

Propuesta de intervención articulada con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), enfocada en la reducción de la desnutrición infantil en niños menores de 5 años del municipio de Quibdó

Diana Paola Cetina Linares

Yulieth Alexandra Henao Varón

Daniela Muñoz Toledo

Karol Vanesa Suarez Moreno

Nikol Dayana Fuentes Canizales

Asesor

Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias Básicas de La Salud ECISA

Administración en salud

2025

Nota de Aceptación

Nombre Director de Trabajo de Grado

Jurado

Jurado

Dedicatoria

A nuestros seres queridos y amigos, que con su amor, paciencia y fuerza nos acompañaron en cada paso de este camino. A quienes nos alentaron cuando dudamos, nos celebraron cuando avanzamos y nos sostuvieron incluso en silencio. A ustedes, que son nuestro hogar y nuestra raíz, les entregamos este logro que también es suyo. Gracias por creer en nosotros, por inspirarnos a seguir y por recordarnos que los sueños se construyen mejor en compañía. Este trabajo es un homenaje a su amor y compañía incondicional. Con profundo cariño y gratitud.

Agradecimientos

A todas las personas e instituciones que hicieron posible la realización de este proyecto, queremos expresar nuestra profunda gratitud.

A nuestros docentes y tutores, por su orientación, exigencia y dedicación, quienes con su conocimiento y acompañamiento nos guiaron en cada etapa de este proceso formativo.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional, su paciencia en los momentos de mayor esfuerzo y por creer siempre en nuestra capacidad de lograr nuestras metas.

A nuestros compañeros y amigos, por compartir aprendizajes, acompañar los desafíos y sumarse a la construcción colectiva del conocimiento.

Finalmente, agradecemos a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron para que este proyecto se hiciera realidad.

Este logro también les pertenece.

Resumen

Este trabajo presenta el análisis, la integración normativa y la propuesta de intervención diseñada para enfrentar la desnutrición infantil en menores de cinco años del municipio de Quibdó. A partir de la revisión del ASIS territorial, se identificaron determinantes sociales críticos como pobreza, limitado acceso a servicios de salud, deficiencias en saneamiento básico y dificultades en la disponibilidad de alimentos. El estudio articula estos hallazgos con lineamientos nacionales como la PAIS, el MAITE y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, además de su relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente los ODS 3 y 10. La propuesta de intervención incluye valoración nutricional, talleres de educación alimentaria dirigidos a cuidadores, implementación de huertas familiares y entrega de suplementos nutricionales para los niños en riesgo. Esta estrategia busca fortalecer la seguridad alimentaria, mejorar las prácticas de cuidado y promover acciones sostenibles con participación institucional y comunitaria. El documento consolida las fases de contextualización, análisis y diseño, ofreciendo una ruta de intervención coherente con las necesidades del territorio y el marco técnico vigente en salud pública.

Palabras clave: Desnutrición, infancia, salud pública, nutrición, Quibdó.

Abstract

This study presents the analysis, regulatory integration, and intervention proposal aimed at addressing child malnutrition among children under five years of age in the municipality of Quibdó. Based on the review of the local health situation (ASIS), key social determinants were identified, including poverty, limited access to healthcare services, inadequate sanitation, and food insecurity. The findings are aligned with national guidelines such as PAIS, MAITE, and the Ten-Year Public Health Plan 2022–2031, as well as with Sustainable Development Goals, particularly SDG 3 and SDG 10. The proposed intervention includes nutritional assessment, educational workshops for caregivers, implementation of family gardens, and the provision of nutritional supplements for at-risk children. This strategy aims to strengthen food security, improve caregiving practices, and promote sustainable community-based actions. The document consolidates the phases of contextualization, analysis, and intervention design, offering a coherent approach aligned with territorial needs and the current public health framework.

Keywords: Malnutrition, childhood, public health, nutrition, Quibdó.

Tabla de Contenido

Introducción	10
Justificación	12
Objetivos	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
Desnutrición Infantil en el Municipio de Quibdó.....	15
Ficha Territorial Diagnostica	16
Tasa de Mortalidad por Desnutrición.....	21
Descripción de los ODS y su Intervención para Mejorar las Condiciones.....	22
Línea Operativa del Plan Decenal en Salud.....	23
Actividades y Estrategias.....	25
Plan Decenal de Salud y Articulación con los Objetivos de Desarrollo	
Sostenible.....	26
Conclusiones	29
Recomendaciones	32
Referencias Bibliográficas	33

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Tasa de Mortalidad por Desnutrición, Municipio Quibdó 2024-2023</i>	21
--	----

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Contextualización del Problema de Salud y Descripción de la Población Objeto</i>	16
Tabla 2 <i>Línea Operativa PDSP, Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta</i>	24
Tabla 3 <i>Actividades para Desarrollar</i>	26
Tabla 4 <i>Intervención Articulada con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)</i>	27

Introducción

El panorama actual de salud en Colombia nos obliga a observar con mayor detenimiento los factores que influyen en el bienestar de la población. La salud pública no es únicamente cifras, leyes o programas; es el reflejo de la forma en que vivimos, de las oportunidades que tienen las comunidades y de las condiciones reales en las que crecen niños, jóvenes y familias. Por eso, este trabajo busca comprender esa realidad desde un enfoque más humano y completo, analizando el caso del municipio de Quibdó como un ejemplo claro de cómo la desigualdad afecta directamente la salud y el desarrollo social.

A lo largo del documento se recopila el proceso realizado en cada una de las fases del diplomado, pasando por la caracterización territorial, el análisis de la normativa en salud, la evaluación de políticas como PAIS, MAITE y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, hasta llegar al diseño de una propuesta de intervención orientada a la reducción de la desnutrición infantil. Más que describir información, la intención es comprenderla, conectarla con la realidad y reflexionar sobre cómo estas herramientas pueden aplicarse para mejorar las condiciones de vida en territorios vulnerables.

La revisión permite reconocer la importancia que tienen la prevención, la participación social y la articulación institucional para alcanzar un sistema de salud más justo y accesible. Finalmente, se presenta una intervención construida con enfoque territorial, pensada para brindar alternativas reales a las familias y fortalecer el bienestar infantil. Con este documento se espera generar reflexión, aportar al análisis académico y promover acciones que contribuyan a un futuro más equitativo y saludable para todos.

Comprender la desnutrición infantil en Quibdó exige reconocer el papel que desempeña la historia del territorio, las dinámicas culturales y las condiciones geográficas que influyen en el

acceso a bienes y servicios esenciales. La ubicación del municipio, junto con sus limitaciones en infraestructura vial y transporte, ha dificultado tradicionalmente la llegada de alimentos, insumos sanitarios, profesionales de salud y programas institucionales de manera oportuna. Esta situación ha generado brechas entre la oferta estatal y las necesidades reales de la población, situación que se profundiza en las zonas rurales y periurbanas donde las condiciones de aislamiento son mayores. Por esta razón, la intervención en salud pública debe considerar la dimensión cultural, comunitaria y ambiental del territorio, integrando estrategias que respondan a la diversidad y a las dinámicas propias de Quibdó.

El trabajo también se fundamenta en el reconocimiento de que la salud infantil es un indicador clave del desarrollo social y del desempeño de los sistemas de salud. Cuando un territorio evidencia tasas elevadas de desnutrición infantil, se revela al mismo tiempo la existencia de desigualdades profundas que afectan a múltiples generaciones. La persistencia de esta problemática en Quibdó señala la necesidad de fortalecer las estructuras institucionales, mejorar la articulación intersectorial y promover políticas públicas sostenidas que garanticen el derecho a una nutrición adecuada. En consecuencia, esta investigación no solo busca describir el fenómeno, sino impulsar una comprensión integral que permita evidenciar las verdaderas causas del problema, los retos en la gestión territorial y la urgencia de implementar acciones transformadoras orientadas a la protección y desarrollo pleno de la niñez.

Justificación

La elección de este tema surge como respuesta a la necesidad de analizar con mayor profundidad la situación sanitaria que atraviesa el municipio de Quibdó, donde la desnutrición infantil, el acceso limitado a servicios de salud y las desigualdades sociales continúan afectando de manera directa a la población. No se trata únicamente de un problema estadístico o teórico; es una realidad que impacta la vida y el desarrollo de cientos de niños, madres y familias que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad. Por esta razón, estudiar esta problemática y comprender sus causas, consecuencias y posibles rutas de acción se convierte en un ejercicio necesario para la construcción de soluciones reales y sostenibles.

A pesar de la relevancia del tema, existen pocos trabajos que integren simultáneamente el análisis normativo, la caracterización territorial y la aplicación de políticas públicas en un contexto local como el de Quibdó. Esta ausencia de estudios completos limita la formulación de estrategias y deja vacíos en la planeación y toma de decisiones. Este trabajo busca aportar a ese vacío, desarrollando una visión más amplia que permita comprender cómo interactúan los determinantes sociales con el sistema de salud, y de qué manera herramientas como PAIS, MAITE y el PDSP pueden contribuir a mejorar la situación nutricional en la primera infancia.

La desnutrición infantil en Quibdó no solo representa un riesgo sanitario, sino un obstáculo para el ejercicio pleno de los derechos fundamentales de la infancia, tales como la alimentación adecuada, el acceso a servicios de salud de calidad y la posibilidad de un desarrollo integral. Por ello, este trabajo ofrece un aporte significativo al plantear estrategias viables que pueden convertirse en insumo para la toma de decisiones, la formulación de proyectos y la mejora de políticas locales. La propuesta de intervención busca abrir un camino hacia la transformación social, fortaleciendo la participación comunitaria, empoderando a los cuidadores

y consolidando acciones sostenibles que impacten positivamente la vida de los niños y sus familias.

Finalmente, el estudio se justifica por su valor académico y práctico: fortalece el análisis crítico de la salud pública en territorios con rezago social y propone una intervención que puede servir de referencia para futuros proyectos, investigaciones o políticas orientadas a la atención de la desnutrición infantil. Con ello, se busca no solo informar, sino también motivar acciones que promuevan bienestar, equidad y mejores oportunidades para la niñez del municipio.

Objetivos

Objetivo General

Analizar el impacto de la desnutrición infantil en los menores de cinco años del municipio de Quibdó, con el fin de comprender sus causas, manifestaciones y efectos en la salud pública, para posteriormente identificar alternativas de intervención que contribuyan a mejorar el bienestar y desarrollo integral de la población infantil.

Objetivos Específicos

Identificar los factores sociales, económicos y ambientales que influyen en la desnutrición infantil en menores de cinco años del municipio de Quibdó, a partir de la revisión de estudios, datos epidemiológicos y referentes normativos.

Analizar la disponibilidad, accesibilidad y calidad de los servicios de salud dirigidos a la primera infancia en Quibdó, evaluando su influencia en la prevención, el diagnóstico y la atención de la desnutrición infantil.

Examinar la relación entre los determinantes sociales y el estado nutricional de los niños menores de cinco años del territorio, con el fin de comprender las dinámicas que sostienen la problemática y orientar propuestas de intervención viables.

Proponer estrategias orientadas a reducir la desnutrición infantil en Quibdó, integrando aspectos de educación alimentaria, fortalecimiento comunitario y articulación institucional para mejorar el bienestar nutricional

Desnutrición Infantil en el Municipio de Quibdó

El municipio de Quibdó es una de las ciudades más pobres de Colombia, con altos índices de pobreza y desempleo. La economía local se basa principalmente en la agricultura, pero la producción es insuficiente para satisfacer las necesidades nutricionales de la población. La falta de acceso a alimentos variados y nutritivos es una de las principales causas de la desnutrición. Además, la infraestructura deficiente y la escasez de servicios básicos como el agua potable y la atención médica agravan la situación. El acceso limitado a los servicios de salud también determina la mortalidad infantil, ya que, al tener menos oportunidades de atención y tecnología médica, se tiene un mayor riesgo de muerte (Agudelo,2019).

Un caso de mortalidad por y/o asociada a desnutrición se define como toda defunción de un niño o niña menor de cinco años cuya causa o causas de muerte incluyan la desnutrición y/o deficiencias nutricionales (Agudelo,2019). Generalmente en el municipio de Quibdó abunda principalmente la desnutrición mayormente en menores de 5 años lo cual ha desencadenado alta tasa de mortalidad en esta población, en esta comunidad es vulnerable debido a ciertos factores económicos, sociales y ambientales. Según estadísticas del ASIS se evidencia 7,6 muertes por cada 100,000 menores de 5 años a causa de desnutrición y enfermedades relacionadas; las muertes por infecciones se refleja mayormente en las infecciones respiratorias agudas (IRA) convirtiéndose en una franja epidemiológica, las principales causas a las se enfrenta esta problemática es principalmente factores socioeconómicos como la pobreza y la falta de acceso a alimentos nutritivos son factores críticos que contribuyen a la desnutrición. Por otra parte, el obtener una educación adecuada y la concientización son papeles importantes que permite darle prioridad a este problema para que se pueda tener las medidas respectivas.

Ficha Territorial Diagnostica

Para comprender de manera integral la problemática de desnutrición infantil en Quibdó, es necesario partir de la caracterización del territorio y de la identificación de los determinantes sociales que afectan a la población. En este sentido, la Tabla 1 organiza los elementos centrales del diagnóstico, incluyendo la ubicación del municipio, las condiciones socioeconómicas, el curso de vida priorizado y el problema de salud identificado. Esta síntesis permite establecer la base contextual sobre la cual se construye el análisis y la propuesta de intervención.

Tabla 1

Contextualización del Problema de Salud y Descripción de la Población Objeto.

Elemento	Descripción
Municipio	Municipio del Quibdó, este municipio se encuentra localizado en el
Seleccionado y	departamento del choco ya que es su capital y cuenta con 27
Localización	corregimientos de área urbana y rural, al igual que 15 resguardos indígenas
Curso de Vida	Según el ASIS del municipio de QUIBDO se encuentra como curso
Enfocado	de vida enfocado a (Adulto mayor, jóvenes, adultos).
Caracterización	El municipio de QUIBDO tiene una ubicación de 5° 41' 32" N, 76°
Territorial Básica	39' 29" dentro del contexto Geográfico Quibdó se encuentra en la región del Pacífico colombiano, a orillas del río Atrato, Limita al norte con el municipio de Bojayá, al este con el municipio de río quito, al sur con el municipio de Lloró y al oeste con el océano Pacífico. Aproximadamente 144610 habitantes (según estimaciones recientes del ASIS).

La población es diversa, con una fuerte presencia de comunidades afrocolombianas e indígenas.

Desafíos Altas tasas de pobreza y vulnerabilidad, con un porcentaje significativo de la población enfrentando dificultades en el acceso a servicios básicos. Quibdó es accesible principalmente por vía terrestre y fluvial. Las carreteras pueden ser difíciles debido a las condiciones climáticas y geográficas.

Dentro de los Servicios de salud existen limitaciones en infraestructura y recursos en salud, lo que afecta la accesibilidad a atención médica adecuada. La conectividad digital y de transporte es un desafío, aunque se están implementando proyectos para mejorar el acceso.

Problema

El principal indicador crítico de salud es la tasa de desnutrición en

Priorizado

Quibdó, según el ASÍS 2024, la tasa de desnutrición infantil, que alcanza aproximadamente el 14% en menores de cinco años.

También presentando la tasa de mortalidad por desnutrición crónica siendo de 60,02 1000 NV. Esta tasa es significativamente alta en comparación con el promedio nacional, lo que refleja una situación crítica en la seguridad alimentaria y el acceso a servicios de salud adecuados y por lo tanto las consecuencias a largo plazo de la desnutrición infantil puede llevar a problemas de desarrollo cognitivo y físico, afectando el futuro de los niños y perpetuando el ciclo de pobreza.

Evidencia Epidemiológica	<p>A partir del análisis de situación de salud (ASIS) de Quibdó para 2024, se han identificado varias evidencias epidemiológicas clave:</p> <p>Morbilidad de Eventos de Alto Costo: El municipio registra una tasa de incidencia de VIH de 19.34 por 100,000 afiliados, que es significativamente mayor que la del departamento del Chocó (8.38).</p> <p>La tasa de leucemia aguda pediátrica mieloide en menores de 15 años es de 2.32, también superior a la tasa departamental de 2.0. La prevalencia de hipertensión arterial es de 11.67, mientras que la de diabetes mellitus es de 3.91 por 1,000 habitantes.</p> <p>Morbilidad General: Las principales causas de consulta en hombres de todas las edades, excepto en la primera infancia, son las enfermedades no transmisibles. En la primera infancia, las condiciones transmisibles y nutricionales son el motivo principal. En las mujeres, las enfermedades transmisibles y nutricionales son la causa principal de consulta en la primera infancia, infancia y adolescencia, mientras que las enfermedades no transmisibles predominan en la juventud, adultez y vejez.</p> <p>Mortalidad General: Las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en Quibdó, tanto en hombres como en mujeres, con picos notables en el periodo de 2014 a 2023. La tasa de mortalidad ajustada por estas enfermedades fue de 201.02 por</p>
--------------------------	--

100,000 habitantes en 2023. En segundo lugar, se encuentran las causas externas, con una tasa de 104.48 por 100,000 habitantes en 2023. La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años fue de 60.02 en 2023.

Mortalidad Materno-Infantil: La razón de mortalidad materna ha mostrado un comportamiento variable, con una tasa de 127.6 muertes por 100,000 nacidos vivos en 2023. La tasa de mortalidad neonatal fue de 8.08 por 1,000 nacidos vivos en 2023. La mortalidad en la niñez fue de 22.54 por 1,000 nacidos vivos en 2023.

Determinantes Sociales Relacionados Los problemas de salud en Quibdó están intrínsecamente ligados a varios determinantes sociales que influyen directamente en la calidad de vida de la población.

Vivienda: El 78.2% de la población de los centros poblados y áreas rurales dispersas tienen necesidades básicas insatisfechas (NBI), en comparación con el 44.4% en la cabecera municipal. El 90% de las comunidades no tienen acceso a servicios de saneamiento básico y alcantarillado, ni a un sistema de recolección de residuos sólidos.

Educación: Aunque el municipio ha logrado tasas de cobertura bruta de educación superiores al promedio departamental en los niveles de primaria y secundaria, el 87.9% de la población mayor de 15 años no

está estudiando. El 91.9% de la población campesina no está estudiando.

Ingresos y Empleo: El municipio tiene una de las tasas de desempleo más altas de Colombia. El 51.8% de la población ocupada son trabajadores por cuenta propia y un 87.9% en la cabecera municipal y 94.8% en zonas rurales, realizan trabajos informales. El 50.2% de la población vive en situación de pobreza.

Entorno Físico y Accesibilidad: La accesibilidad geográfica está limitada por una infraestructura de transporte deficiente. El transporte fluvial es la principal vía sobre los ríos Atrato y San Juan. La ciudad es el principal puerto, pero muchos afluentes son navegados por "fletes" de propiedad de los habitantes, cobrando por el servicio. Hay 163 instituciones prestadoras de servicios de salud, pero solo 111 están habilitadas. La infraestructura de salud es limitada, con solo dos unidades de cuidados intensivos y la necesidad de viajar a otras ciudades para servicios de nivel III de complejidad.

Nota. Elementos del diagnóstico y contextualización de la problemática. Fuente. *Propia*

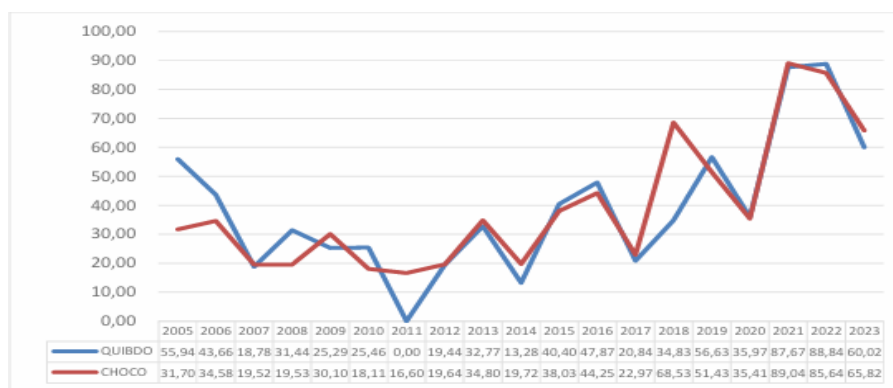
Tasa de Mortalidad por Desnutrición

Las implicaciones de la desnutrición infantil son profundas y duraderas. Los niños que padecen desnutrición en sus primeros años de vida enfrentan un riesgo elevado de retraso en el desarrollo, problemas de aprendizaje y mayores tasas de morbilidad y mortalidad. Esto no solo afecta a los individuos, sino que también tiene un impacto negativo en la comunidad y en el desarrollo del país a largo plazo.

Con el propósito de evidenciar la evolución del impacto de la desnutrición infantil en el municipio de Quibdó, la Figura 1 presenta la tendencia de la tasa de mortalidad en menores de cinco años en distintos periodos. Esta representación gráfica permite visualizar las fluctuaciones y comparar los valores del municipio con los del departamento, facilitando la comprensión de la magnitud del problema y su comportamiento a lo largo del tiempo.

Figura 1

Tasa de Mortalidad por desnutrición, Municipio Quibdó 2005-2023.



Nota: La tasa de mortalidad por desnutrición para el municipio de Quibdó para NV.

Tomado 2015 fue de 40,40 por 100.000 menores de 5 años, superando a la del departamento que en ese mismo año fue de 38,03, y para el año 2020 de registra una tasa menor 27,92 con relación a la del departamento que presenta 128 35,997 1000 N.V, para el año 2022 la tasa de mortalidad

fue de 88,84 1000 NV y para el año 2023 la tasa de mortalidad fue de 60,02 1000 NV. Tomado de Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO. - Ministerio de Salud y protección Social.

Descripción de los ODS y su Intervención para Mejorar las Condiciones.

Los Objetivos de desarrollo sostenible (ODS) siendo un conjunto de varios propósitos a cumplir, buscan abordar varias necesidades y problemáticas universales. A continuación, se presentan los ODS más significativos para mejorar las condiciones en salud que buscan garantizar el acceso universal a la salud y la atención médica, reduciendo las tasas de mortalidad a través de la prevención y promoción de la salud.

ODS 1. 3- salud y bienestar, Según el diagnóstico de los indicadores de salud que se presentan es la mortalidad infantil debido a la desnutrición o la falta de acceso a los servicios de salud, al igual que las enfermedades prevalentes crónicas como diabetes e hipertensión que se presentan, también el acceso a los servicios de salud evidencia la falta de calidad que se tiene centros de salud, los costos de atención y además la falta de transporte.

Uno de los factores importantes son los determinantes sociales del municipio de QUIBDO que son el nivel de pobreza que se sitúa, desempleo, educación, acceso al agua potable, saneamiento y servicios básicos. Su compromiso principal es garantizar una vida sana y promover el bienestar para toda la población, sin importar las condiciones de vida.

Este ODS presenta varias metas y propósitos, con el fin de disminuir las altas tasas de morbilidad y mortalidad, reforzar sistemas de salud, disminuir los riesgos en salud y lograr una mayor cobertura universal en salud.

Acercas de la problemática identificada en la capital Quibdó sobre desnutrición, este ODS busca implementar programas de nutrición, educación nutricional, la atención integral y acceso a servicios con equidad y accesibilidad.

ODS 2. 10 -Reducción de desigualdades, El municipio de Quibdó (Chocó) presenta graves desigualdades sociales y sanitarias que impactan la salud pública. Según el ASIS 2024, los principales problemas son: alta desnutrición infantil (14%) y mortalidad por desnutrición crónica, mortalidad materna elevada (127,6 por 100.000 NV) y deficiencia en servicios de atención obstétrica, alta prevalencia de enfermedades no transmisibles (hipertensión, diabetes) y condiciones de pobreza extrema (50,2% de la población).

Este panorama refleja los determinantes sociales de la salud, en especial vivienda, educación, ingreso y entorno físico, los cuales son pilares para la planeación territorial establecida en la Resolución 100 de 2024, que regula la planeación integral en salud. El caso de Quibdó ilustra los retos estructurales de equidad, acceso y sostenibilidad, que requieren intervenciones intersectoriales basadas en evidencia, participación comunitaria y compromisos globales por la salud y el desarrollo sostenible.

Línea Operativa del Plan Decenal en Salud. Con el fin de garantizar que la propuesta de intervención se articule adecuadamente con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, la Tabla 2 presenta la relación entre las líneas operativas del PDSP, los objetivos estratégicos y las responsabilidades asignadas a los niveles nacional, departamental y municipal. Esta organización permite visualizar con claridad cómo se distribuyen las funciones institucionales y cuál es el rol de cada actor dentro del proceso de ejecución y seguimiento de la intervención en salud.

Tabla 2*Línea Operativa PDSP, Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.*

Línea Operativa	Objetivos Estratégicos	Responsabilidad Territorial
Promoción de la salud	Mejorar la educación y hábitos saludables en la población.	Nacional: definir políticas nacionales de promoción, proveer recurso y capacitación. Departamental: implementar campañas de promoción de salud y monitorear resultados en salud poblacional. Municipal: Desarrollar actividades locales de promoción. Involucrar a las comunidades en programas de salud.
Prevención y control de enfermedades	Disminuir la incidencia de enfermedades transmisibles.	Nacional: establecer normativas y protocolos de prevención y coordinar vigilancia epidemiológica. Departamental: ejecutar programas de prevención y control de a nivel regional, capacitar al personal de salud. Municipal: realizar campañas de vacuna y prevención, monitorear brotes y reportar casos.
Atención integral en salud.	Garantizar acceso universal a los servicios de salud de calidad.	Nacional: definir el modelo de atención integral, financiar servicios de salud. Departamental: coordinar la atención en la región, supervisar la calidad de servicio de salud. Municipal: proveer atención directa en centros de salud, gestionar servicios de salud en la comunidad.
Participación social y comunitaria.	Fortalecer la participación ciudadana en la gestión de salud.	Nacional: fomentar políticas de participación ciudadana, proveer plataformas de participación.

Departamental: facilitar espacios de diálogo y participación, Promover la creación de redes comunitarias.

Municipal: organizar encuentros comunitarios y Motivar a la comunidad a participar en decisiones de salud.

Nota. Intervenciones con enfoque Nacional y territorial, para dar cumplimiento a los objetivos estratégicos.

Actividades y Estrategias. La implementación de actividades y estrategias es fundamental para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad de los Quibdoses, por lo que se busca también prevenir y reducir la desnutrición en los infantes del departamento, mejorando la calidad de vida a partir de la implementación de los ODS y todo un plan territorial, fomentando la participación comunitaria. Luego de la identificación de la problemática, la población objeto a tener en cuenta está enfocado en 30 menores de 5 años, enfoque mixto-rural. Lo cual busca dar por cumplido los objetivos planteados en esta estrategia.

Una vez analizado el contexto y definidas las responsabilidades institucionales, se establecen las acciones prioritarias para abordar la desnutrición infantil en la población seleccionada. La Tabla 3 presenta las actividades programadas, junto con los resultados esperados de cada una, lo que permite estructurar operativamente la intervención y orientar su implementación de manera clara, medible y coherente con las necesidades identificadas en el territorio.

Tabla 3*Actividades para Desarrollar.*

Actividad	Resultado Esperado
Valoración nutricional a 30 niños	Establecer línea base del estado nutricional
Talleres de alimentación saludable para cuidadores	Mejora de prácticas de cuidado y alimentación
Huertas familiares (10 familias)	Fortalecer seguridad alimentaria comunitaria
Entrega de suplementos nutricionales	Impacto directo en recuperación nutricional

Nota. Se establecen estas actividades de manera periódica, que permitan la reducción de la desnutrición infantil.

Plan Decenal de Salud y Articulación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Para asegurar que la propuesta de intervención responda de manera coherente tanto a las necesidades del territorio como a los lineamientos nacionales e internacionales, la Tabla 4 integra las acciones planteadas con los ejes estratégicos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. En esta tabla se especifican las actividades, la población objeto, los responsables y los costos estimados, permitiendo visualizar de forma clara la estructura operativa, la articulación interinstitucional y la viabilidad técnica de la intervención diseñada para reducir la desnutrición infantil en Quibdó.

Tabla 4

Intervención Articulada con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Eje	Resultado	Línea	Actividad	Unidad	Población	Responsables	Costo Unitario	Costo Total
Estratégico PDSP	Esperado PDSP	Operativa PDSP		Medida	Objeto		Unitario estimado	Total Estimado
Gestión integral del riesgo y promoción de entornos saludables	Reducción de la desnutrición y mejora del estado nutricional de la niñez	Promoción de la seguridad alimentaria y nutricional	Valoración del estado nutricional de menores de 5 años	Número de niños valorados	30 menores de 5 años (área urbana y rural)	Secretaría de Salud, IPS locales, ICBF	\$15.000 por valoración	\$450.000
Gestión integral del riesgo y promoción de entornos saludables	Reducción de la desnutrición y mejora del estado nutricional de la niñez	Promoción de la seguridad alimentaria y nutricional	Talleres de educación alimentaria con madres y cuidadores	Número de talleres	Madres/cuidadores de los 30 niños	ICBF, líderes comunitarios, EPS	\$120.000 por taller (3 talleres)	\$360.000
Gestión integral del	Reducción de la desnutrición	Fortalecimiento de	Implementación de	Número de	10 familias prioritizadas	Alcaldía de Quibdó,	\$180.000 por huerta	\$1.800.000

riesgo y promoción y	mejora del estado nutricional de la niñez	capacidades comunitarias	huertas familiares para autoconsumo	huertas		asociaciones comunitarias, ONG		
Gestión integral del riesgo y promoción de entorno saludables	Reducción de la desnutrición y mejora del estado nutricional de la niñez	Atención integral a primera infancia	Entrega de suplementos nutricionales a niños con riesgo	Número de suplementos	30 menores de 5 años	Secretaría de Salud, ICBF, IPS	\$40.000 por suplemento mensual	\$1.200.000

Nota. Estrategias relacionadas con el PDSP y los ODS con sus respectivos componentes de cumplimiento.

Conclusiones

El trabajo desarrollado permitió comprender a profundidad la situación de desnutrición infantil en el municipio de Quibdó, revelando que esta problemática no surge de un solo factor, sino de una combinación de condiciones sociales, económicas, culturales y ambientales que se han sostenido con el paso del tiempo. La revisión de la información disponible muestra que, en este territorio, la niñez continúa enfrentando barreras estructurales que limitan su crecimiento, su desarrollo y sus oportunidades futuras. La desigualdad histórica, la falta de acceso a servicios básicos y las dificultades para acceder a una alimentación adecuada se consolidan como elementos que afectan directamente el bienestar de los menores de cinco años.

Al analizar los determinantes sociales de la salud, se evidenció que la desnutrición infantil no puede ser reducida simplemente a un problema alimentario. Factores como la pobreza extrema, el desempleo, el bajo nivel educativo, la deficiente infraestructura sanitaria, la falta de acceso a agua potable y la limitada disponibilidad de servicios de salud influyen de manera decisiva en el estado nutricional de los niños. Esta situación confirma que la desnutrición es una expresión visible de desigualdades profundas que requieren un abordaje integral, contextualizado y sostenido a través del tiempo.

Asimismo, el análisis normativo y la articulación con lineamientos como la PAIS, el MAITE y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 permitieron identificar un marco técnico que orienta la gestión territorial en salud. Sin embargo, el estudio permitió reconocer que la existencia de políticas no garantiza su impacto, especialmente en territorios con limitaciones administrativas y logísticas como Quibdó. La capacidad institucional, la disponibilidad de recursos, la articulación entre sectores y la continuidad de los programas se configuran como

factores determinantes para que las estrategias planteadas realmente logren transformar el panorama nutricional de la población infantil.

La vinculación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (especialmente los ODS 2, 3 y 10) mostró que la problemática de la desnutrición infantil está estrechamente relacionada con los compromisos globales en materia de salud, bienestar, equidad y reducción de desigualdades. Estos objetivos ofrecen una guía para avanzar hacia intervenciones más integrales, donde la salud pública se entienda desde una perspectiva multidimensional que involucre a diversos sectores y actores del territorio. La desnutrición infantil, por tanto, no debe ser tratada como un fenómeno aislado, sino como un indicador clave del desarrollo social de un municipio.

La propuesta de intervención diseñada en este trabajo reunió actividades esenciales para enfrentar la problemática desde varios frentes. La valoración nutricional, los talleres dirigidos a cuidadores, las huertas familiares y la entrega de suplementos nutricionales representan estrategias que pueden generar cambios reales si se desarrollan de manera constante y acompañadas de seguimiento. Además, estas acciones fortalecen el rol de las familias como participantes activas en el proceso de mejoramiento de la salud infantil, reconociendo su importancia dentro del tejido comunitario. La implementación de estas actividades requiere un compromiso coordinado por parte de instituciones como la Secretaría de Salud, el ICBF, las IPS, las EPS, los líderes comunitarios y la administración municipal.

El análisis permitió concluir que la situación nutricional de los niños de Quibdó demanda intervenciones sostenidas en el tiempo, basadas en evidencia y acompañadas de una gestión territorial seria. No basta con identificar el problema; se requiere voluntad institucional, recursos adecuados y una visión clara que permita avanzar desde la prevención y la promoción de la salud hacia el fortalecimiento de capacidades comunitarias. La participación activa de distintos

sectores también es indispensable para lograr transformaciones duraderas, pues la desnutrición infantil es un fenómeno que no puede ser atendido únicamente por el sistema de salud.

En definitiva, este trabajo puso en evidencia que enfrentar la desnutrición infantil implica reconocer la realidad social del territorio, la importancia de la educación alimentaria, la necesidad de mejorar el acceso a servicios básicos y el valor de la participación comunitaria. Además, permitió comprender que las políticas públicas deben adaptarse a las características específicas del municipio y que la articulación intersectorial es fundamental para garantizar resultados efectivos.

La desnutrición infantil en Quibdó sigue siendo un reto significativo, pero existen oportunidades claras para avanzar. Con intervenciones adecuadas, acompañamiento institucional y compromiso comunitario, es posible mejorar la calidad de vida de los niños y contribuir a un futuro más justo y saludable para el territorio. El estudio desarrollado demuestra que la construcción de soluciones requiere trabajo conjunto, continuidad y una mirada amplia que reconozca a la niñez como una prioridad dentro de la gestión pública.

Recomendaciones

Se recomienda fortalecer los programas de educación alimentaria dirigidos a cuidadores mediante estrategias basadas en evidencia que permitan mejorar las prácticas de nutrición durante la primera infancia, integrando contenidos sobre lactancia materna, alimentación complementaria y vigilancia del crecimiento. Por tanto, es necesario implementar acciones intersectoriales articuladas entre los sectores salud, educación y desarrollo social, orientadas a garantizar una respuesta integral y oportuna frente a los casos de desnutrición infantil, priorizando la detección temprana y el seguimiento continuo. Se sugiere ampliar la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud pediátrica en el municipio de Quibdó, asegurando recurso humano capacitado, protocolos actualizados y herramientas diagnósticas que faciliten una intervención eficaz y contextualizada.

De igual manera, se plantea promover estrategias de fortalecimiento comunitario que incentiven la participación de las familias y redes locales en procesos de autocuidado, prevención y acompañamiento nutricional. Se considera pertinente desarrollar investigaciones adicionales que profundicen en los determinantes sociales y ambientales asociados al estado nutricional infantil, con el fin de generar insumos técnicos para la toma de decisiones. Finalmente, se recomienda avanzar en la articulación interinstitucional para el diseño de políticas públicas sostenibles que permitan reducir las inequidades estructurales que inciden en la desnutrición infantil en Quibdó y mejorar las condiciones de bienestar nutricional de la primera infancia.

Referencias Bibliográficas

- Agudelo, D. R. (2019). *Mortalidad por desnutrición infantil en menores de 5 años y sus determinantes a nivel municipal en Colombia (1998–2016)*. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Colombia. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/78082>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2024). *Resolución No. 100 de 2024: Por la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud y se deroga la Resolución 1536 de 2015* [PDF].
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución%20No%20100%20de%202024.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (s. f.). *Gestión integral de riesgo en salud*.
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). *Resolución No. 1597 de 2025: Por la cual se establece el marco técnico para la gestión territorial integral de la salud pública* [PDF].
Gobierno de Colombia.
https://minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolucion%20No%201597%20de%202025.pdf
- Naciones Unidas. (2023). Informe sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2023.
https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/TheSustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf

Naciones Unidas. (s. f.). Objetivos de desarrollo sostenible y sus metas.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-dedesarrollo-sostenible>

Pérez Martell, R. (Dir.). (2023). Los objetivos de desarrollo sostenible (2.^a ed.). J. M. Bosch

Editor. <https://elibronet.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/lc/unad/titulos/249524>