

## **Propuesta de Intervención**

**Disminuir la Tasa de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en Menores de 5 Años en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina Islas**

Presentado por:

Leidy Paola Gómez Carrillo

Claudia Patricia García

Heidy Verónica Pena

Karina Rodríguez Arévalo

Diana Marcela Vargas

Grupo: 151058\_31

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Administración en Salud (ECISA)

Tutora: Claudia Marcela Sabogal

27 de noviembre del 2022

## Tabla de Contenido

Introducción .....	5
Objetivos.....	6
Objetivo General .....	6
Objetivos Específicos.....	6
Propuesta de Intervención para Disminuir la Tasa de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en Menores de Cinco Años en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina.....	7
Contextualización del Problema de Salud .....	7
Descripción de la Población Objeto.....	8
Actores, Alcance y Responsabilidad Involucrados en la Propuesta.....	10
Línea Operativa y Enfoque que Aborda según el Plan Decenal de Salud Publica .....	12
Descripción del Objetivo de desarrollo Sostenible al que Apunta.....	13
Finalidad de La Propuesta.....	13
Conclusiones .....	15
Bibliografía.....	17

### Lista de Tablas

Tabla 1. Actores involucrados en la propuesta de intervención para la EDA, en niños menores de cinco años en el del Departamento de San Andrés, providencia Santa Catalina Islas.....	10
Tabla 2. Actividades y responsables en la propuesta de intervención para la EDA, en niños menores de cinco años en el departamento de San Andrés, providencia y Santa Catalina Islas. .....	11
Tabla 3. Programación de actividades .....	12
Tabla 4. Financiación de la propuesta de intervención para el sistema de salud.....	14

### Lista de ilustraciones

Ilustración 1. Tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menor de cinco años. Departamentodel Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.....	8
Ilustración 2. Población por área de residencia. Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina, 2021.....	9
Ilustración 3. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Providencia y Santa Catalina 2015,2021 y 2023 .....	9

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (2017) afirma que “la diarrea es la segunda causa principal de muerte en niños menores de cinco años, matando a 525 000 niños cada año” (p.34). La deshidratación solía ser la principal causa de muerte por diarrea, ahora se presentan otras causas como la infección bacteriana séptica, y hace que sea responsable del aumento de la enfermedad diarreica. Los niños que están desnutridos o tienen un sistema inmunitario débil corren un alto riesgo de contraer enfermedades diarreicas mortales. Las medidas para prevenir las enfermedades diarreicas, incluido el acceso a agua potable limpia, una buena higiene y el lavado de manos, pueden disminuir el riesgo de enfermedad. Según el Global Burden of Disease Study (GBD 2010), las enfermedades diarreicas ocupan el cuarto lugar en el mundo (3,6% de la carga total de enfermedades), con una mayor proporción en la infancia de cero a cinco años (5% de la carga total de enfermedades).

Las provincias de San Andrés, Providencia e Islas Santa Catalina no son ajenas a la problemática relacionada; Un ejemplo importante del problema es que, en los años transcurridos, la enfermedad diarreica aguda “EDA” se ha transformado en una de las morbilidades más importantes en los infantes de 0 a 5 años.

El siguiente trabajo nos ayudó a identificar una gran problemática en la provincia de San Andrés, y gracias a todos los integrantes del equipo del Diplomado pudimos crear esta propuesta de intervención con el fin de reducir la mortalidad por enfermedades diarreicas y mitigar su efecto en la salud en los niños de la primera infancia.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Reducir la Tasa de Mortalidad por EDA en Menores de Cinco Años en el en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina Islas.

### **Objetivos Específicos**

Adquirir los conceptos, métodos de transmisión, causas, medidas de prevención de la Enfermedad Diarreica Aguda en Menor de Cinco Años en el en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina Islas.

Consolidar estrategias y acciones para minimizar los efectos que causa la Enfermedad Diarreica Aguda en el en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina Islas con el ánimo de reducir su impacto en la salud

Realizar una propuesta de intervención en salud pública con el objetivo de reducir el impacto causado en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina Islas por la alta Tasa de Mortalidad por EDA en Menor de Cinco Años.

**Propuesta de Intervención para Disminuir la Tasa de Mortalidad por Enfermedad  
Diarreica Aguda en Menores de Cinco Años en el Departamento de San Andrés  
Providencia y Santa Catalina**

**Contextualización del Problema de Salud**

Según Organización Mundial de la Salud (2017) La tasa de mortalidad de menores de cinco años calcula la probabilidad de que un recién nacido muera antes de los cinco años y puede medir el resultado de la interacción de los determinantes sociales de los problemas de salud, como la disponibilidad de alimentos, bajos ingresos al hogar, pobreza, limitaciones a los centros médicos, falta de servicios básicos y cobertura de agua potable, entre otros (p.78). La mayoría de las causas que provocan esta enfermedad se pueden tratar de forma fácil pero la población no tiene suficiente conocimiento y educación para saber cómo prevenirlas.

Hay documentos y estudios que afirman que la mortalidad infantil en San Andrés, Providencia y Santa Catalina el valor es superior al valor proporcionado que está en el ASIS departamental. La tasa de mortalidad evitable de estos menores de cinco años es un indicador del subdesarrollo de los países y refleja la falta de implementación de políticas y acciones dirigidas a esta población. Todos los días, en todo el mundo, niños menores de cinco años mueren por causas que se pudieron haber prevenido, si una proporción significativa de estas muertes se le hubiera iniciado un manejo adecuado de y oportuno desde casa y en los centros de salud, muchos niños se habrían salvado, pero la diarrea combinada con la deshidratación pone en mayor riesgo de muerte a estos niños, por lo anterior se convierte la EDA en una prioridad de salud pública.

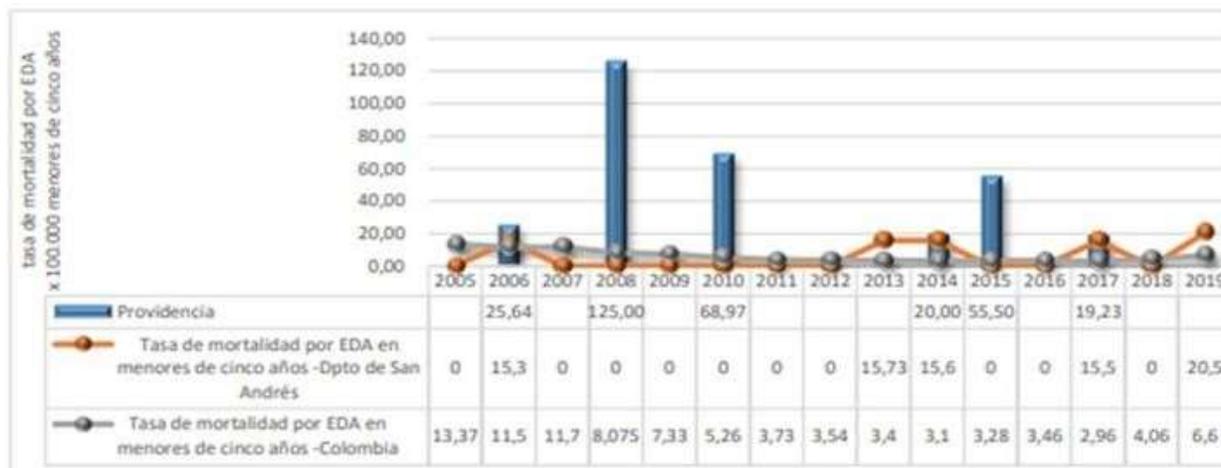
En las islas de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, la mortalidad fluctuó entre 2005 y 2019 a una tasa de 15,3 muertes por persona. En 2006, 100.000 niños menores de cinco años. Representa el número de muertes causadas por EDA (1 muerte por niño menor de 5 años); La tasa de mortalidad de estos menores años fue de 15,69 por persona por cada 100.000 menores de cinco años en 2014, una disminución significativa en 2016; muestra un

aumento de la tasa en 2019 (MT EDA de 20,5 por cada 100.000 niños menores de cinco años), lo que indica un período de pico epidemiológico. es el más alto y muestra una tendencia alcista.

### Ilustración 1.

*Tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menor de cinco años.*

*Departamentodel Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.*



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 –2019. [Imagen].

Tomado de <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/saludpublica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14672-asis-providencia-2021/file>

### Descripción de la Población Objeto

El grupo objetivo de esta intervención son la primera infancia, niñas y niños de 0a 5 años de la provincia de San Andrés Providencia y las islas de Santa Catalina.

Según estimaciones del DANE, este departamento en 2021 tiene una población de 6.356, de los cuales el 48,6% (3.095) son hombres y el 51,3% (3.261) son mujeres y el 7,7% corresponde a primera infancia, niños y niñas menores de 0 a 5 años.

## Ilustración 2.

*Población por área de residencia. Departamento del Archipiélago de San Andrés  
Providencia y Santa Catalina, 2021.*

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje
San Andrés	42,404	72,7%	15,912	27,2%	58,316	72,7%
Providencia y Santa Catalina	3,555	55,9%	2,801	44%	6,356	55,9%
<b>Total Departamento</b>	45,959	71%	18,713	28,9%	64,672	71%

Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, total municipal por área [Imagen]. Tomado de <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/saludpublica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14672-asis-providencia-2021/file>

## Ilustración 3.

*Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Providencia y Santa Catalina  
2015, 2021 y 2023.*

Ciclo vital	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0-5 años)	597	9.2%	582	7.7%	569	8.2%
Infancia (6-11 años)	631	9.7%	609	8.0%	621	8.9%
Adolescencia (12-18 años)	744	11.4%	692	9.1%	692	10.0%
Juventud (14-26 años)	1,284	19.7%	1,882	24.9%	1,162	16.7%
Adultez (27-59 años)	2,617	40.2%	2,813	37.2%	2,791	40.2%
Persona mayor (60 y mas)	631	9.7%	965	12.7%	1,105	15.9%

Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 [Imagen]. Tomado de <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/saludpublica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14672-asis-providencia-2021/file>

Providencia refleja cambios en la composición demográfica en 2021, mostrando disminuciones en los grupos de edad de bebés, niños y jóvenes y aumentos en los grupos de edad de jóvenes, adultos y mayores de 60 años. Según las previsiones del DANE, esta tendencia se mantendrá hasta 2023.

## Actores, Alcance y Responsabilidad Involucrados en la Propuesta

Para gestionar y poder hacer realidad está propuesta de intervención en la salud en el Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina Islas y lograr controlar la Tasa de Mortalidad de la EDA que afecta principalmente a menores de 5 años se realizara con la participación de los siguientes actores.

**Tabla 1.**

*Actores involucrados en la propuesta de intervención para la EDA, en niños menores de cinco años en el del Departamento de San Andrés, providencia Santa Catalina Islas.*

Actores	Alcance	Responsabilidad en la propuesta
Alcaldía, a través de su Secretaría de Planeación	Lograr que ha un mediano plazo la población (familias vulnerables con niños de 0 a 5 años) del departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina cuenten con servicio de agua potable a través del acueducto.	La alcaldía debe realizar vigilancia y control para que se cumpla con los estándares de calidad de agua potable.
Alcaldía, a través de su Secretaría de Planeación	Lograr que a todas las familias se les pueda brindar el servicio de alcantarillado y servicio de aseo con el fin de mejorar el ámbito sanitario.	La alcaldía se compromete a gestionar la creación de alcantarillado y servicio de recolección de basuras.
Gobernación - Secretaría de Salud	Educación para las madres y en general a la población, indicando que el tratamiento fundamental de la diarrea es la rehidratación con suero oral y recordar que lo que mata no es la diarrea sino la deshidratación.	La Gobernación debe garantizar programas educativos guiados por profesionales de la salud.
Gobernación - Secretaría de Salud -IPS de primer y segundo nivel del departamento	Aumentar las coberturas de vacunación para los niños de 0 a 5 años.	La gobernación en coordinación con las IPS realizar campañas de sensibilización a la población recordando la importancia de las vacunas en los niños ya que estas ayudan a la prevención de la EDA.
Conferencistas y speaker	Brindar información a la población de cómo preparar alimentos y medidas de higiene básicas.	Los Conferencistas y speaker deben dar información clara e importante de como disminuir la EDA en sus hijos recordando que todo se puede prevenir desde casa.
Nutricionista lideres y supervisores	Reducir los índices de desnutrición infantil y otros factores que puedan contribuir a la EDA.	La nutricionista, lideres y supervisores se encargarán de asesorar a las madres de los menores de cómo está compuesta la alimentación sana, raciones diarias y calorías y nutrientes que necesita un niño a esa edad.

**Tabla 2.**

*Actividades y responsables en la propuesta de intervención para la EDA, en niños menores de cinco años en el departamento de San Andrés, providencia y Santa Catalina Islas.*

Descripción detallada de las Estrategias	Actividades a realizar
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Obtener muestras de agua del acueducto con el fin de realizar el análisis de calidad para el consumo.</li> <li>- Realizar seguimiento a los índices de niños enfermos por EDA.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La población en la cual nos enfocaremos serán los estratos 1 y 2, donde se realizarán las respectivas visitas, buscando los niños de 0 a 5 años, por medio del monitoreo que realice la secretaria de salud.</li> <li>- De la mano de la alcaldía, se realizará una encuesta a las familias con niños de 0 a 5 años para determinar el entorno en el que viven y conocer de primera mano cuáles son sus necesidades en cuanto a saneamiento del agua e higiene.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- La alcaldía debe realizar vigilancia a la empresa de aseo, por ser la encargada del manejo de aguas residuales, estancadas y recolección de basuras.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Campañas preventivas de reciclaje y manejo de aguas residuales.</li> <li>- Jornadas de aseo, recolección de basuras y destino final de basuras.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Educar sobre estilos de vida saludable.</li> <li>- Educar sobre los factores biológicos que pueden predisponer la presencia de la enfermedad en la población.</li> <li>- Entregar material educativo por medio de volantes que den a conocer estrategias de manejo del agua y de los recursos de la vivienda que mitiguen el riesgo de la EDA.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar charlas de educación a los padres de familia y cuidadores de niños de 0 a 5 años sobre alimentación sana y equilibrada.</li> <li>- Dar a conocer los riesgos y las enfermedades predisponentes para la EDA como por ejemplo la desnutrición.</li> <li>- Realizar campañas publicitarias en las redes sociales de la comunidad donde se explica y promueve la prevención de la EDA.</li> <li>- Identificar a las madres con características de liderazgo que puedan o quieran recibir capacitaciones sobre la prevención y tratamientos de la EDA.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar campañas de vacunación.</li> <li>- Sensibilizar a la población a través de actitudes y comportamientos positivos sobre las vacunas.</li> <li>- Implementar programas que busquen la recreación y a través del juego aumentar la vacunación en los niños de 0 a 5 años.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Campañas de vacunación en general con el apoyo de la alcaldía y juntas de acción comunal o líderes de los barrios.</li> <li>- Entrega de folletos, volantes, programa de radio, redes sociales sobre la importancia de las vacunas-</li> <li>- Realizar charlas infantiles, cuentos en los parques, salones comunales o escuelas con ayuda de la alcaldía y padres de familia.</li> </ul>

**Tabla 3.***Programación de actividades*

Actividad	Nov	Dic	Ene	Feb	Marzo
Revisión – preparación teórica					
Presentación de las propuestas a las entidades					
Presentación de la propuesta a los habitantes a concientizar					
Entrega de material de apoyo pedagógico					
Realización de actividades estratégicas en colaboración con los actores principales					
Identificación y socialización de resultados					

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

De acuerdo con la estrategia, el plan decenal de salud pública para 2022-2031 consta de tres direcciones de acción con mandato para la implementación del proceso del plan de acción regional: 1) promoción de la salud, 2) gestión de riesgos para la salud y 3) gestión de la salud pública.

Esta propuesta de intervención para reducir la mortalidad por EDA en niños menores de cinco años de la provincia de San Andrés, Providencia e Islas Santa Catalina está vinculada a la Línea de Gestión de Salud Pública en donde se deben tomar acciones de manera predecible para reducir el principal riesgo o potencial depérdida de salud mientras se asegura que todos sean responsables.

En línea con el Plan Decenal de Salud Pública, el enfoque abordado en esta propuesta es el de los determinantes sociales de la salud, ya que tiene como propósito proteger, mejorar y promover las condiciones de vida de las personas y favorecer el desarrollo humano.

### **Descripción del Objetivo de desarrollo Sostenible al que Apunta**

La propuesta de intervención se identifica con varias metas y objetivos de desarrollo sostenible, pero principalmente se relaciona con el objetivo 3: salud y bienestar, en donde su meta prioritaria es garantizar la buena salud y promover el bienestar en todas las edades con la meta de reducir los decesos en neonatos y los niños menores de 5 años como mínimo 25 por cada 1000 vivos, también se relaciona con la meta de lograr cobertura sanitaria universal, oportunidad de acceder a los servicios de salud básicos, medicamentos, vacunación, etc.

El segundo objetivo con el que se relaciona esta propuesta es con el objetivo 6: agua limpia, tiene como meta garantizar el recurso de agua para consumo humano para todo el mundo y brindar cobertura de servicios de saneamiento e higiene como creación de alcantarillados y/o pozos profundos. Estos objetivos de desarrollo sostenible se relacionan entre sí por que siempre se enfocan en disminuir indicadores y prevenir enfermedades en este caso la enfermedad diarrea agua, el cual unos de los principales medios de transmisión es el consumo de agua contaminada o no potable, malas condiciones higiénicas, hábitos de alimentación, preparación de alimentos y falta de cobertura de a centros de salud.

### **Finalidad de La Propuesta**

La propuesta pretende incidir no solo en el bienestar y el estado de vida de la primera infancia (niñas y niños de 0 a 5 años) de la provincia de San Andrés Providencia y las islas de Santa Catalina, sino también busca prevenir, manejar y reducir específicamente la enfermedad diarreica aguda.

Se espera que, con la creación de estrategias y el plan de acción, estos se reflejen en un apoyo al fortalecimiento del sistema de salud en el departamento, para reducir los fallecimientos de estos niños ya que son la población más afectada al ser más propensos a las complicaciones de la EDA. Para la implementación de este proyecto, nos apoyaremos con los recursos de los gobiernos nacionales y locales, así como de las empresas públicas y/o privadas

descentralizadas, considerando que el sector salud juega un papel importante en la implementación de este, programa ya que está relacionado con el plan de salud.

**Tabla 4.**

*Financiación de la propuesta de intervención para el sistema de salud*

Tipo de recurso	Cantidad	Tiempo	V.U mensual	Valor mensual	Valor total
Profesionales de apoyo	6	1 mes	\$1.500.000	\$9.000.000	\$9.000.000
Conferencistas o spikers	4	1 mes	\$800.000	\$3.200.000	\$3.200.000
Alquiler de lugar y de equipos	3	1 mes	\$4.000.000	\$4.000.000	\$4.000.000
Lideres y supervisores	5	1 mes	\$1.000.000	\$5.000.000	\$5.000.000
Trasporte	10	1 mes	\$600.000	\$6.000.000	\$6.000.000
Papelería, carteles, volantes	1000	1 mes	\$10.000	\$10.000.000	\$10.000.000
Entrega de botellas de agua	5000	1 mes	\$1000	\$5.000.000	\$5.000.000
Grabación, fotografías Del proyecto.	300	1 mes	\$5000	\$1.500.000	\$1.500.000
Entrega de sueros orales en sobres	1500	1 mes	\$2000	\$10.000.000	\$10.000.000
Aplicación de vacunas de rotavirus	800	1 mes	\$25.000	\$20.000.000	\$20.000.000
Publicidad en radio y redes sociales	5	1 mes	\$200.000	\$1.000.000	\$1.000.000
	total				\$74.700.000

## Conclusiones

A través de la implementación de esta propuesta y la cooperación de todos los actores involucrados, podremos llevar actividades de bienestar a quienes más lo necesitan, brindándoles esperanza y una mejor calidad de vida.

Incentivar la vacunación contra el rotavirus generando compromiso en las madres para que asistan a los centros de salud para la aplicación de esta vacuna a los niños que tengan menos de 5 años. El rotavirus es el mayor agente causal de la enfermedad diarreica aguda en este tipo de población y con la vacuna se fortalece el sistema inmune de los niños.

Desarrollar con las autoridades gubernamentales del Archipiélago, el consumo de agua potable. Este programa le corresponde a la Gobernación conseguir los recursos para mejorar el acueducto de las Islas y a los consumidores. El agua libre de solutos disminuye el riesgo de diarreas en los menores de 5 años.

Desarrollar el programa de lactancia materna y de alimentación complementaria hasta el año de edad ayudara a las madres a saber cómo se debe alimentar un infante, además se debe realizar concientización a las gestantes desde el primer control de embarazo, indicando los beneficios del amamantamiento.

Esta propuesta es de gran ayuda para brindar información y motivar a todos los habitantes del departamento para adquirir y mantener prácticas saludables, además de incentivar cambios en la alimentación e higiene.

Con esta propuesta se puede lograr la gestión de instalación de alcantarillado y/o pozos profundos a familias vulnerables.

Finalmente, esta intervención recae en la concientización y educación que se les brinda a los padres pues para prevenir la EDA ellos juegan un papel muy importante desde sus hogares

Se comprobó que, en el departamento de San Andrés, providencia y santa catalina, la mayoría de las madres desconocen las causas y consecuencias a profundidad del uso de

aguas no potables para la alimentación de sus hijos, lo que en su mayoría representa un aumento en la probabilidad de que los niños padezcan la EDA.

Para incidir en el bienestar y mejorar la situación de vida de estos menores de San Andrés, es necesario que se tomen medidas preventivas enfocadas en la capacitación a las madres sobre la enfermedad y las formas en que pueden evitarla.

## Bibliografía

- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Determinantes sociales de la Salud*.  
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Informe de secretaria [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/A62/A62\\_9-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf)
- Naciones Unidas. *La agenda para el desarrollo sostenible*.  
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
- Naciones Unidas. (2016). 17 objetivos para transformar nuestro mundo.  
[https://www.youtube.com/watch?v=bk9Z6OWh\\_34&t=7s](https://www.youtube.com/watch?v=bk9Z6OWh_34&t=7s)
- Santa María Juárez, L. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. Vol. 35 (2) <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a22v35n2.pdf>
- Ramost, R. (2018). *Guía para la elaboración de la propuesta de intervención*.  
<https://es.scribd.com/document/348264015/guia-PI-pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud*.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>

- Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). *Resolución 2626, por el cual se adopta el Modelo de atención integral territorial – MAITE*. <https://consultorsalud.com/llego-el-reglamento-del-maite-resolucion-2626-de-2019/#:~:text=La%20Resoluci%C3%B3n%202626%20de%202019,servicios%20de%20salud%20en%20Colombia>.
- Hawkins E, Gari H. y Robinson D. (2021) *Análisis de la Situación de Salud con el modelo de determinantes sociales de salud*. <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/salud-publica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14672-asis-providencia-2021/file>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Enfermedades Diarreicas*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Duffis F. S. (2012). *Prevalencia de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco (5) años en San Andrés Isla: una perspectiva ambiental de los factores de riesgo*. Universidad Nacional de Colombia-Repositorio Institucional Biblioteca Digital. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/52268>
- Gobernación de Archipiélago de San Andrés, providencia y Santa Catalina (2021). *Intercambio Cultural*. <https://www.sanandres.gov.co/index.php>