

Descripción de la intervención del programa de Salud y Nutrición “ASOCREF”

Autor

Jaime Andres Castillos Trillos

Tutor

Juan Sebastián Avila Santos

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades ECSAH

Psicología

2024

Resumen

Este artículo explora el trabajo realizado por la Fundación ASOCREF en la atención a la salud y nutrición de las poblaciones vulnerables en diferentes departamentos de Colombia, específicamente en el Cesar. El objetivo principal es analizar cómo la fundación contribuye al mejoramiento de la salud nutricional de niños, adolescentes y otros grupos vulnerables a través de un enfoque integral que abarca desde la alimentación balanceada hasta la atención psicológica y social. El proyecto es evaluado utilizando el modelo TRL (Technology Readiness Level), lo que permite analizar su evolución desde la identificación de necesidades hasta la implementación y escalabilidad de la intervención. La innovación social propuesta por ASOCREF consiste en un programa de salud y nutrición que integra no solo el suministro de alimentos balanceados, sino también la capacitación en hábitos alimenticios, asesorías nutricionales y valoraciones periódicas de la salud. La fundación se apoya en la colaboración con instituciones como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Ministerio de Agricultura, lo que permite asegurar una intervención efectiva en comunidades vulnerables. Este enfoque innovador busca reducir la desnutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios a través de un proceso estructurado y validado, con un fuerte enfoque en la participación comunitaria y el fortalecimiento de redes sociales. Los resultados obtenidos muestran una reducción significativa en los casos de desnutrición entre los niños y adolescentes beneficiarios del programa. Además, se han observado mejoras en los hábitos alimenticios y un fortalecimiento de las relaciones entre los actores sociales involucrados en el proyecto. El modelo ha sido exitoso en su implementación, y la Fundación ASOCREF ha logrado consolidar un sistema replicable, con la posibilidad de expandirse a otras regiones del país. Este éxito es respaldado por la evaluación constante de los

programas, la calidad del servicio prestado y la colaboración con entidades gubernamentales, lo que evidencia el impacto positivo y la sostenibilidad de la intervención.

Palabras clave: Nutrición, Fundación, Población vulnerable, Salud, Niños y Adolescentes.

Abstract

This article explores the work carried out by the ASOCREF Foundation in providing health and nutrition services to vulnerable populations in different departments of Colombia, specifically in Cesar. The main objective is to analyze how the foundation contributes to improving the nutritional health of children, adolescents, and other vulnerable groups through a comprehensive approach that includes balanced nutrition, as well as psychological and social support. The project is evaluated using the TRL (Technology Readiness Level) model, which allows for an analysis of its evolution from identifying needs to implementing and scaling the intervention. The social innovation proposed by ASOCREF consists of a health and nutrition program that not only provides balanced food but also offers training in healthy eating habits, nutritional counseling, and regular health assessments. The foundation collaborates with institutions such as the Colombian Family Welfare Institute and the Ministry of Agriculture, ensuring effective intervention in vulnerable communities. This innovative approach aims to reduce malnutrition and improve the quality of life of beneficiaries through a structured, validated process, with a strong emphasis on community participation and strengthening social networks. ³ The results show a significant reduction in cases of malnutrition among children and adolescents who benefit from the program. Additionally, improvements in eating habits and strengthened relationships between social actors involved in the project have been observed. The model has been successfully implemented, and the ASOCREF Foundation has consolidated a replicable system, with the potential to expand to other regions of the country. This success is supported by continuous program evaluation, the quality of the services provided, and collaboration with governmental entities, demonstrating the positive impact and sustainability of the intervention.

Keywords: Nutrition, Foundation, Vulnerable Population, Health, Children and Adolescents.

Tabla de Contenido

Resumen.....	2
Abstract.....	4
Introduccion	7
Metodologia	8
Resultados	10
Conclusiones	11
Recomendaciones.....	13
Referencias bibliográficas.....	16

Introducción

La Fundación ASOCREF trabaja de manera integral en la atención a la salud y nutrición de familias vulnerables, enfocándose en grupos como niños, adolescentes, adultos mayores y comunidades que requieren atención física, oral y nutricional. Su labor se ha concentrado en diversos departamentos de Colombia, principalmente en Cesar, La Guajira, Sucre, Santander y Norte de Santander, con énfasis en la población infantil y juvenil.

En esta intervención, ASOCREF se ha aliado con diversas instituciones, como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, el Departamento para la Prosperidad Social, el Ministerio de Agricultura y la Unidad de Víctimas. Según Giraldo y Ortiz (2020), la colaboración entre organizaciones es fundamental para fortalecer el impacto de los programas sociales, ya que permite un enfoque más integral y coordinado. De acuerdo con Cruz Lera (2022), la gestión de alianzas estratégicas mejora la capacidad de respuesta frente a contextos de crisis, como se evidenció durante la pandemia de Covid-19.

El objetivo central de la Fundación es mejorar la salud nutricional de la población vulnerable mediante la entrega de alimentos balanceados, capacitación en hábitos alimenticios, asesorías nutricionales y la organización de productos alimenticios. En este sentido, Bettaglio (2021) destaca la importancia de la educación y la formación en prácticas saludables para generar cambios sostenibles en las comunidades. Además, se fomenta la enseñanza sobre la identificación del valor nutricional de los alimentos, lo cual, según García (2019), contribuye significativamente a la apropiación social del conocimiento y la mejora de la calidad de vida. Asimismo, Jailler et al. (2020) subrayan la relevancia de la innovación social en la construcción de comunidades resilientes y autosostenibles.

El programa busca llegar a las zonas más necesitadas, atendiendo a las comunidades con un proceso organizacional eficaz que satisface las metas y objetivos establecidos, y minimiza la carencia de servicios de salud adecuados. De acuerdo con González-Romero (2020), la implementación de estrategias organizacionales eficientes es crucial para el desarrollo de intervenciones exitosas en contextos vulnerables. En línea con esto, Álvarez et al. (2019) sostienen que la transferencia de conocimiento científico y tecnológico es clave para el desarrollo sostenible.

Metodología

La metodología de este estudio se basó en el enfoque de los Niveles de Madurez Tecnológica (Technology Readiness Levels, TRL), adaptado para evaluar el grado de consolidación de innovaciones sociales en organizaciones como ASOCREF. Este marco, propuesto por Mankins (1995), facilita la valoración del progreso de proyectos sociales desde su concepción hasta su implementación efectiva, permitiendo identificar su sostenibilidad y capacidad de réplica.

Se emplearon diversas estrategias para la recolección de datos, incluyendo la observación directa, entrevistas semiestructuradas y el análisis de fuentes secundarias. La observación directa se realizó en las instalaciones de ASOCREF, lo que permitió identificar las dinámicas de trabajo y el impacto de sus programas en la comunidad. Según Medina y Basurto (2018), la diversidad de técnicas de recolección de datos fortalece la validez de los hallazgos en investigaciones sociales.

Además, se realizaron entrevistas semiestructuradas con beneficiarios, colaboradores y directivos de ASOCREF. Estas entrevistas permitieron obtener una perspectiva integral sobre los

logros, desafíos y el impacto de la organización en la mejora de la salud y la nutrición de las poblaciones vulnerables. Oscar (2018) destaca que la sistematización de experiencias a través de entrevistas contribuye a identificar buenas prácticas y lecciones aprendidas en proyectos sociales.

El análisis de fuentes secundarias complementó la información recolectada. Se revisaron informes institucionales, publicaciones académicas, sitios web oficiales de entidades aliadas y documentos de organismos como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Ministerio de Salud. Según Roa Mendoza y Acero Robayo (2021), la triangulación de datos provenientes de múltiples fuentes mejora la comprensión del fenómeno estudiado.

La aplicación del TRL permitió clasificar el nivel de madurez de los programas de ASOCREF, determinando que se encuentran en el nivel 9, lo que indica un grado avanzado de consolidación y éxito en la implementación de sus proyectos. Este nivel refleja la capacidad de la organización para mantener programas sostenibles y replicables, que generan un impacto positivo en la población beneficiaria. Gracias a este enfoque metodológico, se logró identificar las fortalezas de ASOCREF y los desafíos que enfrenta para seguir expandiendo su alcance y mejorando sus intervenciones.

Resultados

La aplicación de la metodología de los Niveles de Madurez Tecnológica (TRL) en la evaluación de ASOCREF reveló que los programas implementados por la organización se encuentran en el nivel TRL 9, lo que indica que los proyectos están completamente consolidados, escalados y tienen la capacidad de replicarse tanto a nivel nacional como internacional. Este nivel refleja un grado avanzado de madurez y éxito en la implementación de las iniciativas, mostrando que la organización ha alcanzado una fase de validación social en la que sus programas son sostenibles y generan un impacto positivo en la población beneficiaria. Según Alonso et al. (2018), la capacidad de réplica de un programa es un indicador clave de su eficacia e impacto.

A través de la observación directa en las instalaciones de ASOCREF, se identificaron prácticas clave que contribuyen al éxito de los programas, tales como la creación de un ambiente colaborativo y el enfoque participativo con la comunidad beneficiaria. Esta observación permitió comprobar cómo las intervenciones de la organización fomentan un entorno de apoyo mutuo que facilita la implementación efectiva de las iniciativas. De acuerdo con Gatica et al. (2015), la construcción de ecosistemas de innovación social es esencial para el éxito de programas comunitarios.

Las entrevistas semiestructuradas realizadas con beneficiarios, colaboradores y directivos proporcionaron una perspectiva integral sobre el impacto de los programas. Los beneficiarios destacaron mejoras significativas en sus hábitos alimenticios y en su calidad de vida gracias a las intervenciones de ASOCREF. Además, los colaboradores y directivos señalaron los logros alcanzados en términos de sostenibilidad y efectividad de los programas, aunque también reconocieron algunos desafíos relacionados con la expansión hacia nuevas regiones.

El análisis de fuentes secundarias, que incluyó la revisión de informes institucionales, publicaciones académicas y documentos de entidades aliadas, permitió obtener una comprensión más profunda del contexto en el que ASOCREF opera y su impacto en la región. Estos documentos confirmaron el éxito y la relevancia de los programas, además de resaltar la capacidad de la organización para adaptarse a diversos contextos, lo que reafirma la validación social de sus iniciativas. Según Salamanca (2020), la revisión de literatura científica proporciona una base sólida para la evaluación de intervenciones sociales.

Conclusiones

A nivel social, es evidente que la población de las zonas más vulnerables del país enfrenta grandes desafíos en cuanto a acceso a servicios básicos como la salud, la educación y la nutrición. En particular, la situación de los niños y adolescentes en los municipios alejados de Colombia requiere atención urgente y un enfoque integral que considere tanto las necesidades inmediatas como las soluciones a largo plazo. La labor realizada por ASOCREF, aunque limitada por los recursos disponibles, representa un paso importante para aminorar las graves carencias que afectan a estas comunidades. Uno de los principales desafíos que enfrenta Colombia es la persistente problemática de la desnutrición, especialmente en poblaciones vulnerables como los niños, los indígenas y las comunidades rurales. A pesar de los esfuerzos del gobierno y de diversas organizaciones no gubernamentales, muchas regiones, sobre todo las más apartadas, carecen de acceso a alimentos adecuados y nutritivos. Esta falta de acceso afecta directamente el desarrollo físico y cognitivo de los menores, perpetuando el ciclo de pobreza y desigualdad social. Por ello, la desnutrición no solo debe ser abordada desde la urgencia de una

intervención alimentaria, sino también con una inversión sostenida en educación, infraestructura sanitaria y acceso a servicios básicos. Desde el campo de la psicología, es fundamental reconocer que este tipo de problemas de salud pública requieren una respuesta colectiva e interinstitucional. La sensibilización y la empatía juegan un papel esencial en la creación de programas que no solo proporcionen ayuda inmediata, sino que también fomenten la autonomía y el conocimiento en las comunidades para que puedan gestionar su bienestar de forma sostenible. La psicología comunitaria, en este sentido, debe contribuir al fortalecimiento de la red de apoyo social, promoviendo una mayor participación de las comunidades en los procesos de toma de decisiones y en la implementación de soluciones. Se recomienda que los esfuerzos en salud y nutrición continúen priorizando las áreas rurales y de difícil acceso, desarrollando proyectos que no solo cubran las necesidades inmediatas, sino que también generen condiciones para el desarrollo de capacidades locales en áreas como la educación nutricional, la gestión de la salud comunitaria y la producción de alimentos saludables. Además, es crucial fortalecer la colaboración interinstitucional, promoviendo alianzas entre el sector público, privado y las organizaciones sociales para maximizar el impacto de los programas de intervención. Finalmente, el modelo de ASOCREF, con su enfoque integral y comunitario, debe ser replicado y adaptado en otras regiones del país. Su éxito demuestra que es posible lograr cambios significativos en la calidad de vida de las poblaciones vulnerables mediante un trabajo coordinado, la participación activa de las comunidades y un enfoque sostenible a largo plazo. Si se continúa con la evaluación constante y la mejora de los programas, se podrá garantizar un futuro más saludable y equitativo para las generaciones venideras.

Recomendaciones

A continuación, se proponen tres recomendaciones clave para fortalecer los programas existentes y mejorar su impacto a largo plazo:

Intervenciones psicosociales que ayuden a las familias a manejar el estrés, la ansiedad y los efectos psicológicos derivados de la pobreza y la inseguridad alimentaria:

La pobreza extrema y la inseguridad alimentaria son factores que generan altos niveles de estrés y ansiedad, lo que afecta no solo la salud mental de las personas, sino también su capacidad para tomar decisiones adecuadas sobre su bienestar. Las familias que viven en situaciones de vulnerabilidad económica experimentan un estrés constante que puede generar problemas psicológicos como depresión, ansiedad y trastornos de conducta, que a su vez afectan su capacidad para proveer una nutrición adecuada a sus hijos. Por ello, es esencial que los programas de salud y nutrición incluyan intervenciones psicosociales, como asesoramiento psicológico y talleres de manejo del estrés, para ayudar a las familias a afrontar estos desafíos emocionales. Estas intervenciones no solo ofrecerían apoyo directo a las personas afectadas, sino que también contribuirían a la mejora del ambiente familiar y comunitario, permitiendo a los beneficiarios adoptar mejores prácticas de salud y nutrición en su día a día.

Programas psicoeducativos centrados en el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones saludables, la automotivación y la gestión emocional, especialmente para las madres y cuidadores: Las madres y cuidadores juegan un papel crucial en la salud y el bienestar de los niños, por lo que empoderarlos mediante programas psicoeducativos puede tener un impacto directo en la mejora de las condiciones de vida de toda la familia. Estos programas deben centrarse en enseñar habilidades clave para la toma de decisiones saludables relacionadas con la nutrición, la automotivación para seguir las pautas de salud y el bienestar, y la gestión

emocional frente a los desafíos diarios. Las madres, en particular, necesitan herramientas para manejar la sobrecarga emocional derivada de la pobreza y las dificultades cotidianas, por lo que se recomienda implementar talleres prácticos de autocuidado, comunicación asertiva, y resolución de problemas, que les permitan afrontar mejor las dificultades y tomar decisiones informadas en el cuidado de sus hijos. Además, capacitar a los cuidadores en estas áreas fortalece la resiliencia familiar y les permite ser agentes de cambio dentro de sus comunidades.

Apoyo psicológico abordando las necesidades emocionales de la población vulnerable, complementando el programa de nutrición y salud que se encarga del bienestar físico, creando un programa integral: Un enfoque integral de salud debe incluir tanto la atención a las necesidades físicas como emocionales de la población vulnerable. La salud mental es un componente clave en el bienestar general, y la desnutrición, la inseguridad alimentaria y las dificultades socioeconómicas afectan directamente el estado emocional de los individuos. Por esta razón, se debe integrar el apoyo psicológico dentro de los programas de nutrición y salud. Esto incluye no solo el acceso a terapias y asesoramiento emocional, sino también la implementación de espacios de apoyo grupal, donde las familias puedan compartir experiencias y recibir orientación sobre cómo manejar sus emociones en situaciones de crisis. Un programa de salud integral, que considere la dimensión emocional de los beneficiarios, promovería una recuperación más completa y duradera, ya que las personas que reciben apoyo emocional son más capaces de tomar decisiones saludables y mantener hábitos alimenticios adecuados. Este enfoque también contribuiría a la creación de una red de apoyo comunitario, esencial para la sostenibilidad de las intervenciones. En conclusión, la inclusión de intervenciones psicosociales dentro de los programas de salud y nutrición es una estrategia clave para garantizar que las familias vulnerables no solo reciban ayuda física, sino que también encuentren un apoyo

emocional que les permita superar las adversidades. La salud es un proceso integral que involucra tanto el bienestar físico como el emocional, y abordar ambos aspectos de manera conjunta aumentará significativamente la efectividad y la sostenibilidad de las intervenciones. Por lo tanto, se recomienda que los programas de salud y nutrición en Colombia, y en particular los implementados por ASOCREF, incluyan de manera formal y estructurada estrategias psicosociales que fortalezcan el bienestar emocional de las poblaciones vulnerables, empoderando a las familias para que puedan tomar decisiones saludables y mejorar su calidad de vida de manera integral.

Referencias Bibliográficas

ASOCREF :: (s/f). Asocref.org. Recuperado el 23 de octubre de 2024, de <http://asocref.org/> Alonso, D; González, N; Nieto, M. (2018). Emprendimiento social vs innovación social. Cuadernos Aragoneses de Economía. https://doi.org/10.26754/ojs_cae/cae.20141-22640

Álvarez, I., Natera, J. M., & Castillo, Y. (2019). Generación y transferencia de ciencia, tecnología e innovación como claves de desarrollo sostenible y cooperación internacional en América Latina. Documentos de trabajo (Fundación Carolina): Segunda época, (19), 1. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7113385>

Bettaglio, M. (2021). Innovación social a través de la narrativa gráfica: periodismo gráfico, auto narración y testimonios para el cambio social. Revista Iberoamericana De Economía Solidaria E Innovación Socio ecológica, 4(1). <https://doi.org/10.33776/riesise.v4i1.5302>

Cruz Lera, E. (2022). Innovación social y política de los colectivos mexicanos de estatus mixto en zonas metropolitanas de los Estados Unidos: buenas prácticas y nuevos retos durante la Covid-19. Clivajes. Revista de Ciencias Sociales, (15). <https://doi.org/10.25009/clivajesrcs.i15.2697>

García, C. (2019). La comunicación de la ciencia y la tecnología como herramienta para la apropiación social del conocimiento y la innovación. Journal of Science Communication, América Latina, 2(1), Y02. <https://doi.org/10.22323/3.02010402>

Gatica, S; Soto, W; & Vela, D. (2015). Ecosistemas de innovación social: "El caso de las universidades de américa latina. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.30050.76483>

Giraldo, F; Ortiz, L. (2020). Laboratorio de Innovación Social: escenario de participación, apropiación social e interdisciplinariedad. Social Innovation Lab: scenario of social par. European Public & Social Innovation Review.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31053180025>

González-Romero, G. (2020). La innovación social como estrategia de desarrollo. Políticas urbanas y acción colectiva. Revista Latinoamericana de Investigación En Organizaciones, Ambiente y Sociedad. <https://doi.org/10.33571/teuken.v11n16a2>

Jailler, É; González, S; Arias, C; Suárez; L (2020). Construyendo la innovación social. Guía para comprender la innovación social en Colombia. Capítulos 1 y 2. DOI: <http://doi.org/10.18566/978-958-764-809-6>

Medina, R; & Basurto, C. (2018). Discusión de los distintos tipos de innovación. Revista Publicando, 5(15 (2)), 59-99. <https://core.ac.uk/reader/236644000>

Mankins, J. C. (1995). Technology Readiness Levels: A White Paper. http://www.artemisinnovation.com/images/TRL_White_Paper_2004-Edited.pdf

Oscar, J. H. (2018). La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos posibles Abrir este documento utilizando ReadSpeaker docReader. Capítulo I. páginas (27- 42) y Capitulo 4. Páginas (135- 165) <http://www.cinde.org.co/userfiles/files/Novedades.pdf>

Roa Mendoza, C., & Acero Robayo, Y. (2021). Sistematización de experiencias. Germina, 3(3), 31–38. <https://doi.org/10.52948/germina.v3i3.230>

Salamanca, O. (2020). Cómo escribir un artículo científico Abrir este documento utilizando ReadSpeaker docReader . CES Medicina, 34(2), 169- 176. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v34n2/0120-8705-cesm-34-02-169.pdf>