

**Propuesta de Intervención en Salud, para el Mejoramiento de la Nutrición en Niños  
y Niñas Menores de Cinco años de la Comunidad Indígena Nukak en el Departamento del  
Guaviare**

Jorge Leonardo Agudelo Barreto

Carlos Eduardo Alpala Alpala Gicela Caracas Tegüé

Sigifredo Mambuscay Solarte Yeni Lindelia Ortiz

Asesor

Camila Jiménez Camacho

Universidad Nacional Abierta A Distancia (UNAD)

Diplomado De Profundización Gestión De La Salud Pública

2023

## Tabla de Contenido

Objetivos .....	5
Objetivo General .....	5
Objetivos Específicos .....	5
Contextualización del Problema de Salud.....	6
La Desnutrición Crónica como Problema de Salud Pública y Desarrollo .....	9
Económico .....	9
Descripción de la Población Objeto.....	12
Ubicación Geográfica.....	13
Población.....	14
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	16
Gobierno nacional, ministerio de salud y protección social.....	17
Gobernación Departamental, Secretaria de Salud Departamental .....	17
Alcaldías Municipales .....	17
Líderes Sociales.....	17
Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	18
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar .....	19
Estrategia 1 .....	19
Lo que se va a Hacer .....	19
Estrategia 2 .....	19
Lo que se va a Hacer.....	19
Actividades para Alcanzar la Estrategia .....	20
Estrategia 3 .....	21

Lo que se va a Hacer .....	21
Actividades para Alcanzar la Estrategia .....	21
Estrategia 4 .....	21
Lo que se va a Hacer .....	22
Actividades para Alcanzar la Estrategia .....	22
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública .....	23
Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta .....	26
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. ....	27
Efectos en la Economía del País .....	28
Conclusiones .....	30
Referencias Bibliográficas .....	31

## Tabla de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Indicador de Nutrición y Alimentación</i> .....	8
<b>Figura 2</b> <i>Cuadro Conceptual de Causas de Desnutrición y Mortalidad</i> .....	11
<b>Figura 3</b> <i>Ubicación Geográfica Nacional de la Población Nukak</i> .....	12
<b>Figura 4</b> <i>División Política del Departamento del Guaviare</i> .....	13

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Planear estrategias de articulación interinstitucional para la atención de infantes con desnutrición en la comunidad Nukak pertenecientes al departamento del Guaviare.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los infantes con desnutrición pertenecientes a la comunidad Nukak

Analizar las consecuencias de la desnutrición en los niños de la comunidad Nukak.

Realizar un plan estratégico de articulación institucional que promueva los hábitos saludables de esta comunidad indígena.

## Contextualización del Problema de Salud

La desnutrición es una problemática común en diferentes países de Latinoamérica, según la Unicef (2022) “el Informe Global de crisis alimentarias, en 2022 hay casi 193 millones de personas con inseguridad alimentaria severa en 53 países, 40 millones más que el año anterior”, Unicef (2022), entendiéndose que esta se puede clasificar en diferentes grados, según Gómez 2016, le llama “desnutrición de primer grado a toda pérdida de peso que no pase del 25% del peso que el paciente debería tener para su edad; llamamos desnutrición de segundo grado cuando la pérdida de peso fluctúa entre el 25% y el 40%; finalmente, llamamos desnutrición de tercer grado a la pérdida de peso del organismo más allá del 40%”.

El problema de desnutrición como podemos evidenciar en el análisis de la información consultada, se da por diferentes situaciones a continuación, exponemos las principales, una alimentación que no cumpla con los requerimientos nutricionales del paciente bien sea por su mala calidad, cantidad, deficiente higiene en la preparación de los alimentos. Es importante tener en cuenta los varios factores sociales que pueden influir en la compra de alimentos.

Este problema se puede presentar en cualquier familia que no lleve una alimentación correcta y balanceada, este tipo de problema es más notorio en los primeros ciclos de vida. La desnutrición es un problema social que ha causado un impacto mundial, generando grandes repercusiones sobre la población más vulnerable (los niños); esta es una circunstancia que cada día toma más fuerza, logrando así un alto índice de mortalidad infantil, factores como la desigualdad y los conflictos que afectan el mundo, se constituyen también, como principales actores de la mala nutrición infantil.

La desnutrición en la primera infancia es un factor de interés para la salud pública de origen multifactorial, causada por un consumo de alimentos por debajo de los requerimientos

nutricionales necesarios para la edad, debido al desconocimiento de una buena alimentación que garantice el estado nutricional de los niños, y pocas condiciones socioeconómicas, evidenciando además que los padres y/o cuidadores prefieren por comodidad los productos procesados, mismos que no contribuyen a un adecuado crecimiento de los niños del Guaviare, otros factores que están relacionados con la desnutrición, en esta región del país son las pocas fuentes hídricas que garanticen el servicio de agua potable afectando en gran medida aspectos de saneamiento básico, vivienda y prácticas higiénico sanitarias, a esto se suman la dispersión poblacional, geográfica, las barreras culturales, siendo las comunidades indígenas, una de las más afectadas, los factores mencionados anteriormente dificultan el ingreso a diferentes programas que pudiesen ayudar en gran medida a aprovechar los programas institucionales encaminados a la promoción y prevención, que disminuyen el riesgo de desnutrición y podrían garantizar la protección de los niños en esta región del país.

Por otro lado, la disminución en el tiempo de lactancia materna y el bajo aporte nutricional que puede generar la lactante por una alimentación no adaptada a sus necesidades fisiológicas, son otros factores que afectan a la nutrición de los niños; del mismo modo el inicio a temprana edad con comida complementaria, las creencias respecto a la alimentación que no permiten adoptar una alimentación saludable, el bajo nivel educativo, el desconocimiento sobre hábitos saludables, las bajas ofertas laborales, vías de comunicación en mal estado y el precio elevado de los alimentos que cada vez se hace más difícil el logro de la canasta familiar.

Gobernación del Guaviare. (2019). Son unos de los factores que impactan esta problemática.

Figura 1

## Indicador de Nutrición y Alimentación

## Seguridad alimentaria y nutricional

INDICADORES	TENDENCIA DEL INDICADOR				VARIACIÓN DEL INDICADOR		
	2011	2012	2013	2014	11-12	12-13	13-14
Duración de la lactancia materna exclusiva <sup>16</sup>	0	0	3	5	0%	100%	40%
Tasa de mortalidad por deficiencias nutricionales y anemias nutricionales <sup>17</sup>	14,28	ND	ND	ND	0%	ND	ND
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	7,4%	7,3%	7,2%	4,7%	-0,10%	-0,10%	-2,50%
Prevalencia de desnutrición crónica	0%	0%	9,4%	8,5%	0%	9,4%	0,90%
Prevalencia de obesidad o sobrepeso en mujeres de 13 a 49 años <sup>18</sup>	36,95%	36,95%	36,95%	36,95%	0%	0%	0%
Prevalencia de anemia en mujeres de 13 a 49 años sin embarazo	1,05%	1,05%	1,05%	1,05%	0%	0%	0%
Prevalencia de anemia en personas de 5 a 12 años	1%	1%	1%	1%	0%	0%	0%
Prevalencia de anemia en personas de 6 a 59 meses	2,58%	2,58%	2,58%	2,58%	0%	0%	0%
Porcentaje de brotes de Enfermedad transmitida por alimentos (ETA) con identificación de agentes patógenos en muestras biológicas, alimentos y superficies /ambientales <sup>19</sup>	4%	0	0	0	-4%	0%	0%

<sup>16</sup> Sisvan Sistema de Vigilancia Nutricional Departamental

<sup>17</sup> DANE

<sup>18</sup> Encuesta Nacional de Salud

<sup>19</sup> Sivigila, sistema de vigilancia de eventos de interés en salud pública



Nota. Toma del ministerio de salud y protección social. (2015).

## **La Desnutrición Crónica como Problema de Salud Pública y Desarrollo**

### **Económico**

La desnutrición crónica (DNC) o atraso en el crecimiento refleja una nutrición inadecuada a lo largo del tiempo, la inoportunidad en los servicios como saneamiento y salud y otras causas que generan daños definitivos en crecimiento y desarrollo de las personas. Este problema tiene un impacto devastador en el crecimiento infantil (1 de cada 9 niños en Colombia padecen desnutrición), lo que a su vez afecta el adecuado progreso territorial.

La desnutrición crónica entre los infantes en el país revela un panorama sombrío. Si bien es cierto, ha habido una caída continua en los últimos 10 años, del 16% en 2005 al 10,8% en 2015, la desagregación por variables como región, grupo socioeconómico, etnia, etc. Muestra un comportamiento heterogéneo. En última instancia, esto habla de la propia desigualdad del país.

Según la encuesta nacional del estado nutricional (ENSIN) de 2015, la prevalencia de enfermedades crónicas fue más alta en las zonas rurales con un 15,4 %, en comparación con el 9 % en las zonas urbanas, y las diferencias han persistido a lo largo de los años. Asimismo, los hogares más pobres (14,2 %), niños indígenas (29,6 %), atlántico (12,1 %), teniendo en cuenta las cifras dadas es evidente que existe una brecha socioeconómica con la población indígena, también existe una concentración de pobreza en los niños de esta población reduciendo sus posibilidades de mantener una alimentación equilibrada.

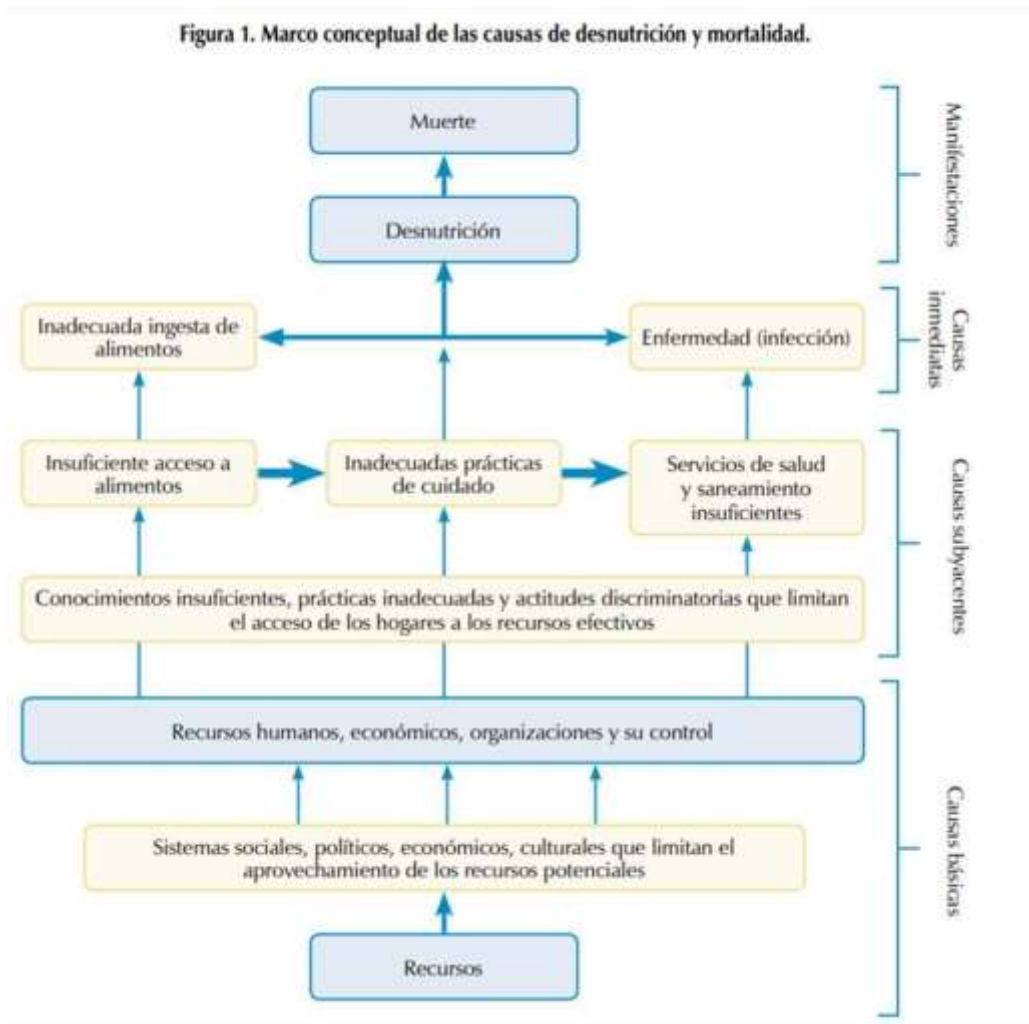
Orinoquia - Amazonía (12,3 %) y Bogotá (13 %) tienen proporciones más altas.

Dados otros determinantes, la tasa de DNC fue mayor en infantes cuyas madres dijeron asistir a menos de cuatro controles prenatales (17,4%), en niños y niñas con bajo peso al nacer (15,8%), bajo (primaria incompleta) 20,6%; de familia numerosa (7 o más) 14,5%; entre hijos de madres con más hijos (4 a 5 hijos: 15,9 % y 6 o más: 25,9 %) y niños y niñas cuya

fuentes de agua potable eran acueductos públicos u otras fuentes (13.5%) reportaron como fuente los acueductos públicos (9.6%) (ENSIN, 2015); la inasistencia a los controles prenatales por parte de las gestantes puede estar relacionado con el desconocimiento de la importancia de estos o la dificultad para el uso de los servicios de salud; por lo que esto afecta directamente el avance y puede causar problemas al bebe como retraso en el crecimiento y baja talla y peso para la edad. Efectos que pueden ser irreversibles si no se toman medidas a tiempo.

Figura 2

*Cuadro Conceptual de Causas de Desnutrición y Mortalidad*



**Fuente:** modificada de: Maire B, Delpuech f. Indicadores para el desarrollo - FAO 2006.

## Descripción de la Población Objeto

**Figura 3**

*Ubicación Geográfica Nacional de la Población Nukak*



*Nota:* tomado del mundo ([www.elmundo.es](http://www.elmundo.es))

**Figura 4***División Política del Departamento del Guaviare*

**Nota:** tomado de enciclopedia libre (www.enciclopedia libre)

**Ubicación Geográfica**

Los Nukak se concentran en las provincias de Guaviare y Guainía, pero el censo informa que la gran parte de la población Nukak vive en la provincia del valle del cauca, donde se dice que vive el 41,7% de la población. Le sigue Vaupés con 13,6% (147 personas) y cauca con 12,1% (131 personas). Según el censo, estos tres departamentos concentran el 67,4% de la población del municipio. Los Nukak constituyen el 0,1 por ciento de la población indígena de Colombia. El 25,6 % (1.652 personas) de los Nukak vive en zonas urbanas, cifra superior a la media nacional aborígen urbana del 21,43 % (298.499 personas).

El dominio ancestral está al noreste de la Amazonía, pero se dice que debido a las incursiones de otros pueblos indígenas más organizados con sus prácticas agrícolas y de asentamiento, trasladaron a los Nukak a otras tierras.

Si bien los nuevos asentamientos de los Nukak ya no están ubicados en lo profundo de la selva, lejos del contacto con los pueblos no indígenas, sino cerca de la cabecera del municipio, la gente siguió transmitiendo la lengua a sus hijos; el reagrupamiento en su territorio permitió la lengua siguiera siendo válida entre los grupos que no salían de su territorio.

### **Población**

El censo DANE de 2005 informó de 1.080 personas que se identificaron como Nukak, de las cuales el 53% eran hombres (572 personas) y el 47% mujeres (508 personas). Los miembros de la población Nukak Maku se ha reducido un 50 % en los últimos 20 años debido al contacto con los colonos que han contraído enfermedades que el conocimiento ancestral de la medicina tradicional no puede curar. Enfermedades como paludismo, sarampión, infecciones respiratorias, parásitos y leishmaniasis, acabaron con la mayoría de los Nukak. Por otro lado, luego de su “reubicación de calamar” para regresar a “su territorio” en 1992, los Nukak sufrieron varias epidemias de “gripe”, sarampión y meningitis, que resultaron en la muerte de muchos adultos y niños, y como por el hecho de que la mayoría de adultos mayores fallecieron, se estima que entre el 30% y el 50% de la población de Nukak desapareció durante este período, y las autoridades sanitarias no implementan ninguna medida a corto, mediano o largo plazo para impactar positivamente la salud de esta comunidad.

Según informes nacionales de salud, Guaviare es uno de los departamentos de Colombia con mayor número de casos de desnutrición aguda, con 60 casos reportados cada año. 10.000 nfantes en la región, según los institutos nacionales de salud.(Guaviare, 2022).

Los determinantes económicos, sociales y culturales del Guaviare como la pobreza, la baja educación de la población, un gran porcentaje de la población reside en áreas rurales afectadas por el conflicto armado, grupos guerrilleros, paramilitares y grupos criminales rurales, fragmentación poblacional, desplazamiento forzado, violencia, abuso sexual e intrafamiliar, embarazos no deseados, limitada cobertura del SGSSS, falta de saneamiento básico adecuado y agua potable, una débil participación comunitaria, la difícil y limitada accesibilidad geográfica cultural, económica y la difícil situación de adquirir servicios de salud, entre otros, condicionan y determinan la precaria situación de sus poblaciones, especialmente en las zonas rurales (Agudelo padilla & ahumada Rodríguez, 2013).

Algunos grupos son más vulnerables para la asistencia de servicios de salud, por lo tanto es más difícil poder disfrutar de los beneficios del gobierno, como las comunidades indígenas. Múltiples estudios respaldan el mayor riesgo para los grupos raciales: las necesidades de salud de las cosmovisiones. A esto se suman los contextos geográficos y territoriales, y las condiciones de vulnerabilidad por el reducido o inexistente servicio a programas.

Debido a las desigualdades sociales que padecen los niños en las comunidades indígenas afectan su estado nutricional, ya que viven en la pobreza extrema y tienen un riesgo tres veces mayor de desnutrición, y el nulo servicio de salud, la falta de políticas basadas en la equidad, saneamiento adecuado, etc. En general, la desnutrición mundial está más concentrada en los niños de familias pobres con mayores diferencias sociales. (Ríos, y otros, 2023).

### **Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

El código de la infancia y la adolescencia, reglamentado por la ley 1098 de 2010 (reglamentada parcialmente por el decreto 860 de 2010), en su artículo 17. Derecho a la vida y a la calidad de vida y a un ambiente sano, cita que:

“la calidad de vida es esencial para su desarrollo integral acorde con la dignidad del ser humano. Este derecho supone la generación de condiciones que les aseguren desde la concepción: cuidado, protección, alimentación nutritiva y equilibrada, dirección a los servicios de salud, educación, vestuario adecuado, recreación y vivienda segura dotada de servicios públicos esenciales en un ambiente sano”.

La participación de los entes gubernamentales y la comunidad, son primordiales a nivel nacional para poder mitigar cualquier enfermedad que se presente, la intervención que realicen debe ir en pro de las estrategias que se propongan, con proyectos que ayuden a disminuir la mortalidad y morbilidad de acuerdo con la región que se encuentre en estudio (Santamaría, 2018).

En el proceso de este trabajo, encontramos actores que están relacionados directa o indirectamente, y de cierto modo influyen en el mejoramiento del bienestar y las condiciones de nutrición de la comunidad indígena Nukak que habitan en el

Guaviare.

Estudiantes del diplomado de profundización gestión de la salud pública de la U.N.A.D. serán los encargados de formular e implementar la propuesta de intervención colectiva la cual permitirá que las comunidades alejadas tengan servicio oportuno a los programas de alimentación y nutrición, realizando seguimiento a la asistencia de los programas y capacitaciones donde se brinde información y se concientice de la importancia de cada programa.

**Gobierno nacional, ministerio de salud y protección social**

Suministrar información de cuanta población esta priorizada o atendida por los programas de primera infancia

**Gobernación Departamental, Secretaria de Salud Departamental**

Entregar informe de las intervenciones realizadas por la gobernación departamental a la comunidad Nukak en su población de primera infancia según el programa de cero a siempre en coordinación con el ICBF, mientras se establece el nuevo plan de desarrollo del gobierno actual el cual se puede articular una ampliación en la atención de estas comunidades por el enfoque que este tiene y consiste en mejorar condiciones de vida.

**Alcaldías Municipales**

Articular el PIC municipal con los estudiantes del diplomado para aunar esfuerzos que permitan tener un mayor impacto en esta población.

**Líderes Sociales**

Realizar veeduría para el cumplimiento de los programas dirigidos a esta población para que se lleven a cabo en cantidad y calidad atendiendo al mínimo de población establecida.

### **Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

Intervenir a la población identificada, la cual está constituida por los infantes de la comunidad indígena Nukak del departamento del Guaviare, donde se realizarán actividades de educación para seguimiento de los niños de la comunidad, se dará importancia a los diferentes cuidados que se deben de tener para brindar una alimentación balanceada, relacionando conceptos de alimentación sana y saludable, entre otros, los cuales nos sirvan de apoyo para prevenir la tasa de mortalidad, con el propósito de mitigar la problemática.

Para el correcto avance de esta propuesta de intervención se busca que la población del Guaviare, los diferentes entes gubernamentales y de salud, brinden su apoyo, en busca de optimizar la calidad de vida, mediante la asistencia de necesidades y carencias que presenta la población, de este modo dar cumplimiento a un plan de mejoramiento en salud y la mejora continua en nutrición de la población estudio.

## **Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar**

### **Estrategia 1**

Diseñar estrategias que mejoren la salud, mediante la aplicación del acceso oportuno a las personas que habitan en la región.

#### **Lo que se va a Hacer**

Implementar estrategias y propuestas, para brindar mejores servicios de salud requeridos por los habitantes de la comunidad indígena Nukak, se busca realizar jornadas bimensuales de salud, para que la población objeto de estudio sea parte activa de este proceso.

#### ***Actividades para Alcanzar la Estrategia***

Se realizará control y seguimiento adecuado a los diferentes actores que intervienen en este plan de intervención, con la finalidad de mejorar los procesos que tiene fallas e involucrados en esta propuesta para realizar un control más acorde y adecuado a las necesidades de los pacientes, realizando un seguimiento continuo a los trabajadores en salud , en aras de reducir la enfermedad y evitar que los niños y niñas sufran de desnutrición, mediante de la detección temprana.

### **Estrategia 2**

Brindar apoyo oportuno, con estrategias de prevención de la desnutrición infantil, realizando un conjunto de acciones desde la perspectiva pedagógica en alimentación, con el propósito de avisar del problema desde el inicio de sus primeros años de vida toda la comunidad indígena Nukak.

#### ***Lo que se va a Hacer***

Realizar campañas de concientización a las madres para dar lactancia materna y los hábitos alimenticios, además de realizarán talleres interactivos sobre los aspectos importantes

para una nutrición balanceada y saludable, con una periodicidad bimensual, con estas estrategias se pretende complementar los servicios prestados por el I.C.B.F. como los centros de recuperación nutricional C.R.N, (programa del I.C.B.F), desarrollo infantil en medio familiar (DIMF) y el programa madres comunitarias del I.C.B.F. Con ayuda de la O.N.I.C (Organización Nacional De Indígenas De Colombia) y de ONG de la jurisdicción del Guaviare.

### ***Actividades para Alcanzar la Estrategia***

Capacitar a las personas de la región mensualmente sobre los cuidados de los infantes, mediante socializaciones, brindadas por los entes municipales e IPS, con la intención de que las madres gestantes asistan de manera cumplida a los controles y desde allí iniciar con la intervención de la salud para compartir sobre la exclusividad de la leche materna al inicio de vida. Solicitar a los entes gubernamentales y de salud un acompañamiento mediante asesorías para enseñar la buena alimentación a la comunidad indígena Nukak. Solicitar a las entidades gubernamentales el apoyo para que garanticen a la comunidad indígena Nukak, unas condiciones sanitarias adecuadas, destacando los servicios de aseo y alcantarillado.

Las I.P.S enfatizarán en la importancia que tiene la leche materna y la alimentación suplementaria, mediante charlas y capacitaciones a las madres gestantes.

Implementar a largo plazo la estrategia de huertas caseras, las cuales permitirán una alimentación saludable y balanceada.

Con la recopilación de la investigación lograda de la comunidad, se pretende realizar planes y estrategias en busca de mejorar la alimentación de la población indígena Nukak, con el propósito de prevenir la desnutrición, y encontrar las estrategias adecuadas para brindar una alimentación saludable a los infantes población objeto de estudio.

**Estrategia 3**

Ofertar el curso de manera mensual para la capacitar a los nuevos padres en los hogares infantiles, y así evitar enfermedades que nos pueden conllevar por la desinformación de una buena alimentación.

**Lo que se va a Hacer**

Identificar las causas más comunes de la mal nutrición de los niños en la comunidad indígena Nukak en el departamento del Guaviare.

***Actividades para Alcanzar la Estrategia***

Con la identificación de las niños que padecen la enfermedad, se pretende realizar jornadas de capacitación en busca de las causas más comunes de la desnutrición, mediante la aplicación de encuestas que ayuden a detectar las principales causas de la desnutrición, además de observar se debe verificar que conocimiento tienen los progenitores sobre la desnutrición y la correcta alimentación.

Después de tener la información se generará un análisis de forma estadística y así verificar las posibles causas que originan la desnutrición de la población de estudio, y de esta manera se podrá realizar una intervención, mediante capacitaciones y direccionamiento para ingresar a los programas que tienen las entidades del estado.

**Estrategia 4**

Ofertar los programas de salud con volantes didácticos, de tal manera que los niños asistan a controles de primera infancia e infancia, con el fin de vigilar su estado de salud y así poder cumplir con el objetivo propuesto.

**Lo que se va a Hacer**

Instaurar colaboración entre las entidades gubernamentales y de salud, con el propósito de buscar una intervención adecuada para prevenir la enfermedad en la población indígena Nukak de la región del Guaviare.

***Actividades para Alcanzar la Estrategia***

Motivar a los habitantes de la región indígena Nukak y de las entidades del estado, con la finalidad de lograr acuerdos que beneficien a la comunidad en cuanto a la participación en la creación de políticas que busquen una vida digna de los habitantes, con el fin de mitigar la problemática de la desnutrición de los menores de la zona indígena Nukak, para esta propuesta se seguirán unos lineamientos los cuales nos permitirán obtener resultados positivos en la intervención que se realizara.

## **Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública**

Según el plan DSP, se identifica una línea de operación como lo es la promoción de la salud para nuestra propuesta, la cual estaría enfocada en la realización de proyectos de mejora teniendo en cuenta los determinantes de salud y sociales para el departamento del Guaviare.

El enfoque al que apunta esta propuesta se basa en la salud como un derecho universal y fundamental de todos los individuos sin exclusión alguna, proporcionando entonces espacios y oportunidades para mejorar las condiciones del individuo a nivel físico, cognitivo, social y emocional, por lo que se han creado las entidades del gobierno que objetivamente garantizan que toda la población goce de una atención oportuna. Estas entidades buscan:

Incrementar la cobertura de servicios básicos de saneamiento, salud, la oferta institucional educativa en zonas rurales, teniendo especial enfoque en la población dispersa.

Tramitar las vinculaciones con las entidades del estado para obtener financiamiento de los recursos básicos para la subsistencia de una familia en la actualidad.

Implementar estrategias de promoción de la salud en aras de prevenir las situaciones ya mencionadas utilizando los espacios extraescolares.

Compartir con las lactantes y sus familias los programas de alimentación complementaria y sus beneficios.

Estrategias para promover la salud materno-infantil como institutos amigos de la mujer y el niño (IAMI) y atención integral de enfermedades infantiles epidémicas

(AIEPI).

Fortalecer el tejido social y la acción comunitaria que han sido destrozados por las guerras recientes y las actividades ilegales.

Considerando que el objetivo básico original de la propuesta era reducir la tasa de mortalidad de infantes por desnutrición crónica en el Guaviare, es por ello por lo que la intervención del principal organismo gubernamental como agente regional fue el ministerio de salud, incluyendo la secretaría del ministerio de salud, Colombia instituciones como el instituto de salud, el instituto colombiano de bienestar familiar (I.C.B.F.), el ministerio de salud y protección social, y otras instancias locales. En este caso, dado el importante papel que juegan los representantes de las comunidades indígenas de los municipios mencionados en el proceso de estas actividades y diálogo con otros representantes, serán considerados como actores claves en la ejecución de la propuesta, este intercambio de actores clave será conduce a una acción o solución al problema planteado. Con un protocolo de valoración del estado nutricional y movilización de personal de salud.

Nuestras recomendaciones de intervención se basan en esta pregunta, que se enmarca dentro del paraguas de la gestión de riesgos para la salud, ya que reduce la probabilidad de eventos no deseados, evitables y negativos en la salud de un individuo, que también pueden ser prerequisites de deterioro de la salud evitables. La identificación del problema es consistente con la gestión del riesgo porque se trata de una población específica, individuos caracterizados e identificados que, si no se toman medidas para evitar el problema, pueden requerir un mayor consumo de bienes y servicios, que pueden ser utilizados para otras necesidades. Nuestras recomendaciones de intervención de acuerdo con esta pregunta, caen dentro del alcance de la gestión de riesgos para la salud, ya que reduce la probabilidad de eventos innecesarios, evitables y negativos para la salud de un individuo, que también pueden empeorar. Una condición previa que hubiera podido evitarse.

La identificación del problema es consistente con la gestión del riesgo porque se trata de una población específica, individuos caracterizados e identificados que, si no se toman medidas para evitar el problema, pueden requerir un mayor consumo de bienes y servicios, que pueden ser utilizados para otras necesidades.

Como sabemos que las poblaciones tienen diferentes prioridades y se desarrollarán planes de atención con diferentes prioridades, esta acción ayudará a comprender y desarrollar estrategias para implementar con las comunidades afectadas.

A través de este proyecto reducimos la desnutrición infantil por lo que se enfocará en el ODS 17 (coalición por los objetivos).

La relación del proyecto con ODS está directamente enfocada en el objetivo 17 ya que busca estrictamente fortalecer los medios de implementación y revitalizar las coaliciones mundiales para el desarrollo sostenible.

En 2016, el instituto colombiano de bienestar familiar - I.C.B.F. publicó un informe sobre la inseguridad alimentaria de la población con base en la encuesta nacional del estado nutricional -ENSIN- (I.C.B.F., 2016). Muestra que el 54,2% de los hogares colombianos se encuentran en situación de vulnerabilidad en cuanto a la adquisición de alimentos, lo que se traduce en inseguridad alimentaria y nutricional de la población. Esto es en la situación urbana, pero la situación rural es peor ya que el índice llega a 64,1%. La política nacional de Colombia siempre ha enfatizado la importancia de contribuir al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de la población nacional, especialmente de aquellos que se encuentran en desventaja en muchas zonas del país, a fin de asegurar un consumo equilibrado, adecuado y suficiente. Alimentos de calidad en una dieta.

### **Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta**

La intervención se realiza para cumplir con el objetivo de hambre cero, debido a que este, está alineado con nuestra propuesta ya que busca disminuir el hambre en las comunidades y lograr una seguridad alimentaria, todo esto con el fin de mejorar la oferta de alimentos a precios accesibles para las personas más vulnerables. El otro objetivo con el cual se identifica esta intervención es la reducción de las desigualdades, este tiene por objeto que la población más vulnerable tengan participación en la inclusión social garantizando unas buenas condiciones de vida e impulsar acciones que generen bienestar individual y comunitario, lo que se traduce en la disminución de las desigualdades que son muy evidentes en este territorio; esta propuesta sin todos los actores que describimos anteriormente no sería la misma, su enfoque estaría reducido y además que se necesita el apoyo de todos y una buena inversión en este sector para que todos logremos el bienestar que necesita el Guaviare con respecto a la problemática en salud. También debemos tener en cuenta que la problemática asociada a la desnutrición no solo se debe a falta de alimentación, también debemos tener en cuenta que existen otros factores que predisponen una mala nutrición en los menores, como lo son algunos aspectos políticos: baja cobertura de servicios de agua potable, saneamiento básico y dificultades para los servicios de salud, entre otros.

**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.**

Identificar mujeres embarazadas con bajo peso gestacional y monitorear tiempo de identificación de hasta 6 meses después de la entrega, porque de esta manera se reduce el porcentaje de casos notificados de niños y niñas que no cumplen con el peso adecuado para su edad, se realiza seguimiento y acompañamiento para que se cumpla con el periodo de lactancia exclusiva, del mismo modo impulsar este proceso acompañado de una dieta rica en nutrientes y una buena práctica de lactancia materna, también ayudará a reducir costos y evitar comprar muchas ocasiones para fórmulas para lactantes innecesarias.

Priorizar las poblaciones rurales y dispersas haciéndolas más accesibles a la atención médica, como se mencionó anteriormente, las áreas menos servidas el acceso público o de transporte a los centros de salud es menos frecuente porque los que corren mayor riesgo en los niveles locales de desnutrición. Si el esquema ha sido implementado las inspecciones externas deben realizarse con mayor frecuencia.

Reestructuración y apoyo a los programas que brinda el estado, cumpliendo con sus responsabilidades, buscando garantizar y proveer una alimentación saludable para la población más vulnerable del país.

A través de las políticas públicas el estado pretende cumplir con sus compromisos, no obstante, el deber se comparte también con la sociedad, pues es un deber constitucional brindarle seguridad a los niños y niñas del país, generando espacios seguros y armónicos para un crecimiento integral.

Por lo cual la finalidad de la propuesta es fortalecer los programas impulsados por el estado, como el programa de alimentación escolar (PAE), los centros de recuperación nutricional CRN (programa del ICBF), entre otros programas.

Por eso se invita a líderes políticos e institucionales a replantear los programas y también proponer gestiones idóneas que estén acordes a las necesidades de cada población y que puedan gozar de mejores condiciones a nivel nutricional, teniendo en cuenta que este es un actor decisivo para un desarrollo armónico de la primera infancia ya que los primeros 5 años son el pilar para el futuro de cada individuo, así como de la sociedad

El bienestar y desarrollo multifacético de los infantes es influenciado por su entorno económico, ambiental, etnográfico, político y social establecido por el entorno en el que son criados.

### **Efectos en la Economía del País**

De acuerdo a estudios realizados por la fundación éxito (2020).”En Colombia, 1 de cada 2 hogares sufre inseguridad alimentaria (54,2%), con un 22,3% de los miembros del hogar con niveles de inseguridad alimentaria moderados o severos, dichos hogares han experimentado dificultades en cuanto a la calidad y cantidad de alimentos que se consumen. También se evidenciaron importantes disparidades sociales, con una mayor incidencia en los hogares de las zonas rurales (64,1 %), las poblaciones indígenas (77 %), los hogares encabezados por mujeres (57,6 %) y los hogares con el índice de riqueza más bajo (71,2 %). ) (ENSIN, 2015. (Fundación éxito, 2020) máximo torero, director del instituto internacional de investigación sobre políticas alimentarias (IFPRI), confirma que existe un vínculo directo entre la desnutrición crónica y la productividad de un país. Calcula que el costo económico de la desnutrición crónica es de 2.800 a 3.500 millones de dólares y el 4.5% del PIB a nivel mundial, debido a esto es mas beneficioso

para la economía mundial el planteamiento de los sistemas de prevención, pues se redirección la inversión económica de la salud al no cotizar tratamientos complejos que conllevan gastos importantes en cuestión de infraestructura, personal y gastos indirectos, en lugar de eso se emplean los recursos en procesos de prevención que eviten la enfermedad en periodos tempranos de la vida.

## Conclusiones

Con la realización de esta actividad, se conoció uno de los problemáticas que afronta el Guaviare como es la desnutrición en infantes y cuáles son las causas que conllevan a este problema, para así poder analizar y tomar decisiones de las actividades que se pueden desarrollar a cargo de los integrantes del grupo, para poder evitar que la enfermedad siga creciendo y poder evitar las muertes en los niños de la población, ya que si se toman medidas a tiempo se pueden evitar los problemas y sus graves consecuencias como son la muerte.

Este documento plasma varias ideas que se proyectan en mitigar una problemática en salud, como lo son las enfermedades diarreicas agudas que afectan a la población de infantes y que ha tenido una tasa preocupante en el municipio de Guaviare. Proponiendo el trabajo en conjunto con las diferentes entidades tanto gubernamentales, como privadas y sociales, se pretende velar por el bienestar de esta población en riesgo para poder realizar un cambio significativo con respecto a esta problemática.

Con ayuda del ASIS y los ODS, se pudo identificar esta problemática que afecta no solo a esta población ya que se ha evidenciado que se da en otros lugares del país, pero el lugar en cuestión ha tenido diferentes tendencias y el objetivo es erradicar el problema desde la raíz y es con el uso de la prevención que se puede lograr. Lo que buscamos es que la mitigación de esta problemática trascienda fronteras, para que estas enfermedades no afecten a ningún otro menor y que no ocasione más mortalidades, por ello debemos trabajar conjuntamente para ejecutar las acciones propuestas y las que surjan en el camino, pretendiendo mejorar la situación de la comunidad objeto.



Ministerio de Salud y Protección Social. (2011).

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Paginas/institucionalobjetivos-funciones.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (19 de febrero de 2014).

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/AN%20CR%20DTICO%20GUAV%20DARE.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *análisis de situación de salud: dimensión de seguridad alimentaria y nutricional Colombia.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asi-s-seguridad-alimentaria-nutricional.pdf>

Ministerio de salud. Encuesta nacional de la situación nutricional. (2015).

[https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/ensin\\_2015\\_final.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/ensin_2015_final.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografiaactores-sgss.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 2626, por el cual se adopta el

Modelo de atención integral territorial – MAITE.

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf)

Ríos, A., Baquero, H., Ruiz, L., Castro, S., Alonso, L., & TUESCA, R. (22 de Enero de

2023). [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000400010&lang=pt)

[00642021000400010&lang=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000400010&lang=pt)

Santa María Juárez, L. (2018). *Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. Revista peruana de Medicina Experimental y Salud Publica.*

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a22v35n2.pdf>

Sarmiento, G., Scp, P., & Colsubsidio, P. (n.d.). *CCAP Volumen 15 Número 2 7 Desde lo social, lo económico.* <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/06/1.-Desnutricion.pdf>

Desnutricion.pdf

Unicef (2022). <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>

Universidad de Los Andes. (2017). *Dinámicas del Desarrollo Infantil en Colombia 2010 - 2016 ELCA/Capitulo de Primera Infancia.* <https://blog.fundacionexito.org/desnutricion-infantil-en-colombia-tipos-yconsecuencias>