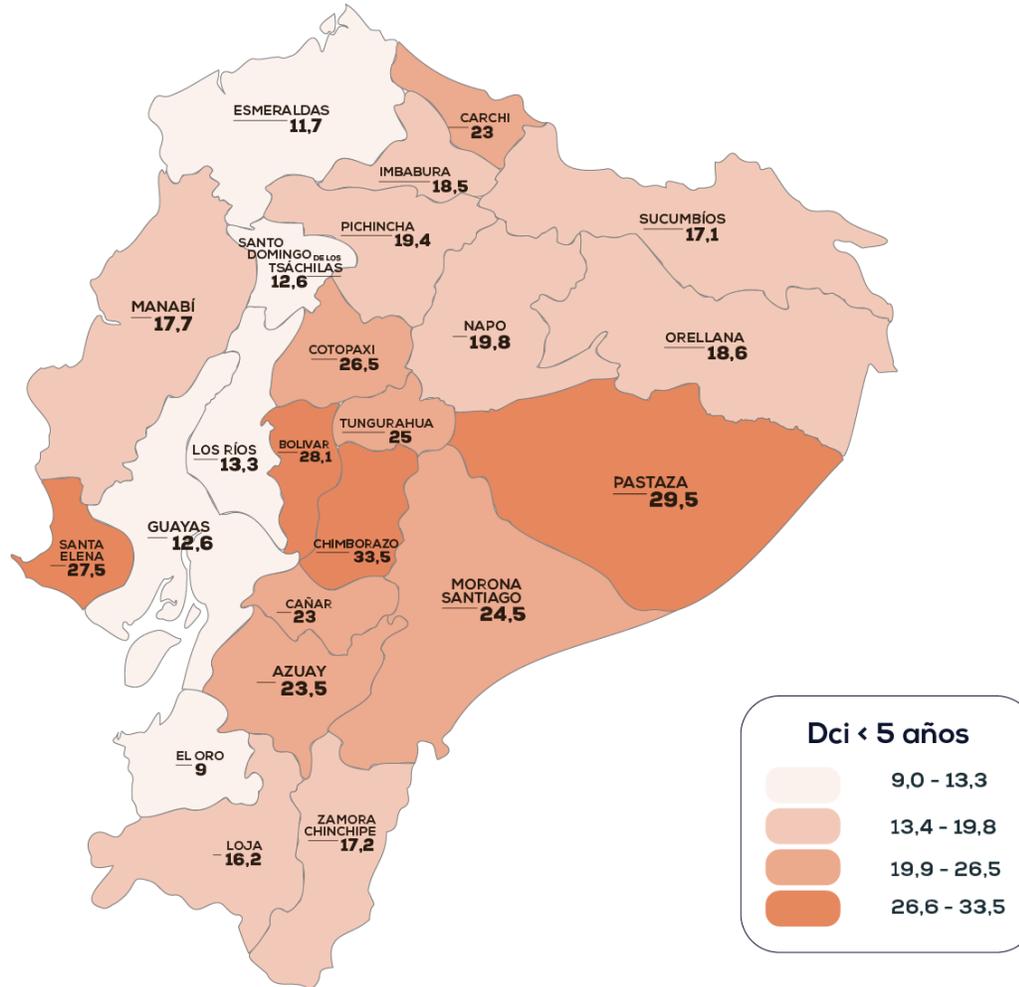
- Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300
- Parroquias priorizadas: Agregado de 728 parroquias

ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Desnutrición Crónica Infantil (DCI) en menores de 5 años

Prevalencia de la DCI por provincia

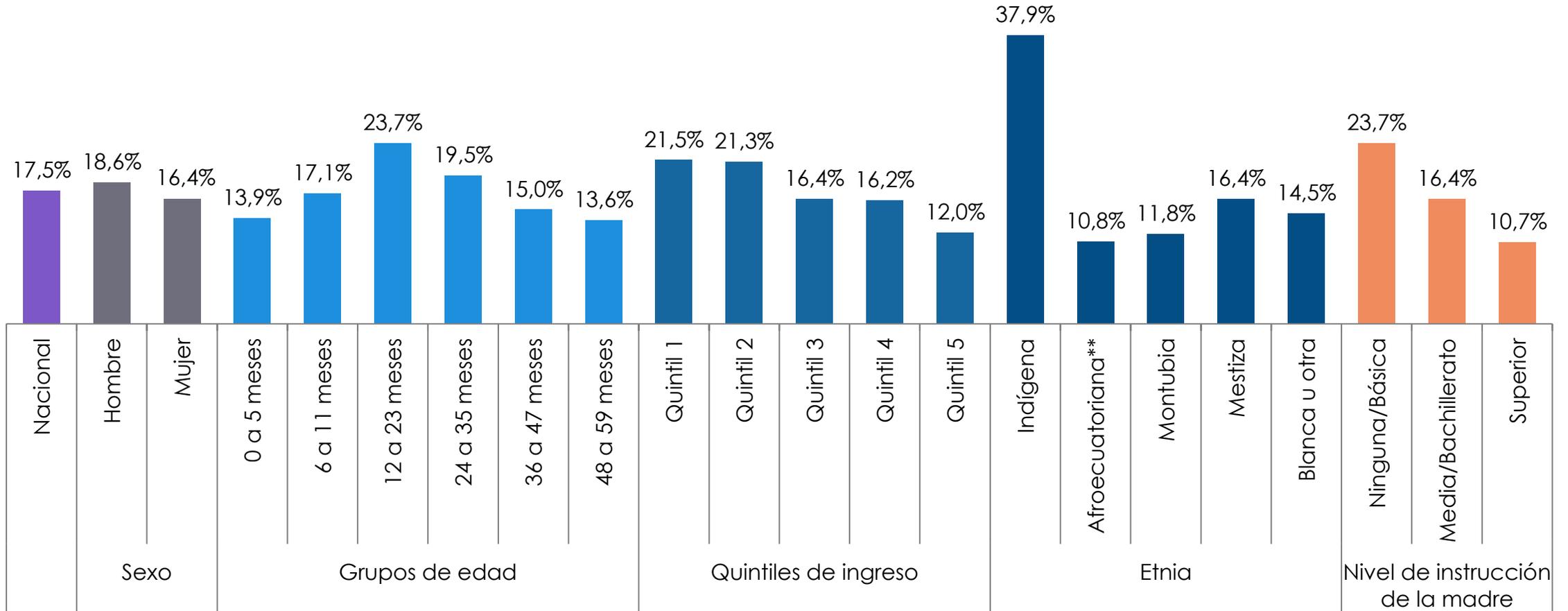
Menores de 5 años



Provincia	ENDI 22-23 (%)
Chimborazo	33,5
Pastaza	29,5
Bolívar	28,1
Santa Elena	27,5
Cotopaxi	26,5
Tungurahua	25,0
Morona Santiago	24,5
Azuay	23,5
Cañar	23,0
Carchi	23,0
Napo	19,8
Pichincha	19,4
Orellana	18,6
Imbabura	18,5
Manabí	17,7
Zamora Chinchipe	17,2
Sucumbíos	17,1
Loja	16,2
Los Ríos	13,3
Guayas	12,6
Santo Domingo Tsáchilas	12,6
Esmeraldas	11,7
El Oro	9,0

Perfil socio-demográfico – menores de 5 años

En el Ecuador, la desnutrición crónica afecta el 17,5% de niños menores de 5 años.

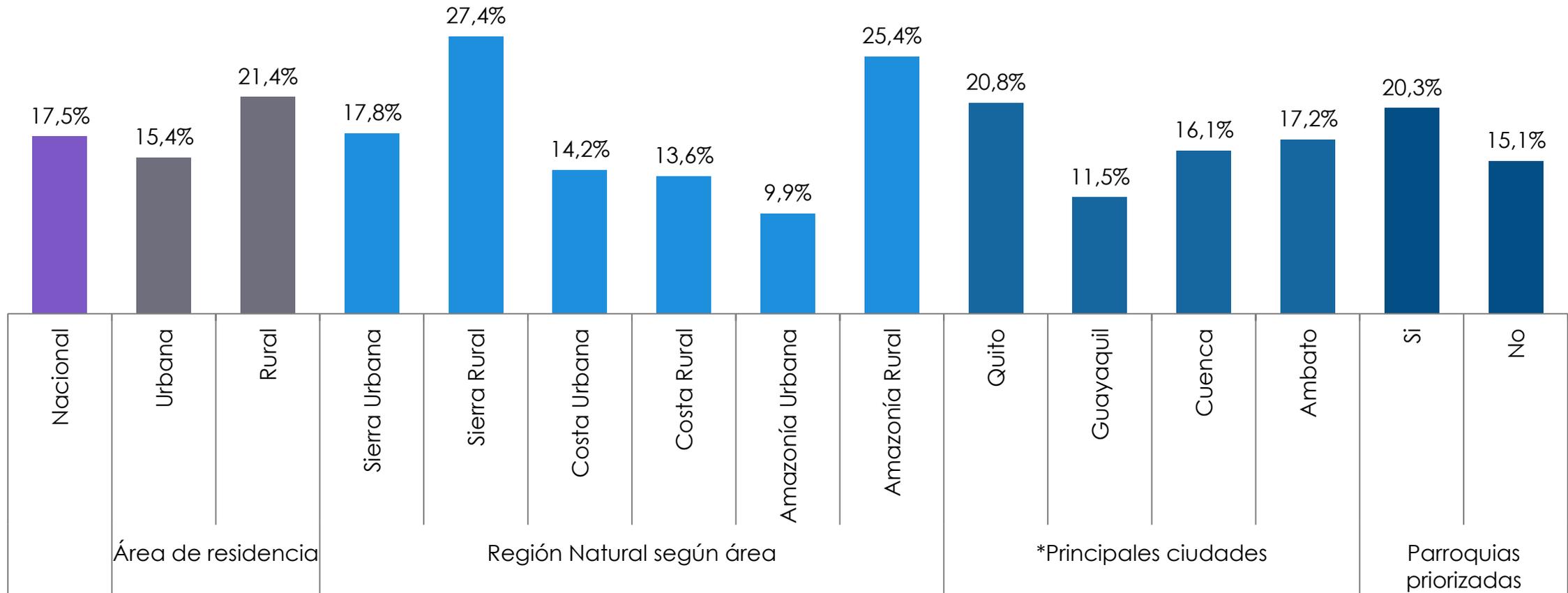


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

** En esta categoría se encuentran también contemplados afrodescendientes, negras/os, mulatas/os

Perfil territorial DCI – menores de 5 años

La Sierra Rural es el territorio con los mayores niveles de DCI (27,4%)



Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

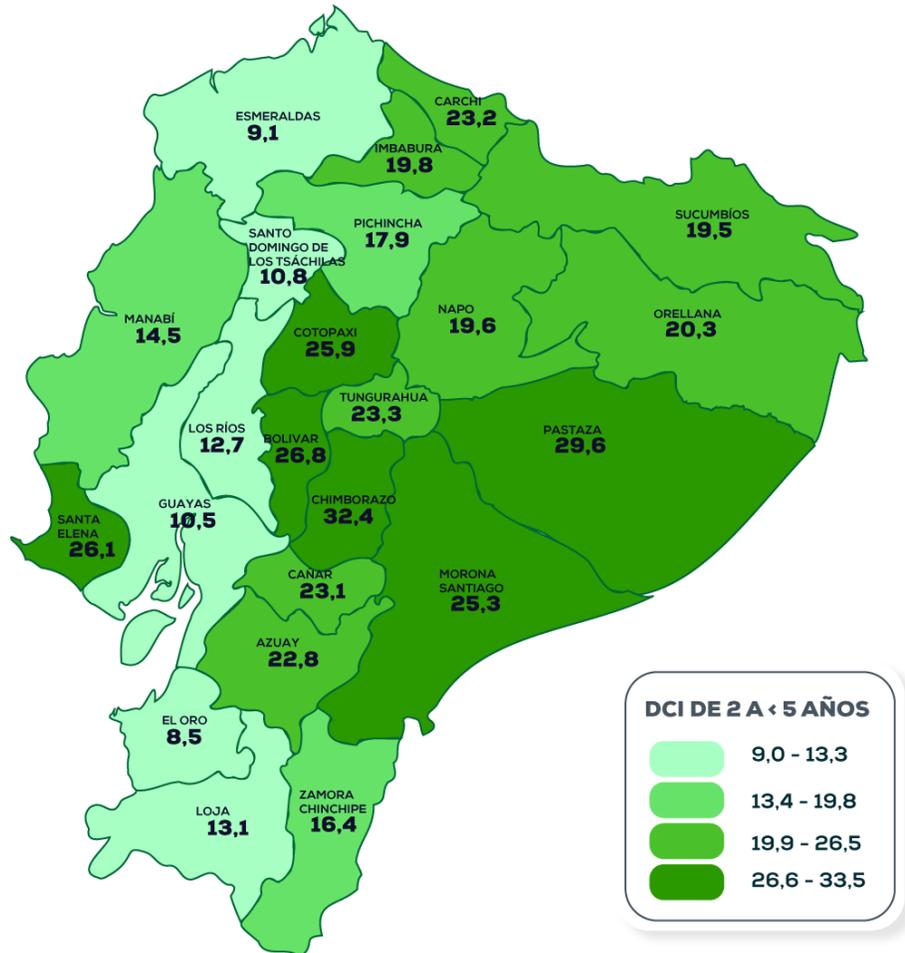
* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Desnutrición Crónica Infantil (DCI) de niños entre 2 y 5 años

Prevalencia de la DCI por provincia

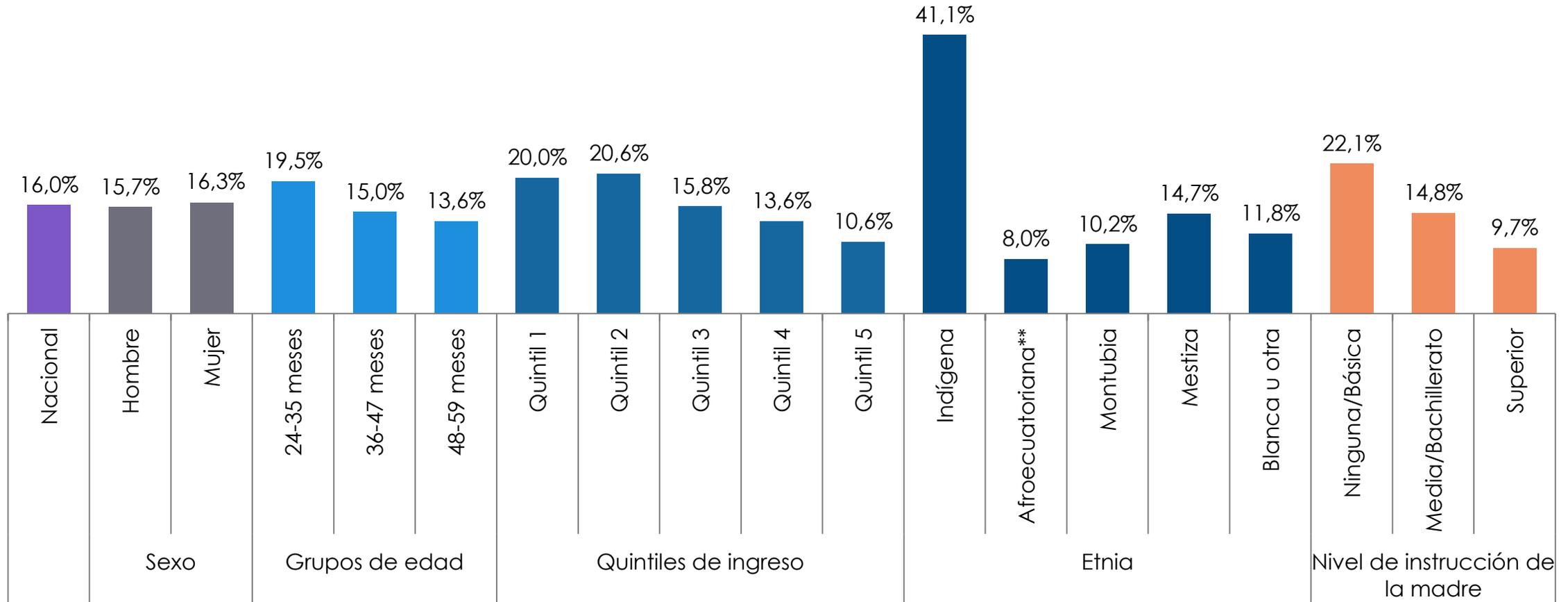
Entre 2 y 5 años



Provincia	ENDI 22-23 (%)
Chimborazo	32,4
Pastaza	29,6
Bolívar	26,8
Santa Elena	26,1
Cotopaxi	25,9
Morona Santiago	25,3
Carchi	23,3
Cañar	23,1
Azuay	22,8
Tungurahua	22,3
Orellana	20,3
Imbabura	19,8
Napo	19,6
Sucumbíos	19,5
Pichincha	17,9
Zamora Chinchipe	16,4
Manabí	14,5
Loja	13,1
Los Ríos	12,7
Santo Domingo de los Tsáchilas	10,8
Guayas	10,5
Esmeraldas	9,1
El Oro	8,5

Perfil socio-demográfico – entre 2 y 5 años

En el Ecuador, la desnutrición crónica afecta al 16,0% de niños entre 2 y 5 años.

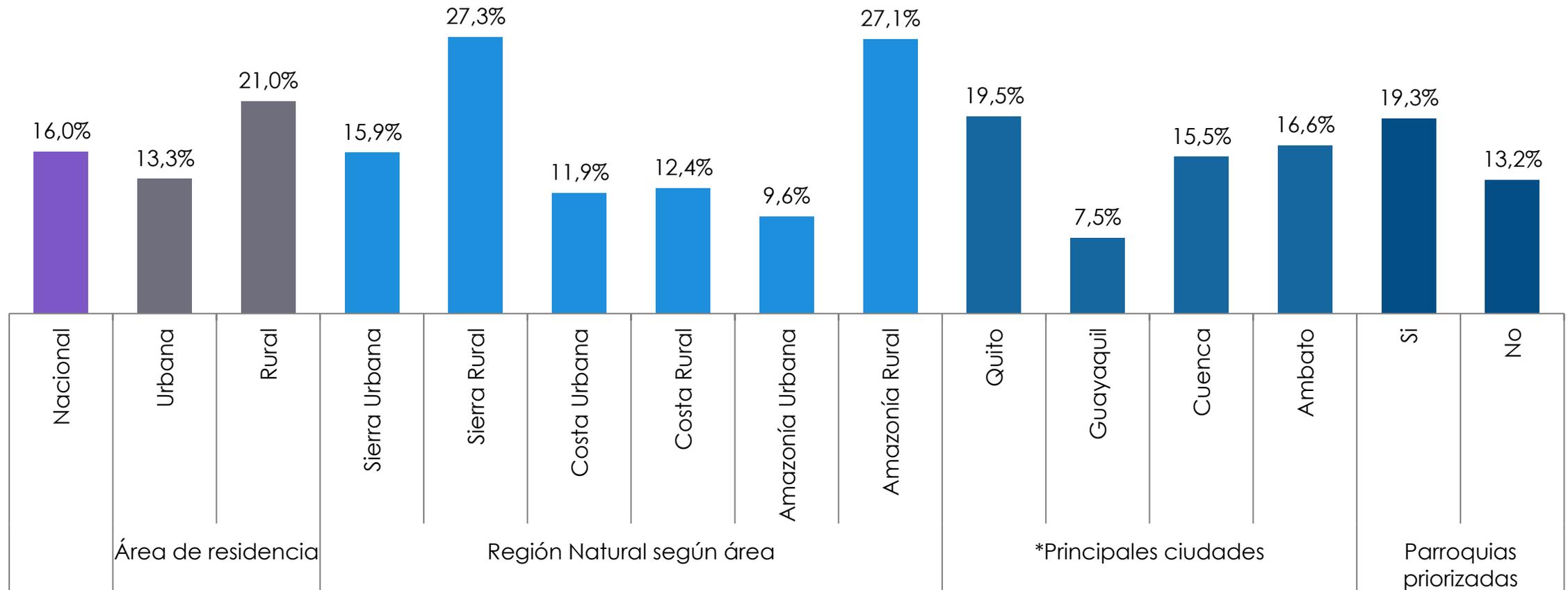


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

** En esta categoría se encuentran también contemplados afrodescendientes, negras/os, mulatas/os

Perfil territorial DCI – entre 2 y 5 años

La Sierra Rural es el territorio con los mayores niveles de DCI (27,3%)



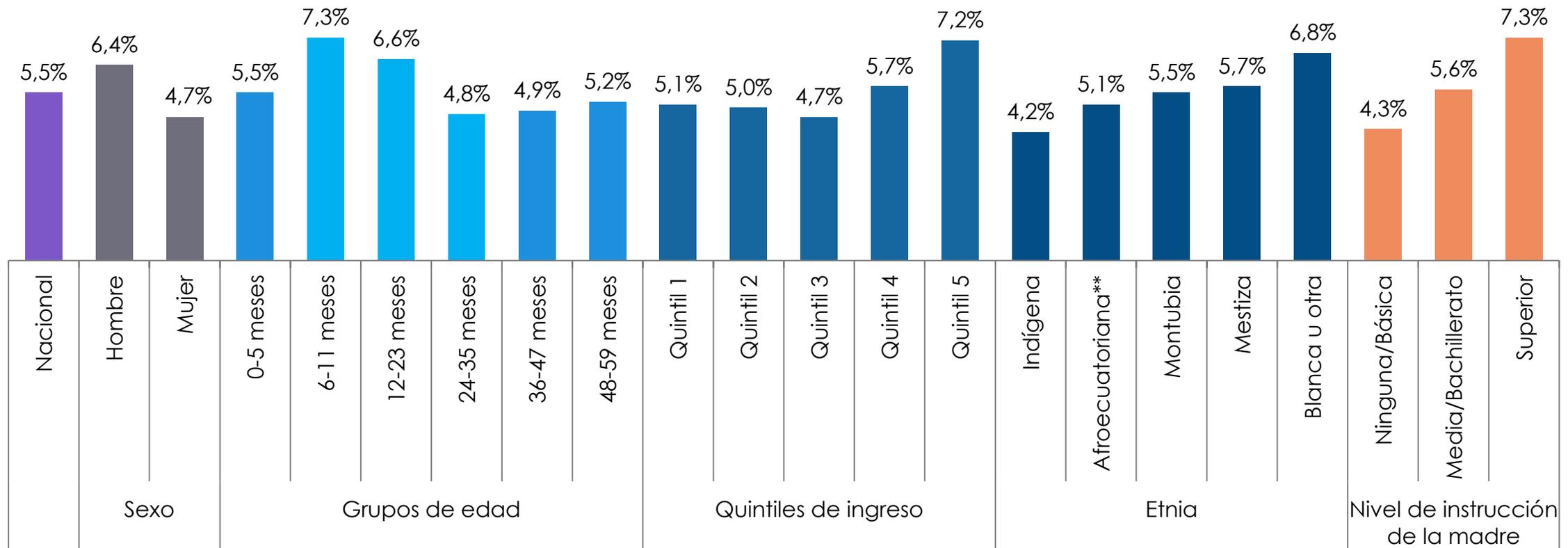
Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

Sobrepeso y obesidad

Perfil socio-demográfico de la prevalencia de sobrepeso y obesidad – menores de 5 años

En el Ecuador, el sobrepeso y la obesidad afecta al 5,5% de niños menores de 5 años.

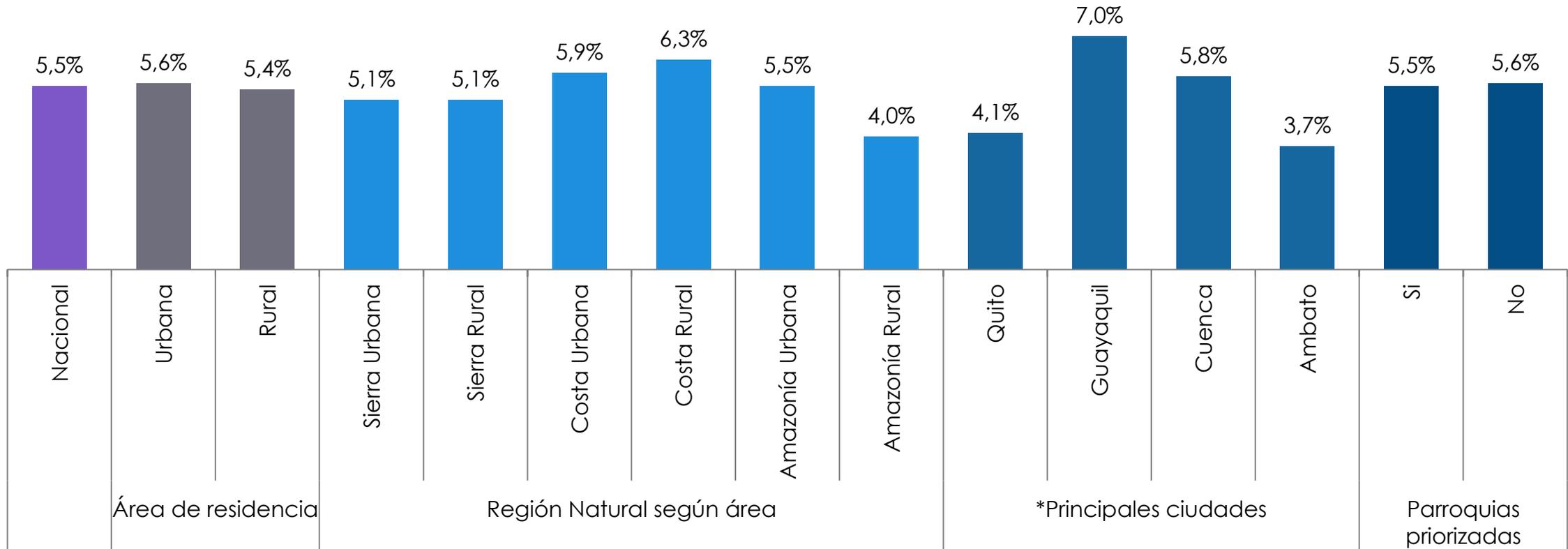


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

** En esta categoría se encuentran también contemplados afrodescendientes, negras/os, mulatas/os

Perfil territorial de la prevalencia de sobrepeso y obesidad – menores de 5 años

La Costa Rural es el territorio con los mayores niveles de sobrepeso y obesidad (6,3%)



Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

Anemia: niños de 6 meses a menores de 5 años

Hemoglobina



La anemia es una afección en la que el número de glóbulos rojos o la concentración de hemoglobina dentro de estos son menor de lo normal.

La hemoglobina es necesaria para transportar oxígeno y si una persona tiene muy pocos glóbulos rojos, si estos son anómalos o no hay suficiente hemoglobina, ello disminuirá la capacidad de la sangre para transportar oxígeno a los tejidos del organismo. Esto se manifiesta por síntomas como fatiga, debilidad, mareos y dificultad para respirar, entre otros (Organización Mundial de la Salud, s.f.).



Tomas de sangre

Capacitación:

- Apoyo MSP
- Horas de entrenamiento: 24 horas
- Re instrucción continua

Equipo: HemoCue (calibrado), lanceta, y microcubeta.

Procedimiento:

- Verificar la calibración del dispositivo mediante la cubeta de control.
- Desinfección del dedo del informante (**sangre capilar**)
- Toma de la muestra y colocación en el Hemocue.

Puntos de corte

Análisis.- Los niveles de hemoglobina se ajustan posteriormente a la altura de la vivienda (tablets)

Anemia leve:

- 6 a 23 meses: 9,5 a 10,4 g/dL
- 24 a 59 meses: 10,0 a 10,9 g/dL

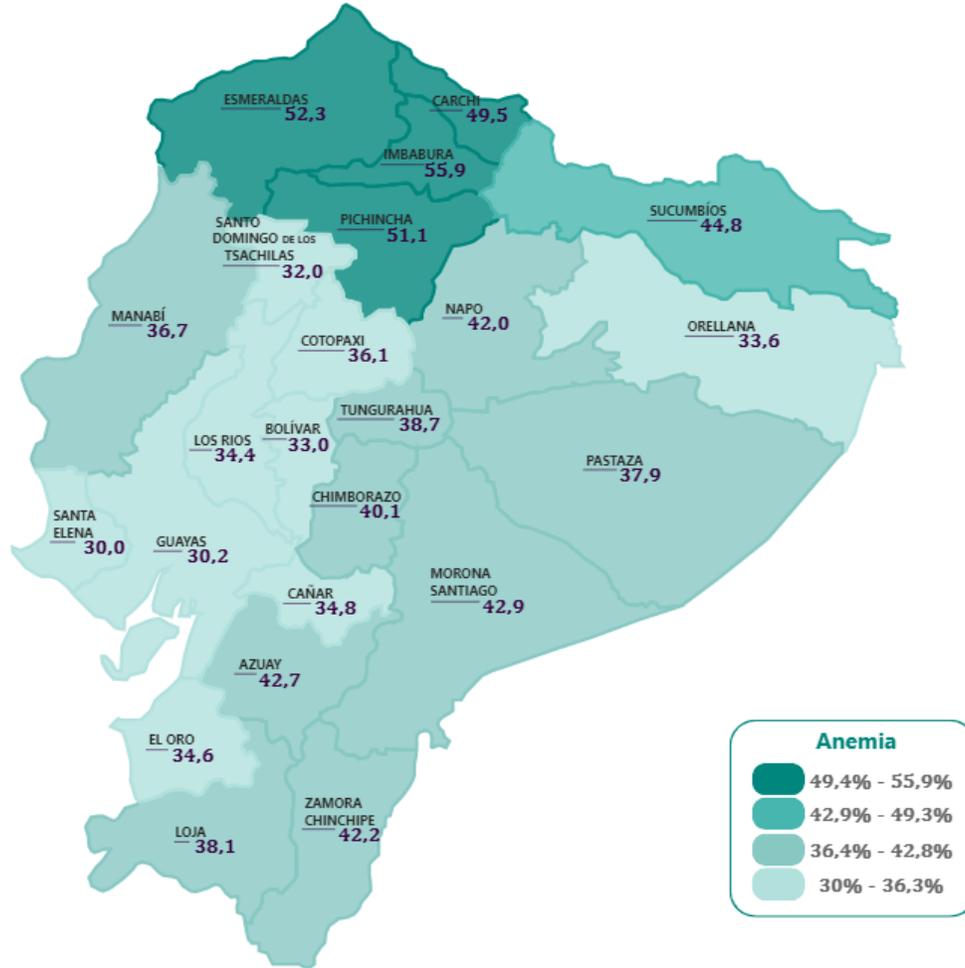
Anemia moderada:

- 6 a 23 meses: 7,0 a 9,4 g/dL
- 24 a 59 meses: 7,0 a 9,9 g/dL



Anemia por provincia

Niños y niñas de 6 a 59 meses de edad



Provincia	ENDI 22-23(%)
Imbabura	55,9
Esmeraldas	52,3
Pichincha	51,1
Carchi	49,5
Sucumbíos	44,8
Morona Santiago	42,9
Azuay	42,7
Zamora Chinchipe	42,2
Napo	42,0
Chimborazo	40,1
Tungurahua	38,7
Loja	38,1
Pastaza	37,9
Manabí	36,7
Cotopaxi	36,1
Cañar	34,8
El Oro	34,6
Los Ríos	34,4
Orellana	33,6
Bolívar	33,0
Sto Domingo de los Tsáchilas	32,0
Guayas	30,2
Santa Elena	30,0

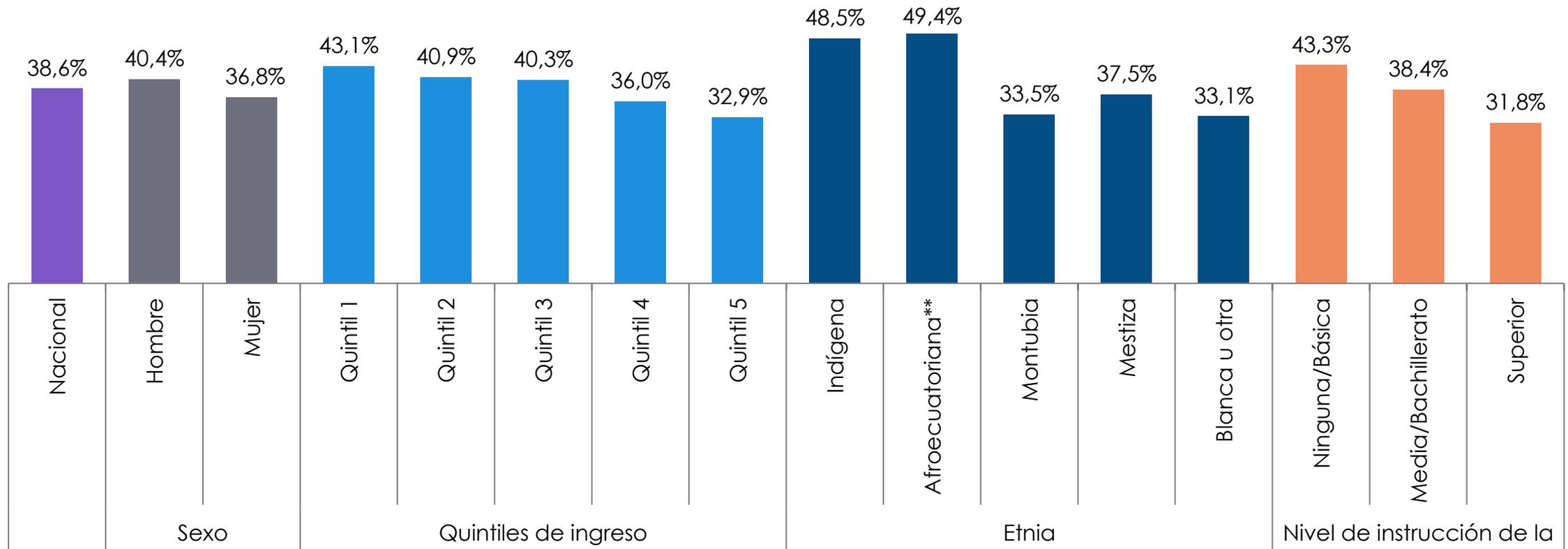
Los resultados del año 2022 al 2023 han sido actualizados de acuerdo a los ajustes de la concentración de hemoglobina en la sangre y de los umbrales, para establecer la condición de anemia según la directriz de la Organización Mundial de la Salud (OMS), documento actualizado el año 2024.

(https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK602198/pdf/Bookshelf_NBK602198.pdf)

Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

Perfil socio-demográfico: anemia

En el Ecuador, la anemia afecta al 38,6% de niños de 6 meses a menores de 5 años.



Los resultados del año 2022 al 2023 han sido actualizados de acuerdo a los ajustes de la concentración de hemoglobina en la sangre y de los umbrales, para establecer la condición de anemia según la directriz de la Organización Mundial de la Salud (OMS), documento actualizado el año 2024. (https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK602198/pdf/Bookshelf_NBK602198.pdf)

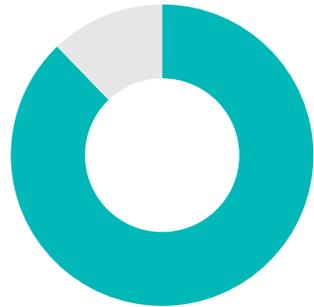
Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

** En esta categoría se encuentran también contemplados afrodescendientes, negras/os, mulatas/os

Prestaciones de servicios de salud

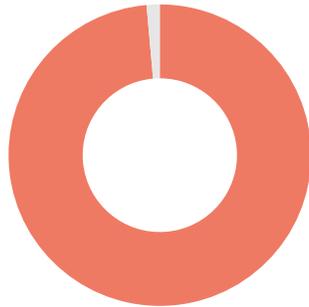
Prestaciones durante la gestación

Menores de 2 años



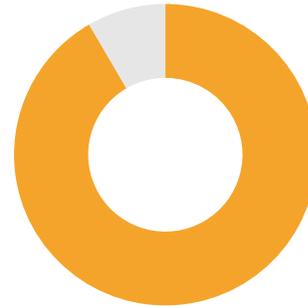
87,8%

Al menos 5 controles



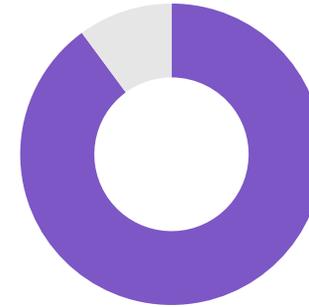
98,6%

Ecos obstétricos



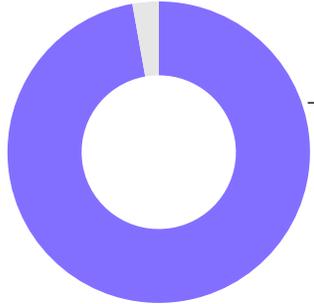
91,6%

Consumo de hierro y ácido fólico



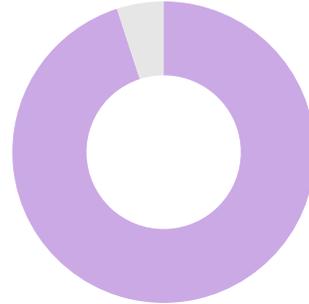
89,9%

Vacuna de tétanos y difteria



97,2%

Examen de Orina



95,0%

Examen de VIH



67,3%

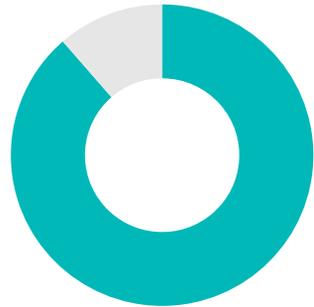
Examen de TORCH

*Al menos un examen realizado durante la gestación

Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

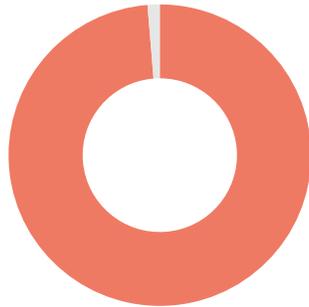
Prestaciones durante la gestación

Menores de 5 años



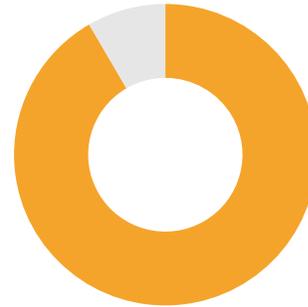
88,6%

Al menos 5 controles



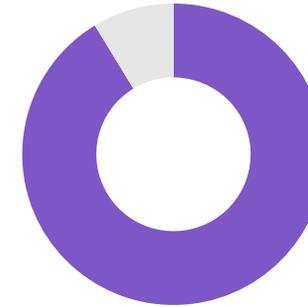
98,7%

Ecos obstétricos



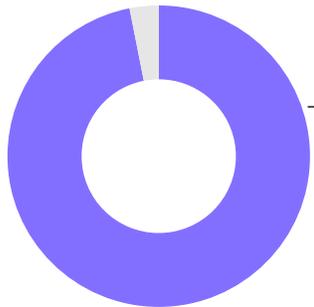
91,6%

Consumo de hierro y ácido fólico



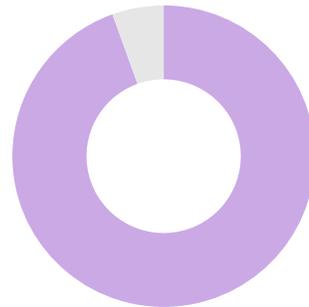
91,3%

Vacuna de tétanos y difteria



96,9%

Examen de Orina



94,5%

Examen de VIH



64,1%

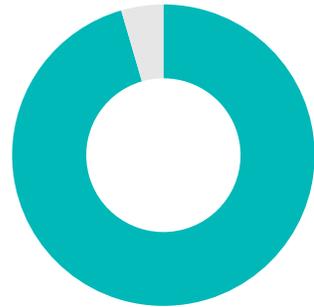
Examen de TORCH

*Al menos un examen realizado durante la gestación

Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

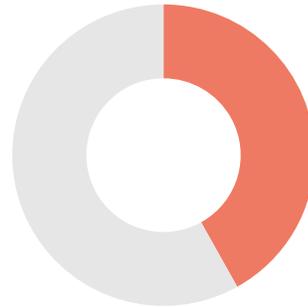
Prestaciones durante el crecimiento

Menores de 5 años



95,5%

Inscripción de nacimiento



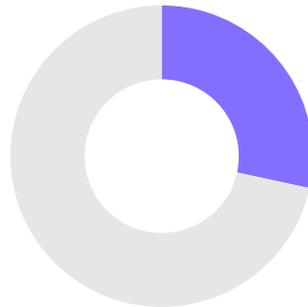
41,9%

Al menos 13 controles*



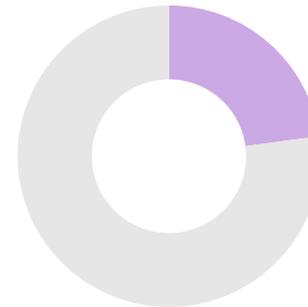
35,4%

Consumo de hierro**



28,4%

Asistencia a CDI



22,9%

Asistencia a CNH
(menores de 3 años)

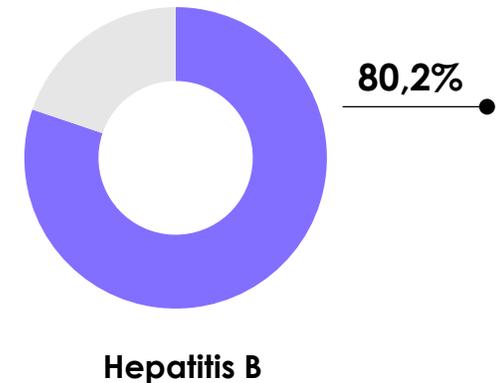
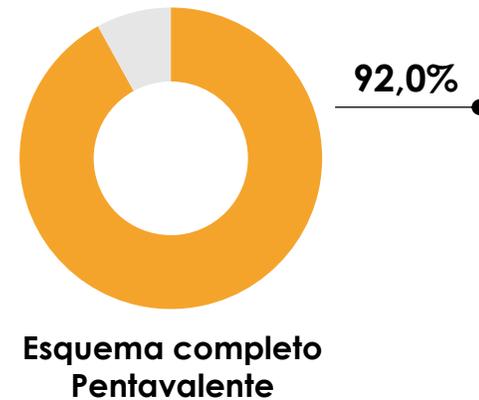
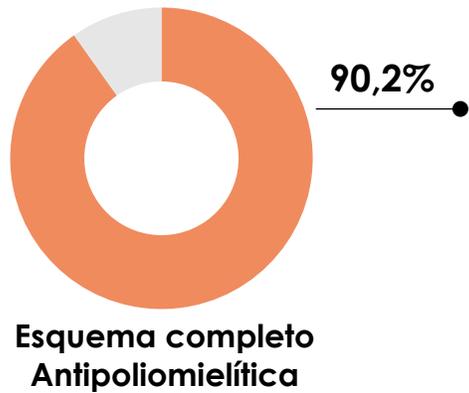
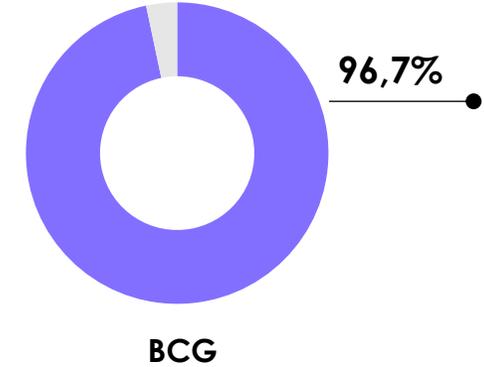
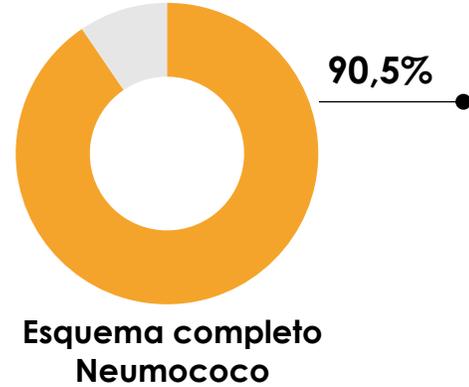
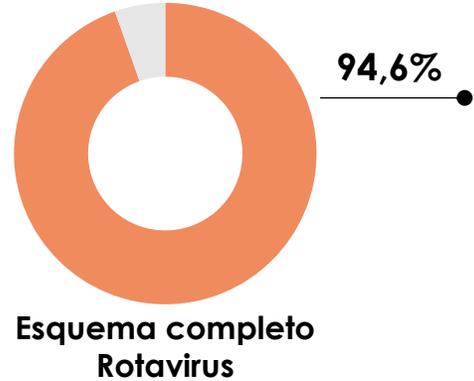
*Niños de 24 a 59 meses que tuvieron al menos 13 controles del niño sano

**Niños de 6 a 24 meses que consumieron hierro

Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

Inmunizaciones en niños de 12 a 59 meses

El 94,6% de niños y niñas entre 12 a 59 meses tienen esquema completo de Rotavirus.



Esquema completo Rotavirus: Son 2 dosis colocadas antes de cumplir 1 año
Esquema completo Neumococo: Son 3 dosis colocadas antes de cumplir 1 año
Esquema completo Antipoliomielítica: Son 3 dosis colocadas antes de cumplir 1 año
Esquema completo Pentavalente: Son 3 dosis colocadas antes de cumplir 1 año
Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Calidad de agua

Pruebas de calidad de agua



El agua se considera “segura” cuando cumple al menos con tres condiciones: que no tenga residuos de heces fecales, que sea de fácil acceso y que exista suficiente cantidad para el consumo (UNICEF, 2021, pag. 3).

‘Si un niño consume agua contaminada puede provocarle diarrea o parasitosis. Estas enfermedades le impiden absorber los nutrientes. Si la diarrea se presenta de forma reiterada en los primeros 1.000 días de vida, un niño tiende a desarrollar desnutrición crónica o retraso en talla’ (UNICEF, 2021, pag. 2).



ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

E-coli

Pruebas de E-coli

Capacitación:

- Apoyo UNICEF
- Horas de entrenamiento: 40 horas
- Re instrucción continua

Equipo: Soporte de filtración (Fit- Manifold)

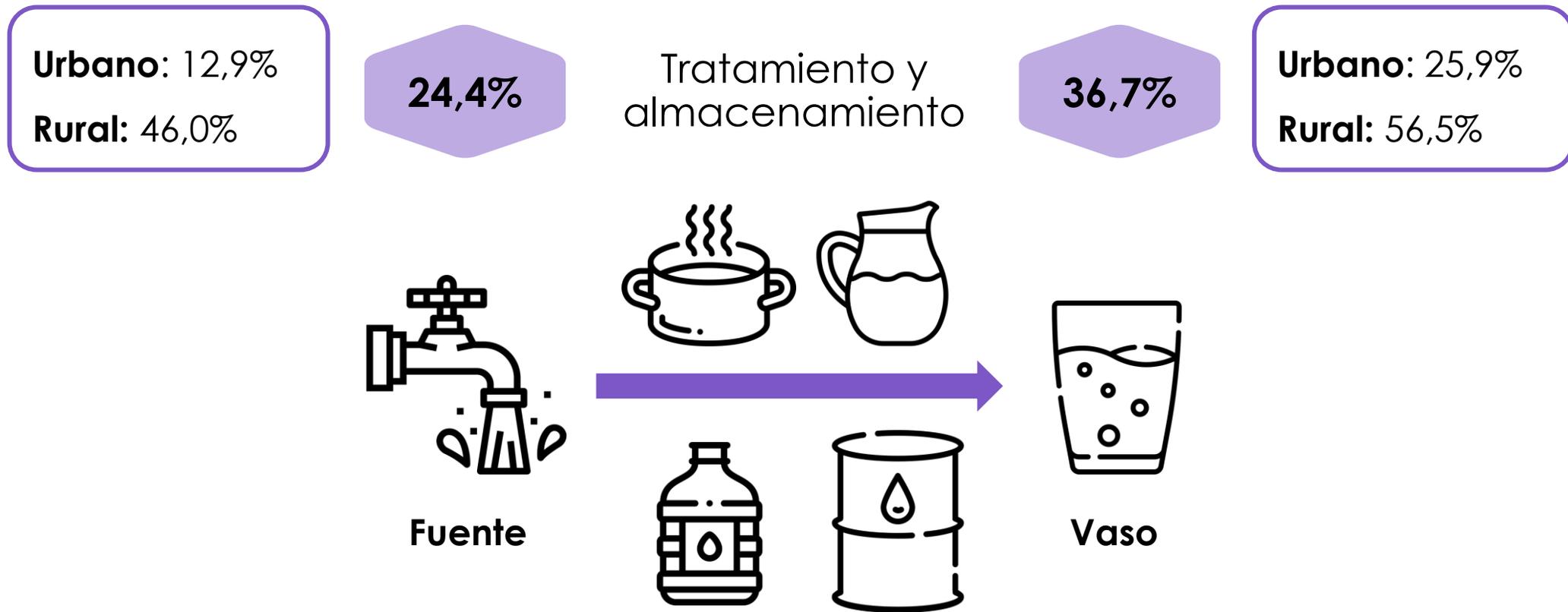
Puntos de corte:

- Riesgo bajo : < 1 colonia
Riesgo medio : ≥ 1 y ≤ 10 colonias
Riesgo alto : ≥ 11 y ≤ 100 colonias
Riesgo muy alto: > 100 colonias



Presencia de E. Coli en el agua para beber

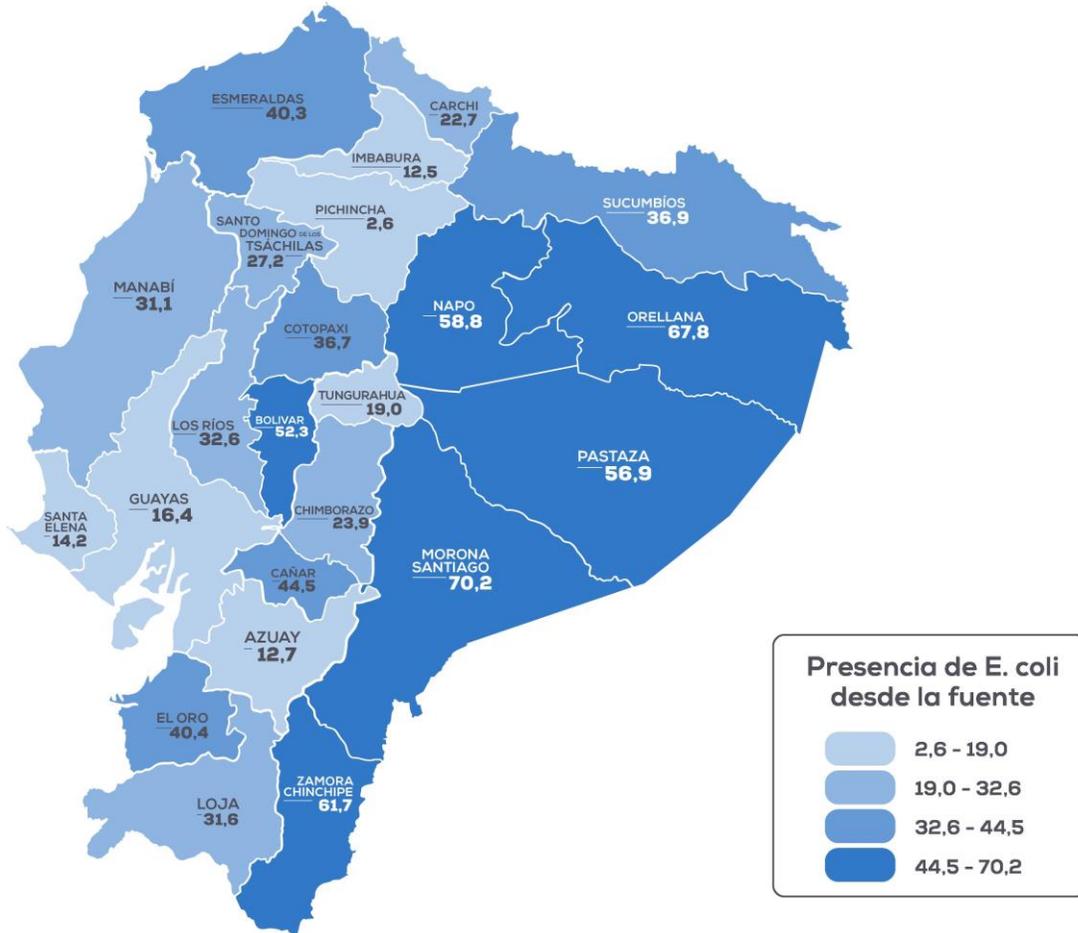
El 36,7% de niños (<5 años) consume agua contaminada con E.coli.



Presencia de E.coli en agua para beber



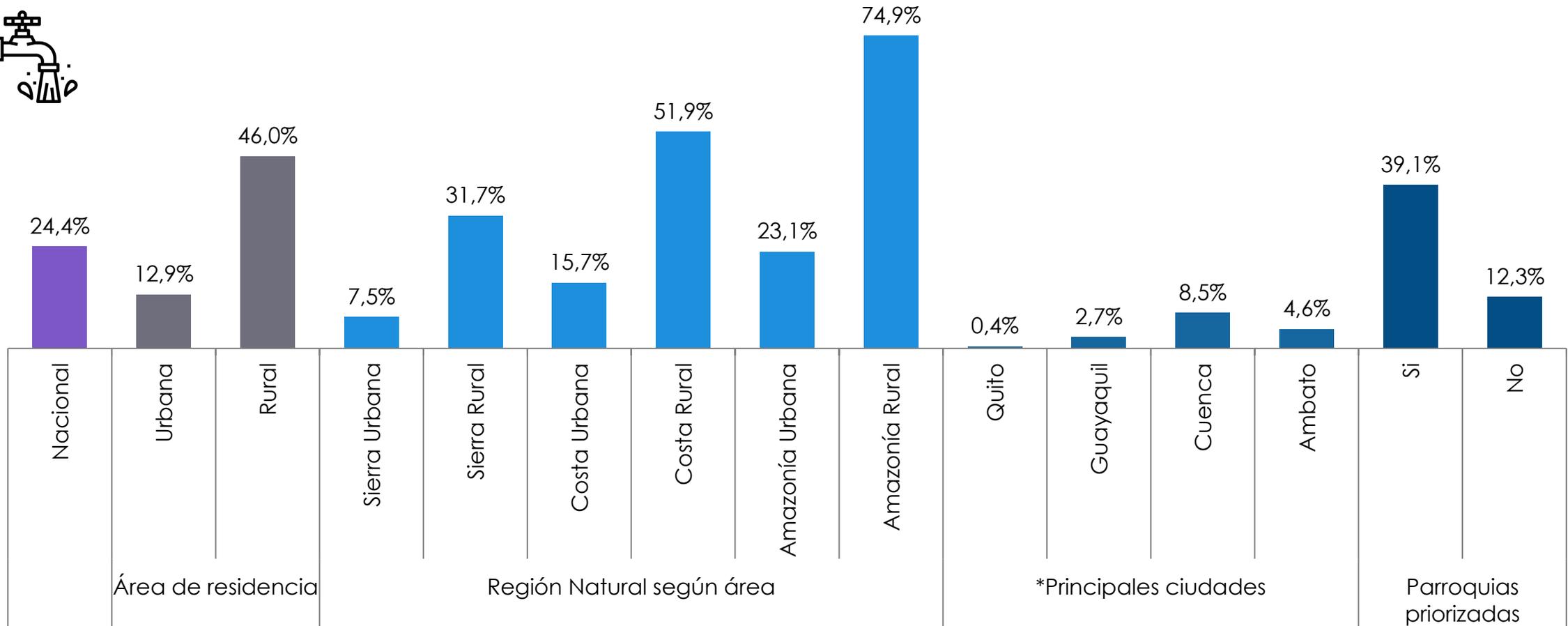
En la fuente



Provincia	ENDI 22-23 (%)
Morona Santiago	70,2
Orellana	67,8
Zamora Chinchipe	61,7
Napo	58,8
Pastaza	56,9
Bolívar	52,3
Cañar	44,5
El Oro	40,4
Esmeraldas	40,3
Sucumbíos	36,9
Cotopaxi	36,7
Los Ríos	32,6
Loja	31,6
Manabí	31,1
Santo Domingo de los Tsáchilas	27,2
Chimborazo	23,9
Carchi	22,7
Tungurahua	19,0
Guayas	16,4
Santa Elena	14,2
Azuay	12,7
Imbabura	12,5
Pichincha	2,6

Perfil territorial de presencia de E.coli en agua para beber

En la fuente

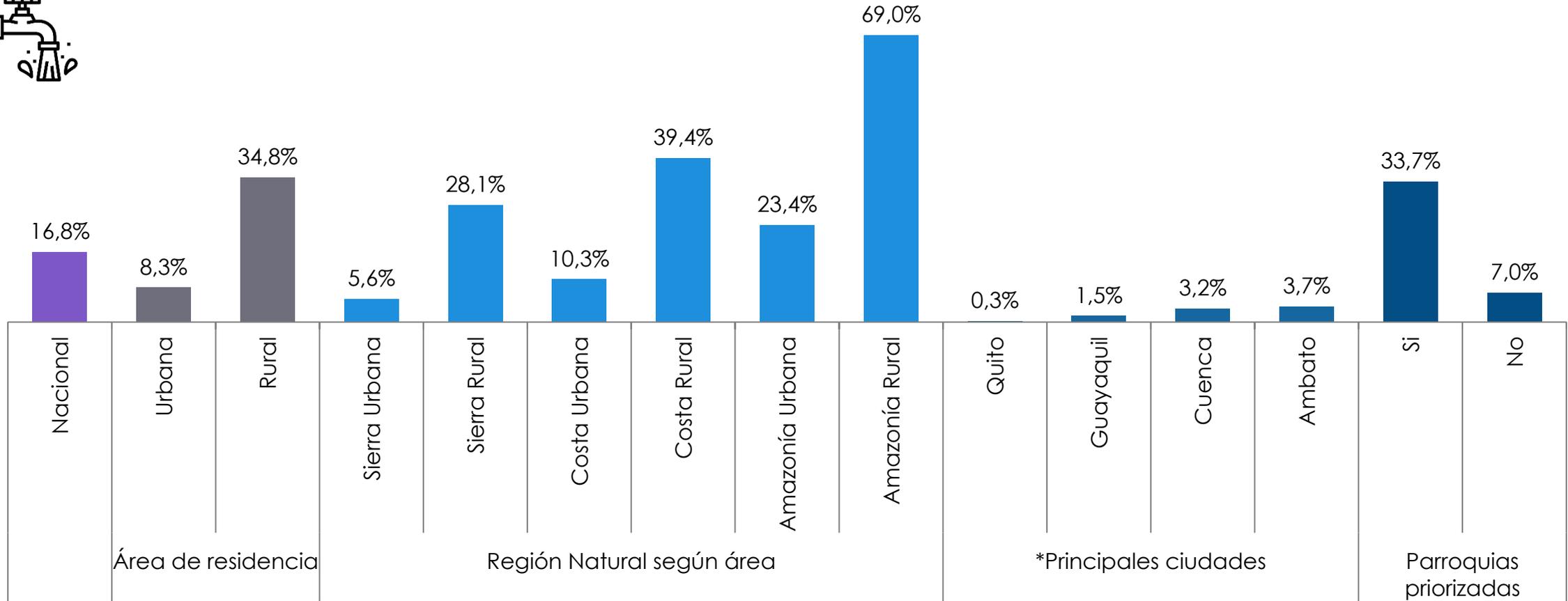


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

Perfil territorial de presencia de E.coli en agua para beber – Red pública

En la fuente – red pública

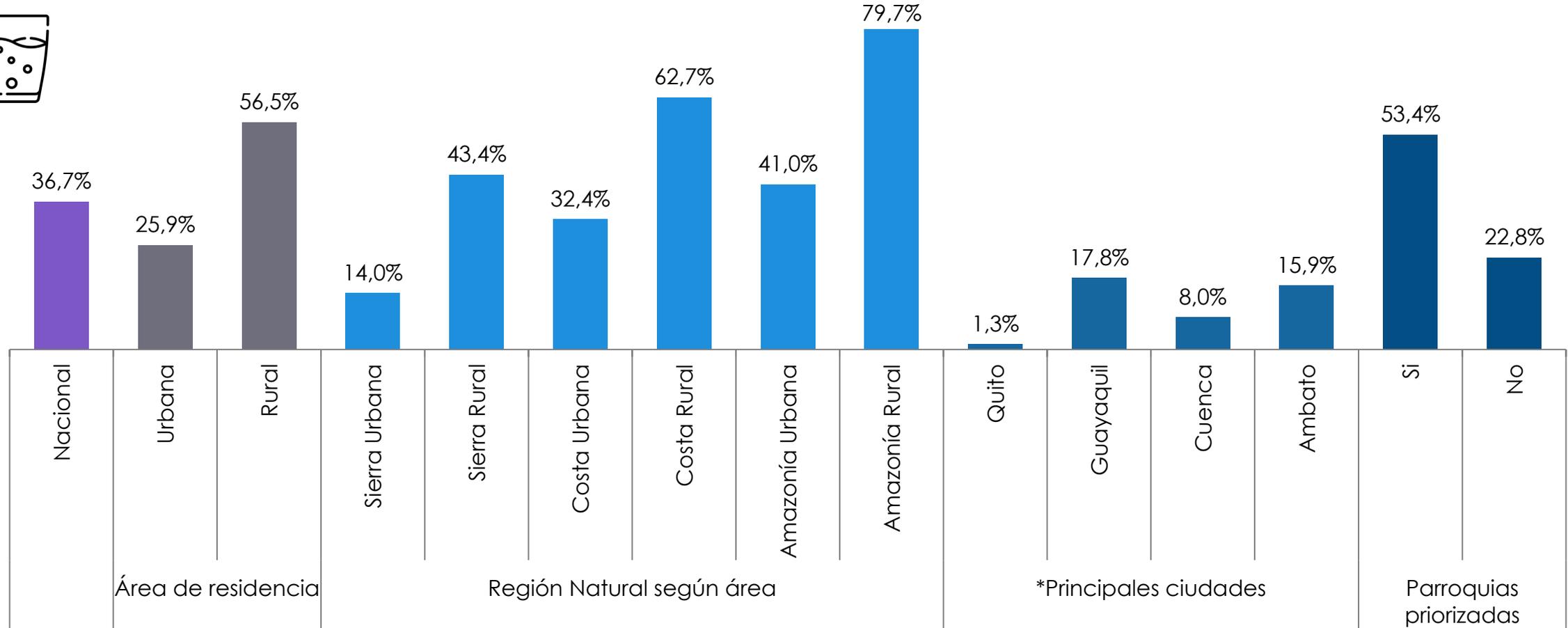


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

Perfil territorial de presencia de E.coli en agua para beber

En el punto de consumo

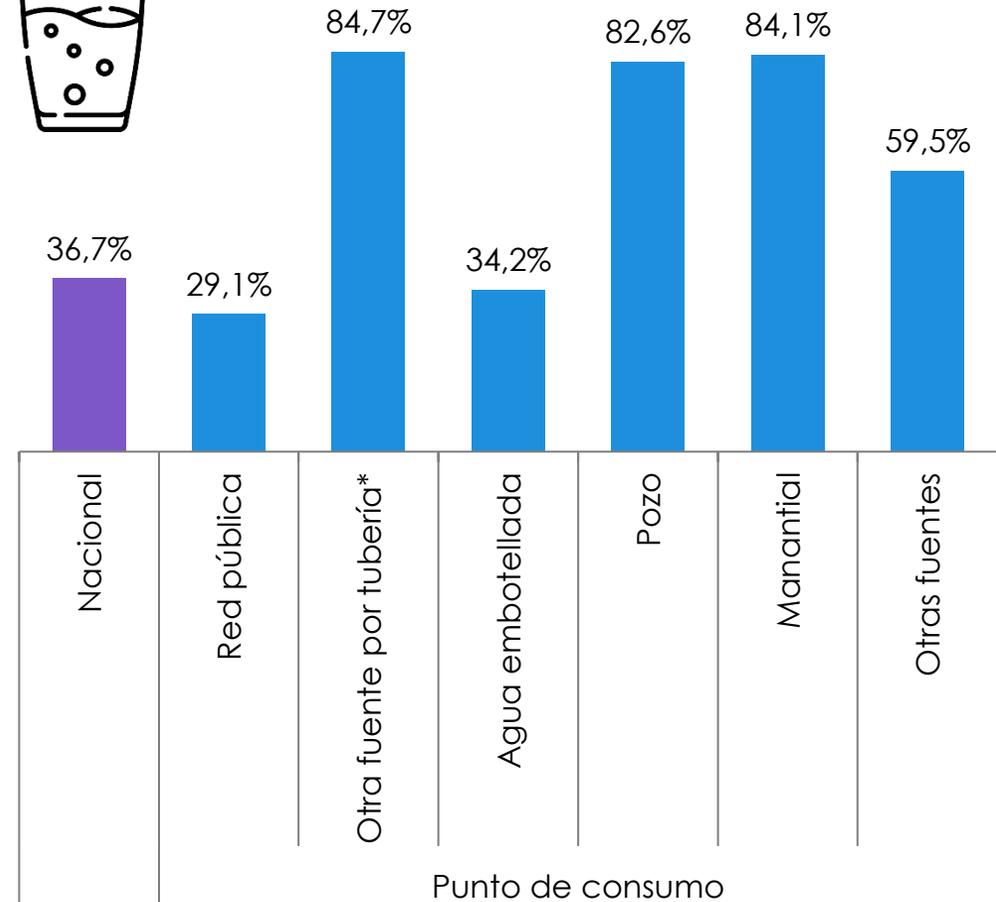
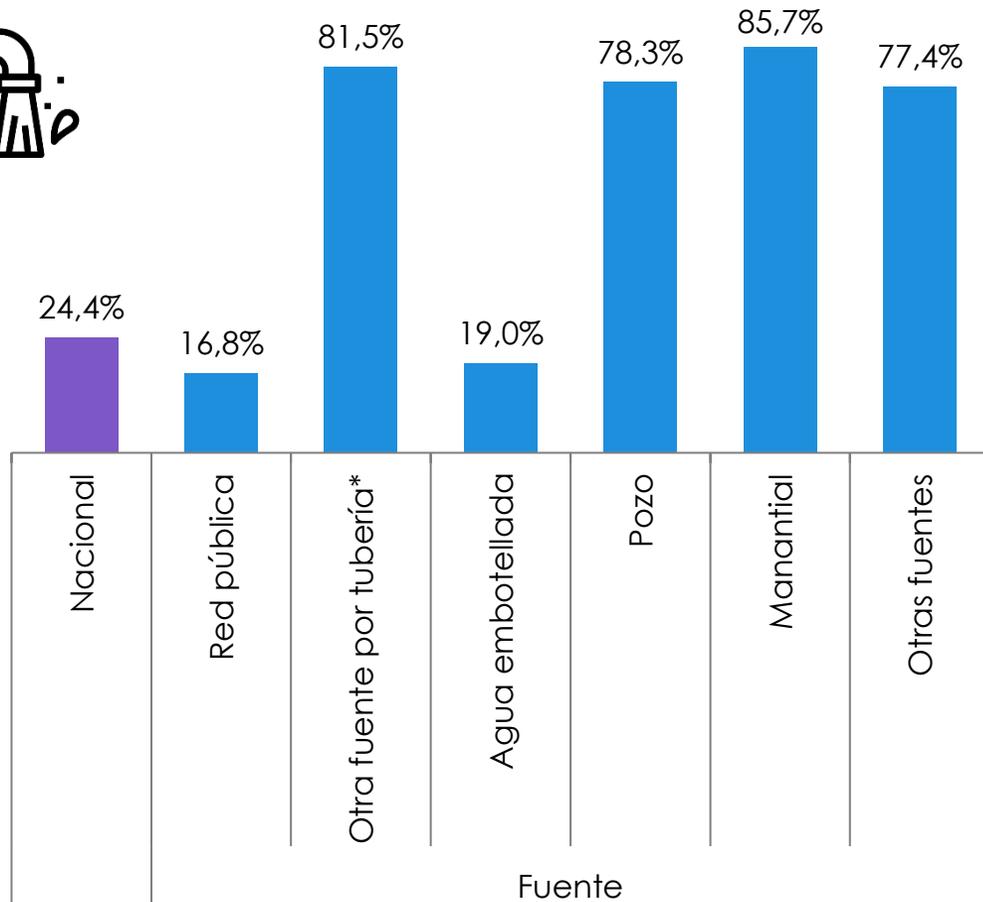


Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

E.Coli por fuente y por punto de consumo

El 57,9% de los hogares consumen agua que proviene de red pública, de estos el 16,8% reciben agua con E.coli. Por otro lado, el 32% de los hogares consumen agua de botellón y de estos hogares el 34,2% recibe agua con E.coli



Cloro residual

Pruebas de cloro

Capacitación:

- Apoyo UNICEF
- Horas de entrenamiento: 40 horas
- Re instrucción continua

Equipo: Clorímetro (Lovibond)

Puntos de corte:

Sin presencia : 0 mg/l

Baja presencia : >0 y $<0,3$ mg/l

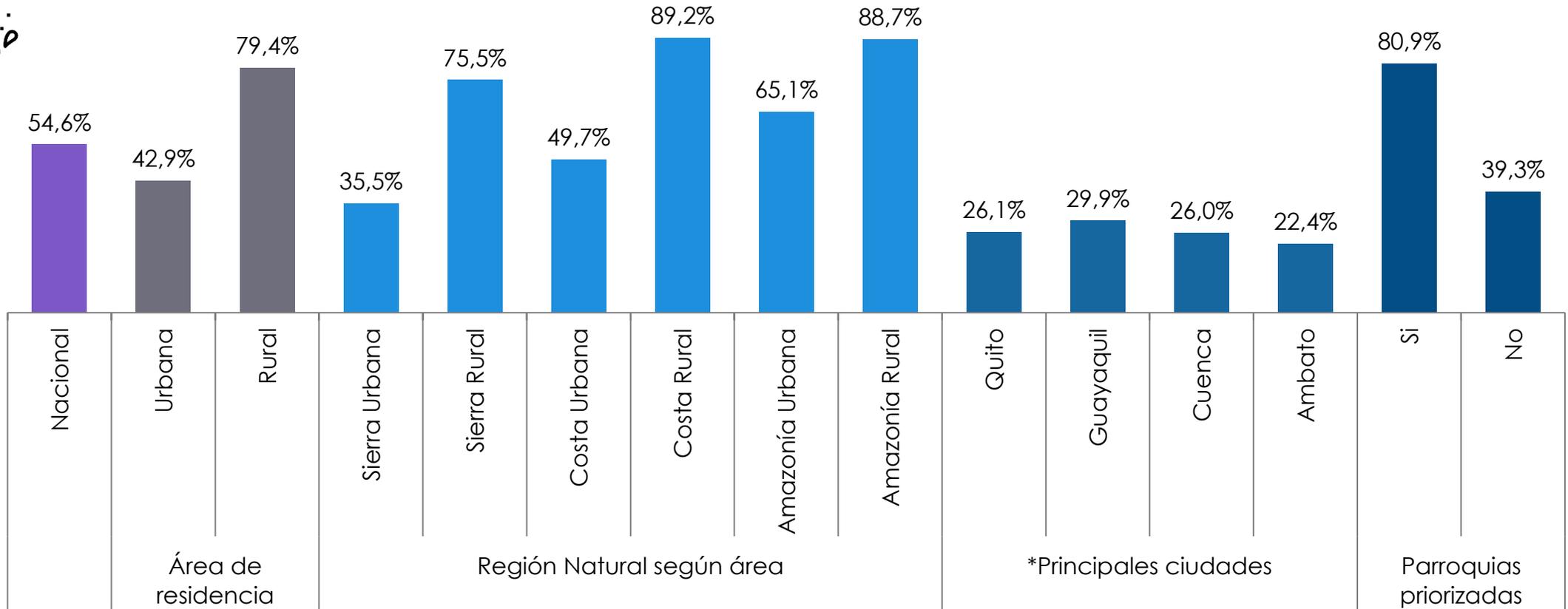
Presencia ideal: $\geq 0,3$ y $\leq 1,5$ mg/l

Presencia alta : $>1,5$ mg/l



Perfil territorial de ausencia de cloro en agua para beber – Red pública

En la fuente



Fuente: ENDI 2022-2023, Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Utilizar los datos con precaución, a excepción de Quito las demás ciudades tienen un CV mayor a 15 y denominadores muestrales por debajo de 300

ENCUESTA
NACIONAL SOBRE
DESNUTRICIÓN
Infantil

Evolución histórica de la DCI

A nuestros usuarios

El INEC, comprometido con la calidad estadística, solicitó dos asistencias técnicas al Sistema de Naciones Unidas y Banco Mundial para evaluar el diseño muestral y la calidad de datos diligenciados en la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, recogiendo e implementando las recomendaciones expresadas por UNICEF, OPS, CEPAL y Banco Mundial, las que se encuentran descritas en la Nota Técnica para la Comparabilidad y Calidad de las Cifras¹ y en sus informes anexos².

Fruto de las recomendaciones recibidas, las principales acciones implementadas fueron:

1. Recalculo de los factores de expansión de la ENSANUT 2018 con base al diseño muestral utilizado por la ENDI 2022 e incorporación de la variable con el nuevo factor de expansión en la base de datos de la ENSANUT 2018; y,
2. Revisión de la cifra de desnutrición infantil para el grupo etario de 0 a 23 meses en la ENSANUT 2018.

Como resultado de lo descrito, para una adecuada comparación histórica, en niños menores de 2 años se recomienda utilizar la cifra de la ENSANUT 2018 DCI Revisada.

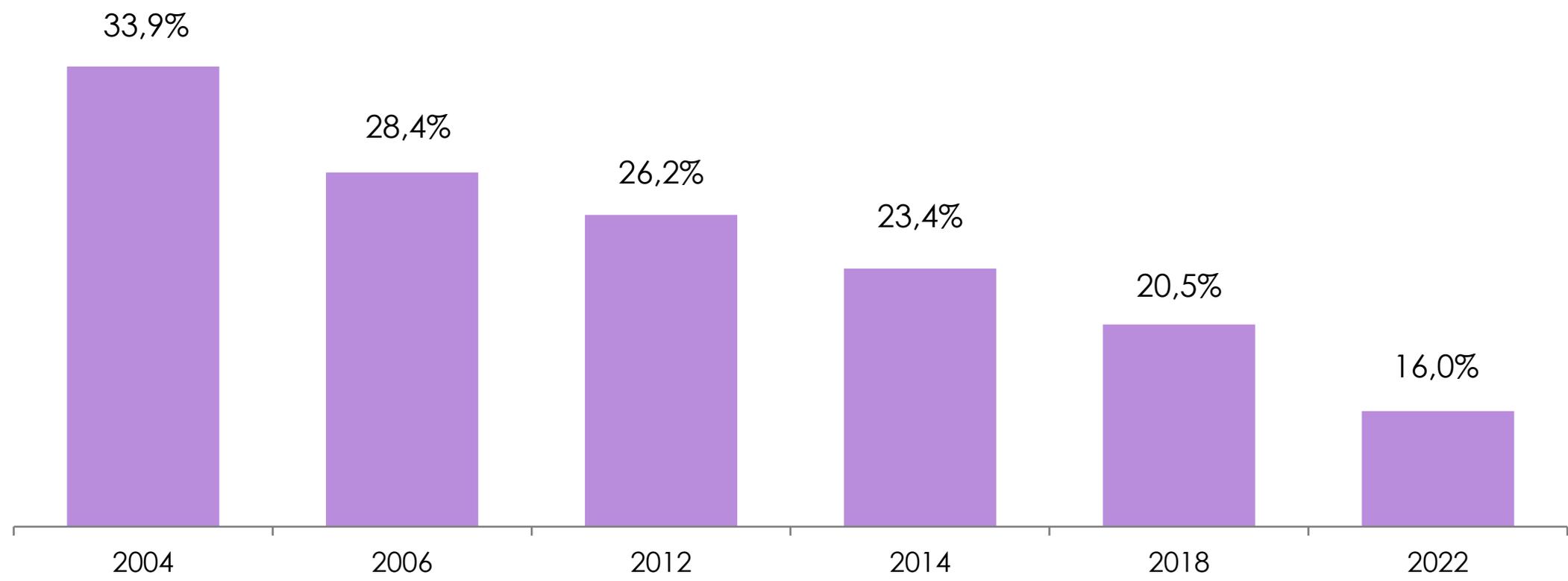
Finalmente, el usuario podrá comparar directamente los indicadores de desnutrición para los niños mayores de 2 años entre la ENSANUT 2018 y la ENDI 2022.

1. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta_nacional_desnutricion_infantil/

2. Informe de recálculo de los factores de expansión de la ENSANUT 2018 con base a la ENDI 2022-2023; Informe de calidad de las estimaciones de talla en las encuestas 2006 - 2023

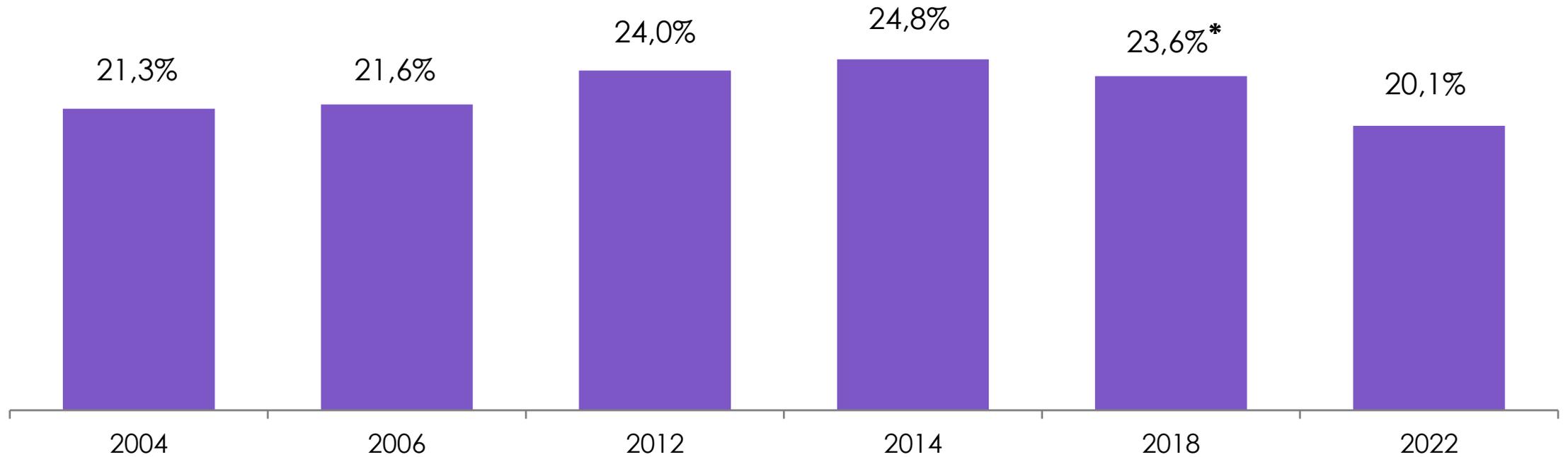
3. Documento: Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2019). Recomendaciones para la obtención de datos, el análisis y la elaboración de informes sobre indicadores antropométricos en niños menores de 5 años.

Serie histórica de la DCI en niños entre 2 y 5 años



Fuente: ENDEMAIN 2004, ECV 2006 y 2014, ENSANUT 2012 y 2018; Instituto Nacional de Estadística y Censos

Serie histórica de la DCI menores de 2 años

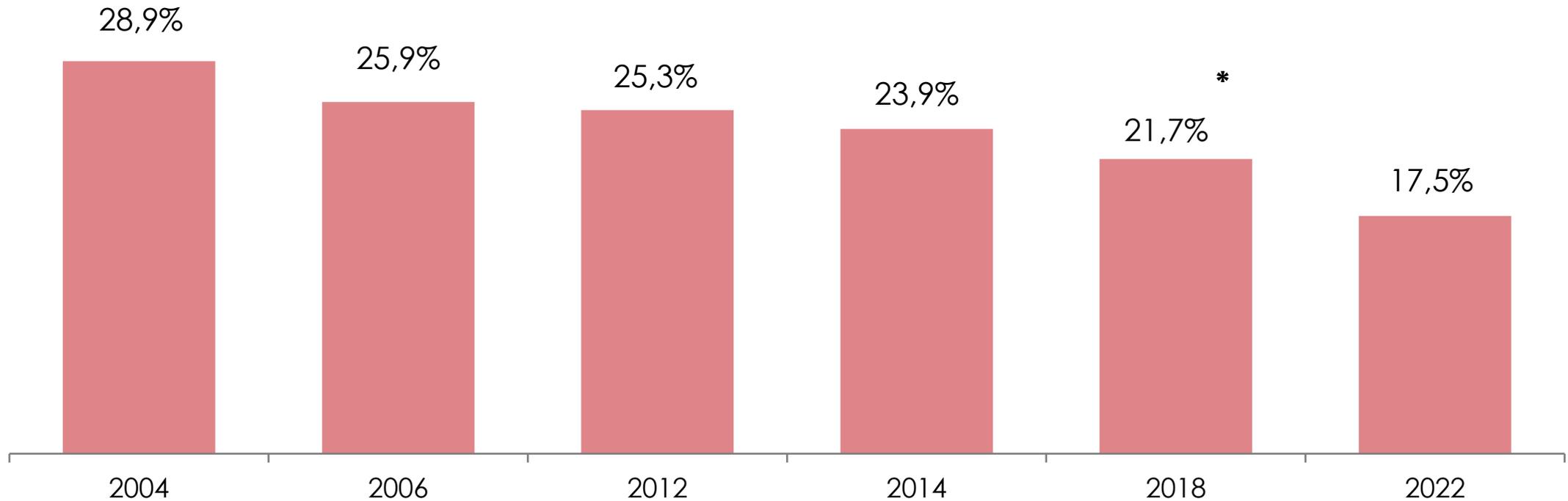


Fuente: ENDEMAIN 2004, ECV 2006 y 2014, ENSANUT 2012 y 2018; Instituto Nacional de Estadística y Censos

* Referirse a la Nota Técnica para la comparabilidad de las cifras de desnutrición y sus informes anexos en:

https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta_nacional_desnutricion_infantil/

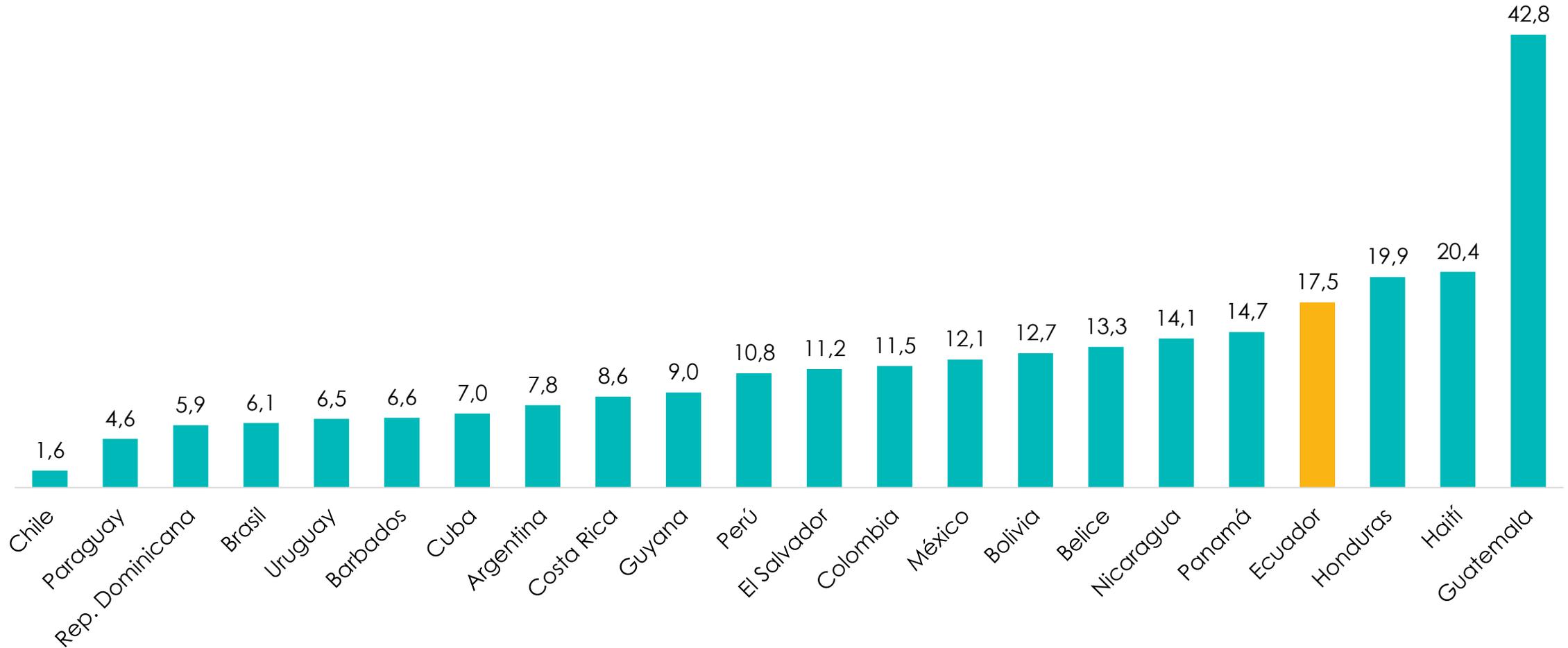
Serie histórica de la DCI menores de 5 años



Fuente: ENDEMAIN 2004, ECV 2006 y 2014, ENSANUT 2012 y 2018; Instituto Nacional de Estadística y Censos
* Referirse a la Nota Técnica para la comparabilidad de las cifras de desnutrición y sus informes anexos en:
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta_nacional_desnutricion_infantil/

Prevalencia DCI menores de 5 años

Comparación internacional



Fuente: Base de datos ODS de Naciones Unidas, Joint Child Malnutrition Estimates (2021 Edition), United Nations Children's Fund (UNICEF), World Health Organisation (WHO) and the World Bank Group.

*La información de Perú fue tomada de la publicación de resultados de la ENDES 2021

ENCUESTA NACIONAL SOBRE DESNUTRICIÓN *Infantil*

 **INEC** | Buenas cifras,
mejores vidas


@ecuadorencifras


@ecuadorencifras


@inecEcuador


INECEcuador