

**Análisis de la situación nutricional infantil en el municipio de Riohacha, departamento de  
la Guajira, Colombia**

Maicol Bohanerges Quintero Marquinez

Marlly Lorena Ortiz Pena

Paola Quintana Torrado

Marlodys Salgado Vergel

María Fernanda Prada

Asesor

Gustavo Rosendo Diaz Mayorga

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

2025

## Resumen

La situación nutricional infantil en el municipio de Riohacha, La Guajira, constituye una emergencia de salud pública con cifras muy por encima de los promedios nacionales. La desnutrición afecta de manera alarmante a los niños menores de cinco años, especialmente en las comunidades indígenas y rurales dispersas. Esta crisis es multicausal, profundizada por una alta incidencia de pobreza e inseguridad alimentaria en los hogares. Determinantes estructurales como la falta de acceso a agua potable, servicios de salud y empleo formal limitan el acceso a alimentos nutritivos. Además, factores ambientales como la desertificación y prácticas culturales alteradas contribuyen a la escasez de alimentos frescos y a dietas inadecuadas. En respuesta, se formula el programa integral "Creciendo Sanos", el cual propone una estrategia que supera la simple asistencia alimentaria. Su objetivo es fortalecer la autonomía y educación nutricional mediante la participación comunitaria y la articulación intersectorial, alineándose con las políticas de salud pública y desarrollo sostenible. El programa reconoce la desnutrición como un problema de origen social y económico, promoviendo un cambio en sus determinantes para garantizar un impacto sostenible y transformador en el bienestar de la infancia en el territorio.

***Palabras clave:*** Desnutrición, multicausal, determinantes estructurales e integral.

### **Abstract**

The nutritional situation of children in the municipality of Riohacha, La Guajira, constitutes a public health emergency with figures well above national averages. Malnutrition alarmingly affects children under five, especially in indigenous and dispersed rural communities. This crisis is multi-causal, exacerbated by a high incidence of poverty and food insecurity in households. Structural determinants such as lack of access to potable water, health services, and formal employment limit access to nutritious food. Additionally, environmental factors such as desertification and altered cultural practices contribute to the scarcity of fresh food and inadequate diets. In response, the comprehensive program "Growing Healthy" has been developed, which proposes a strategy that goes beyond mere food assistance. Its goal is to strengthen autonomy and nutritional education through community participation and intersectoral collaboration, aligning with public health and sustainable development policies. The program recognizes malnutrition as a problem of social and economic origin, promoting a change in its determinants to ensure a sustainable and transformative impact on child well-being in the area.

***Keywords:*** Malnutrition, multicausal, structural determinants and comprehensive.

## Tabla de Contenido

Introducción.....	7
Justificación.....	9
Objetivos.....	10
Objetivo general .....	10
Objetivos específicos.....	10
Análisis de la Situación Nutricional Infantil en el Municipio de Riohacha, Departamento de la Guajira, Colombia.....	11
Determinantes Sociales Asociados a la Desnutrición Infantil.....	11
Factores Estructurales y Económicos .....	11
Acceso a Servicios Básicos y de Salud.....	11
Prácticas Alimentarias y Culturales .....	12
Impacto Ambiental y Cambio Climático.....	12
Propuesta de Intervención para Reducir la Desnutrición en la Población Infantil del Municipio de Riohacha, Guajira, Colombia.....	13
Programa “Creciendo Sanos” .....	13
Contextualización del Problema.....	13
Respuesta Institucional y Comunitaria .....	13
Descripción de la Población Objeto.....	13
Descripción Detallada de la Estrategia y las Actividades.....	16
Estrategia .....	16
Objetivos.....	16

Objetivo General .....	16
Objetivos Específicos.....	16
Actividades.....	16
Actividad 1. Talleres de Educación Alimentaria y Nutricional .....	16
Actividad 2. Implementación de Huertas Comunitarias Sostenibles.....	17
Actividad 3. Jornada integral de atención nutricional y seguimiento infantil.....	18
Línea Operativa y Enfoque según el PDSP 2022–2031 .....	21
Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible Relacionados .....	22
Conclusiones.....	23
Recomendaciones.....	25
Referencias .....	26

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1.</b> <i>Actores, Alcances y Responsabilidades</i> .....	15
<b>Tabla 2.</b> <i>Matriz de Planeación “Creciendo Sanos” – Reducción de la desnutrición infantil en Riohacha, La Guajira</i> .....	19

## Introducción

La desnutrición infantil constituye uno de los principales desafíos de salud pública en Colombia. Este fenómeno se manifiesta con mayor severidad en regiones donde los determinantes sociales, económicos y ambientales afectan el bienestar de la población infantil, como ocurre en el departamento de La Guajira. Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2024), en esta zona las cifras de mortalidad por desnutrición aguda superan la media nacional, especialmente en comunidades indígenas wayuu, donde las condiciones de pobreza multidimensional, escasez de agua y acceso limitado a servicios básicos se combinan para agravar la situación nutricional.

El Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), reglamentado por la Resolución 518 de 2015 y actualizado mediante la Resolución 295 de 2023, establece lineamientos para la implementación de acciones de promoción y prevención que aborden los determinantes sociales de la salud. Estos determinantes incluyen factores estructurales como la inequidad, el bajo acceso a servicios de salud y educación, la inseguridad alimentaria y la falta de gobernanza intersectorial (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En coherencia con las fases previas del diplomado, esta propuesta consolida un plan de intervención territorial contextualizado al municipio de Riohacha, con base en la Resolución 100 de 2024 sobre Planeación Integral para la Salud, y la Resolución 1597 de 2025, que define el marco técnico para la gestión territorial integral en salud pública. Además, se articula con los principios del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022–2031, el PAIS y el MAITE, garantizando un enfoque de equidad, participación y sostenibilidad.

El Programa “Creciendo Sanos” busca reducir la desnutrición infantil a través de estrategias educativas, alimentarias y comunitarias que promuevan la seguridad alimentaria, la participación social y la atención integral desde la primera infancia.

## **Justificación**

La situación nutricional infantil en Riohacha, La Guajira, constituye una emergencia de salud pública crítica, con índices de desnutrición en la primera infancia que superan gravemente los promedios nacionales, afectando de forma desproporcionada a las comunidades indígenas y rurales. Esta crisis tiene raíces profundas y multifacéticas, derivadas de una alta pobreza, inseguridad alimentaria y determinantes estructurales como la falta crónica de acceso a agua potable, servicios de salud y medios de vida sostenibles, agravados por factores ambientales como la desertificación.

Frente a esta realidad, las intervenciones basadas únicamente en la asistencia alimentaria han demostrado ser insuficientes para generar un cambio duradero. Por ello, se formula el programa "Creciendo Sanos", que propone una estrategia integral que supera el enfoque asistencial. Su objetivo central es fortalecer la autonomía y la educación nutricional de las comunidades, mediante su participación activa y la articulación coordinada entre distintos sectores como salud, educación y desarrollo agrícola.

El programa se justifica plenamente al reconocer la desnutrición como un problema de origen social y económico, y no meramente clínico. Al promover un cambio en sus determinantes estructurales, "Creciendo Sanos" busca garantizar un impacto sostenible y transformador en el bienestar de la infancia, alineándose con las políticas de salud pública y desarrollo sostenible para construir un futuro más justo y saludable en el territorio.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Reducir la desnutrición infantil en el municipio de Riohacha en el año 2026, fortaleciendo la seguridad alimentaria y la atención integral a la primera infancia bajo un enfoque de curso de vida y equidad territorial.

### **Objetivos específicos**

Identificar los principales determinantes sociales que influyen en la desnutrición infantil en Riohacha, con énfasis en comunidades rurales e indígenas.

Promover hábitos alimentarios saludables mediante programas educativos y participación comunitaria.

Fortalecer la articulación entre los sectores salud, educación y desarrollo social para un abordaje integral.

Implementar acciones sostenibles que mejoren el acceso a alimentos nutritivos y agua segura.

## **Análisis de la Situación Nutricional Infantil en el Municipio de Riohacha, Departamento de la Guajira, Colombia**

De acuerdo con él (Instituto Nacional de Salud, 2025), la desnutrición infantil afecta al 10,8 % de los niños menores de cinco años en Colombia. En La Guajira, esta cifra asciende a más del 18 %, y en Riohacha se reportan tasas de mortalidad por desnutrición aguda que duplican el promedio nacional.

(DANE, 2023) evidenció que más del 60 % de los hogares guajiros sufren inseguridad alimentaria moderada o severa. La falta de acceso a agua potable, la baja cobertura de saneamiento básico y las barreras geográficas para acceder a servicios de salud agravan las condiciones de vulnerabilidad.

### **Determinantes Sociales Asociados a la Desnutrición Infantil**

#### ***Factores Estructurales y Económicos***

La pobreza multidimensional, la falta de empleo formal y la dependencia de economías informales e inestables limitan la capacidad de las familias para acceder a alimentos nutritivos. Estos factores se ven reforzados por la escasa inversión pública en zonas rurales y la débil gobernanza territorial (Gustavo Malagon, Jairo Reynales Londoño, 2019)

#### ***Acceso a Servicios Básicos y de Salud***

La distancia entre las comunidades rurales e indígenas y los centros urbanos de atención médica en Riohacha dificulta el seguimiento nutricional y la atención oportuna. Además, la falta de infraestructura y de personal especializado limita la cobertura de los programas alimentarios (Ministerio de Salud y Protección social, 2024)

### ***Prácticas Alimentarias y Culturales***

En algunas comunidades wayuu persisten hábitos alimentarios basados en alimentos no fortificados o insuficientes en proteínas y micronutrientes esenciales. La pérdida de prácticas tradicionales sostenibles, como la agricultura comunitaria y el consumo de productos locales, ha incrementado la dependencia de alimentos procesados de bajo valor nutricional

### ***Impacto Ambiental y Cambio Climático***

La desertificación, la falta de lluvias y los fenómenos de variabilidad climática han reducido la disponibilidad de agua y afectado la producción agrícola, generando escasez de alimentos frescos (Departamento Nacional de Planeación, 2025)

## **Propuesta de Intervención para Reducir la Desnutrición en la Población Infantil del Municipio de Riohacha, Guajira, Colombia**

### **Programa “Creciendo Sanos”**

El Programa “Creciendo Sanos” se formula como una estrategia integral de promoción de la nutrición y la seguridad alimentaria, centrada en la infancia vulnerable de Riohacha. Busca fortalecer la autonomía alimentaria y la educación nutricional mediante procesos participativos y sostenibles.

### ***Contextualización del Problema***

En Riohacha, los reportes del (Instituto Nacional de Salud, 2024) muestran un aumento sostenido de casos de desnutrición aguda en menores de cinco años. En las zonas rurales, la prevalencia supera el 22 %, mientras que en comunidades urbanas marginales se reportan casos de desnutrición crónica relacionados con inseguridad alimentaria y deficiencias sanitarias.

### ***Respuesta Institucional y Comunitaria***

El municipio ha ejecutado programas como el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y acciones de vigilancia nutricional, pero estos esfuerzos son insuficientes por su cobertura limitada y falta de articulación intersectorial. Por ello, se propone fortalecer la gestión integral de la salud pública desde la planeación territorial, según la Resolución 1597 de 2025.

### ***Descripción de la Población Objeto***

La propuesta está dirigida a niños y niñas menores de cinco años del municipio de Riohacha, con énfasis en comunidades indígenas wayuu y rurales dispersas, donde la prevalencia de desnutrición aguda es mayor, incluyendo la participación activa de madres gestantes,

cuidadores y líderes comunitarios, reconociendo su papel en la educación y seguridad alimentaria.

## Tablas

**Tabla 1.**  
*Actores, Alcances y Responsabilidades*

Actor	Rol	Alcance	Responsabilidad	Recursos
Secretaría de Salud Riohacha	de Coordinadora de	Municipal	Supervisar y financiar acciones de promoción y prevención	Recursos del SGP y PDSP
ICBF	Institucional	Departamental	Proveer apoyo alimentario y educativo	Suplementos nutricionales y logística
EPS e IPS locales EPS. Dusakawi EPSI Nueva EPS Sanitas EPS Salud Total IPS. Hospital Nuestra Señora de los Remedios E.S.E. IPS Indígena Anas Wayuu IPS Cedés Guajira IPS Vivir Sano Riohacha	Ejecutor	Local	Garantizar atención médica y seguimiento nutricional	Personal de salud, transporte y equipos
Organizaciones comunitarias	Apoyo	Territorial	Participar en la implementación de huertas y talleres	Mano de obra, espacios comunitarios
Instituciones educativas	Complementario	Escolar	Incorporar la educación alimentaria en la formación	Material pedagógico

*Nota.* La anterior tabla demuestra los principales actores, alcances a nivel municipal, departamental y territorial que se espera; así como las responsabilidades de dichos actores en relación a la propuesta de intervención para reducir la desnutrición en la población infantil del municipio de Riohacha, Guajira, Colombia.

## **Descripción Detallada de la Estrategia y las Actividades**

### **Estrategia**

La estrategia “Creciendo Sanos” busca disminuir la desnutrición infantil del municipio de Riohacha, fortaleciendo la educación alimentaria, la producción local y el acceso equitativo a alimentos nutritivos.

### **Objetivos**

#### ***Objetivo General***

Reducir en un 20 % la prevalencia de desnutrición infantil en Riohacha en un periodo de dos años, a través de acciones sostenibles e intersectoriales.

#### ***Objetivos Específicos***

Promover la educación alimentaria y nutricional.

Incentivar la producción local mediante huertas comunitarias.

Mejorar el acceso a servicios de salud y agua segura.

### **Actividades**

#### ***Actividad 1. Talleres de Educación Alimentaria y Nutricional***

Esta actividad consiste en el desarrollo de charlas y talleres prácticos dirigidos a padres, madres y cuidadores sobre temas relacionados con la nutrición infantil, la lactancia materna, la higiene alimentaria y la preparación de alimentos nutritivos de bajo costo.

Se llevará a cabo entre febrero y julio de 2026, con dos sesiones mensuales en horario diurno, utilizando una metodología participativa basada en demostraciones culinarias, dramatizaciones y materiales pedagógicos elaborados por el equipo de salud.

Los talleres serán orientados por profesionales del ICBF, promotores de salud de las EPS e IPS locales (Dusakawi EPSI y Hospital Nuestra Señora de los Remedios) y docentes de instituciones educativas rurales. Las sesiones se realizarán en salones comunales, escuelas rurales y centros de atención del ICBF.

Esta intervención busca mejorar los conocimientos y prácticas alimentarias en el hogar, promoviendo hábitos saludables y reduciendo los casos de desnutrición infantil.

El financiamiento proviene del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y del Sistema General de Participaciones (SGP), con un costo estimado total de \$15.000.000 COP, destinado a materiales didácticos, refrigerios y transporte del personal.

### ***Actividad 2. Implementación de Huertas Comunitarias Sostenibles***

Esta acción se orienta a fortalecer la seguridad alimentaria mediante la creación de huertas familiares y escolares con técnicas agroecológicas adaptadas al contexto semiárido de La Guajira.

El desarrollo se proyecta de abril a diciembre de 2026, con un seguimiento trimestral de los cultivos y la producción.

Las capacitaciones estarán a cargo de la Secretaría de Salud de Riohacha, el ICBF, la Secretaría de Agricultura Municipal, líderes wayuu y ONG locales como Acción Contra el Hambre.

La metodología incluye talleres prácticos sobre siembra, compostaje, aprovechamiento de aguas lluvias, uso de semillas locales y técnicas de riego artesanal.

La actividad se desarrollará en comunidades rurales de Camarones, Matitas y sectores periféricos de Riohacha. Con ella se pretende reducir la dependencia de alimentos procesados, mejorar el acceso a productos frescos y fortalecer la autonomía alimentaria de las familias.

El financiamiento se realizará mediante recursos del SGP, apoyo de ONG y aportes en especie de la comunidad (mano de obra y materiales reciclados). El costo total estimado es de \$28.000.000 COP.

### ***Actividad 3. Jornada integral de atención nutricional y seguimiento infantil***

Esta actividad contempla la ejecución de brigadas médicas y de atención nutricional que incluyan valoración del crecimiento, diagnóstico, control del estado nutricional, entrega de suplementos alimenticios y registro en el sistema SIVIGILA.

Las jornadas se realizarán entre marzo y noviembre de 2026, con una frecuencia trimestral (cuatro jornadas durante el año).

Los equipos de trabajo estarán conformados por personal de la Secretaría de Salud Municipal, el Hospital Nuestra Señora de los Remedios, Dusakawi EPSI y estudiantes en práctica de enfermería y nutrición de la UNAD.

Las actividades se desarrollarán en comunidades rurales e indígenas de difícil acceso del municipio.

El propósito es garantizar el diagnóstico y tratamiento oportuno de los niños y niñas con riesgo nutricional, fortaleciendo la prevención de complicaciones y muertes evitables.

La financiación estará a cargo de la Secretaría de Salud y el PIC, con apoyo de programas de cooperación internacional. El costo estimado total asciende a \$22.000.000 COP.

**Tabla 2.**

*Matriz de Planeación “Creciendo Sanos” – Reducción de la desnutrición infantil en Riohacha, La Guajira*

Eje estratégico o PDSP	Resultado esperado PDSP	Línea operativa PDSP	Actividad	Unidad de medida	Fecha inicio	Fecha fin	Población objeto	Responsables	Costo unitario (COP)	Costo total (COP)
2022–2031										
Promoción de la salud y curso de vida	Incremento del porcentaje de niños menores de 5 años con estado nutricional adecuado	Educación y comunicación para la salud	Talleres de educación alimentaria y nutricional	Numero talleres realizados	Febrero 2026	Julio 2026	Padres, madres y cuidadores de niños menores de 5 años	ICBF, Secretaría de Salud, EPS/IPS locales	500,000	15,000,000
Seguridad alimentaria y nutricional	Reducción de hogares con inseguridad alimentaria severa	Producción sostenible y soberanía alimentaria	Implementación de huertas comunitarias sostenibles	Numero huertas implementadas	Abril 2026	Diciembre 2026	Familias rurales e instituciones educativas	Secretaría de agricultura ONG locales, líderes comunitarios	1,400,000	28,000,000
Gestión del riesgo en salud	Disminución de casos de desnutrición aguda en menores de 5 años	Vigilancia y atención integral del riesgo nutricional	Jornadas integrales de atención y seguimiento nutricional	Nº jornadas ejecutadas	Marzo 2026	Noviembre 2026	Niños menores de 5 años y madres gestantes	Secretaría de Salud, Hospital local, EPS Dusakawi, UNAD	5,500,000	22,000,000

*Nota.* La anterior tabla demuestra la planeación de la propuesta de intervención para reducir la desnutrición en la población infantil del municipio de Riohacha, Guajira, Colombia llamada “Creciendo Sanos”, relacionando las actividades, las fechas, responsables, población y costos para ejecutar dicha propuesta.

### **Línea Operativa y Enfoque según el PDSP 2022–2031**

El proyecto se articula con las líneas operativas de Promoción de la salud y Gestión del riesgo en salud, promoviendo la generación de entornos saludables, la participación ciudadana y la atención integral (Ministerio de Salud y Protección Social., 2022)

### **Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible Relacionados**

ODS 2: Hambre Cero. Busca poner fin al hambre y garantizar el acceso a una alimentación nutritiva y suficiente.

ODS 3: Salud y Bienestar. Promueve la salud y el bienestar para todas las edades.

La estrategia contribuye directamente a estos objetivos mediante la reducción de la desnutrición y la mejora de la seguridad alimentaria.

Finalidad de la Propuesta, Resultados en Salud y Costo-Efectividad

El programa es costo-efectivo porque prioriza la prevención sobre la atención de complicaciones. Cada peso invertido en nutrición genera retornos económicos a largo plazo por reducción de enfermedades, hospitalizaciones y repitencia escolar (Banco Mundial, 2023).

## Conclusiones

El programa “Creciendo Sanos” se consolida como una propuesta integral y coherente con las políticas nacionales de salud pública, la planeación territorial y los compromisos internacionales de desarrollo sostenible. Su diseño parte del reconocimiento de la desnutrición infantil como un problema multicausal que trasciende el ámbito sanitario, involucrando factores estructurales, culturales, ambientales y económicos que requieren respuestas intersectoriales sostenidas.

La implementación de esta estrategia en el municipio de Riohacha, La Guajira, responde a una necesidad urgente y prioritaria evidenciada por los indicadores epidemiológicos y sociales. La intervención propuesta no se limita a la asistencia alimentaria, sino que promueve un cambio profundo en los determinantes sociales de la salud, fomentando la autonomía alimentaria, la educación nutricional, la gestión del conocimiento y la participación comunitaria como pilares para transformar la realidad nutricional de la infancia guajira.

Desde la perspectiva de la Planeación Integral en Salud establecida en la Resolución 100 de 2024, el programa articula la gestión territorial con la acción comunitaria, lo que permite fortalecer las capacidades locales de planeación, monitoreo y evaluación. Este enfoque fomenta la corresponsabilidad institucional y social, integrando los esfuerzos del sector salud con otros actores como el ICBF, las instituciones educativas, las organizaciones indígenas y la cooperación internacional.

Asimismo, la propuesta se enmarca en el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, particularmente en las líneas operativas de Promoción de la salud y Gestión del riesgo en salud, que promueven la generación de entornos saludables, la equidad y la gobernanza participativa. La estrategia también se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente

el ODS 2 (Hambre Cero) y el ODS 3 (Salud y Bienestar), contribuyendo a la reducción de la pobreza, el hambre y las desigualdades territoriales.

El enfoque de curso de vida es otro componente clave del programa, ya que reconoce que la nutrición adecuada durante los primeros años determina la salud física, cognitiva y emocional en etapas posteriores. Prevenir la desnutrición infantil no solo salva vidas, sino que también rompe ciclos intergeneracionales de pobreza, mejora el rendimiento escolar y aumenta la productividad futura de la población, generando beneficios económicos y sociales sostenibles.

En términos de costo-efectividad, el programa prioriza la prevención sobre la atención curativa, lo que representa una inversión rentable para el sistema de salud y el bienestar comunitario. Al fortalecer la educación nutricional y la producción local de alimentos, se reducen los gastos en tratamientos hospitalarios, suplementos costosos y atención de enfermedades relacionadas con la malnutrición.

Finalmente, “Creciendo Sanos” demuestra que la salud pública solo puede lograrse a través de la gobernanza colaborativa, la participación ciudadana y la gestión eficiente de los recursos del Sistema General de Participaciones (SGP). Esta intervención promueve una cultura de corresponsabilidad y empoderamiento social que garantiza sostenibilidad a largo plazo, consolidando un modelo replicable en otros territorios del país con problemáticas similares.

En conclusión, el programa trasciende la visión asistencialista e incorpora una mirada transformadora de la salud pública, donde el bienestar infantil se entiende como un indicador del desarrollo humano y de la justicia social. Su ejecución permitirá avanzar hacia un territorio más equitativo, saludable y resiliente, donde cada niño y niña de Riohacha tenga la oportunidad de crecer sano, fuerte y con esperanza de futuro.

## **Recomendaciones**

Para que el programa se realice de forma adecuada, es necesario que se haga funcionar en el territorio, no desde una oficina. Para ello, hay que crear un equipo práctico en cada comunidad. Lo más importante es contratar y capacitar a personas de las mismas comunidades, especialmente a mujeres, para que sean los promotores de salud. Ellos visitarán las casas, darán consejos de nutrición y serán el enlace de confianza. Además, debe haber un gestor que coordine con hospitales, escuelas y otras entidades para resolver problemas como la falta de agua o de trabajo.

Además, las acciones deben ser prácticas y resolver necesidades básicas. No basta con dar charlas. Hay que entregar filtros de agua y arreglar los pozos comunitarios al mismo tiempo que se enseña sobre alimentación sana. También hay que ayudar a las familias a crear huertos con plantas que resistan la sequía, como la yuca o la ahuyama, para que tengan su propia comida fresca. Esto ataca las verdaderas causas del hambre.

Por último, hay que revisar constantemente que el programa esté funcionando. Los promotores usarán un sistema simple (como una libreta o una app) para reportar rápidamente si un niño baja de peso o si una familia se queda sin agua. Así se puede actuar de inmediato. Finalmente, para que el cambio sea duradero, se debe crear un fondo de dinero manejado por la comunidad para pequeños negocios, y ofrecer capacitación continua a los líderes locales, para que con el tiempo ellos mismos puedan dirigir el programa.

## Referencias Bibliográficas

- Alcaldía de Riohacha. (2024). Informe de gestión sector salud 2023–2024: *Avances en nutrición y atención integral a la infancia*. <https://www.riohacha-laguajira.gov.co>
- Banco Mundial. (2023). *Invertir en nutrición: beneficios económicos y sociales a largo plazo*. <https://www.worldbank.org>
- Bonilla, E., & Rojas, J. (2022). Gestión intersectorial en salud pública: retos para la equidad territorial en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 24(2), 150–162. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/74513>
- Ceballos, D., & Forero, L. (2021). Desigualdades sociales en la nutrición infantil en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45(3), 34–42.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. (2023). *Panorama social de América Latina 2023*. <https://www.cepal.org>
- Congreso de la República de Colombia. (2001). Ley 715 de 2001: Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias. Diario Oficial No. 44.654.
- Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley Estatutaria 1751 de 2015: Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud. Diario Oficial No. 49.427.
- Corte Constitucional de Colombia. (2023). Sentencia T-237/23: *Protección del derecho a la salud de comunidades indígenas*. <https://www.corteconstitucional.gov.co> DANE. (2023). DANE. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co): [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)
- Departamento Nacional de Planeación. (2025). *Departamento Nacional de Planeación*. [www.dnp.gov.co](http://www.dnp.gov.co)
- Gustavo Malagon, Jairo Reynales Londoño. (2019). *Gobernanza basada en el enfoque de curso de vida*. Editorial Médica Panamericana.
- Instituto Nacional de Salud. (2024). *Instituto Nacional de Salud*. [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

Instituto Nacional de Salud. (2025). *Instituto Nacional de Salud*. Obtenido de Instituto Nacional de Salud: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

Ministerio de Salud y Protección social. (24 de 01 de 2024). *Ministerio de Salud y Protección social*. [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Organización Panamericana de la Salud OPS*. [www.paho.org.com](http://www.paho.org.com)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2023). *Boletín técnico: Condiciones de vida y seguridad alimentaria en La Guajira*. <https://www.dane.gov.co>

Departamento Nacional de Planeación [DNP]. (2023). *Gestión territorial para la seguridad alimentaria en zonas rurales*. <https://www.dnp.gov.co>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2022). *El impacto de la inseguridad alimentaria en la primera infancia*. <https://www.unicef.org>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2023). *Desnutrición infantil en comunidades indígenas de Colombia: análisis situacional 2023*. <https://www.unicef.org/colombia>

Food and Agriculture Organization of the United Nations [FAO]. (2023). *Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2023*. <https://www.fao.org>

Gómez, L., & Hernández, M. (2020). *Gestión de la salud pública con enfoque territorial: análisis de experiencias locales en Colombia*. *Universidad Nacional de Colombia*.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF]. (2024). *Informe nacional sobre estado nutricional de la niñez colombiana 2023–2024*. <https://www.icbf.gov.co>

Instituto Nacional de Salud [INS]. (2024). *Boletín epidemiológico nacional: Vigilancia de desnutrición aguda en menores de cinco años, Colombia 2023–2024*.

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

Instituto Nacional de Salud [INS]. (2024). *Informe de vigilancia nutricional en Colombia 2023*.

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

Malagón, J. (2019). *Gobernanza basada en el enfoque de curso de vida*. Editorial Médica Panamericana.

Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. (2024). *Política nacional de seguridad alimentaria y nutricional 2024–2035*. <https://www.minagricultura.gov.co>

Ministerio de Educación Nacional. (2023). *Guía pedagógica para la promoción de hábitos saludables en entornos escolares*. <https://www.mineducacion.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Resolución 518 de 2015: *Directrices para la elaboración del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC)*.

<https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Orientaciones para la intersectorialidad en salud pública*. <https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*.

<https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Resolución 295 de 2023: *Lineamientos técnicos y operativos del PIC*. <https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Resolución 100 de 2024: *Planeación Integral para la Salud*. <https://www.minsalud.gov.co>

- Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 100 de 2024: Planeación Integral para la Salud*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). Resolución 1597 de 2025: *Gestión territorial integral de salud pública*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). Resolución 1597 de 2025: *Gestión territorial integral de la salud pública*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Marco conceptual de los determinantes sociales de la salud*. <https://www.who.int>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023). *Informe regional sobre nutrición infantil y seguridad alimentaria en América Latina*. <https://www.paho.org>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo [PNUD]. (2023). *Informe de desarrollo humano 2023: Equidad y bienestar en América Latina*. <https://www.undp.org>
- Rodríguez, C., & Ramírez, P. (2021). Determinantes sociales y estrategias de salud pública para reducir la desnutrición infantil en comunidades vulnerables. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(3), 55–72.