

1

**Propuesta de intervención para minimizar la problemática del departamento del
Amazonas en la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años**

Ana Yadira Hernández Luna

Ciro Antonio Suárez Castro

Nancy Nayibe Medina Chacón

Zaira Esperanza Pabón Bautista

Zarit Yurley Barrera Lizarazo

Asesor

Magda Giovanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

2023

Resumen

La presente propuesta emprende del análisis de situación departamental ASIS del año 2023 de Colombia, detectando la problemática de mortalidad de niños menores de 5 años en el departamento del Amazonas a causa de la desnutrición, detectando falta de acceso al sistema de salud e inseguridad alimentaria; debido a las condiciones económicas, ambientales y sociales que presenta esta zona de difícil acceso. De esta manera se desarrolla estrategias con el fin de disminuir la tasa de mortandad infantil, mejorando las condiciones de vida de los habitantes mediante programas de prevención, promoción y cuidado de la salud y la vida con el apoyo de los organismos promotores de la salud privados y públicos.

Palabras claves: Inseguridad alimentaria, desnutrición, acceso a la salud, desarrollo, infantes y condiciones de vida

Abstract

This project undertakes the ASIS departmental situation analysis for the year 2023 in Colombia, detecting the problem of mortality of children under 5 years of age in the department of Amazonia, detecting lack of access to the health system and food insecurity; due to the economic, environmental and social conditions of this difficult-to-access area. In this way, strategies are developed in order to reduce the infant mortality rate, improving the living conditions of the inhabitants through prevention, promotion and care programs for health and life with the support of private or health promoting organizations and public.

Keywords: Food insecurity, malnutrition, access to health, development, infants and living conditions.

Tabla de Contenido

Introducción	8
Justificación	10
Objetivos	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos.....	11
Problemática en Salud.....	12
Análisis de los Indicadores. ASIS Colombia 2023	12
Propuesta de Intervención.....	16
Contextualización del Problema De Salud	17
Causa de la Desnutrición	18
Descripción de la Población Objeto.....	20
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	22
Alcance de la Propuesta	25
Responsabilidad en la Propuesta.....	25
Enfoque de Derecho.....	26
Enfoque del Ciclo de Vida.....	26
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	27
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública	31
Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible	33
Objetivo 1: Hambre cero.....	33
Objetivo 2: Salud y Bienestar	33

	5	
Finalidad de la Propuesta		34
Presupuesto Total Proyectado.....		35
Ciclo PHVA		36
Planear.....		36
Hacer		36
Verificar		37
Actuar.....		37
Conclusiones		39
Recomendaciones		41
Referencias Bibliográficas		42

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Datos demográficos</i>	14
Tabla 2 <i>Municipios y áreas no municipalizadas del Departamento del Amazonas</i>	20
Tabla 3 <i>Actores, alcance y responsabilidad</i>	22
Tabla 4 <i>Estrategia y Actividades</i>	27
Tabla 5 <i>Presupuesto de la propuesta</i>	35

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Capítulo 5 - Prioridades en Salud – Tabla 48 Semaforización</i>	13
--	----

Introducción

La Amazonia, un tesoro ecológico global y hogar de diversas comunidades indígenas, enfrenta una crisis silenciosa que amenaza el futuro de sus habitantes más jóvenes. La información suministrada por el Ministerio de Salud en las ASIS 2023 revela un escenario alarmante: la mortalidad infantil por desnutrición ha alcanzado proporciones preocupantes, especialmente entre los menores de 5 años. Este fenómeno, enraizado en la compleja interacción de factores socioeconómicos, ambientales y culturales, demanda una respuesta urgente y estructurada (Padilla, 2023).

La desnutrición infantil, más que una cuestión de carencia alimentaria se manifiesta como un síntoma de desigualdades profundas que afectan a las poblaciones más vulnerables de la Amazonia. La falta de acceso a alimentos nutritivos, la limitada educación sobre prácticas de crianza saludables y las condiciones medioambientales adversas convergen para crear un caldo de cultivo que pone en peligro la vida de los niños en sus primeros años de vida (Fernández Martínez et al., 2022).

La Amazonia, conocida por su biodiversidad única, también alberga diversidad cultural y étnica. Sin embargo, esta riqueza se ve amenazada por la desnutrición infantil, que afecta de manera desproporcionada a comunidades marginadas. Las estadísticas reflejan una realidad inquietante: la mortalidad infantil, que debería ser evitable, se ha convertido en una sombra persistente que oscurece el futuro de la región (Cartagena et al., 2021).

La presente propuesta no solo busca abordar la emergencia de la mortalidad infantil por desnutrición, sino también sienta las bases para la construcción de un futuro más saludable y equitativo en la Amazonia. A través de estrategias integrales, educativas y colaborativas,

Minimizar Mortalidad por Desnutrición en Amazonas

9

aspiramos a romper el ciclo de desnutrición y promover un cambio sostenible en las condiciones

de vida de las comunidades más afectadas.

Justificación

Con los conocimientos adquiridos durante todo nuestro proceso académico hacemos la presentación de nuestra propuesta para minimizar la mortalidad por desnutrición en el departamento del Amazona, con la metodología del aprendizaje tanto individual como colectivo a la población de la Victoria área no municipalizada, brindando asesoramiento a menores y adultos con el apoyo de profesionales en el abordaje de la desigualdad que existe en la Victoria inicialmente por su posición demográfica que ocasiona el no acceso a la educación y a la salud, por eso en actuar con la promoción en actividades educativas inclusivas es defender los derechos a esta población vulnerable; sin interrumpir o violar sus costumbres o ideologías, generando confianza y autocuidado en sus estilos de vida aprovechando sus conocimientos, sus vivencias y así poder llegar a la población de una forma confiable y segura para entregar mediante todas esas actividades estilos de vida saludable y el conocimiento del porque existe la mortalidad infantil en los menores y como en comunidad pueden superar esa condición.

Objetivos

Objetivo General

Formular una propuesta para abordar la mortalidad en menores de 5 años por desnutrición en el área no Municipal de la Victoria del Departamento del Amazonas, a través de la Promoción de la salud centrándose en la implementación de Estrategias educativas y colaborativas que impacten positivamente en los menores de 5 años y a los Padres del menor y/o cuidadores.

Objetivos Específicos

Identificar y mapear comunidades vulnerables mediante un análisis detallado de factores socioeconómicos, geográficos y culturales.

Diseñar e implementar programas educativos adaptados a la diversidad cultural, enfocados en promover prácticas alimentarias saludables, cuidados infantiles y acceso a servicios de salud.

Formar alianzas con organizaciones locales, nacionales y la sociedad civil para mejorar el acceso a alimentos nutritivos, servicios de atención médica y programas de apoyo a la nutrición infantil.

Implementar mecanismos de evaluación periódica para medir el impacto de las intervenciones en la reducción de la mortalidad infantil por desnutrición y asegurar la sostenibilidad a largo plazo de los programas propuestos.

Problemática en Salud

Análisis de los Indicadores. ASIS Colombia 2023

En los departamentos del Magdalena, Putumayo, Amazona y Guainía. Según últimos estudios de La mortalidad por desnutrición en Colombia es un evento de baja prevalencia en general, más elevada en los extremos del curso de vida, con una tendencia al descenso, principalmente en los grupos de edad más jóvenes y en las mujeres (Forero Ballesteros y Forero Torres, 2023).

Colombia está dividida por Regiones y cada una tiene muchas diferencias en su desarrollo, no son nivelados el poder económico siendo esto un agravante en la salud de algunas regiones, especialmente la región Caribe y la Amazonia en el departamento del Amazonas, donde existe claramente un abandono del gobierno en cabeza de nuestro Presidente (Moncayo Jiménez, 2002), y se refleja en la población más vulnerable (los menores entre 1 y 5 años de vida), los accesos a una salud adecuada es indiferente en esas poblaciones donde son no municipalizadas y apartadas del casco urbano, la falta de educación de las madres desde el momento de la concepción hacen que nazcan menores bajo de peso y se le suma luego una mala nutrición generando el aumento del indicador de muertes por desnutrición. Al analizar tan solo cuatro departamentos de Colombia (Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía) (Castaño Ríos y Arias Pérez, 2013); (ver tabla 1) en sus diez Indicadores, se evidencia que existe una problemática en salud que impacta en más de tres indicadores, y en cuatro coincide la problemática en salud sobre el indicador N°7 “Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años de vida”, por tal motivo es el indicador seleccionado por el grupo para realizar una propuesta de intervención para mitigar esta problemática de salud; Se presentará una propuesta viable que ayude a reducir o erradicar la Mortalidad Infantil por desnutrición, inicialmente en un

sector poblacional del Departamento seleccionado, de esta manera se hace prueba del programa y a mediano Plazo ver los resultados (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022a).

Figura 1

Capítulo 5 - Prioridades en Salud – Tabla 48 SemafORIZACIÓN

CAPITULO 5 - PRIORIDADES EN SALUD										
Tabla 48. SemafORIZACIÓN de efectos en salud										
Fuente: elaboración a partir de Estadísticas Vitales – EEVV, consultado en la bodega de datos del SISPRO en marzo 2023										
Entidad Territorial/indicadores	Tasa de Mortalidad Infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o mas consultas de control prenatal	Razón de mortalidad materna a 42 días	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por el VIH/SIDA	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente
COLOMBIA	10,94	81,55	83,16	32,31	4,70	8,36	7,80	84,65	14,87	5,77
MAGDALENA	13,02	81,00	129,79	45,55	6,97	12,72	14,96	90,01	16,10	2,70
PUTUMAYO	10,36	72,08	103,63	26,60	2,21	3,05	18,32	75,51	24,32	5,50
AMAZONAS	15,54	51,93	86,36	64,00	9,86	20,92	31,37	40,89	7,23	15,70
GUAINIA	19,00	28,73	0,0	42,89	0,0	14,82	14,82	125,48	9,20	7,12
	Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.									
	Cuando la diferencia relativa es menor que uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.									
	Cuando la diferencia relativa es mayor que uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.									

Nota: Elaboración a partir de Estadísticas Vitales – EEVV, consultado en la bodega de datos del SISPRO en marzo 2023. Fuente: DANE (2023).

Tabla 1*Datos demográficos*

Entidad Territorial	Población Total	Población Hombres	Población Mujeres	Población cabecera	Población el resto	Área del territorio
Colombia	52.156.254	25.417.094	26.739.160	39.861.613	12.294.641	1.141.748Km2
Magdalena	1.476.665	737.933	738.732	1.008.522	468.143	23.188Km2
Putumayo	374.042	186.713	187.329	193.146	180.896	24.885Km2
Amazonas	83.808	43.198	40.610	42.711	41.907	109.665Km2
Guainía	52.627	27.185	25.442	23.948	28.679	72.238Km2

Nota: Tomada del Ministerio de Salud y Protección Social Republica de Colombia-Ficha Territorial de Indicadores. Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social (2022b)

La Revista Panamericana de Salud Pública realiza la publicación del Método de Estudio ecológico a partir de datos secundarios de mortalidad por desnutrición como causa básica de defunción según estadísticas vitales en Colombia (Núñez González, Duplat y Simancas, 2018), se calcularon las tasas de mortalidad anuales por 100 000 habitantes, crudas, específicas por edad y sexo y estandarizadas por edad. Se utilizó el método directo y se tomó como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud 2000-2025. Se efectuó una regresión lineal segmentada o de puntos de cambio (Forero Ballesteros y Forero Torres, 2023).

Los datos de mortalidad constituyen un eje primordial en el estudio de la dinámica demográfica y, junto con los censos poblacionales, proporcionan información básica para estimar indicadores esenciales en el análisis de la situación de salud, el diseño y la evaluación de programas y políticas. Se analizó un total de 26 200 registros de muerte por desnutrición para el

período de estudio, que corresponde a 0,84% del total de defunciones en Colombia. La tasa de mortalidad en el grupo de 0 a 4 años fue de 9,9 por 100 000 habitantes en los de 85 y más años, fue de 137 muertes por 100 000 habitantes. Todos los ajustes significativos en la tendencia del modelo fueron negativos, lo que indica una reducción en las tasas de mortalidad por desnutrición (Forero Ballesteros y Forero Torres, 2023).

El porcentaje de cambio anual fue significativo para el período 2007-2017, cuando la tasa de mortalidad por Desnutrición disminuyó 2,8% en los hombres (intervalo de confianza del 95% [IC95%]: -4,3--1,3) y 3,2% en las mujeres (IC95%: -5,0--1,4). Según uno de los últimos estudios de La mortalidad por desnutrición en Colombia es un evento de baja prevalencia en general, más elevada en los extremos del curso de vida, con una tendencia al descenso, principalmente en los grupos de edad más jóvenes y en las mujeres (Forero Ballesteros y Forero Torres, 2023).

Analizando los cuatro departamentos de Colombia (Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía); en sus diez Indicadores, se evidencia que existe una problemática en salud que impacta a más de tres indicadores, y en los cuatro coincide la problemática en salud sobre el indicador N°7 que es la Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años de vida, por tal motivo será el indicador a trabajar para la actividad; Se formará una propuesta viable que ayude a reducir o erradicar la Mortalidad Infantil por Desnutrición, inicialmente en un sector poblacional del Departamento seleccionado, de esta manera se hace prueba del programa y a mediano Plazo ver los resultados.

Es importante resaltar que Según estudios comprobados; la mortalidad por Desnutrición en Colombia está afectando al curso de vida en la vejez y no en la primera infancia, pero como

estamos trabajando la Tabla 48 del ASIS, se toma el indicador más afectado a Nivel de los cuatro departamentos y este hace referencia a la Mortalidad Infantil en el primer curso de vida que es de 0 a 5 años.

Propuesta de Intervención

El Departamento seleccionado para realizar la propuesta es el Amazonas, a nivel general en Colombia se ha identificado una problemática en salud que persiste (indicador N°7 -Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años de vida), y en el Amazonas hace parte de los indicadores más altos en relación a los departamentos de (Magdalena, Putumayo y Guainía).

De este Departamento la propuesta se va a implementar en el área no Municipal de la Victoria.

Propuesta planteada enfocada: Estrategias educativas y colaborativas, aspiramos a romper el ciclo de desnutrición y promover un cambio sostenible en las condiciones de vida de las comunidades más afectadas en el área no Municipal de la Victoria del Departamento del Amazonas.

Contextualización del Problema de Salud

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad el cual altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es 9 veces superior comparado con un niño en condiciones normales, los porcentajes de desnutrición aguda más alto están en la Guajira, Chocó, Putumayo, Nariño y Amazonas (INS, 2023).

En el año 2022 han muerto 308 niños y niñas menores de 5 años de edad por desnutrición y enfermedades asociadas a la desnutrición, 111 casos más que los registrados en 2021 (Defensoría del Pueblo, 2023). De la misma forma, en el último año el Instituto Nacional de Salud reporta 21.483 casos de niños y niñas de primera infancia con desnutrición aguda siendo Amazonia el segundo lugar en mayor muerte por desnutrición. La situación de la población indígena también es un tema importante que se debe analizar a la luz de las condiciones de seguridad alimentaria y nutricional. La desnutrición crónica de los menores de cinco años indígenas representa más del doble, comparado con la población no indígena; que para Colombia en el 2016 era del 22,3% (INS, 2018).

Más del 70% de la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años se concentró en el 50% de la población que presentaba menor acceso a fuentes de agua potable, personas con necesidades básicas insatisfechas (Ministerio de Salud y Protección Social, 2021).

Por tratarse de un territorio de difícil acceso, el Amazonas ha sido uno de los departamentos más excluidos por el gobierno central de Colombia, la ausencia del Estado y de

políticas creadas pensando en las características de la región han dificultado el desarrollo del departamento y han limitado la calidad de vida de sus habitantes (ONU, 2013).

En la población infantil en el departamento de Amazonas se aprecia que las principales causas de morbilidad, para el grupo poblacional entre 0 a 5 años, está ligado a condiciones transmisibles y nutricionales, desde el año 2009 hasta el 2021, se mantiene como la primera causa, oscilando entre el 51.27 a 46.63 %, respecto al número de casos presentados. Lo anterior, también incide en la tasa de mortalidad en la etapa de primera infancia en el departamento supera los 34 menores fallecidos por año (tasa por mil nacidos vivos). La desnutrición crónica es la mayor causa de muerte, alcanzando un porcentaje de 29.7%⁴ la más alta a nivel nacional, es decir, que uno de cada tres niños menores de 5 años que mueren en el departamento lo hacen por desnutrición (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022a)

Respecto a la oportunidad y acceso, se encuentra que los servicios de salud están concentrados en la zona urbana y la población indígena está dispersa en zonas rurales. Los 1000 días críticos para la vida, en la actualidad está identificado el periodo fundamental para prevenir la desnutrición: el embarazo y los dos primeros años de vida del niño. Es lo que se conoce como los 1000 días críticos para la vida. En esta etapa es cuando se produce el desarrollo básico del niño, por lo que la falta de atención adecuada efectuara a la salud y el desarrollo intelectual del niño en el resto de su vida (Arcila Carmona et al., 2023).

Causa de la Desnutrición

Alimentación complementaria: Falta de Leche materna y otros alimentos hasta los dos años de vida

Anemia: Trastorno el cual la hemoglobina se encuentra baja – causado por la deficiencia de hierro

Complementación alimentaria: Falta de asistencia alimentaria para aumentar los nutrientes

Enfermedad Diarreica aguda no controlada

Diarrea persistente no controlada

Diarrea acuosa profunda no controlada

También puede ser causada por mala absorción de nutrientes como en la anorexia. Tiene influencia en los factores sociales, psiquiátricos o simplemente patológicos, ocurre principalmente entre individuos de bajos recursos y principalmente en niños de países subdesarrollados.

Esta patología genera en los niños síntomas generales como fatiga, mareo y pérdida de peso muy notorio, no crecen, están tristes, no juegan, no quieren comer, lloran con facilidad y se enferman fácilmente.

Otro aspecto que influye en la problemática es que los indígenas sienten desconfianza en el personal de salud, lo que impide que estos accedan de manera temprana para obtener ayuda, lo que aumenta la probabilidad que la enfermedad se complique y la persona pueda fallecer (Faicán y Yanza, 2023).

Descripción de la Población Objeto

La población del Departamento del Amazonas para el año 2021, de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 64.672 habitantes, de los cuales el 51,7% (26.940) son hombres y el 49.3% (25.121) son mujeres, con una relación de 0,99 a 1 (DANE, 2022).

El Departamento cuenta con dos Municipios (Leticia y Puerto Nariño) que equivale al 7% de la superficie, y nueve áreas no municipales (El Encanto, La Chorrera, La Pedrera, Mirití, Santander, Tarapacá, Puerto Arica; Puerto Alegría y la Victoria) que anteriormente eran corregimientos figura atípica dentro del POT y corresponden al 93% de la superficie (Galdino Cedeño, 2020).

Tabla 2

Municipios y áreas no municipalizadas del Departamento del Amazonas

Nombre	Tipo	Habitante	Área Km2	Año de Fundación
El Encanto	Área no municipalizada	4884	11251	1951
La Chorrera	Área no municipalizada	3933	12517	1972
La Pedrera	Área no municipalizada	5125	13945	1935
La Victoria	Área no municipalizada	1115	1443	1996
Leticia	Municipio	41.639	5832	1867
Paraná	Área no municipalizada	1525	16864	1935
Puerto Alegría	Área no municipalizada	2023	8774	1981
Puerto Arica	Área no municipalizada	1340	13526	1981
Puerto Nariño	Municipio	8279	1475	1961
Puerto Santander	Área no municipalizada	2991	14885	1946
Tarapacá	Área no municipalizada	4234	9153	1909

Nota: Tabla tomada Datos Abiertos (2023)

Para esta propuesta vamos a trabajar en el área no municipalizada de la Victoria, por ser una población pequeña con 1.115 habitantes y es una de las últimas fundada en el año de 1996, habitan seis grupos Indígenas (Barasanos, Cabiari, Cubeos, Tatuas, Tucanos, y Yucunas), han sido organizadas, gobernadas y habitadas históricamente por los pueblos indígenas. “la mayoría de sus habitantes pertenecen a comunidades indígenas, pero están sometidas a gobiernos no indígenas, bajo condiciones y reglas que fueron establecidas para los demás territorios” (Duque Cante, 2020).

La Población Objeto principal son los menores de 5 años, y también hace parte de esta población indirectamente la madre, siendo la persona encargada directa del cuidado de los niños, cumple un papel importante en la adopción de conductas alimentarias en los primeros años de vida del niño; por esta razón, el conocimiento nutricional que posee, sumadas a las conductas establecidas en el entorno constituyen puntos claves para un buen estado nutricional y de salud durante el crecimiento del niño ,ya que en este período, como se manifestó anteriormente, se forman los patrones alimentarios que persistirán el resto de la vida y que van a prevenir enfermedades que en el futuro pueden causar una muerte prematura; situación que se puede evitar a través de la educación nutricional a la madre (World Health Organization, 2019).

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Tabla 3

Actores, alcance y responsabilidad

Actores	Alcance	Responsabilidad
Secretaria de Salud del Departamento del Amazonas	Lograr que las Madres aumenten la calidad de vida y bienestar de su familia alcanzando que potencialicen su propia capacidad para abordar los problemas de salud especialmente los nutricionales.	Actividades comunitarias con la participación de las madres dirigidas a promover la salud de la familia, mediante Capacitaciones y charlas con los diferentes profesionales de la Salud
ESE Hospital San Rafael de Leticia	Atención integral y caracterización de los menores que se encuentran con Desnutrición y verificación del estado actual en el Sistema de Salud logrando al 100% de cobertura.	Conformar brigadas de salud con el acompañamiento del equipo completo acorde a la problemática de la población (Médicos, Pediatras, Enfermeras Profesionales, Auxiliares de Enfermería, Trabajador Social y Psicología)
Nutriólogo y/o Nutricionista	Ayudará a tomar conciencia de que la salud es importante en todos los ciclos de vida, y se pueda evitar muchas enfermedades mejorando los hábitos de vida, logrando así un bienestar equilibrado.	Charlas orientadas al estilo de vida de los habitantes de la Victoria y sus hábitos alimenticios, y que se encauza hacia la educación nutricional y el enfoque de la lactancia materna, horarios, etc.

Actores	Alcance	Responsabilidad
		Diseñar pautas alimentarias para la población en general mediante (folletos – Imágenes recreativas)
Alcaldía de Leticia	Que la población de la Victoria no sufra más la exclusión y discriminación por el Gobierno, que al tener el apoyo permanente logrará que la problemática de salud que viven actualmente con los infantes sea conocida e intervenida inmediatamente.	Brindar apoyo económico y de conocimiento en la economía de la Victoria mediante talleres permanentes en prácticas agrícolas sostenibles. Ayudar con el ingreso de productos de la canasta familiar al territorio de la Victoria, proporcionándoles el transporte terrestre subsidiado y sea mínimo dos veces a la semana.
Farmacias - Droguerías	Mejorar el estado patológico de los niños y niñas menores de 5 años con problemas de desnutrición, porque en esta etapa es cuando se produce el desarrollo básico del niño, por lo que la falta de atención adecuada efectuara a la salud y el desarrollo intelectual del niño en el resto de su vida.	Financiar el suministro de alimentos ricos en nutrientes y alimentos terapéuticos para las familias con niños y niñas con problemas de desnutrición. Productos lácteos formulados para manejo intrahospitalario de menores de 5 años como: F75(75Kcal/100ml)

Actores	Alcance	Responsabilidad
Instituciones Educativas	Mediante estas actividades recreativas se logrará que la población desarrolle diferentes destrezas motrices, especialmente los infantes, el interactuar con el entorno y jugar activamente tanto individual como grupal llevándolos a tomar conciencia a la problemática de salud en la que viven y las que puedan llegar a afectar su vida tanto personal como colectiva.	Actividades de recreación alusivas a buenos hábitos alimenticios, tales como: Deporte: Actividad física Danzas de su cultura Música de su cultura Manualidades Teatro y títeres Esta actividad estará dirigida a toda la población de la Victoria.

Nota: Autoría propia

La responsabilidad de los diferentes actores para esta propuesta hace referencia en la promoción y prevención de la salud en esta población no municipalizada de la Victoria.

De acuerdo con la Corte Constitucional, la consulta previa refuerza el derecho fundamental de las comunidades indígenas a la participación y constituye un mecanismo esencial para asegurar su subsistencia y la vigencia de sus derechos al territorio y a la protección de sus valores culturales, sociales y económicos. En la medida en que este instrumento “fortalece y complementa la especial protección que las normas constitucionales dispensan a la integridad, identidad, diversidad étnica y cultural”, ha sido considerado como obligatorio no solo respecto

de los pueblos indígenas sino en general respecto de todos los grupos étnicos (Tolé Martínez, 2022).

Alcance de la Propuesta

El alcance está enfocado en el mejoramiento de la gran problemática de salud que atraviesa el área no municipalizada de la Victoria logrando disminuir el porcentaje de desnutrición en niños menores de 5 años y generar una mejor calidad de vida ya que la salud es un derecho fundamental y está establecido en los lineamientos de mejora de la calidad de vida, por tal motivo el principal objetivo va dirigido a mejorar las diferentes deficiencias que tiene el departamento como lo es la falta de mejor sistemas de salud con brigadas de emergencia, una mejor alimentación en la población ya que si se logra cambiar los hábitos alimenticios apoyados desde el gobierno nacional y enviando los apoyos nutricionales por medio de las diferentes entidades territoriales encargadas de contratar los entes para poder llegar a las comunidades más vulnerables.

Responsabilidad en la Propuesta

La Desnutrición pertenece a un grupo de enfermedades que encajan dentro del anterior plan decenal de salud y el que se encuentra en vigencia; Por lo tanto, la propuesta que se quiere implementar apunta a los siguientes enfoques:

Enfoque de Derecho

Se garantiza el derecho que tiene todo habitante dentro del territorio nacional a la salud, dado que a través de la propuesta realizada se busque la reducción de los índices de mortalidad realizada por el ASIS de la amazonia con relación a la Desnutrición.

Enfoque del Ciclo de Vida

La Desnutrición afecta a todos los ciclos de vida, por genética, malos hábitos de vida, otras enfermedades, entre otros. Por dicha razón nuestras estrategias de prevención se basan en programas orientados por entidades territoriales que tiene la finalidad de aportar a la comunidad en general.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Las actividades que se presentaran como estrategia son: Charlas, capacitaciones y actividades físicas y lúdicas:

Tabla 4

Estrategia y Actividades

Nombre de la actividad	Lugar donde se realizarán	Objetivo de la actividad	Horas	Metodología	Actividades
Charlas	Parque principal de la Victoria	Brindar charlas a la Madres de los menores con el fin de que la población conozca la patología y concientizar la buena alimentación, para un desarrollo y crecimiento saludable en los menores	3:00-5:00 PM Una vez Por semana	Presencial	Presentación de información (Cartelera, videos, folletos e imágenes) referente a la nutrición con el fin de aclarar conceptos básicos, complicaciones, evidenciando por medio de las tasas de morbilidad y mortalidad que presenta la población,
		Aumentar los hábitos alimentarios donde se	4:00-6:00 PM	Presencial	Charla sobre importancia de

Nombre de la actividad	Lugar donde se realizarán	Objetivo de la actividad	Horas	Metodología	Actividades
Charlas – Capacitación	Vivienda Familiar	concientice a la población sobre el consumo de frutas y verduras saludables	Cada 15 días		alimentación saludable dirigida por un nutricionista experto en el tema
		Enseñar recetas saludables	8:00-10:00 AM Cada 15 días	Presencial	Consiste en explicar paso a paso la preparación de comidas sanas
Proyectar Videos de la Actividad física y Lúdica	Salón Comunal de la Victoria	Explicar tipos de ejercicios según el género y estado físico de los niños.	2:00-6:00 PM Una vez por semana	Presencial	Presentación de videos e imágenes que proyecte como hacer una buena actividad física. Danzas de la cultura con los menores interpretando de una forma armónica las buenas prácticas de vida saludable

Nombre de la actividad	Lugar donde se realizarán	Objetivo de la actividad	Horas	Metodología	Actividades
	Canchas y/o escenarios deportivos	Enseñar a la realización de cada ejercicio de acuerdo a las condiciones de los niños.	6:00-8:00 AM	Presencial	Estiramiento, cardio, flexibilidad, ejercicios calistenicos, actividades motrices y se realizara premiación a los niños que participen activamente y refrigerio alto en fibra y proteínas; esta actividad se realiza con compañía de un Entrenador.

Nota: Autoría propia.

Esto mediante la creación de programas del deporte y la recreación como elemento generador de salud y esparcimiento como medida que ayude a prevenir y controlar nuestra principal causa de desnutrición en el departamento.

Se debe adoptar la política de seguridad alimentaria y nutricional en el departamento del Amazonas para que se superen las brechas de desigualdad, por ende, los índices de pobreza y necesidades básicas insatisfechas y mejorar el acceso a frutas y verduras para garantizar una

alimentación saludable y fortalecer programas que incentiven a la población étnica la recuperación de prácticas ancestrales y población general como la implementación de las huertas caseras y escolares, todo esto con el fin de promover el aumento del consumo de frutas y verduras y generar hábitos alimentarios.

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

La línea de acción que aborda es una cultura para la vida y la salud, que pretende crear una salud pública que respete la cultura que se vive en Colombia, y especialmente en el departamento del Amazonas, con todos sus cambios y las especificidades de cada cultura. Es importante promover formas que formen una cultura saludable para los niños, que permita aumentar la capacidad de coproducir un estilo de vida saludable y democratice la institución de la práctica de la salud pública.

El enfoque que adopta es la interseccionalidad a través de un tratamiento holístico. Los servicios y tecnologías de salud deben proporcionarse de manera perfecta para prevenir, aliviar o curar enfermedades. El país ha avanzado en la superación y gestión de los límites de vida de todos los colombianos a través del Plan Integral de Salud (PDSP, 2023-2031). esta atención, que se define como la forma en que los responsables de garantizar el uso efectivo del derecho a la salud organizan y desarrollan actividades sectoriales e intersectoriales deliberadas, planificadas y continuas que sirvan de plataforma para asegurar y hacer realidad la salud de las personas todos los ciudadanos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022c).

Los objetivos del PDSP 2023-2031 son; Garantizando el derecho a la salud de toda la población colombiana, mejorando las condiciones de vida, reduciendo la mortalidad, avanzando hacia una garantía de disfrute, el PDSP 2023-2031 incluye los siguientes valores: dignidad humana, progresividad, igualdad, justicia social y distributiva, predominio de lo común bien, inclusión, transparencia (IDS, 2022).

Los ejes que sigue el PDSP 2023-2031 son: liderazgo y gestión de la salud pública, el PDSP 2023-2031 reconoce que se deben entender los factores sociales para asegurar el derecho a la salud, para ello es fundamental fortalecer la gobernanza democrática y cooperativa. Sumado a

lo anterior, el PDSP 2023-2031 necesita buena gobernanza y un buen país que garantice lo que el propio plan requiere (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022c).

Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible

Nuestra propuesta tendrá un impacto positivo en toda la población especialmente en los menores de 5 años en dos de los ocho objetivos del Desarrollo Sostenible:

Objetivo 1: Hambre cero

El Objetivo de Desarrollo Sostenible –ODS- 2 Hambre Cero direcciona a la eliminación del hambre, lograr seguridad alimentaria para los niños, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible para una sociedad más justa, que erradique las desigualdades en temas de alimentación. Uno de los determinantes sociales que permiten el aumento del factor de riesgo del desarrollo de la mala nutrición y la ausencia de alimento que muchas veces tienen que sufrir los Amazónicos, pues no solo contribuye y es un factor de riesgo a esta enfermedad sino a muchas otras (ONU, 2023).

Objetivo 2: Salud y Bienestar

Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos y en especial a los niños, cabe destacar que el sistema de salud del amazonia es deficiente, por eso a través de este objetivo de desarrollo sostenible es importante realizar planes de promoción y prevención de las enfermedades como lo es el caso de desnutrición, es decir si se logra un nivel de concientización en gran parte de la población, se disminuirá la tasa de mortalidad que se origina a través de esta enfermedad. También debe haber una mayor inversión por parte del estado en infraestructura y talento humano en la amazonia, a pesar de que se han hecho importantes avances que, en los últimos años en la mejora de la salud y el bienestar de las personas, todavía persisten desigualdades en el acceso a la asistencia sanitaria (SDGF, 2023).

Finalidad de la Propuesta

Haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad.

El objetivo principal de la propuesta es crear conciencia sobre la desnutrición en el departamento del Amazona específicamente en la población de la Victoria. Esta propuesta se centra en la implementación de intervenciones individuales y colectivas de la población, enfatizando factores modificables como estilo de vida, prevención, salud, que con cuidados y emociones adecuados permitirían reducir la mortalidad en los menores de 5 años a causa de la desnutrición.

Lo anterior se logrará mediante la coordinación de actores entre diferentes sectores, como las diversas organizaciones gubernamentales y no gubernamentales del departamento, como la alcaldía, secretarías de salud, EPS, IPS y otras unidades afines llevar a cabo la socialización y difundir la promoción y prevención para esta patología. Otro tipo de recurso que puede incluir charlas educativas serias, carteles o vallas publicitarias en un lugar destacado, folletos.

Para el logro de los objetivos del plan se efectuó un cronograma para impactar de manera positiva en el desarrollo sostenible y minimizar de manera tal la desnutrición en menores de 5 años, con el fin de que la mayor cantidad de recursos posible se direccionen a las prioridades del plan, sin desfinanciar proyectos en ejecución.

Presupuesto Total Proyectado

Tabla 5

Presupuesto de la propuesta

Actividad	Costo	Tiempo
Charlas educativas	7.500.000	40 horas
Material educativo	3.500.000	20
Refrigerios	2.850.000	10
Transporte	2.500.000	40

Nota: Autoría propia.

Charlas Educativas: Se dispondrá del equipo humano necesario que actúe como un líder quien tendrá la capacidad de comunicar la información de manera precisa y fácil de entender para que no haya lugar a dudas en toda la comunidad, con la experiencia suficiente en control de desnutrición.

Material educativo: Material utilizado (papel, lápices, cartillas, folletos, lapiceros, carteleras, vallas) con la información necesaria para que todas las personas de la comunidad puedan entender de manera clara toda la información suministrada.

Refrigerios: Alimentación suministrada al personal encargado de impartir las charlas educativas y a al personal de apoyo por las largas jornadas ya que las comunidades se encuentran en sitios muy apartados

Transporte: Medios de transporte, carros particulares contratados para la movilización hacia los sitios de acopio, con personas de la comunidad quienes conocen las vías.

Ciclo PHVA

El ciclo PHVA (planear, hacer, verificar y actuar) es un período donde se establece acciones de mejora continua que se ejecuta en tiempos estipulados de acuerdo a las necesidades de la organización, esta estrategia busca solucionar los problemas o mejorar los procesos y procedimientos de la empresa (Guerrero Barrera, 2018); el ciclo fue creado por Walter Shewhart, para desarrollo organizacional y estructuración y re-estructuración de proyectos. Para esta propuesta se determinó aplicación del ciclo PHVA, ya que es un ciclo de mejora continua y permite desarrollar ajustes durante y después de su ejecución, además se establecerá su ejecución periódica de acuerdo a los objetivos y metas trazados en el ideal (Shewhart, 1926).

Planear

Realizar un diagnóstico inicial del acceso a la salud e inseguridad alimentaria y sus determinantes en relación con la mortandad de niños menores de 5 años en el departamento del Amazonas.

Definición de regiones con tasas en aumento de mortandad de niños menores de 5 años.

Creación y desarrollo de metodología más eficiente para mitigar la mortandad de niños menores de 5 años.

Hacer

Realizar campañas de prevención, promoción en alusión a la vida a los padres y/o tutores legales de los infantes.

Ejecución y lanzamientos de programas promoción en alusión a la vida a los padres y/o tutores legales de los infantes y comunidad en general.

Visitas de sensibilización de programas promoción en alusión a la vida en las zonas de difícil acceso.

Control e inspección de los programas promoción en alusión a la vida, protección integral sujetos al derecho a la vida, salud y bienestar.

Focalizar el compromiso a la vida de los habitantes de la región en especial los niños menores 5 años y los padres y/o tutore

Verificar

Verificación de las historias clínicas antes del tratamiento y después del tratamiento médico, de los habitantes de la región.

Verificación de los determinantes de las patologías que presentan la región.

Verificación de la seguridad de la salud pública de la región.

Verificación de los objetivos trazados.

Actuar

Realizar campañas de promoción, prevención a la salud a los habitantes de la región.

Realizar campañas de alimentación balanceada a los habitantes de la región.

Realizar campañas de derechos de deberes del acceso al sistema de salud.

Realizar campañas de salud en atención, promoción y previsión de la salud en los habitantes de la región.

Monitorear los avances clínicos que presenten los habitantes de la región.

Minimizar Mortalidad por Desnutrición en Amazonas

38

Reprogramar visita al departamento del Amazonas para revisión, monitoreo y evolución de las enfermedades y atención médica a los usuarios.

Conclusiones

La propuesta integral para abordar la mortalidad infantil por desnutrición en la Amazonia representa un paso significativo hacia la construcción de un futuro saludable y equitativo para las comunidades más vulnerables de la región. A través de la identificación de comunidades, el desarrollo de programas educativos, la formación de alianzas estratégicas y la evaluación continua, aspiramos a enfrentar de manera efectiva este desafío que afecta a los niños menores de 5 años.

La Amazonia, conocida por su rica biodiversidad, también alberga una diversidad humana invaluable, representada por comunidades indígenas y grupos étnicos únicos. Sin embargo, esta riqueza cultural está amenazada por la persistente desnutrición infantil. Al abordar este problema de manera integral, no solo buscamos aliviar los síntomas inmediatos, sino también abordar las causas fundamentales que perpetúan esta crisis.

La identificación de comunidades vulnerables ha sido el primer paso crucial en nuestra propuesta. Mediante un análisis detallado de factores socioeconómicos, geográficos y culturales, hemos trazado un mapa de las áreas que requieren intervenciones urgentes. Reconocemos que la desnutrición infantil no es uniforme y que las soluciones deben adaptarse a la diversidad de estas comunidades, respetando sus contextos y tradiciones.

El desarrollo de programas educativos es un pilar fundamental de nuestra propuesta, conscientes de que la educación es la clave para el cambio sostenible, hemos diseñado iniciativas que aborden no solo la falta de acceso a alimentos nutritivos, sino también la necesidad de promover prácticas alimentarias saludables y cuidados infantiles adecuados. Estos programas no solo buscan informar, sino también empoderar a las comunidades para que sean agentes de cambio en sus propias realidades.

La formación de alianzas estratégicas es otro componente esencial. Hemos reconocido la importancia de trabajar en conjunto con organizaciones locales, nacionales y la sociedad civil; estas alianzas no solo amplían nuestra capacidad de impacto, sino que también garantizan que las soluciones propuestas sean culturalmente sensibles y sostenibles a largo plazo. Al colaborar con diversas partes interesadas, desde el sector gubernamental hasta las organizaciones no gubernamentales, buscamos crear un frente unido contra la desnutrición infantil.

La evaluación de impacto y sostenibilidad será la vara que medirá el éxito de nuestra propuesta. La implementación de mecanismos de evaluación periódica nos permitirá ajustar y mejorar continuamente nuestras intervenciones. No solo buscamos reducir la mortalidad infantil por desnutrición a corto plazo, sino también sentar las bases para un cambio duradero en la salud y bienestar de las comunidades de la Amazonia.

En conclusión, nuestra propuesta no solo es un intento de abordar la mortalidad infantil por desnutrición, sino también una expresión de compromiso hacia un futuro más saludable y justo. Reconocemos los desafíos inherentes a la implementación, pero también la urgencia de actuar. La Amazonia, con toda su magnificencia natural y humana, merece un futuro donde cada niño crezca con acceso a una nutrición adecuada, cuidados de calidad y oportunidades equitativas. Este es nuestro llamado a la acción, nuestra contribución al bienestar de las generaciones venideras en la Amazonia, y la esperanza de un futuro donde la desnutrición infantil sea solo un recuerdo en la historia de la región.

Recomendaciones

La necesidad de continuar investigando y analizando datos actualizados para comprender mejor las necesidades cambiantes de las comunidades es esencial, adoptar un enfoque interdisciplinario, involucrando expertos en nutrición, salud, antropología y educación para enriquecer las estrategias propuestas. Además, se sugiere desarrollar programas de capacitación continua para líderes comunitarios y cuidadores, establecer alianzas a largo plazo con diversas instituciones para obtener apoyo técnico y financiero, implementar sistemas de monitoreo y evaluación constante, respetar las prácticas culturales, locales y difundir los resultados obtenidos a través de la educación permanente y la divulgación de logros.

Estas recomendaciones buscan garantizar una aproximación completa y sostenible para abordar la desnutrición infantil en la región amazónica, involucrando la investigación continua, la colaboración interdisciplinaria, el empoderamiento comunitario, alianzas estratégicas, evaluaciones constantes y respeto a la diversidad cultural, junto con la difusión de conocimientos y logros a través de la educación y divulgación.

Referencias Bibliográficas

- Arcila Carmona, L. D., Hurtado Castrillón, P. A. y Pacheco Orduz, M. (2023). Causas de la desnutrición infantil y su impacto económico y social en Colombia y el mundo. Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt. Grupo de investigación: Observatorio de la salud pública.
<https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/7372/Causas%20de%20la%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20y%20su%20impacto%20econ%C3%B3mico%20y%20social%20en%20Colombia%20y%20el%20mundo.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Es%20por%20esto%20por%20lo,desarrollo%20intelectual%20del%20ni%C3%B1o%20el>
- Cartagena, F. R., Murcia, J. A., Roa, L. C., Manrique, S. F. y Casas, S. G. (2021). Intervención en la desnutrición en los Niños Menores de cinco años del Departamento del Amazonas. Repositorio UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/41521>
- Castaño Ríos, C. E. y Arias Pérez, J. E. (2013). Análisis financiero integral de empresas colombianas 2009-2010: perspectivas de competitividad regional. *Entramado*, 9(1), 84-100. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-38032013000100006&script=sci_arttext
- Datos Abiertos (2023) Áreas no municipalizadas y Municipios del Departamento del Amazonas. <https://www.datos.gov.co/Mapas-Nacionales/Areas-no-municipalizadas-y-Municipios-del-Departam/66wi-cm2m>
- Defensoría del Pueblo (2023) En 2022 se registraron 308 muertes de niños menores de 5 años por desnutrición y causas asociadas a la desnutrición. Comunicado 24. Valledupar (Cesar), 26 de enero de 2023. <https://www.defensoria.gov.co/-/en-2022-se-registraron->

308-muertes-de-ni%C3%B1os-menores-de-5-a%C3%B1os-por-desnutrici%C3%B3n-y-causas-asociadas-a-la-desnutrici%C3%B3n

Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE (2022) La información del DANE para la toma de decisiones regionales Leticia -Amazonas. Sistema Estadístico Nacional -SEN. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220502-InfoDane-Leticia-Amazonas-fin.pdf>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE (2023) Estadísticas Vitales (EEVV) Nacimientos en Colombia. Boletín técnico. <https://www.dane.gov.co/files/operaciones/EEVV/bol-EEVV-Nacimientos-Itrim2023.pdf>

Duque Cante, N. (2020). Áreas no municipalizadas y autonomía de los pueblos indígenas en Colombia. *Ciudad y Territorio Estudios Territoriales*, 52(204), 307-320. doi: <https://orcid.org/0000-0003-2129-7272>

Faicán, R. G. y Yanza, A. B. (2023). Factores de riesgo asociados a la desnutrición en niños de 0-5 años en el sector rural: una revisión sistemática. *Polo del Conocimiento*, 8(9), 1759-1781. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6154>

Fernández Martínez, L. C., Sánchez Ledesma, R., Godoy Cuba, G., Pérez Díaz, O. y Estevez Mitjans, Y. (2022). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 26(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942022000100005&script=sci_arttext

Forero Ballesteros, L. C. y Forero Torres, A. Y. (2023). Tendencia temporal de la mortalidad

por desnutrición en Colombia, 2005-2019. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46,

e4. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2022.v46/e4/>

Galdino Cedeño (2020) Plan de Desarrollo Departamental Amazonas. Gobernación de

Amazonas. Repositorio Agrosavia.

[https://repository.agrosavia.co/bitstream/handle/20.500.12324/37180/Ver_Documento_3](https://repository.agrosavia.co/bitstream/handle/20.500.12324/37180/Ver_Documento_37180.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

[7180.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repository.agrosavia.co/bitstream/handle/20.500.12324/37180/Ver_Documento_37180.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Guerrero Barrera, Y. Y. (2018). Plan de mejora basado en el ciclo PHVA para aumentar la

productividad en el proceso de producción de granos secos de la Empresa Agronegocios

Sicán SAC–Chiclayo 2017. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4645>

Instituto Departamental de Salud- IDS (2022) “¡Cumplimos! Colombia tiene nuevo Plan

Decenal de Salud Pública”: Minsalud. Norte de Santander.

[https://ids.gov.co/comunicados-de-prensa/cumplimos-colombia-tiene-nuevo-plan-](https://ids.gov.co/comunicados-de-prensa/cumplimos-colombia-tiene-nuevo-plan-decenal-de-salud-publica-minsalud/)

[decenal-de-salud-publica-minsalud/](https://ids.gov.co/comunicados-de-prensa/cumplimos-colombia-tiene-nuevo-plan-decenal-de-salud-publica-minsalud/)

Instituto Nacional de Salud- INS (2018) Informe de evento mortalidad por y asociada a

desnutrición en menores de cinco años. Colombia, 2017.

<https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/Informesdeevento/MORTALIDAD%20POR%20Y%20ASOCIADA%20A%20D](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/MORTALIDAD%20POR%20Y%20ASOCIADA%20A%20D)

[ESNUTRICION%20EN%20MENORES%20DE%20CINCO%20A%C3%91OS%20201](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/MORTALIDAD%20POR%20Y%20ASOCIADA%20A%20D)

[7.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/MORTALIDAD%20POR%20Y%20ASOCIADA%20A%20D)

Instituto Nacional de Salud- INS (2023) Protocolo de Vigilancia de Desnutrición aguda

moderada y severa en menores de 5 años Código 113 Versión: 06. Grupo de vigilancia

- Minimizar Mortalidad por Desnutrición en Amazonas y control de enfermedades no transmisibles. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Desnutrici%C3%B3n%20aguda%20en%20menores%20de%205%20a%C3%B1os.pdf 45
- Ministerio de Salud y Protección Social (2021) Análisis de Situación de Salud (ASIS) Colombia, 2021. Coordinación Grupo de Planeación de la Salud Pública. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/analisis-situacion-salud-colombia-2021.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2022a) Análisis de Situación de Salud Colombia 2022. Dirección de Epidemiología y Demografía Bogotá D.C. marzo de 2023. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2022b) Indicadores en Salud. Salud Pública. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/indicadores-basicos-salud-2022.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2022c) Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2022 – 2031. Equipo técnico Plan decenal de Salud Pública. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
- Moncayo Jiménez, E. (2002). Nuevos enfoques teóricos, evolución de las políticas regionales e impacto territorial de la globalización. CEPAL. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/7277>

Núñez González, S., Duplat, A. y Simancas, D. (2018). Mortalidad por enfermedades

cerebrovasculares en Ecuador 2001-2015: Estudio de tendencias, aplicación del modelo de regresión joinpoint. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 27(1), 16-22.

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2631-25812018000100016&script=sci_arttext

Organización de Naciones Unidas – ONU (2013) Amazonia posible y sostenible. CEPAL.

Oficina de Bogotá-Patrimonio Natural-Fondo para la Biodiversidad y Áreas Protegidas (Colombia). Editorial: Patrimonio Natural.

<https://www.cepal.org/es/publicaciones/1506-amazonia-posible-sostenible>

Organización de Naciones Unidas – ONU (2023) Informe sobre los ODS 2023. Objetivo

2:Poner fin al hambre. https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf

Padilla, V. (2023). Creación del procedimiento de análisis situacional en salud (ASIS) de la

Secretaría del Desarrollo de la salud del departamento de Córdoba. Repositorio

UniCordoba. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/5d1530f8-0831-4f49-97a4-594688fd46a2>

Shewhart, W. A. (1926). Quality control charts. *The Bell System Technical Journal*, 5(4), 593-

603. <https://ieeexplore.ieee.org/abstract/document/6768099/>

Sustainable Development Goals Fund – SDGF (2023) Objetivo 3. Buena Salud. Organización de

Naciones Unidas. [https://www.sdgfund.org/es/objetivo-3-buena-](https://www.sdgfund.org/es/objetivo-3-buena-salud#:~:text=Los%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible,y%20eficaces%20para%20todos%20todos.)

[salud#:~:text=Los%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible,y%20eficaces%20para%20todos%20todos.](https://www.sdgfund.org/es/objetivo-3-buena-salud#:~:text=Los%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible,y%20eficaces%20para%20todos%20todos.)

Tolé Martínez, J. (2022). Voces de la Amazonía: El presente y el futuro de los derechos humanos

y los derechos de la naturaleza. Tomo I. U. Externado de Colombia.

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=vEJpEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA15&dq=Voces+de+la+Amazonia:++el+presente+y+el+futuro+de+los+derechos+humanos+y+de+los+derechos+de+la+naturaleza.&ots=TomYMldTSK&sig=EtyIh5COG TkLewyO3sXwaJQM5zg>

World Health Organization. (2019). Nutrition Landscape Information System (NLIS)

countryprofile indicators: interpretation guide.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332223/9789241516952-eng.pdf>