17899

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACS

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:

ACTIVIDAD 2:

- ✓ Realizar Un (1) encuentro semanal por municipio, total doce en cada municipio durante la ejecución del convenio (12 en Sahagún), dirigido a los Agentes Comunitarios en Salud -ACS- de 3 horas en cada uno, donde se capacitarán sobre los siguientes temas:
  1. Conociendo la IRA,
  2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen.
  3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas.
  4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud.
  5. Alistando el trabajo con la comunidad.

Para el desarrollo de estos encuentros se debe utilizar la metodología definida en la Guía operativa para desarrollo de la estrategia comunitaria Programa para la prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda- IRA, en niños menores de cinco años.

Para el desarrollo de los encuentros se debe garantizar material de trabajo consistente en cartulinas, ovillos de lana, Tela, Cartulina, pegante, tijeras, marcadores de varios colores, juego de Nueve fichas del rompecabezas, "Lavado de Manos" Jabón, Agua en un recipiente y Toallas de papel. Tapabocas, Laminas de las 18 prácticas clave de AIEPI comunitario para el juego de concéntrese, cinta de enmascarar. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y guía de trabajo. Paralelamente a cada encuentro se debe a ir creando el plan de réplica en la comunidad por parte de los agentes capacitados. Número mínimo de asistentes 25 personas por encuentro.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas son la causa principal de morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas en el mundo. Cerca de cuatro millones de personas mueren por esas infecciones cada año y 98% de esas muertes se deben a infecciones de las vías respiratorias inferiores. Las tasas de mortalidad son más altas entre los lactantes, los niños y los ancianos, sobre todo en los países de ingresos bajos y medianos.

Las infecciones respiratorias agudas están entre las causas más frecuentes de consulta o de ingreso a los servicios de salud, en especial en los servicios pediátricos.

Las bacterias son una causa importante de infección de las vías respiratorias inferiores; las infecciones por cepas de Streptococcus pneumoniae son la causa más frecuente de neumonía bacteriana adquirida en la comunidad en muchos países.

Sin embargo, los agentes patógenos que causan infecciones respiratorias agudas con más frecuencia son virus o una combinación de virus y bacterias. Las infecciones respiratorias agudas que pueden generar epidemias o pandemias y pueden poner en riesgo la salud pública justifican precauciones y preparativos especiales como es el abordaje de diferentes temas de la infancia, como se plantea en el componente comunitario de la estrategia de Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia –AIEPI-, la estrategia de cero a siempre y el fortalecimiento de conceptos generales del cuidado de la salud de los niños y las niñas.

JUSTIFICACIÓN

Es importante reconocer que los niños menores de cinco años que se enferman por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Colombia se complican y mueren por causas prevenibles. Los determinantes sociales de inequidad en salud, como la pobreza, hacinamiento, desnutrición, educación, son los que favorecen las complicaciones por IRA.

En ese sentido, el Ministerio de Salud y Protección Social- MSPS- con el modelo de Atención Integral en Salud, quiere mejorar las acciones de salud pública con un enfoque de promoción de la salud, detección temprana de los problemas de salud y prevención de las mismas, siendo relevante, el componente de educación en salud a la población a partir del análisis de los determinantes sociales, como factores condicionantes. Por lo tanto el Modelo de Atención Integral en Salud (MIAS), y la implementación de las Rutas de Atención Integral en Salud buscan la organización y coordinación de actores e instituciones para garantizar que los ciudadanos accedan a servicios seguros, accesibles y humanizados mediante cuatro estrategias centrales: La atención primaria en salud familiar y comunitaria, el cuidado, la gestión integral del riesgo en salud y el enfoque diferencial de territorios y población.

A través de la ruta de atención integral de la IRA, las estrategias comunitarias se generan participación social y estrategias institucionales para la atención en salud e intersectoriales para afectar los determinantes, estas acciones planeadas desde lo comunitario están orientadas a alcanzar las capacidades en cuidadores, familias y comunidad para la prevención y cuidado de los niños con IRA.; fortalecer las capacidades de los agentes comunitarios para generar cambios que favorezcan la salud infantil en los territorios y hacer efectivas las intervenciones de información y educación en familias y cuidadores.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

OBJETIVO GENERAL

Realizar encuentros pedagógicos con Agentes Comunitarios en Salud -ACS- enmarcados en los 3 mensajes para la prevención, manejo y control de la Infección respiratoria Aguda-IRA en niños y niñas menores de cinco años, para que sean los encargados de realizar las acciones de réplica en sus comunidades.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar en Sahagún agentes comunitarios con capacidad de movilizar a la población, con credibilidad, que educan, difunden y promueven prácticas saludables.

Realizar concertación con los líderes, para la programación de los encuentros pedagógicos con agentes comunitarios en Salud.

Fortalecer las capacidades de los agentes comunitarios para generar cambios que favorezcan la salud infantil en Sahagún y hacer efectivas las intervenciones de información y educación en familias y cuidadores.

Generar capacidades que permitan cambios en conocimientos actitudes y prácticas en la comunidad con respecto a estilos de vida saludable, a acciones de prevención de la infección respiratoria aguda,

.

ACTIVIDAD:

Realizar 12 encuentros en el municipio de Sahagún durante la ejecución del convenio (12 en Sahagún), dirigido a los Agentes Comunitarios en Salud -ACS- donde se capacitarán sobre los siguientes temas:

1. Conociendo la IRA
2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen.
3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas.
4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud.
5. Alistando el trabajo con la comunidad.

.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún es un municipio colombiano, se encuentra ubicado en la parte nororiental del departamento de Córdoba a 71 k de la capital (Montería) ,su cabecera municipal se encuentra localizada a lo 08°56´58" de latitud norte y 75°26´52" de longitud oeste y a una altura de 75 ,ms,n,m.

Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sabanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba. Limita al: Norte: con el Municipio de Chinú. Este: Departamento de Sucre. Sur: Pueblo Nuevo, Ciénaga de Oro y Departamento de Sucre.

Sus cerca de ciento cuarenta mil habitantes, el 48% de los cuales se concentra en el casco urbano, se dedican, principalmente, a actividades agropecuarias: dos centros de subasta de ganado vacuno y dos arroceras con tecnología de punta, son una muestra del crecimiento del sector; las actividades comerciales y de servicios también logran un papel destacado y su oferta se extiende a los municipio de La Unión, Caimito y San Marcos, en el departamento de Sucre y a San Andrés de Sotavento, Pueblo Nuevo y Chinú en Córdoba.

El Municipio cuenta en la actualidad con 32 corregimientos, 117 veredas y 54 barrios, en lo relacionado con el sector de salud (cuenta con un hospital regional, dos clínicas privadas, tres centros de especialistas, EPS y varias I.P.S.) esta población ha ganado el reconocimiento regional y nacional por su indiscutida y cimentada vocación cultural, convirtiéndose, desde la década del setenta, en referente cultural y educativo de Córdoba y Sucre.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Realizar 12 encuentros en el municipio de Sahagún durante la ejecución del convenio (12 en Sahagún), dirigido a los Agentes Comunitarios en Salud -ACS- donde se capacitarán sobre los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA	12 sesiones con Agentes Comunitarios en Salud - ACS

2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen. 3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas. 4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud. 5. Alistando el trabajo con la comunidad.	
	12

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Tiempo en el que ejecutaron las actividades Ej: (desde la fecha del acta de inicio hasta los 30 días) Esperar fechas de la coordinación.

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	
Realizar 12 encuentros en el municipio de Sahagún durante la ejecución del convenio (12 en Sahagún), dirigido a los Agentes Comunitarios en Salud -ACS- donde se capacitarán sobre los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA 2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen. 3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas. 4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud. 5. Alistando el trabajo con la comunidad.	Para la realización de las actividades con los Agentes Comunitarios en Salud, en los espacios conseguidos como CDI, colegios, viviendas y espacios abiertos, para realizar los encuentros pedagógicos, se describen las siguientes actividades: Primero se realizaba la identificación de los Agentes Comunitarios como: Madres comunitarias ICBF (FAMI, y Tradicional), Coordinadores de CDI, Líderes Comunitarios, Juntas de Acción Comunal, Organizaciones de Mujeres o Victimas, Docentes de Instituciones Educativas, Grupos religiosos, Copaco, Asociaciones de Usuarios. Se realiza la siguiente descripción de las actividades: **Actividad N° 1-Normal Superior Lacides A Iriarte:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con el rector de la institución, en la cual se definían la programación de las fechas, horas y

	lugar, para las actividades de encuentros con agentes comunitarios en salud; El día de las actividades se llega antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Se esperó a que mencionaran las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza el cierre de la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se debe direccionar al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos**" Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el

	testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me van a ayudar a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. ¿Alguna pregunta? Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos. De manera dinámica se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. Se especifica el camino de las réplicas. Se preguntó a las personas sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad, se dialogó sobre las formas propuestas. Por consenso se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados por las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas a la comunidad, padres de familia y estudiantil. El resultado de la actividad fue excelente porque los

	asistentes tenían conocimientos sobre el tema los cuales afianzaron con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 2- I.E SAN JOSE:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con el rector de la institución, en la cual se definieron la programación de las fechas, horas y lugar, para las actividades de encuentros con agentes comunitarios en salud; El día de las actividades se llega antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las

	bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza el cierre de la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se debe direccionar al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me van a ayudar a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. ¿Alguna pregunta? Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia del lavado de las manos. De manera dinámica se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al

	respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se indagó a las personas sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados por las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia y estudiantes, que son los que tienen contacto, además de la comunidad donde reside cada docente ACS. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 3- Fundación sin Barreras:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con coordinadora pedagógica de la fundación, en la cual se define la programación de las fechas, horas y lugar, para las actividades de encuentros con agentes comunitarios en salud; El día de las actividades se llega antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de las actividades con la

	población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. Se explica que es un diálogo de saberes. Reiterando que ser agente comunitario en salud es un trabajo voluntario, pero requiere compromiso, y que dará resultados en la comunidad. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza el cierre de la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar

	Las personas que pasaron al frente me ayudaron a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. ¿Alguna pregunta? Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, del cual se realiza demostración por dos (2) de los participantes del correcto lavado de manos. Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se realizó lluvia de idea sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas,

	sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños beneficiados por el ICBF, además de la comunidad donde reside cada ACS. Los resultados del encuentro con ACS fueron positivos, algunos de los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, esto permitió una mayor participación y asimilación del tema. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 4- Alianzas de Usuarios -Chef Walter:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con coordinadora de Alianza de Usuarios y Veedora en salud, en la cual se definieron la programación de las fechas, horas y lugar, para las actividades de encuentros con agentes comunitarios en salud; El día de las actividades se llega antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. Se explica que el trabajo se basa en un diálogo de saberes. Reiterando que es un trabajo voluntario pero requiere compromiso, y que dará resultados en la comunidad. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la

	infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza el cierre de la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me ayudaron a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. ¿Alguna pregunta? Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos y se hace la demostración por pate de dos asistentes al encuentro. De manera dinámica se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas/os las IRA en casa?

	Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se indagó a las personas sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, se decide por las charlas informativas y las que solicite la comunidad, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia, además de la comunidad donde reside cada ACS. Los resultados de este encuentro fueron excelentes, hubo participación en la capacitación, en las dinámicas realizadas, los asistentes solicitaron acompañamiento en sus comunidades, para realizar la replica Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto.

	Actividad N° 5- CDI Fantasía de Luz: Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con el coordinador pedagógico del CDI Fantasía de Luz, en la cual se determina la programación de la fecha, horas y lugar, para las actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables.

	Para reforzar el Lavado de manos se realiza el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me van a ayudaron a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2) participantes. Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se concertó con asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea

	viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños beneficiados por el ICBF, además de la comunidad donde reside cada ACS. El encuentro permitió la participación y el empoderamiento de los participantes para que como ACS sean protagonistas de todas las acciones en sus comunidades. Se elaboraron carteleras con los mensajes significativos para sensibilizar a la comunidad y a los padres y madres de los niños que asisten al CDI. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 6- CDI Venecia:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora pedagógica del CDI Venecia, en la cual se define la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de la actividad con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro.

	Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA) Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando se mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron sobre el tema. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasaron al frente me ayudaron a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2) agentes comunitarios. Se realiza dinámica y se presenta la

	prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se realizan las recomendaciones correspondientes. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se concertó con los asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños beneficiados por el ICBF, además de la comunidad donde reside cada ACS. El encuentro fue muy positivo para lograr el objetivo de concientizar a los Agentes comunitarios a participar y empoderarse de la educación para la prevención, manejo y control de las IRA en sus comunidades. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona

	encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 7- CDI San Juan:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora pedagógica del CDI San Juan, en la cual se determina la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de la actividad con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad? Al mencionar las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se

	lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio **"Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me ayudaron a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2) asistentes. Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se concertó con asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica

	las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución del encuentro con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se realiza un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me ayudaron a explicarle a todo el grupo

	cómo lavarse las manos. Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2). Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se concertó con asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, se decide por las charlas informativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños de la comunidad donde reside cada ACS. El encuentro permitió la participación y el empoderamiento de este grupo de participantes todas del sexo femenino para que como ACS

	sean protagonistas de todas las acciones en su comunidad, ya que son las que lideran todo lo relacionado con salud, y demás actividades que redunden en el bienestar de la población especialmente los menores de 5 años, una ventaja muy importante es que dos miembros del grupo de agentes comunitarias en salud son auxiliares de enfermería. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 9- Barrio Simón Bolívar:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con cacique indígena del municipio de Sahagún, en la cual se determina la programación de la fecha, horas y lugar, para las actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución del encuentro con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y

	los resfriados. Se realiza exploración de los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente explicaron el tema de rompecabezas a todo el grupo e hicieron demostración de cómo lavarse las manos, se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2) agentes comunitarios. Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con

	nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se concertó con asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños ya sea de la comunidad indígena o población general donde reside cada Agente comunitario en Salud. El encuentro permitió la que los participantes entendieran que a pesar que tenían muchos conocimientos sobre el tema, es de gran importancia la puesta en práctica de los mismos, lo cual indica que mientras no se realicen acciones de prevención para IRA, nuestros niños y la población se van a seguir enfermando y muriendo por esta causa.. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias

	necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 10- CDI Sonrisas Infantiles:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora pedagógica del CDI Sonrisas Infantiles, en la cual se define la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de la actividad con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron sobre el tema. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se

	lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio **"Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente me van a ayudaron a explicarle a todo el grupo cómo lavarse las manos. ¿Alguna pregunta? Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2) participantes. Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con las recomendaciones correspondientes. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído.

	Se define el camino de las réplicas Se realiza concertación con asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas educativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños beneficiados por el ICBF, además de la comunidad donde reside cada ACS. El resultado del encuentro fue excelente, permitió la participación de los asistentes de una manera dinámica, entretenida y al mismo tiempo educativo, afianzando sus conocimientos para que como ACS sean protagonistas de todas las acciones en sus comunidades. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 11- Barrio Colón - Colomboy:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con Presidente de Acción Comunal y líder victimas del barrio Colón, en la cual se define la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes,

	posteriormente se procede a la ejecución de la actividad con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Al mencionar las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio "**Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente explicaron a todo el grupo cómo lavarse las manos. Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de

	lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2). Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años: Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se concertó con asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, se decide por las charlas informativas y visitas domiciliarias educativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños de su comunidad, ya que en el grupo se encuentra una auxiliar de enfermería que presta sus servicios en el Puesto de salud y se les facilita mas la organización de la parte educativa. El encuentro permitió la participación y el empoderamiento de los participantes para que como ACS sean protagonistas

	de todas las acciones en sus comunidades. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 12- Las Llanadas - Iglesia de Dios Ministerial de Jesucristo Internacional** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con el Representante de la Iglesia de Dios Ministerial de Jesucristo Internacional, en la cual se determina la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividad de encuentro con agentes comunitarios en salud; El día del encuentro se llegó antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, posteriormente se procede a la ejecución de la actividad con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro pedagógico con la explicación del propósito, objetivos y contenidos del encuentro. **Primer tema: Conociendo la Infección respiratoria Aguda (IRA)** Se establece un diálogo con las/os asistentes sobre las enfermedades de la infancia, preguntando: ¿De qué se enferman los niños en su comunidad?. Cuando mencionaron las gripas, se realizaron más preguntas sobre ellas y los resfriados. Después de explorar los conocimientos de los asistentes sobre el tema, se explica qué son las IRA. Se hace

	énfasis en el papel de los virus y bacterias: ¿qué son los virus y las bacterias? y ¿Dónde se encuentran las bacterias y los virus? Se realiza la definición de la IRA, donde dos asistentes exponen lo que entendieron puntualmente. **Primer mensaje:** Se les pregunta a las asistentes: ¿qué entienden por prevención? Luego se lleva a ¿Qué es la prevención de las enfermedades? El diálogo se direccionó al lavado de manos, alimentación saludable, hábitos saludables. Para reforzar el Lavado de manos realice el ejercicio **"Tingo, tingo, tango: Cuándo y cómo lavarnos las manos"** Yo voy a decir Tingo, tingo, tingo y cada vez que lo haga el compañero le pasa el testimonio al que está a su lado. Cuando diga "Tango", paramos. El que quede con el testimonio se va a ganar una ficha del rompecabezas. Al finalizar Las personas que pasan al frente le explicaron a todo el grupo el mensaje del rompecabezas y cómo lavarse las manos. Se respondieron todas las preguntas y se despejaron las dudas. Se hace énfasis en la importancia de lavar las manos, se hace demostración del correcto lavado de manos por parte de dos (2) agentes comunitarios en salud. Se realiza dinámica y se presenta la prevención de las IRA, con apoyo del rotafolio de AIEPI comunitario. **Segundo mensaje:** Se establece un dialogo sobre ¿cómo cuidan ellas las IRA en casa? Se trataron las prácticas tradicionales de cuidado, se cerró el dialogo con nuestras recomendaciones. **Tercer Mensaje:** Se les explica a los participantes sobre los signos de alarma y se establece un diálogo sobre los signos de alarma en niños de 2 meses a 5 años:

	Fiebre de más de 38.5°C por más de tres días de difícil control, Permanece decaído cuando baja la fiebre, Respira más rápido de lo normal, Se le hunden las costillas al respirar, Le suena el pecho al respirar, No puede comer o beber nada o vomita todo, Somnolencia o no despierta con facilidad, Ataques o convulsiones, Supuración o mal olor de oído. **Se define el camino de las réplicas** Se dialogó con los asistentes sobre cuál es la mejor manera de llevar las réplica sobre la IRA a su comunidad. Se identificaron las mejores formas de hacerlo, teniendo en cuenta que sea viable, de fácil recepción, que los mensajes sean apropiados para las personas, en un lenguaje amable y claro, que se relacionen con las características socioculturales de la población, se decide por las charlas informativas, sobre los 3 mensajes del Programa de IRA, a padres de familia de los niños beneficiados por el ICBF, además de la comunidad donde reside cada ACS. El encuentro permitió la participación y el empoderamiento de los participantes para que como ACS sean protagonistas de todas las acciones en sus comunidades. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, se realiza un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

TEMATICAS

Temas tratados en los encuentros con Agentes Comunitarios en Salud - ACS:

1. Conociendo la IRA.
2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen.
3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas.
4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud.
5. Alistando el trabajo con la comunidad.

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: Encuentro con agentes comunitarios en salud. Nombre de la actividad de manera resumida: Realizar 12 encuentros en el municipio de Sahagún durante la ejecución del convenio, dirigido a los Agentes Comunitarios en Salud -ACS		
Participantes Totales: Población total que asistió al evento o encuentro.		
Hombres	Mujeres	Municipio
73	252	Sahagún

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CURSOS DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**2**
Juventud (18 años a 28 años)	**44**
Adultez (29 años a 59 años)	**218**
Vejez (60 años y más)	**61**
Total	**325**

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

CURSOS DE VIDA	N° DE ASISTENTES ENCUENTROS ACS											
CLASIFICACIÓN	1- Normal Lacides A Iriarte	2.I.E San José	3.Fundación Sin Barreras	4.Encuentro Alianza de Usuarios-Chef Walter	5.. CDI Fantasía de Luz	6 CDI Venecia	7. CDI San Juan	8.C. Maturín	9.B. Simón Bolívar	10.CDI Sonrisas Infantiles	11.B. Colon-Colomboy	12.Iglesia de Dios Ministerial de Jesucristo Internacional
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infancia (6 años a 11 años)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adolescencia (12 años a 17 años)	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**
Juventud (18 años a 28 años	**0**	**2**	**6**	**1**	**4**	**0**	**1**	**4**	**6**	**8**	**7**	**5**
Adultez (29 años a 59 años)	**21**	**21**	**21**	**13**	**16**	**20**	**21**	**26**	**8**	**16**	**16**	**19**
Vejez (60 años y más)	**9**	**4**	**0**	**13**	**4**	**5**	**3**	**5**	**11**	**5**	**1**	**1**
Total	**30**	**27**	**27**	**27**	**25**	**25**	**25**	**35**	**25**	**29**	**25**	**25**

17939

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
Realizar 12 encuentros en el municipio de Sahagún durante la ejecución del convenio (12 en Sahagún), dirigido a los Agentes Comunitarios en Salud -ACS- de 3 horas en cada uno, donde se capacitarán sobre los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA, 2. Como evito que los niños menores de 5 años se enfermen. 3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas. 4. Cuáles son los signos para que sea necesario consultar al servicio de salud. 5. Alistando el trabajo con la comunidad.	12	12	CHEF WALTER CDI SAN JUAN F SIN BARRERAS NORMAL SUPERIOR IE SAN JOSÉ CDI FANTASIA DE LUZ CDI VENECIA MATURIN SIMON BOLIVAR	13/10/2022 13/10/2022 28/10/2022 28/11/2022 29/11/2022 6/12/2022 9/12/2022 17/12/2022 18/12/2022 20/12/2022	325	0	0	0	0	0	100%

17940

			CDI SONRISAS INFANTILES COLOMBOY LAS LLANADAS	23/12/2022 24/12/2022							

17941

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se Fortalecieron conocimientos sobre la prevención, manejo y control de la IRA y EDA, se abordaron contenidos en los encuentros pedagógicos, que transcienden la prevención y manejo de la IRA, pues aborda diferentes temas de la infancia, como se plantea en el componente comunitario de la estrategia de Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia –AIEPI-, el fortalecimiento de conceptos generales del cuidado de la salud de los niños y las niñas.
- **Eficacia**: Para la actividad dirigida a los agentes comunitarios en salud, se hizo mediante encuentros en sitios públicos de los lugares concertados, en donde los asistentes participaron activamente se mostraron empoderados y se comprometieron a cumplir con la socialización y replica sobre la IRA en la comunidad.
- **Impacto:** Dentro de los encuentros lúdicos y pedagógicos con las asistentes, se mostraron muy receptivos (as), participaron en las dinámicas, y fueron amables con compañeros (as) y capacitador, al final de la actividad agradecieron tenerlos en cuenta para recibir la información y participar en este proyecto, para generar las capacidades en sus comunidades en cuanto a la prevención, manejo y control de la IRA en los niños y niñas menores de 5 años.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, cartulina, marcadores, rompecabezas, rotafolio AIEPI, colbón, tijeras, lana, papel impreso, formatos de firma, huellero, refrigerios y transporte.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

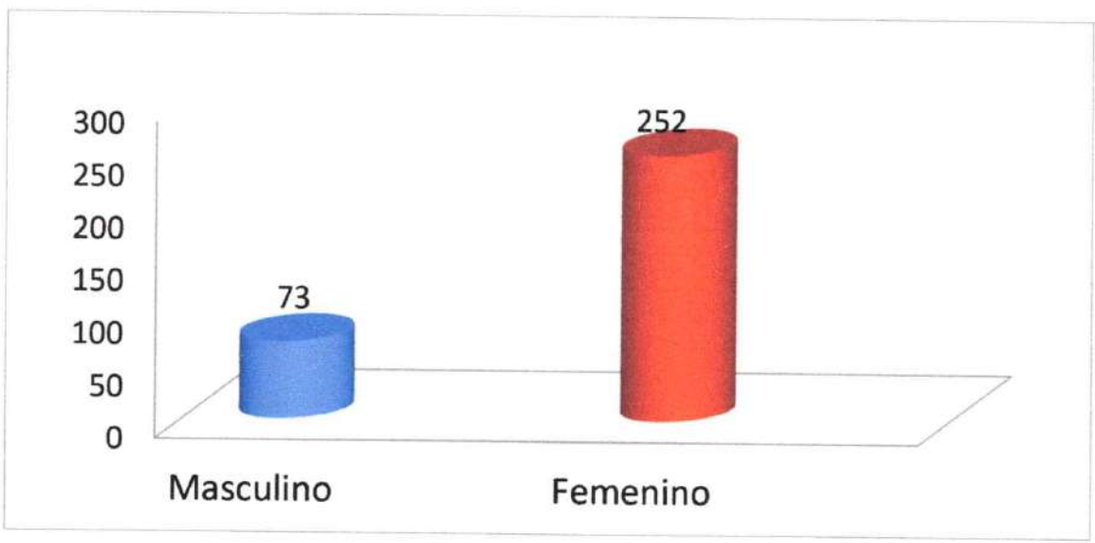
LOGROS: Se logra fortalecer las capacidades de los agentes comunitarios para generar cambios que favorezcan la salud infantil en el municipio de Sahagún y hacer efectivas las intervenciones de información y educación en familias y cuidadores.

DIFICULTADES: Se presentó una dificultad en una institución educativa en uno de los encuentros con docentes, algunos al inicio se mostraron apáticos o hablando al mismo tiempo, situación que ellos deben sentir con sus alumnos, fue incomodo, uno de ellos tomo la palabra y les llamo la atención, resolviéndose la situación inmediatamente.

OBSTACULOS: No se presentaron obstáculos para el desarrollo de cada uno de los encuentros.

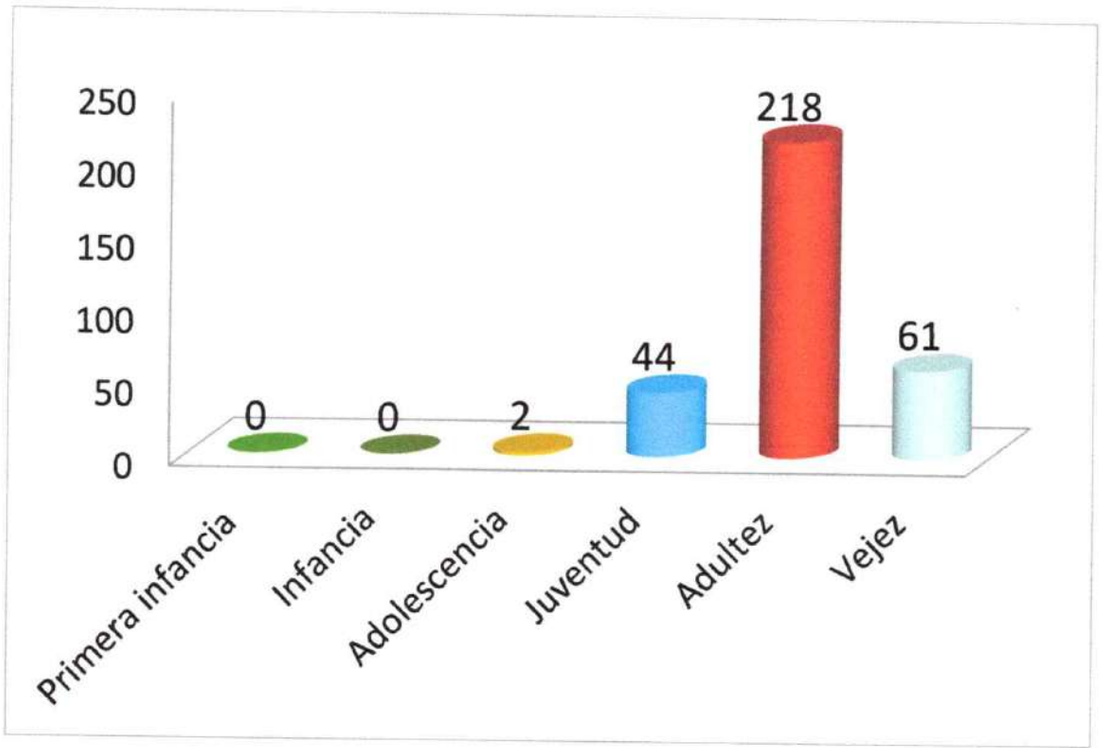
RESULTADOS: Los resultados fueron exitosos, se evidencio el interés de las (os) participantes, en la apropiación de los tres mensajes clave, conocimiento que debe ser debatido y puesto en dialogo de saberes con las comunidades desde sus propios saberes y prácticas culturales, cuya adaptación debe corresponder al contexto y realidades de las familias y comunidades, buscando la atención integral de la primera infancia.

GRÁFICA N° 1: TOTAL POR GÉNERO DE LOS ENCUENTROS CON AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD - ACS



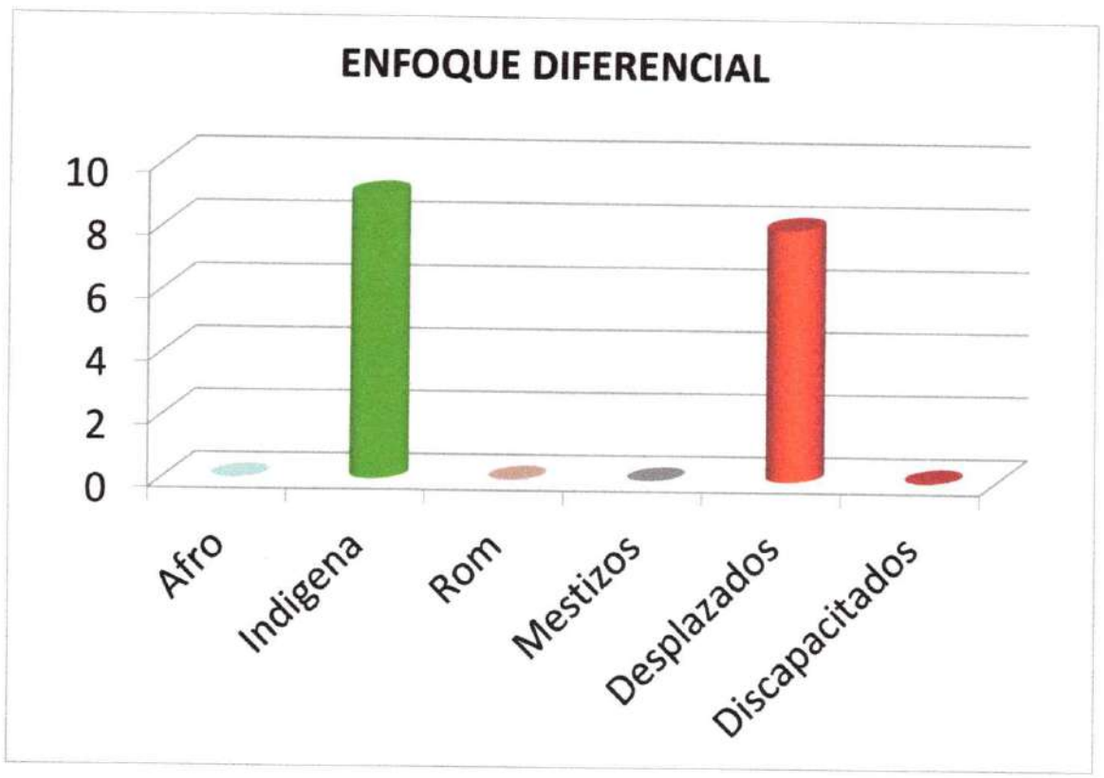
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 325 participantes, el 22.46% es masculino y el 77.54% femenino.

GRAFICA N° 2: CURSO DE VIDA DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 325 participantes, los cuales los podemos distribuir según se rango de edad de la siguiente manera Adolescencia con 2 participantes con un 0.61% Juventud con 44 participantes el cual equivale a un 13.54%, con 218 participantes y un 67% encontramos adultez y por ultimo Vejez con 61 participantes y un equivalente de 18.76% de personas intervenidas, primera infancia e infancia, no tuvieron participación en estos encuentros, ya que no hacen parte de los agentes comunitarios en salud, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez, juventud y adolescencia con menor participación.

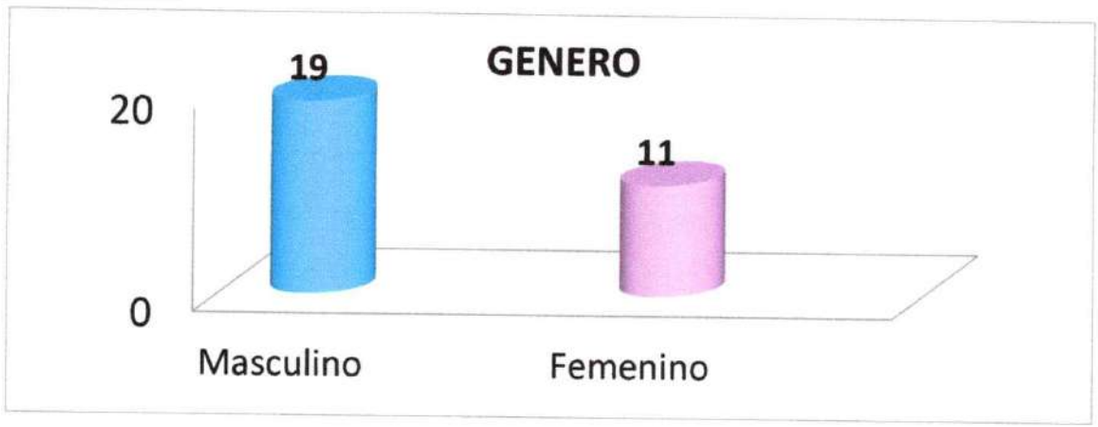
GRAFICA N° 3: ENFOQUE DIFERENCIAL TOTAL DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial podemos observar que del total de personas participantes, 9 personas con un 2.77% son indígenas y un 2.46% son desplazados por la violencia en los encuentros de estas comunidades.

ACTIVIDAD N° 1: NORMAL SUPERIOR LACIDES A. IRIARTE

GRAFICA 1 –GENERO



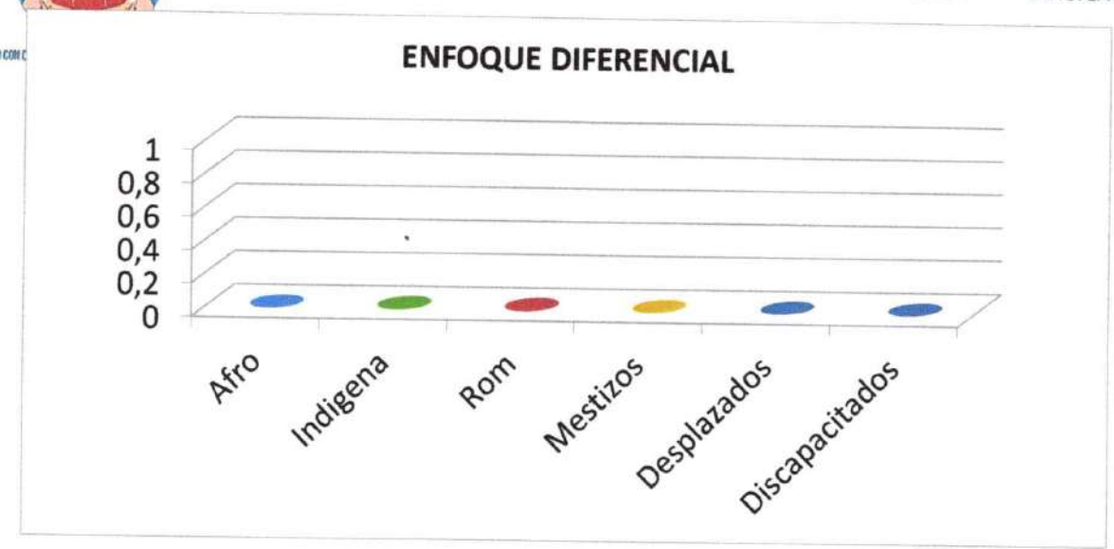
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 30 participantes, el 63.33% es masculino y el 33.67% femenino.

GRAFICA N° 2- CURSO DE VIDA



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 30 participantes, los cuales los podemos distribuir según su rango de edad de la siguiente manera Adultez con 21 participantes, lo que equivale a 70%, Vejez con 9 participantes el cual equivale a un 30%, primera infancia, infancia, Adolescencia y Juventud no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

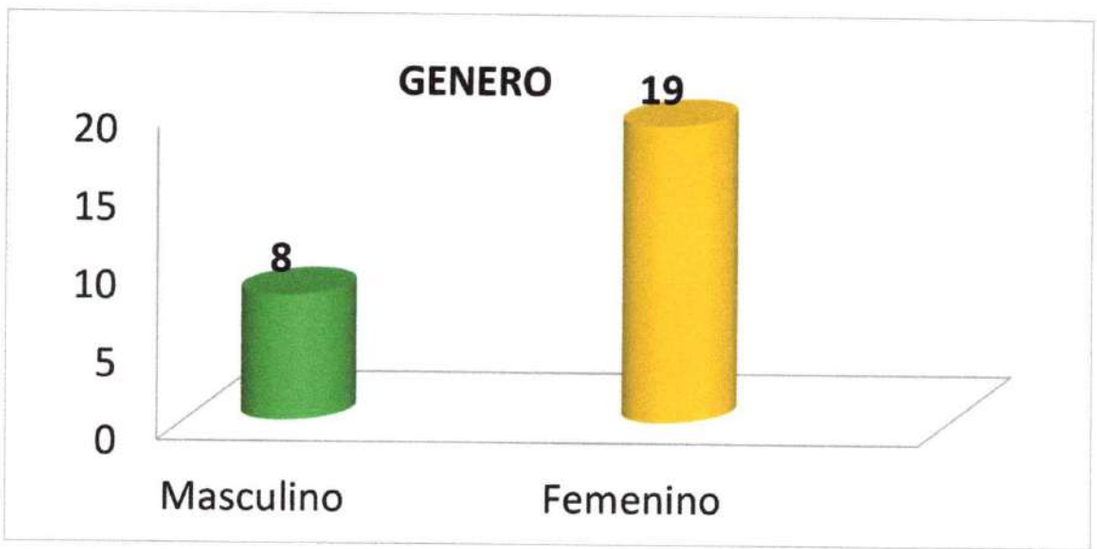
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

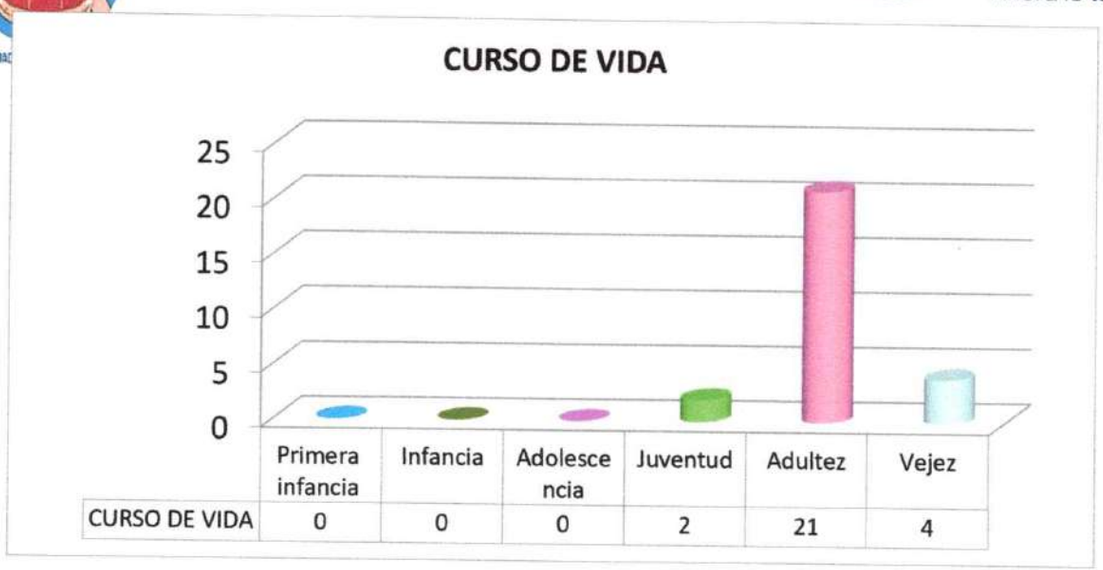
ACTIVIDAD N° 2: I.E SAN JOSÉ

GRAFICA N° 1 – GENERO



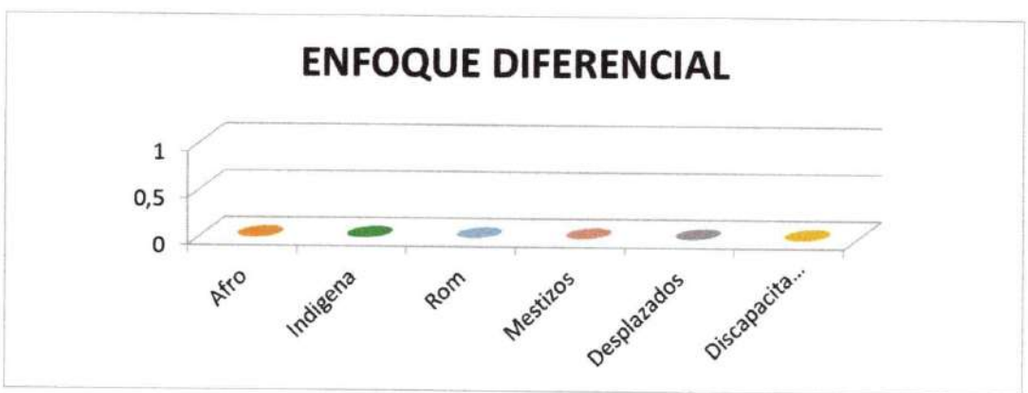
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 27 participantes, el 30% es masculino y el 70% femenino.

GRAFICA N° 2- CURSO DE VIDA



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 27 participantes, los cuales los podemos distribuir según su rango de edad de la siguiente manera Juventud con 2 participantes, con un 7%, Adultez con 21 participantes, lo que equivale a 78% y Vejez con 4 participantes el cual equivale a un 15%, primera infancia, infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

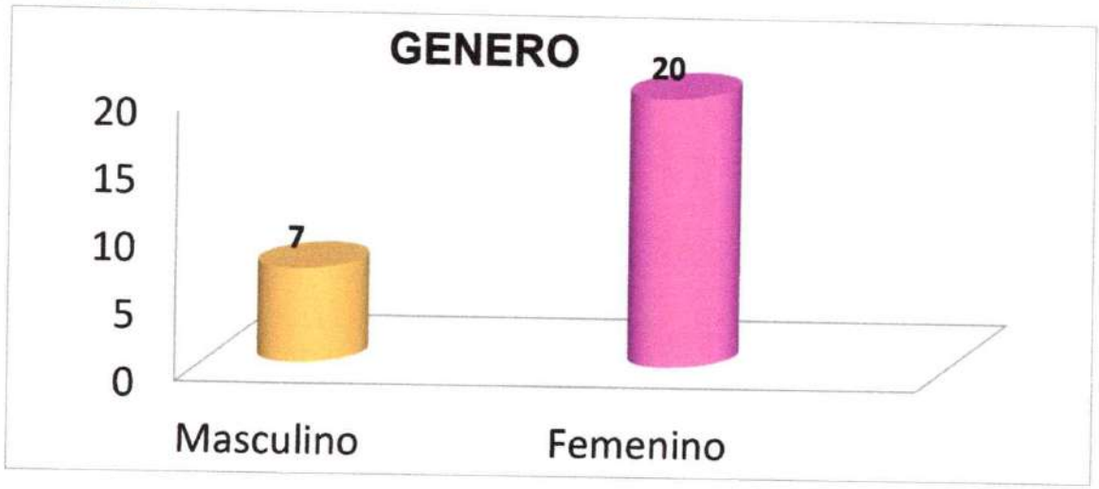
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

ACTIVIDAD N° 3 FUNDACIÓN SIN BARRERAS

GRAFICA N° 1 – GENERO



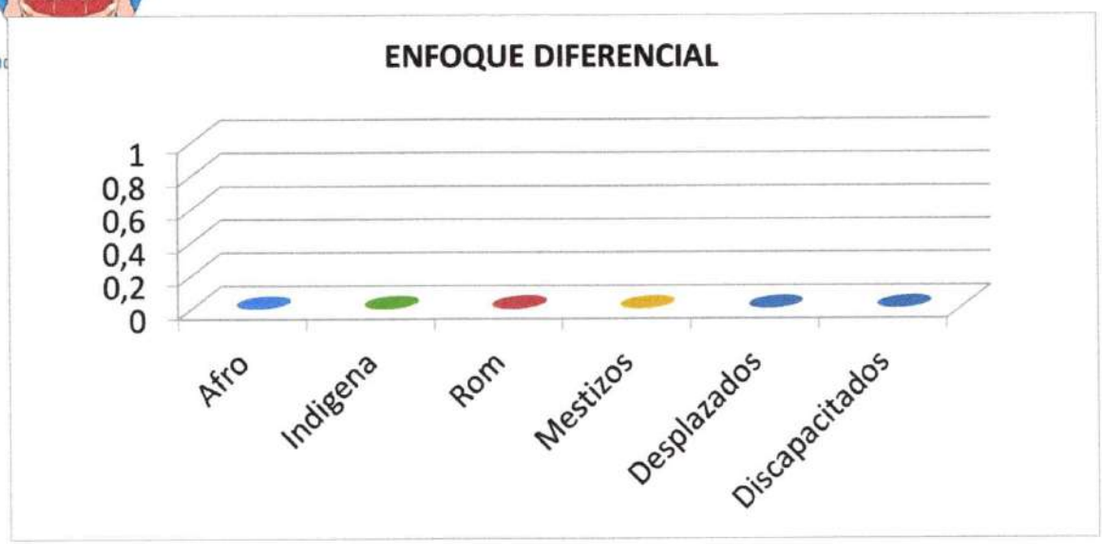
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 27 participantes, el 26% es masculino y el 74% femenino.

GRAFICA N° 2 - CURSO DE VIDA



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 27 participantes, los cuales los podemos distribuir según su rango de edad de la siguiente manera Adultez con 21 participantes, lo que equivale a 70%, Vejez con 9 participantes el cual equivale a un 30%, primera infancia, infancia, Adolescencia y Juventud no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

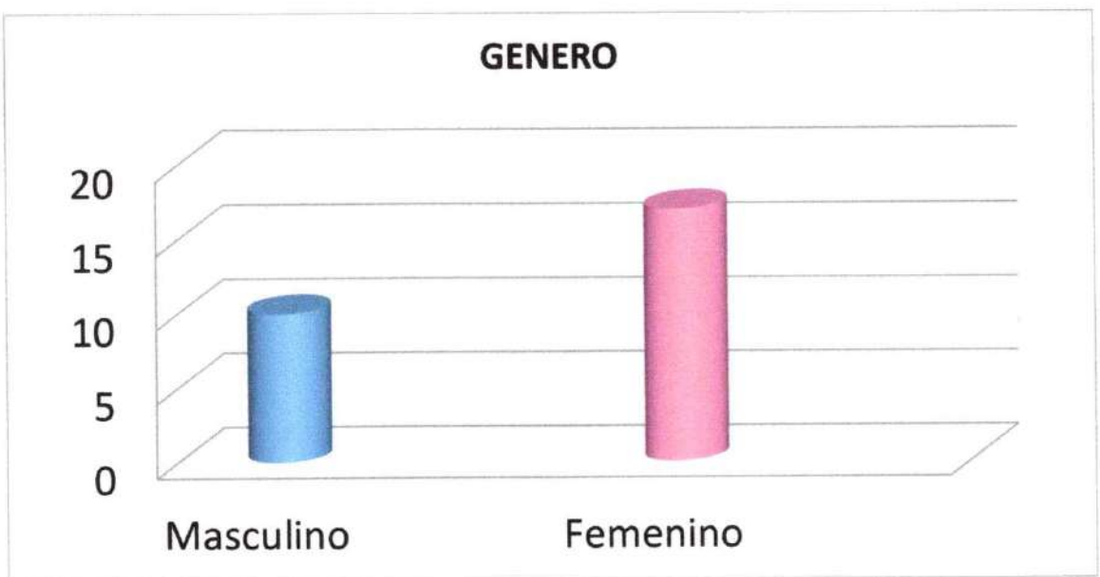
GRAFICA N° 3 - ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

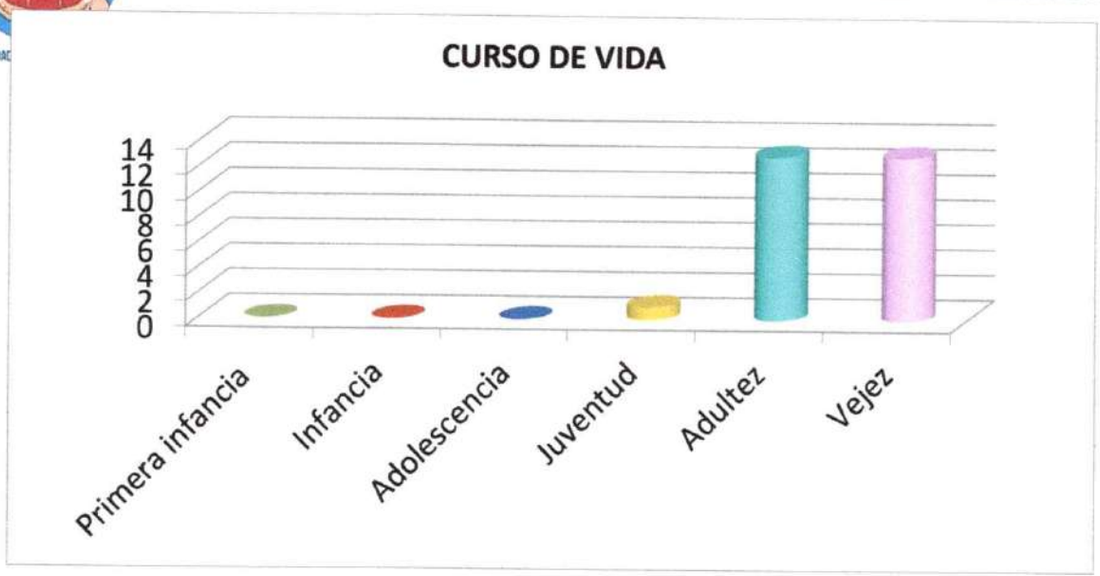
ACTIVIDAD N° 4: CHEF WALTER

GRAFICA N° 1 – GENERO



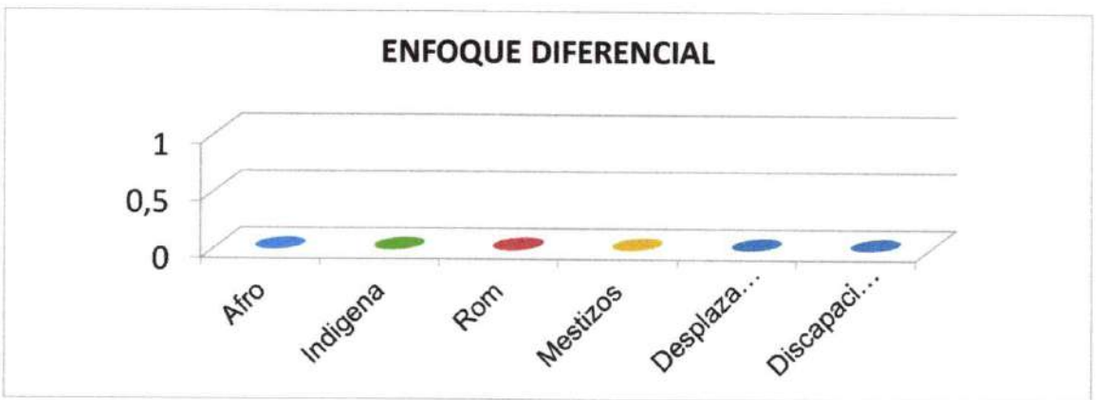
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 27 participantes, el 37% es masculino y el 63% femenino.

GRAFICA N° 2 – CURSO DE VIDA



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 27 participantes, los cuales los podemos distribuir según su rango de edad de la siguiente manera Juventud con un 3.70% Adultez con 13 participantes, lo que equivale a 48.15%, Vejez con 13 participantes el cual equivale a un 48.15%, primera infancia, infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la r participación según el rango de vida fue equitativa en la Adultez y la vejez.

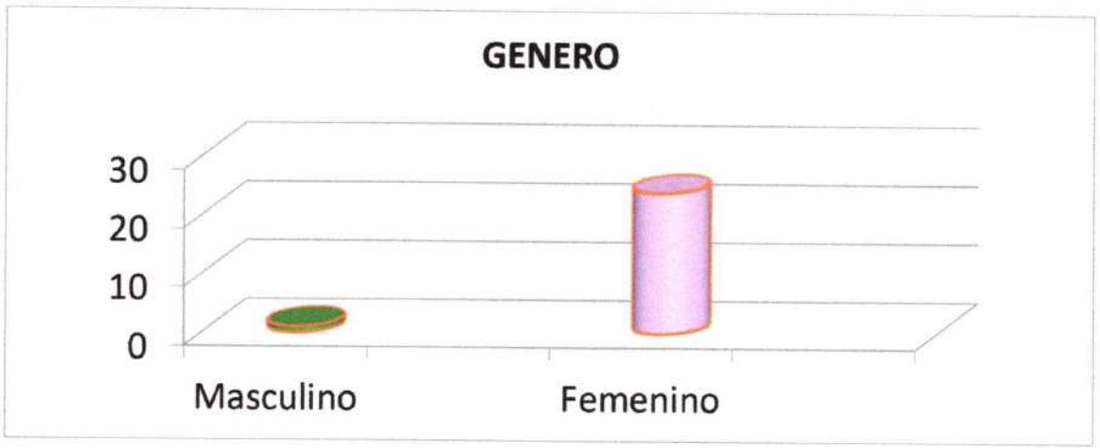
GRAFICA N° 3 - ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

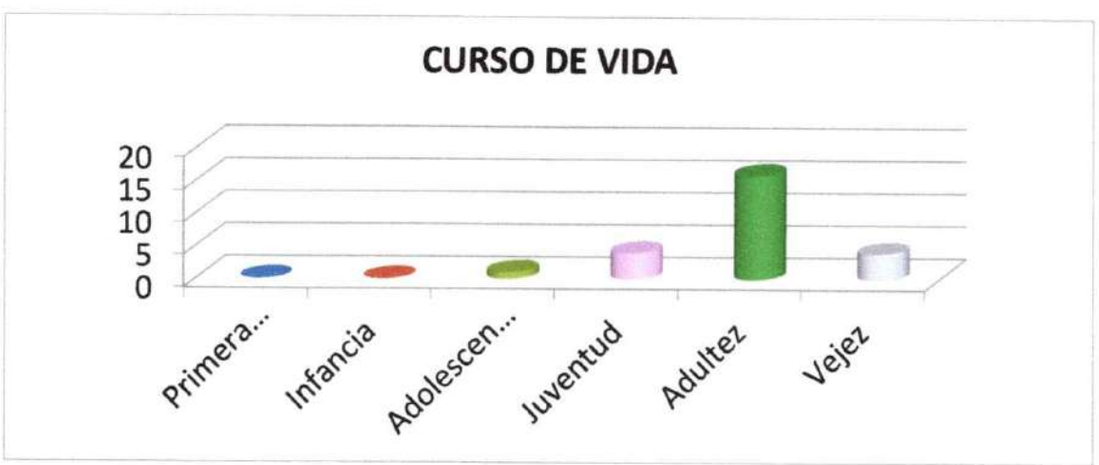
ACTIVIDAD N° 5: CDI FANTASIA DE LUZ

GRAFICA N° 1 GÉNERO



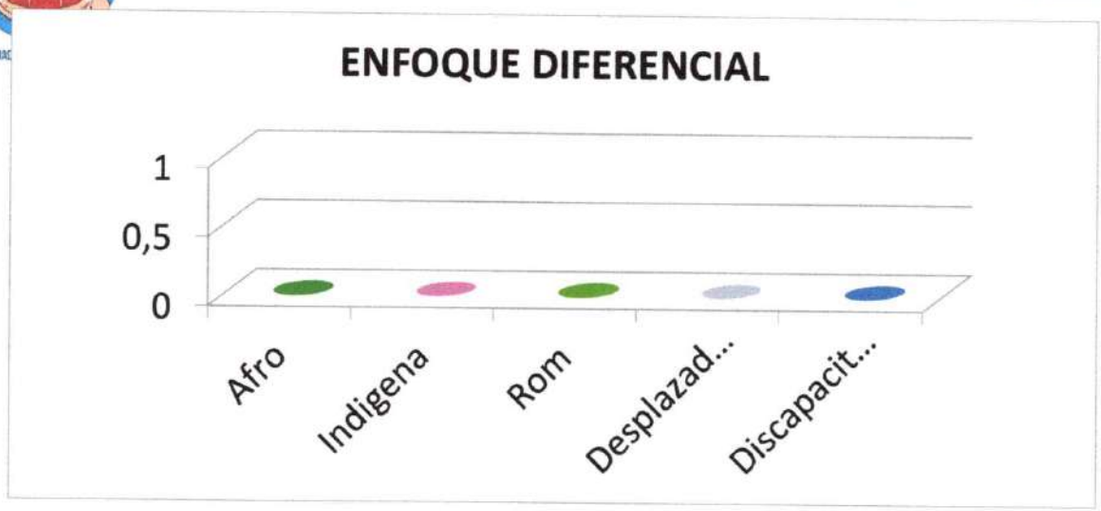
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 27 participantes, el 37% es masculino y el 63% femenino.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 25 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera Adolescencia con 1 participante con un 4%, Juventud con 4 participante y un 16%, Adultez con 16 participantes, lo que equivale a 64%, Vejez con 4 participantes el cual equivale a un 16%, primera infancia e infancia, no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

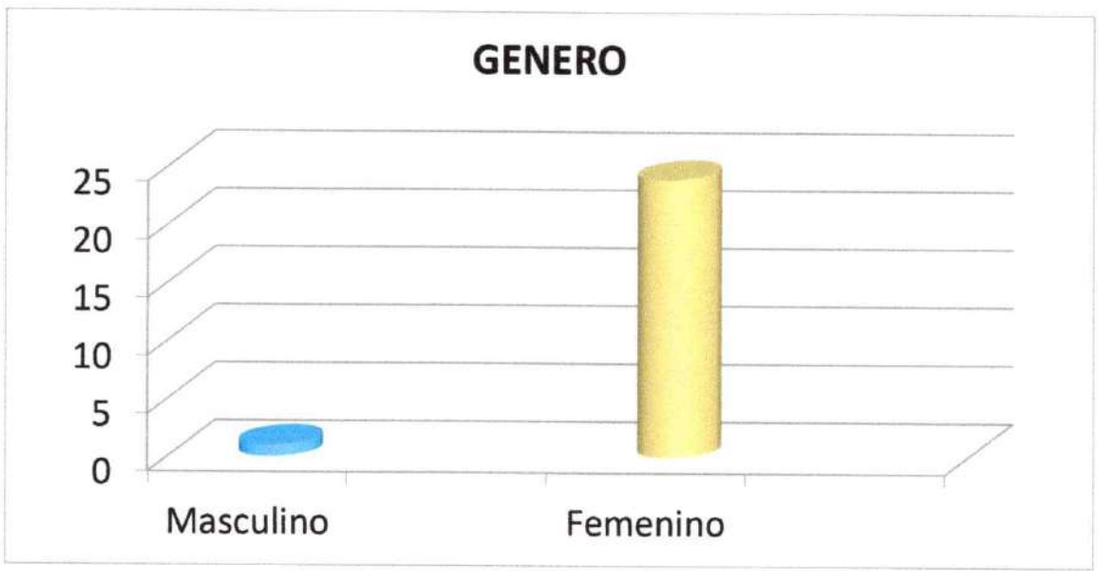
GRAFICA N° ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

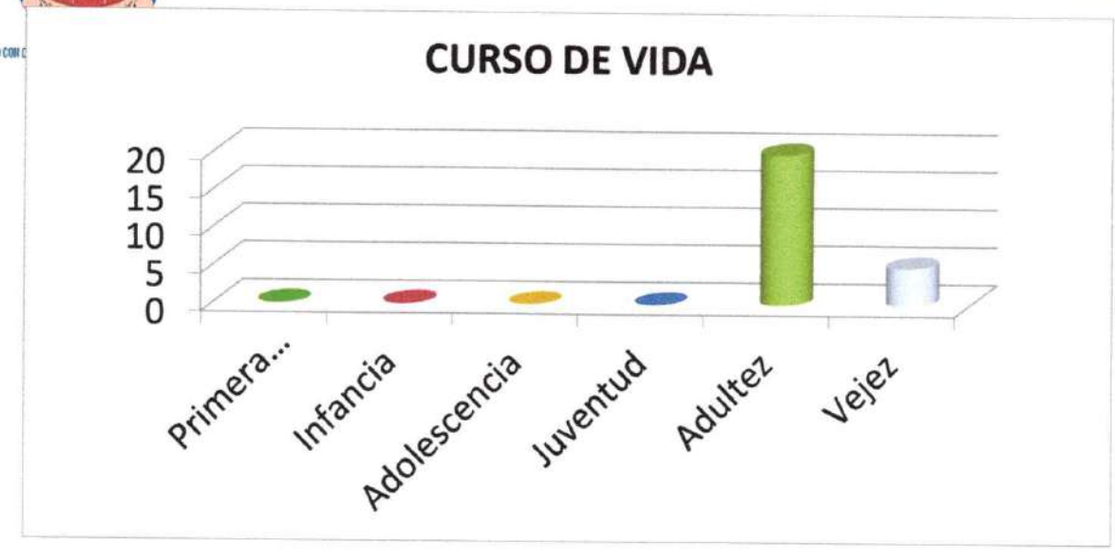
ACTIVIDAD N° 6: CDI VENECIA

GRAFICA N° 1 GENERO



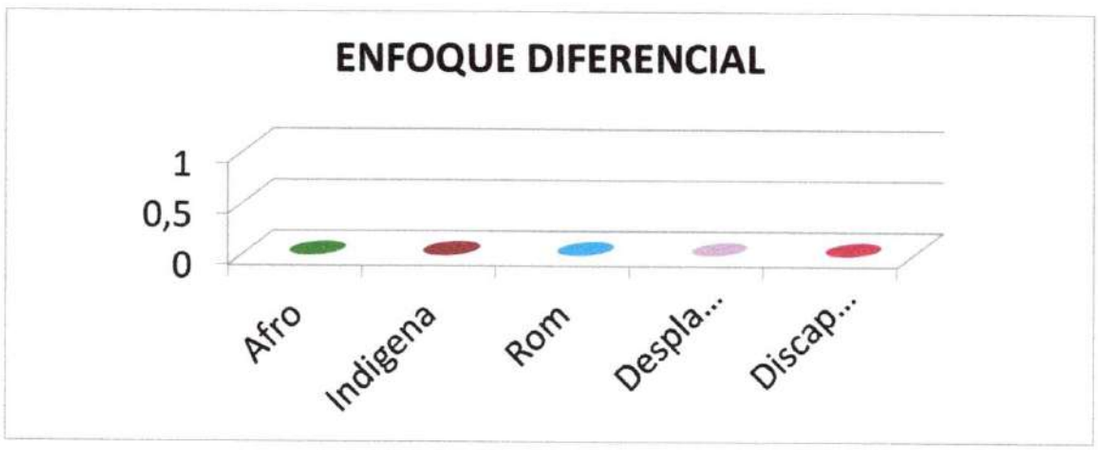
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 25 participantes, el 4% es masculino y el 96% femenino.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 25 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Adultez con 20 participantes, lo que equivale a 80%, Vejez con 5 participantes el cual equivale a un 20%, primera infancia e infancia, Adolescencia y Juventud no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

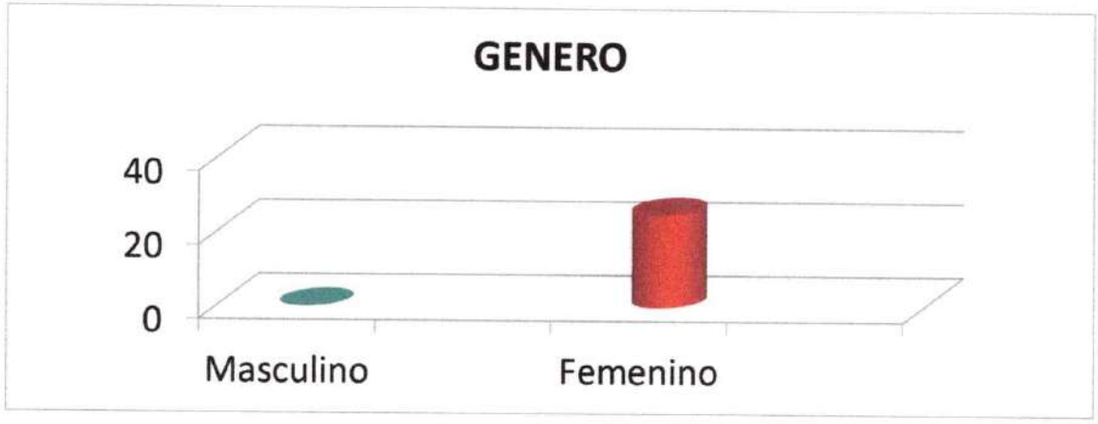
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

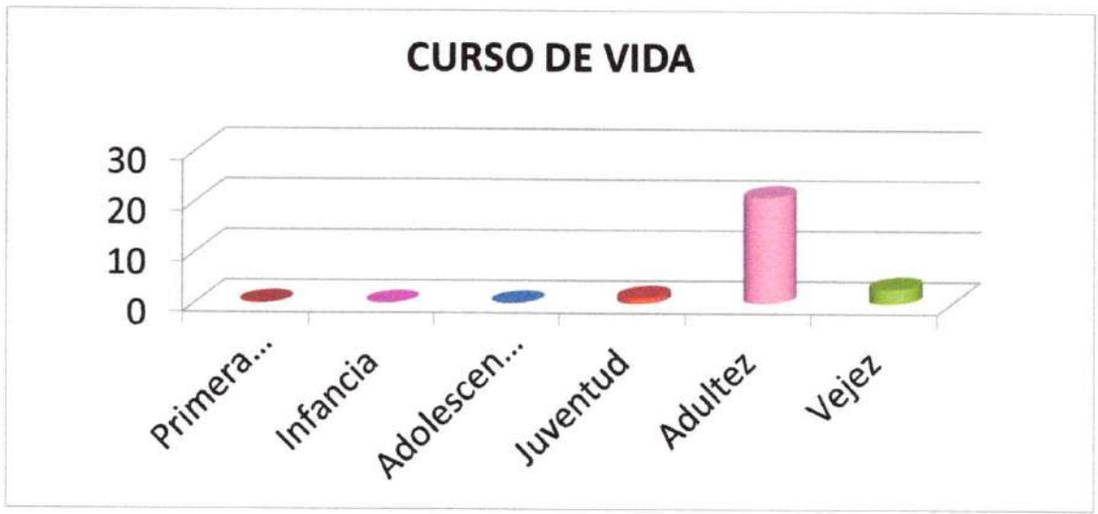
ACTIVIDAD N° 7: CDI SAN JUAN

GRAFICA N° 1 GENERO–



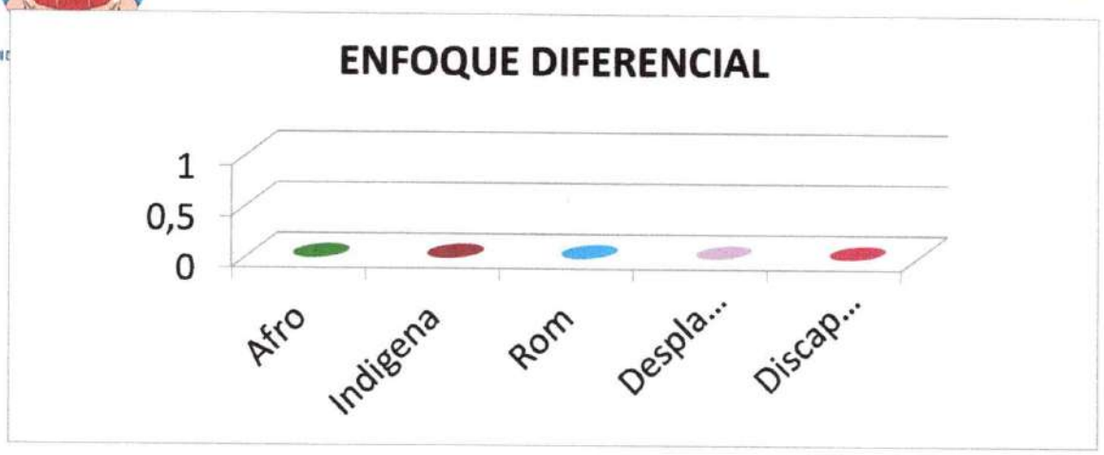
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 25 participantes, el 100% femenino.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



En la gráfica podemos observar la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 25 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Juventud con 1 participante, con el 4%, Adultez con 21 participantes, lo que equivale a 84%, Vejez con 3 participantes el cual equivale a un 12%, primera infancia e infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

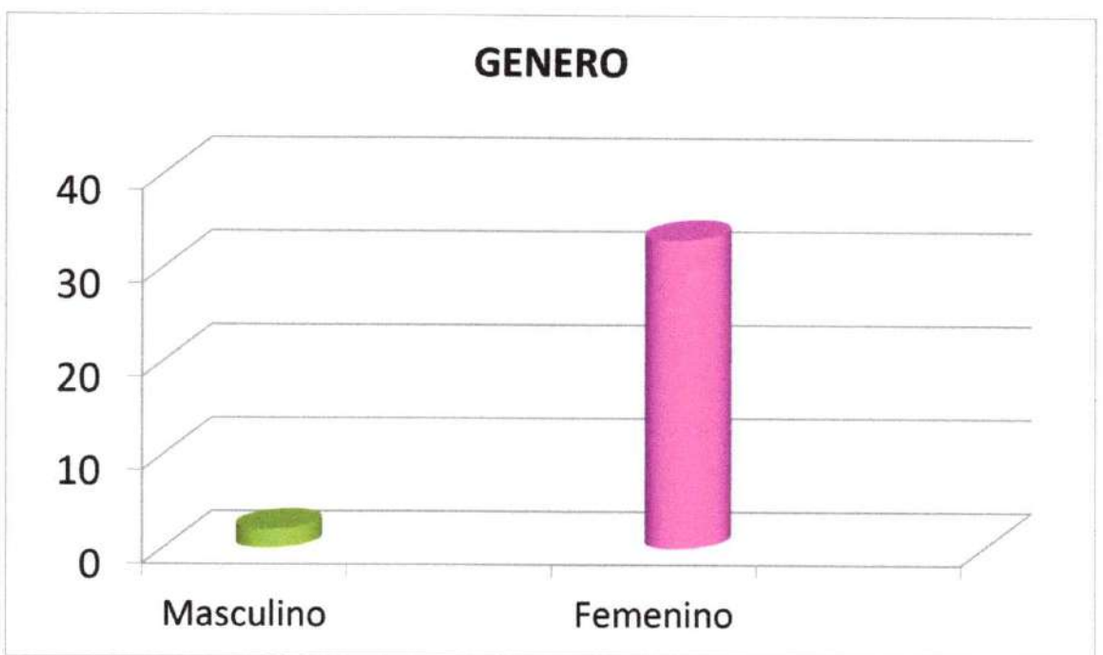
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

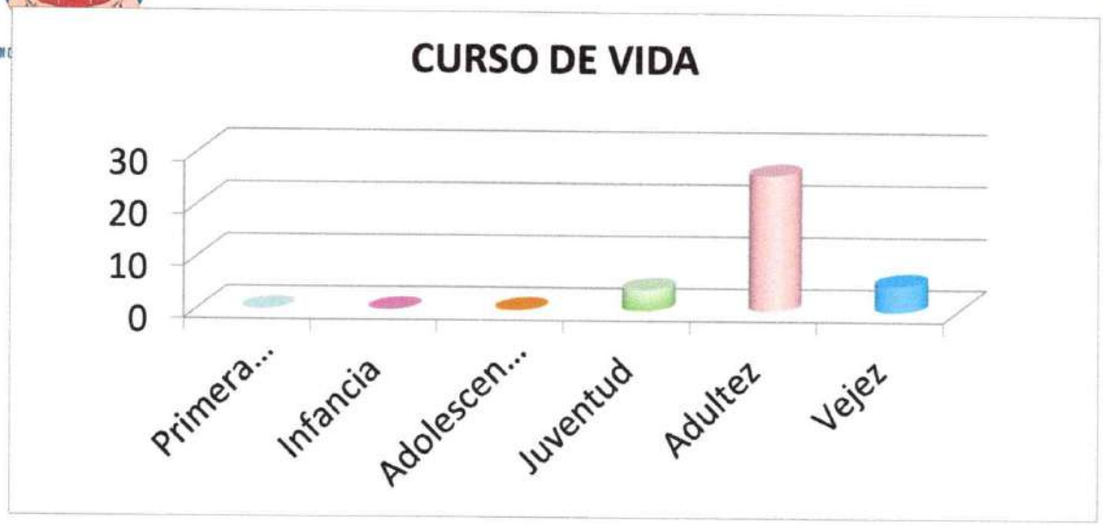
ACTIVIDAD N° 8: MATURÍN

GRAFICA N° 1 – GENERO



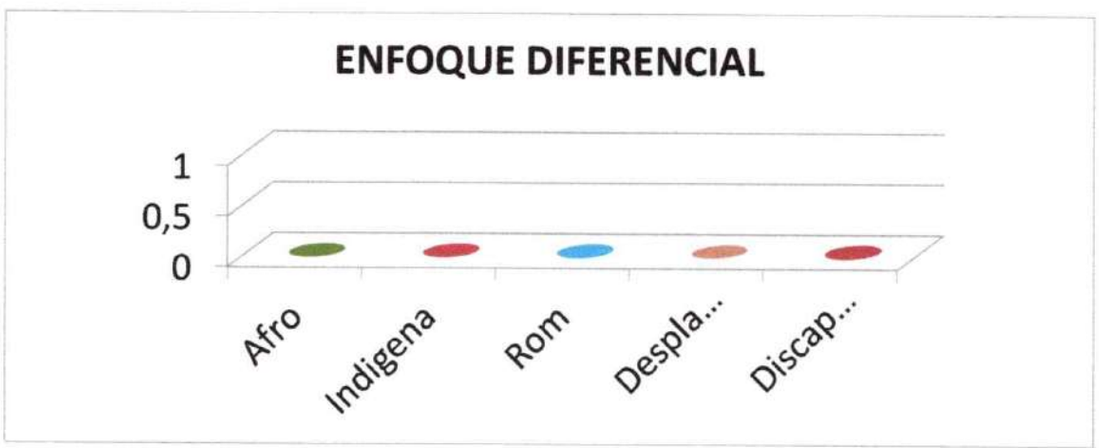
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 35 participantes, el 6% es masculino y el 94% femenino.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



En la gráfica podemos observar la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 35 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Juventud con 4 participante, con el 11.42%, Adultez con 26 participantes, lo que equivale a 74.29%, Vejez con 5 participantes el cual equivale a un 14.29%, primera infancia e infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

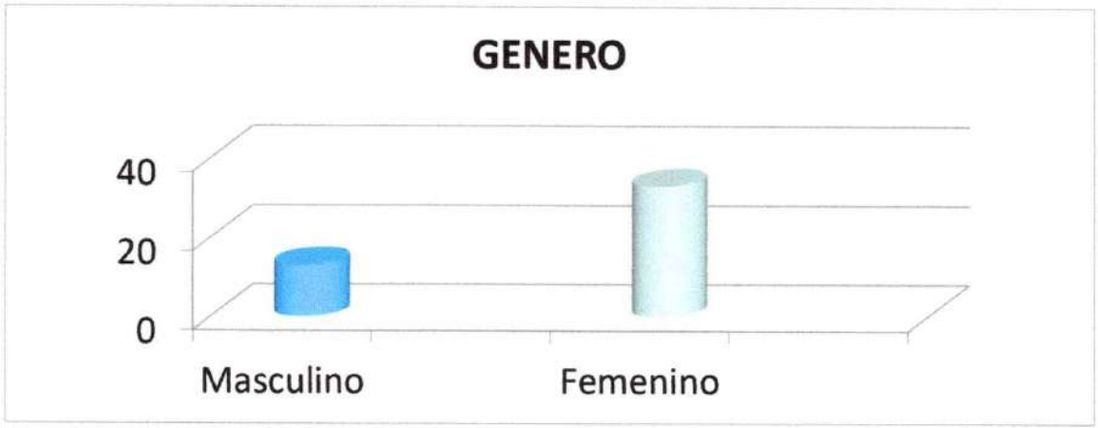
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

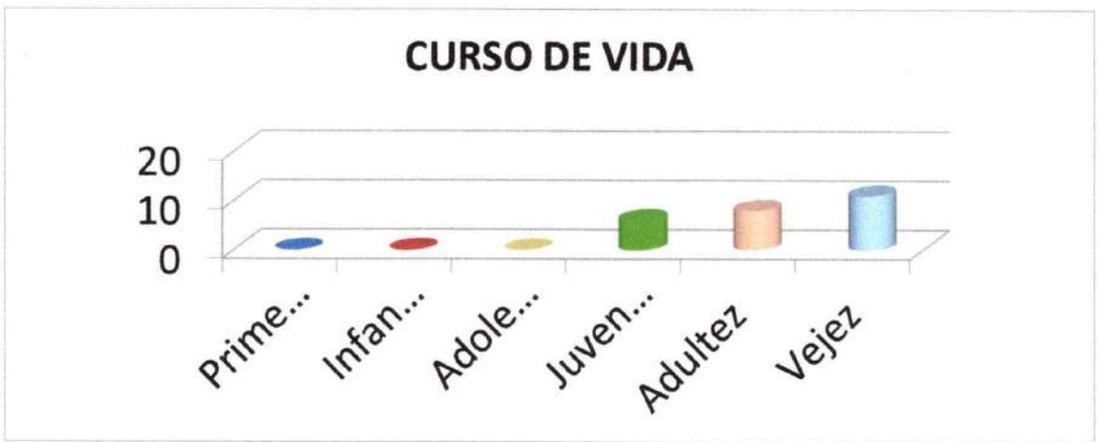
ACTIVIDAD N° 9: BARRIO SIMÓN BÓLIVAR

GRAFICA N° 1 – GENERO



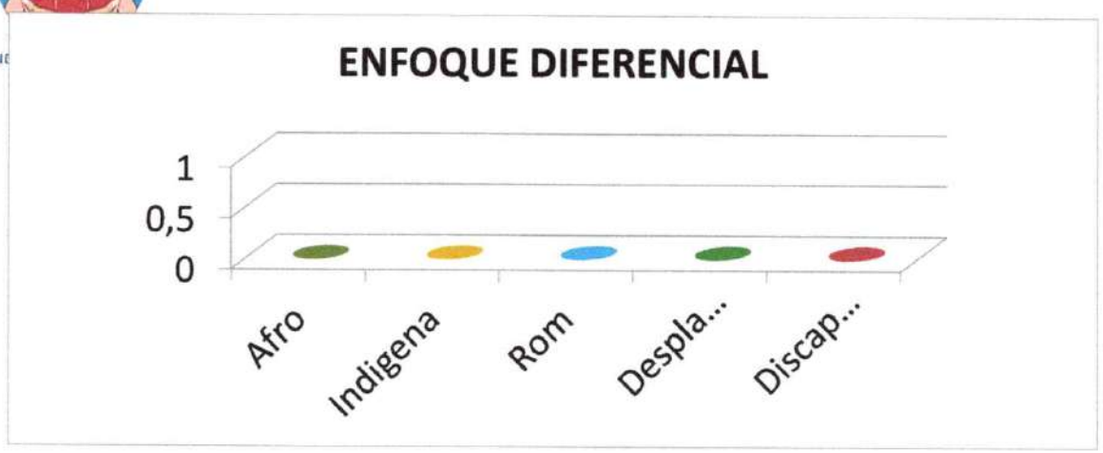
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 25 participantes, el 52% es masculino y el 48% femenino.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



En la gráfica podemos observar la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 25 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Adolescencia con 1 participante y un 4%, Juventud con 7 participante, con el 28%, Adultez con 16 participantes, lo que equivale a 64%, Vejez con 1 participante el cual equivale a un 4%, primera infancia, infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Vejez.

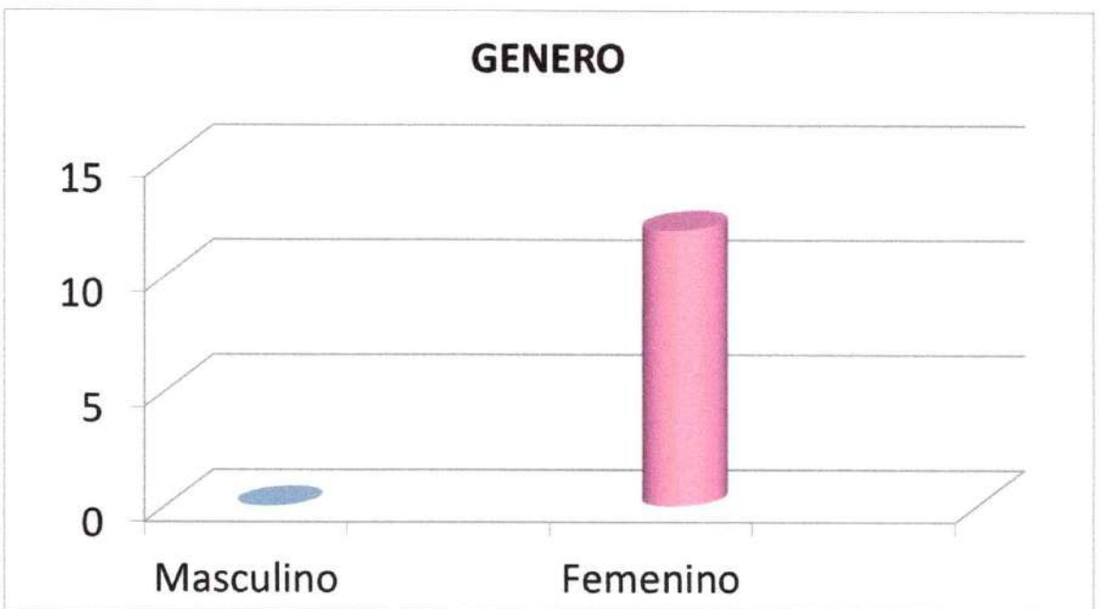
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

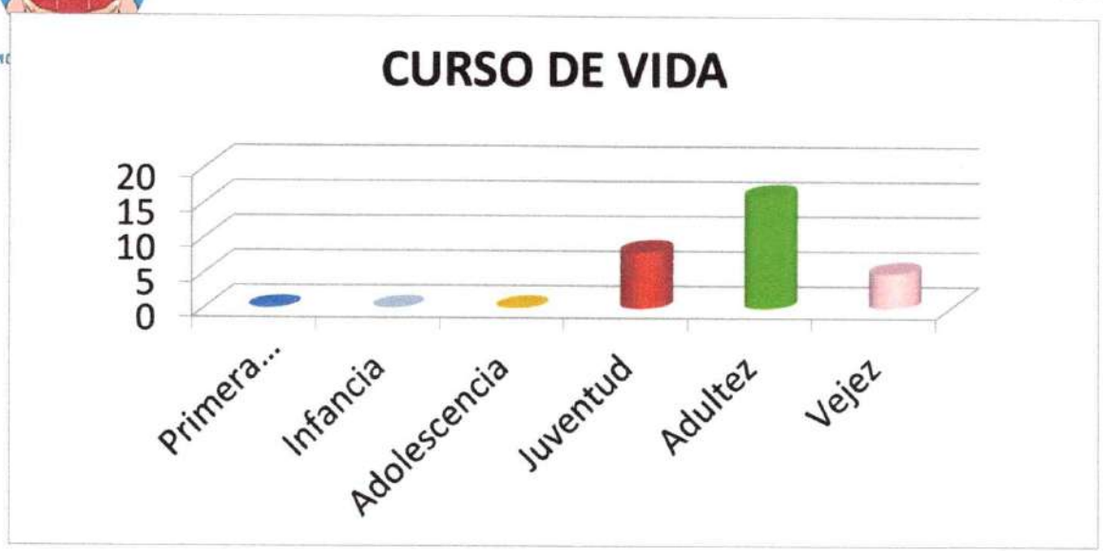
ACTIVIDAD N° 10: SONRISAS INFANTILES

GRAFICA N° 1 – GENERO



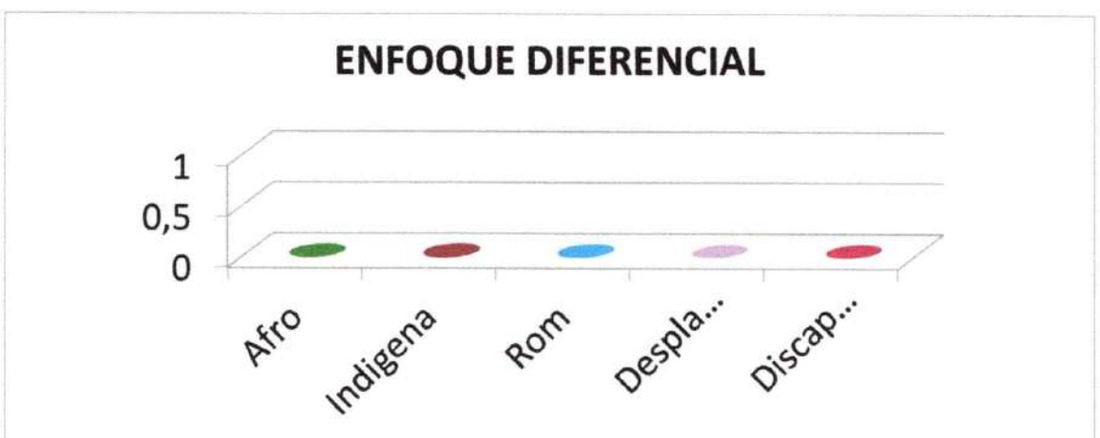
. En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 25 participantes, el 52% es masculino y el 48% femenino

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



En la gráfica podemos observar la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 29 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Juventud con 8 participante, con el 32%, Adultez con 16 participantes, lo que equivale a 55. %, Vejez con 5 participantes el cual equivale a un 16%, primera infancia e infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

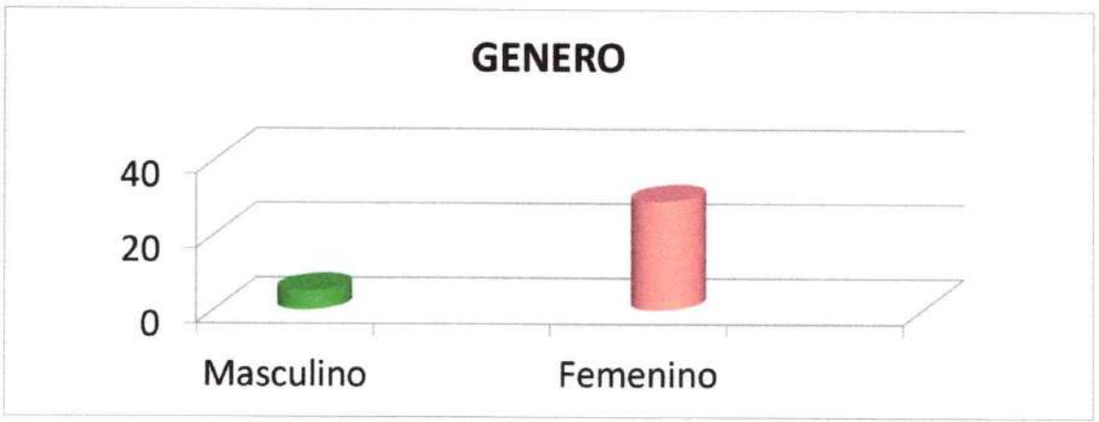
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

ACTIVIDAD N° 11: COLON – COLOMBOY

GRAFICA N° 1 – GENERO



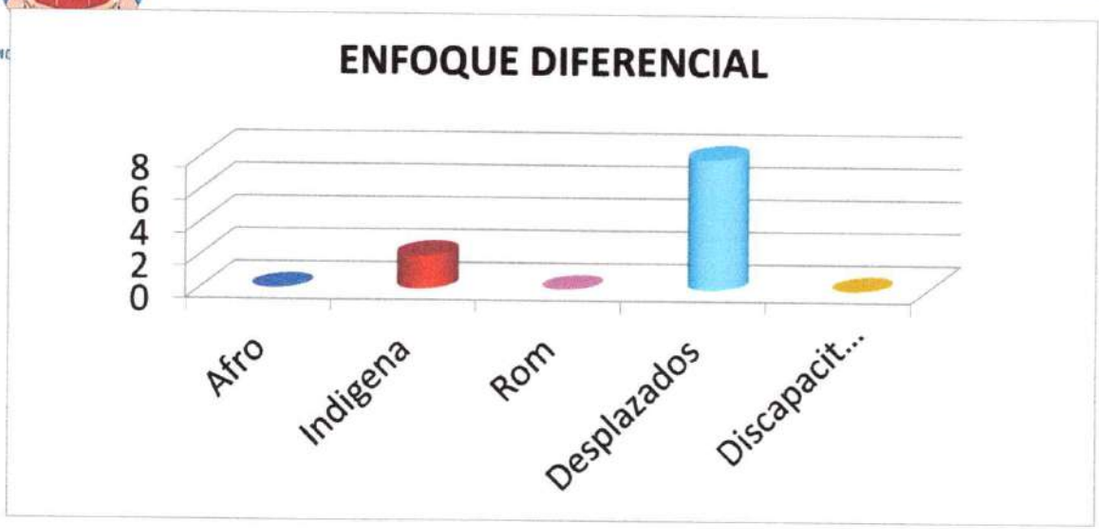
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 25 participantes, 5 son de sexo masculino con el 25% y 20 de sexo femenino con el 75%.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



En la gráfica podemos observar la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 25 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Juventud con 8 participante, con el 27.59%, Adultez con 16 participantes, lo que equivale a 55.17%, Vejez con 5 participantes el cual equivale a un 17.24%, primera infancia e infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

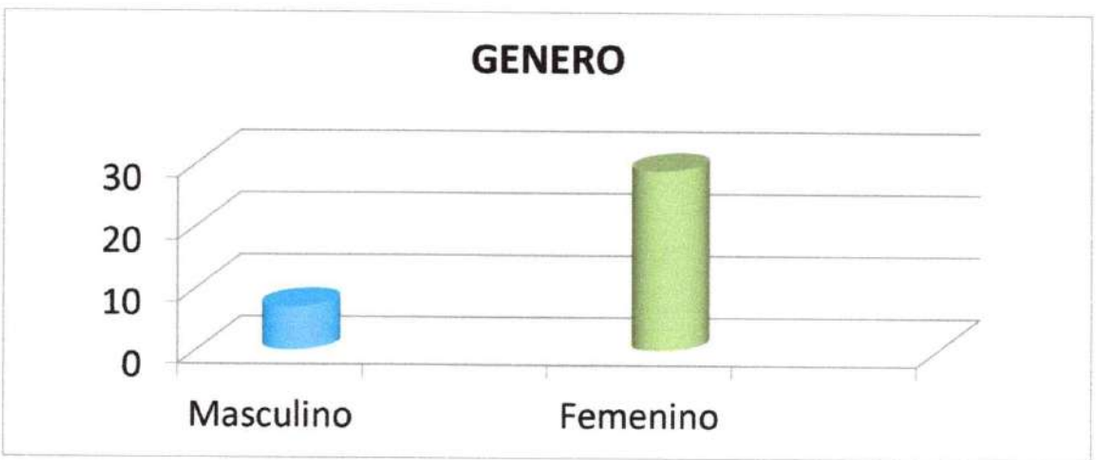
GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial podemos observar que del total de 25 personas participantes, 2 personas con un 8% son indígenas y 8 participantes con un 32% son desplazados por la violencia, para un total de un 40% en relación con la población total de este encuentro con Agentes comunitarios.

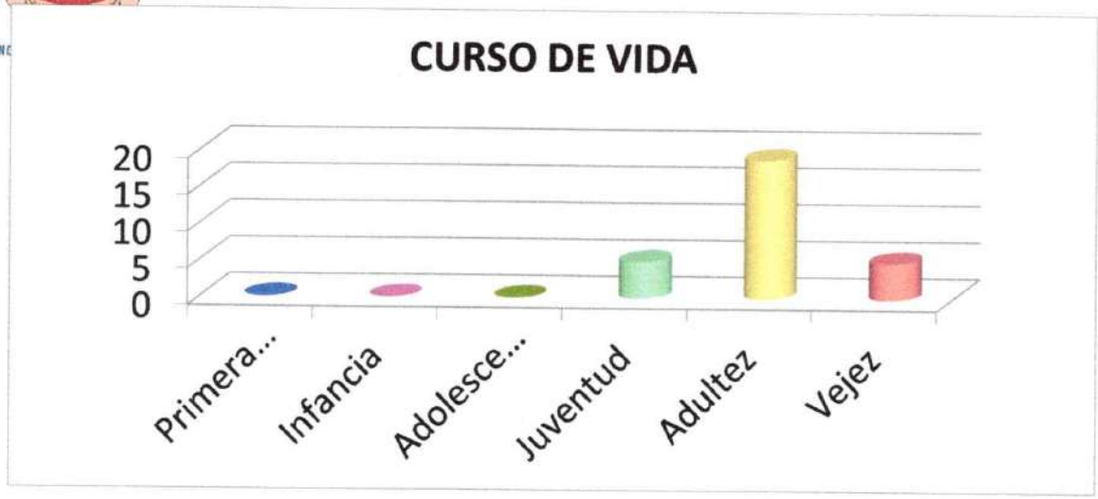
ACTIVIDAD N° 12: LAS LLANADAS IDMJI

GRAFICA N° 1 – GENERO



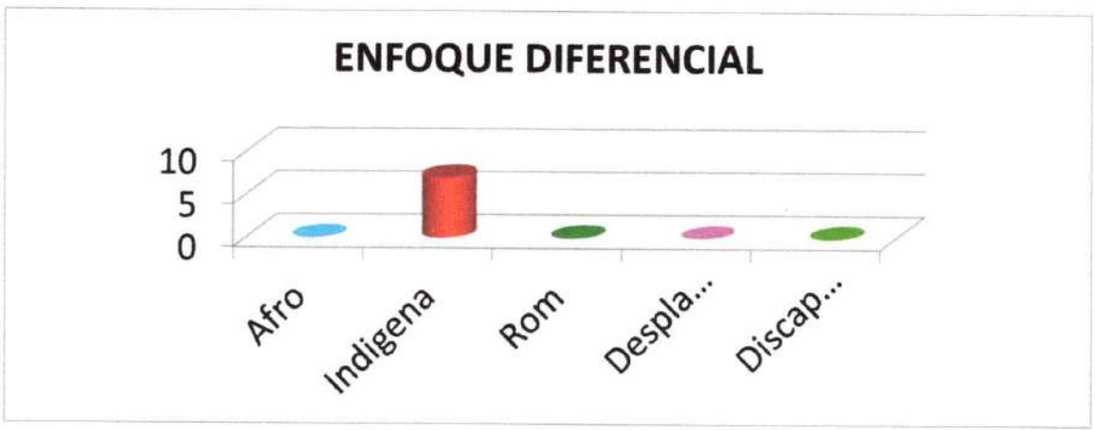
En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos, del cual el 100% son 25 participantes, 7 son de sexo masculino con el 28% y 18 de sexo femenino con el 72%.

GRAFICA N° 2 CURSO DE VIDA



En la gráfica podemos observar la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 25 participantes, los cuales están distribuidos según su rango de edad de la siguiente manera, Juventud con 5 participante, con el 20%, Adultez con 19 participantes, lo que equivale a 76%, Vejez con 1 participante el cual equivale a un 4%, primera infancia e infancia y Adolescencia no tuvieron participación en estos encuentros, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.

GRAFICA N° 3 ENFOQUE DIFERENCIAL



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial podemos observar que del total de 25 personas participantes, 7 personas con un 28% son indígenas no se observa de las demás comunidades en este encuentro con Agentes comunitarios.

CONCLUSIÓN

Se capacitaron a 325 Agentes comunitario en salud, se gestionó contacto con personas líderes de las organizaciones comunitarias como: Madres Comunitarias tradicionales y FAMI, Coordinadores, pertenecientes a los CDI Sonrisas Infantiles, Fantasía de Luz, Venecia, San Juan y de la Fundación Sin Barreras, líderes, , comunitarios, asociaciones de usuarios, docentes de instituciones educativas, Juntas de Acción Comunal, Indígenas, victimas y grupos religiosos.

El trabajo realizado con estos líderes y organizaciones fue una experiencia única, excelente, diversidad de personas, pero todas direccionadas a un fin, el bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de los niños y de toda la comunidad, se concientizaron de la importancia de la prevención, manejo y control de las Infecciones Respiratorias –IRA y que los agentes comunitarios en salud tienen un labor muy importante en la comunidad, y que a través de los mensajes claves y de las 18 prácticas claves de la estrategia AIEPI - Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia, podemos disminuir la mortalidad y la morbilidad en los niños menores de cinco años y mejorar la calidad de la atención que reciben en los servicios de salud y en el hogar.

Entendieron que manejan muchos conocimientos que no ponen en práctica y que están relacionados con esta estrategia que integra un conjunto de acciones curativas, de prevención y de promoción, que se brindan tanto en los servicios de salud como en el hogar y la comunidad. En los servicios de salud para la detección oportuna y el tratamiento eficaz, y en el hogar y comunidad, para la prevención de enfermedades y la promoción de prácticas saludables para el cuidado del niño y de la mujer gestante.

Muy importante resaltar el orgullo que muchos manifestaron de poder participar en estos encuentros y que se reconozca su trabajo, brindándoles la mejor herramienta el conocimiento para mejorar su desempeño y poder realizar la réplica direccionados a generar capacidades que permita cambios en conocimientos actitudes y prácticas en la comunidad con respecto a estilos de vida saludable, a acciones de prevención a la infección respiratoria aguda, manejo oportuno y adecuado de los casos desde el entorno familiar y comunitario.

Se evidenció una excelente la participación de las asistentes, el género femenino fue el que tuvo más asistentes, en cuanto al curso de vida la adultez, vejez y juventud, fueron los predominantes, en lo relacionado con el enfoque diferencial se encontraron evidencias de participantes pertenecientes a estas comunidades, el proyecto tuvo aceptación y éxito, se realizó esta actividad por solicitud de líderes comunitarios en zona rural.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COVID 19

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 3:

- ✓ Realizar encuentros saludables con los padres, madres y cuidadores, que contribuyan con la generación de cambios en las prácticas, en los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria (incluyendo COVID-19), la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables (43 en Sahagún). Para el desarrollo de la actividad inicialmente se aplica un test para evaluar el desarrollo de capacidades antes y después de la intervención educativa a los grupos sociales y comunitarios. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y entrega de las preguntas de los test. Asistencia mínima de 25 personas.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

PRESENTACIÓN DE INFORME SOBRE ENCUENTROS SALUDABLES CON PADRES, MADRES Y CUIDADORES

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas transmisibles son aquellas producidas por agentes vivos como parásitos, bacterias, virus, rickettsias, protozoos, hongos, los cuales parasitan personas o animales produciendo en ellos una infección, seguida o no de una enfermedad clínica evidente.

Las enfermedades infecciosas han azotado a la humanidad, desde los albores de la civilización; históricamente los humanos hemos estado expuestos a las mismas amenazas microbianas, que el resto de los animales que habitan el mismo ecosistema; la agricultura y el sedentarismo que ésta trajo consigo, seguido del establecimiento de asentamientos urbanos, cada vez más grandes, facilitó la difusión de microrganismos infectivos y proporcionó una reserva microbiana sin precedentes. Actualmente, el crecimiento poblacional que se ha venido presentando en los últimos años, el cambio climático, la depredación de ecosistemas, así como la expansión de las fronteras urbanas que han invadido diferentes ecosistemas ha generado un aumento en el riesgo de transmisión de patógenos o el resurgimiento de algunas enfermedades que se consideraban controladas hace algunos años.

Las enfermedades prevalentes en la infancia son un conjunto de enfermedades que suelen ser de un curso benigno, en nuestro medio estas son las enfermedades diarreicas agudas y las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. El no reconocimiento de los signos de alarma de las enfermedades prevalentes en la infancia por parte de los padres y cuidadores puede retrasar y limitar la atención

oportuna para que el niño sea visto por un profesional de la salud y, de esta manera, mitigar los riesgos de complicaciones en la salud, así como la muerte de los menores.

Si la situación con estas enfermedades es preocupante, lo es aún más la aparición de un brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) que fue notificado por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019.

El nuevo Coronavirus (Covid 19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional, se han identificado casos en todos los continentes y en Colombia se confirmó el primer caso en marzo de 2020.

El Coronavirus causa una Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir una gripa que puede ser leve, moderada o severa. Puede producir fiebre, tos, secreciones nasales (mocos) y malestar general. Algunos pacientes pueden presentar dificultad para respirar

La pandemia de COVID-19 no solo ha dejado en claro la necesidad de implementar políticas integrales y de reconocer la interdependencia que existe entre la salud, la economía, el desarrollo social y el medio ambiente (CEPAL/OPS, 2020), sino que, ante su prolongación, se ha consolidado la centralidad de la acción del Estado. El papel que el Estado ha tenido durante este largo período de crisis ha sido fundamental para contener y mitigar las profundas consecuencias y retrocesos en materia de desarrollo social y económico. Los importantes esfuerzos fiscales anunciados y puestos en marcha por los países fueron una herramienta de política económica fundamental para responder a la crisis, se tradujeron en un alza significativa del gasto público en 2020 y permitieron al menos sostener el gasto en salud y fortalecer los programas de protección social asociados con la emergencia. Para enfrentar la situación, los países de la región han adoptado medidas de protección social orientadas a mantener el consumo y garantizar condiciones de vida básicas, de manera que la protección social universal ha adquirido un papel clave durante la emergencia y debe continuar funcionando.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

JUSTIFICACIÓN

Recordemos que la Enfermedad Respiratoria es la principal causa de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años en Colombia y una de las principales causas de muerte en la población de mayores de 60 años.

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, estas suelen comenzar de forma repentina y durar menos de dos semanas. Además, es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país.

En nuestro país existe una gran variedad de virus respiratorios, algunos con capacidad de causar infecciones más severas que otros, uno de los virus más importantes en el adulto mayor es el virus de Influenza, que todos recordamos por la pandemia de 2009. Otro de los más frecuentes en la primera infancia y muy agresivo es el Virus Sincitial Respiratorio.

Todos estos virus se transmiten por vía aérea o por contacto con secreciones de personas, con o sin síntomas, que tienen el virus y lo expulsan a través de su saliva o secreciones nasales (al hablar, cantar, respirar, toser o estornudar) y son inhaladas o entran en contacto con nuestras mucosas de ojos, nariz o boca.

Es por lo anterior que se han puesto en marcha la Intensificación de las estrategias de información en salud, educación y comunicación, relacionadas con las acciones de promoción, mantenimiento de la salud y la prevención de la Infección Respiratoria Aguda.

Fortalecer los canales de comunicación donde se difunda información a padres madres y cuidadores sobre los signos de alarma y la disponibilidad de las redes de atención para consultas ambulatorias.

Comunicar ampliamente a la población la importancia de los siguientes cuidados en el hogar frente al manejo de aquellas infecciones respiratorias agudas como la gripa y el resfriado común, que presenten una sintomatología leve.

Es importante recordar que debemos tener medidas y cuidados para evitarlos: El lavado frecuente de manos, el distanciamiento físico, evitar aglomeraciones, usar correctamente el tapabocas, mantener la ventilación y limpieza de superficies y tener los esquemas completos de vacunación según la edad son medidas básicas de prevención que evitan el contagio del covid-19 y de otros innumerables virus respiratorios.

Lo más importante cuando uno presume estar contagiado de una infección respiratoria es evitar que otras personas también se enfermen, por esta razón lo principal es aislarse.

En casa extremar medidas con las personas con las que vive (limpieza de superficies, lavado de manos, separar loza, adecuada ventilación y uso de tapabocas).

Es vital mantenerse hidratado con bebidas tibias y dulces, controlar la fiebre con medios físicos o medicamentos previamente formulados, no automedicarse y estar atento a los signos de alarma para consultar de inmediato al médico.

Por todo esto, no debemos olvidar la importancia de las enseñanzas que nos ha dejado la pandemia de covid-19, sobre acciones de prevención y cuidado de la IRA que deberían volverse permanentes para evitar que muchos niños y mayores de 60 se contagien y mueran.

Así mismo no podemos olvidar que los niños y niñas de 0 a 5 años, suelen ser la población más vulnerable ante la Enfermedad Diarreica Aguda - EDA, la cual se define como la presencia de tres o más deposiciones líquidas en 24 horas.

La temporada invernal por la que aún atraviesan diferentes regiones del país alerta por los posibles efectos en salud que pueden presentarse, entre esos la EDA.

Los aguaceros pueden aumentar la turbidez del agua en los sistemas de abastecimiento de agua potable,

Además, la escorrentía lleva a un barrido de agentes patógenos capaces de contaminar las fuentes de agua, lo que puede incrementar los riesgos de padecer enfermedad diarreica aguda. Por lo que se deben mantener e intensificar las acciones de prevención a través de hábitos de higiene, manipulación y conservación de alimentos, manejo de excrementos, reforzar las medidas de tratamiento adecuado de fuentes de abastecimiento de agua y evitar su almacenamiento inadecuado, para poder tener una población sana.

Es importante la sensibilización de las madres, padres y cuidadores de los niños y niñas, para que apliquen los cuidados en casa para tratar las Infecciones Respiratorias Agudas, IRA, Covid y las Enfermedades Diarreicas Agudas, EDA, y sólo consulten a las instituciones de salud y de manera inmediata cuando se presenten signos o síntomas de alarma.

OBJETIVO GENERAL

Realizar encuentros con los padres, madres y cuidadores, que contribuyan con la generación de cambios en las prácticas, en los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria (incluyendo COVID-19), la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar en Sahagún padres, madres y cuidadores con capacidad de reconocer la importancia de la higiene, para que pongan en práctica hábitos saludables y los promuevan en el entorno familiar, especialmente en los niños y niñas.

Realizar concertación con los líderes comunitarios, JAC, coordinadores CDI, fundaciones e instituciones de salud, para la programación de los encuentros saludables con padres, madres y cuidadores.

Determinar los conocimientos sobre prevención de la enfermedad respiratoria, Covid y enfermedad diarreica aguda, de los padres, madres y cuidadores, para generar cambios que favorezcan la salud infantil en Sahagún y hacer efectivas las intervenciones de información y educación..

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún es un municipio colombiano, se encuentra ubicado en la parte nororiental del departamento de Córdoba a 71 k de la capital (Montería) ,su cabecera municipal se encuentra localizada a lo 08°56´58" de latitud norte y 75°26´52" de longitud oeste y a una altura de 75 ,ms,n,m.

Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sabanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba. Limita al: Norte: con el Municipio de Chinú. Este: Departamento de Sucre. Sur: Pueblo Nuevo, Ciénaga de Oro y Departamento de Sucre.

Sus cerca de ciento cuarenta mil habitantes, el 48% de los cuales se concentra en el casco urbano, se dedican, principalmente, a actividades agropecuarias: dos centros de subasta de ganado vacuno y dos arroceras con tecnología de punta, son una muestra del crecimiento del sector; las actividades comerciales y de servicios también logran un papel destacado y su oferta se extiende a los municipio de La Unión, Caimito y San Marcos, en el departamento de Sucre y a San Andrés de Sotavento, Pueblo Nuevo y Chinú en Córdoba.

El Municipio cuenta en la actualidad con 32 corregimientos, 117 veredas y 54 barrios, en lo relacionado con el sector de salud (cuenta con un hospital regional, dos clínicas

privadas, tres centros de especialistas, EPS y varias I.P.S.) esta población ha ganado el reconocimiento regional y nacional por su indiscutida y cimentada vocación cultural, convirtiéndose, desde la década del setenta, en referente cultural y educativo de Córdoba y Sucre.

Los lugares intervenidos en el municipio de Sahagún durante el desarrollo del proyecto fueron en el Corregimiento de Colomboy el DIMF- ICBF, La Balsa y el Campano DIMF-ICBF, CDI Carita Feliz, Barrio Simón Bolívar, CDI Sonrisas Infantiles, corregimiento Arenas del Norte, Casa de la Cultura madres del ICBF, Barrio Tulio Juvenal Quintero, Barrio El Triunfo, Centro Vida Mario Nader Jechen, corregimiento Maturín, CDI Sonrisas Infantiles, IPS San Sebastián, Colomboy- barrio Colón

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Realizar 43 encuentros saludables, con los padres, madres y cuidadores, que contribuyan con la generación de cambios en las prácticas, en los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria (incluyendo COVID-19), la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables.	43 sesiones con padres, madres y cuidadores

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde 07 de octubre del 2022 hasta el 31 de diciembre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	
Realizar 43 encuentros saludables, con los padres, madres y cuidadores, que contribuyan con la generación de cambios en las prácticas, en los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria (incluyendo COVID-19), la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables. .	Para la realización de las actividades con los padres, madres y cuidadores, en los espacios conseguidos como CDI, colegios, viviendas, salones comunales y espacios abiertos, para realizar los encuentros saludables, se describen las siguientes actividades: Primero se realizaba la identificación y el contacto con los líderes: Madres comunitarias ICBF (FAMI, y Tradicional), Coordinadores y docentes de CDI, Líderes Comunitarios, Juntas de Acción Comunal, Organizaciones, Instituciones de salud. Se realiza la siguiente descripción de las actividades: **Actividad N° 1- DIMF CDI Colomboy - ICBF:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la docente del DIMF, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el

	encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar, la enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de se enferma en su comunidad, participan diciendo que de gripa, diarrea y covid, se procede a explicar sobre la enfermedad respiratoria y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la ERA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que

	entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y Se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, pero entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, algo tan sencillo, pero muy importante, puede mejorar la calidad de vida de una comunidad, se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la

	persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 2- DIMF CDI La Balsa y El Campano - ICBF:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la docente del DIMF, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar, la enfermedad respiratoria - Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de se enferma en su comunidad, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones

	especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y Se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud

	Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, pero entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, algo tan sencillo, pero muy importante, puede mejorar la calidad de vida de una comunidad, se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 3- CDI Carita Feliz-ICBF:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora del CDI, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llegó al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se

	procede a la ejecución del encuentro con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del evento. Se les explica los temas a tratar, prevención de la enfermedad respiratoria, Covid 19, EDA y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman en su comunidad especialmente los niños, participan diciendo que de gripa, diarrea y covid, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas especialmente en sitios cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo.

	Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se explica que lo más importante es autoaislarse mientras presenta los síntomas y se recomienda que lo haga no sólo la persona enferma sino todo el núcleo familiar. Se realiza el cierre de la prevención de la Enfermedad respiratoria - Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con la actividad y Se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue interactivo y dinámico, se exploran y se explican conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, se

	logró fortalecer sus capacidades orientadas a lograr prácticas saludables, sustentadas en la higiene personal, de la familia y de la comunidad, se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 4- Barrio Simón Bolívar:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con líder de la comunidad, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de la actividad se llega al lugar programado para realizar el evento, antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

	Se les explica los temas a tratar, enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman en su comunidad especialmente los niños, participan diciendo que de gripa y diarrea, se explica sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme y si se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo de final de año. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la enfermedad respiratoria- Covid, con una dinámica, donde se elige a dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema.

	Se continua con el encuentro y Se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, se imparten conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables, entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, que la práctica de adecuados hábitos de higiene, permitirá lograr familias, viviendas y comunidades saludables, que contribuyan a la prevención de las enfermedades ligadas al saneamiento. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue muy productivo porque se logró impartir conocimientos y afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la

	actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 5 - CDI Sonrisas Infantiles:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora del CDI, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad de encuentro saludable con padres madres y cuidadores; El día de la actividad se llega al lugar definido el CDI Sonrisas Infantiles antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar, IRA, Se les explica los temas a tratar, enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman en su comunidad especialmente los niños, participan diciendo que de gripa y diarrea, se explica sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor

	se enferme y si se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo de final de año. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la enfermedad respiratoria- Covid, con una dinámica, donde se elige a dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y Se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su

	prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema y reconocieron la importancia de la higiene, poner en práctica hábitos saludables y promover en el entorno familiar, especialmente en los niños y niñas. El resultado del encuentro fue muy positivo, porque se logró asimilación de conocimientos y el compromiso de ponerlos en práctica en su familia y comunidad. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 6- DIMF Arenas del Norte:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la docente del DIMF, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la

	actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferma en su comunidad, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se resalta en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en

	el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes aunque ya tenían conocimientos sobre el tema, entendieron que es importante que para incidir en el mejoramiento de la calidad de vida y salud de su familia y la población, se debe poner en práctica, las medidas de prevención de enfermedades, se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente y positivo porque se logró impartir conocimientos

	afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 7- Casa de la Cultura:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora de la Fundación Tierra Firme del programa Tradicional del ICBF, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre d e que se enferman en su comunidad y

	los niños de los hogares, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se resalta en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, que sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la

	enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, las participantes tenían muchos conocimientos sobre el tema, pero al preguntarles porque si ya ellas y la comunidad conocían sobre el tema, se seguían enfermando las personas especialmente los niños, al analizar la pregunta entendieron que si no se ponen en práctica estos conocimientos, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, para lograrlo debe haber empoderamiento de padres madres y cuidadores, para el cuidado de la vida y el bienestar de todos, se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue muy positivo porque se logró impartir conocimientos y afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación

	en el proyecto. **Actividad N° 8- Barrio Tulio Juvenal Quintero:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con líder comunitario y Presidente de la Junta de Acción Comunal - JAC, para determinar la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de la actividad se llega al lugar acordado antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferma en su comunidad, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de

	bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se resalta en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna

	al menor, el encuentro fue muy participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, pero entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, y que esta se constituye en un proceso de intervención o acción oportuna en todo tipo de situaciones, relaciones, condiciones y entornos. Se hace prevención a los riesgos y a los factores que deterioran la vida de los individuos, familias y comunidades. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se realizaron acciones que permitirán ganancias en salud, ya que asumieron que son responsables consigo mismo (a), la familia y con la comunidad, a través de los conocimientos adquiridos y afianzados en el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 9- Barrio El Triunfo:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la docente del hogar del ICBF y líder comunitaria, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, de las actividades de encuentros

	saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman más en su comunidad, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el

	distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se procede a realizar el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les pregunta a los asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, pero entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, especialmente por COVID 19, la cual generó una importante afectación en la

	salud y bienestar de las personas, familias y comunidades, por los riesgos de morbimortalidad asociados a esta enfermedad. . Por lo que asumieron que es muy importante mejorar la calidad de vida de su comunidad, poniendo en práctica y multiplicando lo aprendido. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 10- Centro de Vida:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la Coordinadora del Centro de Vida Mario Nader Jechen, para determinar la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores del centro; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las

	actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de se enferma en su comunidad, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se enfatiza en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla.

	Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Continuando con el encuentro y se realiza preguntas a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, pero entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos en la prevención de enfermedades, entre la que adquiere especial relevancia la pandemia por COVID-19 y sus impactos en las condiciones de salud, por eso es muy importante el cuidado del ser, el cuidado del otro, para mejorar la calidad de vida de una comunidad. Sse hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del

	encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 11- Corregimiento de Maturín:** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la líder de la comunidad del corregimiento de Maturín, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para realizar los encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test.

	Se realiza preguntas sobre las enfermedades que se presentan en su comunidad, participan diciendo que de gripa, diarrea y Covid se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema y se hace demostración del lavado de manos. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen

	presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, pero entendieron que si no se ponen en práctica, no habrá cambios significativos que permitan potenciar las condiciones protectoras y preventivas, frente a los riesgos para la salud colectiva y contribuir a lograr mejores condiciones de vida de la población. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue muy positivo, porque se logró sensibilizar y concientizar a los participantes. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación

	en el proyecto. **Actividad N° 12- CDI Sonrisas Infantiles 2** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora del CDI, para realizar la programación de la fecha, hora y lugar, para la actividad del encuentro saludable con padres madres y cuidadores; El día de la actividad se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas a los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas: De que se enferman en su comunidad, participan diciendo que de gripa, diarrea, Covid 19 y dengue, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace

	las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se explica la importancia de continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema incluyendo demostración del lavado de manos. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está

	deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes se empoderaron sobre la necesidad como cuidadores de promover modos y hábitos de vida, identificar y notificar problemáticas colectivas, que afecten la salud y calidad de vida de las personas que cuidan y la de los ciudadanos. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir y afianzar conocimientos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 13- IPS San Sebastián 1** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la coordinadora de la IPS, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas

	de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas de la capacitación o encuentro saludable: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman en su comunidad, participan diciendo que de gripa. diarrea, Covid y ahora se están presentando casos de dengue, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño, adulto y adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como se debe atender, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se resalta en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5,

	que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes tenían conocimientos sobre el tema, y la aplicación de lo aprendido a través de esta estrategia educativa que permitirá mejorar las condiciones de salud y los conocimientos de la población acerca de los elementos de bioseguridad, medidas de aislamiento, signos de alarma, y distanciamiento social y así lograr cambios significativos en la prevención de enfermedades y mejorar la calidad

	de vida de su comunidad. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 14- IPS San Sebastián 2** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la con la coordinadora de la IPS, para definir la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de las actividades se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y

	EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman en su comunidad, especialmente los niños y adultos mayores, participan diciendo que de gripa y diarrea, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y si se enferma como debe atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se resalta en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les

	pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue interactivo y dinámico, los asistentes entendieron que la capacitación y reflexión conjunta, sobre este importante tema, les va a permitir fortalecer capacidades orientadas a lograr prácticas saludables, sustentadas en la higiene personal, de la familia y de la comunidad, para mejorar su calidad de vida de una comunidad. Se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las

	evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto. **Actividad N° 15- Barrio Colon – Colomboy** Se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con el líder de la comunidad y Presidente de la Acción comunal - JAC, para realizar la programación de la fecha, hora y lugar, para las actividades de encuentros saludables con padres madres y cuidadores; El día de la actividad se llega al lugar de la actividad antes de la hora estipulada, para realizar el registro de las planillas de asistencia con la toma de firmas por parte de los participantes, después se procede a la ejecución de las actividades con la población establecida, se inicia con el saludo de bienvenida y presentación, se realiza el encuentro saludable con la explicación del objetivo y contenidos del encuentro. Se les explica los temas a tratar: La enfermedad respiratoria, Covid 19 y EDA, para explorar sus conocimientos sobre el tema se les entrego un pre test el cual debían responder al inicio y al finalizar un post test. Se realiza preguntas sobre de que se enferman más en su comunidad, participan diciendo que de gripa, diarrea, Covid, se procede a explicar sobre las infecciones respiratorias y sus causas, prevención, como evitar que un niño o adulto mayor se enferme con IRA y se enferma como debo atenderlo, signos de alarma, cuando se debe acudir a una institución de salud se hace las recomendaciones especialmente el

	lavado de manos y se explora los conocimientos sobre Covid 19, explicándoles sobre la importancia de continuar con las medidas de bioseguridad, como se propaga y sobre la presencia de otras subvariante. Se hace énfasis en que se debe continuar con las medidas que han probado ser eficaces para mantener la seguridad de las comunidades, como las vacunas, la vigilancia, el uso de mascarillas en los lugares cerrados y el distanciamiento social, sobre todo en vísperas del período festivo. Se explica sobre las subvariante BA.5, que impulsó la oleada de COVID-19 en el verano, sigue causando algo menos de la mitad de las infecciones en todo el país, se explica que es la variante Pesadilla. Se realiza el cierre de la prevención de la IRA y Covid, con una dinámica, donde dos participantes exponen lo que entendieron sobre el tema. Se continua con el encuentro y se les pregunta a las asistentes sobre las enfermedades diarreicas agudas y se explica que al igual que las infecciones del sistema respiratorio, ambas suelen presentarse en niños menores de 5 años y van acompañadas por signos de alarma que alertan sobre el curso de la enfermedad y con ello su gravedad. se explica a los padres, madres y cuidadores, que son las enfermedades prevalentes -EDA, la causa su prevención y los signos de alarma, deben estar alerta y reconocer cuando la salud del niño o niña se está deteriorando y se debe buscar atención en los servicios de salud

	Se hace énfasis en la importancia de reconocer de manera oportuna estos signos y ofrecerle una atención oportuna al menor, el encuentro fue participativo y dinámico, los asistentes se concienciaron como padres, madres y cuidadores sobre su responsabilidad en la salud de los niños y niñas y adultos y adultos mayores de su familia, entendieron que para prevenir enfermedades infecciosas y conservar una salud óptima, es necesario crear hábitos de higiene adecuados, lo que generará cambios significativos en la calidad de vida de su familia y comunidad, se hizo entrega del post test para conocer lo que aprendieron o afianzaron en la actividad. El resultado del encuentro fue excelente porque se logró impartir conocimientos y afianzarlos con el encuentro. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega del refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto.

TEMATICAS

Temas tratados en los encuentros saludables con padres, madres y cuidadores:

1. Enfermedades respiratorias, prevención de la enfermedad respiratoria, COVID-19), la enfermedad diarreica aguda, signos de alarma y cuando se debe acudir a los servicios de salud.

2. Conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: Encuentro saludable con padres, madres y cuidadores. Nombre de la actividad de manera resumida: Realizar 43 encuentros saludables con los padres, madres y cuidadores, que contribuyan con la generación de cambios en las prácticas, en los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria (incluyendo COVID-19), la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables.		
Participantes Totales: 1075		
Hombres	Mujeres	Municipio
399	676	Sahagún

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CURSOS DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**5**
Juventud (18 años a 28 años)	**599**
Adultez (29 años a 59 años)	**339**
Vejez (60 años y más)	**137**
Total	**1075**

18018

CURSOS DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	0
Infancia (6 años a 11 años)	0
Adolescencia (12 años a 17 años)	5
Juventud (18 años a 28 años	419
Adultez (29 años a 59 años)	531
Vejez (60 años y más)	120
Total	1075

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
Realizar encuentros saludables que contribuyan con la generación de cambios en las prácticas, en los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria (incluyendo COVID-19), la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y prácticas saludables. Para el desarrollo de la actividad inicialmente se aplica un test para evaluar el desarrollo de capacidades antes y después de la intervención educativa a los grupos sociales y	43	43	COLOMBOY LA BALSA ARENAS DEL NORTE CARITAS FELICES SIMON BOLIVAR CDI SONRISAS INFANTILES CASA DE LA CULTURA HOGAR FAMI EPS CAJACOPI CDI CARITAS	13/10/2022 18/10/2022 20/10/2022 21/10/2022 22/10/2022 26/10/2022 31/10/2022 28/10/2022 1/11/2022 2/11/2022	1075	14	157	0	22	0	100%

18020

comunitarios. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y entrega de las preguntas de los test.			FELICES	8/11/2022							
			HOGAR FAMI SAN ISIDRO	11/11/2022							
			B TULIO JUVENAL	13/11/2022							
			AUDIFARMA	13/11/2022							
			DISFARMA	15/11/2022							
			IPS SAN SEBASTIAN	18/11/2022							
			IPS SAN SEBASTIAN	19/11/2022							
			NUEVA EPS	19/11/2022							
			ESE CAMU SAN PEDRO	21/11/2022							
			ESE CAMU SAN ROQUE	24/11/2022							
			B EL TRIUNFO	24/11/2022							
			ESE CAMU CENTRO	30/11/2022							
			ESE CAMU CENTRO	2/12/2022							
				2/12/2022							
				5/12/2022							

18021

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

			ESE CAMU CENTRO	7/12/2022								
			CENTRO DE VIDA	7/12/2022								
			ESE CAMU SAN PEDRO	10/12/2022								
			ESE CAMU SAN PEDRO	10/12/2022								
			IPS PROMOSALUD	15/12/2022								
			IPS CURAR	15/12/2022								
			IPS CURAR	17/12/2022								
			ESE CAMU SAN ROQUE	20/12/2022								
			ESE CAMU SAN ROQUE	20/12/2022								
			HOGAR FAMI SAN JUAN	22/12/2022								
			HOGAR FAMI MI ALEGRIA	22/12/2022								
			MATURIN	23/12/2022								
				23/12/2022								
				23/12/2022								
				28/12/2022								
				28/12/2022								

18022

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

			CDI ESTADIO								
			CDI SONRISAS INFANTILES								
			IPS SAN SEBASTIAN								
			IPS SAN SEBASTIAN								
			CDI MACARENA								
			CDI VENECIA								
			B COLON								
			IPS SAN SEBASTIAN								
			IPS SAN SEBASTIAN								

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- Pertinencia: La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se Fortalecieron conocimientos sobre la prevención, manejo y control de la IRA - Covid y EDA, por lo que es pertinente que las madres, padres y cuidadores de los niños y niñas apliquen los cuidados en casa para tratar las Infecciones Respiratorias Agudas, IRA, y sólo consulten a las instituciones de salud y de manera inmediata cuando se presenten signos o síntomas de alarma.

Los encuentros saludables, están direccionados a la educación la prevención y manejo de la IRA, y al compromiso de la aplicación de los protocolos de bioseguridad establecidos y las medidas de autocuidado, propendiendo por el mejoramiento de las condiciones determinantes respecto a la salud pública.

Es por lo anterior que la Política de Atención Integral en Salud –PAIS- tiene como objetivo primordial centrar la salud en las personas, a nivel individual, familiar y colectivo; no en las Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) ni en las Entidades promotoras de salud como hasta ahora se venía desarrollando el sistema..

- Eficacia: Para la actividad dirigida a los padres, madres y cuidadores, se hizo mediante encuentros en sitios públicos de los lugares concertados, en donde los asistentes participaron activamente se mostraron empoderados y se comprometieron a cumplir con las acciones que se plantean desde lo comunitario, orientadas a lograr las capacidades en cuidadores, familias y comunidad para la prevención y cuidado de los niños con IRA.

- **Impacto:** Dentro de los encuentros saludables con los (las) asistentes, se mostraron muy receptivos (as), participaron en las dinámicas, y fueron amables con compañeros (as) y capacitador, agradecieron el poder participar en el proyecto y recibir la información, para fortalecimiento y generación de capacidades que permita cambios en conocimientos actitudes y prácticas en la comunidad con respecto a estilos de vida saludable, a acciones de prevención a la infección respiratoria aguda, manejo oportuno y adecuado de los casos.

- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, cartulina, marcadores, papel impreso, formatos de firma, huellero, refrigerios y transporte.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

LOGROS: Se logra fortalecer las capacidades de los padres madres y cuidadores para generar cambios que favorezcan la salud infantil en el municipio de Sahagún y hacer efectivas las intervenciones de información y educación en familias y cuidadores., para llevar a la comunidad y a sus actores sociales claves a empoderarse del problema y de sus posibles soluciones.

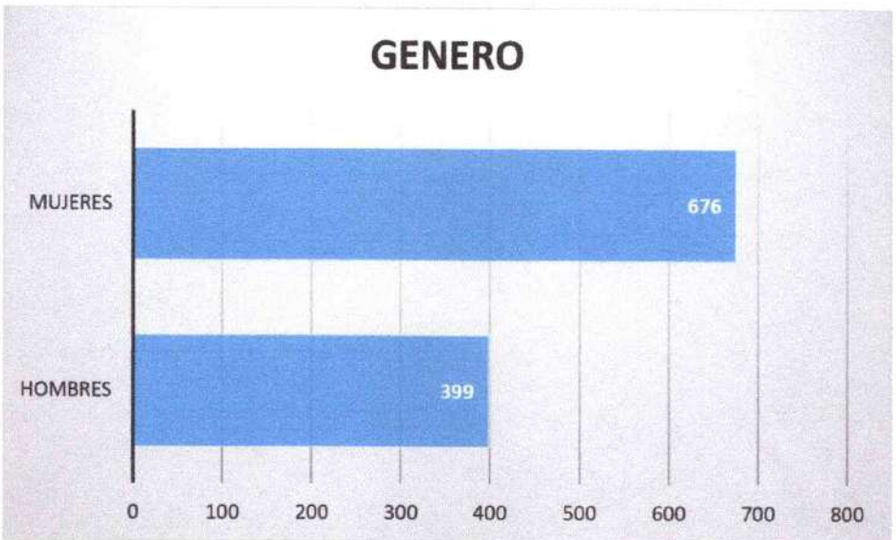
DIFICULTADES: Se presentó dificultad para la programación de actividades en algunos lugares por la época de final de años, ya que se cruzaban a veces con eventos de los instituciones, grupos o líderes, por lo que se tenía que programar de nuevo la hora de la actividad.

OBSTACULOS: No se presentaron obstáculos para el desarrollo de cada uno de los encuentros.

RESULTADOS: Los resultados fueron exitosos, se evidencio el interés de las (os) participantes, para el desarrollo de sus capacidades, el empoderamiento en la contribución al bienestar individual y de su comunidad, destacándose la formación para la promoción de la salud y la higiene, sino además resalta la importancia de la

formación de hábitos de alimentación e higiene que generen conciencia sobre el valor y la necesidad de la salud y por lo tanto mejores condiciones de bienestar y calidad de vida

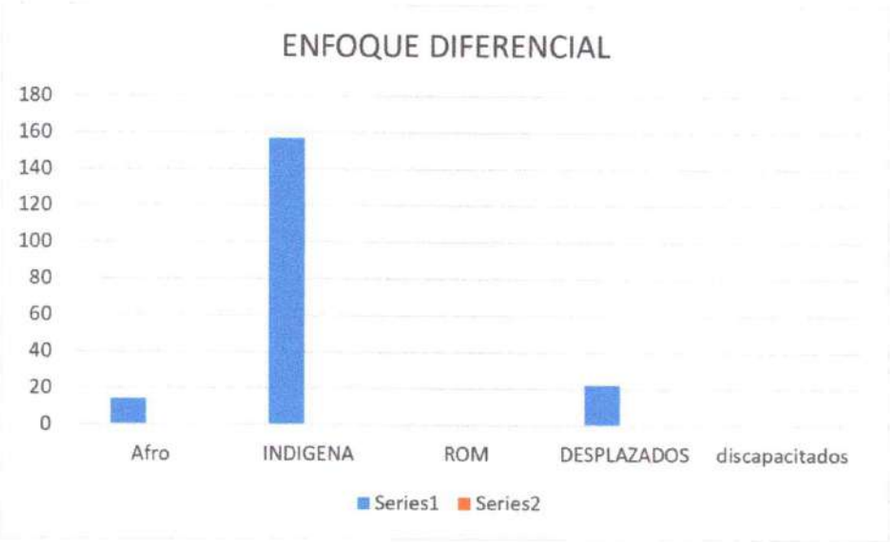
RESULTADOS



En las 43 sesiones covid aplicado a la comunidad de cuidadores, se resalta el sexo femenino.



Dicha población objeto esta dentro de adultez, seguido del curso de vida juventud.



Finanlizando con enfoque diferencial, se puede evidenciar inclusión durante la ejecución.

CONCLUSIÓN

Se capacitaron a 433 padres, madres y cuidadores, se gestionó contacto con personas líderes de las organizaciones comunitarias como: Madres Comunitarias tradicionales y FAMI, Coordinadores, pertenecientes a los CDI Sonrisas Infantiles, Carita Feliz, y de la Fundación Tierra Firme, líderes, comunitarios, Juntas de Acción Comunal, Indígenas y víctimas.

Este proyecto realizado con padres, madres y cuidadores, fue muy emotivo, con resultados positivos, concientizando a los participantes sobre la importancia de la educación sobre estos temas, para el desarrollo de sus capacidades, para la prevención y cuidado de enfermedades respiratorias, Covid 19 y EDA, para generar

cambios que favorezcan la salud infantil en los territorios y hacer efectivas las intervenciones de información y educación en familias y cuidadores destacando la formación para la promoción de la salud y la higiene, además de la importancia de la práctica de hábitos de alimentación e higiene direccionados a mejorar su calidad de vida.

Muy importante resaltar que se logo cambiar conceptos erróneos de algunos participantes, especialmente en los relacionados con Covid 19, donde afirmaban que la gente que murió en la pandemia no era por covid, era un negocio de las instituciones de salud, podemos concluir que esos conceptos cambiaron, y muchos expresaron su satisfacción con los conocimientos adquiridos y afianzados con estos encuentros, comprometiéndose a la aplicación de los cuidados en su familia y a las prácticas con respecto a estilos de vida saludable, acciones de prevención de la enfermedad respiratoria – Covid 19 y EDA, manejo oportuno y adecuado de los casos desde el entorno familiar y comunitario.

Se evidenció una excelente la participación de las asistentes, el género femenino fue el que tuvo más asistentes, en cuanto al curso de vida la adultez, vejez y juventud, fueron los predominantes, en lo relacionado con el enfoque diferencial se encontraron evidencias de participantes pertenecientes a estas comunidades, el proyecto tuvo aprobación y éxito, la población objeto asistente a los encuentros supero la meta.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

BIOSEGURIDAD DOCENTES

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ,NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 4:

Realizar en articulación con la secretaria de educación municipal 14 jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuye el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio en Sahagún cada jornada tendrá una duración de dos horas y con aforo de mínimo 25 docentes los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y entrega del ABC 100 afiches para cada jornada de papel propalcote de 150 gramos full color tamaño 50x35 cm para prevenir la infección respiratoria y afiches para su impresión y entregan a las instituciones educativas.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZON DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

INTRODUCCIÓN

La salud pública está constituida por un conjunto de políticacas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.[1]

EL PIC es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio.

En el presente informe se encuentran descritas las actividades realizadas en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles durante la ejecución del PIC departamental en el Municipio de Sahagún – Córdoba

[1] Ministerio de salud de Colombia disponible en https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/salud-publica.aspx

JUSTIFICACIÓN

El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública (PIC – PTSP), incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud del individuo familia y comunidad.

La Promoción de la Salud fomenta cambios en el entorno para generar salud y bienestar; opera en los lugares o contextos en los que las personas participan en actividades diarias, donde los factores sociales, económicos, ambientales, organizacionales y personales interactúan. A través de la realización de las actividades del plan de intervenciones colectivas se logró realizar 14 Jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio entrega del ABC para prevenir la infección respiratoria y entrega a las Instituciones

OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

- Presentar informe de las actividades ejecutadas en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles en el Municipio de Sahagún - Córdoba.
- Describir la metodología utilizada en las actividades realizadas
- Informar los participantes a las actividades de acuerdo con el curso de vida
- Mostrar las debilidades y fortalezas presentes al realizar las actividades

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería. Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sábanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio entrega del ABC para prevenir la infección respiratoria y entrega a las Instituciones .	14

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde el 10 de octubre hasta el 31 de diciembre del 2022

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
14 Jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio entrega del ABC para prevenir la infección respiratoria y entrega a las Instituciones.	Se concertó con la secretaria de educación, así como con los rectores de los distintos planteles educativos del municipio, donde aceptaron, y en base a ello, se establecen fechas, lugares y horarios. Durante la ejecución, inicialmente se brinda presentación personal del equipo, ESE que lidera, explicación del diligenciamiento de los formatos y toma de evidencia, seguido se brinda información, y finalización a satisfacción.

TEMATICAS

Los temas tratados fueron IRA, bioseguridad, se enfatiza la forma correcta de lavado de manos , distanciamiento social, uso de tapabocas, y socialización del protocolo de bioseguridad en los colegios.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: 14 Jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio entrega del ABC para prevenir la infección respiratoria y entrega a las Instituciones		
Participantes Totales: 350		
Hombres	Mujeres	Municipio
107	243	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**0**
Juventud (18 años a 28 años)	**75**
Adultez (29 años a 59 años)	**185**
Vejez (60 años y más)	**90**
Total	**350**

18036

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	Desplazado	discapacitados	% DE EJECUCION
10 Jornadas de educación y comunicación para la salud sobre medidas de bioseguridad dirigidas a los docentes de instituciones educativas para que los niños y niñas desarrollen sus	14	14	UNAD UNIREMINGTON IE SAN JOSÉ IE SAN JOSÉ NORMAL SUPERIOR IE NORMAL SUPERIOR	29/10/2022 5/11/2022 28/11/2022 28/11/2022 28/11/2022 28/11/2022 29/11/2022	350	0	7	0	0	0	100%

18037

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio entrega del ABC para prevenir la infección respiratoria y entrega a las Instituciones.			IE SIMON BOLIVAR	29/11/2							
			IE ANDRES RODRIGUEZ	29/11/2022							
			IE ANDRES RODRIGUEZ	30/11/2022							
			IE VIAJANO	1/12/2022							
			IE LA YE	2/12/2022							
			IE LA YE	5/12/2022							
			IE MARIA AUXILIADORA	6/12/2022							
			IE CARRUZEL DE LA ALEGRIA								

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZON DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems:

- **Pertinencia:** las jornadas de educación y comunicación dirigidas a los docentes, se realizaron, pero la población manifiesta que es mejor recibir estas capacitaciones al inicio del año escolar.
- **Eficacia**: Se logró capacitar a docentes en protocolos de bioseguridad para la prevención de IRA en las instituciones educativas
- **Impacto:** Buena aceptación de la información impartida.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, papel impreso, formatos de firma, huellero y transporte, afiches. Computador

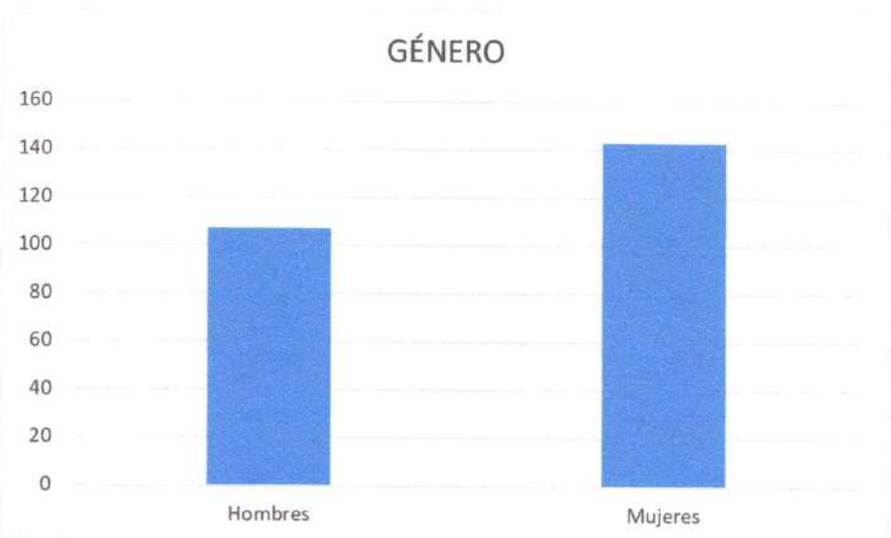
LOGROS:

Se capacitaron docentes del municipio de Sahagún sobre medidas de bioseguridad para que los niños y niñas desarrollen sus actividades en ambientes seguros, en los cuales se disminuya el riesgo de propagar y contraer una enfermedad infecciosa de predominio respiratorio se entrega afiches del ABC para prevenir las infecciones respiratorias.

DIFICULTADES:

- Apoyo logístico insuficiente a la hora de realizar las actividades un solo apoyo logístico para todas las actividades a realizar en el municipio.
- Poco tiempo para la realización de las actividades inicio tardío del proyecto
- Poca colaboración de los directivos de las IE
- Apatía de los docentes frente a las actividades manifestando que esas actividades llegan muy tarde

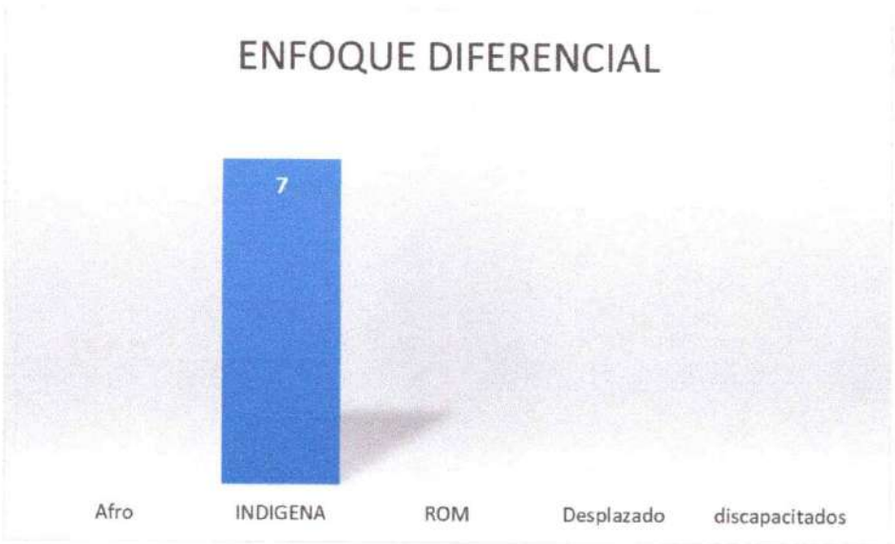
RESULTADOS



El talento humano: docentes, tiene mayor predominancia en las Instituciones Educativas, las mujeres



La población objeto se clasifica mayormente en adultez, seguido de vejez.



Algunas de los asistentes pertenecen a etnia indígena como dato de enfoque

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONCLUSIÓN

La prevención de las enfermedades respiratorias en las instituciones educativas es de suma importancia pues el hecho de que la población se encuentra concentrada en estas instituciones se convierte en un factor de riesgo, si los docentes no están capacitados para tomar las medidas de bioseguridad indicadas al momento de prevenir estas infecciones en la población estudiantil para garantizar ambientes seguros. Se capacitaron 90 docentes en el manejo de medidas de bioseguridad haciendo énfasis en el distanciamiento social, lavado de manos y uso correcto del tapabocas.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COVECOM

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 5: Realizar 3 encuentros pedagógicos, de dos (2) horas de duración cada uno, dirigido a los integrantes del COVECOM, sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños y niñas de sus comunidades. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará línea técnica y guía de trabajo.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

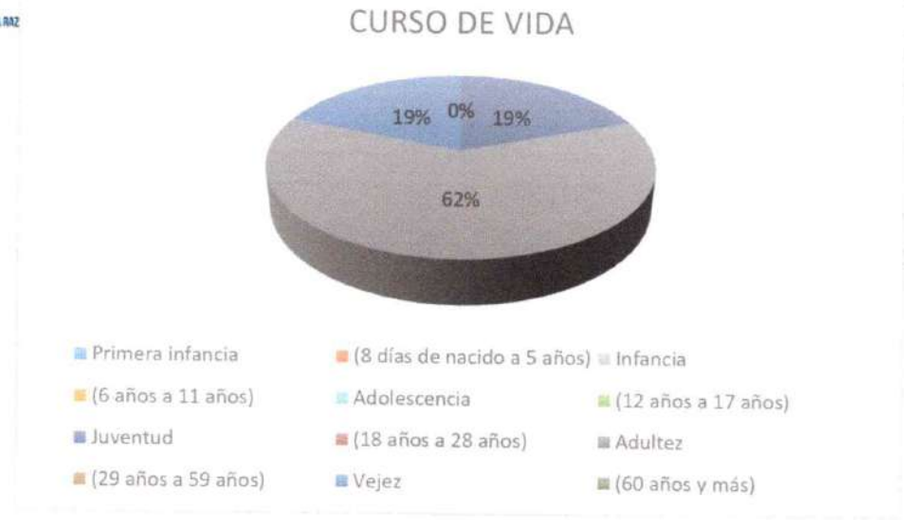
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

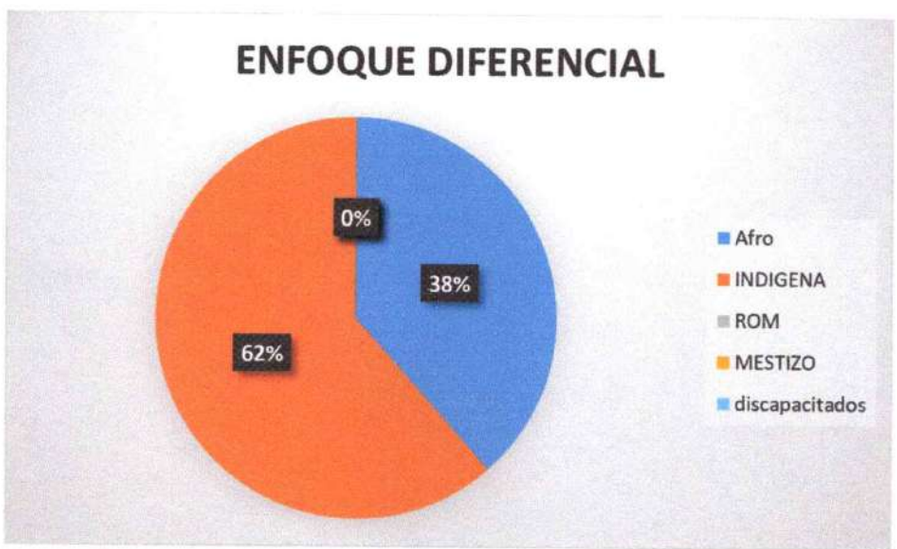
CONCLUSIÓN

En términos de enfermedades infecciosas como la IRA y la EDA se resalta la importancia de la limpieza y desinfección en los hogares, la higiene de manos en todas las personas cuando de llegan a la casa, antes de comer, después de entrar al baño, al momento de consumir alimentos que compraron, después de estornudar, También, el aprender a identificar síntomas de infecciones respiratorias, utilizar correctamente el tapabocas, estas acciones contribuyen a la reducción de este tipo de enfermedades.

Por todo lo anterior en este municipio municipio se debe realizar prevención y educar a la población sobre estas enfermedades que en la actualidad se incrementa su contagio, fomentar los conocimientos sobre esto es esencial dado que la comunidad no conoce sobre estos temas.



En el curso de vida la población se clasifica en mayor porcentaje en adultez.



La mayoría pertenece a etnia indígena seguido de afrodescendientes.

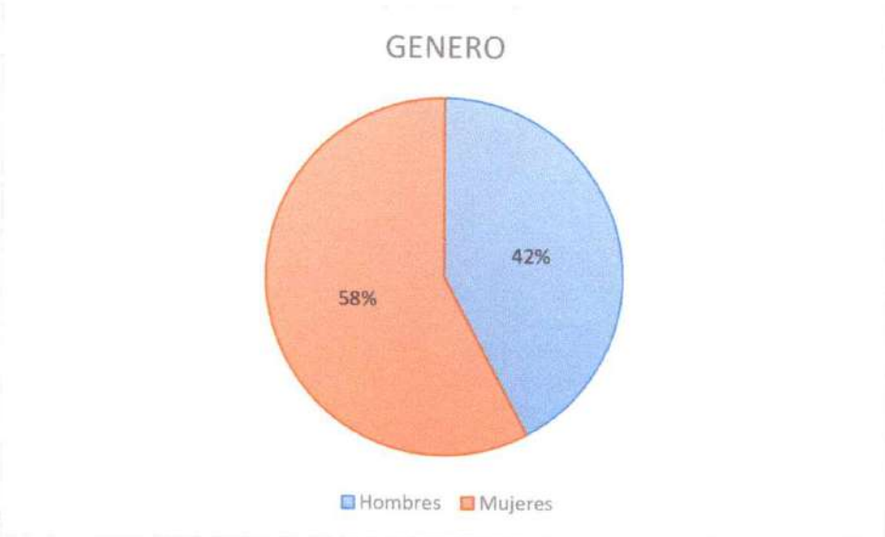
OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

LOGROS: se sensibilizo a los asistentes sobre la importancia de hacer prevención de estas enfermedades, dado que la población general no tiene mucho conocimiento de estos temas

DIFICULTADES: no se presentaron dificultades para la realización de la actividad

OBSTACULOS: no se presentaron obstáculos para la ejecución de la actividad

RESULTADOS



Dentro de los integrantes del covecom se identifica el 58% siendo del sexo femenino

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre los conocimientos generales sobre la prevención de la enfermedad respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda y conocimientos preventivos sobre higiene y practicas saludables.

- **Eficacia**: Para la consejería dirigida a la población se hizo mediante encuentros en sitios privados de los lugares concertados, todos los asistentes se mostraron interesados, ya que es una problemática a la cual se le debe realizar prevención.

.

- **Impacto:** Dentro de los encuentros se hizo énfasis en la prevención de estas enfermedades dado que como lideres de la población, son voceros para llegar a la población y realicen una buena prevención para así evitar el contagio de estas enfermedades.

- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: diapositivas, formatos de firmas, huelleros, refrigerios y transporte

socializados con los padres y cuidadores de los niños y niñas de sus comunidades. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará una línea técnica y guía de trabajo. Asistencia mínima de 25 personas.											

18050





Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	MESTIZO	discapacitados	% DE EJECUCION
Realizar 3 encuentros pedagógicos por municipio asignado de 2 horas de duración dirigido a los integrantes de los COVECOM, sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean	3	3	LA ARENA LA BALSA SABANITA	27/10/2022 27/10/2022 2/11/2022	26	5	8	0	0	0	100%

TEMATICAS

Temas tratados en los encuentros son: los mensajes claves IRA/EDA

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: Encuentro con integrantes Covecom sobre IRA/EDA		
Participantes Totales: 26		
Hombres	Mujeres	Municipio
11	15	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**0**
Juventud (18 años a 28 años)	**5**
Adultez (29 años a 59 años)	**16**
Vejez	**5**

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Realizar 3 encuentros pedagógicos por municipio asignado de 2 horas de duración dirigido a los integrantes de los COVECOM, sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños de sus comunidades. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará una línea técnica y guía de trabajo. Asistencia mínima de 25 personas.	3

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde 18 de octubre del 2022 hasta 31 de diciembre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
Realizar 3 encuentros pedagógicos por municipio asignado de 2 horas de duración dirigido a los integrantes de los COVECOM, sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños y niñas de sus comunidades. Los profesionales	Se acude uno de los integrantes de Covecom, con el propósito de realizar una reunión de concertación la cual permita dar información de PIC y actividad a ejecutar. Posterior se determina fechas, hora lugar para encuentros educativos sincrónicos

JUSTIFICACIÓN

Las actividades de salud pública intentan fomentar la salud de los individuos y colectividades, promoviendo la adopción de estilos de vidas saludables, mediante intervenciones de educación sanitaria a través de medios de comunicación de masas, en las escuelas, y en atención primaria.

El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública (PIC – PTSP), incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud del individuo familia y comunidad.

Dentro de las actividades ejecutadas en el municipio de Sahagún – Córdoba se realiza 3 encuentros pedagógicos por municipio asignado de 2 horas de duración dirigido a los integrantes de los COVECOM, sobre los mensajes claves IRA/EDA, para que estos sean socializados con los padres y cuidadores de los niños y niñas de sus comunidades. Los profesionales responsables de la ejecución de las actividades deben asistir a una jornada de transferencia de conocimientos en la cual se dará una línea técnica y guía de trabajo. Asistencia mínima de 25 personas.

OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

Socializar los diferentes tipos de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas

Fomentar el debido lavado de manos

Sensibilizar a los asistentes del papel de ellos ante la población general.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería. Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sábanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: Vidas saludables y enfermedades transmisibles

INTRODUCCIÓN

EL PIC es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio.

En el plan de intervenciones colectiva (PIC) se ejecutan actividades tendientes a modificar las condiciones sociales y ambientales con el fin de favorecer positivamente la salud individual y colectiva de las poblaciones, interviniendo los determinantes sociales de la salud a través de la participación significativa y un trabajo intersectorial

En el presente informe se encuentran descritas las actividades realizadas en la dimensión de vida saludable y enfermedades trasmitibles la ejecución del PIC departamental en el Municipio de Sahagún – Córdoba.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES ZOONOSIS

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 6: Implementar la estrategia de educación y comunicación lúdica y participativa para la prevención de las zoonosis mediante la entrega y socialización de kits de material lúdico – educativo, temas relacionados con la prevención y control de enfermedades zoonóticas y de control de factores de riesgo del ambiente, en establecimientos educativo urbano y rural.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

INTRODUCCIÓN

EL PIC es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio.

En el plan de intervenciones colectiva (PIC) se ejecutan actividades tendientes a modificar las condiciones sociales y ambientales con el fin de favorecer positivamente la salud individual y colectiva de las poblaciones, interviniendo los determinantes sociales de la salud a través de la participación significativa y un trabajo intersectorial.

La zoonosis es una enfermedad o infección que se transmite de forma natural de los animales vertebrados a los humanos. Hay más de 200 tipos conocidos de zoonosis. Las zoonosis incluyen un gran porcentaje de las enfermedades nuevas y existentes en los humanos. Algunas zoonosis, como la rabia, se pueden prevenir al 100% mediante vacunación y otros métodos.

Una zoonosis es una enfermedad infecciosa que ha pasado de un animal a humanos. Los patógenos zoonóticos pueden ser bacterias, virus, parásitos o agentes no convencionales y propagarse a los humanos por contacto directo o a través de los alimentos, el agua o el medio ambiente. Representan un importante problema de salud pública en todo el mundo debido a nuestra estrecha relación con los animales en el medio agrícola, la vida cotidiana (animales de compañía) y el entorno natural. Las zoonosis también pueden causar alteraciones en la producción

y el comercio de productos de origen animal destinados a la alimentación y otros usos.

Las zoonosis representan un gran porcentaje de todas las enfermedades infecciosas recientemente identificadas, así como de muchas de las ya existentes. Algunas enfermedades, como la provocada por el VIH, comienzan como una zoonosis pero más tarde mutan en cepas exclusivas de los humanos. Otras zoonosis pueden causar brotes recurrentes de enfermedades, como la enfermedad por el virus del ébola y la salmonelosis. Otras, como la COVID-19 causada por el nuevo coronavirus, tienen el potencial de causar pandemias mundiales.

En el presente informe se encuentran descritas las actividades realizadas en la **DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** durante la ejecución del PIC departamental en el Municipio de Sahagún – Córdoba; procurando proteger, prevenir y gestionar las amenazas zoonóticas y sus repercusiones sociales, económicas y de salud pública. Esos esfuerzos incluyen el fomento de la colaboración intersectorial en la interfaz entre los seres humanos, los animales y el medio ambiente.

JUSTIFICACIÓN

Las actividades de salud pública intentan fomentar la salud de los individuos y colectividades, promoviendo la adopción de estilos de vidas saludables, mediante intervenciones de educación sanitaria a través de medios de comunicación de masas, en las escuelas, y en atención primaria.

El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública (PIC – PTSP), incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud del individuo familia y comunidad. La combinación y coordinación de los mecanismos de alerta de los tres organismos para ayudar en la alerta temprana, la prevención y el control de las amenazas de enfermedades animales, incluidas las zoonosis, mediante el intercambio de datos y la evaluación de riesgos.

Las enfermedades infecciosas que se transmiten de los animales vertebrados al hombre, y están directamente asociadas a la tenencia de animales de compañía, producción y vida silvestre. Se estima que las zoonosis son responsables de 2,5 mil millones de casos de enfermedades humanas y de 2,7 millones de muertes en todo el mundo cada año.

Dentro de las actividades ejecutadas en el municipio de Sahagún – Córdoba se realizó de manera articulada donde se implementó la estrategia de educación y comunicación lúdica y participativa para la prevención de las zoonosis mediante la entrega y socialización en los establecimientos educativos urbanos – rurales sobre la prevención de enfermedades zoonóticas y de control de factores de riesgos ambientales

OBJETIVOS GENERALES

- Proteger la salud de la población previniendo la trasmisión de las enfermedades de los animales al hombre (zoonosis), las enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS), así como la prevención y control del impacto nocivo de los roedores y animales ponzoñosos, con criterios técnicos y científico.

- Desarrollar una propuesta didáctica para orientar y reforzar conocimientos y capacidades técnicas adecuadas para el manejo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Generar el programa de capacitación que reciban los voluntarios sobre sus funciones a desempeñar contemplando cursos, capacitación, charlas sobre temas determinados talleres creativos, salidas de campo.

- Definición del rol y responsabilidad de los funcionarios del centro de zoonosis ante el programa de voluntarios.

- A través de los medios de comunicación virtuales el participante encontrará las pautas necesaria que lo guiarán en la toma de decisiones de manera inmediata en caso de alguna agresión o contacto con un perro sospechoso de padecer de rabia animal, silvestre u otra forma de exposición al riesgo de contraer rabia.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería. Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sábanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Implementar la estrategia de educación y comunicación lúdica y participativa para la prevención de las zoonosis mediante la socialización de temas relacionados con la prevención y control de enfermedades zoonóticas y de control de factores de riesgo del ambiente.	5

TEMATICAS

- Los temas tratados fueron: trasmisión de las enfermedades de los animales al hombre (zoonosis), las enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS), así como la prevención y control del impacto nocivo de los roedores y animales ponzoñosos, con criterios técnicos y científico.

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Implementar la estrategia de educación y comunicación lúdica y participativa para la prevención de las zoonosis mediante la socialización de temas relacionados con la prevención y control de enfermedades zoonóticas y de control de factores de riesgo del ambiente.		
Participantes Totales: 79		
Hombres	Mujeres	Municipio
17	62	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**0**
Juventud (18 años a 28 años)	**20**
Adultez (29 años a 59 años)	**20**
Vejez (60 años y más)	**39**
TOTAL	**79**

18066

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° DE PERSONAS BENEFICIARIA	AFRO	INDÍGENA	ROM	MESTIZO	DISCAPACITADOS	% DE EJECUCION
Implementar la estrategia de educación y comunicación lúdica y participativa para la prevención de las zoonosis mediante la socialización de temas relacionados con la prevención y control de enfermedades zoonóticas y de control de factores de riesgo del ambiente	5	5	IE LA YE IE SAN JOSÉ VIAJANO IE SIMON BOLIVAR COLOMBOY	15/11/2022 22/11/2022 28/11/2022 30/11/2022 30/11/2022	79	0	4	0	0	0	100%

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto se realizó en el municipio de Sahagún se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems:

- **Pertinencia:** a través de las jornadas se logró concientizar a los participantes la identificación de las enfermedades infecciosas que se transmiten de los animales al hombre (zoonosis) en la población objeto, tanto sus síntomas y precauciones de la aparición de enfermedades transmisibles y las ETAS.

- **Eficacia**: Se logró capacitar a 28 personas.

- **Impacto:** Se impactó positivamente en la población del municipio logrando crear conciencia sobre la importancia del tema.

- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las Actividades como: celular, cartulina, marcadores, colores, papel impreso, formatos de firma, huellero y transporte, kit para las gestantes, refrigerios saludables

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

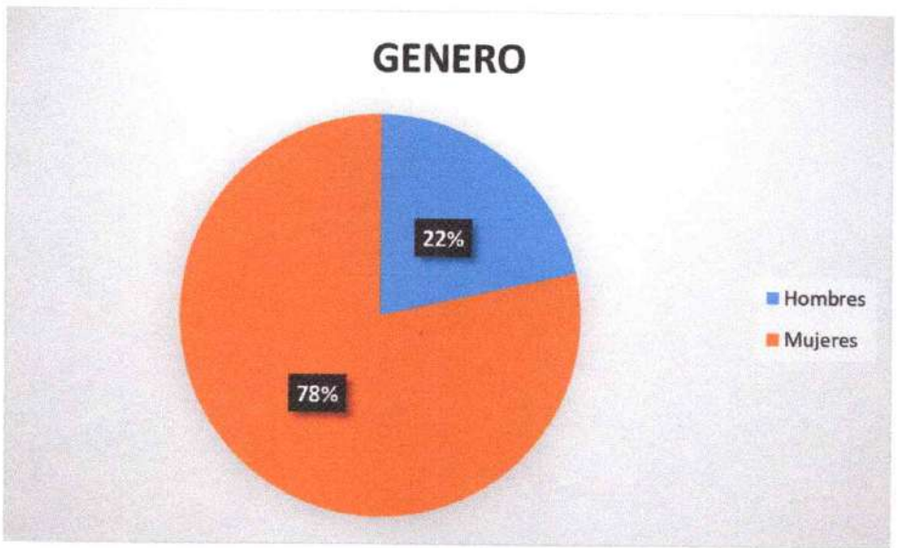
LOGROS:

Se logró a través de las jornadas identificar el grado de conocimiento que tiene la población asistida sobre qué tipo de enfermedades transmiten los animales infectados a través del contacto directo o los alimentos, se concientizó a la población sobre temas como la rabia, leptospirosis, encefalitis equina, brucelosis, tuberculosis bovina, rickettsiosis, carbón bacteriano, cisticercosis, zika, chikunguña, dengue, leishmaniasis, sarna, influenza aviar

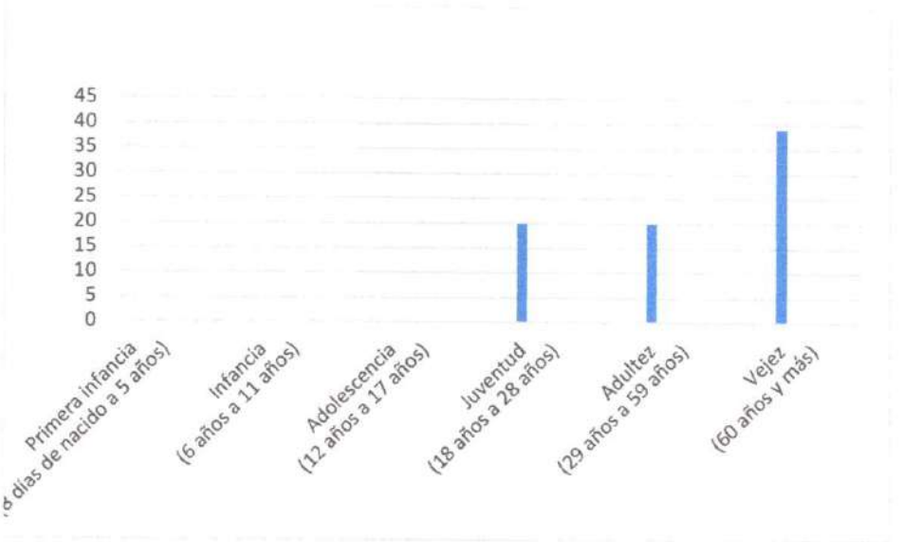
DIFICULTADES:

- Poco tiempo para la realización de las actividades inicio tardío del proyecto.
- Cambio climático (vías de difícil acceso).
- Vías en mal estado.

RESULTADOS

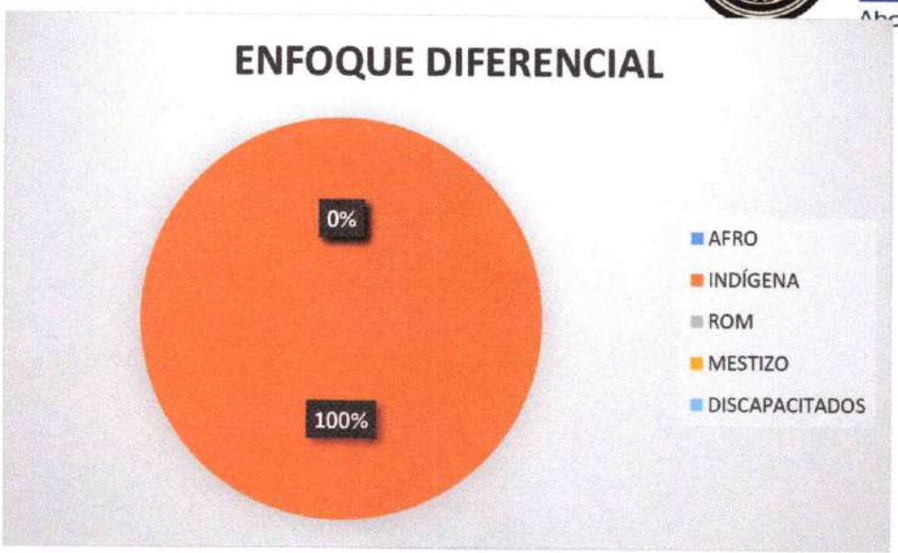


Se evidencia mayor presencia de sexo femenino en el talento humano de las IE



Grafica n°2 curso de vida

La población objeto se encuentra ubicada en mayor instancia en vejez, seguido de adultez.



En cuanto a enfoque diferencial 4 personas se caracterizan por ser de etnia indígena.

CONCLUSIÓN

La zoonosis representa una importante amenaza para la salud y el bienestar de la población, así como un riesgo importante para los profesionales de la salud. A pesar de los progresos logrados en las medidas de control se siguen registrando prevalencia en zonas urbanas y rurales. El rol de la vigilancia epidemiológica es primordial para la ´planificación, gestión, la distribución y la reacción precoz a la enfermedad, así como para la evaluación y la medida del impacto.

Hay más de 200 tipos de zoonosis conocidos, el 60% de los agentes infecciosos que afectan a los humanos son zoonóticos, el 75% de las enfermedades humanas emergentes tienen origen animal y el 80% de los patógenos que podrían ser usados para bioterrorismo tiene igualmente su origen en los animales. Los signos y síntomas varían dependiendo del organismo causante de la infección, pero a menudo incluyen fiebre y fatiga. Las infecciones leves pueden responder al reposo y a los remedios caseros, mientras que algunas infecciones potencialmente mortales pueden requerir hospitalización. Muchas enfermedades infecciosas, como el sarampión y la varicela, pueden prevenirse con vacunas. El lavado frecuente y minucioso de las manos también ayuda a protegerte de la mayoría de las enfermedades infecciosas.

Pudimos notar que este tema les fue importante ya que la gran mayoría de las personas asistidas no saben los síntomas que pueda presentar cualquiera de esta zoonosis.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

VIVIENDAS SALUDABLES

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 7: Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante visita e intervención directa en 100 viviendas (200 en Sahagún) de áreas urbanas, rurales y priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y, 2 y 3 del municipio priorizado del departamento de Córdoba en los componentes de la calidad de agua para consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y lavado de tanques, Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, Identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

INTRODUCCIÓN

La salud pública es un derecho fundamental de las poblaciones en las distintas entidades territoriales, que tiene como fin priorizar necesidades, problemáticas y potencialidades visibilizando sus dinámicas de vida del tal manera que se puedan establecer estrategias de gestión de salud que incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades que se deben desarrollar, dirigidas a promover la salud y la calidad de vida, la prevención y control de riesgos y daños en salud, para contribuir al cumplimiento de las metas prioritarias en salud definidas en los "Planes de Desarrollo" de cada municipio, las cuales son complementarias a las acciones de promoción, mantenimiento de salud y atención previstas en los planes obligatorios de salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

En este contexto, la aplicación de actividades especificadas en el proyecto entre la Gobernación de Córdoba y la E.S.E Hospital San Francisco de Ciénega de Oro, es liderada por equipo interdisciplinario, brindando a la población general, charlas educativas, de manera colectiva, que busca promover la participación responsable de todos en el estilo de vida saludable, a la vez se determinan directrices y procesos de seguimiento y evaluación del plan territorial de salud fortaleciendo los derechos fundamentales de la salud de la comunidad para avanzar en la reducción de brechas y situaciones intolerables e invertir con equidad los recursos sociales, contribuyendo a modificar las condiciones de vida de la población.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo con la ley 1122 de 2007 la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada la salud de la población.

Es por esto que el Ministerio de Salud y Protección social en la resolución 518/2015 establece disposiciones relacionadas con la gestión de la salud pública y determinar directrices para la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública.

De tal forma, que en el municipio y sus zonas aledañas se viene desarrollando actividades que consiste en promover mantenimiento de la salud, fortalecimiento del conocimiento sobre el cuidado a través de encuentros colectivos lúdico pedagógico, lo cual es importante ya que por medio de estas se fortalece el autocuidado y se puede establecer las políticas de desarrollo territorial de salud pública, mejorando la calidad de vida de la población.

OBJETIVOS GENERAL

Promocionar vivienda saludable en los hogares del municipio mediante la educación individual y a por medio de una evaluación a través de ficha hogar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Realizar evaluación del hogar por medio de ficha de caracterización.
Brindar educación sobre el tratado del agua, saneamiento, manejo de residuos.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún, oficialmente San Juan de Sahagún es un municipio ubicado en el Departamento de Córdoba. La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería.

Los principales arroyos que bañan el municipio de Sahagún son Salitral, Trementino, Culumutu, Churri, El Ceibo, La Culebra, que tributan sus aguas al Caño de Aguas Prietas, afluentes del río Sinú. El sistema hidrográfico está limitado por el este con las Lomas de la Vaca, La Olla, Caballo Blanco, San Rafael y Ceno Naranjal y son arroyos que van a desembocar al río Sinú.

Entre los principales se pueden anotar los arroyos El Barroso, El Diluvio, Los Jiménez, El Polvorero, Tres Bocas, Campo y Candelaria; los caños Concha, El Tigre, De Roche y del Palo. Este subsistema riega sus aguas en épocas de lluvias alimentando gran cantidad de ciénagas y pantanos intermitentes, pues, en época de verano se seca. Otros arroyos que forman la hidrografía del municipio son Arroyo Venado, Arroyo Trementino, Arroyo Santiago, Arroyo San Antonio, Arroyo Castañal, Arroyo San Francisco, Arroyo Monte Grande, Arroyo Catalina y Arroyo San Juan.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante visita e intervención directa en 700 viviendas (200 en Sahagún) de áreas urbanas, rurales y priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y, 2 y 3 del municipio priorizado del departamento de Córdoba en los	200

componentes de la calidad de agua para consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y lavado de tanques, Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, Identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar.	

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde 07 de octubre hasta 28 de octubre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante visita e intervención directa en 700 viviendas (200 en Sahagún) de áreas urbanas, rurales y	Con antelación se asiste a los diversos lideres comunitarios con el fin de brindarles presentación de la actividad del convenio SS-N°504-2022 sobre visita domiciliarias a viviendas sobre educación en el

priorizadas con enfoque de riesgo de estratos 1 y, 2 y 3 del municipio priorizado del departamento de Córdoba en los componentes de la calidad de agua para consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y lavado de tanques, Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, Identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar.	hogar y a la vez aplicación de ficha de caracterización con el fin de evaluar las técnicas de saneamiento.

TEMATICAS

Cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y lavado de tanques, Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y aprovechamiento, como también medidas higiénicas para almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Aquí nos toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: Vivienda saludable Nombre de la actividad: visita domiciliaria en los hogares		
Participantes Totales: 265		
Hombres	Mujeres	Municipio
43	222	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**3**
Juventud (18 años a 28 años)	**46**
Adultez	

(29 años a 59 años)	156
Vejez (60 años y más)	**60**
Total	**265**

18082

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
Ejecutar acciones de promoción, prevención relacionadas con el concepto de vivienda saludable mediante visita e intervención directa en 700 viviendas (200 en Sahagún) de áreas urbanas, rurales y priorizadas con	200	200	B/ Portal de jesus	19-10-2022	36	0	1	0	0	0	100%
				28-10-2022	36	0	1	0	0	0	
			B/ El triunfo	29-10-2022	60	0	0	0	0	0	
			Vereda vicho	31-10-2022	37	0	1	0	0	0	
			Casa de la cultura	04-11-2022	24	0	2	0	0	0	
			Vereda sabaneta	20-10-2022	48	0	0	0	0	0	

18083

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

enfoque de riesgo de estratos 1 y, 2 y 3 del municipio priorizado del departamento de Córdoba en los componentes de la calidad de agua para consumo humano en tratamientos caseros para potabilización de agua y cuidado del agua al interior de la vivienda como almacenamiento y lavado de tanques, Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, clasificación, separación en la fuente y	DE SER			Vereda arenas del norte Vereda Rodania	2-11-2022	24	0	0	0	0	0	

aprovechamiento, como también medidas higiénicas para almacenamiento de los residuos al interior de la vivienda como fuera de ella (uso de bolsas, canecas con tapa, Identificación de tecnologías alternativas individuales en agua y saneamiento básico en el entorno hogar.											

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre los cuidados en el hogar.
- **Eficacia**: Para la consejería dirigida a la población se hizo mediante visita domiciliaria y aplicación de las fichas de hogar.
- **Impacto:** Dentro de las visitas se encontraron irregularidades donde las personas prestaron adherencia a las sugerencias para el cambio.
- **Recursos:** Planillero, huellero, lapicero, fichas de caracterización hogar, celular.

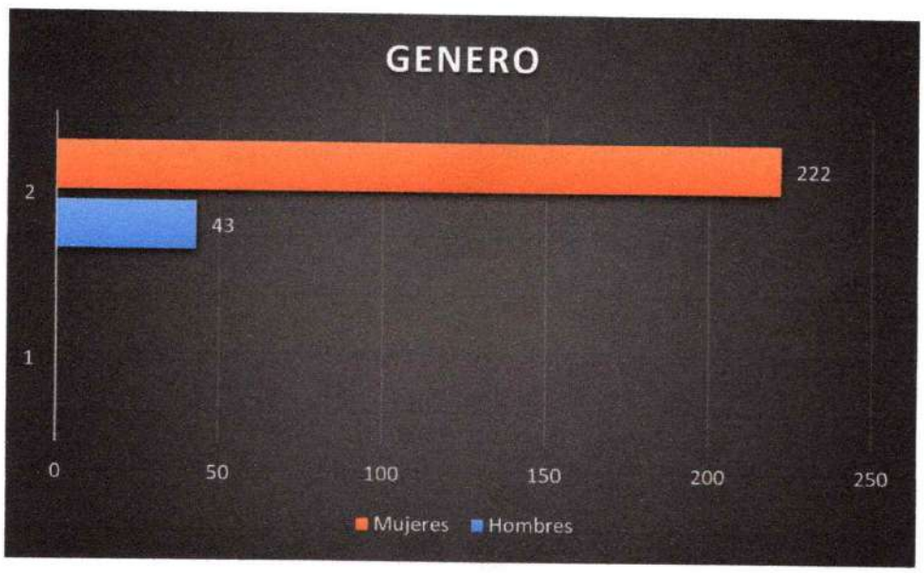
OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

LOGROS: Acercamiento a los hogares con el fin de brindar educación a los integrantes.

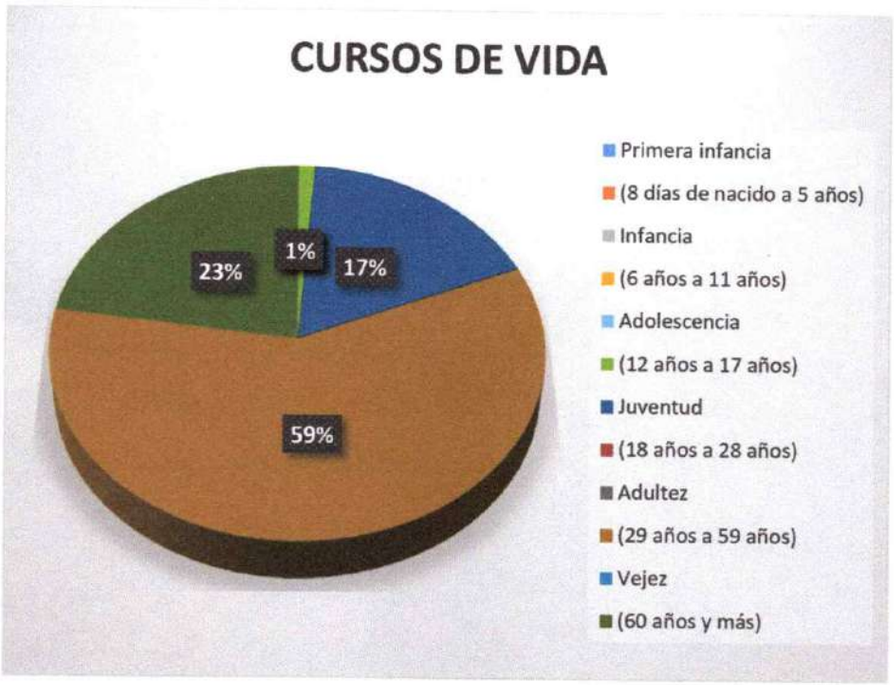
DIFICULTADES: En algunos hogares no permitieron el acceso.

OBSTACULOS: Ninguno durante el desarrollo.

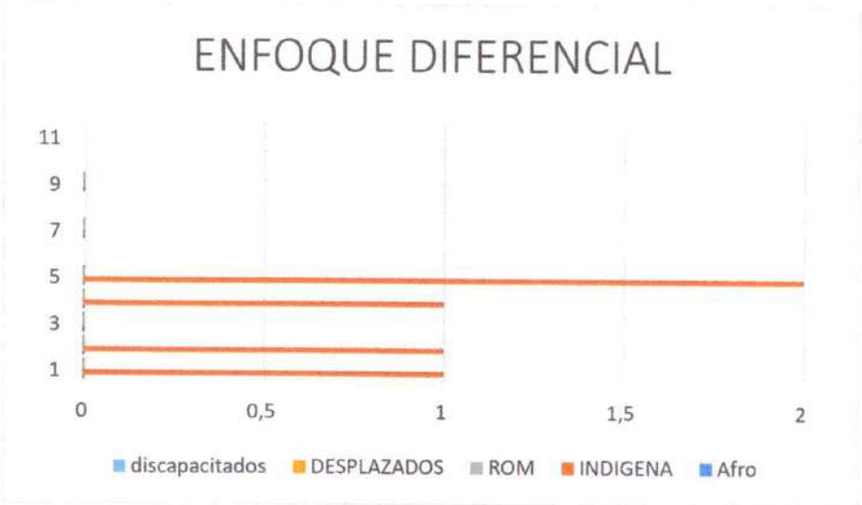
RESULTADOS



Se puede evidenciar la presencia de sexo femenino en los hogares durante las visitas domiciliarias, donde recibieron información sobre el cuidado en el hogar, en comparación con el sexo masculino, son pocos los participantes, esto puede relacionarse debido a las actividades laborales.



En relación a los cursos de vida el cual su clasificación se basa en la resolución 3280 de 2018, donde aplicando la clasificación se observa un 59% de asistentes son pertenecientes al curso de vida adultez, edades entre 29 a 59 años.



De acuerdo a las etnias establecidas en Colombia, en el municipio de Sahagún, se halló presencia de indígenas durante el desarrollo de la actividad de vivienda saludable.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONCLUSIÓN

Durante el desarrollo de las actividades establecidas en el convenio SS- N°504-2022, se puede concluir que la ejecución de promoción y mantenimiento de la salud, de acuerdo con las diferentes dimensiones, permiten profundizar los cuidados en el hogar y el autocuidado de las personas, es una manera de reducir primordialmente las enfermedades crónicas no transmisibles, así como factores de riesgo que afectan el desarrollo de la sociedad.

Es de mencionar, que, las actividades de intervenciones colectivas en salud publica trabajan en conjunto con las IPS quienes establecen una atención por medio de las RIAS.

Por último, se brinda con estos programas, un manejo de recursos favorable hacia la comunidad en general reduciendo brechas y situaciones intolerables e invertir con equidad los recursos sociales.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

VISITAS PACIENTES TB

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 8: Realizar 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en los municipios objeto de este contrato en el departamento de Córdoba. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollarán las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa que suele afectar a los pulmones y es causada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*). Se transmite de una persona a otra a través de gotitas de aerosol suspendidas en el aire expulsadas por personas con enfermedad pulmonar activa. La infección por *M. tuberculosis* suele ser asintomática en personas sanas, dado que su sistema inmunitario actúa formando una barrera alrededor de la bacteria. Los síntomas de la tuberculosis pulmonar activa son tos, a veces con esputo que puede ser sanguinolento, dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudoración nocturna. La tuberculosis se puede tratar mediante la administración de antibióticos durante seis meses.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la tuberculosis como emergencia global en 1993, debido al aumento constante en la incidencia de casos, relacionado con el abandono de la lucha antituberculosa por parte de algunos gobiernos, la gestión deficiente de los programas, la propagación del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), la pobreza, el crecimiento de la población, la migración y la urbanización rápida y descontrolada. En respuesta a esta dinámica, se desarrolló la estrategia DOTS, con el fin de fortalecer los modelos de gestión del programa y los servicios de diagnóstico y tratamiento.

Con el propósito de garantizar que estos procesos se lleven a cabo, a través del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Colombia definió el Plan Estratégico Colombia libre de Tuberculosis 2010-2015, en el cual se establecieron las líneas de acción para el programa orientadas a dar cumplimiento a las metas de prevención y control de la tuberculosis definidas por los Objetivos de Desarrollo del Milenio, incluyendo para ello un capítulo específico de monitoreo y evaluación de las estrategias. Posteriormente El Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis en

Colombia adoptó Plan estratégico hacia el Fin de la TB Colombia 2016-2025, liderado por la OMS

A pesar de los avances científicos y tecnológicos en el diagnóstico y el tratamiento de la tuberculosis, esta enfermedad persiste como una de las 10 primeras causas de morbimortalidad en la población mundial, de hecho, acorde a los últimos datos del informe global de tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el año 2020 existió una disminución en el reporte de casos de tuberculosis en el mundo, con incremento en los fallecimientos y dificultades para el seguimiento al tratamiento, con brechas desde el acceso a los sistemas de salud, y de las condiciones de vida a nivel social y económico. De otro lado, la pandemia de un nuevo Coronavirus, ha traído consigo un retroceso histórico en el cumplimiento de las metas hacia la eliminación de la TB como problema de salud pública, dado el impacto de la pandemia sobres los sistemas de salud y la sociedad.

JUSTIFICACIÓN

La epidemiología de la tuberculosis ha permitido caracterizar determinantes estructurales para su abordaje, que incluyen las desigualdades globales socioeconómicas, los altos niveles de migración de la población y la rápida urbanización y el crecimiento demográfico. Estas condiciones dan lugar a distribuciones desiguales de determinantes sociales clave de TB, entre ellas inseguridad alimentaria y desnutrición, falta de vivienda y condiciones ambientales, y las barreras económicas, geográficas y culturales para el acceso a los servicios de salud, así como afectación a la salud sexual y reproductiva y a la salud mental. Al realizar una revisión de las cuatro (4) etapas de la patogénesis de la tuberculosis exposición, infección, enfermedad, diagnóstico y tratamiento se evidencia que la salud nutricional, la salud sexual y reproductiva y la salud mental se ven reflejadas como factores de riesgo fundamentales.

En este contexto, se requiere que las entidades territoriales fortalezcan sus capacidades de trabajo interprogramático para población vulnerable, donde las

variables enfermedad por tuberculosis y salud nutricional se constituyan en elementos clave para el direccionamiento de acciones estratégicas de búsqueda activa de casos especialmente entre los contactos de las personas afectadas por tuberculosis, en poblaciones en riesgo y de vulnerabilidad existentes en los entornos de vida cotidiana. El país ha avanzado en la implementación de esquemas de tratamiento 100% orales para tuberculosis, sensible resistente e infección latente mediante la compra centralizada de los medicamentos los cuales son gratuitos para las personas diagnosticadas, es por ello que en cumplimiento de las directrices del Ministerio de Protección social en el municipio de Sahagún se realizaron actividades de visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021

OBJETIVO GENERAL

Realizar visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, para contribuir con el propósito de alcanzar la reducción en el número de casos y muertes por tuberculosis, en el marco de la "Estrategia Fin de la tuberculosis"

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Realizar concertación con Secretaria de Salud, para socializar la actividad y programación de la visita.

Diligenciar los formatos de visita de seguimiento al tratamiento a cada uno de los pacientes objeto del proyecto.

Reducir el estigma y discriminación, que aún persiste sobre la tuberculosis y por quienes la padecen.

Orientar a los pacientes con esta patología, a los familiares, entidades en salud y Secretarías de Salud.

ACTIVIDAD:

Realizar 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún es un municipio colombiano, se encuentra ubicado en la parte nororiental del departamento de Córdoba a 71 k de la capital (Montería),su cabecera municipal se encuentra localizada a lo 08°56´58" de latitud norte y 75°26´52" de longitud oeste y a una altura de 75 ,ms,n,m.

Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sabanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba. Limita al: Norte: con el Municipio de Chinú. Este: Departamento de Sucre. Sur: Pueblo Nuevo, Ciénaga de Oro y Departamento de Sucre.

Sus cerca de ciento cuarenta mil habitantes, el 48% de los cuales se concentra en el casco urbano, se dedican, principalmente, a actividades agropecuarias: dos centros de subasta de ganado vacuno y dos arroceras con tecnología de punta, son una muestra del crecimiento del sector; las actividades comerciales y de servicios también logran un papel destacado y su oferta se extiende a los municipio de La Unión, Caimito y San Marcos, en el departamento de Sucre y a San Andrés de Sotavento, Pueblo Nuevo y Chinú en Córdoba.

El Municipio cuenta en la actualidad con 32 corregimientos, 117 veredas y 54 barrios, en lo relacionado con el sector de salud (cuenta con un hospital regional, dos clínicas privadas, tres centros de especialistas, EPS y varias I.P.S.) esta población ha ganado el reconocimiento regional y nacional por su indiscutida y cimentada vocación cultural, convirtiéndose, desde la década del setenta, en referente cultural y educativo de Córdoba y Sucre.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Realizar 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba.	6 Visitas de seguimiento

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Tiempo en el que ejecutaron las actividades Ej: (desde la fecha del acta de inicio hasta los 30 días) Esperar fechas de la coordinación.

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	
Realizar 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba.	Para la realización de la actividad de Tuberculosis de visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, Córdoba, se describen las siguientes actividades: Primero se realizó una reunión de concertación días antes de la actividad con la Secretaria de Salud municipal, para

	socializar la actividad, en la cual se definían la programación de las fechas, horas y lugar, para las actividades de Tuberculosis y se solicitó acompañamiento del referente de Tuberculosis a nivel municipal, así mismo se puso en conocimiento del presidente de la Junta de Acción Comunal- JAC, que se iba a realizar unas visitas en la comunidad.. Antes de realizar la visita se realizó llamada telefónica a los 6 pacientes 4 del barrio El Triunfo y 2 del Barrio Bosque Barají, que recibieron tratamiento para la Tuberculosis en el 2021, pero no se pudo contactar vía telefónica con ninguno de ellos, se iba a buzón la llamada, por lo que se decide realizar las visitas de acuerdo a la programación. **Actividad N°1- Barrio El Triunfo.** El día de la actividad, se realizó desplazamiento al Barrio El Triunfo, barrio periférico del municipio de Sahagún, se inicia el viaje, con tiempo, antes de la hora estipulada, se procede a llegar al lugar determinado Se realiza la visita a la vivienda del al señor: Emiro Eliecer Velásquez Quiñonez.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

	Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, con la explicación del propósito, objetivos de la visita, se encuentra que el señor Emiro, de 69 años de edad, paciente que recibió tratamiento por una recaída y su egreso fue el 1 de septiembre de 2021. Se realiza lavado de manos, toma de temperatura, la cual es normal y posteriormente el llenado del formato o ficha de seguimiento, de acuerdo con los datos suministrados por el paciente y una hija, que es la que está pendiente y cuida al señor Emiro, recibió tratamiento TDO domiciliario, para tuberculosis pulmonar, se pudo constatar que tienen conocimientos sobre tuberculosis, trasmisión y prevención, manifiesta que antes de esta visita, nadie más lo había visitado o llamado para saber cómo estaba de salud, se les explica sobre la enfermedad y las medidas de bioseguridad para él y sus familiares, refiere que el problema que tiene es de la vista, se observa físicamente bien, dice que aumento de peso. Se observa vivienda aseada, con

	paredes de bloque sin repello, piso en bruto, techo de eternit. Terminada la visita se realiza el registro de la planilla de asistencia con la toma de firma por parte del paciente. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita. **Actividad N°2- Barrio El Triunfo** El día de la actividad, se realizó desplazamiento al Barrio El Triunfo, barrio periférico del municipio de Sahagún, se llega con tiempo, antes de la hora estipulada, se procede a llegar al lugar de la actividad Se realiza la visita a la vivienda de la joven Karen Quintana Guerra. Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, con la explicación del propósito, objetivos de la visita, se encuentra que la joven Karen, de 18 años de edad, paciente que se encuentra en la última fase de tratamiento, es familiar del sr Emiro Velásquez y

	son vecinos. Se realiza lavado de manos, toma de temperatura, la cual es normal y posteriormente el llenado del formato o ficha de seguimiento, de acuerdo con los datos suministrados por la paciente y su mamá, que es la que está pendiente de ella, recibe tratamiento TDO domiciliario, para tuberculosis pulmonar, se pudo constatar que tienen conocimientos sobre tuberculosis, trasmisión y prevención, manifiesta que no ha podido terminar sus estudios, porque cuando tuvieron conocimiento de su enfermedad no la aceptaron en el colegio, se les explica sobre la enfermedad y las medidas de bioseguridad para ella y sus familiares, sus deberes y derechos, refiere estar mejor, con apetito, se observa físicamente bien, aumento de peso, aunque todavía le falta aumentar un poquito, ahora que ya se alimenta mejor, y camina.. Se observa vivienda en malas condiciones, con paredes de Bahareque sin repellar, piso de tierra, con falta de higiene, se hacen las recomendaciones sobre la importancia de la higiene tanto personal como de la vivienda.

	Terminada la visita se realiza el registro de la planilla de asistencia con la toma de firma por parte del paciente. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita **Actividad N°3- Barrio El Triunfo** El día de la actividad, se realizó desplazamiento al Barrio El Triunfo, barrio periférico del municipio de Sahagún, se llega con tiempo, antes de la hora estipulada, se procede a llegar al lugar de la actividad Se realiza la visita a la vivienda del joven Luis Salgado Arrieta. Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, con la explicación del propósito, objetivos de la visita, se encuentra que él joven Luis Salgado Arrieta, de 20 años de edad, paciente que se encuentra en la última fase de tratamiento, es estudiante, trabaja en sala de informática.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

	Se realiza lavado de manos, toma de temperatura, la cual es normal y posteriormente el llenado del formato o ficha de seguimiento, de acuerdo con los datos suministrados por él paciente y su abuela, que es la que está cuidándolo y vive con ella y su hermano, recibe tratamiento TDO domiciliario, para tuberculosis pulmonar, se pudo constatar que tienen conocimientos sobre tuberculosis, trasmisión y prevención, manifiesta que al principio tuvo inconvenientes para estudiar y trabajar, pero ya está activo, se les explica sobre la enfermedad y las medidas de bioseguridad para él y sus familiares, sus deberes y derechos. Se observa al momento de la visita, con tos debido según quejas de su abuela que se había ido para una festival en el municipio vecino y se había mojado con agua lluvia y por eso estaba así, se hace las recomendaciones y cuidados y se programa una nueva visita, para verificar su evolución. Sin embargo el refiere estar mejor, con apetito, se observa físicamente bien, dice que aumento de peso, que se alimenta bien, baila y camina.

	La vivienda se observa aseada, no hay hacinamiento. Terminada la visita se realiza el registro de la planilla de asistencia con la toma de firma por parte del paciente. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita. Se realiza visita a la Secretaria de Salud y se informa sobre lo observado en el paciente, posteriormente, se vuelve a visitar en compañía del referente municipal del programa y se observa que ya se encuentra bien de la tos y su aspecto físico ha mejorado. **Actividad N°4- Barrio Bosque Barají** El día de la actividad, se realizó desplazamiento al Barrio Bosque Barají, barrio periférico del municipio de Sahagún, con necesidades básicas insatisfechas, se llega con tiempo, antes de la hora estipulada,

	se procede a llegar al lugar de la actividad Se realiza la visita a la vivienda de la señora Luisa Rosa Suares. Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, con la explicación del propósito, objetivos de la visita, se encuentra que la señora Luisa, de 56 años de edad, paciente que termino su tratamiento, es migrante y es familiar de otra paciente, que es su nieta y vive al lado de su casa. Se realiza lavado de manos, toma de temperatura, la cual es normal y posteriormente el llenado del formato o ficha de seguimiento, de acuerdo con los datos suministrados por la paciente y una nuera, recibió tratamiento TDO domiciliario, para tuberculosis pulmonar, se pudo constatar que tienen conocimientos sobre tuberculosis algunos de sus familiares, pero la señora se observa que no conoce mucho sobre su enfermedad, trasmisión y prevención, manifiesta que se siente muy bien que su peso es normal para su estatura, se les explica sobre la enfermedad y las medidas de bioseguridad para ella y sus

	familiares, sus deberes y derechos, refiere estar mejor, con apetito, se observa físicamente bien, se alimenta bien, y sale a caminar. La vivienda está en regulares condiciones, se observa hacinamiento. Terminada la visita se realiza el registro de la planilla de asistencia con la toma de firma por parte del paciente. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita **Actividad N°5- Barrio Bosque Barají** El día de la actividad, se realizó desplazamiento al Barrio Bosque Barají, barrio periférico del municipio de Sahagún, con necesidades básicas insatisfechas, se llega con tiempo, antes de la hora estipulada, se procede a llegar al lugar de la actividad Se realiza la visita a la vivienda de la niña Eidelyn Luciana Arroyo Montiel, con la compañía y supervisión de su mamá.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

	Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, con la explicación del propósito, objetivos de la visita, se encuentra que la niña Eidelyn Luciana, de 4 años de edad, paciente con TBC Extrapulmonar, que termino su tratamiento, es migrante y es familiar de la señora Luisa , que es su abuela y vive al lado de su casa. Se realiza lavado de manos, toma de temperatura a la niña, la cual es normal y posteriormente el llenado del formato o ficha de seguimiento, de acuerdo con los datos suministrados por la madre de la paciente, recibió tratamiento TDO domiciliario para TBC extrapulmonar, se pudo constatar que tienen conocimientos sobre tuberculosis especialmente su madre, la niña también conoce sobre su enfermedad, y que debe cuidarse, manifiesta su mamá que se siente muy bien que su peso es normal para su estatura, se les explica sobre la enfermedad y las medidas de bioseguridad para ella y sus familiares, sus deberes y derechos, refiere estar mejor, con apetito, se observa físicamente bien,

	se alimenta bien, y juega con sus amigos. La vivienda está en regulares condiciones, se observa aseada, no existe hacinamiento. Terminada la visita se realiza el registro de la planilla de asistencia con la toma de firma por parte de la madre de la paciente. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita. **Actividad N°6- Barrio El Triunfo.** El día de la actividad, se realizó desplazamiento al Barrio El Triunfo, barrio periférico del municipio de Sahagún, se inicia el viaje, con tiempo, antes de la hora estipulada, se procede a llegar al lugar determinado, después de hacer dos visitas anteriores y no encontrar al paciente. Se realiza la visita a la vivienda a las 5:00 pm, al señor: Cristóbal José Bascarán Flórez en compañía del referente de

	Tuberculosis a nivel municipal. Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, con la explicación del propósito, objetivos de la visita, se encuentra que el señor Cristóbal, de 71 años de edad, paciente que recibió y tratamiento. Se realiza lavado de manos, toma de temperatura, la cual es normal y posteriormente el llenado del formato o ficha de seguimiento, de acuerdo con los datos suministrados por el paciente quien vive solo, el señor Cristóbal, recibió tratamiento TDO domiciliario, para tuberculosis pulmonar, se pudo constatar que tiene conocimientos sobre tuberculosis, trasmisión y prevención, manifiesta que nadie lo había visitado o llamado antes para saber cómo estaba de salud, se le explica sobre la enfermedad y las medidas de bioseguridad, se observa físicamente en buenas condiciones, dice que aumento de peso. Se observa vivienda en malas condiciones, una sola pieza cercada con bahareque y plástico, piso de tierra, techo de zinc y plástico, con

	malos olores y desordenada, se solicitó el agua para lavado de manos a una vecina, se hace recomendaciones y se le programa nueva visita para verificar que la vivienda este en mejores condiciones de aseo. Terminada la visita se realiza el registro de la planilla de asistencia con la toma de firma por parte del paciente. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita.

TEMATICAS

Temas tratados en la visita: Definición de la tuberculosis, agente etiológico, modo de transmisión, reservorio, periodo de incubación, periodo de transmisión, factores de riesgo, factores de protección, tratamiento.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: Visitas de seguimiento al tratamiento de pacientes con tuberculosis año 2021 Nombre de la actividad de manera resumida: Realizar 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba.		
Participantes Totales: Población total que asistió al evento o encuentro.		
Hombres	Mujeres	Municipio
3	3	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**1**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**0**
Juventud (18 años a 28 años)	**2**
Adultez (29 años a 59 años)	**1**
Vejez (60 años y más)	**2**
Total	**6**

18111

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
Realizar 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021 en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba.	6	6	Barrio El Triunfo Barrio El Triunfo Barrio El Triunfo Barrio Bosque Barají Barrio Bosque Barají Barrio El Triunfo	8-11-2022 8-11-2022 8-11-2022 10-11-2022 10-11-2022 16-11-2022	1 1 1 1 1 1	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0		100%

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La ejecución del presente proyecto fue importante, ya que se Fortaleció conocimientos sobre la Tuberculosis a través de la realización de visitas las cuales estuvieron orientadas en educación, seguimiento al tratamiento y la valoración clínica del paciente que fue diagnosticado con esta patología recibió tratamiento en el año 2021 y familiares que presenten signos activos de Tuberculosis.
- **Eficacia**: Para la actividad dirigida a los pacientes con visita de seguimiento al tratamiento de tuberculosis, se pudo realizar mediante la visita a sus viviendas, en los barrios El Triunfo a 4 pacientes y 2 en el Bosque Barají, en donde participaron activamente los pacientes y la familia, se observó interés y compromiso en estar pendiente de cualquier síntoma de la enfermedad en cualquiera de los familiares o una recaída del paciente.
- **Impacto:** Durante las visitas, los pacientes y sus familiares, fueron muy amables, participaron y colaboraron en la toma de temperatura y llenado del formato de seguimiento, tenían conocimientos sobre el tema y se mostraron interesados de que se tuviera en cuenta al paciente y a su familia, afianzaron sus conocimientos y al final de la actividad agradeció la visita, ya que aprendió mucho sobre el tema.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para la actividad como: celular, termómetro, jabón líquido, antibacterial, algodón, , alcohol, papel impreso, formatos de seguimiento, formatos de firma, huellero, y transporte.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

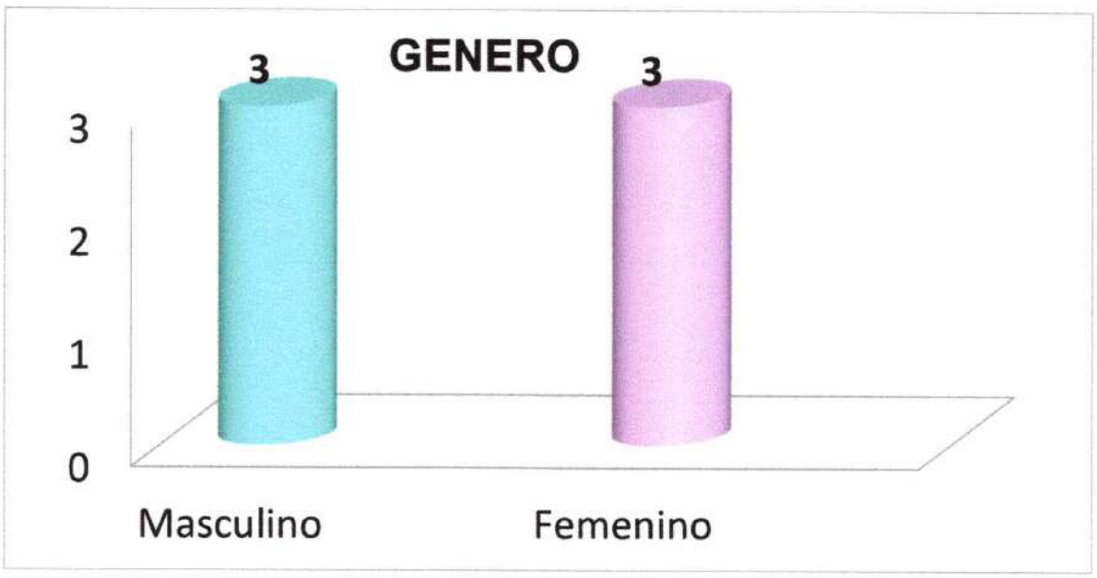
LOGROS: Se logra en los participantes el interés por saber más sobre el tema y si está bien en lo relacionado con la enfermedad, ya que manifiestan sentirse bien, pero q se preocupan por su salud y la de sus familias.

DIFICULTADES: La dificultad encontrada fue la ausencia de uno de los pacientes, ya que salía temprano a trabajar y llegaba en la noche, por lo que se tuvo que concertar con una líder madre comunitaria para que hablara con él y le informara de la hora de la visita en la tarde.

OBSTACULOS: No se presentaron obstáculos para el desarrollo de la visita.

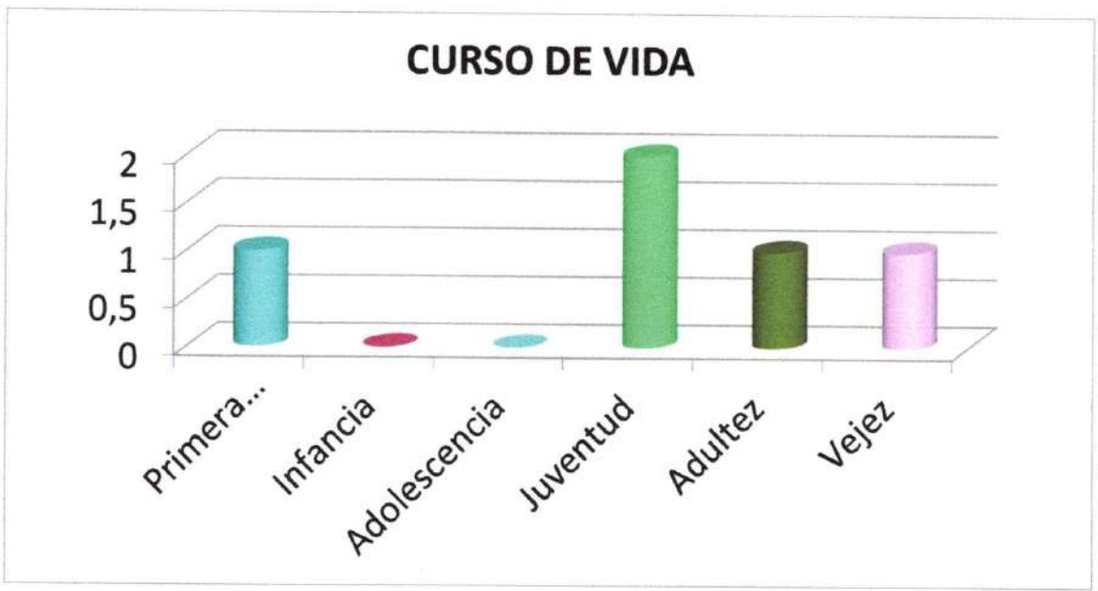
RESULTADOS: Los resultados fueron excelentes, exitosos, en cuanto a la actividad de visitas de seguimientos a los pacientes, se evidencio el interés de los participantes, se realizaron visitas con el acompañamiento del referente de Tuberculosis del municipio, de la Secretaria de Salud, quien estuvo de acuerdo con el desarrollo de las actividades del proyecto.

GRAFICAS N° 1 - GENERO

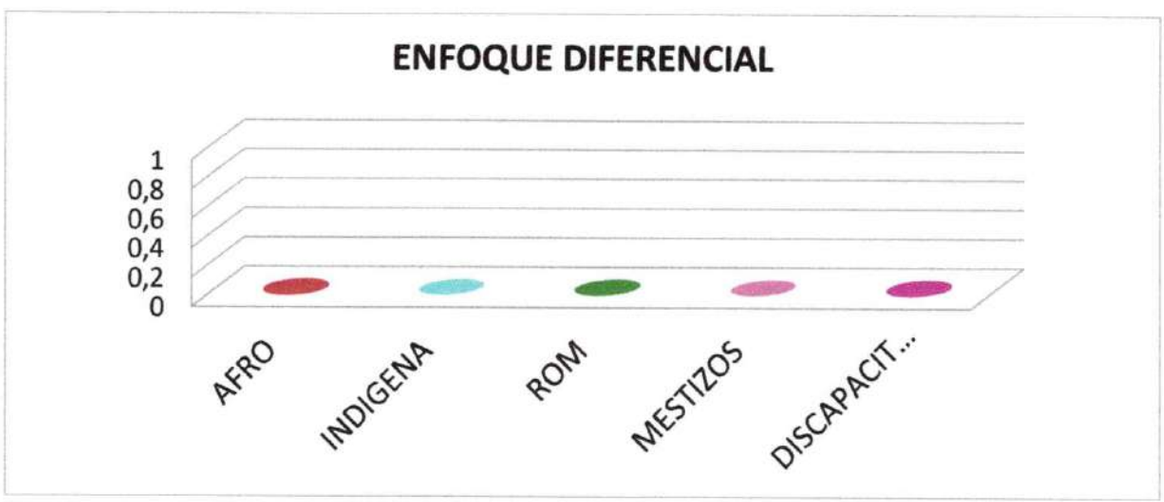


En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidos en las visitas, el cual su 100% fueron 6 pacientes, de las cuales el 50% fue masculino y 50% femenino.

GRAFICA N° 2



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 6 participantes, los cuales los podemos distribuir según se rango de edad de la siguiente manera Primera Infancia con 1 participante que equivale al 17%, Juventud con 2 participantes con un 3%, Adultez con 1 participante que equivale a un 17%% y Vejez con un 33%, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Juventud y Vejez.



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en las visitas de seguimiento de estas comunidades.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONCLUSIÓN

Se realizaron 6 visitas de seguimiento a la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario a pacientes nuevos con Tuberculosis del año 2021, educación al paciente y su familia, direccionadas a contribuir a los objetivos y metas de la estrategia de Fin de la TB, avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud, mejorar las condiciones de vida y salud de la población, a través de Planes de Salud Pública e Intervenciones Colectivas.

En estos dos (2) barrios El Triunfo y Bosque Barají, se debe seguir realizando la vigilancia y búsqueda activa de sintomáticos respiratorios,, esta actividad es fundamental para encontrar casos en las diferentes familias que habitan en estos barrios, ya que se han detectado casos en 2 familias, , por lo que pueden existir más casos dentro de las personas que habitan en estas comunidades.

Se debe utilizar una de las acciones sociales en vigilancia que es la estrategia de información, educación y comunicación (IEC) de los programas, lo anterior es muy importante para sensibilizar a las comunidades en torno a la notificación voluntaria y la eliminación del estigma y la discriminación social de que son víctimas las personas con tuberculosis y sus familias.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

BUSQUEDA DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 9:

Realizar 87 búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de acuerdo con lo definido en los lineamientos del programa de control y prevención de la Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollarán las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZÓN DE SER

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD:

Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de acuerdo con lo definido en los lineamientos del programa de control y prevención de la Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollarán las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

INTRODUCCIÓN

La salud pública es un derecho fundamental de las poblaciones en las distintas entidades territoriales, que tiene como fin priorizar necesidades, problemáticas y potencialidades visibilizando sus dinámicas de vida del tal manera que se puedan establecer estrategias de gestión de salud que incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades que se deben desarrollar, dirigidas a promover la salud y la calidad de vida, la prevención y control de riesgos y daños en salud, para contribuir al cumplimiento de las metas prioritarias en salud definidas en los "Planes de Desarrollo" de cada municipio, las cuales son complementarias a las acciones de promoción, mantenimiento de salud y atención previstas en los planes obligatorios de salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

En este contexto, la aplicación de actividades especificadas en el proyecto entre la Gobernación de Córdoba y la E.S.E Hospital San Francisco de Ciénega de Oro, es liderada por equipo interdisciplinario, brindando a la población general, charlas educativas, de manera colectiva, que busca promover la participación responsable de todos en el estilo de vida saludable, a la vez se determinan directrices y procesos de seguimiento y evaluación del plan territorial de salud fortaleciendo los derechos fundamentales de la salud de la comunidad para avanzar en la reducción de brechas

y situaciones intolerables e invertir con equidad los recursos sociales, contribuyendo a modificar las condiciones de vida de la población.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo con la ley 1122 de 2007 la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada la salud de la población.

Es por esto que el Ministerio de Salud y Protección social en la resolución 518/2015 establece disposiciones relacionadas con la gestión de la salud pública y determinar directrices para la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública.

De tal forma, que en el municipio y sus zonas aledañas se viene desarrollando actividades que consiste en promover mantenimiento de la salud, fortalecimiento del conocimiento sobre el cuidado a través de encuentros colectivos lúdico pedagógico, lo cual es importante ya que por medio de estas se fortalece el autocuidado y se puede establecer las políticas de desarrollo territorial de salud pública, mejorando la calidad de vida de la población.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZON DE SER

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL: Realizar en las zonas rurales y urbana del municipio de Sahagún búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorio con el fin de contribuir en la detección temprana.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Asistir a zonas de convivientes con pacientes que presenten diagnostico de TB con el fin de realizar búsqueda activa.
- Realizar en sitios públicos y viviendas detección temprana de TB.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún, oficialmente San Juan de Sahagún es un municipio ubicado en el Departamento de Córdoba. La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería.

Los principales arroyos que bañan el municipio de Sahagún son Salitral, Trementino, Culumutu, Churri, El Ceibo, La Culebra, que tributan sus aguas al Caño de Aguas Prietas, afluentes del río Sinú. El sistema hidrográfico está limitado por el este con las Lomas de la Vaca, La Olla, Caballo Blanco, San Rafael y Ceno Naranjal y son arroyos que van a desembocar al río Sinú.

Entre los principales se pueden anotar los arroyos El Barroso, El Diluvio, Los Jiménez, El Polvorero, Tres Bocas, Campo y Candelaria; los caños Concha, El Tigre, De Roche y del Palo. Este subsistema riega sus aguas en épocas de lluvias alimentando gran cantidad de ciénagas y pantanos intermitentes, pues, en época de verano se seca. Otros arroyos que forman la hidrografía del municipio son Arroyo Venado, Arroyo Trementino, Arroyo Santiago, Arroyo San Antonio, Arroyo Castañal, Arroyo San Francisco, Arroyo Monte Grande, Arroyo Catalina y Arroyo San Juan.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZÓN DE SER

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de acuerdo con lo definido en los lineamientos del programa de control y prevención de la Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollarán las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.	87

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde 8 de octubre del 2022 hasta el 05 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de acuerdo con lo definido en los lineamientos del programa de control y	Se ejecuta con antelación concertaciones en los lugares escogidos, colocando al tanto los lideres comunitarios del acceso a

prevención de la Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollarán las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.	búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios. Donde durante su proceso de ejecución en las viviendas establecidas, no se halló casos para remisión. Se finaliza con certificación posterior a cada búsqueda en el sector.

TEMATICAS

Signos y síntomas relacionados con tuberculosis.

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: Búsqueda activa de sintomático respiratorio Nombre de la actividad: Búsqueda sintomático respiratorio		
Participantes Totales: 90		
Hombres	Mujeres	Municipio
34	56	Sahagún

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZON DE SER

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**4**
Infancia (6 años a 11 años)	3
Adolescencia (12 años a 17 años)	**15**
Juventud (18 años a 28 años)	**20**
Adultez (29 años a 59 años)	**39**
Vejez (60 años y más)	**9**
Total	**90**

18125

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de acuerdo con lo definido en los lineamientos del programa de control y prevención de la	87	87	B/ Arte monte B/ El triunfo B/ El friunfo Bosque boraji B/ El triunfo B/ Arte monte	10-10-2022 18-10-2022 02-11-2022 05-11-2022 08-11-2022 10-11-2022	15 15 15 15 15 15	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	100%

Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de mano, desinfección con antibacterial y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollarán las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.											

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZON DE SER

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se fortaleció conocimientos sobre los cuidados en el hogar.
- **Eficacia**: Para la consejería dirigida a la población se hizo mediante visita domiciliaria y aplicación de las fichas de hogar.
- **Impacto:** Dentro de las visitas se encontraron irregularidades donde las personas prestaron adherencia a las sugerencias para el cambio.
- **Recursos:** Planillero, huellero, lapicero, fichas de caracterización hogar, celular.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

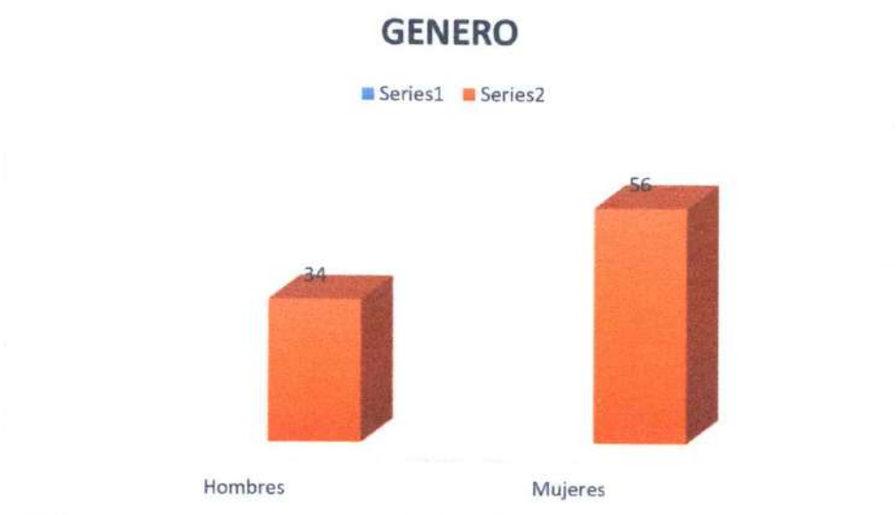
OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

LOGROS: Acercamiento a los hogares con el fin de brindar educación a los integrantes.

DIFICULTADES: En algunos hogares no permitieron el acceso.

OBSTACULOS: Ninguno durante el desarrollo.

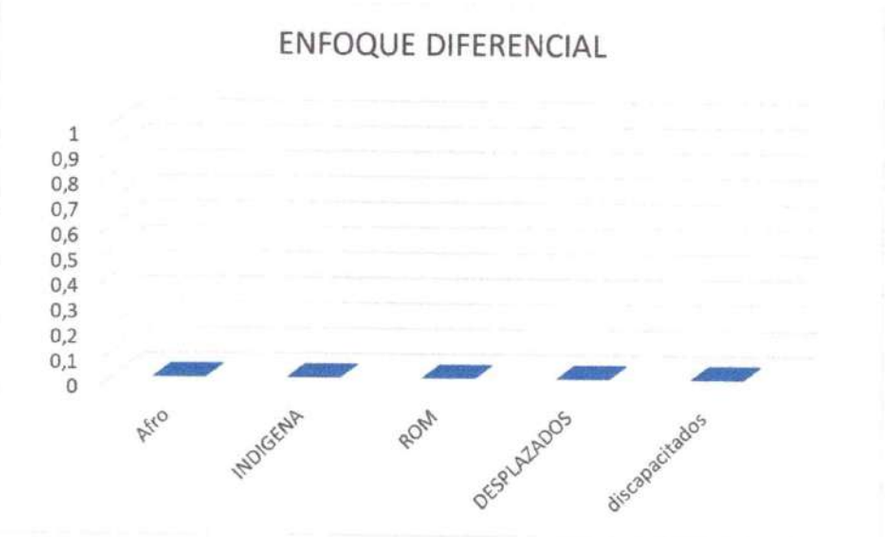
RESULTADOS



Durante el proceso de búsqueda de sintomático respiratorio se evidencia mayor captación de sexo femenino que masculino.



Se brinda una clasificación de la comunidad intervenida, donde en base a la clasificación de la población según la normatividad, prevalece adultez.



El convenio SS- N°504-2022 realiza inclusión durante el desarrollo de las intervenciones, sin embargo, en esta ocasión no se halló ningún caso clasificado en el enfoque diferencial.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

CONCLUSIÓN

Durante el desarrollo de las actividades establecidas en el convenio SS- N°504-2022, se puede concluir que la ejecución de promoción y mantenimiento de la salud, de acuerdo con las diferentes dimensiones, permiten profundizar los cuidados en el hogar y el autocuidado de las personas, es una manera de reducir primordialmente las enfermedades crónicas no transmisibles, así como factores de riesgo que afectan el desarrollo de la sociedad.

Es de mencionar, que, las actividades de intervenciones colectivas en salud publica trabajan en conjunto con las IPS quienes establecen una atención por medio de las RIAS.

Por último, se brinda con estos programas, un manejo de recursos favorable hacia la comunidad en general reduciendo brechas y situaciones intolerables e invertir con equidad los recursos sociales.

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

BUSQUEDA SINTOMATICO DE PIEL

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ,NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 10: Realizar en el Municipio de Sahagún del departamento de Córdoba una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una inducción desde la secretaría de desarrollo de la salud.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

INTRODUCCIÓN

La lepra, o enfermedad de Hansen, es una enfermedad bacteriana antigua que, aunque es curable, sigue siendo un problema de salud en muchas partes del mundo. La lepra es causada por el bacilo Mycobacterium leprae, que produce una infección crónica en humanos que afecta principalmente a los nervios periféricos y la piel, requiriendo de la participación de factores inmunogénicos para el desarrollo de la enfermedad, pero también puede afectar a otros sitios; como los ojos, las membranas mucosas, los huesos y los testículos y produce un espectro de fenotipos clínicos. La lepra es de notificación obligatoria mensual, curable, sin secuelas en sus estadios iniciales, pero invalidante y discapacitante en sus estadíos avanzados o dejados a la evolución natural.

Dado que los aspectos epidemiológicos dan como resultado varias manifestaciones clínicas y complicaciones, se requiere un buen método diagnóstico para confirmar la enfermedad y su correcta clasificación para asegurar el tratamiento adecuado.

En Colombia, la Lepra es un tema de preocupación debido a la drástica disminución de casos, generando en el personal de salud y la comunidad en general la deducción de que la enfermedad ya se encuentra erradicada o eliminada, por lo que se evidencia disminución o ausencia de actividades de búsqueda de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico, dificultades en la identificación de casos sospechosos, falta de oportunidad en el diagnóstico y manejo de los casos,

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

JUSTIFICACIÓN

La OMS presentó en 2016 una nueva estrategia mundial, La Estrategia Mundial para la lepra 2016-2020: Acelerar la acción hacia un mundo sin lepra, cuyo objetivo es "reforzar las medidas de control de la enfermedad y evitar las discapacidades, sobre todo entre los niños afectados de los países endémicos", es fundamental comprender la epidemiología de esta enfermedad para orientar las acciones tendientes a la reducción de la carga de la enfermedad.

Para lograr el anterior resultado se establecen metas generales encaminadas a disminuir a 2021 la discapacidad grado 2 por enfermedad de Hansen entre los casos nuevos y lograr reducir la Enfermedad de Hansen infantil en 60% respecto a la línea de base de 2015. A 2025 disminuir la discapacidad grado dos por enfermedad de Hansen entre los casos nuevos y reducir la Enfermedad de Hansen infantil, en 100% con respecto a la línea de base 2015

La lepra esta en fase de eliminación y por lo tanto en el municipio de Sahagún, para lo anterior, se hace necesario un gran esfuerzo de los entes encargados del sistema de vigilancia en salud pública de la enfermedad, ya que se evidencia la falta de búsqueda de sintomáticos de piel en lo convivientes de casos activos y no activos, y si tenemos en cuenta que es difícil de detectar el caso al inicio de la enfermedad, los pacientes van a estar con discapacidades como es el caso de M.J.P.V, que ya tiene discapacidad visual.

OBJETIVO GENERAL

Mantener la enfermedad de Hansen como una prioridad en Salud Pública En el municipio de Sahagún, intensificando las actividades de búsqueda activa de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de pacientes de Hansen, con el fin de hacer un diagnóstico precoz y de esta manera disminuir la tasa de nuevos casos detectados con discapacidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Realizar concertación con Secretaria de Salud, para socializar la actividad y programación de la visita.

Reducir el estigma que aún persiste sobre esta enfermedad y por quienes la padecen.

Orientar a los pacientes con esta patología, a los familiares, entidades en salud y Secretarías de Salud.

ACTIVIDAD:

Realizar en Sahagún, Córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen (búsqueda activa en los convivientes de un (1) enfermo de Hansen.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún es un municipio colombiano, se encuentra ubicado en la parte nororiental del departamento de Córdoba a 71 k de la capital (Montería),su cabecera municipal se encuentra localizada a lo 08°56´58" de latitud norte y 75°26´52" de longitud oeste y a una altura de 75 ,ms,n,m.

Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sabanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba. Limita al: Norte: con el Municipio de Chinú. Este: Departamento de Sucre. Sur: Pueblo Nuevo, Ciénaga de Oro y Departamento de Sucre.

Sus cerca de ciento cuarenta mil habitantes, el 48% de los cuales se concentra en el casco urbano, se dedican, principalmente, a actividades agropecuarias: dos centros de subasta de ganado vacuno y dos arroceras con tecnología de punta, son una muestra del crecimiento del sector; las actividades comerciales y de servicios también logran un papel destacado y su oferta se extiende a los municipio de La Unión, Caimito y San Marcos, en el departamento de Sucre y a San Andrés de Sotavento, Pueblo Nuevo y Chinú en Córdoba.

El Municipio cuenta en la actualidad con 32 corregimientos, 117 veredas y 54 barrios, en lo relacionado con el sector de salud (cuenta con un hospital regional, dos clínicas privadas, tres centros de especialistas, EPS y varias I.P.S.) esta población ha ganado el reconocimiento regional y nacional por su indiscutida y cimentada vocación cultural, convirtiéndose, desde la década del setenta, en referente cultural y educativo de Córdoba y Sucre.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Realizar en Sahagún, Córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen (búsqueda activa en los convivientes de un (1) enfermo de Hansen.	1 búsqueda activa

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde el 07 de octubre del 2022 hasta 31 de diciembre 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	
Realizar en Sahagún, Córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen (búsqueda activa en los convivientes de un (1) enfermo de Hansen.	Para la realización de las actividades de búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen, en la vereda la Corocita se describen las siguientes actividades: Primero Se realizó previa comunicación con la mamá del paciente, se le explica la actividad y su objetivo, la comunicación se corta, se envía mensaje por whatsapp el cual responde a los 2 días 12:00 de la noche, se le vuelve a explicar la actividad, dice que en la vivienda está el padrastro y también pasa una tía. Esta visita fue realizada en compañía del funcionario encargado en la Secretaria de Salud del

	programa de Hansen. El nombre y dirección de este paciente fue suministrado por la referente del programa a nivel departamental, ya que en la Secretaria de Salud municipal no se encuentra datos del paciente en la actualidad. por encontrarse viviendo en Bogotá. Al realizar la visita a la vivienda de un paciente con enfermedad de Hansen Maikol José Prasca Vega, de la Vereda La Corocita, corregimiento, el Crucero, el paciente no se encontraba en la vivienda, se confirmó que tiene varios meses de estar en Bogotá con su mamá, realizándose exámenes relacionados con su enfermedad y con el subsidio de tratamiento para la enfermedad de Hansen. La vivienda se encontraba sola al momento de la visita, ya que el padrastro que convive con el paciente se fue a trabajar a una parte distante del lugar de la vivienda, la cual está construida en paredes de bahareque, techo de palma, se observa falta de aseo, tanques con agua contaminada. Se inicia con el saludo, presentación y explicación del objetivo de la visita, se estableció comunicación con la madre del paciente y solicita se le ayude a gestionar en la ESE CAMU San Rafael, un documento que necesita el paciente para poder acceder al subsidio. Se realiza el registro de las planillas de asistencia con la toma de firma por parte de la participante. Se realiza lavado de manos y toma de temperatura a la tía

	del paciente, la cual es normal. Se realizó a la tía del paciente exploración de conocimientos sobre la enfermedad, encontrándose que no tiene muy claro lo relacionado con la lepra y lo que implica tener un paciente en la familia con esta enfermedad, se le socializo sobre el tema, especialmente con los convivientes y se le explicó porque se le iba hacer el examen clínico de la piel, de troncos nerviosos y ojos., con el objetivo establecer si hay sospecha de la lepra y enviarla al médico para su definición, no se encuentran Signos y síntomas de la enfermedad en la conviviente. Se realiza educación a la tía del paciente sobre el Autoexamen diario de ojos, manos y pies para identificar signos de alarma así: Ojos: enrojecimiento, dolor, fotofobia, sensación de resequedad, ardor. Manos: área de hipoestesia o anestesia, quemaduras o heridas inadvertidas, posiciones anómalas de los dedos, pérdida de fuerza muscular. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, una vez terminada la actividad se realiza de nuevo las recomendaciones y se dan las gracias por la atención a la visita.

TEMATICAS

Temas tratados en la visita: Definición de la Lepra, agente etiológico, modo de transmisión, reservorio, periodo de incubación, periodo de transmisión, factores de riesgo, factores de protección, que es un conviviente, definición operativa del caso, Sintomáticos de piel, Sintomático de sistema nervioso periférico.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ ¡NUESTRO COMPROMISO!

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento:
Nombre de la actividad de manera resumida: Realizar en Sahagún, departamento de Córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen (búsqueda activa en los convivientes de un (1) enfermo de Hansen.
Participantes Totales: Población total que asistió al evento o encuentro.

Hombres	Mujeres	Municipio
0	1	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**0**
Juventud (18 años a 28 años)	**0**
Adultez (29 años a 59 años)	**1**
Vejez (60 años y más)	**0**
Total	**1**

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
Realizar en Sahagún, departamento de Córdoba búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen (búsqueda activa en los convivientes de un (1) enfermo de Hansen. .	1	1	Vereda La Corocita	9-12-2022	1	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0		100%

18141

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se Fortaleció conocimientos sobre la enfermedad de Hansen a través de la realización de visitas las cuales estuvieron orientadas en educación y la valoración clínica integral a los convivientes del paciente diagnosticado con esta patología que presenten signos activos de la enfermedad de Hansen.
- **Eficacia**: Para la actividad dirigida a la familia de Maikol, aunque no estaban todos se pudo realizar con la tía, mediante la visita a su vivienda, en la vereda La Corocita, en donde la Señora María como asistente participó activamente se mostró interesada y se comprometió a cumplir con el Autoexamen diario de ojos, manos y pies para identificar signos de alarma.
- **Impacto:** Durante la visita, la asistente, se mostró receptiva, amable con el equipo y profesional que realizó la visita, participó y colaboró en la toma de temperatura y valoración, fue amables con todos, al final de la actividad agradeció la visita, ya que aprendió mucho sobre el tema.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para la actividad como: celular, termómetro, jabón líquido, antibacterial, algodón, agujas, alcohol, papel impreso, formatos de firma, huellero, y transporte.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

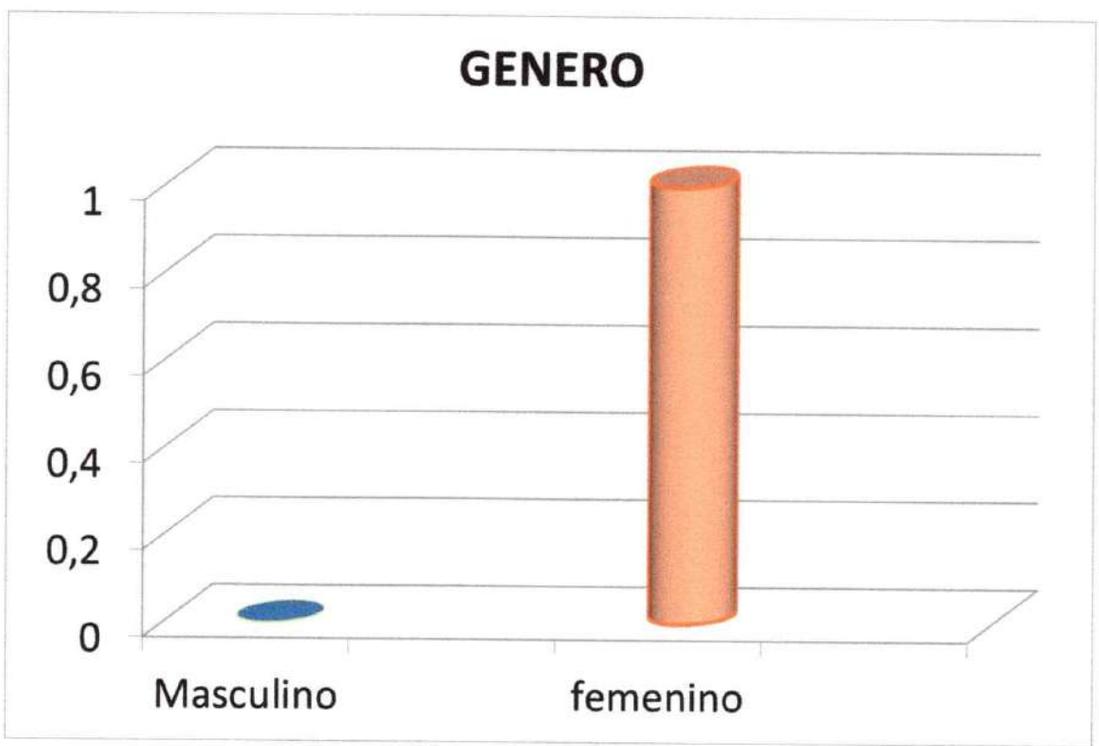
LOGROS: Se logra en la participante el interés por saber si está bien en lo relacionado con la enfermedad, ya que se preocupa por su salud y la de su familia.

DIFICULTADES: La dificultad encontrada fue la ausencia del paciente, su madre y padrastro, los dos primeros están en Bogotá y el padrastro trabaja lejos de la vivienda por lo que se tiene que ir muy temprano.

OBSTACULOS: No se presentaron obstáculos para el desarrollo de la visita.

RESULTADOS: Los resultados fueron exitosos, en cuanto a la actividad de búsqueda activa con la conviviente, se evidencio el interés de la participante, se realizó la visita con el acompañamiento de funcionarios de la Secretaria de Salud – referente de Hansen en el municipio, quienes de acuerdo a lo encontrado definirán acciones referentes a este caso.

GRAFICAS N° 1

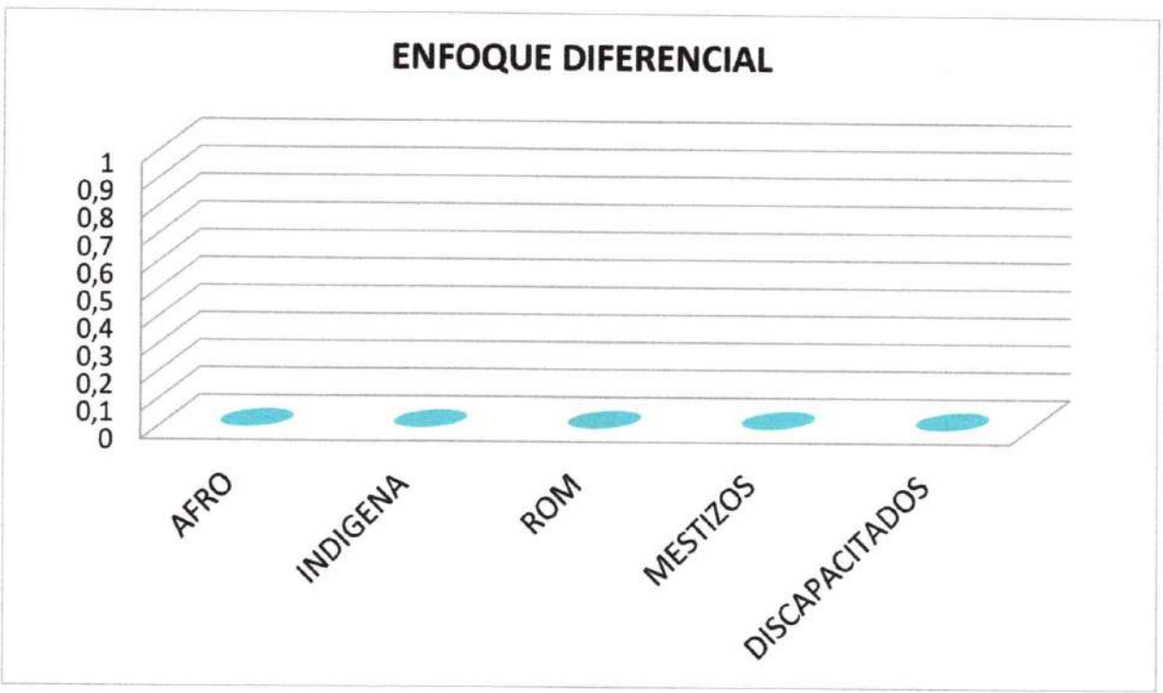


En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidas en la visita, el cual su 100% en la sesión es de 1 participante femenina, de las cuales el 100% fue femenino.

GRAFICA N° 2



La grafica nos muestra la participación de la persona intervenida según el curso de vida el cual su 100% son 1 participante, los cuales los podemos distribuir según se rango de edad de la siguiente manera Adultez con 1 participante que equivale a un 100% podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez.



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes en los encuentros de estas comunidades.

CONCLUSIÓN

Se realizó Búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes de un paciente con enfermedad de Hansen (búsqueda activa en los convivientes de un (1) enfermo de Hansen, en la vereda La Corocita, del corregimiento del Crucero.

En esta comunidad se debe realizar la vigilancia y búsqueda activa de sintomáticos de piel, esta actividad es fundamental para encontrar casos en las diferentes familias que habitan en esta vereda, ya que existe un caso anterior de lepra que ya está curado y es familiar de M.J.P.V, por lo que pueden existir más casos dentro de las personas que habitan en esta comunidad.

Se debe utilizar una de las acciones sociales en vigilancia que es la estrategia de información, educación y comunicación (IEC) de los programas, lo anterior es muy importante para sensibilizar a las comunidades en torno a la notificación voluntaria y la eliminación del estigma y la discriminación social de que son víctimas las personas afectadas por la lepra.

18147

VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES HANSEN

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD 11: Identificar en los 5 municipios del departamento de Córdoba, los síntomas de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios (10 en Sahagún). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollan las actividades deben recibir una inducción desde la secretaría de desarrollo de la salud.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

INTRODUCCIÓN

La lepra es una enfermedad infecciosa crónica, granulomatosa, producida por un bacilo ácido alcohol resistente (BAAR), conocido como bacilo de Hansen, que afecta principalmente los nervios periféricos y la piel. Entre los signos y síntomas de la enfermedad se presentan decoloraciones o manchas en la piel, con pérdida de la sensibilidad; de evolución lenta y de acuerdo con su progresión, puede generar alteraciones en el tracto respiratorio superior, los párpados, las manos, los pies, el polo anterior del globo ocular, los testículos y el riñón, incluso puede llegar a producir graves deformidades e incapacidades si no se recibe tratamiento oportunamente. La lepra es de notificación obligatoria mensual, curable, sin secuelas en sus estadios iniciales, pero invalidante y discapacitante en sus estadíos avanzados o dejados a la evolución natural.

El Mycobacterium leprae es de baja virulencia. Para contagiarse de la lepra se precisa: Convivir con el paciente por años, Estar genéticamente predispuesto para adquirir la enfermedad.

Sin embargo en Colombia, la Lepra es un evento preocupante, debido a que se piensa que debido a que esta erradicada o eliminada, no existen casos y por ende no se realizan actividades de búsqueda de sintomáticos de piel y de sistema nerviosos periférico, problemas en la identificación de casos sospechosos, falta de oportunidad en el diagnóstico y manejo de los casos.

Es de vital importancia realizar el seguimiento continuo y sistemático de los casos de Lepra de acuerdo con los procesos establecidos, notificación, recolección, diagnóstico por laboratorio y análisis de los datos para generar información oportuna, válida y confiable, para orientar medidas de prevención y control del evento.

JUSTIFICACIÓN

La lepra es una enfermedad que ha enmarcado un concepto social de discriminación y estigmatización a las personas que la padecen. Influyendo factores psicológicos y económicos, que han creado rechazo y olvido a esta población vulnerable. A pesar de su trascendencia a lo largo del tiempo, se han propuesto metas para alcanzar la eliminación de esta enfermedad. Es de gran importancia en salud pública, comprender la epidemiología de esta enfermedad, que permita orientar acciones tendientes a la disminución de la carga de la enfermedad, por lo cual se implementa el plan estratégico mundial, cuya intención es reducir la tasa mundial de los casos nuevos con grado 2 de discapacidad por cada 100 000 habitantes.

En Colombia La lepra se encuentra en eliminación como problema de Salud Pública, siendo la vigilancia en salud pública una de las herramientas fundamentales para la certificación internacional.

En el municipio de Sahagún, para lograr la vigilancia y control de la enfermedad, se necesita coordinar, socializar y orientar a los diferentes actores del sistema sobre sus responsabilidades en la identificación, diagnóstico y manejo del evento, además de capacitar el talento humano de salud sobre la lepra, para poder Identificar en el municipio los sintomáticos de piel y de sistema nerviosos periférico.

OBJETIVO GENERAL

Lograr en el municipio de Sahagún que la enfermedad de Hansen, sea una prioridad en Salud Pública, identificando a través de las actividades de vigilancia los sintomáticos de piel, con el fin de hacer un diagnóstico precoz y que sean redireccionados con tiempo a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Realizar socialización y concertación con la Secretaria de Salud municipal, sobre la programación de la actividad.

Promover la identificación de Sintomáticos de Piel y Sistema Nervioso Periférico en el municipio de Sahagún

Socializar información actualizada sobre las características clínicas y epidemiológicas del evento.

ACTIVIDAD:

Identificar en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba, los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

Sahagún es un municipio colombiano, se encuentra ubicado en la parte nororiental del departamento de Córdoba a 71 k de la capital (Montería) ,su cabecera municipal se encuentra localizada a lo 08°56´58" de latitud norte y 75°26´52" de longitud oeste y a una altura de 75 ,ms,n,m.

Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sabanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba. Limita al: Norte: con el Municipio de Chinú. Este: Departamento de Sucre. Sur: Pueblo Nuevo, Ciénaga de Oro y Departamento de Sucre.

Sus cerca de ciento cuarenta mil habitantes, el 48% de los cuales se concentra en el casco urbano, se dedican, principalmente, a actividades agropecuarias

El Municipio cuenta en la actualidad con 32 corregimientos, 117 veredas y 54 barrios, en lo relacionado con el sector de salud (cuenta con un hospital regional, dos clínicas privadas, tres centros de especialistas, EPS y varias I.P.S.) esta población ha ganado el reconocimiento regional y nacional por su indiscutida y

cimentada vocación cultural, convirtiéndose, desde la década del setenta, en referente cultural y educativo de Córdoba y Sucre.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
Identificar en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba, los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.	10

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde el 07 de octubre del 2022 hasta el 31 de diciembre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	
Identificar en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba, los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.	Para la realización de la actividad de Hansen de identificación de sintomáticos de piel, se describen las siguientes actividades: Primero se realizo una reunión de concertación días antes de la actividad con la Secretaria de Salud municipal, para socializar la actividad, en la cual se definían la programación de las fechas, horas y lugar, para las actividades de Hansen y se solicitó acompañamiento del referente de Hansen a nivel municipal. Antes de realizar la visita se realizó llamada

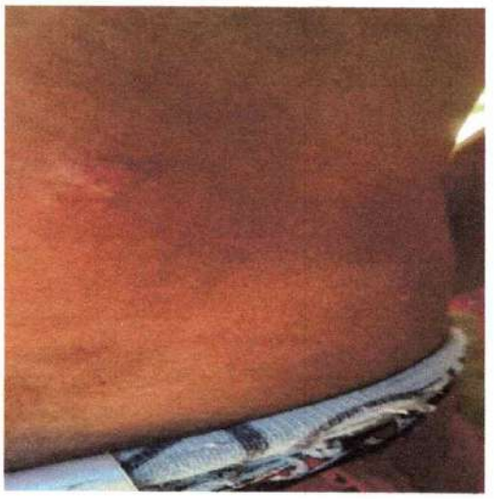
	telefónica a un paciente curado de la vereda Las Cumbres que recibió tratamiento para la enfermedad de Hansen, el cual fue asignado por la referente del programa de Hansen y no se pudo establecer comunicación con él, se iba a buzón la llamada. El día de la actividad, se realizó desplazamiento a la vereda Las Cumbre, por la lejanía y mal estado de la vía, se inicia el viaje, con tiempo, antes de la hora estipulada, se procede a dejar el transporte y caminar para llegar al lugar estipulado Se realiza la visita a la vivienda del señor Alfonso Hoyos Romero, con funcionarios de la Secretaria de Salud municipal. Se realiza saludo, presentación y socialización de la actividad, se encuentra que el señor A.H.R, de 85 años de edad, está recibiendo tratamiento psiquiátrico, se realiza lavado de manos y toma de temperatura a él y a los asistentes, se hace examen al paciente, se recomienda a familiares prestar atención al cuidado de sus pies, ya que se encuentran falta de aseo y permanece mucho tiempo sentado. Por observación y como dato importante se detecta malformación y discapacidad en las manos de 2 personas hijos del señor Alfonso: Fidel y Maricela Hoyos Romero fueron diagnosticados y recibieron tratamiento en Cartagena, Fidel años (2008) antes que su padre y Maricela, años después (2011) y quedaron con discapacidad en la mano, en enero de este año también murió en la vivienda un hermano que vivía en Cartagena, ellos dicen que

	por un problema de mala circulación en la pierna, le iban amputar la pierna. Se realiza examen clínico de la piel, de troncos nerviosos y ojos a su esposa, no encontrándose manchas o lesiones en la piel, sin embargo en las cejas se observa una poca cantidad de caída del vello al final de las mismas, pero la señora explica que es porque antes se sacaba mucho las cejas, sus brazos presenta deformaciones en los codos y engrosamiento en la parte interna, manifiesta que no le duele y que el brazo derecho se lo fracturo hace tiempo. El compromiso es que después de Alexander se gestionara cita la de la sra Ignacia. Se realiza examen clínico de la piel, de troncos nerviosos y ojos a un hijo del sr Alexander Hoyos .Romero, de 41 años de edad, quien tiene enfermedad de epilepsia, quien presenta en los brazos, espalda y tórax, manchas o lesiones cutáneas eritematosas hipocromicas de limites nítidos, rosadas, al realizar prueba de sensibilidad al inicio dijo no sentir, nada, pero por su condición debido a la epilepsia, no son coherentes todas sus respuestas. Se realiza remisión del señor Alexander a la ESE CAMU San Rafael y se solicita la cita en esa misma entidad, para el día19/12/2022 a las 2:00 pm. **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DE ALEXANDER H.R





CITA DE ALEXANDER HOYOS



Se realiza educación a todas las personas, presentes, sobre la enfermedad y las discapacidades que pueden presentarse, si el paciente no se cuida o no completa todo su esquema de tratamiento. La Lepra es curable en cualquier momento, pero es mejor recibir el tratamiento en las etapas iníciales de

	la enfermedad ya que se evita la aparición de las discapacidades. A estas personas se les debe aplicar la vacuna BCG si no la tienen. AL momento de la actividad no se encontraban en la vivienda un hijo de Maricela y un sobrino al que no se le observan lesiones. En el lugar se encuentran la siguientes personas: 1-ALFONSO HOYOS ROMERO 85 AÑOS – Paciente PSIQUIATRICO – 2014 Y 2016 2-IGNACIA ERNESTINA SUAREZ TAMARA - 82 AÑOS 3-FIDEL HOYOS ROMERO, recibió tratamiento en -2008 4-MARICELA HOYOS ROMERO 45 años MADRE SOLTERA – Tratamiento en 2011 5-STIVEN 12 AÑOS, hijo de Maricela, (No estaba en el lugar de la actividad) 6-ALEXANDER HOYOS ROMERO 41 años – recibe tratamiento para la Epilepsia 7-LUIS ALBERTO HOYOS SUAREZ HERMANO, 53 años (no se encontraba al momento de la actividad en la casa.) 8-LUIS ALBERTO AGUIRRE TORRES SOBRINO Visitan la casa una nieta de 6 años del señor Alfonso, hija de ISIDRO HOYOS ROMERO. Se observa hacinamiento, malas condiciones de higiene personal y de la vivienda, se realiza educación sobre el tema. Se realiza toma de todas las evidencias necesarias de la sesión, al finalizar la actividad se procede a la entrega de la hidratación del

	refrigerio, una vez terminada la actividad se realiza reunión con la persona encargada para proceder a la firma de la certificación se toman las evidencias necesarias, realizando un resumen del desarrollo de la actividad y dando las gracias por la participación en el proyecto.

TEMATICAS

Temas tratados en los encuentros: Que es la lepra, agente etiológico, modo de transmisión, reservorio, período de incubación, período de transmisión, Factores de protección, Sintomáticos de piel (SP), Sintomático de sistema nervioso periférico (SSNP, criterios establecidos por la OMS para el diagnóstico de la lepra.

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento:		
Nombre de la actividad de manera resumida: Identificar en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba, los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.		
Participantes Totales: 6		
Hombres	Mujeres	Municipio
4	2	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia	**0**

(12 años a 17 años)	
Juventud (18 años a 28 años)	**0**
Adultez (29 años a 59 años)	**4**
Vejez (60 años y más)	**2**
Total	**6**

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	DESPLAZADOS	discapacitados	% DE EJECUCION
	10	10	Vereda Las Cumbres	9/12/2022	6	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0		100%

18160

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** La aplicación del presente proyecto fue importante, ya que se Fortaleció conocimientos sobre la lepra, agente etiológico, modo de transmisión, reservorio, período de incubación, período de transmisión, Factores de protección, Sintomáticos de piel (SP), Sintomático de sistema nervioso periférico (SSNP)

criterios establecidos por la OMS para el diagnóstico de la lepra.

- **Eficacia**: Para la actividad de Identificar en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba, los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, se hizo mediante visita, en donde las asistentes participaron activamente se mostraron interesados y se comprometieron a cumplir con el Autoexamen diario de ojos, manos y pies para identificar signos de alarma así: u Ojos: enrojecimiento, dolor, fotofobia, sensación de resequedad, ardor. Manos: área de hipoestesia o anestesia, quemaduras o heridas inadvertidas, posiciones anómalas de los dedos, pérdida de fuerza muscular.

.

- **Impacto:** En la actividad de identificación de los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, los asistentes, se mostraron receptivos, participaron, preguntaron, especialmente los pacientes que tuvieron la enfermedad, fueron amables con todo el equipo y capacitador, al final de la

actividad agradecieron que se acordaran de ellos en un lugar tan distante del municipio.

- Recursos: Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, jabón líquido, antibacterial, algodón, agujas desechables, lapicero, alcohol, papel impreso, formatos de firma, huellero, y transporte.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

LOGROS: Se logra en los participantes despertar el interés por saber más de una enfermedad con la que se han contagiado 3 personas de la familia, además del caso sin confirmar, se hicieron compromisos en cuanto al aseo personal, como de la vivienda, a realizar vigilancia del caso entre ellos y a los otros hermanos y a estar pendiente de realizarse el autoexamen.

DIFICULTADES: Se presentó una dificultad al examinar a Alexander, ya que no esta coherente con lo que se le preguntaba, por lo que es mejor remitirlo

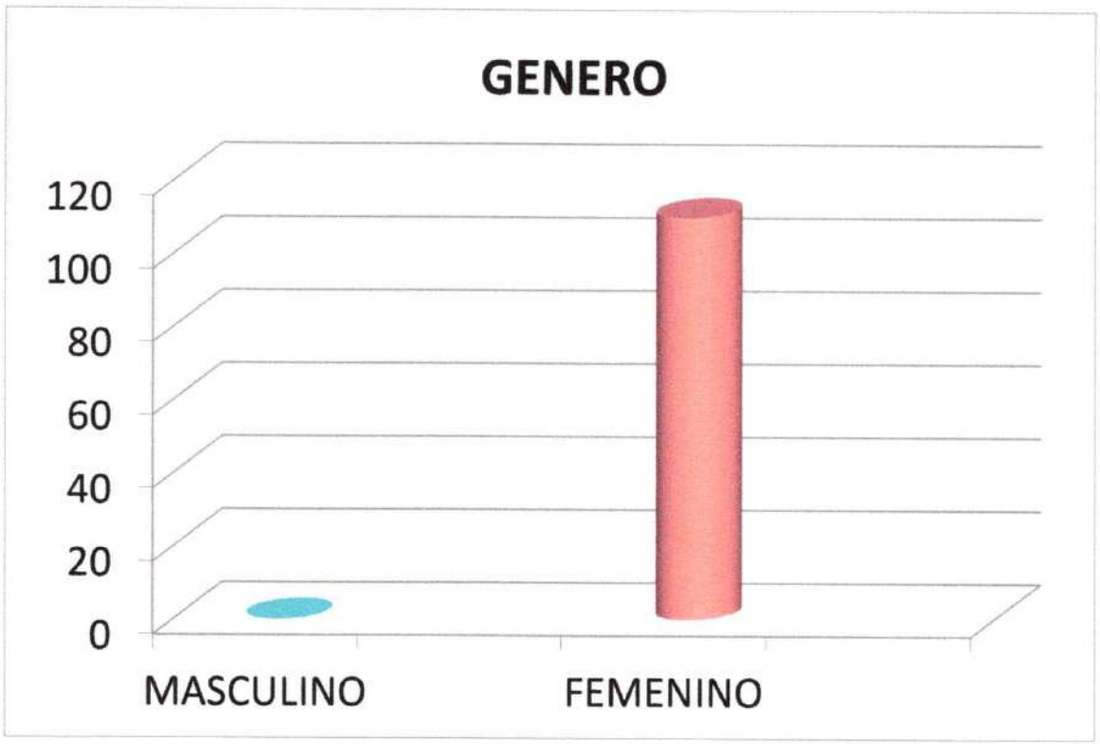
OBSTACULOS: En la Institución de primer nivel al que se remitió el paciente, no se cuenta con personal médico capacitado sobre lepra, para atender y diagnosticar estos pacientes.

RESULTADOS: Los resultados fueron exitosos, se evidencio el interés de las participantes, solicitaron realizar el acompañamiento y que los visitara un equipo de la Secretaria de Salud municipal o departamental

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

GRAFICAS N° 1

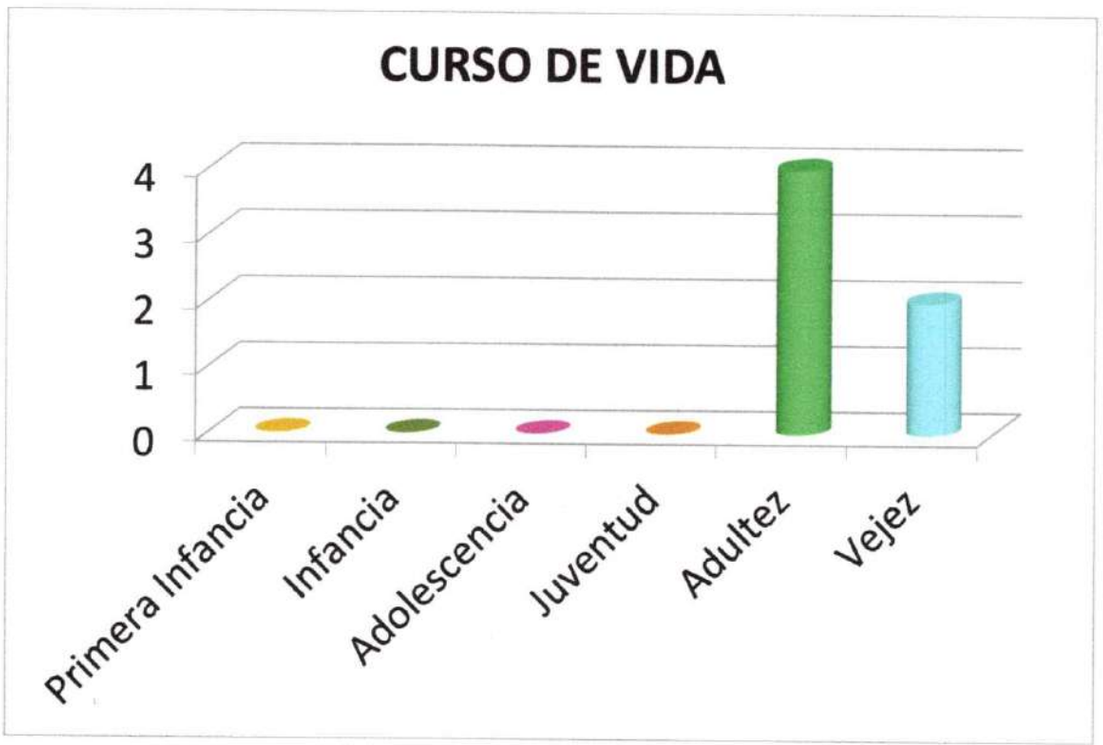


En la gráfica de género podemos evidenciar la totalidad de participantes intervenidas, el cual fue 100% en la sesión es de 6 participantes, de las cuales el 66.66% fue masculino y 33.33% fue femenino

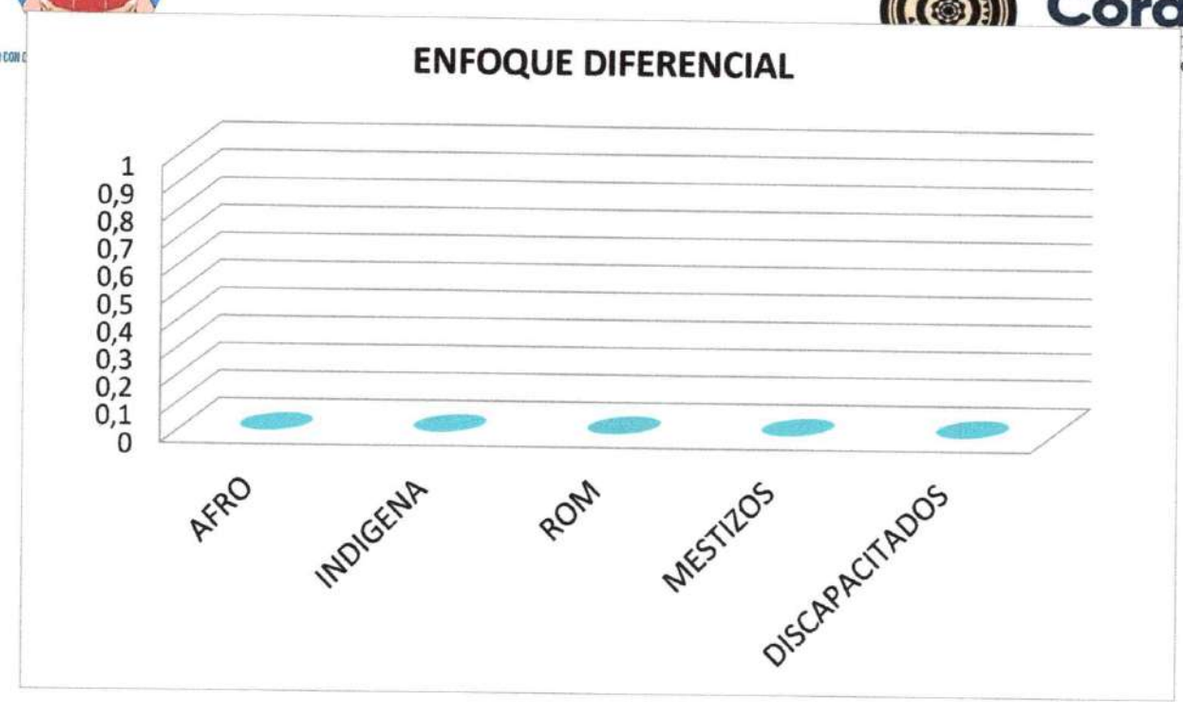
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

GRAFICA N° 2



La grafica nos muestra la participación de las personas intervenidas según el curso de vida el cual su 100% son 6 participantes, los cuales los podemos distribuir según se rango de edad de la siguiente manera un 66,66% encontramos adultez con 4 participantes y por ultimo vejez con 2 participantes y un equivalente de 33,33% de personas intervenidas, primera infancia, infancia y adolescencia, no tuvieron participación, podemos observar en la gráfica que en el proyecto la mayor participación según el rango de vida fue en la Adultez y vejez con menor participación.



En la gráfica se puede evidenciar según el enfoque diferencial no se encuentran participantes de estas comunidades.

CONCLUSIÓN

Se impartieron conocimientos a 5 personas sobre lepra. El trabajo realizado con los asistentes fue muy bueno, porque asimilaron los conocimientos y se pudo detectar un posible caso de Hansen, la participación excelente, el género masculino fue el que tuvo más asistentes, en cuanto al curso de vida la adultez, vejez, fueron los predominantes, en lo relacionado con el enfoque diferencial no se encontraron evidencias de que alguna de las participantes pertenezca a estas comunidades, el proyecto tuvo éxito, porque se pudo detectar situaciones que si no se intervienen pueden ser de riesgo para las personas asistentes.

Se hace necesario la asistencia técnica y capacitación del personal de salud que se asigne para este programa, por parte de la Secretaria de Salud departamental.

Se solicita cita con medico en la ESE CAMU San Rafael, para pacientes con manchas en la piel.

Se debe realizar baciloscopia y demás exámenes correspondientes a todos los contactos, incluyendo los niños y una valoración por médico del programa en institución.

Debido a todo lo que han pasado todos están en fase de negación de que alguien más tenga la enfermedad, dicen que lo que tiene A.R son paños le dijo un médico.

Se debe llevar el registro de los contactos convivientes, durante un periodo mínimo de 6 meses

La vacunación con BCG, no se observa cicatriz en todos y no aportan datos, por lo que se debe intervenir esa parte.

DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL

COMADRONAS

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ,NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES:NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ACTIVIDAD 1: Desarrollo de (3) jornadas con las parteras, comadronas, sobadores, médicos tradicionales, sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil. Para el desarrollo de la actividad se deben utilizar metodologías participativas, lúdicas y demostrativas.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: NIÑOS Y ADOLESCENTES

INTRODUCCIÓN

La salud pública está constituida por un conjunto de políticacas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.[1]

EL PIC es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio.

En el presente informe se encuentran descritas las actividades realizadas en la dimensión de Niños Y Adolescentes durante la ejecución del PIC departamental en el Municipio de sahagún – Córdoba

---

[1] Ministerio de salud de Colombia disponible en https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/salud-publica.aspx

JUSTIFICACIÓN

El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública (PIC – PTSP), incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud del individuo familia y comunidad.

La Promoción de la Salud fomenta cambios en el entorno para generar salud y bienestar; opera en los lugares o contextos en los que las personas participan en actividades diarias, donde los factores sociales, económicos, ambientales, organizacionales y personales interactúan. A través de la realización de las actividades del plan de intervenciones colectivas se logró realizar 3 jornadas en cada municipio de transferencia de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil.

OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

- Presentar informe de las actividades ejecutadas en la dimensión en el Municipio de Sahagún -Córdoba.
- Describir la metodología utilizada en las actividades realizadas
- Informar los participantes a las actividades de acuerdo al curso de vida
- Mostrar las debilidades y fortalezas presentes al realizar las actividades

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería. Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sábanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
3 jornadas en cada municipio de transferencia de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil. .	3

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde el 07 de octubre a 31 de diciembre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
3 jornadas en cada municipio de transferencia de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil.	Se concertó con la secretaria de salud la actividad esta manifiesta que el municipio no existe comadronas, que sugiere hacer las jornadas con los cabildos indígenas o población vulnerable. Se realiza reunión con los capitanes indígenas y lideres comunitarios. Se fijan las fechas para realizar las actividades. Se realizan las jornadas de transferencia de conocimiento con buena participación de los cabildantes.

TEMATICAS

Los temas tratados fueron fomento de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los dos años para disminuir la desnutrición en la población infantil, se explican las ventajas de la lactancia, posiciones para amamantar, complicaciones durante la lactancia , mastitis, abscesos mamarios, grietas.

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

Evento: 3 jornadas en cada municipio de transferencia de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil.		
Participantes Totales: 60		
Hombres	Mujeres	Municipio
34	26	Sahagún

CURSO DE VIDA	N° DE ASISTENTES
Primera infancia (8 días de nacido a 5 años)	**0**
Infancia (6 años a 11 años)	**0**
Adolescencia (12 años a 17 años)	**2**
Juventud (18 años a 28 años)	**8**
Adultez (29 años a 59 años)	**35**
Vejez (60 años y más)	**15**
Total	**60**

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	MESTIZO	discapacitados	% DE EJECUCION
3 jornadas en cada municipio de transferencia de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil.	3	3	CABILDO MENOR INDIGENA CABILDO MENOR INDIGENA LA ARENA	10/10/2022 10/10/2022 10/11/2022	60	0	60	0	0	0	100%

18175

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** las jornadas de transferencia de conocimiento dirigida a la población indígena tuvieron un impacto positivo ya que estos manifestaron que en su población se han presentado casos de desnutrición y que es importante fomentar la lactancia materna.
- **Eficacia**: se logró capacitar a 60 miembros de los cabildos indígena en el municipio de sahagún
- **Impacto:** buena aceptación de la información impartida.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, papel impreso, formatos de firma, huellero y transporte, mini mercados

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

LOGROS:

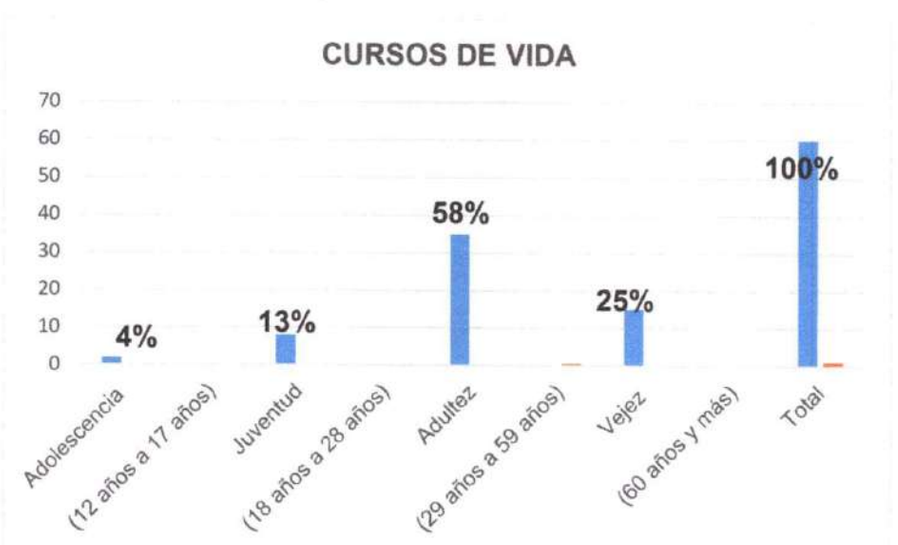
Se realizaron 3 jornadas de transferencia de conocimiento y se capacitaron 60 miembros de los cabildos presentes en el Municipio de Sahagún, sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil.

DIFICULTADES:

- Apoyo logístico insuficiente a la hora de realizar las actividades un solo apoyo logístico para todas las actividades a realizar en el municipio.

- Poco tiempo para la realización de las actividades inicio tardío del proyecto
- Poca asistencia de los miembros de las comunidades indígenas lo que conllevaba a la reprogramación de las actividades.

GRAFICAS



De acuerdo a el curso de vida se puede observar que la población que mayor representación tuvo fue el curso adultez con un 58% seguido del curso vejez con el 25% seguido del 1 % en el curso de vida Juventud y con menor porcentaje el curso adolescencia con el 4%



En la gráfica se puede observar que del total de la población 57% son Hombres seguido del 43 % es de sexo femenino los cuales fueron capacitados sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños y las niñas y la soberanía alimentaria, para la prevención de la mortalidad infantil.





Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo



En la gráfica observamos que el 100 % de la población pertenece a la población indígena.

CONCLUSIÓN

El fomento de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los dos años es un factor protector para disminuir el riesgo de desnutrición en la población infantil sobre todo en las comunidades indígenas existen muchos mitos acerca del acto de amamantar por eso , es muy importante saber que es cierto y que no, por esta razón se hace necesario capacitar a los lideres y miembros de las comunidades, para que estos se conviertan en multiplicadores de la información en sus familias y comunidades evitando la ocurrencia de estos eventos y la muerte a causa de la desnutrición en la población.

GESTIÓN DIFERENCIAL ENCUENTRO CON GESTANTES, MADRES LACTANTES Y MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS

GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES:NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ACTIVIDAD 2: Realizar 10 espacios de educación y comunicación para la salud, de dos horas de duración cada uno, sobre las medidas y estrategias para: 1) Mantenimiento de la lactancia exclusiva, aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades. 2) Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante. 3) Signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes de la infancia (gripa, diarrea y fiebre). 4) Prevención de accidentes. 5) Inicio de la alimentación complementaria y pautas para la estimulación del desarrollo. Estos espacios se realizarán cada 15 días durante la vigencia del convenio para garantizar la permanencia y asistencia de las madres convocadas

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

INFORME

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ,NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PRESENTACIÓN DE INFORME

DIMENSIÓN: NIÑOS Y ADOLESCENTES

INTRODUCCIÓN

La salud pública está constituida por un conjunto de políticacas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.[1]

EL PIC es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio.

En el presente informe se encuentran descritas las actividades realizadas en la dimensión de Niños Y Adolescentes durante la ejecución del PIC departamental en el Municipio de Sahagún – Córdoba

[1] Ministerio de salud de Colombia disponible en https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/salud-publica.aspx

JUSTIFICACIÓN

El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública (PIC – PTSP), incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud del individuo familia y comunidad.

La Promoción de la Salud fomenta cambios en el entorno para generar salud y bienestar; opera en los lugares o contextos en los que las personas participan en actividades diarias, donde los factores sociales, económicos, ambientales, organizacionales y personales interactúan. A través de la realización 10 espacios de educación y comunicación dirigidos a gestantes, madres lactantes y con niños y niñas menores de cinco años sobre las medidas y estrategias para: 1. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, 2. Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante. 3. Signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes de la infancia (gripa, diarrea y fiebre) 4. Prevención de accidentes. 5. Inicio de la alimentación complementaria y pautas para la estimulación del desarrollo.

OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

- Presentar informe de las actividades ejecutadas en la dimensión de niños y adolescentes en el Municipio de Sahagun -Córdoba.
- Describir la metodología utilizada en las actividades realizadas
- Informar los participantes a las actividades de acuerdo al curso de vida
- Mostrar las debilidades y fortalezas presentes al realizar las actividades

DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL

La Capital Cultural de Córdoba, como se le conoce, está localizada sobre la carretera troncal de occidente, a 69 kilómetros al nororiente de Montería. Sus terrenos son planos, conformando la región conocida como las sábanas de Córdoba. Sahagún se ha convertido en la quinta ciudad más poblada de Córdoba.

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

ACTIVIDAD	N° DE ACTIVIDAD
10 espacios de educación y comunicación para la salud dirigidos a gestantes, madres lactantes y con niños y niñas menores de cinco años sobre las medidas y estrategias para: 1. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, 2.Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante. 3. Signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes de la infancia (gripa, diarrea y fiebre) 4. Prevención de accidentes. 5. Inicio de la alimentación complementaria y pautas para la estimulación del desarrollo. .	10

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

Desde el 07 de octubre del 2022 hasta el 31 de diciembre del 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

Para las actividades realizadas se hace a continuación descripción asociada a su desarrollo:

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
10 espacios de educación y comunicación para la salud dirigidos a gestantes, madres lactantes y con niños y niñas menores de cinco años sobre las medidas y estrategias para: 1. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, 2. Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante. 3. Signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes de la infancia (gripa, diarrea y fiebre) 4. Prevención de accidentes. 5. Inicio de la alimentación complementaria y pautas para la estimulación del desarrollo.	Se concertó con madre comunitaria de Hogar Fami mis primeros pasos del Municipio de Sahagun para la realización de 10 espacios de educación y comunicación para la salud, se desarrolla la primera y segunda sesión donde se aborda todo lo referente a lactancia materna exclusiva y complementaria hasta los dos años , técnicas de amamantamiento y principales problemas de la lactancia, en el encuentro 3 y 4 se trabaja aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, en el encuentro 5 y 6 las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante y cuidados de las IRA en menores de 5 años En el encuentro 7y 8 se trabaja el manejo de la fiebre y la diarrea en los menores de 5 años practicas claves de AIEPI comunitario. En el encuentro 9 y 10 Prevención de accidentes, Inicio de la alimentación complementaria y

	pautas para la estimulación del desarrollo.

TEMATICAS

Los temas tratados fueron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los dos años , aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante y cuidados de las IRA en menores de 5 años el manejo de la fiebre y la diarrea en los menores de 5 años practicas claves de AIEPI comunitario, Prevención de accidentes, Inicio de la alimentación complementaria y pautas para la estimulación del desarrollo.

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

10 espacios de educación y comunicación para la salud dirigidos a gestantes, madres lactantes y con niños y niñas menores de cinco años sobre las medidas y estrategias para: 1. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, 2. Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante. 3. Signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes de la infancia (gripa, diarrea y fiebre) 4. Prevención de accidentes. 5. Inicio de la alimentación complementaria y pautas para la estimulación del desarrollo.		
Participantes Totales: 20		
Hombres	Mujeres	Municipio
1	19	Sahagun

18188

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES					ENFOQUE DIFERENCIAL					Ejecución
	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	N° de Personas Beneficiarias	Afro	INDIGENA	ROM	MESTIZO	discapacitados	% DE EJECUCION
10 espacios de educación y comunicación para la salud dirigidos a gestantes, madres lactantes y con niños y niñas menores de cinco años sobre las medidas y estrategias para: 1. Mantenimiento de la lactancia materna	10	10	HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS	22/11/2022 22/11/2022 22/11/2022 22/11/2022 22/11/2022 1/12/2022 1/12/2022	20	0	4	0	0	0	100%

exclusiva, aprender a reconocer el llanto en el bebé y sus necesidades, 2. Establecimiento de prácticas de cuidado especiales como el baño y el cambio de pañales, las medidas para la prevención de la muerte súbita del lactante. 3. Signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes de la infancia (gripa, diarrea y fiebre) 4. Prevención de accidentes. 5. Inicio de la alimentación complementaria y	DE SER		PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS	1/12/2022 1/12/2022 1/12/2022							

pautas para la estimulación del desarrollo.			PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS HOGAR FAMI MIS PRIMEROS PASOS								

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto en el municipio de Sahagún, se evaluó de acuerdo con los siguientes ítems

- **Pertinencia:** los espacios de educación y comunicación para la salud permitieron el intercambio de conocimientos entre los asistentes aclarar mitos y creencia en relación a diferentes aspectos como la lactancia materna,
- **Eficacia**: Se logró capacitar a 20 cuidadores de niños menores de 5 años
- **Impacto:** buena aceptación de la información impartida.
- **Recursos:** Para la sostenibilidad del proyecto se invirtió recursos para las actividades como: celular, papel impreso, formatos de firma, huellero y transporte, mini mercados

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

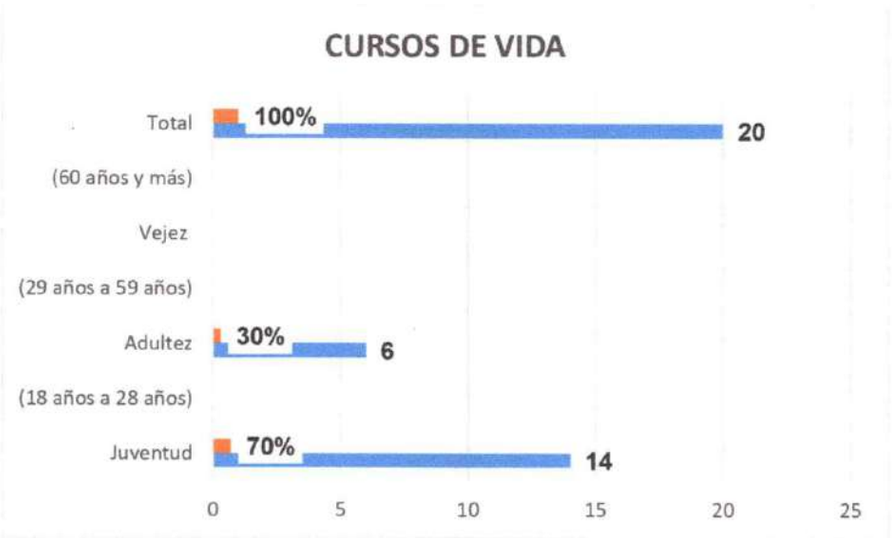
LOGROS:

Se realizaron 10 espacios de educación y comunicación para la salud dirigidos a gestantes, madres lactantes y con niños y niñas menores de cinco años..

DIFICULTADES:

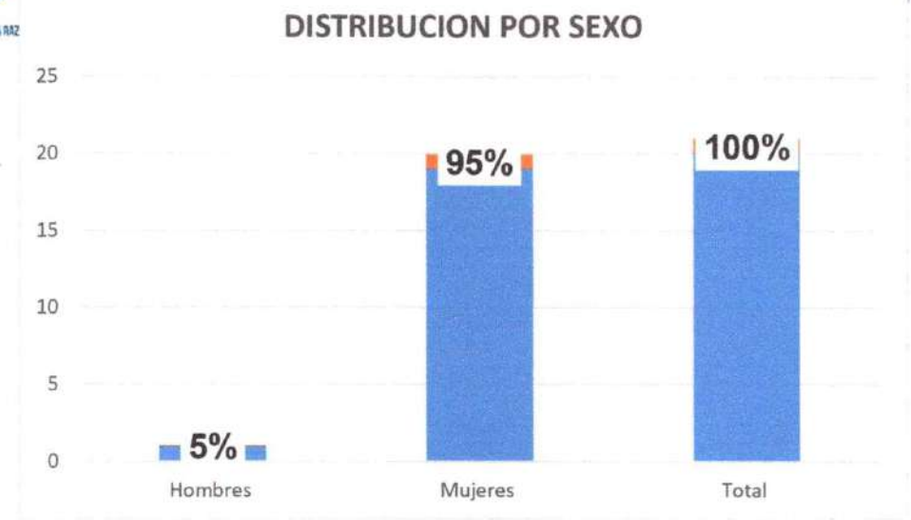
- Ninguno

GRAFICAS



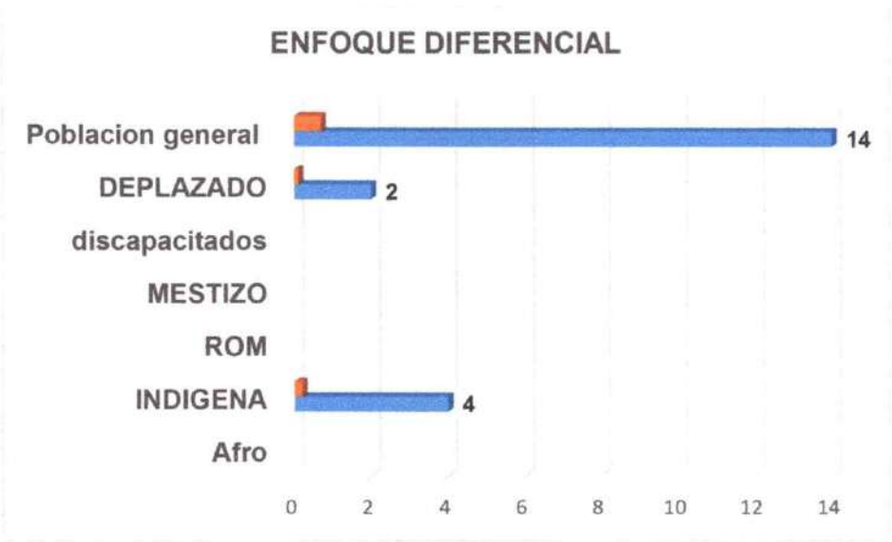
Grafica N°1 cursos de vida

De acuerdo a el curso de vida se puede observar que la población que mayor representación tuvo fue el curso Juventud con un 70% seguido del curso adultez con el 30%.



Grafica N°2 Distribución por sexo

En la gráfica se puede observar que del total de la población 95 % son mujeres seguido del 5% es de sexo masculino, lo que nos evidencia que las mamitas acudieron más a las capacitaciones ya que ellas por naturaleza son las cuidadoras de la población infantil.



Grafica N°3 Enfoque diferencial

En la gráfica observamos que 14 asistentes pertenecen a la población general, 4 son indígenas y 2 desplazados.

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONCLUSIÓN

La capacitación a los cuidadores madres gestantes, lactantes y de menores de 5 años fue importante ya que se tocaron temas de suma relevancia para estas cuidadoras que si bien es cierto tienen muchos conocimientos por su mismo rol y experiencia en cuanto al cuidado de los niños, también al momento de tocar los temas en cada una de las sesiones tenían muchos mitos acerca de la lactancia materna, los signos de alarma del RN, y sobre todo desconocimiento en cuanto a la muerte súbita del RN. Al finalizar las jornadas los asistentes manifestaron que estos espacios son importantes para aclarar las dudas que tienen acerca del cuidado de la salud.