



UPSE

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
INSTITUTO DE POSTGRADO**

TÍTULO DEL ENSAYO

**DERECHO A LA SALUD DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN LA
LIBERTAD**

AUTOR

AB. GALARZA MÉNDEZ ARNALDO JOEL

**TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO EN
MAGÍSTER EN DERECHO PROCESAL**

TUTOR

AB. GUILLERMO OCHOA RODRÍGUEZ, PHD

SANTA ELENA, ECUADOR

AÑO 2026



UPSE

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
INSTITUTO DE POSTGRADO**

TRIBUNAL DE GRADO

Los suscritos calificadores, aprueban el presente trabajo de titulación, el mismo que ha sido elaborado de conformidad con las disposiciones emitidas por el Instituto de Postgrado de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

**Acui. Mario Urgilés Pineda, PhD.
COORDINADOR DEL
PROGRAMA**

**Dr. Guillermo Ochoa R, PhD.
TUTOR**

**Ab. Breda Reyes Tomalá, Mgtr.
ESPECIALISTA 1**

**Ab. Karen Diaz Panchana, Mgtr.
ESPECIALISTA 2**

**Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA GENERAL
UPSE**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
INSTITUTO DE POSTGRADO**

CERTIFICACIÓN:

Certifico que luego de haber dirigido científica y técnicamente el desarrollo y estructura final del trabajo, este cumple y se ajusta a los estándares académicos, razón por el cual apruebo en todas sus partes el presente trabajo de titulación que fue realizado en su totalidad por Galarza Méndez Arnaldo Joel, como requerimiento para la obtención del título de Magíster en Derecho Procesal.

Atentamente,

Ab. Guillermo Ochoa Rodríguez, PhD
C.I.0103940854
TUTOR



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
INSTITUTO DE POSTGRADO**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, GALARZA MÉNDEZ ARNALDO JOEL

DECLARO QUE:

El trabajo de Titulación, “DERECHO A LA SALUD DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN LA LIBERTAD” previo a la obtención del título en Magíster en Derecho Procesal, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme los reglamentos de la Universidad, citando de manera oportuna las fuentes de consulta e incorporando a la bibliografía del presente documento. Declarando mi autoría en el presente ensayo.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Santa Elena, a los 06 días del mes de noviembre de año 2025

ARNALDO JOEL GALARZA MÉNDEZ
C.I. 0921372405



UPSE

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
INSTITUTO DE POSTGRADO**

AUTORIZACIÓN

Yo, Galarza Méndez Arnaldo Joel

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, para que haga de este trabajo de titulación o parte de él, un documento disponible para su lectura consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de la investigación con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este informe de investigación dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Santa Elena, a los 06 días del mes de noviembre de año 2025

ARNALDO JOEL GALARZA MÉNDEZ
C.I. 0921372405



UPSE

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
INSTITUTO DE POSTGRADO**

CERTIFICACIÓN DE ANTIPLAGIO

Certifico que después de revisar el documento final del trabajo de titulación denominado “DERECHO A LA SALUD DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN LA LIBERTAD”, presentado por el estudiante, Galarza Méndez Arnaldo Joel fue enviado al Sistema Antiplagio URKUND, presentando un porcentaje de similitud correspondiente al 5%, por lo que se aprueba el trabajo para que continúe con el proceso de titulación.

Dr. Guillermo Ochoa Rodríguez, PhD
C.I.0103940854
TUTOR

AGRADECIMIENTO

El agradecimiento a nuestro ser supremo que nos permite continuar cada día esforzarnos por mejorar y contribuir con nuestra sociedad desde el ejercicio del derecho que da esperanzas a quienes necesitan y oportunidades a quienes no tienen voz, otro agradecimiento especial a la Universidad Estatal Península de Santa Elena y a su programa de maestrías por el espacio brindado en la consecución del presente objetivo

Arnaldo Joel Galarza Méndez

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi señora madre; Herna Méndez, quien con su ejemplo y perseverancia me ha enseñado que los sueños se cumplen con dedicación y esfuerzo no existe meta imposible, lo imposible es no cumplirlas.

Arnaldo Joel Galarza Méndez

ÍNDICE

TITULO DEL ENSAYO	i
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	iv
AUTORIZACIÓN.....	v
CERTIFICACIÓN DE ANTIPLAGIO.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
DEDICATORIA.....	viii
Resumen.....	xi
Palabras Clave: Derecho, Salud, Niños, Adolescentes.....	xi
Abstract	i
INTRODUCCIÓN	1
DERECHO A LA SALUD DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN LA LIBERTAD.....	2
El Derecho a la salud y sus principios	3
Enfoque integral del derecho a la Salud	7
Acceso y características del sistema de salud en el cantón La Libertad	8
Desafíos en la Cobertura de Salud.....	9
La protección constitucional del derecho a la salud con enfoque en niños y adolescentes.....	10
Problemas de salud pública que afectan a los niños, niñas y adolescentes del cantón La Libertad.....	11
La Reforma del Sistema de Salud en Ecuador.....	15
Impacto en los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes	16
El papel de la familia y la comunidad en la protección de la salud infantil y adolescente	16
Responsabilidad familiar en la salud infantil y adolescente	17
Ordenanza municipal y su relación con el derecho a la salud de niños, niñas y adolescentes en el cantón La Libertad.....	18
Ordenanza de organización del sistema de protección integral	20
Marco legal del Código de la Niñez y Adolescencia.....	21

Recomendaciones para mejorar el acceso a la salud en el Cantón La Libertad	21
Propuestas estratégicas para mejorar el acceso a la salud infantil y adolescente	21
.....	21
CONCLUSIONES	22
Bibliografía.....	26

Resumen

El presente trabajo busca conocer y entender la realidad del sistema de salud pública en el contexto del derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes del cantón la libertad. Desde nuestro ordenamiento jurídico así también desde el derecho internacional y particularmente lo que es el derecho a la salud, intenta identificar cuáles serían los puntos a mejorar para cumplir con este derecho que se ve vulnerado en muchas ocasiones por la complejidad que representa ejecutar una política pública en contextos diferentes y con demografías, sociales, culturales de características diferentes donde se requiere implementar estrategias acordes a las necesidades como el preocupante aumento progresivo del consumo de sustancias sujetas a fiscalización en niños y adolescentes, la desnutrición infantil, acceso a infraestructura sanitaria adecuada, atención médica especializada y la implementación de un programa formación de médicos especialistas para los galenos que trabajan en el cantón La Libertad. En las últimas estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2021), dentro del Cantón La Libertad se presentan estadísticas preocupantes sobre la salud infantil, según la tasa de mortalidad infantil es superior al promedio a nivel nacional misma que es del 7,2% por cada mil “nacidos vivos”. Por lo que, también se determina que el 12% de los menores de cinco años dentro de la Provincia de Santa Elena, tiene padecimiento de desnutrición crónica, esta condición afecta de manera negativa el desarrollo cognitivo, físico e integral de los menores. Esta problemática es aún más pronunciada en las zonas rurales del cantón, donde las familias enfrentan barreras económicas, de transporte y de acceso a servicios médicos, lo que complica la mejora de los indicadores de salud infantil.

Palabras Clave: Derecho, Salud, Niños, Adolescentes

Abstract

This paper seeks to understand and comprehend the reality of the public health system in the context of the right to health of children and adolescents in the canton of La Libertad. From our legal framework as well as from international law, and particularly regarding the right to health, it attempts to identify which areas need improvement to fulfill this right, which is often violated due to the complexity of implementing public policy in different contexts with social and cultural demographics of varying characteristics. It is necessary to implement strategies in line with needs such as the concerning progressive increase in the consumption of controlled substances among children and adolescents, child malnutrition, access to adequate health infrastructure, specialized medical care, and the implementation of a specialist training program for doctors working in the canton of La Libertad.

According to the latest data from the National Institute of Statistics and Censuses (INEC, 2021), the La Libertad canton shows concerning figures regarding child health, with an infant mortality rate higher than the national average, which is 7.2 per thousand live births. Additionally, 12% of children under five years old in the province of Santa Elena suffer from chronic malnutrition, a condition that negatively affects the physical and cognitive development of children. This problem is even more pronounced in the rural areas of the canton, where families face economic, transportation, and medical service access barriers, which complicates the improvement of child health indicators.

Keywords: Law, Health, Children, Adolescents

INTRODUCCIÓN

El derecho a la salud representa un derecho fundamental nacional e internacional delineado dentro del marco legal de las naciones y estados, que reconoce que todos, independientemente de su origen, tienen derecho a la salud y al acceso a servicios de salud, herramientas para prevenir enfermedades y condiciones para la salud física y mental. Entre estos no hay grupo más vulnerable que los niños y adolescentes que se encuentran en un período de desarrollo vulnerable y cuyo bienestar moldeará su futuro y el de la sociedad. Es por ello que, se protege de manera oportuna la salud para los niños, niñas y adolescentes dentro del cantón La Libertad, considerándose como grupo prioritario, haciendo el uso efectivo de las políticas públicas por medio de los Consejos Consultivos de Niñez y Adolescencia.

El Cantón La Libertad, se enfrenta hacia varios problemas asociados directamente con el servicio negligente e insuficientes para la población infantil y juvenil, lo cual afecta de manera significativa, a pesar de que se han impuesto mejoras sobre la cobertura y los niveles de los servicios médicos, teniendo en consideración que dentro del cantón solo se manejan zonas urbanas y periurbanas, los lugares más lejanos no son pertenencia de zonas rurales. Sin embargo, el poco acceso a la salud y la esquividad de los servicios de salud, los bajos niveles de recursos humanos, poca medicina y demás aspectos sobre la provisión inadecuada de servicios de salud en la zona. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), en la provincia de Santa Elena, la mortalidad infantil y la desnutrición siguen siendo más altas que el promedio nacional, una prueba desintegradora que ilustra las desigualdades que existen en el campo de la salud. (Guale & Llivisaca, 2025).

El Municipio de La Libertad tomó varias medidas y ordenanzas para resolver estos problemas, entre las cuales existe la Ordenanza Municipal que restringe el consumo de drogas en

espacios públicos. Esto fue en un intento de proteger a los niños de los problemas de abuso de sustancias y proporcionar un entorno que fuera saludable y seguro para crecer. Tal práctica está de acuerdo con los derechos reconocidos por el Código de la Niñez y Adolescencia de Ecuador, que insiste en que es responsabilidad del Estado y la comunidad garantizar el derecho a la salud de los niños.

Deben asegurar que los niños estén protegidos de sustancias nocivas y otros riesgos para la salud. El objetivo de este trabajo es examinar el derecho a la salud de los niños y adolescentes en el cantón de La Libertad y destacar algunos de los desafíos y logros en cuanto a la facilitación de la atención médica, la promoción de la salud y la protección de la salud frente a eventos sociales como la adicción a las drogas. Se abordarán las historias y políticas que se han implementado para gobernarlos y se cubrirán los indicadores del INEC con respecto a los niños en la provincia y los impactos de la protección de los niños introducida en la ordenanza municipal. Se idearán enfoques respecto a la cobertura y el sistema de salud en el cantón de tal manera que los niños y adolescentes de La Libertad puedan ejercer el derecho a la salud al máximo.

DERECHO A LA SALUD DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN LA LIBERTAD

El Derecho Fundamental a la Salud en Ecuador

El derecho a la salud es un derecho básico e inalienable, reconocido en marcos internacionales y reflejado en la Constitución de la República del Ecuador. Basándonos en la norma suprema del 2008, todos los ciudadanos, en prioridad por pertenecer a grupos vulnerables, refiriéndose exclusivamente a los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a los servicios

médicos adecuados y vivir de manera digna, Por lo que, a pesar de estar garantizado por la ley, la realización, ejecución e implementación es ineficaz, principalmente para las personas que pertenecen al área perirural del Ecuador. El derecho al acceso eficaz a la salud no solo es una fase de prestación médica, es una visión que, abarca un enfoque integral, los cuales colocan a la salud como ángulo principal y central, como, por ejemplo: “el acceso al agua potable, la nutrición infantil adecuada, la vivienda digna y accesos a alimentación de canasta básica” Estos elementos están incorporados en el principio de universalidad, que establece que todos deben tener acceso a la salud sin ninguna discriminación.

Según Espinosa et al. (2017), concluyen que para que este acceso ocurra, el Estado debe emprender políticas públicas que no solo amplíen la cobertura de servicios, sino que también mejoren la calidad de la atención y la equidad en su distribución para cubrir a las poblaciones más vulnerables. El acceso a la salud debe ser universal ya que los servicios médicos no siempre están disponibles desde un punto de vista geográfico o económico, especialmente en las áreas urbanas y rurales de Ecuador.

La Ley Orgánica de Salud (2006) confirma que el Estado es responsable de garantizar la accesibilidad a la atención médica; es decir, debe haber infraestructura adecuada y en funcionamiento, servicios de atención médica gratuitos o de bajo costo, y trabajadores de salud calificados al alcance para ser proporcionados; en realidad, no todos los cantones son capaces de hacerlo con éxito, incluyendo La Libertad (González et al., 2021).

El Derecho a la salud y sus principios

El estado ecuatoriano reconoce el derecho a la salud, así como se menciona que, la salud en sí misma no es solo tratamiento; también cubre necesidades como el agua potable, una nutrición adecuada y tener un entorno seguro y saludable. El derecho a la salud es un derecho

humano básico reconocido en la Constitución, el Código de la Niñez y Adolescencia, y otras leyes. También debería ser una garantía del Estado. Todos los ciudadanos de Ecuador tienen derecho al acceso a la atención médica, así como el derecho a la seguridad social, la vivienda y las diversas otras disposiciones protegidas por la Constitución (Constitución de la República del Ecuador, 2008, art. 32).

Según, Juez et al. (2024), los que destacan la importancia de asegurar el acceso total de la atención médica para evitar que los derechos sean violentados. Los autores destacan que el derecho a la salud es un derecho primordial que se debe garantizar para absolutamente todos los ciudadanos sin actos discriminatorios, principalmente para los grupos de mayor atención y los que se consideran “grupos vulnerables”, sabiendo que los niños, niñas y adolescentes, son quienes conforman parte de estos grupos. El acceso a los servicios de salud pública debería estar asociados a infraestructura suficiente, libre acceso cultural, económico y geográfico.

Además, los autores afirman que, para garantizar que este derecho sea realizado de manera adecuada, es importante que el Estado ecuatoriano implemente políticas para aumentar los accesos de calidad de atención y la equidad para mejorar los accesos en la salud pública no solo en el Cantón La Libertad, sino en el resto de cantones y provincias tanto en áreas rurales como en áreas urbanas. La falta de acceso de calidad a la salud trae consigo diversas consecuencias graves, no solo en los términos de la afectación al buen vivir, sino al bienestar físico, desarrollo mental y emocional, al cual se encuentran sometidas las personas, particularmente en su infancia y adolescencia.

En este sentido, la salud debe ser parte del bienestar general, escriben los autores, incluyendo la prevención de enfermedades y el tratamiento de los elementos psicosociales de la salud también. Los principios universales de equidad, igualdad y no discriminación son los

principios fundamentales sobre los cuales reposan los derechos a la salud de la población en general. Estos principios garantizan a los ciudadanos, que, cualquiera cual sea la circunstancia económica, social, financiera o geográfica, se tenga igual acceso a la salud y a la atención médica. También, en la jurisprudencia de las políticas públicas refuerzan con prioridades a los grupos vulnerables, los cuales incluyen a los menores de edad, mujeres y personas con discapacidad. Tal como se menciona en el artículo 44 de la Constitución garantiza que el Estado, la sociedad y la familia deben promover el desarrollo integral de los niños y adolescentes y garantizar su acceso a la salud, la educación y la nutrición en el espíritu de equidad (Espinosa et al., 2017).

El Mínimo Vital en el Derecho a la Salud Infantil

Cuando hablamos de mínimos vitales, podemos considerar estos aspectos importantes a tener en cuenta en el respeto a los derechos de los adolescentes y niños en el ámbito de salud. El Estado tiene que garantizar que toda la población, independientemente de la edad, debe tener acceso a los servicios de salud necesarios para el desarrollo. Esto quiere decir que se debe brindar atención integral primaria para el desarrollo, vacunaciones, controles periódicos para la nutrición, y acceso a servicios para el control de enfermedades y otras patologías.

Dentro de la legislación desde el Código de la Niñez y la Adolescencia (2003) el Estado ecuatoriano tiene que garantizar el derecho a la atención de salud de todos los niños y adolescentes. Esto quiere decir que debe tener en cuenta todo el ciclo de vida e integralidad de la edad y, por lo tanto, la vulnerabilidad que por la edad se encuentra en los niños y adolescentes. Esto reafirma lo señalado por Falkiewicz (2022) sugiriendo que la Corte Interamericana de Derechos Humanos, al nivel de "mínimo vital" señala la atención de salud de la niñez, en especial considerando situaciones vulnerables, en el Ecuador, el Estado debe garantizar, al nivel

del mínimo vital, atención de salud de los niños y adolescentes en el país.

Desafíos en el Acceso a la Salud para Niños, Niñas y Adolescentes

La atención médica en el cantón de La Libertad, como en muchas áreas urbanas de Ecuador, presenta retos. La desnutrición infantil es uno de los problemas más críticos de salud pública en el cantón (Guale & Llivisaca 2025). La atención médica insuficiente y la falta de nutrición adecuada generan alta morbilidad infantil. A los niños y adolescentes de esa región, además de los problemas de salud mencionados, hay que agregarles las enfermedades respiratorias, los problemas gastrointestinales y la desnutrición crónica.

En igual sentido, Juez et al. (2024) plantean que, aun con los esfuerzos por ampliar la cobertura en salud, la atención médica y el acceso a los servicios de salud quedan en gran parte desiguales, con barreras de acceso a la atención especialmente en las comunidades urbanas. Todo esto provoca que la atención médica, en particular la infantil, quede en gran parte desprovista. Esto demuestra que hay un gran atraso en la salud de la población que habita en las áreas más claves y desprotegidas.

El Rol del Estado, la Familia y la Comunidad en la Protección de la Salud Infantil

El derecho a la salud de un niño no es solo dominio del Estado, sino también de las familias y comunidades que están obligadas a actuar para proporcionar un entorno saludable y apoyo emocional a los niños. El estudio de Caicedo, Díaz y Arandia (2022) subrayó que es una responsabilidad compartida del gobierno y la comunidad contribuir a promover el bienestar de los niños. Es considerable notar que las políticas públicas deberían involucrar a las familias y demás comunidades para promocionar la salud, la educación sobre la alimentación, los buenos hábitos y mejores para prevenir enfermedades catastróficas. Según la Ordenanza Municipal de GAD La Libertad (2015) establecen que, el deber es crear un entorno para los menores de edad

que sea seguro, principalmente para evitar el consumo de sustancias sujetas a fiscalización. Las normativas locales en conjunto con las acciones nacionales podrían contribuir de gran manera para mejorar los entornos para los niños, niñas y adolescentes.

Enfoque integral del derecho a la Salud

El enfoque holístico del derecho a la salud se basa en el concepto de derechos humanos integrados en un enfoque social de la salud que va más allá del sistema de salud y el estado de salud y que pone en el centro los determinantes sociales de la salud. El estado de salud de una persona está influenciado por varios aspectos que gozan los elementos de la biopista como la nutrición, el alojamiento, el agua, la educación, el empleo, etc. Estos y otros factores que son de orden social y el entorno impactan en el control y la promoción de la salud y son primordiales para el alcance del bienestar. Esta amplia visión se refleja en los Artículos 32 y 44 de la Constitución de la República del Ecuador, que, para el derecho a la salud, lo aborda con otros derechos humanos elementales como el derecho a vivir con dignidad, la educación, el agua, la nutrición, la seguridad social y la medicina (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Los componentes de la política pública han integrado en ellos una comprensión de "salud" que va más allá de los servicios curativos para incluir la prevención y otras actividades correctivas dirigidas a los determinantes sociales de la salud de la población. Se centra en la equidad del desarrollo socioeconómico y en la cuestión de justicia social de la cual la salud es un componente integral de la calidad de vida global y digna de la población. Es importante reconocer la multidimensionalidad de los aspectos, el Estado ecuatoriano ha intentado adaptar políticas públicas en un sentido amplio referente a la salud, los cuales incluyen atención médica y las precisiones sociales de la salud.

Además, a través de este proceso, la educación permite a las personas practicar comportamientos saludables preventivos, informarse más sobre los sistemas de salud disponibles para ellos y crear cambios positivos en su estilo de vida. La integración estratégica de la persona y sus derechos en relación con la salud asegurará que las piezas y líneas cubiertas estén disponibles para todas las personas alineadas a través de la unicidad, la cobertura de identificaciones personales, las perspectivas económicas, las instituciones: zonas centralizadas de accesibilidad global. Preocupándose por los servicios de una unidad sin salidas, un préstamo de salud y cada subconjunto necesario para asegurar que los títulos habiliten las finanzas declaradas como necesarias para añadir subsidiarias adicionales y simplificar. Describir las elecciones de los pueblos unidos, los problemas de las personas en suma de Ecuador y las declaraciones representativas de derechos humanos globales. (Chiriboga Dávalos, 2020).

Acceso y características del sistema de salud en el cantón La Libertad

Como ocurre en la mayoría de las ciudades de Ecuador, el cantón La Libertad sufre de una infraestructura deficiente, personal no capacitado y equipo médico inadecuado, lo cual es la principal causa de acceso a las instalaciones. A pesar de la noción constitucional de que es un derecho a la salud, también es cierto que el acceso a los servicios esenciales no está funcionando y no se ha resuelto. Los habitantes de La Libertad tienen que recorrer distancias significativas para acceder a los servicios de salud, lo cual es más perjudicial para las áreas más aisladas del cantón. Esto resalta el problema continuo de asegurar que estas poblaciones rurales y urbanas tengan acceso a la atención médica (Jaramillo & Salazar, 2023).

En algunas clínicas privadas en el cantón de La Libertad, las instalaciones de salud son en su mayoría públicas, por lo que, el Ministerio de Salud Pública y los Centros de Salud de la región brindan servicios básicos de atención médica, así como servicios especializados. Aún hay

un gran número de expectativas de servicios no cumplidas, lo que a su vez crea un sistema de colas para los servicios de salud. Estos fenómenos son una buena ilustración de la escasez de tipos de atención médica económica y relevante. El derecho a la salud no se realiza plenamente para los ciudadanos del cantón debido a la falta de infraestructura, así como a la disminución del estándar de los servicios de salud (González et al., 2021).

Desafíos en la Cobertura de Salud

La Libertad es un cantón donde el nivel de atención a la salud es un poco preocupante, especialmente en las áreas urbanas. La distancia de la ciudad, junto con la mala infraestructura de transporte, hace que acceder a la atención médica sea un deseo poco realista. En el caso de muchos pueblos rurales, las distancias hasta los centros de salud más cercanos pueden aumentar a varios kilómetros, lo que hace que llegar a los pueblos simplemente para recibir tratamiento sea casi imposible. Cuando eres pobre, la atención médica es solo un paseo hasta la parada de autobús para tomar un vehículo. Incluso en una crisis de salud, el número de pacientes que reciben tratamiento es ridículamente bajo. Es aún más así para los niños y adolescentes que simplemente no están interesados en recibir tratamiento. A largo plazo, descuidar la atención médica se convierte en un problema crónico, y sigue existiendo una gran brecha en el tratamiento disponible para la atención primaria y preventiva (Witt et al, 2023).

Además, hay una falta de profesionales de la salud y condiciones deficientes de infraestructura sanitaria que agravan el problema. Hasta ahora, las intervenciones gubernamentales han fracasado en reducir la amplitud de las desigualdades, donde el derecho a la salud de calidad ha permanecido lamentablemente incumplido; las comunidades urbanas en el cantón continúan siendo las más marginadas ante el impacto del régimen de política de salud nacional. Los escasos centros de salud en estas regiones carecen de infraestructura funcional que

vaya más allá de lo muy básico. Incluso faltan los medicamentos de apoyo más básicos, recursos críticos que obstaculizan gravemente la capacidad del sistema de salud para responder a las necesidades de salud de la población. La falta de inversión adecuada en infraestructura de salud, así como de recursos humanos capacitados, hace que los servicios de salud actualmente disponibles sean insuficientes y, por lo tanto, ineficaces, los cuales la Constitución de 2008 de Ecuador promete a todos en condiciones iguales y justas, independientemente de su geolocalización, acceso a los servicios de salud (Witt et al., 2023).

La protección constitucional del derecho a la salud con enfoque en niños y adolescentes

La protección del derecho a la salud en la jurisdicción constitucional ecuatoriana se encuentra fuertemente respaldada por la Constitución, la cual establece que este derecho es exigible y no puede ser vulnerado. En este contexto, la Corte Constitucional ha emitido fallos que garantizan que el acceso a la salud debe ser inmediato, sin esperar la disponibilidad de recursos. La Corte ha subrayado que la salud es un derecho que debe ser garantizado y que su ejercicio debe ser protegido y asegurado por un Estado incluso sin límites, durante un conflicto o en un escenario de emergencia sanitaria (Falkiewicz, 2022).

Los menores y adolescentes son sujetos de derechos cuya principal constitución es la salud, la educación y el bienestar, cuya defensa es prioritaria en Ecuador. La Constitución, específicamente en el artículo 44, señala que es un deber de la sociedad, el Estado, y la familia promover su desarrollo en todos sus aspectos, asegurando el ejercicio de la defensa de sus derechos. En particular, señala que el Estado debe asegurar que los niños y adolescentes lo ejerzan, entre otros, el derecho a la atención de salud, a la educación (Ochoa Escobar et al., 2021).

Problemas de salud pública que afectan a los niños, niñas y adolescentes del cantón

La Libertad

La Libertad es un cantón que se encuentra en la provincia de Santa Elena. Al igual que muchos cantones, La Libertad enfrenta varios problemas en cuanto a la salud de sus niños y adolescentes. El acceso a los servicios de salud es mucho mejor que en el pasado, pero todavía existe una falta de atención de calidad, especialmente en las zonas urbanas y periurbanas del cantón. Y como ocurre en muchos otros cantones, La Libertad también tiene un sistema de salud pública cuyos principales atributos son la infraestructura deficiente, la escasez de profesionales de la salud en las áreas urbanas y la atención primaria inadecuada.

Como indica el IX Censo Nacional de Población y Vivienda, el Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2021) revela una gran preocupación respecto a la Salud Infantil del Cantón La Libertad, ya que la Tasa de Mortalidad en menores de 1 año es de 7.2 por cada 1000 nacimientos vivos. Dentro de la provincia de Santa Elena, en proporción, los niños menores a 5 años son los más afectados por la desnutrición crónica infantil teniendo un porcentaje del 12%, situación que obstaculiza el desarrollo integral tanto físico y mental en los menores de ese rango etario. Lo mayormente preocupante e impactante se encuentra en las áreas periurbanas del cantón, donde los padres están sometidos a grandes cargas financieras, de transporte y de servicios médicos, además de los compromisos socioeconómicos de la desnutrición. Estas razones obstaculizan fuertemente la mejora de la salud infantil y los servicios médicos.

La situación más preocupante en la salud pública de la provincia continúa siendo la de la desnutrición infantil, que afecta a un número importante de niños a nivel infantil. El déficit alimentario, junto con la falta de acceso a atención sanitaria preventiva suficiente, contribuye a la alta prevalencia de enfermedades infecciosas y crónicas. Entre los niños en edad escolar y

adolescentes, prevalecen las enfermedades respiratorias y gastrointestinales, algunos de los niños y adolescentes padecen estas enfermedades debido a las muy pobres condiciones sanitarias y ambientales elementales que prevalecen en algunas áreas del cantón (Zamora et al, 2023).

A lo largo de los años, los problemas de salud mental, así como, han aumentado considerablemente en estas áreas. El 16% de los adolescentes que han sido diagnosticados con trastornos psicológicos y emocionales en la Provincia de Santa Elena son probablemente el resultado del estrés, la ansiedad y los trastornos depresivos. Estos trastornos surgen de problemas sociales, de la violencia doméstica, del empobrecimiento y, por supuesto, del constante problema de la ausencia de salud mental. La situación es un llamado urgente a que la salud mental sea integrada proactivamente en la planificación y asegurando el acceso a la salud mental primaria y preventiva y a la salud emocional, así como el apoyo en salud mental durante la infancia y las etapas de salud adolescente.

Enfermedades Prevalentes en la Población Infantil y Adolescente

Las enfermedades respiratorias, gastrointestinales y la malnutrición son las afecciones más comunes que afectan a los niños y adolescentes en el cantón de La Libertad. Estas condiciones afectan considerablemente la calidad de vida y contribuyen a la morbilidad de la región. Las enfermedades respiratorias como las infecciones agudas del tracto respiratorio y la neumonía son frecuentes como resultado de hogares húmedos, mal ventilados y con calefacción inadecuada. Las enfermedades más comunes a tratar son la diarrea, infecciones parasitarias y la gastroenteritis, estas debido a la falta de purificación adecuada y el factor más importante es la ausencia del agua potable segura. Frecuentemente estas condiciones son causadas por una infancia con dificultades, especialmente cuando el menor ha sufrido de una nutrición adecuada aumentan los riesgos de enfermedades y problemas constantes en la salud.

El acceso a diversos servicios básicos en la salud sigue siendo deficientes primordialmente en los barrios urbanos más alejados de los centros hospitalarios, ya que algunos barrios ni siquiera constan con sedes o dispensarios médicos, los cuales son necesarios para el cantón. La infraestructura de salud y los profesionales médicos también son escasos, lo que es la razón por la cual muchos niños y adolescentes no reciben atención médica a tiempo, lo que resulta en el agravamiento de sus condiciones médicas. Además de esto, el resto de las prácticas dentro de la comunidad urbana son importantes para la prevención de estas enfermedades. El mantenimiento, el lavado de manos, una dieta equilibrada y las vacunas son parte de ese conjunto de prácticas que deberían ser fomentadas para lograr la máxima eficiencia. La gama limitada de prácticas de salud dentro de la comunidad rural y urbanas, la falta de ciertos aspectos de la educación en salud pública son las dos áreas que necesitan mejora para reducir la carga de enfermedades en la población urbana de adolescentes y niños (Moncayo et al., 2022).

El Impacto de la Desnutrición Infantil

La desnutrición infantil es uno de los problemas de salud pública más graves en Ecuador, particularmente en las áreas urbanas como La Libertad, donde muchas familias viven en situación de pobreza y no tienen acceso a una alimentación adecuada. Las tasas de desnutrición crónica entre los niños de la región siguen siendo altas debido al acceso limitado a alimentos nutritivos y equilibrados, así como a la escasa provisión de servicios médicos preventivos.

Mientras que la desnutrición socava más que solo el crecimiento físico, también es un peligro para el desarrollo emocional y cognitivo que afecta a los niños. Los niños que crecen más lentamente académica y físicamente tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades más comunes porque su sistema inmunológico está subdesarrollado. La desnutrición materna, un aspecto esencial de la salud infantil, también tiene efectos adversos. Hay muchas madres que no

reciben la educación adecuada y los recursos de apoyo para mantener una nutrición adecuada durante el embarazo y la lactancia.

El impacto que tiene la desnutrición en la salud pública es crítico porque, además de obstaculizar el desarrollo de un niño, afecta a toda la sociedad en el futuro. El Estado tiene que formular políticas más efectivas para mitigar la desnutrición infantil, mejorando la distribución de alimentos nutricionalmente adecuados, aumentando los servicios de atención médica preventiva y los servicios de educación nutricional a las familias, especialmente en las áreas urbana. Es sustancial suplir programas de apoyo comunitario para identificar y gestionar la desnutrición en los niños desde una etapa temprana, proporcionando a las familias un apoyo nutricional y de salud integral. El Estado, junto con localidades e internacionales, deben tomar medidas emergentes para abordar el problema con el fin de certificar que las futuras generaciones sean más saludables (Zamora et al., 2023).

El Impacto de la Negligencia en el Sistema de Salud en Adolescentes

Las reacciones derivadas de la falta de atención en el sistema de salud en cuestión juegan un papel fundamental en los desafíos que enfrentan los adolescentes, ya que sigue siendo uno de los grupos de edad más vulnerables que experimentan cambios drásticos en sus años iniciales de desarrollo. Más a menudo de lo que se podría pensar, la falta de atención brindada a los adolescentes proviene de la falta de fondos asignados a los centros de salud, así como de la demanda sobrecargada de servicios en el sector público.

Tal desconsideración se hace evidente en la falta de niveles sostenibles en el sistema de salud primaria, la ausencia de consultas regulares, fases de diagnóstico o un completo desprecio por el silo de enfermedades, ninguna enfermedad o una extensión irrazonable a condiciones crónicas. La salud sexual y reproductiva en los adolescentes es una de las áreas de mayor

preocupación y atención, existiendo grandes vacíos en la educación en salud y los servicios de especialidad. Problemas como la ansiedad, el estrés o la depresión en los adolescentes, a menudo y años más tarde, cuando no son atendidos, resultan frecuentemente en consecuencias perjudiciales como el abuso de sustancias o incluso optar por el suicidio.

La salud de los adolescentes en La Libertad debe ser acompañada por un sistema que ofrezca no solo el tratamiento de patologías, sino que abarque la salud integral y el bienestar emocional derivados de la carencia de asistencia preventiva en salud sexual y salud mental. Este enfoque es superlativo, y la razón es que se han hecho esfuerzos por ampliar la cobertura en áreas que se considera esencial, pero a la que no se da tanta relevancia, y se agota el servicio de salud mental que debe ser preventivo y promocional. Este es el caso de los adolescentes que, por problemas de salud y otras situaciones, se ven forzados a optar por una serie de presiones que a lo largo del tiempo tendrían alguna posibilidad en salud por su defensa en lo estructural y así se puede advertir que la estrategia de salud es por lo menos abstrusa y cuenta una serie de problemas (Reyes & Quinto, 2023).

La Reforma del Sistema de Salud en Ecuador

La reforma del sistema de salud en Ecuador, impulsada por el Estado, tiene como objetivo mejorar el acceso a los servicios médicos, particularmente en áreas urbana y marginadas. A pesar de los esfuerzos, persisten desafíos en la implementación de políticas públicas efectivas que aseguren una cobertura universal y equitativa, especialmente para la población infantil y adolescente. Es esencial fortalecer la infraestructura sanitaria y garantizar que los recursos sean distribuidos de manera justa entre las distintas regiones del país (Espinosa et al., 2017).

En el sistema de salud ecuatoriano, se han visto reformas en particular relacionado a los

niños, niñas y adolescentes, uno de los impactos favorables también es en la salud de los menores a través de un enfoque integral en la salud, haciendo un énfasis en la prevención y el acceso a servicios gratuitos. Pero, a pesar de las reformas, estas han sido complejas de implementar de forma tangible y productiva por la falta de recursos y personal debidamente capacitado en las diversas regiones adyacentes del país, incluyendo al Cantón La Libertad. Esto también minimiza el impacto positivo que la reforma tiene en la salud de los niños y adolescentes y, en consecuencia, minimiza el impacto de la reforma en la salud de los niños y adolescentes (Chiriboga, 2020).

Impacto en los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes

La reforma sanitaria tiene un impacto directo en los derechos de los niños y adolescentes, ya que busca garantizar su acceso a la salud, educación y nutrición. El acceso a servicios médicos de calidad es esencial para que los niños y adolescentes puedan ejercer plenamente sus derechos. Sin embargo, la falta de infraestructura y recursos humanos sigue siendo un desafío en muchas áreas, lo que limita el acceso a estos derechos básicos (Falkiewicz, 2022).

El papel de la familia y la comunidad en la protección de la salud infantil y adolescente

El fortalecimiento del acceso a servicios de salud para la población vulnerable, como niños y adolescentes, es una prioridad en la reforma del sistema de salud en Ecuador. Las políticas públicas deben enfocarse en garantizar que estos grupos, especialmente en zonas urbanas como La Libertad, tengan acceso a atención médica oportuna y de calidad. Es por ello que, en los programas de salud pública y en las mejoras de infraestructura es primordial llegar a ese objetivo (Juez et al., 2024).

En este caso, los papeles principales los desempeñan tanto la familia y la comunidad en la

protección del derecho a la salud de los niños, niñas y adolescente. La prevención sexual, la educación a la salud y los apoyos emocionales desempeñan importantes papeles para garantizar que, los menores tengan el recibimiento de la atención adecuada. Además, fortalece los lazos familiares y comunitarios, los cuales refuerzan a la salud en general de los menores de edad, evidenciándose en las políticas públicas creadas en el cantón y el país (Caicedo et al., 2022).

Responsabilidad familiar en la salud infantil y adolescente

La responsabilidad de la salud infantil y adolescente no recae exclusivamente en el Estado, sino que también implica un compromiso fundamental por parte de las familias y las comunidades. Si bien el Estado debe garantizar el acceso a los servicios de salud y crear un entorno favorable para el bienestar de los menores, las familias desempeñan un papel crucial en la prevención de enfermedades y en el fomento de hábitos saludables. Pero la promoción de la salud en el hogar y en la comunidad no solo es un factor para la prevención de enfermedades, sino que también ayuda en el cuidado general de niños y adolescentes.

En el hogar, generalmente es deber de las familias crear un ambiente saludable y fomentar una buena nutrición, ayudar a desarrollar hábitos de higiene y ayudar a sus hijos a acceder y recibir el tratamiento médico que necesitan de manera regular. La capacitación de los padres en todos estos aspectos es fundamental para evitar enfermedades que influyen en el crecimiento físico, mental y emocional de los niños. La dependencia de la adecuada nutrición en los menores de edad, es por el manejo adecuado de la higiene personal y del acceso a la atención medica oportuna. Por lo que, una familia que puede brindar los apoyos emocionales y psicológicos nada más sostiene uno de los más importantes para el desarrollo saludable de los adolescentes que necesitan apoyo de sus familias, esencialmente aquellos que enfrentan grandes desafíos al crecer.

La comprensión familiar y su rol en la salud de los menores es vital, estas familias deberían proporcionar información especialmente en cómo se puede contribuir con la prevención de enfermedades. Esto se manifiesta en informar a las personas sobre la importancia de la vacunación, cómo prevenir enfermedades comunes como la desnutrición o las enfermedades respiratorias, y cómo afrontar adecuadamente los problemas relacionados con la salud mental. Para que la educación en salud sea más efectiva, debería ser más inclusiva y específica a la cultura y realidades socioeconómicas de cada una de las familias estudiadas (Jaramillo & Orozco, 2023).

Además, las comunidades también crean redes de apoyo para que las familias accedan a servicios de salud, actividades educativas y lugares que promuevan el desarrollo y crecimiento adecuado de niños y adolescentes. Para mejorar y aumentar ese sentido de responsabilidad colectiva por la salud infantil y adolescente, hay todo tipo de iniciativas de salud promovidas por las comunidades, incluyendo campañas educativas y preventivas. (González et al., 2021).

Ordenanza municipal y su relación con el derecho a la salud de niños, niñas y adolescentes en el cantón La Libertad

El Derecho a la Salud de los niños, niñas y adolescentes en el cantón La Libertad se encuentra profundamente influenciado por las políticas públicas locales, especialmente aquellas que buscan establecer un entorno seguro y saludable para este grupo etario. Las ordenanzas municipales que regulan aspectos como la protección integral y el consumo de drogas son herramientas clave para garantizar que los menores de edad puedan disfrutar de un desarrollo físico y mental óptimo. Incorporando medidas de salud, seguridad y bienestar en el sitio, el municipio de La Libertad integra políticas locales con las características del Código de la Niñez y Adolescencia, que establece que los niños y adolescentes deben recibir una atención protectora

especial tanto por parte del Estado como de la sociedad.

Quizás el instrumento legal más relevante sea la Ordenanza Municipal GAD La Libertad (2015) que se refiere directamente a la salud de los menores y tiene como objetivo proteger a los niños y adolescentes de riesgos indebidos derivados del uso y abuso de sustancias psicoactivas. Busca facilitar la promoción de un entorno que proteja la salud y la seguridad. No hace falta decir que la Ordenanza tiene como objetivo minimizar el uso de drogas en público y en las proximidades de los niños para reducir la exposición de niños y adolescentes al uso y abuso de drogas y a los comportamientos adversos asociados que impactan negativamente en la salud mental, el comportamiento y el desarrollo emocional.

Además de la promoción de un ambiente saludable según la legislación nacional, el Código de la Niñez y Adolescencia también asigna la responsabilidad de tomar acciones preventivas respecto al uso de drogas entre niños y adolescentes, y de proporcionar servicios de salud y tratamiento adecuados para aquellos menores que abusan de dichas sustancias. En resumen, esta disposición está subrayada por la Ordenanza Municipal como un acto proactivo que apoya estos requisitos y que al mismo tiempo trabaja para prevenir o ayudar a aquellos que ya están en riesgo o han caído en la adicción a las drogas. Este es uno de los componentes cruciales para reducir los impactos de la adicción a las drogas y mejorar la salud pública en el cantón.

La puesta en funcionamiento de estas ordenanzas también muestra la importancia de los poderes locales en la elaboración e implementación de políticas de salud pública que van más allá de la asistencia sanitaria de tipo reactivo, y primordialmente en la prevención de enfermedades y en la fomentación de una cultura preventiva en relación al uso de sustancias nocivas, que incluye la atención a la salud mental y emocional y mejora en términos de esto no

solo crea estrategias nacionales, sino que fomenta una estrategia local que prioriza la salud de los niños y adolescentes como la más importante (Caicedo et al., 2022).

Un objetivo unificado en la legislación local del cantón, donde se incluye la Ordenanza Municipal donde se prohíbe el consumo de drogas en los lugares públicos, y a su vez a través de la jurisprudencia del sistema nacional, es una posible solución en conjunto para cuidar a los menores de edad del cantón. Estas leyes no solo existen para reducir la expedición de sustancias, sino que, además, para garantizar que los menores se desarrollen en un entorno adecuado para la garantía ciudadana de las eficacias de las implementaciones, mejorando su salud física, mental, emocional y promoviendo una ciudadanía más saludable para todos.

Ordenanza de organización del sistema de protección integral

La Ordenanza de Organización del Sistema de Protección Integral del Cantón La Libertad (2015) tiene como objetivo proteger los derechos de los niños y adolescentes, asegurando su bienestar mediante la implementación de un sistema local de protección. A pesar de que esta ordenanza no está puramente en el ámbito de la salud, es decir, física, es de hecho un elemento regulador general que añade salud a la protección integral. De hecho, contribuye al cuidado y prevención de problemas de salud, incluida la salud mental, una condición fundamental para el desarrollo básico de los menores. Según el artículo 25 del Código de la Infancia y Adolescencia, el Estado deberá prever la prestación de servicios de atención relacionados con el embarazo y el parto, y el acceso a la salud física y mental de niños y adolescentes. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

La implementación de esta ordenanza es clave para la creación de un sistema que garantice el acceso a servicios de salud mental y física a los niños y adolescentes en el cantón. Esto es particularmente relevante en un contexto donde los problemas de salud mental y los

trastornos derivados del estrés, la violencia familiar y el entorno social impactan de manera significativa a la juventud.

Marco legal del Código de la Niñez y Adolescencia

Dentro del marco legal que nos garantiza el Código de la Niñez y Adolescencia en Ecuador es fundamental para certificar, garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes, tal como lo consagra en la Constitución. Se establece que el Estado ecuatoriano debe certificar el acceso a servicios sobre la salud de manera pública, gratuita, adecuada y de calidad, sin discriminación ni privilegios. Por lo tanto, en la Ordenanza sobre la Organización del Sistema de Protección Integral y la Ordenanza Municipal se prohíbe el consumo de drogas en espacios públicos como materiales claves que se organizan al marco legal nacional.

Las ordenanzas municipales refuerzan los compromisos que mantenga el Estado ecuatoriano con el buen vivir de los niños, niñas y adolescentes, implementado de políticas públicas de nivel local, las cuales garantizan el acceso a una salud física y mental adecuada, además de promover un entorno que les permita la protección de riesgos, así como también el consumo de drogas.

Recomendaciones para mejorar el acceso a la salud en el Cantón La Libertad

Es necesario fortalecer la infraestructura sanitaria en La Libertad, aumentar la formación de personal médico y garantizar la disponibilidad de recursos médicos esenciales. Además, la implementación de programas de salud comunitaria y prevención de enfermedades debe ser una prioridad. Esto garantizaría que los derechos a la salud de los niños y adolescentes en La Libertad sean respetados y promovidos adecuadamente (Witt et al., 2023).

Propuestas estratégicas para mejorar el acceso a la salud infantil y adolescente

Las propuestas para mejorar el sistema de salud infantil y adolescente en La Libertad

deben incluir el aumento de centros de salud en zonas urbanas, el fortalecimiento de la atención primaria y la capacitación del personal en salud sexual y reproductiva. Es primordial recurrir a la participación de las comunidades sobre la toma de decisiones relacionadas con el derecho a la salud para certificar que los servicios sean adecuados a las penurias locales (Zamora et al., 2023).

Al mencionar la reducción sobre las desigualdades con respecto al acceso a la salud, lo fundamental es mejorar la infraestructura de las zonas urbanas, entregando un acceso gratuito óptimo de servicios médicos, promoviendo así la educación en la salud en la comunidad. Por lo que es necesario garantizar la igualdad al momento de promover las políticas públicas ya que estas deben ser de carácter inclusivo garantizando que los menores de edad pertenecientes a grupos más vulnerables, como aquellos que pertenezcan a urbes marginales, las cuales se les impida el acceso igualitario y equitativo a la salud (Caicedo-Lucio et al., 2022).

CONCLUSIONES

Es evidente que el derecho a la salud de los niños y adolescentes en el Cantón de La Libertad está relacionado con problemas y oportunidades de mejora dentro del ámbito de la atención médica; en este sentido, no es un concepto difícil para la mayoría de las personas. El estado ecuatoriano y las autoridades municipales se esfuerzan constantemente por garantizar este derecho, pero las disparidades de recursos continúan limitando el acceso y la calidad de los servicios en las comunidades urbanas. En el cantón La Libertad los menores de edad enfrentan problemas sociales muy significativos no solo para poder obtener servicios y atención que promuevan la salud sino también el desarrollo integral que merecen, las cifras son alarmantes y mucho más cuando se ha logrado identificar que es por la falta de instalaciones médicas entorno a la urbe del cantón, la falta de personal capacitado y demás ineficacias son las que hacen que, la

vulnerabilidad en la salud se eleve de manera exacerbante.

Los asentamientos geográficos, sumando la ausencia casi total de la infraestructura vial, transporte adecuado, y demás factores viales, estos son una barrera para la intervención pronta en los asentamientos. Por lo que, los servicios de atención primaria referentes a la salud como infraestructura de los centros comunitarios de salud pública quedan intervenidos en estas áreas marginadas. Las atenciones primarias a la salud deberían ser adecuadas sin importar los asentamientos geográficos, ya que cualquier persona perteneciente o no a los grupos vulnerables debería contar con un acceso a la salud adecuado. Los jóvenes del distrito son los más vulnerables y afectados debido a la baja ingesta nutricional, infecciones respiratorias y gastrointestinales, falta de educación en salud entre ellos, así como altas tasas de deserción escolar, lo que requiere enfoques más innovadores, holísticos y preventivos.

En lugar de ser solo punitiva, esta regulación también previene proactivamente que los niños y adolescentes estén en entornos donde el consumo de drogas tendrá una influencia perjudicial en el desarrollo mental, emocional y físico de estos jóvenes. Por otro lado, la prohibición sobre el consumo de sustancias en los lugares públicos no solo se transforma en una política pública suprema independiente, sino también, cumple con una función complementaria en la legislación y las regulaciones nacionales para prevenir sobre los lugares que se consideran amenazas o negativos con efectos negativos en la salud, todos derivados del consumo de sustancias en los menores de edad. Sin embargo, esta ordenanza debe estar debidamente respaldada por políticas públicas, las cuales deberían abordar la restricción por medio de la prevención primaria y la promoción de la salud mental de los jóvenes.

El derecho a la salud debe adoptar una perspectiva más amplia y extenderse más allá de la medicación y los costos asociados a la medicación hacia los determinantes sociales de la

salud; incluyendo educación, alimentación, agua potable y vivienda de calidad.

En los factores que más afectan la salud infantil, se podría mencionar que los factores y la política sociales debería garantizar el acceso a la atención médica, así como también a la calidad de vida que permita a la población adolescente e infantil el desarrollo integral de esta población con vulnerabilidad. Lo que significa que el estado tiene como obligación proteger y garantizar que se estén cumpliendo con los derechos fundamentales de los ciudadanos, en cualquier lugar de su geolocalización. Teniendo así el rol de las familias y comunidades un rol central ya que son los primeros en ser responsables directos sobre los cuidados de los menores.

Junto con el acceso y la mejora de las estrategias de saneamiento comunitario, políticas e inversiones en la educación de la comunidad sobre el acceso y la importancia de los hábitos saludables, la nutrición adecuada, así como las prácticas culturales apropiadas en saneamiento, asegurando el acceso universal al menos a nivel de gobierno local. Además, con la priorización de la evidente brecha del bienestar psicológico entre los adolescentes expuestos, la sensibilidad hacia el nivel de adolescentes que requieren atención emocional y psicológica y las elevadas tasas de depresión entre los adolescentes menos expuestos es urgente que los espacios disponibles ofrezcan información sin restricciones sobre las complejidades socioemocionales y de desarrollo de la adolescencia y el apoyo en salud mental que se requiere.

En conclusión, uno de los primeros pasos hacia las garantías sobre el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes dentro del Cantón La Libertad, es definir, cuáles son las prioridades administrativas, empezando por mejorar el servicio de salud, educar a la ciudadanía sobre la salud y el buen vivir. Además de garantizar que la cooperación se realizará en conjunto con el estado, debido a que es prioritario la construcción de mejor infraestructura y de capacitar o contratar a nuevos personales, únicamente en cooperación interinstitucional entre el Estado

ecuatoriano, las familias y las comunidades pertenecientes a grupos prioritarios. Además de la aplicación de las estrategias que nos ayudará a reducir la incidencia de enfermedades endémicas y a mejorar el bienestar general de estos menores de edad. Precisamos afirmar de manera afirmativa y persistente el desarrollo de entornos saludables y la prevención de todos los factores de riesgo, en particular sobre el abuso del consumo de sustancias estupefacientes, para proteger a las futuras generaciones en el cantón La Libertad.

Bibliografía

- Aguilar, M. (2017). La Salud pública en el Ecuador de la revolución ciudadana. *Rev. Fac Cien Med (Quito)*, 42(2), 5-17. <https://doi.org/10.1016/J.ECOLECON.2010.03.006>
- Caicedo, J., Diaz, I., y Arandia, J. (2022). Derechos de los niños, niñas y adolescentes bajo la perspectiva del desarrollo sostenible en Ecuador. *IUSTITIA SOCIALIS*, 7(1), 450-460. <https://doi.org/10.35381/racji.v7i1.1924>
- Chiriboga, J. (2020). Protección del derecho a la salud para el buen vivir en la jurisdicción constitucional ecuatoriana. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 5(2), 514-536.
- Código de la Niñez y Adolescencia. (enero de 2003). *Registro Oficial No. 737*. registrocivil.gob.ec: <https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador. (20 de octubre de 2008). *Registro Oficial 449*. defensa.gob.ec: https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- Espinosa, V., Acuña, C., de la Torre, D., & Tambini, G. (2017). La reforma en salud del Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e96. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.96>
- Falkiewicz, M. M. C. (2022). El derecho a la salud de los niños y niñas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos. *Revista Derecho y Salud | Universidad Blas Pascal*, 6(7), 107-121. [https://doi.org/10.37767/2591-3476\(2022\)07](https://doi.org/10.37767/2591-3476(2022)07)
- González, I., Fernández, A., & Ricardo, J. (2021). Violación del derecho a la salud: Caso Albán Cornejo Vs Ecuador. *Universidad y Sociedad*, 13(S2), 60-65.
- Guale, C., & Llivisaca, J. (2025). Factores sociales de la salud y estado nutricional en niños menores de dos años: caso de estudio en la provincia de Santa Elena. *Revista Espacios*, 46(3), 218-234. <https://doi.org/10.48082/espacios-a25v46n03p17>
- Jaramillo-Ayala, C. M., & Salazar-Orozco, R. H. (2023). Defensa de los derechos de niñas, niños y adolescentes mediante las medidas de protección. *Tesla Revista Científica*, 3(1), e159-e159. <https://doi.org/10.55204/trc.v3i1.e159>
- Juez, D. A. V., Rodríguez, C. W. C., Cuesta, G. V. T., & Torres, H. M. M. (2024). Acceso a la

- Salud en Ecuador: Un derecho exigible pero vulnerado. *Polo del Conocimiento*, 9(6), 1730-1740. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i6.7399>
- Ley Orgánica de Salud. (diciembre de 2006). *Registro Oficial Suplemento 423*. salud.gob.ec: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%20NICA-DE-SALUD4.pdf>
- López, M. J. (2023). Salud pública en Ecuador como factor de desarrollo social: Una revisión bibliográfica. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 6(12), 2-32.
- Mendoza Escalante, P. R., & Subía Cabrera, A. C. (2025). AVANCES Y RETOS DEL DERECHO A LA SALUD EN EL ECUADOR: UN ENFOQUE DESDE EL ESTADO CONSTITUCIONAL. *Revista de Derecho: Universidad Nacional del Altiplano de Puno*, 10(1), 2.
- Moncayo, B. V., Idrovo, R. C., & Salas, V. G. (2022). Devolución impropia y encubierta en el contexto de vulneración al derecho a la salud de personas y niños, niñas y adolescentes solicitantes de refugio. *IUS Constitutionale*, (3), 133. http://bivicce.corteconstitucional.gob.ec/bases/biblo/texto/IUS/ius_n3_2022.pdf#page=135
- Ochoa Escobar, L., Peñafiel Palacios, A., Vinueza Ochoa, N., Sánchez Santacruz, R., Ochoa Escobar, L., Peñafiel Palacios, A., Vinueza Ochoa, N., & Sánchez Santacruz, R. (2021). Interés superior de los niños, niñas y adolescentes en Ecuador. *Conrado*, 17(83), 422-429.
- Ordenanza Municipal GAD La Libertad. (2015). *lalibertad.gob.ec*. [lalibertad.gob.ec: https://www.lalibertad.gob.ec/municipio/clases/download/ley/descarga/5784.pdf#:~:text=Uno%20de%20los%20medios%20para%20hacer%20realidad,espacios%20p%C3%ABlicos%20en%20el%20cant%C3%B3n%20La%20Libertad%2C](https://www.lalibertad.gob.ec/municipio/clases/download/ley/descarga/5784.pdf#:~:text=Uno%20de%20los%20medios%20para%20hacer%20realidad,espacios%20p%C3%ABlicos%20en%20el%20cant%C3%B3n%20La%20Libertad%2C)
- Reyes, K., & Quinto, R. (2023). Consumo de drogas ilícitas en los jóvenes del “Centro de Rehabilitación Psicosalud” del cantón La Libertad: Consumption of illicit drugs among young people in the «Centro de Rehabilitación Psicosalud» of the canton La Libertad. *Maestro y Sociedad*, 152-158.
- Valencia, D., Dayana, P. & Arguelles, J. (2025). Análisis del Derecho Constitucional a la Salud Integral y Nutrición de la Infancia en Ecuador. *Correo Científico Médico*, 29, e5331-e5331.

Witt, G. F. V., Ronquillo, M. C. J., Bravo, E. M. G., & Rodríguez, P. de las M. W. (2023). Desafíos y problemas de la salud pública en Ecuador. RECIAMUC, 7(2), 10-21. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.10-21](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.10-21)

Zamora, E., Almache, K., Guzmán, M., Guamán, J., Villanueva, J., Merizalde, A., Fernández, C., & Delgado, R. (2023). Desnutrición infantil: Un problema de salud pública en Pichincha - Ecuador. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(2), 2438-2448. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5495