

**Análisis de Situación de salud del departamento de chocó al respecto de la
desnutrición en menores de 5 años.**

Presentado Por:

Francisco Javier Barbosa

Laura Karina Perico

Yenny Patricia Prada

Lina María Romero

Jairo Triana.

grupo: 151058_13

Presentado a: Claudia Marcela Sabogal (tutora)

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Diplomado en Gestión de Políticas Públicas

Escuela de Ciencias de la Salud (ECISALUD)

Julio 2021

Resumen

La desnutrición en el departamento del Chocó en menores de 5 años, es preocupante desde el desarrollo fetal hasta su desarrollo en la primera infancia, debido a la inseguridad alimentaria en Colombia. Los factores que condicionan esta situación en el departamento del Chocó son: el desempleo, inestabilidad política y agricultura no sostenible, además del descontrol social en violencia, planeación poblacional adicional al crecimiento de la pobreza. Se proponen acciones por parte de actores políticos, el sector salud del país, apoyo de la comunidad y población del Chocó e intervención de los Administradores en Salud; en la que se puede ejecutar una solución mediante la educación en la suplementación y fortificación en la alimentación, acceso a al agua potable, controles por parte del sistema de salud a esta población (promoción y prevención) y fomento de la lactancia materna. En este documento se relaciona la línea operativa, el enfoque según el plan decenal de salud pública, y su concordancia con los objetivos del desarrollo sostenible. Nuestro objetivo es proponer acciones como profesionales para disminuir la desnutrición en niños menores de 5 años en el Departamento del Chocó, como aporte de nuestros alcances y conocimiento como administradores en salud, a nuestras futuras generaciones de una las poblaciones más olvidadas y abatidas de Nuestro país.

Palabras claves: Inseguridad alimentaria, desnutrición, condiciones de vida, derecho a la Salud, población, salud pública, mortalidad, educación, hambre

Abstract

In this work, the importance of attending to the problem that is occurring in the Department of Chocó is demonstrated due to the shortcomings that are occurring with public health, especially in childhood, this because childhood is considered a transcendental stage in the evolutionary process of man, for this reason growth and development must be strengthened in order to counteract the phenomenon of malnutrition and, incidentally, mortality. For most people, the problem that is being experienced in the Chocoano territory is not of interest, this because most of them are apathetic in seeing the needs of others, in the same way this does not mean that on the part The Ministry of Health and jovenmente entities ignore this situation and for which a solution must be given to child malnutrition.

Keys Words: Food insecurity, Malnutrition, Life conditions, Right to health, Population, Public health, Mortality, Education, Hungry.

Tabla de Contenido

Introducción.....	6
Justificación.....	7
Objetivos	8
Objetivo General.....	8
Objetivo Específicos	8
Contextualización del problema salud	9
Descripción de la población objeto.....	13
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	15
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar	17
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.	18
Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.....	19
Objetivo 2. Hambre cero	19
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.	20
Conclusiones.....	22
Bibliografía.....	24

Lista de tablas

Tabla 1: SemafORIZACIÓN de los efectos en la salud comparativo entre Colombia y el Choco	10
Tabla 2: indicadores donde se evidencia la magnitud del problema de inseguridad alimentaria desde el año 2007 a 2014	11

Lista de figuras

Figura 1: Explicación de la desnutricion	12
Figura 2: Divicion politico administrativa del Departamento del Chocó	13

Introducción

El presente trabajo fue elaborado bajo el más profundo sentido social, empatía y la responsabilidad que merece la investigación, pues al hablar de desnutrición infantil, se hace necesario encontrar más soluciones que echar culpas a este doloroso hecho, el Choco cuenta con la tasa más alta en desnutrición infantil de Colombia (35 de cada 100.000 niños mueren por desnutrición aguda severa en este departamento) y como estudiantes en administración en salud y actores del cambio social buscado, realizamos un plan de acciones de intervención a esta problemática, buscando reducir en gran medida este penoso indicador social y basándonos en conseguir el objetivo de desarrollo sostenible trazado para el 2030 por los entes estatales.

Objetivo de desarrollo sostenible 2: hambre cero, que no es otra cosa más, que terminar con todas las formas de hambre existentes en el territorio nacional, con acciones directas por parte del estado y sus entes territoriales, el sector salud, la comunidad y el interior de las familias caracterizadas.

Justificación

La presente investigación se enfocará en la desnutrición de los menores de 5 años en el departamento del choco, pues consideramos que se encuentran aspectos que se han pasado por alto como son las condiciones de vida de los habitantes ya que esta población no cuenta con una seguridad alimentaria de calidad, no cuenta con saneamiento básico y por ultimo no cuenta con acciones en salud pública que generen respuestas, es por esto la importancia de implementar acciones profundizando en conocimientos acerca de las características de esta población además de ofrecer una mirada integral sobre la desnutrición como consecuencia de la falta de acciones de mejora y de esta forma crear conciencia en la población de este departamento.

Objetivos

Objetivo General:

Identificar una problemática en salud en el departamento del chocó y a partir de ella estructurar un programa de intervención como herramienta para mejorar la calidad de vida de esta población.

Objetivo Específicos:

1. Investigar la desnutrición en menores de 5 años como tipo de problemática en salud del departamento de chocó.
2. Realizar acercamiento con los entes competentes con el fin de motivar el derecho a la Salud por medio de la mejora de las condiciones de vida de los habitantes.
3. Planear proyectos de aprendizaje u acciones en la gestión de Salud pública basados en diagnósticos de las realidades de los contextos sociales que den respuesta a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el departamento del Chocó.

Contextualización del problema salud

Para el desarrollo de esta actividad la problemática seleccionada en Análisis de Situación de salud del departamento de chocó es: **DESNUTRICIÓN** en menores de 5 años.

En la actualidad se ha identificado el periodo fundamental para prevenir la desnutrición y son etapas de embarazo y sus primeros años de vida del niño más conocido como los primeros 1000 días críticos para la vida, esta etapa es cuando se produce el desarrollo básico del niño por lo que la falta de atención sobre este tema afectara la salud y el desarrollo intelectual del niño por el resto de la vida. La desnutrición es una enfermedad que expresa inseguridad alimentaria y nutricional de una población y afecta principalmente a los niños y niñas, en Colombia la prevalencia de la desnutrición aguda es del 0.9 % y uno de los departamentos afectados por la desnutrición es el Chocó allí golpea a los niños con rudeza. Según las cifras oficiales del Ministerio de Salud, a 2013 (las más recientes consolidadas), en ese departamento 35 de cada 100.000 niños mueren por desnutrición aguda severa. La cifra está incluso por encima de La Guajira, donde 32 de cada 100.000 fallecen por ese caos. La desnutrición de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda en el país está reglamentada por la resolución 5406 del 2015. Chocó es una contradicción. Es una tierra bendita por el agua y las posibilidades de productividad, pero azotada por diversos actores armados que arrinconaron a los nativos y los obligaron a



hacinarse en centros poblacionales a los que les falta de todo, lo principal, comida. El índice de desempleo es el más alto del país: 14,6 %, el doble del promedio nacional establecido por el Dane en noviembre del 2015, en 7,3 %. A los pobladores de las zonas rurales no les queda más remedio que emplearse en la minería ilegal, arriesgando su vida como única posibilidad de seguir subsistiendo. Además de lo anterior a causa de la inseguridad alimentaria agudizada por la inestabilidad política, las estadísticas oficiales muestran preocupantes y vergonzosas cifras de desnutrición, De acuerdo con las cifras oficiales recogidas por UNICEF, el indicador de desnutrición infantil es 3% en Colombia, mientras que en el Chocó es 6%. De igual manera, En Chocó viven 79,091 niños menores de 5 años, el 6% tiene desnutrición global y el 16% desnutrición crónica. Los indicadores plasmados en salud al año 2016, evidencian con mayor detalle la magnitud del problema de inseguridad alimentaria y la forma como ha incidido en los grupos poblacionales, tal como se muestra en las tablas siguientes:

Tabla 1: SemafORIZACIÓN de los efectos en la salud comparativo entre Colombia y el Choco

AÑO	INDICADORES	COLOMBIA	CHOCÓ	DIFERENCIA
2014	Tasa de mortalidad neonatal (2014)	7,21	12,85	-5,64
2014	Tasa de mortalidad infantil (2014)	11,34	25,01	-13,67
2014	Tasa de mortalidad en la niñez (2014)	13,67	31,86	-18,19
2014	Razón de mortalidad materna (2014)	53,23	181,64	-128,41
2014	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años (2014)	6,82	19,72	-12,9
2010	Porcentaje de desnutrición en menores de cinco años (2010)	13,2	15,7	-2,5
2010	Porcentaje de personas que consumen frutas diariamente (2010)	66,8	50,6	16,2

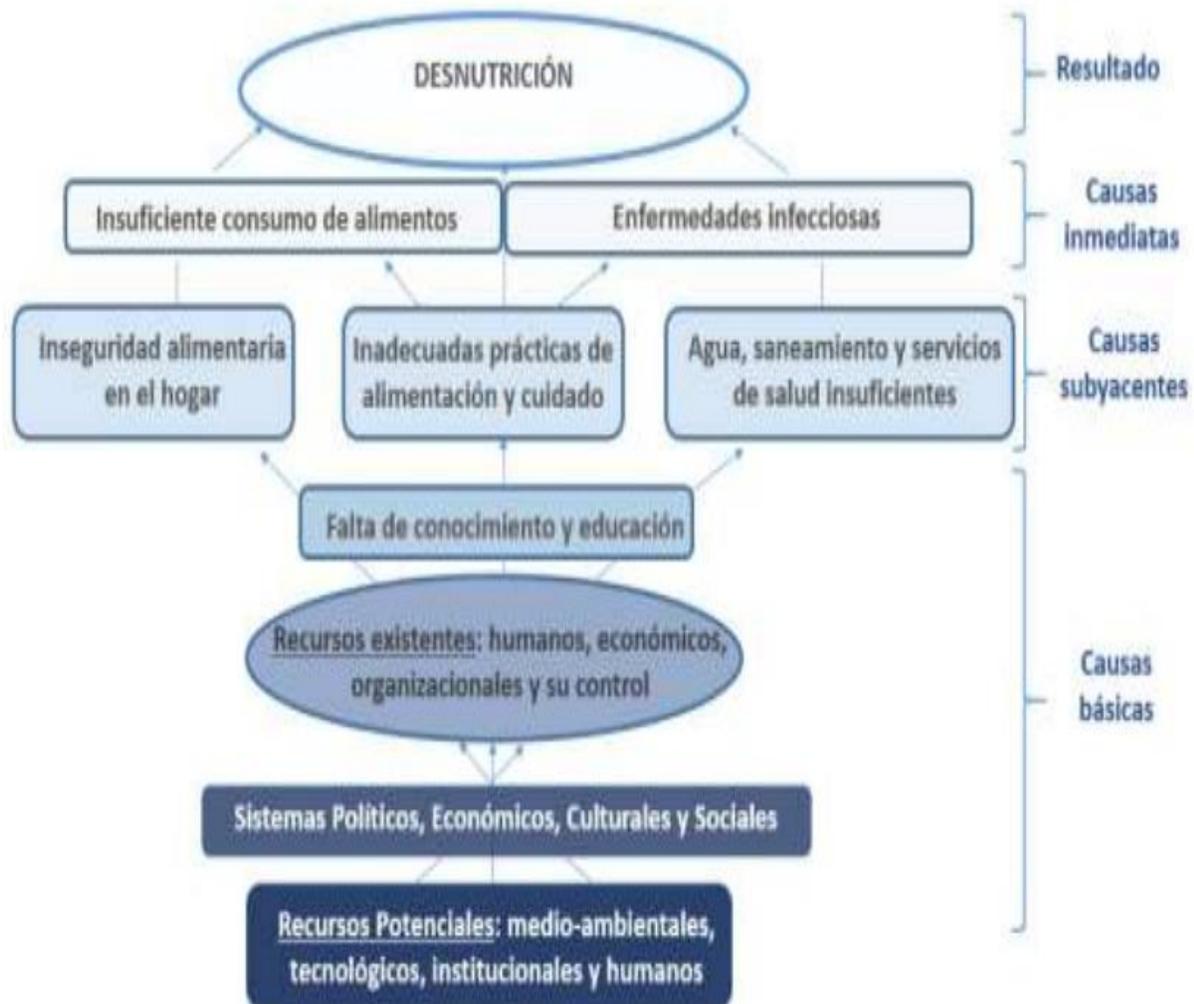
Fuente: Construcción Propia datos tomados de Situación de Salud Colombia 2016

Tabla 2: indicadores donde se evidencia la magnitud del problema de inseguridad alimentaria desde el año 2007 a 2014

INDICADORES	AÑOS														
	2007	2008	DIFERENCIA	2009	DIFERENCIA	2010	DIFERENCIA	2011	DIFERENCIA	2012	DIFERENCIA	2013	DIFERENCIA	2014	DIFERENCIA
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	19,52	19,53	0,01	30,1	10,6	18,11	-12	16,6	1,51	19,64	3,04	34,8	15,2	19,7	15,1
Tasa de mortalidad neonatal	16,46	20,27	3,81	20,48	0,21	16,97	3,51	13,99	2,98	16,52	2,53	13,86	2,66	12,9	1,01
Tasa mortalidad en menores de 5 años (por 1.000 nacidos vivos)	40,54	42,03	1,49	46,76	4,73	42,34	4,42	30,75	11,6	34,49	3,74	30,26	-	4,23	

Por lo anterior, este tema debe ser una prioridad en la agenda de los gobiernos locales y el gobierno nacional, puesto que se deberá propender por avalar un mínimo vital y garantizar los derechos humanos, y articularse con la agenda 2030 de desarrollo sostenible, haciendo énfasis en el segundo objetivo para “Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible”.

Imagen 1: explicación de la desnutrición



Descripción de la población objeto

El Departamento del Chocó, es uno de los treinta y dos departamentos que, junto con Bogotá, Distrito Capital, componen el territorio de la República de Colombia. Se



localiza en el Oeste del país, haciendo parte de la región Pacífica. Es el único departamento de Colombia con costas en los océanos Pacífico y Atlántico. Cuenta con una superficie 46 530 Km², lo que representa el 4.07 % del territorio nacional. Su capital es la ciudad de Quibdó y está dividido política y administrativamente en 30 municipios.

En Chocó es una población afectada principalmente los menores de 5 años en el departamento de Chocó los cuales son afectados por desnutrición, Según las cifras oficiales del Ministerio de Salud, a 2013 (las más recientes consolidadas), en ese departamento 35



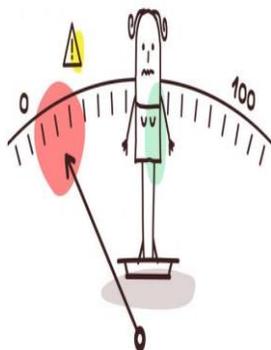
de cada 100.000 niños mueren por desnutrición aguda severa. La sostenibilidad alimentaria de los habitantes del Chocó, que está en riesgo de manera permanente, intenta ser mitigada por otras acciones, como los restaurantes escolares,

que le otorgan al estudiante un complemento alimenticio; pero la realidad para muchas comunidades en el Chocó es que se convierten en la única posibilidad de que los niños al menos tengan una comida segura al día. De 0 a 5 años los pequeños son llevados a los antes llamados hogares comunitarios y allí son atendidos por mujeres que siguen haciendo la multiplicación de los panes. Los supervivientes del hambre se pasean por las calles del centro pidiendo ayuda, además, para comprar las tablas necesarias para levantar una casa en un barrio carenciado. Lo más lamentable es que se les acaban las energías para avanzar como quisieran, porque apenas si comen una vez al día.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Alcaldía y gobernación junto con personería: Los cuales deben velar por la promoción y protección de los derechos humanos, fortalecer la articulación intersectorial para la ejecución efectiva de las políticas de primera infancia, salud, nutrición y seguridad alimentaria. Además de Priorizar la asignación de recursos para salud y nutrición y el abordaje de sus determinantes, rompiendo con las trampas de pobreza. Fortalecer los sistemas de monitoreo y registro de los indicadores nutricionales.

Sector salud: Instituciones como Entidades promotoras de salud (EPS) e instituciones prestadoras de salud (IPS) las cuales debe actuar por medio de programas e intervenciones realizadas como son:



- ✓ Implementación de un sistema de vigilancia a la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años.
- ✓ Definición de una ruta específica para la atención integrada de menores de 5 años con desnutrición aguda.
- ✓ Construcción de un Lineamiento técnico para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños de 0 a 59 meses de edad.
- ✓ Programa de Atención Integral en Salud y Nutrición con Enfoque Comunitario

- ✓ Programa Nacional de Prevención y Reducción de la Anemia Nutricional en la Primera Infancia – PNPRAN.
- ✓ Implementación del Plan Decenal de Lactancia Materna 2010- 2020
- ✓ Lineamientos Nacionales de Alimentación Complementaria.



3. Población de choco: Esta población debe actuar mancomunadamente exigiendo sus derechos y fomentar acciones como:

- ✓ Educación para todos escolar, alimentaria y nutricional
- ✓ Implementar cultura en hábitos alimentarios
- ✓ Exigir agua potable,

saneamiento básico y fuentes de energía

- ✓ Incentivar cultivo, comercio, crecimiento laboral y por ende disminución de pobreza
- ✓ Priorizar los niños menores de 5 años brindándole una seguridad alimentaria

4. Estudiantes de Administración en salud: Actores que desempeñan y generan aportes importantes por medio de una propuesta de intervención en la problemática en salud del choco frente a la desnutrición en niños menores de 5 años.



Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar

✓ Educación de seguridad alimentaria por medio de capacitaciones a la comunidad. Programas de suplementación y fortificación adecuadas en los niños desde sus dietas y en las mujeres en Estado de Gestación.



✓ Inculcar por medio de volantes una lactancia materna adecuada. Aumentar los niveles educativos con campañas de conciencia y autocuidado en madres en gestación con controles prenatales, alimentación, y los cuidados especiales de un niño en los primeros años de vida. Se hace indispensable inversión por parte del Estado (infraestructura de la salud) en departamento del Chocó y la implementación de programas de promoción y prevención en Salud.

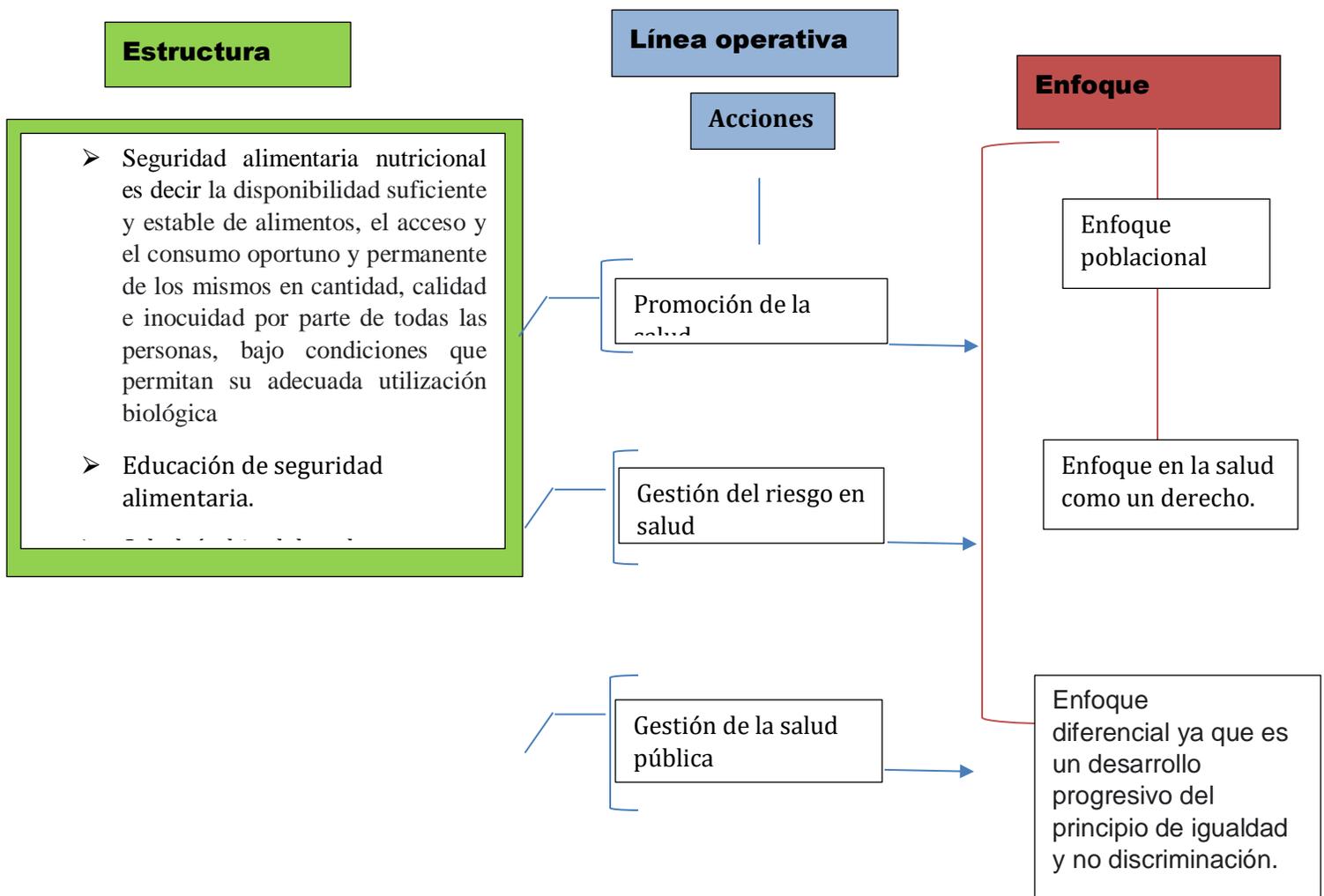
✓ Realizar acercamiento con los entes encargados informando la importancia de agua potable y un acceso adecuado a saneamiento en esta población. De igual manera Realizar campañas educativas para prevenir la deficiencia de hierro en los niños pequeños de este grupo poblacional.



Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.

En cuanto al plan decenal se puede decir que es la política de salud pública esencial del Estado que reconoce y garantiza la salud como derecho fundamental.

Objetivo claro: que la población alcance el mayor nivel de salud posible
 Duración mediano plazo: compromete más de un periodo de gobierno
 Alcance: mayor, requiere la acción de todos los sectores involucrados con las determinantes sociales de la salud, superando la visión sectorial predominante, para la problemática seleccionada actúa de la siguiente manera:



Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta

Objetivo 2. Hambre cero: Los Objetivos de Desarrollo Sostenible buscan terminar con todas las formas de hambre y desnutrición para 2030 y velar por el acceso de todas las personas, en especial los niños, a una alimentación suficiente y nutritiva durante todo el año. Esta tarea implica promover prácticas agrícolas sostenibles a través del apoyo a los pequeños agricultores y el acceso igualitario a la tierra, la tecnología y los mercados. Además, se requiere el fomento de la cooperación internacional para asegurar la inversión en la infraestructura y la tecnología necesaria para mejorar la productividad agrícola.

Participación también dando cumplimiento con lo propuesto en los objetivos del desarrollo sostenible como es:

- ✓ Acceso Universal a Alimentos Seguros y Nutricionales
- ✓ Terminar con todas las formas de desnutrición
- ✓ Duplicar la productividad y los ingresos de pequeños productores de alimentos
- ✓ Producción sostenible de alimentos y prácticas agrícolas resilientes
- ✓ Asegurar la diversidad genética en la producción de alimentos
- ✓ Invertir en infraestructura rural, investigación agrícola, tecnología y bancos de genes.
- ✓ Prevenir restricciones al comercio agrícola, distorsiones del mercado y subsidios a la exportación.
- ✓ Asegurar mercados de productos alimenticios estables y acceso oportuno a la información.



Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

La finalidad de la propuesta evita en los niños menores de 5 años:

- ✓ El déficit en crecimiento y desarrollo intelectual, enfermedades infecciosas, respiratorias, diarreicas y por ende evita la muerte de este grupo etario de población.
- ✓ Garantizar el derecho de una vida digna por medio del mejoramiento de las condiciones de vida que modifican la salud.
- ✓ Evitando la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años se tiene como resultado un tipo de población sana es decir más población sana, menos gasto en el sistema sanitario para disminuir enfermedades.
- ✓ Equidad y eficiencia con los recursos asignados para el sector salud de este tipo de población por ende acceso equitativo a servicios de Calidad.
- ✓ Disminuir los porcentajes de desnutrición, de acuerdo con las cifras oficiales recogidas por UNICEF, el indicador de desnutrición infantil es 3% en Colombia, mientras que en el Chocó es 6%. De igual manera, En Chocó viven 79,091 niños menores de 5 años, el 6% tiene desnutrición global y el 16% desnutrición crónica, las inversiones de recursos para disminuir la desnutrición se han perdido por inestabilidad política que se presenta en el chocó lo que ha generado más aumento de la misma problemática a su vez mas inversión para combatirla.
- ✓ Es de resaltar que para disminuir y por qué no erradicar la desnutrición se requiere de un costo elevado en recursos económicos pero su no se actúa a tiempo en esta problemática aumentaría el gasto en salud por mortalidad infantil, pérdida en la

productividad por retardo en el crecimiento y pérdidas por enfermedades crónicas, entre otras causas. Por lo cual por donde se mire, invertir en la nutrición de los niños, especialmente durante sus primeros mil días de vida, es rentable; y los gastos que implica son infinitamente menores que los costos de no hacer nada al respecto.

✓ Se debe tener en cuenta que alimentación de un niño durante sus primeros 5 años determinará no sólo su futuro, sino el de su familia y, en última instancia, el de su país por ende la importancia de que 1000 días pueden definir si la mente de un ser humano alumbrará como un foco de 25 W o como un foco de 200 W y para ello se debe tener una seguridad alimentaria.

Conclusiones

✓ La desnutrición infantil entendida como una enfermedad de origen social, es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población. Existen tres tipos de desnutrición infantil: i) Anemia nutricional o carencia de vitaminas y minerales; ii) Retraso en talla o desnutrición crónica; y iii) Desnutrición aguda, moderada o severa. Ésta última se asocia con mayor frecuencia al riesgo de mortalidad.

✓ La desnutrición como enfermedad de origen social, es el resultado de la inseguridad alimentaria y nutricional y afecta principalmente a menores de 5 años. Se caracteriza por el deterioro de la composición corporal y la alteración sistémica de las funciones orgánicas y psicosociales (MSPS & UNICEF, 2015). La desnutrición se manifiesta en el niño de diversas formas: Talla baja para la edad, Bajo peso para la talla, Bajo peso para la edad. Cada una de estas manifestaciones está relacionada con un tipo específico de carencias. Mientras los retrasos en la talla reflejan carencias nutricionales crónicas, los déficits en el peso son indicadores de carencias agudas. A continuación, la clasificación de desnutrición infantil.

✓ Es más rentable para una población invertir en la seguridad alimentaria para menores de 5 años que invertir en las consecuencias de la desnutrición ya que los gastos económicos en salud aumentan a su vez la pobreza.

✓ Los análisis de la situación en Salud ASIS, son procesos de la metodología en los que se puede conocer, describir medir y explicar las condiciones de vida de salud y enfermedad de una población en un territorio.

✓ También el ASIS es útil para reconocer problemas sociales y como estos afectan los determinantes en salud, en la que se hayan la necesidad, e la cual se le hace una intervención, generando insumos para la ejecución de recursos y difusión de la información.

✓ La mejora de las condiciones de vida de la población, se logra mediante intervenciones costo efectivas de manera incluyente entre el gobierno y la población; en los que se involucran actores sociales familia y comunidad.

Bibliografía

Plan decenal de salud pública 2012-2021. Recuperado de https://www.dssa.gov.co/images/planeacion/PDSP_FEBRERO_24.pdf

Objetivos del desarrollo sostenible, 2021. Hambre cero. Recuperado de <https://www.ods.gov.co/es/objetivos/hambre-cero>

Papeles en salud, 2016. Desnutrición infantil en Colombia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/AS/papeles-salud-n3.pdf>

San José, 2021. Desnutrición en menores de 5 años. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=ORpIA3UeIC8>

El tiempo, desnutrición. Recuperado de <https://www.eltiempo.com/multimedia/especiales/escasez-de-alimentos-y-desnutricion-en-colombia/16499662/1/index.html#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20en%20Choc%C3%B3%20golpea,mueren%20por%20desnutrici%C3%B3n%20aguda%20severa.>

Chocó, 2019. Desnutrición, recuperados de <https://www.fundacionexito.org/sites/default/files/publicaciones/Choc%C3%B3%20-%20Quibd%C3%B3.pdf>

Chocó 2015, Desnutrición, Recuperado de https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12306/JanethYaneyra_MorenoRodriguez_ClaudioAntonio_NavasGalindo_2017.pdf?sequence=2&isAllowed=y

https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/2502/Gonzalez_Nieto_Carol_Natalia_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y