

**Propuesta de intervención fortalecimiento de la atención prenatal y postnatal en el
municipio de Leticia Amazonas**

Cindy Lisay Saldarriaga Álvarez

Claudia Patricia Cabrera Ríos

Dana Vanessa Clavijo González

Gloria Patricia Sánchez Avellaneda

Yuliana Vanessa Hurtado Tobar

Tutora

Katty Margarita Baquero Baquero

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Diplomado de profundización Gestión de la Salud Pública

2024

Resumen

Este documento presenta una propuesta de intervención para abordar los desafíos de la salud materno-infantil en el municipio de Leticia en el departamento del Amazonas. El objetivo principal es reducir la mortalidad materna e infantil, a través de un enfoque multisectorial y el fortalecimiento de los sistemas de salud.

El plan se basa en un análisis exhaustivo de la situación actual, identificando las principales brechas y necesidades prioritarias. A partir de este diagnóstico, se han diseñado una serie de intervenciones adaptadas al contexto local, que incluyen estrategias de tamizaje, diagnóstico móvil, campañas de comunicación comunitaria y el fortalecimiento de las capacidades del personal de salud.

Un aspecto clave es la implementación de un sistema de monitoreo y evaluación, que permita ajustar y escalar las intervenciones en función de los resultados obtenidos. Asimismo, se promoverán alianzas intersectoriales y espacios de participación comunitaria para asegurar la sostenibilidad a largo plazo de las acciones.

La propuesta hace uso de modelos y estrategias de salud pública con enfoques que buscan abordar de manera integral los determinantes de la salud y fortalecer los sistemas de salud desde una perspectiva integral.

En resumen, este trabajo presenta un plan de acción detallado y adaptado al contexto local, con el objetivo de lograr un impacto significativo en la reducción de la mortalidad materna e infantil en el departamento.

Palabras clave: Propuesta de intervención, salud materno-infantil, salud pública

Abstrac

This document presents an intervention proposal to address the maternal and child health challenges in the municipality of Leticia, in the Amazonas department. The main objective is to reduce maternal and child mortality, through a multisectoral approach and the strengthening of health systems.

The plan is based on a comprehensive analysis of the current situation, identifying the main gaps and priority needs. Based on this diagnosis, a series of interventions adapted to the local context have been designed, including screening strategies, mobile diagnosis, community communication campaigns, and the strengthening of health personnel capacities.

A key aspect is the implementation of a monitoring and evaluation system that allows adjusting and scaling up the interventions based on the results obtained. Likewise, intersectoral alliances and spaces for community participation will be promoted to ensure the long-term sustainability of the actions.

The proposal makes use of public health models and strategies with approaches that seek to comprehensively address the determinants of health and strengthen health systems from a holistic perspective.

In summary, this work presents a detailed action plan adapted to the local context, with the aim of achieving a significant impact on the reduction of maternal and child mortality in the department.

Key words: Intervention proposal, maternal and child health, public health.

Tabla de Contenido

Objetivos.....	4
Objetivo General	4
Objetivos Específicos	4
Contextualización del problema de salud.....	5
Propuesta de intervención Fortalecimiento de la atención prenatal y postnatal	6
Descripción de la población objeto	7
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	9
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	12
Estrategia 1 - Mejora del acceso a los servicios de salud.....	12
Estrategias 2 - Capacitación y Formación del Personal de Salud	12
Estrategias 3 - Monitoreo y Seguimiento Continuo:.....	13
Línea operativa y enfoque PDSP.	15
Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades	15
Acceso Universal a los Servicios de Salud	15
Atención Integral y Continua	15
Descripción Objetivos de Desarrollo Sostenible.....	16
Finalidad de la propuesta.....	17
Reducción de la Mortalidad Materno-Infantil.....	17
Mejora en la Salud Infantil.....	18
Conclusiones	19
Referencias Bibliográficas	20

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Número de nacimientos en el departamento del Amazonas</i>	7
Figura 2 <i>Semaforización, nacidos vivos en la región del Amazonas</i>	8

Objetivos

Objetivo General

Fortalecer la cobertura y calidad del control prenatal reduciendo las complicaciones materno-infantiles para mejorar los indicadores de salud en el Departamento de Amazonas.

Objetivos Específicos

Incrementar el acceso a los servicios de control prenatal en áreas rurales y de difícil acceso del Amazonas, garantizando que las mujeres embarazadas en estas zonas realicen cuatro o más consultas de control prenatal.

Sensibilizar y educar a las mujeres embarazadas y sus familias sobre la importancia del control prenatal.

Mejorar la calidad de la atención prenatal en el Amazonas, a través de diversas estrategias que integralmente permitan incrementar en el número de consultas de control prenatal completadas en la región.

Contextualización del Problema de Salud

Leticia es uno de los 11 municipios del departamento de Amazonas, Colombia. De acuerdo con las proyecciones del DANE, en 2023 Leticia tenía 54,110 habitantes: 26,847 mujeres (49.6%) y 27,263 hombres (50.4%). Los habitantes de Leticia representaban el 63.6% de la población total de Amazonas en 2023.

Leticia es el municipio más poblado del departamento de Amazonas. En su mayoría los habitantes son indígenas y estos no cuentan con una cobertura de salud, a pesar de que en el municipio de Leticia se cuenta con varias IPS, entre estas la E.S.E Hospital San Rafael los habitantes del casco rural y urbano no cuentan con una buena atención en Salud ya que la falta de recursos y el difícil acceso a la región imposibilitan un buen servicio de la salud. En la zona rural de Leticia uno de los problemas mayores para la población es poder ser atendidos en los centros de salud, ya que deben realizar largos recorridos para llegar a estos y tampoco se cuenta con especialistas porque no hay recursos suficientes para contratarlos debido a que estos tienen un alto costo.

Principales Causas de la Problemática

Dificultades de acceso a los servicios de salud: Las zonas rurales de Leticia se caracterizan por la dispersión de la población, la precaria infraestructura vial y la escasez de personal médico calificado, lo que dificulta el acceso oportuno a las mujeres gestantes a los controles prenatales.

Factores socioeconómicos: La pobreza, la baja educación y las creencias culturales limitan la comprensión de la importancia del control prenatal y la motivación para buscarlo.

Barreras geográficas y climáticas: Las largas distancias, las condiciones climáticas adversas y la falta de medios de transporte adecuados también obstaculizan el acceso a los servicios de salud.

Propuesta de Intervención Fortalecimiento de la Atención Prenatal y Postnatal

Implementar programas de educación para la salud dirigidos a mujeres embarazadas y sus familias, promoviendo la importancia del control prenatal temprano y la asistencia a todas las consultas recomendadas por la Organización Mundial de la Salud.

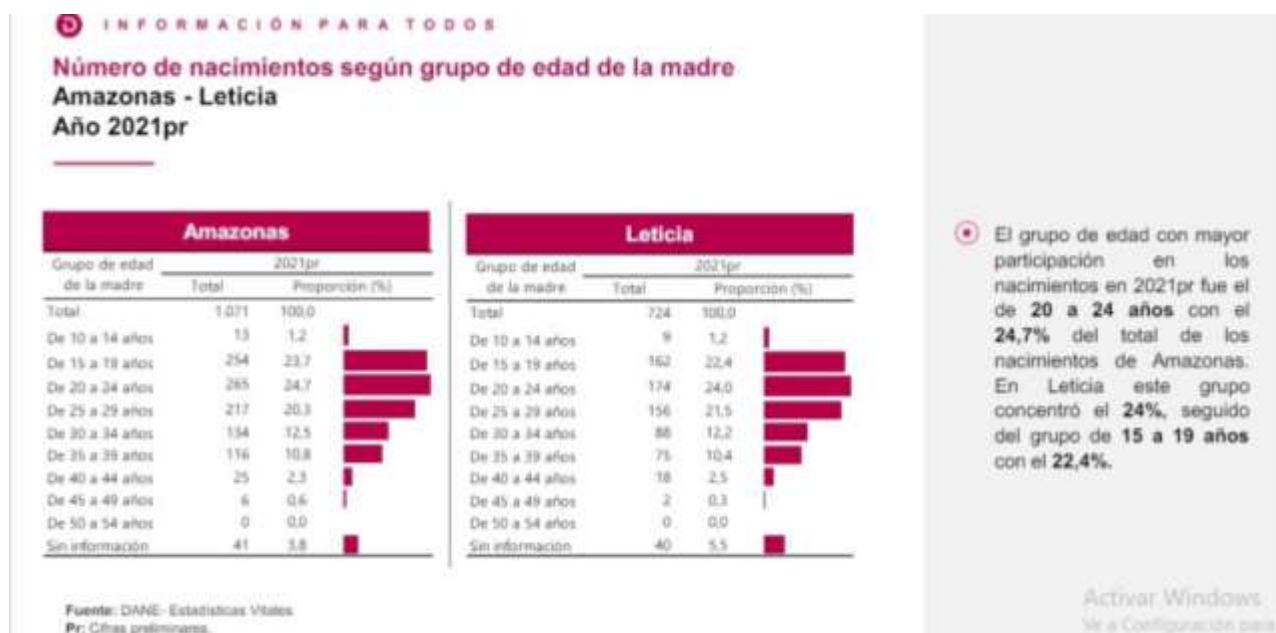
Descripción de la Población Objeto

El 50% de los nacidos vivos en el Amazonas colombiano han recibido cuatro o más consultas de control prenatal. Esto sugiere un acceso limitado a la atención prenatal adecuada para una parte significativa de la población (ASIS Amazonas 2023)

La población objeto de esta propuesta son las mujeres embarazadas en el Amazonas, entre 13 y 49 años, especialmente aquellas que tienen acceso limitado a servicios de salud y presentan un bajo número de consultas de control prenatal, ya que en el municipio de Leticia no cuentan con acceso oportuno a los servicios de salud, debido a la limitación que hay del transporte terrestre y aéreo, sobre todo en las zonas rurales donde la mayoría la albergan las comunidades indígenas, las situaciones climáticas y económicas también hacen parte de estas limitaciones en la atención en salud para las madres gestantes de la región.

Figura 1


Número de nacimientos en el departamento del Amazonas, municipio de Leticia, año 2021





Fuente. Número de nacimientos según grupo de edad de la madre, Amazonas – Leticia. DANE, mayo de 2022, <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220502-InfoDane-Leticia-Amazonas-fin.pdf>

Figura 2

Semafización, nacidos vivos en la región del Amazonas

 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 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.

 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.

Entidad Territorial / Indicadores	Tasa de mortalidad infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más 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 neoplasias	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	Tasa ajustada de mortalidad por agresiones (homicidios)
COLOMBIA	11,55	84,40	84,40	27,83	4,23	12,24	10,36	95,26	79,76	16,13	5,82	24,38
05 - Antioquia	8,94	90,04	90,04	30,85	4,12	9,08	3,86	88,32	74,00	14,16	7,10	25,88
08 - Atlántico	14,51	90,31	90,31	33,27	6,00	9,47	6,15	90,92	90,64	10,32	2,86	13,20
11 - Bogotá, D.C.	9,11	87,83	87,83	17,26	2,67	16,90	0,00	74,29	69,33	9,08	5,78	27,23
13 - Bolívar	13,36	86,57	86,57	34,43	4,99	14,97	13,90	68,27	59,23	13,76	3,69	8,91
15 - Boyacá	8,56	86,69	86,69	17,52	0,89	15,91	3,41	79,28	66,39	20,23	6,29	14,46
17 - Caldas	9,45	91,45	91,45	29,18	4,76	6,48	3,24	81,66	88,05	13,54	7,37	19,64
18 - Cauquetá	7,03	73,32	73,32	32,96	3,13	7,75	5,17	67,15	66,60	21,68	6,02	39,08
19 - Cauca	11,05	82,59	82,59	19,51	1,87	8,65	8,05	73,14	62,07	17,48	6,12	27,24
20 - Cesar	12,00	83,77	83,77	33,66	5,61	8,86	6,39	64,01	72,34	21,66	6,88	19,33
23 - Córdoba	13,76	87,70	87,70	23,34	4,82	10,19	6,37	72,82	55,41	17,37	2,94	9,95
25 - Cundinamarca	10,17	86,90	86,90	21,84	1,62	8,99	0,86	33,86	92,00	13,87	4,40	30,39
27 - Chocó	27,29	80,48	80,48	24,17	2,45	12,62	10,64	98,29	45,16	7,41	3,21	26,24
41 - Huila	10,30	89,69	89,69	26,48	3,24	14,62	0,97	66,92	127,96	17,02	7,97	16,80
44 - La Guajira	22,90	59,32	59,32	22,26	5,00	15,26	16,22	73,24	47,61	13,22	3,44	33,72
47 - Magdalena	13,69	84,90	84,90	36,84	6,91	15,86	16,36	83,97	78,67	15,32	3,63	23,32
50 - Meta	11,93	76,37	76,37	35,94	5,97	7,05	17,69	67,56	69,19	22,86	6,85	29,13
52 - Nariño	10,09	84,97	84,97	17,79	2,74	6,47	2,43	93,23	59,14	16,43	7,41	26,26
54 - Norte de Santander	10,26	76,39	76,39	27,73	4,55	6,01	5,26	92,42	86,30	13,60	5,25	31,21
63 - Quindío	10,90	87,80	87,80	30,11	4,77	3,12	0,00	107,47	88,15	19,93	7,36	24,23
66 - Risaralda	13,40	84,32	84,32	35,82	19,09	16,54	21,27	85,29	93,64	16,10	7,31	16,86
68 - Santander	8,02	86,66	86,66	25,49	4,61	3,22	2,56	66,15	73,69	16,92	4,90	22,51
70 - Sucre	12,76	90,18	90,18	24,73	3,45	7,66	5,11	77,35	89,09	13,06	4,27	25,80
73 - Tolima	9,89	84,94	84,94	27,84	4,65	15,16	5,83	91,90	109,90	21,82	8,32	39,39
76 - Valle del Cauca	9,94	87,34	87,34	30,12	6,08	7,02	4,58	61,85	93,05	16,99	5,16	30,00
81 - Arauca	12,71	74,92	74,92	22,45	2,22	3,57	7,15	76,79	84,94	23,68	7,72	15,75
85 - Casanare	11,54	79,10	79,10	26,68	3,84	10,28	12,82	65,26	73,12	30,26	4,67	30,88
86 - Putumayo	13,29	76,14	76,14	23,11	3,26	9,34	3,11	54,97	59,11	23,44	5,75	36,66
88 - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	17,62	89,72	89,72	36,62	0,00	0,00	0,00	61,19	100,43	26,77	2,96	36,79
91 - Amazonas	15,48	60,06	50,00	44,36	6,80	32,27	42,72	57,36	34,12	8,96	9,74	5,31
94 - Guaviare	17,68	26,55	26,55	36,91	6,62	26,90	46,82	51,12	73,38	1,29	2,74	41,96
95 - Guaviare	9,55	61,26	62,25	35,04	5,76	36,36	10,49	43,56	71,60	19,40	5,14	11,51
97 - Vaupés	10,39	29,96	29,96	38,28	1,72	111,36	15,94	22,29	36,77	8,54	30,04	13,59
99 - Vichada	16,22	31,34	21,24	22,76	1,00	25,70	39,87	83,25	66,93	10,14	1,70	27,22

Fuente: elaboración a partir de Estadísticas Vitales – FEVV, consultado en la base de datos del SISPRO en abril de 2024.

Fuente. Semafización de efectos de salud. Análisis de Situación de Colombia 2023, Ministerio de Salud y Protección Social, 2024.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Ministerio de Salud y Protección Social

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) cumple una función muy importante ya que en el artículo 1751 del 2015 nos da como base que toda la comunidad debe de tener acceso a todos los servicios de salud de calidad y eficiencia; Y se aplicaría a este documento como un recurso que quiere llegar hasta la comunidad del Amazonas, dando información de lo importante que es tener una salud de calidad para la atención prenatal y postnatal;

Esto sirve como complemento a la salud tradicional de las comunidades y bajaría los índices de mortalidad.

Alcance

A nivel nacional y regional.

Responsabilidades

Establecer políticas y directrices para la atención prenatal y postnatal.

Proporcionar financiamiento y recursos para la implementación de programas de atención prenatal y postnatal en el Amazonas.

Secretaría de Salud Departamental del Amazonas

Alcance

A nivel departamental.

Responsabilidades

Coordinar la implementación de programas de atención prenatal y postnatal en el departamento del Amazonas.

Supervisar y monitorear la prestación de servicios de atención prenatal y postnatal en los centros de salud locales.

Capacitar al personal de salud en la prestación de atención prenatal y postnatal de calidad.

Profesionales de la Salud (Médicos, Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, etc.)***Alcance***

A nivel local en los centros de salud.

Responsabilidades

Proporcionar atención prenatal y postnatal a las mujeres embarazadas y sus recién nacidos.

Realizar exámenes de seguimiento, monitoreo del embarazo y atención en el parto.

Ofrecer asesoramiento sobre la nutrición durante el embarazo, la lactancia materna y el cuidado del recién nacido.

Comunidad Local***Alcance***

A nivel comunitario, población zonal

Responsabilidades

Participar en actividades de promoción de la salud materno-infantil, incluyendo charlas educativas, grupos de apoyo y ferias de salud.

Identificar y referir a mujeres embarazadas a los servicios de atención prenatal.

Apoyar a las mujeres embarazadas y madres en el cuidado de sí mismas y de sus hijos recién nacidos.

Universidades y Centros de Investigación***Alcance***

A nivel académico y de investigación.

Responsabilidades

Realizar estudios y evaluaciones para identificar las necesidades de atención prenatal y postnatal en la región.

Desarrollar programas de capacitación y actualización para el personal de salud en temas relacionados con la atención materno-infantil.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Estrategia 1 - Mejora del Acceso a los Servicios de Salud

Establecer puntos de atención prenatal y postnatal en áreas remotas y de difícil acceso, ampliando el horario de atención en centros de salud para garantizar la disponibilidad de servicios durante todo el día.

Actividades

Implementación de Servicios Móviles de Atención:

Equipar vehículos médicos con los suministros necesarios y el personal capacitado para brindar consultas prenatales y postnatales en áreas rurales y de difícil acceso.

Programar visitas regulares a las comunidades más remotas para garantizar que todas las mujeres embarazadas tengan acceso a la atención adecuada.

Estrategias 2 - Capacitación y Formación del Personal de Salud

Realizar cursos de capacitación periódica para médicos, enfermeras, parteras y otro personal de salud sobre la atención prenatal y postnatal de calidad, actualizando así los conocimientos y habilidades del personal en áreas como la identificación de riesgos durante el embarazo, el manejo del parto y la atención al recién nacido.

Fomentar el trabajo en equipo y la comunicación efectiva entre los diferentes profesionales de la salud involucrados en la atención materno-infantil.

Actividades

Realizar promoción y prevención en Salud y Educación para la comunidad (Con material educativo impreso y recursos audiovisuales sobre temas relacionados con la salud materno-infantil en comunidades locales).

Organizar charlas educativas y sesiones informativas para mujeres embarazadas y sus familias sobre la importancia del control prenatal y los cuidados durante el embarazo y el postparto.

Facilitar grupos de apoyo y redes de mujeres embarazadas y madres para compartir experiencias y consejos sobre la maternidad y el cuidado del recién nacido.

Organizar jornadas de sensibilización comunitaria en escuelas, iglesias y otros espacios públicos sobre la importancia de la atención materno-infantil.

Estrategias 3 - Monitoreo y Seguimiento Continuo

Establecer sistemas de seguimiento y registro de las consultas prenatales y postnatales, así como de los resultados de los partos y la salud de los recién nacidos.

Realizar visitas domiciliarias periódicas a mujeres embarazadas y madres recientes para brindar apoyo adicional, realizar controles de salud y asegurar el cumplimiento de las recomendaciones médicas.

Actividades

Realizar supervisión y evaluación:

Realizar visitas regulares de supervisión a los centros de salud para garantizar el cumplimiento de los estándares de atención prenatal y postnatal.

Recopilar datos sobre la cobertura de los servicios, la asistencia a las consultas y los resultados de salud materno-infantil para evaluar el impacto de las intervenciones y realizar ajustes según sea necesario.

¿Cómo se Visualiza el Componente Diferencial a lo Largo de Toda la Estrategia?

El componente diferencial es un elemento clave que se encuentra presente a lo largo de toda la estrategia propuesta. Desde el diseño inicial hasta la implementación y evaluación, se ha buscado incorporar enfoques diferenciales que permitan atender de manera más efectiva las necesidades particulares de los diferentes grupos poblacionales.

Por ejemplo, en las intervenciones dirigidas a mejorar la salud materno-infantil, se ha puesto un énfasis especial en llegar a las comunidades más vulnerables y con mayores barreras de acceso a los servicios de salud. Esto incluye estrategias como:

Fortalecer la atención prenatal y perinatal en zonas rurales y de difícil acceso, a través de la capacitación y despliegue de más personal de salud comunitario.

Adaptar los protocolos y materiales educativos para garantizar la pertinencia cultural y lingüística, especialmente en pueblos indígenas y comunidades afrodescendientes.

Establecer alianzas con líderes comunitarios y organizaciones de base para movilizar a las mujeres embarazadas y madres de recién nacidos hacia los servicios de salud.

El enfoque diferencial permea toda la estrategia, buscando garantizar que las intervenciones lleguen de manera equitativa y pertinente a los grupos poblacionales más vulnerables y con mayores barreras de acceso. Esto es fundamental para maximizar el impacto y la sostenibilidad de los resultados en salud.

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

Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades

El plan decenal enfatizará la importancia de la promoción de la salud materno-infantil como una estrategia clave para prevenir enfermedades y mejorar los resultados de salud. Esto puede incluir campañas de concienciación, educación comunitaria y promoción de estilos de vida saludables durante el embarazo y el postparto.

Acceso Universal a los Servicios de Salud

El enfoque estará en garantizar que todas las mujeres embarazadas y madres recientes tengan acceso equitativo a servicios de atención prenatal y postnatal de calidad, independientemente de su ubicación geográfica, nivel socioeconómico o grupo étnico. Esto implica la expansión de la cobertura de salud, la reducción de barreras de acceso y la mejora de la calidad de los servicios.

Atención Integral y Continua

El plan decenal promoverá un enfoque de atención integral y continua que aborde las necesidades físicas, emocionales y sociales de las mujeres embarazadas y sus hijos. Esto puede incluir la integración de servicios de salud materno-infantil con otros programas de atención primaria, así como la coordinación entre diferentes niveles de atención y sectores.

Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible que Impacta

La propuesta contribuye al ODS 3: Salud y Bienestar y a las metas 3.1 y 3.2 que apuntan a reducir la tasa mundial de mortalidad materna, las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años.

Al mejorar el acceso a servicios de salud de calidad, particularmente para mujeres embarazadas y niños recién nacidos en el Amazonas colombiano.

Al fortalecer la atención prenatal y postnatal, se busca reducir la morbilidad y mortalidad materno-infantil, promoviendo así la salud y el bienestar de la población.

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y Su Costo

Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

La finalidad de la propuesta para el fortalecimiento de la atención prenatal y postnatal en el Amazonas colombiano es mejorar los resultados en salud materno-infantil de manera efectiva y costo-eficiente, maximizando el uso de recursos financieros y otros recursos disponibles en el sistema de salud. Aquí se detalla cómo la propuesta busca lograr este objetivo.

Esta propuesta también busca ser costo-efectiva al utilizar estrategias como la implementación de brigadas móviles y grupos de apoyo comunitario, maximizando el impacto de los recursos financieros disponibles y priorizando las intervenciones con mayor potencial de generar resultados positivos en salud.

La importancia de la intervención en términos de costo-efectividad, enfatizando cómo maximizará el impacto de los recursos financieros y generará beneficios significativos para el sistema de salud en términos de ahorro a largo plazo al prevenir complicaciones evitables.

En términos de costo-efectividad, los análisis indican que estas intervenciones tendrían un gran impacto en mejorar los indicadores de salud, con un retorno de inversión muy favorable.

Resultados en Salud

Reducción de la Mortalidad Materno-Infantil

La implementación de servicios mejorados de atención prenatal y postnatal se traducirá en una reducción de las tasas de mortalidad materna e infantil en la región. Al ofrecer cuidados preventivos, seguimiento durante el embarazo y atención especializada durante el parto y el postparto, se pueden prevenir complicaciones y mejorar los resultados de salud tanto para las madres como para los recién nacidos.

Mejora en la Salud Infantil

La atención prenatal adecuada contribuirá a un mayor peso al nacer, una mejor salud neonatal y una reducción de las tasas de morbilidad infantil. Además, la promoción de la lactancia materna exclusiva y el cuidado integral del recién nacido ayudarán a prevenir enfermedades y mejorar la salud infantil en el Amazonas colombiano.

Conclusiones

La atención prenatal y postnatal adecuada es crucial para mejorar los resultados de salud materno-infantil; La implementación de programas de atención prenatal y postnatal efectivos y accesibles es fundamental para reducir la mortalidad materna e infantil, prevenir enfermedades transmisibles y mejorar la salud de la población. en el Amazonas colombiano. Esta atención integral no solo beneficia a las mujeres embarazadas y a los recién nacidos, sino que también contribuye al bienestar general de la comunidad.

La colaboración entre diferentes actores es esencial para el éxito de las intervenciones en salud; La propuesta destaca la importancia de la colaboración entre el gobierno, el sector de la salud, las organizaciones no gubernamentales, la comunidad y otros actores clave para garantizar el éxito de las intervenciones en salud materno-infantil. La coordinación efectiva y el trabajo en equipo son fundamentales para superar los desafíos y aprovechar los recursos disponibles de manera óptima.

La inversión en salud materno-infantil es una inversión en el desarrollo sostenible; Fortalecer la atención prenatal y postnatal no solo tiene beneficios inmediatos en términos de salud, sino que también contribuye al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, promoviendo la salud, la igualdad. de género y el bienestar para todas las personas en el Amazonas colombiano. Además, invertir en salud materno-infantil puede generar retornos significativos a largo plazo al reducir la carga de enfermedad, aumentar la productividad y mejorar la calidad de vida en la región.

Referencias Bibliográficas

- DANE (2022) *La información del DANE para la toma de decisiones regionales. Leticia- Amazonas*. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220502-InfoDane-Leticia-Amazonas-fin.pdf>
- Gamez, M. J. (2022, 24 mayo). *Objetivos y metas de desarrollo sostenible - Desarrollo Sostenible*. Desarrollo Sostenible.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2024) *Análisis de Situación de Colombia 2023*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Análisis de Situación de Salud*.
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>
- Ministerio de salud y protección Social. (2018). *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. (2022). *Análisis de situación de salud Nacional 2022*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>
- Morán, M. (2023, 13 septiembre). *La Agenda para el Desarrollo Sostenible - Desarrollo Sostenible*. Desarrollo Sostenible.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>

Naciones Unidas. (2022). *Informe sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible*.

https://unstats.un.org/sdgs/report/2022/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2022_Spanish.pdf

United Nations. (2016, 19 enero). *La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU: 17 Objetivos para transformar nuestro mundo* [Vídeo]. YouTube.

https://www.youtube.com/watch?v=bk9Z6OWh_34

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2019). *Radio Unad Virtual – RUV. Políticas Públicas Y su Importancia En La Salud De Los Territorios*.

<https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/6246-politicas-publicas-y-su-importancia-en-la-salud-de-los-territorios>

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2020). *Radio Unad Virtual – RUV. Desarrollo sostenible*. <https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/7342-desarrollo-sostenible>