

**Propuesta de intervención para reducir las tasas de mortalidad en menores de 5 años de la
comunidad indígena Ticuna del departamento del Amazonas, Colombia**

Petrona Peña Aragón

Ruth Yasmina Paipilla Malangón

Gendy Fernanda Pérez García

Claudia Milena Guarnizo Ortiz

Brayan Steven Sabogal Cardozo

Tutor

Magda Gioanna Cruz Suárez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública.

2024

Resumen

La mortalidad infantil por desnutrición es un reflejo profundo del acceso a servicios de salud, condiciones socioeconómicas y calidad de vida. En Colombia, la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN) del 2015 reportó que el 3,1% de niños menores de cinco años padecían desnutrición global, con una mayor incidencia en comunidades indígenas como los Ticunas, que alcanzan el 7,2%. La desnutrición infantil y mortalidad en el Amazonas son alarmantes, con una tasa del 62,72%. La falta de acceso a atención médica adecuada, condiciones de vida precarias y barreras culturales son factores contribuyentes. La intervención propuesta se enfoca en la comunidad Tikuna del Amazonas, destacando la promoción de salud, fortalecimiento de capacidades locales, integración de conocimientos tradicionales y monitoreo y evaluación. Las estrategias incluyen programas educativos, campañas de sensibilización y participación comunitaria, alineándose con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para erradicar el hambre, garantizar salud y reducir desigualdades. Se espera reducir la mortalidad infantil por desnutrición y mejorar la salud de los niños Tikuna, promoviendo un desarrollo sostenible y equitativo.

Palabras clave: mortalidad infantil, desnutrición, salud pública, comunidad indígena, desarrollo sostenible

Abstract

Infant mortality due to malnutrition reflects access to healthcare, socioeconomic conditions, and quality of life. In Colombia, the 2015 National Survey of Nutritional Status (ENSIN) reported that 3.1% of children under five suffered from global malnutrition, with higher incidence in indigenous communities such as the Ticunas, reaching 7.2%. Child malnutrition and mortality in Amazonas are alarming, with a rate of 62.72%. Lack of access to adequate healthcare, poor living conditions, and cultural barriers contribute to this situation. The proposed intervention focuses on the Tikuna community in Amazonas, emphasizing health promotion, local capacity building, integration of traditional knowledge, and monitoring and evaluation. Strategies include educational programs, awareness campaigns, and community participation, aligning with the Sustainable Development Goals (SDGs) to eradicate hunger, ensure health, and reduce inequalities. The aim is to reduce infant mortality due to malnutrition and improve the health of Tikuna children, promoting sustainable and equitable development.

Keywords: infant mortality, malnutrition, public health, indigenous community, sustainable development

Tabla de Contenido

Contextualización del Problema de Salud	7
Descripción de la Población Objeto.....	10
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	14
Actores Involucrados.....	14
Mujeres Gestantes y Madres de Niños Menores de 5 Años de la Comunidad Tikuna	14
Autoridades de Salud Locales	15
Personal Médico y de Enfermería	15
Personal Policía Nacional de Colombia (PONAL)	15
Educadores del Sector	15
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	17
Estrategia 1 Promoción de la Salud y la Nutrición	17
Programas de Educación Continuada	17
Sesiones de Cocina Comunitaria	17
Campañas de Sensibilización	17
Estrategia 2 Fortalecimiento de Capacidades Locales	18
Formación de Comités de Salud Comunitaria.....	18
Capacitación en Primeros Auxilios	18
Promoción de la Participación de la Mujer	18
Estrategia 3 Integración de Conocimientos Tradicionales	18
Escuelas de Nutrición Tradicional.....	18
Ferias de Intercambio de Semillas.....	19
Celebración de Festivales Culturales.....	19

Estrategia 4 Monitoreo y Evaluación	19
Sistemas de Seguimiento Comunitario.....	19
Encuestas Periódicas.....	19
Evaluaciones Participativas	19
Línea Operativa y Enfoque que Aborda según el Plan Decenal de Salud Pública	20
Promoción de la Salud.....	20
Gestión del Riesgo en Salud.....	20
Gestión de Salud Pública.....	20
Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta	21
Objetivo 2.....	21
Objetivo 3.....	21
Objetivo 10.....	21
Finalidad de la Propuesta	22
Resultados en Salud	22
Costo-Efectividad.....	22
Otros Aspectos Relevantes.....	22
Conclusiones	23
Referencias Bibliográficas	24

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Desnutrición global en niños menores de cinco años. Colombia 2015</i>	7
Figura 2 <i>Porcentaje de desnutrición global en menores de cinco años 2005, 2010-2015</i>	8
Figura 3 <i>Comunidades indígenas del Trapecio Amazónico</i>	10
Figura 4 <i>Población por pueblo indígena en el departamento de Amazonas</i>	11
Figura 5 <i>Ubicación prominente de la comunidad Ticuna y cobertura de servicios</i>	12
Figura 6 <i>Mapa de Actores para la comunidad Tikuna</i>	16

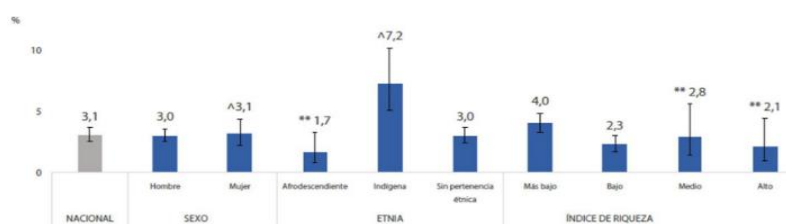
Contextualización del Problema de Salud

La mortalidad infantil por desnutrición es un indicador crucial de la salud de una población, va más allá de las cifras; se convierte en un reflejo profundo del acceso equitativo a servicios de salud, las condiciones socioeconómicas y ambientales en las que se desarrolla la comunidad, y de la calidad de vida en general. Este indicador no solo revela la capacidad de un sistema de salud para prevenir y tratar enfermedades en los más vulnerables, sino que también evidencia el nivel de desarrollo y compromiso de una sociedad hacia el bienestar de sus miembros más jóvenes.

Según datos extraídos de la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN) en Colombia, consultada en el informe del Análisis de Situación de Salud Colombia (ASIS) del año 2023, se constató que, en el año 2015, el 3,1% de los niños menores de cinco años padecían desnutrición global. Destacadamente, este tipo de desnutrición afecta con mayor incidencia a ciertos grupos étnicos, como los indígenas, cuya prevalencia alcanza el 7,2%, duplicando la tasa a nivel nacional (véase Figura 1). (ASIS, 2023)

Figura 1

Desnutrición global en niños menores de cinco años. Colombia 2015



Nota. ^ Coeficiente de variación igual o mayor a 15% y menor a 20%, la precisión es aceptable.

Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) 2015. *Fuente.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/ed/psp/asis-colombia-2023.pdf>

La desigualdad tiende a disminuir en función del nivel educativo de la madre. Del mismo modo, se observa que la prevalencia de desnutrición es mayor en zonas rurales que en urbanas, aunque en ambos casos está disminuyendo. Entre 2005 y 2015, la brecha de desigualdad entre áreas también mostró una tendencia a reducirse. En 2015, este indicador fue de 4.0 en zonas rurales y de 2.7 en urbanas (véase Figura 2). (ASIS, 2023)

Figura 2

Porcentaje de desnutrición global en menores de cinco años 2005, 2010-2015



Nota. Elaboración a partir de los datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), 2000, 2005, 2010 y 2015. *Fuente.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/ed/psp/asis-colombia-2023.pdf>

Con base al análisis de la información anterior la tasa de mortalidad infantil por desnutrición no solo implica la pérdida de vidas jóvenes, sino que también pone al descubierto desigualdades estructurales y desafíos persistentes que requieren un abordaje integral para promover un futuro más saludable y equitativo en las comunidades.

El Departamento del Amazonas se encuentra frente a desafíos considerables en materia de salud, como lo indica el ASIS. Destaca especialmente una tasa alarmante de mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años, la cual alcanza el 62,72%, superando significativamente la media nacional. Esta cifra sitúa al Amazonas en el tercer lugar a nivel nacional superado por los departamentos de La Guajira y Chocó.

La falta de acceso a atención médica prenatal y neonatal de calidad, las condiciones de vida precarias, incluida la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, y las barreras lingüísticas y culturales contribuyen a esta situación. Además, la desnutrición, las enfermedades infecciosas y la falta de acceso a vacunas y tratamientos adecuados son factores que contribuyen a la alta mortalidad infantil en esta población (OMS, 2019).

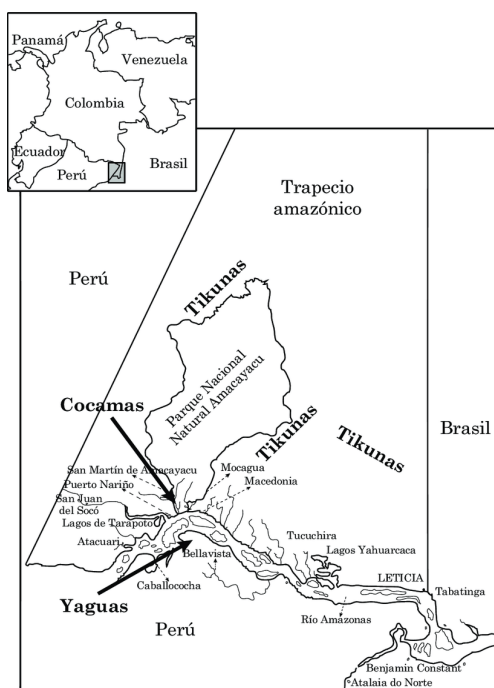
El análisis de los efectos en la salud, a través del sistema de semaforización del ASIS, revela una problemática preocupante. Es esencial priorizar la salud infantil mediante esfuerzos coordinados y sostenidos. En este contexto, es crucial alinear estas acciones con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que buscan garantizar una vida saludable y promover el bienestar, intensificando con el fin de lograr mejoras significativas en las condiciones de salud de la población.

Descripción de la Población Objeto

El Departamento del Amazonas, ubicado en el sur de Colombia, destaca por su extraordinaria diversidad étnica y cultural, es reconocido por ser una de las zonas con mayor biodiversidad en el mundo. La mayoría de sus habitantes conservan de manera íntegra su legado cultural, idioma y tradiciones, y desempeñan un papel crucial como protectores de su entorno natural. Trabajan incansablemente para preservar y defender la riqueza de la selva amazónica. Entre las etnias indígenas más prominentes del Trapecio Amazónico se encuentran los Ticunas o Tikunas, Bora, Yaguas y Huitoto (véase Figura 3). (Amazónate, 2020)

Figura 3

Comunidades indígenas del Trapecio Amazónico



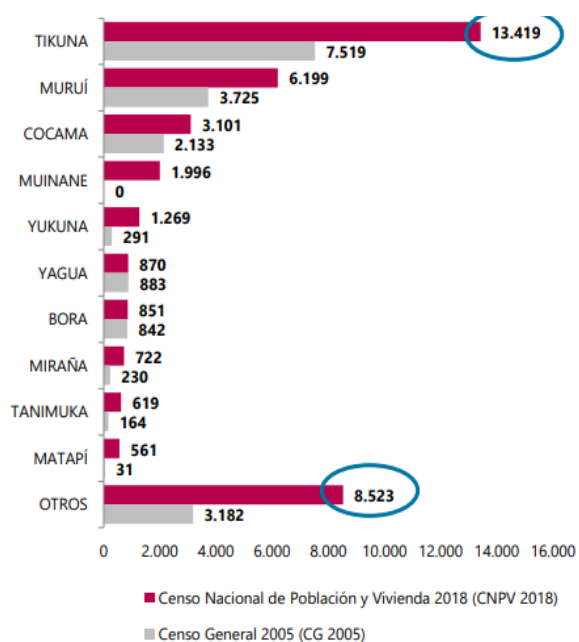
Nota. La figura representa la presencia de la comunidad Tikuna en el Trapecio Amazónico.

Fuente. https://www.researchgate.net/figure/figura-1-comunidades-indigenas-del-trapecio-amazonico-departamento-del-amazonas_fig1_270649375

De acuerdo con cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), entre el Censo General (SG) del 2005 y el Censo Nacional de Población y Vivienda del 2018 (CNPV) el pueblo Ticuna creció un 78,5% (véase Figura 4). Seguido de los 8.523 indígenas en la categoría “otros”, 5.825 (45,7%) no reportaron información del pueblo indígena de pertenencia.

Figura 4

Población por pueblo indígena en el departamento de Amazonas, CG 2005 - CNPV 2018



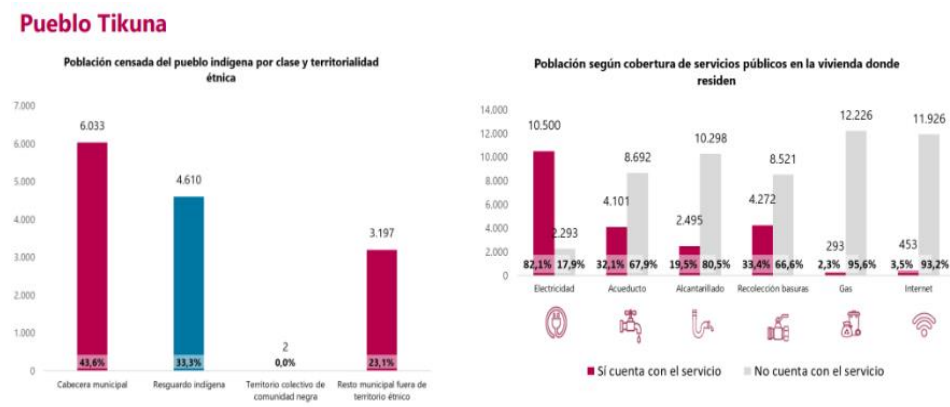
Nota. La figura representa el aumento de la comunidad Ticuna entre el año 2005 y el año 2018. (DANE, 2018) *Fuente.* https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220501-resguardos_amazonas_cnpv2018.pdf

Por otro lado, el análisis del DANE revela que una significativa proporción, específicamente el 43,6%, de la población perteneciente al pueblo Ticuna, reside en las cabeceras municipales. Además, se observa 4.101 individuos, representados en un 32,1% de la población estudiada, tienen acceso al servicio de acueducto en sus hogares, destacando la importancia de

mejorar la infraestructura y los servicios básicos en las comunidades indígenas del Trapecio Amazónico. (véase Figura 5).

Figura 5

Ubicación prominente de la comunidad Tikuna y cobertura de servicios



Nota. La figura representa la Población censada del pueblo indígena por clase y territorialidad étnica y la cobertura de servicios públicos en la vivienda donde residen (DANE, 2018).

Fuente. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220501-resguardos_amazonas_cnpv2018.pdf

La estrategia de intervención se dirige a la comunidad indígena Tikuna en el departamento de Amazonas, abarcando tanto zonas rurales como urbanas. Las actividades se centran en mujeres embarazadas y madres con hijos menores de 5 años. La elección de la comunidad Tikuna como grupo objetivo se basa en su relevancia demográfica en la cuenca Amazónica, siendo el grupo más numeroso en esta región, y en datos del DANE que indican que una gran parte de esta etnia vive en cabeceras municipales, destacando la importancia de abordar sus necesidades en contextos tanto urbanos como rurales.

Los Tikuna poseen un vasto conocimiento tradicional sobre el medio ambiente y prácticas agrícolas sostenibles. Este conocimiento puede integrarse en las estrategias de

intervención para fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional de la población infantil. La valoración y promoción de esta sabiduría ancestral contribuye a una aproximación más integral y culturalmente sensible a la problemática de la desnutrición y la mortalidad infantil en la comunidad.

Abordar las inequidades y mejorar las condiciones de vida de los niños Ticuna es esencial para fomentar su desarrollo integral y garantizar su derecho a una vida digna y saludable. Al centrar los esfuerzos de intervención en la comunidad Ticuna, se busca no solo reducir las tasas de mortalidad en menores de 5 años, sino también promover un desarrollo sostenible y equitativo en esta importante región de Colombia. El enfoque de la propuesta está orientado a trabajar con una parte de la población Ticuna ubicada en la cabecera municipal urbana, con el fin de generar estrategias viables que reduzcan la problemática descrita.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Reconociendo la complejidad y la interdependencia de los esfuerzos necesarios para alcanzar el objetivo propuesto, se exploran las diversas partes interesadas involucradas en la implementación de esta iniciativa, así como las áreas clave que abarca su alcance y las responsabilidades asignadas a cada uno de los actores implicados. (véase Figura 6).

Actores Involucrados

Líderes comunitarios y representantes de la comunidad Tikuna

Mujeres gestantes y madres de niños menores de 5 años.

Autoridades de salud locales y/o Personal médico y de enfermería

Personal Policía Nacional de Colombia (PONAL)

Educadores del sector

Mujeres Gestantes y Madres de Niños Menores de 5 Años de la Comunidad Tikuna

Alcance. Acceso a servicios de salud materno-infantil adecuados y de calidad, participación en programas de atención prenatal y postnatal, e involucramiento en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades para ellas y sus hijos. También es esencial el acceso a información y recursos para el cuidado prenatal, la atención del parto y el cuidado infantil temprano, así como el apoyo emocional y comunitario durante el embarazo, el parto y la crianza de los hijos.

Responsabilidad. Asistir regularmente a controles prenatales y postnatales, seguir las recomendaciones médicas para asegurar un embarazo saludable y el desarrollo adecuado de sus hijos, y participar en sesiones educativas sobre nutrición, cuidado infantil, lactancia materna y prevención de enfermedades. Además, es importante fomentar prácticas saludables en el hogar y la comunidad, como la higiene, la alimentación balanceada y la vacunación, y comunicar cualquier

preocupación o necesidad de salud propia o de sus hijos a las autoridades pertinentes, buscando ayuda cuando sea necesario. También deben ser agentes de cambio dentro de la comunidad, compartiendo conocimientos y promoviendo prácticas saludables entre otras mujeres y familias.

Autoridades de Salud Locales

Alcance. Supervisión y gestión de la salud pública en el área local, con un enfoque particular en las necesidades de la comunidad indígena Ticuna.

Responsabilidad. Proporcionar recursos, directrices y apoyo técnico para la implementación de iniciativas de salud dirigidas a reducir la mortalidad infantil. Esto incluye asegurar el suministro adecuado de medicamentos, vacunas y equipos médicos necesarios.

Personal Médico y de Enfermería

Alcance. Prestación de servicios médicos directos, incluyendo evaluaciones de salud regulares, exámenes físicos, administración de tratamientos y vacunas, y atención de urgencias.

Responsabilidad. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los niños menores de 5 años de la comunidad Ticuna proporcionando prácticas de cuidado infantil, nutrición e higiene.

Personal Policía Nacional de Colombia (PONAL)

Alcance. Seguridad pública y mantenimiento del orden.

Responsabilidad. Colaboración en la implementación de medidas de seguridad relacionadas con la iniciativa de salud.

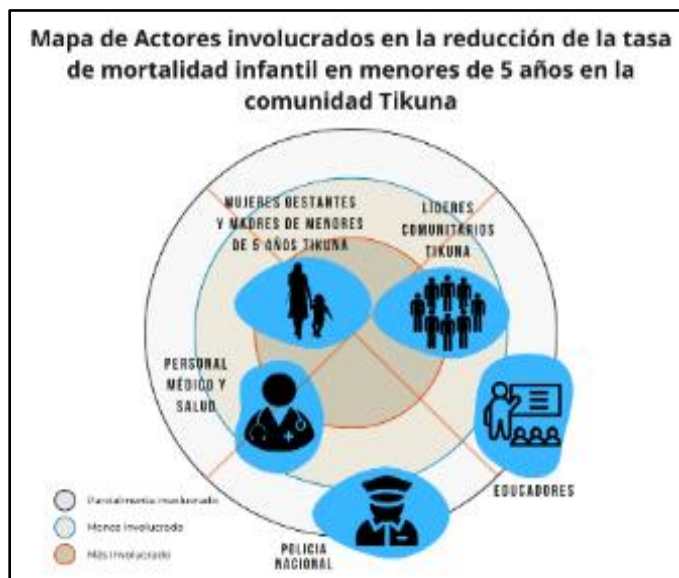
Educadores del Sector

Alcance. Educación y concienciación sobre temas de salud y prevención.

Responsabilidad. Impartir información sobre prácticas saludables, prevención de enfermedades y estilos de vida saludables.

Figura 6

Mapa de Actores para la comunidad Tikuna.



Nota. Mapeo de actores elaborado a partir de la identificación, responsabilidad y alcance de

la propuesta. *Fuente.* Autoría Propia

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Estrategia 1 Promoción de la Salud y la Nutrición

Se proponen las siguientes actividades:

Programas de Educación Continuada

Diseñar programas educativos continuos que aborden temas como la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, la introducción de alimentos complementarios adecuados, la higiene alimentaria y la preparación de alimentos nutritivos, dirigidos a las mujeres en estado de gestación y madres de niños menores de 5 años, mediante charla educativa, para la cual utilizaremos carteles con dibujos alusivos al tema, esta charla la dará el personal de enfermería que nos acompaña, y el objetivo es concientizar a estas madre de los beneficios que les pueden brindar a sus hijos y a la vez no permitir la desnutrición en ellos.

Sesiones de Cocina Comunitaria

Organizar sesiones prácticas de cocina comunitaria donde las madres y los cuidadores puedan aprender a preparar comidas saludables utilizando ingredientes locales disponibles, fomentando la participación y el intercambio de recetas y conocimientos, así mismo lograr que se le brinde una alimentación balanceada y nutritiva a los niños de esta comunidad.

Campañas de Sensibilización

Desarrollar campañas de sensibilización a través de folletos, carteles y medios de comunicación locales que destaquen la importancia de la nutrición adecuada en la prevención de la desnutrición infantil y promuevan prácticas saludables en la comunidad.

Estrategia 2 Fortalecimiento de Capacidades Locales

Se proponen las siguientes actividades:

Formación de Comités de Salud Comunitaria

Establecer comités de salud comunitaria integrados por líderes locales, trabajadores de la salud y miembros de la comunidad para coordinar actividades de salud, identificar necesidades prioritarias y promover la participación comunitaria en la toma de decisiones.

Capitación en Primeros Auxilios

Ofrecer cursos de capacitación en primeros auxilios y cuidados básicos de salud para padres, cuidadores y líderes comunitarios, con énfasis en la identificación y manejo de emergencias médicas en niños.

Promoción de la Participación de la Mujer

Fomentar la participación de las mujeres Ticuna en actividades de salud y nutrición, brindando oportunidades de capacitación y liderazgo y promoviendo la equidad de género en todas las intervenciones.

Estrategia 3 Integración de Conocimientos Tradicionales

Se proponen las siguientes actividades

Escuelas de Nutrición Tradicional

Establecer escuelas de nutrición tradicional donde los ancianos y sabios Ticuna puedan compartir su conocimiento sobre plantas medicinales, prácticas de agricultura sostenible y métodos de conservación de alimentos con las generaciones más jóvenes.

Ferias de Intercambio de Semillas

Organizar ferias de intercambio de semillas y conocimientos agrícolas donde los agricultores locales puedan compartir y adquirir variedades de cultivos resistentes y adaptadas al entorno amazónico, promoviendo la diversificación de cultivos y la seguridad alimentaria.

Celebración de Festivales Culturales

Realizar festivales culturales y eventos comunitarios donde se destaquen las prácticas culturales tradicionales relacionadas con la alimentación y la nutrición, fortaleciendo el sentido de identidad y pertenencia cultural entre los miembros de la comunidad.

Estrategia 4 Monitoreo y Evaluación

Se proponen las siguientes actividades

Sistemas de Seguimiento Comunitario

Establecer sistemas de seguimiento comunitario donde los líderes locales y trabajadores de la salud recopilen datos sobre indicadores clave de salud y nutrición infantil, como tasas de desnutrición, cobertura de vacunación y acceso a servicios de salud.

Encuestas Periódicas

Realizar encuestas periódicas de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud y la nutrición en la comunidad para evaluar el impacto de las intervenciones e identificar áreas de mejora.

Evaluaciones Participativas

Realizar evaluaciones participativas con la comunidad para recopilar retroalimentación sobre la efectividad de las estrategias implementadas, identificar barreras y facilitadores, y promover la colaboración y el empoderamiento comunitario

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

La propuesta se alinea con las tres líneas del Plan Decenal de Salud Pública: promoción de la salud, gestión del riesgo en salud y gestión de salud pública.

Promoción de la Salud

Las estrategias propuestas, como los programas de educación continuada, las sesiones de cocina comunitaria y las campañas de sensibilización, fomentarán la promoción de la salud dentro de la comunidad Ticuna, enfocándose en la prevención de la desnutrición infantil y la promoción de prácticas saludables.

Gestión del Riesgo en Salud

Las brigadas de salud itinerantes y el uso de recursos digitales como la telemedicina ayudarán a gestionar los riesgos en salud dentro de la comunidad, facilitando el acceso a servicios de atención médica básica y la detección temprana de enfermedades.

Gestión de Salud Pública

La formación de comités de salud comunitaria y la capacitación en primeros auxilios fortalecerán la gestión de salud pública dentro de la comunidad, promoviendo la participación comunitaria en la toma de decisiones y mejorando la capacidad de respuesta ante emergencias médicas.

Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta

Al analizar la problemática enfrentada por la comunidad indígena Tikuna y considerar los indicadores actuales de salud y bienestar en relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), se vuelve imperativo desarrollar intervenciones y políticas eficaces dirigidas a reducir la mortalidad infantil. Dentro de los ODS pertinentes a esta problemática se encuentran:

Objetivo 2

Que busca erradicar el hambre y asegurar el acceso a una alimentación adecuada para todos, especialmente para los más vulnerables.

Objetivo 3

Que apunta a garantizar una vida saludable y bienestar para todas las personas en todas las edades

Objetivo 10

Que se centra en reducir las desigualdades, haciendo hincapié en mejorar la salud y el bienestar de comunidades marginadas como la población indígena Tikuna.

Finalidad de la Propuesta

Resultados en Salud

Se espera que la implementación de las estrategias propuestas conduzca a una reducción significativa en la mortalidad infantil por desnutrición y a una mejora general en la salud y el bienestar de los niños menores de 5 años en la comunidad Ticuna. Se monitorearán indicadores clave de salud, como tasas de desnutrición, cobertura de vacunación y acceso a servicios de salud, para evaluar el impacto de la intervención.

Costo-Efectividad

La propuesta se diseñará teniendo en cuenta la eficiencia en el uso de los recursos financieros disponibles. Se buscará maximizar el impacto de la intervención utilizando estrategias costo-efectivas, como la capacitación de personal local, el uso de recursos digitales para la prestación de servicios de salud y la integración de conocimientos tradicionales en las prácticas de salud y nutrición. Se realizará un análisis de costo-efectividad para evaluar la relación entre los costos de implementación y los beneficios en términos de salud y bienestar infantil.

Otros Aspectos Relevantes

Además de los aspectos financieros, se considerarán otros factores importantes para el éxito de la propuesta, como la sostenibilidad a largo plazo, la participación comunitaria y la adaptabilidad a las necesidades locales. Se establecerán mecanismos de monitoreo y evaluación para asegurar la continuidad y efectividad de las intervenciones en el tiempo.

Conclusiones

Abordar la mortalidad infantil por desnutrición requiere un enfoque integral y adaptable a las necesidades locales, no limitado a programas de salud.

En esta propuesta, hemos involucrado a diversos actores, incluyendo líderes comunitarios y autoridades de salud, para identificar desafíos y soluciones en la comunidad Tikuna valorando el conocimiento tradicional para fortalecer nuestras estrategias de intervención.

El éxito de la propuesta radica en la realización de un monitoreo continuo y una evaluación rigurosa de su impacto, lo cual contribuirá a promover un entorno más saludable y equitativo.

Referencias Bibliográficas

Amazónate. (2020). Cultura indígena del Amazonas. Amazónate.

<https://www.amazonate.com/blog/cultura-indigena-del-amazonas-0#:~:text=existe%20una%20gran%20diversidad%20de,%2c%20danzas%2c%20cantos%20y%20creencias.>

Bolívar, J., & Belkis, J. (2016). Prácticas Culturales de Crianza del pueblo indígena Ticuna.

<https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/2869/bolivarjoaquibelkisjohana2016.pdf;jsessionid=37f48ef1e7a9f5e9fecb3dbc7eb6d694?sequence=1>

DANE. (2018). Resguardos indígenas y comunidades negras en el Amazonas.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220501-resguardos_amazonas_cnpv2018.pdf

ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar). (2015). Encuesta Nacional de la Situación

Nutricional ENSIN. https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/ensin_2015_final.pdf

León Taborda, A. M. (2011). Formación del cuerpo entre los Tikuna: una aproximación

intercultural a los conceptos de nutrición infantil. *Mundo Amazónico*, 2, 249-269. DOI:

10.5113/ma.2.13963. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9135773>

López Moreno, J. P., Pérez Moreno, L. F., & Valero Ríos, E. L. (2020). Comunidad Ticuna

(2007-2017): una década de migraciones en el territorio del Trapecio amazónico.

https://ciencia.lasalle.edu.co/negocios_relaciones/232

Ministerio de Cultura de Colombia. (s.f.). Pueblo Tikuna: memorias y representaciones para la

vida.

<https://www.mincultura.gov.co/prensa/noticias/documents/poblaciones/pueblo%20tikuna.pdf>

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). Plan decenal de Salud Pública: PDSP 2022 - 2031.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/ed/psp/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Análisis de situación de salud (ASIS) Colombia

2023. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/ed/psp/asis-colombia-2023.pdf>

Rochel, D., & Vinasco, J. (2014). Estado nutricional antropométrico de los niños indígenas

menores de 5 años de la comunidad Arara, Leticia, Colombia en el año 2014 (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma de Bucaramanga.

https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/1702/2014_tesis_delia_fernanda_rochel_ortega.pdf?sequence=1&isallowed=y

Sinchi, Instituto Amazónico de Investigaciones Científicas. (s.f.). Seguridad alimentaria.

<https://sinchi.org.co/files/publicaciones/publicaciones/pdf/seguridad%20alimentaria%20web.pdf>