Cuenta de cobro N° 002

LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Nit. 890.501.438-1

DEBE A:

YALENA PATRICIA RAMIREZ BARBOSA

C.C No. 1.094.322.189

La suma de: OCHO MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS m/cte. ($8.300.000)

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA COMO LO INDICA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No CI 104-2022 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CALIXTO Y LA ESE HEQC

Correspondiente al mes de diciembre del 2022.

Cordialmente,

YALENA PATRICIA RAMIREZ BARBOSA

C.C No. 1.094.322.189

DIMENSIÓN SALUD MENTAL

SALUD PÚBLICA

SAN CALIXTO, NORTE DE SANTANDER

2022

ACTIVIDAD 1

1. Desarrollar capacitaciones en la prevención y buen manejo de violencias en la comunidad en general, al intervenir 5 barrios y 2 veredas (priorizar los de mayor incidencia de violencia según el SIVIGILA y las invasiones por migrantes (barrio el Carmen)) en los cuales se realizarán 3 intervenciones a cada barrio en temas de convivencia pacífica, manejo adecuado de conflictos, rutas de atención y prevención de las diversas formas de violencia, por medio de actividades lúdicas educativas. (priorizar acciones con la población vulnerable: Migrantes, Victima, adulto mayor, NNA) Entorno: urbano. Ámbito Comunitario. ciclo vital: Todos.

1- Definir la información (a qué personas, familias, comunidades y en qué entornos –hogar, educativo, laboral, etc.-, se va a dirigir el proceso).

Buscar fortalecer la cohesión social en torno a los temas de prevención de violencias, manejo adecuado de conflicto, rutas de atención y prevención de diversas formas de violencia constituyendo factores determinantes para el goce efectivo de los derechos de la infancia, adolescentes, jóvenes y demás comunidad lo que nos lleva a prevenir todo tipo de violencia.

El municipio de san Calixto al igual que toda Colombia sufre a diario la inclemencia de la violencia, por tanto, se cree la necesidad de trabajar en estrategias que nos permitan alcanzar la salud y el bienestar colectivo dentro de una sociedad, estableciendo interacción con la gente que nos rodea, la cual se deben trabajar valores como el respeto y la tolerancia. Los derechos humanos siguen siendo violados y no reconocidos por muchas personas, instituciones y estados. A su vez, el desprecio al que es diferente se está convirtiendo en una forma de relación demasiado habitual en nuestra sociedad; todos estos factores ponen en riesgo la convivencia pacífica.

La Organización Mundial de la Salud en el año 2002 entregó el primer informe mundial sobre la salud y la violencia. Este documento fue el resultado del trabajo de 150 expertos provenientes de las distintas regiones que conforman la OMS.

El documento de la OMS dio a conocer la magnitud del problema de la violencia en el mundo, al igual que suministró herramientas de trabajo para los gobernantes, comunidades, personas que son víctimas de la violencia y para todo aquel que luche por una sociedad pacífica.

Para alcanzar la convivencia pacífica es necesario un enfoque holístico que incluya desde la individualidad del ser humano hasta todos los niveles sociales, educativos, nacionales e internacionales; solo de esta forma se logra avanzar en la estructuración de sociedades inclusivas, pacíficas, justas y que se mantengan en el tiempo. En consecuencia, se puede afirmar que la existencia de un buen clima afectivo y emocional en las escuelas es determinante para el desarrollo de los seres humanos y el fomento de la convivencia pacífica lo que nos lleva a evitar cualquier tipo de violencia.

Mediante la estrategia a implementar se les brinda a los habitantes de la comunidad de San Calixto una serie de herramientas conceptuales, sociales y prácticas para la construcción de la Paz como bandera de su desarrollo social, el fortalecimiento de la participación comunitaria y ciudadana, el mejor desempeño de los representantes de las comunidades y de las entidades públicas a nivel local a través de herramientas culturales, artísticas, ambientales, recreativas y deportivas. Es establecer el desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del tejido social previniendo cualquier tipo de violencia en el entendido que el sujeto, razón y fin de la Constitución Nacional es la persona humana, no es el individuo en abstracto, aisladamente considerado, sino precisamente el ser humano en su dimensión social, visto en la tensión individuo-comunidad. Realizar acciones y estrategias de sensibilización, capacitación y actividades en campo dirigidas a familias, niños, adolescentes jóvenes y adultos para fortalecer sus capacidades de

convivencia pacífica, manejo adecuado de conflictos, rutas de atención y prevención de las diversas formas de violencia, por medio de actividades lúdicas educativas.

La Violencia intrafamiliar es una problemática social muy común; es un tipo de violencia en el que, de manera física o verbal se agrede y lastima a un miembro de la misma familia, dejando daños que pueden llegar afectar su desarrollo físico, mental, emocional y social.

La actividad se realizó con 50 familias de la zona urbana y rural. Se focalizaron 35 familias de la zona urbana de los barrios calle nueva, villa Cartón y el Carmen, Bolivar y Henrry Alfonso Machado y 15 familias de la vereda balsamina y Potrero Grande con la finalidad de prevenir los diferentes tipos de violencia en estas localidades y de esta manera priorizar las familias en riesgo y realizar la intervención para mitigar la problemática, y generar entornos protectores y territorios seguros, inclusivos y diversos en el municipio fortaleciendo el cuidado las relaciones familiares, la comunicación asertiva y el buen trato.

1. **Conocer a los sujetos a quienes se dirigirá la información**

Después de realizar un análisis sobre la problemática a intervenir se crea una necesidad de realizar un test a la comunidad que nos permitan identificar los factores de riesgos presentes en cada unos de los grupos poblacionales a intervenir y que tanto se conocimiento se tiene sobre cada uno de los temas a trabajar.

Se aplicó un test a las 50 familias donde se realizaron 6 preguntas relacionadas con el manejo adecuado de conflictos, ruta de atención y formas de violencia interpersonales y con el entorno y que importancia tiene la convivencia pacífica. Donde se logró evidenciar que la familia tiene la percepción de violencia cuando de manera intencional se hace uso de la fuerza física, así como generar amenazas contra uno mismo, otra persona o algún grupo de personas, pero desconocen los

daños que estas acciones pueden generar como daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte, y que las familias no tienen claridad de las entidades donde pueden acudir en caso de sufrir una lesión o algún tipo de violencia, las entidades protectoras y garantes de los derechos fundamentales, se conoció que en muchas familias se presenta la fuerza de autoridad por parte del hombre la cual está más arraigada en la zona rural del municipio al igual que la falta de comunicación y de compartir momentos en familia, así mismo que Establecer normas claras con la familia para la convivencia. Es importante definir reglas que incluyan derechos y deberes a los que viven bajo en un mismo techo, pues éstas ayudan a establecer límites de la conducta. Deben ser de fácil interpretación y deben ser aceptadas por todos los miembros de la familia.

● Fortalecer los canales de comunicación al interior de la familia. Escuchar activamente, tratar de no caer en juicios, evitar las críticas, ponerse en los zapatos del otro, demuestran interés y respeto por los sentimientos de los demás. Así generamos un ambiente de confianza clave para mejorar la comunicación en casa. Recuerde que la palabra deberá ser coherente con la acción.

● El diálogo y la mediación pueden ser estrategias alternativas para resolver los conflictos que surjan. Establecer el costo emocional que provocan los conflictos es ganar terreno en la resolución de los mismos. A través del consenso, la neutralidad y la confidencialidad el método de la mediación familiar ayuda a crear ambientes de negociación y cooperación. Busque que un tercero medie la situación y esto permitirá que el conflicto no escale. El Programa Hermes de la CCB es una de las herramientas con las que cuenta la Cámara de Comercio de Bogotá.

● Buscar técnicas de control emocional que ayudarían a manejar cualquier tipo de situación que se pueda generar; rabia, miedo, alegría, tristeza, afecto. Exteriorizar oportunamente las emociones.

Técnicas de respiración, salir físicamente de la situación de estrés, pensar en lo peor que puede pasar son metodologías de distracción que disminuirán el nivel de exaltación y logrará mantener la calma, permitiendo pensar dos veces antes de decir o actuar ante cualquier situación.

● Expresar el afecto que se siente hacia todos los miembros de la familia. Dejar de lado el orgullo y la timidez hace que se puedan expresar más fácilmente los sentimientos, romper el hielo, sonreir, hacer actividades conjuntas mostrando interés ser amable y ofrecer disculpas son las conductas más recomendables para comunicar lo importante que es cada miembro de la familia.

No olvide que el lenguaje no verbal también comunica así que utilizar gestos que sustituyan frases puede ser muy útil para decirles lo mucho que se aman.

Factores desencadenantes de la violencia

- Dificultades de comunicación en familia.
- Consumo de licor y/o sustancias psicoactivas por parte de algún miembro del núcleo familiar pueden desencadenar conductas violentas.
- Dificultades en la relación de pareja; infidelidad, dependencia económica y/o emocional de la pareja.
- Interferencia por parte de terceros (suegros, hermanos u otras personas) en la relación de pareja y/o la crianza de los hijos.
- Que alguno de los miembros de la pareja (o ambos), ha sido víctima de violencia en su familia de origen.
- Experiencias traumáticas vividas por alguno de los miembros del núcleo familiar.
- Dificultades económicas, de salud física y/o psicológica de algún miembro del núcleo familiar.
- Inadecuado uso en el manejo de la autoridad y distribución de roles en la familia.

- Pocas habilidades o desconocimiento para ejercer el rol de padres o madres.
- Desconocimiento de estrategias alternativas para la solución de conflictos.
- Dificultad para reconocer y respetar los puntos de vista, opiniones, gustos, decisiones, entre otros.

TEST APLICADOS.Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Preguntas:

1. **Se ha sentido maltratado(a) alguna vez por:**

A. Miembros de la familia. B. Por su pareja. C. Por sus amigos. D. ninguno

2. **Te has sentido intimidado alguna vez en tu casa:**

A. Diariamente. B. De vez en cuando C. Casi nunca. D. Nunca.

3. **Has sido maltratado por algún miembro de tu familia si ___ No____**
¿De qué manera?

_____

4. **Eres violento con las personas de tu alrededor.**

A. Diariamente. B. De vez en cuando. C. Casi nunca. D. Alguna vez.

5. **. Cuál es la causa de que no hayas denunciado a una persona que te violente. (Puedes marcar una o varias opciones).**

A. Por amenazas. B. Por falta de pruebas C. Por miedo. D. Por pena

6. **La violencia intrafamiliar te ha afectado en tu salud mental**
Si___ No___

¿De que Manera?

_____







2. **Conocer las necesidades de información de la población sujeto (esto implica responder a la pregunta ¿qué se requiere?: que cambie de comportamiento, que actúe en favor de otro o de la naturaleza, que adopte una cierta actitud, o que se reconozcan los servicios a que tiene derecho o los avances del sector, entre otros)**

Se realiza una reunión con la comunidad para realizar la escogencia de la estrategia publicitaria a implementar, después de presentar varias estrategias, como son folletos, pendones y carteleras, se despejan varias dudas por parte de los participantes, se concluyó que la estrategia educativa a implementar sería un folleto donde se plasme el tema de convivencia pacifica y manejo adecuado de los conflictos, rutas de atención y prevención de las diversas formas de violencia.



así mismo mediante carteleras se dio a conocer las rutas de atención para que las familias conozcan las entidades a nivel municipal y nacional a las cuales pueden acudir en caso de sufrir algún tipo de violencia, de igual manera hay que tener en cuenta que algunas familias no tienen acceso a un celular al cual puedan llamar por esto se hizo entrega de un folleto con un directorio institucional donde están los nombres y los números de contacto de los organismos a nivel municipal como policía nacional, inspector de policía, comisaria de familias, entre otros a los cuales pueden acudir en caso de vulneración de derechos.

3. **Conocer el contexto (territorial, económico, social, político, cultural, etc.**

San Calixto es uno de los 40 municipios del Departamento de Norte de Santander, y uno de los 14 municipios que conforman la Provincia de Ocaña. El Municipio está localizado en la subregión occidental del Departamento de Norte de Santander. Las coordenadas geográficas de la cabecera Municipal son: a los 08º24’22’’ de latitud Norte y 73º12’41’’ longitud Oeste.

La extensión del Municipio es de 387 Km2 que corresponde al 1.65% del departamento y al 5.20% de la región. La división territorial está conformada por 67 veredas, 17 corregimientos y 9 barrios.

Hídricamente está bordeado por el río Catatumbo, el cuál sirve de límite con los municipios de Ocaña y Teorama y tiene su desembocadura en el lago Maracaibo, Venezuela. Algunos de los principales afluentes que recorren el Municipio son: El río San Miguel, el río Tarra y las quebradas de la Maravilla, Mesallana, Hierbabuena, Cucurina, Los Trabajos, El Silencio, la Cristalina, Santa Teresa, Encantados, Santa Catalina, Puente Real, San Juan, quebrada El Zul, entre otras.

Clima en el que prevalecen condiciones diversas de humedad, temperatura y pluviosidad, dando como resultado una variedad importante de zonas de vida; distribuidas en dos zonas particulares como la zona del Catatumbo, donde predominan condiciones de bosque húmedo y la cabecera Municipal con un régimen climático más seco y frío. La temperatura oscila entre los 12 y 29º centígrados, con un promedio de 23º.

La población se encuentra distribuida en 17 corregimientos: Mesallana, San Javier, Casas Viejas, Vista Hermosa, Quebrada Grande, Palmarito, Algarrobos, La Quina, Banderas, San Juan, Puente Real, El Caracol, Santa Catalina, Mediagüita, Guaduales, La Cristalina, San Jerónimo, y las veredas adyacentes a la cabecera Municipal.

Prevalece una tendencia de la tierra en que la mayoría de los predios (79%), están en un rango de 5 a 20 hectáreas, que son explotados en términos generales por sus propietarios en un 55% y el 45% es explotado por administradores que laboran la tierra al partir sus ganancias con sus dueños las ganancias obtenidas.

Se destaca como un importante potencial del municipio es el contar con vastas regiones que presentan bosques poco a nada intervenidos caracterizados por el ofrecimiento de valiosos servicios ambientales como los recursos hídricos, los recursos de flora y fauna los cuales corren grave peligro en la actualidad ante el avance de la frontera agrícola y la extensión ganadera.

Límites del municipio:

Presenta límites Por el Norte con los municipios de Teorama y El Tarra, por el Este con los municipios de Tibú y Sardinata, por el Sur con los municipios de Hacarí y La Playa, por el Oeste con los municipios de Ocaña y Teorama. Se encuentra a 267 km de la ciudad de San José de Cúcuta.

Extensión total: 387 Km2

Extensión área urbana: 2 Km2

Extensión área rural: 385 Km2

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1600 metros sobre el nivel del mar

Temperatura media: La temperatura promedio del municipio de San Calixto es de 23 grados centígrados.º C

Distancia de referencia: El municipio de San Calixto se encuentra a 267 km de la ciudad de San José de Cúcuta.

Ecología:

El Municipio cuenta con un sistema de fuentes hídricas ubicadas en las partes altas del sistema montañoso, las cuales no han sido intervenidas por los habitantes del municipio.

Cuenta con reservas forestales protegidas tanto para microcuencas como para protección del bosque nativo de las áreas anteriormente mencionadas.

Dentro de las principales microcuencas se encuentra "La Maravilla" que surte el acueducto municipal y la parte alta de la vereda Potrero Grande y La Marina.

Economía

La actividad económica principal de nuestro Municipio es la Agricultura principalmente con el cultivo de Café. Otros productos que se cultivan en nuestro departamento son: el maíz, las frutas (definir cuales), las hortalizas (definir cuales), frijol, cacao, caña, plátano y yuca.

También se destaca la ganadería donde para el año 2013 se reportó un inventario bovino cercano a las 7400 cabezas de ganado.

Asi mismo en la parte cultural y familiar en el municipio de San Calixto un gran porcentaje de las familias están conformadas por familias nucleares y extensas donde predomina el patriarcado y la autoridad es ejercida por el hombre así mismo son familias victimas de la violencia que han sufrido perdidas en sus seres queridos y muchas de ellas se han tenido que desintegrar afectando la unidad familiar porque la violencia es un patrón de interacción transmitido de generación en generación. La violencia tiene raíces históricas y hoy es más aguda, y compleja que nunca. Se da a todos los niveles: político, económico, social, laboral e intrafamiliar. Se toma todos los espacios: la calle, la escuela, el hospital, la empresa, el hogar. Asume múltiples formas: física, psicológica, sexual, verbal y económica. Tiene múltiples representaciones: suicidio, homicidio, desaparición, secuestro, masacre, maltrato, chantaje, ultraje. Afecta a todos: niños, niñas, jóvenes, adultos, hombre, mujeres, en calidad de víctimas o victimarios y hace parte de nuestra vida cotidiana.

Durante siglos, generaciones de padres y madres, educadores y educadoras, maltrataban a los niños porque quizás pensaban que hacían bien. Tales concepciones ético-morales, de modelo tradicional, mantenidas hasta la actualidad, sustentan una educación vertical y represora, de discriminación, obediencia y "respeto", que solamente desarrolla la dependencia.

Tales hechos han permitido que la violencia se legitime, en el seno de los hogares; y es en ellos donde el amor y la protección en ocasiones se convierten en un hecho alejado del verdadero bienestar para las denominadas víctimas. Estos hechos muestran la necesidad de una transformación social, profunda que deslegitime y erradique la violencia contra las mujeres, niños, niñas y adolescentes y de la población en general dentro del núcleo familiar y social, por eso se busca cambiar

la forma de pensar y actuar para prevenir todo este tipo de violencia que muchas veces es aceptada en los hogares de forma cultural.

4. **Entender y definir el problema de salud a ser abordado: sus causas, severidad y consecuencias que está produciendo, determinando los factores que inhiben o facilitan los cambios (sociales, culturales, económicos, etc.) RELACIONAR CON LA PARTE DE EDUCACION Y DE CULTURA DEL MUNICIPIO**

La violencia se aprende directa o indirectamente a través de los modelos proporcionados por la familia (padres, familiares, novios/ novias), se refuerza en la infancia, y continua en la edad adulta en una respuesta de afrontamiento al estrés, como un método de resolución de conflictos (Bandura, 1973) Quienes han padecido abuso tienen un sentimiento de pobreza, estigma e incapacidad para confiar en los demás que deteriora el desarrollo de los mecanismos normales de afrontamiento, lo que conduce a la violencia como recurso último. Explica porque la violencia se utiliza en algunas situaciones, y teniendo en cuenta el contexto cultural y el nivel educativo en el municipio de San Calixto influye mucho ya que un alto porcentaje de la población es analfabeta y también existe la desigualdad entre los géneros o el machismo que se relaciona con ideas de superioridad del genero masculino prevalecen creencias que el hombre como el jefe del hogar donde se le debe todo el respeto y admiracion y del cual se debe aceptar cualquier actitud violenta este tipo de comportamiento es muy común en las zonas rurales ya que las mujeres son dedicadas a las labores del hogar y a la crianza de los hijos asi mismo la dependencia económica depende totalmente del hombre siendo el factor económico un factor de violencia psicológica y física.

El estrés estructural

La falta de recursos de afrontamiento en una familia.

Por ejemplo: la asociación entre nivel de ingresos bajo y violencia familiar indica que un factor importante de la violencia es la falta de recursos económicos. El segundo factor es la norma cultural concerniente al uso de la fuerza y de la violencia.

En la mayoría de los casos la violencia intrafamiliar afecta directamente a la mujer, niños y adultos mayores, siendo estos considerados como las personas más vulnerables. Este mismo tipo de violencia afecta física y psicológicamente a las víctimas" la mujer recibe por parte de sus compañeros burlas, insultos, gritos en privado y en público, este abuso psíquico puede terminar en suicidio de la mujer por depresión". Es por esta razón que consideramos se deben tomar medidas de prevención y sensibilizar a las mujeres en cuanto a no permitir ninguna clase de abuso y maltrato,

Es importante que la mujer aprenda a identificar cuando está siendo víctima de una conducta mal tratante en el hogar, muchas mujeres consideran en ciertas ocasiones que no están siendo maltratadas por su pareja o compañero, simplemente piensan que la agresión que sufrió fue por culpa de ella, y al pasar del tiempo van permitiendo que sigan sucediendo toda clase de abuso, hasta llegar en muchas ocasiones a sufrir lesiones de gravedad o hasta la muerte, es por esta razón que las mujeres deben de sensibilizarse ante esta problemática y asumir una posición de defensa tanto para la protección y bienestar de su vida y la de sus hijos.

Muchas mujeres ignoran todavía este flagelo, tal vez esta indiferencia es la que ha permitido que sigan sucediendo abusos y agresiones constantemente, pero también consideramos que existe un nivel alto de desconocimiento en cuanto a las diferentes redes de apoyo que la mujer debe acudir a la hora de ser víctima de la violencia doméstica, además la falta de asesoría e información por parte de las instituciones y operadores

Por esta razón mediante la estrategia de información en salud y la dimensión de salud mental se realizan acciones para la prevención de todo tipo de violencia y la la difusión de sus derechos fortaleciendo acciones de sensibilización dirigidas a toda la población y el fomento de la convivencia pacífica y resolución de conflictos.

5. **Conocer los resultados de otras campañas, jornadas especiales de salud o estrategias informativas (preferiblemente de las que se hayan o estén desarrollando en el mismo territorio).**

Mediante la oficina de salud pública del Municipio de San Calixto y con el acompañamiento de entidades como comisaria de familia y policía nacional se han implementado diferentes campañas de prevención de los diferentes tipos de violencia así mismo como el fomento de la unión familiar y el buen trato. mediante la entrega de volantes y charlas pedagógicas, se ha sensibilizado gran variedad de familias de los hogares de los municipios de San Calixto en la importancia de la unión familiar y la comunicación asertiva creando y fomentando en ellos espacios protectores y pautas de crianza y así mismo se invitó a la comunidad a denunciar oportunamente cualquier acto que vulnere los derechos de la mujer, familia y género a través de las líneas de atención, oficina de comisaria de familia y la policía nacional ; allí podrán encontrar orientación las 24 horas del día sobre sus derechos, normatividad vigente, medidas de protección, medidas de atención, rutas de atención, orientación de crisis, tramite y seguimiento de los casos relevantes remitidos a las unidades de policía o entidades pertinentes.

Obteniendo un impacto positivo en la población lo cual ha permitido que las familias y la comunidad implementan mecanismos y acciones como la comunicación asertiva la unión familiar y conozcan sobra las rutas de atención y la prevención sobre los tipos de violencia









6. Definir el tipo de mensaje y la forma en que llegaría mejor a la población sujeto. En su difusión es importante combinar: medios de comunicación masiva, interpersonal, redes sociales, sistemas alternativos (los que

sustituyen al habla), etc. En este sentido el mensaje debe diseñarse con base o en función del medio o los medios que se seleccionen para la difusión.

En conjunto con la comunidad de las familias escogidas para tratar la tematica en cuestion se diseñaron o elaboraron los mensajes que se plasmarian en el folleto, carteleras y demás actividades a realizar en las campañas programadas por mes.





Delimitar el objetivo a corto y mediano plazo y determinar los efectos o lo que se pretende lograr; son ejemplo de objetivos operativos: comprender nuevos conceptos, adoptar un comportamiento, cambiar de opinión sobre un tema, obtener una ganancia por una forma de actuar saludable.

OBJETIVO A LARGO PLAZO

- Implementar a través de una estrategia de información en salud en las familias del municipio de san Calixto la prevención de los diferentes tipos de violencia basados en actividades que fortalezcan la esperanza, convivencia familiar, la unión, el positivismo y la armonía.

OBJETIVOS A CORTO PLAZO

- Sensibilizar a la comunidad en la importancia de conocer los diferentes tipos de violencia y las rutas de atención
- Fomentar los buenos valores, la unión familiar, la convivencia el positivismo y la armonía en familia.

7. **Establecer un plan de medios (seleccionar los): medios de comunicación, sitios estratégicos, coberturas, audiencias a impactar, frecuencia de exposición al mensaje.**

ESTRATEGIA	TOTAL A ENTREGAR	COMUNIDAD BENEFICIADA	FRECUENCIA EN LA ENTREGA
FOLLETOS	50	FAMILIAS INTERVENIDAS	UNA VEZ AL MES
CARTELERAS	12	FAMILIAS INTERVENIDAS	QUINCENALMENTE

8. **Realizar y hacer las modificaciones antes de lanzar todo el proceso (cambiar lo que no fue comprendido, recordado y aceptado socioculturalmente).**

Se socializo el folleto con las familias a lo que les pareció bien ya que el mensaje era claro y la información que estaba ahí plasmada era de gran importancia como las rutas de atención y los contactos de las entidades a la cuales pueden acudir en caso de necesitar una orientación o ayuda para algún problema familias.





11. Consolidar una relación constante con los sujetos de la información (permite saber qué tanto se está comprendiendo el mensaje y qué efectos está teniendo).

Para verificar si las familias están comprendiendo la información se realizó un test sobre los temas abordados como la prevención de la violencia los tipos las rutas de atención y el fomento de la convivencia familiar y la armonía en el hogar a lo que las familias respondieron de manera positiva, obteniendo como resultado que la familias están recibiendo y colocando en práctica toda la información suministrada.

Evidencias fotográficas



2.





ACTIVIDAD 2

Desarrollar una Campañas de gestión del riesgo en temas de prevención de violencias y, prevención del bullyng, convivencia pacífica, fomento de valores (amor por la vida, tolerancia y respeto) y temas de salud mental (depresión) Enfocada en el ámbito urbano, entorno educativo institucional y ciclo vital adolescentes. La actividad será realizada en la institución educativa CAYETANO FRANCO PINZON en grupos priorizados.

INTRODUCCION

En la actualidad el bullying es cada vez más común dentro del entorno escolar. Los primeros estudios sistemáticos relacionados con el tema se llevaron a cabo en los años 70, y a partir de ese momento han incrementado tanto los trabajos como las políticas e intervenciones cuyo fin es aumentar los conocimientos existentes sobre el acoso escolar y disminuir su prevalencia a nivel global, ya que en el año 2019 el 32% de los

estudiantes se vio afectado por este fenómeno. el bullying y las principales consecuencias que afectan a la salud mental de las víctimas de acoso escolar por medio de campañas de prevención, se pretende que los jóvenes tomen conciencia del daño que causa este tipo de violencia hacia sus compañeros ya que consigo las personas que han sufrido algún tipo de violencia o bullyin pueden sufrir algún tipo de trasntornos mentales como son la depresión, ansiedad, aislamiento y riesgo de suicidio, entre otras.

En Colombia: 70% de la población adolescente son consideradas víctimas, las cuales sufren de acoso diariamente, y en su mayoría estas situaciones se prolonga más de un año, dejando consecuencias en el desarrollo de la personalidad del menor de edad y su salud mental futura". Así mismo, el adolescente ha sido víctima de acoso escolar por parte de alguno de sus compañeros, sin embargo, esta situación es un problema para la sociedad juvenil porque los aleja de sus relaciones y los convierte en jóvenes silenciosos que se encierran en sus propios problemas quienes por miedo a sufrir no cuenta realmente como se sienten porque viven condicionados a un mundo susceptible donde sus ideas no importan debido a las agresiones que reciben. (Cepeda, Pacheco, García, 2008, p.4)

Teniendo en cuenta la problemática principal sobre este tema, incluye de igual forma, la responsabilidad social de hacer visible estas situaciones convivenciales, sobre todo porque es en el aula, que los estudiantes que generalmente, constituyen un grupo minoritario, sufre profundas consecuencias emocionales, afectivas y sociales que menoscaban sus posibilidades de desarrollo como sujetos con derechos y con dignidad: "El reto entonces es desnaturalizar el bullying, cambiar actitudes permisivas y tolerantes hacia todo tipo de violencia, rescatar los valores que enaltecen a la persona humana, que nos hacen verla digna y merecedora de todo nuestro respeto." (Salgado, s. f. p.171).

Una estrecha relación entre la escuela y la familia del educando, tendiente a posibilitar la construcción de un ambiente escolar apto para el desarrollo de competencias académicas, conlleva a la obtención de mejores niveles de logro en áreas como la matemática y el lenguaje (Cepeda, 2005), el ambiente familiar en el que el niño cuenta con el apoyo de sus padres en las actividades escolares no solo favorece el rendimiento académico de los alumnos (Cepeda y Caicedo, 2008), sino que también presentan una menor participación en el porcentaje de niños víctimas de acoso físico, verbal y social. Los niños que cuentan con un buen apoyo de los padres también tienen un menor nivel de participación en el porcentaje de niños que actúan como acosadores (Wang, 2009).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia, acoso escolar y bullying y maltrato escolar, que puede ser físico o psicológico, lo cual causa en los jóvenes baja auto estima, actitudes pasivas, trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, depresión, además de ansiedad, en algunas ocasiones pensamientos suicidas, trastornos fóbicos y desistimiento por el estudio, estos efectos pueden ser clave para lograr identificar a los jóvenes que presentan acoso escolar y así mismo poder hacerles a ellos los debidos acompañamientos para ayudarlos a afrontar y resolver este tipo de maltrato (Palacio-Chavarriaga, Rodríguez-Marín y Gallego-Henao, 2019); otro efecto en las victimas puede llegar que son ocasionados por estrés o problemas psicológicos debido a algún tipo de maltrato ocasionado.

Un estudio aplicado a 3.226 alumnos de educación básica y media en la ciudad de Bogotá demostró que: Los alumnos eran víctimas de acoso escolar porque se encontraban inmersos en niveles de indiferencia, agresividad, rechazo y humillación por parte de otros adolescentes que no dudan en hacerlos sentir mal y con una baja autoestima. Una de las manifestaciones más claras de esta situación es que el acoso escolar inicia desde la indiferencia de los compañeros en el aula y se convierte en una forma de mantener a los adolescentes alejados porque no comparten muchas vivencias significativas con quienes le rodean. La cifra propuesta en este estudio confirma un bajo porcentaje en la burla hacia los compañeros por su apariencia física ya que algunos de ellos no tienen los estándares de belleza impuestos por la sociedad, razón por la cual se evidencia esta problemática con un 33,9 %. (Cepeda, Pacheco, García, 2008, p.4) De este modo, las agresiones verbales entre ellas los apodos y palabras fuertes son otra muestra de que el acoso escolar afecta el estado emocional de quien recibe estas agresiones y genera un cambio negativo en su estilo de vida.

Otros de los efectos negativos del bullying pueden impactar el correcto desarrollo de las habilidades socioemocionales y de las capacidades de relacionamiento (afectivo y no afectivo) de los niños, niñas y adolescentes. Contar con el apoyo familiar y de la comunidad educativa es vital para evitar consecuencias mayores sobre el futuro, la vida laboral y familiar de la víctima”

.

Asi mismo otras de las consecuencias son los trastornos mentales diagnosticable en algún momento de la vida. Además de ser muy comunes, los problemas y trastornos mentales producen gran sufrimiento y tienen graves consecuencias sociales, económicas y laborales. Sin embargo, en Colombia no reciben suficiente atención.

Gran parte de estos problemas afectan a los jóvenes. La mitad de los trastornos

empiezan en promedio a los 14 años y el 75 % antes de los 24 años. Esto también depende del tipo de trastornos, en promedio los de ansiedad y control de impulsos comienzan a los 11 años, los trastornos por consumo de sustancias a los 20 años y los trastornos afectivos a los 30.

Además de la edad, hay otros factores asociados con esos trastornos. Por ejemplo, hay un aumento en periodos de recesión económica, en especial del trastorno de ansiedad, trastornos depresivos y comportamientos suicidas. En la zona urbana, la prevalencia —proporción de personas que sufren o sufrirán algún trastorno durante un tiempo determinado—es mayor que en la zona rural, tanto durante la vida (10,0 versus 6,1 %) como en los últimos 12 meses (4,4 versus 2,7 %).

Los trastornos mentales son más frecuentes en mujeres que en hombres. Por ejemplo, la prevalencia del trastorno depresivo mayor en adultos es del 3,2 % en hombres y 5,4 % en mujeres. Y la prevalencia de cualquier trastorno de ansiedad es 4,9 % en mujeres y 2,9 % en hombres.

Los trastornos de ansiedad más frecuentemente reportados en Colombia son la fobia social (2,7 %) y el trastorno de ansiedad generalizada (1,3 %). Los 8 trastornos más frecuentes tienen una prevalencia del 9,1 % en la vida y en los últimos 30 días del 1,6 %. En adultos, los más prevalentes son los trastornos del estado del ánimo, que se presentan en el 6,7 % de la población en algún momento de su vida y en el 2,4 % en los últimos doce meses.

OBJETIVOS GENERALES

Promover la prevención de violencia y bullying fomentando de valores como amor por la vida, tolerancia y respeto en los estudiantes del colegio CUAYETANO FRANCO PINZON

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

Sensibilizar a la comunidad educativa sobre los tipos de violencia y bullyn , sus causas, consecuencias y rutas de atención.

Capacitar a comunidad educativa sobre convivencia pacífica, fomento de valores (amor por la vida, tolerancia y respeto) y temas de salud mental (depresión).

JUSTIFICACION

la prevención de la violencia convivencia y el bullying el cual afecta a los adolescentes ya que estos sufren agresiones físicas, verbales y psicológicas, que en muchas ocasiones pasan desapercibidas ante los ojos de los miembros de la comunidad educativa. Sin embargo, esta problemática requiere de un acompañamiento orientado hacia el fortalecimiento de la identidad y el manejo de las emociones en consecuencia de las agresiones a las que los jóvenes se han visto expuestos. Las campañas de prevención de la violecia y el bulling escolar la familia y la comunidad deben propender por la integración escolar de los niños, niñas y adolescentes para evitar trastornos mentales. Los servicios de salud mental para niños, niñas y adolescentes. Los entes territoriales, las empresas administradoras de planes de beneficios deberán disponer de servicios integrales en salud mental con modalidades específicas de atención para niños, niñas y adolescentes garantizando la atención oportuna, suficiente, continua, pertinente y de fácil accesibilidad a los servicios de prevención, detección temprana, diagnóstico, intervención, cuidado y rehabilitación psicosocial en salud mental en los términos además que logre identificar el nivel del estado emocional y el acoso escolar al que es víctima. promoviendo así el fortalecimiento del diálogo y la Convivencia pacifica como un método positivo, un procedimiento efectivo que beneficie a los adolescentes que hacen parte de una comunidad escolar, porque con esta estrategia se reducen los niveles de vulneración de los derechos de cada individuo. Cualquier tipo de violencia en los miembros de una comunidad educativa donde un

adolescente sufre golpes, burlas o constantes comentarios que afectan su comportamiento y desmejoran su rendimiento académico. El bullying escolar está rodeado de negativismo y de destrucción de la autoestima del adolescente porque recibe muchas veces la misma afectación psicológica por eso es necesario un seguimiento y control apoyado por la orientacion psicosocial quien como conocedor de su área orientara al menor de edad en nuevos procesos de socialización y mejores estados emocionales, les enseñará la importancia de su valor, es decir, fortalecerá su autoestima para que tenga mejores mecanismos de interacción que favorecerán su sistema de relaciones sociales y así aumentar sus niveles de relaciones con los demás, también con esto también se crearan grupos de jóvenes líderes quienes ayudaran a prever y evitar el acoso escolar, esto mediante capacitación y orientación.

RESULTADOS

Para el Desarrollo de esta campaña se realizaron diferentes actividades, inicialmente se explico todo lo referente a la violencia sus tipos, asi mismo todo lo referente al bullyng con el objetivo que los jovenes conocieran todo los efectos que esto puede ocasionar en sus vidas y las de las demas personas se enfatizo en la Convivencia pacifica y el fomento de valores como la tolerancia y el respeto Esta actividad se llevo a cabo en los grados 9 y 10 del colegio Cayetano Franco del municipio de San Calixto.

Actividades Realizadas

1. Folletos con toda la informacion de la tematica
2. Semaforo de la violencia y el bullying
3. Arbol de valores

BETSAIDA MONTEJO
ALCALDESA
CUMPLIÉNDOLE A LA GENTE
Alcaldía Municipal de San Calixto

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







ACTIVIDAD 3

Desarrollar un concurso de rapeo / trova/ canción sobe el tema de prevención del suicidio y amor por la vida, se premiará al ganador, articular con la casa de la cultura y los demás sectores institucionales (sector educativo, juventud etc.) con los ciclos vitales adolescencia, juventud del entorno comunitario del ámbito urbano y rural

ACTIVIDAD 4

Realizar intervenciones a los padres de familia articulado con los proyectos de ICBF (rural y urbano) en temas de buena crianza, fomento de valores (respeto, tolerancia) prevención de violencia en NNA, prevención del abuso sexual, habilidades para la vida, superación de conflictos, buen trato, Ámbito: Urbano, Entorno: Comunitario, ciclo vital: Primera infancia y adultez.

INTRODUCCION

La familia está presente desde la comunidad primitiva y es el lugar ideal para forjar los valores, lo cual resulta el objetivo imprescindible para alcanzar un modo de vida más humano y saludable que posteriormente se transmitirá a la sociedad entera. En la comunidad se enseñan, desde la infancia, los primeros valores que serán sustento para la vida en sociedad; por ende, se inicia allí la vida social.

La función social de la familia es la responsabilidad de promover la educación y el buen comportamiento ante el medio social, es decir, educar a sus miembros bajo valores morales y sociales, esenciales para el proceso de socialización del niño. En ella deben prevalecer la armonía, la confianza, la seguridad, el respeto, los afectos, la protección y el apoyo necesarios para la resolución de problemas, a fin de que la persona misma cultive los valores para trasmitirlos y enseñarlos a los demás. En la familia se establece una relación de afinidad, sentimientos, afectos e intereses, basada en el respeto mutuo y el diálogo para la convivencia.

La familia tiene 2 funciones: una con los niños y otra con los adultos. A los niños tiene que formarlos para que estos aprendan a salir de sí mismos y relacionarse con las demás personas en igualdad, respeto a las necesidades y la diversidad. En cuanto a los adultos, se deben brindar los espacios para superar el establecimiento en sus rutinas y crear actitudes de apertura, flexibilidad, solidaridad y encuentro mutuo. Teniendo en cuenta los aspectos que preceden, el objetivo de este artículo es revitalizar y enriquecer esos principios, sin obviar el contexto actual, así como ofrecer herramientas que posibiliten un mejor desempeño de la familia en la labor educativa de los valores.

.

.

No olvides que el ser humano por naturaleza necesita de otras personas para sobrevivir, necesita relacionarse y sobre todo tener a su propia familia.

Valores de la familia unida:

Amor, confianza, respeto, fidelidad familiar, valores morales, valores espirituales, comprensión, apoyo mutuo, orientación y felicidad familiar, etc.

No olvides que cada ser humano tiene su propia forma de pensar y por eso es muy importante que se respete ya que de eso depende que un integrante logre sus triunfos y metas y por lo consiguiente la familia triunfará en la unidad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia es el grupo social más básico y la institución más importante de la sociedad, que en la actualidad puede verse afectada por la desvalorización y otros factores que se encuentran presentes en el entorno. Por esta razón, la unión familiar es tan necesaria para fortalecer ese espacio donde se establece el intercambio de afectos, así como la formación elemental del comportamiento adecuado del individuo. Es donde se aprenden los valores y principios que identifican a las personas como miembros de la colectividad.

Por otro lado, la familia está considerada como un derecho natural del hombre. Padres, hijos y demás miembros del seno familiar deben contar con un espacio apropiado para formar los principios necesarios que les permitan integrarse adecuadamente. Allí se deben proveer de los recursos necesarios, tanto físicos como morales, para desarrollarse. En ese entorno, los niños y jóvenes comienzan a formar su personalidad, a internalizar los valores, actitudes y reacciones que lo identificarán durante toda su vida por eso es tan importante promover los valores en la primera infancia.

Contar con armonía y unión familiar permite fortalecer lazos, compartir las mismas metas, disfrutar los logros de sus parientes, apoyarse en los momentos de preocupaciones o fracasos. Además, facilita el apoyo necesario para resolver los problemas propios, superar las dificultades que afronten, contar con la confianza de

los demás, comprender los inconvenientes de los otros, cultivar las aficiones afines, compartir los mismos propósitos y colaborar con el logro de los objetivos comunes. Para alcanzar este propósito es recomendable mantener ciertos hábitos que faciliten el acercamiento, destinar tiempo de calidad para compartir en familia, apoyarse mutuamente como un equipo, ser equitativos con el trato que se le demuestra a todos por igual, resolver los problemas internamente en el seno familiar, mantener la comunicación que facilite el entendimiento y establecer metas familiares, entre otras acciones.

La unión familiar es la que facilita el fortalecimiento del aprendizaje de valores y normas, así como de las actitudes correctas. Sin duda, la familia es el grupo más importante de la sociedad y está constituido por personas que tienen un nexo natural, por eso deben tratar de mantenerse unidos, a pesar de las dificultades que ocasiona la convivencia diaria o de las diferencias que puedan existir,

La primera educación que recibe el niño es en su hogar, de modo que este es su primer ámbito social. Por ende, la educación es responsabilidad de los padres y es un derecho de los hijos recibirla de forma adecuada dentro de un ambiente propicio; de ahí, la importancia de la familia en la formación de valores de sus hijos en los primeros años de vida; la transmisión de estos crea un vínculo afectivo que ayuda a su desarrollo integral futuro.

OBJETIVO GENERAL

Lograr que cada una de las familiar intervenidas reciban el conocimiento necesario para mantener buena crianza, fomento de valores (respeto, tolerancia) prevención de violencia en NNA, prevención del abuso sexual y habilidades para la vida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fomentar la importancia de los valores en la familia.

- Dar a conocer la importancia de la convivencia pacífica para evitar los tipos de violencia

JUSTIFICACION

El núcleo de la sociedad es la familia, esta es la unión de varios seres que están llenos de felicidad, amor para dar y recibir. Los motivos por los cuales se tomó en cuenta este tema, es porque en la actualidad se está dando en gran cantidad la desintegración familiar, esto es algo alarmante para la sociedad.

Se están afectando los lasos de amor y respeto en la familia, trayendo con ello una sociedad más negativa y sin valores. Además de que los hijos y los papas se están alejando, volviéndose así unos extraños que no se conocen en ningún sentido.

Se pretende dar a conocer las causas y consecuencias de la desintegración familiar para que no se siga destruyendo la base y centro de la sociedad y de esta manera crear una sana convivencia para evitar todo tipo de violencia dentro del núcleo familiar desde los primeros años de vida inculcando valores que les permitan ser seres humanos con las herramientas necesarias para fomentar el respeto y la tolerancia y amor hacia los demás. No queremos ver una sociedad quebrantadas ni separada sino todo lo contrario la queremos ver más unida y comprensiva para que así seamos más exitosos en lo que nos propongamos hacer hay que rescatar la sociedad.

RESULTADOS

Las intervenciones se realizaron con los padres de familia pertenecientes al program de primera infancia del Municipio en la zona rural mas cercanas al municipio donde se les dio a conocer por medio de un folleto y proyeccion de videos la importancia de aprender la importancia de inculcar valores desde los primeros años de vida asi mismo mantener una buenas relaciones familiars fomentando buena crianza, la unión familiar y valores (respeto, tolerancia) para evitar cualquier tipo de violencia que se púeda presenter , siendo muy importante que todos los miembros sepan que pueden acudir a los otros en busca de respaldo y cariño, la buena comunicación entre los miembros de la familia no solo se disfruta, sino que también facilita la armonía y reafirma los lazos afectivos se realizaron diferentes actividades donde los padres de familia tuvieran la oportunidades de manifestar sus puntos de vista para mejorar la Convivencia familiar.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS




BIENVENIDOS


VINCULOS
AFECTIVOS



ACTIVIDAD 4

Implementar una línea de ayuda donde las personas puedan acudir, consultar y ser orientadas y ayuda en lo referente a prevención de violencia, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, alteraciones mentales, depresión, ansiedad, miedos y temores de la pandemia, esta línea será tendida por un profesional de psicología y su disponibilidad es completa 24/7.8. Entorno Urbano, Ámbito comunitario, ciclo vital: todos (incluye la población migrante**.**

Paso 1: alistamiento.

a) **Identificar la situación a intervenir y los usuarios de los centros de escucha o zona de orientación.**

Los centros de escucha son muy importantes dentro de nuestro contexto, pues a través de ellos se puede brindar apoyo psicosocial a personas con dificultades de índole personal, familiar y social, que de una u otra manera afecten su salud mental; la cual es muy importante para el ser humano, pues a partir de que se tenga una mente saludable se puede gozar de bienestar emocional y su condición de vida estará llena de armonía y calidad.

Por lo anterior, la línea de atención o centro de escucha, busca llegar a la población para apoyarla en sus situaciones personales, como lo es estrés, depresión, ansiedad y problemas de sustancias psicoactivas un sin número de factores que afectan hoy a día a las Personas, por ello, el objetivo fundamental, es brindar primeros auxilios psicológicos y orientación cuando requieren apoyo emocional. Ahora bien, se hace necesario realizar un acompañamiento constante a los casos que requieran seguimiento, pues la vida de las personas que pasan por momentos de angustia, perdida de sentido de vida, baja autoestima y demás

Situaciones difíciles, no siempre buscan apoyo psicológico por miedo, pena o falta de conocimiento.

Por ello es importante el centro de escucha y tratar de llegar a muchas personas sensibilizándolos de la importancia de la salud mental y así que ellos puedan lograr acercarse a la profesional, para así poder ayudarlos de la mejor manera.

Apoyándonos con entidades a los cuales se deba remitir los casos, quienes les dan manejo dependiendo de la necesidad.

Es de vital importancia brindar los primeros auxilios psicológicos, a las personas que están pasando por ansiedad, estrés, miedo, angustia, enfermedad y un sin número de situaciones que afectan su estado emocional, por ello por medio del centro de escucha se puede neutralizar todas esas situaciones.

Informar y sensibilizar a la comunidad y líderes de opinión formal y no formal con el fin de posicionar la estrategia zona de orientación y así lograr apoyo institucional y comunitario que brinde unas mínimas condiciones para su implementación.

Establecer acuerdos de trabajo con los líderes locales y actores involucrados asegurando que participen en el desarrollo de esta estrategia desde la planeación hasta la evaluación.

Conformación del equipo de trabajo. Incluye los procesos de inducción, capacitación y fortalecimiento de competencias en los equipos de facilitadores.

INSTITUCION	MISION	OBJETIVOS	TELEFONO DIRECCION	PROGRAMA SERVICIOS, Y OFERTAS
Comisaria de familia	Prevenir, garantizar, restablecer y reparar los derechos de los miembros de un núcleo familiar en el que se hayan presentados casos de violencia intrafamiliar.	Garantizar, proteger, restablecer y reparar los derechos de los miembros de la familia conculcados por situaciones de violencia intrafamiliar.	Celular: 3132301074 Dirección palacio Municipal San Calixto	Atención de los conflictos familiares Adopta medidas de protección por hechos de violencia intrafamiliar, incluyendo maltrato infantil. Adopta medidas de restablecimiento de derechos a favor de niños, niñas y adolescentes con derechos amenazados y vulnerados, entre otras.
Personería municipal	Ejercer funciones del ministerio público en el municipio. Por ello le corresponde la guarda y promoción de los derechos humanos, la protección del interés público y la vigilancia de la conducta oficial de quienes desempeñan funciones públicas.	Promover la creación de una cultura organizacional fundamenta en el control a los procesos de direccionamiento estratégico, administrativo y operativos en la Personería.	Celular:3125253 842 Dirección: palacio municipal San Calixto	Promoción de Derechos. Defensa de Derechos. Prevención y control de la gestión pública. Vigilancia de la conducta de los servidores públicos. Notificaciones de Aviso. Niños, niñas y adolescentes. Entre otras.
Asmet Salud	Proporcionar la prestación de servicios de protección y bienestar social, mediante el	orientar sus recursos, procesos y servicios buscando atender las necesidades y	Celular:3212712 418	medicina general y especializada, atención médico-quirúrgica ambulatoria, hospitalaria, atención de partos y cesáreas, atención

	desarrollo e implementación de programas, que permitan satisfacer las necesidades de nuestros asociados basados en el fundamento de la Economía Solidaria.	demandas de sus asociados.	Dirección: barrio el Tamaco San Calixto	odontológica, programas de promoción y prevención, detección, temprana de enfermedades
Nueva Eps	Contribuimos al bienestar de los colombianos al asegurar y gestionar la protección integral de la salud de nuestros afiliados.	protección integral de la salud de nuestros afiliados, , con un alto compromiso en prevenir, mantener o mejorar sus condiciones de bienestar y la de su grupo familiar.	Celular:3228086 437 Dirección: Barrio calle nueva San Calixto	Consulta servicios en línea, programas de promoción y prevención, detección, temprana de enfermedades Cobertura del recién nacido, manteniendo la antigüedad de la madre inscrita al plan. Red preferencial de especialistas, laboratorios e instituciones.
Secretaría de desarrollo social	Implementar acciones necesarias para la atención prioritaria e integral de personas o grupos sociales en situación de vulnerabilidad, a través de programas de desarrollo social que faciliten el acceso a bienes, servicios y oportunidades básicas para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población, garantizando la transparencia en la administración y manejo de los recursos públicos.	implementar y evaluar los planes, programas y proyectos tendientes a incrementar la inclusión social mediante el desarrollo del potencial humano, con énfasis en la población vulnerable, con el fin de mejorar su calidad de vida; así como fortalecer las organizaciones comunitarias debidamente conformadas.	Celular: 3208243887 Dirección palacio Municipal San Calixto	Organizar, fortalecer e incentivar la participación activa de la ciudadanía en la promoción y funcionamiento de las organizaciones comunitarias, asociativas, de economía solidaria y de desarrollo rural. Promover y ejecutar los planes y programas de desarrollo comunitario y asociativo a través de organismos públicos y privados. Coordinar y gestionar recursos con entidades del orden nacional, departamental y municipal, para llevar a cabo programas de beneficio social.
Centro de Salud San Calixto	brindar atención médica integral a sus pacientes, priorizando la promoción, protección, reparación y rehabilitación de la salud física y mental de la población.	brindar la atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que deben ser tratadas.	Celular: 3204997103 Dirección barrio calle nueva San Calixto	Visitas de cuidado del niño Evaluaciones del desarrollo Evaluaciones de diagnósticos Visitas por enfermedad Vacunas Manejo de enfermedades crónicas (por ejemplo, diabetes y presión sanguínea alta) Examen de embarazo y planificación familiar.

Paso 2: Construcción del plan de trabajo o proyecto.

Comprender el diagnostico comunitario y el establecimiento de objetivos, metas, indicadores, acciones, recursos (espacios físicos, talento humano, logística, herramientas, etc.) roles, tareas y compromiso de cada actor involucrado y d ellos equipos de trabajo (Institucionales o comunitarios) para operar la zona de orientación o el centro de escucha. Estas acciones se realizarán de manera conjunta con todos los actores involucrados.

Diagnóstico:

Se hace necesario realizar un diagnóstico de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, violencia alteraciones de la salud mental a la población, en especial en el municipio de San Calixto donde, por ejemplo: el conflicto interno que hemos estado viviendo de muy cerca, pues la región en especial el Catatumbo ha venido viviendo una guerra entre grupos armados, narcotráfico, pelea por el territorio, secuestros, extorciones desplazamiento y violencia, lo que ha hecho que la salud mental de la población de San Calixto, este muy afectada y requiere un acompañamiento emocional importante, del cual denota que algunos pobladores logran ser resilientes y otros aún están en constante búsqueda de mejorar su salud mental afectada por muchos acontecimientos sociales y personales.

Todo eso sumado a las dificultades que se presentan en las familias, donde causan violencia intrafamiliar, carencia de afecto, consumo de sustancias psicoactivas y otros factores adversos que influyen bastante en la dinámica del ser y su entorno.

El municipio de San Calixto tiene una población de 13.514 habitantes, según proyecciones del DANE de los cuales el 54.2% son hombres y el 45.8% son mujeres y al igual de diferentes municipios del país sus habitantes se han visto afectados ante la incertidumbre y desconocimiento de la COVID-19 que siendo un municipio movimiento de comercio así como un municipio que es visitado por las veredas cercanas los fines de semana así como sus tradiciones y rutinas del dia a dia

tuvieron que cambiar debido a la pandemia lo que estaría generando ansiedad y estrés ante la pandemia

Objetivo General:

- Promover el desarrollo de la linea de ayuda o zona de orientación proporcionando apoyo en primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional breve, a la población con afectaciones emocionales del municipio de San Calixto.

Objetivos Específicos:

- Identificar factores que afectan la salud mental del individuo y cual es el papel del psicólogo al momento de su intervención psicosocial dentro de la línea de atención o de la zona de orientación o centro de escucha.

- Brindar apoyo psicológico e intervención a usuarios que requieran acompañamiento con la problemática del consumo de sustancias psicoactivas.

- Desarrollar estrategias con los usuarios por medio de tareas y actividades que les permitan mejorar su estado emocional y calidad de vida en cuanto a su salud mental.

- Buscar que la zona de Orientación y Centro de Escucha se consolide y aporte beneficios a los usuarios, con el fin de que permanezca en el tiempo.

Metas:

- Desarrollar estrategias dentro del centro de escucha para apoyar psicológicamente a usuarios que vengan presentado dificultades como violencia, consumo de sustancias psicoactivas, afectación en su autoestima, depresión, ansiedad e imaginarios negativos, que involucren su estado de ánimo, algunos trastornos o enfermedades mentales; con los cuales se generen afectación en su vida personal y social.
- Lograr que, por medio del centro de escucha, encontrar dificultades que afectan al usuario donde se realice apoyos interdisciplinarios con otras entidades, las cuales permitan hacer una intervención adecuada y eficiente.
- Realizar a largo plazo un trabajo constante de seguimiento y acompañamiento a usuarios que se lograron focalizar, donde se les pueda brindar estrategias de afrontamiento para su vida personal y social, con lo que logre ser una persona eficaz y resiliente
- Cumplir a cabalidad con las acciones planteadas dentro del centro de escucha y todos los objetivos que se deben seguir para lograr que el centro de escucha funcione y se mantenga a través del tiempo.

Indicadores:

Los indicadores que inciden en la conformación de zona de orientación y centro de escucha es la búsqueda constante de apoyar a los usuarios que requieran de este servicio; a partir primeros auxilios psicológicos e invención psicológica, para beneficiar a cada uno de los que se intervenga.

Se buscará que la zona de orientación y centros de escucha cumpla con los objetivos, para que así trascienda en el tiempo y se pueda apoyar a la población necesitada.

Acciones:

- Desarrollar estrategias de comunicación con personas que requieran de primeros auxilios psicológicos y de intervención, que le ayuden a propender una mejor calidad de vida.
- Realizar acompañamiento psicosocial a los usuarios que tengan afectaciones con el tema de sustancias psicoactivas y violencia.
- Lograr impactar en la población desde la zona de orientación y centro de escucha, aportando desde el conocimiento psicosocial, estrategias de afrontamiento y herramientas al alcance, que le sirvan para encontrar un alivio a su estado de salud mental y emocional.
- Llegar a la comunidad desde el apoyo psicológico, canalizando diferentes redes de apoyo dependiendo del caso de cada usuario y así poder brindarles apoyo emocional; sin dejar de hacerle seguimiento a los casos de mayor complejidad, para así poder encaminarlos a mejorar su condición psicológica y social.
-

En cuanto a recursos que se utilizaran dentro de la zona de orientación y centro de escucha:

Espacios físicos: serán muy pocos los espacios físicos por encontrarnos en medio de una pandemia, sin embargo, cuando se requiera por medio del centro de escucha o zona de orientación, se realizarán encuentro concertado con usuario, para realizar terapia personal.

Los espacios básicamente serán por vía telefónica y se realizara apoyo psicosocial de acuerdo a su necesidad

Talento Humano:

Estará a cargo de una psicóloga quien será la encargada de liderar la zona de orientación y centro de escucha a partir de un apoyo constate, donde se apoyara 1 psicóloga

Logística:

La logística se construye a partir del PIC: Plan de Intervenciones Colectivas, en el marco del plan de salud pública, donde por medio del proyecto se busca desarrollar una serie de actividades, como lo es la conformación una zona de orientación o centro de escucha, quien estará a cargo de una psicóloga; donde implementará estrategias que permitan conformar un sólido trabajo.

Herramientas:

Las herramientas que se utilizaran serán programas de intervención que se irán dando a conocer vía telefónica o por redes sociales, donde se implementaran más adelante con el fin de beneficiar a los usuarios focalizados y demás personas que lo requieran.

Roles

- Los roles que se designarán, serán:
- Construir
- Liderar
- Orientar
- Guiar
- Acompañar
- Articular
- Concertar
- Logros.

Tareas:

Compromisos de cada actor involucrados, (equipo de trabajo, instituciones o comunitarios):

Las tareas que se realizaran se designan de acuerdo a cada usuario de acuerdo a su problemática y se requiere seguimiento desde que se canaliza, por medio de primero auxilios psicológicos o intervención breve; tratando de mejorar su salud y bienestar mental. Donde a su vez se busca que se den compromisos por parte de

actores involucrados cuando su trabajo sea requerido, que a su vez si es necesario se conectará con un equipo de trabajo u grupo interdisciplinar de salud mental.

De igual manera, con instituciones importantes que nos pueda brindar su apoyo, cuando un usuario deba ser remitido u apoyado por parte de dicha institución, esto con todo el cuidado necesario y acampamiento constante.

Paso 3: identificación y consolidación de la red operativa: la intervención implica un trabajo articulada de un grupo interadministrativo que operara a modo de red. Compuesta por profesionales, gestores o líderes comunitarias formales o informales, agentes de cambio en rehabilitación basada en comunidad RBC y actores institucionales, con una visión integral del ser humano y competencias para implementar acciones integradoras que sean coherentes con las necesidades, expectativas, historias de vida, experiencias, intereses y recursos de las comunidades y los diferentes grupos poblacionales.

Integrar personas de ellos diferentes grupos poblacionales quienes compartirán espacios físicos (cercanos o donde ocurren las situaciones que afecten la salud y el bienestar) recursos, saberes, necesidades y respuestas. En este paso es importante

incluir acciones de educación de los equipos de trabajo institucionales y comunitarios a fin de generar o fortalecer la capacidad de los mismos.

De igual manera, se realizaron llamadas y se recibieron a través del centro de escucha y zona de orientación, donde se le apoyo con herramientas claves de auto cuidado y fortalecimiento del ser frente a momentos difíciles, como lo es la pandemia y la enfermedad como tal en sus familias.

Se realiza tarjeta con los diferentes datos y hora establecida para brindar apoyo emocional. Se espera promover centro de escucha, por redes sociales como lo es facebook.

4. Paso cuarto: Implementación: Las zonas de orientación y centros de escucha pueden funcionar en espacios físicos (Comunitarios o institucionales) o relacionales, sin embargo, en algunas ocasiones se requiere contar con determinados espacios físicos y horarios de atención. De manera que toda la comunidad sepa a donde y cuando acudir. La implementación comienza por el desarrollo de acciones de movilización de redes institucionales y comunitarias para la incidencia política pública que visibilice los servicios e intervenciones de las zonas de orientación y los centros de escucha.

Las zonas de orientación y centros de escucha ofrecerán servicios de educación y comunicación para la salud, información en salud, escucha activa, medición, asesoría, orientación, canalización creación de redes sociales y otras actividades necesarias para la atención de base comunitaria.

BASE DE DATOS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS

PACIENTE	IDENTIFICACION	EPS	MOTIVO DE CONSULTA	ORIENTACIÓN	TAREA	SEGUIMIENTO
usuario 1	19.518468	ASMET SALUD	Usuario con Problemas en la dinámica familiar y distribución de roles y tareas en el hogar	Valoración inicial y consejería	Dialogar con el nucleo familiar de la situación, establecer acuerdos en el hogar y practicar un juego de mesa en familia esto fortalece los vínculos familiares, asignación de roles y tareas en los miembros del hogar.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 2	37337810	ASMET SALUD	Usuario con episodios de ansiedad y angustia.	Valoración inicial y consejería	Realizar ejercicios mindfulness, Estos ejercicios ayudará a que controlar los niveles de ansiedad Por las mañanas busca una frase que te motive durante el día y repite varias veces.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 3	1004818257	Nueva EPS	Usuario con episodios de ansiedad y angustia.	Valoración inicial y consejería	Realizar ejercicios mindfulness, Estos ejercicios ayudará a que controlar los niveles de ansiedad Por las mañanas busca una frase que te motive durante el día y repite varias veces.	Se realizó llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 4	1094323981	Nueva EPS	Usuario con Problemas en la dinámica familiar y distribución de roles y tareas en el hogar	Valoración inicial y consejería	Dialogar con el nucleo familiar de la situación, establecer acuerdos en el hogar y practicar un juego de mesa en familia esto fortalece los vínculos familiares, asignación de roles y tareas en los miembros del hogar.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 5	37182114	Nueva EPS	Usuario con episodios de miedo	Valoración inicial y consejería	Realizar actividades que disfrute. Dejar de pensar en el futuro de manera negativa	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas

usuario 6	27815216	Nueva EPS	Usuario con Problemas en la comunicación familiar	Valoración inicial y consejería	Dialogar con los familiares de lo que no le agrada de una forma muy respetuosa, mantener una escucha activa y respetar los espacios de los demás.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 7	1094321019	Nueva EPS	Usuario con pensamientos negativos sobre su vida y el futuro	Valoración inicial y consejería	Intentar fijarse en el lado positivo de las cosas, reforzar las relaciones familiares y con amigos, hablar, realizar una actividad que le guste	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 8	1003392795	Nueva EPS	usuario con problemas en la dinámica familiar	Valoración inicial y consejería	Dialogar sobre la problemática con los miembros del hogar y establecer roles y tareas en los integrantes	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 9	1007301846	Asmet Salud	Usuario con Problemas de estrés	Valoración inicial y consejería	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que esta enfrentando.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 10	1007301963	Nueva EPS	Usuario con Problemas en la convivencia familiar	Valoración inicial y consejería	Realizar una actividad en familia, Practicar un juego de mesa en familia esto fortalece los vínculos familiares.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 11	1007301845	Nueva EPS	Usuario con Problemas de estrés	Valoración inicial y consejería	Realizar una rutina de ejercicio diaria y hacer cosas que le gusten como bailar, leer.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 12	1007913051	Asmet Salud	Usuario con episodios de miedo y estrés	Valoración inicial y consejería	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que está enfrentando.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 13	1094320674	Asmet Salud	Usuario con episodios de miedo y estrés	Valoración inicial y consejería	Realizar actividades que disfrute. Dejar de pensar en el futuro de manera negativa	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas

usuario 14	27815312	Asmet Salud	Usuario con Problemas de estrés	Valoración inicial y consejería	Limitar el consumo de noticias y redes sociales ya que eso genera más preocupación por la pandemia.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 15	1007301765	Asmet Salud	Usuario con Problemas de estrés	Valoración inicial y consejería	Realizar una rutina de ejercicio diaria y hacer cosas que le gusten como bailar	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 16	1005063376	Asmet Salud	Usuario con Problemas de estrés	Valoración inicial y consejería	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que está enfrentando.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 17	1148457504	Asmet Salud	Usuario con pensamientos negativos sobre su vida y el futuro	Valoración inicial y consejería	Intentar fijarse en el lado positivo de las cosas, reforzar las relaciones familiares y con amigos, hablar, realizar una actividad que le guste	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 18	1094321143	Nueva EPS	Usuario con Problemas en la dinámica familiar	Valoración inicial y consejería	Realizar una rutina de ejercicio diaria y hacer cosas que le gusten como bailar	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 19	1007912813	Asmet Salud	Usuario con problemas de ansiedad	Valoración inicial y consejería	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que está enfrentando.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
Usuario 20	1092670598	Asmet Salud	Usuario con pensamientos negativos sobre su vida y el futuro	Valoración inicial y consejería	Dialogar con los integrantes del núcleo familiar de manera respetuosa sobre las dificultades, mantener una escucha activa y respetar los espacios de los demás, proponer tareas dentro del hogar.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
Usuario 21	27815037	Asmet Salud	Usuario con problemas de	Valoración inicial y consejería	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en	Se realizo llamadas de seguimiento a

			ansiedad y depresión		familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que está enfrentando.	las tareas asignadas

A continuación, se describen de manera general cada una de ellas.

Escucha activa: la escucha activa es una forma de disponerse a atender y a comprender a quien requiere ser escuchado. Exige de quien lo hace, un esfuerzo por comprender las dificultades del otro desde la forma en que percibe su realidad. Pero también apoyarle para que logre identificar las posibilidades y los recursos que tiene para poder superarlas. Requiere darle tiempo a la persona para expresarse y manifestar interés por lo que cuenta: la persona debe sentirse en confianza y respetada, debe poder relajar las tensiones, los miedos y las inseguridades provocadas por la situación de sufrimiento.

La acogida: es una actitud y una acción que permite establecer el primer contacto, enganche, consolidación de la relación y que tiene que ver con todas las relaciones que se construyen con las personas, no solamente con las personas con problemas.

La mediación: La mediación comunitaria es una operación de interconexión entre actores en conflicto en la cual el mediador tiene como finalidad la flexibilización de las posiciones y la construcción de espacios mentales (ideas) en los cuales los actores en conflicto puedan encontrarse La mediación comunitaria es una de las maneras de orientar la escucha, de darle sentido. En situaciones emergentes con un alto índice de conflictualidad (en las cuales el contexto de daño es elevado), es la posición mediadora la que enmarca la escucha.

La organización: Esta función se refiere al conjunto de acciones que permitan dar respuesta a las demandas y necesidades de las personas con los recursos directos o indirectos con que cuenta o ha construido la red operativa de la comunidad. Permite:

a) Analizar las demandas o peticiones que recibe

b) Buscar en la comunidad a personas o instituciones que puedan atender dichas demandas,

c) Tomar contacto directamente con estos profesionales o instituciones

d) Construir un pacto o un protocolo de interconexión y operativo (definir y acordar las formas de ayuda, las interconexiones con el centro de escucha, los criterios económicos, deontológico etc.)

e) Mantener un contacto directo y personal con cada nodo, restablecer las interconexiones cuando estas se rompen, construir nuevas, entre otras.

La Orientación: Es una función que busca la creación de una relación de confianza que permita el ayudar a la persona a entender el sentido de lo que le está sucediendo, buscar los recursos necesarios para satisfacer la demanda y acompañar a la persona y al grupo. Es promover una relación de confianza basada en la realidad y en la imparcialidad de la ayuda que nosotros podemos dar.

El Acompañamiento: El acompañamiento es una función compleja constituida por el entretejido de tres factores: la búsqueda de los recursos (necesarios para responder a la demanda) , la formación (de los actores de los servicios) , el acompañamiento de la persona a los servicios. El acompañamiento implica también un trabajo de seguimiento. El acompañamiento simbólicamente, y a veces realmente, implica mantener el contacto, apoyar para que la persona siga en el proceso; reconfortar... hacer ver que la escucha se lleva a cabo en todo el proceso. La escucha tiene como tarea mantener las relaciones, las interconexiones, trabajar para que la persona, en la medida de lo posible y si lo quiere, pueda permanecer en el entretejido de la red. Esta es una medida concreta y eficaz para contener y en algunos casos anular los efectos negativos de la deserción, de la interrupción de los procesos.

La Capacitación: Esta función permite la generación de conocimientos, capacidades o competencias de los miembros del equipos y la red operativa

para el manejo de situaciones de emergencia o de alto nivel de conflicto o sufrimiento. También integra las acciones que permitan que las personas incrementen conocimiento que les ayuden a reducir daños y riesgos, a prevenir situaciones, desarrollar habilidades y competencias para el trabajo, la ocupación y el mejoramiento de las relaciones en la comunidad.

La Canalización y la derivación de las personas: Esta función se relaciona con el acercamiento que construimos entre la red de servicios y las demandas de las personas. Esta canalización depende de las demandas de las personas. Estas pueden ser por ejemplo hacia los servicios de salud, educación bienestar social, entre muchas otras.

Desarrollo de estrategias comunitarias como los grupos de apoyo o ayuda mutua: Estos grupos de apoyo constituyen una atención grupal especializada que desarrolla una persona entrenada para el manejo de esta alternativa de atención. Están compuestos de personas que comparten un problema o situación, que se reúnen para hablar del tema o problema, para compartir experiencias o respuestas al mismo y para plantearse propuestas para superarlo y conseguir cambios sociales y/o personales. En estos grupos se da apoyo emocional y relacional además de educar frente al problema a las situaciones que se generan.

Paso cinco: Seguimiento, evaluación y sistematización: De forma periódica y de acuerdo a lo establecido en la planeación, los actores involucrados, realizarán de forma participativa ejercicios de reflexión y análisis de la información disponible y la percepción del desarrollo de la intervención lo que permitirá identificar avances, transformaciones, oportunidades de mejora en los diversos ámbitos donde interactúa la zona de orientación o el Centro de escucha, lo que quedará reflejado en la sistematización de la experiencia. Incluye el seguimiento de casos canalizados.



ACTIVIDAD 5

Desarrollar una Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales y prevención del Consumo de sustancias Psicoactivas, mediante el desarrollo de talleres informativos en los sectores de mayor vulnerabilidad social como son Casitas, el Carmen, Manizales y Betania, y en las veredas de Puente real y San Juan. Entorno comunitario, ciclo vital: todos, ámbito: urbano, rural.

BENEFICIADO. Todos los ciclos

Definir segmento poblacional al que se va a dirigir la información (a que personas, familias, comunidades y en que entornos- hogar, educativo, laboral, etc., se va a dirigir el proceso).

Se calcula que el 40 % de la población colombiana adulta ha sufrido, está sufriendo o sufrirá un trastorno mental diagnosticable en algún momento de la vida. Además de ser muy comunes, los problemas y trastornos mentales producen gran

sufrimiento y tienen graves consecuencias sociales, económicas y laborales. Sin embargo, en Colombia no reciben suficiente atención.

Gran parte de estos problemas afectan a los jóvenes. La mitad de los trastornos empiezan en promedio a los 14 años y el 75 % antes de los 24 años. Esto también depende del tipo de trastornos, en promedio los de ansiedad y control de impulsos comienzan a los 11 años, los trastornos por consumo de sustancias a los 20 años y los trastornos afectivos a los 30.

Además de la edad, hay otros factores asociados con esos trastornos. Por ejemplo, hay un aumento en periodos de recesión económica, en especial del trastorno de ansiedad, trastornos depresivos y comportamientos suicidas. En la zona urbana, la prevalencia —proporción de personas que sufren o sufrirán algún trastorno durante un tiempo determinado—es mayor que en la zona rural, tanto durante la vida (10,0 versus 6,1 %) como en los últimos 12 meses (4,4 versus 2,7 %).

Los trastornos mentales son más frecuentes en mujeres que en hombres. Por ejemplo, la prevalencia del trastorno depresivo mayor en adultos es del 3,2 % en hombres y 5,4 % en mujeres. Y la prevalencia de cualquier trastorno de ansiedad es 4,9 % en mujeres y 2,9 % en hombres.

Los trastornos de ansiedad más frecuentemente reportados en Colombia son la fobia social (2,7 %) y el trastorno de ansiedad generalizada (1,3 %). Los 8 trastornos más frecuentes tienen una prevalencia del 9,1 % en la vida y en los últimos 30 días del 1,6 %. En adultos, los más prevalentes son los trastornos del estado del ánimo, que se presentan en el 6,7 % de la población en algún momento de su vida y en el 2,4 % en los últimos doce meses.

Por otra parte, el 7,4 % de los adultos ha pensado en suicidarse, siendo otra vez mayor la proporción en mujeres (7,6 %) que en hombres. Además, el 2,4 % dice haber tenido planes suicidas, y el 2,6 %, intentos suicidas.

Conocer a los sujetos a quienes se dirigirá la información (como actúan en los diferentes entornos que les interesa, que saben, que no saben, como construyen sus saberes, cuál es su nivel de participación, que disponibilidad de información

existe en el medio, que iniciativas relacionadas existen, que mueve su sentimientos) y saber que conciencia del riesgo tienen, que gravedad perciben respecto de una situación o comportamiento, que beneficios perciben de acuerdo de las creencias actuales y respecto de un posible cambio, y que barreras se perciben para tomar la decisión de cambiar (ej. temores, creencias sociales que les impiden adoptar alguna medida de salud, seguimiento de ciertas pautas culturales y religiosas que imponen determinados comportamientos no necesariamente favorables a la salud)

Se realiza un pre test a 35 personas jóvenes y adultos para identificar que tantos conocimientos tienen la población en el tema de trastornos mentales, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, suicidio y autoestima después de realizar un análisis se pueden evidenciar que la población tiene muy poca información del tema.

Conocer las necesidades de información de la población sujeto (esto implica responder a la pregunta ¿Qué se requiere?: que cambie de comportamiento, que actué en favor de otro o de la naturaleza, que adopte una cierta actitud, o que se reconozcan los servicios a que tiene derecho o los avances del sector, entre otros).

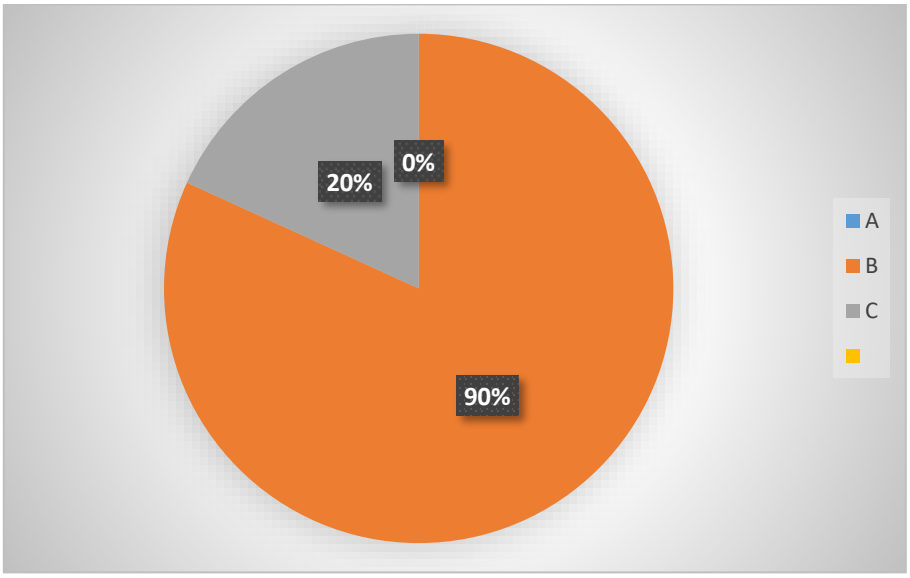
Análisis grafico del test realizado a los participantes

1. ¿Qué es la enfermedad mental?

A) Un proceso degenerativo del cerebro que disminuye la capacidad de la persona.

B) Un trastorno de la salud que provoca cambios en la forma de pensar, el estado de ánimo y la conducta de una persona.

C) Una enfermedad hereditaria.

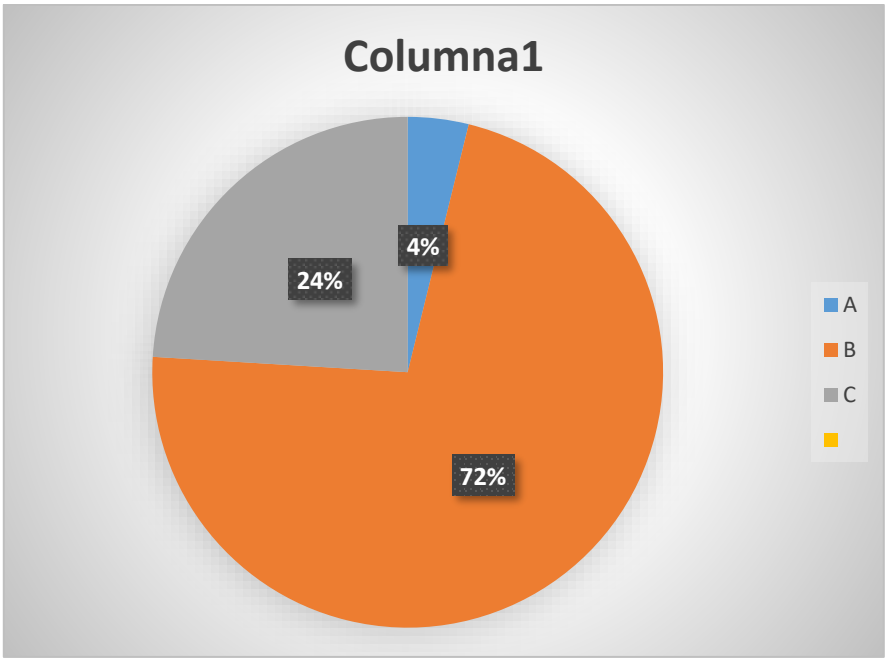


¿A quién puede afectar la enfermedad?:

A) A cualquier persona sin importar su edad, cultura, sexo u origen.

B) A personas de familias desestructuradas.

C) Las personas con más formación tienen menos probabilidades de contraer esta enfermedad.

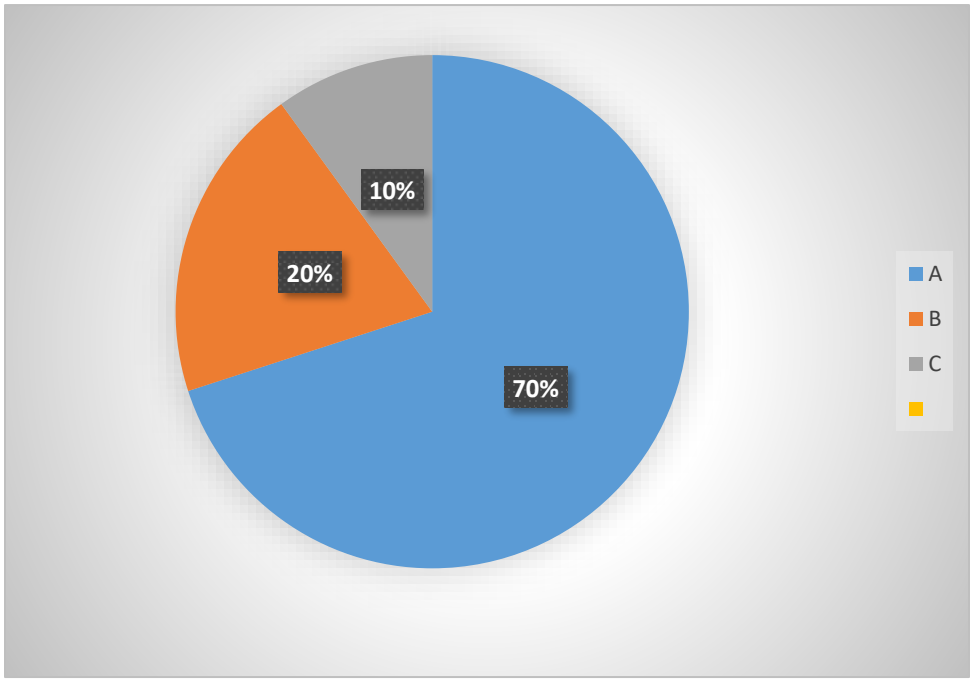


¿La enfermedad mental?

A) Es una enfermedad como cualquier otra.

B) No es una enfermedad degenerativa.

C) Es una discapacidad genética.

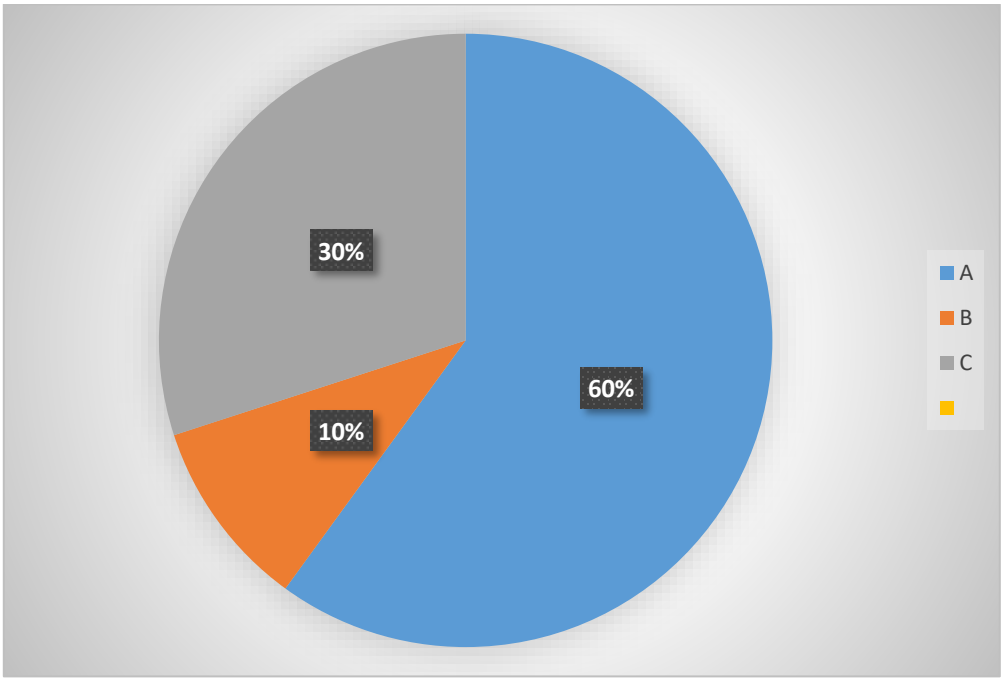


¿Una persona con enfermedad mental?

A) Puede llevar una vida normal.

B) Es imposible que pueda llevar una vida normal.

C) Depende de la enfermedad.

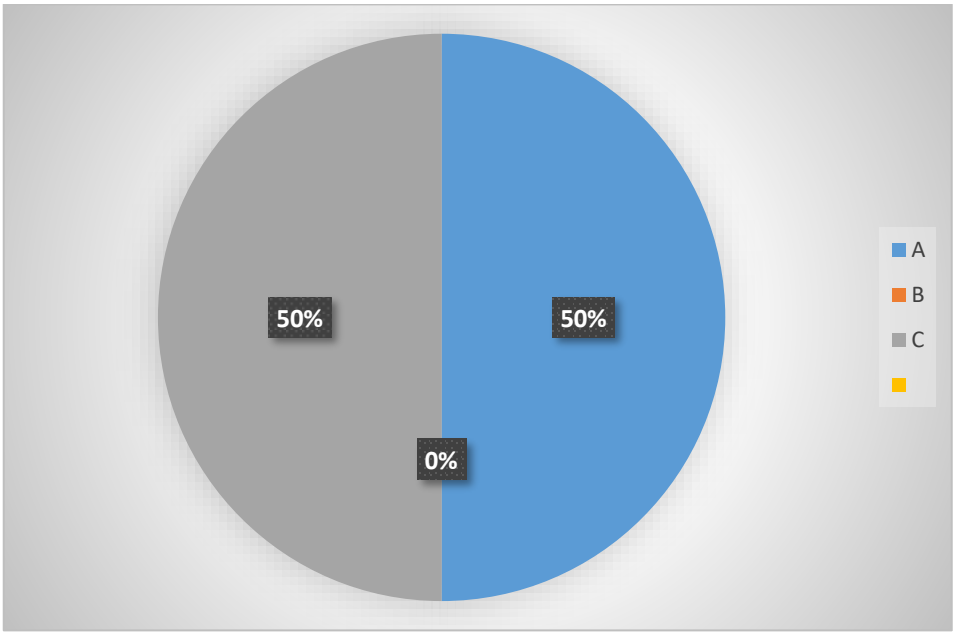


¿A quien afecta una enfermedad mental?

A) Afecta solo a la persona que la padece

B) No afecta a las personas cercanas, ya que la sociedad diferencia el problema del enfermo mental del entorno en el que se encuentra.

C) Afecta también a las personas cercanas a ellos, especialmente sus familias.



¿Alguna vez ha consumido algún tipo de sustancia psicoactivas?

a. Si he consumido para olvidarme de los problemas

b. No he consumido no me gusta

Conocer el contexto. (Territorial, económico, social, político, cultural, etc.)

Contexto territorial

San Calixto es uno de los 40 municipios del Departamento de Norte de Santander, y uno de los 14 municipios que conforman la Provincia de Ocaña. El Municipio está localizado en la subregión occidental del Departamento de Norte de Santander. Las coordenadas geográficas de la cabecera Municipal son: a los 08º24’22’’ de latitud Norte y 73º12’41’’ longitud Oeste.

La extensión del Municipio es de 387 Km2 que corresponde al 1.65% del departamento y al 5.20% de la región. La división territorial está conformada por 67 veredas, 17 corregimientos y 9 barrios.

Hídricamente está bordeado por el río Catatumbo, el cuál sirve de límite con los municipios de Ocaña y Teorama y tiene su desembocadura en el lago Maracaibo, Venezuela. Algunos de los principales afluentes que recorren el Municipio son: El río San Miguel, el río Tarra y las quebradas de la Maravilla, Mesallana, Hierbabuena, Cucurina, Los Trabajos, El Silencio, la Cristalina, Santa Teresa, Encantados, Santa Catalina, Puente Real, San Juan, quebrada El Zul, entre otras.

Clima en el que prevalecen condiciones diversas de humedad, temperatura y pluviosidad, dando como resultado una variedad importante de zonas de vida; distribuidas en dos zonas particulares como la zona del Catatumbo, donde predominan condiciones de bosque húmedo y la cabecera Municipal con un régimen climático más seco y frío. La temperatura oscila entre los 12 y 29º centígrados, con un promedio de 23º.

La población se encuentra distribuida en 17 corregimientos: Mesallana, San Javier, Casas Viejas, Vista Hermosa, Quebrada Grande, Palmarito, Algarrobos, La Quina, Banderas, San Juan, Puente Real, El Caracol, Santa Catalina, Mediagüita, Guaduales, La Cristalina, San Jerónimo, y las veredas adyacentes a la cabecera Municipal.

Prevalece una tendencia de la tierra en que la mayoría de los predios (79%), están en un rango de 5 a 20 hectáreas, que son explotados en términos generales por sus propietarios en un 55% y el 45% es explotado por administradores que laboran la tierra al partir sus ganancias con sus dueños las ganancias obtenidas.

Se destaca como un importante potencial del municipio es el contar con vastas regiones que presentan bosques poco a nada intervenidos caracterizados por el ofrecimiento de valiosos servicios ambientales como los recursos hídricos, los recursos de flora y fauna los cuales corren grave peligro en la actualidad ante el avance de la frontera agrícola y la extensión ganadera.

Límites del municipio:

Presenta límites Por el Norte con los municipios de Teorama y El Tarra, por el Este con los municipios de Tibú y Sardinata, por el Sur con los municipios de Hacarí y La

Playa, por el Oeste con los municipios de Ocaña y Teorama. Se encuentra a 267 km de la ciudad de San José de Cúcuta.

Extensión total: 387 Km2

Extensión área urbana: 2 Km2

Extensión área rural: 385 Km2

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1600 metros sobre el nivel del mar

Temperatura media: La temperatura promedio del municipio de San Calixto es de 23 grados centígrados.º C

Distancia de referencia: El municipio de San Calixto se encuentra a 267 km de la ciudad de San José de Cúcuta.

Ecología:

El Municipio cuenta con un sistema de fuentes hídricas ubicadas en las partes altas del sistema montañoso, las cuales no han sido intervenidas por los habitantes del municipio.

Cuenta con reservas forestales protegidas tanto para microcuencas como para protección del bosque nativo de las áreas anteriormente mencionadas.

Dentro de las principales microcuencas se encuentra "La Maravilla" que surte el acueducto municipal y la parte alta de la vereda Potrero Grande y La Marina.

Economía

La actividad económica principal de nuestro Municipio es la Agricultura principalmente con el cultivo de Café. Otros productos que se cultivan en nuestro departamento son: el maíz, las frutas (definir cuales), las hortalizas (definir cuales), frijol, cacao, caña, plátano y yuca.

También se destaca la ganadería donde para el año 2013 se reportó un inventario bovino cercano a las 7400 cabezas de ganado.

Asi mismo en la parte cultural y familiar en el municipio de San Calixto un gran porcentaje de las familias están conformadas por familias nucleares y extensas

donde predomina el patriarcado y la autoridad es ejercida por el hombre así mismo son familias victimas de la violencia que han sufrido perdidas en sus seres queridos y muchas de ellas se han tenido que desintegrar afectando la unidad familiar porque la violencia es un patrón de interacción transmitido de generación en generación. La violencia tiene raíces históricas y hoy es más aguda, y compleja que nunca. Se da a todos los niveles: político, económico, social, laboral e intrafamiliar. Se toma todos los espacios: la calle, la escuela, el hospital, la empresa, el hogar. Asume múltiples formas: física, psicológica, sexual, verbal y económica. Tiene múltiples representaciones: suicidio, homicidio, desaparición, secuestro, masacre, maltrato, chantaje, ultraje. Afecta a todos: niños, niñas, jóvenes, adultos, hombre, mujeres, en calidad de víctimas o victimarios y hace parte de nuestra vida cotidiana.

Entender y definir el problema de la salud a ser abordado: sus causas, severidad y consecuencias que está produciendo, determinando los factores) que inhiben o facilitan los cambios (sociales, culturales, económicos, etc.)

Los problemas mentales restan años de vida saludable a los colombianos, los problemas neuropsiquiátricos como la depresión mayor, los trastornos bipolares, la esquizofrenia y la epilepsia son responsables del 21 % de la carga de años saludables perdidos en Colombia, es decir, del número de años durante las personas se ven afectadas por una discapacidad debida a determinada enfermedad y teniendo en cuenta las muertes tempranas que esta produce

La depresión mayor fue la primera causa de carga de enfermedad en las mujeres, seguida por la enfermedad hipertensiva, la caries dental, los trastornos bipolares y la esquizofrenia.

Se calcula que el 40 % de la población colombiana adulta ha sufrido, está sufriendo o sufrirá un trastorno mental diagnosticable en algún momento de la vida.

También hay que tener en cuenta que las condiciones de pobreza se asocian con

los problemas mentales más comunes. Factores como bajo nivel de escolaridad, desempleo y redes débiles de apoyo hacen que las personas sean más vulnerables a los trastornos mentales. Y estos a su vez empeoran las condiciones económicas, poniendo en marcha un círculo vicioso de pobreza y problemas mentales.

Sumado a lo anterior, algunas patologías mentales, como la depresión grave y la ansiedad, acarrean reducciones significativas en los ingresos de los pacientes y además de sus cuidadores, que en Colombia son sobre todo familiares, en especial mujeres Se calcula que aproximadamente el 30 % de los pacientes son atendidos por un cuidador informal (pareja, familiar o amigo), que destina un promedio de 5,6 horas diarias a este propósito. Muchos deben renunciar a su trabajo para poder hacerlo.

La Salud Mental (SM) es un tema que preocupa a la comunidad mundial, dado que las enfermedades mentales prevalecen y van en aumento, a pesar de las intervenciones planteadas por cada uno de los gobiernos, identificando insuficiente la inversión para afrontarlo, dado que continúa impactando de manera importante en la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad (1). El Atlas de Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2011, reporto la respuesta a la carga de trastornos mentales graves que no reciben tratamiento adecuado en países de ingresos bajos y medios entre un 76% y un 85% y los países de ingresos elevados 35% y 50%, los profesionales en Salud Mental son insuficientes teniendo un psiquiatra para atender 200.000 o más personas, solo el 36% de las personas en países bajos están amparadas por una legislación en materia de Salud Mental en comparación con el 92% en los países elevados y persiste la baja disponibilidad de medicamentos básicos (1). La OMS presento el Plan de Acción sobre Salud Mental 2013- 2020, con enfoque de alcance a las Américas y que tiene por objeto proporcionar orientaciones a los planes de acción nacionales, donde se incluyen los trastornos con alto porcentaje de morbilidad como la depresión, el trastorno afectivo bipolar, la esquizofrenia, ansiedad, el abuso de sustancias.

Conocer los resultados de otras campañas, jornadas especiales de saludo estrategias informativas (preferiblemente de las que se hayan o estén desarrollando en el mismo territorio).

La campaña, concebida conjuntamente por la Organización Mundial de la Salud, United for Global Mental Health y la Federación Mundial de Salud Mental, parte de la constatación de que, pese a que la salud mental ha suscitado una atención mundial creciente en los últimos años, no ha recibido inversiones proporcionales.

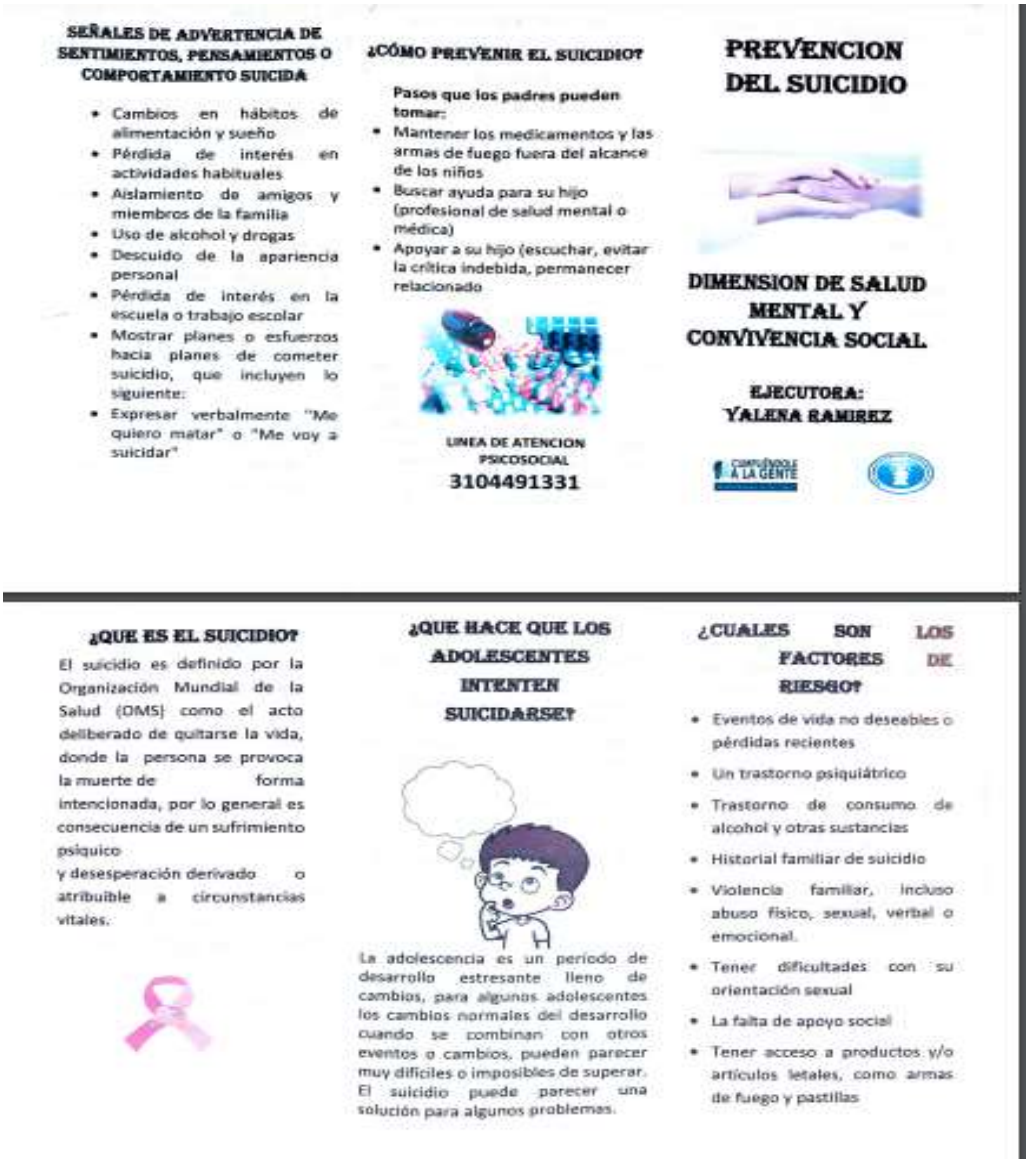
La campaña nos ofrece la oportunidad de apostar a favor de la vida: a nivel individual, de tomar medidas concretas a favor de nuestra propia salud mental y apoyar a los amigos y familiares afectados por trastornos mentales; como empleadores, de adoptar medidas para poner en marcha programas de bienestar de los empleados; a nivel gubernamental, de comprometerse a establecer o ampliar los servicios de salud mental; y como periodistas, de explicar qué más puede y debe hacerse para que la salud mental sea una realidad para todos.

En el municipio de San Calixto han desarrollado algunas campañas sobre el cuidado de la salud mental por parte de la oficina de comisaria de familia mediante entrega de volantes, y charlas a las diferentes madres y padres de familia y jóvenes sobre la importancia de mantener una salud mental sana.

Definir el tipo de mensaje y la forma en que llegaría mejor a la población Sujeto. En su difusión es importante combinar: medios de comunicación masiva, interpersonal, redes sociales, sistemas alternativos (los que sustituyen al habla)

Para la escogencia de la estrategia la ejecutora de la dimensión salud mental contaron con los aportes de los lideres, padres de familia y jóvenes de la comunidad del municipio de San Calixto que aportaron para escoger una estrategia publicitaria que incentivara a trabajar el tema de trastornos mentales, prevención del suicidio, autoestima y valores positivos por ende después de aportar ideas se concertó que la estrategia a implementar sería un pasa calle sobre la prevención de los

transtornos mentales la cual fue colocada en un lugar estratégico del Municipio con el objetivo de ser visualizada por toda la comunidad.



Delimitar el objetivo a corto y mediano plazo y determinar los efectos o lo que se pretende lograr; son ejemplo de objetivos operativos: comprender nuevos conceptos, adoptar un comportamiento, cambiar de opinión sobre un tema, obtener una ganancia por una forma de actuar saludable. Estos deben incorporarse en el Plan Territorial de Salud.

La estrategia escogida fue un folleto y programas radiales se establecen como Objetivo a corto plazo lograr que la comunidad que asiste a la capacitación mediante esta estrategia del folleto conozca la importancia de conocer sobre el tema de trastornos mentales.

Objetivo a mediano plazo: Disminuir el índice de morbilidad y mortalidad en el municipio a causa de los trastornos mentales

Estas estrategias tienen como objetivo concientizar a la población sobre la importancia de conocer sobre los trastornos mentales

Establecer un plan de medios (seleccionar los <vehículos publicitarios>): Medios de comunicación, sitios estratégicos, coberturas, audiencias a Impactar, frecuencia de exposición al mensaje.

MEDIO DE COMUNICACIÓN	SITIO DE ENTREGA DE ESTRATEGIA	COBERTURA
Folleto	Talleres informativos	200 personas
Diapositivas	Talleres informativos	60% de la población

Definir cómo se va a promocionar la información: relaciones públicas, contacto personal, entre otros.

Casitas, el Carmen, Manizales y Betania, y en las veredas de Puente real y San Juan

Se realize una charla a las madres lideres del programa familias en accion sobre la prevencion del consume de sustancias psicoactivas , se les dio a conocer a estas lideres la imprtancia de identificar los factores de riesgo del consume de SPA en los

Jovenes asi poder fortalecer los lazos familiares y el fomento de valores positivos a nivel personal y familiar con el objetivo de establecer una proyeccion de manera positiva que conlleve a la superacion de adversidades.

Se realize charla con los padres de familia de la vereda San Juan con el objetivo de la prevencion del suicidio y transtornos mentales , donde se les dio a conocer mediante un folleto toda la informacion sobre la prevencion del suicidio y las enfermedades mentales la importancia que los padres de familia aprendan a identificar los signos de alarma y de esta manera brindar apoyo, asi mismo se dio a conocer la linea de atencion habilitada por parte de la oficina de salud publica para la atencion en salud mental para que tanto los padres de familia como los niños sepan donde acudir y pedir ayuda en caso de requerirla. Se dio a conocer algunos facttores de riesgo para que aprendan a identificarlos

Se realize charla sobre la prevencion del suicidio, y autoestima con jovenes de las veredas Puente real y San Juan del Municipio de San Calixto, por medio de un folleto se les dio a conocer la tematica y se les explico la importancia de la prevencion del suicidio y que ellos conozcan como saber identificar los signos de alarma y los factores protectores teniendo en cuenta que en esta localidad se presento un caso de suicidio de un menor de edad. Asi mismo se hablo sobre el tema del autoestima y la importancia de la tolerancia a la frustracion y manejo de emociones para potencializar habilidades como la resiliencia.

Así mismo en el Municipio se han realizado campañas de cuidado de la salud mental, por parte de la oficina de comisaria de familia por medio de programas radiales, charlas y medios informativos se ha brindado información a la población en general sobre la importancia de cuidar la salud mental y como obtener una salud mental sana y convive en armonía consigo mismo y con los demás

Se hace un seguimiento a los líderes los cuales manifiestan que se ha venido replicando la información dada y al igual se le dio continuidad a la entrega de material informativo para continuar educando a otras personas.

15. Hacer un plan operativo (y un plan B) para que el proceso informativo sea Sostenible.

Con los lideres padres de familia y comunidad en general del municipio de San Calixto se escogió la estrategia, se entregan folletos a los participantes sobre los trastornos mentales y a su vez se le deja la tarea replicar y socializar la Información con el resto de la comunidad.
Se le realiza seguimiento para saber si se le ha dado continuidad a la réplica de la información dada los cuales manifiestan que se vienen educando a otras personas por medio de los folletos entregados

16. Sistematizar o por lo menos documentar la experiencia informativa Implementada.
Con los actores involucrados como padres de familia, jóvenes y comunidad en general se realizo en concordancia la realización de un folleto informativo con los temas a tratar como prevención del suicidio, trastornos mentales, autoestima y fomento de valores positivos, luego de elegir como estrategia de información se eligió los mensajes que irían en el folleto, así como las imágenes, cuando el folleto estaba en su totalidad se socializo con los actores y se dio la aprobación, posterior se realizó la divulgación a la comunidad en general en las diferentes actividades que se realizaron l permitiendo así que los actores involucrados adquieran conocimiento y mayor compromiso al momento de recibir y replicar la información suministrada, De igual manera se realizaron programas radiales y cuñas para reforzar la estrategia y que la información llegara a toda la población en general.
17. Seguir y evaluar las acciones y establecer planes de mejoramiento.
Para evaluar las acciones se realizó un pretest en el cual se evaluó la estrategia implementada obteniendo como resultado que un alto porcentaje de la población se informo sobre los temas tratados.

18. Establecer necesidades futuras de información de acuerdo con lo encontrado en la

evaluación.

Continuar realizando capacitaciones y estrategias publicitarias a más a menudo ya que esta problemática es constante y se debe educar a toda la comunidad en general

19. Publicar los resultados.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






Viruela
del mono

7. Desarrollar una Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas basada en la Estrategia de educación para la salud, en la institución educativa CAYETANO FRANCO PINZON y en centro educativo San José. Entorno: Urbano, Entorno Institucional Ciclo Vital: Niñez y Adolescencia (terminar con concurso de video, se entregan incentivos)

INTRODUCCION

En el contexto nacional e internacional se reconoce que el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas implica el reconocimiento de las realidades personales, familiares y sociales, desde un enfoque de garantía de los derechos humanos y la atención integral a las particularidades de las personas y las comunidades lo que implica por ende transitar de una visión represiva y prohibicionista centrada en la sustancias psicoactiva, hacia la visión de generación de capacidades para la transformación individual y colectiva propia de la perspectiva del desarrollo humano. Para alcanzar este propósito, se debe garantizar procesos que se sustenten en la mejor evidencia científica disponible respecto a las políticas de prevención del consumo, así como a las atenciones y servicios de tratamiento a persona con consumos de dependencia y con necesidades de intervención en reducción de daños y riesgos. La evidencia señala que las intervenciones que tienen los mayores efectos en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas comparten dos características: a) se concentran en la intervención temprana en el entorno social más cercano, ya sea escolar o familiar y b) abordan además, problemas distintos del uso de estas sustancias tales como el desarrollo social y del comportamiento; sin embargo, las acciones de los países no han sido consecuentes con esta realidad, y por tanto las sociedades tienden a hacer una inversión pequeña para la implementación de procesos en prevención, obteniendo en general, beneficios

pequeños, lo que se suma a una deficiente elección de los programa, limitando los beneficios obtenidos con las intervenciones. (Babor & otros, 2010, pág. 122).

En Colombia, la situación no ha sido diferente a esta realidad descrita en los asuntos de prevención. La inversión y con ello la sostenibilidad de las acciones y programas preventivos no han sido efectivas para lograr los objetivos que esta se propone, entre ellos, aumentar la edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas y disminuir la prevalencia de consumo en escolares y universitarios, es por tanto un imperativo acorde con lo establecido en el Plan nacional de promoción de la salud, prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas 2014 – 2021 y las metas del Plan Decenal de Salud Pública, orientar a las entidades del gobierno nacional, territorial, organizaciones de la sociedad civil y comunidad en general, en la construcción participativa e implementación de respuestas integrales en prevención del consumo de sustancias psicoactivas basada en la evidencia, a través de un lineamiento técnico y operativo.

Sustancia Psicoactiva o droga es toda sustancia que introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además, las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume. (colombia, 2020)

Las relaciones con otros es un elemento fundamental, en la conversación de una buena salud mental, sin embargo del tipo de relaciones y personas con las cuales se crean vínculos afectivos, de amistad o apoyo y de la calidad de los mismos, depende el riesgo o amenaza. Las presiones de grupo en cualquier época de la vida pueden generar altos niveles de estrés o pueden llevar a la persona a hacer cosas que solos jamás lo harían como la exposición temprana o adicción al consumo de drogas, alcohol y prácticas sociales sin responsabilidad.

Los efectos de las sustancias psicoactivas varían en su tipo y consumo, no todas las sustancias psicoactivas generan daños sustanciales en la vida de las personas, pero el abuso de ellas implica un desestabilidad emocional, física y psicológica a largo plazo, ocasionando afectaciones graves en la mente y por ende limitaciones en el desarrollo humano. Por consiguiente, esta problemática social involucra indiscriminadamente a todos los ciclos vitales y niveles socioeconómicos de la población. Esto implica un reconocimiento por parte del estado colombiano de la situación negativa que esta conlleva en la salud pública.

El consumo de sustancias psicoactivas constituye un fenómeno complejo priorizado a nivel nacional que implica diferencias poblacionales y territoriales y que convoca, para sus prevención y atención, la acción sectorial e intersectorial.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Colombia, el consumo de sustancias psicoactivas ilegales ha venido en aumento en los últimos años, lo cual se evidencia en los resultados de los estudios nacionales en población escolar, universitaria y en población general. Esta situación se ha venido dando a la par de la disminución de la edad en que las personas tienen contacto con las sustancias, lo cual conlleva al aumento de las consecuencias adversas en el desarrollo humano, biológico y social; consecuencias que pueden sostenerse y cronificarse a largo plazo, afectando el proyecto de vida individual y colectivo de las personas y las comunidades. Al respecto, en Colombia los estudios muestran que los niños que empiezan a consumir alcohol a los catorce años o antes, tienen cuatro veces más probabilidad de tener un consumo de riesgo o perjudicial cuando son adultos.

Esta situación es crítica, si se tiene en cuenta que, durante la adolescencia estas estructuras experimentan grandes cambios en el desarrollo de tareas cognitivas básicas tales como la toma de decisiones, la planeación, el buen juicio, y el control de impulsos; la consolidación de la memoria y el aprendizaje; la coordinación de los

movimientos de los músculos y el sentido del equilibrio; y, el procesamiento de las emociones. Por tanto, en la medida que el consumo inicie de manera más temprana, mayores y más irreversibles serán los efectos sobre estas estructuras vitales para el desarrollo de la persona, por lo que se hace necesario que desde las posibilidades de la política pública se hagan todos los esfuerzos necesarios para retrasar este contacto. Asimismo, las sustancias psicoactivas varían en sus consecuencias tóxicas para el organismo, en la posibilidad de dependencia y letalidad y en las consecuencias sociales y familiares asociadas al consumo. Por ejemplo, existe una alta asociación de muertes por sobredosis, infección por VIH e infecciones al hígado, con el consumo de sustancias tales como la heroína y al alcohol. En las enfermedades del corazón existe una asociación de las mismas con el consumo de tabaco y alcohol; en los problemas respiratorios, el tabaco y la marihuana, y en el caso de los problemas de salud mental, alteraciones del estado de ánimo, ansiedad y trastornos de la personalidad, se ha encontrado en diversos estudios una relación estrecha del consumo de diversas sustancias y estos problemas.

La capacidad institucional del sistema general de seguridad social en salud está en la disposición de forjar procedimientos viables en la consecución de la atención de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, activando el alcance de respuesta efectiva de los autores involucrados, desde el punto vista reticular en las medidas de apoyo que se pueden efectuar para mitigar las causas del consumo.

Para el abordaje de esta temática finalmente se hace énfasis en la recuperación de factores protectores relacionados con los vínculos afectivos, con factores en el fortalecimiento de la salud mental y factores institucionales competentes que den respuesta a esta problemática en salud pública.

El estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas del 2013, identifico que las sustancias más consumidas en el último año, son: el alcohol (58,7%) y, con prevalencia muchas más bajas, la marihuana (3,3%) y la cocaína (0,7%) se destaca el hecho de que alrededor de 25 millones de personas presentaron un consumo riesgoso o perjudicial de bebidas alcohólicas (ministerio de justicia y del derecho /

Minjusticia, Ministerio de salud y protección social/ (obseratorio de drogas de Colombia (ODC). (Social, 2019).

Esta panorámica nacional refleja posibles causales en el desbordamiento de temáticas vinculadas a la salud mental, el alto porcentaje de consumo de alcohol pone situaciones individuales, familiares y sociales en el génesis de alteraciones del bienestar mental y como consecuencia el despertar temprano del consumo de otras sustancias más nocivas como la cocaína y marihuana, sin tener en cuenta las inyectables que pones en un alto riesgo físico a los consumidores.

OBJETIVO GENERAL

- Prevenir el consumo de sustancias psicoactivas principalmente con la población estudiantil de la institución Cayetano Franco Pinzón municipio de San Calixto.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Sensibilizar a los adolescentes la importancia de identificar los factores psicosociales y de riesgo que inciden en prácticas dañinas de consumo de sustancias psicoactivas de la comunidad por medio de pasacalles.
- Reconocer los factores protectores característicos de cada ciclo vital que reduzcan la exposición frente al consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad a través de unas entrevistas en los medios de comunicación .

JUSTIFICACION

El consumo de sustancias psicoactivas es un detonante para afianzar el deterioro de la salud mental de los individuos, su noción de riesgo aumenta la probabilidad que se presente un efecto perjudicial o dañino.

Efectivamente hay unos factores de riesgo que se desencadenan por situaciones y desequilibrio del contexto que exponen la integridad, física, mental, y psicológica a través de la dependencia del alcohol, tabaco y drogas.

Por ejemplo, la situación de estrés es una de las rutinas que tiene que lidiar los adultos por su responsabilidad y presiones diarias, e indica al cuerpo que se prepare para enfrentar una amenaza o huir a un lugar seguro. Al no tener un estilo de vida saludable como; actividad física, ocio productivo y relaciones sanas se opta por refugiarse en el consumo de sustancias psicoactivas, para aliviar tensiones y conseguir un estado ilusivo de alegría o tranquilidad.

La familia es el sistema de relaciones más cercano de toda persona, en donde la supervivencia de cada uno de sus miembros depende del otro. Sin embargo cuando la integralidad en su naturaleza de repuesta emocional, afectiva y psicológica ha venido destruyéndose impide una convivencia sana, propiciando la violencia intrafamiliar unos de los principales factores de la dependencia y abuso de drogas y alcohol de los jóvenes y adolescentes.

Los proyectos de vida son fundamentales y significativos en el desarrollo humano, pero muchas veces no está definido el rumbo u horizonte que se quiere proyectar para una razón de vida, la causante de ello es la insatisfacción que se tiene frente a la propia vida, la falta de autoestima y amor propio limitan tus habilidades sociales para emprender tu modelo de vida. La carencia de metas personales y las fallas que tiene la familia para enseñar el valor del amor.

En esencia, un factor de riesgo “es una característica interna y/o externa al individuo cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno” (Luengo y otros, 1999). Estas características personales, sociales, familiares, etc. permitirían predecir el desarrollo de la conducta de consumo de drogas y situarían al sujeto en una posición de vulnerabilidad hacia ese tipo de comportamiento. (Teresa Laespada, 2004)

La comunidad está sumida a desajustes en sus entornos o sistemas de relaciones que la hacen vulnerables a consolidar factores de riesgo determinantes en padecer enfermedades derivadas del consumo de sustancias psicoactivas; como también afectar la salud mental e integral.

La dimensión humana e individual y familiar implica comprender ciertos elementos positivos característicos del ser en el cual precede en fortalecer la integridad de los sujetos social, si bien hay una relación directa en los factores de riesgo en el desenlace de una dependencia o abusos del alcohol, tabaco o drogas en general. Pero cabe resaltar que también que hay unos factores protectores que la contrarrestan y cumplen con aspectos preventivos.

La Resiliencia es un cambio de paradigma: privilegia el enfoque en las fortalezas, no en el déficit o problema. Involucra a los individuos, familias, grupos, comunidades e instituciones a que sean parte de la solución con el conjunto de recursos internos y externos que permitan enfrentar situaciones críticas de todo tipo. (Velásquez, Resiliencia: Contexto no clínico para trabajo social).

La resilencia como factor protector es un elemento fundamental para la comunidad, puesto que de este se desprende la busqueda de otros elementos proctectores. Ademas permite que los recursos internos y externos de todas las personas en sus entornos siempre sean tenidos en cuenta y activados ante situaciones adversas.

No obstante, se hace aprehensión en la teoría de redes sociales de Mónica Chadi, en el cual se hace hincapié que el sujeto está inmerso en unas estructuras sociales de relaciones que no hacen al individuo un elemento aislado sino integrado dentro de unos niveles primarios y secundarios que determina el desarrollo emocional, social y hasta económico de los individuos.

Las redes sociales de apoyo son significativas en todos los individuos pues de esta depende la satisfacción de sus necesidades individuales familiares y colectivas, como en los procesos de vinculación de sentimientos emociones y afectividad.

La autora destaca la importancia de las redes sociales en el desarrollo de los seres humanos e invita a pensar las personas como seres que forjan su identidad y sus vínculos en los grupos en los que se interrelacionan. En este sentido, la autora convoca a los profesionales a tener una “mirada abierta” hacia estas dinámicas

sociales como causa y posible resolución de las problemáticas con las que trabajan. (Chadi, 2000).

Este factor protector como producto de la resiliencia contribuye a responder necesidades concretas de los individuos en situación de riesgos o enfermedad. La comunidad tiene que reconocer el conjunto de redes primarias y secundarias con las que cuentan para potencializar sus recursos y su desarrollo.

Prevención del Consumo de SPA

La prevención se refiere a intervenciones realizadas previamente a que se presente el problema. No todo consumo de sustancias psicoactivas constituye un trastorno mental ni es necesariamente problemático, sin embargo la evidencia señala que dentro de los factores de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas, se encuentran los antecedentes familiares; la exposición temprana al consumo de sustancias psicoactivas, siendo la infancia y la adolescencia un período de mayor vulnerabilidad; la exposición a los entornos de alto riesgo, violencia intrafamiliar, sexual y escolar; embarazo en niñas y adolescentes; insuficiente apoyo familiar y social; fácil acceso (Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas Ministerio de Salud y Protección Social - Resolución 089 de 2019 13).

Las sustancias psicoactivas son toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. (MINSALUD2016) refiere que el consumo puede crear consumo problemático o dependencia. Una de las principales afectaciones del consumo, es la alteración de los vínculos afectivos y relaciones significativas que generan confianza, seguridad y capacidad de contención emocional Expresión de ello, son la alteración de las dinámicas relacionales, el aislamiento, la ruptura de redes familiares y de apoyo y la alteración en el ejercicio de la maternidad y la paternidad

que afecta de manera directa, el desarrollo de las niñas niños y adolescentes. Es aquí donde radica la importancia de abordar estrategias en salud enfocadas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas desde el buen uso del tiempo libre y la comunicación familiar como una forma protección de los Niños, niña y adolescente del Municipio de San Calixto.

El consumo de sustancias es un fenómeno multifactorial, por lo que es imposible identificar una única causa. Los momentos del curso de vida, los factores de riesgo, los factores protectores y las particularidades de los entornos cotidianos son algunas de las variables que, al interrelacionarse, ayudan a entender la problemática

RESULTADOS

- Se logró crear una estrategia de información en salud que permitió promocionar la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la institución educativa Cayetano Franco Pinzon.
- Se logró sensibilizar a los adolescentes de la comunidad estudiantil en los factores psicosociales y de riesgo que inciden en prácticas dañinas de consumo de sustancias psicoactivas.

CONCLUSIONES

Actualmente en la sociedad el problema de las adicciones está teniendo cada día mayor dimensión y auge en la población, presentándose en edades más tempranas y con sustancias más adictivas.

La disfunción familiar, relaciones sociales conflictivas, el entorno social, la influencia de amistades negativas, delincuencia, deserción escolar, falta de expectativas de crecimiento, el imitar comportamientos y actitudes, rebeldía,

curiosidad y por supuesto lo difícil que es la etapa de la adolescencia con sus cambios, crisis, problemas emocionales y situaciones de la vida diaria, es una realidad que día a día nos enfrentamos.

Si tenemos que el término Familia, proporciona al individuo un centro de intimidad y apertura al reencontrarse con uno mismo, para que así se pueda relacionar y reencontrar con quienes lo rodean, no se puede pedir que los hijos o herederos tengan relaciones personales de éxito, cuando en su familia nunca vieron ese ejemplo.

La adolescencia por si sola trae cambios tanto físicos como emocionales, aunado a eso si se tienen problemas en el hogar el joven tiene mayor posibilidad o cuenta con más factores de riesgo latentes; ya que por muchas de estas cuestiones el adolescente trata de escapar de esa vida que se le tiene por delante y busca opciones, al igual que esto la depresión es una crisis bastante fuerte donde pierden el sentido de la realidad, muchas veces en lugar de estar recibiendo en su hogar la comprensión, protección, amistad, amor, es ahí donde se encuentran maltrato físico, abuso psicológico y en ocasiones lamentablemente, abusos de tipo sexual, otro factor de riesgo y determinante son los jóvenes o adolescentes que tienen o adoptaron rasgos de personalidad heredados que no pueden controlar sus impulsos, que le apasionen las emociones fuertes, son algunos de los principales factores de riesgo que pueden orillar al joven o adolescente a iniciarse en el consumo de drogas. Para contrarrestar lo anterior la familia debe proveer amor, paciencia, tranquilidad, confianza y sobre todo buenos patrones a seguir para que se vea reflejado en la conducta del hijo o hija.

Evidencias Fotográficas





8.Desarrollar 2 estrategias de información para la salud, en prevención del CSP, incluye un plan de medios, Ámbito Urbano /rural, entorno: Comunitario, ciclo vital: Todos.

INTRODUCCION

Las Sustancias Psicoactivas o droga es toda sustancia que introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume. (colombia, 2020)

Las relaciones con otros es un elemento fundamental, en la conversación de una buena salud mental, sin embargo del tipo de relaciones y personas con las cuales se crean vínculos afectivos, de amistad o apoyo y de la calidad de los mismos, depende el riesgo o amenaza. Las presiones de grupo en cualquier época de la vida pueden generar altos niveles de estrés o pueden llevar a la persona a hacer cosas que solos jamás lo harían como la exposición temprana o adicción al consumo de drogas, alcohol y prácticas sociales sin responsabilidad.

Los efectos de las sustancias psicoactivas varían en su tipo y consumo, no todas las sustancias psicoactivas generan daños sustanciales en la vida de las personas, pero el abuso de ellas implica un desestabilidad emocional, física y psicológica a largo plazo, ocasionando afectaciones graves en la mente y por ende limitaciones en el desarrollo humano. Por consiguiente esta problemática social involucra indiscriminadamente a todos los ciclos vitales y niveles socioeconómicos de la población. Esto implica un reconocimiento por parte del estado colombiano de la situación negativa que esta conlleva en la salud pública.

El consumo de sustancias psicoactivas constituye un fenómeno complejo priorizado a nivel nacional que implica diferencias poblacionales y territoriales y que convoca, para sus prevención y atención, la acción sectorial e intersectorial.

En Colombia, el consumo de sustancias psicoactivas ilegales ha venido en aumento en los últimos años, lo cual se evidencia en los resultados de los estudios nacionales en población escolar, universitaria y en población general. Esta situación se ha venido dando a la par de la disminución de la edad en que las personas tienen contacto con las sustancias, lo cual conlleva al aumento de las consecuencias adversas en el desarrollo humano, biológico y social; consecuencias que pueden sostenerse y cronificarse a largo plazo, afectando el proyecto de vida individual y colectivo de las personas y las comunidades. Al respecto, en Colombia los estudios muestran que los niños que empiezan a consumir alcohol a los catorce años o antes, tienen cuatro veces más probabilidad de tener un consumo de riesgo o perjudicial cuando son adultos.

Esta situación es crítica, si se tiene en cuenta que, durante la adolescencia estas estructuras experimentan grandes cambios en el desarrollo de tareas cognitivas básicas tales como la toma de decisiones, la planeación, el buen juicio, y el control de impulsos; la consolidación de la memoria y el aprendizaje; la coordinación de los movimientos de los músculos y el sentido del equilibrio; y, el procesamiento de las emociones. Por tanto, en la medida que el consumo inicie de manera más temprana, mayores y más irreversibles serán los efectos sobre estas estructuras vitales para el desarrollo de la persona, por lo que se hace necesario que desde las posibilidades de la política pública se hagan todos los esfuerzos necesarios para retrasar este contacto. Asimismo, las sustancias psicoactivas varían en sus consecuencias tóxicas para el organismo, en la posibilidad de dependencia y letalidad y en las consecuencias sociales y familiares asociadas al consumo. Por ejemplo, existe una alta asociación de muertes por sobredosis, infección por VIH e infecciones al hígado, con el consumo de sustancias tales como la heroína y al alcohol. En las

enfermedades del corazón existe una asociación de las mismas con el consumo de tabaco y alcohol; en los problemas respiratorios, el tabaco y la marihuana, y en el caso de los problemas de salud mental, alteraciones del estado de ánimo, ansiedad y trastornos de la personalidad, se ha encontrado en diversos estudios una relación estrecha del consumo de diversas sustancias y estos problemas.

La capacidad institucional del sistema general de seguridad social en salud está en la disposición de forjar procedimientos viables en la consecución de la atención de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, activando el alcance de respuesta efectiva de los autores involucrados, desde el punto vista reticular en las medidas de apoyo que se pueden efectuar para mitigar las causas del consumo.

Para el abordaje de esta temática finalmente se hace énfasis en la recuperación de factores protectores relacionados con los vínculos afectivos, con factores en el fortalecimiento de la salud mental y factores institucionales competentes que den respuesta a esta problemática en salud pública.

El estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas del 2013, identifico que las sustancias más consumidas en el último año, son: el alcohol (58,7%) y, con prevalencia muchas más bajas, la marihuana (3,3%) y la cocaína (0,7%) se destaca el hecho de que alrededor de 25 millones de personas presentaron un consumo riesgoso o perjudicial de bebidas alcohólicas (ministerio de justicia y del derecho / Minjusticia, Ministerio de salud y protección social/ (obseratorio de drogas de Colombia (ODC). (Social, 2019).

Esta panorámica nacional refleja posibles causales en el desbordamiento de temáticas vinculadas a la salud mental, el alto porcentaje de consumo de alcohol pone situaciones individuales, familiares y sociales en el génesis de alteraciones del bienestar mental y como consecuencia el despertar temprano del consumo de otras sustancias más nocivas como la cocaína y marihuana, sin tener en cuenta las inyectables que pones en un alto riesgo físico a los consumidores.

OBJETIVOS GENERAL

- Prevenir el consumo de sustancias psicoactivas principalmente a NNA y juventud del municipio de San Calixto.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Sensibilizar a los NNA y jóvenes la importancia de identificar los factores psicosociales y de riesgo que inciden en prácticas dañinas de consumo de sustancias psicoactivas de la comunidad por medio de programa radial

- Reconocer los factores protectores característicos de cada ciclo vital que reduzcan la exposición frente al consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad a través de la estrategia de información en salud de valla o pasacalle.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Colombia, el consumo de sustancias psicoactivas ilegales ha venido en aumento en los últimos años, lo cual se evidencia en los resultados de los estudios nacionales en población escolar, universitaria y en población general. Esta situación se ha venido dando a la par de la disminución de la edad en que las personas tienen contacto con las sustancias, lo cual conlleva al aumento de las consecuencias adversas en el desarrollo humano, biológico y social; consecuencias que pueden sostenerse y cronificarse a largo plazo, afectando el proyecto de vida individual y colectivo de las personas y las comunidades. Al respecto, en Colombia los estudios muestran que los niños que empiezan a consumir alcohol a los catorce años o antes, tienen cuatro veces más probabilidad de tener un consumo de riesgo o perjudicial cuando son adultos.

Esta situación es crítica, si se tiene en cuenta que, durante la adolescencia estas estructuras experimentan grandes cambios en el desarrollo de tareas cognitivas básicas tales como la toma de decisiones, la planeación, el buen juicio, y el control

de impulsos; la consolidación de la memoria y el aprendizaje; la coordinación de los movimientos de los músculos y el sentido del equilibrio; y, el procesamiento de las emociones. Por tanto, en la medida que el consumo inicie de manera más temprana, mayores y más irreversibles serán los efectos sobre estas estructuras vitales para el desarrollo de la persona, por lo que se hace necesario que desde las posibilidades de la política pública se hagan todos los esfuerzos necesarios para retrasar este contacto. Asimismo, las sustancias psicoactivas varían en sus consecuencias tóxicas para el organismo, en la posibilidad de dependencia y letalidad y en las consecuencias sociales y familiares asociadas al consumo. Por ejemplo, existe una alta asociación de muertes por sobredosis, infección por VIH e infecciones al hígado, con el consumo de sustancias tales como la heroína y al alcohol. En las enfermedades del corazón existe una asociación de las mismas con el consumo de tabaco y alcohol; en los problemas respiratorios, el tabaco y la marihuana, y en el caso de los problemas de salud mental, alteraciones del estado de ánimo, ansiedad y trastornos de la personalidad, se ha encontrado en diversos estudios una relación estrecha del consumo de diversas sustancias y estos problemas.

La capacidad institucional del sistema general de seguridad social en salud está en la disposición de forjar procedimientos viables en la consecución de la atención de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, activando el alcance de respuesta efectiva de los autores involucrados, desde el punto vista reticular en las medidas de apoyo que se pueden efectuar para mitigar las causas del consumo.

Para el abordaje de esta temática finalmente se hace énfasis en la recuperación de factores protectores relacionados con los vínculos afectivos, con factores en el fortalecimiento de la salud mental y factores institucionales competentes que den respuesta a esta problemática en salud pública.

El estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas del 2013, identifico que las sustancias más consumidas en el último año, son: el alcohol (58,7%) y, con prevalencia muchas más bajas, la marihuana (3,3%) y la cocaína (0,7%) se destaca el hecho de que alrededor de 25 millones de personas presentaron un consumo

riesgoso o perjudicial de bebidas alcohólicas (ministerio de justicia y del derecho / Minjusticia, Ministerio de salud y protección social/ (obseratorio de drogas de Colombia (ODC). (Social, 2019).

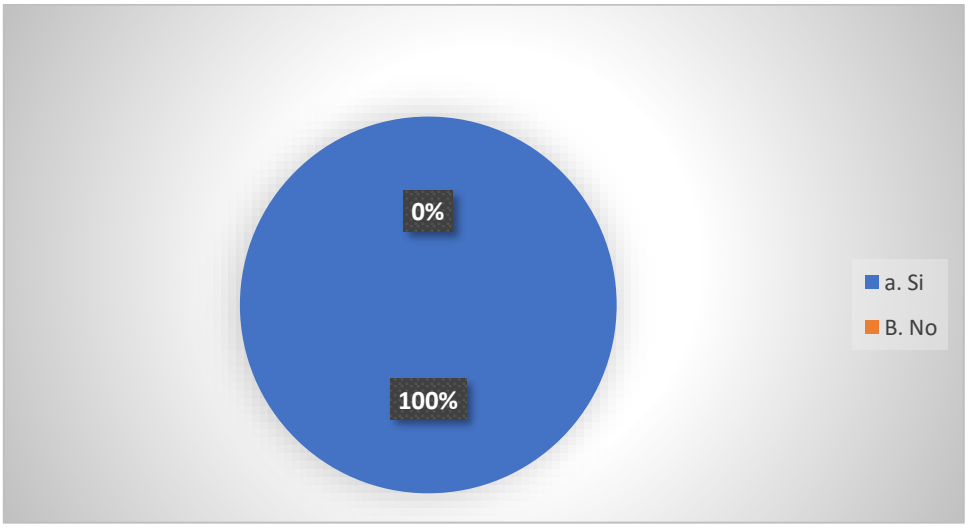
Esta panorámica nacional refleja posibles causales en el desbordamiento de temáticas vinculadas a la salud mental, el alto porcentaje de consumo de alcohol pone situaciones individuales, familiares y sociales en el génesis de alteraciones del bienestar mental y como consecuencia el despertar temprano del consumo de otras sustancias más nocivas como la cocaína y marihuana, sin tener en cuenta las inyectables que pones en un alto riesgo físico a los consumidores.

RESULTADOS

Como resultado mediante las estrategias de información establecidas las cuales fueron programa radial y pasacalle con temáticas alusivas a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas las cuales fueron dirigidas a la comunidad en general, se realizaron post test para verificar la aceptación y visualización de la información donde se obtuvieron buenos resultados logrando que un alto porcentaje de la población escucharon y visualizaron las estrategias implementadas para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

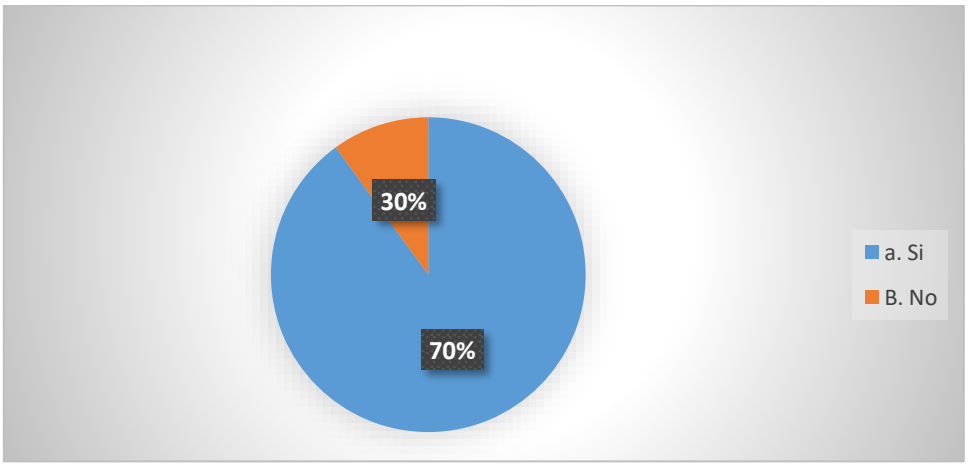
Análisis grafico del post test realizado para evaluar la estrategia

¿Escucha usted la emisora?



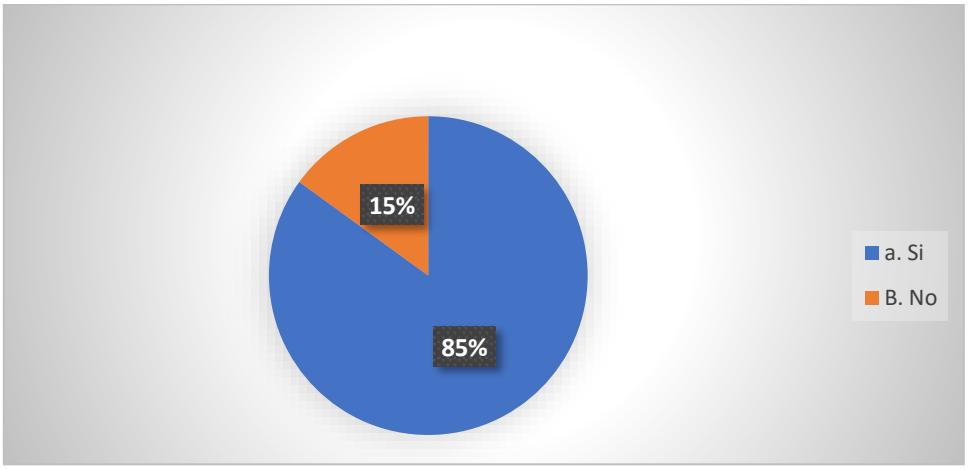
El 100% de la población encuestada ha escuchado la emisora

¿Ha escuchado usted programas radiales donde se ha hablado sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas?



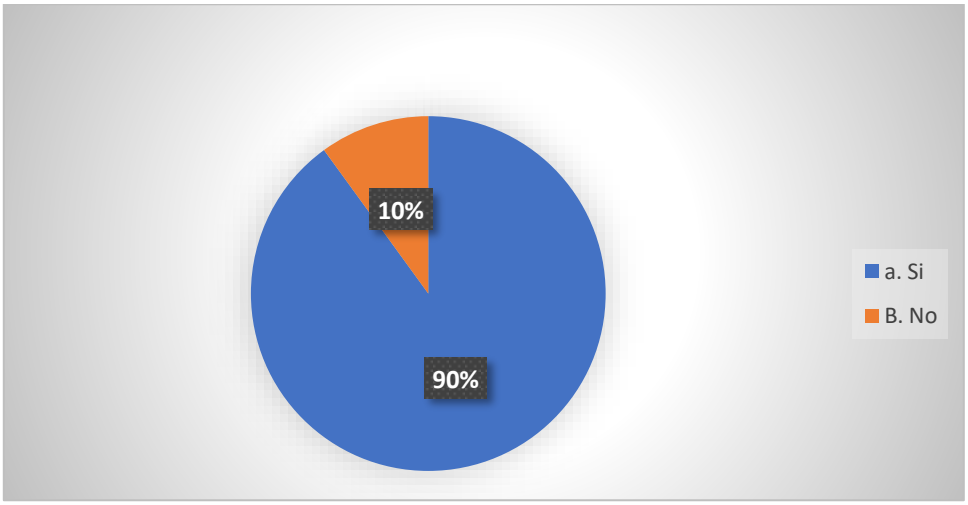
El 70% de las personas encuestadas ha escuchado los programas radiales

¿Considera usted que los programas radiales han sido de su interés?



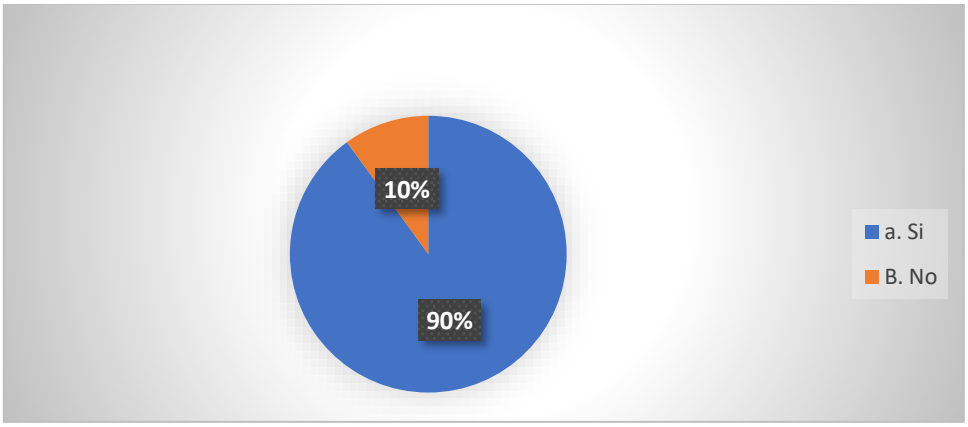
El 85% de la población manifiesta que los programas radiales han sido de su interés.

¿Cree usted que la información dado en el programa radial impacta en la comunidad?



A la pregunta si los programas radiales impactan a la comunidad el 90% refieren que si

¿Los programas radiales emitidos han sido claros en los temas tratados?



El 90% de las personas encuestadas manifiestan que los programas radiales son claros con los temas tratados.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



BETSAIDA MONTEJO
ALCALDESA
CUMPLIÉNDOLE A LA GENTE
Alcaldía Municipal de San Calixto



Implementar una zona de orientación escolar en el centro educativo rural de Balsamina, canalizando a los menores con problemáticas de violencia y consumo de SPA, realizar test de consumo de identificación de violencia y consumo de SPA e intervenirlos de manera colectiva con sus padres de familia y docentes, Ámbito rural, entorno institucional, ciclo vital niñez.

Paso 1: alistamiento.

b) Identificar la situación a intervenir y los usuarios de los centros de escucha o zona de orientación.

La zona de orientación es muy importante dentro de nuestro contexto, pues a través de ellos se puede brindar apoyo psicosocial a personas con dificultades de índole personal, familiar y social, que de una u otra manera afecten su salud mental; la cual es muy importante para el ser humano, pues a partir de que se tenga una mente saludable se puede gozar de bienestar emocional y su condición de vida estará llena de armonía y calidad.

Por lo anterior, el centro de escucha o zona de orientación, busca llegar a la población para apoyarla en sus situaciones personales como son el consumo de SPA, tipos de violencia, depresión, ansiedad y un sin número de factores que afectan hoy a día a las

A la comunidad estudiantil, por ello, el objetivo fundamental, es brindar apoyo y orientación tanto a los estudiantes, padres de familia y docente el cómo superar la situación emocional. Ahora bien, se hace necesario realizar un acompañamiento constante a los casos que requieran seguimiento, pues la vida de las personas que consumen sustancias psicoactivas o son víctimas de algún tipo de violencia están

en un constante peligro por ello es importante la zona de orientación para tratar de llegar a muchas personas sensibilizándolos de la importancia de la salud mental y así que ellos puedan lograr acercarse a la profesional, para así poder ayudarlos de la mejor manera. Apoyándonos con entidades a los cuales se deba remitir los casos, quienes les dan manejo dependiendo de la necesidad.

A demás, hoy en día que estamos atravesando por la crisis de la salud mental, con lo que se han incrementado significativamente los casos que afectan la salud mental o personas que necesitan apoyo emocional, porque han pasado por situaciones muy difíciles q los llevan al consumo de sustancias psicoactivas. De acuerdo a lo anterior, es de vital importancia brindar el conocimiento la orientación y el acompañamiento a los niños padres de familia y docentes para que se pueda realizar una intervención de calidad donde podamos rescatar a nuestros estudiantes de la esclavitud del consumo de sustancias o al igual los que estén siendo victima de algún tipo de violencia se le pueda prestar los primeros auxilios psicológicos y se lleve el cumplimiento de la ruta para poder ayudar a la victima de esta situación.

b) Informar y sensibilizar a la comunidad y líderes de opinión formales y no formales con el fin posicionar la estrategia Zona de Orientación o Centro de Escucha y así lograr apoyo institucional y comunitario que brinde unas mínimas condiciones para su implementación.

Se informo y sensibilizo a la comunidad a la comunidad estudiantil y líderes, padres de familia y docentes con el fin de posicionar la estrategia zona de orientación y así lograr apoyo institucional y comunitario que brinde unas mínimas condiciones para su implementación.

c)Establecer acuerdos de trabajo con los lideres locales y actores involucrados asegurando que participen en el desarrollo de esta estrategia desde la planeación hasta la evaluación.

Se realizo unos acuerdos y planes de trabajo con los diferentes lideres como son ICBF, comisaria de familia, policía de infancia entre otros con el fin de realizar una intervención que bride un apoyo completo.

Conformación del equipo de trabajo. Incluye los procesos de inducción, capacitación y fortalecimiento de competencias en los equipos de facilitadores.

Paso 2: Construcción del plan de trabajo o proyecto.

Comprender el diagnostico comunitario y el establecimiento de objetivos, metas, indicadores, acciones, recursos (espacios físicos, talento humano, logística, herramientas, etc.) roles, tareas y compromiso de cada actor involucrado y d ellos equipos de trabajo (Institucionales o comunitarios) para operar la zona de orientación o el centro de escucha. Estas acciones se realizarán de manera conjunta con todos los actores involucrados.

Diagnóstico:

Se hace necesario realizar un diagnóstico de la población estudiantil, padres de familia y docentes sobre la problemática del consumo SPA la presencia de algún tipo de violencia en especial en el centro educativo rural de Balsamina, donde por ejemplo: el conflicto interno que hemos estado viviendo de muy cerca, pues la región en especial el Catatumbo ha venido viviendo una guerra entre grupos armados, narcotráfico, pelea por el territorio, secuestros, extorciones desplazamiento y violencia, lo que ha hecho que la salud mental

del municipio de San Calixto y el resto de la provincia, este muy afectada y requiere un acompañamiento emocional importante del cual denota que algunos pobladores logran ser resilientes y otros aún

están en constante búsqueda de mejorar su salud mental afectada por muchos acontecimientos sociales y personales.

Todo eso sumado a las dificultades que se presentan en las familias, donde causan violencia intrafamiliar, carencia de afecto y otros factores adversos que influyen bastante en la dinámica del ser y su entorno; además en estos momentos donde después de la Pandemia por todo el mundo, no es para nadie un secreto que se han

disparado patologías, violencia de género, intrafamiliar, consumo de SPA, el estrés, miedo, angustia, ansiedad y otros aspectos que afectan la salud mental.

Objetivo General:

- ✓ Promover el desarrollo de una zona de orientación o centro de escucha proporcionado intervención apoyo y acompañamiento a los estudiantes, padres de familia y docentes que actualmente están pasando por situaciones de consumo de sustancias o que son víctima de algún tipo de violencia.

Objetivos Específicos:

- ✓ Identificar factores que afectan la salud mental del individuo y cual es el papel del psicólogo al momento de su intervención psicosocial dentro del centro de la zona de orientación o centro de escucha.
- ✓ Brindar apoyo psicológico e intervención a usuarios que requieran acompañamiento a la comunidad del centro educativo Balsamina

- ✓ Desarrollar estrategias con los usuarios por medio de tareas y actividades que les permitan mejorar su estado emocional y calidad de vida en cuanto a su salud mental.
- ✓ Buscar que la zona de Orientación y Centro de Escucha se consolide y aporte beneficios a los usuarios, con el fin de que permanezca en el tiempo.

Metas:

- Desarrollar estrategias dentro del centro de escucha para apoyar psicológicamente a usuarios que vengan presentado dificultades en su salud mental, como lo es afectación de su salud mental y física por el consumo de sustancia SPA, víctimas de violencia, depresión, ansiedad e imaginarios negativos, que involucren su estado de ánimo, algunos trastornos o enfermedades mentales; con los cuales se generen afectación en su vida personal y social.
- Lograr que por medio de la zona de orientación, encontrar dificultades que afectan al usuario donde se realice apoyos interdisciplinarios con otras entidades, las cuales permitan hacer una intervención adecuada y eficiente.
- Realizar a largo plazo un trabajo constante de seguimiento y acompañamiento a los estudiantes, padres de familia y docentes que se lograron focalizar, donde se les pueda brindar estrategias de afrontamiento para su vida personal y social, con lo que logre ser una persona eficaz y resiliente.
- Cumplir a cabalidad con las acciones planteadas dentro del centro de escucha y todos los objetivos que se deben seguir para lograr que el centro de escucha funcione y se mantenga a través del tiempo.

Indicadores:

Los indicadores que inciden en la conformación de zona de orientación y centro de escucha es la búsqueda constante de apoyar a la comunidad del centro educativo rural de Balsamina

que requieran de este servicio; a partir primeros auxilios psicológicos e invención psicológica, para beneficiar a cada uno de los que se intervenga.

Se trabajará desde la zona de orientación con apoyo de otras instituciones, donde el usuario requiera de sus servicios, como lo es el ICB, comisaria de familia, psiquiatría entre otros servicios importantes que sea de utilidad en sus vidas.

Se buscará que la zona de orientación y centros de escucha cumpla con los objetivos, para que así trascienda en el tiempo y se pueda apoyar a la población necesitada.

Acciones:

- ✓ Desarrollar estrategias de comunicación con los estudiantes, padres de familia y docentes que requieran la intervención, apoyo y acompañamiento en la problemática que tengan para mejorar su calidad de vida.
- ✓ Realizar acompañamiento psicosocial a la comunidad estudiantil de acuerdo a su necesidad
- ✓ Lograr impactar en la población desde la zona de orientación y centro de escucha, aportando desde el conocimiento psicosocial, estrategias de afrontamiento y herramientas al alcance, que le sirvan para encontrar un alivio a su estado de salud mental y emocional.
- ✓ Llegar a la comunidad desde el apoyo psicológico, canalizando diferentes redes de apoyo dependiendo del caso de cada usuario y así poder brindarles apoyo emocional; sin dejar de hacerle seguimiento a los casos de mayor complejidad, para así poder encaminarlos a mejorar su condición psicológica y social.

Recursos (espacios físicos, talento humano, logística, herramientas, etc.):

En cuanto a recursos que se utilizaran dentro de la zona de orientación y centro de escucha:

- Espacios físicos: serán las instalaciones del centro educativo rural Balsamina donde se realizara apoyo psicosocial de acuerdo a la necesidad

Talento Humano:

Estará a cargo de una psicóloga quien será la encargada de liderar la zona de orientación a partir de un apoyo constate, donde se apoyara en un equipo interdisciplinario si se requiere.

Logística:

La logística se construye a partir del PIC: Plan de Intervenciones Colectivas, en el marco del plan de salud pública, donde por medio del proyecto se busca desarrollar una serie de actividades, como lo es la conformación una zona de orientación o centro de escucha, quien estará a cargo de una psicóloga; donde implementará estrategias que permitan conformar un sólido trabajo.

Herramientas:

Las herramientas que se utilizaran serán programas de intervención presencial donde se implementaran más adelante con el fin de beneficiar a los usuarios focalizados y demás personas que lo requieran.

Roles

Los roles que se designarán, serán:

- ✓ Construir
- ✓ Liderar
- ✓ Orientar
- ✓ Guiar

- ✓ Acompañar
- ✓ Articular
- ✓ Concertar
- ✓ Logros.

Tareas:

Compromisos de cada actor involucrados, (equipo de trabajo, instituciones o comunitarios):

Las tareas que se realizaran se designan de acuerdo a cada menor, padre de familia y docentes a intervenir de acuerdo a su problemática y se requiere seguimiento desde que se canaliza, por medio de primero auxilios psicológicos o intervención breve; tratando de mejorar su salud y bienestar mental. Donde a su vez se busca que se den compromisos por parte de actores involucrados cuando su trabajo sea requerido, que a su vez si es necesario se conectará con un equipo de trabajo u grupo interdisciplinar de salud mental.

De igual manera, con instituciones importantes que nos pueda brindar su apoyo, cuando un usuario deba ser remitido u apoyado por parte de dicha institución, esto con todo el cuidado necesario y acampamiento constante.

Paso 3: identificación y consolidación de la red operativa: la intervención implica un trabajo articulado de un grupo interadministrativo que operara a modo de red. Compuesta por profesionales, docentes, gestores o líderes comunitarias formales o informales, agentes de cambio en rehabilitación y actores institucionales, con una visión integral del ser humano y competencias para implementar acciones integradoras que sean coherentes con las necesidades, expectativas, historias de vida, experiencias, intereses y recursos de las comunidades y los diferentes grupos poblacionales.

Integrar personas de ellos diferentes grupos poblacionales quienes compartirán espacios físicos (cercanos o donde ocurren las situaciones que afecten la salud y el bienestar) recursos, saberes, necesidades y respuestas. En este paso es importante

incluir acciones de educación de los equipos de trabajo institucionales y comunitarios a fin de generar o fortalecer la capacidad de los mismos.

- De acuerdo a los anterior, se ha venido haciendo participe a diferentes entidades, se trabajó con padres de familia y docentes, donde se les brindo atención protiararia en salud mental, donde se evidencio que su control de emociones es bajo, habilidades sociales y autoestima estaba bastante afectada con relación al fenomeno que se viene presentando. Por ello se raliazo, acompañamiento y seguimiento, a algunos niños, padres de familias y docentes se le realizo test de identificación de violencia y consumo de SPA verificando en varios afectación, con lo que se les brindo herramientas suficientes para mejorar su estado emocional.
- De igual manera, se realizaron intervenciones presenciales los cuales se recibieron a través de la zona de orientación, donde se le apoyo con herramientas claves de auto cuidado y fortalecimiento del ser frente a momentos dficiles, como lo fue la pandemia y la enfermedad como tal en sus familias.
- Se realiza tarjeta con los diferentes datos y hora establecida para brindar apoyo emocional
- Se espera promover centro de escucha, por redes sociales como lo es facebook.

4. Paso cuarto: Implementación: Las zonas de orientación y centros de escucha pueden funcionar en espacios físicos (Comunitarios o institucionales) o relacionales, sin embargo, en algunas ocasiones se requiere contar con determinados espacios físicos y horarios de atención. De manera que toda la comunidad sepa a donde y cuando acudir. La implementación comienza por el desarrollo de acciones de movilización de redes institucionales y comunitarias para la incidencia política pública que visibilice los servicios e intervenciones de las zonas de orientación y los centros de escucha.

Las zonas de orientación y centros de escucha ofrecerán servicios de educación y comunicación para la salud, información en salud, escucha activa, medición, asesoría, orientación, canalización creación de redes sociales y otras actividades necesarias para la atención de base comunitaria.

BASE DE DATOS DE PACIENTES ATENDIDOS DURANTE LA ZONA DE ORIENTACION

USUARIO	EDAD	CENTRO EDUCATIVO	PROBLEMÁTICA	VALORACION	SEGUIMIENTO
usuario 1		BALSAMINA	Usuario con Problemas en la comunicación familiar	Dialogar con los familiares de lo que no le agrada de una forma muy respetuosa, mantener una escucha activa y respetar los espacios de los demás.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 2		BALSAMINA	Usuario con problemas de rendimiento académico	Tratar de mantener una buena relación familiar y asi poder tener la mente ocupada en el estudio, buscar apoyo en sus compañeros.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 3		BALSAMINA	Déficit de atención	Dialogar sobre la problemática con los miembros del hogar y establecer roles y tareas en los integrantes.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 4		BALSAMINA	Comportamiento agresivo con los compañeros y los profesores	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que esta enfrentando.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 5		BALSAMINA	Bajo rendimiento académico	Realizar una actividad en familia, Practicar un juego de mesa en familia esto fortalece los vínculos familiares, asi mismo interesarse por las tareas proyectar tareas y metas a cumplir.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 6		BALSAMINA	Problemas de bullying a sus compañeros	Ver videos sobre los efectos del bullying en los adolescentes, .	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas

usuario 7		BALSAMINA	Bajo rendimiento academico	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que está enfrentando.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 8		BALSAMINA	Comportamiento de aislamiento y bajo rendimiento academico	Realizar actividades que disfrute. Dejar de pensar en el futuro de manera negativa	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 9		BALSAMINA	Comportamiento de aislamiento y bajo rendimiento academico	Buscar canalizar el estrés buscar una actividad que disfrute y pasar tiempo en familia, siempre pensar de manera positiva sobre la situación que está enfrentando..	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas
usuario 10		BALSAMINA	Comportamiento de aislamiento y bajo rendimiento academico	Realizar una rutina cosas que le gusten, integrarse en las actividades con los compañeros.	Se realizo llamadas de seguimiento a las tareas asignadas

A continuación, se describen de manera general cada una de ellas.

1. **Escucha activa:** la escucha activa es una forma de disponerse a atender y a comprender a quien requiere ser escuchado. Exige de quien lo hace, un esfuerzo por comprender las dificultades del otro desde la forma en que percibe su realidad. Pero también apoyarle para que logre identificar las posibilidades y los recursos que tiene para poder superarlas. Requiere darle tiempo a la persona para expresarse y manifestar interés por lo que cuenta: la persona debe sentirse en confianza y respetada, debe poder relajar las tensiones, los miedos y las inseguridades provocadas por la situación de sufrimiento.

2. **La acogida:** es una actitud y una acción que permite establecer el primer contacto, enganche, consolidación de la relación y que tiene que ver con todas las relaciones que se construyen con las personas, no solamente con las personas con problemas.
3. **La mediación:** La mediación comunitaria es una operación de interconexión entre actores en conflicto en la cual el mediador tiene como finalidad la flexibilización de las posiciones y la construcción de espacios mentales (ideas) en los cuales los actores en conflicto puedan encontrarse La mediación comunitaria es una de las maneras de orientar la escucha, de darle sentido. En situaciones emergentes con un alto índice de conflictualidad (en las cuales el

contexto de daño es elevado), es la posición mediadora la que enmarca la escucha.

4. **La organización:** Esta función se refiere al conjunto de acciones que permitan dar respuesta a las demandas y necesidades de las personas con los recursos directos o indirectos con que cuenta o ha construido la red operativa de la comunidad. Permite:

   a) Analizar las demandas o peticiones que recibe

   b) Buscar en la comunidad a personas o instituciones que puedan atender dichas demandas,

   c) Tomar contacto directamente con estos profesionales o instituciones

   d) Construir un pacto o un protocolo de interconexión y operativo (definir y acordar las formas de ayuda, las interconexiones con el centro de escucha, los criterios económicos, deontológico etc.)

e) Mantener un contacto directo y personal con cada nodo, restablecer las interconexiones cuando estas se rompen, construir nuevas, entre otras.

5. **La Orientación:** Es una función que busca la creación de una relación de confianza que permita el ayudar a la persona a entender el sentido de lo que le

   está sucediendo, buscar los recursos necesarios para satisfacer la demanda y acompañar a la persona y al grupo. Es promover una relación de confianza basada en la realidad y en la imparcialidad de la ayuda que nosotros podemos dar.

6. **El Acompañamiento:** El acompañamiento es una función compleja constituida por el entretejido de tres factores: la búsqueda de los recursos (necesarios para responder a la demanda) , la formación (de los actores de los servicios) , el acompañamiento de la persona a los servicios. El acompañamiento implica también un trabajo de seguimiento. El acompañamiento simbólicamente, y a veces realmente, implica mantener el contacto, apoyar para que la persona siga en el proceso; reconfortar... hacer ver que la escucha se lleva a cabo en todo el proceso. La escucha tiene como tarea mantener las relaciones, las interconexiones, trabajar para que la persona, en la medida de lo posible y si lo quiere, pueda permanecer en el entretejido de la red. Esta es una medida concreta y eficaz para contener y

en algunos casos anular los efectos negativos de la deserción, de la interrupción de los procesos.

7. **La Capacitación:** Esta función permite la generación de conocimientos, capacidades o competencias de los miembros del equipos y la red operativa para el manejo de situaciones de emergencia o de alto nivel de conflicto o sufrimiento. También integra las acciones que permitan que las personas incrementen conocimiento que les ayuden a reducir daños y riesgos, a prevenir situaciones, desarrollar habilidades y competencias para el trabajo, la ocupación y el mejoramiento de las relaciones en la comunidad.
8. **La Canalización y la derivación de las personas:** Esta función se relaciona con el acercamiento que construimos entre la red de servicios y las demandas de las personas. Esta canalización depende de las demandas de las personas. Estas pueden ser por ejemplo hacia los servicios de salud, educación bienestar social, entre muchas otras.

9. **Desarrollo de estrategias comunitarias como los grupos de apoyo o ayuda mutua:** Estos grupos de apoyo constituyen una atención grupal especializada que desarrolla una persona entrenada para el manejo de esta alternativa de atención. Están compuestos de personas que comparten un problema o situación, que se reúnen para hablar del tema o problema, para compartir experiencias o respuestas al mismo y para plantearse propuestas para superarlo y conseguir cambios sociales y/o personales. En estos grupos

se da apoyo emocional y relacional además de educar frente al problema a las situaciones que se generan.

5. **Paso cinco: Seguimiento, evaluación y sistematización:** De forma periódica y de acuerdo a lo establecido en la planeación, los actores involucrados, realizarán de forma participativa ejercicios de reflexión y análisis de la información disponible y la percepción del desarrollo de la intervención lo que permitirá identificar avances, transformaciones, oportunidades de mejora en los diversos ámbitos donde interactúa la zona de orientación o el Centro de escucha, lo que quedará reflejado en la sistematización de la experiencia. Incluye el seguimiento de casos canalizados.

   En los pacientes atendidos se logro evidenciar que la mayoría sufren de problemas de rendimiento académico y déficit de atención, y la falta de motivación los bloqueos, la ansiedad ante los exámenes y la falta de confianza personal de igual manera los problemas de comunicación familiar, se canalizaron 10 casos a los cuales se les realizo seguimiento y se logro evidenciar que muchos estudiantes han mejorado su rendimiento académico reforzando practicas de estudio y mas confianza en si mismos, como tareas se dejaron la buena comunicación con los miembros del hogar.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094322189		RAMIREZ BARBOSA YALENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	39254102	9442285143	I	2022/12/22	2022/11/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,204,413

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1094322189	RAMIREZ BARBOSA YALENA PATRICIA	230301	30	$4,150,000	$664,000	EPS041	30	$4,150,000	$518,750		0	$0	$0	14-23	30	$4,150,000	$21,663	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,150,000	$664,000			$4,150,000	$518,750			$0	$0			$4,150,000	$21,663		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$664,000	$0	$0	$664,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$664,000	$0	$0	$664,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,663	$0	$0	$21,663
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,663	$0	$0	$21,663
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$518,750	$0	$0	$518,750
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$518,750	$0	$0	$518,750
TOTAL				1	$1,204,413	$0	$0	$1,204,413

2022/11/21 11:28 AM