

Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio Barrancones en el municipio de Arauca



Diana Carolina Maldonado Quiroga

Laura Melisa Coiran Hidalgo

Yudy Esperanza Barbosa Cardona

Corporación Universitaria Iberoamericana

Especialización en Desarrollo Integral de la Infancia y la Adolescencia

Trabajo de Grado II

Febrero de 2023

Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio Barrancones en el municipio de Arauca



Diana Carolina Maldonado Quiroga

Laura Melisa Coiran Hidalgo

Yudy Esperanza Barbosa Cardona

Mg. Ronald Javier Salamanca Ramos

Corporación Universitaria Iberoamericana

Especialización en Desarrollo Integral de la Infancia y la Adolescencia

Trabajo de Grado II

Febrero de 2023

Agradecimientos

Agradezco al Dios de la vida que me ha acompañado en cada paso del camino y me ha dado la sabiduría para culminar esta etapa; a mi madre Graciela Quiroga Amado y mi padre Jaime Maldonado Gómez que me han demostrado el más puro e infinito amor, sus esfuerzos y dedicación han hecho de mi la persona que hoy soy, gracias por ser mi fuerza e inspiración en la vida; a cada miembro de mi familia que son mi soporte emocional y más grande tesoro; a la comunidad Barrancones y a las funcionarias/os del ICBF que contribuyeron ampliamente a este estudio; a la Corporación Universitaria Iberoamericana, a mis compañeras de lucha y a cada uno de los y las docentes que contribuyeron en la formación recibida, y en particular al docente Ronald Salamanca quien con sus conocimientos y genuino interés orientó el proceso de investigación realizado que hace posible la culminación de este ciclo académico.

Diana Carolina Maldonado Quiroga

En primer lugar, le agradezco a Dios por permitirme seguir avanzando en mi vida académica y poder alcanzar un anhelado sueño, a mi madre por ser mi compañera y motivación en cada momento, gracias a ti he logrado llegar hasta aquí. Agradezco a mi querido novio por ser fundamental en este proceso y haber brindado palabras de motivación siendo mi compañero en alegrías y tristezas, a mis compañeras de trabajo de grado quienes desde sus diferentes profesiones dieron lo mejor de cada una permitiendo este resultado, A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Laura Melisa Coiran Hidalgo

Agradezco a Dios por haberme regalado esta gran oportunidad de seguirme capacitando y aprendiendo en mi quehacer como psicóloga, a mi esposo por ser mi soporte en esos momentos donde mis ánimos y emociones se colocaban en modo carrusel, a mi hija quién es mi enorme motivación e inspiración para ser ese modelo a seguir que ella necesita en cada una sus etapas de su ciclo vital. Agradezco también a mis compañeras de trabajo de grado, quienes fueron vitales para que este proceso fuese posible y lograr los resultados que hoy día obtuvimos. No fue fácil, un camino de subidas y bajadas pero que queda de ello muchas experiencias que enriquecen mi vida tanto profesional como personal.

Yudy Esperanza Barbosa Cardona

Contenido

| | |
|---------------------------------------------------------|----|
| Introducción | 11 |
| 1 Descripción general del proyecto | 12 |
| 1.1 Problema de investigación | 12 |
| 1.1.1 <i>Planteamiento del problema</i> | 12 |
| 1.1.2 <i>Pregunta de investigación</i> | 13 |
| 1.2 Objetivos | 13 |
| 1.2.1 <i>Objetivo General</i> | 13 |
| 1.2.2 <i>Objetivos específicos</i> | 13 |
| 1.3 Justificación | 13 |
| 2 Marco de referencia | 15 |
| 2.1 Marco Teórico | 15 |
| 2.1.1 <i>Antecedentes</i> | 15 |
| 2.1.1.1 Internacionales. | 15 |
| 2.1.1.2 Nacionales. | 17 |
| 2.1.2 <i>Base Teórica</i> | 20 |
| 2.1.2.1 Teoría del Desarrollo a Escala Humana Max Neef. | 20 |
| 2.2 Marco Conceptual | 21 |
| 2.2.1 <i>Alimentación</i> | 21 |
| 2.2.2 <i>Nutrición</i> | 22 |
| 2.2.3 <i>Malnutrición</i> | 23 |
| 2.2.4 <i>Desnutrición</i> | 23 |
| 2.2.5 <i>Primera infancia</i> | 24 |
| 2.2.6 <i>Desarrollo</i> | 25 |
| 2.2.7 <i>Etapas de desarrollo</i> | 25 |
| 2.2.8 <i>Desarrollo integral</i> | 26 |
| 2.2.9 <i>Educación Alimentaria y Nutricional.</i> | 26 |
| 2.2.10 <i>Necesidades humanas básicas.</i> | 27 |
| 2.2.12 <i>Enfoque basado en los derechos humanos</i> | 27 |
| 2.3 Marco Legal | 28 |
| 2.3.1 <i>Normatividad Nacional.</i> | 28 |
| 2.3.2 <i>Convenios internacionales.</i> | 29 |

| | | |
|-------|------------------------------------------------------------------------|-----|
| 2.3.3 | <i>Leyes orgánicas relacionadas.</i> | 30 |
| 2.3.4 | <i>Decretos regionales</i> | 30 |
| 3 | Marco Metodológico | 32 |
| 3.1 | Enfoque de investigación | 32 |
| 3.1.1 | <i>Técnica de análisis</i> | 33 |
| 3.2 | Población y muestreo | 35 |
| 3.2.1 | <i>Población</i> | 36 |
| 3.3 | Técnicas de recolección de información | 37 |
| 3.3.1 | <i>Observación participante</i> | 37 |
| 3.3.2 | <i>Entrevista semiestructurada</i> | 37 |
| 3.4 | Consideraciones Éticas | 38 |
| 3.5 | Procedimiento | 41 |
| 4. | Análisis de los resultados | 42 |
| 4.1. | Microanálisis y codificación abierta | 42 |
| 4.1.1 | <i>Categorías madres/padres/cuidadores</i> | 42 |
| 4.1.2 | <i>Análisis a las entrevistas realizada a madres/padres/cuidadores</i> | 44 |
| 4.1.2 | Categorías funcionarias/os públicos | 63 |
| 4.1.3 | <i>Análisis a las entrevistas realizada a funcionarias/os públicos</i> | 65 |
| 4.2 | Codificación axial | 79 |
| 4.3 | Análisis de las experiencias | 86 |
| | Discusiones | 89 |
| | Conclusiones | 93 |
| | Referencias | 94 |
| | Anexos | 101 |

Índice de Esquemas

| | |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Esquema 1. Etapas del estudio fenomenológico. | 34 |
| Esquema 2. Relación categorías de grupos poblacionales | 80 |

Índice de Ilustraciones

Ilustración 1. Mapa de Arauca

35

Índice de Cuadros

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Cuadro 1. Matriz de procedimiento | 41 |
| Cuadro 2. Distribución de códigos madres/padres/cuidadores | 43 |
| Cuadro 3. Distribución de códigos funcionarias/os públicos | 64 |
| Cuadro 4. Lectura relacional texto codificado-teoría- antecedentes | 82 |

Índice de Gráficas

| | |
|------------------------------------------------------------------|----|
| Gráfica 1. Características de la malnutrición | 46 |
| Gráfica 2. Condicionantes de nutrición | 51 |
| Gráfica 3. Alimentos consumidos | 54 |
| Gráfica 4. Higiene e inocuidad de los alimentos | 57 |
| Gráfica 5. Rol del Estado | 60 |
| Gráfica 6. Rol de la familia | 62 |
| Gráfica 7. Estado situacional de malnutrición por déficit | 67 |
| Gráfica 8. Condicionantes de nutrición | 70 |
| Gráfica 9. Perfil poblacional | 72 |
| Gráfica 10. Rol del Estado | 75 |
| Gráfica 11. Afectación del cuidador/a | 77 |
| Gráfica 12. Rol de la familia | 79 |

Índice de Anexos

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Anexo A. Formato de entrevista semiestructurada dirigida a madres/padres/cuidadores | 101 |
| Anexo B. Formato de entrevista semiestructurada dirigida a funcionarias/os públicos | 103 |
| Anexo C. Formato de consentimiento informado | 104 |
| Anexo D. Acta de consentimiento informado | 106 |
| Anexo E. Lectura temática y codificación abierta entrevistas a madres/padres/cuidadores | 108 |
| Anexo F. Lectura temática y codificación abierta entrevistas a funcionarias/os públicos | 116 |

Introducción

La malnutrición infantil por déficit se considera un problema de salud pública que debe ser atendido de manera prioritaria, implementando estrategias y políticas de seguridad alimentaria y nutricional que permitan mitigar la situación y promover la intervención activa del Estado, la familia y la comunidad, de tal forma que estos actores actúen eficazmente para proporcionar estrategias ajustadas a la realidad del contexto, garantizando una adecuada nutrición en la primera infancia y el desarrollo integral de esta población.

En este sentido, la presente investigación tiene como finalidad comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niños y niñas del barrio Barrancones del municipio de Arauca, por medio de un análisis de esta problemática y un acercamiento previo con la comunidad a través de la Unidad Móvil del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) debido a los altos índices de déficit nutricional de niños y niñas en edades escolares de 0 a 5 años que no tienen acceso a una alimentación adecuada, lo cual ha generado un incremento de desnutrición como resultado de esta situación.

En lo que respecta al estado nutricional de la niñez, se ha indicado además que está influenciado de una u otra forma por factores psicosociales, ambientales, culturales, entre otros; específicamente la desnutrición es una enfermedad multisistémica, en donde se ven afectadas aquellas funciones psíquicas y orgánicas de aquellos que la padecen, llevando a un deterioro global, actuando con un balance negativo en el aporte energético y las proteínas que el cuerpo necesita, lo cual es producto de una mala alimentación y/o una mala utilización de los alimentos. Lo que a su vez promueve la aparición de otras enfermedades por los cambios bioquímicos, inmunitarios y fisiológicos, aumentando el riesgo de pérdida de la vida; de allí la relevancia de tener una buena alimentación que posibilite el crecimiento y el desarrollo físico y cognitivo de la infancia (Suarez y García, 2017).

Por consiguiente, la presente investigación se propone develar por medio de las técnicas de recolección de información ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la malnutrición por déficit en niñas y niños de los casos identificados? Para ello, se utiliza el estudio de tipo fenomenológico con enfoque cualitativo, el cual es realizado desde una perspectiva multidisciplinaria en la que confluyen las áreas de Nutrición, Psicología y Trabajo Social.

1 Descripción general del proyecto

1.1 Problema de investigación

El problema de investigación es el desconocimiento de los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio los Barrancones en el municipio de Arauca.

1.1.1 Planteamiento del problema

De acuerdo a las cifras constatadas por la Unidad Móvil del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF que atiende a niños, niñas y adolescentes en condición de vulnerabilidad y a su grupo familiar en el barrio los Barrancones del Municipio de Arauca, se señala que, de un total de 58 niños y niñas menores de cinco años, 13 presentan diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición, lo cual equivale a un 24% de la población de primera infancia.

Esta situación fue verificada por la nutricionista dietista del ICBF, quien en su quehacer profesional evidenció signos clínicos de malnutrición en las niñas y los niños entre las edades ya mencionadas, signos tales como delgadez visible, pupilas pálidas, abdomen globoso, pelo y uñas débiles y quebradizas, los cuales fueron corroborados de forma objetiva con la aplicación del indicador trazador en niños menores de cinco años denominado *peso para la talla*, teniendo como resultados los diagnósticos de riesgo de desnutrición y de desnutrición aguda.

Por ello se considera pertinente realizar un análisis del contexto en el que se sitúan los niños y niñas del barrio Barrancones, sector considerado como una zona de alto grado de vulnerabilidad en el cual se evidencian situaciones de inseguridad alimentaria y nutricional, puesto que las familias carecen de acceso a suficientes alimentos que permitan el crecimiento y desarrollo para poder llevar una vida activa y saludable; situación que se complejiza por las dificultades en la distribución y comercialización de los alimentos que son producidos en la región y en los que vienen de otras zonas del país debido a las vías de difícil acceso, situación que se exagera durante la época de lluvia, lo cual genera escases y aumento en los precios de los alimentos, por lo que la mayoría de la población cuenta con dos tiempos de comida al día y la base de la alimentación son raíces, tubérculos y plátanos.

A lo anterior se suma la ausencia de educación nutricional en el municipio que proporcione información útil acerca de los alimentos y sus nutrientes y brinde herramientas necesarias para mejorar los hábitos de alimentación y en consecuencia los procesos de nutrición. Además, las dinámicas familiares son caracterizadas por ser familias numerosas, en las que han aumentado las situaciones de vulnerabilidad y desintegraciones familiares debido a la violencia y la disputa que existe en el territorio por diferentes grupos al margen de la ley.

1.1.2 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit de la primera infancia en el barrio Barrancones del Municipio de Arauca?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

- Comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en las niñas y los niños de 0 a 5 años del barrio los Barrancones en el Municipio de Arauca.

1.2.2 Objetivos específicos

- Indagar sobre los factores de riesgo que ocasionan la malnutrición por déficit en la primera infancia en la literatura actual.
- Aplicar técnicas de recolección de la información dirigidas a madres/padres/cuidadores, de las niñas y niños con diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición, así como a funcionarias/os públicos con experticia en la temática abordada.
- Analizar la interrelación que existe entre los factores que inciden en la malnutrición por déficit de las niñas y los niños del barrio los Barrancones en el municipio de Arauca.

1.3 Justificación

El estudio realizado en el barrio Barrancones del Municipio de Arauca sobre la problemática de malnutrición por déficit en la primera infancia, permite conocer el contexto socio familiar e identificar los elementos que intervienen en la salud nutricional de la niñez, por

medio del análisis de los casos focalizados con diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición, siendo esta última una de las más graves vulneraciones al derecho a la vida, la salud, la alimentación saludable y al desarrollo integral de la niñez que tiene consecuencias de orden cognitivo, físico, psicológico y emocional, ocasionando en el peor de los casos la muerte.

En este sentido, el presente estudio contribuye a la producción de información cualificada que acota el vacío teórico sobre los factores que propician el fenómeno de la malnutrición en las niñas y los niños de 0 a 5 años en Arauca, en atención a que los datos que tiene actualmente el Municipio son de tipo cuantitativo y han sido generados para efectos de los informes de gestión, rendición de cuentas y resultados de los entes territoriales.

De esta manera, el impacto social de esta investigación será visibilizar ante las distintas entidades estatales con competencia en el tema abordado en el Municipio de Arauca, los factores que están incidiendo en la malnutrición infantil de acuerdo a los casos estudiados en la comunidad de los Barrancones. Así como, el impacto que tiene esta problemática con el fin de incentivar la respectiva intervención con acciones de prevención de la malnutrición infantil y la promoción de la salud nutricional, teniendo como elementos claves los señalados en esta investigación, tales como brindar educación alimentaria y nutricional a madres, padres y/o cuidadores primarios adaptada al contexto social y las condiciones económicas de las familias.

2 Marco de referencia

2.1 Marco Teórico

Para autores como Sampieri et al. (2014) conocer los antecedentes de un tema a investigar es importante porque ayuda a no investigar sobre algún tema que ya se haya estudiado a fondo, permite estructurar más formalmente la idea de investigación y facilita seleccionar una perspectiva desde la cual se abordará la idea de investigación.

Por tanto, considerar los antecedentes de una investigación implica realizar una exploración de estudios previos que se han realizado anteriormente sobre un tema concreto, con la finalidad de recolectar información que permita reconocer la investigación científica a partir de un acercamiento con las bases teóricas sustentadas por estudios previos establecidos, conociendo aquellas particularidades que se fundamentan en la investigación científica y realizando comparaciones sobre lo que se ha investigado anteriormente y cómo éstas permiten un acercamiento con el fenómeno estudiado.

A continuación, se presentarán algunas investigaciones encaminadas hacia los factores de riesgo que inciden en el déficit de la malnutrición en la primera infancia a nivel internacional y nacional:

2.1.1 Antecedentes

2.1.1.1 Internacionales.

La autora Claudia Méndez realizó una investigación llamada *Determinantes de la malnutrición en niños de 0 a 9 años* en el año 2020, para optar al grado de magister en Gestión de Sistemas de Salud en la ciudad de Talca, específicamente en Chile, teniendo como objetivo distinguir los factores que se relacionan con la malnutrición en niños de 0 a 9 años según los resultados entregados por la encuesta CASEN 2017.

La metodología de esta investigación se llevó a cabo bajo un corte epidemiológico, retrospectivo, transversal, descriptivo y observacional, como lo plantea la autora en el proceso, utilizando el ponderador de la encuesta CASEN 2017, el cual consiste en un cuestionario mandado por el Ministerio de Desarrollo Social y aplicado a una muestra representativa a nivel

nacional, regional, urbano, rural y comunal. Esta encuesta realiza una medición socioeconómica de los hogares del país, considerando los ámbitos de acceso a la salud, educación, trabajo y condiciones de la vivienda, aportando información respecto de la situación de pobreza e indigencia de la población, distribución del ingreso y sobre la cobertura y el perfil de los beneficiarios de los programas sociales.

Finalmente, se arrojó como resultado que a mayor edad del niño(a) mayor es la probabilidad de que presente malnutrición por exceso. Mientras que la malnutrición por déficit es más probable a menor edad. Con respecto a la variable distancia de centro de salud, se encontró que los niños que viven cerca de un centro de salud tienen menor probabilidad de presentar malnutrición por déficit y mayor probabilidad de presentar malnutrición por exceso. En cuanto a la situación económica los resultados obtenidos en este estudio señalan que niños(as) pertenecientes a quintiles más bajo presentan mayor riesgo de malnutrición.

A modo de conclusión general, este estudio evidenció la baja adherencia de la población infantil a los programas con foco en su salud y estado nutricional y, en consecuencia, el bajo impacto de estos programas de políticas públicas en la salud de la infancia. Las recomendaciones indican la necesidad de evaluar los motivos de no participación de los menores en estos programas para modificarlos y/o actualizarlos con el fin de optimizar los recursos y lograr un real impacto en el estado nutricional infantil.

Lo anterior es de especial relevancia para el presente estudio, dado que señala la influencia del componente socioeconómico de los hogares en aspectos como la edad, el acceso a la salud y la economía de las familias como factores que inciden en la malnutrición infantil por déficit.

Por otra parte, Deleón et al. (2021) realizaron el estudio *Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay* con el objetivo de determinar la frecuencia, características y determinantes que influyen en el estado nutricional en los niños menores de cinco años. Para ello, se aplicó un diseño de estudio observacional, transversal, descriptivo con componente analítico, en el que se estudió a niños menores de 5 años durante agosto y noviembre de 2017, y se midieron variables sociodemográficas del niño y del jefe de familia, los factores que pueden influir en el estado

nutricional y las características antropométricas del niño, siendo analizados los casos de 230 niños y 213 casas.

Los resultados que se obtuvieron es que los casos estudiados son hogares con jefes de familias con nivel académico bajo e ingresos menores al sueldo mínimo, no cuentan con disponibilidad ecológica, geográfica y variabilidad en la producción de alimentos, y presentan malas condiciones de salubridad y escasa educación nutricional que influyen en el peso de los niños al nacer. A modo de conclusión en la mayoría de las familias la frecuencia de desnutrición es inferior a otros estudios, los factores determinantes encontrados que mayormente influyeron en el estado nutricional son los bajos ingresos económicos y el bajo nivel educativo de los jefes de familias.

De esta manera, con base en el anterior estudio se tomará como referencia elementos tales como la capacidad económica para el acceso a la alimentación, la disponibilidad ecológica y geográfica de los alimentos y las condiciones de salubridad de los hogares, los cuales serán aspectos por los que se indagará en las entrevistas realizadas a madres/padres/cuidadores de las y los niños de los casos focalizados.

2.1.1.2 Nacionales.

A nivel Nacional, Girón y Plazas (2019) Licenciadas en Educación preescolar de la Universidad de Santo Tomas realizaron la investigación denominada *Hábitos alimenticios en la familia y su incidencia en el Desarrollo integral de los niños y niñas del preescolar del Centro educativo rural el convento del municipio de trinidad Casanare*, la cual tuvo como propósito indagar sobre la incidencia de los inadecuados hábitos alimenticios de las familias en el desarrollo integral de la infancia.

La metodología utilizada fue de corte cualitativo, inicialmente se realizó una búsqueda teórica, y posteriormente se procedió a la recolección de información por medio de entrevistas a las docentes, encuestas a los padres de familia, y la observación a los niños y niñas del preescolar de la institución. Se aplicaron encuestas y entrevistas a 30 estudiantes, cuyas edades oscilan entre 4 y 5 años que cursan el grado transición. También se aplicaron 30 encuestas y entrevistas a padres de familia, además se hicieron charlas con 20 docentes en las diferentes áreas, estas personas son quienes conforman el universo de la investigación.

En la encuesta se aplicaron preguntas de tipo descriptivo, con el fin de saber exactamente el ambiente familiar del niño y la percepción que tiene los padres, sobre la alimentación y el tipo de alimentos que consumen. Entre los hallazgos más relevantes se destaca que más del 60% de la población encuestada conforman hogares de más de 5 personas, con padres que trabajan con baja remuneración y que no es estable, lo que dificulta el acceso a una adecuada y suficiente alimentación, por lo que se ve afectada la estabilidad alimentaria y por consiguiente el crecimiento y el desarrollo de los niños y las niñas.

En la mayoría de los hogares cultivan productos autóctonos en los cuales predomina el plátano y la yuca, además de algunas frutas como guayaba, mango y banano. Lo que hace que el menú de los alimentos no varíe mucho y los niños se vean limitados en el tipo de alimentos que consumen. Además, las vías de acceso al corregimiento hacen que sea muy escasos los alimentos esenciales como: frutas, algunas verduras y cereales.

Con base en lo expuesto anteriormente, se reafirma la pertinencia de indagar por las condiciones económicas de los hogares para el abastecimiento de los alimentos, y se suma a los elementos de análisis el componente temático de la oferta y producción agrícola del Municipio y las condiciones de acceso a esta.

Por su parte, Acelas y Rodríguez (2020) de la Universidad de la Sabana realizaron un estudio titulado *Cultura alimentaria colombiana y su incidencia en las porciones y alimentos en los niños y niñas* su objetivo fue seleccionar y sintetizar la literatura referente a la cultura alimentaria y los aspectos que influyen en el desarrollo de diferentes alteraciones nutricionales en los niños y niñas de Colombia.

La metodología utilizada se basó en la revisión de la literatura tipo estado del arte acerca de la cultura alimentaria colombiana, factores que influyen en el estado nutricional y las guías alimentarias. La búsqueda incluye documentos desde 2009 hasta el 2020, de bases de datos tales como: ScienceDirect-Elsevier, Scielo, Wiley Online Library, EBSCOhost, entre otros.

Como resultado de estos hallazgos, la investigación señaló que Colombia tiene una amplia variedad de alimentos que permiten que cada región tenga una identidad alimentaria propia y una herencia culinaria particular en cada territorio. Por lo cual asegura que la cultura alimentaria influye ampliamente en el desarrollo de hábitos saludables, tales como el tipo de

alimentos que se consumen, la cantidad de los mismos y los diferentes aspectos multifactoriales (genéticos, ambientales y conductuales), que pueden desencadenar un desbalance nutricional.

De esta manera, se considera relevante incluir la variable de la cultura alimentaria en el instrumento de recolección de información, con el propósito de conocer la herencia culinaria de las familias que hacen parte del presente estudio, de tal forma que se logre corroborar o descartar la influencia de esta en la malnutrición infantil.

En último lugar, Hernández y Vargas (2020) médicos de la Universidad de la Sabana realizaron la investigación *Determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar* bajo una revisión en bases de datos electrónicas (ScienceDirect, PubMed, ClinicalKey y SciELO) y en referentes normativos sobre la desnutrición infantil, sus determinantes sociales y elementos para su intervención en Colombia.

Como resultados la revisión permitió identificar que son muchos los factores que influyen en esta condición que está determinada no solo por la falta de alimentos sino también por causas como la pobreza, la falta de recursos, una atención insuficiente, el alza en el precio de los alimentos básicos, los conflictos que originan desplazamientos masivos de la población, la sequía, la ausencia de un enfoque de equidad y el mal saneamiento ambiental, entre otros.

Con esto se concluye, que es importante dejar de concebir la desnutrición infantil como un problema exclusivamente alimentario. También es necesario tener en cuenta que en ella influyen otros factores que se deben trabajar para evitar esta enfermedad, los cuales deben ser intervenidos por personal capacitado para generar impacto en los determinantes sociales causantes de esta problemática. Asimismo, el médico familiar constituye un eslabón fundamental del sistema de salud, el cual tiene como función de proveer atención médica integral y de liderar el nuevo modelo de salud basado en la atención primaria en salud.

De esta manera, teniendo como marco la trascendencia de las determinantes de tipo social que se exponen en este estudio, se evidencia la necesidad de incluir en el instrumento de recolección de información preguntas que indaguen acerca de las situaciones de contexto que se presentan en el Municipio de Arauca y que influyen de forma directa en la seguridad alimentaria de las niñas y los niños.

2.1.2 Base Teórica

En los referentes teóricos Sampieri et al. (2014) indica que la revisión de la literatura debe iniciarse desde el comienzo del estudio, dado que el conocimiento que se recopila es útil para plantear el problema de investigación y posteriormente contextualizarlo. De tal manera cuando se encuentra una teoría sólida que explica el planteamiento de interés, se le debe dar un nuevo enfoque al estudio a partir de lo que ya está comprobado, plantear otros interrogantes de investigación, aquellos que no ha podido resolver la teoría; o bien que se quieren profundizar y ampliar elementos de la teoría y visualizar nuevos horizontes.

También puede haber algunas buenas teorías que aún no estén comprobadas o no se hayan aplicado al contexto donde se realiza el estudio, de ser así, se puede someter a prueba empírica en otras condiciones para confirmarla o negarla. En el caso de una teoría desarrollada, el marco teórico consistirá en explicar la teoría, ya sea uno a uno de los postulados o en forma cronológica para mostrar su evolución.

2.1.2.1 Teoría del Desarrollo a Escala Humana Max Neef.

En los años 70 Manfred Max-Neef, Antonio Elizalde y Martín Hopenhayn introducen el concepto de Desarrollo a Escala Humana, los teóricos señalan que América Latina presenta una profunda desigualdad en el ámbito político, social y económico, lo cual es agudizado por la globalización de la economía, la ineficacia de las instituciones estatales y la escasa participación de la ciudadanía en la toma de decisiones políticas, lo que desencadena en la fragmentación de las identidades socioculturales, la exclusión social y política, y la generación de violencia y pobreza generalizadas, favoreciendo así la inequidad mediante la acumulación del capital por parte de determinados grupos de interés (Max-Neef et al., 2010, p. 9).

Este enfoque plantea que las necesidades humanas básicas son finitas y se categorizan en existenciales y axiológicas, las cuales de acuerdo al autor son las mismas en cualquier época o cultura dado que conciernen a lo elemental para la subsistencia humana, lo que varía entonces, son los satisfactores que se requieren para suplir dichas necesidades.

Entre las necesidades existenciales se encuentran: ser, tener, hacer y estar; mientras que las axiológicas son nueve: subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio,

creación, identidad y libertad. De este modo, la alimentación es un satisfactor de la necesidad de subsistencia, por ende, la ausencia de ese satisfactor repercutirá en la malnutrición de las personas, dado que la alimentación está relacionada directamente con la salud y la nutrición.

Por consiguiente, los autores plantean la reflexión en torno a las micro-organizaciones sociales que han surgido como alternativa al sistema político y económico hostil, entre las que destacan las micro unidades individuales, colectivas, cooperativas o familiares, para las que deben formularse estrategias para facilitar su participación en el mercado, a partir de sus formas de organización de trabajo, puesto que pueden ofrecer las mejores alternativas a la problemática mundial de desempleo.

Desde esta perspectiva se sostiene que el protagonismo real de las personas será consecuencia de privilegiar tanto la diversidad como la autonomía de espacios en los que la movilización social sea realmente posible. “Lograr la transformación de la persona-objeto en persona-sujeto del desarrollo es, entre otras cosas, un problema de escala; porque no hay protagonismo posible en sistemas organizados jerárquicamente desde arriba hacia abajo” (Max-Neef et al., 2010, p. 12). Esto implica articular estrategias sociales, educar comunidades y alentar individualidades para atreverse a participar en el desarrollo.

2.2 Marco Conceptual

El marco conceptual referenciado a continuación expone los conceptos fundamentales para la investigación con el propósito de establecer un consenso mínimo entre las investigadoras y el lector respecto del lenguaje y los conceptos que son desarrollados a largo del estudio, lo cual permite establecer un marco conceptual basado en las diversas concepciones de autores que influyen en el direccionamiento del tema de investigación y que sustentan la comprensión de la malnutrición infantil generada por el aumento en el déficit nutricional de los niños y niñas pertenecientes al barrio Barrancones del Municipio de Arauca.

2.2.1 Alimentación

Es entendida como una actividad fundamental en la vida. Según Martínez Zazo & Giner, (2016) esta tiene un papel relevante en la socialización del ser humano y su relación con el medio que le rodea. Además, es el proceso por el que se obtienen los nutrientes que el cuerpo

necesita para vivir. Los nutrientes son las sustancias químicas contenidas en los alimentos que el cuerpo descompone, transforma y utiliza para obtener energía y materia para que las células lleven a cabo sus funciones correctamente. De acuerdo a esto, la nutrición es definida como un complejo proceso en el que interactúan diferentes factores inherentes al organismo del ser vivo y externos a éste.

2.2.2 Nutrición

En América latina, de acuerdo con Buschini, J. (2016), en su artículo Memorias Académicas, donde menciona al pediatra científico el Dr. Escudero, el cual realizo estudios sobre La alimentación como problema científico y objeto de políticas públicas en la Argentina, refiere que “la nutrición es la resultante de un conjunto de funciones armónicas y solidarias entre sí que tienen como finalidad mantener la composición e integridad normal de la materia y conservar la vida” y con base en esta definición pueden identificarse los tres tiempos de la nutrición: alimentación, metabolismo y excreción.

De igual manera Ortiz (2016) menciona que, de acuerdo al Consejo de Alimentación y Nutrición de la Academia Médica Americana en 1963, la Nutrición es una ciencia que estudia: los alimentos y nutrientes, la interacción entre salud y enfermedad, los procesos de digestión, absorción, utilización y excreción y los aspectos económicos, culturales, sociales, y psicológicos relacionados con los alimentos y su ingestión.

De acuerdo a lo anterior al garantizar una excelente nutrición a nuestro organismo contribuimos a un excelente estado nutricional, es por esto que se define según Figueroa Pedraza, (2004) como el resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, y secundariamente, el resultado de una gran cantidad de determinantes en un espacio dado representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales. Estos factores pueden dar lugar a una ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes, o impedir la utilización óptima de los alimentos ingeridos.

Figueroa Pedraza (2004), también determina que los alimentos sean suficientemente variados, de calidad e higiénicos, permite a cada miembro de la familia beneficiarse desde el

punto de vista nutricional y contar con un adecuado estado de salud y que si por el contrario hay algún problema en la correcta alimentación se genera la malnutrición.

2.2.3 Malnutrición

Según Quintero et al (2016) se define como la nutrición deficiente o desequilibrada a causa de una dieta pobre o excesiva; es uno de los factores que más contribuyen a la carga mundial de la morbilidad, pues más de una tercera parte de las enfermedades infantiles en todo el mundo se atribuyen a la desnutrición, donde la pobreza representa una de sus causas principales.

Entre las consecuencias que se generan por la malnutrición por déficit se encuentran las afectaciones a nivel físico, cognitivo y psicomotor, pues la primera infancia es la etapa en donde más cambios se producen y es por esto la importancia de una buena alimentación en los menores. Una correcta alimentación en este grupo de población es trascendental para el adecuado crecimiento y desarrollo infantil, ya que si en esta etapa de la vida a los niños y niñas se les aporta la cantidad de nutrientes necesarios para el diario vivir aumentan considerablemente las probabilidades del goce efectivo de la vida a nivel físico, psicológico y mental.

De esta forma, la nutrición y estimulación no adecuada durante los primeros años de vida tienen consecuencias negativas sobre la salud, no solo durante la niñez, sino efectos fisiológicos y cognitivos que son duraderos y trascienden a etapas posteriores.

2.2.4 Desnutrición

Según el Ministerio de Salud Nacional (2016) se caracteriza por un deterioro de la composición corporal y alteración sistemática de las funciones orgánicas y psicosociales que en algunos casos son irreversibles. Por otro lado, también se determina como una enfermedad de origen social, es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población, que afecta principalmente a los niños y a las niñas.

Entre las principales causas de la desnutrición se encuentran: el consumo insuficiente en cantidad y calidad de alimentos, por ejemplo, la ausencia o inadecuada lactancia materna y las malas prácticas en alimentación complementaria. También las enfermedades infecciosas y otros factores de riesgo como el bajo peso materno y el bajo peso y talla al nacer. Así mismo, están relacionados con la desnutrición los determinantes sociales como; el bajo nivel educativo de los

padres, los limitados ingresos económicos de la familia, las condiciones insalubres de la vivienda, las necesidades básicas insatisfechas, el hacinamiento, el bajo acceso a agua apta para consumo humano, el maltrato, el abandono, entre otros.

2.2.5 Primera infancia

Implica remontarse en los procesos de crecimiento y desarrollo del niño que va desde la gestación hasta los seis años de edad como un proceso de aprendizaje desde la adquisición de conocimientos adquiridos desde su entorno familiar como modo de interacción al mundo social como búsqueda del desarrollo físico, social, emocional y cognitivo, logrando el mejoramiento en su calidad de vida debido a las experiencias que obtenga en los primeros años de vida y que de esta manera, serán influenciados en la etapa adulta como proceso de socialización influirá en su etapa adulta desde los procesos de socialización en su desarrollo.

En la primera infancia, la apertura del mundo representa para los niños el descubrimiento de sí mismos, de su propio cuerpo como distinto de lo que los rodea y, principalmente, el encuentro con el cuerpo social representado por su familia, los demás agentes educativos y sus pares, así como la apropiación de los medios fundamentales a los cuales recurrirán, reiteradamente, a lo largo de su existencia. (Jaramillo, 2007, P.122)

Existen diversos factores que se encuentran influenciados en la primera infancia, tales como el factor emocional, nutricional, genético, ambiental, socioeconómico, cultural y familiar. De estos dependerán su crecimiento y desarrollo adecuado, así como el pleno goce de sus capacidades y habilidades. Asimismo, se hace indispensable mencionar las diversas afectaciones que repercuten en el crecimiento adecuado del niño, tal y como lo menciona la UNICEF (2017, p. 1), argumentando que son varios los factores que determinan por qué algunos niños no reciben la nutrición, la protección y la estimulación que necesitan, pero se hace fundamental enfatizar en uno, el cual tiene como prevalencia el aumento de la pobreza como forma de ecuación, dado que, en los países de ingresos medianos y bajos, 250 millones de niños menores de 5 años corren el riesgo de no alcanzar su potencial de desarrollo debido a la pobreza extrema y al retraso del crecimiento, generando la menos posibilidad de acceder a los elementos esenciales para su desarrollo saludable.

2.2.6 Desarrollo

Es un concepto ambiguo enlazado con las “teorías económicas que tuvieron influencia en la acumulación del capital físico como aumento del producto interno bruto per cápita, quien reduciría la pobreza e incrementaría el bienestar en la población”. (Pérez, 2015, p.471). El ser humano es comprendido como un sistema en constante evolución desde las dimensiones corporales, cognitivas, emocional, cultural y comunicativa.

Sin embargo, no se podría comprender sólo desde un componente sino desde la integración a su desarrollo integral. Por consiguiente, entender el desarrollo, implica reconocerlo como un “proceso continuo que inicia desde la gestación y el nacimiento y se mantiene a lo largo de la vida, de manera singular a partir de las vivencias acontecidas en el transcurso de la vida de cada sujeto.” (Ministerio de Educación, 2021, p.1). Este término desglosa un sinnúmero de significados, así como de los procesos del individuo y cómo éste establece relaciones consigo mismo, con los otros y con su entorno mediante el funcionamiento de su bienestar para su crecimiento humano.

2.2.7 Etapas de desarrollo

De acuerdo al Ministerio de Salud Nacional (s. f) el ciclo de vida puede dividirse en diferentes etapas del desarrollo, aunque no deben tomarse en forma absoluta y recordar que existe diversidad individual y cultural. De esta manera se aborda las etapas del ciclo vital en términos de la vulnerabilidad producida por la condición etérea; las situaciones de vulnerabilidad (temporales) como por ejemplo el desplazamiento, la pobreza, la enfermedad, afectan a las personas a cualquier edad, siendo estas etapas las siguientes:

La primera Infancia comprendida entre las edades de 0 a 5 años, seguida de la infancia de 6 a 11 años, luego la adolescencia de 12 a 18 años, simultáneamente la juventud de los 14 a 26 años, pasando a la adultez de los 27 a los 59 años, y finalmente la adultez mayor que abarca de los 60 años en adelante. Es de resaltar que las intervenciones que crean ambientes de apoyo y que fomentan opciones saludables son importantes en todas las etapas de la vida, sin embargo, entre más cerca se esté a cualquiera de los extremos del ciclo vital de la vida, mayor será el grado de vulnerabilidad y por ende de necesidad de protección.

2.2.8 Desarrollo integral

Establecida en la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016) según el Ministerio de Educación (2021, p.1), enfatiza que el desarrollo se caracteriza por ser un proceso complejo y de indestructibles cambios que le permiten a las niñas y niños definir y estructurar su identidad y autonomía mediante el reconocimiento de sus características, capacidades, cualidades, potencialidades y experiencias reflejadas en sus propios ritmos de desarrollo y aprendizaje. Analizar el desarrollo como un proceso dinámico, permite identificar sus características, significados y estructuras, pero también se destaca según la Oficina de Educación y Cultura (s. f) “el pleno logro de este término en las sociedades actuales, mediante la extensión y mejora en la protección y educación integral de la primera infancia, especialmente en los niños más vulnerables y desfavorecidos”. (p. 12)

2.2.9 Educación Alimentaria y Nutricional.

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, s.f) consiste en una variedad de estrategias educativas, implementadas en distintos niveles, que tienen como objetivo ayudar a las personas a lograr mejoras sostenibles en sus prácticas alimentarias. Por tanto, esta educación no debe contemplar únicamente la difusión de información acerca de los alimentos y sus nutrientes, sino además requiere proporcionar las herramientas para saber qué hacer y cómo actuar para mejorar la nutrición.

En este sentido, la educación alimentaria y nutricional implica partir de las aspiraciones y sueños de las personas para mantener una vida saludable, conocer más acerca de su alimentación y llevar una dieta adecuada, empoderar a las personas para que tomen el control de su propia alimentación y salud, conocer las necesidades que tienen las personas y qué factores influyen en su alimentación, aspirar a mejoras pequeñas y llamativas en lo que las personas hacen y perciben con respecto a su alimentación, involucrar a todas las personas que pueden ayudar u obstaculizar un cambio favorable, llevar a cabo actividades educativas, participativas y realistas. Al igual que incluir a todos los sectores relevantes y mejorar sus capacidades, influenciar a los tomadores de decisión para implementar políticas que promuevan dietas saludables y abogar por mejoras en el ambiente alimentario para favorecer opciones más saludables.

2.2.10 Necesidades humanas básicas.

Según Giovanni G. Bassetto F (s.f) en su artículo *Necesidades básicas del ser humano y su satisfacción a través de la cultura*, menciona que las necesidades humanas fundamentales son finitas, pocas y clasificables. Agregado a lo anterior, indica que las necesidades humanas fundamentales son las mismas en todas las culturas y en todos los períodos históricos, que lo que cambia, a través del tiempo y de las culturas son la manera o los medios utilizados para la satisfacción de las necesidades. Dentro de estas necesidades básicas se encuentran las siguientes que son planteadas por Max Neef (1993) en su *Teoría del Desarrollo a Escala Humana*:

“subsistencia (salud, alimentación, etc.), protección (sistemas de seguridad y prevención, vivienda, etc.), afecto (familia, amistades, privacidad, etc.) entendimiento (educación, comunicación, etc.), participación (derechos, responsabilidades, trabajo, etc.), ocio (juegos, espectáculos) creación (habilidades, destrezas), identidad (grupos de referencia, sexualidad, valores), libertad (igualdad de derechos).”

2.2.11 Satisfactores

Son todos aquellos bienes -económicos y no económicos- utilizados para satisfacer las necesidades, mismos que cambian a través del tiempo y de las culturas (Neef et al., 1986).

2.2.12 Enfoque basado en los derechos humanos

Es definido por la ONU (2003) como un marco conceptual para el proceso de desarrollo humano que se basa normativamente en estándares internacionales de derechos humanos y está operacionalmente dirigido a promover y proteger los derechos humanos. Su objetivo es analizar las desigualdades que se encuentran en el corazón de los problemas de desarrollo y corregir las prácticas discriminatorias y las distribuciones injustas de poder que impiden el progreso del desarrollo y que a menudo resultan en grupos de personas que se quedan atrás.

Este enfoque también considera a los niños y las niñas como sujetos de derecho y como personas en desarrollo, por lo que contempla su papel activo en la defensa de sus derechos con participación en todas las circunstancias en que estén involucrados. El enfoque de derechos permite establecer claramente las diferencias entre políticas públicas universales y las políticas especiales, destinadas básicamente a atender ciertas circunstancias que provocan situaciones de vulnerabilidad en grupos determinados de niños y niñas (Unicef, 2022).

Con el enfoque de derechos, el papel de la comunidad o sociedad civil y, particularmente, del Estado es esencial, porque la protección infantil no solo es responsabilidad de las familias o de interés particular, sino de toda la sociedad. Por ello, los Estados asumen el papel de garantes del ejercicio de los derechos de los niños y niñas, en particular de aquellos que sufren mayor exclusión social, de forma que se atienda la vulneración de los derechos desde las diferentes formas de exclusión y discriminación que estos sufren.

2.3 Marco Legal

El marco legal de la presente investigación describe la normatividad nacional, los convenios internacionales, las leyes orgánicas relacionadas y los decretos regionales en los que se fundamentan las principales categorías de estudio. Por ello a continuación se exponen cada uno de estos elementos y su pertenencia con el estudio realizado.

2.3.1 Normatividad Nacional.

En el **Artículo 65** de la Constitución Política de Colombia (1991) se establece el derecho a la alimentación equilibrada como un derecho fundamental de los niños y en cuanto a la oferta y la producción agrícola se establecen los deberes del Estado en esta materia. Además, se indica que la familia, la sociedad y el Estado están obligados a “salvaguardar los derechos fundamentales de los niños, los que prevalecen sobre los derechos de las demás personas, entre otros: la vida, la integridad física, la salud, la seguridad social y una alimentación equilibrada”. Por tanto, es un deber garantizar a la población infantil un desarrollo armónico desde lo físico, cognitivo, emocional y social; es decir, un desarrollo integral, que posibilite un ambiente óptimo.

En correspondencia, el congreso de Colombia implementó la **Ley 1295 de 2009** que permitió reglamentar la atención de los niños y niñas de la primera infancia en los sectores 1,2 y 3 del Sisbén, con la que el estado plantea contribuirá la calidad de vida de las gestantes y a garantizar los derechos de las niñas y los niños. Entre las disposiciones generales se enuncia que los derechos de los niños comienzan desde la gestación, precisamente para que al nacer se garantice su integridad física y mental. Los niños de Colombia de la primera infancia, de los niveles 1, 2 y 3 del Sisbén, requieren la atención prioritaria del Estado para que vivan y se formen en condiciones dignas de protección. El Estado les garantizará a los menores, de los cero a los seis años, en forma prioritaria, los derechos consagrados en la Constitución Nacional y en

las leyes que desarrollan sus derechos. Los menores recibirán la alimentación materna, de ser posible, durante los primeros años y accederán a una educación inicial, la cual podrá tener metodologías flexibles. (República, 2009).

Asimismo, Colombia cuenta con el **Conpes 113 de 2008**, que estableció la *Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional*, la cual tiene como objetivo “Garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad”. La Política está dirigida a toda la población colombiana, y requiere de la realización de acciones que permitan contribuir a la disminución de las desigualdades sociales y económicas, asociadas a la inseguridad alimentaria y nutricional, en los grupos de población en condiciones de vulnerabilidad. Para el seguimiento la Política crea la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional – CISAN, con el fin de fortalecer los mecanismos de gobernabilidad y coordinación de las entidades rectoras de la política. (Nacional, 2008).

De esta forma, la **Resolución 2465 de 2016** adopta los indicadores antropométricos como patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. (MSPS, 2016). Adicional a ello, por medio de la **Resolución 2350 de 2020** se adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa, en niños de 0 a 59 meses de edad y se dictan otras disposiciones (MSPS, 2020).

2.3.2 Convenios internacionales.

Convención sobre los Derechos de la Niñez (1989) marca un verdadero hito en la protección de los derechos de la infancia y adolescencia a nivel mundial, ya que todos los Estados firmantes de ese instrumento se comprometen a garantizar el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes de manera inclusiva y con equidad, por medio de los principios de universalidad, igualdad, participación e interés superior. Para llegar a la Convención, se tuvo que recorrer un largo camino que atravesó las diferentes concepciones sobre la niñez, sucesos históricos como la primera y segunda guerra mundial, y la emergencia de la concepción de los niños y niñas como sujetos de derechos (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Unicef, 2012).

2.3.3 *Leyes orgánicas relacionadas.*

Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966), establece que los Estados Partes en el presente Pacto reconocen el derecho de toda persona a un nivel de vida adecuado para sí y su familia, incluso alimentación, vestido y vivienda adecuados, y a una mejora continua de las condiciones de existencia. Los Estados Partes tomarán las medidas apropiadas para asegurar la efectividad de este derecho, reconociendo a este efecto la importancia esencial de la cooperación internacional fundada en el libre consentimiento.

Asimismo, instituye que los Estados partes reconociendo el derecho fundamental de toda persona a estar protegida contra el hambre, adoptarán, individualmente y mediante la cooperación internacional, las medidas necesarias, incluidos los programas específicos, tales como mejorar los métodos de producción, conservación y distribución de alimentos utilizando plenamente los conocimientos técnicos y científicos, difundiendo el conocimiento de los principios de la nutrición y desarrollando o reformando los sistemas agrarios de manera que se logre el desarrollo y la utilización más eficiente de los recursos naturales. Teniendo en cuenta los problemas de los países importadores y exportadores de alimentos, para garantizar una distribución equitativa de los suministros mundiales de alimentos en relación con las necesidades.

2.3.4 *Decretos regionales*

Mediante la **Política Pública de Primera Infancia, Niñez y Adolescencia del municipio de Arauca, llamada “ARAUCA MARCA EL CAMINO”** se tiene como objetivo la garantía de todos los grupos poblacionales de orden regional y local, el acceso a las estrategias para fomentar el óptimo desarrollo en la potencialización de sus capacidades y habilidades mediante la mejora en la calidad de vida de la población desde el restablecimiento de aquellos derechos que han sido vulnerados mediante la identificación de los factores de riesgo y los factores protectores.

De esta manera, Muñoz (2017, p, 11-12), destaca que, para los objetivos específicos diseñados para la política pública, “que todos los niños, niñas y adolescentes conserven su salud y cuando enfermen tengan atención oportuna y eficaz, mediante el fortalecimiento de la prevención de enfermedades”. Así como “que todos los niños, niñas y adolescentes estén libres de padecer hambre y desnutrición, logrando que sean bien distribuidos y aprovechados los

alimentos mediante la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, la provisión de micronutrientes y el inicio correcto de la alimentación complementaria a la leche materna.

De otro lado, la Gobernación de Arauca (2021, p, 4) en el **Acuerdo No. 07 del artículo 3 de la Ley 136 de 1994** establece que “el Estado debe proponer por la solución de las necesidades básicas insatisfechas de los habitantes del municipio, en lo que sea de su competencia, con especial énfasis en los niños, los adolescentes y los jóvenes, enfatizándose en la salud pública y protección”.

3 Marco Metodológico

3.1 Enfoque de investigación

El enfoque de investigación seleccionado ha sido el cualitativo, dado que el estudio se propone comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en la primera infancia a partir del dialogo con madres/padres/cuidadores. Tal como lo Hernández-Sampieri et al, (2014) señala el enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados.

Por su parte Sánchez (2019) indica que el enfoque cualitativo se sustenta en evidencias que se orientan más hacia la descripción profunda del fenómeno con la finalidad de comprenderlo y explicarlo a través de la aplicación de métodos y técnicas derivadas de sus concepciones y fundamentos epistémicos, como la hermenéutica, la fenomenología y el método inductivo.

De esta manera, de acuerdo con Hernández-Sampieri et al, (2014), las fases de la investigación cualitativa se comportan tal y como se presentan a continuación:

- 1.** La concepción de la idea.
- 2.** El planteamiento del problema: La definición de la problemática a abordar.
- 3.** Inmersión Inicial en el campo: Familiarización con el ambiente a estudiar por parte de los investigadores.
- 4.** Concepción del diseño de estudio: En esta fase se definirán todas las herramientas y técnicas que se consideran necesarias para la realización del estudio.
- 5.** Definición de la Muestra: Determinar el perfil de los sujetos a investigar, cantidad y generalidades.
- 6.** Recolección de los datos.
- 7.** Análisis de los datos: Esta fase en conjunto con la anterior generalmente se llevan a cabo de manera simultánea.
- 8.** Interpretación de los resultados: La investigación cualitativa tiene un alto margen de interpretación.
- 9.** Elaboración del reporte de resultados: Presentación de los resultados y conclusiones.

3.1.1 *Técnica de análisis*

El estudio es de tipo fenomenológico, puesto que centra su interés en indagar sobre los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en los niños y niñas. La fenomenología permite analizar las vivencias de los sujetos, así como del estudio de los fenómenos que repercuten en la vida de los mismos; como método de investigación ocurre por medio de tres etapas: descriptiva, estructural y de discusión (Tejer, 2012).

La primera etapa según el autor mencionado anteriormente tiene como particularidad la elección de la técnica o procedimiento, la aplicación de la técnica o procedimiento seleccionado y la elaboración de la descripción protocolar, logrando un análisis descriptivo del fenómeno en estudio. El objetivo de esta etapa es lograr la descripción del fenómeno de estudio de forma completa de manera que refleje la realidad vivida por la persona, su mundo, su situación en la forma más auténtica; esta a su vez consta de tres pasos:

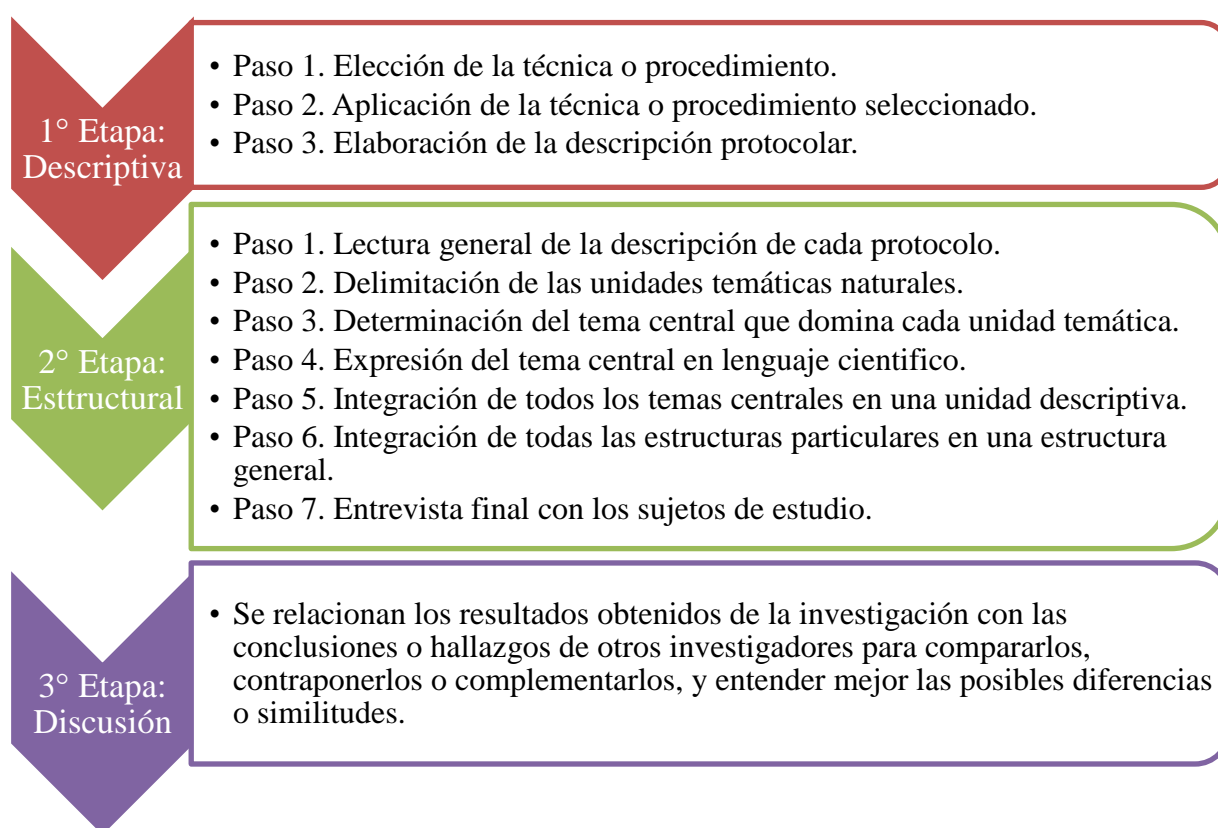
1. Elección de la técnica o procedimiento. Esta etapa pretende lograr una descripción lo más exacta posible en la cual utiliza los siguientes procedimientos: La observación directa o participativa, pero siempre tratando de no alterarlos con la presencia del investigador. La entrevista coloquial o dialógica, donde se estructuran las partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y lograr la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto. La encuesta o el cuestionario son parcialmente estructurados, abiertos y flexibles. El autorreportaje hace referencia a la guía que señala las áreas o preguntas fundamentales a ser tratadas.
2. La aplicación de la técnica o procedimiento seleccionado. En esta etapa los datos son casi siempre para una u otra hipótesis y la observación es siempre selectiva y siempre hay una correlación funcional entre la teoría y los datos: las teorías influyen en la determinación de los datos, tanto como éstos en el establecimiento de las teorías.
3. Elaboración de la descripción protocolar. Es importante tener en cuenta los siguientes presupuestos: que reflejen el fenómeno o la realidad tal como se presentó; que esta sea completa.

La segunda etapa consta de siete pasos para su comprensión. El primer paso es la lectura general de la descripción de cada protocolo, el segundo paso es la delimitación de las unidades temáticas naturales, el tercer paso es la determinación del tema central que domina

cada unidad temática, el cuarto paso es la expresión del tema central desde el lenguaje científico, el quinto paso es la integración de todos los temas centrales en una unidad descriptiva, el sexto paso es la articulación de todas las estructuras particulares de una estructura general y el séptimo paso es la aplicación de la entrevista final hacia los sujetos de estudio.

Finalmente, la tercera etapa relaciona la información obtenida en el transcurso de la investigación y realiza conclusiones o hallazgos de otros investigadores con el propósito de compararlos, contraponerlos o complementarlos y entender mejor las posibles diferencias o similitudes. En esta etapa nos permitió relacionar los resultados obtenidos de la investigación con las conclusiones o hallazgos de otros investigadores para compararlos, contraponerlos o complementarlos, y entender mejor las posibles diferencias o similitudes. De este modo, es posible llegar a una mayor integración y a un enriquecimiento del “cuerpo de conocimientos” del área estudiada.

Esquema 1. Etapas del estudio fenomenológico.



Fuente: Elaboración propia

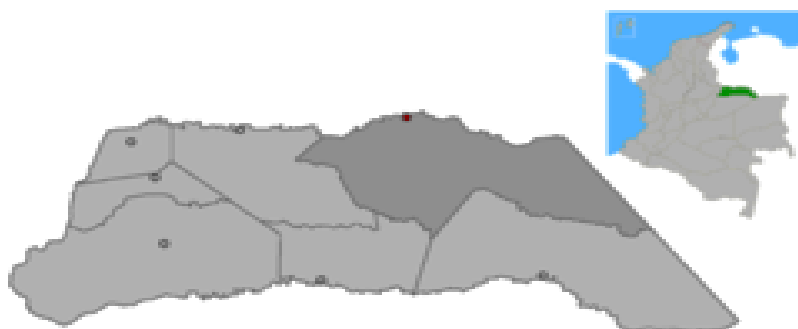
3.2 Población y muestreo

El municipio de Arauca es la capital del departamento que lleva el mismo nombre en Colombia, está localizada sobre el margen sur del río Arauca. Limita con la República Bolivariana de Venezuela al norte, con la cual está conectada mediante el Puente Internacional José Antonio Páez y se comunica por vía terrestre hacia el centro de Colombia mediante la Ruta de los Libertadores que une a las ciudades de Caracas y Bogotá.

En este municipio se localiza el barrio los Barrancones, un sector considerado como una zona de alto grado de vulnerabilidad en el cual se evidencian situaciones de inseguridad alimentaria y nutricional, puesto que las familias carecen de acceso a suficientes alimentos que permitan el crecimiento y desarrollo para poder llevar una vida activa y saludable. Además, las dinámicas familiares son caracterizadas por ser familias numerosas, en las que han aumentado las situaciones de vulnerabilidad y desintegraciones familiares debido a la violencia y la disputa que existe en el territorio por diferentes grupos al margen de la ley. Sumado a ello, en temporada de invierno las familias suelen salir de sus hogares por inundaciones, teniendo pérdidas significativas de sus enceres. Las condiciones económicas de estos hogares han sido caracterizadas por el trabajo de campo en los cuales la remuneración es muy baja y no les permite acceder a los servicios básicos, entre ellos a los productos de la canasta básica familiar.

A continuación, se muestra el mapa del Departamento (Gris claro) y municipio de Arauca (Gris oscuro) y su ubicación en el territorio colombiano (Color verde).

Ilustración 1. Mapa de Arauca



Fuente: Página web Alcaldía de Arauca

3.2.1 Población

La población universo del estudio corresponde a 58 niños y niñas menores de cinco años del barrio los Barrancones en el Municipio de Arauca, quienes son atendidos por la Unidad Móvil del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, siendo esta una estrategia que tiene como objetivo contribuir en la atención humanitaria de emergencia, mediante el acompañamiento psicosocial de manera diferencial a los niños niñas y adolescentes y su grupo familiar en situación de emergencia por desplazamiento masivo en el marco del conflicto armado.

De acuerdo con Hernández et al. (2014) para delimitar la población se debe escoger los casos que concuerden con los propósitos del estudio; por tanto, el muestreo probabilístico utilizado es el muestreo por conveniencia. De esta manera, de la población universo que son **58 niños y niñas** menores de cinco años, para la muestra del presente estudio se han seleccionado **13 niñas y niños** que corresponde a los casos que presentan diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición, los cuales equivalen al 24% del total de la población.

De igual manera, se incluyeron **cinco (5) funcionarias y funcionarios públicos** del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) que pertenecen a la Unidad Móvil que atiende a la población del municipio de Arauca, específicamente a la comunidad del barrio los Barrancones.

Los criterios de selección de la muestra para madres/padres/cuidadores fueron tener hijas/os con signos clínicos de malnutrición tales como delgadez visible, pupilas pálidas, abdomen globoso, pelo y uñas débiles y quebradizas, los cuales fueron corroborados de manera objetiva con la aplicación del indicador trazador en niños menores de cinco años denominado peso para la talla teniendo como resultados diagnósticos de riesgo de desnutrición y de desnutrición aguda.

En el caso de las funcionarias y los funcionarios públicos el criterio de selección es que fueran profesionales pertenecientes a la Unidad Móvil que atiende la zona del barrio los Barrancones del Municipio de Arauca, dado que tienen conocimiento tanto de los casos presentados como de las dinámicas familiares de los niños y las niñas por las visitas domiciliarias periódicas que realizan como parte del proceso de constatación de derechos del ICBF.

3.3 Técnicas de recolección de información

3.3.1 *Observación participante*

Mediante esta técnica se realiza la toma de medidas antropométricas, lo que ha permitido registrar datos como el peso, la talla y los indicadores de acuerdo a la edad, siendo estos insumos relevantes para el posterior diagnóstico de los casos. Asimismo, se realizó la constatación individual del estado de los derechos en campo, evidenciando el estado en el que se encuentra la niña o el niño al momento de ser atendido, de manera que se emitan reportes de amenazas o vulneración de derechos.

3.3.2 *Entrevista semiestructurada*

La entrevista semiestructurada permite la recopilación de la información requerida para lograr el cumplimiento de los objetivos de la presente investigación, esta consiste en una serie de preguntas abiertas redactadas en un orden específico con el propósito de profundizar en la información. Además, posibilita el acto de interacción personal y espontáneo entre dos o más personas (entrevistador y entrevistado/s) entre las cuales se efectúa un intercambio de comunicación cruzada a través de la cual el entrevistador transmite interés, motivación y confianza; el entrevistado devuelve a cambio información personal en forma de descripción, interpretación o evaluación. Durante la propia situación de entrevista el entrevistador requiere tomar decisiones que implican alto grado de sensibilidad hacia el curso de la entrevista y al entrevistado. (Bravo, 2013)

Por esta razón para el presente estudio se estructuraron 12 preguntas que fueron dirigidas a madres/padres/cuidadores, a través de las cuales se indagó acerca la concepción de malnutrición que se tiene en el imaginario colectivo, los hábitos alimentarios, los grupos de alimentos que consumen mayormente, los factores que dificultan una alimentación saludable, la situación socioeconómica de las familias, el contexto social donde se desarrolla cada uno de los niños y las niñas de la muestra, entre otros aspectos de relevancia.

De igual forma se formularon seis (6) preguntas que fueron realizadas a cinco funcionarios del ICBF pertenecientes a la Unidad Móvil de la Regional Arauca, estas tuvieron como objetivo indagar desde la perspectiva profesional sobre el estado situacional de la malnutrición por déficit en el municipio, siendo estos quienes se encuentran en contacto directo

con la población de la primera infancia y sus familias; en este sentido, se logró obtener información vigente y verídica del fenómeno estudiado.

En cuanto al protocolo de aplicación de la entrevista, se les solicitó a madres/padres/cuidadores y funcionarios su aprobación y disposición para participar en la investigación, informándoles sobre los propósitos y compromisos de hacer parte de la misma, así como el derecho que tienen a decidir voluntariamente si participan o no, quedando esto plasmado en el acta de consentimiento informado.

3.4 Consideraciones Éticas

De acuerdo con los principios establecidos en el reporte Belmont el cual explica y unifica los principios éticos básicos de diferentes informes de la Comisión Nacional y las regulaciones que incorporan sus recomendaciones, las investigaciones deben cumplir con tres principios éticos fundamentales para incorporar la información recopilada producto de la interacción con personas en la investigación, los cuales son:

- Respeto a las personas: protegiendo la autonomía de todas las personas y tratándolas con cortesía, respeto y teniendo en cuenta el consentimiento informado.
- Beneficencia: maximizar los beneficios para el proyecto de investigación mientras se minimizan los riesgos para los sujetos de la investigación.
- Justicia: usar procedimientos razonables, no explotadores y bien considerados para asegurarse que se administran correctamente.

Así como también las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos elaboradas por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (2021), donde se encuentran las siguientes pautas que aplican acorde a la investigación como lo son el valor social y científico, y respeto de los derechos investigación en entornos de escasos recursos distribución equitativa de beneficios, posibles beneficios individuales y riesgos de participar en una investigación personas que tienen capacidad de dar consentimiento informado, modificaciones y dispensas del consentimiento informado recolección, almacenamiento y uso de datos en una investigación relacionada con la salud.

Una de las pautas más importantes con niños, niñas y adolescentes que requieran ser incluidos en las investigaciones relacionadas con la salud es el derecho a recibir trato diferencial, se debe tener consideración especial por parte de los investigadores y los comités de ética de la investigación, esto para que sus fisiologías particulares y su desarrollo emocional no estén en riesgo de sufrir daños en el transcurso de la investigación.

Por otro lado, deben contar con un representante que le acompañe en todo el proceso de investigación, sin un apoyo apropiado quizá no puedan proteger sus propios intereses porque su capacidad para dar consentimiento informado aún está desarrollándose. Por ello es necesario contar con protecciones específicas para salvaguardar los derechos y el bienestar de los niños y niñas en la investigación.

De esta forma, se hará uso del consentimiento informado, documento legal para respetar la dignidad y proteger los derechos y el bienestar de los sujetos participantes, el cual debe incluir información sobre el propósito de la investigación, la justificación, los riesgos y beneficios, que le permitan a un sujeto decidir voluntariamente su participación; no solamente debe trascender la legalidad, sino acercarse a la ética y la legitimidad.

Teniendo en cuenta la **Resolución 008430 de octubre 4 de 1993** (Salud, 1993) y debido a que esta investigación se consideró como riesgo mínimo de acuerdo al Artículo 10 de la resolución y en cumplimiento con los aspectos mencionados en el artículo 6, este estudio se desarrollará conforme los siguientes criterios:

- Prevalcer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.
- Contar con el consentimiento informado por escrito del representante legal del niño/a con las excepciones. Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza, de los procedimientos y los fines de esta, teniendo la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.
- Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: está autorización por parte del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la

investigación; el consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

- Se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

3.5 Procedimiento

A continuación, se presenta la matriz de actividades e instrumentos desarrollados para el logro de cada uno de los objetivos de la investigación, así como las profesionales responsables de su cumplimiento.

Cuadro 1. Matriz de procedimiento

| Objetivos | Actividades | Instrumentos | Responsable | Fecha |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - Indagar sobre los factores de riesgo que ocasionan la malnutrición por déficit en la primera infancia en la literatura actual. | Revisión documental. Construcción de los marcos de referencia de la investigación. | Matriz de referencias bibliográficas. | - Nutricionista Laura Melisa Coiran Hidalgo. - Psicóloga Yudy Esperanza Barbosa Cardona. - Trabajadora Social Diana Carolina Maldonado Quiroga. | Septiembre y octubre del 2022 |
| - Aplicar técnicas de recolección de la información dirigida a madres/padres/cuidadores de las niñas y niños con diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición. | Definir las categorías para indagar el contexto socio familiar de las niñas y los niños. Formulación de las preguntas. Aplicar la técnica de entrevista semiestructurada a padres/madres/cuidadores y funcionarias/os públicos. | Formatos de entrevista semiestructurada. | - Nutricionista Laura Melisa Coiran Hidalgo. - Psicóloga Yudy Esperanza Barbosa Cardona. - Trabajadora Social Diana Carolina Maldonado Quiroga. | Noviembre y diciembre del 2022 |
| - Analizar el impacto que tiene la malnutrición por déficit en el desarrollo integral de las niñas y los niños del barrio los Barrancones en el municipio de Arauca. | Sistematizar la información recopilada. Producción de información cualificada que acota el vacío teórico sobre los factores que propician el fenómeno de la malnutrición en las niñas y los niños de 0 a 5 años en Arauca. | Matriz de sistematización de las entrevistas. Matriz de codificación abierta y axial. | - Nutricionista Laura Melisa Coiran Hidalgo. - Psicóloga Yudy Esperanza Barbosa Cardona. - Trabajadora Social Diana Carolina Maldonado Quiroga. | Enero y Febrero del 2023 |

Fuente: Elaboración propia.

4. Análisis de los resultados

En atención al problema de investigación que es el desconocimiento de los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del Barrio Barrancones en el municipio de Arauca, se realizó la siguiente matriz con las unidades de análisis que surgieron de los elementos con mayor prevalencia en las respuesta recibidas en las entrevistas aplicadas tanto a madres/padres/cuidadores como a funcionarias/os públicos del ICBF, lo cual permitió la identificación de los factores que inciden en la malnutrición infantil por déficit.

Según lo señala San Martín (2014) el principal procedimiento de análisis para construir teoría es la codificación teórica, de esta forma en la interpretación de los datos se pueden distinguir principalmente tres métodos: la codificación abierta, la codificación axial y la codificación selectiva, de los cuales para el presente estudio se utilizó los dos primeros procedimientos que son expuestos a continuación.

4.1. Microanálisis y codificación abierta

De acuerdo con Strauss et. al (2002) la codificación abierta propone abordar el texto con el fin de identificar los conceptos, ideas, sentidos, pensamientos y significados contenidos en él, esto con el fin de llegar a una conclusión general. Para ello, durante la codificación abierta se analiza una oración o párrafos enteros indagando cuál es la idea principal que se está exponiendo para asignarle un nombre, de esta manera se puede hacer un análisis más minucioso de este concepto.

4.1.1 Categorías madres/padres/cuidadores

Con base en las entrevistas realizadas al primer grupo poblacional de madres/padres/cuidadores (ver anexo G) se realizó la lectura temática y codificación abierta (ver anexo E) en la que se identificaron elementos relevantes que permitieron la creación de las 6 categorías y 34 subcategorías como unidades de análisis para dilucidar los factores que inciden en el fenómeno estudiado. A continuación, se presenta la matriz de distribución de códigos utilizada para el análisis de las entrevistadas aplicadas a 13 madres/padres/cuidadores de las niñas y los niños focalizados.

Cuadro 2. Distribución de códigos madres/padres/cuidadores

| CATEGORÍAS | SUBCATEGORÍAS | No DE REPETICIONES |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Características de Malnutrición | Signos clínicos (flacos, pupilas pálidas, cabello quemado, ojeras) | 15 |
| | Enfermedades previas (anemia, defensas bajas) | 12 |
| | Carencia de alimentos | 3 |
| | Desnutrición y falta de apetito | 3 |
| Condicionantes de nutrición | Capacidad económica | 19 |
| | Conflicto armado (pagos extorsivos y paros) | 17 |
| | Disponibilidad alimentaria | 9 |
| | Desagrado por ciertos alimentos | 8 |
| | Falta educación nutricional | 6 |
| | Zona de periferia | 5 |
| | Vías de acceso | 3 |
| | Agua no potable | 2 |
| Migración | 1 | |
| Alimentos consumidos | Cereales | 11 |
| | Carnes blancas, rojas y huevo | 8 |
| | Legumbres | 6 |
| | Hortalizas y verduras | 6 |
| Higiene e inocuidad de Alimentos | Lavado de alimentos e implementos | 12 |
| | Cocción de los alimentos | 7 |
| | Lavado las manos | 6 |
| | Hervir el agua | 4 |
| | Refrigeración | 3 |
| Rol del Estado | Programas sociales | 8 |
| | Abastecimiento Alimentario | 3 |
| | Atención médica | 3 |
| | Controles de crecimiento y desarrollo | 3 |
| | Control público | 2 |
| Rol de la Familia | Prácticas de alimentación | 10 |
| | Prácticas de cuidado | 8 |
| | Prácticas de salud física | 7 |
| | Suministro de alimentos | 4 |

Fuente: Elaboración propia.

4.1.2 Análisis a las entrevistas realizada a madres/padres/cuidadores

4.1.2.1 Características de la malnutrición.

Esta primera categoría corresponde a las preguntas 1 y 2 formuladas en la entrevista, a través de las cuales se indagó sobre 1. *¿Cuál es su pensamiento cuando escucha la palabra malnutrición infantil?* y 2. *¿Cuáles son las características que lo llevarían a pensar que un niño/a de primera infancia tiene problemas de nutrición?* De acuerdo a las respuestas expuestas por madres/padres/cuidadores se encontró lo siguiente:

- **Signos clínicos (Flacos, pupilas pálidas, cabello quemado, ojeras):** La malnutrición además de generar enfermedades por falta de componentes esenciales también puede generar algunos rasgos físicos visibles en el cuerpo de los menores, esto debido a la dieta alimentaria que llevan, en algunas ocasiones solo pueden hacer consumo de dos raciones diarias con alimentos limitados que provoca la pérdida de peso y la textura delgada o flaca que estos tienen. Tal como lo enuncia un entrevistado:

“Pienso que sus niños que están enfermos con anemia y muy flacos” (Cuidador N°02).

- **Enfermedades previas (anemia y defensas bajas):** La malnutrición en los menores puede provocar manifestaciones físicas dentro de las cuales se encuentran las defensas bajas y la anemia las cuales son las más comunes y por esto es que los padres/cuidadores hacen una asociación de estas enfermedades a la malnutrición; además intervienen enfermedades gastrointestinales que pueden ser provocadas por agentes internos como parásitos. Es importante tener en cuenta que dentro de la malnutrición la falta de algunos nutrientes como el hierro y vitaminas puede provocar enfermedades como la anemia y defensas bajas, y la falta de otras sustancias que el cuerpo requiere como minerales, proteínas puede provocar alguna enfermedad. De esta forma se manifiesta en la siguiente entrevista:

“Es una palabra que refleja una enfermedad y que afecta los niños y se relaciona con la alimentación” (Cuidador N°11).

- **Carencia de alimentos:** La falta de alimentación se atribuye a las diferentes problemáticas sociales y económicas que se presentan en este Municipio, más que el abastecimiento que también es un problema que se presenta, el acceso a estos por

recursos económicos no permite que estas familias tengan los suficientes alimentos para poder ingerir las tres raciones por lo que las familias solo tienen acceso a dos (2) raciones diarias y en los casos más críticos solo una (1). Así lo expone uno de los entrevistados:

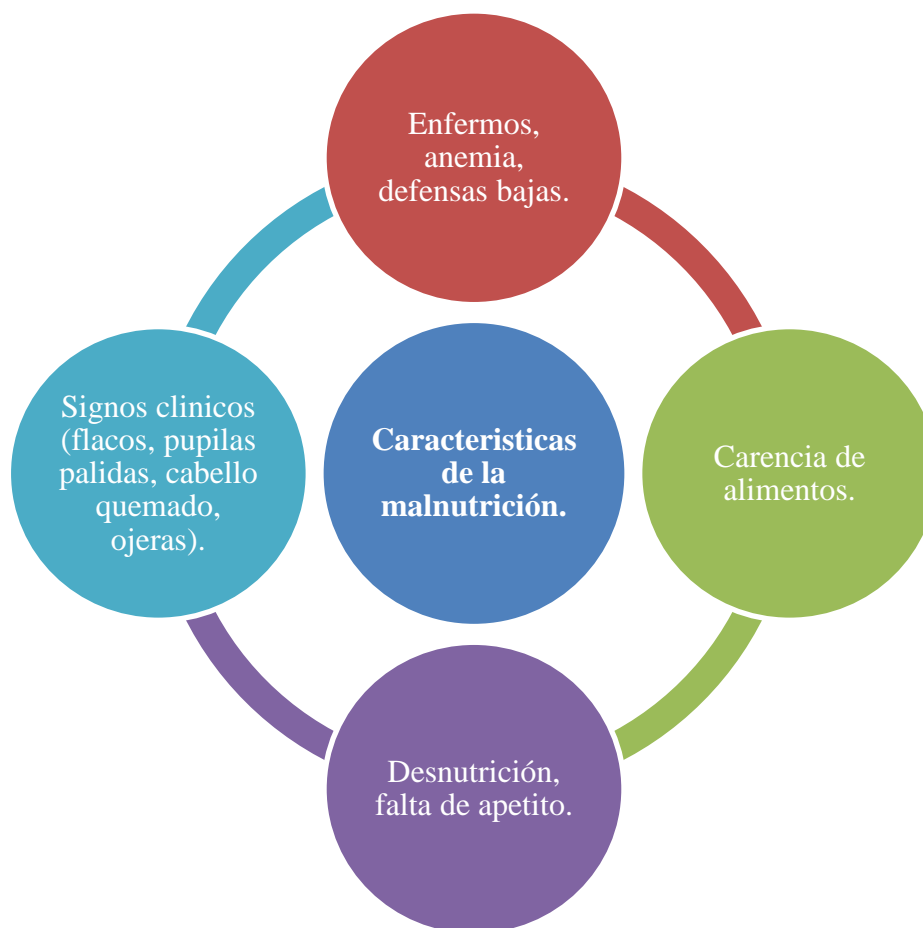
“El no tener económicamente el dinero para poder solventar la taza familiar. El estar en una zona de conflicto por tal motivo no llegan al tiempo los alimentos” (Cuidador N° 13).

- ***Desnutrición y falta de apetito:*** La desnutrición es un factor que se presenta por una mala alimentación y por la imposibilidad de poder tener acceso a los alimentos que pueden brindar aquellos valores nutricionales para un desarrollo óptimo del menor, a pesar de que no es el mismo concepto que la malnutrición es posible pasar de la malnutrición a la desnutrición si se pasa de un acceso parcial a total de nutrientes. De esta forma se manifiesta en uno de los diálogos:

“Es un niño que tienen anemia debido a la desnutrición que ha tenido es un niño delgado” (Cuidador N° 7).

Seguido se expone la gráfica que agrupa las subcategorías presentes en las características de la malnutrición identificadas en la comunidad los Barrancones del Municipio de Arauca.

Gráfica 1. Características de la malnutrición



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los elementos anteriormente presentados que fueron manifestados por este grupo poblacional se puede deducir que no existe completa claridad sobre el concepto de malnutrición, en el imaginario colectivo es asociado al concepto de desnutrición que no es lo mismo, la mayoría de las respuestas las asocian con la fisonomía de una persona delgada o flaca, enferma o falta de apetito.

De esta manera se evidencia la necesidad de sensibilizar a la población sobre la relevancia de brindar una nutrición adecuada durante la primera infancia y de esta forma enfatizar sobre lo que es la malnutrición, ya que a pesar de que conocen el concepto, en una gran parte se puede evidenciar por medio de la interpretación de las respuestas que es asociado a la desnutrición, evidenciándose así una confusión conceptual entre desnutrición y malnutrición.

4.1.2.2 Condicionantes de la nutrición.

En la segunda categoría se analizaron las respuestas a las preguntas 3, 4 y 5 las cuales examinaron lo siguiente: 3. *En hogares de extractos socioeconómicos similares ¿Por qué cree usted que hay unas familias con malnutrición infantil, y otras que no presentan casos?* 4. *¿Cree usted que la malnutrición de niños de la primera infancia es un fenómeno que puede darse en estratos sociales altos? Argumente su respuesta y 5 ¿A qué cree usted que se deba que muchos niños no consuman alimentos que podrían ser nutritivos?*

Las dos primeras preguntas en mención (3 y 4) tuvieron la intención de excluir la precariedad monetaria como respuesta, de esta manera fue posible identificar otros aspectos que regularmente se dejan de lado al concentrar toda la atención en el factor económico; de igual forma la quinta pregunta (5) permitió identificar de forma abierta cualquier otro elemento que se quisiera subrayar.

- ***Desagrado por ciertos alimentos:*** La alimentación además de ser un factor importante para el desarrollo de infante es un reto, ya que implica que el menor consuma los alimentos que se le brindan y en muchas ocasiones por cuestión de gustos no los consumen, una estrategia es la búsqueda de preparaciones alternativas para lograr incluir grupos de alimentos que estén quedando por fuera de la dieta a razón de la negativa de niñas y niños a recibir determinada comida. Así se evidencia en el siguiente relato:
“Porque no les gusta los alimentos y porque no puedan comprar los alimentos”
(Cuidador 12).
- ***Falta de educación nutricional:*** las familias manifiestan desconocer las formas en la que pueden llevar a cabo una nutrición adecuada a sus hijas e hijos, salvo algunas nociones básicas que manejan exponen que no saben cómo ajustar ese conocimiento a su realidad, dado que los grupos de alimentos que son los recomendados están fuera de su alcance.
“... la falta de conocimiento en nutrición” *(Cuidador N°9).*

- **Capacidad económica:** el alza de los precios en la canasta familiar sumado al desempleo complejiza la capacidad económica de las familias para adquirir los alimentos necesarios para una mejor alimentación. Estos dos factores afectan de forma significativa la economía familiar y dificulta el acceso a una sana nutrición, ya que solo es posible el acceso a los alimentos más económicos y con menor valor nutricional. Así lo comparte un entrevistado:

“Por un factor económico por pueden comprar ciertos alimentos, también puede ser que el niño no le gusten ciertas comidas que ayuden a su nutrición”

(Cuidador N° 3).

Además confluyeron las preguntas 9 y 12 en las cuales se indagó sobre: 9 *¿Por qué considera usted que hay productos alimenticios de alto costo en el Municipio de Arauca?* y 12 *¿Siente que hay situaciones en el contexto de su Municipio que afectan la seguridad alimentaria de su familia? Relate estas dinámicas.*

En cuanto a las posteriores preguntas (9 y 12) permitieron evidenciar los elementos claves que afectan de forma profunda al Municipio de Arauca, las cuales son dinámicas del contexto social que inciden de forma directa en la calidad, precio y disponibilidad de los alimentos que requieren las niñas y los niños para su correcta nutrición. A continuación, se detallan los elementos hallados en esta categoría:

- **Conflicto armado (pagos extorsivos y paros):** Esta zona del país se caracteriza por la presencia de grupos guerrilleros de las FARC y el ELN que incursionaron en la región a comienzos de la década de los años 80, además de las bandas de delincuencia común que operan. En Arauca estos grupos practican el cobro de las denominadas “vacunas” a los comerciantes y transportadores de alimentos, lo cual explica los sobre costos que asumen los consumidores, además del alza de precios por la inflación que se vive a nivel nacional. Sumado a ello, los paros armados realizados en este municipio restringen el paso de la movilidad obstaculizando la entrada de los camiones de carga que llevan los alimentos. De esta forma se expone en la siguiente entrevista:

“Arauca queda muy lejos de la zona de producción y todo entra por camiones y esos camiones deben pagar a la guerrilla” (Cuidador N° 1).

- **Disponibilidad alimentaria:** La disponibilidad de alimentos está directamente relacionada con la capacidad de abastecimiento, la cual es producto de las dinámicas de conflicto armado expuestas anteriormente y por las vías de acceso del Municipio las cuales dificultan el tránsito de vehículos incluidos los camiones que transportan los alimentos. Esto limita no solo el mercado sino la cantidad de alimento a los cuales las personas pueden tener acceso lo que contribuye al alza significativa en los precios. Tal como se manifiesta a continuación:
“En el barrio así no venden frutas ni verduras, la carne toca a salir al centro y es muy lejos...” (Cuidador N°1).
- **Zona de periferia:** Esto da cuenta de la segregación social, en la que las comunidades de los asentamientos humanos (las mal llamadas invasiones) se encuentran retiradas de los centros o cabeceras municipales, dificultando el abastecimiento de los alimentos por la distancia a la que se encuentran de los centros de acopio. De esta forma se expresa en el dialogo continuo:
“Arauca queda muy lejos de la zona de producción y todo entra por camiones y esos camiones deben pagar a la guerrilla” (Cuidador N° 1).
- **Vías de acceso:** las carreteras se encuentran en condiciones deplorables, los principales medios de transporte urbano son las busetas (o colectivos) y los llamados moto taxi o piratas que son vehículos particulares que ofrecen el servicio de transporte de manera informal. Igualmente, la ciudad cuenta con una terminal de transporte. La capital Araucana dispone de dos vías principales: La primera la comunica con Venezuela (a través de San Cristóbal), y la segunda la conecta con Yopal, Norte de Santander y la capital del país Bogotá. De esta forma se manifiesta a continuación:
“... más que todo difícil entrar al departamento por las carreteras en pésimas condiciones” (cuidador 6).
- **Agua no potable:** Esta población no cuenta con acceso a sistema público de agua, por lo que el agua de consumo diario no es potable, el abastecimiento de este líquido se hace por medio de medios alternos como venta de pimpinas, pozos de agua y la canalizada del río Arauca, el cual se encuentra contaminado con los constantes derrames de crudo que ocurren en el área. Esto aumenta el riesgo de

contracción de bacterias y parásitos que pueden causar serias afectaciones a la salud de los niños y niñas, especialmente a los de primera infancia quienes tienen mayor riesgo de presentar cuadros de gastroenteritis aguda.

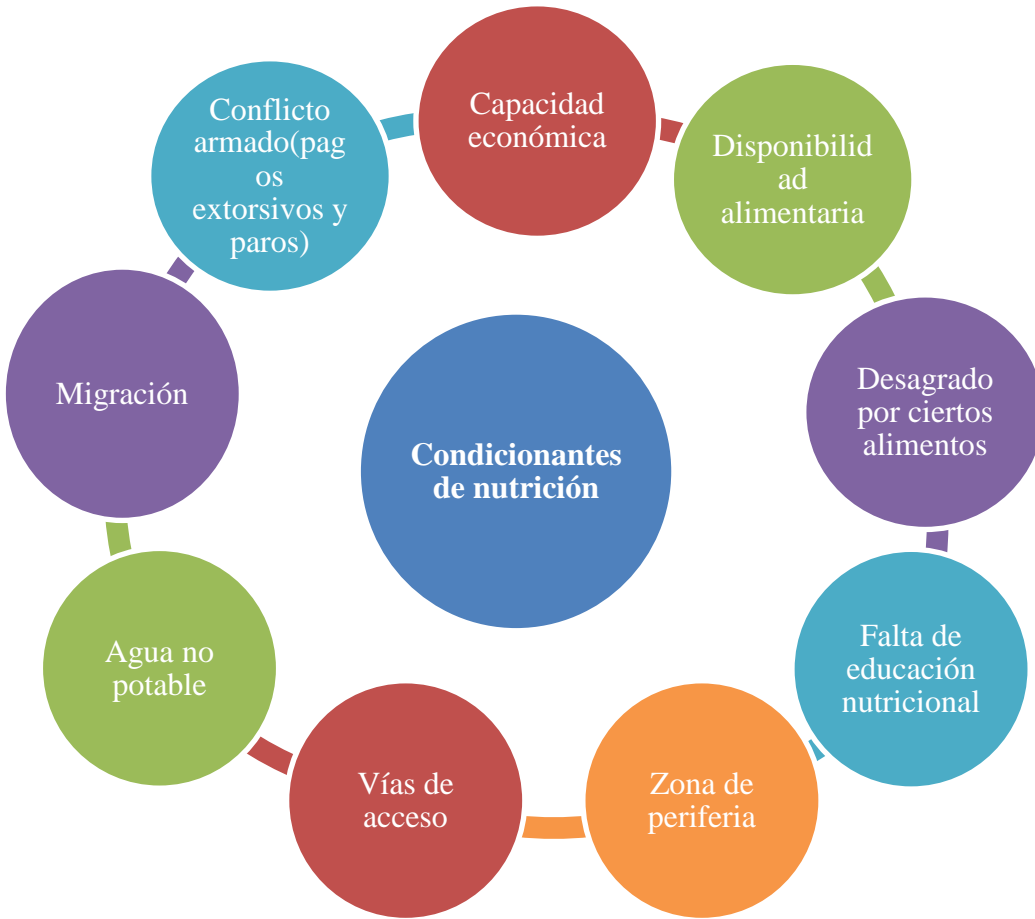
“Como estamos cerca del rio el agua nos produce diarrea y en algunos casos comemos solo dos veces al día” (Cuidador 8).

- **Migración:** El fenómeno migratorio es otro factor que se suma al contexto social de Arauca ya que al ser una zona fronteriza que comunica con el vecino país de Venezuela es receptora de los inmigrantes que ingresan al territorio colombiano en una situación precaria y similar a la de los pobladores de esta zona.

“Arauca es un municipio donde la llegada de venezolanos aumentó la población y los alimentos suben de precio. La verdura es lo más caro llega por tierra y se paga vacuna” (Cuidador 8).

A continuación, se muestra la gráfica que compila las subcategorías de los condicionantes de nutrición que han sido expuestos por la población entrevistada.

Gráfica 2. Condicionantes de nutrición



Fuente: Elaboración propia

En este apartado se evidenciaron los elementos claves que afectan de forma profunda al Municipio de Arauca, siendo estos el Conflicto armado que se vivencia en la zona, los pagos extorsivos que comúnmente son conocidos como “vacunas” que deben pagar los comerciantes cada vez que ingresan los camiones de alimentos al sector y el alza de precios en los productos de la canasta básica familiar, lo cual trasciende de forma significativa en la disponibilidad alimentaria.

Arauca es una zona de periferia, lo cual deriva en desigualdades sociales y económicas para sus pobladores. En el ámbito mundial se utiliza el término centro-periferia para referirse a países centrales y países periféricos, donde los periféricos son aquellos que enfrentan múltiples desigualdades en su distribución espacial y en sus niveles de desarrollo político, económico y

social; con significado similar se usa otras divisiones de uso habitual, tales como norte-sur, mundo desarrollado-subdesarrollado y primer mundo-tercer mundo.

Las situaciones descritas anteriormente inciden de forma directa en el desarrollo de una adecuada alimentación de la niñez entorpeciendo la cadena de abastecimiento de los productos, debido a las problemáticas sociales y de seguridad por causa del conflicto armado, así como al difícil acceso por la ubicación geográfica y el estado de las vías, lo cual hace que los precios de los alimentos aumenten. Esto aunado con las pocas oportunidades de trabajo que se presentan en esta zona del país provoca que muchas familias no puedan lograr el consumo de una tercera ración de alimento al día.

También es de anotar que la comunidad Barrancones no cuenta con agua potable lo cual agrava la situación para las familias y en especial para la primera infancia, generando enfermedades gastrointestinales que ponen en grave riesgo la vida, puesto que además de ello no tienen acceso permanente a los servicios de salud.

4.1.2.3 Alimentos consumidos.

Como tercera categoría se inquirió por la pregunta 7 *¿Cómo es la tradición culinaria/gastronómica de su familia?* De esta forma, seguidamente se da cuenta de los grupos de alimentos que son consumidos en los hogares de las niñas y niños focalizados para el presente estudio, los cuales fueron mencionados en las entrevistas realizadas a sus cuidadores.

- ***Cereales:*** en cereales se habla de una variedad de alimentos como el arroz, trigo y avena, comúnmente estos son los alimentos con los que se alimentan. El arroz es el más importante ya que culturalmente el arroz es un alimento fundamental para el almuerzo, además que es un alimento que es voluminoso, se puede acompañar con todo tipo de comidas y es económico.
- ***Carnes blancas, rojas y huevo:*** Dado que la comunidad vive a la orilla del río se da el consumo de pescado de especies como coporo y palometa. En cuanto a las carnes rojas por la difícil situación de desempleo y por la situación del conflicto armado el acceso a estos alimentos se dificulta, además del costo logístico provoca un alza en los precios de venta, las familias ocasionalmente consumen

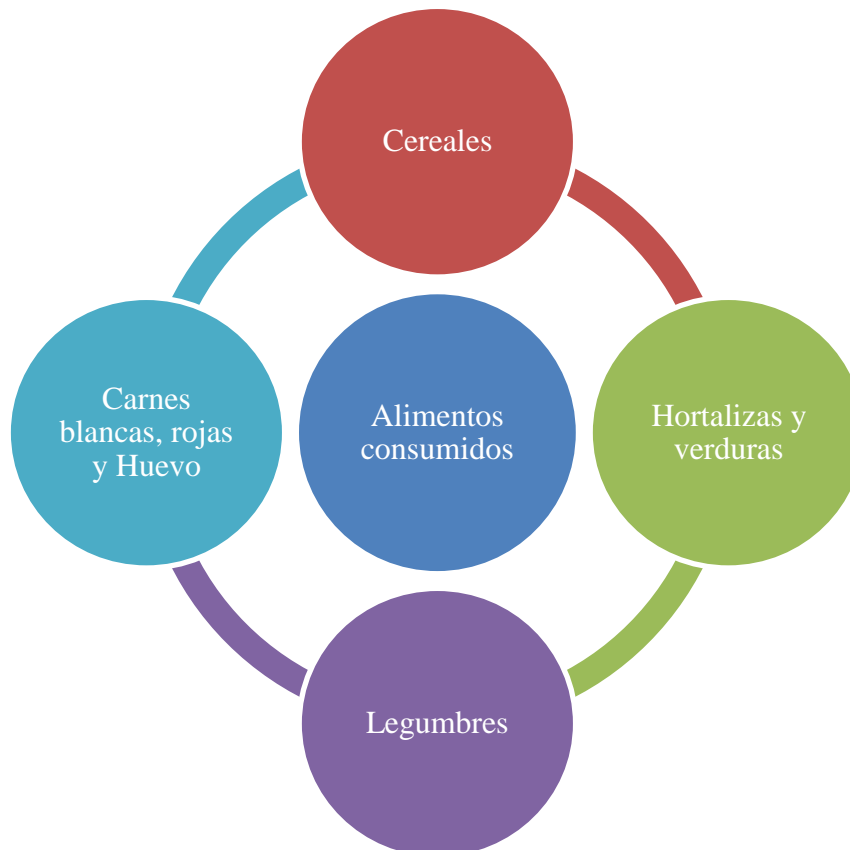
carne o pollo, el alimento de más fácil acceso es el huevo, el cual tiene un costo más accesible para estos hogares.

- **Legumbres:** en este grupo de alimentos se mencionan las lentejas, el frijol y la arveja, los cuales tienen un consumo frecuente en esta población gracias a su bajo coste; su ingesta está recomendada al ser un alimento que provee nutrientes y proteínas vegetales de alta calidad, por lo que son una fuente ideal de proteína, en particular en regiones como esta donde la carne y los lácteos no son de fácil accesibilidad física ni económica.
- **Hortalizas y verduras:** Estos productos se dan en menor medida en la zona por los altos costos, provocados por las extorsiones por parte de los grupos armados, las difíciles condiciones de las vías de acceso y por la difícil situación económica de las familias que no pueden costear algunos alimentos que pueden proporcionar los nutrientes necesarios.

Respecto a lo anterior, en el siguiente dialogo se expone el consumo de alimentos frecuente en las familias focalizadas:

“En mi casa comemos arroz, huevos, tajadas y de vez en cuando carne y pollo, también el consumo de granos como la arveja y la lenteja” (Cuidador 13).

Seguidamente se presenta la gráfica que compila las subcategorías de los alimentos consumidos las cuales responden a los grupos de alimentos de consumo de las familias de las niñas y los niños de los casos priorizados.

Gráfica 3. Alimentos consumidos

Fuente: Elaboración propia

La información encontrada evidenció que los grupos de alimentos mayormente consumidos son los cereales (arroz y harina), seguido de las legumbres (lentejas, el frijol y la arveja), las hortalizas y verduras (plátanos y sopas) y finalmente las carnes blancas (pescado y pollo), rojas y el huevo.

De acuerdo a esto, se observa la relevancia de que las guías de alimentación del ICBF estén ajustadas al presupuesto con el que cuentan las comunidades, ya que en muchas ocasiones los alimentos nutritivos que se recomiendan no son los más económicos ni de más fácil acceso, por ello se debe realizar un plan de alimentación con los alimentos más accesibles de acuerdo a la economía familiar.

Las guías Alimentarias para mujeres gestantes, madres en período de lactancia y niños y niñas menores de 2 años y las guías alimentarias para mayores de 2 años constituyen una

herramienta básica para la orientación de acciones que contribuyan a mejorar la situación alimentaria y nutricional de la primera infancia.

4.1.2.4 Higiene e inocuidad de los alimentos.

Seguida la cuarta categoría se preguntó *¿Qué medidas de higiene/salubridad considera usted que se deben tener presentes en la preparación de los alimentos?* En seguida se evidencian las respuestas dadas a este interrogante.

- **Lavado de alimentos e implementos:** el lavado de todos los alimentos es importante ya que estos pasan a través de diferentes procesos en la producción donde generalmente se aplican pesticidas, contacto de personas en los procesos logísticos y procesos biológicos externos (bacterias, hongos, insectos). Los entrevistados conocen la importancia que tiene el lavado de los alimentos y las incidencias de no hacerlo en la salud de ellos y de los niños y niñas.

“Lavarse las manos antes de cocinar y todos los implementos de cocina y productos como las verduras tener mucho cuidado” (Cuidador N° 5).

- **Cocción de los alimentos:** La cocción de los alimentos es fundamental para la nutrición y bienestar de los niños y niñas, de esta manera se busca que ellos puedan no solo consumirlos sino que aun mantengan sus valores nutricionales y lo más importante que este sea seguro para el consumo, teniendo en cuenta que algunas de estas familias no cuentan con refrigeradores la cocción se hace un procesos aún más importante para la eliminación de cualquier agente que pudiera causar cualquier tipo de efectos en los niños y niñas.

“Primero lavar los alimentos y cocinar todo bien” (Cuidador N° 2).

- **Lavado de manos:** El lavado de manos no solo previene la propagación de infecciones y enfermedades, sino el ingerir algún parásito u organismo que puede incidir en la nutrición de los niños y niñas. Se conoce que las niñas y niños están expuestos mayormente a virus, bacterias y organismos y el lavado de manos al momento de la alimentación previene que estos puedan entrar al cuerpo de una manera fácil al momento de la alimentación, además de que por contacto puede transmitir dichos organismos.

“Lavándonos las manos para poder manipular los alimentos y lavar los alimentos muy bien para poderlos preparar” (Cuidador 8).

- **Hervir agua:** Debido a que en esta zona no se cuenta con servicio público de agua, la obtención de este líquido se hace de maneras alternas por lo que la sanidad e inocuidad del agua no están garantizadas teniendo en cuenta los diferentes métodos de obtención. Hervir al agua es un método de esterilizar. De esta forma lo detalla la entrevista a continuación:

“Tener precauciones al momento de la preparación, por ejemplo: lavar los alimentos, hervir el agua que se consume, lavarse las manos frecuentemente” (Cuidador N° 3).

- **Refrigeración:** Este es un proceso importante y fundamental en la preservación de los alimentos y de la calidad de los mismos, claramente cada uno de los entrevistados conoce la importancia de la refrigeración como método de conservación de los alimentos. Teniendo en cuenta que algunas personas no cuentan con estos electrodomésticos que les permita la refrigeración de los alimentos, se ve comprometido no solo la preservación de los alimentos, sino la calidad de estos y los aportes nutricionales que estos pueden brindar a los niños y niñas.

“Mi tía siempre dice que toca lavar las manos y también cocinar todo y no dejar las cosas descongelado porque se dañan” (Cuidador 1).

A continuación, se muestra la gráfica que recoge las subcategorías de las prácticas de higiene e inocuidad que tienen en cuenta las familias como forma de realizar una adecuada manipulación de los alimentos.

Gráfica 4. Higiene e inocuidad de los alimentos



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a lo relatado se observa que las madres/padres/cuidadores tienen claras las prácticas básicas de inocuidad e higiene para la preservación, preparación y consumo de alimentos, en su mayoría realizan el lavado de manos y de los alimentos, al igual que procesos como hervir el agua.

Cabe destacar que, pese a que las personas conocen y saben de principios básicos de inocuidad e higiene, por las condiciones de la zona en la que se encuentran ubicados tienen un alto riesgo de contraer enfermedades gastrointestinales, debido al consumo de agua contaminada del río Arauca y por ingerir alimentos en mal estado puesto que no todas las familias cuentan con neveras para la refrigeración y conservación de los alimentos.

4.1.2.5 Rol del Estado.

Para esta quinta categoría se realizó la pregunta 10. *¿Cuál es el rol que debería cumplir el gobierno nacional en la nutrición de la primera infancia?* Obteniendo como contestación las siguientes subcategorías.

- **Programas sociales:** Los programas sociales permiten al estado brindar un apoyo a esta población que ciertamente requiere una atención primaria, ya que el brindar una alimentación y nutrición adecuada incide en el desarrollo integral del menor, estos programas apuntan a mejorar las condiciones de alimentación de los niños y niñas a través de centros de desarrollo Infantil (CDI). Estos centros buscan apoyar de la manera más integral posible el desarrollo de los niños y niñas.

“El gobierno tiene que ofrecer muchos programas con bastantes cupos y ayudar con seguimiento a los niños” (Cuidador 1).

- **Abastecimiento Alimentario:** Es importante que el estado pueda garantizar por medio de la implementación de programas de seguridad, modernización y reparación de las vías de acceso que permitan el abastecimiento de los alimentos básicos esenciales. Es importante el desarrollo del sector agro en las zonas aledañas que permitan un rápido y oportuno abastecimiento además de reducirse los costos en logística también se genera una fuente de empleo.

“Debe cuidar la niñez ayudar invertir en la alimentación y más hogares infantiles” (Cuidador 10).

- **Atención médica:** el servicio de salud es precario, no está garantizada la afiliación y el acceso a citas médicas para la totalidad de la población, hay trato diferencial de acuerdo al régimen de salud al que se pertenece, siendo el régimen subsidiado el que peor trato recibe; es por esta razón que la atención médica es una exigencia de las comunidades a la institucionalidad, en particular para la atención a la primera infancia.

“Un rol importante que hagan brigadas de salud a estos barrios alejados del centro urbano de pueblo para así poder tener un control de nutrición en la niñez” (cuidador 3).

- **Controles de crecimiento y desarrollo:** este control de salud periódico por el que todos los bebés y niños/as menores de cinco años de edad deben pasar debe ser garantizado de forma gratuita y acorde a un cronograma establecido. Con estos controles, los padres, madres y/o cuidadores pueden hacer el seguimiento al crecimiento y desarrollo de sus niños/as para identificar situaciones de riesgo, por ejemplo, si se encuentra por debajo de la talla y el peso esperados para su edad.

“Tener más presente la infancia de la niñez ya que se ha presentado muchas muertes por desnutrición en el país y tener un rol de seguimiento en las diferentes partes de cada región de Colombia” (Cuidador 13).

- **Control público:** Con la corrupción y la guerra en Arauca, desde la época de la industria petrolera existe crisis de institucionalidad en este territorio, las entidades tanto municipales como departamentales desde los organismos de control y disciplina se adaptan a las circunstancias del contexto. Es por ello que la población exige constante vigilancia en los programas que se desarrollan en el municipio y hacen un llamado al cumplimiento eficaz de políticas sociales que velan por la niñez, para que se realice inversión tanto en programas de alimentación como en hogares infantiles que propendan por el desarrollo integral de este grupo poblacional.

“Ante todo, más vigilancia en cada una del área de los programas” (Cuidador 6).

En seguida se expone la gráfica de las subcategorías identificadas en el Rol del Estado a partir de las respuestas dadas por las y los funcionarios públicos del ICBF.

Gráfica 5. Rol del Estado



Fuente: Elaboración propia

A partir de los relatos se manifestaron la importancia y el rol fundamental que cumplen los programas sociales que el gobierno ejecuta para complementar y/o reforzar aquellas necesidades que tienen los menores en las cuales las familias por diferentes factores no tienen la capacidad de suplir, un ejemplo de estos son los Centros de Desarrollo Infantil (CDI), los cuales conocen y en su discurso resaltan la importancia y el apoyo que estos Centros brindan a la comunidad.

Además de ello, se menciona la necesidad de una cobertura mayor y más integral por medio de campañas de salud en vacunación y controles médicos, dado que la primera infancia requiere mayores niveles de cuidado y seguimiento en su proceso de crecimiento y desarrollo, de esta manera cualquier anomalía puede ser detectada a tiempo para darle la atención y/o tratamiento oportuno.

4.1.2. Rol de la Familia.

La sexta categoría indagó por medio de la pregunta 11. *¿Cuál es el rol que madres/padres/cuidadores deberían cumplir en la alimentación de la primera infancia?* De esta forma se recibieron las siguientes respuestas.

- **Prácticas de alimentación:** esta acción se enfoca en fomentar hábitos de vida saludables y el consumo de una alimentación balanceada, lo cual implica reconocer el valor nutricional de cada grupo de alimentos privilegiando el consumo de aquellos que se consideran apropiados en la primera infancia. En la alimentación de la niñez lactante específicamente, conocen que la leche materna es la mejor opción, pese a ello existen prácticas culturales de iniciación en la alimentación de otros alimentos, incluso sólidos desde muy temprana edad.
- **Prácticas de cuidado:** Este concepto de cuidado es asociado por las familias con el de protección. Si bien los cuidadores primarios de las niñas y los niños reconocen que estas prácticas de cuidado deben ser realizadas en primera medida por ellos, también exponen que requieren de apoyo para cumplir con esta función, debido a las condiciones de vulnerabilidad en la que se encuentran.

“Sí, es muy importante ya que estoy pendiente de ella que se coma su comida cuando se enferma llevarla al médico y ponerle mucho cuidado” (Cuidador 8).

- **Prácticas de salud física:** se resalta la responsabilidad de estar al pendiente de las fechas para los controles con pediatría y los tiempos de vacunación, así como realizar el proceso periódico de desparasitación a las niñas y los niños.

“Es muy importante en el rol del padre y la madre ya que ambos están pendientes de cómo sacarlos adelante llevando un control con nutricionistas y cumpliendo las indicaciones adecuadas” (Cuidador 7).

- **Suministro de alimentos:** las familias manifiestan tener conciencia de su responsabilidad frente a la provisión alimenticia, no obstante sostienen que este rol se les dificulta por la situación socioeconómica en la que se encuentran, la cual no les permite suministrar una alimentación suficiente ni balanceada para la etapa de crecimiento y desarrollo en la que se encuentran sus hijas e hijos.

“Que los padres estén pendientes que los niños coman la comida, que les den más proteínas” (Cuidador 12).

Gráfica 6. Rol de la familia



Fuente: Elaboración propia

Frente a esta última categoría, en los diálogos resaltaron las prácticas de cuidado, de alimentación y de salud física. De acuerdo con Aguirre (2000) las prácticas se conciben como los comportamientos intencionados y regulados, que ejecutan los adultos para garantizar la supervivencia del infante, favorecer su crecimiento y desarrollo psicosocial, y facilitar el aprendizaje de conocimientos que le permitan al niño interpretar el entorno que le rodea.

Estas prácticas son de vital importancia para el crecimiento y desarrollo adecuado de la primera infancia; ello evidencia que madres/padres/cuidadores tienen claro el rol que deben cumplir en la nutrición de sus hijas/os para procurar una correcta alimentación con el consumo regular de alimentos que permitan cubrir las necesidades vitamínicas, proteicas y de otros

compuestos esenciales que se precisan para un sano crecimiento. Por tanto, las prácticas de cuidado en la primera infancia favorecen un escenario propicio para el crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños.

4.1.2 Categorías funcionarias/os públicos

A partir de las entrevistas realizadas al segundo grupo poblacional de funcionarias/os públicos (ver anexo H) se realizó la lectura temática y codificación abierta (ver anexo F) que posibilitó dilucidar 6 categorías y 28 subcategorías como unidades de análisis para profundizar en los factores que inciden en la malnutrición por déficit. A continuación, se expone la distribución de códigos para el análisis de las entrevistadas aplicadas a cinco (5) funcionarias/os públicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) que pertenecen a la Unidad Móvil que atiende a la población de estudio.

Cuadro 3. Distribución de códigos funcionarias/os públicos

| CATEGORÍAS | SUBCATEGORÍAS | No DE REPETICIONES |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| Estado situacional de malnutrición | Inseguridad alimentaria | 3 |
| | Lactancia materna/ salud de la madre | 2 |
| | Enfermedades gastrointestinales | 1 |
| | Acceso al sistema de salud | 1 |
| Condicionantes de nutrición | Estrato socioeconómico | 4 |
| | Inseguridad alimentaria | 3 |
| | Desempleo | 3 |
| | Abandono Estatal/ Desigualdad social | 2 |
| | Tenencia de la tierra y conflictos | 2 |
| | Educación nutricional | 2 |
| | Inocuidad en los alimentos | 1 |
| | Saneamiento y agua potable | 1 |
| Perfil poblacional | Migrantes | 4 |
| | Vulnerables | 3 |
| | Indígenas | 2 |
| Rol del Estado | Programas de Estado y políticas sociales | 5 |
| | Suministro de alimentos | 4 |
| | Educación alimentaria y nutricional | 2 |
| | Control público | 1 |
| | Empleo | 1 |
| Afectación del cuidador/a | Dudas y preocupación | 1 |
| | Negación | 1 |
| | Defensiva | 1 |
| | Desinterés | 1 |
| Rol de la Familia | Prácticas de alimentación | 5 |
| | Educación nutricional | 2 |
| | Apoyo emocional | 1 |
| | Suministro de alimentos | 1 |

Fuente: Elaboración propia.

4.1.3 *Análisis a las entrevistas realizada a funcionarias/os públicos*

4.1.3.1 Estado situacional de malnutrición.

Desde la primera categoría de análisis se realizó la pregunta 1. *Por favor describa la situación actual de la malnutrición por déficit de la primera infancia en el Municipio de Arauca.* Seguido se exponen las respuestas de funcionarias/os públicos al respecto.

- ***Inseguridad alimentaria:*** La alimentación inadecuada causada por la falta de alimentos, por el comportamiento inapropiado en las prácticas de alimentación o por la deficiente distribución de los alimentos en el hogar ocasionan la inseguridad alimentaria. Esta inseguridad alimentaria familiar cuando es transitoria es debido a un evento específico provocando un acceso limitado a los alimentos. Sin embargo, cuando es a largo plazo como es el caso de la población estudiada tiene un impacto más marcado y difícil de controlar, de modo tal que el grado de inseguridad alimentaria está relacionado con la disponibilidad relativa de alimentos.

“La situación es crítica, pues los niños y niñas no cuentan con entornos protectores que puedan velar eficientemente por las condiciones óptimas. Las condiciones precarias en disponibilidad y calidad de alimentos se dan principalmente por pertenecer a comunidades vulnerables socioeconómicamente. En muchos casos los responsables de los NNA no tienen un acceso efectivo al sistema de salud para la atención de los NNA” (funcionario 1).

- ***Lactancia materna/ salud de la madre*** la nutrición de los primeros años de vida del bebé no es la adecuada, ya que los bebés no tienen garantizado el suministro de la leche materna hasta la edad recomendada, ya que se les interrumpe la lactancia materna de una manera prematura, esto debido a las condiciones de salud y nutrición que experimentan las madres.

“En el barrio Barrancones del municipio de Arauca, la malnutrición por déficit está dada por las inadecuadas prácticas de alimentación, por la baja ingesta de alimentos en cantidad y calidad, por la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva y complementaria” (funcionario 2).

- ***Enfermedades gastrointestinales*** la falta de disponibilidad de agua potable hace frecuentes las enfermedades gastrointestinales producidas por el consumo del agua

cruda y contaminada del río Arauca, lo cual dificulta la correcta absorción de nutrientes de los alimentos que se consumen.

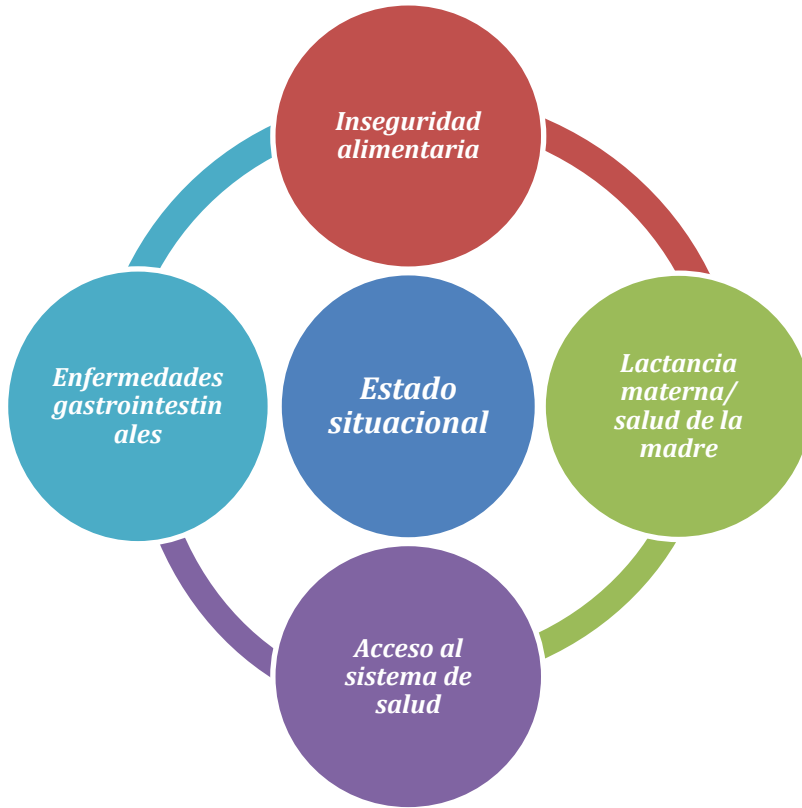
“Por otra parte, estas viviendas no cuentan con saneamiento básico y acceso a agua potable lo que influye en parasitosis intestinal” (funcionario 2).

- **Acceso al sistema de salud:** estas familias en su mayoría no están afiliados al sistema de salud y quienes lo están pertenecen al régimen subsidiado, esta situación es crítica especialmente para las familias migrantes a las que en ocasiones les niegan la atención en urgencias y para las familias indígenas a quienes se suma el choque cultural debido a sus creencias y formas alternativas de medicina la cual no es comprendida desde las instituciones de salud públicas. Este panorama complejiza la atención y tratamiento a los casos de malnutrición por déficit de las niñas y los niños.

“En muchos casos los responsables de los NNA no tienen un acceso efectivo al sistema de salud para la atención de los NNA.” (funcionario 1).

A continuación, se evidencian las subcategorías que surgen a partir del análisis a los relatos sobre el estado situacional de malnutrición por déficit en niñas y niños de primera infancia en la comunidad los Barrancones.

Gráfica 7. Estado situacional de malnutrición por déficit



Fuente: Elaboración propia

Respecto a lo anterior en los discursos se menciona que Arauca es una zona que tiene un gran porcentaje de personas de escasos recursos y falta de empleo, lo que genera que las condiciones para la obtención de alimentos sean aún más difíciles. Sumado a lo anterior está la situación migratoria que se presenta por la crisis del vecino país que ha provocado la movilidad humana de miles de personas que ingresan al territorio Colombiano por la frontera de Arauca, los cuales también vienen en condiciones precarias en búsqueda de oportunidades.

4.1.3.2 Condicionantes de nutrición.

En la segunda categoría se indagó sobre 2. *¿Por qué considera usted que se presenta este fenómeno en el Municipio?* Obteniendo como respuestas las siguientes.

- **Estrato socioeconómico** la mayoría de las personas de la comunidad estudiada son desplazados internos del conflicto colombiano y otras son migrantes provenientes de

Venezuela, por lo cual sus condiciones económicas son precarias, llegan ubicarse en asentamientos humanos (mal llamados invasiones) aumentando sus grados de vulnerabilidad.

“El resultado son más bebés, pero cuyos adultos no han podido integrarse a la dinámica económica de la sociedad colombiana. Son más bocas que alimentar sin una correspondencia en la productividad.”

- **Inseguridad alimentaria** al no poderse cultivar las tierras con libertad, no hay suficiente producción de alimentos para la cantidad de población, lo cual aumenta los precios de los alimentos y los hace de difícil acceso y calidad.

“Este fenómeno se presenta por los elevados niveles de desempleo de los hogares que afectan su situación económica o que son de bajos recursos que impiden acceder y disponer a suficientes alimentos para todos los integrantes del hogar” (funcionario 2).

- **Desempleo** el aumento demográfico de la población sin desarrollo de los medios de producción del Municipio, incrementan los índices de desempleo, por lo que las personas que no tiene acceso a empleos bien remunerados y a las garantías prestacionales que por ley tienen los empleados no cuentan con estabilidad en los ingresos económicos afectando a su vez la disponibilidad financiera para la compra de alimentos.

“Las víctimas se vieron empobrecidas de un momento a otro, y Refugio más viable son los barrios de invasión. Y como es usual en los adultos, hay sexo entre sí. Padres y madres pobres, en una ciudad de baja productividad, bajos ingresos, y alto desempleo, y sin las capacidades para integrarse a un mercado laboral muy reducido son elementos que se conjugan para enmarcar a varias familias y sus hijos de primera infancia en los indicadores de malnutrición.” (funcionario 3).

- **Abandono Estatal/ Desigualdad social** Debido al poco alcance que tienen los programas para los NNA; teniendo presente que es un municipio que requiere una mayor cobertura. *“Creo que hay programas de orden nacional que velan por la nutrición de los NNA, pero territorialmente no hay una oferta amplia que permita que todos los NNA y responsables tengan acceso a programas de prevención o mitigación.” (funcionario 1).*
- **Tenencia de la tierra y conflictos** la presencia de grupo armados y la extorción dificulta la libertad en las tierras y la producción agrícola.

“El ser frontera agraria sin cerrar ha traído otra consecuencia: la indefinición de los derechos de propiedad, y la incertidumbre en la gobernanza del territorio. Es el caldo de cultivo para los conflictos alrededor de la cuestión agraria.” (funcionario 3).

- **Educación nutricional:** La alimentación inadecuada no solo responde a la capacidad económica de las familias, se relaciona además con el desconocimiento del valor nutricional de cada alimento, por lo que la alimentación se reduce a la necesidad de saciar el apetito pero sin el valor nutricional que requieren las niñas y los niños en su proceso de crecimiento y desarrollo.

“...Altos costo de alimentos, desempleo. Alta inflación. Poco poder adquisitivo. Falta de educación nutricional en muchos hogares” (funcionario 5).

- **Inocuidad en los alimentos** la calidad de los alimentos es muy baja debido a la poca inversión en la tierra y a la dificultad para su cultivo, y los que son traídos desde otros municipios por el estado de las vías y los tiempos que implican las condiciones del contexto para el traslado de estos ocasiona que estos lleguen en malas condiciones.

“...Falta de inocuidad en los alimentos consumidos.” (funcionario 4).

- **Saneamiento y agua potable:** la comunidad no tiene acceso al agua potable en el lugar donde viven lo cual aumenta los casos de enfermedades gastrointestinales en los NNA. Así lo expresa la entrevista N° 2:

“... Por otra parte, estas viviendas no cuentan con saneamiento básico y acceso a agua potable lo que influye en parasitosis intestinal”.

A continuación, se presentan las subcategorías que componen las condicionantes de nutrición para la primera infancia en las familias focalizadas del Municipio de Arauca.

Gráfica 8. Condicionantes de nutrición



Fuente: Elaboración propia

Respecto a esta situación también exponen que pesar de que las personas tienen las mejores intenciones en brindar una calidad de vida a sus hijas/os la realidad es que la combinación de factores sociales, ambientales, de seguridad y económicos hacen difícil que una familia pueda tener una alimentación y nutrición adecuada, por lo que es importante que se generen programas tengan un impacto social y económico para que se pueda ver reflejado en el mejoramiento nutricional de los niños y niñas del territorio.

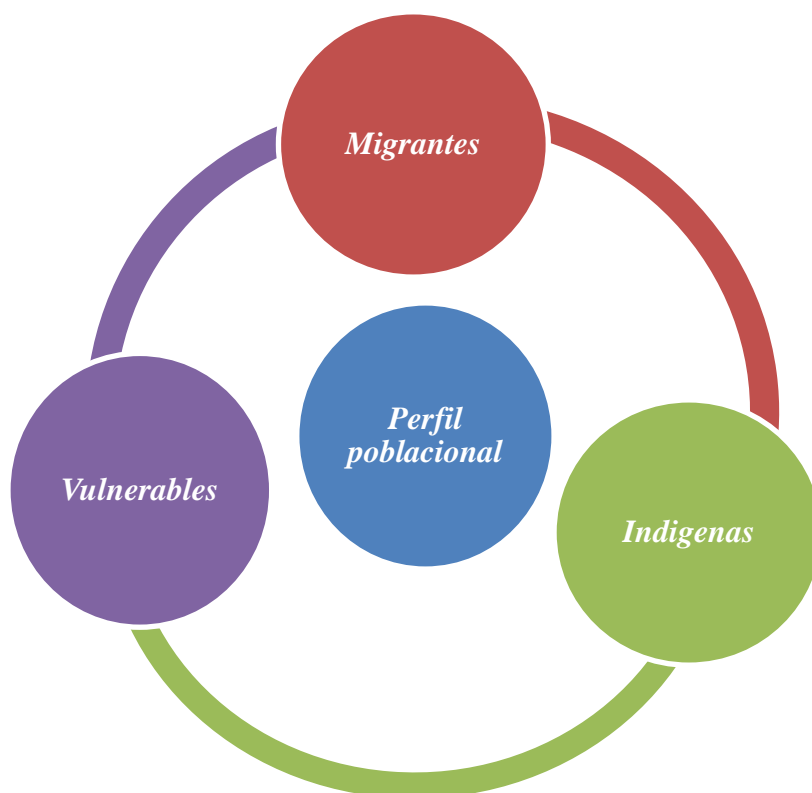
4.1.3.3 Perfil poblacional.

Para la tercera categoría de análisis se halló el de las comunidades a las que afecta de forma diferencial esta problemática de malnutrición infantil por déficit, por lo cual a la

contestación de la pregunta *¿A qué poblaciones afecta de forma diferencial la malnutrición infantil por déficit? Exponga las razones por las que usted cree que esto sucede.* En contestación a esto se expusieron los siguientes grupos poblacionales.

- **Migrantes** son los más afectados debido a la desprotección y el gran número que hay en esta zona, el acceso a derechos no está garantizado y los programas sociales para NNA no alcanzan a cobijarlos en su totalidad, incluso de acuerdo con lo que plantea una funcionaria en ocasiones ninguna persona de esta población es beneficiada.
“Afecta a poblaciones de estratos socioeconómicos bajos y a población migrante de procedencia venezolana porque en sus hogares solo se puede acceder a 2 o 1 tiempo de comida en el día, no hay variedad de alimentos y no se incluye en la dieta alimentos proteicos.” (funcionario 2).
- **Vulnerables:** debido a las diferencias socioeconómicas esta población que vive en asentamientos humanos informales es marginalizada por la sociedad, por lo que se evidencia necesario que las políticas, programas y proyectos relacionados con su salud tomen en cuenta dichas diferencias en la búsqueda de la equidad.
“Especialmente afecta a poblaciones socioeconómicamente vulnerables, con mayor presencia en NNA pertenecientes a pueblos indígenas o migrantes.” (funcionario 1).
- **Indígenas:** se les dificulta el acoplamiento a la economía monetaria, se señalan situaciones de discriminación y explotación laboral, puesto que reciben un menor valor monetario de su trabajo por ser indígenas.
“Los más afectados son los indígenas. Son grupos de contacto reciente que todavía no comprenden bien cómo funciona una economía monetaria”. (funcionario 3).

Gráfica 9. Perfil poblacional



Fuente: Elaboración propia

Las funcionarias destacaron tres grupos poblacionales con mayor afectación, los cuales son las comunidades en situación de pobreza, los indígenas y los migrantes, siendo esta última población quien presentó mayor número de repeticiones en el cuadro de distribución de códigos. De esta forma lo expone la siguiente entrevista:

“Especialmente afecta a poblaciones socioeconómicamente vulnerables, con mayor presencia en NNA pertenecientes a pueblos indígenas o migrantes. Pienso que, en general, esto sucede por la dificultad en el acceso a recursos económicos para tener la disponibilidad de varios grupos de alimentos y no solo carbohidratos” (funcionario 1).

Respecto a lo anterior, llama la atención lo que enuncia la siguiente entrevistada en su narrativa, en la cual expone lo siguiente:

“Creo que se da debido a la desigualdad histórica entre la sociedad araucana lo cual ubica ciertos grupos de poblaciones en la base de la estratificación social” (funcionario 4).

4.1.3.4 Rol del Estado.

Seguidamente en la cuarta categoría se preguntó *¿Cuál es el rol que tienen las Instituciones del Estado para garantizar la salud nutricional de la primera infancia?* A lo cual respondieron lo siguiente.

- ***Programas de Estado y políticas sociales:*** La fragmentación y la falta de coordinación entre diversos actores de los diferentes niveles de gobierno responsables de la aplicación de políticas sociales aumentan la probabilidad de que estas sean ineficaces y que se vulneren los derechos de las personas que viven en situación de pobreza. Por ello, el enfoque de derechos en las políticas sociales no es una opción, es una obligación jurídica asumida a través de las propias constituciones, los tratados internacionales y las leyes nacionales.

“Tienen la responsabilidad de prevención y mitigación de problemáticas de malnutrición. Las entidades territoriales deben ser más propositivas y tomar el liderazgo para tomar acciones ante dicha situación.” (funcionario 1).

- ***Suministro de alimentos*** con la ejecución adecuada de programas como desayunos con amor, el suplemento alimenticio de Cero a Siempre, o la dotación de Bienestarina, y la ampliación de la cobertura de estos programas cuando así se requiera, esto de acuerdo a lo establecido por la Constitución Nacional en su artículo 43, en el que consagra especial protección a la mujer gestante y su hijo, proveyendo alimentación por parte del Estado en caso que así lo requiera.
“...En los 50 años que lleva Bienestar Familiar ha ensayado varios programas para solucionar el problema de la malnutrición en los niños, de mi memoria reviso desayunos con amor, el suplemento alimenticio de Cero a Siempre, o la dotación de Bienestarina.” (funcionario 2).

- **Educación alimentaria y nutricional:** La formación y divulgación de información útil y práctica acerca de los alimentos y sus nutrientes, que además ofrezca las herramientas necesarias para mejorar los hábitos de alimentación y en consecuencia los procesos de nutrición.
“La primera responsabilidad debe estar en la familia, el estado debe garantizar los medios que permitan lograr ese poder adquisitivo, mediante ofertas de trabajo, educación nutricional y apoyo de manera complementaria a estos grupos más vulnerables” (funcionario 5).
- **Control público vigilando** y velando para que se ejecuten de manera correcta las políticas, programas y proyectos de alimentación y nutrición que son destinados para la atención de la primera infancia.
“Continuar brindando educación alimentaria y nutricional, vigilar y velar por las políticas, programas y proyectos de alimentación y nutrición”. (funcionario 1).
- **Empleo** ofertas de empleo y facilidades para la inclusión laboral de este grupo de población que permita garantizar las finanzas que requieren para suplir las necesidades alimentarias de sus familias.
- *“La primera responsabilidad debe estar en la familia, el estado debe garantizar los medios que permitan lograr ese poder adquisitivo, mediante ofertas de trabajo.” (funcionario 5)*

Consecutivamente se observa la gráfica que compila los elementos presentes en la categoría Rol del Estado, la cual da cuenta de las responsabilidades que este debe cumplir y que se han priorizado desde la perspectiva de las y los funcionarios.

Gráfica 10. Rol del Estado

Fuente: Elaboración propia

Con una amplia mayoría que la responsabilidad del Estado frente a la atención de este fenómeno debe ser solventada desde dos líneas principales, a través de programas sociales del Estado y con el suministro de alimentos a las comunidades clasificadas en estratos económicos de mayor vulnerabilidad. De igual forma destacaron la relevancia y necesidad de realizar educación alimentaria y nutricional en las comunidades. De esta manera lo enuncia la entrevista a continuación:

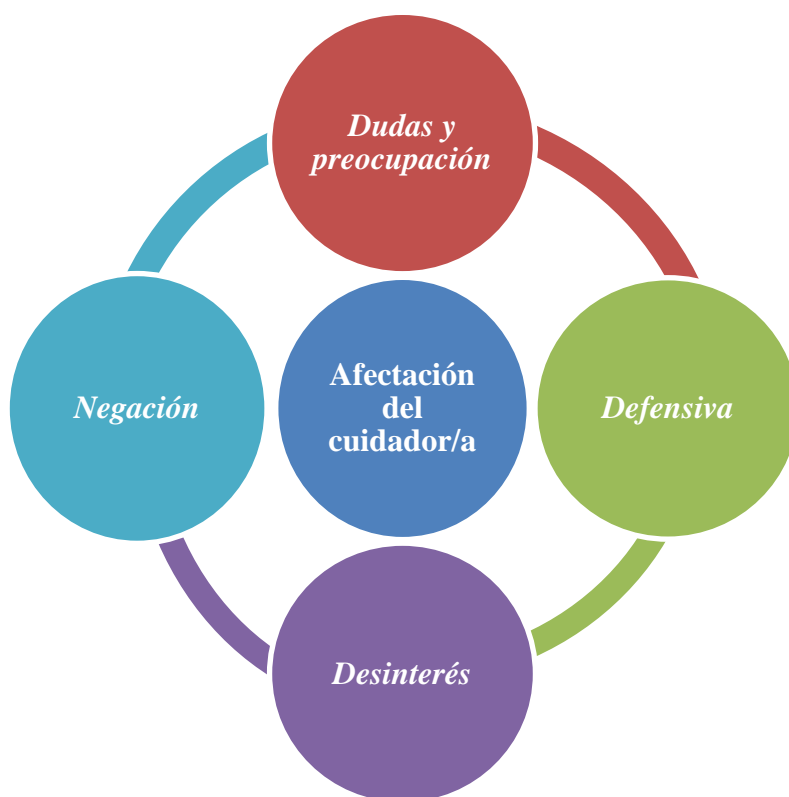
“Continuar brindando educación alimentaria y nutricional, vigilar y velar por las políticas, programas y proyectos de alimentación y nutrición, vigilar el estado nutricional de los niños y niñas de 0 a 5 años para que se tomen acciones correctivas y preventivas que contribuyan a mejorar el estado nutricional en esta etapa de vida” (funcionario 2).

4.1.3.5 Afectación del cuidador/a.

En cuanto a la quinta categoría se inquirió en el componente emocional los cuidadores primarios de las niñas y los niños cuando reciben el diagnóstico de malnutrición infantil por déficit, para ello se preguntó *¿Cuál es la reacción o respuesta de los padres y/o cuidadores cuando se le menciona que su hijo/a no tiene la nutrición adecuada?* Las respuestas a esta pregunta son desarrolladas a continuación.

- **Dudas y preocupación:** se manifiestan dudas por no saber qué efectos puede tener esto en sus hijos y preocupación por no tener los medios económicos para poder suplir una mejor alimentación a sus hijos.
“Generalmente hay muchas dudas y preocupación al respecto, pues no cuentan con los medios necesarios para tomar medidas inmediatas.” (funcionario 1).
- **Negación** al atribuirle el bajo peso de sus hijos/as a la constitución de este se evidencia la negación que vive la familia frente al diagnóstico de un estado nutricional de riesgo.
“La reacción de los padres es de negación o su respuesta es que su hijo es bajito de peso por constitución.” (funcionario 2).
- **Defensiva:** las familias reciben llamados de atención por parte de los trabajadores del sector salud que desconocen completamente sus condiciones de vida y el limitado acceso que tienen estas personas al servicio de salud. Respecto a esto la entrevista expone:
“... A la defensiva porque han recibido regaños por parte de trabajadores del sector salud (médicos, enfermeras, nutricionistas). Son situaciones que los cuidadores no pueden controlar. Lo mejor que pueden hacer los profesionales es entender la situación del hogar y buscar soluciones: cómo una familia vulnerable puede tener una mejor canasta de alimento” (funcionario 3).
- **Desinterés:** esta actitud se parecía cuando en las familias se desvía la atención hacia las condiciones económicas, en su mayoría desconocen el impacto que la malnutrición por déficit tiene en el desarrollo físico y cognitivo de los menores, especialmente en la etapa de primera infancia.
“...Muchas veces les da lo mismo, no le dan importancia al tema y desconocen los efectos que una malnutrición tiene en el desarrollo físico y cognitivo de un menor.” (funcionario 5).

Gráfica 11. Afectación del cuidador/a



Fuente: Elaboración propia

Las personas entrevistadas no tuvieron un consenso, mencionaron diversas reacciones tales como dudas, preocupación, negación, estar a la defensiva y mostrar desinterés o poca importancia a la información que reciben.

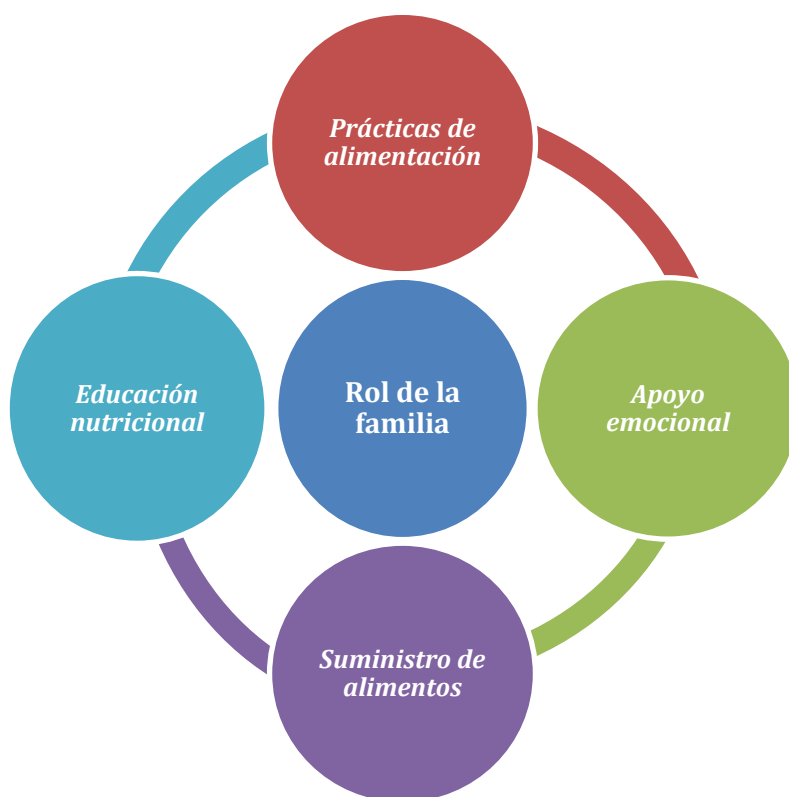
Las diferentes problemáticas (sociales, económicas, de seguridad y de saneamiento) que impactan a la familia e impiden que el menor puede tener acceso a una alimentación básica no solo puede provocar problemas físicos, sino que también tiene un impacto psicológico sobre la familia especialmente sobre los menores los cuales en vista de no poder suplir sus necesidades básicas le puede provocar un impacto emocional.

4.1.3.6 Rol de la familia.

Por último, en la sexta categoría se preguntó *¿Cuál es el rol que madres/padres/cuidadores deberían cumplir en la alimentación de la primera infancia?* Seguidamente se relacionan las respuestas que se expusieron al respecto.

- **Prácticas de alimentación** Deben ser responsables de acompañar en el medio familiar cada una de las decisiones que se toman respecto a la alimentación del NNA y estar al pendiente de los hábitos nutricionales, por ejemplo cuántas veces al día se come, y en qué horario.
“Deben ser responsables de acompañar en el medio familiar cada una de las decisiones que se toman respecto a la alimentación del NNA.” (funcionario 1).
- **Educación nutricional:** Si bien las instituciones reconocen la responsabilidad que tienen frente a la educación nutricional de la infancia, también resaltan la importancia que tiene el papel de la familia para este propósito, puesto que son ellos sus cuidadores primarios y quienes están a cargo de educar y enseñar las buenas prácticas de alimentación.
“Los cuidadores son los primeros respondientes por todo. Son los que enseñan qué comer (la alimentación es un hecho cultural, ejemplo cuáles son los alimentos que se vetan”. (funcionario 3).
- **Apoyo emocional:** Brindar el acompañamiento emocional al menor ya que esto implica un proceso en el cual requiere sentir apoyo y acompañamiento cercano. Cuidar implica reconocer, valorar, respetar, acoger y atender de manera sensible y oportuna los llamados, requerimientos y necesidades de las niñas y los niños.
“Cuando se indique que hay malnutrición y que debe seguirse una dieta específica, deben velar porque esta se cumpla y deben prestarse como un apoyo emocional para el menor pues es un proceso difícil” (funcionario 1).
- **Suministro de alimentos:** Si bien es cierto que la situación socioeconómica de las familias es compleja también se hace un llamado a la diligencia, para que en la medida de sus posibilidades los padres logren suministrar 5 o 6 veces al día alimentos a los menores.
“establecer tiempos y horarios de alimentación, ofrecer 5 o 6 tiempos de comida en el día.” (funcionario 2).

Respecto a lo anteriormente descrito, a continuación, se expone la gráfica con las subcategorías del rol de la familia de acuerdo a lo que enuncian las y los trabajadores del ICBF.

Gráfica 12. Rol de la familia

Fuente: Elaboración propia

Las cinco personas entrevistadas respondieron que la mayor responsabilidad debe estar orientada a las prácticas de alimentación, seguido de la labor en la educación nutricional que obtuvo dos repeticiones en el cuadro de distribución de códigos. También se señala a la familia como primeros respondientes, ya que son los que enseñan qué comer y que no, en qué cantidad y cuántas veces al día, lo cual forma los hábitos nutricionales de las niñas y los niños.

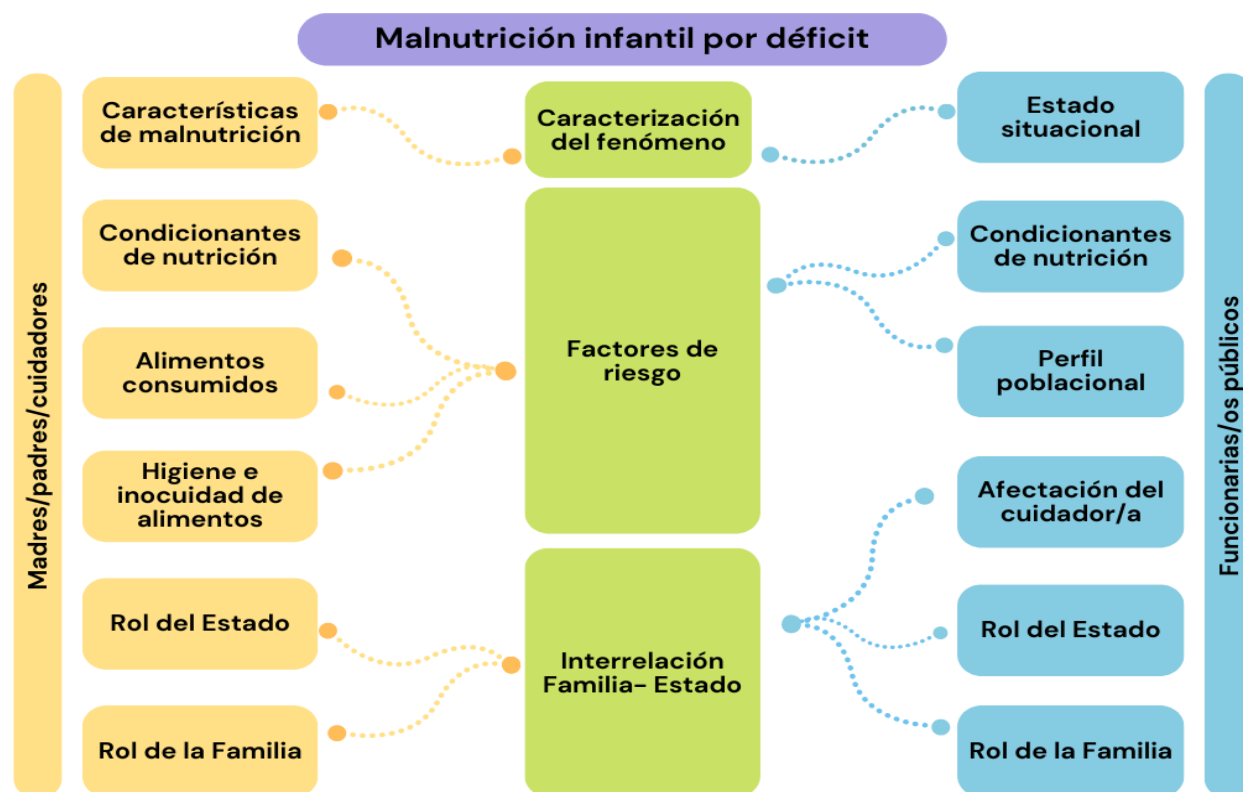
4.2 Codificación axial

Con base del microanálisis y codificación abierta, mediante un proceso de agrupación de códigos se constituyeron unas categorías principales, con el propósito de formar explicaciones más precisas y completa a cerca del problema de investigación, comprender los factores que inciden en la malnutrición por déficit de la primera infancia en la comunidad los Barrancones del Municipio de Arauca. De acuerdo con Sampieri (2010) la codificación axial parte del análisis en el que se agrupa las piezas de los datos identificados y separados en la codificación abierta, para

crear conexiones entre categorías y temas. Así mismo, Gaete (2014, p.162) expone que en la codificación axial se requiere relacionar las categorías y subcategorías mediante oraciones que denotan su vínculo, esto con el propósito de encontrar claves en los textos que permitan relacionar las categorías principales entre sí.

En el siguiente esquema se evidencia la relación entre sí de las categorías encontradas en cada grupo poblacional, las cuales son agrupadas en tres grandes categorías de análisis, que posteriormente son contrastadas con la teoría del desarrollo a escala humana de Manfred Max Neef y los antecedentes de investigación.

Esquema 2. Relación categorías de grupos poblacionales



Fuente: Elaboración propia.

En el anterior esquema se evidencia las relaciones entre las categorías de los grupos poblacionales entrevistados, los cuales fueron las madres/padres/cuidadores y las funcionarias/os públicos del ICBF. De acuerdo a esto, las categorías características de malnutrición, estado situacional y condicionantes de la nutrición se relacionan entre sí y fueron agrupadas en una sola

categoría, debido a que todos estos elementos en su conjunto permitieron la caracterización del fenómeno de malnutrición por déficit estudiado.

Seguidamente las categorías denominadas condicionantes de nutrición, alimentos consumidos, higiene e inocuidad de alimentos y perfil poblacional respondieron a los factores de riesgo para la primera infancia, esto en razón de que los elementos que reunieron dan cuenta del contexto social y familiar que incide en que se presente este fenómeno, así como de la afectación diferencial que existe para las niñas y los niños en razón del grupo poblacional al que pertenecen.

Continuando con la identificación de la relación entre categorías, se agruparon el rol del estado y el rol de la familia, estas fueron compartidas por los dos grupos entrevistados e ilustraron la interrelación Familia-Estado, la cual se considera un componente indispensable para garantizar la protección efectiva de la niñez, ya que estos dos actores comparten la responsabilidad de velar por su desarrollo integral.

De esta manera, las tres categorías resultantes de la integración de las unidades de análisis realizada fueron:

1. Caracterización del fenómeno.
2. Factores de riesgo.
3. Interrelación Familia- Estado.

Con base en esta categorización se realizó el contraste del texto codificado con la teoría del desarrollo a escala humana de Manfred Max Neef y los antecedentes de investigación, que se presentan a continuación.

Cuadro 4. Lectura relacional texto codificado-teoría- antecedentes

| Categorías | Texto codificado | Relación antecedentes | Relación teórica |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Caracterización del fenómeno | <p>La malnutrición por déficit se manifiesta por la deficiencia de algún nutriente, como falta de vitaminas o minerales. Afectan al organismo, por ejemplo, causando anemia (falta de hierro) o afectando la formación y fortaleza de los huesos (falta de calcio o de vitamina D). Sus efectos son menos graves que los de desnutrición y se trata con suplementos dietarios o un cambio en la alimentación. Por su parte la desnutrición es la forma más severa de malnutrición, puesto que implica un déficit general de nutrientes y consumo del tejido muscular, que el cuerpo utiliza como alimento a falta de otras fuentes.</p> <p>Los casos estudiados exponen señales físicas como estar flacos, pupilas pálidas, cabello quemado, ojeras. Aquellos con enfermedades previas como la anemia, defensas bajas, gastrointestinales u otras complejizan el tratamiento, además de la carencia de alimentos que viven estas familias, lo cual no permite realizar los cambios sugeridos en la dieta, por lo que su riesgo aumenta hasta convertirse en desnutrición.</p> | <p>El estudio <i>Determinantes de la malnutrición en niños de 0 a 9 años</i> realizado por Méndez (2019) basado en la encuesta realizada a hogares en Chile exponen que la pobreza, la distribución del ingreso y el perfil de los beneficiarios de programas sociales son claros indicios de aquellos casos que tienen mayor riesgo de padecer esta enfermedad.</p> <p>Los resultados de este estudio indicaron que a mayor edad del niño(a) mayor es la probabilidad de que presente malnutrición por exceso. Mientras que la malnutrición por déficit es más probable a menor edad. En cuanto a la situación económica los resultados obtenidos en este estudio señalan que niños(as) pertenecientes a quintiles más bajo presentan mayor riesgo de malnutrición.</p> | <p>En los postulados de una economía transdisciplinaria para un desarrollo humano Manfred Max Neef expone que la economía está para servir a las personas y no las personas para servir a la economía, por lo que desde su concepto el desarrollo debe referirse a las personas y no a los objetos. De tal forma, el crecimiento no es lo mismo que el desarrollo y el desarrollo no precisa necesariamente el crecimiento.</p> <p>También plantea que ninguna economía es posible al margen de los servicios que presentan los ecosistemas. No obstante, ningún proceso o interés económico bajo ninguna circunstancia puede estar por encima de la misma vida.</p> |
| Factores de riesgo | <p>Arauca es una zona que tiene un gran porcentaje de personas de escasos recursos y falta de empleo, lo</p> | <p>Deleón et al. (2021) en el estudio <i>Determinantes sociales de la salud y el</i></p> | <p>El enfoque de Max Neef plantea que las necesidades humanas básicas son</p> |

| | | | |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>que genera que las condiciones para la obtención de alimentos sean aún más difíciles. Sumado a lo anterior está la situación migratoria que se presenta por la crisis del vecino país que ha provocado la movilidad humana de miles de personas que ingresan al territorio colombiano por la frontera de Arauca, los cuales también vienen en condiciones precarias en búsqueda de oportunidades.</p> <p>Las personas tienen las mejores intenciones en brindar una calidad de vida a sus hijas/os la realidad es que la combinación de factores sociales, ambientales, de seguridad y económicos hacen difícil que una familia pueda tener una alimentación y nutrición adecuada, por lo que es importante que se generen programas tengan un impacto social y económico para que se pueda ver reflejado en el mejoramiento nutricional de los niños y niñas del territorio.</p> <p>Arauca es una zona de periferia, lo cual deriva en desigualdades sociales y económicas para sus pobladores. En el ámbito mundial se utiliza el término centro-periferia para referirse a países centrales y países periféricos, donde los periféricos son aquellos que enfrentan múltiples desigualdades en su distribución espacial y en sus niveles de desarrollo político, económico y social; con significado similar se usa otras divisiones de uso</p> | <p><i>estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay</i> obtuvieron como resultados que los casos estudiados son hogares con jefes de familias con nivel académico bajo e ingresos menores al sueldo mínimo, no cuentan con disponibilidad ecológica, geográfica y variabilidad en la producción de alimentos, y presentan malas condiciones de salubridad y escasa educación nutricional que influyen en el peso de los niños al nacer.</p> <p>Asimismo, Hernández y Vargas (2020) médicos de la Universidad de la Sabana realizaron la investigación <i>Determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar</i>. Esta les permitió identificar que son muchos los factores que influyen en esta condición que está determinada no solo por la falta de alimentos sino también por causas como la pobreza, la falta de recursos, una atención insuficiente, el alza en el precio de los alimentos básicos, los conflictos que originan desplazamientos masivos de la población, la sequía, la ausencia de un enfoque de equidad y el</p> | <p>finitas y se categorizan en existenciales y axiológicas, las cuales de acuerdo al autor son las mismas en cualquier época o cultura dado que conciernen a lo elemental para la subsistencia humana, lo que varía entonces, son los satisfactores que se requieren para suplir dichas necesidades.</p> <p>Entre las necesidades existenciales se encuentran: ser, tener, hacer y estar; mientras que las axiológicas son nueve: subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad. De este modo, la alimentación es un satisfactor de la necesidad de subsistencia, por ende la ausencia de ese satisfactor repercutirá en la malnutrición de las personas, dado que la alimentación está relacionada directamente con la salud y la nutrición.</p> <p>Por consiguiente, plantea la reflexión en torno a las micro-organizaciones sociales que han surgido como alternativa al sistema político y</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>habitual, tales como norte-sur, mundo desarrollado-subdesarrollado y primer mundo-tercer mundo.</p> <p>Debido a las problemáticas sociales y de seguridad por causa del conflicto armado, así como al difícil acceso por la ubicación geográfica y el estado de las vías, lo cual hace que los precios de los alimentos aumenten. Esto aunado con las pocas oportunidades de trabajo que se presentan en esta zona del país provoca que muchas familias no puedan lograr el consumo de una tercera ración de alimento al día.</p> <p>Finalmente, se destacaron tres grupos poblacionales con mayor afectación, los cuales son las comunidades los migrantes, comunidades vulnerables y los indígenas.</p> | <p>mal saneamiento ambiental.</p> | <p>económico hostil, entre las que destacan las micro unidades individuales, colectivas, cooperativas o familiares, para las que deben formularse estrategias para facilitar su participación en el mercado, a partir de sus formas de organización de trabajo, puesto que pueden ofrecer las mejores alternativas a la problemática mundial de desempleo.</p> |
| <p>Interrelación Familia- Estado</p> | <p>Como responsabilidad del Estado se menciona la necesidad de una cobertura mayor y más integral por medio de campañas de salud en vacunación y controles médicos, dado que la primera infancia requiere mayores niveles de cuidado y seguimiento en su proceso de crecimiento y desarrollo, de esta manera cualquier anomalía puede ser detectada a tiempo para darle la atención y/o tratamiento oportuno.</p> <p>En el caso de la Familia, en los diálogos se resaltaron las prácticas de cuidado, de alimentación</p> | <p>El estudio <i>Determinantes de la malnutrición en niños de 0 a 9 años</i> realizado por Méndez (2019) evidenció la baja adherencia de la población infantil a los programas con foco en su salud y estado nutricional y, en consecuencia, el bajo impacto de estos programas de políticas públicas en la salud de la infancia. Las recomendaciones indican la necesidad de evaluar los motivos de no participación de los menores en estos</p> | <p>En el Desarrollo a Escala Humana, el teórico señala la profunda desigualdad en el ámbito político, social y económico, lo cual es agudizado por la globalización de la economía, la ineficacia de las instituciones estatales y la escasa participación de la ciudadanía en la toma de decisiones políticas, lo que desencadena en la fragmentación de las identidades socioculturales, la exclusión social y</p> |

| | | | |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>y de salud física. Estas prácticas son de vital importancia para el crecimiento y desarrollo adecuado de la primera infancia.</p> <p>Este desafío sólo puede superarse de forma conjunta, abordando la malnutrición en todas las etapas de la vida del niño y desde todos los escenarios; dando prioridad a las necesidades nutricionales específicas de los niños en los sistemas alimentarios y en los sistemas de apoyo de salud, agua y saneamiento, educación y protección social.</p> | <p>programas para modificarlos y/o actualizarlos con el fin de optimizar los recursos y lograr un real impacto en el estado nutricional infantil.</p> <p>Por otra parte, Girón y Plazas (2019) en la investigación denominada <i>Hábitos alimenticios en la familia y su incidencia en el Desarrollo integral de los niños y niñas del preescolar del Centro educativo rural el convento del municipio de trinidad Casanare</i>.</p> <p>Destacan entre los hallazgos más relevantes que el 60% de la población encuestada conforman hogares de más de 5 personas, con padres que trabajan con baja remuneración y que no es estable. En la mayoría de los hogares cultivan productos autóctonos en los cuales predomina el plátano y la yuca, además de algunas frutas como guayaba, mango y banano. Lo que hace que el menú de los alimentos no varíe mucho y los niños se vean limitados en el tipo de alimentos que consumen. Además, las vías de acceso al corregimiento hacen que sea muy escasos los alimentos esenciales como: frutas, algunas verduras y cereales.</p> | <p>política, y la generación de violencia y pobreza generalizadas, favoreciendo así la inequidad mediante la acumulación del capital por parte de determinados grupos de interés.</p> <p>Desde esta perspectiva se sostiene que el protagonismo real de las personas será consecuencia de privilegiar tanto la diversidad como la autonomía de espacios en los que la movilización social sea realmente posible. “Lograr la transformación de la persona-objeto en persona-sujeto del desarrollo es, entre otras cosas, un problema de escala; porque no hay protagonismo posible en sistemas organizados jerárquicamente desde arriba hacia abajo”. Esto implica articular estrategias sociales, educar comunidades y alentar individualidades para atreverse a participar en el desarrollo.</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4.3 Análisis de las experiencias

El estudio realizado en el barrio Barrancones del municipio de Arauca desde la problemática de malnutrición por déficit en los niños y niñas de cero a cinco años, permitió conocer el contexto socio familiar de la población e identificar los elementos que intervienen de manera directa en la salud nutricional de la niñez, por medio del análisis de los casos focalizados con diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición que se reconocieron al momento de llevar a cabo las entrevistas a los padres de familia y a los funcionarios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta los criterios de selección que se establecieron, así como la presencia de signos clínicos de malnutrición de delgadez visible, pupilas pálidas, abdomen globoso, pelo y uñas débiles y quebradizas en los niños del barrio Los Barrancones, los cuales fueron corroborados de manera objetiva con la aplicación de los indicadores en niños menores de cinco años denominado peso para la talla teniendo como resultados diagnósticos de riesgo de desnutrición y de desnutrición aguda.

De acuerdo a lo planteado y los resultados obtenidos se logra determinar que los factores que promueven la malnutrición infantil por déficit están asociados a la situación económica de las familias, el desempleo, la falta de educación nutricional, la inseguridad alimentaria producto de los cobros extorsivos de los grupos armados a comerciantes y campesinos y del mal estado de las vías de acceso, sumado a la ubicación geográfica en una zona de periferia y el abandono Estatal que agudiza la desigualdad social.

Las técnicas de recolección de información como la observación participante y la entrevista semiestructurada permitieron realizar un abordaje amplio y metodológico a partir de la necesidad de comprender las diversas afectaciones que genera la malnutrición por déficit en niños y niñas de cero a cinco años, así como el impacto que esto genera y los posibles riesgos que se podrían presentar si no se realiza una adecuada atención.

La elaboración de las doce preguntas dirigidas a los padres de familia y/o cuidadores permitieron indagar a cerca de la percepción que tienen frente al estado nutricional de sus hijos a partir de los imaginarios colectivos, los hábitos alimentarios, los grupos de alimentos que consumen habitualmente, los factores que dificultan una alimentación saludable, la situación socioeconómica de las familias y el contexto social en donde se desarrolla cada uno de los niños

y las niñas en condición de malnutrición por déficit, así como la aplicación de las quince interrogantes realizadas hacia los funcionarios del ICBF, logrando la necesidad de comprender las diferentes concepciones que tienen estos profesionales sobre esta problemática que afecta la calidad y el desarrollo integral de todos los niños y niñas alrededor del mundo, siendo estos quienes se encuentran en contacto directo con la población.

Por medio de la información recolectada en cada una de las entrevistas, se puede denotar que hay factores comunes que inciden de manera directa o indirectamente en la malnutrición por déficit de los niños. Lo anterior se puede observar dado que estos niños no tienen una disponibilidad suficiente y estable de alimentos, carecen de un el acceso y el consumo oportuno en una cantidad suficiente, con todas las normas de calidad e inocuidad, bajo condiciones que no permiten su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable.

En muchos de los casos no existe una garantía a poder acceder a una la alimentación entendiéndose esta como el derecho que tiene toda persona a tener acceso físico y económico a los elementos nutritivos específicos que requiere para su adecuado desarrollo físico y mental, es una garantía que se encuentra estrechamente vinculada con el derecho de toda persona a tener un nivel de vida adecuado y a estar protegida contra el hambre.

Teniendo en cuenta el objetivo de esta investigación, de comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en las niñas y los niños de 0 a 5 años del barrio los Barrancones en el Municipio de Arauca, en donde estos niños requieren un acompañamiento es necesario implementar estrategias de mitigación del riesgo.

Los resultados de este estudio son importantes como punto de partida para poder planificar acciones encaminadas en la reducción de la malnutrición, es necesario que en el municipio se logró avanzar en el diseño e implementación de políticas integrales y multisectoriales donde se pueda realizar un trabajo conjunto entre distintos actores, no sólo desde la perspectiva de salud sino tomando en consideración todas las dimensiones del problema nutricional. En el ámbito de los programas existe amplia evidencia acerca del impacto positivo de distintas intervenciones en la reducción de la desnutrición.

Adicionalmente la investigación estuvo encaminado hacia la búsqueda de estrategias de desarrollo e intervención a partir de la participación de diversos organismos gubernamentales

que permitieron reconocer el impacto de la nutrición en los niños y niñas del barrio Los Barrancones, tales como el Programa Mundial de Alimentos, el Servicio Jesuita a Refugiados, Caritas, ACNUR, Save the Children, ICBF, Alcaldía de Arauca, Gobernación de Arauca y demás entidades que hacen presencia en esta zona, desde la importancia de fomentar herramientas conjuntas que permitan el mejoramiento continuo de los niños y niñas de cero a cinco años situados en condición de malnutrición por déficit.

Al mismo tiempo, estas entidades deben propiciar el suministro de alimentos a la población y asimismo, fomentar educación nutricional en los hogares de acuerdo con las necesidades del contexto, orientando y concientización a las familias sobre la garantía de una alimentación adecuada en la niñez que permita un sano crecimiento y desarrollo saludable a partir de la satisfacción de sus necesidades básicas fundamentales así como lo plantea Max Neef desde la Teoría de Desarrollo a Escala Humana establecida en este proceso investigativo, el cual sostiene que el protagonismo real de las personas será consecuencia de privilegiar tanto la diversidad como la autonomía de espacios en los que la movilización social sea realmente posible. De esta manera, lograr la transformación de la persona-objeto en persona-sujeto del desarrollo es un problema de escala, porque no hay protagonismo en los sistemas organizados jerárquicamente desde arriba hacia abajo, lo cual implica articular estrategias sociales, concientizar y educar a las comunidades y alentar individualidades para la participación en sus cotidianidades.

Discusiones

Arauca es una zona de periferia, lo cual deriva en desigualdades sociales y económicas para sus pobladores. Las situaciones descritas anteriormente inciden de forma directa en el desarrollo de una adecuada alimentación de la niñez entorpeciendo la cadena de abastecimiento de los productos, debido a las problemáticas sociales y de seguridad por causa del conflicto armado, así como al difícil acceso por la ubicación geográfica y el estado de las vías, lo cual hace que los precios de los alimentos aumenten. Así mismo, las pocas oportunidades de trabajo que se presentan en esta zona del país provocan que muchas familias no puedan lograr el consumo de una tercera ración de alimento al día.

La malnutrición por déficit es un problema que afecta notablemente el desarrollo físico, social, emocional, cognitivo y nutricional de los niños y niñas del barrio Barrancones del municipio de Arauca, ya que tienen grandes dificultades para lograr tener acceso a una adecuada y suficiente alimentación, por lo que se ve afectada la estabilidad alimentaria y por consiguiente el desarrollo y crecimiento de los niños y las niñas, desencadenando diversas enfermedades debido a la ausencia de alimentos que contengan propiedades adecuadas para el desarrollo en esta etapa del ciclo vital, debido a la precariedad de sus padres y/o cuidadores para conseguir los alimentos adecuados y básicos en la canasta familiar, los niños y niñas han desencadenado ciertos rasgos físicos evidentes del resultado de la malnutrición por déficit; en algunas ocasiones solo se puede hacer consumo de dos raciones diarias con alimentos limitados, o buscan la manera de alimentar a sus hijos con cualquier cosa que ayude a apaciguar y saciar el hambre.

Por estas razones, la autora Méndez realizó una investigación titulada *Determinantes de la malnutrición en niños de 0 a 9 años* en el año 2019, teniendo como objetivo distinguir los factores que se relacionan con la malnutrición en niños de 0 a 9 años según los resultados entregados por la encuesta CASEN 2017, teniendo como resultados que a mayor edad del niño(a) mayor es la probabilidad de que presente malnutrición por exceso, mientras que la malnutrición por déficit es más probable a menor edad. Ciertamente, los hallazgos encontrados en esta investigación, presenta similitudes frente a los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en los niños y niñas del barrio Barrancones, en la medida en que se establece que la malnutrición por déficit se presenta en la primera infancia debido a la etapa donde más se generan cambios en el crecimiento y desarrollo físico, cognitivo y psicomotor.

En contraste, el estudio enfocado hacia la *Cultura alimentaria Colombiana y su incidencia en las porciones y alimentos en los niños y niñas* realizado por Acelas y Rodríguez en el año 2020, afirma que la variedad de alimentos que tiene el país desde la identidad alimentaria propia de cada región influye ampliamente en el desarrollo de hábitos saludables, tales como el tipo de alimentos que se consumen, la cantidad de los mismos y los diferentes aspectos multifactoriales (genéticos, ambientales y conductuales) que pueden desencadenar un desbalance nutricional. No obstante, en los hallazgos del presente estudio se evidencia que la condición de pobreza de las comunidades desplazadas por el conflicto armado, migrantes e indígenas habitantes de esta zona favorecen la pérdida de las raíces gastronómicas, debido a los recursos insuficientes para garantizar una adecuada alimentación de la primera infancia.

Asimismo el estudio realizado en el municipio de Arauca permitió conocer el contexto socio familiar de la población e identificar los elementos que intervienen de manera directa en la salud nutricional de la niñez, por medio del análisis de los casos focalizados con diagnósticos nutricionales de riesgo y de desnutrición que se reconocieron al momento de llevar a cabo las entrevistas a los padres/madres de familia y a los funcionarios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta los criterios de selección que se establecieron, así como la presencia de signos clínicos de malnutrición como delgadez visible, pupilas pálidas, abdomen globoso, pelo y uñas débiles y quebradizas en los niños del barrio Barrancones, los cuales fueron corroborados de manera objetiva con la aplicación de los indicadores en niños menores de cinco años denominado *peso para la talla* teniendo como resultados diagnósticos de riesgo y de desnutrición.

De esta forma la aplicación de las entrevistas semiestructurada dirigidas a los padres/madres y/o cuidadores permitieron indagar a cerca de la percepción que tienen frente al estado nutricional de sus hijos a partir de los imaginarios colectivos, los hábitos alimentarios, los grupos de alimentos que consumen habitualmente, los factores que dificultan una alimentación saludable, la situación socioeconómica de las familias y el contexto social en donde se desarrolla cada uno de los niños y las niñas en condición de malnutrición por déficit. Por su parte, la aplicación de las entrevistas realizadas a los funcionarios del ICBF posibilitaron profundizar en el estado situacional del fenómeno en el territorio desde la percepción que tienen estos profesionales en la afectación de la calidad y el desarrollo integral de la primera infancia, al ser estos quienes se encuentran en contacto directo con la población.

Por consiguiente, en la información recolectada en cada una de las entrevistas, se puede denotar que los niños/as no cuentan con la disponibilidad alimentaria que les garantice el consumo oportuno y en una cantidad suficiente de los alimentos, con todas las normas de calidad e inocuidad. El contexto de conflicto armado dificulta las condiciones propicias para llevar una alimentación saludable.

De acuerdo a lo planteado y los resultados obtenidos, se logró determinar que la malnutrición infantil por déficit es ocasionada por una serie de factores que están asociados a la situación económica de las familias, el desempleo, la falta de educación nutricional, la inseguridad alimentaria producto de los cobros extorsivos de los grupos armados a comerciantes y campesinos, el mal estado de las vías de acceso, la ubicación en zona de periferia y el abandono Estatal que agudiza la desigualdad social; de acuerdo a las entrevistas aplicadas a madres/padres/cuidadores de los 13 menores con diagnósticos de riesgo y desnutrición y 6 funcionarios se puede evidenciar que estos factores son determinantes en la vida de los niños y niñas ocasionando afectaciones graves en su salud.

Los resultados de este estudio son importantes como punto de partida para poder planificar acciones encaminadas en la reducción de la malnutrición, es necesario que en el municipio se logre avanzar en el diseño e implementación de políticas integrales y multisectoriales donde se pueda realizar un trabajo conjunto entre distintos actores, no sólo desde la perspectiva de salud sino tomando en consideración todas las dimensiones del problema nutricional. En el ámbito de los programas existe amplia evidencia acerca del impacto positivo de distintas intervenciones en la reducción de la malnutrición por déficit.

Adicionalmente la investigación visibiliza la necesidad de implementar estrategias de desarrollo e intervención a partir de la participación de diversos organismos gubernamentales que minimicen el impacto en la salud nutricional de los niños y las niñas del barrio Barrancones, tales como el Programa Mundial de Alimentos, el Servicio Jesuita a Refugiados, Caritas, ACNUR, Save the Children, el ICBF, la Alcaldía de Arauca, la Gobernación de Arauca y demás entidades que hacen presencia en esta zona, para realizar acciones conjuntas que contribuyan al crecimiento y desarrollo integral de la primera infancia.

Al mismo tiempo, se plantea la necesidad no solo de propiciar el suministro de alimentos a la población, sino además fomentar educación nutricional en los hogares de acuerdo con las

necesidades del contexto, orientando a las familias sobre la alimentación adecuada en la niñez que se requiere para un sano crecimiento y desarrollo.

Finalmente, desde la Teoría de Desarrollo a Escala Humana de Manfred Max Neef se expone que la economía está para servir a las personas y no las personas para servir a la economía, por lo que desde su concepto el desarrollo debe referirse a las personas y no a los objetos. Ninguna economía es posible al margen de los servicios que presentan los ecosistemas, por ello ningún proceso o interés económico puede estar por encima de la misma vida. El teórico señala la profunda desigualdad en el ámbito político, social y económico, lo cual es agudizado por la globalización de la economía, la ineficacia de las instituciones estatales y la escasa participación de la ciudadanía en la toma de decisiones políticas, lo que desencadena en la fragmentación de las identidades socioculturales, la exclusión social y política, y la generación de violencia y pobreza generalizadas, favoreciendo así la inequidad mediante la acumulación del capital por parte de determinados grupos de interés.

Conclusiones

Se evidenció que no existen garantías para el acceso a una la alimentación adecuada para la primera infancia en la comunidad Barrancones, entendiéndose esta como el derecho que tiene todo niño/a a tener acceso físico y económico de los elementos nutritivos que requiere para su adecuado desarrollo físico y mental, lo cual se encuentra estrechamente vinculado con el derecho a la vida.

En la identificación de los factores que inciden en la malnutrición por déficit se interrelacionan las unidades de análisis denominadas condicionantes de nutrición, alimentos consumidos, higiene e inocuidad y perfil poblacional, esto en razón de estos elementos dan cuenta del contexto social y familiar que incide en que se presente este fenómeno, así como de la afectación diferencial que existe para las niñas y los niños en razón del grupo poblacional al que pertenecen.

Los tres grupos poblacionales con afectación diferencial en el fenómeno de malnutrición por déficit en la primera infancia del municipio de Arauca son niños/as migrantes venezolanos, de estratos socioeconómicos bajos e indígenas.

En la primera infancia de la comunidad Barrancones los factores de riesgo de la malnutrición infantil por déficit están relacionados con la situación económica de las familias, el desempleo, la falta de educación nutricional, la ubicación periférica de la zona, la inseguridad alimentaria que obedece a cobros extorsivos de los grupos armados a campesinos y comerciantes, en el caso del primer grupo se desincentiva la agricultura, en el segundo estos cobros y el mal estado de las vías de acceso tiene como consecuencia el alzas en los precios. Todo esto sumado al abandono Estatal en el que manifiestan estar las familias agudiza la desigualdad social de la que son objeto.

Se requiere que el municipio de Arauca avance en la implementación de políticas integrales y multisectoriales que trasciendan la perspectiva del sector salud y tome en consideración las dimensiones del problema nutricional en este territorio que son de tipo social, siendo necesaria la promoción de educación nutricional adaptada a las realidades del contexto social y a las condiciones socioeconómicas de las familias.

Referencias

- Acelas, M., Rodríguez, D. (2020). Cultura alimentaria colombiana y su incidencia en las porciones y alimentos en los niños y niñas. Universidad de la Sabana. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/46602>
- Angélica S. Gómez, (2021) Necesidades y satisfactores humanos a través de Max Neef. Disponible en: <https://www.unla.mx/blogunla/necesidades-y-satisfactores-humanos-a-traves-de-max-neef>
- Bravo,L.d. (2013). La entrevista, recurso flexible y automático. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009
- Buschini, J. (2016). La alimentación como problema científico y objeto de políticas públicas en la Argentina: Pedro Escudero y el Instituto Nacional de la Nutrición,1928-1946. Apuntes, 63 (79), 129-156. En Memoria Académica. Disponible en: http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.10938/pr.10938.pdf
- Constitución Política de Colombia (1991). Artículo 65. Disponible en: <https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-65>
- Deleón CA, Ramos LS, Cañete F, Ortiz I. (2021). Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Salud Pública y Administración Hospitalaria. San Lorenzo, Paraguay. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1352904/1816-8949-anales-54-03-41.pdf>
- Figueroa Pedraza, D. (2004). Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642004000200002
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (s.f). Desarrollo de la primera infancia. UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>

- Gaete (2014, p.162). Reflexiones sobre las bases y procedimientos de la Teoría Fundamentada Ciencia, Docencia y Tecnología, Concepción del Uruguay, Argentina. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/145/14531006006.pdf>
- Giovanni G. Bassetto F, (s.f). Necesidades básicas del ser humano y su satisfacción a través de la cultura. Disponible en: <https://www.economicas.unsa.edu.ar/adminperso/Necesidades%20Humanas%202014.pdf>
- Girón Mendivelso, N., Plazas Jaimes, K. (2019). Los hábitos alimenticios en la familia y su incidencia en el Desarrollo integral de los niños y niñas del preescolar del Centro educativo rural el convento del municipio de trinidad Casanare. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15918/2019KeniaPlazasNiniGiron.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gobernación de Arauca. (2021). Revisión de legalidad del acuerdo no. 008 del 26 de febrero de 2021 del Municipio de Puerto Rondón. Disponible en: <https://arauca.gov.co/backup/gobernacion/normatividad/acuerdos-municipales/puerto-rondon/32629-acuerdo-n-008-de-2021-1/file>
- Hernández Sampieri, R. Baptista Lucio, P. y Fernández Collado, C. (2014). Metodología de la investigación (sexta. ed.). McGraw-Hill Interamericana. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, E. Vargas, M. (2020). Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. Disponible en: <https://www.medwave.cl/enfoques/probsp/7839.html>
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF. (2022). Lineamiento técnico para la atención a la población víctima del desplazamiento forzado y de desastres - unidades móviles. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/lm11.p_lineamiento_para_la_atencion_a_la_poblacion_victimas_del_desplazamiento_forzado_y_victimas_de_desastre_-_unidades_moviles_v2.pdf

Jaramillo, Leonor (2007). Concepciones de infancia. Zona Próxima, (8),108-123. [fecha de Consulta 16 de septiembre de 2022]. ISSN: 1657-2416. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=85300809>

Max, M. Neef, Elizalde A; & Martín Hopenhayn (2010). Desarrollo a Escala Humana.

Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/17276741.pdf>

Martínez Zazo, A. B., & Giner, C. (2016). Conceptos básicos en alimentación. Disponible en:

<https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>

Mendez C, Chamorro. (2020). Determinantes de la malnutrición en niños de 0 a 9 años según CASEN 2017. Disponible en:

<http://dspace.otalca.cl/bitstream/1950/12356/3/2020A000056.pdf>

Ministerio de Educación. (2021). El desarrollo integral y su importancia en la política educativa.

Disponible en: https://www.colombiaaprende.edu.co/sites/default/files/files_public/2021-03/Apuesta%20Desarrollo%20integral.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (MSPS, 2021). Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.

Disponible en:

<http://observatorio.saluddecaldas.gov.co/desca/san/UNICEF%20MSPS%20RESOLUCION%202350%20DE%202020%20VERSION%20AMIGABLE.pdf>

Ministerio de Salud. (2016). ABECÉ de la atención integral a la desnutrición aguda. Disponible

en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-desnutricion-aguda.pdf>

Ministerio de salud. (1993). se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

- MSPS, M. d. (2016). Ministerio de salud y protección social, Resolución 2465 adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/resolucion_no_2465_del_14_de_junio_de_2016.pdf
- MSPS, M. d. (2020). Ministerio de salud y protección social, 2350 Lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda y moderada. Obtenido de https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202350%20de%202020.pdf
- Muñoz, Jefferson. (2017). Política pública de primera infancia, niñez y adolescencia Arauca marca el camino cm. [Archivo de Diapositivas]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/jefersonfm/politica-pblica-de-primera-infancia-niez-y-adolescencia-arauca-marca-el-camino-cm>
- Nacional, D. d. (2008). CONPES 113. Política nacional de seguridad alimentaria y nutricional (PSAN) Disponible en: <https://www.minagricultura.gov.co/Normatividad/Conpes/Conpes%20113%20de%202008.pdf>
- Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo de América Latina y el Caribe. (s.f). Plan Nacional de Desarrollo "Pacto por Colombia, pacto por la equidad" 2018 – 2022 .Disponible en: https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-de-desarrollo-pacto-por-colombia-pacto-por-la-equidad-2018-2022?sdg_id_target_id=50&select-options-ods=50#views-exposed-form-dimensiones-plan-block-1
- Oficina de Educación y Cultura. (s.f). Primera infancia: una mirada desde la neuroeducación. Disponible en: <http://www.iin.oea.org/pdf-iin/rh/primera-infancia-esp.pdf>
- Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (2006). Preguntas frecuentes sobre el enfoque de derechos humanos en la Cooperación para el Desarrollo. Disponible en: <https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Publications/FAQsp.pdf>

Organización de Naciones Unidas, (2003). El enfoque basado en los derechos humanos.

Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/el-enfoque-basado-en-los-derechos-humanos>

Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2015). Objetivo 2: Poner fin al hambre. Disponible

en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/hunger/>

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, s.f). La Educación Alimentaria y Nutricional. Disponible en:

<https://www.fao.org/nutrition/%20educacion-nutricional/es/>

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, 2013). El derecho a la alimentación en el marco internacional de los derechos humanos y en las constituciones. Disponible en:

https://www.sica.int/busqueda/busqueda_archivo.aspx?Archivo=medu_94961_2_020620_15.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021). Malnutrición. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Ortiz, C. (2016). Aspectos generales de la nutrición. Disponible en [https://ifdcsanluis-](https://ifdcsanluis-slu.infod.edu.ar/sitio/upload/UNIDAD%201%20NUTRICION-1.pdf)

[slu.infod.edu.ar/sitio/upload/UNIDAD%201%20NUTRICION-1.pdf](https://ifdcsanluis-slu.infod.edu.ar/sitio/upload/UNIDAD%201%20NUTRICION-1.pdf)

Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966), Reconocimiento de los derechos universales.

https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/ProfessionalInterest/cescr_SP.pdf

Pérez, C. (2021). Los asentamientos humanos irregulares y sus violaciones de derechos.

Disponible en: <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/hechos-y->

Pérez, Juan. (2015). Introducción al concepto de desarrollo. Revista Digital El Orden Mundial.

Disponible en: <https://elordenmundial.com/introduccion-al-concepto-de-desarrollo/>

Pinzón, E. (2017). Reto del Hambre Cero: una estrategia de las Naciones Unidas, su relevancia en la agenda mundial y su trascendencia en Colombia. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/2739/273954731011.pdf>

- Programa Mundial de Alimentos. (2020). Última edición: El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2021. PMA: <https://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
- Quintero, C. et al. (2016). Malnutrición por exceso y déficit en niños, niñas y adolescentes, departamento de Antioquia 2015. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2017000100058
- República de Colombia. (1991). Constitución Política de Colombia. Artículo 65. Disponible en: <https://pdba.georgetown.edu/Parties/Colombia/Leyes/constitucion.pdf>
- República, C. d. (2009). LEY 1295 DE 2009 primera infancia Sisbén 1 y 2. Obtenido de <https://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1499/LEY%201295%20DE%202009.pdf>
- Rivera, J., Olarte, S., & Rivera, N. (2021). La malnutrición infantil en Azuay: un problema social y sus determinantes. Magazine De Las Ciencias: Revista De Investigación E Innovación, 6(3), 51–62. <https://doi.org/10.33262/rmc.v6i4.1162>
- San Martín (2014). Teoría fundamentada, recursos metodológicos para la investigación educativa. Disponible en: <https://redie.uabc.mx/redie/article/view/727/891>
- Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria, 13(1), 102-122. Disponible en: <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Santana, G. (2017). Seguridad alimentaria y nutricional en el municipio de Arauca, Colombia. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15273/2019giselasantana.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- Santrock, John W. (2003). Infancia, psicología del desarrollo. Disponible en: <http://biblioteca.univalle.edu.ni/files/original/c8979d9282846520c3ae6440a36582c06992f3d8.pdf>

Tejer, Fernando. (2012). Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. *Enf Neurol (Mex)*. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122h.pdf>

Torres, Arturo. (s.f). Las 6 etapas de la infancia (desarrollo físico y psíquico). Fundación Clínica de la Familia. Disponible en: <https://www.fundacionclinicadelafamilia.org/las-6-etapas-de-la-infancia-desarrollo-fisico-y-psiquico/>

UNICEF. (2017). Desarrollo de la primera infancia. Disponible en:


<https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>

UNICEF. (2022). El Enfoque Basado en los Derechos de la Niñez. Santiago de Chile. Disponible en:

<https://www.unicef.org/chile/media/7021/file/mod%201%20enfoque%20de%20derechos.pdf>

Anexos

Anexo A. Formato de entrevista semiestructurada dirigida a madres/padres/cuidadores

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | |
| ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | |
| PROYECTO: “Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio los barrancones en el Municipio de Arauca”. | |
| Fecha de entrevista: | |
| Nombre de entrevistado(a): | |
| Nombre del hijo(a): | |
| Parentesco con el niño(a): | |
| <u>Introducción:</u> <p>La presente entrevista tiene como propósito comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en las niñas y los niños de 0 a 5 años del barrio los Barrancones en el Municipio de Arauca, con el fin de incentivar la intervención de las instituciones del Estado con acciones de prevención de la malnutrición infantil y la promoción de la salud nutricional, teniendo como elementos claves los hallados en esta investigación.</p> <p>Para ello, se les solicita su aprobación y disposición para participar en la investigación informándole sobre los propósitos y compromisos de participar, así como el derecho que tiene a decidir voluntariamente si participan o no de la misma, quedando esto plasmado en el acta de consentimiento informado que le será leída a continuación.</p> | |
| <u>Preguntas:</u> | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es su pensamiento cuando escucha la palabra malnutrición infantil? 2. ¿Cuáles son las características que lo llevarían a pesar que un niño/a de primera infancia tiene problemas de nutrición? 3. En hogares de extractos socioeconómicos similares ¿Por qué cree usted que hay unas familias con malnutrición infantil, y otras que no presentan casos? 4. ¿Cree usted que la malnutrición de niños de la primera infancia es un fenómeno que puede darse en | |

estratos sociales altos? Argumente su respuesta.

5. ¿A qué cree usted que se deba que muchos niños no consuman alimentos que podrían ser nutritivos?
6. ¿Cree usted que la malnutrición en la primera infancia se da más en niños o en niñas? Explique su respuesta
7. ¿Cómo es la tradición culinaria/gastronómica de su familia?
8. ¿Qué medidas de higiene/salubridad considera usted que se deben tener presentes en la preparación de los alimentos?
9. ¿Por qué considera usted que hay productos alimenticios de alto costo en el Municipio de Arauca?
10. ¿Cuál es el rol que debería cumplir el gobierno nacional en la nutrición de la primera infancia?
11. ¿Cuál es el rol que madres/padres/cuidadores deberían cumplir en la alimentación de la primera infancia?
12. ¿Siente que hay situaciones de contexto de su Municipio que afectan la seguridad alimentaria de su familia? Relate estas dinámicas.

Anexo B. Formato de entrevista semiestructurada dirigida a funcionarias/os públicos



ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

PROYECTO: “Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio los barrancones en el Municipio de Arauca”.

Fecha de entrevista:

Nombre de entrevistado(a):

Introducción:

La presente entrevista tiene como propósito comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en las niñas y los niños de 0 a 5 años del barrio los Barrancones en el Municipio de Arauca, con el fin de incentivar la intervención de las instituciones del Estado con acciones de prevención de la malnutrición infantil y la promoción de la salud nutricional, teniendo como elementos claves los hallados en esta investigación.

Para ello, se les solicita su aprobación y disposición para participar en la investigación informándole sobre los propósitos y compromisos de participar, así como el derecho que tiene a decidir voluntariamente si participan o no de la misma, quedando esto plasmado en el acta de consentimiento informado que le será leída a continuación.

Preguntas:

1. Por favor describa la situación actual de la malnutrición por déficit de la primera infancia en el Municipio de Arauca.
2. ¿Por qué considera usted que se presenta este fenómeno en el Municipio?
3. ¿A qué poblaciones afecta de forma diferencial la malnutrición infantil por déficit? Exponga las razones por las que usted cree que esto sucede.
4. ¿Cuál es el rol que tienen las Instituciones del Estado para garantizar la salud nutricional de la primera infancia?
5. ¿Cuál es la reacción o respuesta de los padres y/o cuidadores cuando se le menciona que su hijo/a no tiene la nutrición adecuada?
6. ¿Cuál es el rol que madres/padres/cuidadores deberían cumplir en la alimentación de la primera infancia?

Anexo C. Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a Señor/a:

Usted ha sido invitado/a a participar en la investigación “Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio los barrancones en el Municipio de Arauca”, dirigido por el Docente Mag. Ronald Javier Salamanca Ramos, académico de la Facultad de educación de la Corporación Universitaria Iberoamericana. El objetivo de esta investigación es comprender los factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en las niñas y los niños de 0 a 5 años del barrio los Barrancones en el Municipio de Arauca.

Por intermedio de este documento se le está solicitando que participe en esta investigación, porque de acuerdo a los criterios de selección de la muestra se priorizaron los casos que presentan signos nutricionales de riesgo acorde con los propósitos del estudio, así como profesionales con experticia en la atención de estos casos.

El propósito de esta investigación es incentivar la intervención de las instituciones del Estado con acciones de prevención de la malnutrición infantil y la promoción de la salud nutricional, teniendo como elementos claves los hallados en esta investigación.

Este estudio permitirá identificar cuáles son los factores de riesgo que inciden en la malnutrición de la primera infancia.

Su participación es voluntaria, consistirá la aplicación de una entrevista semiestructurada, que se realizará en donde así lo decida. Se le pedirá que responda las preguntas formuladas con total honestidad, y durará 1 hora.

El que Ud. decida participar de esta investigación no conlleva riesgos para su salud, ni su persona. Su participación en esta investigación no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental y es voluntaria. Usted puede negarse a participar o dejar de participar total o parcialmente en cualquier momento del estudio sin que deba dar razones para ello ni recibir ningún tipo de sanción.

Su participación en este estudio no contempla ningún tipo de compensación o beneficio. Cabe destacar que la información obtenida en la investigación será **confidencial y anónima**, y será guardada por el equipo investigador responsable y sólo se utilizará con fines académicos. La participación es totalmente confidencial, ni su nombre ni su Cédula, ni ningún tipo de información que pueda identificarle aparecerá en los registros del estudio, ya que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser

conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Usted no recibirá ninguna retribución por participar en este estudio, sin embargo, la información que pueda obtenerse a partir de su participación será de utilidad para reducir el vacío teórico que tiene el Municipio de Arauca frente a la temática abordada. El participar en este estudio no tiene costos para Usted y no recibirá ningún pago por estar en este estudio.

Ud. puede negarse a participar en cualquier momento, lo cual no la perjudicará ni tendrá consecuencias para Usted. El retirarse del estudio no le representará efectos de ningún tipo.

Agradezco desde ya su colaboración, y le saludo cordialmente.

Quedando claro los objetivos del estudio, las garantías de confidencialidad y la aclaración de la información, acepto voluntariamente participar de la investigación, firmo la autorización.

Anexo D. Acta de consentimiento informado



ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

PROYECTO: “Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio los barrancones en el Municipio de Arauca”.

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Identificado con Cédula de Ciudadanía _____ Otro___ Cuál _____ expreso mi consentimiento para participar en la investigación “Factores de riesgo que inciden en la malnutrición por déficit en niñas y niños de 0 a 5 años del barrio los barrancones en el Municipio de Arauca”.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se me solicita. En relación a ello, acepto participar en una entrevista que se realizará en _____ por espacio de una hora.

Declaro además haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Tengo conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución monetaria por la participación en este estudio. No obstante, la información que pueda obtenerse a partir de este estudio beneficiará a la sociedad al reducir el vacío teórico que se tiene en el Municipio de Arauca frente a la temática abordada.

Asimismo, sé que puedo negar mi participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin que esto represente consecuencias negativas para mí. Por lo cual decido aceptar___ o no aceptar ___ participar en este estudio recibiendo una copia del presente documento.

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

| | |
|------------------------------|----------------------------------------------|
| _____ Nombre Participante | _____ Nombre Investigadora que entrevista |
| _____ Firma | _____ Firma |
| Fecha: | Fecha: |

Anexo E. Lectura temática y codificación abierta entrevistas a madres/padres/cuidadores

| Pregunta 1. ¿Cuál es su pensamiento cuando escucha la palabra malnutrición infantil? | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Malnutrición es como cuando los niños están enfermos por falta de comida | <ul style="list-style-type: none"> • Enfermos (4) • Anemia (1) • Flacos, delgados (6) • Defensas bajas (1) • Carencia de alimentos (3) • Riesgo de desnutrición (1) • Desnutrición (1) • Falta de apetito (1) |
| 2 | Pienso que sus niños que están enfermos con anemia y muy flacos . | |
| 3 | Que el menor no está comiendo bien niños muy flacos . | |
| 4 | Tengo conocimiento porque mi hija nació con bajo peso y estuvo en el programa madre canguro y allá nos explicaron qué era eso. | |
| 5 | Cuando los niños se encuentran con defensas bajas y se enferman frecuentemente, bajan de peso o no tienen una alimentación adecuada . | |
| 6 | Tristeza al ver a mi hija baja de peso. | |
| 7 | Es familiar la palabra porque mi hijo al nacer salió con riesgo de desnutrición . | |
| 8 | Mi esposa llevó a mi hijo al control y raíz de esto conocí la palabra desnutrición . | |
| 9 | Que los niños están presentados carencias de alimentos . | |
| 10 | Siempre pienso que es niños que se encuentran muy delgados y están con una enfermedad . | |
| 11 | Es una palabra que refleja una enfermedad y que afecta los niños y se relaciona con la alimentación . | |
| 12 | Niño con bajo peso , mal alimentado, falta de apetito . | |
| 13 | El ver a niño bajo de peso por su físico de contextura delgada . | |
| Pregunta 2. ¿Cuáles son las características que lo llevarían a pensar que un niño/a de primera infancia tiene problemas de nutrición? | | |
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Yo creo que son niños que no pueden comer bien y sin apetito y están muy flacos | <ul style="list-style-type: none"> • Pupilas pálidas (3) • Flacos, delgados (9) • Cabello quemado (2) • Gordos (1) • Anemia (4) • Bajo rendimiento, desorientado (1) • Falta de apetito (1) • Enfermos (2) • Ojeras (1) |
| 2 | Creo que da cuando los niños no llevan una buena alimentación y con las pupilas pálidas . | |
| 3 | Que estén bajo peso, que se vean flacos visiblemente. | |
| 4 | Cuando veo niños que se ven muy flacos con el cabello quemado y también niños muy gordos que comen chucherías. | |
| 5 | Cuando Alana tiene sus controles de seguimiento nutricional la jefe de enfermería me dijo que son niños con el cabello quemado , pupilas pálidas y anemia . | |
| 6 | Bajo rendimiento académico, desorientado . | |
| 7 | Es un niño que tienen anemia debido a la desnutrición que ha tenido es un niño delgado . | |
| 8 | Delgadez visible , papilas decaídas . | |
| 9 | Mal alimentados que están flacos , que no quieren recibir comida . | |
| 10 | Primero es una enfermedad que afecta los niños con anemia y delgadez . | |

| 11 | Yo creo que son los niños que están muy bajo de peso muy delgados y enfermos. | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Delgado, palidez, enfermizos, ojeras. | | |
| 13 | El no tener económicamente el dinero para poder solventar la taza familiar. El estar en una zona de conflicto por tal motivo no llegan al tiempo los alimentos. | | |
| Pregunta 3. En hogares de estratos socioeconómicos similares ¿por qué cree usted que hay unas familias con malnutrición infantil y otras que no presentan casos? | | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves | |
| 1 | Porque lo recursos de los hogares ricos compran puro embutido y los niños se engordan | | |
| 2 | Yo creo que eso es porque los niños tienen una enfermedad. | | |
| 3 | Por falta de dinero no tiene suficiente comida. | | |
| 4 | Porque los alimentos están muy costosos, no hay trabajo y muy difícil de conseguir las cosas. | | |
| 5 | Porque algunos casos hay familias que no tienen mucha prioridad con sus hijos y descuidan su salud. | <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos procesados (2) • Enfermos (3) • Distribución de los recursos (1) • Disponibilidad alimentaria (2) • Descuido (2) • Apetito (1) • Absorción de nutrientes (1) | |
| 6 | Cuidado, mayor atención en cada una de sus alimentos, a la hora. | | |
| 7 | Si es una enfermedad que afecta ambos estratos socioeconómicos. | | |
| 8 | Porque hay niños que pueden estar enfermos así tengan comida | | |
| 9 | Quizás comen mejor que los otros. | | |
| 10 | Probablemente por una mala distribución de los recursos y ambos hogares pueden estar con malnutrición. | | |
| 11 | Porque los niños tienen mayor acceso a la alimentación y el cuerpo se los recibe mejor. | | |
| 12 | En los hogares de estratos socioeconómicos similares puede ser la malnutrición comida de la calle ejemplo hamburguesas, salchipapas y golosinas. | | |
| 13 | Porque puedan que tengan el dinero para solventar, pero pueden tener alguna enfermedad que ayuda a la desnutrición esto puede ser eventualmente. | | |
| Pregunta 4. ¿Cree usted que la malnutrición de niños de la primera infancia es un fenómeno que puede darse en estratos sociales altos? Argumente su respuesta. | | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | | Palabras Claves |
| 1 | Sí, yo pienso que es una enfermedad que se da en cualquier lado a veces los niños están enfermos y no pueden correr así tengan recursos | | <ul style="list-style-type: none"> • Enfermos (3) • Alimentos procesados (4) • Descuido (2) • Falta de apetito (2) • No les gusta ciertos alimentos (1) |
| 2 | Sí, porque tengo conocidos que tienen buena economía, pero están muy delgados y con cara de enfermos. | | |
| 3 | Sí, pero no están frecuentemente, ya que puede ser por alguna enfermedad. | | |
| 4 | Sí porque los niños que tienen más dinero siempre serán más obesos porque tienen más para comprar comida chatarra. | | |
| 5 | Quizás, todo depende del cuidado y atención a nuestros hijos. | | |

| 6 | Si se puede presentar en algunas ocasiones en las llamadas meriendas . | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 7 | Si porque conozco un caso de un niño que tiene buena economía que no come , está delgado. | |
| 8 | Sí, porque se les facilita tener más acceso a la alimentación que no es sana y se vuelven niños con obesidad . | |
| 9 | Sí, cualquier persona puede traer la malnutrición. | |
| 10 | Sí porque menores pueden comer más dulce y comida rápida . | |
| 11 | Si afecta a los pobres y los ricos porque el dinero no es sinónimo de buena nutrición. | |
| 12 | Si, por los niños que reducen el apetito no quieren comer los alimentos. | |
| 13 | No siempre, pero debemos tener en cuenta que algunos niños no les gusta ciertos alimentos que les ayuda para su crecimiento y su buena alimentación | |
| Pregunta 5. ¿A qué cree usted que se deba muchos niños no consuman alimentos que podían ser nutritivos? | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Mi sobrino es que no le gusta las frutas y verduras y casi no come y come por gusto | |
| 2 | Porque los niños no les gustan las frutas ni las verduras y son productos caros . | |
| 3 | Por un factor económico por pueden comprar ciertos alimentos, también puede ser que el niño no le gusten ciertas comidas que ayuden a su nutrición | |
| 4 | Porque no hay dinero para comprar los suficientes alimentos debido para comer | |
| 5 | A la falta de priorización e interés porque siempre queremos como lo mismo y no tenemos una alimentación sana. | |
| 6 | No, existe una buena orientación y concientización sobre cada uno de los alimentos | |
| 7 | Porque los niños así comen mucha golosina . | |
| 8 | No tener dinero y que los niños no les guste las verduras . | |
| 9 | Factores económicos , malos hábitos alimentarios , falta de algún alimento en el hogar | |
| 10 | Pueden estar enfermos o tienen muy poco apetito y no comen bien. | |
| 11 | La mayoría es porque no los gustan que solo dulces y no les gusta la carne ni el pollo . | |
| 12 | Porque no les gusta los alimentos y porque no puedan comprar los alimentos . | |
| 13 | Factor económico , conflicto armado que impide por paros que impiden el paso de los alimentos El elevado costo económico de ciertos alimentos | |
| <ul style="list-style-type: none"> • No les gusta ciertos alimentos (7) • Alza de precios (2) • Economía familiar (6) • Falta educación nutricional (2) • Alimentos procesados (2) • Enfermos (1) • Falta de apetito (1) • Conflicto armado (1) • Paros (1) • Transporte de los alimentos (1) | | |
| Pregunta 6. ¿Cree usted que la malnutrición en la primera infancia se da más en niños que en niñas? Explique su respuesta. | | |

| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Yo he visto a niños y niñas con delgadez, muy flacos porque ambos son iguales . | <ul style="list-style-type: none"> ● Igual (12) ● No es igual (1) |
| 2 | No es igual para ambos, cambian las condiciones. | |
| 3 | Creo que se puede dar en ambos sexos ya que por ser medio y con mayor riesgo de sufrir malnutrición, porque están en una etapa de crecimiento y necesitan nutrientes que ayuden. | |
| 4 | No hay ninguna diferencia, todo es por igual | |
| 5 | Yo creería que es igual y más donde hay muchos niños en una sola familia. | |
| 6 | Para mi concepto en ambos sexos | |
| 7 | Si creo porque han visto casos en niños y niñas que son muy delgados que no comen | |
| 8 | Yo pienso que en ambos casos se ve evidenciado. | |
| 9 | No, si se puede dar en los dos sexos | |
| 10 | No, se da en ambos son iguales . | |
| 11 | En ambos casos los niños y niñas tienen iguales probabilidades. | |
| 12 | En ambos porque es una enfermedad que se da en ambos géneros . | |
| 13 | Se da en los dos géneros por el cuidado que tengan los padres con el menos y su situación económica | |
| Pregunta 7. ¿Cómo es la tradición culinaria/gastronómica de su familia? | | |
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Mi tradición en la cocina es comer y preparar arroz con pollo, pastas y comemos lentejas . | <ul style="list-style-type: none"> ● Cereales (11) ● Tubérculos (2) ● Hortalizas y verduras (6) ● Suplemento alimenticio (1) ● Legumbres (6) ● Pollo (3) ● Huevo (4) ● Carne (6) ● Pescado (1) ● Lácteos y derivados (1) |
| 2 | En mi casa gracias a Dios comemos de todo, comemos arroz, huevo, queso, leche y muchos granos lentejas . | |
| 3 | No responde. | |
| 4 | El consumo es arroz, huevo, plátano y de vez en cuando carne . | |
| 5 | La alimentación es 3 veces al día, se come mucha harina y pocos alimentos nutritivos. | |
| 6 | Todos los días lo más común, carne, huevos y arroz . | |
| 7 | Comemos mucho arroz y carnes rojas y blancas como pollo, pescado, plátano . | |
| 8 | Solo se consume arroz, carnes y granos . | |
| 9 | Comer tres veces al día y a veces le damos carne a la niña cuando hay plata . | |
| 10 | Comemos 2 veces al día, comemos sancocho de gallina y frijolada, muchos granos . | |
| 11 | A mi hija le doy arroz con lentejas y mucha colada de plátano , en ocasiones en el programa me dan bienestarina . | |
| 12 | Arepas, panqueques, sopas, guisados verduras . | |

| 13 | En mi casa comemos arroz, huevos, tajadas y de vez en cuando carne y pollo, también el consumo de granos como la arveja, lenteja. | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pregunta 8. ¿Qué medidas de salubridad/higiene considera usted que se deben tener presentes en la preparación de los alimentos? | | |
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Mi tía siempre dice que toca lavar las manos y también cocinar todo y no dejar las cosas descongelado porque se dañan. | <ul style="list-style-type: none"> • Lavado las manos (6) • Cocción de los alimentos (7) • Refrigeración (1) • Lavado los alimentos (10) • Lavado de implementos (2) • Hervir el agua(4) • Tapar los alimentos (2) |
| 2 | Primero lavar los alimentos y cocinar todo bien. | |
| 3 | Tener precauciones al momento de la preparación, por ejemplo: lavar los alimentos, hervir el agua que se consuma, lavarse las manos frecuentemente. | |
| 4 | Lavar bien los alimentos y tenerlos al aire libre pero tapados y darlos los alimentos bien cocinados. | |
| 5 | Lavarse las manos antes de cocinar y todos los implementos de cocina y productos como las verduras tener mucho cuidado. | |
| 6 | Lavar los alimentos, agua hervida no darle alimentos de un día para otro. | |
| 7 | Debemos lavarnos las manos siempre que vayamos a preparar los alimentos y lavar siempre los alimentos bien antes de prepararlos. | |
| 8 | Lavándonos las manos para poder manipular los alimentos y lavar los alimentos muy bien para poderlos preparar | |
| 9 | Cocinarlos bien, lavarlos. | |
| 10 | Intento tener todo limpio como no hay agua potable la hiervo. | |
| 11 | Lavar los alimentos, cocinar toda la comida, hervir el agua no dejar los alimentos en contacto con las moscas. | |
| 12 | Lavarse las manos, lavar los alimentos, que los alimentos estén bien cocidos, en el caso de los bebés lavar bien el tetero. | |
| 13 | Se deba tener en cuenta la higiene de los alimentos, y la buena preparación para el buen consumo. | |
| Pregunta 9. ¿Por qué considera usted que hay productos alimenticios de alto costo en el Municipio de Arauca? | | |
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Arauca queda muy lejos de la zona de producción y todo entra por camiones y esos camiones deben pagar a la guerrilla. | <ul style="list-style-type: none"> • Zona de periferia (2) • Pagos extorsivos (5) • Conflicto armado (6) • Disponibilidad alimentaria (3) • Alza de precios (7) • Vías de acceso (1) |
| 2 | Principalmente porque guerra hace que esta zona sea difícil. | |
| 3 | Arauca se encuentra ubicado en una zona lejana del centro del país por el conflicto armado, todo incrementa. | |
| 4 | Productos como los plátanos no se producen acá entonces son más caros no hay dinero suficiente y las tiendas tienen que pagar vacunas. | |
| 5 | Por en conflicto armado y pagos de vacunas y porque viene de lugares costosos. | |

| 6 | Por el alza de los precios y más que todo difícil abajo al departamento por las carreteras en pésimas condiciones . | <ul style="list-style-type: none"> • Gobierno (2) • Migración (1) | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | Por el conflicto armado porque es muy difícil muchas veces entrar los camiones a Arauca. | | |
| 8 | Por el gobierno y el conflicto armado que se presta en el municipio ya que es complicado que los productos puedan ingresar al municipio. | | |
| 9 | Por el cambio del gobierno y por el aumento de la canasta básica familiar . | | |
| 10 | Porque en todo el país subió todo y más los alimentos . | | |
| 11 | Arauca es un municipio donde la llegada de venezolanos aumentó la población y los alimentos suben de precio. La verdura es lo más caro llega por tierra y se paga vacuna . | | |
| 12 | Por el conflicto armado , por el transporte que tiene que pagar vacunas . | | |
| 13 | Por el alto costo que se presenta en el país y en los puntos de distribución hacia las diferentes partes del país. | | |
| Pregunta 10. ¿Cuál es el rol que debería cumplir el gobierno nacional en la nutrición de la primera infancia? | | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | | Palabras Claves |
| 1 | El gobierno tiene que ofrecer muchos programas con bastantes cupos y ayudar con seguimiento a los niños. | | <ul style="list-style-type: none"> • Programas sociales (8) • Abastecimiento Alimentario (3) • Atención médica (3) • Controles de Crecimiento y Desarrollo (3) • Control público (2) |
| 2 | El gobierno debe ampliar los cupos del CDI y también ayudar con mercado a los niños desnutridos y programas para gorditos. | | |
| 3 | Un rol importante que hagan brigadas de salud a estos barrios alejados del centro urbano de pueblo para así poder tener un control de nutrición en la niñez. | | |
| 4 | Por parte del gobierno en el programa canguro me dieron pañales, también me ayudaron con el cupo en el CDI donde me le dan las 3 comidas a la niña. | | |
| 5 | Ayudar y apoyar a todos los niños de bajos recursos haciendo obras sociales . | | |
| 6 | Ante todo, más vigilancia en cada una del área de los programas . | | |
| 7 | Abrir más CDI en el país para que los niños se puedan dirigir allá y se alimenten y ellos puedan tener una buena nutrición. | | |
| 8 | Que hagan brigadas de salud para el mejoramiento de la salud de cada uno de los niños y niñas. | | |
| 9 | Que se hagan más programas que logran impactar a esta población. | | |
| 10 | Debe cuidar la niñez ayudar invertir en la alimentación y más hogares infantiles . | | |
| 11 | Estar pendientes de su crecimiento y hacerle seguimiento . | | |
| 12 | Que haya sistema de brigadas en el barrio que el gobierno acompañe a las familias con bonos o mercados . | | |

| 13 | Tener más presente la infancia de la niñez ya que se ha presentado muchas muertes por desnutrición en el país y tener un rol de seguimiento en las diferentes partes de cada región de Colombia. | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pregunta 11. ¿Cuál es el rol que madres/padres/cuidadores deberían cumplir en la alimentación de la primera infancia? | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Todos debemos cuidar a los bebés estar atentos al hacerle la comida, llevarlos al médico y purgarlos. | <ul style="list-style-type: none"> ● Prácticas de cuidado (8) ● Prácticas de alimentación (10) ● Prácticas de salud física (7) ● Suministro de alimentos (4) ● Educación nutricional (1) |
| 2 | Es importante, las madres debemos cuidar nuestros bebés, darles leche materna y purgarlos. | |
| 3 | Estar más pendiente en la alimentación en cuidar más al niño y su alimentación y si no tiene que tratar de buscar ayuda médica para tener el control. | |
| 4 | Sí, es muy importante ya que estoy pendiente de ella que se coma su comida cuando se enferma llevarla al médico y ponerle mucho cuidado. | |
| 5 | Hacer todo lo necesario por ellos, cuidarlos , tener una buena alimentación , para que estén sanos. | |
| 6 | Estar más pendiente en los talleres que nos prestan la orientación. | |
| 7 | Es muy importante en el rol del padre y la madre ya que ambos están pendientes de cómo sacarlos adelante llevando un control con nutricionistas y cumpliendo las indicaciones adecuadas. | |
| 8 | Sacar recursos para comprar los alimentos y poder llevar los niños al médico. | |
| 9 | Mejorar la alimentación así tengamos pocos alimentos en casa. | |
| 10 | Todos debemos cuidar nuestros niños tenerlos bien cuidados y alimentarlos y comprar todos los alimentos. | |
| 11 | Deben ser muy pendientes de los niños, comprarles todos los alimentos y dárselos con cuidado. | |
| 12 | Que los padres estén pendientes que los niños coman la comida, que les den más proteínas | |
| 13 | Nosotros como padres debemos tener ese rol de responsabilidad hacia nuestros hijos en sus comidas para que puedan tener una sana nutrición ya sea de la manera más adecuada para cada niño/niña | |
| Pregunta 12. ¿Siente que hay situaciones de contexto de su municipio que afectan la seguridad alimentaria de su familia? Relate estas dinámicas | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | En el barrio así no venden frutas ni verduras, la carne toca a salir al centro y es muy lejos el agua no es potable nos toca hervir todo. | <ul style="list-style-type: none"> ● Disponibilidad alimentaria (5) ● Zona de periferia (3) ● Agua no potable |
| 2 | Sí, los alimentos subieron de precio también todo viene de afuera y los camiones deben pagar vacunas. | |

| | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Sí, puede ser complicado ya que, por ser una región de zona roja por el conflicto armado , paros nacionales impiden que los camiones de carga y que transportan los alimentos se demoren en llegar y así mismo incrementan los costos perjudicando la comunidad. | (2) <ul style="list-style-type: none"> • Alza de precios (4) • Pagos extorsivos (1) • Conflicto armado (5) |
| 4 | Si porque todo está muy caro y es difícil de comprar todos los alimentos. | • Paros (1) |
| 5 | No hay empleo y si hay pagan mal. | • Desempleo (1) |
| 6 | Sí claro, por la difícil situación de conflicto . | • Baja remuneración (1) |
| 7 | Sí, hay situaciones como el conflicto armado los alimentos caros si se tiene para el almuerzo no hay para la cena. | • Economía familiar (5) |
| 8 | Cómo estamos cerca del río el agua nos produce diarrea y en algunos casos comemos solo dos veces al día . | • Educación nutricional (1) |
| 9 | Sí el acceso a los alimentos , disponibilidad y falta de conocimiento en nutrición . | • Transporte de los alimentos (1) |
| 10 | Sí, son muchos factores la guerrilla dañó todo en el municipio. | • Control público (2) |
| 11 | Si, en Arauca el conflicto armado afecta todos los precios. | |
| 12 | Por el transporte , porque no hay supermercados cerca . | |
| 13 | Sí porque no hay un buen control de los entes que atienden esta problemática y son para los que lo hacen. | |

Anexo F. Lectura temática y codificación abierta entrevistas a funcionarias/os públicos

| Pregunta 1. Por favor describa la situación actual de la malnutrición por déficit de la primera infancia en el Municipio de Arauca. | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | La situación es crítica, pues los NNA no cuentan con entornos protectores que puedan velar eficientemente por las condiciones óptimas. Las condiciones precarias en disponibilidad y calidad de alimentos se dan principalmente por pertenecer a comunidades vulnerables socioeconómicamente. En muchos casos los responsables de los NNA no tienen un acceso efectivo al sistema de salud para la atención de los NNA. | <ul style="list-style-type: none"> ● Entornos protectores (1) ● Inseguridad alimentaria (3) ● Estrato socioeconómico (3) ● Acceso al sistema de salud (1) ● Prácticas de alimentación (1) ● Lactancia materna (1) ● Salud de la madre (1) ● Enfermedades gastrointestinales (1) ● Perfil poblacional (1) ● Discriminación racial (1) ● Desempleo (2) ● Alza de precios (1) |
| 2 | En el barrio Barrancones del municipio de Arauca, la malnutrición por déficit está dada por las inadecuadas prácticas de alimentación, por la baja ingesta de alimentos en cantidad y calidad, por la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva y complementaria, por el bajo peso prestacional en la madre y por la presencia constante de enfermedades respiratorias y gastrointestinales que afectan el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños entre los 0 - 5 años de edad. | |
| 3 | En sectores de bajos ingresos la malnutrición en los niños de primera infancia resulta un fenómeno muy frecuente. Buena parte de la población corresponde a los percentiles de la escala más baja de los ingresos de los hogares del país. Dentro de esta población se encuentran víctimas de desplazamiento forzado, migrantes venezolanos, e indígenas (estos últimos también se han visto afectados por la violencia, y la crisis de Venezuela). La situación económica maltrecha de familias con estas características mella la posibilidad de ofrecerle a los niños una alimentación de calidad: no pueden adquirir la cantidad suficiente para una canasta que satisfaga sus necesidades básicas. En algunos casos en los barrios de invasión ha hallado hogares que deben racionar los víveres, y en casos extremos padecer hambre: familias que deben abstenerse de desayunar o almorzar por hasta dos días. La pobreza es palpable y se ha verificado con el indicador de talla/peso que el profesional en nutrición y dietética arroja para ciertos niños de los hogares más pobres. | |
| 4 | En Arauca se encuentra un problema generalizado de malnutrición en la primera infancia, con especial énfasis en las poblaciones indígenas del municipio. La inseguridad alimentaria asociada al racismo estructural se junta con la falta de oportunidades laborales que imposibilita el acceso oportuno a alimentos. | |
| 5 | Los casos de malnutrición han aumentado en el municipio durante los últimos años. Esto debido al aumento en el desempleo, el alto costo de la canasta familiar que hace que cada vez el poder adquisitivo de los ciudadanos sea menor. | |
| Pregunta 2. ¿Por qué considera usted que se presenta este fenómeno en el Municipio? | | |
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Creo que hay programas de orden nacional que velan por la nutrición de los NNA, pero territorialmente no hay una oferta amplia que permita que todos los NNA y responsables tengan acceso a programas de prevención o mitigación. | <ul style="list-style-type: none"> ● Abandono Estatal (1) ● Desempleo (3) ● Estrato socioeconómico (4) |

| | | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | <p>Este fenómeno se presenta por los elevados niveles de desempleo de los hogares que afectan su situación económica o que son de bajos recursos que impiden acceder y disponer a suficientes alimentos para todos los integrantes del hogar. Por otra parte, estás viviendas no cuentan con saneamiento básico y acceso a agua potable lo que influye en parasitosis intestinal</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Inseguridad alimentaria (3) • Saneamiento y agua potable (1) • Enfermedades gastrointestinales (1) • Zona Fronteriza (1) • Migración (1) • Xenofobia (1) • Tenencia de la tierra (1) • Conflicto cultural (1) • Perfil poblacional (1) |
| 3 | <p>El municipio de Arauca atraviesa una condición de frontera en dos sentidos: el primero es la ciudad fronteriza con Venezuela, y el segundo es una de las fronteras agrarias de reciente colonización que aún no se ha cerrado. En el primer sentido resultó ser la primera estación que recibe a la migración venezolana merced a la crisis económica de ese país; la crisis empobreció a sus pobladores al someterlos a la escasez, escasez de alimentos, cuya consecuencia es el hambre. La población venezolana vio menoscabada sus requerimientos y como mejor alternativa halló buscar otro país para paliar su situación. Arauca es la entrada a Colombia, y las familias tienen lazos que traspasan las fronteras de los dos lados. La primera solución buscada es el refugio con los familiares del lado colombiano. Cuando un migrante se establece lo usual es atraer a más migrantes propios de su círculo social: familiares, amigos, vecinos. Y como es natural entre los adultos hay sexo, y con el sexo se conciben los niños. Más niños y más migrantes son más bocas que alimentar, pero si el ritmo demográfico no se corresponde con una paridad en el crecimiento económico hay pobreza, y llega la malnutrición. Arauca no se distingue por su productividad, por lo cual el rendimiento no es suficiente para satisfacer las necesidades básicas de los migrantes, y su prole; no obstante tal precariedad, la situación que vive en Colombia es preferible que la afrontaran en Venezuela.</p> <p>El segundo sentido, frontera agrícola de reciente colonización. La llegada de campesinos sin tierra con la expectativa de hacerse una propiedad en Arauca generó conflicto con los indígenas, que eran cazadores - recolectores. Esta forma de vida demanda una gran superficie para obtener los alimentos requeridos, lo que los condenó a la competencia con los campesinos. Los más débiles son los indígenas que se vieron reducidos: ya no podían aprovechar con plenitud todo el bosque, llanura, y ríos para su sustento. Su organización económica se vio dislocada. Igualmente su organización social se dislocó con la irrupción de la colonización y la consiguiente evangelización. Los grupos cazadores-recolectores no pueden ser grandes, pues la disponibilidad de la naturaleza sin agricultura es limitada; el trasegar de las mujeres de los grupos de cazadores exige una demanda biosintética, así como la lactancia en ese trasegar, que inhibe a su organismo la disponibilidad del embarazo. Reducirlos a resguardos (y forzarlos a ser campesinos o pastores) trastocó ese patrón de consumo bioenergética. La evangelización trajo el repudio por el infanticidio, otra forma de mantener el equilibrio en una población. El resultado son más bebés, pero cuyos adultos no han podido integrarse a la dinámica económica de la sociedad colombiana. Son más bocas que alimentar sin una correspondencia en la productividad. El ser frontera agraria sin cerrar ha traído otra consecuencia: la indefinición de los derechos de propiedad, y la incertidumbre en la gobernanza del territorio. Es el caldo de cultivo para los conflictos alrededor de la cuestión agraria. Los colonos que llegaron con la ilusión de una propiedad rural se ven afectados por los poderes de facto que ejercen la dirigencia en el ámbito social, político, y militar. Campesinos que en un momento dado se hicieron a una parcela, pero de un momento a otro fueron despojados por</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento demográfico (1) • Desplazamiento forzado (1) • Desigualdad social (1) • Inocuidad en los alimentos (1) • Alza de precios (1) • Educación nutricional (2) |

| | <p>los poderes de facto, esto es, desplazamiento forzado. Las víctimas se vieron empobrecidas de un momento a otro, y Refugio más viable son los barrios de invasión. Y como es usual en los adultos, hay sexo entre sí. Padres y madres pobres, en una ciudad de baja productividad, bajos ingresos, y alto desempleo, y sin las capacidades para integrarse a un mercado laboral muy reducido son elementos que se conjugan para enmarcar a varias familias y sus hijos de primera infancia en los indicadores de malnutrición.</p> | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | <p>Creo que se da debido a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La desigualdad histórica entre la sociedad araucana lo cual ubica ciertos grupos poblaciones en la base de la estratificación social. 2. Falta de inocuidad en los alimentos consumidos. | |
| 5 | <p>Altos costo de alimentos, desempleo. Alta inflación. Poco poder adquisitivo. Falta de educación nutricional en muchos hogares</p> | |
| <p>Pregunta 3. ¿A qué poblaciones afecta de forma diferencial la malnutrición infantil por déficit? Exponga las razones por las que usted cree que esto sucede.</p> | | |
| Nº de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | <p>Especialmente afecta a poblaciones socioeconómicamente vulnerables, con mayor presencia en NNA pertenecientes a pueblos indígenas o migrantes. Pienso que, en general, esto sucede por la dificultad en el acceso a recursos económicos para tener la disponibilidad de varios grupos de alimentos (y no solo carbohidratos). Por otra parte, en el caso de indígenas, aunque también aplica lo que mencioné anteriormente, se puede decir que no ha habido una adaptación de su tradición alimentaria a la disponibilidad de alimentos de la contemporaneidad.</p> | |
| 2 | <p>Afecta a poblaciones de estratos socioeconómicos bajos y a población migrante de procedencia venezolana porque en sus hogares solo se puede acceder a 2 o 1 tiempo de comida en el día, no hay variedad de alimentos y no se incluye en la dieta alimentos proteicos.</p> | |
| 3 | <p>Los más afectados son los indígenas. Son grupos de contacto reciente que todavía no comprenden bien cómo funciona una economía monetaria (que tiene como circulante el dinero), ni la economía de mercado (vender bienes y servicios a cambio de dinero). Los indígenas están en desventaja pues no saben cómo integrarse a la producción de la economía nacional, lo que los rezaga en una prosperidad en términos materiales, y ésta es condición necesaria para alimentar de modo adecuado a los niños de primera infancia. He percibido situaciones de racismo: en los pocos trabajos que son aceptados, como en pastoreo de reses, o jornaleros en granjas, se les paga por debajo que a otros trabajadores. El trabajo de un indígena, por ser indígena, vale menos. Como la productividad es tan baja no pueden buscarse otro trabajo porque para ellos no hay.</p> <p>También condiciones propias de las relaciones de género. Los hombres pueden tener hijos con una mujer desde la pubertad, y luego abandonarla para buscar otra relación de pareja, que posiblemente tenga el mismo descenlace: el abandono de los hijos. Y así continuar hasta cuando las capacidades viriles decaigan. Los niños indígenas son muy susceptibles al abandono de su padre biológico sea porque la madre no puede complacer a su pareja, o él no está satisfecho con ella (por incapacidad física de la mujer, como enfermedad, o agotamiento de la relación).</p> <p>Las mujeres tampoco están dispuestas a tomar métodos de anticoncepción. Las familias más vulnerables a la malnutrición son aquellos cuyos adultos no pueden insertarse en la demanda de un mercado laboral productivo. No son sólo indígenas, sino población venezolana que no ha regularizado su residencia en Colombia.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Situación de Pobreza (3) • Indígenas (2) • Migrantes (4) |

| 4 | Las poblaciones indígenas, migrantes e indígenas migrantes. Estos grupos poblacionales son estructuralmente marginados de la toma de decisiones, la repartición de recursos y el acceso oportuno a alimentos. Incluso cuando hay programas dedicados a su atención, se evidencia que los programas no benefician al destinatario final. | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | Menores de edad, mujeres gestantes y lactantes y adultos mayores. Son las poblaciones mayormente afectadas, debido a que son las poblaciones con mayor necesidades nutricionales y son quienes permanecen en los hogares en una postura pasiva, esperando que el hombre proveedor supla estas necesidades que muchas veces no alcanza a ser satisfecha. | |
| Pregunta 4. ¿Cuál es el rol que tienen las Instituciones del Estado para garantizar la salud nutricional de la primera infancia? | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Tienen la responsabilidad de prevención y mitigación de problemáticas de malnutrición. Las entidades territoriales deben ser más propositivas y tomar el liderazgo para tomar acciones ante dicha situación. | |
| 2 | Continuar brindando educación alimentaria y nutricional, vigilar y velar por las políticas, programas y proyectos de alimentación y nutrición, vigilar el estado nutricional de los niños y niñas de 0 a 5 años para que se tomen acciones correctivas y preventivas que contribuyan a mejorar el estado nutricional en esta etapa de vida | |
| 3 | La Constitución Nacional en su artículo 43 consagra especial protección a la mujer gestante y su hijo, por parte del Estado, incluso proveyendo alimentación en caso que lo requiera. En los 50 años que lleva Bienestar Familiar ha ensayado varios programas para solucionar el problema de la malnutrición en los niños, de mi memoria reviso desayunos con amor, el suplemento alimenticio de Cero a Siempre, o la dotación de Bienestarina. El mandato constitucional no obliga solo al orden nacional, sino a los entes departamentales, y municipales, en virtud de la descentralización. Los alcaldes son los mejores para conocer las necesidades de sus municipios, y son ellos los que pueden dar una respuesta óptima para afrontar la malnutrición. Las ciudades más grandes y ricas son las que han aportado con canastas alimenticias a las familias más pobres; programas como Ámbito Familiar de Bogotá, o Buen Comienzo de Medellín son ejemplos de ello. Sin embargo ni siquiera toda la política social, ni el asistencialismo de Estado puede ser capaz de garantizar una adecuada nutrición para la primera infancia. Esto lo logran los hogares con su propio esfuerzo, en virtud de la asignación de recursos propia de la mano invisible del mercado. Políticas asistencialistas han demostrado su fracaso para este propósito: el carnet de la Patria, o las canastas alimentarias CLAP, los Dos de Venezuela son la evidencia. Para sostener una buena nutrición en la primera infancia lo que debe hacer el Estado es proveer condiciones de estabilidad jurídica, equilibrio económico, seguridad, acceso a la justicia, derechos de propiedad, y estímulos de innovación e inversión, que provea crecimiento económico del que se beneficia toda la población. Si se mira con un lente inverso, las características que acabo de listar, son de las que carece Arauca: la seguridad no está garantizada, no hay ambiente para realizar inversiones de gran escala, la justicia es muy ineficiente... | <ul style="list-style-type: none"> • Programas de Estado (4) • Educación alimentaria y nutricional (2) • Control público (1) • Suministro de alimentos (4) • Gestión Municipal (1) • Políticas sociales (1) • ICBF (1) • Empleo (1) |
| 4 | El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar busca garantizar el 70% del componente nutricional diario a la primera infancia. | |

| 5 | La primera responsabilidad debe estar en la familia, el estado debe garantizar los medios que permitan lograr ese poder adquisitivo, mediante ofertas de trabajo , educación nutricional y apoyo de manera complementaria a estos grupos más vulnerables sin asumir de lleno dicha responsabilidad. | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pregunta 5. ¿Cuál es la reacción o respuesta de los padres y/o cuidadores cuando se le menciona que su hijo/a no tiene la nutrición adecuada? | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Generalmente hay muchas dudas y preocupación al respecto, pues no cuentan con los medios necesarios para tomar medidas inmediatas. | <ul style="list-style-type: none"> • Dudas y preocupación (1) • Negación (1) • Defensiva (1) • Desinterés (1) |
| 2 | La reacción de los padres es de negación o su respuesta es que su hijo es bajito de peso por constitución | |
| 3 | Es a la defensiva . Tratan de excusarse. Y ciertamente no es culpa de ellos. A la defensiva porque han recibido regaños por parte de trabajadores del sector salud (médicos, enfermeras, nutricionistas). Son situaciones que los cuidadores no pueden controlar. Lo mejor que pueden hacer los profesionales es entender la situación del hogar y buscar soluciones: cómo una familia vulnerable puede tener una mejor canasta de alimentos. | |
| 4 | No conozco esta información. | |
| 5 | Muchas veces les da lo mismo, no le dan importancia al tema y desconocen los efectos que una malnutrición tiene en el desarrollo físico y cognitivo de un menor. Simplemente señalan que no tiene trabajo y que le dan a los niños lo que pueden proveer en el hogar. | |
| Pregunta 6. ¿Cuál es el rol que madres/padres/cuidadores deberían cumplir en la alimentación de la primera infancia? | | |
| N° de Entrevista | Respuestas | Palabras Claves |
| 1 | Deben ser responsables de acompañar en el medio familiar cada una de las decisiones que se toman respecto a la alimentación del NNA . Cuando se indique que hay malnutrición y que debe seguirse una dieta específica, deben velar porque esta se cumpla y deben prestarse como un apoyo emocional para el menor pues es un proceso difícil. | <ul style="list-style-type: none"> • Prácticas de alimentación (5) • Apoyo emocional (1) • Suministro de alimentos (1) • Educación nutricional (2) |
| 2 | Educar y enseñar buenas prácticas de alimentación, incentivar o introducir de manera paulatina todos los grupos de alimentos , acompañar al niño o niña a la mesa, establecer tiempos y horarios de alimentación , ofrecer 5 o 6 tiempos de comida en el día . | |
| 3 | Los cuidadores son los primeros respondientes por todo. Son los que enseñan qué comer (la alimentación es un hecho cultural, ejemplo cuáles son los alimentos que se vetan), Cómo son los hábitos nutricionales, por ejemplo cuántas veces al día se come, y en qué horario . Siempre parto desde el principio de claridad, es decir la mejor interpretación posible: los padres y cuidadores quieren el bienestar de los niños, y gracias a la experiencia de ellos, y a la enseñanza de sus padres (es decir los abuelos de los infantes), tienen la disponibilidad para alimentar de la mejor forma que puedan a sus hijos , hacen lo mejor que pueden, con lo que tienen. Los casos de malnutrición corresponden a disfunciones en el orden social, o la precariedad económica que los adultos no pueden controlar. | |
| 4 | Ser garantes de una correcta alimentación de sus hijos/as. | |
| 5 | Tener una mayor responsabilidad y una mayor conciencia de la necesidad de una buena alimentación para sus hijos. | |