

**Conocimientos y Prácticas del Cuidador para prevenir Enfermedades Prevalentes
de la Primera Infancia, Comuna Cuatro, Valledupar, 2021.**

Integrantes:

**Natalia Gutiérrez Mendoza
Guineth Paola Peñaloza Altamiranda
Laura Valentina Rincón González**

Universidad Popular del Cesar

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Valledupar, Cesar

2021

**Conocimientos y Prácticas del Cuidador para prevenir Enfermedades Prevalentes
de la Primera Infancia, Comuna Cuatro, Valledupar, 2021.**

Integrantes:

**Natalia Gutiérrez Mendoza
Guineth Paola Peñaloza Altamiranda
Laura Valentina Rincón González**

Asesor:

Javier Galindo Ospino

Universidad Popular del Cesar

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Valledupar, Cesar

2021

Contenido

Resumen	6
Introducción	8
Justificación.....	10
Planteamiento del Problema	12
Descripción del problema.....	12
Delimitación del problema	14
Formulación del Problema.....	14
Área y Línea de Investigación.....	15
Objetivos del Proyecto.....	16
Objetivo General.....	16
Objetivos Específicos	16
Propósito.....	17
Marco Referencial.....	18
Marco Teórico.....	18
Marco Conceptual.....	19
<i>Primera Infancia.....</i>	<i>19</i>
<i>Cuidador Primario</i>	<i>19</i>
<i>Morbilidad.....</i>	<i>19</i>
<i>Mortalidad.....</i>	<i>20</i>
<i>Enfermedades Prevalentes</i>	<i>20</i>
<i>Prevención de la Enfermedad.....</i>	<i>20</i>
<i>Promoción de la Salud</i>	<i>20</i>
<i>Estrategia AIEPI.....</i>	<i>21</i>
<i>La Atención Primaria de Salud</i>	<i>21</i>
<i>Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).....</i>	<i>21</i>
<i>Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).....</i>	<i>22</i>
<i>Caries Dental.....</i>	<i>22</i>
<i>Desnutrición.....</i>	<i>22</i>
Marco contextual	23
Marco Histórico	25
Marco Legal	27

<i>Convención de los Derechos del Niño.</i>	27
<i>Ley 12 del 22 de enero de 1991.</i>	27
<i>Constitución Política de Colombia, Artículo 44</i>	27
<i>Ley 1098 de 2006 Código de la infancia y la Adolescencia.</i>	28
<i>El CONPES 109 de diciembre 3 de 2007.</i>	28
La Ley 1295 del 06 de abril de 2009.	28
<i>Ley Estatutaria del 2015.</i>	29
<i>Ley 1804 de 2016, Ley Política Pública de Cero a Siempre</i>	29
<i>Plan decenal de salud pública 2012-2021.</i>	29
Marco metodológico	30
Metodología	30
<i>Tipo de Estudio</i>	30
<i>Enfoque</i>	30
Población y muestra	31
Conceptualización de variables	33
Criterios de la Investigación	33
Criterios de inclusión	33
Criterios de exclusión	33
Criterios de suspensión	34
Plan para la recolección de información	34
Plan de análisis de resultados	36
Aspectos éticos y bioéticos	36
Prueba piloto	38
Análisis de resultados de la prueba piloto	38
Resultados	40
Análisis de los resultados	40
Discusión de los resultados	68
Conclusión	70
Recomendaciones	71
Anexos	73
Anexo 1, Operacionalización de variables	73
Anexo 2, Cronograma	78
Anexo 3, Consentimiento informado	80

Anexo 4, Instrumento	81
Glosario	85
Enfermedad	85
Prevalente	85
Conocimiento.....	85
Práctica	85
Estilo de vida	86
Modelo teórico.....	86
Referencias	87

Resumen

Introducción: Las enfermedades prevalentes de la infancia son una de las mayores causas de morbimortalidad de los menores de 5 años, debido a esto, se creó e implementó la estrategia AIEPI como una iniciativa para contrarrestar dicha problemática. Sin embargo, se ha evidenciado que a pesar de que se sigue promoviendo la estrategia y las prácticas del cuidado de los infantes, las cifras continúan en aumento. Teniendo en cuenta esto, es importante que se realice una evaluación de la adherencia de esta estrategia en los cuidadores primarios de los infantes, con el fin de determinar los factores que influyen en la aparición y prevalencia de dichas enfermedades.

Objetivo: Evaluar los conocimientos y prácticas que tiene el cuidador primario para la prevención de las enfermedades prevalentes de la primera infancia en los barrios Populandia y Tobías Daza de la Comuna Cuatro del Municipio de Valledupar-Cesar, 2021.

Metodología: Investigación descriptiva, observacional de corte transversal, cuya cronología es de tipo prospectivo, cuyo instrumento fue aplicado con 100 cuidadores primarios de los barrios Populandia y Tobías Daza del municipio de Valledupar, seleccionados de manera aleatoria de un total de 136 cuidadores.

Resultados: Los conocimientos para el cuidado del niño son impartidos en su mayoría por los padres del menor, quienes lograron identificar que, sus hijos se enferman mayormente de gripa o resfriado común, fiebre y diarrea. Así mismo, de las 14 prácticas evaluadas, 6 se encuentran débiles, que son: Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, alimentación complementaria a partir de los 6 meses, prevención de la malaria y el dengue, cuidados de la salud oral, administración de tratamiento adecuado en casa cuando se encuentran enfermos y reconocer señales de alarma para buscar atención médica inmediata.

Conclusiones: Se realizó una investigación con los cuidadores primarios de los niños menores de 5 años, de la Comuna Cuatro del Municipio de Valledupar-Cesar, específicamente en los barrios Populandia y Tobías Daza, que nos permitió determinar el nivel de conocimiento y de aplicación de esta estrategia para la atención de los infantes. Obteniendo que, el 42.8% de las prácticas no son bien implementadas, por lo cual, existe un alto riesgo de repercutir negativamente en el crecimiento y desarrollo adecuado de los infantes.

Abstract

Introduction: Prevalent childhood diseases are one of the biggest causes of morbidity and mortality in children under 5 years of age, due to this, the IMCI strategy was created and implemented as an initiative to counteract this problem. However, it has become clear that although the strategy and practices of infant care continue to be promoted, the numbers continue to rise. Given this, it is important that an evaluation of the adherence of this strategy be carried out in the primary caregivers of infants, in order to determine the factors that influence the appearance and prevalence of these diseases.

Objective: To evaluate the knowledge and practices that the primary caregiver has for the prevention of prevalent diseases of early childhood in the Populandia and Tobías Daza neighborhoods of the Four Commune of the Valledupar-Cesar Municipality, 2021.

Methodology: Descriptive, observational cross-sectional research, whose chronology is prospective, whose instrument was applied with 100 primary caregivers from the Populandia and Tobías Daza neighborhoods of the Valledupar municipality, randomly selected from a total of 136 caregivers.

Results: The knowledge for the care of the child is taught mostly by the parents of the minor, who were able to identify that their children get sick mostly from the flu or common cold, fever and diarrhea. Likewise, of the 14 practices evaluated, 6 are weak, which are: Exclusive breastfeeding up to 6 months of age, complementary feeding from 6 months of age, prevention of malaria and dengue, oral health care, administer appropriate treatment at home when sick and recognize warning signs to seek immediate medical attention.

Conclusions: An investigation was carried out with the primary caregivers of children under 5 years of age, from Commune Four of the Municipality of Valledupar-Cesar, specifically in the Populandia and Tobías Daza neighborhoods, which allowed us to determine the level of knowledge and application of this strategy for the care of infants. Obtaining that 42.8% of the practices are not well implemented, therefore, there is a high risk of negatively impacting the growth and proper development of infants.

Introducción

Las enfermedades prevalentes de la infancia, son un “conjunto de enfermedades, en su mayoría leves y comunes de la primera infancia. Las de mayor incidencia son las infecciones respiratorias agudas y la enfermedad diarreica aguda. Son contagiosas porque su causa es infecciosa.” (Deu, 2015). Dichas enfermedades son una de las mayores causas de morbilidad de los menores de 5 años, debido a esto, se creó e implementó una estrategia como iniciativa para contrarrestar dicha problemática.

La estrategia AIEPI, “desarrollada por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), está compuesta por tres componentes: Clínico: tiene como objetivo contribuir en el tratamiento y la prevención de las enfermedades; Servicios de Salud, que pretenden fortalecer la organización y el manejo de los servicios de salud para ofrecer una atención adecuada; Comunidad: Su fin es ejecutar y aumentar la realización de prácticas de cuidado y atención en las familias y comunidades para niños en la primera infancia y mujeres embarazadas, con el objetivo de disminuir la morbilidad en dichas poblaciones”. (Rubio, 2016)

En la infancia, especialmente en los menores de 5 años, se manifiestan una serie de enfermedades conocidas como prevalentes, por lo cual es importante hacer un mayor seguimiento en esta población, lo cual nos lleva a desarrollar este trabajo de investigación e implementar un instrumento que nos permita evaluar qué saben y que actividades realizan los cuidadores primarios para poder trabajar con base a eso, con el objetivo de reforzar esos conocimientos y mejorar las prácticas.

“En el país, las enfermedades prevalentes de la infancia, representan altos índices de morbilidad y mortalidad infantil, lo cual es un motivo de preocupación en la salud pública, ya que atentan directamente contra el bienestar infantil, ocasionando el desarrollo de morbilidades asociadas que generan un mayor compromiso en su estado de salud. “Se estima que en 2019 murieron 5,2 millones de niños menores de cinco años, a causa de una enfermedad prevalente, en su mayoría evitables y tratables. Las defunciones de niños de 1 a 11 meses de edad representaron 1,5 millones de esas muertes, mientras que las de niños de 1 a 4 años de edad ascendieron a 1,3 millones. Los restantes 2,4 millones de defunciones fueron de recién nacidos (menos de 28 días). Además, en 2019 murieron 500 000 niños mayores (5 a 9 años)” (OMS, 2020)

Lo que hace imprescindible la realización de la presente investigación es que la primera infancia ha sido considerada una de las fases de desarrollo más importantes de todo el ciclo vital, por lo tanto el sano desarrollo infantil se ha relacionado con la disminución de las enfermedades que se presentan con mayor prevalencia en esta etapa, por ende es vital conocer que prácticas y conocimientos se encuentran fortalecidos y debilitados para llegar a establecer en un futuro en las comunidades estudiadas la estrategias de promoción de la salud pertinentes en la primera infancia que pretenden lograr un impacto positivo en la salud de los menores, adaptándose a las necesidades, posibilidades y participación activa de los cuidadores primarios para así alcanzar un desarrollo integral. Así mismo, la aplicabilidad de esta investigación, consiste en que los resultados obtenidos se pueden transferir a otros contextos, ya sea comunitarios o clínicos, que se encuentren relacionados con factores de riesgo que pueden alterar el sano crecimiento y desarrollo de los niños que se encuentran en la primera infancia.

Este trabajo consta de 3 capítulos, el primero constituido por el planteamiento, formulación del problema, la justificación, el propósito, las líneas de investigación y los objetivos, el segundo capítulo está conformado por el marco referencial, por último, el capítulo tres describe la metodología de la investigación, que tiene un enfoque cuantitativo, lo que nos permitió realizar un análisis de las variables, con el fin de determinar los conocimiento y prácticas de los cuidadores primarios para la prevención de las enfermedades prevalentes en los niños menores de 5 años, en los barrios Populandia y Tobías Daza de la comuna 4 de Valledupar, lo anterior se caracteriza de forma descriptiva, a través de un corte transversal y prospectivo.

Conclusión

Se realizó una investigación con los cuidadores primarios de los niños menores de 5 años, de la Comuna Cuatro del Municipio de Valledupar-Cesar, específicamente en los barrios Populandia y Tobías Daza, que nos permitió determinar el nivel de conocimiento y de aplicación de esta estrategia para la atención de los infantes. Obteniendo que, de las 14 prácticas evaluadas, 6 se encuentran débiles, que son: Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, alimentación complementaria a partir de los 6 meses, prevención de la malaria y el dengue, cuidados de la salud oral, administración de tratamiento adecuado en casa cuando se encuentran enfermos y reconocer señales de alarma para buscar atención médica inmediata. Es decir que, el 42.8% de las prácticas no son bien implementadas, por lo que se concluye que los conocimientos de la población estudiada son débiles y las prácticas no son ejecutadas de la manera correcta, por lo cual, existe un alto riesgo de repercutir negativamente en el crecimiento y desarrollo adecuado de los infantes.

Este dato nos ratifica el por qué las cifras de morbimortalidad siguen aumentando a pesar de que desde hace 23 años se viene implementando la estrategia para contrarrestar esta problemática. Por lo cual, como profesionales de la salud consideramos importante que se le de la relevancia social pertinente y se instauren herramientas que garanticen un adecuado crecimiento y desarrollo del niño en la primera infancia.

Diversos estudios evidencian que la aplicación de las estrategias de AIEPI salvan vidas, evitando la morbimortalidad, promoviendo el desarrollo cognitivo y físico, reduciendo la probabilidad de adquirir diversas enfermedades, lo que trae consigo beneficios tanto para la familia como para la comunidad en general. Los índices de infecciones de las vías respiratorias, diarrea, la otitis media y otras enfermedades prevalentes, disminuyen en los infantes en quienes se llevan a cabo dichas prácticas. En nuestro país, las cifras de morbimortalidad a causa de las enfermedades prevalentes de la infancia son cada vez más alarmantes, lo cual ratifica que las prácticas no están siendo implementadas de manera correcta, lo que le brinda veracidad a nuestro estudio.

Por lo anterior, es importante tener en cuenta la vigilancia y control de la implementación de la estrategia AIEPI por parte de los diferentes actores, para asegurar que estas se cumplan de la manera correcta y se garantice un adecuado crecimiento y desarrollo del menor, haciendo prevención de las enfermedades mencionadas.

Recomendaciones

En relación con los resultados, se plantean las siguientes recomendaciones:

Juntas de Acción Comunal de los barrios Populandia y Tobías Daza

Organizar talleres educativos en los cuales se enseñe a los cuidadores primarios de los niños en la primera infancia, sobre la importancia de implementar la estrategia AIEPI para la prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Brindar acompañamiento en la implementación de las 18 prácticas, para guiar en la correcta realización de las mismas.

Realizar control y seguimiento de la implementación de las prácticas, para verificar que estas se estén realizando.

Implementar diferentes campañas para la prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Universidad Popular del Cesar

Realizar investigaciones en la primera infancia, con el fin de que se pueda ampliar la evidencia acerca de los conocimientos de los cuidadores primarios, para evitar la alta incidencia de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Apoyar las próximas investigaciones del programa de enfermería relacionadas con el fortalecimiento del desarrollo y crecimiento en la primera infancia

Programa de Enfermería

Continuar investigaciones sobre conocimientos y prácticas del cuidador primario acerca de las enfermedades prevalentes de la infancia, en diferentes barrios del municipio de Valledupar.

Diseñar e implementar estrategias educativas, que ayuden a fortalecer los conocimientos y la buena implementación de las 18 prácticas de AIEPI, para fortalecer la salud infantil.

Secretaria de salud

Valorar el grado de conocimiento y de ejecución de la estrategia AIEPI, como intervención obligatoria del sistema de salud, por parte de las EPS e IPS, con el fin de detectar precozmente las enfermedades prevalentes de la infancia y controlarlas mediante nuevas medidas.

Promover la implementación de las prácticas de AIEPI, a través de brigadas comunitarias donde se pueda educar y guiar en la realización de las mismas.

Fortalecer la implementación de actividades de gestión de la salud pública acerca de las prácticas de AIEPI para la prevención de enfermedades prevalentes en la infancia.

Realizar un estudio que muestre la relación existente entre las enfermedades prevalentes de la infancia y las cifras de mortalidad infantil en el departamento del César.

Anexos

Anexo 1, Operacionalización de variables

Objetivos Específicos	Variable	Indicadores	Escalas de medición	Instrumento
Caracterizar socio demográficamente al cuidador primario.	Características socio-demográficas	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Quién cumple el rol de cuidador primario? -Edad -Sexo -Menores de 5 años bajo su cuidado: -Nivel socioeconómico - ¿Existen servicios cercanos para recibir atención en salud? - Nivel educativo del cuidador - Seguridad Social 	<ul style="list-style-type: none"> -Nominal -Intervalo -Nominal -Razón -Ordinal -Nominal -Ordinal -Ordinal 	<ul style="list-style-type: none"> 1. ¿Quién cumple el rol de cuidador primario? Edad:_____Sexo: _____ 2. Menores de 5 años bajo su cuidado: 3. Dirección: 4. Nivel socioeconómico: 5. ¿Cuenta con los servicios básicos en su vivienda? 6. ¿Existen servicios cercanos para recibir atención en salud? 7. Nivel educativo del cuidador 8. Seguridad Social

Referencias

- Aristizábal-Hoyos, G., Blanco-Borjas, D., Sánchez-Ramos, A., & Ostiguín-Meléndez, R. (2018). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*(4). <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
- Calvo, D. (17 de Diciembre de 2018). Modelos teóricos y representación del conocimiento. Universidad Complutense Madrid. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/7367/>
- Castillo, I; Cabeza, J; González, E; Herrera, D; Martínez, D; Morales, I. (2018). R. UniCartagena Enf "Conocimientos sobre signos de alarma para EDA e IRA de cuidadores de niños y niñas menores de cinco años, de una localidad de Cartagena". <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/8129/FINAL%20Signos%20de%20Alarma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CELADE, CEPAL, UNICEF, UNFPA (Mayo, 2011). Mortalidad de la niñez. Una base de datos de América Latina desde 1960. https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/1425/S201185_es.pdf
- Centro de Investigaciones en Desarrollo Humano. (2016). INFANTIA, Practicas de cuidado en la primera infancia. Universidad del Norte. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/695544.pdf>
- Consultor Salud (Octubre, 2014). Enfermedad diarreica aguda ED – guía de práctica clínica GPC. [https://consultorsalud.com/enfermedad-diarreica-aguda-eda-guia-de-practica-clinica-gpc/#:~:text=La%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20\(EDA,duraci%C3%B3n%20menor%20de%2014%20d%C3%ADas.](https://consultorsalud.com/enfermedad-diarreica-aguda-eda-guia-de-practica-clinica-gpc/#:~:text=La%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20(EDA,duraci%C3%B3n%20menor%20de%2014%20d%C3%ADas.)
- Correia, Z y Diaz, I. (2016). R. Unillanos Enf "Conocimientos y prácticas sobre el componente comunitario de la estrategia AIEPI, en madres de niños menores de 5 años del municipio de granada - meta, durante el segundo semestre del año 2015". <https://n9.cl/t2nm>
- Del pilar, S; López, M; y Viñan, J. (8 septiembre de 2020). Estudio estrategia AIEPI en las familias de las casas del buen vivir de la Provincia del Guayas. Polo del conocimiento. Edición 49, Vol. 5, 6680-706. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1720/3314>
- Diario Oficial. (2016). Ley 1804 de 2016 - ICBF. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1804_2016.htm#:~:text=Reafirma%20los%20diez%20principios%20consagrados,el%20inter%C3%A9s%20superior%20del%20ni%C3%B1o.

- Domínguez, R; Tapia, E; Hernández, J; y Castillo, I. (21 de Abril de 2017). Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para infecciones respiratorias en madres adolescentes. *Revista Cuidarte*. <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/395/799>
- Domínguez, R; Tapia, E; Hernández; y Castillo, I. (21 Abril de 2017). "Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para infecciones respiratorias en madres adolescentes". *Revista Cuidarte*. Edición 8, Vol. 2, 1628-1637. <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v8n2/2216-0973-cuid-8-2-1628.pdf>
- Empresa social del Estado (2012). Política institucional para la implementación de la estrategia de AIEPI. Resolución N 457. http://www.esedevillavicencio.gov.co/ws/uploads/calidad/documentos/PROMOCI%C3%93N_Y_PREVENCION%3%93N/POLITICA/resolucion_AIEPI.pdf
- EPS Indígena (Agosto, 2019). ¿Qué es la infección respiratoria aguda? [https://www.mallamaseps.com.co/index.php/noticias/item/239-que-es-la-infeccion-respiratoriaaguda#:~:text=La%20Infecci%C3%B3n%20Respiratoria%20Aguda%20\(IRA,duran%20menos%20de%202%20semanas](https://www.mallamaseps.com.co/index.php/noticias/item/239-que-es-la-infeccion-respiratoriaaguda#:~:text=La%20Infecci%C3%B3n%20Respiratoria%20Aguda%20(IRA,duran%20menos%20de%202%20semanas).
- FAROS (2015). Enfermedades prevalentes de la infancia. ¿Es normal que mi hijo siempre esté enfermo? <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/enfermedades-prevalentes-infancia-normal-mi-hijo-siempre-este-enfermo#:~:text=Se%20conocen%20como%20enfermedades%20prevalentes,t%C3%ADpicas%20de%20la%20primera%20infancia>.
- Herrera, F. E. L. (2017). Prácticas familiares en el cuidado de los menores de la zona rural de Sopetrán, Antioquia. *Redalyc.org*. <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159051102004.pdf>
- Huapalla, B. D. (2016). Programa educativo: prevención de diarreas para mejorar conocimiento y prácticas en madres del clas pillcomarca 2011. Escuela de Postgrado – UNHEVAL. <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/gacien/article/view/371/332>
- Jiménez, D; Jaramillo, E; Moreno, A; Gil, A; y López, F. (31 de Agosto del 2017). Prácticas clave y conocimientos maternos de la Estrategia AIEPI en el Ambiente Comunitario. Facultad Nacional de Salud Pública. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v35n3/0120-386X-rfnsp-35-03-00432.pdf>
- Kendy Madero, D. M. (2021). Aplicación de prácticas clave: menores de 5 años. *RevistaSum*, 1, <https://www.redalyc.org/journal/2738/273865670009/html/>
- MayoClinic (Abril 2017). Bronquitis. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bronchitis/symptoms-causes/syc-20355566>
- MayoClinic (Julio, 2017). Caries dentales. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cavities/symptoms-causes/syc-20352892>
- Meiriño, J; Vásquez, M; Simonetti, C; Palacio, M (2012). El cuidado, Nola Pender. <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

- Min. Educación; Gobierno de Colombia; de Cero a siempre. (2014). Guía número 53. Guías técnicas para el cumplimiento de las condiciones de calidad en las modalidades de educación inicial. Modulo 2. Guía técnica de enfermedades prevalentes de la infancia. <https://sedcauca.gov.co/wp-content/uploads/2018/03/53.pdf>
- Ministerio de la Protección Social y la Organización Panamericana de la Salud. (s. f.). AIEPI: Guía para la atención y la consejería de la niñez en la familia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GUIA-PARA-LA-ATENCION-DE-LA-NINEZ-EN-LA-FAMILIA.pdf>
- Ministerio de protección social, OPS (2010). Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI). Guía para la atención y la consejería de la niñez en la familia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GUIA-PARA-LA-ATENCION-DE-LA-NINEZ-EN-LA-FAMILIA.pdf>
- Monsalve L.E. (2011). Guía Operativa para Implementación de AIEPI en entidades promotoras de salud e instituciones prestadoras de servicios Colombia 2011. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 18 de mayo del 2015. <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpcontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Programas%20y%20Proyectos/Documentos/2013/AIEPI/Anexos/GU%C3%8DA%20OPERATIVA%20PARA%20IMPLEMENTACI%C3%93N%20DE%20AIEPI%20EN%20EPS%20e%20IPS.pdf>
- Morley, J. (Enero, 2020). Manual MSD. Desnutrición. <https://www.msmanuals.com/es-co/hogar/trastornos nutricionales/desnutrici%C3%B3n/desnutrici%C3%B3n>
- OPS/OMS (2020). Promoción de la salud. <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- Organización Mundial de la Salud. (27 Feb, 2019). Atención primaria. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
- Padilla, C; Amador, C; y Puello, E. (7 de octubre del 2017). Efectividad de la implementación de la estrategia AIEPI comunitario en Montería, Colombia. Enfermería Global. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n52/1695-6141-eg-17-52-252.pdf>
- Pérez Porto, J y Gardey, A. Publicado: 2010. Actualizado: 2021. Definicion.de: Definición de práctica. <https://definicion.de/practica/>
- Raffino, M. (20 de Noviembre de 2020). Estilo de vida. Concepto.de. Recuperado el 18 de abril de 2021. <https://concepto.de/estilo-de-vida/>
- Real Academia española. (2020). Prevalente. En diccionario RAE.es. Recuperado el 19 de abril 2021. <https://dle.rae.es/prevalente>
- Restrepo. N. (2017). La Salud Infantil en Colombia: Un Problema de Inequidad. Revista Médica Sanitas. <https://www.unisanitas.edu.co/Revista/63/Editorial.pdf>

- Rojas, S; Quintero, J; Medina, C. (2011). Informe de Evaluación de Calidad de vida en Valledupar 2009 (Línea de Base). http://redcomovamos.org/wp-content/uploads/2014/03/Indicadores_generales_cesar_2010.pdf
- Romero, A; Niño, P; Sánchez, M; Galindo, J. (2018). Impacto de la estrategia AIEPI comunitario en actores sociales y madres de una comuna de Valledupar. <http://docplayer.es/128439760-Impacto-de-la-estrategia-aiapi-comunitario-en-actores-sociales-y-madres-de-una-comuna-de-valledupar.html>
- Sanitas. (2020). Qué es una enfermedad. <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/san041833wr.html>
- Significados.com (14 de Abril de 2020). Significado de conocimiento. En diccionario significados.com. Recuperado el 19 de abril de 2021. <https://www.significados.com/conocimiento/>
- SITEAL. (2018). Documento Conpes Social N° 109. Política Pública Nacional de Primera Infancia. "Colombia por la primera infancia". <https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/700/documento-conpes-social-109-politica-publica-nacional-primera-infancia-colombia-primera>
- Coll Morales; F (13 de octubre, 2020). Estudio transversal. Economipedia.com. <https://economipedia.com/definiciones/estudio-transversal.html>
- Vignolo, J; Vacarezza, M; Alvarez, C; y Sosa, A. (2011). Prensa Médica Latinoamericana. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>