Análisis cualitativo de las decisiones e intervenciones gubernamentales frente a la morbimortalidad por desnutrición infantil en la Guajira

Trabajo de grado presentado para obtener el título de
Magister en Salud Pública
Universidad El Bosque

Laura Rivera Patiño
Heidy Paola Camargo González

Bogotá
Noviembre de 2017

.

Copyright © 2017 por Laura Rivera Patiño & Heidy Paola Camargo González
Todos los derechos reservados

Dedicamos este trabajo de grado principalmente a nuestras familias, que han estado presentes en los sucesos más importantes de nuestras vidas, y porque con su apoyo nos han querido brindar una mejor estabilidad para el futuro. A la Universidad, y de manera especial a nuestros formadores por brindarnos su sabiduría y dedicación. Este proceso no fue sencillo, pero gracias a ellos lo pudimos lograr.

Agradecimientos

Queremos agradecer en este trabajo de grado a nuestra familia por su apoyo incondicional en todo momento, porque desde pequeñas siempre han estado para ayudarnos a levantar ante cualquier dificultad. Agradecemos a Dios porque también lo tenemos presente en nuestra vida. También agradecemos a nuestros compañeros de clase porque por su compañerismo logramos mantener el interés y las ganas de seguir adelante. Por último, y no menos importante, agradecemos a nuestro tutor de proyecto, el doctor Santiago Galvis, por trasmitirnos su paciencia y guiarnos en este proceso con sabiduría, respeto y dedicación.

Resumen

A pesar de todo lo referido por los medios de comunicación acerca de las muertes por desnutrición en la Guajira, se identifica que no están claras las causas y el porqué de dichas muertes; según refiere la literatura, hay presencia de desnutrición en diferentes comunidades indígenas secundaria a la situación de pobreza en muchas de estas, por ello se requiere realizar el siguiente estudio. Se realizó un estudio cualitativo para obtener propiedades del fenómeno y lograr entender e interpretar el comportamiento de la comunidad, recoger información acerca de su cultura y prácticas de riesgo, revisamos las acciones propuestas por las diferentes entidades para dar solución a la problemática y así definir lo sucedido. Se utilizaron los instrumentos requeridos para dar cumplimiento al objetivo propuesto y así determinar con éxito si las acciones propuestas para disminuir la morbimortalidad por desnutrición son asertivas o no. Se llevó a cabo en el Departamento de la Guajira ya que, por los pocos datos encontrados, se evidencia que hay un aumento en menores con desnutrición en esta población. Se explica este fenómeno a través de la teoría de actos de habla, en la que se enfatiza el análisis directo de las acciones de intervención ejecutadas por las entidades encargadas de dar respuesta a dicha problemática, obteniendo como conclusión la ejecución de dicho análisis en las acciones que se tenía certeza de su ejecución y por ende era posible aplicar la teoría. Además, este fenómeno fue explicado y contemplado desde un corto análisis de la corrupción con base en la teoría de juegos. Estas dos interpretaciones permiten una visión amplia en este fenómeno de interés en salud pública con una perspectiva directamente relacionada con las ciencias de la complejidad.

Palabras clave: desnutrición infantil, morbimortalidad infantil, comunidad Wayuu, cultura Wayuu, intervenciones en la Guajira, lactancia materna, acciones del Estado, muertes por desnutrición, morbilidad por desnutrición, Guajira, mortalidad en la Guajira, mortalidad en niños, mortalidad en la Guajira.

Abstract

Despite everything reported by the means communication about deaths from malnutrition in the Guajira, it is identified that the causes and reasons for these deaths are not clear; According to the literature, there is a presence of malnutrition in different indigenous communities secondary to the situation of poverty in many of these, so the following study is required. A qualitative study was conducted to obtain properties of the phenomenon and to understand and interpret the behavior of the community, collect information about its culture and risk practices, review the actions proposed by the different entities to solve the problem and define what happened. The instruments required to comply with the proposed objective were used to determine successfully whether the proposed actions to reduce morbidity and mortality due to malnutrition are assertive or not. It was carried out in the Department of the Guajira because, from the few data found, it is evident that there is an increase in undernourished children in this population. This phenomenon is explained through the theory of speech acts, which emphasizes the direct analysis of the intervention actions carried out by the entities in charge of responding to said problem, obtaining as a conclusion the execution of said analysis in the actions that there was certainty of its execution and therefore it was possible to apply the theory. In addition, this phenomenon was explained and contemplated from a short analysis of corruption based on game theory. These two interpretations allow a broad view of this phenomenon of interest in public health with a perspective directly related to the complexity sciences.

Keywords: Children malnutrition, Children morbidity and mortality, Wayuu community, Wayuu culture, interventions in the Guajira, breastfeeding, actions of the State, deaths due to malnutrition, morbidity due to malnutrition, Guajira, mortality in the Guajira, mortality in children, mortality in the Guajira.

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción 1
2. Contexto geográfico y demográfico de la Guajira 4
2.1. Comunidad Wayuu 6
2.2. Condiciones históricas y sociales 8
3. Marco conceptual del problema 11
3.1. Desnutrición 11
3.2. Corrupción 15
4. Descripción y justificación del problema 17
5. Objetivos 20
5.1. Objetivo general 20
5.2. Objetivos específicos 20
6. Metodología 21
6.1. Población, tiempo y lugar 24
6.2. Instrumentos 24
6.3. Dificultades y elementos positivos 25
7. Fenómeno abordado desde la literatura 27
8. Marco teórico 31
8.1. Análisis del fenómeno mediante teoría de actos de habla 37
8.2. Análisis de la corrupción a partir de la teoría de juegos 50
9. Conclusiones 53
10. Recomendaciones 56
11. Anexos 57
10.1. Anexo 1: Entrevistas 1 y 2 57
10.2. Anexo 2: Entrevista 3 64
10.3. Anexo 3: Dimensiones 69
10.4. Anexo 4. Acciones de salud pública para disminuir muertes por desnutrición 72
12. Lista de referencias 76
11.1. Bibliografía 76
11.2. Testimonios orales 79

Lista tablas

1. Tabla 1. Población Wayuu según censo del DANE 2005 7
2. Tabla 2. Morbilidad por Malnutrición en menores de 5 años, según lugar de nacimiento 10

Tabla de graficas

1. Grafica 1. Mortalidad asociada a desnutrición indígenas Guajiro 36

1. Introducción

El tema de investigación fue elegido en primer lugar por un viaje al Amazonas realizado por Laura, quien observó las condiciones en las que vivían las comunidades indígenas y las diferentes creencias sobre la alimentación, principalmente de los niños y niñas de las comunidades Tikuna y Yagua.

Al evidenciar esta situación en el Amazonas nuestra curiosidad despertó, partimos del hecho de comparar nuestras propias vidas al interior de una ciudad grande donde contamos con todos los recursos necesarios a nuestro alcance, esta comparación nos llevó a elegir el tema de investigación estudiado en este documento. Nuestra ciudad es extensa, al interior de ella se encuentran las personas en un sinnúmero de actividades diarias, muchas veces no hay tiempo para que los padres alimenten adecuadamente a sus hijos debido a las prolongadas jornadas laborales; adicional a esto, es una ciudad con altos niveles de estrés, problemas de movilidad, largos tiempos de desplazamiento, violencia intrafamiliar, entre otras, y aunque hay variedad en sus problemáticas no se observa en los medios de comunicación datos de morbimortalidad por desnutrición en comparación con el Departamento de la Guajira; partiendo de esta comparación observamos que, a pesar de las grandes problemáticas en la capital del país, no hay un aumento significativo en muertes de menores de cinco años por desnutrición, como sucede en la Guajira.

Finalmente, hicimos la elección del tema de investigación por nuestra profesión como enfermeras. El evidenciar como los medios de comunicación indicaban un aumento en muertes por desnutrición en el Departamento de la Guajira, nos llevó a pensar en nuestra formación, en lo que indica la literatura y los entes encargados en el deber ser de una buena alimentación, y las prácticas de riesgo para que un menor sea diagnosticado con desnutrición y posterior a esta se desencadene una patología mortal. Pensamos en el proceso de salud- enfermedad, en la historia

natural de la enfermedad para definir la etiología y los niveles de prevención, y de igual manera2 en todo un proceso que debe haber, para que se produzca una muerte por dicha causa.

A partir del año 2015, se han observado noticias que relatan el aumento en muertes por desnutrición infantil en la comunidad Wayuu de la Guajira; diferentes periódicos del país, como El Heraldo, El Tiempo, El Espectador y La Opinión, han publicado datos de muertes por desnutrición, de igual manera lo han hecho algunos de los principales noticieros del país. En primer lugar, pensamos si algo tenían que ver las prácticas en las comunidades indígenas del Amazonas y de la Guajira; y, en segundo lugar, si las prácticas de lactancia materna eran adecuadas, según nuestro conocimiento de formación en pregrado, dictado por la Organización Mundial de la Salud; porque con prácticas adecuadas en la lactancia exclusiva, se podría reducir notablemente la desnutrición en menores de seis meses.

Después de varias acciones realizadas durante cada semestre descritas en la metodología, definimos que el problema no estaba en las prácticas de alimentación de la comunidad indígena, sino que se estaba presentando desde la propuesta de las acciones en salud pública descritas por diferentes entes territoriales, que tienen como objeto dar solución a la problemática; es por ello que emprendimos un nuevo camino de investigación y quisimos identificar estas acciones de salud pública planteadas y empleadas para enfrentar el fenómeno de morbimortalidad por desnutrición infantil, y así analizar el proceso en la toma de decisiones que se genera frente al problema.

En este documento explicaremos el problema definido en la toma de decisiones a través de la teoría de actos de habla, ya que con esto el lector puede comprender los pasos que se llevaron a cabo para que un acto de habla sea desafortunado y, por ende, que lo que se propone para el Departamento no tenga cumplimiento, ya que hay un problema desde la raíz y la

planeación de las intervenciones. Seguido de ello, hay una corta explicación de la corrupción por medio de cooperación egoísta, enlazada con la teoría de juegos, como uno de los problemas que contribuye a la inadecuada toma de decisiones en el Departamento.

2. Contexto geográfico y demográfico de la Guajira

La Guajira es un Departamento conformado por 14 municipios, con extensión de 20.848 kilómetros cuadrados que representan el 1.8% del país, con una población de 930.143 habitantes. Está ubicado en la parte norte de Colombia; sus límites están al sur con el Departamento del Cesar, al norte con el mar Caribe u Océano Atlántico, al este con Venezuela y el mar Caribe, y al oeste con el Departamento del Magdalena y el mar Caribe (Mapa 1). Está constituido por tres regiones: baja, media y alta Guajira. (Villalba, 2015)

La baja Guajira pertenece a la Sierra Nevada de Santa Marta y los Montes de Oca, es húmeda, sus suelos son cultivables, comprende los municipios de Fonseca, Urumita, la Jagua del Pilar, el Molino, San Juan del Cesar, Villanueva, y Distracción. La media Guajira incluye el territorio central del Departamento, el relieve plano y ondulado, no es tan árido como en la alta Guajira, predominan los arenales, está compuesta por los municipios de Riohacha, Albania, Dibulla, Manaure, Hato Nuevo, Barracas y Maicao; La alta Guajira, está situada en el extremo de la península, es semidesértica, con vegetación escasa, predominan los cactus y cardonales, se ubican los municipios de Uribía y Puerto Bolívar. (Villalba, 2015)

Mapa 1. Municipios y límites del Departamento de la Guajira

Tomado de: http://www.veafotoaqui.com/Bogota_Tours/Guajira.html

El Departamento posee una amplia diversidad étnica con predominio Wayuu, quienes tienen su propio lenguaje: el Wayuunaiki; éste fue declarado idioma cooficial del Departamento mediante una ordenanza del año 1992. La economía del Departamento depende de la minería, la explotación de minas de sal, carbón, gas natural, actividades agropecuarias, industriales y turísticas.

Este Departamento sobresale por sus ecosistemas terrestres, el de mayor magnitud es el desierto Guajiro, la Selva seca y húmeda de la montaña. Su clima oscila entre los 22 y 30 grados

centígrados, con temperaturas máximas hasta de 42 grados, y en su parte montañosa la temperatura mínima ha llegado a los 3 grados. El clima en la sabana ubicada al sur y al occidente se caracteriza por la supervivencia de la vegetación en zonas secas con escasez de agua; en la zona norte y oriente se encuentra una estepa árida o semi árida la cual se caracteriza por representar un paisaje bioclimático con un llano de vegetación herbácea propia de climas extremos en este caso el desierto frio. (Ministerio de Cultura, 2010)

Este Departamento es el más seco de Colombia, las lluvias solo se presentan en septiembre y diciembre, por ello se hace notorio el crecimiento de cactus y arbustos espinosos. Su hidrología cuenta con pozos acuíferos y lagunas que abastecen el consumo en las comunidades. Sus principales ríos son el rio Ranchería y el rio Cesar, cuenta con otros más cortos como el Jerez, Ancho y Palomino, y algunos arroyos que bañan la región entre ellos el Carraipía y Paraguachón.

2.1. Comunidad Wayuu

La población Wayuu tiene una extensión de 15.380 kilómetros cuadrados, de los cuales 3.380 son de Venezuela y el restante de la Guajira Colombiana, su ubicación es principalmente en la media y alta Guajira, esta población representa el 20.5% de la cultura indígena nacional (Tabla 1). La manutención de los Wayuu es basada en la pesca, cría de ganado, pastoreo, siembras y artesanías. (Villalba, 2015)

La etnia Wayuu está constituida por 270.413 personas solo en Colombia, según el censo DANE del año 2005, “cifra que posiciona a este pueblo indígena como el de mayor cantidad de población del país”. (Ministerio de Cultura, 2010, p. 2)

Tabla 1. Población Wayuu según censo del DANE 2005

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PUEBLO INDÍGENA	CABECERA		RESTO		TOTAL
			HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
La Guajira	Uribia	Wayúu	1179	1923	50613	52068	105783
La Guajira	Manaure	Wayúu	4229	4660	18335	18867	46091
La Guajira	Maicao	Wayúu	2190	2660	17185	17891	39926
La Guajira	Riohacha	Wayúu	4175	5209	10596	10638	30618
La Guajira	Barrancas	Wayúu	291	319	3899	3871	8380
La Guajira	Hatonuevo	Wayúu	234	250	2431	2421	5336
La Guajira	Albania	Wayúu	64	62	2487	2451	5064
La Guajira	Distracción	Wayúu	49	71	2397	2283	4800
La Guajira	Fonseca	Wayúu	183	265	2094	2089	4631
La Guajira	Urumita	Wayúu	2	0	2162	2316	4480
La Guajira	Villanueva	Wayúu	26	44	2142	2238	4450
La Guajira	San Juan del Cesar	Wayúu	16	32	1754	1883	3685
La Guajira	El Molino	Wayúu	16	13	658	648	1335
Cesar	Valledupar	Wayúu	431	528	37	30	1026
Magdalena	Santa Marta	Wayúu	411	477	42	26	956
Resto del país		Wayúu	1439	1590	413	410	3852
Total			14935	18103	117245	120130	270413

Tomada de: http://www.mininterior.gov.co/sites/default/files/upload/SIIC/PueblosIndigenas/pueblo_way_u.pdf

Socioculturalmente los Wayuu se dividen en 22 clanes matriarcales que tienen la misma condición social y ancestro. “Dentro de su sistema de justicia existe el palabrero - pütchipü-, que dirime los conflictos y es considerado como una autoridad tradicional” (Villalba, 2015, p. 9). Con ello, se realizan las mediaciones políticas en relaciones con los blancos o mestizos. Tienen la costumbre de portar armas para defender sus rancherías; enfrentan dificultades por “La presencia de grupos armados al margen de la ley, la escasez de agua en su territorio y la presencia de actividades extractivas de recursos minerales y energéticos por parte de compañías transnacionales” (Ministerio de Cultura, 2010, p. 10).

Las mujeres tienen un rol especial en cuanto a lo religioso y lo político; son activas e independientes, conducen y organizan el clan. Las autoridades femeninas son las que representan

a su pueblo en los espacios públicos. (Ministerio de Cultura, 2010)

En cuanto a la muerte, los Wayuu creen que esta no es el fin del ser, que la vida continua más allá; la muerte es un ritual central, donde la familia se reúne, matan chivos, juegan domino y lloran al muerto, después de seis fiestas se da como muerto.

La población Wayuu vive sin servicios básicos como agua potable y energía eléctrica; tampoco tienen acceso a bienes de consumo y existe dentro de la población, especialmente la infantil, una alta tasa de desnutrición". (Villalba, 2015, p. 10)

La escasez de agua en la población, obliga a que beban agua no apta para consumo humano, lo cual ha incrementado enfermedades como gastroenteritis, hipertensión, tuberculosis y enfermedades infecciosas. "La contaminación de las fuentes de agua está relacionada con la explotación carbonífera y petrolera, lo que incrementa los riesgos salubres de la población" (Ministerio de Cultura, 2010, p. 11).

2.2. Condiciones históricas y sociales

En siglos anteriores, los indígenas de la Guajira disfrutaban de todo lo que proveía la naturaleza, siendo ésta su principal fuente de sustento económico y de supervivencia; según Rene De La Pedraja (1981), en su escrito "La Guajira en el siglo XIX: Indígenas, contrabando y carbón", a través del tiempo hubo hechos que afectaron esta población, uno de los más importantes fue la presencia casi permanente de extranjeros, principalmente ingleses y holandeses, quienes iban a la Guajira a comprar productos y a vender artículos de contrabando.

También indicó refiriéndose a la Guajira "este sitio carecía de abundante mano de obra indígena, de riquezas minerales, y de valor estratégico (…). Su costa estaba dotada de ostrales que producían perlas de excelente calidad", (De La Pedraja, 1981) de igual manera, describe

varios hechos que han llevado a que la Guajira haya disminuido como tal a nivel de economía, la ruina de Cubagua y Margarita en Venezuela, causada por ataques y agotamiento de sus perlas, impulsó al traslado de ellos y al inicio de la explotación de los ostrales en la Guajira, lo que los hizo blanco de los extranjeros que llegaron para llevar personas como esclavos a sus países. El sustento económico del Departamento estaba sobre el ganado y las perlas, por ello, el contrabando entró a formar parte de dichas acciones.

En 1550 la escasez de agua obligó a que la ciudad se trasladara cerca al río Ranchería, para esta época, Riohacha era el principal productor de perlas en América, lo que trajo abundante riqueza a la ciudad, y por ello, también fue objeto de los deseos ambiciosos de ingleses y franceses, los cuales empezaron a atacar a Riohacha, llevándose una gran cantidad de esclavos. Entre 1597 y 1603 los extranjeros saquearon la ciudad. (De La Pedraja, 1981)

En 1603 la ciudad se encontraba en ruinas, sin posibilidad de recuperar los esclavos robados y los objetos de gran valor. Esta ciudad estuvo a punto de desaparecer, después de ello, los habitantes de Riohacha deciden mantener su posición y luchar de forma constante para mantener su posición geográfica y humana, empiezan a entender su habilidad en la ganadería y a practicarla en el sur de la Guajira, con varios ríos cercanos logran abastecer su consumo y alimento ganadero. (De La Pedraja, 1981)

En cuanto al ganado, quienes contaban con mayor cantidad de reses eran quienes mayor poder tenían; el ganado después de haber sido introducido por los españoles, era símbolo de poder, estimación y autoridad, por ello los indígenas lo robaban, aunque esto implicaba la pena de muerte si se era sorprendido. Para el siglo XVIII el contrabando empieza a hacer parte de la economía, el intercambio de ganado y perlas ya realizado tiempo atrás, volvió a surgir. Los indígenas lo intercambiaban con los extranjeros por armas y aguardiente. (De La Pedraja, 1981)

En 1750 los habitantes de Riohacha empezaron a cortar y vender palo de tinte a los holandeses e ingleses en las costas de la Guajira. El Gobierno español al ver el lucro generado por la venta de dicho palo, inicio una conquista de la región. El gobernador de la Guajira y algunos españoles ejercían la corrupción y tenían abusos contra los indígenas, nueve años más tarde los indígenas Guajiros cansados de estos atropellos, se tomaron toda la Guajira excepto Riohacha y ocurre la primera revuelta general, con expulsión de los misioneros.

Se empezó a entender que Riohacha debía exportar para vivir, los extranjeros compraban pocos productos, los ingleses rechazaban la mayoría de elementos, por ello se dedicaron principalmente a la ganadería porque ayudaba a que la economía mejorara. En 1864 se descubrió la potencia carbonífera de la región en el Cerrejón, fue hallado por un ingeniero norteamericano quien informo al gobierno nacional, al visualizar la exportación del carbón, identificaron la necesidad de realizar un ferrocarril y el costo que este conllevaba, por tal motivo la idea de explotación se desplomo, se dieron varios pleitos por el descubrimiento de una persona extranjera, pero en 1883 se volvió a declarar el cerrejón como perteneciente a la nación colombiana. Nuevamente al ver los costos en la construcción del ferrocarril deciden dar a conocer la propuesta de explotación en el exterior.

3. Marco conceptual del problema

A partir de la revisión de fuentes primarias y secundarias, encontramos dos asuntos que han afectado a la población. La desnutrición principalmente en la comunidad Wayuu, y la corrupción sumada a la insuficiencia en el manejo de acciones resolutivas por parte del Estado hacia la población afectada. A continuación, se describen estos dos puntos primordiales que han desencadenado la problemática:

3.1. Desnutrición

La desnutrición es producto del consumo deficiente de alimentos y nutrientes, puede ser aguda o crónica dependiendo de la relación del peso, la talla y la edad, las cuales se relacionan en unas curvas de crecimiento referidas por la OMS. Diferentes entidades promocionan las adecuadas prácticas de lactancia materna, alimentación complementaria y nutrición en las diferentes etapas de la vida, para contribuir a su disminución en los primeros años de vida.

La mortalidad y morbilidad asociada a desnutrición evidenciada en el Departamento de la Guajira, despierta el interés de varios entes territoriales y nacionales reguladores debido a la magnitud del impacto causado a la población, especialmente en niños y niñas menores de cinco años. Algunas de las dificultades presentadas en la población indígena de la etnia Wayuu, está relacionada con la inseguridad alimentaria, la naturaleza desértica del Departamento, la escasez del recurso hídrico para el consumo humano, para la siembra, la conservación de los cultivos, y la alimentación del ganado.

En nuestro master, nos preparamos para idear estrategias capaces de mitigar estas consecuencias nocivas en la salud del ser humano, y con ello lograr la implementación de estrategias que generen impacto positivo en la población, y disminuyan los alarmantes índices de morbimortalidad en la población más vulnerable para desnutrición en el Departamento. Dentro

de nuestra búsqueda encontramos pocos datos de mortalidades asociadas a desnutrición en niños y niñas de cero a seis años, en donde identificamos un subregistro asociado. (Tabla 2)

Tabla 2. Morbilidad por Malnutrición en menores de 5 años, según lugar de nacimiento.

LA GUAJIRA MORBILIDAD POR MALNUTRICIÓN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS					
MUNICIPIO	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	TOTAL
ALBANIA	2	0	0	0	2
BARRANCAS	2	0	0	0	2
DIBULLA	1	2	0	2	5
DISTRACCIÓN	0	0	0	0	0
FONSECA	1	0	0	0	1
EL MOLINO	0	0	0	0	0
HATONUEVO	0	0	0	0	0
LA JAGUA DEL PILAR	0	0	0	0	0
MAICAO	2	6	0	0	8
MANAURE	6	14	0	20	40
RIOHACHA	9	54	0	16	79
SAN JUAN DEL CESAR	0	11	0	0	11
URIBIA	103	98	0	25	226
URUMITA	0	0	0	0	0
VILLANUEVA	0	0	0	0	0
TOTALES	126	185	0	63	374

Tomada del documento: Evaluación y seguimiento morbi – mortalidad y bajo peso al nacer por desnutrición, Departamento de la Guajira. Realizado por el departamento de planeación de la gobernación de la Guajira.

En la Guajira, el 27.9% de los menores de cinco años tienen desnutrición crónica, la cual se define como el retraso en el crecimiento de los niños menores de cinco años, es decir, la niña o el niño no alcanza la altura esperada para su edad, el 11.2% de los menores de cinco años tienen desnutrición global, la cual determina la deficiencia del peso para la edad, es decir, si el niño o la niña no logra tener el peso esperado para su edad. (ENSIN, 2010)

La lactancia materna aporta los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de un niño o niña desde su nacimiento hasta los seis meses de edad, esto ayudaría a mantener una adecuada nutrición en dichos menores. En la Guajira, la mediana de lactancia materna es de 14.2 meses, y la mediana de lactancia materna exclusiva es de 1.1 meses, en ello se evidencia que no

se está realizando por el tiempo necesario para evitar la desnutrición infantil por lo cual se considera como una práctica de riesgo en esta población. (ENSIN, 2010)

Al interior de la Guajira, algunos habitantes buscan otras oportunidades de acuerdo a su interés personal, muchas veces migran a otras ciudades para dar cumplimiento a sus objetivos, (Entrevista 3) una de las personas entrevistadas durante este trabajo nos refirió que la cultura Wayuu no tiene mucha relación con la medicina occidental, por ello hay gran número de muertes en la población no reportada a las instituciones de salud. Por este motivo identificamos que no se genera un dato exacto que nos ayude a identificar la magnitud de las muertes por desnutrición. Acudimos a la información suministrada por la Defensoría del Pueblo, secretaria departamental de la Guajira, Procuraduría General de la Nación, medios de comunicación, sistemas de vigilancia de eventos de interés en salud pública, entre otros.

Nuestra búsqueda evidencia falta de información frente a la problemática, tanto cualitativa como cuantitativa, esta información sería de gran importancia para la toma de decisiones en salud pública por parte del Gobierno Nacional. Según la Gobernación de la Guajira, en un documento llamado "Evaluación y seguimiento morbi-mortalidad y bajo peso al nacer por desnutrición, Departamento de la Guajira" refiere que

> Colombia, como el resto del mundo, registra una de las más altas cifras de desnutrición, en donde los niños son la población más afectada. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud- ENDS señala que en Colombia el 13% de los menores de cinco (5) años, presento desnutrición crónica (baja estatura para la edad), un tres por ciento (3%), desnutrición global (bajo peso para la edad), mientras la desnutrición aguda (bajo peso para la estatura presentó un índice del uno por ciento (1%). De todos ellos, un tres por ciento (3%), presenta un retraso severo (Gobernación, 2014, p. 14).

Habitualmente, se encuentran artículos detallados que describen el estado nutricional en diferentes pueblos indígenas de Venezuela, Ecuador, Perú y Colombia. Las prevalencias de

desnutrición aguda, crónica y de bajo peso encontradas en niños Naporunas menores de 5 años son más elevadas que las observadas en otras poblaciones amazónicas. (Buitron et al., 2004).

La desnutrición aumenta a medida que avanza la edad iniciando a partir del sexto mes, ya que se presenta un bajo aporte proteico calórico, derivado de la inadecuada alimentación complementaria. Los indígenas presentan un mayor grado de desnutrición frente a los afrocolombianos, aunque estos últimos presentan menor ganancia de peso con respecto a la talla (Núñez et al., 2002). Con relación a ello, nos damos cuenta que no todos los grupos indígenas tienen prácticas, creencias y valores similares, muchos de ellos si pueden compartir la condición de marginalidad por su baja interacción social con individuos no pertenecientes a su etnia, pero sus medios de sustento son diferentes. En ese sentido, la desnutrición puede ser un resultado de factores que no dependen necesariamente de las prácticas culturales, sino de condiciones relacionadas con la exclusión.

Un estudio en la comunidad Wayuu de Venezuela, en el que se indagó por la situación nutricional de niños de 6 a 9 años, demostró en la evaluación socioeconómica que el 82% de las familias se encontraban en situación de pobreza. Se concluye en el estudio, que la situación nutricional de la población venezolana obedece directamente a la crisis económica y social del país, durante la cual, han sucedido diversos cambios en los patrones de alimentación y en la cobertura de programas sociales, resultando más afectadas las poblaciones de bajos recursos socioeconómicos, entre ellas las comunidades indígenas (Villalobos et al., 2012). Es de resaltar que en el estudio se identifica la situación nutricional de la población la cual obedece a la crisis económica y social del país, esto contribuye a que se observen cambios en los patrones de alimentación de acuerdo a la situación de pobreza detallada.

3.2. Corrupción

Durante la ejecución de nuestro instrumento de investigación, mediante la entrevista semi estructurada, logramos identificar que se están desviando recursos de los cuales se desconoce el destino y no están siendo utilizados con el propósito adecuado. La Guajira es uno de los departamentos donde se siente enormemente la ausencia estatal, la cual fue remplazada por autonomía de las comunidades indígenas y por actores armados ilegales, "además de una casta de políticos corruptos". (Villalba, 2015, p. 7)

Un claro y evidente ejemplo de corrupción es el desvió de regalías otorgadas por las diferentes entidades gubernamentales al Departamento y la no ejecución de actividades destinadas para mejorar la crisis en la población objeto de estudio; el proyecto de El Cerrejón se inicia en 1975 con la licitación de 17 empresas para explotación de carbón en un área de 32.000 hectáreas en el Departamento de La Guajira, siendo favorecida la compañía -International Colombia Resources Corporation Intercor, filial de Exxon Mobil Corporation-. En 1976 esta compañía firma con Carbones de Colombia Carbocol, un contrato de asociación por 33 años para explotar las reservas carboníferas de El Cerrejón Zona Norte. Posteriormente, en enero de 1999 se firmó un acuerdo con el Estado colombiano para extender la última etapa por 25 años más, hasta 2034. (Villalba, 2015)

Algo que ha afectado al departamento en gran parte, ha sido la explotación minera de carbón del Cerrejón, "La Guajira es el tercer departamento de Colombia que recibe mayor cantidad recursos por cuenta de las regalías. Pero esos recursos de regalía no son invertidos en satisfacer los problemas de la población" (DANE, 2005, p 10). La minería irresponsable en este sector ha pisoteado los derechos humanos del pueblo, uno de ellos fue el desplazamiento obligatorio de personas que vivían cerca al Cerrejón para que empresas internacionales iniciaran

con la explotación carbonífera; así mismo, el impacto ambiental por el polvillo de carbón, contaminación auditiva y movimientos sísmicos por la explosión, hacían que la población migrara.

De igual manera, se ve afectado el medio ambiente, no solo el aire, los movimientos y el ruido, la contaminación del agua de los ríos Palomino y Ranchería es notable, por lo cual han disminuido algunas actividades de sustento como la caza y la pesca.

Los Wayuu viven sin algunos servicios como agua potable y energía eléctrica, “Estas condiciones los hace más vulnerables ante diferentes situaciones, como al contrabando o a ofertas de inversión en su territorio a cambio de dadivas que no les solucionan los problemas de fondo”. (Villalba, 2015, p. 10)

4. Descripción y justificación del problema

La desnutrición infantil es uno de los grandes problemas vistos en la sociedad y en América Latina. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) es el organismo dependiente de la Organización de las Naciones Unidas responsable de promover el desarrollo económico y social de la región, el cual refiere que más de 50 millones de niños menores de cinco años están afectados por desnutrición. Se encuentran con mayor afección los niños que viven en zonas rurales que pertenecen a grupos indígenas o afrodescendientes, por qué tienen bajo nivel de educación y problemas al acceso de agua potable. La desnutrición afecta en general el desarrollo integral del ser humano, su salud y bienestar; en sus primeros años, los niños desnutridos están expuestos a mayor riesgo de morbimortalidad en la infancia y limitación en su potencial intelectual y físico, de igual manera se observa una restricción para aprender y trabajar cuando se es adulto. (Organización Panamericana de la Salud et al., 2010)

La Encuesta Nacional de Situación Nutricional en Colombia, tiene como objetivo analizar la situación alimentaria y nutricional de la población colombiana, está enmarcada en el modelo de determinantes sociales. Esta encuesta es un insumo para la formulación, seguimiento y reorientación de políticas públicas de seguridad alimentaria y nutricional para Colombia, allí se refiere que el consumo de alimentos está relacionado con la capacidad de selección, las creencias y preferencias alimentarias, las actitudes y las prácticas; además, está determinado por la cultura, los hábitos, los patrones alimentarios, la educación alimentaria y nutricional, el nivel educativo, la publicidad, el tamaño y la composición de la familia. Las prácticas de alimentación son una reconstrucción social producto del encuentro entre costumbres y tradiciones ancestrales de alimentación de los individuos y colectivos, y las nuevas pautas y costumbres de alimentación que aporta su entorno presente, sea laboral, familiar, medios de comunicación, etc. (ICBF, 2010)

Cristina Plazas Michelsen, directora General del ICBF entre 2014 y 2017, considera que la ENSIN sirve para obtener información de calidad, pertinente y oportuna para la formulación, seguimiento y reorientación de las políticas públicas que permitan superar las condiciones de malnutrición, tanto de deficiencias (inseguridad alimentaria, desnutrición, anemia, entre otros), como de excesos (sobrepeso, ingesta excesiva de calorías y nutrientes).

Se están presentando de manera frecuente muertes por desnutrición que no se encuentran documentadas, únicamente se observan las publicaciones por los medios de comunicación, se debe observar si la población que está afectada por esta problemática en la etnia Wayuu es de gran magnitud.

Finalmente, queremos hacer referencia a lo que sucede en la morbimortalidad por desnutrición infantil presentada en la etnia, con esto pretendemos analizar el proceso de toma de decisiones que se generan frente a la problemática. Así mismo, nos interesa identificar qué está ocurriendo con la realización de estas acciones, qué ocurre cuando no se realizan, y si dar espera a ellas es lo que contribuye al aumento de la mortalidad infantil por desnutrición. Con todo esto buscamos una explicación en lo que ocurre con las promesas que se hacen para el Departamento y qué sucede con los recursos que destinan para la población.

Dentro de nuestro proceso investigativo, logramos identificar que las acciones ejecutadas por el Gobierno Nacional no han tenido el efecto positivo deseado, estas intervenciones no han permitido un avance en los resultados de múltiples indicadores que miden la mortalidad y la morbilidad en la población considera vulnerable; estas situaciones evidentemente permiten identificar la clara existencia de un problema de interés en salud pública en el Departamento de la Guajira.

Se logra evidenciar que se están desviando recursos de los cuales se desconoce el destino y no están siendo utilizados con el propósito adecuado. Esto se convierte un problema para la comunidad Wayuu, porque algo está sucediendo internamente afectando el estado nutricional de los niños y niñas, conllevando a la desnutrición y como detonante la mortalidad.

Por último, es un problema para el país por que los medios de comunicación están publicando el aumento de las muertes por desnutrición y está causando impacto en toda la población, ya que no se logran identificar dichas causas.

5. Objetivos

5.1. Objetivo general

Analizar el proceso de toma de decisiones en salud pública frente a la problemática de morbimortalidad infantil asociada a desnutrición presentada en el Departamento de la Guajira.

5.2. Objetivos específicos

Identificar las acciones en salud pública empleadas para enfrentar el fenómeno de la morbilidad y mortalidad infantil en el Departamento, dadas en general por las instituciones del Estado.

Registrar el comportamiento estadístico de la morbimortalidad asociada a la desnutrición en la Guajira Colombiana relacionado con los aspectos económicos, administración de recursos y actividad de comercio.

Aplicar la teoría de actos de habla para entender las acciones que proponen las instituciones para disminuir la movilidad y mortalidad por desnutrición.

Analizar el fenómeno de la corrupción por medio de la cooperación egoísta, a partir del uso de algunos conceptos de la teoría de juegos

6. Metodología

Para dar respuesta al problema de interés en salud pública identificado, se elabora un estudio descriptivo con enfoque cualitativo. Se realiza la elección de esta metodología para lograr entender el comportamiento de instituciones del Estado, las cuales proponen acciones para el Departamento, y así dar solución a dicha problemática. Con esta herramienta quisimos recoger información acerca de lo que sucede internamente en la Guajira, para identificar el porqué del incumplimiento en las acciones de salud pública.

Ejecutando una amplia revisión de datos disponibles, pretendemos conocer mediante las cifras, los efectos nocivos de la desnutrición en el Departamento, la importancia de los hechos en los diferentes periodos de tiempo; el destino del dinero otorgado para estrategias para este Departamento y en especial para los indígenas de la comunidad Wayuu, y de tal manera, tener conocimiento de lo ocurrido con este fenómeno incrementado desde el año 2010.

En nuestro proyecto de investigación la principal problemática encontrada fue la morbilidad y mortalidad asociada a la desnutrición en los niños, niñas del Departamento de la Guajira. Se realizó una revisión sistemática de gran variedad de artículos académicos, en varios buscadores como Lilacs, Scielo, Medline, Pubmed, Ebsco, Cochrane, Google Académico y Schoolar; informes emitidos por entidades gubernamentales supervisoras y participantes de las intervenciones dirigidas al Departamento como lo es la Personería General de la Nación, la Defensoría del Pueblo, la UNICEF, las Encuestas Nacionales de la Situación Nutricional en Colombia; junto con la revisión de boletines informativos emitidos por el Gobierno Nacional en su página web oficial y prensa nacional como el Espectador, El Heraldo, El Tiempo y La Opinión. Dentro de los hallazgos, al consultar la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN para el año 2010, se encuentra que en la Guajira la tasa de desnutrición de

niños y niñas menores de 5 años es de 4.2% y en promedio nacional 1.6%. Por otra parte, el diagnóstico de desnutrición global en el país se reporta con 3.4% en niños y niñas menores de cinco años. La desnutrición crónica a nivel nacional es de 13.2%, niños y niñas con diagnóstico de desnutrición global en la Guajira se encuentra el 11.2%, y con desnutrición crónica 27.9%. (ICBF, 2010)

A partir de varias inquietudes descritas anteriormente, iniciamos la búsqueda de información en las bases de datos mencionadas; allí encontramos descripciones del estado nutricional de niños en comunidades indígenas, pero no información sobre prácticas de alimentación y lactancia materna en alguna población indígena. En cuanto a la comunidad Wayuu, había pocas investigaciones. Por estos vacíos de información, inicialmente nos surgió la pregunta si la desnutrición infantil en niños menores de cinco años de la comunidad Wayuu de la Guajira, está relacionada con las prácticas y técnicas de lactancia materna.

Luego de analizar la pregunta, observar si era un problema público, y finalizar con una presentación a los docentes, quienes nos realizaron correcciones y recomendaron enfocar el tema hacia las prácticas que aún permanecen en los indígenas Wayuu para continuar sobreviviendo a lo largo de los años. Nos dejan como inquietud, por qué en los últimos años se han conocido casos de desnutrición, sí en años atrás no se habían presentado casos similares, si eran o no visibles estos casos, y cómo se han mantenido muchas comunidades indígenas a través de los años con sus prácticas idénticas.

En segundo semestre, realizamos una propuesta de trabajo de grado con otras revisiones bibliográficas, dos entrevistas (Anexo 1) y el estado del arte. Las primeras dos entrevistas realizadas vía telefónica, a madres de diferente estratos socio económicos de la comunidad Wayuu, se hicieron con el objetivo de rastrear la opinión de los padres o las madres acerca de la

alimentación de sus hijos o hijas desde recién nacidos. Se realizó una entrevista semiestructurada con once preguntas, en la cual se obtiene como análisis de resultados que la alimentación a los menores se realiza dependiendo del grado de escolaridad de los padres y sus creencias culturales como legado desde sus antepasados y de igual manera se realiza dependiendo de los recursos económicos de cada familia. Por lo expuesto anteriormente, es necesario analizar la participación de los padres en las actividades de alimentación y nutrición de los menores, con el propósito de que se realice una intervención adecuada y de calidad para la comunidad y que como resultado se observe la disminución en la desnutrición infantil presentada.

Después de realizar esta exhaustiva revisión, decidimos buscar apoyo para resolver un gran número de preguntas que nos hacíamos; fue entonces que contactamos a un médico perteneciente a la etnia Wayuu, actualmente residente en Bogotá, estudiante de la maestría y líder Wayuu en años pasados, a quien le realizamos una entrevista semi estructurada que nos permitió aclarar un poco más el panorama.

En tercer semestre hicimos la entrevista al profesional médico (Anexo 2), un diseño metodológico, y la definición de dimensiones de acuerdo a las variables para tener claridad en los instrumentos a utilizar (Anexo 3). De acuerdo a las actividades realizadas, y adicionando la guía del docente para el trabajo de grado, decidimos observar cuales eran las acciones definidas para disminuir la morbimortalidad descrita por las instituciones competentes.

Definiendo que el problema no estaba en las prácticas de alimentación de la comunidad indígena, si no que se daba desde el inicio de las propuestas de acciones en salud pública, emprendimos un nuevo camino de investigación y quisimos identificar estas acciones planteadas

y empleadas para enfrentar el fenómeno de morbimortalidad por desnutrición infantil, y así analizar el proceso de toma de decisiones que se generan frente al problema.

6.1. Población, tiempo y lugar

La población elegida está ubicada en el Departamento de la Guajira Colombiana. Esta población es elegida de manera secundaria a toda la revisión bibliográfica realizada por el aumento de desnutrición en el Departamento y así mismo por el manejo del Estado ante los recursos que se dan para la realización de actividades que disminuyan las muertes.

6.2. Instrumentos

Como instrumento de la metodología cualitativa se realiza la elección principalmente de la entrevista ya que con ella se pueden rastrar opiniones y conocimientos de las creencias de la comunidad para dar solución efectiva y oportuna al problema de investigación. Realizamos dos entrevistas telefónicas a madres de diferente estrato socio económico de la comunidad Wayuu, una entrevista a un profesional médico, líder de la comunidad (Anexo 1 y 2). Estas entrevistas nos ayudaron a enfocar el problema de investigación hacia el análisis de las intervenciones.

Realizamos revisión de prensa, para identificar algunos datos cuantitativos y definir si el fenómeno de morbimortalidad estaba aumentado, y a partir de qué año, ya que en revisión de fuentes se encontraron pocos datos cuantitativos para observar la magnitud de estos casos.

Procedimos a la revisión de fuentes primarias y secundarias, para contextualizar la información y tener un conocimiento más claro acerca de las intervenciones que se realizaban para disminuir este fenómeno, y de igual manera poder explicar al lector cada concepto utilizado para un mejor entendimiento de la investigación.

6.3. Dificultades y elementos positivos

Una dificultad relevante fue la búsqueda de información, porque hay un vacío muy grande en este tema y también lo que sucede internamente con los gobernantes del Departamento. Otra dificultad fue realizar contactos para las entrevistas, y el incumplimiento al cronograma sugerido al inicio de la investigación, porque se determinó un cambio a los objetivos inicialmente planteados.

De manera positiva, logramos un gran avance en el enfoque de la problemática y del trabajo de grado con ayuda del tutor. También vemos como positivo el conocimiento que hemos ampliado acerca de tantas cosas que no sabíamos del Departamento, dificultades y creencias de la población de la etnia wayuu, mitos, y pocos contactos que nos ayudaron para terminar con éxito nuestra maestría y, por tanto, con el documento.

Como dificultad encontramos el acceso a la información propia del Departamento, esta debería ser de acceso público según las normas de nuestro país y por toda la problemática ocurrida. Con el apoyo de docentes de la maestría, hemos hallado más información referente al tema, la cual no es de fácil acceso, porque algunas son suministradas por entes reguladores, de los cuales se necesita previa autorización y registro para lograr acceder a sus bases, una de ellas es SISPRO.

En la página web oficial de la secretaría departamental de la Guajira no se encuentra información relevante, sus accesos a los diferentes ítems informativos, como lo es la normatividad, informes de gestión, estadísticas, están nombrados en la página, pero al ingresar no hay información. Nos preguntamos si los datos no están por el hecho de que no se hicieron los respectivos reportes por las instituciones competentes. Los boletines informativos generados por

la presidencia nombran varias estrategias implementadas, acciones ejecutadas, dificultades y aciertos de los cuales no se hayan registros con acceso público a la información.

Nos intrigó indagar acerca de las acciones implementadas por la Procuraduría para mitigar los impactos de esta problemática en la población, pero de las cuales no se haya un segundo registro informando el impacto de las mismas en la población, es allí donde sentimos el deseo de implementar un componente cualitativo para aclarar un poco más esta situación.

Nuestra gran fortaleza para la recolección de la información fue que contamos con un equipo de docentes con amplia experiencia, y además de esto la persona entrevistada perteneciente a la etnia Wayuu nos prestó su colaboración para la ejecución del instrumento, y además nos brindó su apoyo en caso de necesitarlo, para continuar con el proceso, realización de entrevistas en algunos municipios del Departamento de la Guajira.

7. Fenómeno abordado desde la literatura

El principal propósito de este documento es identificar si se da cumplimiento a las acciones de salud pública, propuestas por diferentes entes para disminuir las tasas de morbimortalidad infantil por desnutrición, que se han venido aumentando a través de los años. El informe de la "Evaluación y seguimiento morbi-mortalidad y bajo peso al nacer por desnutrición" entregado por el departamento administrativo de planeación en la Gobernación de la Guajira (2014), señala

> En el año 2008 se presentaron seis (6) casos, en el 2009 trescientos veinte (320), en el 2010 ciento cincuenta y tres (153), en el 2011 ciento sesenta (160), en el 2012 un (1) caso, y en lo corrido del año 2013, fueron reportados oficialmente sesenta y seis (66) casos, dejando claro que tenemos plena conciencia de que muchos casos quedaron por fuera de los registros oficiales. (Gobernación de la Guajira, 2014, p. 19)

Realizamos una búsqueda previa en bases de datos en las cuales se encuentra un único documento acerca de la situación nutricional y patrones alimentarios de niños indígenas en edad escolar de la etnia Wayuu de Venezuela, pero ningún estudio específico de las prácticas de lactancia materna, cuidado y nutrición en la comunidad objeto; sin embargo, hemos tomado artículos referentes a dichas prácticas, pero en otras comunidades indígenas. Además, se realiza investigación sobre las conductas en lactancia materna en áreas rurales o indígenas donde únicamente se encuentra los comportamientos de la población urbana de Colombia. La clasificación se hizo principalmente observando que la población fuera de alguna etnia indígena pensando que tal vez sus prácticas eran similares.

La lactancia materna es la forma de alimentación realizada por la madre, en la cual se produce leche, esta aporta los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de un niño o niña desde su nacimiento, realizándose de manera exclusiva hasta los seis meses de edad, y complementaria a partir de este tiempo (OMS, 2016). Exclusiva quiere decir que no se debe

proporcionar ninguna bebida o alimento adicional a la leche materna, y complementaria después de cumplidos los seis meses por qué el bebé debe tener un mayor aporte calórico y además tiene otras necesidades nutricionales. La Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud, al igual que la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y el Plan Decenal para la Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna 1998-2008, recomiendan la leche materna como único alimento durante los primeros seis meses de vida, dadas las ventajas inmunológicas y nutricionales para el niño, ventajas biológicas posparto para la madre y psicológicas y sociales para todo el grupo familiar. (Chapetón, 2011)

Para identificar una manera de comprender como es la alimentación en poblaciones indígenas, según su cultura y el legado de sus antepasados, tomamos el documento "Estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arhuacos menores de 5 años de edad" (Arias et al., 2012), en este encontramos que en la comunidad Arhuaca la alimentación después del destete fue básicamente arroz y maíz en 92,8% y plátano en 80,9%. Sólo 28,9% consumió carne, 4,6% huevos y 4,1% leche. La prevalencia de parasitosis intestinal fue de 78,1%. La proporción de lactantes desnutridos llega a un pico a los 15 meses, decayendo hacia los 24 meses. (Arias et al., 2012)

Los Emberas ocupan el tercer lugar en importancia demográfica entre los pueblos indígenas de Colombia, es un motivo de preocupación la prevalencia de desnutrición aguda desde la década de los noventa al igual que en otros grupos étnicos. Esta preocupación a partir de esta época es porque se han ido documentando cambios en su alimentación por las diferentes problemáticas ambientales que han reducido su recolección y producción de alimentos y animales para su consumo. (Rosique, et al., 2010)

La mayoría de comunidades indígenas y afrodescendientes en Colombia, no escriben sobre sus prácticas de crianza, lo cual no significa que críen mal a sus hijos o no exista una forma de transmisión cultural o una conservación de la cultura misma. A través del tiempo, las comunidades indígenas y afros han logrado conservar sus costumbres por medio de la oralidad, sin embargo, para hacer un rastreo bibliográfico sobre el tema sí se hace necesario el discurso escrito debido a la forma como construimos y conservamos nuestras verdades en la cultura occidental a través de la escritura. (Álvarez et al., 2012)

Berta Lucy Tumbo considera que la alta prevalencia de desnutrición aguda y global en los niños y niñas Nasa del Cauca, así como de otros grupos étnicos de Colombia ha sido motivo de preocupación desde finales de la década de los 90. Particularmente en el territorio indígena Nasa, en jurisdicción del municipio de Caldono, la situación detonante fueron las dos muertes de niños menores de cinco años diagnosticadas a causa de la desnutrición y que llevó a realizar de manera interinstitucional un diagnóstico nutricional que reveló los altos índices de desnutrición que estaban padeciendo las niñas y niños Nasa.

Como primera conclusión de la revisión literaria, definimos que las intervenciones del Estado en los pueblos indígenas tienen que cambiar desde su percepción conceptual como en la operativización de las diferentes estrategias que se buscan implementar, ya que el proceso de recuperación nutricional desarrollado en Caldono con el Centro de Recuperación Nutricional (Tumbo, 2015) no logró el impacto esperado, porque no se partió de los elementos culturales relacionados con la nutrición, no se facilitaron los espacios para recuperar alimentos altamente nutritivos presentes en las dietas familiares y no se aportó al bienestar integral del grupo étnico, sino que se abordó la problemática individualmente, separando erróneamente al niño y niña de su contexto. Se destaca la realización del estudio de manera interinstitucional para identificar la

desnutrición, nos llama la atención que se producen puntos estratégicos para realizar acciones y mejorar la desnutrición de los niños indígenas.

Finalmente, como resultado concluimos que encontramos de manera común artículos que describen el estado nutricional en diferentes pueblos indígenas, las prevalencias de desnutrición aguda, crónica y de bajo peso, creencias en alimentación específicas para cada edad, estadísticas en la encuesta nacional de situación nutricional en Colombia. Pero no se encuentran documentadas las muertes por desnutrición en la comunidad Wayuu en artículos, por esto, se toma como referencia los datos del periódico del Caribe Colombiano (El Heraldo, febrero de 2016) se presentan 19 casos, en abril de 2016 identifican 60 casos, e identificados en febrero con DNT aguda 900 casos. De igual manera tomamos datos presentados en un documento de la Gobernación de la Guajira, aunque se encuentra con un subregistro.

8. Marco teórico

Explicación del fenómeno estudiado a partir de la teoría de Actos de habla e identificación de competencia del Estado por corrupción mediante teoría de juegos

La comunicación lingüística como acción humana diferencial de las demás especies, nos permite emitir preguntas, aclaraciones, ordenes, peticiones y promesas, es decir, un sin número de posibilidades que abren la puerta al intercambio lingüístico entre los seres humanos; a estas acciones se les denomina actos de habla. Un acto de habla hace referencia a la emisión de una oración, siendo esta la unidad mínima de comunicación lingüística en condiciones apropiadas como palabras, enunciados o expresiones que pueden describir y a la vez transformar la realidad, con la facilidad de producción de acciones y posteriores efectos en la misma. Para que esta acción exista debe contar con verbos performativos (prometer, declarar, jurar, etc.) que se caracterizan porque al ser emitidos producen una acción. John L. Austin (1962) señala que todo acto de habla tiene tres niveles elementales: primero [completar] Inicialmente explica los locutivos a los que define como las expresiones de mensajes a través de palabras; en segundo lugar, describe los ilocutivos los cuales se caracterizan por la fuerza al expresar dichos mensajes; y, en tercer lugar, los perlocutivos en los que se hace referencia a la perlocución, es decir, al efecto que produce en el receptor. Estos actos, a la hora de emitir un mensaje con cierto propósito, son recibidos por el oyente y sí este ejecuta lo que se le emite en el mensaje se hace referencia a un acto de habla afortunado; sí sucede lo contrario, se denomina acto de habla desafortunado, en donde el efecto en el oyente no es el esperado al emitir un mensaje comunicativo con fines propios en la ejecución de cierta acción. (Austin, 1962)

Además, es de gran importancia conocer la existencia de dos tipos de actos de habla que nos refiere Austin, según la intensión pueden ser directo o indirecto. El acto de habla directo es

aquel que se ejecuta en el momento mismo en donde el hablante profiere el enunciado, en este los verbos performativos son característicos y necesitan de condiciones relativas al contexto en que se desarrollan, así como el tiempo verbal en que se emiten y solo funcionan en tiempo presente. Este acto es aquel dónde el hablante lo ejecuta mediante otro acto de habla y aunque es implícito es importante porque representa el verdadero propósito del enunciado. Son acciones lingüísticas que se presentan en una situación comunicativa concreta, indirectamente indican la intención del comunicado o el objetivo del mismo; un ejemplo de este acto son las preguntas, peticiones, ordenes o críticas que no se realizan explícitamente.

Austin realizó un amplio estudio del lenguaje, en su libro "Cómo hacer cosas con palabras" (1998), bautizó todo acto de habla como "perlocucionario", los cuales se caracterizan por tener consecuencias ulteriores o efectos en nuestras acciones más allá de la comunicación lingüística sobre los oyentes. Los actos ilocucionarios son realizados de forma intencional, mientras que los perlocucionarios no necesariamente deben ser intencionales. La emisión de nuestros mensajes hacia las demás personas con acertada recepción y ejecución del deseo emitido, lo denominamos actos de habla afortunados; cuando estas emisiones no son recibidas con la intención que son emitidas y no ocasionan la acción que se desea, lo denominamos acto de habla desafortunado (Austin, 1962). Partiendo de estas especificaciones es importante señalar que el modelo explicativo de los actos de habla puede resultar útil para analizar las acciones contra desnutrición, ya que permite interpretar el lenguaje, el sentido que éste tiene, la interpretación del oyente y la intención del emisor del mensaje.

Después de lo explicado por John Austin (1962), y dando continuidad a este proceso, John Searle publica su libro "Mente Lenguaje y sociedad" (2001), en el cual genera la pregunta "¿Cuántos tipos de propósitos ilocucionarios existen?" (Searle, 2001). A raíz de esta pregunta se

puede explicar como instrumento de análisis el propósito de un acto de habla, junto con la dirección de ajuste y condición de sinceridad. Hay gran variedad de situaciones que se pueden expresar a través de estas condiciones de sinceridad y las direcciones de ajuste emitidas a través de los actos de habla; pero a su vez, estas condiciones y estas direcciones reducen la emisión de estos actos, ya que no es fácil la identificación de estas, a su vez se encuentran determinadas por la estructura de la mente.

Searle propone una importante característica que es la dirección de ajuste para relacionarnos a través de la palabra con el mundo y observar la intencionalidad del emisor, esto nos ayuda a evaluar si el acto de habla es verdadero, falso, afortunado o desafortunado. La dirección de ajuste puede ser de palabra a mundo en la cual nos acercamos al mundo y se emite principalmente una creencia, o de mundo a palabra en la cual construimos el mundo y principalmente se emiten deseos. Frente a la emisión de palabras la mente ejerce un significado propio al imponer condiciones de satisfacción. A continuación, se explican estos límites en los diferentes tipos de actos de habla existentes (Searle, 2001):

1. Afirmativo: aquí se compromete al hablante con la verdad de la proposición, este representa el estado de las cosas frente al mundo; un ejemplo de este son las afirmaciones, descripciones, clasificaciones y explicaciones, que tienen dirección de ajuste de palabra al mundo y la condición de sinceridad de estos actos siempre es la creencia. Para identificar estos actos debemos preguntarnos si la expresión es literalmente falsa o verdadera.
2. Directivo: la intención de este es lograr en el oyente un actuar propio concordante al contenido directivo de la emisión del mensaje; ejemplo de este acto son las órdenes, ruegos y peticiones. La dirección de ajuste es de mundo a palabra y la condición de sinceridad de estos actos siempre es el deseo.

3. Compromisorio: Estos actos constituyen el compromiso por parte del hablante de adoptar el tipo de acción representada en el contenido proposicional; ejemplos de estos actos son las promesas, compromisos, juramentos, contratos, garantías y amenazas. La dirección de ajuste es de mundo a palabra y la condición de sinceridad de estos actos siempre es la intención.
4. Expresivo: Su objetivo es expresar la condición de sinceridad del acto de habla; ejemplos de estos actos son las disculpas, felicitaciones, bienvenidas y condolencias. La dirección de ajuste es nula porque la verdad del contenido proposicional es dada por supuesta, y la condición de sinceridad de estos actos varia con este tipo de acto de habla.
5. Declarativo: Su finalidad es producir una modificación en el mundo, representándolo como si este hubiera sido modificado. Ejemplos de estos actos son las expresiones como "Los declaro marido y mujer", "Le declaro la guerra", "Esta despedido", "Esta admitido". Estos actos tienen doble dirección de ajuste, de mundo a palabra al representarlo como modificado, y de palabra a mundo porque hay una creencia. Su condición de sinceridad requiere la existencia de una institución.

John Searle, en su libro "La construcción de la realidad social"(1962), se declara "obsesionado con ciertos rasgos estructurales generales de la cultura humana", aquí hace referencia al hecho bruto que no requiere de una institución humana y al hecho institucional el cual se refiere al lenguaje por lo que sostiene que la realidad es realidad socialmente construida, en su libro generaliza frente a la lógica de la atribución colectiva de funciones en orden ascendente, mediante la construcción de hechos institucionales y de la realidad social, un claro ejemplo de esta explicación es el valor que ha recibido el dinero como hecho institucional construido socialmente por la atribución de función de intercambio que colectivamente se ha

generado a lo largo del tiempo, además algunos recursos naturales a los que se les ha atribuido un valor monetario de intercambio. (Searle, 1962)

Partiendo de esta corta explicación de las generalidades del libro traídas a la realidad, se pueden explicar varios fenómenos de interés en salud pública, como lo es la situación actual de mortalidad y morbilidad extrema asociada a desnutrición infantil en el Departamento de la Guajira, y los discursos y acciones institucionales que se toman, en donde se identifican varios hechos brutos e institucionales.

El Gobierno Nacional, como institución ha perdido legitimidad al momento de emitir actos de habla compromisorios frente a la solución de ciertas problemáticas capaces de contrarrestar la situación actual. Esto lo observamos en la poca facilidad de acceso de los pobladores indígenas al recurso hídrico apto para el consumo humano y necesario para su sobrevivencia económica y cultural, aquí hay pérdida de confianza hacia la institución, su reputación se ha perdido por el incumplimiento, según refieren algunas personas indígenas de la etnia Wayuu. Como observadoras evidenciamos un hecho objetivo frente a la problemática expuesta y la no solución de la misma, pero a su vez el gobierno nacional como institución emite hechos subjetivos creando juicios de valor por el interés de solucionar la situación y no hay asertividad en la misma.

John Neumann y Oskar Morgenstern hace 40 años aproximadamente, intentaron encontrar una forma para solucionar problemas económicos, después de tantas investigaciones "coincidieron con los principios matemáticos aplicados a determinados juegos de estrategia y, en consecuencia, idearon lo que llamarían teoría de juegos" (Morton, 1971). Rápidamente este innovador instrumento se convirtió en un elemento demasiado útil para el análisis de problemas de diferentes áreas.

La teoría de juegos es una rama de la economía y la matemática que instruye en la conducta adecuada de un individuo. En los diferentes momentos de la vida, se nos presentan situaciones en las que debemos optar por una decisión o estrategia. En la teoría, se analiza principalmente la toma de decisiones, las cuales afectan directamente a todos los participantes. La cooperación llega a un bien común de manera exitosa, mientras que un actuar individual pocas veces termina con la victoria. (Sánchez, 2009)

"En realidad no hay una sola teoría de los juegos, sino que de hecho hay muchas teorías" (Morton, 1971). Igual que en diferentes juegos, la teoría es determinada por algunas reglas. En cada juego se busca dar una solución y descripción de lo que cada jugador debería ser, y de cuál sería la consecuencia en el resultado de sus acciones.

La teoría de juegos se dio a conocer a partir del año 1928, cuando John Neumann hizo la publicación de varios análisis de juegos cooperativos. Esta teoría tuvo mejor reconocimiento a partir de los años cincuenta, cuando se empezó a usar el dilema del prisionero en la toma de decisiones; en el dilema del prisionero la cooperación puede ser el resultado de un equilibrio, que ayuda a comprender las decisiones buenas que contribuyen al problema o lo empeoran.

La disciplina de los juegos ha despertado un interés particular por sus múltiples aplicaciones a los problemas sociales, económicos y políticos. Al observar dos problemas, parecen ser diferentes, pero en el fondo tienen la misma raíz y el mismo fundamento; en cada juego se busca una solución, y una descripción y resultado de las acciones que cada jugador realiza. En el campo de los negocios la teoría de juegos se utiliza para construir estrategias de ofertas, optimizar precios, concursos y precisiones en cualquier inversión. (Morton, 1971)

Con la teoría de juegos queremos hacer un análisis para entender mejor como el Estado[37] compite entre sí, yendo por el camino de la corrupción como una solución que, a pesar de ser individualista, se da por medio de la cooperación egoísta.

8.1. Análisis del fenómeno mediante teoría de actos de habla

Realizando un análisis correcto de esta teoría frente al fenómeno inicialmente expuesto, se evidencian fallos en la ejecución de actos de habla lo que los hace resultar desafortunados, finalmente el fallo en las intervenciones lo percataría, al igual que en las acciones que se pretenden ejecutar para mitigar los efectos nocivos producidos por este fenómeno en la población objeto. Este es un análisis novedoso ya que no se ha encontrado en la literatura consultada estudios que aborden problemáticas de este tipo desde un marco explicativo como el aquí propuesto, porque este es un fenómeno que hasta el momento está surgiendo y por ende no ha sido muy explorado por los diferentes autores encargados del análisis de la complejidad. Consideramos que es necesario hacer una valoración de los actos de habla emitidos por los actores de esta situación bilateral, en la que se están generando acciones por diferentes entes para disminuir la morbimortalidad por desnutrición en la Guajira y no se les está dando cumplimiento. Con ello deseamos una comunicación eficaz, capaz de lograr un mejoramiento en las problemáticas de interés en salud pública, ya que es importante recalcar que estas acciones no pueden enfocarse exclusivamente en la emisión y el entendimiento de mensajes con o sin sentido, para que sean ejecutados por personas con culturas y saberes diferentes sin importar la recepción de dichos mensajes y sin tener la certeza de ser acertados o no con el deseo o intencionalidad de su emisión.

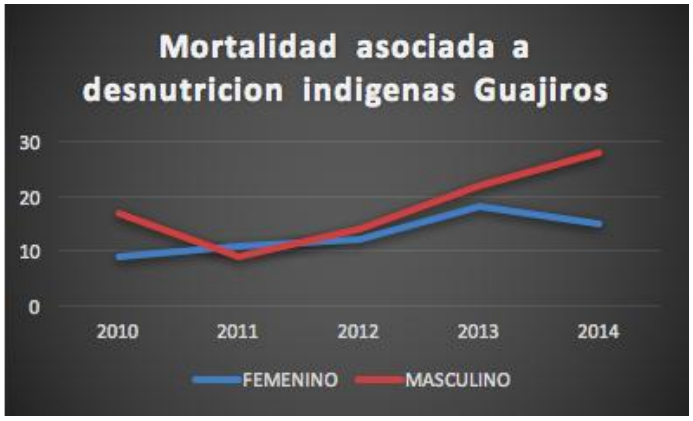
Basándonos en estos parámetros otorgados por diferentes autores, se realiza la respectiva clasificación de los diferentes actos de habla emitidos a través de acciones gubernamentales para

mitigar efectos en la región Guajira Colombiana y a su vez se realiza el análisis de cada uno de
estos.

Para el año 2008 la tasa de mortalidad infantil en el país representó el 14.7% de muertes en niños y niñas menores de un año de edad por cada mil nacidos vivos, mientras en la Guajira 16,7% de muertes en niños menores de un año de edad por cada 1.000 nacido vivos; la zona fronteriza presentó 15,6% de casos con predominio en el sexo masculino, en el Municipio de Uribía se presentó 24.9% casos con predominio en el sexo femenino, Hatonuevo presentó un 24% de casos sin diferencia de sexo, Riohacha presentó 19.6% casos con predominio en el sexo masculino. En Colombia se reportaron altas tasas de mortalidad en niños y niñas menores de cinco años de edad con un total de 296,7 casos. En La Guajira se notificaron 249,5 casos de muertes en niños y niñas menores de cinco años por cada 100.000 menores de cinco años, en la zona fronteriza se reportaron 247,1 casos, encontrándose en estado de vulnerabilidad el sexo masculino. Los municipios con mayores tasas de muertes en menores de cinco años de edad fueron Riohacha con 336,9, Hatonuevo con 306,3 casos y Maicao con 254,1 casos. (ICBF, 2005)

Gracias a la búsqueda de datos cuantitativos en SISPRO acerca de la mortalidad en el Departamento de la Guajira entre los años 2010 a 2014 (Grafica 1), se identificó que la cantidad de población infantil menor de 5 años mayormente afectada es de sexo masculino en comparación con la población afectada menor de 5 años de sexo femenino. Es curioso que la información hallada en SISPRO este a partir del año 2010, ya que en este trabajo se relacionan documentos de otras fuentes con datos del año 2009 y no hubo aproximación en la cantidad relativa de casos presentados durante 2010 a 2014, por el contrario, no hay registro de mortalidades asociadas a desnutrición en la población infantil menor de 5 años (El cubo SISPRO, 2010 -2014).

Grafica 1. Mortalidad asociada a desnutrición indígenas Guajiros



Tomada de: El cubo SISPRO/Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud y Protección social. Consulta realizada el 30 abril 2017

Con base en la información anteriormente hallada se realizó la revisión del documento "Guajira Pueblo Wayuu, con hambre de dignidad, sed de justicia y otras necesidades insatisfechas" (Procuraduría General de la Nación, 2016), en donde se enfatiza en las acciones realizadas por los diferentes entes encargados de monitorear, supervisar y ejecutar estrategias en el Departamento con acciones a corto, mediano y largo plazo para mejorar las condiciones y calidad de vida de la población.

En este informe se mencionan acciones como mejora del consumo y acceso a los alimentos por la comunidad Wayuu; ejecución de proyectos y soluciones de forma estructural para mitigar el déficit existente en la provisión de agua potable y saneamiento básico originado por la escasez de fuentes hídricas con implementación de forma gradual en la Región especialmente en Maicao, Manaure, Riohacha y Uribía; ejecución de la estrategia de Microfocalización y la Alianza por el Agua y la Vida a cargo del ICBF, con la que se pretende identificar la población en vulnerabilidad nutricional e iniciar un proceso de atención enfatizando en la población menor de 5 años, mujeres gestantes y mujeres en proceso de lactancia materna en los municipios priorizados.

La participación, socialización y aprobación de los componentes de la estrategia con los miembros de la Mesa de Diálogo del Pueblo Wayuu; habilitación de una línea gratuita transitoria de emergencias y desastres, por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, con el objetivo de fortalecer la notificación comunitaria de casos de desnutrición de forma inmediata los cuales han sido reportados en el Sistema de Vigilancia SIVIGILA, SISPRO, Informes de la Personería, Procuraduría, boletines oficiales descritos en la página web oficial de la Presidencia de la República.

La ubicación y perforación de un pozo para el abastecimiento de agua, complementado con una planta de tratamiento que obtiene agua segura para el consumo humano, la implementación de la Estrategia ReSA en Seguridad Alimentaria y Nutricional para la producción de alimentos; proyectos para mejorar la producción de agua para consumo humano a nivel urbano y rural en el Municipio de Manaure; comunidades beneficiadas por la construcción de 15 pozos, se construyeron seis en Uribía y once en Manaure.

La entrega a cargo de la Gobernación de la Guajira de 334 tanques con una capacidad de 349.000 litros de agua, a Uribía, Manaure, Riohacha y Maicao; socialización y dialogo con las comunidades indígenas frente a la construcción del Centro de acopio operados por los mismos indígenas para garantizar sostenibilidad empresarial.

La instalación de 75 tanques de acopio y distribución de agua en puntos estacionales, seleccionados a partir de criterios como zonas rurales dispersas, con mayor concentración de familias con predominio de población infantil. Atención a 50.000 familias por parte de ReSA e IRACA para otorgar soluciones integrales en nutrición, junto con programas de productividad y sostenibilidad, restauración del tejido social de las comunidades a partir de prácticas sociales y

culturales, contribuyendo a la recuperación de estas prácticas y saberes culturales tradicionales, garantizando la permanencia de las comunidades indígenas en el territorio. (Procuraduría, 2016)

Según el boletín oficial de la Presidencia de la República (2017), la Guajira será incluida en el modelo de atención para zonas dispersas, es decir, la EPS será la encargada de buscar sus pacientes y no los pacientes buscar a la EPS. Se desarrollará un proyecto de Telemedicina para toda la Alta Guajira, tal como ya existe en Nazareth (Uribía), Fonseca y Dibulla, el ICBF atenderá 3.000 niños más en estos municipios. Para febrero de 2016, el Gobierno Nacional presentó un Plan de Trabajo Conjunto para la atención integral de las necesidades del Departamento de La Guajira Colombiana, el cual contempla inversiones en perforación de pozos de agua, proyectos productivos integrales, atención puerta a puerta en salud y la construcción de un centro de acopio de alimentos, entre otras acciones. Una de las acciones implementadas para este año fue la cobertura urbana en un 90% en agua potable para todos los municipios de la región. También hace referencia que durante el año 2016 el Municipio de Maicao tendrá el 100% de cobertura de agua potable. Hasta dicha fecha se relaciona que por parte del Gobierno se han entregado en La Guajira 86 pozos de agua, hay 118 en construcción y 18 en diagnóstico, al tiempo que se han repartido 385 millones de litros de agua en 15 municipios, y se han instalado 300 tanques de almacenamiento, con 222 puntos de intervención para beneficiar a 33.000 personas. (Gaviria, 2017)

Las inversiones del Gobierno en acueducto y alcantarillado ascienden a más de $284 mil millones, de los cuales $160 mil millones son para abastecimiento de agua potable. Los proyectos integrales e inversiones históricas, con el aporte económico suministrado desde el 2010, han generado respuesta a algunas de las necesidades de proyectos productivos de los

habitantes del Departamento. Estuvieron en revisión 70 proyectos productivos que beneficiarían a casi 50 mil personas, estos incluyen la perforación de pozos, el sistema de almacenamiento y riego, la entrega de caprinos para engorde y la asistencia técnica. Con estos proyectos se han generado 4.400 empleos directos y más de 20.000 indirectos, la implementación de equipos extra murales de salud el MINSALUD enfatiza que la atención del ministerio se ha centrado en la prevención de la desnutrición aguda infantil, la cual se ha asumido con la destinación de 17 equipos extra murales de atención integral en salud, con médicos y enfermeras que beneficiaron a más de 8.000 niños, durante el año 2016 se trasladaron 30 equipos integrales adicionales para que brinden una cobertura aproximada de 30.000 familias adicionales atendidas. Además, se realizará la ejecución de la estrategia para la prevención de la mortalidad materna con medidas concretas, gracias a la inyección presupuestal.

Según la Presidencia de la República para el 21 de febrero de 2017, se produjo una revisión profunda sobre los temas de salud, educación y agua potable ante lo cual el gobierno tomó la decisión de suspender el giro de recursos para estos servicios, mientras son asumidos por los respectivos ministerios. Simón Gaviria, director del Departamento Nacional de Planeación para la fecha, señaló que "el Departamento de la Guajira está incumpliendo el plan de desempeño en materia de salud, lo que ha deteriorado la calidad en la prestación del servicio a las familias Guajiras, razón por la que se suspenden los giros, recursos que entra a administrar el Ministerio de Salud" (Gaviria, 2017). Hay una marcada y precaria prestación de los servicios de salud, educación y agua por incumplimiento del plan de desempeño. Esta intervención es llevada a cabo después de que se hallaron fallas en el reporte de la información y superación de los topes en gastos administrativos.

El Gobierno Nacional, ante el Consejo de Política Económica y Social CONPES, ordena que más de 500.000 millones de pesos que se van a girar al Departamento para educación sean administrados por lo menos durante un año. Esas prescripciones correctivas son tomadas porque se aprobó que las medidas de choque serian puestas en práctica para beneficiar a los habitantes del Departamento, especialmente a los más vulnerables. Simón Gaviria reveló que:

> Se diseñó un plan de acción que se deberá cumplir en un año, de no ser así se extenderá hasta por tres años. En total se suspenden giros por 520 mil millones de pesos al Departamento de la Guajira. La intervención de los servicios de salud se realizará en el Departamento de la Guajira y del servicio de agua potable y saneamiento básico en el Departamento y los municipios de Manaure y El Molino. La intervención de la educación (en los niveles de preescolar, básica y media) se hará en el departamento y sus entidades territoriales certificadas (Riohacha, Maicao y Uribía). (DNP, 2017)

En el proceso de búsqueda de información en los documentos de prensa oficial publicados en la página web oficial del Departamento Nacional de Planeación, se halla la intervención del secretario de salud quien hace referencia:

> El Ministerio de Hacienda asignará los recursos del Presupuesto General Nacional (PGN), según el monto anual acordado con los ministerios de Salud, Educación y Vivienda y apoyará a Minvivienda y a Planeación Nacional en la evaluación de las condiciones del crédito con el Banco Mundial con el fin de tomar decisiones frente a su ejecución (finaliza en abril 15 de 2017). La Dirección de Apoyo Fiscal (DAF) y los ministerios de Educación, Vivienda y Salud acompañarán al Departamento de La Guajira y a sus entidades territoriales en la definición de los recursos y las acciones relacionadas con el saneamiento financiero de los sectores intervenidos. (Gaviria, 2017)

Contemplando otras fuentes de información encontramos los “Planes Departamentales para el Manejo Empresarial de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento Básico – PAP-PDA” (2015), esta es la estrategia empleada por el gobierno Nacional para apoyar la gestión municipal generando alianzas y articulaciones con los departamentos y la nación. En este caso, esta estrategia propende con el Banco Mundial mediante un crédito de 90 millones de dólares,

para financiar el Programa de Infraestructura y Gestión de los Servicios de Agua y Saneamiento, el cual se centra en la gestión de los servicios de agua y saneamiento en las áreas urbanas del Departamento, teniendo como objetivo asegurar la prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado a través de la modernización empresarial y/o el fortalecimiento institucional de los prestadores de los servicios de acueducto y alcantarillado. Durante los años 2003 y 2004 se invirtieron 30 Millones de dólares, correspondiente al 36% de las regalías; Sistema General de Participaciones (SGP), y aportes del Gobierno Nacional, Corpoguajira, los cuales finalmente no fueron suficientes para el mejoramiento estructural en la prestación de los servicios. Su impacto no fue el suficiente teniendo en cuenta el monto de estas inversiones y la mejora de los indicadores del servicio. Las razones de esta situación corresponden al uso disperso de las diferentes fuentes de recursos, desarticulación de planes integrales de inversión, las inversiones dispersas, incompletas por la fragmentación de los recursos, vigencias presupuestales anuales y el deficiente acceso a crédito, asimetrías en la distribución geográfica de los recursos con relación a las necesidades. (Gobernación de la Guajira, 2015)

El Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio (2015), como responsable de la elaboración del plan departamental de la Guajira, establece los siguientes parámetros para su adecuada ejecución: estructuración de esquemas de desarrollo empresarial, contratos para la creación y fortalecimientos de empresas, desarrollo institucional, cumplimiento de la ley por parte de los municipios y del Departamento, auditoria la desarrollo del PAP-PDA, estructuración, ejecución y seguimiento del PAP-PDA, capacitación y socialización del PAP-PDA.

Por otro lado, el "Plan de Desarrollo del Sector de Acueducto y Alcantarillado"[45] (Gobernación de la Guajira, 2015), ha presentado las siguientes limitaciones para su ejecución: poblaciones indígenas dispersas, desaprovechamiento de economías de escala, desarticulación fuentes de recursos, planificación deficiente con falta de integralidad y de visión regional, acceso limitado a crédito por parte de los municipios.

Frente al problema del agua potable la decisión de intervenir activamente es el resultado de las deficiencias en la ejecución de recursos del Sistema General de Participaciones del sector, las fallas en el reporte de información y los riesgos en la prestación del servicio, considerando que el suministro de agua no es apta para el consumo humano en 12 municipios del Departamento, también existen problemas de continuidad del servicio de acueducto como la no prestación del servicio por más de diez horas diarias en ninguno de los municipios, y pérdidas del 85% del agua producida, es por ello que la inversión de los recursos del SGP y los saldos de los planes departamentales de agua será ejecutada por el Ministerio de Vivienda.

Dando continuidad a las descripciones anteriores, se evidencia que en algunas políticas de salud pública y en las acciones propuestas para la resolución de algunos eventos de interés, se han reducido solo a actividades para mitigar a corto plazo las dinámicas cambiantes de la realidad que son perjudiciales para la población, esto es deducido ya que se ha evidenciado frente a la evolución del fenómeno de estudio, que las denominadas acciones de intervención de la problemática de la desnutrición en el Departamento de la Guajira, han producido efecto a corto plazo, mas no han generado impacto y sostenibilidad; no se ha pensado en realizar acciones capaces de generar un cambio en la dimensión, es decir, modificar el actuar de las personas para impactar en su realidad, y de igual manera reducir los efectos nocivos de las problemáticas existentes sobre la población, por lo mismo se resalta que la comunidad no es la responsable del

fracaso de las políticas de salud pública realizadas para controlar y mitigar problemáticas; a esta conclusión hemos llegado gracias a la implementación de la entrevista semi estructurada a un indígena perteneciente a la etnia Wayuu, quien relata su perspectiva frente a las intervenciones gubernamentales y sus efectos en la población, la cual se puede evidenciar en los anexos adjuntos a este documento. (Anexo 1)

Frente a la problemática del Departamento de la Guajira, los datos estadísticos y el predominio de la mortalidad y morbilidad asociada a la desnutrición en la población de riesgo muestran que estos problemas están vigentes, que lo que llama el Gobierno Nacional como acciones en salud pública son solo actividades para mitigar la emergencia, lo cual no está dando un resultado positivo a largo plazo. La intervención a la comunidad no ha sido la adecuada, el Gobierno ha emitido propuestas con carácter compromisorio frente a la solución de estos eventos, pero no se ve un cambio en la realidad de la población.

Es de resaltar la intervención del Gobierno Nacional como autoridad para emitir un acto de habla frente a la problemática de la desnutrición en poblaciones vulnerables en la Guajira. El informe revisado con anterioridad refleja que no hay un buen ejercicio de actos de habla ilocucionarios hacia las demás instituciones involucradas en la ejecución de lo que ellos denominan acciones, pero que en realidad son actividades para satisfacer necesidades a corto plazo sin un impacto positivo para las mismas. Estas actividades no han sido llevadas a toda la comunidad, se observa como las mismas entidades del gobierno presentan actos de habla desafortunados, no hay una buena corresponsabilidad entre entes, los dineros se desaparecen, las intervención ejecutadas no cumplen los objetivos establecidos, diferentes indicadores de morbilidad y mortalidad asociada a desnutrición en niños y niñas menores de cinco años, mujeres gestantes y lactantes siguen con elevadas cifras de desnutrición, lo que en definitiva se

determina como acciones inconclusas sin un beneficio a la población, ya que se están presentando expresiones realizativas sin una ejecución aparentemente completa, necesidades satisfechas en pocas personas por cortos periodos de tiempo sin subsanación de los efectos nocivos del fenómeno. En el anexo 3 mostramos la relación de las acciones emitidas por las diferentes entidades gubernamentales para mitigar este fenómeno de interés en salud pública en el Departamento de la Guajira.

En conclusión, de acuerdo a la teoría de actos de habla, se evidencia que por lo general las instituciones que intervienen en salud pública generan actos de habla desafortunados, pues sus declaraciones, promesas, afirmaciones y directrices no derivan en el cumplimiento, ya que no se ha logrado generar un cambio sustancial en la realidad de las personas, sociedades e instituciones, estas afirmaciones las basamos en la evidencia hallada con anterioridad en las cifras expuestas en el capítulo de análisis del fenómeno.

La realidad sigue de la misma manera, no hay capacidad de transformar las acciones proyectadas para contrarrestar efectos nocivos en las poblaciones frente a las diferentes problemáticas existentes, los casos se siguen presentando, los dineros destinados para la inversión en la población se desaparecen, los gobernantes de estas poblaciones no generan actos ilocucionarios performativos a estas mismas ya que muchas veces se encuentra un interés lucrativo individual de por medio. (Capitulo análisis fenómeno y anexo 2.)

Mediante este análisis de actos de habla y su clasificación, se evidencian los actos de habla compromisorios desafortunados con una dirección de ajuste de mundo a palabra no afortunada, ya que no hay cumplimiento de promesas emitidas por las entidades involucradas en la atención a este fenómeno, la condición de sinceridad está directamente relacionada con la intención que presenta la entidad frente a la ejecución de estas acciones, la cual en algunas

intervenciones es sincera, pero en otras no; un claro ejemplo de una emisión compromisoria, es cuando se obliga a dar cumplimiento de una acción por una persona que representa autoridad, en caso de lo contrario su reputación está en juego.

También se encuentran los actos de habla directivos, su finalidad es que los mensajes emitidos tengan un cumplimiento exacto a lo que se solicita, estos presentan una condición de ajuste de mundo a palabra, con la intención de lograr cambio en el mundo a través de la palabra y futura ejecución de acciones, la condición de sinceridad se muestra frente al deseo de ejecución de estos cambios en la realidad de las personas. Las acciones que fueron clasificadas como actos de habla directivos muestran cumplimiento y ejecución, lo cual hace referencia a un acto de habla afortunado, ya que el objetivo se cumplió en el tiempo establecido. En tercer lugar se describen los actos de habla declarativos, caracterizados por la producción de modificación en el mundo con una transformación de la realidad, crean un estado de cosas por medio de la palabra, las acciones clasificadas como actos de habla declarativos muestran en cierta parte cumplimiento, con presencia de dirección de ajuste de modificación de palabra a mundo y mundo a palabra, condición de sinceridad en existencia de una institución en este caso la familia, la comunidad las diferentes entidades gubernamentales.

Por último, se encuentran los actos de habla afirmativos en los cuales el hablante realiza una afirmación de algo sobre el mundo, una la expresión de una creencia y los actos de habla expresivos en donde simplemente hay una intensión de expresar sinceridad, se manifiestan los sentimientos y actitudes a través del hablante frente a diferentes situaciones del mundo externo; en estos dos últimos actos de habla no se extiende el escrito porque no se ven recalcados en la aplicación de la teoría, ya que se evidencia que para el tema trabajado no tienen una relación clara.

Es de resaltar que la intensión de comunicar debe contener un significado claro para el oyente, donde se tiene como objetivo que éste adquiera conocimiento mediante la expresión del lenguaje por medio de la emisión de frases convencionales; estas deben tener condiciones de satisfacción con condición de verdad para que el oyente reconozca la intensión. Este punto es clave para determinar la condición de sinceridad emitida por las entidades gubernamentales hacia la población de la etnia Wayuu, donde no siempre las acciones o actividades planeadas son aceptadas por esta población, ya que no cumplen con ciertas condiciones que permitan la credibilidad del pueblo frente a las mismas; encontramos actos de habla con sentido compromisorio sin cumplimiento, sin lograr un cambio en la realidad de la población, sin garantizar un calidad de vida en el presente y en el futuro, indicadores de mortalidades y morbilidades extremas de las personas en condición de vulnerabilidad atribuidas a posibles causas prevenibles anteriormente detectadas por los gobernantes, son estos los hallazgos evidenciados a través de informes, estadísticas y enunciados emitidos por entidades encargadas de a vigilancia y control de las mismas, como lo es la Personería, Procuraduría, SIVIGILA, SISPRO, la ENSIN, relacionadas al inicio de este documento, donde queda en tela de juicio la intervención oportuna, de calidad y con sinceridad del área de salud pública a nivel nacional para contrarrestar estos efectos nocivos que vivencia la población a estudio.

La grave situación ambiental vivida a diario por esta población trae grandes consecuencias perjudiciales para sus habitantes. Problemas tales como la explotación minera sin una protección medio ambiental, las regalías que las explotaciones traen a la región no son empleadas para su beneficio. La emisión de actos de habla directivos por parte de las autoridades hacia las personas encargadas de la explotación ambiental no han tenido asertividad, ya que la condición de sinceridad es débil porque su verdadera intención es generar lucro sin importar las

consecuencias futuras de estas actividades, y en cuanto a la dirección de ajuste donde la palabra no está teniendo valor en el mundo que la está escuchando, por este tipo de situaciones disminuye la credibilidad que tiene la población frente a los gobernantes, ya que sus promesas y demás actos de habla no muestran cumplimiento y son desafortunados. Los efectos en la actividad minera, son realmente devastadores, una mirada a las actividades extractivas de minería de carbón a cielo abierto permite comprobar la destrucción ambiental- territorial que la explotación conlleva. Para el mes de noviembre de 2015 el conglomerado transaccional Carbones, obtuvo licencia por parte de la Autoridad Nacional de Licencias Ambientales para la extracción minera de carbón a cerca de 40 millones de toneladas de carbón, aprobando acciones estructurales que intervienen directamente en el cauce hídrico del Arroyo Bruno, y el represamiento del Río Palomino, lo cual afectara cada vez más el recurso hídrico apto para el consumo humano. (Bruno, A. 2015)

8.2. Análisis de la corrupción a partir de la teoría de juegos

Se dan diferentes categorías dependiendo del tipo de juego, para nuestro problema de investigación elegimos los juegos cooperativos y no cooperativos, en los cuales dos o más jugadores forman un equipo para lograr el objetivo, realizan un análisis de las estrategias y acuerdan la pertinente para dar solución al caso.

Robert Axelrod (1984), en su libro “La revolución de la cooperación”, tiene como propósito identificar las formas en que se da origen y se mantiene una sociedad con cooperación, aunque persista el egoísmo. En sus nueve capítulos, expone algunos argumentos principales como las estrategias cooperativas y no cooperativas.

En una comunidad se observa como los individuos usan las estrategias de competencia, pero al final se terminan imponiendo las estrategias cooperativas para obtener mejores

resultados. En comunidades en las que se debe realizar alguna intervención, la tendencia acostumbrada es la cooperación, puede surgir en comunidades desorganizadas y sin alguna autoridad central, como lo son las comunidades resultantes de sistemas adaptativos.

En la Guajira se está llevando a cabo un juego de cooperación a nivel político para el manejo de los recursos que destina el gobierno en esta población. Años atrás el reporte de casos de morbimortalidad infantil por desnutrición era menor; porque anteriormente los gobiernos, el Estado y la naturaleza estaba dominado por individuos egoístas, que competían de modo cruel y despiadado. En esa época la vida era solitaria, pobre, detestable, brutal y breve, era imposible que se desarrollará una cooperación entre dos individuos si no existía una autoridad central y un gobierno fuerte (Axelrod, 1984).

En el pasado cada persona actuaba por beneficio propio para lograr sobrevivir, ejecutando acciones en pro de su existencia sin importar si había más personas a su alrededor. Ahora no, ahora las personas buscan alianzas, actúan en pro de un interés personal sin ayuda de una autoridad central que obligue a alguno a cooperar con otro.

Para el Departamento se distribuye un alto porcentaje de dinero del Estado por el nivel de pobreza, este dinero es distribuido por los gobernantes dependiendo de la priorización en las actividades; estas personas con poder se alarman con las cifras recibidas y dan inicio a un juego de cooperación con sus pares para poder retroalimentar su economía personal.

Seguido de ello, planean cómo será la cooperación y que estrategias utilizarán para sacar más provecho del dinero de la comunidad. Pueden utilizar la estrategia referida por Axelrod (1984) como toma y daca, donde el que inicia coopera y después dependiendo de cómo responde el contrincante, actúa; si es generoso, también lo hace, y si se pasa de listo se deben empezar a saltar reglas o leyes en este caso.

Después de iniciado el juego, en un largo plazo se darán cuenta cómo es cada jugador y qué pasos se deben seguir, es importante iniciar con una estrategia generosa y arrancar cooperando como en el toma y daca para tener un juego exitoso, no ser el primero en traicionar, en el juego hay más de dos participantes cada uno opta por cooperar o no hacerlo. Finalmente, por el bien de los políticos involucrados en el caso, se opta por mantener una cooperación constante, seguir extrayendo dinero de la bolsa por partes iguales y no hacer público el proceso que se lleva al interior del juego.

Según la descripción Axelrod (1984), como seres humanos nuestros genes son egoístas conforme a la capacidad de adecuación al medio, por este egoísmo se finaliza el juego, porque uno de los jugadores se quiere quedar con todo y ganar pasando por encima de cualquier cosa y de cualquier persona, si alguno de los jugadores no sigue cooperando el contrincante sacara a la luz todo lo que ha realizado, en este caso, da a conocer el desvío y lo sucedido con los recursos que se debían invertir en acciones de salud pública, para disminuir la mortalidad secundaria a malnutrición en los niños y niñas de comunidades indígenas del Departamento.

Identificamos un juego de cooperación ilegal, en esté reina la fluctuación, ya que en algún momento se comienza con una cooperación para que se dé la corrupción con éxito, y luego se convierte en una competencia porque alguno quiere quedarse con todo. Cada jugador pauta algunas estrategias para alcanzar la recompensa, en este caso se da el premio a quien logra ganar con sus estrategias sin salir a la luz ante el país, y la persona que recibe el castigo es quien se destapa y se hacen públicas sus habilidades para la realización del juego de la corrupción.

9. Conclusiones

Nuestros hallazgos relacionados en este informe parcial, nos redireccionan a preguntarnos cuáles son las razones reales que se han tenido en cuenta para la toma de decisiones en salud pública frente a las problemáticas evidenciadas en la región, ya que en los textos revisados se encuentran vacíos de información importantes para tomar decisiones, como lo es la ausencia de información estadística referente a mortalidad y morbilidad asociada a desnutrición especialmente del año 2009, donde se muestra un valle después de varios picos de mortalidades asociadas a esta patología.

En el contexto cualitativo de la investigación podemos evidenciar frente al primer acercamiento a un indígena de la etnia Wayuu, el abandono y la marginación a la que se ha visto expuesta la población, la deficientes acciones implementadas por el Gobierno Nacional para esta región, la dificultad frente a la comunicación verbal ha sido una barrera de acceso para entender muchos aspectos de esta cultura que son desconocidos para nuestra cultura occidental, y la problemática actual presentada en Venezuela ha contribuido a disminuir el comercio de la población el cual es fundamental para su subsistencia.

El Estado compite y no se comunica consigo mismo, por esto se da la explicación teórica con actos de habla, ya que la comunicación que se lleva a cabo es desafortunada, además, con la teoría de juegos logramos identificar más a fondo la competencia del Estado y de las instituciones para lograr objetivos de beneficio individual.

Tras el recorrido revisado en varios textos académicos, bases de datos certificadas, revisión de informes de entidades gubernamentales, prensa nacional, boletines oficiales emitidos por el Gobierno Nacional y la ejecución de entrevistas semiestructuradas a personas Wayuu, nos permitimos concluir mediante esta evidencia que, en la actualidad, existe un problema notorio

frente a la emisión de actos de habla, ya que se han planteado un sinnúmero de estrategias y acciones para intervenir a corto, mediano, y largo plazo la problemática presentada en la Guajira.

Mediante la aplicación de la teoría de actos de habla, hemos identificado la presencia de actos de habla desafortunados, secundario al análisis realizado frente a dichas acciones y estrategias, evidenciamos el incumplimiento de las mismas y por ende la problemática en esta región sigue vigente.

Después de la realización del análisis desde la teoría de juegos, podemos evidenciar que se presenta una cooperación egoísta frente al manejo ilegal de recursos económicos destinados para mitigar los efectos nocivos de esta problemática al interior de la población, este grave problema de corrupción se ha reflejado en el aumento de los indicadores referentes a desnutrición infantil y en la población considerada vulnerable.

Un adecuado proceso para que los actos de habla sean afortunados, es una habilidad social que puede mejorar la calidad de las acciones en salud pública, para la ejecución y cumplimiento de actividades propuestas que conducen a un beneficio colectivo. De igual manera, facilita la expresión para que el oyente tenga claridad y un mejor entendimiento de lo que debe ejecutar.

Se puede considerar la corrupción como una enfermedad que debe tener un proceso inteligente y aplicado a la teoría de juegos, para debilitar instituciones públicas y atentar en contra de una población y su desarrollo al orden moral y de justicia. Esta necesita ser regulada y publicada en caso de realizarse para que se genere conciencia sobre la gravedad de la misma.

Finalmente, con este proceso de investigación damos cuenta de la grave situación que en la actualidad se está evidenciando en el Departamento y por ende está investigación permite una nueva mirada del panorama con una alternativa diferente de Concepción de la realidad del

peligro en el que se encuentra los habitantes pertenecientes a la etnia Wayuu ubicados en la
Guajira Colombiana.

10. Recomendaciones

A raíz de este proceso de investigación se recomienda al lector de este producto, contemplar estos resultados desde una perspectiva integral desde las ciencias de la complejidad, aplicable a los principales problemas de interés en salud pública, contemplando las diferentes culturas de las personas objeto de las intervenciones en salud pública, adoptando la teoría de actos de habla, para lograr que estos obtengan un cambio en el pensamiento y a la vez en la realidad de la comunidad.

Tener conciencia de la gravedad de la realidad de algunas poblaciones en nuestro país, es el primer paso para lograr identificar los múltiples fallos de las entidades representantes de autoridad a nivel nacional como lo es el Gobierno Nacional. Como ciudadanos y profesionales debemos detenernos a dar una mirada alternativa a las circunstancias que llevan a desencadenar varias problemáticas de interés en salud pública, que en gran cantidad de estas veces se dan como consecuencia de la emisión de mensajes de forma incorrecta y a su vez el contenido de estos no se cumplen, es aquí donde la comunidad pierde la credibilidad en las entidades emisoras de estos mensajes.

11. Anexos

10.1. Anexo 1: Entrevistas 1 y 2

1. Diseño

a) Objetivo: Rastrear la opinión de los padres o las madres acerca de la alimentación de sus hijos o hijas desde recién nacidos.

b) Quienes: Se realizará teniendo en cuenta a los padres o madres de los niños de cero a seis años de edad de las comunidades Wayuu.

c) Instrumento: Entrevista semiestructurada.

1) ¿Cuál es su nombre?
2) ¿Cuántos años tiene?
3) ¿Cuántos hijos tiene?
4) ¿Para usted que es una buena alimentación?
5) ¿Cree usted que su familia se alimenta de manera adecuada?
6) ¿Cada cuánto tiempo se da lactancia materna a un recién nacido?
7) ¿Qué alimentos le dio a su hijo o hija como inicio de alimentación complementaria?
8) ¿Cuántas comidas al día consume su hijo o hija?
9) ¿De un ejemplo de lo que su hijo o hija come en las principales comidas del día?
10) ¿Consumen algún alimento en medio de las principales comidas del día?
11) ¿Con el salario que tienen solventan una buena alimentación para toda la familia?

2. Sistematización

Inicialmente para el trabajo de campo queríamos realizar la entrevista de manera personal o frente a frente con la persona elegida, fue complicado tener contacto con una persona de la comunidad Wayuu que tuviera hijos menores de seis años, luego de nuestra preocupación

logramos como contacto una líder Wayuu que trabaja con la comunidad y podía contactarnos
fácilmente con alguien que me ayudara a cumplir el objetivo del trabajo de campo por vía telefónica la cual podía grabar.

Luego de hablar con la líder sobre el objetivo y el contacto con las personas para aceptar la entrevista, decidimos el día y la hora de la llamada y allí inicio la entrevista 1 en donde Laura entrevisto y Heidy estuvo atenta a grabar y tomar nota de cosas relevantes.

Entrevista 1:

Iniciando le dije buenos días mi nombre es Laura Rivera, le voy a hacer una entrevista que va a ayudar a la realización de una investigación sobre su comunidad, ¿Le incomoda si es grabada? A lo que me responde "Buenos días, no importa"

1) ¿Cuál es su nombre?

"Isolina Silva".

2) ¿Cuántos años tiene?

"48 años".

3) ¿Cuántos hijos tiene?

"Tres hijos".

4) ¿Qué edades tienen sus hijos?

"Tres, cinco y siete".

5) ¿Para usted que es una buena alimentación?

"Que nutra, que sea bastante, que tenga la presa".

6) ¿Cree usted que su familia se alimenta de manera adecuada?

"Si, con relación a las otras familias Wayuu que están pasando necesidad, mis hijos comen bien, tres veces al día".

7) ¿Cada cuánto tiempo se da lactancia materna a un recién nacido?

“Cada vez que lo pida o llore”.

8) ¿Hasta qué edad se realiza la lactancia materna de manera exclusiva?

“Se le da teta solamente hasta cuando ya se sientan de los 6 a los 7 meses”.

9) ¿Qué alimentos les dio a sus hijos como inicio de alimentación complementaria?

“Sopita, calditos, ahuyama, puré de papita, chicha de maíz, chivito”.

10) ¿Cuántas comidas al día consumen sus hijos?

“Se le dan sus tres comidas más la teta”.

11) ¿De un ejemplo de lo que sus hijos comen en las principales comidas del día?

“Hoy comió arepa con huevo y café de leche, en un almuerzo toma sopa o chivo guisao con arroz, en la tarde toman mazamorra, yajaushi con pan y mantequilla”.

12) ¿Qué es yajaushi?

“Es mazamorra con leche”.

13) ¿Consumen algún alimento en medio de las principales comidas del día?

“Si, galleta del bienestar con bienestarina”.

14) ¿Qué ocupación tiene el padre y la madre de la familia?

“Yo soy docente de acá de la comunidad y mi marido es artesano”.

15) ¿Con el salario que tienen solventan una buena alimentación para toda la familia?

“Si, gracias a Dios que yo soy profesora y me ha ido bien”.

Para finalizar le dije: “le agradezco por su colaboración para la realización de la entrevista que será de gran utilidad para la investigación, que tenga un buen día, hasta luego”, me responde la señora Isolina “gracias a usted, hasta luego”.

Nuevamente hablamos con la líder que nos dice que la siguiente señora habla en lengua Wayuunaiki pero que va a hacer la llamada en altavoz para irnos traduciendo la información, lo cual aceptamos y empieza la entrevista 2, la líder nos dice que ya le informo a la señora que va a ser grabada y que no tuvo ningún inconveniente.

Entrevista 2:

La saludo diciendo buenos días mi nombre es Laura Rivera, le voy a hacer la entrevista que le comento la doctora con el objetivo de rastrear su opinión acerca de la alimentación de sus hijos. La señora responde "Buenos días

1) ¿Cuál es su nombre?

"María Uriana de la comunidad el Cerro Uribía".

2) ¿Cuántos años tiene?

"40".

3) ¿Cuántos hijos tiene?

"Seis hijos de uno, tres, cuatro, seis, siete y nueve años".

4) ¿Para usted que es una buena alimentación?

"Que los deje llenitos, que coman".

5) ¿Cree usted que su familia se alimenta de manera adecuada?

"No, a veces no hay mucha comida, entonces les damos chicha".

6) ¿Cada cuánto tiempo se da lactancia materna a un recién nacido?

"Siempre desde que nace".

7) ¿Hasta qué edad se realiza la lactancia materna de manera exclusiva?

"Hasta 8 meses, depende, si vomita no se le da más".

8) ¿Qué alimentos les dio a sus hijos como inicio de alimentación complementaria?

“Sopa, chicha, arroz”.

9) ¿Cuántas comidas al día consumen sus hijos?

“Dos, tipo diez de la mañana y a las tres de la tarde, antes que se oculte el sol deben comer algo”.

10) ¿De un ejemplo de lo que sus hijos comen en las principales comidas del día?

“Lo que haya, gallina, arroz, salsa de chivo, y lo que más comen es chicha y mazamorra”.

11) ¿Consumen algún alimento en medio de las principales comidas del día?

“Galleta de soda o pan”.

12) ¿Qué ocupación tiene el padre y la madre de la familia?

“Pescador, yo artesana cuando hay plata para los hilos y se venden las mochilas”.

13) ¿Con el salario que tienen solventan una buena alimentación para toda la familia?

“No alcanza, pero nos ayuda mucha gente que pasa para el cerro, el gobierno da un mercado, pero no alcanza”.

Para finalizar le dije: “gracias por su colaboración que nos ayuda bastante para la investigación, que tenga un buen día”, me responde la señora “chao”.

3. Análisis entrevistas 1 y 2

El principal propósito del trabajo de campo consistió en la aplicación del instrumento establecido como lo fue la entrevista, y con ella dar cumplimiento al objetivo y contribuir a la investigación sobre las prácticas de lactancia materna y nutrición en la comunidad Wayuu. El presente informe presenta los hallazgos y la contribución en la búsqueda de información acerca de la opinión de los padres o las madres sobre la alimentación de sus hijos o hijas desde recién nacidos.

En las entrevistas realizadas se pudo identificar que las dos señoras son de diferentes estratos, una es docente y se observa como sus respuestas son más claras y se acercan a lo que se

maneja en la ciudad, la otra es artesana y vive más dificultades porque tiene más hijos y la ocupación de ella y de su esposo no ayuda en la economía de la familia.

En el diálogo obtenido con la persona de contacto nos ayudó brindando información en cuanto a la situación de desnutrición que se maneja en las comunidades Wayuu, nos dice que las dos personas entrevistadas son completamente diferentes ya que la señora Isolina tiene una profesión y está mejor en cambio la señora María es muy pobre y que muchas veces le da a sus hijos una sola comida al día, dice que hay demasiada hambre en los Wayuu y más dependiendo del sitio donde se encuentran, si están cerca al desierto es peor porque no se da mucha comida y no hay vías de acceso para transportar los alimentos.

Tuvimos muchas dificultades en cuanto a contactar a una persona de la comunidad en Bogotá, hasta que finalmente, después de varios días, en una clase de epidemiologia de la maestría le dijimos a la docente que trabajo mucho tiempo en la Guajira, si era posible que nos colaborara para contactar a alguien según el objetivo del trabajo de campo, después de unos días nos dio el teléfono de la doctora Iliana líder Wayuu que trabaja con la comunidad, le informamos acerca de nuestro interés por la población Wayuu por el proyecto de investigación y la necesidad de una entrevista a dos personas y le mencionamos las características que debían tener para la realización y el objetivo que esperábamos cumplir. Muy amablemente nos ofreció realizar la entrevista y enviarnos un video, pero le dijimos que preferíamos realizarla telefónicamente por si se nos ocurría otra pregunta ya que la entrevista era semiestructurada. Por último, logramos hablar por medio de celular con las personas elegidas.

Nos sorprendió que se manejan diferentes estratos por decirlo socioeconómicos, pensábamos que se vivía pobreza y falta de alimentación en toda la comunidad, las entrevistas ayudaron a pensar de manera abierta en el tema, cada persona da su opinión según su realidad, lo

vivido y también según su educación, de manera particular nos la respuesta a la pregunta de la lactancia materna exclusiva, evidencia las creencias culturales que para ellas son correctas.

A pesar de las dificultades para realizar el trabajo de campo, nos gustó poder tener contacto con las personas ideales para cumplir el objetivo, contribuir para tener la habilidad más adelante para realizar las entrevistas necesarias dejando a un lado la pena al enfrentarse a toda una cultura diferente y poder llevar a cabo nuestro proyecto de investigación con éxito.

10.2. Anexo 2: Entrevista 3

1. Diseño

a) Objetivo: rastrear la opinión de personas pertenecientes a la comunidad Wayuu en cuanto a las acciones en salud pública y la percepción de la problemática de morbimortalidad por desnutrición infantil en los niños y niñas de la etnia.

b) Quienes: se realizará inicialmente a personas externas pertenecientes a la etnia, o que tengan conocimiento de la cultura y la problemática trabajada.

c) Instrumento: Entrevista semiestructurada

1) ¿Cuál es su percepción frente a la situación política en la actualidad de la Guajira Colombiana?
2) ¿Qué acciones de salud pública conoce usted que se han ejecutado en la Guajira especialmente a la población indígena perteneciente a la etnia Wayuu?
3) ¿Qué opina acerca del proceso educativo de la población indígena de la etnia Wayuu perteneciente a la Guajira Colombiana?
4) ¿Cómo indígena de la etnia Wayuu que considera usted que podría mitigar la problemática de mortalidad y morbilidad asociada a desnutrición de la población indígena infantil?
5) ¿Cuál ha sido su experiencia frente a la participación indígena en la toma de decisiones para la región?
6) ¿Cómo indígena de la etnia Wayuu que creencias posee acerca de alimentación y los procesos de salud y enfermedad?

7) ¿Qué piensa de la intervención ejecutada por el gobierno nacional en la Guajira Colombiana para mitigar las múltiples problemáticas de interés en salud pública en la Guajira Colombiana?
8) ¿Qué factores cree usted que influyen en la morbilidad y mortalidad infantil asociada a desnutrición en la Guajira?
9) ¿Qué hacen los indígenas Wayuu para subsistir, que medios emplean para generar ingresos económicos?

2. Sistematización

Inicialmente teníamos una problemática la cual ha ido cambiado con la búsqueda de información, ya que vamos encontrando más vacíos frente al tema, por lo cual no se ha realizado el instrumento a tantas personas como quisiéramos y finalmente se ha ido aplazando la realización del mismo. Esta entrevista se realizó a una persona perteneciente a la etnia Wayuu, vive en la ciudad de Bogotá, pero está bastante contextualizado con el tema ya que constantemente viaja a su Departamento y algunos de sus familiares se han encontrado afectados por la desnutrición infantil. Se hizo con dificultad, ya que la persona no tenía mucho tiempo.

1) ¿Cuál es su percepción frente a la situación política en la actualidad de la Guajira Colombiana?

“El problema de corrupción en la Guajira, ha venido afectando a la población en sus programas de vivienda, educación, alimentación en la comunidad más vulnerable, es de precisar que en Colombia en su mayoría se presentan este tipo de situación ya que no hay un control que ayude a detectar este problema, el cual lleva a una región a quedar en la pobreza, pues los Gobernantes son los que se benefician de lo asignado por el Gobierno, es de anotar que la Guajira es una ciudad que cuenta la economía depende de Venezuela. No se supo aprovechar las regalías del

carbón y del gas. En cuanto a los programas de política con los indígenas no se llevan a cabo pues son los más afectados de participar".

2) ¿Qué acciones de salud pública conoce usted que se han ejecutado en la Guajira especialmente a la población indígena perteneciente a la etnia Wayuu?

"En cuanto a salud pública, los programas que desarrollan son de vacunación, atención primaria, prevención y control de algunas enfermedades, el problema del monolingüismo no ha permitido contar con un esquema que cubra en su totalidad la integridad de los indígenas wayuu".

3) ¿Qué opina acerca del proceso educativo de la población indígena de la etnia Wayuu perteneciente a la Guajira Colombiana?

"Los planes educativos en la etnia wayuu, son deficientes, porque el recurso humano no es idóneo, a pesar que la educación es bilingüe y teniendo en cuenta que los profesores son indígenas no cuenta con una capacitación optima, la falta de recursos físicos no son los más adecuados, se presenta deserción porque tienen que trabajar los recursos económicos son muy escasos, los que cuentan con recursos económicos más o menos viables salen a otras ciudades a estudiar".

4) ¿Cómo indígena de la etnia Wayuu que considera usted que podría mitigar la problemática de mortalidad y morbilidad asociada a desnutrición de la población indígena infantil?

"Mejorar en coordinación del ICBF programas que ayuden a ofrecer a la comunidad una alimentación adecuada, mejorando la calidad del agua. Seria haciendo una política de salud pública adecuada acorde a la necesidad de la etnia, mejorando calidad de vida, educación a la población, ofreciendo fuentes de trabajo tecnificado, creando empresas comunitarias, apoyando la artesanía que es la fuente de ingreso con la que más cuenta la etnia".

5) ¿Cuál ha sido su experiencia frente a la participación indígena en la toma de decisiones para la región? 67

"No he tenido participación, ya que la decisión la toman las autoridades tradicionales como son el gobernador de Cabildo".

6) ¿Cómo indígena de la etnia Wayuu que creencias posee acerca de alimentación y los procesos de salud y enfermedad?

"La creencia acerca del alimento es gran importancia es la base de la supervivencia del ser humano donde le genera bienestar, generando energía para poder realizar su actividad diaria, y enfermedad es el desequilibrio de la energía y salud es bienestar pleno".

7) ¿Qué piensa de la intervención ejecutada por el gobierno nacional en la Guajira Colombiana para mitigar las múltiples problemáticas de interés en salud pública en la Guajira Colombiana?

"Pienso que se demoró para la intervención, debió hacer ese ejercicio hace tiempo, dejo que los corruptos nos gobernara por muchos años, y dejara la población wayuu sin recurso para hacer una buena política en salud pública".

8) ¿Qué factores cree usted que influyen en la morbilidad y mortalidad infantil asociada a desnutrición en la Guajira?

"La muerte de los niños se debe a muchos factores, es estructural, la corrupción de algunas autoridades tradicionales que hace alianza con los políticos corruptos, se roba los recursos que gira la nación para los cabildos. Otros factores que influyen como falta de empleo, alimento, madres embarazadas con desnutrición y la adherencia a los controles prenatales y por último el

cierre de la frontera y problema económico de Venezuela, la guajira es dependiente de Venezuela".

9) ¿Qué hacen los indígenas Wayuu para subsistir, que medios emplean para generar ingresos económicos?

"La economía de la población wayuu depende la artesanía y pastoreos de chivo, que ha disminuido por resequedad de muestro territorio por falta de lluvia. Algunos indígenas trabajan en seguridad privada".

3. Análisis

El principal propósito de la aplicación del instrumento era dar cumplimiento al objetivo y contribuir a la investigación para identificar la opinión de personas pertenecientes a la comunidad Wayuu en cuanto a las acciones en salud pública y la percepción de la problemática de morbimortalidad por desnutrición infantil en los niños y niñas de la etnia. Buscamos una explicación más que de los picos, es de los valles, que ocurre en los años en que disminuye la mortalidad por desnutrición infantil, si no está siendo reportada o es que realmente no ocurren casos.

Con dificultad hemos logrado una entrevista realizada a una persona con un alto nivel académico, estudiante de maestría y persona perteneciente a la comunidad Wayuu, la cual tiene amplio conocimiento de la problemática y por tanto de las acciones planeadas y no ejecutadas para dar solución a la morbimortalidad por desnutrición en algunos municipios del Departamento de la Guajira.

Como análisis identificamos que el entrevistado en varias de las preguntas describe el tema de corrupción política como tema principal a lo que se atribuye el no cumplimiento de

acciones en salud pública y la desatención a esta población que carece de recursos para su estabilidad. También se observa dificultad de acceso de la población a recursos que debe dar el gobierno por falta de información y por su idioma. Describe también que hubo demora en la intervención de parte del gobierno para las personas que ya se habían identificado en riesgo.

Nos sorprendió las dificultades que tiene la población en cuanto al acceso a recursos públicos por la corrupción que se presenta en el Departamento, ya que por eso las acciones que se proponen no se realizan, o empiezan su ejecución y quedan en espera.

10.3. Anexo 3: Dimensiones

Objetivo: Describir los factores políticos, culturales, económicos y ambientales que incrementan las muertes por desnutrición en niños y niñas menores de seis años de edad en el cerro de Uribía en la Comunidad Wayuu de Colombia.

DIMENSIONES	VARIABLES	INSTRUMENTO
CREENCIAS	1. Prácticas de alimentación empleadas por la comunidad. 2. Convicciones de la comunidad desde la infancia frente al tema de alimentación. 3. Opiniones de la comunidad frente a la alimentación. 4. Ideas de la población frente a la alimentación. 5. Contrastar las percepciones de la comunidad.	• Entrevista • Historia de vida
RECURSOS POLÍTICOS	1. Revisión del presupuesto nacional para la región. 2. Calidad y cantidad de los recursos básicos de la población (agua, alimento, transporte, etc.)	• Revisión de fuentes

	3. Revisión del presupuesto regional para la alimentación de la población. 4. Revisión de las políticas referentes al tema de alimentación y primera infancia. 5. Percepciones de las personas pertenecientes a la comunidad frente a los recursos políticos que son destinados para ellos. 6. Opiniones de las personas frene a los recursos básicos para subsistir con los que cuentan.	
POTABILIDAD DEL AGUA	1. Alianzas gubernamentales con empresas encargadas de la potabilidad del agua. 2. Revisión de políticas frente a la potabilidad del agua. 3. Disponibilidad del recurso natural en la región. 4. Identificar el manejo del recurso natural actual con el que la región cuenta.	• Revisión de fuentes • Entrevista • Observación
ECONOMÍA	1. Indagar acerca de las actividades laborales desarrolladas por la comunidad. 2. Rastrear los bienes muebles, inmuebles, naturales con los que cuentan las familias y la comunidad de la región. 3. Indagar a cerca de la productividad y rentabilidad de los cultivos. 4. Indagar acerca de la compra y venta de animales y terrenos en la	• Entrevista • Observación

	región.	

10.4. Anexo 4. Acciones de salud pública para disminuir muertes por desnutrición

N°	Fecha	Instituciones	Acción	Ente promotor	Ente que dirige	cumplimiento	Tipo de acto de habla	Dirección de ajuste	Condición de sinceridad	Afortunado	Desafortunado
1	nov-15	MINSALUD UNICEF	atención a más de 5.750 niños en la Alta Guajira, tras la construcción de los lineamientos para el manejo integrado de la desnutrición aguda en niños de 0 a 59 meses y de la que también hace parte la Ruta integral de atención de la desnutrición aguda.		MINSALUD UNICEF	La Ruta integral de atención de la desnutrición aguda está siendo implementada en los municipios de la Alta Guajira- determina los riesgos colectivos e individuales y las intervenciones que han sido seleccionadas para minimizar el riego en salud y manejar la desnutrición	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención	Afortunado	
2	nov-15	MINSALUD	Implementación de lineamientos para el manejo integrado de la desnutrición aguda en niños y niñas de 0 a 59 meses.	MINSALUD	MINSALUD	En ejecución	Directivo	Mundo a palabra	Deseo	Afortunado	
3	nov-15	MINSALUD Gobernación de la Guajira	Implementación de la estrategia de atención integral en salud y nutrición con enfoque comunitario en la Alta Guajira, el Ministerio hizo una transferencia de recursos por más de 5 mil millones de pesos al Departamento.	Secretaria Departamental de Salud de la Guajira. E.S.E.	MINSALUD	No hay registro de cumplimiento	Declarativo	Palabra a mundo	Existe institución		Desafortunado
4	feb-15	MINSALUD	Construcción de lineamientos técnicos desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años.	UNICEF	MINSALUD	Ejecutado	Declarativo	Palabra a mundo	Existe institución	Afortunado	
5	jun-15	MINSALUD	capacitación a las nutricionistas y demás profesionales de la salud acerca de los lineamientos técnicos de desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años.	UNICEF	Universidad Nacional de	Ejecutado	Directivo	Mundo a palabra	Deseo	Afortunado	

6	Julio a septiembre de 2015	MINSALUD	Atención a gestantes, niños menores de cinco años, niños mayores de cinco años, atención a las familias Wayuu.	Equipos de salud extramurales		Ejecutado	Directivo	Mundo a palabra	Deseo	Afortunado	
7	Noviembre 2014 a 2015	MINSALUD	Prevención anemia nutricional en la primera infancia mediante convenio de Programa Mundial de Alimentos	MINSALUD	MINSALUD	Ejecutado	Declarativo	Palabra a mundo	Existe institución	Afortunado	
8	2014 – 2015	Gobernación de la Guajira	Proceso de micro focalización de los municipios de Uribía, Manaure, Maicao, Riohacha, Albania y Divilla. Mediante ejecución de plan de desarrollo para la Guajira 2015 - 2019.	ICBF	Gobernación de la Guajira	En ejecución	Declarativo	Palabra a mundo	Existe institución	Afortunado	
9	2014 - 2015	ICBF	creación de un nuevo centro zonal en Nazaret, Alta Guajira, municipio de Uribía.	ICBF	Gobernación de la Guajira	Ejecutado	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención	Afortunado	
10	2015	Departamento de Prosperidad Social	Ejecución de varios proyectos de seguridad alimentaria integrales con la construcción de pozos profundos alimentados por energía solar y el desarrollo de parcelas productivas y apriscos alrededor de instituciones educativas.	Ministerio de agricultura	Gobernación de la Guajira	Pendiente completa ejecución	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
11	2015	Presidencia de la República	Construcción centro de abastecimiento (comercialización) de alimentos en Punta Gallina para remplazar los alimentos que tradicionalmente los indígenas de la Alta Guajira conseguían de Venezuela.	Presidencia de la República	Gobernación de la Guajira	Ejecutado	Directivo	Mundo a palabra	Deseo	Afortunado	
12	2015	Gobierno Nacional	Construcción de la Represa El Cercado sobre el Rio Ranchería (San Juan del Cesar) el cual tenía una visión multipropósito,	Gobierno Nacional	Gobernación de la Guajira	Ejecutado	Directivo	Mundo a palabra	Deseo	Afortunado	

13	2016	ICBF	Estrategia de Salud y Nutrición.	Procuraduría general de la nación	SUPERSALUD	Cumplimiento parcial	Declarativo	palabra a mundo	Existe institución		Desafortunado
14	2016	ICBF	Alianza por el Agua.	Presidencia de la República	SUPERSALUD	Cumplimiento parcial	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
15	2016	ICBF	Estrategia de Micro-focalización.	Procuraduría general de la nación	SUPERSALUD	En ejecución	Directivo	Mundo a palabra	Deseo	Afortunado	
16	Junio de 2016	ICBF	Identificación casos de desnutrición e intervención inmediata en el inicio de la recuperación nutricional de los niños y las niñas indígenas del Pueblo Wayuu.	Procuraduría General de la Nación	ICBF	En ejecución	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
17	Junio de 2016	MINSALUD	Habilitación de una línea gratuita transitoria de emergencias y desastres, por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, con el objetivo de fortalecer la notificación comunitaria de casos de desnutrición de forma inmediata.	Procuraduría General de la Nación	MINSALUD	Ejecución a partir del 23 de diciembre de 2015 se ejecutó	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención	Afortunado	
18	Junio de 2016	Procuraduría General de la Nación	Acciones para prevenir estados de desnutrición.				Declarativo	Palabra a mundo	Existe institución		Desafortunado
19	Junio de 2016	Gobierno Nacional	Alianza por el Agua y la Vida en la Guajira, apoyo a la solución a la problemática de acceso al agua, nutrición y salud que enfrentan las comunidades indígenas.			Estrategia lanzada desde el 01 de junio del 2015	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
20	Diciembre de 2015	Ministerio de Agua y Saneamiento Básico	beneficiadas con soluciones de agua que financia el Ministerio de Vivienda, entre ellas Uribía.	Gobierno Nacional		Mejoramiento en el acceso del agua para el consumo humano.	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
21	Diciembre de 2015	acueducto, alcantarillado y aseo	Proyectos para mejorar la producción de agua para consumo humano a nivel urbano y rural en el Municipio de Manaure.				Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado

22	2016	Procuraduría General de la Nación	119 comunidades fueron beneficiadas con la construcción de 15 pozos, construyendo uno con pozo de construcción y uno con pozo, se construyeron seis en Uribía y once en Manaure.	Gobierno Nacional		Ejecución incompleta	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
23	2016	Procuraduría General de la Nación	atención en salud a quince comunidades: cuatro en Uribía y once en Manaure con proyectos de Seguridad Alimentario ReSA Enfoque Diferencial.			Cobertura de 1.100 familias pertenecientes a la ubicación dispersa.	Declarativo	Palabra a mundo	Existe institución		Desafortunado
24	2016	Gobernación de La Guajira	Se realizó entrega de 334 tanques con una capacidad de 349.000 litros de agua, a Uribía, Manaure, Riohacha y Maicao.	Gobierno Nacional		Cobertura incompleta de la población	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado
25	Junio de 2016	ICBF	Identificación casos de desnutrición e intervención inmediata en el inicio de la recuperación nutricional de los niños y las niñas indígenas del Pueblo Wayuu.	Procuraduría General de la Nación	ICBF	Identificación de algunos casos de desnutrición falta de cobertura de la totalidad de la población	Compromisorio	Mundo a palabra	Intención		Desafortunado

12. Lista de referencias

11.1. Bibliografía

Álvarez, J., Pemberty, A., Blandón, A., Grajales, D. (2012). Otras prácticas de crianza en algunas culturas étnicas de Colombia: un diálogo intercultural. Medellín: Ágora U.S.B. vol. 12.

Arias, M., Tarazona, M., Lamus, F., Granados, C. (2012). Estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arhuacos menores de 5 años de edad. Facultad de Medicina, Universidad de La Sabana. Chía, Cundinamarca. Rev. salud pública vol.15.

Austin, J. (1962). Como hacer cosas con palabras. Conferencias 1 y 2. Barcelona: Paidos.

Axelrod, R. (1984). La evolución de la cooperación. Estados Unidos: Alianza editorial.

Becerra, B., Peña, D., Puentes, V., Rodríguez, D. (2009). Lactancia materna: una revisión de la evaluación de esta práctica a través del tiempo. El caso de algunas comunidades indígenas en Colombia. Bogotá: revista de la facultad de medicina de la universidad nacional, Vol. 57, N 3.

Bruno, A. (2015). Agua y minería en la Guajira. Recuperado de http://www.contagioradio.com/agua-y-mineria-en-la-guajira-articulo-11988/

Buitrón, D., Hurtig, AK., San Sebastián, M. (2004). Estado nutricional en niños naporunas menores de cinco años en la Amazonía Ecuatoriana: Revista Panam Salud Pública.

Cámara de Comercio de la Guajira. (2015). Informe socioeconómico del Departamento de la Guajira 2015. Riohacha: Dirección de planeación y desarrollo.

Chapetón, M. (2011), Diálogos sobre la alimentación del menor de dos años: estudio de caso con población indígena y personal de salud en Leticia, Amazonas, Colombia. México: estudios de antropología Biológica.

De La Pedraja, R. (1981). La Guajira en el siglo XIX: Indígenas, contrabando y carbón. Revista desarrollo y sociedad: Uniandes.

El cubo SISPRO. (2010 -2014). Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud y Protección social.

El Espectador. (11 de febrero de 2016). ¿Por qué están muriendo los niños en La Guajira? El Espectador. Recuperado de https://www.elespectador.com/opinion/editorial/estan-muriendo-los-ninos-guajira-articulo-616011

El Heraldo. (28 de febrero de 2016). Cinco causas de la crisis humanitaria en La Guajira 28 febrero 2016. El Heraldo. Recuperado de https://www.elheraldo.co/la-guajira/cinco-causas-de-la-crisis-humanitaria-en-la-guajira-245843

El Heraldo. (19 de diciembre de 2016). Siete causas que inciden en muerte de los niños wayuu. El Heraldo. Recuperado de https://www.elheraldo.co/la-guajira/siete-causas-que-inciden-en-muerte-de-los-ninos-wayuu-312432

El Heraldo. (27 de octubre de 2017). Ya son 27 los niños muertos este año en La Guajira por desnutrición.. El Heraldo. Recuperado de https://www.elheraldo.co/la-guajira/ya-son-27-los-ninos-muertos-este-ano-en-la-guajira-por-desnutricion-416161

El Heraldo. (9 de julio de 2016). Muertes de niños wayuu este año ya superan las de todo 2015. El Heraldo. Recuperado de https://www.elheraldo.co/la-guajira/mueren-dos-ninos-wayuu-en-menos-de-24-horas-270830

El Tiempo. (06 de noviembre de 2016). 69 niños muertos por hambre en La Guajira. El Tiempo. Recuperado de http://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/ninos-mueren-por-desnutricion-en-la-guajira-45567

El Tiempo. (08 de marzo de 2017). Ya son siete los menores muertos por desnutrición en La Guajira. El Tiempo. Recuperado de http://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/menores-muertos-por-desnutricion-en-la-guajira-65348

El Tiempo. (18 de noviembre de 2016). En 2016, hambruna ha cobrado la vida de 69 pequeños wayús. El Tiempo. Recuperado de http://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/cifras-de-ninos-wayus-muertos-en-2016-45913

El Tiempo. (20 de septiembre de 2016). En La Guajira, podrían morir 20 menores con desnutrición. El Tiempo. Recuperado de http://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/desnutricion-de-ninos-en-la-guajira-28823

El Tiempo. (22 de septiembre de 2016). En La Guajira, 56 niños han muerto por desnutrición durante 2016. El Tiempo. Recuperado de http://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/muertes-de-ninos-en-la-guajira-por-desnutricion-44375

Elinor Ostrom. (1990). El gobierno de los bienes comunes. Colombia: SISPRO.

Gaviria S. (2017). Boletín de la Presidencia de la República. Colombia: Presidencia de la República.

Gobernación de la Guajira. (2014). Evaluación y seguimiento morbi-mortalidad y bajo peso al nacer por desnutrición. Riohacha: Departamento Administrativo de Planeación.

Gobernación de la Guajira. (2015). Manual operativo del pap-pda - plan departamental de agua de la Guajira, versión 7. La Guajira: Gobernación de la Guajira.

Guerrero, S. (27 de diciembre de 2016). 88, los niños muertos en La Guajira por desnutrición. El Heraldo. Recuperado de https://www.elheraldo.co/la-guajira/88-los-ninos-muertos-en-la-guajira-por-desnutricion-314772

Instituto de Bienestar familiar. (2005). Encuesta nacional de situación nutricional en Colombia. Colombia: ICBF.

Instituto de Bienestar familiar. (2010). Encuesta nacional de situación nutricional en Colombia. Colombia: ICBF.

La Opinión. (4 de junio de 2016). En 2016 han muerto más de 100 niños por desnutrición. La Opinión. Recuperado de https://www.laopinion.com.co/colombia/en-2016-han-muerto-mas-de-100-ninos-por-desnutricion-113051#OP

Ministerio de Cultura. (2010). Wayuú, gente de arena, sol y viento. Colombia: Ministerio de Cultura.

MinSaludCol. (2016, junio 29). Atención integral a la desnutrición y acción sin daño en La Guajira. Recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=Zkc7HGqjuww

Morales, C. (31 de marzo de 2016). En tres meses, 25 niños muertos en La Guajira. El Espectador. Recuperado de https://www.elespectador.com/opinion/opinion/en-tres-meses-25-ninos-muertos-en-la-guajira-columna-624774

Morton, D. (1971). Introducción a la teoría de juegos. Madrid: Alianza editorial.

Nowak, M. & Highfield R. (2012). Súper cooperadores. Barcelona: Editorial B.

Núñez, L., Zarante, I., Bernal, J. (2002). Estado de salud infantil en las comunidades indígenas, afrocolombianas y aisladas en Colombia: Revista MEDICINA Vol. 24.

OMS. (2003). Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Duración óptima de la lactancia materna exclusiva.

Organización Panamericana de la Salud, (2010). Alimentación y Nutrición del Niño Pequeño: Memoria de la Reunión Regional de los Países de Mesoamérica, Washington D.C.: PAHO.

Procuraduría General de la Nación. (2016). Guajira Pueblo Wayuu, con hambre de dignidad, sed de justicia y otras necesidades insatisfechas. Colombia: Procuraduría General de la Nación.

Restrepo, B., Restrepo, M., Beltrán, J., Rodríguez, M., Ramírez, R. (2006). Estado nutricional de niños y niñas indígenas de hasta seis años de edad en el resguardo Embera-Katío. Revista Biomédica 26:517-27.

Restrepo, J. M. (5 de marzo de 2016). La crisis en La Guajira: inequidad y la maldita corrupción. El Espectador. Recuperado de https://www.elespectador.com/opinion/opinion/la-crisis-en-la-guajira-inequidad-y-la-maldita-corrupcion-columna-620438

Rosique, J., Restrepo, M., Manjarrez, L., Gálvez A., Santa, J. (2010). Estado nutricional y hábitos alimentarios en indígenas Embera de Colombia. Universidad de Antioquia: Revista Chilena de Nutrición.

Sánchez, I. (2009). Teoría de juegos. Madrid: Centro de investigaciones sociológicas.

Searle, J. (1962). La construcción de la realidad social, Barcelona. Capítulo 1. España: Paidos.

Searle, J. (2001). Mente Lenguaje y sociedad. Madrid: Alianza.

Testigo directo. (2015). Desnutrición en la Guajira Testigo Directo HD. Recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=r9O9k7h3Gf0

Tumbo, B. (2015). La recuperación nutricional de niños y niñas menores de cinco años indígenas nasa del territorio de Caldono, Cauca. Revista Virtual de Ciencias Sociales y Humanas "PSICOESPACIOS" Vol. 9- N 14.

Villalba, G. (2015). Minería irresponsable en el cerrejón y efectos sobre la nación Wayuu: una perspectiva para la justicia internacional de los derechos humanos. Trabajo de grado para profesional en relaciones internacionales y estudios políticos. Universidad Militar Nueva Granada, estudios a distancia.

Villalobos, D., Marrufo, L., Bravo, A. (2012). Situación nutricional y patrones alimentarios de niños indígenas en edad escolar de la etnia Wayuu: Laboratorio de Investigación y Desarrollo en Nutrición. Universidad del Zulia. Venezuela.

11.2. Testimonios orales

Entrevista 1. Isolina Silva, 48 años. Docente Wayuu. Septiembre de 2016.

Entrevista 2. María Uriana, 40 años. Comunidad Cerro de Uribía. Artesana. Septiembre de 2016.

Entrevista 3. Ricardo Peláez. Líder Wayuu, medico estudiante de maestría en salud pública. Mayo de 2017.