PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020
INFORME EJECUTIVO PERIODO ENERO A MARZO 2021
MUNICIPIO DE CHIMA.

OBJETIVO

- Presentar los resultados obtenidos de la ejecución del plan de intervenciones colectivas para las dimensiones priorizadas durante el periodo comprendido entre enero a marzo 2021, en el municipio de Chima. Córdoba.

INTRODUCCION

A continuación, se describirán los logros, avances, resultados de la operación durante el periodo de enero a marzo 2021 de las acciones de las dimensiones priorizadas; **DIMENSIÓN MODOS, ESTILOS SALUDABLES Y CONDICIONES CRÓNICAS PREVALENTES**; **SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIMENSIÓN SALUD MENTAL, DIMENSIÓN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**, **DIMENSIÓN ENFEMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA, DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL.**

Es importante mencionar que las acciones ejecutadas se realizarón bajo el marco de la emergencia sanitaria por COVID -19, garantizando las medidas de bioseguridad, haciendo énfasis en las orientaciones frente al cuidado en tiempos de pandemia.

JUSTIFICACION

En cumplimiento de lo establecido en el Plan decenal de salud pública es importante considerar que a través de la ejecución de actividades en el municipio de chima en el departamento de córdoba. Se buscar dar un alcance a las diferentes situaciones priorizadas por el ASIS 2019.

Es importante mencionar que las acciones contempladas promueven la gestión del riesgo en salud de acuerdo a como lo dispone la circular 518/2015 en el cual basado en un análisis de salud se intervienen los riesgos, así como la percepción de la población frente a las amenazas y vulnerabilidades a través de estrategias de prevención y mitigación de factores o determinantes en salud.[1]

Es por ello que; desde las diferentes dimensiones se busca complementar las acciones en salud a nivel colectivo, fortaleciendo las acciones de Información, educación y comunicación en temas selectivos, diseño e implementación de estrategias de base comunitaria, articulaciones a nivel intersectorial, y ejecución de acciones a fin de fortalecer los procesos de salud.

Asimismo, el desarrollo de acciones contenidas en cada una de las dimensiones; permiten evaluar el impacto a nivel individual y colectivo, y fortalecer los diferentes entornos a nivel institucional, familiar, comunitario, laboral, entre otros.

[1] MINISTERIO DE SALUD. Resolución 518 del 24 de febrero de 2015.

DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA

Para esta dimensión se alcanzó el 100% de cumplimiento de actividades en el periodo comprendido de enero a marzo 2021.

Tabla n°1. descripción de avances de la dimensión seguridad alimentaria.

Actividad	Cantidad	Población intervenida	Porcentaje de cumplimiento
Selección de gestantes y madres lactantes en contexto de vulnerabilidad y disponibilidad de alimentos en los municipios del departamento los cuales se incrementaron por la pandemia ocasionada por el COVID 19, y en coordinación con la secretaría municipal, un grupo mínimo y permanente de 20 embarazadas y mujeres lactantes en el municipio de chima con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el	5 sesiones	22 gestantes.	**100%**

recién nacido y desarrollar con ellas			
Desarrollo de jornadas de desparasitación de manera articulada con la Secretaria de Educación, salud Municipal y equipos extramurales de cada una de las ESE de los municipios priorizados la entrega de antiparasitario (mebendazol 500 mg) De manera articulada con la secretaria de salud	675 dosis de antiparasitarios suministrada por profesional médico y de enfermería.	675 niños intervenidos	**100%**
Realizar de manera articulada con el ICBF, 3 jornadas de capacitación de 2 horas de duración con madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19.	3	60	**100%**

ACTIVIDAD 1: Seleccionar entre las gestantes y madres lactantes en contexto de vulnerabilidad y disponibilidad de alimentos en los municipios del departamento los cuales se incrementaron por la pandemia ocasionada por el COVID 19, y en coordinación con la secretaría municipal, un grupo mínimo de 20 embarazadas y mujeres lactantes con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido y desarrollar con ellas y un miembro significativo de la familia: (1) Un proceso de capacitación teórico práctico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas, que incluya lo siguiente: 1.- Motivación para la demanda inmediata de servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad; 2. Necesidades Nutricionales de la embarazada y la lactante. 3. Nutrientes críticos en el embarazo y en la lactancia. 4. Recomendaciones alimentarias para la reducción de molestias propias del embarazo. 5.- Alimentación de la gestante con patologías desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular, enfermedades renales. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF, y dentro del grupo deben participar gestantes y madres lactantes de los diferentes grupos étnicos (afrodescedendietes, indígenas, room). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial, toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia.

ANALISIS CUANTITATIVO

TABLA N°2 Población de madres gestantes en condición de vulnerabilidad que culminan proceso de 5 sesiones

TIPO DE POBLACION (información acumulada)	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres		
INDIGENAS								2		12		8				22
AFRODESCENDIENTES																
RAIZAL																
PALENQUERO																
PERSONAS CON DISCAPAIDAD																
NINGUNO DE LOS ANTERIORES																
TOTAL DE LA POBLACION								**2**		**12**		**8**				**22**

Fuente. Listado de asistencia pic 2020

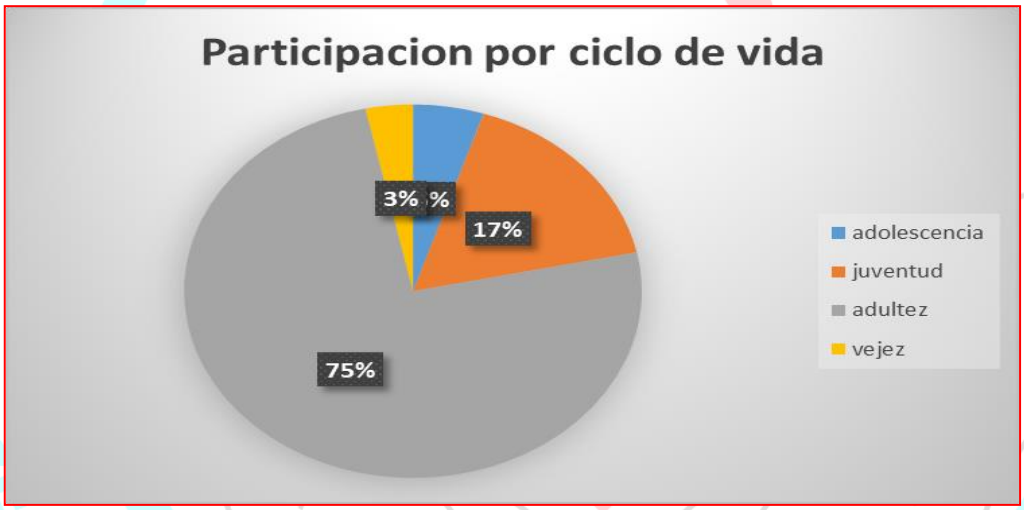
En total se formaron 22 mujeres lactantes en todo el municipio de chima, 100% de la etnia zenu, proveniente de la ruralidad y casco urbano de la zona sur y norte de chima, las cuales mediante concertaciones con IPS existentes en el municipio, EAPB, programas de ICBF se lograron identificar.

ANALISIS CUALITATIVO

Es importante mencionar que durante todo el proceso de capacitación las gestantes culminando con éxito el proceso de fortalecimiento de capacidades en el tema de nutrición en el cual a través de cinco temáticas se fortaleció el tema d alimentación de la mujer gestante, cuidados nutricionales durante el embarazo, signos y síntomas de alarma, se incentivó la participación a los servicios de salud.

ACTIVIDAD 2: Realizar de manera articulada con el ICBF, 3 jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a las madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. La ESE debe entregar los materiales para la realización de la actividad. Se realizarán las actividades en las zonas urbana y rural definidas por el municipio. El aforo debe ser de 20 madres lactantes.

Grafico N°1 Población madres lactantes capacitadas en lactancia materna



Fuente. Listado de asistencia pic 2020

En total participaron 60 personas de los diferentes ciclos poblacionales.

Se evidencia que el 100% de la población es indígena, en un 75% población las participantes pertenecen al ciclo vital adultez, seguido de juventud con un 17%.

Esta actividad fue de mucha importancia puesto que se evidencio que las comunidades están empoderadas del tema de la lactancia materna, sin embrago se reforzó el tema de alimentación de la madre lactante y se enfatizó a la lactancia materna exclusiva, se aclararon muchos mitos existentes con la lactancia relacionado como "***no soy lechera",*** con tiempo de inicio de la alimentación complementaria, porque no dar coladas, agua, entre otros aspectos identificados.

ACTIVIDAD 3: Realizar de manera articulada con la Secretaria de Educación Municipal y equipos extramurales de cada una de las ESES de los municipios priorizados la entrega de antiparasitario (mebendazol 500 mg) (675 dosis en el Municipio de Chimá).

Se contó con la participación 675 personas en esta actividad de las cuales asistieron niños y niñas.

Tabla n°3 Consolidado de población beneficiada de la dimensión y por actividad ejecutada (Desagregada mínimo por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial) de las jornadas de desparasitación en el municipio de CHIMA

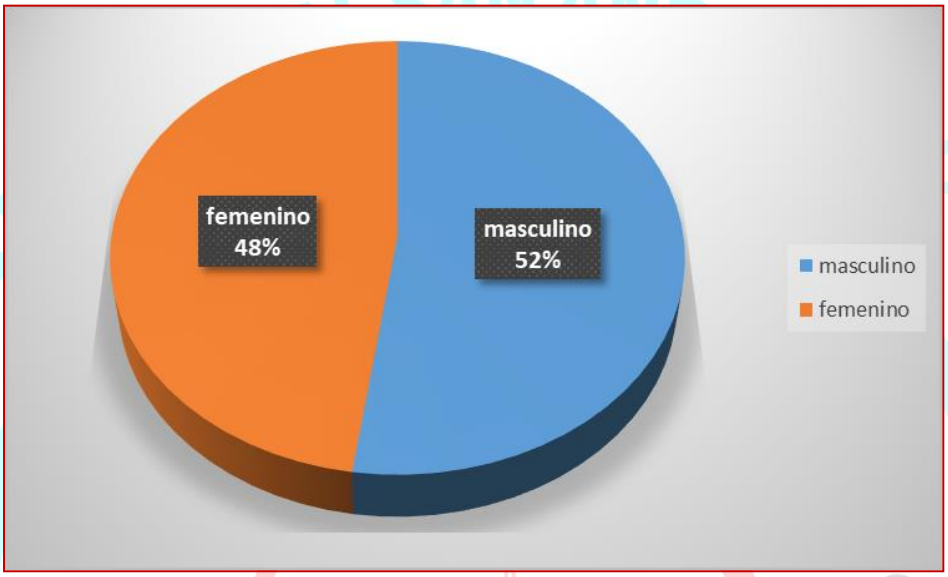
TIPO DE POBLACION (información acumulada)	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
INDIGENAS	0	0	38	34	275	256	38	28	0	0	0	0	0	0	351	318
AFRODESCENDIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALENQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERSONAS CON DISCAPAIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
TOTAL DE LA POBLACION	**0**	**0**	**38**	**34**	**277**	**260**	**38**	**28**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**353**	**322**

FUENTE. Listados de asistencias PIC departamental 2020, Municipio de Chima.

Contamos con la participación 675 personas en esta actividad de las cuales asistieron niños y niñas.

Niños entre 1 a 5 años: 38 Hombres y 34 mujeres para un total de 72 niños.
Niños entre 6 y 13 años: 277 Hombres y 260 mujeres para un total de 537 niños.
De 14 a 17 años: 38 Hombres y 28 mujeres para un total de 66 niños.

GRAFICA N°2. Distribución por sexo.



Fuente. Listados de asistencias. Pic 2020.

Con respecto a la participación según sexo, se evidencia participación del género masculino en un 52%, y un 52% del género femenino.

ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

- **DESARROLLO DE JORNADAS DE DESPARASITACIÓN DE MANERA ARTICULADA.**

De esta forma se realizó una jornada de entrega de antiparasitario en las comunidades del municipio de Chima, haciendo previa concertación con secretaria de salud, secretaria de educación y diferentes capitanes de las comunidades visitadas.

Esta jornada se llevó a cabo en las comunidades del municipio de Chima, donde se llegaba a un sitio específico ya previamente programado con el líder de comunidad (capitán), allí se encontraban líderes de la junta, padres de familia y niños participantes, se les informaba, educaba y sensibilizaba a cerca de la importancia de la desparasitación ya que esta juega un papel fundamental en el crecimiento y desarrollo de los niños y su desempeño a futuro. Así mismo se le hacía entrega del antiparasitario a un adulto responsable de los menores

participantes, se les brindo recomendaciones y sugerencias en cuanto a la toma del antiparasitario, de igual forma se les suministro refrigerio e hidratación.

Metodología utilizada por actividad (Articulación con secretaria de salud y educación municipal, con las autoridades menores de las comunidades, llegando a un lugar previamente concertado en cada una de las comunidades, haciendo entrega del antiparasitario a responsable de los niños de 5 a 14 años).

Logros en general de la dimensión: Se hizo entrega del 100% de los antiparasitarios en los niños de 5 a 14 años en las comunidades del municipio de Chima. Así mismo se logró sensibilizar a la población asistente a cerca de la importancia que tiene la desparasitación en los niños y el papel fundamental que juega en el crecimiento y desarrollo de estos mismos.

Avances en general de la dimensión: Se completó en un 100% la actividad de entrega de antiparasitario.

DIMENSION SALUD MENTAL

Para esta dimensión se logró realizar el 100% de las siguientes actividades durante el periodo comprendido de enero a marzo 2021**:**

Tabla n°4. descripción de avances salud mental.

Actividad	Cantidad ejecutada	Población intervenida	Porcentaje de cumplimiento
Realizar con los adultos mayores 15 visitas en san andres) para recordar chistes y refranes, jugar adivinanzas, crucigramas, recordar canciones y poemas, hacer un listado de palabras que empiecen por una letra o sílaba particular, organizar palabras por categorías, escoger una o más letras y buscarlas en un libro, una revista o periódico, practicar ejercicios matemáticos, armar rompecabezas e incluso colorear que fomenten la salud mental de este grupo poblacional y su convivencia familiar.	15	128	**100%**

Desarrollar 2 sesiones en chima , aplicando metodologías participativas dirigido a personas por curso de vida, grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una.	2	40	**100%**
Realizar 1 jornadas educativas de prevención del suicidio aplicando metodologías participativas dirigido a Jóvenes de 20 - 25 años, grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo de un Ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una.	1	20	**100%**
Desarrollar 2 sesiones educativas (2 sesiones en cada municipio: chima, con grupos de parejas para tratar temas sobre solución pacífica de conflictos y prevención de la violencia de pareja, dirigido a dos (2)	2	40	**100%**

grupos de 20 parejas (en total 40 parejas por municipio)			
Realizar 3 actividades dirigidos a cuidadores en chima sobre las emociones y sentimientos de los niños, el cambio de comportamiento que se presenta por el aislamiento, solución de conflictos, y fomento del juego en familia, a través y promover una experiencia educativa armónica en el hogar en tiempos de emergencia sanitaria de metodologías participativas	3	60	**100%**
Realizar 2 jornadas educativas dirigidas a los jóvenes en cada Municipio asignado en total serán 10 sesiones en chima, se desarrollará 1 Taller con jóvenes de 12 a 14 años y otro con jóvenes 16 a 17 años, incluyendo padres de familia, de 5 sesiones cada uno, Las temáticas serán las siguientes: riesgos	2	40	**100%**

asociados al consumo de drogas, Que nos venden del alcohol, imagen, Responsabilidad en el consumo de bebidas alcohólicas y la actitud crítica frente a ellas.			
Realizar 2 actividades informativas de 2 horas de duración en chima dirigida a la comunidad sobre la importancia de la atención en salud mental en las diferentes etapas del curso de vida, que permita fortalecer la resiliencia y minimizar alteraciones emocionales ocasionadas por la situación de pandemia de CORANOVIRUS - COVID-19.	2	42	**100%**

E.S.E. HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL
SERVICIO Y ENTREGA CON CALIDAD HUMANA

ANALISIS CUANTITATIVO

Resultados del análisis de la información de las fuentes primarias y secundarias utilizadas y consultadas.

Tabla n°5 Consolidado de población beneficiada de la dimensión y por actividad ejecutada (Desagregada mínimo por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial).

TIPO DE POBLACION (información acumulada)	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
INDIGENAS	0	0	3	2	4	7	14	19	31	24	30	27	11	21	93	100
AFRODESCENDIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALENQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERSONAS CON DISCAPAIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE LA POBLACION	0	0	3	2	4	7	14	19	31	24	31	27	11	21	94	100

Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

Durante las acciones ejecutadas en la dimensión de salud mental, en el municipio de Chimá, Córdoba, se trabajó con 94 hombres, divididos en las siguientes edades; 3 de 1 a 5 años , 4 de 6 a 13 años, 14 de 14 a 17 años, 31 de 18 a 26 años, 30 de 27 a 59 años y 11 de más de 60 años, uno de los cuales se encuentra en estado de discapacidad, habitante del corregimiento de Sitio Viejo, oscila entre 27 a 51 años según la tabla numérica, además se le brindaron talleres educativos a mujeres en las siguientes edades; 2 de 1 a 5 años, 7 de 6 a 13 años, 19 de 14 a 17 años, 24 de 18 26 años, 27 de 27 a 59 años y 21 de 60 años en adelante, lo que muestra que se benefició un mayor número de mujeres, resaltando la participación activa de estas. Por otro lado, se logró un gran impacto social en las diferentes comunidades donde se llevaron a cabo las acciones tendientes a promover el cuidado de la salud mental en los deferentes ciclos de vida de la población, como son jóvenes, adultos mayores, parejas, cuidadoras, familias y

demás personas de los corregimientos de Sitio Viejo, Corozalito y la vereda de Santo Domingo, en el municipio de Chimá, Córdoba.

Cabe resaltar, que estas acciones impulsaron el mejoramiento del bienestar emocional, psicológico y social, ayudando a manejar el estrés, las relaciones con los demás y la toma de decisiones a nivel individual, familiar y social.

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividad 1: Fomentar la salud mental en el grupo poblacional y su convivencia familiar.
Visitas a cinco familias del corregimiento de Sitio Viejo, Chimá.

Metodología utilizada por actividad:

Presentación del equipo de trabajo, dinámica rompehielo “la fruta”, intervención por parte de la psicóloga y Trabajadora Social, luego se realizó un conversatorio con los integrantes de las familias, acerca de la salud mental, en la convivencia familiar, dinámica “la telaraña”, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Participación activa de las familias en la actividad.

Avances en general de la dimensión: familias con una idea clara acerca de la salud mental, para mejorar la convivencia con cada uno de los miembros del hogar.

Oportunidades de mejora: mejorar el buen trato, tener en cuenta las reglas establecidas por los adultos hacia los niños y adolescentes, mejorar la dinámica familiar.

Se recomienda crear más espacios de interacción en el hogar y seguir fortaleciendo los conocimientos aprendidos y así seguir dándole secuencia a los cuidados de la salud mental.

Actividad 2: Promoción del cuidado de la salud mental.
6 sesiones con un grupo de 20 adultos mayores del corregimiento de Sitio Viejo y 6 sesiones con un grupo de 20 jóvenes del corregimiento de Corozalito.

Metodología utilizada por actividad:

Presentación del equipo de trabajo, dinámica rompehielo “la fruta”, intervención por parte de la psicóloga y Trabajadora Social, presentación y preguntas abiertas de video sobre el cuidado de la salud mental en tiempos de pandemia, sensibilización a los adultos mayores y jóvenes, sobre la importancia de la salud mental y sus redes de apoyo, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Participación activa de los adultos mayores y jóvenes en la actividad.

Avances en general de la dimensión: Adultos mayores y jóvenes sensibilizados sobre el cuidado de la salud mental.

Oportunidades de mejora: Implementar estrategias para el aprovechamiento del uso del tiempo libre y la recreación.

Actividad 3: Prevención de suicidio.
7 sesiones con un grupo de jóvenes de la vereda de Santo Domingo.

Metodología utilizada por actividad:
Saludo por parte del equipo de trabajo, preámbulo de la temática sobre la prevención del suicidio, video educativo, conversatorio sobre información del video, juego de roles, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Participación activa de los jóvenes en la actividad, aprovechamiento de la temática y las diferentes actividades establecidas.

Avances en general de la dimensión: Jóvenes satisfechos con la información brindada, ya que ayuda a mejorar la percepción del tema en los mismos.

Oportunidades de mejora: Mejorar la resolución de conflictos a nivel de la familia, amigos y pareja.

Actividad 4: Resolución pacífica de conflictos y prevención de la violencia de pareja.
6 sesiones con un grupo de 10 parejas, en la vereda de Santo Domingo.

6 se sesiones con un grupo de 5 parejas, en el corregimiento de Corozalito, donde se trabajó con un mejor número de asistentes, ya que los habitantes de este corregimiento temen reunirse en grandes grupos de personas, por la situación actual del covid-19.

Metodología utilizada por actividad: Presentación del grupo de trabajo y el objetivo de la actividad, dinámica "el teléfono roto en mímicas", video educativo sobre le violencia intrafamiliar el violentómetro", sociodrama sobre los diferentes tipos de violencia en pareja, conversatorio sobre la resolución de conflictos, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Aprovechamiento de la temática y las diferentes actividades establecidas.

Avances en general de la dimensión: Parejas satisfechas con la información brindada, ya que ayuda a mejorar la relación en pareja y a solucionar los conflictos a través, de la comunicación asertiva.

Oportunidades de mejora: Permitirse expresar el afecto que se siente hacia la pareja y todos los miembros de la familia, establecer normas claras con la familia para la convivencia en general.

Actividad 5: Emociones y sentimientos de los niños, en tiempos de pandemia.
3 actividades con grupos de 20 cuidadoras, en el corregimiento de Sitio Viejo, Chimá.

Metodología utilizada por actividad: Presentación del equipo de trabajo, dinámica rompehielo "vuelan los animales", intervención por parte de la psicóloga y Trabajadora Social, conversatorio acerca de los cambios de conducta y comportamiento de los niños y niñas en el aislamiento, presentación de láminas educativas sobre el buen comportamiento en el hogar, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Participación activa de las cuidadoras en la actividad.

Avances en general de la dimensión: Madres con mayor información sobre el comportamiento de los niños y niñas en el aislamiento.

Oportunidades de mejora: Aprender a compartir en el tiempo libre con los niños y niñas, creando espacios de juego y tiempo de calidad por parte los padres y madres.

Actividad 6: Riesgos asociados al consumo de drogas.
5 sesiones con un grupo de 20 jóvenes en edades de 12 a 14 años, en el corregimiento de Sitio Viejo, Chimá.
5 sesiones con un grupo de 20 jóvenes en edades de 16 a 17 años, en la vereda de Santo Domingo, Chimá.

Metodología utilizada por actividad: Saludo por parte del equipo de trabajo, explicación del objetivo de la actividad, video educativo, conversatorio sobre las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Participación activa de los jóvenes en las diferentes temáticas de la actividad.

Avances en general de la dimensión: Reconocimiento de los riesgos que traen consigo el consumo de drogas.

Oportunidades de mejora: Que los jóvenes identifiquen cuáles son los riesgos al momento de consumir drogas.

Actividad 7: Importancia de la atención en salud mental, en las diferentes etapas del curso de vida.
2 actividades con un grupo de 20 personas del corregimiento de Sitio Viejo, Chimá.

Metodología utilizada por actividad: Presentación del equipo de trabajo, dinámica rompehielo “la fruta”, intervención por parte de la psicóloga y Trabajadora Social, socialización sobre la promoción de la salud mental en los niños, adolescentes y adultos, reto de sopa de letras entre los participantes, conclusiones.

Logros en general de la dimensión: Participación activa de adultos y jóvenes en la actividad.

Avances en general de la dimensión: Se notó en los participantes, dominio del tema frente a las temáticas realizadas.

Oportunidades de mejora: Identificar los factores de riesgos de la salud mental, para poder tomar acciones pertinentes.

DIMENSION TRANSVERSAL NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Para esta dimensión se avanzo en el 100% de actividades, las cuales se ejecutaron en el periodo de febrero a marzo 2021.

Tabla n°6. descripción de avances dimensión transversal niños, niñas a adolescentes

ACTIVIDAD	CANTIDAD	POBLACION	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
En el municipio de CHIMA realizar con los agentes comunitarios que pueden estar integrados por madres comunitarias, copacos, organizaciones de base comunitaria, 10 encuentros pedagógicos de 2 horas en cada municipio, con los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños y las niñas menores de 5 años se enfermen. 3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas. 4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud. 5.	10	167	**100%**

ANALISIS CUANTITATIVO

La actividad sobre el desarrollo de encuentros pedagógicos con agentes comunitarios para abordar la temática de las prácticas claves establecidas en la Estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia AIEPI en el componente Comunitario, que hace parte de la dimensión transversal niños, niñas y adolescentes fue ejecutado en el municipio de Chimá Córdoba durante el mes de enero a marzo de 2021.

A continuación, se desagrega la información de la población beneficiada por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial.

Tabla 7: población desagregada por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial

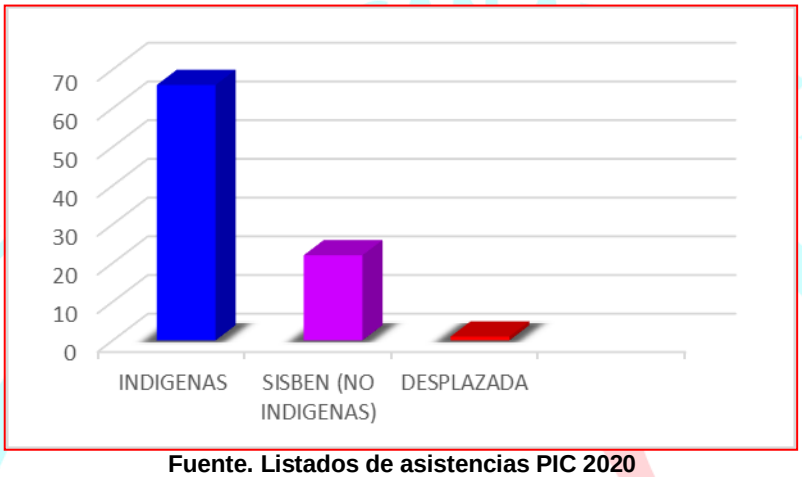
TIPO DE POBLACION	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
INDIGENAS									1	3	2	49	1	10	4	62
SISBEN (NO INDIGENAS)											1	20		2	1	22
DESPLAZADA												1			0	1
TOTAL									**1**	**3**	**3**	**70**	**1**	**12**	**5**	**85**

Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

En la tabla 7, claramente se observa el total de la población beneficiada la cual fue de 90 personas entre hombres y mujeres.

En cuanto a la población diferencial, se destaca que en su mayoría las personas asistentes a e los encuentros pedagógicos pertenecen a la etnia indígena, por población sisbenizada que no se consideran indígena asistió un total de 22 personas y se encuentra una mujer en condición de desplazamiento. (ver tabla 1 y grafica 1).

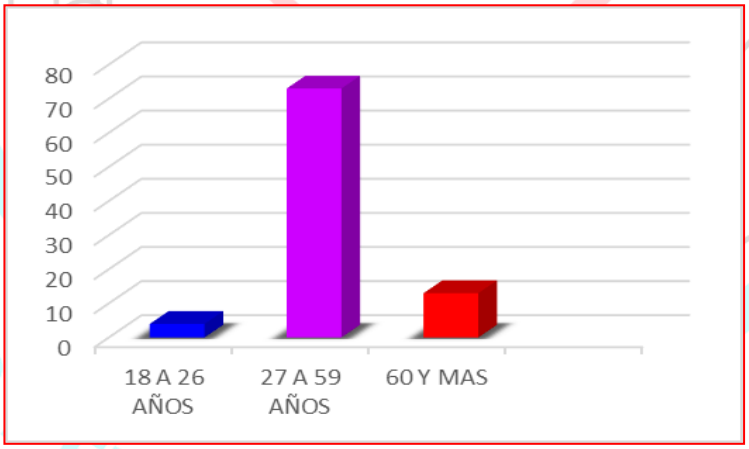
Grafica 3: población diferencial



Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

También se puede observar que el grupo más significativo de asistencia a esta actividad, lo conformó el correspondiente del rango de 27 a 59 años, el cual fue representado por 73 personas (ver tabla 1 y grafico 2).

Grafica 4: población desagregada etapa de ciclo vital



Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

Así mismo se observa que del total de asistentes a la actividad, la mayoría fueron mujeres (85 en total), mientras que hombres solo fueron 5. (Ver tabla 1 y grafico 3).

Grafica 5: población desagregada sexo



Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

ANALISIS CUALITAVIVO

Para el desarrollo de estos encuentros fue muy importante tener claro que la estrategia AIEPI es un enfoque integrado de la salud infantil que se centra en el bienestar general del niño. Su finalidad es reducir la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad en los niños menores de cinco años, así como promover su mejor crecimiento y desarrollo. La estrategia abarca componentes preventivos y curativos para su aplicación tanto por las familias y las comunidades como por los servicios sanitarios.

Según la OPS y la OMS, en el componente comunitario de la estrategia AIEPI, las prácticas familiares claves son uno de los pilares fundamentales de la estrategia, las cuales se caracterizan, por no limitarse a un contexto determinado. Por el contrario, estas son adaptables a cualquier contexto, en cualquier país del mundo, siempre buscando el mismo propósito.

Dada la importancia que tienen aplicación de estas prácticas en el hogar y en las familias, el Plan de intervenciones Colectivas a través de la dimensión trasversal Niños, niñas y adolescentes incluyó la realización de encuentros pedagógicos dirigidos a agentes comunitarios en el que se brindara educación en temas relacionados con estas prácticas haciendo especial énfasis en las enfermedades que más afectan a la población infantil del municipio de Chimá como:

- Alimentación inicial y complementaria
- Esquema de vacunación de acuerdo a la edad
- Accidentes en el hogar

- Afecto y violencia
- Manejo de enfermedades en el hogar: Enfermedad Diarreica Aguda e Infecciones Respiratorias Agudas
- Reconocimiento de signos de peligro y en qué momentos es fundamental acudir a una Institución de Salud.

En la ejecución fueron beneficiados diferentes actores relacionados con la atención de niños, niñas y adolescentes como son: madres cabeza de hogar, madres comunitarias y madres lideres del programa social “Más Familias en Acción”, ya que ellos resaltan e identifican de señales de alarma y pueden ofrecen tratamiento oportuno.

Logros:

Con la ejecución de estos encuentros pedagógicos se lograron beneficiar 127 personas que a su vez se comprometieron a replicar la información recibida y así mismo permitió conocer más de cerca la problemática en salud que tienen las comunidades indígenas del municipio de Chimá, especialmente la población infantil y que ven en el programa Más Familias en Acción y en los diferentes programas del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) una ayuda para suplir sus necesidades, pero que no son suficientes para lograr una buena calidad de vida.

Así mismo es importante resaltar que para un desarrollo más integral de estos encuentros pedagógicos, se logró contar con la presencia de un médico general y una nutricionista, lo cual generó mucha participación de parte de los asistentes.

DIMENSIÓN MODOS Y ESTILOS SALUDABLES Y CONDICIONES CRÓNICAS PREVALENTES

Para esta dimensión se avanzó en el 100% de actividades, las cuales se ejecutaron en el periodo de febrero a marzo 2021.

Tabla n°8. descripción de avances dimensión modos y estilos saludables y condiciones crónicas prevalentes en el municipio de Tuchin.

Actividad	Cantidad	Población intervenida	Porcentaje de cumplimiento
Realizar 6 jornadas de sensibilización sobre la reducción de consumo de sal, Aumentar consumo de futas y verduras y efectos negativos en el uso de alcohol y tabaco dirigido a 20 adultos por jornada. Se deben cumplir todos los protocolos de bioseguridad como su uso de tapabocas lavado de manos uso de geles antibacteriales etc	6	100	**100%**
Promover y apoyar el desarrollo de 24 jornadas de actividad física y recreativa en CHIMA (aeróbicas, danza, dirigido a la población adulta, y actividades lúdicas y recreativas para niños y jóvenes (24 actividades en total).	**24**		**100%**

ACTIVIDAD 1: Realizar 7 jornadas de sensibilización sobre la reducción de consumo de sal, Aumentar consumo de futas y verduras y efectos negativos en el uso de alcohol y tabaco (dirigido a 20 adultos por jornada en cada uno de los municipios del Departamento asignados. Se deben cumplir todos los protocolos de bioseguridad como su uso de tapabocas lavado de manos uso de geles antibacteriales etc.

ANALISIS CUANTITATIVO

Tabla n°9. Consolidado de población beneficiada de la dimensión y por actividad ejecutada (Desagregada mínimo por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial)

TIPO DE POBLACION (información acumulada)	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
INDIGENAS					0	0	0	0	13	10	26	17	6	8	45	35
AFRODESCENDIENTES																
RAIZAL																
PALENQUERO																
PERSONAS CON DISCAPAIDAD																
NINGUNO DE LOS ANTERIORES																
TOTAL DE LA POBLACION															45	35

Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

En la dimensión de hábitos de vida saludable trabajada en el Municipio de CHIMA, se puede establecer la oportuna intervención especialmente en los cabildos indígenas, teniendo en cuenta las pocas oportunidades laborales, su situación socioeconómica y nivel educativo, el cual interfiere directamente en sus hábitos de vida saludable, es así como se evidencio mediante su participación que consumen alimentos con alto contenido calórico, como harinas y azucares, además alto consumo de alimentos con contenido en grasa, generando problemas de salud en adultos como enfermedades de diabetes e hipertensión arterial, así mismo se

manifiesta por parte de los asistentes que la falta de agua potable, en muchas ocasiones impide el adecuado manejo de aseo e higiene tanto de sus viviendas, higiene corporal, por esta razón se logra abordar el tema de hábitos de vida saludable desde el punto de vista de la optimización de recursos, especialmente en los productos que se cosechan en la región y que en temas de alimentación pueden ser utilizados de forma correcta para que su alimentación se base en alimentos ricos en nutrientes, es decir se hace entender a la comunidad indígena lo productivo que es cultivar, consumir en este caso vegetales tales como berenjena, habichuela entre otros, teniendo en cuenta su aporte en hierro y el bajo costo que este tiene en el comercio, así mejorando su alimentación con productos propios de la región.

De igual forma se identifican las necesidades en cuanto a la actividad física, encontrando que no se realiza o mucha frecuencia, especialmente por las condiciones climáticas, por esta razón se interviene esta población generando ideas para que de forma activa realicen caminatas con marcha lenta y rápida dependiendo de la edad y también motivar a los jóvenes para que practique actividades físicas de acuerdo al lugar en el que se encuentra, esta pueden ser caminatas , bicicleta, trote los cuales solo se requiere de aire libre para su desarrollo físico.

Por otro lado, al fomentar y reconocer que se debe aprovechar sus recursos naturales, para mejorar su calidad de vida, se hace énfasis en las consecuencias de fumar, consumir bebidas alcohólicas y sus implicaciones al combinar estos hábitos no adecuados con alimentación equivocada y poca actividad física, conllevan a enfermedades que se pueden prevenir si se corrigen a tiempo. De allí radica la importancia de realizar estas actividades con la comunidad, especialmente por su nivel educativo y socio económico en ciertas ocasiones.

Metodología utilizada por actividad:

Para la dimensión de hábitos de vida saludable, se diseño un taller explicativo y con ayudas visuales como carteleras, material didáctico, como afiches, lo que genera un ambiente participativo y empatía con la comunidad de los cabildos indígenas, teniendo en cuenta las dificultades de los ambientes donde se desarrolla la actividad y sus dificultades de conexión, fluido eléctrico y ambientes con temperaturas altas, con esta metodología participativa se da a conocer el tema de hábitos de vida saludable en un lenguaje sencillo y entendible para toda la comunidad independiente de su nivel educativo.

Logros en general de la dimensión:

El tema de hábitos de vida saludable fue diseñado y adaptado para esta población teniendo en cuenta su nivel educativo y socio económico, el cual da un abordaje concreto sobre su situación actual y como desde el punto de vista profesional se pueden adaptar lo recursos naturales como cultivos para hábitos de alimentación saludable, terreno para actividad física y desde la parte biológica las implicaciones que genera el cuerpo el tabaquismo y el alcohol, el cual combinado con una alimentación poco saludable y sedentarismo generan deterioro de la salud en la población.

Avances en general de la dimensión:

la adecuada orientación profesional permite que se aprovechen los recursos con los que se cuenta en la comunidad, especialmente los jóvenes quienes pueden servir de apoyo a los mas adultos en cuanto a motivación para actividades físicas al aire libre como trotar, caminar, así mismo se rescatan recetas ancestrales ricas en nutrientes y preparadas con productos como frutas y verduras cosechados en la región y los cuales aportan gran cantidad de nutrientes al organismo; de igual forma la educación de la comunidad en cuanto a hábitos de vida saludable permite dar a conocer las implicaciones de salud que tiene el consumo de tabaco, cigarrillo y alcohol en la salud.

oportunidades de mejora:

las oportunidades de esta comunidad están centradas en los lideres que están dispuestos a permitir espacios académicos en donde con metodologías sencillas los profesionales den a conocer temas de interés, especialmente como mejorar los hábitos de vida saludable y la prevención del consumo de alcohol, con el fin de disminuir el impacto que esto genera en la población, así mismo están actividades van de la mano con múltiples programas Gubernamentales los cuales tienen como objetivo brindar la posibilidad de desarrollar sus capacidades de acuerdo a los recursos que se posean en ellas.

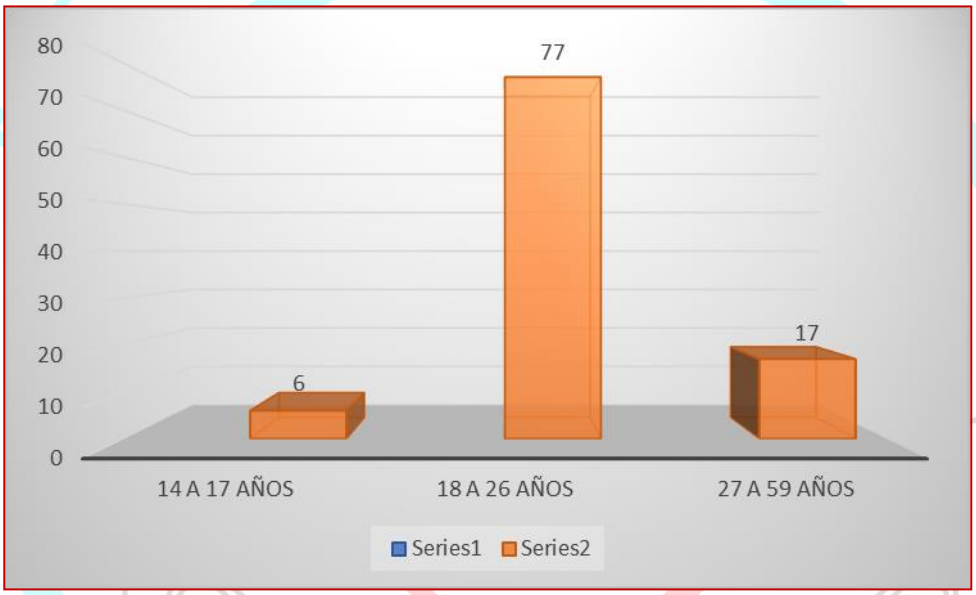
ACTIVIDAD 2: Promover y apoyar el desarrollo de 24 jornadas de actividad física y recreativa en total por momento de curso de vida (aeróbicas, danza, dirigido a la población adulta, y actividades lúdicas y recreativas para niños y jóvenes (24 jornadas en el Municipio de Chimá).

Previo a la actividad se realiza sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y ejemplos de ejercicios para practicar en casa.

De estas jornadas se han ejecutado 24 cumpliendo con todos lo protocolos de bioseguridad recomendados.

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Grafica n°6 distribución según grupo poblacional.



Fuente. Listados de asistencias pic 2020

La grafica muestra que para el ciclo vital juventud existe una participación del 77%.

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

A traves del PIC departamental, desarrollado en el municipio de chima, se viene ejecutando una serie de actividades la cual denominamos VIDA SALUDABLES Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, enfocadas a la realización de actividades físicas como aeróbicos , ejercicios funcionales, zumba, entre otros , donde se da inicio a la actividad utilizando las estaciones, donde los participantes hacen en cada lugar sus ejercicios utilizando los materiales para desarrollar la actividad, , con esto se busca mejorar la calidad de vida de los participantes y que a su vez esto se convierta en su propio estilo de vida.

Metodología utilizada por actividad (como primero se hace un calentamiento especifico y general de duración de 10 minutos para dar paso a las actividades

física encaminadas a mejorar la calidad de vida de los participantes, se desarrollan aeróbicos rumba terapia, zumba, ejercicios funcionales.

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA

A traves del PIC departamental, desarrollado en el municipio de chima, se viene ejecutando una serie de actividades la cual denominamos VIDA SALUDABLES Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, enfocadas a la realización de actividades físicas como aeróbicos , ejercicios funcionales, zumba, entre otros , donde se da inicio a la actividad utilizando las estaciones, donde los participantes hacen en cada lugar sus ejercicios utilizando los materiales para desarrollar la actividad, , con esto se busca mejorar la calidad de vida de los participantes y que a su vez esto se convierta en su propio estilo de vida.

Metodología utilizada por actividad (como primero se hace un calentamiento especifico y general de duración de 10 minutos para dar paso a las actividades física encaminadas a mejorar la calidad de vida de los participantes, se desarrollan aeróbicos rumba terapia, zumba, ejercicios funcionales.

Lograr que la población en general participen activamente de las jornadas de actividad física, se busca que los participantes se concienticen que hacer actividad física mejora la parte mental y por supuesto la parte física.

DIMENSIÓN ENFEMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA

Para esta dimensión se avanzó en el 100% de actividades, las cuales se ejecutaron en el periodo de febrero a marzo 2021.

Tabla n°10 descripción de avances

Actividad	Cantidad	Población intervenida	Porcentaje de cumplimiento
Realizar 7 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019 6 visitas enchima).	7	1	100% (El municipio de Chima cuenta con 1 solo caso de paciente con TC).
Realizar 55 búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis y se realizara canalización hacia la IPS y EAPB y seguimiento para determinar la efectividad de la actividad.	55	55	**100%**
Realizar en municipios búsqueda activa (1 en Chimá, de casos de sintomáticos de piel en la familia de los	1	1	**100%**

convivientes enfermos de Hansen. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran			
Identificar en chima los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).	1	1	**100%**
Realizar 3 capacitaciones a líderes comunitarios (3 capacitaciones en cada municipio asignado) sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikunguña, con aforo de 20 personas.	3	60	**100%**
Realizar 6 Jornadas de Recolección de articulada con la empresa de servicios de aseo (servicios públicos). Se debe	6		**100%**

garantizar las medidas de bioseguridad tanto en el hogar como las personas ejecutoras: Incluye una reunión coordinación con las empresas de servicios públicos, una reunión con la administración municipal para acordar fechas y previo perifoneo donde se llevará a cabo cada una de las jornadas e incluye la entrega de bolsas para la recolección.			

ACTIVIDAD 1: Realizar visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año en el municipio de Chima Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud.

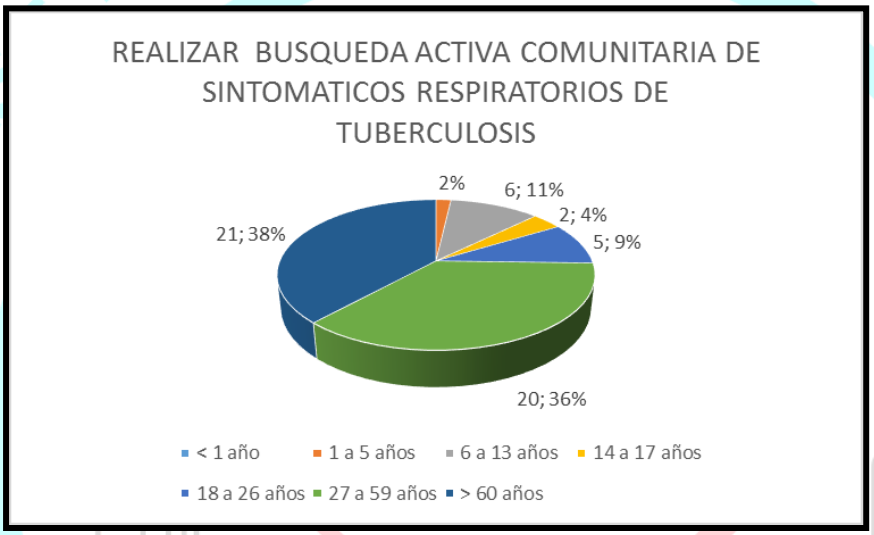
ACTIVIDAD 2: Realizar 55 búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia.

ANALISIS CUANTITATIVO

Resultados del análisis de la información de las fuentes primarias y secundarias utilizadas y consultadas.

Tabla n°11 Consolidado de población beneficiada de la dimensión y por actividad ejecutada (Desagregada mínimo por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial

Grafico Nª 6. Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios para TB.



Fuente: Listados de asistencias pic 2020

Del 100%(55); el 36%(20) están en el grupo etareo de 27 a 59 años de edad, el 38%(21)son mayores de 60 años, el 11%(6)están entre los 6 y 13 años de edad, el 9%(5) entre los 18 y 26 años de edad; el 4%(2) están entre los 14 y 17 años de edad y el 2%(1) está entre 1 y 5 años de edad.

Es importante resaltar que del 100%(55); el 58%(32) son de sexo femenino y el 42%(23) son de sexo masculino.

En el seguimiento a las personas que se les realizo referencia a una entidad de salud para baciloscopia seriada se pudo constatar que los usuarios no realizaron la correspondiente consulta; en este sentido es de anotar que los usuarios no hacen la respectiva consulta por posible temor de tener la enfermedad o confianza de que no la tienen.

También por la Pandemia las personas refieren y presentar temor acercarse a una unidad de atención en salud.

Teniendo en cuenta esto es necesario divulgación masiva sobre factores de riesgo, signos y síntomas, formas de contagios, prevención de la Tuberculosis.

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Metodología utilizada por actividad (**REALIZAR 55 BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS DE TUBERCULOSIS Y SE REALIZARA CANALIZACION HACIA LAS IPS Y EAPB Y SEGUIMIENTO PARA DETERMINAR LA EFECTIVIDAD DE LA ACTIVIDAD).**

Se concerta la actividad con secretarias de salud municipales y IPS Y ESE de cada municipio. Posteriormente se realiza la ubicación de los pacientes con TB; con los capitanes de cada comunidad.

Para la búsqueda de sintomáticos se centra con las personas que han tenido contacto con los pacientes positivos para TB pulmonar, independiente de presentar alguna sintomatología relacionada se remite a la entidad de salud que corresponde para toma de muestra BK seriado.

Se hace énfasis en la temática TB y COVID -19, con el fin de hacer diferenciación de signos y síntomas y se retroalimenta en cuanto al uso de tapabocas, lavado de manos, distanciamiento social, como medidas preventivas.

Se realiza por medio de visita domiciliaria, casa a casa; permitiendo la interacción con las familias, de igual forma se utiliza la observación de las condiciones de la vivienda, la alimentación, trato de la familia.

Logros en general de la dimensión:
Se logra realizar visita domiciliaria a 55 personas para búsqueda de sintomáticos respiratorios para TB.

Avances en general de la dimensión:
Se avanzó en un 100% de las visitas a pacientes para búsqueda activa para sintomáticos respiratorios para TB,

Oportunidades de mejora:

Es de resaltar la importancia que tienen los capitanes en las diferentes comunidades, quienes valoran las intervenciones que realiza cada profesional; es de mucho interés para la población, teniendo en cuenta las dudas que surgen a

causa del COVID- 19 y por el cual algunos se abstienen a hacer algún tipo de consulta médica. De la misma manera las familias muestran interés en que la secretaria departamental, la Gobernación de Córdoba y EsE San Andrés Apóstol se preocupa por la salud de sus familiares por medio de las visitas de seguimiento.

ACTIVIDAD 3: Realizar una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud.

No se encontraron caso en el municipio de chima. Ver soportes de IPS, Secretaria de salud y recorridos.

ACTIVIDAD 4: Identificar los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia.

No se identificaron casos ver soportes.

Resultados del análisis de la información de las fuentes primarias; listado de asistentes a la actividad.

Contamos con la participación 265 personas en esta actividad de las cuales asistieron hombres y mujeres del municipio de Chima.

De 14 a 17 años: Hombres 1 y mujeres 6 para un total de 7 personas.
De 18 a 26 años: Hombres 6 y mujeres 30 para un total de 36 personas
De 27 a 59 años: Hombres 44 y mujeres 103 para un total de 147 personas
60 años y más: Hombres 25 y mujeres 50 para un total de 75 personas

Tabla n°11. Consolidado de población beneficiada de la dimensión vida saludable y condiciones transmisibles.

TIPO DE POBLACION (información acumulada)	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
INDIGENAS	0	0	0	0	0	0	1	6	6	26	43	89	21	38	71	159
AFRODESCENDIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6
RAIZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALENQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERSONAS CON DISCAPAIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	8	4	12	5	24
TOTAL DE LA POBLACION	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**6**	**6**	**30**	**44**	**103**	**25**	**50**	**76**	**189**

FUENTE. Listados de asistencias PIC departamental 2020

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

El dengue es una enfermedad viral aguda, endemo-epidémica, causada por un arbovirus de la familia Flaviviridae y transmitida por la picadura de hembras de mosquitos del género Aedes, principalmente el aegypti. El virus posee cuatro serotipos (DENV1, DENV2, DENV3, DENV4), los cuales están circulando simultáneamente en nuestro país. Los serotipos no desencadenan inmunidad cruzada, lo cual significa que una persona puede infectarse y enfermar hasta cuatro veces.

Por medio de jornadas se sensibilizo a la población que para prevenir el dengue se deben evitar los depósitos de agua que sirven de criadero para los mosquitos con el fin de disminuir la reproducción de los mismos. Para esto se debe:

- ✓ Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros.
- ✓ Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre, eliminar llantas o almacenamiento en sitios cerrados.
- ✓ Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas
- ✓ Usar ropa adecuada camisas de manga larga y pantalones largos
- ✓ Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o en los lugares donde duermen los niños.
- ✓ Lavar y cepillar tanques y albercas
- ✓ Perforar las llantas ubicadas en los parques infantiles que pueden contener aguas estancadas en episodios de lluvia.
- ✓ Rellenar con tierra tanques sépticos en desuso, desagües y letrinas abandonadas.
- ✓ Recoger basuras y residuos sólidos en predios y lotes baldíos, mantener el patio limpio y participar en jornadas comunitarias de recolección de inservibles con actividades comunitarias e intersectoriales.

De esta forma se realizaron 6 jornadas de recolección de inservibles en distintos barrios en la zona urbana del municipio de Chima; donde se realizó previa concertación con capitanes urbanos (capitán menor de Chima urbana, capitán menor 17 de junio, capitán menor malemba), secretaria de salud y gestor social municipal.

Estas jornadas se llevaron a cabo en la zona urbana del municipio de Chima, visitando casa a casa la población en donde se educaba y concientizaba a los participantes a cerca de las practicas adecuadas para evitar la reproducción del mosquito transmisor del Dengue.

Estas jornadas realizadas en el municipio de Chima se ejecutaron visitando las viviendas ubicadas en los barrios que previamente priorizo secretaria de salud municipal, en donde inicialmente se educaba y concientizaba a las familias a cerca de la importancia de la recolección de inservibles, haciendo entrega de folletos educativos, seguido de esto se procedió a dar las indicaciones y la entrega de bolsas recolectoras brindando el acompañamiento en la recolección de inservibles

que se encontraban en la vivienda, para después ser depositados en lugares donde pasaba el carro recolector de residuos de la empresa de servicios públicos con el cual previamente se había hecho la coordinación de la recolección.

Logros en general de la dimensión: se logró realizar las 6 jornadas de recolección de inservibles para el control del dengue en el municipio de Chima. Así mismo se logró sensibilizar a la población participante en las jornadas a cerca de la importancia de las recolecciones de inservibles para evitar la reproducción de larvas en aguas estancadas y así controlar el vector Aedes aegypti mosquito transmisor del dengue, mejorando la salud y el bienestar de las familias y la población en general.

Avances en general de la dimensión: Se completó en un 100% las actividades de recolección de inservibles para el control del dengue de la dimensión vida saludable y condiciones transmisibles.

DIMENSION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Para esta dimensión se avanzó en el 100% de actividades, las cuales se ejecutaron en el periodo de febrero a marzo 2021.

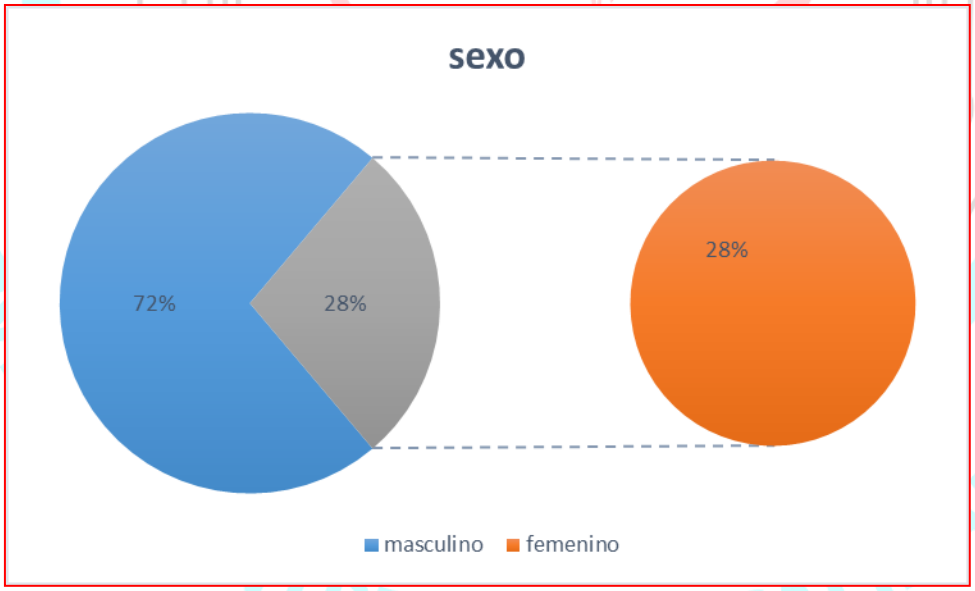
Tabla n°13. descripción de avances de SSR en el municipio de CHIMA

Actividad	Cantidad	Población intervenida	Porcentaje de cumplimiento
Realizar 5 encuentros en el municipio de CHIMA con Jóvenes de 15 a 19 años, donde se compartan saberes, experiencias frente a los derechos sexuales y reproductivos donde se difunda y promueva el libre ejercicio de dichos derechos dentro de un marco de autonomía, respeto y autocuidado.			
Realizar 5 visitas domiciliarias a las gestantes priorizadas del Municipio CHIMA	5	5	**100%**
Desarrollar acciones para la prevención de la violencia contra la mujer: en las zonas urbanas y rurales definidas por los directores locales de salud; Desarrollar 2 jornadas en dos grupos de tres (3)	2	40	**100%**
Realizar una jornada de movilización social en CHIMA dirigida a la población general para la prevención VIH/SIDA durante cinco (5) dias en el municipio	0	0	**0**

ACTIVIDAD N °1. Realizar cinco 85) encuentros con Jóvenes de 15 a 19 años, donde se compartan saberes, experiencias frente a los derechos sexuales y reproductivos donde se difunda y promueva el libre ejercicio de dichos derechos dentro de un marco de autonomía, respeto y autocuidado. Los temas serán seleccionados por los jóvenes previa presentación de propuestas entre las siguientes: organizaciones clave que desarrollan acciones de promoción y prevención, promoción de los derechos sexuales y reproductivos en jóvenes y adolescentes sino otros derechos civiles, para asegurar la participación de estos sectores en las jornadas y ampliar la demanda de servicios. Se beneficiará a los grupos étnicos con un encuentro del total programado. En los Municipios con presencia de cabildos indígenas se deberá realizar la actividad con población indígena previa concertación con los delegados de la mesa Departamental.

ANALISIS CUANTITATIVO

Imagen n°3. Consolidado de población beneficiada de la dimensión y por actividad ejecutada (Desagregada mínimo por sexo, etapa de ciclo vital, condición diferencial).



Pic 2020

Fuente. Listados de asistencias PIC 2020

ANALISIS CUALITATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

En la dimensión Salud sexual y reproductiva trabajada en el Municipio de Chima Córdoba, se puede establecer la oportuna intervención especialmente en los cabildos indígenas, teniendo en cuenta las pocas oportunidades laborales, su situación socioeconómica y nivel educativo, el cual interfiere directamente en la salud sexual y reproductiva; es así como se evidencio mediante su participación que no usan condones o no lo usan correctamente cada vez tienen una relación sexual, comparten además elementos corto pulsantes entre otros.

Además alto índice casos de contagio por esta patología, generando problemas de Salud pública en la población, así mismo se manifiesta por parte de los asistentes que, en muchas ocasiones impide el adecuado manejo del uso de las buenas prácticas de métodos anticonceptivos del uso del condón en los diferentes ciclos de vida por esta razón se logra abordar el tema de hábitos de sexualidad saludable pueden ser adquiridos en forma correcta, es decir se hace entender a la comunidad indígena lo importante que es para diario vivir la responsabilidad sexual dentro de su comunidad.

De igual forma se identifican las necesidades en esta población, encontrando que no se tiene conocimiento en las consecuencias que conlleven a la mala práctica de una vida sexual responsable de los jóvenes y adultos, por esta razón se interviene esta población generando ideas para que de forma activa realicen y practiquen las recomendaciones específicas para su libre desarrollo en la sociedad.

Metodología utilizada por actividad:

Para la dimensión de salud sexual y reproductiva, realizó una jornada de movilización social, se diseñó una taller explicativo y con ayudas visuales como carteleras, material didáctico, como afiches, folletos, lo que genera un ambiente participativo y empatía con la comunidad de los cabildos indígenas, teniendo en cuenta las dificultades de los ambientes donde se desarrolla la actividad y sus dificultades de conexión, fluido eléctrico y ambientes con temperaturas altas, con esta metodología participativa se da a conocer el tema de salud sexual y reproductiva en un lenguaje sencillo, entendible y práctico para toda la comunidad independiente de su nivel educativo en la prevención del VIH SIDA.

Logros en general de la dimensión:

El tema de salud sexual y reproductiva prevención del VIH SIDA fue diseñado y adaptado para esta población teniendo en cuenta su nivel educativo y socio económico, el cual da un abordaje concreto sobre su situación actual de esta población intervenida y como desde el punto de vista profesional se pueden adaptar buenos hábitos de educación sexual saludable, el cual combinado con una buena práctica y responsable en su vida cotidiana.

Avances en general de la dimensión:

la adecuada orientación profesional permite que se aprovechen las buenas costumbres con los que se cuenta en la comunidad, especialmente los adultos responsables quienes pueden servir de apoyo a los jóvenes en cuanto a motivación para actividades de buenas prácticas de salud sexual, riesgos, el buen uso del condón, así mismo se encamina desde joven una educación dirigida a la prevención del VIH-SIDA, generando conciencia en la población para su calidad de vida.

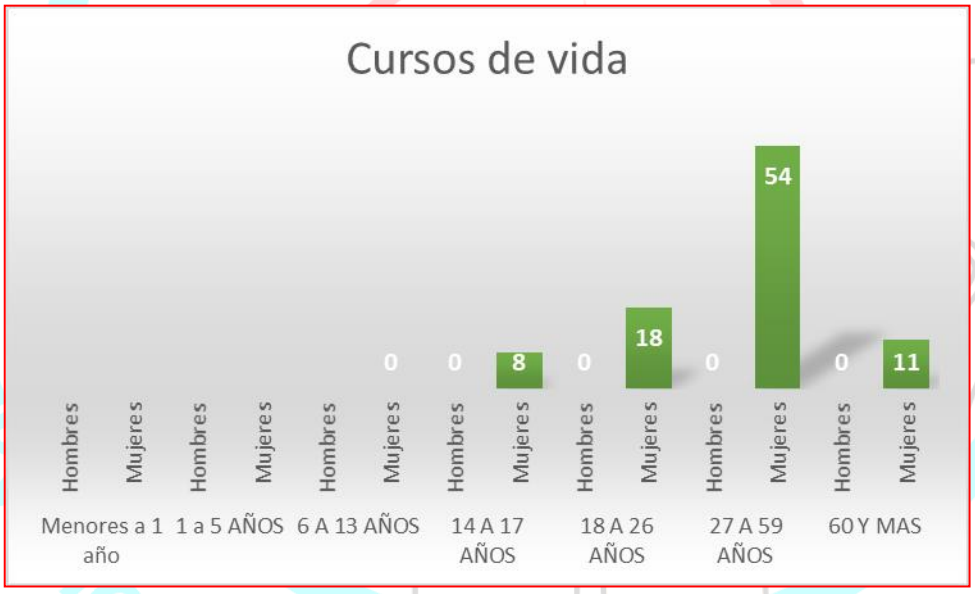
Oportunidades de mejora:

las oportunidades de esta comunidad están centradas en los lideres que están dispuestos a permitir espacios académicos en donde con metodologías sencillas los profesionales den a conocer temas de interés, especialmente como mejorar la salud sexual y reproductiva de la prevención del VIH y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual como el VIH entre otras, embarazos en la adolescencia, embarazos no deseados con el fin de disminuir el impacto que esto genera en la población, así mismo están actividades van de la mano con múltiples programas Gubernamentales los cuales tienen como objetivo brindar la posibilidad de desarrollar sus capacidades de acuerdo a los recursos que se posean en ellas.

ACTIVIDAD. **Conmemorar el día internacional de la prevención de la violencia contra la mujer: en las zonas urbanas y rurales definidas por los directores locales de salud; Desarrollar 2 talleres en dos grupos de tres (3) sesiones cada uno: a través de la realización de dos (2) talleres de prevención de la violencia en población joven (2 talleres por municipio). con las siguientes temáticas: 1. Definiciones y tipos de violencia. Causas de violencia - Cómo saber si se está en una relación violenta y Rutas de Atención de la Violencia. El aforo debe ser de 20 personas como mínimo y máximo 50**.

ANALISIS CUANTITATIVO

GRAFICA N°9. Distribución de la población por curso de vida.



Pic. Departamental 2020

El ciclo vital que participio en un 61% corresponde al ciclo vital adultez. Logrando una asistencia de 80 participantes en las acciones ejecutadas.

ANALISIS CUALITAVIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Las características de la población intervenida son especiales, ya que se presenta un tipo de violencia contra la mujer propia de las creencias y costumbres de la población indígena, tales como el sometimiento,

ocupación de los quehaceres del hogar y silencio frente a las normas que imponga el jefe de hogar, de igual forma los tipos y formas de maltrato entendido como violencia de género se considera como todo acto sexista que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, emocional, laboral, económico o patrimonial; la coacción o la privación arbitraria de la libertad, así como la amenaza de ejecutar tales actos, tanto si se producen en el ámbito público como en el privado.

Esto indica que no se trata solamente del maltrato físico o verbal al que se vea sometida una mujer, por el hecho de serlo. Atañe a otras formas de violencia, algunas mucho más disimuladas a las que algunos han llamado “microviolencias” que se perpetúan muchas veces en espacios más privados y de las cuales poco se habla o por el contrario, se trata de comportamientos generadores de violencia en la sociedad que se han vuelto recurrentes y tácitamente se han convertido en comportamientos sociales aceptados, que se consideran “naturales”.

Uno de los pasos fundamentales para acabar con este estigma es el reconocimiento público de las diferentes formas en las que se expresa la violencia de género. Con ese propósito, aquí reseñamos los diez (10) tipos más comunes de violencias contra las mujeres:

En términos generales, la violencia contra la mujer por parte de su cónyuge está sustentada en el mito de la inferioridad del sexo femenino, a su situación de desigualdad en la sociedad, a la dependencia económica, al temor por la vida de sus hijos y la propia.

También, al desconocimiento de sus derechos ante la ley, a la falta de confianza de la mujer en sí misma, a la falta de educación y a las presiones sociales, lo que conduce a la inoperancia de los mecanismos de protección de los organismos del Estado.

Por otra parte, se dan a conocer las instituciones que hacen parte de la ruta de atención, en donde pueden acudir en caso de ser victimas de este tipo de violencia, así mismo se explica que por las condiciones del Municipio cuales pueden hacer presencia en este y así dar mayor solución y atención cuando esta sea requerida.

También pueden acudir presencialmente a las **Casas de Justicia** y acceder a información o asesoría jurídica. A la **Defensoría del Pueblo** para orientación, asesoría psico-jurídica y asistencia técnico legal o a los **Centros Locales de Atención a Víctimas-CLAV** o a las oficinas de quejas y contravenciones o Estaciones de Policía**. LINEA ORIENTACION Y ATENCION TELEFONICA PARA LAS MUJERES 155**

Así mismo, para la **atención en salud** se puede acudir a los Centros de Atención Prioritaria-CAPS, Unidades de Servicio de Salud-USS, Puntos de Atención Primaria en Salud-PAPS o en las Instituciones Prestadoras de Salud-IPS.

Uno de los derechos de las mujeres víctimas de violencias es poder solicitar a la autoridad competente que ordene las medidas específicas e inmediatas necesarias **(Medidas de protección)** para proteger su vida e integridad personal, asistir a sus hijos e hijas y evitar que los hechos violentos se repitan en el núcleo familiar. En este sentido, para acceder a las medidas de protección pueden acudir a: **Las Comisarías de Familia**. Para casos de violencia intrafamiliar, delitos sexuales en el ámbito familiar y delitos contra niños, niñas y adolescentes.

Jueces o juezas de Control de Garantías de la Fiscalía General de la Nación.

Metodología utilizada por actividad:

Para la dimensión de salud sexual y reproductiva, se diseñó un taller explicativo con ayudas visuales como carteleras, material didáctico, tales como afiches, pendón, apoyado en estudio de casos para que se identificara el tipo de violencia y se pudiera reconocer en caso de padecerla, lo que generó un ambiente participativo y empatía con la comunidad de los cabildos indígenas intervenidos, especialmente mujeres, teniendo en cuenta las dificultades de los ambientes donde se desarrolla la actividad y sus dificultades de conexión, fluido eléctrico y ambientes con temperaturas altas, con esta metodología participativa se da a conocer el tema de tipos de violencia sexual, causas, como identificar relaciones violentas y rutas de atención un lenguaje sencillo y entendible para toda la comunidad independiente de su nivel educativo.

Logros en general de la dimensión:

La violencia contra la mujer es un tema amplio el cual se adaptó a las costumbres y cultura indígena, las cuales ven ciertos comportamientos que van en contra de la dignidad de la mujer y lo toman como normal, pero que de acuerdo a la ley son faltas en contra de la integridad de esta, por esta razón se explica y se deja claro hasta que punto las costumbres de esta poblaciones no deben romper con el trato adecuado y amables, así mismo el buen trato y las formas de solucionar problemas al interior de la familia se convierten en un arma fundamental a la hora de solucionar conflictos tanto de pareja como con las familias extensas, de igual forma existe un incidencia y relación con el consumo de alcohol y la violencia contra la mujer en estas comunidades las cuales toman cierta importancia, ya que ocurren al interior de los hogares y no son denunciados por temor o amenaza de sus parejas, por esta razón es oportuno orientar a las comunidades para que hagan valer sus derechos, los cuales en múltiples oportunidades son vulnerados por desconocimiento o miedo, se reconoce por parte de un grupo minoritario de mujeres que estas situaciones de maltrato suceden en la comunidad y que en ocasiones son apoyadas por miembros de la misma comunidad y el apoyo de profesionales autorizados por sus líderes, recibiendo atención oportuna en centros de salud y demás instituciones implicadas en las rutas de atención.

Avances en general de la dimensión:

Por parte de la comunidad se evidencia disposición y atención en cuanto al tema, ya que la violencia contra la mujer es un tema difícil de abordar especialmente en la comunidad indígena, la cual esta regida por normas, reglas y costumbres que impiden en ocasiones la intervención de instituciones capacitadas para resolver tal problemática, tal como la Policía Nacional, Comisaria de Familia, Defensoría del Pueblo e instituciones de Salud, entre otras, por esta razón este tipo de capacitaciones abre la posibilidad de crear vínculos de confianza, entre los profesionales, los lideres la comunidad indígena y las instituciones, generando intervenciones oportunas en cuanto a la prevención y posibles rutas de atención en caso de presentarse un caso de violencia contra la mujer en la comunidad.

Oportunidades de mejora:

las oportunidades de esta comunidad están centradas en los lideres que están dispuestos a permitir espacios académicos en donde con metodologías sencillas los profesionales den a conocer temas de interés, especialmente la prevención contra la violencia en contra de la mujer como psicológica, verbal, física, sexual,

patrimonial, domestica con el fin de disminuir el impacto de casos que éste genera en la población, así mismo están actividades van de la mano con múltiples programas Gubernamentales de atención.

DIMENSION SALUD Y AMBITO LABORAL

Tabla n°14.Avances en la ejecución de actividades.

Actividad	Cantidad	Población intervenida	Porcentaje de cumplimiento
Desarrollar 6 talleres en chima acerca de la actualización normativa para promover la afiliación de trabajadores al sistema general de riesgos laborales, y acciones educativas que permitan disminuir accidentes y enfermedades de tipo laboral en la población vulnerable del sector informal de la economía	6	120	**100%**

ANALISIS CUANTITATIVO

Durante el mes de febrero y marzo, se desarrollaron una serie de actividades, direccionadas hacia la prevención y mitigación de riesgos laborales, en la población del sector económico informal (agricultores, artesanos, pescadores mototaxis y vendedores ambulantes).

A continuación, se relaciona la población beneficiada de estas capacitaciones y charlas en la comunidad del municipio de Chima, con el fin de generar conciencia en la adopción de una cultura laboral informal basada en la seguridad física y mental de cada uno de los integrantes del sector económico informal.

según los resultados analizados podemos deducir que:

Tabla n°53. Consolidado de población beneficiada de la dimensión vida saludable y condiciones transmisibles.

TIPO DE POBLACION (información acumulada)	Menores a 1 año		1 a 5 AÑOS		6 A 13 AÑOS		14 A 17 AÑOS		18 A 26 AÑOS		27 A 59 AÑOS		60 Y MAS		Total Hombres	Total Mujeres
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
INDIGENAS	0	0	0	0	0	0	0	0	15	7	80	10	8	0	103	17
AFRODESCENDIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALENQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERSONAS CON DISCAPAIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE LA POBLACION	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**15**	**7**	**80**	**10**	**8**	**0**	**103**	**17**

Fuente. Listados de asistencias pic 2020

ANALISIS CUALITATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Las actividades desarrolladas se direccionaron en brindar conocimientos, herramientas y tips prácticos, sobre la prevención de riesgos laborales y cultura del autocuidado en la población del sector económico informal del municipio de chima.

Llegamos a la población a través de diferentes puntos estratégicos se logró llegar a la población objetivo, por medio de capacitaciones, charlas y conversatorio, donde ellos expusieron sus dudas sobre la normatividad, de seguridad laboral y los beneficios que trae a la salud mental y física optar buenas prácticas de autocuidado. a través de estos apoyos se logró tratar varios temas fundamentales en la cultura de seguridad laboral y exposición ocupacional, como lo es la seguridad vial, manejo defensivo, prevención de caídas a nivel, pausas activas, prevención del covid -19,prevención de riesgo biológico por mordedura de animales, prevención de desórdenes musculoesqueleticos,tips para realizar pre operacionales de moto, prevención de cáncer de piel por exposición solar y prevención de riesgo público, por medio de esta actividades se busca guiar a la población hacia adoptar una cultura de seguridad basada en el autocuidado y así lograr ambientes seguros tanto para el trabajador informal como para la población en general.

Cabe resaltar que se logró captar el interés de la población objetivo, fue de gran acogida cada una de la actividad realizada, como oportunidad de mejora podemos resaltar la continuidad de estar actividades, seguir llegando a la población con este tipo de actividades que fortalecen la integridad y salud laboral de la población en general.

Actividad: Desarrollar talleres de normatividad y acciones educativas en seguridad laboral en el ámbito laboral del sector económico informal.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Para la dimensión de seguridad alimentaria es importante resaltar que las comunidades se encuentran empoderadas frente a la importancia de la lactancia materna, sin embrago hay que seguir reforzando el tema de no al inicio temprano de la alimentación complementaria y trabajarle al tema de los mitos y realidades..

En lo que concierne a salud mental se puede decir que se mostró gran disposición por parte de cada integrante de la familia hacia la temática brindada, además de su participación activa en la metodología utilizada, sin embargo, se pudo identificar que, en algunas familias, los niños/niñas y adolescentes no siguen las pautas de crianza que le brindan sus familias.

De acuerdo a la actividad realizada, los participantes se mostraron satisfechos con la información brindada, acerca del cuidado de la salud mental y la convivencia familiar, para mejorar algunos aspectos del tema, a nivel familiar.
Se recomienda crear más espacios de interacción en el hogar y seguir fortaleciendo los conocimientos aprendidos y así seguir dándole secuencia a los cuidados de la salud mental.

En cuanto a la salud mental se mostró gran disposición por parte de cada integrante de la familia hacia la temática brindada, además de su participación activa en la metodología utilizada, sin embargo, se pudo identificar que, en algunas familias, los niños/niñas y adolescentes no siguen las pautas de crianza que le brindan sus familias.
De acuerdo a la actividad realizada, los participantes se mostraron satisfechos con la información brindada, acerca del cuidado de la salud mental y la convivencia familiar, para mejorar algunos aspectos del tema, a nivel familiar.

Al momento de iniciar la actividad, se puede evidenciar que los adultos mayores no están sabiendo utilizar el uso del tiempo libre y la recreación, dado que no tienen mayor información sobre el beneficio de la práctica de la recreación para mejorar y mantener la calidad de vida, la reducción del estrés y un desarrollo mental, físico y saludable.
De acuerdo a la actividad realizada, los participantes se mostraron satisfechos con la información brindada, para posteriormente colocarla en práctica en sus hogares.

Se recomendó a las cuidadoras a practicar el modelo de crianza democrático, dándole al niño el derecho a la libre expresión, promoviendo el comportamiento apropiado del niño, que puede ayudarlo a obtener el dominio de sí mismo, lo que necesita para que sea responsable y considerado con otros.
Los participantes se mostraron satisfechos con la temática brindada, porque los animó a poner en práctica las pautas expuestas y así crear experiencias educativas y armónicas en el hogar, en tiempos de emergencia sanitaria.

Se recomienda a los participantes, desarrollar habilidades de comunicación, con los miembros de la familia, aumentar la autoestima y fomentar estilos de vida saludable, para mejorar el estado de la salud mental.

En cuanto a la dimensión niñas y niños se puede decir que la estrategia AIEPI en su componente comunitario se basa principalmente, en capacitaciones a diferentes actores comunitarios, familia y comunidad, con el fin de reducir la morbilidad y mortalidad que se presenta en niños menores de 5 años mediante prácticas familiares claves para el desarrollo de los mismos, con la puesta en marcha de estas prácticas, las cuales fueron muy detalladas en los diferentes encuentros pedagógicos se está brindado a los niños menores de 5 años y sus familias las herramientas para minimizar la presencia de enfermedades y problemas de salud que pueden y son evitados en otras partes del mundo.

Como recomendación se sugiere que estos encuentros pedagógicos se sigan brindando a futuro en el Plan de Intervenciones Colectivas con mucha más población, especialmente las más vulnerables de la zona rural y que se continúe brindando educación con diferentes disciplinas o profesionales de la salud.

Con respecto a la dimension de vida saludable y condiciones crónicas se puede decir que la oportuna intervención en la comunidad da como resultado reconocer las debilidades propias de la región especialmente por el nivel educativo, de igual forma se evidencia que por sus creencias y costumbres en ocasiones se dificulta la intervención de los profesionales especialmente en el área de la salud generando desconocimiento en temas de hábitos de vida saludable los cuales les pueden aportar grandes conocimientos para mejorar su calidad de vida, controlando el consumo de cigarrillo y alcohol. Conociendo sus riquezas agrícolas y el beneficio que estas le pueden traer a su alimentación, por estas razones se hace indispensable seguir capacitando en el área donde reside esta población para así tomar confianza y empatía, beneficiándolos con conocimientos que a futuro aportaran salud.

Por otro lado para la dimension de transmisibles se avanzó en la concertación de las actividades en el municipio de Chima; tanto en secretarias de salud como en IPS o ESE, es de anotar que existen muchos casos de sintomáticos respiratorios pero las comunidades en estos momentos lo asocian la pandemia COVID-19, lo que repercute en un posible diagnóstico tardío pata TB, teniendo en cuenta que las personas presentan temor a COVID -19.

Por lo tanto se hace necesario la intervención de los diferentes entes en salud en educar a la población en las diferentes temáticas relacionadas con sintomáticos respiratorias.

La recolección de inservibles juega un papel fundamental en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, debido a que mediante de este se eliminan los posibles criaderos de mosquitos transmisores del dengue, por lo cual fue de suma importancia realizar estas jornadas a la comunidad, mejorando la salud de los habitantes y concientizándolos en las practicas adecuadas para evitar la reproducción de larvas en aguas estancadas y así controlar el vector Aedes aegypti mosquito que transmite el dengue. Los participantes estuvieron muy activos lo cual fue de mucha ayuda a la hora de realizar la actividad, se mostraron muy atentos y colaboradores, manifestaban gran agradecimiento por llevar la información, dar las recomendaciones y sobre todo por hacer el acompañamiento a la hora de recolección de inservibles, también manifestaban que muchos de ellos tenían previo conocimientos de todas estas medidas preventivas pero no las ponían en práctica, por lo cual se les recalco mucho sobre la importancia y los beneficios que trae para la salud poner en práctica todos estos conocimientos. Las personas a las que se les hizo referencia son de familias extensas, de bajo nivel académico, y condiciones socioeconómicas deficientes; Las vías de acceso son carretera pavimentada transporte, moto o carro, los servicios de salud están distantes desde sus comunidades.

Para la dimensión salud sexual y reproductiva se resalta el tema de prevención de violencia contra la mujer siempre será oportuno, especialmente en poblaciones vulnerables como son las comunidades indígenas, especialmente en donde sus costumbres y cultura impiden en ocasione ingreso de profesionales a estas comunidades, es así como toma importancia las relaciones con los líderes de estas comunidades para que sirvan de enlace y se pueda transmitir los conocimientos, para prevenir este tipo de maltrato en las mujeres, las cuales por desconocimiento no piden asesoría o ayuda, de igual forma cabe resaltar que la situación actual (pandemia) dificulto un poco el trabajo de campo teniendo en cuenta el temor al contagio, por esta razón se tomó la determinación de realizar

los talleres al aire libre y espacios amplios, aunque no eran los mas adecuados se logro transmitir el conocimiento en cuanto a la identificación de posibles casos de violencia contra la mujer y como buscar ayuda en las rutas de atención existentes, es decir se dejo claro con que institucione encuentran en el Municipio para el apoyo y tratamiento de sus consecuencias.

Y finalmente para salud y ámbito **laboral** de manera general se puede dar un parte positivo como resultado de todas las actividades, ya que cada una cumplió con el objetico trazado y con aceptación por la población a la cual se dirigió, se dieron recomendaciones a la población capacitada sobre seguir poniendo en práctica los conocimientos impartidos, en pro de conservar una vida saludable y segura. De igual forma se recomienda seguir realizando estas actividades en la población en general con el fin de seguir fortaleciendo la adopción de una cultura basada en la seguridad y el autocuidado.

FUENTES BIBLIOGRAFÍAS

Recopilación juegos y dinámicas de integración grupal, Lic. Educación Integral Prof. Enrique González.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/final-cartilla-orientaciones-flexibilizacion-medidas-aislamiento240820.pdf

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/final-cartilla-orientaciones-flexibilizacion-medidas-aislamiento240820.pdf

Ochoa Vásquez, L. C. (2019). Parasitosis y antiparasitarios en niños, Revista científica medicina UPB. vol. 38, núm. 1, 2019. Disponible en: https://doi.org/10.18566/medupb.v38n1.a06

Food and Agricultural Organization. World Health Organization. United Nations University. Human Energy Requirements: Report of a Joint FAO/OMS/UNU Expert Consultation, 2001. 2004

Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos (ENCA 2003).Informe de la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria Nutricional CENAN/INS. Lima, Perú 2003

Guia_Alimentacion_Embazaradas_Medicadiet.pdf (seedo.es)

https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/educacion-alimentaria

https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_39.pdf

Alberdi, Inés “Un nuevo modelo de familia” Papers, Revista de Sociología, nº 18, año 1984, pp. 87-112.

Amorós, Celia “Violencia contra las mujeres y pactos patriarcales” en Maquiera, Virginia y Sánchez, Cristina (Comp.) Violencia y sociedad patriarcal. Madrid: Fundación Pablo Iglesias, 1990, pp. 39-53.

CONSTITUCIÓN NACIONAL DE COLOMBIA. 1991.

HERRERA FARIA, Jaime. Violencia Intrafamiliar. Santafé de Bogotá: Leyer. 2001.

2012 – 2013 Ministerio de Salud y Protección Social. Federación Médica Colombiana Bogotá, D.C. – Colombia. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Memorias_dengue.pdf