

La Baja Esperanza De Vida El Caso De San José Del Guaviare

Lina Marsela Puente Barreto

Luz Dary Cabrera Burgos

Zuleima Jackeline Gómez Benavides

Mileydi Gómez Vargas

Diana Carolina Román Gálvez

Asesor:

Liceth Rocío Ruiz Padilla

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2023

Resumen

El proyecto tiene como fin abordar una de las problemáticas de salud presentes en el departamento del Guaviare, la desnutrición en niños menores de 5 años, el plan de intervención que involucra las familias y las entidades en salud del departamento, tiene como objetivo disminuir los índices de desnutrición en los niños menores de 5 años y mejorar condiciones de vida, teniendo como base los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2 y 3, Seguridad alimentaria y calidad en alimentación, garantizar una vida sana y promover el bienestar para la comunidad.

Palabras Clave: Salud, niños, comunidad, bienestar.

Abstract

The project aims to address a health problematic in the department of Guaviare, the desnutrition un children under 5 years, the intervention plan Is involve the families and health entities of department, the aim Is decrease the malnurtion rates In children under 5 years and improve living conditions ,based on the sustainable development goals 2 and 3 , foods safety and foods quality ,guarantee a healthy life and promote a well being un the community

Keywords: Health, children, community, welfare.

Contenido

Introducción	8
Un Acercamiento A La Baja Esperanza De Vida El Caso De San José Del Guaviare.....	9
Identificación de la problemática en salud.	9
Descripción de la problemática	9
Planteamiento del problema de investigación y su justificación en términos de necesidades y pertinencia.	9
Características poblacionales a partir de un modelo	10
Objetivos	15
Objetivo General	15
Objetivos específicos.....	15
Definición y argumentación de los ODS y su respectiva meta	15
Definición y argumentación del componente de Salud Pública al que apunta el Proyecto de Intervención.....	16
Metodología y actividades propuestas como intervención al problema de salud Pública.....	17
Fase 1: Diagnóstico y caracterización de la población afectada.....	18
Fase 2: Diseño e implementación del programa de nutrición integral	19
Fase 3: Seguimiento y evaluación del programa de nutrición integral.....	20
Actores que participan en la propuesta de intervención, alcances dentro de la propuesta.....	20
Autoridades locales y regionales	20
Profesionales de la salud.....	21

Organizaciones no gubernamentales	21
Resultados	21
Bibliografía	24

Lista de Tablas

Tabla 1 Necesidades Básicas Insatisfechas.....	13
Tabla 2 Densidad Poblacional San José del Guaviare	17

Lista de Figuras

Gráfico 1 Índice de Pobreza Multidimensional	12
--	----

Introducción

El siguiente trabajo se hace bajo los lineamientos presentados en la guía de actividades Tarea 5, Diplomado de Profundización de Fundamentos de Salud Pública. Se encontrará con una propuesta de intervención en salud en base a la problemática que presenta la primera infancia con desnutrición aguda, moderada y severa, en el departamento del Guaviare. La identificación de los principales factores asociados a las altas tasas de mortalidad infantil en el Departamento del Guaviare, Seguido se analizará cómo se presenta el problema de la mortalidad infantil en la población infantil dentro de los diferentes grupos poblacionales o étnicos, Se evaluará el grado de gravedad de la problemática y su impacto en la población infantil. Por último, se identifican los objetivos y se propone una medida de solución para afrontar la problemática.

Un Acercamiento A La Baja Esperanza De Vida El Caso De San José Del Guaviare

Identificación de la problemática en salud

Fue concluyente la cifra sobre departamento del Guaviare que contribuye con el 0.6% de primera infancia con desnutrición aguda, moderada y severa. Recientemente el Boletín Epidemiológico semanal (BES) del (Instituto Nacional de Salud, 2023), indicó tomando en cuenta que la prevalencia nacional acumulada de las últimas 52 semanas epidemiológicas desde (02 de 2022 a 01 de 2023) es de 0,54 por 100 menores de 5 años. En efecto, sobre este globo de estadísticas la entidad territorial del Guaviare presenta una cifra del 0.6% de casos reportados. Es a partir de estos indicadores que surge el objetivo de este ejercicio de investigación, consistente en explicar los factores que producen las altas tasas de mortalidad infantil en el Departamento del Guaviare y los riesgos que afrontan como población vulnerable. Esta problemática ha permitido, que la población infantil del departamento del Guaviare padezca altos riesgos que le aproximan a altas tasas de necesidades básicas insatisfechas e inseguridad alimentaria. A decir verdad, la alta tasa de mortalidad infantil en el departamento del Guaviare es considerado un tema de salud pública.

Descripción de la problemática

Planteamiento del problema de investigación y su justificación en términos de necesidades y pertinencia.

Empeño en trabajar sobre el departamento del Guaviare por la captura de mi atención respecto a la alta tasa de mortalidad infantil que allí se presenta desde los últimos años (Piedad Urdinola, 2011). A decir verdad, este tema de salubridad refleja cifras y reportes que ubican este departamento entre las tendencias de mortalidad infantil más altas del país, además se relaciona

con factores asociados a asuntos: socioeconómicos, el grado de escolaridad de las madres, las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM). A pesar de que pueden ser múltiples los factores de causalidad, he centrado la mirada en dos de las variables que he indicado anteriormente: Las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM). Considero que estos dos factores nos brindan elementos explicativos suficientes para abordar la problemática de salud pública de la mortalidad infantil en el departamento del Guaviare.

Esta problemática afecta especialmente a la población infantil del departamento, quienes presentan características sociodemográficas específicas, algunas son: la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, la desnutrición y la exposición a enfermedades infecciosas (Longhi, 2013). Además, se ha identificado que la población rural del departamento, especialmente la población de San José del Guaviare, presenta los factores de riesgo más altos para la alta tasa de mortalidad infantil. Destaco que en este ejercicio de investigación he considerado que la problemática de salud pública concerniente a la mortalidad infantil afecta todos los rincones de la infancia del departamento del Guaviare. Debo advertir, que las poblaciones indígenas del Departamento esencialmente la comunidad JIW y Nukak Makú que hacen parte de la macrorregión de la Orinoquia, aporta cifras importantes a la mortalidad infantil, (dichas etnias), desarrollan algunos espacios de sociabilidad sobre los cuales se construye y ha cimentado una cultura e ideario de poca atención y preocupación por la primera infancia (Rodríguez & Agudelo, 2013).

Características poblacionales a partir de un modelo

A partir de la aplicación del método Hanlon tal como lo propone (Morales & Cabrera, 2019) sobre la población infantil del municipio de San José del Guaviare, en el departamento

del Guaviare entre los 0 y 5 años de edad, busco dar respuesta a algunos interrogantes de acuerdo a cómo lo propone el modelo en uno de sus componentes que intenta medir el impacto de eficacia o vulnerabilidad de las problemáticas de salud, algunos son ¿Cuáles factores generan altas tasas de mortalidad infantil en San José del Guaviare? ¿Qué tan grave es el problema que nos hemos propuesto a indagar? ¿Cómo se presenta esta problemática en la población infantil dentro de los diferentes grupos poblacionales o étnicos? ¿En qué objetivos de los ODS entra la problemática presentada? entre muchos otros interrogantes.

En uno de los estudios de mayor profundidad para la población infantil en Colombia, inició en el año 2015. Para la misma fecha, se realizaron diferentes estimaciones y se señalaba que la población infantil era en San José del Guaviare de 5.537 niños y 5593 niñas. Sobre este grueso se manifestaba que los niveles de desnutrición se consideraban en 52.4% (DANE, 2015). De forma complementaria, el DANE manifestaba que el índice de Pobreza Multidimensional (IPM) bajo la definición del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) clarifica sobre varias variables en distintos niveles, en cuanto a: lo familiar e individual, ámbitos de salud y estándares de vida (aproximado a necesidades básicas insatisfechas).

Conocido lo anterior y filtrando las cifras con el modelo Hanlo, no obstante, cuento con la escala que también propone en el componente de “eficacia y vulnerabilidad” la cual permite llevar a cabo una valoración para intentar conocer si las problemáticas públicas de salud que se están midiendo se pueden controlar o erradicar. De acuerdo con lo anterior, los intervalos propuestos señalan que cuando el problema no se puede controlar su valor es 0.5, para un control parcial es igual a 1.0 y si se tiene control total se define en una escala de 1.5, así las cosas, presento algunos indicadores que permiten complementar la escala y aplicar el modelo desde las premisas de severidad o trascendencia del problema.

La mortalidad infantil en el departamento del Guaviare supera el promedio nacional y se encuentra entre las más altas del país. De acuerdo con el documento Determinantes y factores asociados con la tasa de Mortalidad Infantil: una comparación departamental y municipal, (DANE, 2021), existe una correlación directa con indicadores socioeconómicos y el aumento de la Tasa de Mortalidad Infantil, mostrando como factores claves para el aumento de este indicador el grado de escolaridad de las madres y las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI). De tal forma, que en este departamento se presentaron las siguientes variables que nos sirven como argumento para explicar la TMI: bajo logro educativo se encontraba en 56,1%, sin acceso a fuentes de agua mejorada se encontraba en 46%, rezago escolar 29,9% y por último inasistencia escolar con 29,7% (DANE 2021). Paralelo a estas variables es importante identificar el Índice de Pobreza Multidimensional que de igual forma se encuentra articulado a los factores socioeconómicos, que para el Guaviare de acuerdo con el DANE en la Encuesta de Calidad de Vida ECV 2019-2021, mantiene un porcentaje promedio del 32% de IPM desde el 2019 hasta el 2021, por encima del porcentaje nacional, como se observa en el gráfico número 1.

Gráfico 1 Índice de Pobreza Multidimensional

Gráfico 1 Índice de Pobreza Multidimensional



Fuente: DANE Encuesta de calidad de vida ECV 2019-2021, con base en proyecciones del CNPV 2018.

Estas variables presentadas a partir de datos cuantitativos empeoran cuando realizamos una distinción entre la zona rural y urbana. En esta última, los indicadores NBI y de IPM aumentan de manera preocupante. En la tabla número 1, podemos observar como las variables aumentan de manera dramática. El porcentaje de NBI para la población que no habita en la cabecera es del 45,3%, los servicios inadecuados suman un 28,8% y el ítem de vivienda inadecuadas presenta un 24,3%. De acuerdo con las cifras y al componente de “eficacia y vulnerabilidad” ubico la problemática de San José del Guaviare en cuanto a la población infantil en gravedad tipo (1.0) cuyos esfuerzos no han sido fructíferos de manera amplia y solo se controla de manera parcial en el casco urbano, pero en las áreas rurales no existe esa posibilidad.

Tabla I Necesidades Básicas Insatisfechas Hogares - Guaviare

Tabla 1 Necesidades Básicas Insatisfechas

Necesidades Básicas Insatisfechas Hogares - Guaviare			
Componente	Cabecera	Resto	Total
Viviendas Inadecuadas	7,7%	24,3%	13,9%
Servicios Inadecuados	1,9%	28,8%	11,9%
Hacinamiento Critico	2,0%	3,2%	2,5%
Inasistencia Escolar	0,8%	2,1%	1,3%
Dependencia Económica	2,6%	6,1%	3,9%
NBI	12,5%	45,3%	24,7%
Miseria	2,0%	14,9%	6,8%

Fuente: Necesidades básicas insatisfechas, DANE Encuesta de calidad de vida ECV 2019-2021, con base en proyecciones del CNPV 2018.

Por lo tanto el panorama de TMI en el Guaviare es preocupante especialmente en zonas distantes, de acuerdo a este escenario pretendo centrar la mirada en el proyecto de asistencia en la población urbana, particularmente en la comunidad de San José del Guaviare, porque pudimos identificar a partir de nuestras fuentes estadísticas que son una de las poblaciones con más carencias en términos de acceso a salud de calidad y que presenta los factores de riesgo más altos para que se presente una TMI alta. La población afectada por la alta tasa de mortalidad infantil en el Guaviare son niños menores de 5 años. Estos niños presentan características sociodemográficas específicas, como la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, la desnutrición y la exposición a enfermedades infecciosas, además, las variables que hemos mencionado anteriormente como un nivel educativo relativamente bajo y un alto porcentaje de NBI (Collazos & Gómez, 2023).

Objetivos

Objetivo General

Investigar y analizar los factores que producen las altas tasas de mortalidad infantil en San José del Guaviare, Departamento del Guaviare y su relación con las necesidades básicas insatisfechas en la población infantil.

Objetivos específicos

Identificar los principales factores asociados a las altas tasas de mortalidad infantil en el Departamento del Guaviare, incluidas las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM).

Analizar cómo se presenta el problema de la mortalidad infantil en la población infantil dentro de los diferentes grupos poblacionales o étnicos en el municipio de San José del Guaviare.

Caracterizar la población y evaluar el grado de gravedad de la problemática de la mortalidad infantil en el municipio de San José del Guaviare y su impacto en la población infantil.

Identificar en qué objetivos de los ODS entra la problemática presentada y proponer medidas para reducir la mortalidad infantil y satisfacer las necesidades básicas insatisfechas en la población infantil del Departamento del Guaviare.

Definición y argumentación de los ODS y su respectiva meta

Para nuestra intervención nos centraremos en la aplicación en dos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), los números 2 y 3, permiten realizar una atención integral a la población menor de 5 años de la población de San José del Guaviare, debo indicar, que el ejercicio a desarrollar en el Guaviare no es la primera vez que ha sido abordado por las investigaciones que han profundizado en temas de seguridad alimentaria y desnutrición infantil,

la Macrorregión de la Orinoquia es susceptible de planteamientos similares, las coyunturas actuales de salud pública sobre la primera infancia en este sector poblacional y territorio que hemos elegido, reclama con más celeridad la aplicación de los objetivos del ODS, a partir de la articulación con el Estado y las Organizaciones que trabajan en la mitigación de las problemáticas expuestas (Ramírez, Miranda, Niño & Mora, 2022).

Las necesidades básicas insatisfechas y la seguridad alimentaria, son dos variables importantes para enfrentar el problema de la mortalidad infantil en el Guaviare, cuya aplicación contribuiría a mejorar los índices de muerte por desnutrición y otros factores asociados a las condiciones de hábitat de las personas con una incidencia alta en este tipo de indicadores (Castillo, 2020). Pretendemos con la aplicación de esta estrategia reducir la mortalidad infantil con la participación de diferentes organismos privados y estatales.

Definición y argumentación del componente de Salud Pública al que apunta el Proyecto de Intervención.

Este proyecto de intervención se ha marcado como objetivo reducir la Tasa de Mortalidad Infantil sobre una población menor a los 5 años (0 a 5) específicamente en el municipio de San José, Departamento del Guaviare. Es imprescindible trabajar por la niñez en Colombia, considero es un imperativo constitucional que debe brindar las condiciones básicas o mínimas para la subsistencia de esta población, además que son sujetos de especial protección por las diferentes entidades del Estado (Mendoza & Salazar, 2023). Por esto, al atacar de forma integral las causas reales de la mortalidad infantil, como expreso de acuerdo con el planteamiento, se puede lograr reducir este fenómeno tan negativo para la comunidad en general. Es pertinente, mostrar cifras que den cuentas de la densidad poblacional de San José del Guaviare, a pesar de que la extensión territorial es una de las más extensas del departamento incluyendo el área

urbana de (4, 18) en densidad poblacional de San José del Guaviare, un 25 % es población infantil, como se puede apreciar en la siguiente tabla:

Tabla 2 Densidad Poblacional San Jose del Guaviare

Tabla 2 Densidad Poblacional San José del Guaviare

Municipio	Categoría	Extensión (Km2)	% área del municipio del Dpto.	Densidad Poblacional
San José del Guaviare	6	13.912	26,0	4,18
Calamar	6	16.200	30,3	0,65
El Retorno	6	10.434	19,5	1,37
Miraflores	6	12.914	24,2	0,57

Fuente: (Segura Jiménez, 2022) Municipios por extensión territorial y densidad poblacional departamento del Guaviare.

Ello explica, que la población infantil ubicada en zonas periféricas al casco urbano de San José del Guaviare, no cuente con el apoyo suficiente en cuanto a la intervención del estado. El área rural de la capital del Guaviare, es la que presenta mayores dificultades en cuanto al tema de salubridad que hemos mencionado de acuerdo con los objetivos (2 y 3) de las ODS.

Metodología y actividades propuestas como intervención al problema de salud Pública

En términos metodológicos mi atención estará direccionada a partir del uso del instrumento Hanlon que me permita identificar las variables a tener en cuenta. Especialmente, he tomado datos estadísticos producidos por Departamento Nacional de Estadística (DANE), me centro en dos dimensiones principalmente: las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y la Seguridad Alimentaria. A partir del perfil arrojado por este análisis de carácter cuantitativo desarrollo las propuestas de intervención a partir del fortalecimiento de los servicios de salud

existentes en el departamento del Guaviare, incluyendo incluso la mejora de la infraestructura, la capacitación de los trabajadores de la salud y el suministro de medicamentos y equipos. Se suma la promoción de prácticas saludables y culturales adecuadas en la población infantil y sus cuidadores, a través de campañas de sensibilización y educación en salud. Y por último la implementación de programas de seguridad alimentaria para mejorar este ítem tan importante como el peso, en especial en los neonatos, para ello se hace indispensable trabajar con las madres y se abre incluso una nueva ruta de investigación, las madres gestantes de San José del Guaviare en un número significativo son menores de edad (Mora-Villalobos, 2022), intento proponer para el abordaje de la problemática de desnutrición crónica infantil en el departamento del Guaviare, implementar un programa de nutrición integral que involucre diferentes estrategias y acciones. La intervención se llevará a cabo en tres fases como las desarrollo y describo a continuación:

Fase 1: Diagnóstico y caracterización de la población afectada

En esta fase, sugiero realizar actividades para identificar y caracterizar a la población infantil que presenta desnutrición crónica en el departamento del Guaviare. Las actividades serán realizadas por un equipo interdisciplinario, integrado por profesionales de la salud, nutricionistas y trabajadores sociales. Las actividades propuestas son:

Identificación y registro de los niños y niñas menores de cinco años que presentan desnutrición crónica, a través de la revisión de las historias clínicas y la aplicación de cuestionarios a las familias.

Evaluación del estado nutricional y la composición corporal de los niños identificados, utilizando métodos estandarizados y validados.

Caracterización de la población infantil que presenta desnutrición crónica en el departamento del Guaviare, mediante la identificación de factores de riesgo y determinantes sociales de la salud.

Identificación de las barreras y limitaciones para el acceso a los servicios de salud y nutrición en la población infantil afectada.

Fase 2: Diseño e implementación del programa de nutrición integral

En esta fase, se diseñaría y se implementará el programa de nutrición integral para atender el problema de la desnutrición crónica infantil en el departamento del Guaviare. El programa estará dirigido a los niños menores de cinco años que presentan desnutrición crónica y sus familias.

Las actividades propuestas son:

Elaboración de un plan de alimentación balanceado y adecuado para cada niño o niña identificado con desnutrición crónica, de acuerdo con su edad y estado nutricional.

Capacitación a las familias de los niños identificados en temas de nutrición y alimentación saludable, para mejorar sus hábitos alimentarios y promover prácticas de higiene (este aspecto, requiere de un trabajo arduo en los elementos culturales subyacentes en los idearios poblacionales que no han desarrollado el valor suficiente por la infancia).

Fortalecimiento de la atención en salud y nutrición en las instituciones prestadoras de servicios de salud en el departamento del Guaviare, para mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios.

Promoción de la lactancia materna exclusiva y el cuidado de la salud infantil en la población afectada.

Fase 3: Seguimiento y evaluación del programa de nutrición integral

En esta fase, se realizarán actividades para evaluar el impacto del programa de nutrición integral implementado en la población infantil afectada por la desnutrición crónica en el departamento del Guaviare. Las actividades propuestas son:

Evaluación periódica del estado nutricional y la composición corporal de los niños atendidos en el programa de nutrición integral.

Monitoreo y seguimiento del plan de alimentación balanceado y diseñado adecuado para cada niño o niña identificado con desnutrición crónica.

Evaluación de la satisfacción y percepción de las familias atendidas en el programa de nutrición integral.

Actores que participan en la propuesta de intervención, alcances dentro de la propuesta.

Autoridades locales y regionales

Serán responsables de brindar el apoyo necesario para la implementación de la propuesta de intervención, y de garantizar el acceso a los recursos necesarios para su ejecución (Mendoza & Salazar, 2023). El ICBF, que tiene la misión institucional de velar por los derechos fundamentales de los niños será un gran aliado porque esta entidad puede proveer a partir de sus comedores, asistencia alimentaria para los niños que se encuentran en condiciones de riesgo manifiestas.

La secretaría de salud municipal y las entidades de salud, públicas y privadas, deberán mejorar y presentar un plan de atención integral a esta población en condiciones de riesgo.

Algunas Entidades No Gubernamentales, cuya misión sea la protección de la niñez, tal como Save the Children, también desempeñarán un papel fundamental en el trabajo educativo y de seguridad alimentaria con la población.

Profesionales de la salud

Serán responsables de la implementación de las actividades previstas en la propuesta de intervención, así como de la atención y seguimiento de los casos identificados.

Comunidades locales

Serán el foco de la intervención, y se espera que participen activamente en todas las fases del proyecto, incluyendo la identificación de la problemática en salud, la definición de los objetivos y la implementación de las actividades.

Organizaciones no gubernamentales

Pueden brindar un valioso apoyo para la implementación de la propuesta de intervención, a través de la movilización de recursos y la colaboración en la implementación de actividades específicas.

Resultados

Los resultados esperados se centran en mejorar los indicadores que hemos definido como los más importantes para nuestra intervención: NBI y la seguridad alimentaria. Claro está, nuestro objetivo principal será incidir en la reducción de la Tasa de Mortalidad Infantil, mejorando los indicadores anteriormente mencionados. Asimismo, mejorar la atención primaria y preventiva en neonatos, conformando una estructura en salud robusta que permita realizar controles periódicos a los niños menores de 5 años, involucrando un grupo de trabajadores de la

salud diversos. La seguridad alimentaria, estará en el centro de atención, que, con el apoyo de entidades público-privadas, entraremos a mejorar este acceso a la alimentación en condiciones de dignidad. Por último, la función de las entidades estatales en términos del compromiso por mejorar los factores asociados a los servicios públicos es sustancial para el éxito de esta intervención.

Evoco en este trabajo y por último a modo de conclusión, esta intervención requiere de un trabajo articulado con diferentes entidades, tanto públicas, como privadas para asegurar un éxito en la implementación. Porque la alta tasa de mortalidad infantil en San José del Guaviare es un problema de salud pública y refleja la alta prevalencia de desnutrición, la falta de acceso a las necesidades básicas y la exposición a enfermedades infecciosas en la región. También como he señalado la prevalencia de la desnutrición, particularmente las formas aguda, moderada y severa, contribuyen significativamente a la alta tasa de mortalidad infantil en San José del Guaviare.

Encuentro que los factores asociados con la pobreza y la inequidad social, como los bajos niveles de educación, los altos niveles de pobreza y el acceso inadecuado a los servicios básicos, incluidos el agua y el saneamiento, hacen parte de la alta tasa de mortalidad infantil. Incluso, El impacto de estos factores en la mortalidad infantil es más pronunciado en las zonas rurales, particularmente en San José del Guaviare, donde el riesgo de mortalidad infantil es mayor.

Cómo dije, en esta problemática las poblaciones indígenas, en particular las comunidades JIW y Nukak Makú en la región de la Orinoquia, son particularmente vulnerables a las altas tasas de mortalidad infantil debido a sus prácticas culturales y sociales y al acceso inadecuado a las necesidades básicas y también hacen parte de las particularidades a desarrollar sobre esta población propuesta como estudio.

Entre otras cosas, también concluyo que la alta tasa de mortalidad infantil en San José del Guaviare tiene un impacto significativo en el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en particular los relacionados con la salud, la pobreza y el hambre. Debo advertir que el método de Hanlon puede ser una herramienta eficaz para identificar los factores que coadyuban a disminuir la alta tasa de mortalidad infantil y además medir el impacto de las intervenciones destinadas a reducir este problema. Por todo esto, abordar las causas subyacentes de la alta tasa de mortalidad infantil en San José del Guaviare requerirá un enfoque diverso y causal que implique mejorar el acceso a las necesidades básicas, promover la educación y la alfabetización en salud, y abordar las causas profundas de la pobreza y la desigualdad social en la región.

Bibliografía

- Ahumada Rodríguez, E., & Agudelo Padilla, J. (2013). *Estrategias para el funcionamiento integral de los servicios de salud para la comunidad indígena Nükak del Guaviare* (Doctoral dissertation, Universidad del Rosario).
- Castillo Melgarejo, D. E. *Caminando el alimento, compartiendo los saberes, discutiendo su defensa análisis interpretativo de la formulación de la política pública intercultural de seguridad alimentaria y nutricional para los pueblos Jiw y Nükak de San José del Guaviare (2016-2020)* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).
- Collazos Tobar, IJ, & Gómez Roa, AM (2023). Relación entre los avances del desarrollo en los territorios rurales y el impacto en el estado de salud del ambiente, seres humanos, fauna y flora de la Región Amazónica, año 2021.
- Longhi, F. (2013). Pobreza y mortalidad infantil: Una aproximación teórica al estudio de sus relaciones. *Andes*, 24(2), 00-00.
- Mendoza Moya, N. A., & Salazar Ibáñez, I. M. (2023). Rompiendo barreras por un Guaviare incluyente: acciones desarrolladas por la secretaria de educación departamental.
- Mora-Villalobos, C. A. (2022). Departamento del Guaviare: diagnóstico socioeconómico y de producción agropecuaria (2010-2019). *Available at SSRN 4296691*.

Ramírez, J. C., Acosta, O. L., Miranda, Y., Niño, J., Mora, D., & Monroy, S. (2022). Vínculos rural-urbanos y tejidos territoriales para el desarrollo inclusivo en Colombia: marco analítico y conceptual.

Segura Jimenez, A. M. Estrategia bocas saludables, niños saludables, ciclo de vida (Escolarizados 3-7 años primera infancia-infancia) (Entorno educativo, entorno comunitario, población vulnerable).

Urdinola, B. P. (2011). Determinantes socioeconómicos de la mortalidad infantil en Colombia, 1993. *Revista colombiana de estadística*, 34(1), 39-72.