

Propuesta Hambre Cero en Niños de La Guajira

Presentado por:

Leydi Karime Vargas Lozano

Jenny Paola Fernández

Leydi Jhoanna Tolosa

Patricia Rocío Barrantes

Mónica Elizabeth Arias

Tutora:

Laura Patricia Aguirre

Grupo:

151058_3

Universidad Nacional Abierta y a distancia

Escuela de Ciencias de la Salud- ECSISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Mayo de 2021

Este proyecto tiene como fin abordar la problemática de la desnutrición en menores de 5 años en el departamento de La Guajira; con el fin de crear estrategias de Salud Pública encaminadas a trabajar positivamente en la superación de la pobreza, la mitigación de la desnutrición infantil, el mejoramiento del acceso y la prestación de servicios de salud, el agua potable y el saneamiento básico.

Todo esto con el propósito de disminuir los índices de mortalidad infantil y mejorar la calidad de vida de los niños de este departamento; por medio, de actividades y planes de acción y con la colaboración de actores tanto del sector público como del sector privado y sociedad civil, que nos permitan identificar las circunstancias que vulneran la seguridad alimentaria de los niños.

Palabras clave: Desnutrición, infancia, salud, estrategias, desarrollo.

Abstract

The purpose of this project is to address the problem of malnutrition in children under 5 years of age in the department of La Guajira; in order to create Public Health strategies aimed at working positively in overcoming poverty, mitigating child malnutrition, improving access and provision of health services, drinking water and basic sanitation.

All this with the purpose of reducing infant mortality rates and improving the quality of life of the children of this department; through activities and action plans and with the collaboration of actors from both the public sector and the private sector and civil society, which allow us to identify the circumstances that violate the food security of children.

Key words: Malnutrition, childhood, health, strategies, development.

Tabla de contenido

4

Introducción	6
Objetivos.....	7
Objetivo General:.....	7
Objetivos Específicos:	7
Contexto Territorial	8
Contextualización del Problema de Salud	10
Descripción de la Población Objeto.....	13
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	15
Descripción Detallada de Las Estrategias y Actividades a Realizar.....	21
Acceso a atención en salud:	21
Suplementos Nutritivos:	23
Donación de alimentos:	24
Agua Potable y Saneamiento:	25
Línea Operativa y Enfoque Que Aborda Según El Plan Decenal de.....	27
Salud Pública	27
La Promoción de la salud:	27
La Gestión del riesgo en salud:.....	28
La Gestión de la salud pública:.....	29
Descripción del Objetivo de Desarrollo Sostenible al que Apunta	32
Finalidad de la Propuesta	34
Conclusiones.....	35
Referencias.....	37

Figura 1. Descripción Territorial Región Caribe.....8

Figura 2. Relación de Población por Rango Etario.....11

Figura 3. Casos de Mortalidad por Desnutricion en Menores de 5 años en Colombia.....13

Figura 4. Casos de Mortalidad de niños y niñas menores de 5 años en el Departamento de la Guajira.....14

Tabla 1. Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....15

La mortalidad por problemas asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años ha sido motivo de preocupación pública a nivel local y nacional, siendo el Departamento de La Guajira, uno de los más golpeados por esta problemática, además, de tener que enfrentarse a mayores dificultades debido a falta de medidas y planes de contingencia para garantizar el acceso a servicios básicos, alimentos y seguridad a las poblaciones más vulnerables. “en el periodo 2008 a 2016 murieron 298 niños formalmente registrados en el SIVIGILA, sin embargo, se ha mantenido la percepción de que pueden ser muchos más los que mueren en sus comunidades y que no se reportan al sistema de salud.” (Diagnostico situacional sobre la garantía de los derechos de la infancia, la adolescencia y la juventud en el departamento de la guajira 2016 – 2019).

Por lo tanto, realizamos esta propuesta de intervención para esta problemática, con base en el Análisis de la Situación de Salud (ASIS 2020) del Departamento de La Guajira, pretendemos trabajar positivamente en la superación de la pobreza, la mitigación de la desnutrición infantil y seguridad alimentaria, el mejoramiento del acceso y prestación de servicios de salud, el agua potable y el saneamiento básico. Todo esto, con el fin de mejorar la calidad de vida de esta población y de esta manera disminuir los índices de mortalidad presentes actualmente en niños menores de 5 años por desnutrición en este Departamento del norte del País.

Objetivo General:

Establecer una propuesta significativa, con el propósito de intervenir en el problema de mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años en el departamento de la Guajira.

Objetivos Específicos:

Promover junto con las entidades en salud competentes, servicios básicos y de capacitación sobre la seguridad alimentaria y nutricional para las poblaciones vulnerables del departamento de La Guajira.

Identificar las múltiples oportunidades de mejora que vulneran la seguridad alimentaria de la población infantil en el departamento de La Guajira y de esta forma poder intervenir estas con oportunidades y estrategias de mitigación y mejora.

Determinar las dificultades que presenta el departamento de La Guajira en cuanto a la mortalidad y desnutrición en la población de menores de 5 años por medio del ASIS 2020.

La Guajira se encuentra situada al Norte de Colombia y hace parte del grupo de los Departamentos de la Región Caribe colombiana. Limita al Norte y al Oeste con el mar Caribe, al Este con el país de Venezuela, al Sur y al Suroeste limita con los Departamentos del Cesar y del Magdalena respectivamente. (Plan de Desarrollo Para La Guajira 2017-2019, p.27).

Este departamento de Colombia se encuentra conformado por 15 municipios, 126 corregimientos, 49 inspecciones de policía, 21 resguardos indígenas y 10 caseríos, contando en el año 2.019 con una población total según datos de Proyección del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE de 1.067.063 habitantes.

Figura 1

Descripción Territorial Región Caribe.



Nota. La figura muestra la Localización geográfica de la Región Caribe, por lo tanto, podemos observar la ubicación territorial del Departamento de la Guajira. Fuente: Análisis de Situación de Salud La Guajira (2020).

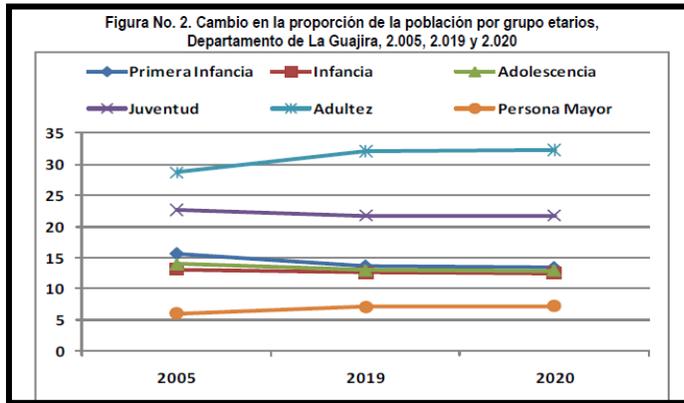
“En el territorio existen cerca de 50.236 puntos poblados, que muchas veces no tienen relaciones de comunicación entre sí. Cada punto poblado puede contener desde una vivienda hasta 300 viviendas. Ellas no están conectadas con los 53.309 kilómetros de caminos y trochas.”

(Planificación del Desarrollo Territorial y Rendición de Cuentas Bases para Disminuir Brechas ⁹ Sociales y Avanzar en los ODS, 2016). Esta característica territorial dificulta el acceso de la población a redes de salud agua potable y servicios básicos de saneamiento deteriorando su calidad de vida.

La problemática en salud identificada en el ASIS 2020 del departamento de La Guajira, y la cual se abordará en adelante, será la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. De aquí, la importancia de realizar este proyecto con el fin de generar propuestas para intervenir este problema de salud. Para comenzar, este departamento cuenta con divisiones administrativas como caseríos, resguardos y rancherías, lo cual indica que predomina una amplia población con multivariiedad étnica, destacando población afrodescendiente, rom, raizal, palenquera, mulata e indígena, por ello que “La población indígena de este departamento representa el 30% de la población indígena total del país” (ASIS, 2020, p.25).

Ahora bien, sobre su población, se puede inferir que tras la lectura del Análisis Situacional de Salud (ASIS) del año 2020 del departamento de la Guajira, se sostiene que existe una relación identificada en la disminución de la población infantil, esto debido al alto índice de mortalidad ocasionado por la pobreza, la desnutrición y la falta de recursos en este departamento. Lo cual deriva en un factor de vital atención en la presente investigación, porque involucra la calidad de vida de los infantes, ya que las condiciones en las que viven, a modo de ejemplo, la dificultad de acceder al consumo de agua y de alimentos están generando una cadena de acciones inevitables que desenlazan en el alto índice de niños con desnutrición y en el alto índice de mortalidad de niños menores de cinco años como lo demuestra la siguiente gráfica.

Relación de población por rango etario.



Nota. La figura muestra la relación de la proporción de la población por diferentes edades del Departamento de la Guajira en los años 2005, 2019 y 2020. Fuente: Análisis de Situación de Salud La Guajira (2020).

En relación con lo anterior, desde el diagnóstico situacional de La Guajira, cuyo enfoque es la primera infancia, destaca que los datos del DANE presentan las mismas características del descenso de la población menor a cinco años, precisando que existe población indígena en La Alta Guajira que no se ha podido censar o mapear dentro de las necesidades o situaciones que son recurrentes en estas zonas alejadas del casco urbano, debido a la poca accesibilidad que se tiene a estos lugares. Por lo tanto, reconocer infecciones, enfermedades, comorbilidades, desnutrición, seguridad alimentaria, enfermedades degenerativas o congénitas se ha hecho más difícil en estos lugares y por consiguiente las acciones y estrategias que se proponen son insuficientes e incluso inadaptables a las condiciones reales en las que vive esta población.

En primera instancia, uno de los factores que se ha rastreado desde hace varios años y el cual ha demostrado incidencia directa es el establecimiento, almacenamiento y la manejabilidad en el saneamiento del agua potable, por ello se “pide insistentemente la construcción de pozos

anillados y pozos profundos como una verdadera solución práctica y económicamente viable 12 para la falta de agua.” (Diagnostico situacional, 2019, p.37), con lo cual el diagnostico nos brinda una de las razones que puede causar incidencia en la desnutrición y malnutrición de infantes, de manera alterna se establece que el instituto Colombiano de Bienestar Familiar ha establecido alternativas:

“No se han hecho las grandes apuestas que se requiere, solo estamos aplicando paliativos, y no atacando el verdadero fondo del problema que es la pobreza, la falta del agua, la pérdida de capacidad productiva de alimentos en el territorio, la falta de vías, la casi inexistencia de oferta de salud en los territorios, etc., y lo más grave, no se ha atacado la ignorancia estructural que se tiene sobre los territorios, la nación y muchas otras personas que toman decisiones aún piensan que son 280.000 indígenas” (Diagnostico situacional,2019,p71) .

La población objeto de estudio es la población infantil comprendida entre 0-5 años de edad ubicada en el Alta Guajira, en donde se encuentran condiciones geográficas desérticas y la desmedida y perjudicial explotación de los recursos naturales que ha generado una crisis alimenticia, elevando los niveles de desnutrición y por ende de mortalidad, afectando la mayor parte los niños pertenecientes a la etnia indígena Wayuu. (ASIS La Guajira, 2020).

De acuerdo al Instituto Nacional de Salud a través de sus boletines epidemiológicos, reportaron que, en lo corrido del año 2021, se han presentado 29 casos a nivel nacional de niños menores de 5 años por causas asociadas a la desnutrición, de los cuales 9 fallecimientos corresponde a La Guajira, y representa el 31% del total nacional.

Teniendo en cuenta que la población menor de 5 años de La Guajira apenas representa el 2.9% del total niños menores de 5 años del país para el año 2021, es alarmante que La Guajira aporte el 31% de los casos de muertes por esta causa, el 8.5% de casos de desnutrición aguda severa, y el 11.9% de los casos de muertes por IRA. (ASIS La Guajira, 2020).

Figura 3

Casos de mortalidad por desnutricion en en menores de 5 años en Colombia.



Nota. La figura nos muestra el porcentaje de mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años en Colombia. Fuente: Análisis de Situación de Salud Colombia (2021).

Casos de Mortalidad de niños y niñas menores de 5 años en el Departamento de la Guajira.



Nota. La figura nos muestra los casos de mortalidad por desnutrición en el Departamento de La Guajira. Fuente: Análisis de Situación de Salud La Guajira (2020).

“Estos datos demuestran con claridad que no se ha logrado las metas de la Sentencia T-302 de 2017, toda vez que la tasa de mortalidad por desnutrición nacional a semana 9 de 2021 se ubicó en 0.74 y la de La Guajira en 8.03, es decir, 10.9 veces por encima de la media nacional. Toda vez que se ordenó la construcción de una política pública para alcanzar 8 objetivos mínimos constitucionales, todos conducentes a llevar las tasas de morbimortalidad por desnutrición por lo menos a la media nacional” (Martínez, 2021, p.2)

A nivel de casos de desnutrición aguda severa el porcentaje nacional se ubica en 5.4%, pero La Guajira se ubica en 16.1%, es decir, 3 veces por encima de la media nacional.

Cabe recordar que, en el año 2020, el 25 por ciento de los niños muertos por desnutrición en Colombia los puso La Guajira, para el 2019 fueron el 17%, en el 2018 el 24% y en el 2017 el 20%.

En la actualidad la situación es tan desbordante, que a la fecha aún dichas comunidades no

se han beneficiado por los programas de salud del gobierno nacional, sumado a la falta de servicios sanitarios adecuados que incrementan la inseguridad alimenticia por la escasez de agua, la crisis económica, y la dispersión de la población rural. 15

Tabla 1

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Actores	Entidades	Alcance y responsabilidad
	Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres –UNGRD	Contribuir con centros de atención y corredores humanitarios para poblaciones en estado de vulnerabilidad de manera permanente en los sitios más alejados para que se tenga mayor accesibilidad a servicios de salud.
Actores del sector Público	Ministerio de Salud y secretaria de salud de la Región	Contribuir en la socialización de los programas en las comunidades indígenas. Así como el correcto funcionamiento de cada una de las instituciones prestadoras de servicios de salud por medio de auditorías de manera periódica

(trimestral) en el cumplimiento de la calidad en las prestaciones en salud.

IPS de los sectores urbanos de la Guajira	Coordinar con la institución prestadora de salud del municipio y resguardos para el proceso de intervención en salud de la población objetivo de forma periódica (mensual) para garantizar un seguimiento y tratamiento efectivo.
---	---

ICBF	Atender los requerimientos de alimentación y capacitación en estilos de vida saludable de la comunidad en conjunto con las entidades privadas para el suministro de maneras alternativas de agricultura sostenible como parte integral de la comunidad.
------	---

Hospitales, clínicas y centros de salud del Departamento desde	Implementación de brigadas de salud continuas (cada mes) de
--	---

áreas de trabajo y responsabilidad social	manera interdisciplinaria para garantizar seguimiento y accesibilidad a los servicios de salud, además del acompañamiento de personal ocupacional y trabajadoras sociales.
Universidades y colegios y sectores académicos del Departamento cuyos programas de prácticas profesionales o de responsabilidad social tenga el enfoque de salud y bienestar.	Contribuir en la educación agropecuaria y agrónoma auto-sostenible con los líderes regionales y resguardos; teniendo en cuenta las características de la región para que se piense en procesos productivos que garanticen ingresos a las familias y disminuya el riesgo de desnutrición.
Alcaldías de los principales departamentos	Facilitar que las empresas de servicios públicos implementen sistemas de agua potable como tangues elevados, energía renovable como paneles solares y manejo de residuos como compostaje de residuos orgánicos

usados como alimento para fertilización en la tierra.

Permitir censos para garantizar la vinculación del 100% de la población al sistema de salud, realizando con estudiantes de último año del departamento como estrategia de acercamiento y conocimiento de la realidad regional.

Actores del sector Privado	Empresas del Departamento desde programas de responsabilidad social	Acompañamiento en la participación ciudadana en proyectos de creación de empresas que mejoren la calidad de vida y por ende la seguridad alimentaria vinculando a los jóvenes de los resguardos indígenas.
	Fundaciones con ánimo de lucro con enfoque infantil	Contribuir con sistemas de Agua y saneamiento (tanques de agua y sistemas de recolección de agua lluvia), alimentación (agricultura sostenible), servicios médicos

	básicos y apoyo psicosocial y protección para la población objeto.
Hospitales y centros de rehabilitación	Articulación con los centros de salud públicos para la integración de programas dirigidos a la conservación de la salud.
Sociedad civil	Mujeres, madres gestantes y lactantes Educación en la importancia de la nutrición en la primera infancia, así como en los derechos fundamentales para la población objeto.
Equipo articulador del proyecto – Estudiantes UNAD	Realizar proyectos de investigación con las diferentes facultades que sirvan de implantación en la región de manera sostenible en todos los ámbitos.
ONG sin ánimo de lucro	-Seguimiento de programas sociales. -Intervención en estrategias locales.
Miembros de la sociedad civil	Donación de productos agrícolas a las zonas más vulnerables, así como educación en sistemas de

producción agropecuaria auto-sostenible.

Mujeres desde los 14 hasta los 45 años de edad

Estas acciones mencionadas, se desarrollarán desde la capacitación y concientización a mujeres especialmente desde los 14 hasta los 45 años de edad, especificando en población de madres gestantes y lactantes, sobre la importancia de la seguridad alimentaria y nutricional, lo que nos permite crear espacios donde las mujeres conozcan y se doten de herramientas y otras capacidades instaladas para generar hábitos saludables de alimentación y salubridad en pro de cubrir estas necesidades detectadas en la población infantil.

Nota. La Tabla nos muestra la relación de actores tanto del sector público, privado y sociedad civil y así mismo, la responsabilidad de cada uno en el proyecto.

Acceso a atención en salud:

Es necesario lograr que los niños y las madres gestantes y en periodo de lactancia tengan acceso a una adecuada atención en salud mediante la implementación de brigadas de salud constantes, realizadas por un grupo de profesionales de la salud como: médicos generales, pediatras, enfermeras jefe, auxiliares de enfermería, trabajadoras sociales, psicólogas y nutricionistas; de hospitales, clínicas y centros de salud del Departamento, además de contar con la participación de fundaciones sin ánimo de lucro, de manera interdisciplinaria para garantizar seguimiento y accesibilidad a los servicios de salud.

Por esta razón el Equipo articulador del proyecto – Estudiantes UNAD- planteamos como estrategia la creación de centros móviles de recuperación que lleguen a las zonas más alejadas, para brindar a los niños y madres gestantes de las zonas más vulnerables atención médica inmediata. Trabajando en conjunto con diferentes actores como: IPS de los sectores urbanos de la Guajira, EL ICBF, El Ministerio de Salud y La Secretaria de Salud de la Región.

Dichas brigadas estarán a cargo de los profesionales en salud escogidos por la Secretaria de Salud de la Región para la atención en los centros móviles de las zonas vulnerables del departamento de La Guajira, para que realicen jornadas de consultas médicas para las madres gestantes y la población infantil y están orientadas a la atención primaria en salud, por lo tanto, se realizarán de manera presencial una vez al mes, con previa notificación por parte de la alcaldía municipal a la población beneficiada para que asistan a los centros móviles de atención establecidos en varios puntos estratégicos de la comunidad, durante toda una semana.

Adicional a esto se implementará la modalidad de atención por telemedicina en donde médicos generales, pediatras, ginecólogos y/o enfermeras profesionales podrán contactarse con especialistas de la salud según amerite algún caso en particular para dar mayor cobertura y calidad en el servicio de salud. Estas brigadas estarán distribuidas de la siguiente manera:

Lunes y martes: Atención a mujeres gestantes en donde las actividades van orientadas a:

- Identificar e intervenir oportunamente el riesgo materno fetal.
- Prevenir y detectar oportunamente alteraciones asociadas a la gestación.
- Educación e importancia de la lactancia materna

Miércoles y jueves: Crecimiento y desarrollo y controles pediátricos, dichos controles están a cargo de la enfermera jefe, el médico general y/o especialista, para evaluar el estado de salud y los factores de riesgo que puedan alterar el proceso de crecimiento y desarrollo del niño.

- Evaluación del estado nutricional.
- Toma de peso y talla.
- Examen general del menor.
- Valoración del desarrollo según edad.
- Orientación a los padres sobre estimulación adecuada.
- Remisión al programa de vacunación según esquema.
- Educación de la lactancia materna

Viernes: Jornada de vacunación para madres gestantes y menores de 0 a 5 años. Según esquema de vacunación por edades. Todo lo anterior está orientado a detectar problemas de desnutrición y malnutrición, controlando así mismo el peso y la talla de los niños.

Los estudiantes de la UNAD durante la semana de ejecución e implementación de la brigada estaremos acompañando de manera diaria a todo el personal de salud brindando información a toda la población asistente mediante charlas

educativas y talleres en donde se utilizarán carteleras, rota folios, laminas, afiches dirigidos a las madres y a los responsables de los niños, con el propósito de sensibilizar sobre la nutrición y los hábitos de alimentación, dispensación de medicamentos, suplementos nutritivos y también alternativas sobre seguridad alimentaria, estos será hará mientras esperan ser atendidos.

Adicionalmente, algunas fundaciones sin ánimo de lucro, con ayuda de profesionales, tecnólogos y auxiliares de los servicios de salud como voluntarios, realizaran brigadas de salud, llegando a zonas de difícil acceso con ayuda del Ejercito Nacional y enfocados en la atención de niños y madres gestantes, prestando sus servicios y aportando medicamentos e insumos donados por empresas del sector privado.

Lo que puede incidir de manera significativa en los hábitos de la población focalizada, creando así, capacidades instaladas en las mujeres capacitadas y buscar generar cadenas de replicación de la información.

Suplementos Nutritivos:

Se pretende coordinar con la ayuda del Equipo articulador del proyecto – Estudiantes UNAD y diferentes actores como: La alcaldía municipal, el ICBF y fundaciones sin ánimo de lucro, por medio de los centros móviles de atención médica los cuales están a cargo de profesionales de la salud como médicos pediatras, jefes de enfermería, nutricionistas, auxiliares de enfermería , entre otros, presentes en las zonas más vulnerables del departamento de La Guajira, la entrega de suplementos a base de nutrientes apropiados, a las familias en condición de pobreza del departamento.

Esto con el fin, de complementar la escasa alimentación de los niños con minerales, vitaminas, enzimas, ácidos grasos y aminoácidos los cuales son fundamentales para su nutrición y de este modo evitar la desnutrición en menores de 5 años, ayudando de esta forma a la recuperación de los niños que sufren de desnutrición infantil, evitando generar casos de malnutrición u otras enfermedades o padecimientos relacionados.

Esta entrega de suplementos se desarrollará bajo una caracterización de la población con déficit alimentario, dicha caracterización será desarrollada por el equipo del proyecto de la UNAD, cuyo principal objetivo es reconocer el territorio a través de las narrativas y condiciones que allí se presentan, especificando a mujeres gestantes y lactantes, así como niños menores de 5 años. Una vez se desarrolle la caracterización de dicha población, se establecerá nodos de interés con el sector público y privado para establecer acciones y gestiones asociadas, apelando a la responsabilidad social de empresas que están presentes en este territorio.

Dicha entrega de suplementos se realizará trimestralmente con previa notificación por parte de la alcaldía municipal a la población beneficiada y mediante la conformación de un cronograma por el equipo del proyecto de la UNAD quienes estaremos presentes en cada una de las entregas con el fin de organizar e informar las novedades de cada entrega.

Adicionalmente el ICBF realizara la entrega de bienestarina a las familias vulnerables como complemento alimenticio de alto valor nutricional, que contiene un alto contenido de proteínas, vitaminas, minerales y ácidos grasos que son esenciales y que ayudan a la prevención de enfermedades y deficiencias de micronutrientes.

Donación de alimentos:

Convocar por medio de autoridades locales como alcaldía, y líderes sociales; actores del sector privado como de entidades sin ánimo de lucro ONG y empresarios de la región

especialmente del sector agrícola, para que donen alimentos e insumos agrícolas para motivar ²⁵ la agricultura sostenible como una manera de negocio y adquisición de alimentos y otros complementos nutricionales a los menores de 5 años.

Así mismo, se realizarán jornadas de sensibilización y atención gratuita dirigidas por las IPS, hospitales, clínicas y centros de salud del Departamento de forma periódica con acompañamiento de las autoridades locales y con la organización del Equipo articulador del proyecto – Estudiantes UNAD hacia las familias, donde se identifiquen oportunamente casos con alto riesgo nutricional para su seguimiento e intervención oportuna.

Agua Potable y Saneamiento:

Brindar acceso al agua potable y al saneamiento creando sistemas de tratamiento de agua , entre los que se podrían usar tanques elevados en las zonas de difícil acceso con suministrado gradual y periódico con carro tanques y sistemas de recolección de agua lluvia para evitar la propagación de enfermedades infecciosas a través de la responsabilidad social de empresas del sector privado que permanecen allí, con el fin de instalar ductos o pozos con medidas hidrosanitarias adecuadas para el consumo de esta agua.

Así mismo, el equipo de estudiantes UNAD realizara un reconocimiento de las instituciones presentes en el Departamento de La Guajira, que pueden aportar de manera significativa con herramientas y elementos acordes a las necesidades planteadas, por ello, se establecerá una reunión dirigida por el Equipo articulador de estudiantes UNAD cuya mesa de trabajo invite a los actores privados, como grandes y pequeñas empresas, ONG e instituciones del sector privado para que se vinculen e interesen por este proyecto que beneficia a la población de la alta Guajira.

Por lo tanto, esto nos permite, establecer redes estratégicas con miembros del sector público con el fin de garantizar el acceso a agua potable en estas regiones apartadas del país. Así mismo,

estas estrategias en cuanto a su adecuada gestión y cogestión buscan encontrar su lugar de acción en actores pertenecientes del sector público como empresas petroleras y de extracción cuya fuente principal es el agua, lo cual puede favorecer a la creación de dichos ductos y de este modo promover la construcción de pozos de bombeo solar, con el apoyo de grandes empresas del sector privado. 26

Salud Pública

En Líneas operativas El PDSP 2012-2021 define tres líneas operativas en las que se desarrollarán todas las dimensiones:

La Promoción de la salud:

Proyectos dirigidos a la generación de condiciones y capacidades para que la población logre modificar los DDS en su territorio. Incluye las acciones de formulación de políticas públicas, movilización social, generación de entornos saludables y de capacidades sociales e individuales, participación ciudadana y educación en salud. La de gestión pública, abarca acciones sobre una población específica en el departamento de La Guajira, con individuos menores de edad en grupos de edades identificables. (Ministerio de Salud y Protección Social. ABC del Plan Decenal de Salud Pública, 2013).

Esta línea está relacionada con la estrategia de la promoción de la lactancia materna primera práctica clave de la estrategia Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), que es una estrategia que tiene como finalidad disminuir la mortalidad y la morbilidad de los niños entre los cero y cinco años.

El Plan Decenal establece las acciones que deben realizarse en el país y sus regiones, a fin de lograr una eficaz protección, promoción y ayuda de la lactancia. Se sustenta en contenidos técnicos y de gestión que deben estructurarse de forma armónica, reconociendo que cada uno de ellos y los dos en su conjunto son indispensables para avanzar significativamente a la protección

integral de los y las menores de dos años de edad en Colombia. (Ministerio de Salud y
Protección Social. ABC del Plan Decenal de Salud Pública, 2013).

28

Por tanto, se pretende que este Plan dé cuenta de los desarrollos específicos que en materia de alimentación y nutrición se han dado; así como de otras políticas, como la de Primera Infancia y la de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Igualmente, le apuesta al imperativo público de usar las mejores estrategias disponibles para la protección de los niños y las niñas menores de dos años en Colombia, con el compromiso de la sociedad en su conjunto. El hecho de que sea decenal le da la fuerza requerida para lograr una transformación de fondo, en las condiciones de vida de diez generaciones.

El Plan se vislumbra como una herramienta de inclusión obligatoria en los demás instrumentos de política pública, cuyo eje de atención se refiera de forma directa o indirecta a los niños y niñas menores de dos años, a fin de subsanar en el menor tiempo posible los vacíos de actuación, nacional, regional y local en relación con prácticas altamente costo-efectivas en beneficio de la población

La Gestión del riesgo en salud:

Proyectos dirigidos a disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud. Incluye las acciones de análisis de riesgo, planeación de la atención según riesgos, modificación del riesgo, vigilancia de la gestión del riesgo, gestión de la calidad de la atención, coordinación administrativa y técnica de los servicios y planes.

(Ministerio de Salud y Protección Social. ABC del Plan Decenal de Salud Pública, 2013).

Esta línea está relacionada a la estrategia del acceso a la atención de la salud, el objetivo que persigue la estrategia es el logro de un mejor nivel de salud de la población, una mejor experiencia de los usuarios durante el proceso de atención y unos costos acordes a los resultados

obtenidos. La implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), establece ²⁹ las condiciones para asegurar la integralidad de la atención y orientan el quehacer sectorial e intersectorial.

La gestión de la promoción de la salud tiene como detectar los determinantes sociales de la salud o, cuando sea el caso, mitigar su impacto en los niveles de riesgo de la población, por esta razón la estrategia va orientada a la prevención de la incidencia de casos de desnutrición y posterior a ellos la mortalidad infantil la idea es en la creación de los centro móviles de atención realizar tamizajes nutricionales durante el proceso de gestación y posterior crecimiento y desarrollo lo anterior como actividad de:

- **Promoción de alimentación saludable durante el curso de vida:** Promoción de alimentación saludable de acuerdo con la edad en temas de lactancia materna, alimentación complementaria, alimentación escolar, hábitos alimentarios saludables. Educación y comunicación para la salud con énfasis en seguridad alimentaria: Educación y comunicación con énfasis en seguridad alimentaria y nutricional para mejorar las conductas alimentarias relacionadas con la malnutrición por déficit.
- **Jornadas en salud para el fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional:** Realizar Jornadas extramurales de atención integral en salud con énfasis en nutrición y seguridad alimentaria en coordinación con el prestador primario y la entidad territorial y de acuerdo con las condiciones del territorio. (Zonas rurales dispersas).

La Gestión de la salud pública:

Proyectos dirigidos a modificar la probabilidad de pérdida en salud de la población, incluye las acciones de conducción; sostenibilidad del financiamiento; garantía del aseguramiento; fiscalización; intervenciones colectivas; movilización de los otros sectores de la sociedad, los

territorios y la ciudadanía. . (Ministerio de Salud y Protección Social. ABC del Plan Decenal de Salud Pública, 2013). 30

El Enfoque del PDSP persigue el goce efectivo del derecho a la salud, entendido como el “disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social”, en interdependencia con otros derechos, como un asunto de salud pública y desde una perspectiva de determinantes sociales. El derecho a la salud es inherente a la persona, es irrevocable, inalienable e irrenunciable, es igualitario y universal para todos los seres humanos, es atemporal e independiente de los contextos sociales e históricos. . (Ministerio de Salud y Protección Social. ABC del Plan Decenal de Salud Pública, 2013).

Por lo cual es un tema de la ética de la función pública, la ética del autocuidado y la equidad y desde ese lugar se busca que las estrategias anteriormente planteadas respondan no solo a las condiciones previamente detectadas en el territorio sino ayuden a acercarnos a las metas de los ODS que favorecen y complementan la razón de ser de este planteamiento.

Esta línea está relacionada con la vinculación del componente educativo en nutrición desde los programas intersectoriales en seguridad alimentaria, desarrollando los temas de promoción de alimentación saludable de acuerdo a la edad, alimentación escolar y promoción de hábitos alimentarios saludables en el entorno escolar.

El enfoque está orientado a las acciones que buscan garantizar el derecho a la alimentación sana con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, mediante la reducción y prevención de la malnutrición, el control de los riesgos sanitarios y fitosanitarios de los alimentos y la gestión intersectorial de la seguridad alimentaria y nutricional con perspectiva territorial garantizando la calidad de vida mínima que todo ser humano debe tener, acá intervienen proyectos enfocados hacia la salud pública entre ellos el proyecto Guajira Azul es un programa

del MVCT (Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio), para aumentar la cobertura y calidad³¹ del agua potable y saneamiento en el departamento de La Guajira.

Este programa tiene por objetivo aumentar la continuidad del agua en zonas urbanas de 9 horas al día a 16, y aumentar la cobertura del 4% al 70% en zonas rurales. Guajira Azul es agua limpia, siempre y para todos. Este programa busca mejorar la continuidad en las zonas urbanas, garantizar la calidad y ampliar el tratamiento de aguas residuales en el departamento de La Guajira.

El objetivo de desarrollo sostenible al que apunta la propuesta de intervención de la problemática identificada en el ASIS de la Guajira 2020 **“Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años”** es el **objetivo número 2 “Hambre Cero”** el cual tiene como propósito poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible, de igual forma se interesa también por lograr alcanzar la metas **del objetivo número 6 “Agua limpia y saneamiento”**, los cuales inciden de manera directa en la problemática identificada. (Naciones Unidas. La Cumbre de Desarrollo Sostenible 2016).

Así mismo, En la población de la Guajira encontramos muchos factores que favorecen la desnutrición aguda en la niñez, entre ellos las condiciones de pobreza, el poco acceso a servicios de salud, agua y saneamiento básico, además de aspectos culturales y acceso insuficiente de alimentos.

De este modo más allá de las circunstancias políticas, económicas o sociales, La Guajira es una región con condiciones geográficas que dificultan la prestación de servicios y bienes públicos a su población, debido a que además de presentar una alta dispersión geográfica, la economía del departamento de la Guajira ha estado históricamente desconectada de los circuitos económicos del país. Por esta razón, estos elementos comprometen la seguridad alimentaria de la población rural, especialmente de las comunidades wayuu, de aquí que los fallecimientos de niños wayuu asociados a la desnutrición sean un motivo de preocupación nacional. (Plan de Desarrollo Para La Guajira: Un Nuevo Tiempo 2017-2019)

Por lo tanto en relación a la reducción del hambre y la desnutrición es necesario para el cumplimiento de las metas descritas en La Agenda de Desarrollo Sostenible 2030, duplicar la

productividad agrícola y los ingresos de los productores de alimentos, especialmente las mujeres, los pueblos indígenas, los agricultores familiares, los pastores y los pescadores.

Mediante un acceso seguro y equitativo a las tierras, a otros recursos de producción e insumos, servicios financieros, mercados y oportunidades para la generación de valor añadido. Así mismo esta problemática está directamente relacionada con el **objetivo número 3: “Salud y Bienestar”** para garantizar una vida sana y generar bienestar a todas las edades que permita la construcción de comunidades y sociedades prósperas. (Naciones Unidas. La Cumbre de Desarrollo Sostenible 2016).

Este proceso es de gran importancia en cuanto a la problemática de desnutrición y mortalidad en niños en La Guajira, dado que a pesar de ser este un problema donde influye una variedad de procesos que no están directamente relacionados con los servicios de salud, si son estos, un elemento fundamental en su mitigación o contención, atención y prevención. En general los informes consultados destacan problemas en distintas dimensiones.

De tal manera existen debilidades relacionadas con el funcionamiento de las EPS que radican en aspectos como el incumplimiento de sus funciones de aseguramiento, de supervisión de las IPS que contratan, se presentan dificultades para la atención integral debido a que las EPS y las IPS no cuentan con suficiente personal que hablen el dialecto *Wayúunaiki*. La red hospitalaria se encuentra desfinanciada y sin la suficiente capacidad para la atención de alta complejidad y las entidades territoriales tiene problemas de rectoría y ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas. (Plan de Desarrollo Para La Guajira: Un Nuevo Tiempo 2017-2019).

Una de las finalidades es aportar y aunar esfuerzos académicos y operativos a través de la creación de redes y programas con múltiples actores estratégicos del Departamento, para así, encontrara posibles y medidas paliativas y mitigantes frente a las condiciones y situaciones presentes alrededor del fenómeno hallado, los cuales sean para prevenir y mitigar la situación que esté afectando la calidad de vida de los infantes en sectores rurales e indígenas alejados del país, por ello, se busca la creación e implementación de programas y proyectos plausibles y de fácil cumplimiento para aportar a mejores condiciones de seguridad alimentaria y nutricional en el departamento de La Guajira.

Otro de los propósitos de este proyecto es establecer redes y alianzas significativas a mediano y largo plazo, con el fin de establecer acciones y programas continuos en el tiempo, dichas alianzas que sean entre los diferentes miembros de las misma comunidad con el fin de que este tipo de proyectos tengan una continuidad y alcance cada vez mayor en los diferentes lugares de la alta, media y baja Guajira, es decir, se busca dejar unas capacidades instaladas desde un enfoque de perspectiva y prospectiva para que los diferentes sectores se vinculen de manera voluntaria y activa en estos procesos de responsabilidad social.

La mortalidad por desnutrición en menores de 0 a 5 años en la zona de la Guajira es una de las tantas problemáticas sociales por las que atraviesa nuestro país, ya que no se evidencia una gestión pública coordinada y orientada a buscar el bienestar de la población vulnerable a causa de desaprovechamiento de los recursos económicos y ayudas por parte del gobierno. Teniendo en cuenta la magnitud y complejidad de la problemática del hambre y desnutrición en La Guajira, es necesario continuar realizando medidas de acción inmediata prevención y promoción de la salud en todas las etapas de la vida para aliviar la situación y evitar que más niños mueran de hambre o sufran desnutrición.

Otra conclusión aunada a la anterior es el establecimiento de redes perdurables en el tiempo, cuyas acciones estrategias trasciendan de acciones asistenciales y paliativas en este Departamentos, sino que este fenómeno de desnutrición y malnutrición sea poco a poco mitigado hasta el punto de ser erradicado en esta zona del País, así mismo, con dicho proyecto se busca también establecer lecciones aprendidas que sean dirigidas a que los programas que allí se desarrollan estén dirigidos a la instalación de capacidades, proyectos endógenos, cultura de conocimiento sobre lactancia y seguridad alimentaria, para que la comunidad se empodere e inicie con acciones que beneficien a su comunidad de alrededor.

Por medio del desarrollo de esta actividad logramos identificar las diferentes barreras y oportunidades de mejora que vulneran la seguridad alimentaria de la población infantil en el departamento de La Guajira y de esta forma establecer estrategias que favorezcan la intervención de esta problemática por medio de actividades y planes de acción con el fin de mejorar la calidad

de vida garantizando el acceso a servicios básicos y alimentos que garanticen mejores condiciones de vida.

36

Se concluye también que es necesario e inherente reconocer que un adecuado conocimiento del ASIS del Departamento de la Guajira permite establecer acciones coherentes y encaminadas a las problemáticas encontradas, así mismo, trabajar con las líneas operativas desde los objetivos y desarrollo sostenibles y el plan decenal de salud pública, es la mejor hoja de ruta para vincular los diferentes sectores y dimensiones sociales en pro de lograr un objetivo común, en este caso, mitigar la desnutrición en niños de cero a cinco años en el Departamento de la Guajira.

Análisis Situacional de la Guajira (2020).

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=21190>

Gobernación de la Guajira (2019). Diagnostico Situacional Sobre la Garantía de los Derechos de la infancia, la adolescencia y la juventud en el Departamento de la Guajira 2016 – 2019.

<https://www.laguajira.gov.co/web/attachments/article/3374/DIAGNOSTICO%20IAJ%20A%20ENVIAR.pdf>

La Guajira: Retos y desafíos para el desarrollo sostenible (2019). PNUD.

https://www.undp.org/content/dam/colombia/docs/Gobernabilidad/Publicacionesproyectos/UNDP_Co_GOB_Publicaciones_FICHA%20LA%20GUAJIRA-%20RETOS%20Y%20DESAFIOS%20PARA%20EL%20DESAROLLO%20SOSTENIBLE.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. ABC del Plan Decenal de Salud Pública noviembre de 2013.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf

Ministerio de la Protección Social Agosto de 2010. Plan Decenal Lactancia Materna 2010-2020

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/plan-decenal-lactancia-materna.pdf>

Naciones Unidas. (2016). La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU: 17 Objetivos para transformar nuestro mundo.

https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=bk9Z6OWh_34&feature%20=emb_title

Plan de Desarrollo Para La Guajira: Un Nuevo Tiempo (2017-2019).

<https://www.laguajira.gov.co/web/attachments/article/4221/Plan%20de%20Desarrollo%202017-2019.pdf>