MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE GESTION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) CONSOLIDADO

INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIONES DE LA SALUD DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

OPERADOR CONTRATISTA DEL PIC 2024
EREJEERIA WAYUU IPSI

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 1
PRIORIDAD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 2
PRIORIDAD GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 3
PRIORIDAD SALUD AMBIENTAL
PRIORIDAD SALUYD Y AMBITO LABORAL

SEGUNDO TRIMESTRE
PERODO DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DE 2024

MAICAO – LA GUAJIRA

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIONES DE LA SALUD DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

EQUIPO BASICO DE SALUD
No. 1
PRIORIDAD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

WENDY GONZALEZ GUTIERREZ
Profesional en Nutrición

JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO
Profesional en Medicina

MARIA FERNANDA RIOS BLANCO
Auxiliar de Enfermería

LUZ MARINA PUSHAINA
Gestor Comunitario

EQUIPO BASICO DE SALUD
No. 2
PRIORIDAD GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

YIDIBETH YONILDA PALMAR GOMEZ
Gestor(a) comunitario(a) de grupo étnico - Profesional en Trabajo Social

LUZ ANGELA JOIRO MARTINEZ
Auxiliar de enfermería

LAURA MARIA MOJICA BARROS
Gestor(a) comunitario(a) de grupo étnico - Promotor de Salud

JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ
Gestor(a) comunitario(a) - Promotor de Salud

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

EQUIPO BASICO DE SALUD
No. 3
PRIORIDAD SALUD AMBIENTAL

ANA MILENA IGUARAN RAMIREZ
Técnico de saneamiento – Ingeniera Ambiental

MARIA VIRGINIA EPIEYU EPIEYU
Auxiliar de enfermería

KIMBERLY ARIAS MOLINA
Auxiliar de enfermería

PRIORIDAD SALUYD Y AMBITO LABORAL

KETY ANDREINA DUARTE RAMIREZ
Terapeuta ocupacional – Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

DILIA MARGARITA TORRES MENDOZA
Auxiliar de enfermería

BRENDA YOERLYS ESCORCIA PEREZ
Auxiliar de enfermería

OPERADOR DEL PIC 2024
EREJEERIA WAYUU IPSI

SEGUNDO TRIMESTRE
PERODO DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DE 2024

MAICAO – LA GUAJIRA

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

PIC

INTRODUCCION.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, el Plan Decenal de Salud Pública responde a un ejercicio de gobernanza que involucra la interacción de diferentes sectores y actores, y por ende se configura como un pacto social y un mandato ciudadano que busca crear y articular acciones que respondan de manera integral a las necesidades en salud de las poblaciones.

Presenta como punto de partida el reconocimiento de las particularidades poblacionales, sociales, económicas, territoriales e históricas que configuran sin lugar a duda, condiciones de bienestar o afectación en la vida de las personas.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, busca generar una estrategia que garantice la integralidad y sostenibilidad de la gestión de la salud pública desde el fortalecimiento de instancias de participación y capacidades técnicas y humanas, que a su vez consoliden el ejercicio de la planeación integral en salud, desde la articulación de actores y sectores del ámbito nacional y territorial y el fortalecimiento de la autoridad sanitaria. Para lograr la comprensión y puesta en marcha del Plan Decenal de Salud Pública, se propone un marco estratégico que busca trascender de la perspectiva de eventos de salud-enfermedad hacia la visión de la salud como un derecho fundamental en los diferentes contextos en los que se desenvuelven las personas, sus familias, las comunidades y los territorios.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, se encuentra propuesto en el marco de un proceso de transición que busca construir sobre lo construido, basado en el proceso evaluativo del plan anterior, se contemplaron ajustes conceptuales, operativos y financieros que permitan construir el proceso de la planeación en salud fortaleciendo el abordaje de elementos como la gobernabilidad y la gobernanza de la salud pública; el abordaje de los pueblos y comunidades y otras poblaciones por condición y/o situación; los determinantes sociales de la salud; la Atención Primaria en Salud; el cambio climático, emergencias, desastres y pandemias; el conocimiento en salud pública y soberanía sanitaria; y el personal de salud.

Ministerio de Salud y Protección Social Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 Por consiguiente, se transita de dimensiones prioritarias y transversales desarrolladas por el Plan anterior al establecimiento de ejes estratégicos, asumidos estos como los ordenadores del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, para abordar las inequidades sociosanitarias que son producto de la intersección de diferentes determinantes sociales de la salud. Dichos ejes son:

1. Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública

2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.

3. Determinantes Sociales de la Salud

4. Atención Primaria en Salud

5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias

6. Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria

7. Personal de salud.

Este informe de gestión desarrolla la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervención Colectiva. Como 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 estos el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud.

De acuerdo a lo anterior, el PIC, es un plan complementario al plan obligatorio de salud (POS) y a otros beneficios, dirigido a impactar positivamente los determinantes sociales de la salud e incidir en los resultados en salud, a través de la ejecución de intervenciones colectivas o individuales de alta externalidad en salud definidas en la presente resolución, desarrolladas a lo largo del curso de vida, en el marco del derecho a la salud y de lo definido en el plan decenal de salud pública (PDSP).

Así mismo, comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos, los cuales se ejecutan de manera complementaria a otros planes de beneficios, buscando la articulación con otros recursos disponibles en el territorio, de modo que se garantice la armonización de recursos del Sistema de Salud y de otros sectores que concurran en la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud. Además de los principios del sistema general de seguridad social en salud consagrados en el artículo 153 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 3 de la Ley 1438 de 2011, la ejecución y evaluación del PIC estará orientada por los siguientes principios:

Estatal: El PIC es dirigido y administrado por el Estado. Su formulación, ejecución, seguimiento y evaluación está a cargo de los departamentos, distritos y municipios de acuerdo con las competencias definidas en la normatividad vigente, en el marco del plan decenal de salud pública y los planes territoriales de salud, bajo los parámetros y lineamientos que determine este ministerio.

Gratuidad: Las intervenciones colectivas que constituyen el PIC son gratuitas y están dirigidas a la totalidad de la población, independientemente de su estado de aseguramiento. Su ejecución no está sujeta a procesos de afiliación, periodos mínimos de cotización, copagos, cuotas moderadoras o cuotas de recuperación.

Territorialidad: El PIC se rige por los procesos de autonomía y poder local; su principal escenario de acción es el territorio-departamento, distrito y municipio. Las intervenciones colectivas que constituyen el PIC son definidas por cada entidad territorial conforme a la situación de salud de la población, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud, el contexto territorial, las directrices nacionales y atendiendo a lo dispuesto en la presente resolución.

Las características de calidad de las intervenciones colectivas, están fundamentadas en La formulación, ejecución, monitoreo y evaluación del PIC deberá cumplir con las siguientes características de calidad:

Accesibilidad: Las personas, familias y comunidades reciben las intervenciones del PIC, sin barreras económicas, geográficas, culturales, tecnológicas, organizacionales o sociales relacionadas con condiciones de edad, etnia, sexo, género, raza, discapacidad, entre otras.

Oportunidad: El PIC identifica e interviene en el momento apropiado los aspectos que potencian la salud de la persona, familia y comunidad.

Seguridad: Las intervenciones colectivas basadas en evidencia potencian la salud de las personas, familias y comunidades, evitando el daño o mitigando sus consecuencias, sin que con su ejecución se ponga en riesgo la salud y la vida de las mismas.

Pertinencia: Las intervenciones colectivas y acciones individuales de alta externalidad surgen del reconocimiento de las condiciones específicas y diferenciales de la población y su realidad territorial y de la evidencia de su efectividad.

Continuidad: Las intervenciones colectivas se ejecutan de forma lógica y secuencial, sin interrupción en el tiempo para contribuir al logro de los resultados en salud.

Integralidad: Es la coordinación y convergencia de las acciones y esfuerzos de diferentes actores con competencias en promoción de la salud y gestión del riesgo, centradas en las personas, reconociendo que, a lo largo del curso de vida, los individuos y las poblaciones presentan diversas situaciones de salud, que deben ser abordadas con el fin de alcanzar los resultados en salud definidos.

Adaptabilidad: La definición de los contenidos del PIC, su planeación, ejecución, seguimiento y evaluación, debe realizarse en función de los resultados del análisis de situación de salud y los riesgos asociados a esta y de las prioridades en salud definidas en cada territorio.

Responsabilidades: Además de las competencias asignadas a los actores involucrados en la planeación, formulación, ejecución, monitoreo y evaluación del PIC, estos tendrán las siguientes responsabilidades: Formular y ejecutar el Plan de Intervenciones Colectivas municipal mediante procesos de participación social de conformidad con lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública, los planes de desarrollo nacional, departamental y municipal, los planes de vida de los pueblos indígenas, los planes de las poblaciones NARP y ROM, así como, en políticas nacionales y lo dispuesto en la Resolución número 0295 de 2018

La formulación y ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas se realizará de manera articulada y complementaria a las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a cargo de las entidades promotoras de salud. En las entidades territoriales con población perteneciente a grupos étnicos la formulación y

ejecución del PIC debe implementar procesos de participación social, en cumplimiento de la normatividad prevista para el efecto. Garantizar que la ejecución de las intervenciones colectivas a nivel municipal se realice en, el marco de los principios rectores del ejercicio de la competencia, definidos en el artículo 4 de la Ley 1551 de 2012.

· Elaborar el lineamiento operativo para la implementación de las intervenciones colectivas el cual será un anexo técnico del convenio o contrato del PIC y contendrá como mínimo: el nombre de la estrategia; la intervención; el talento humano que conformará los equipos básicos en salud; la definición de territorio y microterritorio, el costo, la población sujeto, el lugar de ejecución, el entorno, la cantidad a ejecutar y trimestre que refleje de forma clara costos directos, indirectos, las orientaciones o especificaciones técnicas para la ejecución de las actividades, el indicador (es) de producto y resultado, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera incluida la presentación de los RIPS con los CUPS.

Con la actual Resolución 0295 de 2023, invita a definir y planear por entornos las intervenciones colectivas complementarias a las intervenciones individuales y las poblacionales a intervenir en los mismos y poner a disposición de las entidades promotoras de salud de su territorio los contenidos, estrategias e intervenciones colectivas, señalando la población sujeta de las intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas. Realizar la adaptación de las intervenciones individuales y colectivas, en conjunto con los grupos poblacionales presentes en el territorio que permita el acceso, respeto y reconocimiento de sus prácticas tradicionales o culturales.

La entidad Erejeeria Wayuu IPSI, quien fue contratada para la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, con los EBS No. 1, Seguridad alimentaria y nutricional; EBS No.2 Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables, EBS No. 3. Salud ambiental y Salud y ámbito laboral, quienes ejecutan y responden directamente por el desarrollo de las actividades contratadas, según lo establecido en el anexo técnico de la resolución 0295 así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad contratante así también garantizar la disponibilidad o vinculación de la totalidad del talento humano exigido por la entidad territorial por el tiempo acordado configurando los equipos básicos de salud, a través de los cuales se deben articular las intervenciones colectivas e individuales, además de lo previsto en el convenio o contrato.

Ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.

Para ejecutar las intervenciones colectivas se cuenta con un lugar donde se realizan se cumplen con condiciones óptimas de capacidad, accesibilidad, amplitud, comodidad, iluminación, limpieza y ventilación. La entidad Erejeeria Wayuu IPSI, dispone de áreas de trabajo con las condiciones físicas y sanitarias necesarias para que el talento humano que ejecuta las intervenciones colectivas planes, monitoree y evalúe los resultados.

Elaborar e implementar un procedimiento para la documentación de las acciones a desarrollar en el marco del PIC. También se dispone, Presentar a la entidad territorial los informes y soportes sobre ejecución técnica y financiera, con la periodicidad que se acordada de manera conjunta entre las partes. Se incluyen los soportes de los costos directos e indirectos. · Las intervenciones colectivas formuladas por las entidades territoriales del orden municipal, responden de manera transitoria a los contenidos del plan territorial, por lo tanto, el Plan de Acción en Salud - PAS y el Componente Operativo Anual de Inversiones en línea con las metas y objetivos.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

PRESENTACION

INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA GESTION DEL RIESGO DIRIGIDO A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS CONTRATO CPS-CD-MM-003-2024

Este informe de gestión, permite presentar la ejecución y avance del Plan de Intervención Colectiva de Salud Pública por Erejeeria Wayuu IPSI del municipio de Maicao. Formulado el anexo técnico por la Secretaria de Salud del municipio, responden a los contenidos del plan territorial de salud vigente, por lo tanto, el Plan de Acción en Salud - PAS y el Componente Operativo Anual de Inversiones en línea con las metas y objetivos allí establecidos, lo cual garantizan la planeación de actividades colectivas con enfoque territorial, y enfoque de salud familiar, las políticas, planes, programas y estrategias nacionales vigentes, con los lineamientos y orientaciones técnicas y metodológicas impartidas por el Ministerio, de modo que se apunta a la eficiente ejecución técnica y financiera de los recursos, así como al logro de resultados e impacto positivo de la salud.

Este informe presenta la ejecución de actividades que con llevan a la consecución de metas que responden directamente por el desarrollo de las actividades, intervenciones, procedimientos contratados, según lo establecido en el anexo técnico de la Resolución 0295 de 2023, así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad territorial

También garantiza la disponibilidad y vinculación de la totalidad del talento humano requerido por la entidad territorial por el tiempo acordado configurando los equipos básicos de salud (EBS), a través de los cuales se deben articular las intervenciones colectivas e individuales, para la ejecución de las intervenciones contratadas. Se realizó un proceso de aprestamiento que comprende la preparación n de la IPSI Wayuu Erejeeria, que le sirvió como etapa de organización y de fundamento para crear condiciones administrativa, institucionales prestadora de servicio de salud, para garantizar que el proceso de organización técnico operativo del Plan de Intervenciones Colectiva de Salud responda con la normatividad vigente y cumplir con el anexo técnico como lineamiento operativo para cumplir con las metas previstas en el PDSP.

Uno de los atributos fundamentales de los PTS, en concordancia con las disposiciones del PDSP; en esta fase de aprestamiento y/o alistamiento institucional se promovieron las acciones necesarias para garantizar la participación de los actores sectoriales, transectoriales y comunitarios en el proceso de concertación para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectiva de Salud. El proceso de alistamiento institucional se llevó a cabo el desarrollo de capacidades estipulados en la Res. 0295 del 2023, Art. 3. numeral 3.4 que consistió en desarrollar un Proceso de transformaciones, mediante el cual las personas, las organizaciones a través de sus miembros y la sociedad obtienen fortalecen y mantienen aptitudes, actitudes, habilidades y condiciones necesarias para establecer y alcanzar sus

propios objetivos de desarrollo, a partir del reconocimiento de sus necesidades, capacidades, oportunidades y en respeto a la autonomía y funciones.

Para ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud. Se ha podido llevar a cabo acciones, articulada territorializadas.

La entidad IPSI Erejeeria Wayuu, dispone de manera permanente de los recursos de carácter técnico y tecnológico que se han requerido para para el desarrollo y cumplimiento de las acciones contratadas, tales como: áreas de trabajo. equipos de cómputo, impresoras, insumos para la ejecución de esta presenta el Informe de Gestión y ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud del Municipio de Maicao – La Guajira.

OBJETIVO GENERAL.

Desarrollar acciones, intervenciones y procedimiento, para la promoción de la salud y la gestión del riesgo, dirigidas a grupos poblacionales a lo largo del curso de la vida, realizadas en los diferentes entornos de desarrollo o ámbitos de la vida cotidiana tales como el entorno hogar, comunitario, escolar, institucional y laboral, definidas con fundamento en la evidencia disponible y en las prioridades de salud del territorio del Municipio de Maicao, permitiendo la configuración y priorización microterritorios o zonas de intervención de los equipos básicos de salud que ejecutan dichas intervenciones.

OBJETIVOS ESPECIFICO.

1. Fortalecer el proceso de implementación de la estrategia de atención primaria en salud, reorientando la ejecución de acciones colectivas hacia las intervenciones continuas, sistemáticas, territorializadas y por entorno.

2. Realizar intervenciones colectivas, alternas a las intervenciones individuales de forma conjunto en conjunto con los grupos poblacionales presentes en el territorio que permita el acceso, respeto y reconocimiento de sus prácticas tradicionales o culturales

3. Ejecutar y responder directamente por el desarrollo de las actividades según lo establecido en el anexo técnico, contratadas, así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad territorial.

4. Ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con activa participación social, articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.

5. Presentar a la entidad territorial los informes y soportes sobre ejecución técnica y financiera, con la periodicidad que se acuerde de manera conjunta entre las partes o cuando cualquier ente de control o autoridad competente lo requiera. Se deberán incluir los soportes de los costos directos e indirectos.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. Avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud.
2. Mejorar las condiciones de vida y salud de los habitantes.
3. Mantener cero tolerancias con la mortalidad y la discapacidad evitables.

METODOLOGÍA.

La metodología del plan de intervenciones colectivas que se plasma en el Plan de Acción en Salud PAS de cada vigencia, su cantidad, unidad de medida, recurso económico asignado y fuente, con participación de individuos, familias y comunidades del territorio.

Es de gran importancia tener en cuenta las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS implementadas en el territorio y definir los demás mecanismos de articulación que se requieran para ejecutar las intervenciones colectivas, de manera efectiva, conjunta, concertada, complementaria y coordinada con las demás instituciones del sector salud, con otros sectores y con organizaciones comunitarias.

También se realizó la adecuación técnica y cultural de las estrategias e intervenciones del PIC a ejecutar con grupos étnicos; esto incluye, entre otros, el reconocimiento e inclusión en el PIC de acciones propias de los pueblos indígenas que se enmarquen en los procedimientos, intervenciones y actividades del PIC y conforme a las directrices que para el efecto expida el Ministerio de Salud y Protección Social.

De acuerdo a lo anterior la metodología que se implementa en el PIC están expresadas en el lineamiento operativo para la implementación de las intervenciones, procedimientos y actividades. (el cual será un anexo técnico del contrato del PIC) y contiene: el nombre de la estrategia; la intervención; el costo; la población sujeta; el lugar de ejecución; la cantidad a ejecutar y trimestre; las orientaciones o especificaciones técnicas para la ejecución de las mismas; el indicador (es) de producto y resultado; criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera).

Por todo lo anterior, todas las estrategias para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectiva de Salud, están en marcadas en la gestión para la atención integral en salud, entendiéndose como el cambio real o deseado en las condiciones del proceso de atención en salud, relacionado con cambios de capacidad de los agentes del sistema de salud para desempeñar a cabalidad sus funciones y competencia.

ESTRATEGIAS DEL ANEXO TÉCNICO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024.

Las entidades territoriales deberán definir las estrategias a incluir en el plan territorial de salud, a partir del análisis de situación de salud, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud, el contexto territorial y las disposiciones del plan decenal de salud pública, planeación integral en salud y los documentos técnicos para la implementación de las mismas.

Los contenidos de dichas estrategias a ejecutar en el PIC, corresponden a las intervenciones, procedimientos, actividades e insumos que se describen a continuación:

Rehabilitación basada en comunidad: Estrategia intersectorial de inclusión social y desarrollo comunitario que permite la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad y/o afectaciones psicosociales, familias y cuidadores. Cuenta con una su estrategia o acciones como:

1. Desarrollo de capacidades
2. Búsquedas activas
3. Visitas domiciliarias
4. Intervenciones breves.

Prevención y control de vectores: Conjunto de procedimientos para la planificación, organización, implementación, monitoreo y evaluación de actividades para la intervención regular y contingencial de factores de riesgo ambientales y comportamentales orientadas a prevenir o minimizar la propagación de vectores y reducir el contacto entre patógenos y el ser humano.

La ejecución de esta intervención se podrá realizar directamente por la entidad territorial.

Conformación y fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales : Proceso que se realiza con y para las personas, familias, comunidades, organizaciones y redes (sean públicas o privadas), a fin de desarrollar relaciones, interacciones y capacidades, que permitan coordinar, compartir o intercambiar conocimientos, experiencias y recursos; sumar esfuerzos o crear sinergias; y establecer lazos de cooperación con el propósito de alcanzar un objetivo común en respuesta a una situación determinada.

Zonas de Orientación y centros de escucha Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, asistencia, formación, capacitación y referenciación a otros servicios sectoriales e intersectoriales, con el fin de afrontar las demandas y necesidades priorizadas por algunos grupos poblacionales.

Información en salud: Acciones de producción, organización y difusión de un conjunto de datos o mensajes para orientar, advertir, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, así como a los actores del sistema general de seguridad social en salud y otros sectores sobre aspectos relacionados con la salud pública, que contribuya a la construcción de elementos que propicien la toma de decisiones en salud. Incluye la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de acciones para el suministro de información.

Educación y comunicación para la salud: Proceso de construcción de conocimiento y aprendizaje mediante el diálogo de saberes, orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes para la promoción de la salud individual y colectiva, la gestión del riesgo y la transformación positiva de los diferentes entornos.

Intervención de la población trabajadora informal: Conjunto de políticas, planes, programas y proyectos que buscan el bienestar y protección de la salud de los trabajadores informales.

Canalización: Conjunto de actividades que se realiza en el marco de la ejecución de otros procedimientos o intervenciones del PIC, orientados a gestionar el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad a los servicios sociales y de salud. Criterios para la realización de esta actividad:
1. Estar enmarcada en una estrategia de promoción de la salud o gestión del riesgo definida en el Plan Territorial de Salud.

2. Tener definido previamente los mecanismos de gestión y coordinación con las EAPB, ARL e IPS que garanticen el acceso efectivo de la población canalizada.

3. Debe tener definido previamente el mecanismo para el monitoreo y evaluación

Caracterización social y ambiental: Identificación y descripción del contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos que permitan reconocer los factores de riesgo y momentos significativos en el curso de la vida que motiven procesos de canalización hacia servicios sociales y de salud.

Tamizaje: Conjunto de métodos o instrumentos de alta sensibilidad aplicados sobre una población para identificar eventos que generan una alta externalidad, dirigidos a poblaciones vulnerables y con difícil acceso. Esta actividad solo se realizará en el PIC, si se le garantiza a la persona a quien se le identifique algún evento, la atención integral con cargo al actor competente. Los tamizajes que ya están incluidos en el POS que se realicen en el marco del PIC, se deben ejecutar previa concertación con las EAPB a cargo de la población objeto de intervención, con el fin de que dichos tamizajes se financien con cargo a la UPC. Las pruebas de tamizaje a desarrollar en el PIC se caracterizan porque cumplen todos los siguientes criterios: 1. Permite identificar eventos que generan externalidades en la población general. 2. Generan un impacto poblacional en términos de resultados en salud. 3. Se ejecutan masivamente dirigido a tamizar grupos

poblacionales. 4. Se realizan a la población independiente de la afiliación. 5. Tienen una respuesta efectiva, incluida bien sea en el POS o el PIC. 6. Son pruebas validadas y con efectividad demostrada. 7. Se pueden realizar en ámbitos o entornos diferentes al de las instituciones de salud.

Jornadas de salud: Actividad que se concentra en un espacio de tiempo definido y que implica el despliegue de un equipo interdisciplinario para garantizar el acceso de la población, ubicada prioritariamente en áreas rurales, a los servicios de salud individuales y colectivos. Constituye una actividad complementaria al POS y por ende debe ser ejecutada de manera coordinada con las instituciones prestadoras de servicios de salud y las EAPB presentes en el territorio, quienes, suministrarán el talento humano y recursos tecnológicos e insumos necesarios en función de sus competencias.

DISTRIBUCIÓN DE ESTRATEGIA PARA LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS, DE ACUERDO A LAS POBLACIONES Y LOS ENTORNOS ABORDAR, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO HOGAR.

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar y protección de la salud de los integrantes del hogar
Población sujeto	Personas, familias o grupos humanos que viven bajo un mismo techo, conformados por personas con o sin vinculo consanguíneo o de afinidad y afecto o persona solas.
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de cada uno de los integrantes de este entorno.
Estrategia.	- Caracterización social y ambiental del entorno hogar - Información en salud. - Educación y comunicación para la salud. - Tamizaje. - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores. - Rehabilitación basada en comunidad - Adquisición y suministro de medicamentos o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud pública - Vacunación antirrábica

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO EDUCATIVO.

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar y protección de la salud de la comunidad educativa
Población sujeto	La comunidad educativa está constituida por estudiantes (Niños, niñas, adolescentes, jóvenes adultos y personas mayores) padre de familia, directivo, educadores, y personal administrativo de los diferentes escenarios de este entorno.
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de los integrantes de la comunidad educativa.
Estrategia.	- Caracterización social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje

- Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitaria.
- Jornada de salud
- Zona de orientación y centro de escucha
- Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores
- Adquisición y suministro de medicamentos o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud pública

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO COMUNITARIO.

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan incidir en el bienestar y protección de la salud de sus comunidades y representarlas ante instancias nacionales y territoriales reconociendo la dinámica social de las personas y los colectivos dispuestos en grupos de base, redes sociales y comunitaria, organizadas de manera autónoma y solidaria.
Población sujeto	Grupo base comunitaria, organizaciones, redes y demás formas organizativas de la comunidad y comunidad en general.
Objetivo	Desarrollar proyectos o iniciativa de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, proteger los entornos y gestionar riesgos en salud mediante el desarrollo de capacidades.
Estrategia.	- Caracterización social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitaria. - Jornada de salud - Zona de orientación y centro de escucha - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores - Vacunación antirrábica

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO LABORAL.

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar de los trabajadores.
Población sujeto	a. Trabajadores de las actividades de la economia informal, agricultura, ganadería, pesca, silvicultura, manufactura, minería, comercio artesanal. b. Mujeres rurales, trabajadoras, adulto mayor trabajadores, personas trabajadoras con discapacidad que trabajan en el sector informal de la economía. c. Trabajadores formales cubiertos por el Sistema de gestión
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores y gestionar el riesgo en salud de los trabajadores informales relacionados con su trabajo ocupación u oficio.
Estrategia.	- Caracterización social y ambiental del entorno hogar - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje. - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias. - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores

INTERVENCIÓN COLECTIVA EN EL ENTORNO INSTITUCIONAL.

Definición	Desarrollar o fortalecer factores de protección integral
Población sujeto	Personas generalmente no son parientes que participan de una vida en común de manera temporal o permanente las cuales pueden estar institucionalizas por sus características especiales en los siguientes casos: a. Instituciones prestadoras de servicios de salud b. Instituciones que prestan servicios sociales o protección integral c. Establecimiento que concertan o aglomeran individuos como población privada de la libertad, batallones, conventos, centro de vida entre otros.
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar en salud de cada uno de los integrantes de este entorno.

Estrategia.	- Información en salud - Educación para la salud - Tamizaje. - Prevencion y control de las enfermedades Transmitida por vectores - Adquisición y suministro de medicamento o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud pública.

INTERVENCIÓN COLECTIVA DIRIGIDA A POBLACIONES VULNERABLES.

Definición	Conjunto de procedimientos y actividades que buscan el bienestar y protección de la salud de poblaciones vulnerable priorizadas
Población sujeto	a. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres b. Mujeres transgénero c. Personas en situación de prostitución d. Usuarios de drogas inyectables. e. Habitantes de calle.
Objetivo	Desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de la población vulnerables.
Estrategia.	- caracterización social y ambiental - Información en salud - Educación y comunicación para la salud - Tamizaje. - Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias. - Adquisición y suministro de medicamento o insumo de uso masivo para la prevencion, control o eliminación de eventos de interés en salud publica

ESTRATEGIA POR EQUIPOS BASICOS DE SALUD Y DIMENSIONES

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 1.

Dimensión PDSP	Estrategia
Seguridad alimentaria y nutricional	Gestión de alianza transectorial para la promocion de hábitos alimentarios saludables
	Alianza transectorial para la promocion de hábitos alimentarios saludables
	Gestión y realización de acciones de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI.
	Participación social y comunitaria en los temas SAN.
	Estrategia de gestión del conocimiento y comunicación transectorial con perspectiva integral que incluya sistemas y fuentes de informacion de todos los actores de SAN
	Establecimiento del sistema de seguimiento, monitoreo y evaluación y el observatorio de seguridad y nutricional
	Realizar la caracterización para el abordaje integral e identificar los riesgos que inciden en en la seguridad alimentaria

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 2.

Dimensión PDSP	Estrategia
Transversal gestión *diferencial de* poblaciones vulnerables	Gestión de alianza transectorial para la promocion de hábitos alimentarios saludables
	Alianza transectorial para la promocion de hábitos alimentarios saludables
	Gestión y realización de acciones de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI.
	Gestión de alianza transectorial para la promocion de hábitos alimentarios saludables
	Alianza transectorial para la promocion de hábitos alimentarios saludables
	Participación social y comunitaria en los temas SAN.
	Estrategia de gestión del conocimiento y comunicación transectorial con perspectiva integral que incluya sistemas y fuentes de informacion de todos los actores de SAN
	Establecimiento del sistema de seguimiento, monitoreo y evaluacion y el observatorio de seguridad y nutricional
	Realizar la caracterización para el abordaje integral e identificar los riesgos que inciden en la seguridad alimentaria

EQUIPO BASICO DE SALUD No. 3.

Dimensión PDSP	Estrategia
Salud ambiental	Atención primaria en salud APS con gestión intersectorial y participación social
	Educación en salud ambiental para cambios conductuales y modelos de producción limpia y sostenible.
	Gestión integral del recurso hídrico de forma intersectorial y con participación comunitaria, buscando la potabilización del agua y la minimización de generación de afluentes domésticos
	Estrategia de entorno saludable para contribuir a la seguridad humana el desarrollo humano sustentable, la equidad en salud, mediante acciones que influyan sobre los determinantes de la salud, bajo esquema operativo y participativo, organizado en el entorno de vivienda, escuela, espacio público, entorno laboral y otros.
	Educación de salud ambiental como proceso dinámico, de participación social entre los organismos del estado y la sociedad civil. Dirigido informar, educar y comunicar, para promover cambios conductores.
	Gestión integral del recurso hídrico de forma intersectorial y con participación comunitaria .
	Estrategia de entorno saludable para contribuir a la seguridad humana el desarrollo humano sustentable, la equidad en salud, mediante acciones que influyan sobre los determinantes de la salud, bajo esquema operativo y participativo, organizado en el entorno
	Gestión racional de los productos químicos en su ciclo de vida fundamental para la protección de la salud humana y el medio ambiente a todos los niveles que respondan de manera efectiva, eficiente, coherente y coordina a las cuestiones y problemas nuevos y emergentes.
	Estilo de vida sano y hábitos responsables de consumo
	Coordinación, cooperación y participación entre los actores involucrados .
	Alianza entre los sectores públicos y privados para el fomento de la corresponsabilidad social empresarial y la participación activa de todos los miembros de la sociedad civil en la protección de la salud humana, el mejoramiento de las condiciones de la calidad de vida y el desarrollo sostenible.

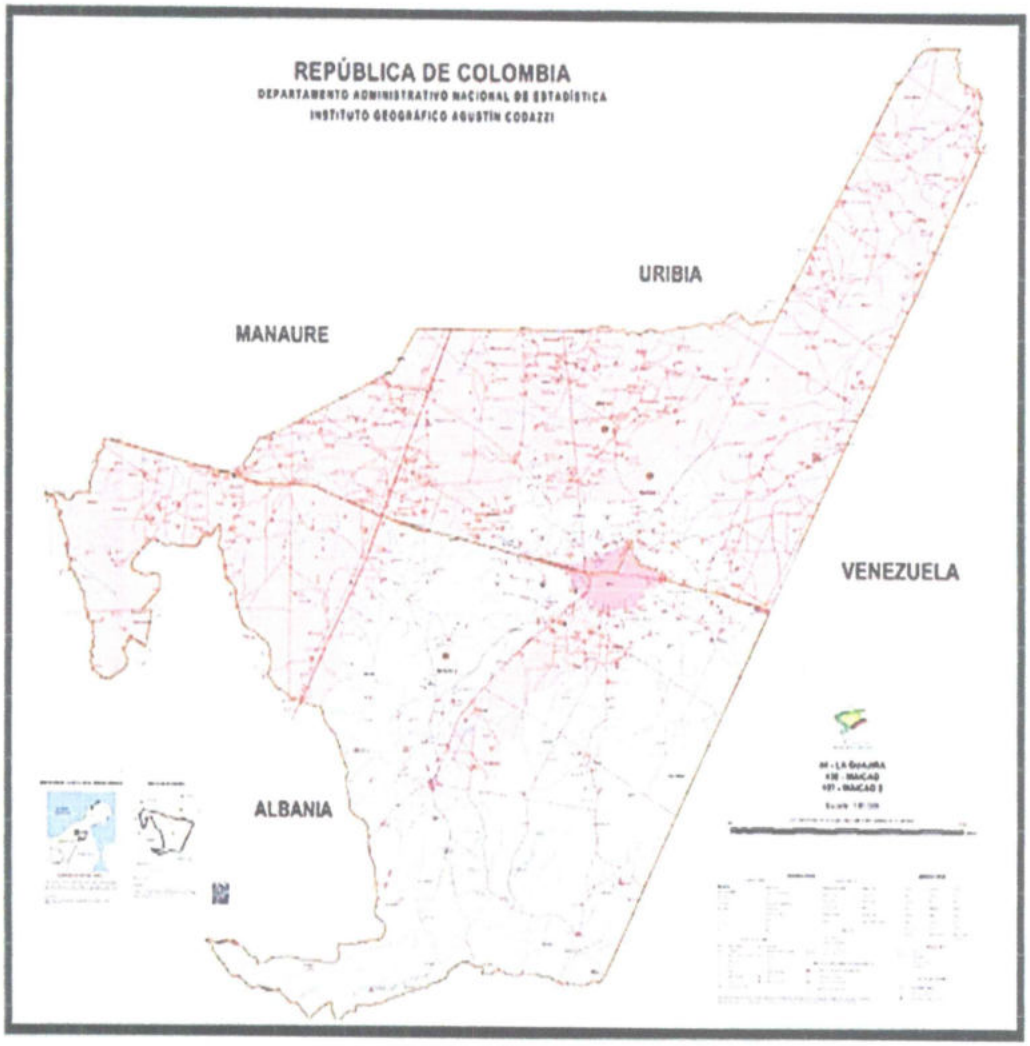
EQUIPO BASICO DE SALUD No. 3.

Dimensión PDSP	Estrategia
Salud y ámbito laboral	Educación, información y comunicación. Cualificación del recurso para orientar el diagnóstico de la enfermedad laboral y mejorar los registros de los eventos con el concurso de las entidades responsables, en el marco de los sistemas de salud y riesgo laborales.
	Fortalecimiento de la organización y la participación social en la intervención de los determinantes de la salud de los trabajadores
	Promoción de entorno laborales saludables en el sector formal e informal de la economía
	Programa, campaña y acciones de educación y prevención dirigidos a garantizar que las empresas conozcan y cumplan las normas y reglamento
	Promoción de entorno laborales saludables en el sector formal e informal de la economía

GEOREFERENCIACION DEL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA



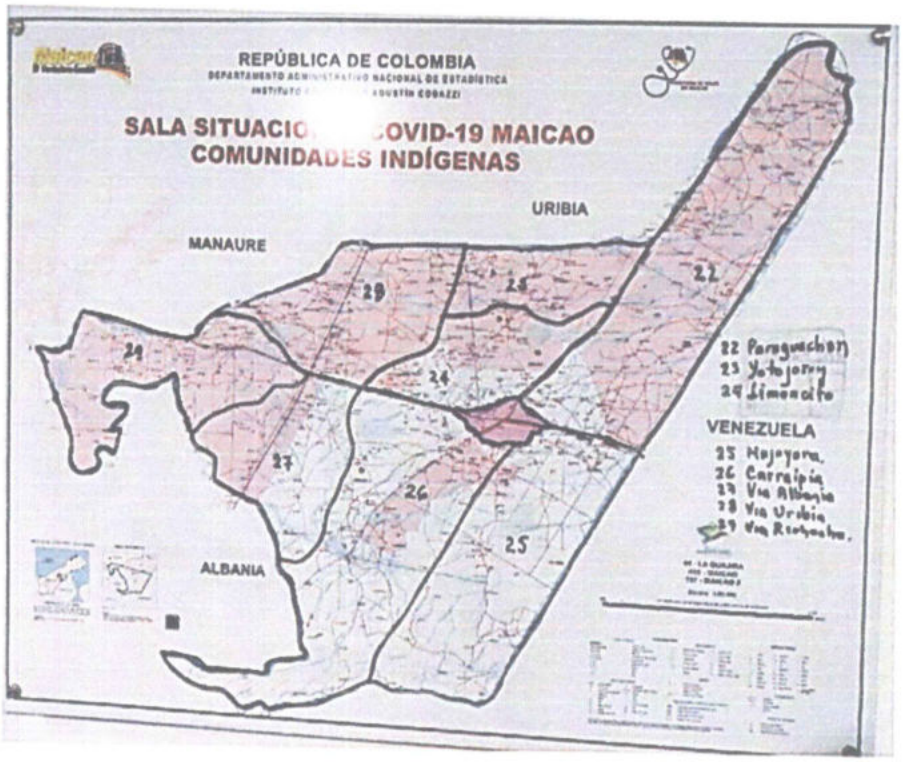
MAPA DE TERRITORIALIZACION DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA, SEGÚN SUPUESTO DANE.



MAPA DE LAS COMUNAS – ZONA URBANA



MAPA DE TERRITORIALIZACION DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA, SEGÚN SUPUESTO DANE.



TERRITORIOS:

22 PARAGUACHON
23 YOTOJOROY
24 LIMONCITO
25 MAJAYURA
26 CARRAIPIA
27 VIA ALBANIA
28 VIA A URIBIA
29 VIA A RIOHACHA

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

PIC

TERRITORIO 22- PARAGUACHON									
MT 1 PUNTO DE REFERENCIA IPAPURE	MT 2 PUNTO DE REFERENCIA YOTOJOROIN	MT 3 PUNTO DE REFERENCIA PIOULEKAT	MT 4 PUNTO DE REFERENCIA AMALIPA	MT 5 PUNTO DE REFERENCIA JAIPAICHON	MT 6 PUNTO DE REFERENCIA JAYAPAMANA	MT 7 PUNTO DE REFERENCIA WOURE	MT 8 PUNTO DE REFERENCIA KASUSAIN	MT 9 PUNTO DE REFERENCIA WACHUATPA 1	MT 10 PUNTO D REFERENCIA PARAGUACHO
IPAPURE	SUSHISKIMANA	WASHUALII	AMALIPA	JISEMANA	COCHINAMANA	KALIRIJAIN	URACHIPA	SABANA LARGA	RENACER
SANTA ANA	KALINCHON	WAMPESHI	PEPETCHI	JAYAPAMANA	MARAÑAMANA	KURALACHON	SAN LUIS	YOSUMANA	INVASION
ATAIN	SHAWANTAMANA	KAMUSHEPAA	KIJOTCHON	JAIPAICHON	KAPUCHIRRAIN	LULUSAIN	EMIJUY	UYUTPANA 1	EL CARMEN
MATAJUNA	JERPANA	PUSHAIN	WATCHUA	JULALOIN	PAMANA	WOURE	CHECHEROSAMANA	UYUTPANA 2	SAN MARTIN
JAMUCHERRAIN	URRUPTIEN	JULUPA	JAIPATCHAN	LA FORTUNA	JAYAPAMANA	WATAKAT	KASUSAIN	WASIMAL	LA RAYA - MIRAFLORES
PARRIRKAT	KASUWA	KULARINAIN	TRINIDAD	PATTAIN	SAN LUIS	YOSEMEN	SAN BENITO	JEPEN	Zona antigua de Paraguachon
WARRUTAMANA	PALIAN	KAPONSUMANA	FLOR DE LA SABANA	JASAIN	ULUU	CORRALITO	KANTAWAMANA	SAN FELIPE	
KALINATAIN	WALETPA	PIOULEKAT	TOUSPA	WUINPESHI	SHIOLUJO	JAIPACHO	JISEMANA	SAN CARLOS	
PARUWANA	YOTOJOROIN	JAIN	CHUWAINA	AIPISIMNANA	APALIWO	ALIWOU	JIKALAU	PETSUAPA	
IPAPURE 2	UTKAPU	WANPEESHI	LOS MANGO	ROMAANA	CASCAJALITO	MULAMANA	PLAYITO	WACHUATPA 1	
PATAJATAMANA	JOUCMANA	KAIKASHIMANA	MULAMANA	KAPONSUMANA	MAPUAIN	LOS MANGO	MAPAJIWOU	WACHUATPA 2	
								WASIMALITO	

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TERRITORIO 23 - YOTOJOROIN		
MT01 PUNTO DE REFERENCIA YOTOJOROIN	**MT02 PUNTO DE REFERENCIA ALAPALEN**	**MT03 PUNTO DE REFERENCIA YOTOJOROSHI**
KANASUMANA	JULAREN	JAMUCHICHON
JUTTIAL	TOLOILA	YOTOJOROSHI
KAPASHIRAJAIN	ALAPALEN	WAYATAMANA
TOLINSHE	KASUTO	WOLIWUA
ROUMANA	JUNUNTAOU	KASUTASHON
PARAGUANA	KALAPASHON	WOTONOMANA
SARAMPIONAMANA	WAMAYOU	TORINCHEN
EL CUADRADO	MASHI2	KALANSHIRA
PATILLITA	MASHI1	SAN ANTONIO DE WAMAYAOU
SABANETA	JANEMA	APUAMANA
SILENCIO	SIRUMASHI	BOTONAMANA
WALEPA		
YOTOJOROIN		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TERRITORIO 24 - LIMONCITO							
MT01: PUNTO DE REFERENCIA LA ESTRELLA	**MT02: PUNTO DE REFERENCIA CHOLOISIRA**	**MT03: PUNTO DE REFERENCIA WANEIPERRA**	**MT04: PUNTO DE REFERENCIA PIYUSHIAPANA 1**	**MT05: PUNTO DE REFERECIA LIMONCITO**	**MT06: PUNTO DE REFERECIA AYPIAN**	**MT07: PUNTO DE REFERENCIA PASIPAMANA**	**MT08: PUNTO DE REFERENCIA IRRUAN**
KASUTALAIN	WARAMALALEN	WANEIPERRA	KARRIZAL	NARANJITO 1	SALAO	WAMAYAO	PAKIMANA
WAYACHAN	CHOLOISIRA	MARRAJAMANA	CHUPULIWOU	NARANJITO 2	ICHICHON	TUTUIMANA	PATALU
WLIPA	SAN LUIS	MI RANCHITO	KOJOLOMANA	LAGUNA OXIDACION	WALASHIMANA	KOTORELO	JOLOJOLOMANA
JUJULIMANA	KASICHI 1	MERRATUSHI	CHONCOMANA	PALASUMANA	SILENCIO	PASIPAMANA	TUMOU
LA ESTRELLA	KASICHI 2	PIPAMANA	JOTOMANA	KASUMANA	PLAYITA	KOTOTOMANA	IRRUAN
MASULEIN	OLOKI	YAWASIRU 1	WAYUUMANA	MAJUYUTPANA	WASIMAL	OJIAKAT	WAMAYAO
ISHAIN	LA PARCELA	YAWASIRU 2	MUJUIPA	IRUAN	MANAURE	KACHETAMANA	TUTUIMANA
WARRARACHAN	SHALIMANA	KACHUYAS	ALITAJAIN	ALITAJAIN	JURRALEN	SHOROMANA	
BETANIA	ISHAIN	KALEQUISIMANA	PIYUSHIAPANA 1	JONJONCITO	IRRUAN	KALARAPANA	
YOSUIPA	WAYUUMANA	CUNDINAMARCA	PIYUSHIAPANA 2	LIMONCITO	AYPIAN	YAMITAOU	
KAYALIWOU	MAICAITO	JALESPA	SHITEN	EKIMANA			

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TERRITORIO 25 - MAJAYURA					
MT01: PUNTO DE REFERENCIA MAIMAJASAY	**MT02: PUNTO DE REFERENCIA KOUSHALUJANAI**	**MT03: PUNTO DE REFERENCIA FLOR DE LA GUAJIRA**	**MT04: PUNTO DE REFERENCIA WARRARALAIN**	**MT05: PUNTO DE REFERENCIA SANTA MARIA**	**MT06: PUNTO DE REFERENCIA MAJAYURA**
SANTA LUCIA	4 BOCA	ALTA MIRA	CHIRATUY	ACEITUNITA	SECTOR CALLE DEL MEDIO-CALLE MOCHA-DIAGONAL A LA KZ Y AL FONDO DE LA CALLE
JALISCO	PATAJATAMANA	KAYKASHI	WARRARALAIN	SANTA MARTA	CALLE 3 DEL COLEGIO-CANCHA
MALANGUE	KASISKA	AMURRULEN	PUIPUREIN 1	COTOPRIX	BAJANDO LA LOMA
LA FRONTERA	ICHICHITUY	FLOR DE LA GUAJIRA	PUIPUREIN 2	SANTA MARIA	
MAIMAJASAY	KOUSHALUJANAI	JIRRUMANA	PATARRIAL	ANUWOULIACHAN	
VOLUNTAD DE DIOS	DIVIDIVI	JAWOULIA	UJOLUMANA	WAYASHI	
FLOR DE LA ESPERANZA	KAPUCHIRRUMANA	GUANAITPAMANA	CAÑAGUATE	SANTA ROSA	
SANTA ANA	GUASIMALITO	KALATAIN	ZONA WAYUU	DIVINO NIÑO	
MEXICO	AMALIJUNA	TUCTU	WAPANA	LA ESPERANZA	
GUADALAJARA	JOTOMANANA	ISHITU	WALIRUMANA		
EL JOBO	MONTE VERDE	COCOMANA	SAN JOSE		

TERRITORIO 26 - CARRAIPIA									
MT01: PUNTO DE REFENCIA MASHOU 1	MT02: PUNTO DE REFERENCIA KOCHERETAMANA 1	MT03: PUNTO DE REFERENCIA LA PAZ	MT04: PUNTO DE REFERENCIA ATNAMANA 1	MT05: PUNTO DE REFERENCIA SIRRUMASHI	MT06: PUNTO DE REFERENCIA LA CAMPANA	MT07: PUNTO DE REFERENCIA MANANTIAL	MT08: PUNTO DE REFERENCIA LOS PARAUJANOS	MT09: PUNTO DE REFERENCIA PAÑAMANA	MT10: PUN REFEREI CARRAI
PUEBLITO WAYUU	ULIANAKAT	PARRANTIAL	CARDONAL 2	SIRRUMASHI	KASUTO	WARUTUY	EL JORDAN	POROIKA	CUADRANT NORESTE
MASHOU 1	CAMPAMENTO	LA PAZ	ATNAMANA 1	MARAÑAMANA	CHONCOMANA	PLANO	LOS PARAUJANOS	LA ROSITA	CUADRANT SURESTE
MASHOU 2	WAWATAMANA	YOSULU	ATNAMANA 2	LA CHOZA	ULIUNAKAT	WAMAYAO	LA CHINGOLITA	ANETKISHIMANA	CUADRANT SUROESTE
COTOPRIX	SIRAPUMANA	KUTANAMANA	PULIKAMANA	SANTA ROSA	TOLINCHIRU	PANAMA	LA GITANA	ROYO HONDO	CUADRANT NOROESTE
LOS MANANTIALES	KOCHERETAMANA 1	PUAIMANA	PUWAMANA	PARCELA	KALOUYACHON	AMAISET	MI RANCHITO	LOS MANANTIALES	
SIRRAPUMANA	KOCHERETAMANA 2	WILIJISUMANA	PLOUYCHAN	MAJAYURA	LA CAMPANA	KAYUSIRAT	SAN MARTIN	LA LUCHA	
COTOPRI	VIAYAIPA	LA CRUZ	CAMPO FLORIDO	MOLOKONOSIRA	LAS DELICIAS	SAGRADO CORAZON DE JESUS	CORAZONAL	PAÑASIRA	
ARANAIPA	RANCHERIA	PALASUMANA	SAN NICOLAS	SARRULUMANA	MONTE VERDE	LA HABANA	TIGRE POZO	PAÑAMANA	
JUPECHIMANA	LOS MANANTIALES	JER JER	TALOULUMANA	SEGUANA	KALINAPIOU	MANANTIAL	GARRAPATERO	RIO NEGRO	
RINCONADA	JASALIMA	TUCTU	JAICHON	HOULUY	BELLO MONTE	JEPISIMNA	COLOMBIA LIBRE	DERROTE	
PAJANKIRU	MARACAIBO	YOULEKA	LA PRIMAVERA	PALASUMANA	ISHAPA	YOULUNACHON	KASPAGRE	JUANCITO	
LA SABANA	CARRAIPIA	IRRUALU	GAPALA	OULUY	CORAL	VOCACIONAL AGRICOLA	RANCHO NUEVO	PECHIMANA	
VILLA DIANA	IRUWALA	JOTOLIMANA	KULII	RULUMALU	MAKATAMANA				
UNIAKTA	PERNAN	SHONKOMANA	WAIRRAMANA	JUYAMARLI	LA ESPERANZA				

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TERRITORIO 27 - VIA ALBANIA				
MT01: PUNTO DE REFERENCIA CADENITA	**MT02: PUNTO DE REFERENCIA MASAMANA**	**MT03: PUNTO DE REFERENCIA YUTHAO**	**MT04: PUNTO DE REFERENCIA TRANKET**	**MT05: PUNTO DE REFERENCIA TEKIA**
CADENITA	MASAMANA	YUTHAO	OLONOKIAO	CARDONAL 1
JATTO	KULULUMANA	ARITTAIMANA	TRANKET	PIRT PIRT
ISHAIN	KOTORERAMANA	PARALAIN	YOULETPU	TEKIA 1
AULAULIA	KEERALI	COCHINAMANA	OLOKOMANA	OUISPA
WAITAPARAI	LOMA FRESCA	KULALI	WARAWARAO	LOS OLIVO
PALASTOW	MAKU	IRRUWAIN	JOTOMANA	BANDERA 1
LA GRAN PARADA	LOMPICHIKAT	KULIRRILI	MARAÑAMANA	BANDERA 2
WUNUPARAR	KAITIMANA	MOUWASIRA1	LA LOMA	GARRAPATAMANA
CASCAJALITO	ANNERUTAMANA	MOUWASIRA2	SANTA ANA	KASPADRE
WAIRRAMANA	KAYUSHUAIN	PARAISO	JULUJUHSIMANA	AMALISHI
NUEVA VICTORIA	KIJOMANA		KOULIPANA	ATSAULIA
				MAJAYURA

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TERRITORIO 28 - VIA URIBIA				
MT01: PUNTO DE REFERENCIA ORROKO	**MT02: PUNTO DE REFERENCIA KALENTUSUMANA**	**MT03: PUNTO DE REFERENCIA MUSAMANA**	**MT04: PUNTO DE REFERENCIA KASUMANA**	**MT05: PUNTO DE REFERENCIA JOTOMANA 3**
CANAAN	TOLINCHIMANA	ISHOSKI	JAIPELIJUNA	JAWAPIAKAT
ORROKO	WALIRRUMANA	AMAMANA	ATAKAT	MATENTAMANA
TALAMASHE	PESUAPA	TOLOMANA	PATTASIRA	KUTIMPA
KULINACHI	GUATUPAIN	PERRAMANA	KARATSHON	SHOCOSUMANA
KALAINSHIRRA	ALAKAT	MUSAMANA	BUENOS AIRES	WOTONCHON 1
KASPOLIMANA	KALENTUSUMANA	EL POZO	MOTIN	WOTONCHON 2
JATURUI	PALENSTU	LA LOMA	KURIYAMANA	MACHOBAYO
LA SABANA	LA ARENOSA	JUINCHA	KALASHON	SANTA LUCIA
MAPUAMANA	YOUSPA	UTCHON	KARAQUITA	SAINMA
ICHIMANA	KALINATAIN	WARRUTAMANA	WOSTOLEINAI	PANTERRAMANA
JEPCHON	YAMAIN	KLIKIMANA	YOULEJUNAI	JOTOMANA 3
OURULUMANA	JIMOLUMANA	JAPKUSIRA	KASUMANA	CAMPO FLORIDO
MAJAYULUMANA	SARAMPIONAMANA	PORVENIR	RIRITAMANA	WARAMALALEIN
			YOULENA	
			KANASUMANA	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

PIC
Plan de Intervenciones Colectivas

TERRITORIO 29 - VIA RIOHACHA							
MT01: PUNTO REFERENCIA ALTO PINO	MT02: PUNTO REFERENCIA BELLA VISTA	MT03: PUNTO REFERENCIA IRRAMASIRA	MT04: PUNTO REFERENCIA MAKU	MT05: PUNTO REFERNCIA LA PLAYA	MT06: PUNTO JATURRUICHAN	MT07: PUNTO DE REFERENCIA JEPIMANA	MT08: PUNTO DE REFERENCIA ANUCPALC
ALTO PINO	USHURU	MARALA	YUTAHO	LA PLAYA	JATURRUICHAN	JEPIMANA	ANUCPALOU
SIMALUNSIRRA	JASHIKUAMANA	IRRAMASIRA	KAITIMANA	SINAMANA	PARAWANA	KALOUYACHON	MIRRALOU
SARARAO	KAPUCHIRRUMANA	PAJANKIRU	SAKALAUSAIN	CEURA 2	AMUSHICHOW	KALAISIRA	WARRALLAIN
WARELLO	BELLA VISTA	ULAIN	YALARIWOU	KETPANA	JASHICHON	PALASUMANA	OLOKOMANA
LA FORTUNA	RUANAMAN	JAWAPIAKAT	MAKU	TRINACHON	JIJITUY	ALIRAPA	HIOTSHY
ATATOW	AMALINA	JONNE	LOMA FRESCA	MACHESUMANA	YUNA	CARACOLI	TUKUPECHAN
ITAKA	MONTAÑITA	JUYARARPANA	MALAMANA	NIESHIKA	YOULEJUNAI	KOUSHALAIN	JAMACINAL
MALIRAINQUIRRU	JITKA	MULAMANA	IRRUAN	FLOR DE CEURA	PARRITCHAN	RULIPUMANA	JEPIRALU
GUAYACANAL	URRAICHIQUEPU	ASIJUSHEIN	KULILILIN	KOIMANA	MIRA FLOREZ		KASHUSHUNAI
TOLOMANA	SABORIAPO	WOUTON	OUKLEMANA	SEMEKLEMANA	SHULEMA		
MALOUYEN	OULECHI	WARRARACHAN SUR	PANAMA	PATILLAL	YOUYOUPANA		
AWAYAJAURI	PARRULUAMANA	SEMENTAMANA					

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

PIC
Plan de Intervenciones Colectivas

T - COMUNA 1		T- COMUNA 2		T - COMUNA 3		T - COMUNA 4		T - COMUNA 5	
MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS	MICRO TERRITORIOS	BARRIOS
MT01	CENTRO	MT01	SANTANDER	MT01	URBANIZACION BUENOS AIRES	MT01	ROJAS PINILLA	MT01	1 DE MAYO
MT01	BOSCAN	MT01	EL CARMEN	MT01	BUENOS AIRES	MT01	SAN JOSE	MT01	LOS COMUNEROS
MT01	BOSQUE	MT01	PARAISO	MT01	MAREYGUA	MT01	LOS OLIVOS	MT01	CAMILO TORRES
MT01	CONCEPCION	MT01	LOMA FRESCA	MT01	DIVINO NIÑO	MT02	SANTA FE	MT01	JORGE ARRIETA
MT02	MAJUPAY	MT02	MAICAITO	MT02	LAS AMERICA	MT02	SANTA ISABEL	MT02	SANTO DOMINGO 1
MT02	LA ESMERALDA	MT02	VINCULA PALACIO	MT02	MONTE BELLO	MT02	LA UNION	MT02	SANTO DOMINGO 2
MT02	MAXIMILIANO	MT02	DONITH VERGARA	MT02	1 DE DICIEMBRE	MT03	SAN ANTONIO	MT02	COLOMBIA LIBRE
MT02	VILLA ANDRES	MT02	ALMIRANTE PADILLA	MT02	ALTOS DE PARRANTIAL	MT03	GALAN	MT02	ERIKA BEATRIZ
MT03	11 DE NOVIEMBRE	MT03	28 DE NOVIEMBRE	MT03	MIRAFLORES	MT03	ALFONSO LOPEZ	MT03	LA VICTORIA
MT03	20 DE JULIO	MT03	LA MOSCA	MT03	SAN FRANCISCO	MT04	LUISA PEREZ	MT03	LIBERTADOR
MT03	FLOR CAÑAHUATE	MT03	NAZARETH	MT03	BRISAS DE MI GUAJIRA	MT04	BELEN DE JUDEA	MT03	MINGO OCANDO
				MT03	NO HAY COMO DIOS	MT04	CRISTO VIVE	MT03	NUEVA ESPERANZA
				MT04	NUEVO AMANECER	MT04	HARY FUMINAYA	MT04	CAÑAHUATE
				MT04	CIUDAD CODAZZI			MT04	AMANECER DE LA PAZ
				MT04	EL MILAGRO			MT05	OSCAR MEJIA
				MT04	GUADALUPANA			MT05	SIMON BOLIVAR
				MT04	VILLA ESTADIO			MT05	VILLA AMELIA 1
				MT05	7 DE AGOSTO			MT05	VILLA AMELIA 2
				MT05	LOS LAURELES			MT06	LA FLORESTA
				MT05	PARRANTIAL 1			MT06	FONSECA SIOSI
				MT05	VILLA SANDRA			MT06	JAIRO VENERA
				MT06	VILLA DEL SOL			MT07	URBANIZACION VILLA INES
				MT06	VILLA MERY			MT07	VILLA INES
				MT06	VILLA NATTY			MT07	VILLA DAYSI
				MT06	PASTRANA			MT08	VILLA LUZ
				MT07	SAN MARTIN			MT08	VILLA MAICAO
				MT07	SIMON MEJIA			MT08	VILLA URIANA
				MT07	ALTO PRADO				
				MT08	OVIDIO MEJIA				
				MT08	TORRES DE LA MAJAYURA				
				MT08	SAN AGUSTIN				
				MT08	MIGUEL LORA				
				MT08	ARMONIA				
				MT08	VILLA URCY				

T22: CORREGIMIENTO PARAGUACHON	
PRIORIZADO	SI: MT 10 PARAGUACHON
Renacer	BARRIOS/ZONAS
Invasion	
El Carmen	
San Martin	
La Raya-Miraflores	
Zona antigua de Paraguachon	
EBS	No. 3
DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
	SALUD AMBITO LABORAL

EBS	No. 5
DIMENSION	SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

T23: YOTOJOROIN	
PRIORIZADO	SI: MT 02 ALAPALEN
MT02 PUNTO DE REFERENCIA ALAPALEN	BARRIOS/ZONAS
JULAREN	
TOLOILA	
ALAPALEN	
KASUTO	
JUNUNTAOU	
KALAPASHON	
WAMAYOU	
MASHI2	
MASHI1	
JANEMA	
SIRUMASHI	

EBS	No. 4
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y CONDICONES NO TRANSMISIBLES
	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

T25 MAJAYURA	
PRIORIZADO	**MT 06 MAJAYURA**
MT 06 ZONAS	Sector calle del medio-Calle Mocha-Diagonal a la KZ y al Fondo de la Calle
	Calle 3 del colegio-Cancha
	Bajando La Loma
PRIORIZADO	**SI**
EBS	No. 03
DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
	SALUD AMBITO LABORAL

PRIORIZADO	**SI: MT 01 MAIMAJASAY**
SANTA LUCIA	**COMUNIDADES INDIGENAS**
JALISCO	
MALANGUE	
LA FRONTERA	
MAIMAJASAY	
VOLUNTAD DE DIOS	
FLOR DE LA ESPERANZA	
SANTA ANA	
MEXICO	
GUADALAJARA	
EL JOBO	

EBS	**No. 5**
DIMENSION	**SEXUALIDAD Y DERECHO SEXUAL Y REPRODUCTIVO**

T26 CARRAIPIA	
PRIORIZADO	**SI**
MT 10 CARRAIPIA/ZONAS	SI
CUADRANTE1 NORESTE	
CUADRANTE2 SURESTE	
CUADRANTE3 SUROESTE	
CUADRANTE4 NOROESTE	

PRIORIZADO	**SI**
EBS	No. 03
DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
	SALUD AMBITO LABORAL

T27: VIA ALBANIA	
PRIORIZADO	**SI: MT 04 TRANKET**
MT04: PUNTO DE REFERENCIA TRANKET	**COMUNIDADES INDIGENAS**
OLONOKIAO	
TRANKET	
YOULETPU	
OLOKOMANA	
WARAWARAO	
JOTOMANA	
MARAÑAMANA	
LA LOMA	
SANTA ANA	
JULUJUHSIMANA	
KOULIPANA	

EBS	**No. 4**
DIMENSION	**VIDA SALUDABLE Y CONDICONES NO TRANSMISIBLES**
	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

PRIORIZADO		SI: MT 06 - 08 JATURRUICHAN - ANUCPALOU
MT06: PUNTO JATURRUICHAN	MT08: PUNTO DE REFERENCIA ANUCPALOU	
JATURRUICHAN	ANUCPALOU	COMUNIDADES INDIGENAS
PARAWANA	MIRRALOU	
AMUSHICHOW	WARRALLAIN	
JASHICHON	OLOKOMANA	
JIJITUY	HIOTSHY	
YUNA	TUKUPECHAN	
YOULEJUNAI	JAMACINAL	
PARRITCHAN	JEPIRALU	
MIRA FLOREZ	KASHUSHUNAI	
SHULEMA		
YOUYOUPANA		

EBS	No. 1
DIMENSION	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

PRIORIZADO		SI: MT 06 - 08 JATURRUICHAN - ANUCPALOU
MT06: PUNTO JATURRUICHAN	MT08: PUNTO DE REFERENCIA ANUCPALOU	
JATURRUICHAN	ANUCPALOU	COMUNIDADES INDIGENAS
PARAWANA	MIRRALOU	
AMUSHICHOW	WARRALLAIN	
JASHICHON	OLOKOMANA	
JIJITUY	HIOTSHY	
YUNA	TUKUPECHAN	
YOULEJUNAI	JAMACINAL	
PARRITCHAN	JEPIRALU	
MIRA FLOREZ	KASHUSHUNAI	
SHULEMA		
YOUYOUPANA		

EBS	No. 1
DIMENSION	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA GESTION DEL RIESGO DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

PRIORIDAD O DIMENSIÓN
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS

COORDINADOR
Dr: JESUS JOSE PEREZ ALMENAREZ

PRESENTADO POR EL EQUIPO BASICO DE SALUD
N° 1

TALENTO HUMANO
PRIORIDAD: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
LIDER DE LA PRIORIDAD
NUTRICIONISTA: WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ

MEDICO GENERAL
JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO

AUXILIARES DE ENFERMERIA
MARIA FERNANDA RIOS BLANCO
DILIA TORRES MENDOZA

PROMOTOR DE SALUD
LUZ MARINA PUSHAINA

PERIODO CORTE

20 DE MAYO A 19 JUNIO DE 2024

ES TIEMPO DE AVANZAR

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

1. INTRODUCCIÓN

En virtud de las disposiciones contenidas en la resolución 2367 de 2023, la cual adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y el cual se define a la seguridad alimentaria y nutricional, como la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa, desde este escenario se reconoce a la seguridad alimentaria como una necesidad importante e implica que todas las personas en el territorio, tengan las capacidades y recursos para adquirirlas y aprovecharla en el mantenimiento de una vida activa y saludable.

En ese sentido, el Ministerio de Salud en el compromiso constante de sumar esfuerzos para la lograr la seguridad alimentaria, define políticas públicas y establece lineamientos normativos como la resolución 518 de 2015 y la resolución 295 de 2023 con el objeto de establecer disposiciones en relación con la gestión de la salud pública y operación del plan de intervenciones colectivas, teniendo en cuenta que a través de estas acciones de promoción de salud y gestión del riesgo, se espera garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad".

Desde el Plan de intervenciones Colectivas – PIC, el cual opera mediante la IPS EREJEERIA WAYUU y Secretaria de Salud del municipio de Maicao, la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional busca garantizar el derecho a una sana alimentación con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, reducción de la desnutrición y control de los riesgos sanitarios de los alimentos, en los territorios y micro territorios priorizados, a través de estrategias de comunicación, información y educación dirigidas a impactar positivamente los determinantes sociales e incidir en los resultados de salud.

En el presente informe, la dimensión de seguridad alimentaria nutricional rinde cuentas del curso de las actividades asignadas, mediante el anexo técnico del PIC.

2. PRESENTACIÓN

La seguridad alimentaria, según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura – FAO (por sus siglas en inglés), es la garantía de que "todos los miembros de una región o nación tienen en todo momento acceso físico y económico para adquirir, producir, obtener o consumir alimentos sanos y nutritivos en cantidad suficiente como para satisfacer sus necesidades de dieta y preferencias alimentarias de manera que puedan tener vidas dinámicas y saludables".

El concepto de Seguridad Alimentaria es muy amplio, por eso se determinan algunos componentes primordiales para medirlo, estudiarlo, evaluarlo y transformarlo en cifras e indicadores.

DIMENSIÓN: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EJES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

1. Disponibilidad de alimentos

Hay suministro suficiente de alimentos. Se evalúa la oferta, el nivel de producción de alimentos, los niveles de las existencias y el comercio neto.

2. Acceso físico y económico a los alimentos

La población tiene la capacidad, económica y física, de adquirir los alimentos.

3. Consumo de alimentos

Se entiende como la forma en la que el cuerpo aprovecha los nutrientes. Incluye la preparación correcta de los alimentos, la diversidad en la dieta, la inocuidad alimentaria (condiciones óptimas y sin riesgos biológicos), y la ingesta suficiente.

4. Aprovechamiento o utilización biológica de los alimentos

Se refiere a cómo y cuánto aprovecha el cuerpo humano los alimentos que consume y cómo los convierte en nutrientes para ser asimilados por el organismo. Sus principales determinantes son: el medio ambiente, el estado de salud de las personas, los entornos y estilos de vida, la situación nutricional de la población, la disponibilidad, la calidad y el acceso a los servicios de salud, agua potable, saneamiento básico y fuentes de energía.

5. Calidad e inocuidad de los alimentos

Se refiere al conjunto de características de los alimentos que garantizan que sean aptos para el consumo humano, que exigen el cumplimiento de una serie de condiciones y medidas necesarias durante la cadena agroalimentaria hasta el consumo y el aprovechamiento de los mismos, asegurando que una vez ingeridos no representen un riesgo (biológico, físico o químico) que menoscabe la salud.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

3. OBJETIVO

Propender por la Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN de la población a través de la implementación, seguimiento y evaluación de acciones transectoriales, con el fin de asegurar la salud de las personas y el derecho de los consumidores.

4. DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES Y POBLACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE											
			I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Desarrollar tres (3) actividades promocionales mediante la implementación de talleres educativos dirigidos a 50 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo, propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable	50						17		17			17	
2	Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva	90						90						

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE											
			I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
3	Realizar dos (2) actividades mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes y micros 40 territorios priorizados.	40						20		20				
4	Realizar cuatro (4) espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indígena wayuu.	40						20	10	10				
5	Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa Casa para socializar Guías Alimentarias, promoción de Lactancia Materna 90 en micro territorios priorizados del municipio de Maicao.	40						20	10	10				
6	Rcalizar (1) una movilización social con emisión y difusión de mensajes claves, utilización de piezas comunicativas impresas (Pasa calles, pendones, afiches, plegables) para celebrar la Semana de la lactancia Materna (la cual se celebra 1 de agosto), de promocionar la importancia de la lactancia materna para el curso de vida y el desarrollo de la primera infancia e infancia en la 40 madres gestantes y lactantes de las IPSI , en las comunidades 40.	40								40				

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE											
			I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
7	Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 10 Comunidades Indígenas del micro territorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutrición y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referenciar a la competencia población en riesgo de desnutrición aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutrición aguda.	10						3	2	1	1	1	1	1
8	Realizar cuatro (4) jornadas de educación y comunicación en salud sobre alteraciones en seguridad alimentaria y nutricional en la Comunidad indígena wayuu, y la focalización mediante la caracterización 90 familias en los micro territorios designados en coordinación con los autoridades tradicionales, y otros actores competentes , para identificar población en riesgo, intervenir y referenciar a la competencia con el acompañamiento del equipo básico y así mejorar sus hábitos alimenticios de acuerdo a los uso y costumbre de la población indígena y el aprovechamiento biológico de los alimentos para ayudar a la prevención de la morbimortalidad infantil por DNA.	4								1	1	1	1	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL	TRIMESTRE											
			I			II			III			IV		
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
9	Realizar (4) jornadas de educación y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y micro territorios asignados por jornadas .	2						1					1	
10	Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes áreas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo básico de salud.	300						175	130				300	
11	Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 micro territorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	100						25	40					35

MUNICIPIO DE MAICAO
2020-2023

5. PLAN DE ACCIÓN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLAN DE ACCION DE PIC

SALUD

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IPSI EREJEERIA WAYUU	IDENTIFICACION DEL TERRITORIO	29
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD	N° 1	NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR	WENDY GONZALEZ GUTIERREZ

COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION SOPORTE	RESPONSABLE	MES 1 JUN	MES 2 JUL	MES 3 AGO	MES 4 SEP	MES 5 OCT	MES 6 NOV	MES 7 DIC	TERRITORIO MICROTERRITORIO	ENTORNO	MONITOREO Y SEGUIMIENTO
	Proporcion de personas cuidadoras con conocimiento. actitudes y y practicas quen promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas		Desarrollar tres (3) actividades promocionales mediante la implementacion de talleres educativos dirigidos a 50 padres beneficiarios y agentes educativos de los UCA/Pilotaje de atencion integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas verduras y de alimentos nutritivo , propios de la region y en cantidades suficientes que garanticen el consumo	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Filmicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demográfica	JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X		X			X		T29 MT:01	Educativo comunitario	
	Proporcion de personas cuidadoras con conocimiento. actitudes y y practicas quen promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas		Realizar una (1) caracterizacion de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos practicas de habitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y microterritorio priorizado). de acuerdo a la oferta productiva	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Filmicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demográfica	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	X							T29 MT:01	Comunitario-hogar	
	Proporcion de menores de 6 meses con lactancia materna exclisiva		Realizar dos (2) actividades mediante la implementacion de la estrategia de educacion y comunicacion para la promocion de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentacion complementaria en lactantes en poblacion mujeres Lactantes y gestantes y micros 40 territorios priorizados.	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Filmicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demográfica	JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X		X					T29 MT:01	familia - hogar	
	Proporcion de personas con conocimiento actitudes y practicas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el regimen alimentario.		Realizar cuatro (4) espacio de dialogos de saberes , donde intervengan la autsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigiaos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indigena wayuu.	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Filmicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demográfica	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X	X	X					T29 MT:01	familia - hogar	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

	Proporcion de personas con conocimiento actitudes y practicas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el regimen alimentario.		Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementacion de educacion Casa Casa para socializar Guias Alimentarias, promocion de Lactancia Materna 90 en microterritorios priorizados del municipio de Maicao	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fimicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demrográfica	DILIA TORRES MAR A FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X	X	X					T29 MT:01	familia - hogar	
	Proporcion de personas con conocimiento actitudes y practicas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el regimen alimentario.		Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 10 Comunidades Indigenas de microterritorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutricion y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referenciar a la competencia poblacion en riesgo de desnutricion aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atencion primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutricion aguda.	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fimicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demrográfica	DILIA TORRES MAR A FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	T29 MT:01	4. Comunitario 5. Familia Hogar	
	Proporcion de menores de cinco años con peso adecuado para a talla. (RIPS)		Realizar (4) jornadas de educacion y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla despues de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubrimdo los CDI, UCAS y	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fimicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demrográfica	DILIA TORRES MAR A FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	X					X		T29 MT:01	3. Educativo 4. Comunitario	
	Proporcion de personas de cinco años y mas con el indice de masa corporal - IMC adecuado para a edad .		Realizar (1) una caracterizacion según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fimicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demrográfica	DILIA TORRES MAR A FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	X	X						T29 MT:01	4. Comunitario 5. Familia Hogar	
	Prevalencia de desnutricion aguda en menores de cinco años		Realizar (1) una la caracterizacion para la identificaion de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perpectiva de PIC, equipos basicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	Registro de asistencia Formato Acta de Concertación, Acta de Reunion Formato de Registros Fimicos (Fotográficos). Ficha de Caracterización Socio-Demrográfica	DILIA TORRES MAR A FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	X		X					T29 MT:01	4. Comunitario 5. Familia Hogar	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADESCTIVIDADES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

I.P.S.I	ERREJERIA WAYUU	DIMENSION PRIORITARIA	Seguridad alimentaria y nutricional
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD	N° 1		
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO	MT29	MES JUNIO	
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR	REFERENTE : WENDY GONZALEZ GUTIERREZ		

ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDADES DD/MM/AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCION, LUGAR, DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES
Desarrollar tres (3) actividades promocionales mediante la implementacion de talleres educativos dirigidos a 50 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atencion integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo , propios de la region y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentacion saludable	04/06/2024	08:00 a. m.	MEDICO- GENERAL NUTRICIONISTA	JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	3002337023 3016803681	Comunidad Simalunasira	01	
Realizar una (1) caracterizacion de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos practicas de habitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y microterritorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva	4 al 19 /06/2024	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	3136693246 3236657069 3012496406	Comunidad Simalunasira-Comunidad La arenosa – Comunidad Hiotshy – Comunidad Bellavista – Comunidad Anoupalao – Comunidad Olokomana-Comunidad Itaka-Comunidad La Fortuna.	01-04	
Realizar dos (2) actividades mediante la implementacion de la estrategia de educacion y comunicacion para la promocion de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentacion complementaria en lactantes en poblacion mujeres Lactantes y gestantes y micros 40 territorios priorizados.	13 y 17 junio/2024	08:00 a. m.	MEDICO- GENERAL NUTRICIONISTA	JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	3002337023 3016803681	Comunidad Anucpalao - Olokomana –	04	
Realizar cuatro (4) espacio de diálogos de saberes , donde intervengan la outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indigena wayuu.	11 Y 12 de junio	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD MEDICO- GENERAL NUTRICIONISTA	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY J. GONZALEZ GUTIERREZ	3136693246 3236657069 3012496406 3002337023 3016803681	Comunidad Hiotshy – Comunidad Bellavista.	01-04	
Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 10 Comunidades Indigenas del microterritorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutricion y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referfenciar a la competencia poblacion en riesgo de desnutricion aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atencion primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutricion aguda	04 -13 Y 18- de junio de 2024	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD MEDICO- GENERAL NUTRICIONISTA	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY JOHANA GONZALEZ GUTIERREZ	3136693246 3236657069 3012496406 3002337023 3016803681	Comunidad Simalunasira-Anoupalao –Comunidad Itaka.	01-04	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDADES DD/MM/AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCION, LUGAR, DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES
Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementacion de educacion Casa Casa para socializar Guias Alimentarias, promocion de Lactancia Materna 90 en microterritorios priorizados del municipio de Maicao	13 Y 17 junio de 2	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD MEDICO- GENERAL NUTRICIONISTA	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA JEFFRIT DAVID SILVA OROZCO WENDY J GONZALEZ GUTIERREZ	3136693246 3236657069 3012496406 3002337023 3016803681	Comunidad Olokomana - Anocpalao	04	
Realizar (4) jornadas de educacion y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla despues de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubrirndo los CDI, UCAS y microterritorios asignados por jerarquia	5 -13 Y 18- de junio de 2024	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	3136693246 3236657069 3012496406	Comunidad Itaka-Simalunasira- Anocpalo-	01-04	
Realizar (1) una caracterizacion segun instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud	17 al 19 de junio d	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	3136693246 3236657069 3012496406	Comunidad Janasimal, Parawana, Kalentisumana	04	
Realizar (1) una la caracterizacion para la identificaion de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perpectiva de PIC, equipos basicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	19 de junio de 20	08:00 a. m.	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROMOTOR DE SALUD	DILIA TORRES MARIA FERNANDA RIOS LUZ MARINA PUSHAINA	3136693246 3236657069 3012496406	Comunidad Kalentisumana	01	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

7. INDICADORES

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Desarrollar 1 actividad promocional mediante la implementación de talleres educativos dirigidos a 17 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo, propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable	Proporción de personas cuidadoras con conocimiento, actitudes y prácticas quien promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales para promover y garantizar el consumo de alimentación saludable.	Gestión de alianza transectoriales para la promoción de hábitos alimentarios saludables.
Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva	Proporción de personas cuidadoras con conocimiento, actitudes y prácticas quien promueven un adecuado estado nutricional en niños y niñas.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales para promover y garantizar el consumo de alimentación saludable.	Alianza transectoriales para la promoción de hábitos alimentarios saludables.
Realizar 1 (una) actividades mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes 20 y micros territorios priorizados.	Proporción de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.	Cobertura de intervención de consulta para la promoción y apoyo de lactancia materna en niños menores de dos meses de edad.	Gestión y realización de acciones de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Realizar 1 espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 20 madres gestantes y lactantes de las *comunidades indígena* wayuu.	Proporción de personas con conocimiento actitudes y prácticas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.	Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, y la alimentación complementaria.	Gestión de alianza transectoriales para la promoción de hábitos alimentarios saludables.
Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa Casa para socializar Guías Alimentarias, promoción de Lactancia Materna 90 en . micro territorios priorizados del municipio de Maicao.	Proporción de personas con conocimiento actitudes y prácticas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.	Cobertura de intervención de consulta para la promoción y apoyo de lactancia materna en niños menores de dos meses de edad.	Gestión de alianza transectoriales para la promoción de hábitos alimentarios saludables.
Realizar (1) una movilización social con emisión y difusión de mensajes claves, utilización de piezas comunicativas impresas (Pasacalles, pendones, afiches, plegables) para celebrar la Semana de la lactancia Materna (la cual se celebra 1 de agosto), de promocionar la importancia de la lactancia materna para el curso de vida y el desarrollo	Proporción de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.	Cobertura de consulta de para la promoción y apoyo de la lactancia materna en niños menores de meses de edad	Alianza transectoriales para la promoción de hábitos alimentarios saludables

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
de la primera infancia e infancia en la 40 madres gestantes y lactantes de las IPSI , en las comunidades 40.			
Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 10 Comunidades Indígenas del micro territorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutrición y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, *identificar, intervenir y referenciar a la competencia* población en riesgo de desnutrición aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutrición aguda.	Proporción de personas con conocimiento actitudes y prácticas para promover un adecuado estado nutricional y prevenir las enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.	Proporción de personas con valoración antropométrica	Participación social y comunitaria en los temas SAN.
Realizar una (1) jornadas de educación y comunicación en salud sobre alteraciones en seguridad alimentaria y nutricional en la Comunidad indígena wayuu, y la focalización mediante la caracterización 90 familias en los micro territorios designados en coordinación con los autoridades *tradicionales*, y *otros actores* competentes , para identificar población en riesgo, intervenir y referenciar a la competencia con el acompañamiento del equipo básico y así mejorar sus hábitos alimenticios de acuerdo a los uso y costumbre de la población indígena y el aprovechamiento biológico de los alimentos para ayudar a la prevención de la morbimortalidad infantil por DNA.	Prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años.	Cobertura con atención integral de acuerdo al esquema definido.	Estrategia de gestión del conocimiento y comunicación transectoriales con perspectiva integral que incluya sistemas y fuentes de información de todos los actores de SAN.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD	INDICADOR DE PRODUCTO	INDICADOR DE RESULTADO	ESTRATEGIA
Realizar (4) jornadas de educación y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y micro territorios asignados por jornadas .	Proporción de menores de cinco años con peso adecuado para la talla. (RIPS)	Cobertura de desparasitación antihelmíntica en niños 1 a 5 años y de 5 a 14 años	Establecimiento del sistema de seguimiento, monitoreo y evalucui9on y el observatorio de seguridad y nutricional
Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes áreas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo básico de salud.	Proporción de personas de cinco años y más con el índice de masa corporal - IMC adecuado para la edad.	Número de personas abordadas en el PIC por intervención en seguridad alimentaria y nutricional	Realizar la caracterización para el abordaje integral e identificar los riesgos que inciden en la seguridad alimentaria
Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 *micro territorios priorizados, zona* rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	Prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años	Cobertura con atención integral de acuerdo al esquema definido	Realizar la caracterización para el abordaje integral e identificar los riesgos que inciden en la seguridad alimentaria

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

8. EJECUCION DE ACTIVIDADES

2.1 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO SEGÚN OBJETO CONTRACTUAL, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DE 2024

ACTIVIDAD N°1: Desarrollar 1 actividad promocional mediante la implementación de talleres educativos dirigidos aproximadamente a 17 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo, propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable.

MUNICIPIO: Maicao **FECHA**: 04 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I10412

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 - Comunidad Simalunasirra

ENTORNO: Comunitario

POBLACION OBJETO: 17 Agentes educativos – Padres Beneficiarios PILOTAJE

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales para promover y garantizar el consumo de alimentación saludable.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Previa a la ejecución de la presente actividad fue necesario realizar la concertación por el dialogo con la autoridad tradicional con quien se logró concretar la fecha para la ejecución de las actividades programadas por parte del equipo básico No. 1con la prioridad de SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

El taller inicio con una reflexión espiritual sobre ser administradores de la provisión, luego se promueven estrategias que conduzcan con el buen vivir de la comunidad donde actuamos a través del plan de intervenciones colectivas 2024, se desarrollaron talleres educativos se presentó el plato saludable como herramienta pedagógica que se usa como guía para elaborar comidas saludables, teniendo en cuenta el consumo de verduras, frutas y alimentos nutritivos de la región, las agentes educativos y cabezas de hogares, para que estos a su vez promuevan en sus familias, este tema estuvo realizado con ayudas metodológicas como pendón, pagables, durante el desarrollo de la actividad educativa se socializo la importancia del plato saludable, el cual se dio en un ambiente participativos donde los asistentes expresaron sus conocimientos sobre la

importancia de consumir una alimentación saludable que incluya alimentos que brinde nutrientes que necesitan para mantenerse sanos, sentirse bien y tener energía, otro tema fue el aprovechamiento de los alimentos que se cosechan en los territorios y el aporte nutricional que cada uno de ellos realiza, como lo son el frijol, ahuyama, maíz, cerezas, guineo, iguaraya entre otras, que contienen una cantidad de vitaminas y minerales para el adecuado desarrollo y crecimiento.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Terminada la actividad se evaluó a través de una plantilla del plato colombiano, donde los participantes seleccionaron los grupos de alimentos saludables, a través de figuras en foamy que ilustraban las diferentes frutas y verduras y describían con sus propias palabras los beneficios de cada una de ellas. A través del conocimiento que posteriormente compartieron, se pudo determinar que hubo un alto nivel de recepción de los conocimientos compartidos y la mejor forma de llevar una *alimentación saludable en las comunidades indígenas wayuu de acuerdo a los usos y costumbres.*

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros (Fotográfico).
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfico

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CUÑA RADIAL

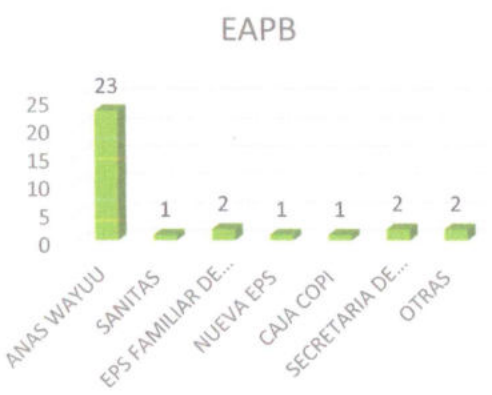
CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
6	**Promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo, propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable.**	**¿Sabías que lo que hoy consumes, define como te sientes en el mañana?** "Una vida saludable es tu mejor elección " ¡El plan de intervenciones colectivas de la secretaria de salud municipal y la IPSI Erejeeria wayuu te invitan a que a partir de hoy seamos agentes educativas de cambio! ¡Que tus hábitos alimenticios sean más sanos! ¿Sabes en que consiste tù plato saludable? "aumenta el consumo de frutas y verduras de todo tipo y color, elige proteínas saludables como pollo, carne, pescados y granos, reduce la cantidad de sal, reduce la cantidad de azucares e hidrátate tomando abundante agua durante el día. ¡Desde el PIC seguimos estando comprometidos con tu salud y bienestar!	**4/06/2024**	**Municipio de Maicao**	**1 hora**

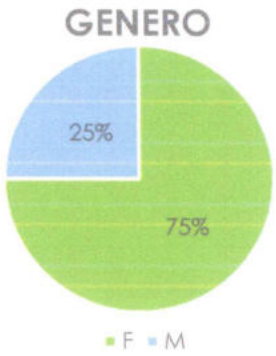
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLAS DE RESULTADO

GÉNERO	RANGO DE EDAD						TOTAL
	17 A 20	26 A 30	31 A 35	36 A 40	41 A 45	56 +	
F	1	2	14	4	1	2	24
M	2		3	3			8
TOTAL	3	2	17	7	1	2	32

EAPB							TOTAL
ANAS WAYUU	SANITAS	FAMILIAR DE COLOMBIA	NUEVA EPS	CAJA COPI	SECRETARIA DE SALUD	OTRAS	
23	1	2	1	1	2	2	32







MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ANALISIS DE RESULTADOS

Con respecto a las gráficas representadas, es importante precisar que durante el desarrollo de la actividad educativa ejecutada en la comunidad Simalunasirra, con los agentes educativos y padres beneficiarios, la mayor participación se presentó en el 75 % de población femenina, por grupo de 31 a 35 años fue del 53,1 % y con relación al estado de afiliación al sistema de seguridad social en Salud, el 72 %, de este grupo poblacional pertenece a la EPS ANAS WAYUU, resaltado que el EAPB es carácter indígena.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N° 2: Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva.

MUNICIPIO: Maicao **FECHA:** 04 al 19 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I10403

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 - Comunidad Simalunasirra- Comunidad La arenosa – Comunidad Hiotshy – Comunidad Bellavista – Comunidad Anoupalao – Comunidad Olokomana- Comunidad Itaka- Comunidad La Fortuna.

ENTORNO: Comunitario- hogar

POBLACION OBJETO: 90 familias

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales para promover y garantizar el consumo de alimentación saludable.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Para la ejecución de la esta actividad fue necesario realizar el proceso de concertación con las autoridades tradicionales y líderes de las diferentes comunidades priorizadas y se realizó la caracterización de los determinantes sociales en salud que acondicionan la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades abordadas, identificado como priorizado mediante el diligenciamiento de la ficha de caracterización emitida por el Ministerio de Salud para el posterior análisis de la alcance de la seguridad alimentaria en dichas comunidades.

De acuerdos a las fechas pactadas en concertación y el cronograma establecido, el equipo básico en salud 01 SAN , se trasladó a las comunidades y de acuerdo a cada núcleo familiar identificado se aplicó la ficha de caracterización definida por el Ministerio de Salud, la cual consta de 4.3 ítems con diferentes variables donde se estableces los datos básicos de la cabeza de hogar y miembros de la familia, identificando los determinantes socio-ambientales, durante el registro de cada ficha se llevaron a cabo las acciones promocionales en salud y gestión de los riesgos identificando, para la aplicación de la ficha

también fue utilizada la metodología observación directa en los hogares visitados, las variables identificadas y analizadas corresponden a las características sociodemográficas, consumo, disponibilidad, aprovechamiento e inocuidad de alimentos. Se destacó la participación activa de las comunidades durante el proceso de la caracterización familiar, donde se realizó tamizajes nutricionales a todo los integrantes, especialmente a los menores de 5 años y madres gestantes con el fin de identificar riesgo de malnutrición, también se realizó la educación a las madres y padres cabeza de hogar sobre los signos y síntomas de la desnutrición, a estos también se les orientó sobre los casos que se han presentado en la comunidad; para que de está manera ellos sean coadyuvadores y convertirse en Vigías comunitarios y así realizar identificación oportuna para prevenir los casos de desnutrición aguda.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La caracterización fue realizada al 100%, teniendo en cuenta se aplicaron un total de 90 fichas de caracterización haciendo énfasis en las variables que determinan la seguridad alimentaria y nutricional de la población tales como: disponibilidad y acceso de alimentos, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos y prácticas de hábitos alimentarios saludables e identificación de la población en riesgo.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CRONOGRAMA DE CARACTERIZACIÓN

Comunidad	Líder o autoridad	Fecha de concertación	Fecha de ejecución	Familias caracterizadas
Simalunasirra	Müller Pimienta Pushaina	21-05-2024	04-06-2024	13
La arenosa	Henry Tiller Ipuana	22-05-2024	06-06-2024	8
Hiosthy	Dolores Ipuana	23-05-2024	10-06—2024	7
Bellavista	Juan López Uriana	24-05-2024	11-06-2024	5
Anucpalao	Luis Martin López	27-05-2024	13-06-2024	14
Olokomana	Sesenalda Pushaina Ipuana	28-05-2024	17-06-2024	9
Itaka	María Ninta Duarte	29-05-2024	18-06-2024	18
La fortuna	Mario Epieyu Gámez	30-05-2024	19-06-2024	19
			TOTAL	93

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

1. Registro de Asistencia
2. Formato Aeta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfica

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CUÑA RADIAL

CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
6	Disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva.	A través del PIC de la secretaria de salud municipal y la IPSI Erejeeria Wayuu les recuerda que, La seguridad · alimentaria y nutricional es un estado en el cual todas las personas maicaeras deben de gozar, en forma oportuna y permanente de los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, que les garantice un estado de salud y bienestar. ¡RECUERDA QUE TENER UNA ALIMENTACION SALUDABLE ES TENER UNA VIDA SANA!	4-19/06/2024	Municipio de Maicao	1 hora

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLA DE RESULTADOS

GÉNERO FEMENINO

COMUNIDAD	RANGO DE EDAD												TOTAL
	1 a 5	6 a 10	11 a 15	17 a 20	21 a 25	26 a 30	31 a 35	36 a 40	41 a 45	46 a 50	51 a 55	56 +	
ITAKA	9			2	5	3	1		2		2		24
LA ARENOSA	4	5	1	1	2	2	1	1				1	18
OLOKOMANA		3	3	6	1	3	3	1	1				21
SIMALUNISRA	6	7	10	1	3	1	1	3	1		1	1	35
LA FORTUNA	5	5	4	1	5	2	3	4	1		1	4	35
BELLA VISTA	2	1			2			2					7
HIOTSY	3	3	2		1		2		1			1	13
ANUCPALU	5	4	3				3	1	1		3		20
TOTAL	34	28	23	11	19	11	14	12	7	0	7	7	173

GÉNERO MASCULINO

COMUNIDAD	RANGO DE EDAD												TOTAL
	1 a 5	6 a 10	11 a 15	17 a 20	21 a 25	26 a 30	31 a 35	36 a 40	41 a 45	46 a 50	51 a 55	56 +	
ITAKA	14				1								15
LA ARENOSA	2	2	2								1		7
OLOKOMANA		2	1	2	1	1							7
SIMALUNISRA	6	3	7					2		1	1	7	27
LA FORTUNA	3	7	8	3	1	1	3	3	1	2		1	33
BELLA VISTA	5	1	3										9
HIOTSY	8	3	2					1				1	15
ANUCPALU	5	4	2	3	1	3	1	1			1		21
TOTAL	43	22	25	8	4	5	4	7	1	3	3	9	134

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

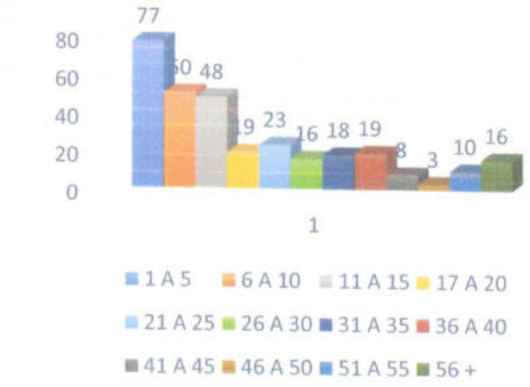
COMUNIDAD	EAPB								
	ANAS WAYUU	DUSAKAWI	SANITAS	FAMILIAR DE COLOMBIA	NUEVA EPS	CAJA COPI	AIC	SECRETARIA DE SALUD	OTRAS
ITAKA	15	13		2	4	2			3
LA ARENOSA	11	12			1		1		
OLOKOMANA	19	1			1	6		1	
SIMALUNISRA	45	10		1	1	1			4
LA FORTUNA	20	28		2	8	4		1	5
BELLA VISTA	15	1							
HIOTSY	17	6		2		2		1	
ANUCPALU	21	11		4		5			
TOTAL	163	82		11	15	20	1	3	12

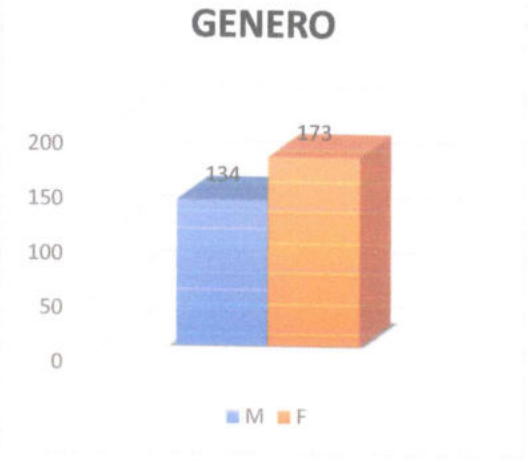
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

DISPONIBILIDAD Y ACCESO LOS ALIMENTOS	FAMILIAS
Compran alimentos	90
Compran y cultivan	36
Compran y cría de animales	64
TOTAL	190

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

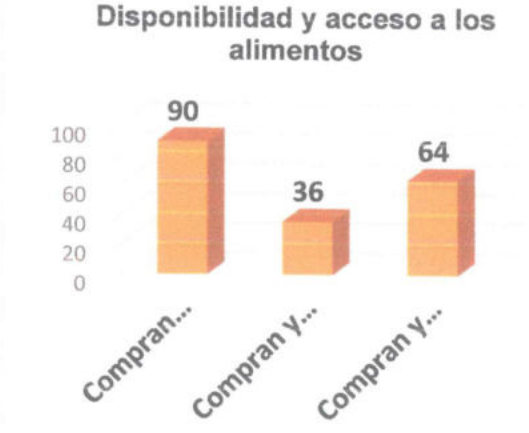
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9





En la gráfica anterior es preciso evidenciar que el 32% del total de población corresponde a 77 niños entre 1 a 5 años, el 16,4% a 60 niños entre 6 a 10, el 18,6% pertenece al grupo de 48 adolescentes entre 11 a 15 años, el 5,9% a 19 jóvenes entre 17 a 20 años, el 2,9% a 23 jóvenes entre 21 a 25 años, el 3,7% a 16 adultos entre 26 a 30 años, el 2,9% corresponde a18 personas adultos entre 31 a 35 años, el 5,2 % a 19 personas entre 36 a 40 años, el 0,7% a 8 adultos entre 41 a 45 años, el 2.2% a 3 personas de 46 a 50 años, el 2,2% pertenece a 10 adultos entre 51 a 55 años y el 6.7% corresponde a 16 personas adultas mayores de 56 años.





Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

ANALISIS DE RESULTADOS:

La grafica anterior representa el total de familias caracterizadas a la disponibilidad de alimentos y oferta productiva de la población de las diferentes comunidades intervenidas, en la cual se pude evidenciar que el 100% de la población que corresponde al total de 90 familias caracterizadas, adquieren parte de los alimentos perecederos y no perecederos a través de la compran, 64 familias que representan el 71% que compran y cría animales y 36 familias que corresponden el 40% que corresponden a compran y cultivan algunos alimentos de alta cosecha en el territorio tales como maíz, frijoles y legumbres, yuca entre otros.

Con relación al segunda gráfica, esta representa la relación total de la población al sistema de afiliación de Seguridad Social en Salud SGSSS, de los cuales 163 personas representado en un 53% de la población se encuentran con afiliación en la EPSI Anas Wayuu, 82 personas corresponden al 27% pertenece a Dusakawi, 11 personas representan el 4% de la población afiliada a la EPS Familiar de Colombia, 15 personas representado en un 5% Nueva EPS, 20 personas al 7% en la EPS Cajacopi, y 3 personas que corresponden al 1% que no registro afiliación en el sistema ADRES fue direccionado al área de aseguramiento de la Secretaria de Salud de Maicao.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N° 3: Realizar una (1) actividad mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes (20) y micros territorios priorizados.

MUNICIPIO: Maicao **FECHA:** 13 y 17 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I10605

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 - Comunidad Olokomana – Anucpalao.

ENTORNO: Comunitario - hogar

POBLACION OBJETO: 20 gestantes

INDICADOR DE PRODUCTO: Cobertura de intervención de consulta para la promoción y apoyo de lactancia materna en niños menores de seis meses de edad.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Para la ejecución de las actividades programadas se realizó previa concertación por parte del equipo básico *01 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.*

La actividad inicio con la reflexión sobre los múltiples beneficios de la lactancia materna, en especial el desarrollo cognitivo, capacidades de lenguaje y del conocimiento, fortalecimiento del estado nutricional, protección contra las enfermedades infecciosas y el fortalecimiento del sistema inmunológico y el vínculo afectivo que se logra con el contacto piel a piel entre la madre y él bebe durante el momento de lactancia.

Luego se socializo técnicas de amamantamiento que conducen a garantizar la alimentación adecuada a los menores lactantes de 6 meses, se explicó a las madres participantes de la actividad que deben estar tranquila, relajada en la posición más cómoda posible, sentada con la espalda derecha y colocar la cabeza del bebe en el ángulo interno del codo (manteniendo una línea recta entre la oreja, hombro y cadera del bebé), llevarlo al seno materno y tener contacto " panza con panza", y con la mano libre se indica como tomar el seno en forma de "C" para asegurar el buen agarre.

Se indica a las madres la técnica adecuada de agarre:

- La boca del bebe debe estar bien abierta
- El labio inferior debe quedar hacia afuera (evertido)
- El mentón debe estar bien pegado al seno
- La areola más visible en la parte superior.

Se indica a las madres la técnica adecuada de succión:

- Las mejillas del bebe llenas de leche
- Succión lenta y profunda
- Se escucha el sonido al paso de la leche.
- Él bebe de permanecer tranquilo y relajado.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

Para la presente actividad se utilizó el mecanismo de evaluación **pre- post sobre lactancia materna y alimentación complementaria,** para lograr realizar la medición de conocimiento a las 20 madres gestantes y lactantes participantes de la actividad, el test estaba conformado por 5 preguntas cerradas relacionadas sobre la temática de lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, las preguntas que conformaron el cuestionario fueron las siguientes:

1. ¿Qué es la lactancia materna?

- a) Alimentar al bebé con leche de vaca.
- b) Alimentar al bebé con leche materna directamente del pecho de la madre
- c) Alimentar al bebé con fórmulas artificiales.

2. ¿Cuánto tiempo se recomienda alimentar exclusivamente con leche materna?

- a) 1 mes.
- b) 6 meses.
- c) 12 meses.

3. ¿La leche materna proporciona todos los nutrientes que necesita el bebé durante los primeros seis meses?

- a) Sí.
- b) No.

4. ¿La leche materna ayuda a proteger al bebé de enfermedades?

- a) Sí.
- b) No.

5. ¿Qué tipo de alimentos deben ingresar en la alimentación complementaria?

- a) Papillas.
- b) Carnes
- c) Dulces

De las cuales, al finalizar la actividad, se logró determinar que más del 80% de la población encuestada acertó con los conocimientos correctos sobre lactancia materna y alimentación complementaria.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfica
5. Prest – post sobre lactancia materna y alimentación complementaria

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CUÑA RADIAL

CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
6	**Promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes (20) y micros territorios priorizados.**	Desde el plan de intervenciones colectivas de la secretaría de salud municipal y la IPSI Erejeeria Wayuu; se invita a la población gestante y lactante a brindar durante los primeros seis meses de vida alimentación exclusiva con leche materna dando la libertad al bebé de pedirla sin restricciones de horarios ni de día o noche. !A partir de los 6 meses, incluye alimentos frescos, variados y naturales, para garantizarle una vida sana¡	**17/06/2024** **13/06/2024**	**Municipio de Maicao**	**1 hora.**

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ESPACIO RADIAL

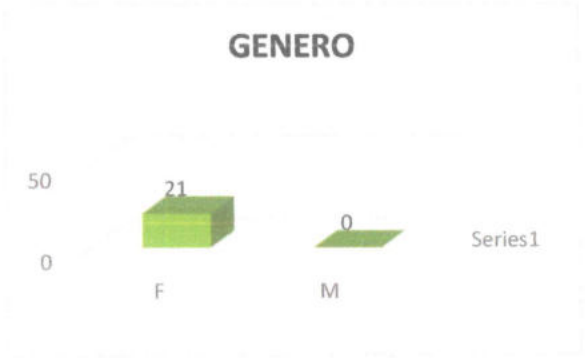
CANT	TEMA	MENSAJE	FECHA	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
6	**Promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes (20) y micros territorios priorizados.**	Se realizó un espacio radial en la emisora OLIMPICA STEREO 98,5 FM, bajo la metodología de un conversatorio sobre la importancia de mantener las prácticas de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, en el espacio radial se contó con la participación de las madres quienes contaron sobre su experiencia con la lactancia, el aspecto físico y psicológico de los hijos, durante el espacio se habló de alimentación complementaria.	**17/06/2024**	**Municipio de Maicao**	**30 MINUTOS**

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLA DE RESULTADOS

SEXO	RANGO DE EDAD					TOTAL
	17 A 20	21 A 25	26 A 30	31 A 35	36 A 40	
F	2	9	6	3	1	21

EAPB		TOTAL
ANAS WAYUU	DUSAKAWI	
10	11	19







MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ANALISIS DE RESULTADOS

Con respecto a la población para el desarrollo de la 2da actividad, se contó con la participación de aproximada 20 madres gestante y lactantes pertenecientes a las comunidades Olokomana, Anucpalao, de las cuales 9 Madres representando en el 60% se encuentra en la etapa de loa juventud entre 21 y 25 años y 8 madres el 40% pertenece a la edad adulta, de las cuales 10 de ellas con 48% se encontraba con afiliación al SGSSS en las EPSI Anas wayuu y el 52% pertenece a la EPSI Dusakawi. No obstante 3 de las gestantes de la comunidad Anucpalao al realizar la revisión del carnet de control prenatal se encontraron desactualizados con estos últimos atrasados, por tanto se le brindo educación sobre la importancia de las asistencia puntual a los control prenatales y mantenimiento de la ruta materno perinatal como parte del compromiso con el buen desarrollo y término del embarazo, se le socializo sobre la importancia de la realización de los exámenes y paraclínicos, estudios ecográficos y valoración especializados, finalmente los casos fueron canalizados a la respectivas EPS a las que pertenecen las usuarias.

El resultado de la medición de conocimientos realizados a las madres participantes fue satisfactorio, ya que más del 85% de los resultados fue aceptable, lo que comprueba que las madres captaron la mayor parte de información y educación que se le fue compartida.

N° de gestantes identificadas en riesgo	Tipo de Riesgo encontrado en gestantes	Canalización	Seguimiento
3	Sin adherencia al control prenatal	Derivación a la adherencia de los controles prenatales a la secretaria de Salud.	Verifica de la adherencia al control prenatal.

Ver planilla nominal de datos

ACTIVIDAD N°4: Realizar dos (2) espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la Outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indígena wayuu.

MUNICIPIO: Maicao - **FECHA:** 11 Y 12 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I10605

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 - Comunidad Hiotshy – La fortuna- Comunidad Bellavista.

ENTORNO: Familia- hogar

POBLACION OBJETO: 20 gestantes

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, y la alimentación complementaria.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó el proceso de concertación el día 23 Y 24 de mayo de 2024, siendo las 9: 00 am nos dirigimos a la comunidad de HIOTSHY, LA FORTUNA y BELLAVISTA, agradeciendo primeramente el ingreso al territorio, de manera respetuosa nos dirigimos a las autoridades tradicionales permitiendo concertar y explicar las intervenciones y actividades programadas por parte de nuestro equipo básico 01 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

La actividad inicio con la bienvenida a las madres gestantes, lactantes y Outsu, parteras que accedieron a la participación de este espacio de saberes, luego se procedió al intercambio de saberes sobre el tema central en lactancia materna exclusiva, el equipo básico 01, de esta misma manera damos espacio a la Outsu María Antonia Pushaina y María Duarte Arpushana que nos acompaña durante la jornada que se realizó.

Durante el conversatorio la facilitadora utilizo como herramienta pedagógica el rota folio con imágenes alusivas e información educativa relacionada a la lactancia materna exclusiva, se explicó los múltiples beneficios de la lactancia materna, en especial el desarrollo cognitivo, capacidades de lenguaje y del conocimiento, fortalecimiento del estado nutricional, protección contra las

enfermedades infecciosas y el fortalecimiento del sistema inmunológico y el vínculo afectivo que se logra con el contacto piel a piel entre la madre y él bebe durante el momento de la lactancia, seguidamente la intervención estuvo precedida por la intervención de la Outsu inicialmente en la lengua nativa (Wayuunaiki), donde manifestó que durante los primero 40 días post parto, las madres lactantes solo se alimentan de chicha de maíz, se les administra agua antes de los 6 meses de edad, complementan a partir de los 6 meses la lactancia con biberones con leche de chivo, coladas de bienestarina. Finalmente, este proceso de intercambio de saberes logró fortalecer los conocimientos y de esta manera romper los mitos y tabú que afecta la adecuada practica de lactancia materna.

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: Se evaluó la actividad, con la realización de la dinámica del "dado preguntón" que consta de dos preguntas con respuestas verdaderas y dos preguntas con respûestas falsas, como mecanismo de evaluación de los conocimientos adquiridos en la jornada educativa.

¿La lactancia materna se debe dar la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses?

¿Es cierto que la lactancia favorece el vínculo de amor entre la madre y el hijo?

¿La lactancia necesita complementarse con leche materna y agua

¿Solo debe mantener hasta el 1er año de edad?

Para la ejecución de la actividad se contó con la participación de 4 participantes y el resultado fue satisfactorio teniendo en cuenta que 4/4 acertaron en las respuestas, que genero un resultado del 100% de adquisición de conocimiento

MEDIOS DE VERIFICACIÓN

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfica

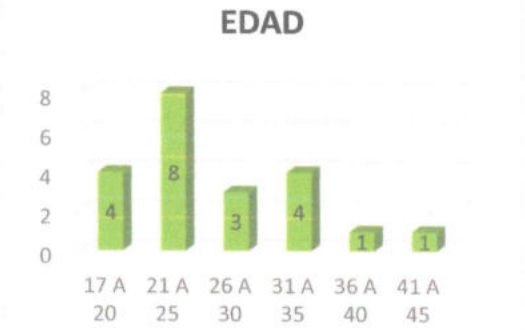
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLA DE RESULTADOS

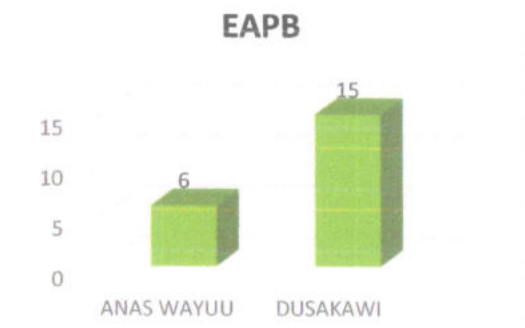
SEXO	EDAD						TOTAL
	17 A 20	21 A 25	26 A 30	31 A 35	36 A 40	41 A 45	
F	4	8	3	4	1	1	21

EAPB		TOTAL
ANAS WAYUU	DUSAKAWI	
6	15	21

POBLACION OBJETO	
GESTANTES	16
LACTANTES	5
TOTAL	21







ANALISIS DE RESULTADOS:

Teniendo en cuenta las gráficas anteriores donde se resalta la identificación de 16 madres representadas en el 76% de las gestantes y 4 de ellas que corresponden al 24% de madres lactantes, de igual manera la mayor participación de 8 madres entre 21 a 25 años de edad y 15 de ellas perteneces a la EAPB Dusakawi con un 71,4%.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Actividad N°5: Realizar 20 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa para socializar Guías Alimentarias, promoción de Lactancia Materna 90 en micro territorios priorizados del municipio de Maicao.

MUNICIPIO: Maicao - **FECHA:** 13 Y 17 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I30205

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 - Comunidad Olokomana - Anucpalao

ENTORNO: Familia- hogar

POBLACION OBJETO: 20 hogares

INDICADOR DE PRODUCTO: Cobertura de intervención de consulta para la promoción y apoyo de lactancia materna en niños menores de dos meses de edad.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se realizó con previa concertación, inicio con la visita casa a casa de 10 hogares de las diferentes comunidades a quienes se les compartió información sobre las guías alimentarias, la descripción de los grupos de alimentos que conforman el plato saludable colombianos, posibilidad de aumentar el consumo de frutas y verduras, carnes, pollo, leguminosas, cereales, grasas saludables teniendo en cuenta el aprovechamiento de los recursos alimenticios que se generan en el territorio, para ello se emplearon ayudas didácticas como rota folio, y plegables con información ilustrativa y educativa, con tema de la importancia de la lactancia materna exclusiva dirigido a las madres gestantes y lactantes mediante la educación casa a casa, a quienes se les educó sobre los múltiples beneficios de la lactancia materna, en especial el desarrollo cognitivo, capacidades de lenguaje y del conocimiento, fortalecimiento del estado nutricional, protección contra las enfermedades infecciosas y el fortalecimiento del sistema inmunológico y el vínculo afectivo que se logra con el contacto piel a piel entre la madre y él bebe durante el momento de lactancia; también las dificultades más comunes que se pueden presentar durante la lactancia como la mastitis la cual tiene las siguiente manifestación inflamación de las mama, enrojecimiento del pezón, fuertes dolencia se le socializo la respectiva recomendaciones en casos de presentar estos síntomas. Se identificó el hogar con un rotulo donde se manifestó que la vivienda fue educada con la información básica que se suministró.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

El desarrollo de la activad, se logró la visita de aproximadamente 20 hogares y con el representante de cada hogar se socializó los temas propuestos, una vez finalizada la intervención, se evaluó el nivel de captación de la educación transmitida aplicando el pre- post sobre lactancia materna y alimentación complementaria, y se procedido a efectuar la medición de los resultados.

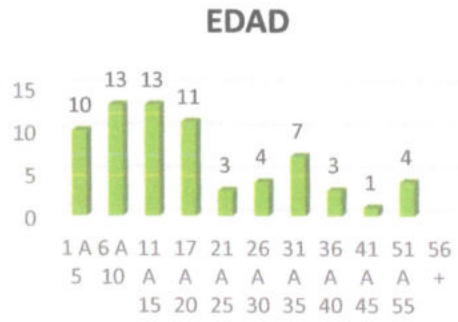
MEDIOS DE VERIFICACIÓN

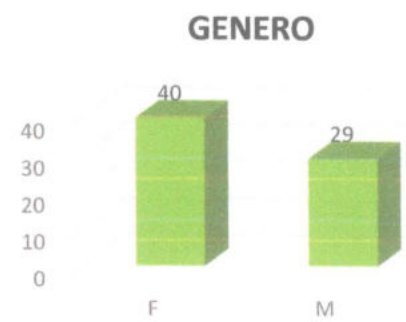
1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfica

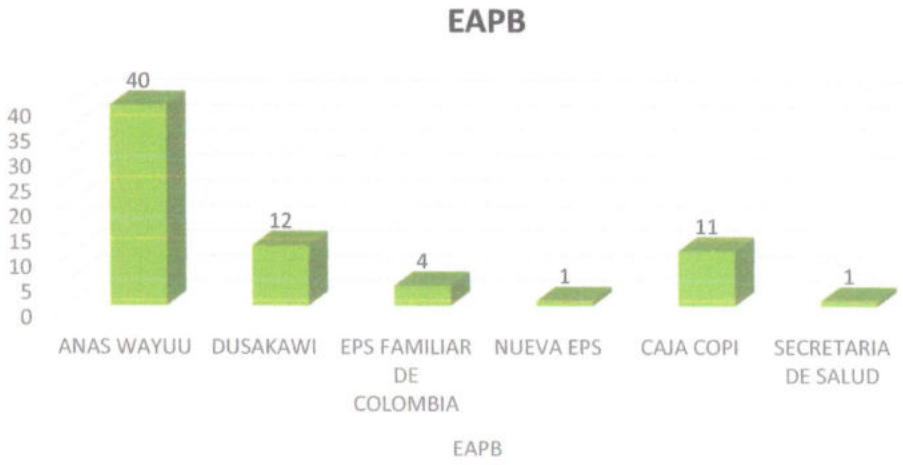
TABLA DE RESULTADOS

SEXO	RANGO DE EDAD												
	1 a 5	6 a 10	11 a 15	17 a 20	21 a 25	26 a 30	31 a 35	36 a 40	41 a 45	46 a 50	51 a 55	56 +	TOTAL
F	5	7	9	6	1		6	2	1		3	40	80
M	5	6	4	5	2	4	1	1			1	29	58
TOTAL	10	13	13	11	3	4	7	3	1		4	69	69

EAPB								
ANAS WAYUU	DUSAKAWI	SANITAS	FAMILIAR DE COLOMBIA	NUEVA EPS	CAJA COPI	AIC	SECRETARIA DE SALUD	TOTAL
40	12		4	1	11		1	69







ANALISIS: En las gráficas anteriores se representa el número de personas visitas en el hogar, donde se logró educar sobre las guías alimentaria y la importancia de la lactancia materna de los cuales 40 de las personas corresponden al 57% de la población femenina, y 29 personas con un 43% eran masculinos, de igual manera se logró determinar que 40 personas que corresponden al 58% de la población abordada se encuentra afiliada al sistema de salud en la EPSI ANAS WAYUU, 12 personas con el 17% al EPSI Dusakawi.

Actividad N°6: Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 3 Comunidades Indígenas del micro territorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutrición y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referenciar a la competencia población en riesgo de desnutrición aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutrición aguda.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

MUNICIPIO: Maicao -

FECHA: 04 al 19 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I11403

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 – Comunidad Simalunasirra- Anoupalao –Comunidad Itaka.

ENTORNO: Comunitario- Familia- hogar

POBLACION OBJETO: 90 familias

INDICADOR DE PRODUCTO: *Proporción de personas con valoración antropométricas.*

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La presente actividad se desarrolló en cada una de la comunidades en las que el equipo básico N° 1 SAN realizo el desarrollo la educación sobre los signos presentados por los niños menores de 5 años con desnutrición aguda, entre ellos la despigmentación del cabello, la cara triste del menor, hinchazón de brazos y pierna, delgadez visible y síntomas como la diarrea, gripa, vomito, inapetencia, luego se procedió al diligenciamiento del formulario de caracterización de las familias en el entorno hogar en la que cada uno de los miembros se les realizo tamizaje de peso y talla, priorizando a la población objeto de especial protección menores de 5 años.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Al finalizar la jornada educativa estuvo enfocada a los padres de familias pertenecientes a las comunidades priorizadas (Simalunasirra- Anoupalao – Itaka). donde a través de tamizajes nutricionales (peso, talla, perímetro braquial) con equipos antropométricos SECA, se identificaron casos de riesgo de desnutrición y desnutrición aguda en niños menores de 5 años, cuyo enfoque estaba relacionado a reconocer de manera temprana los signos y síntomas de la desnutrición, teniendo en cuenta la forma que se puede prevenir y cuál es su manejo.

N° de niños menores de 5 años identificadas en riesgo	Tipo de Riesgo encontrado en gestantes	Canalización	Seguimiento
2	Riesgo de desnutrición aguda.	Derivación a la adherencia del tratamiento de recuperación.	Verifica de la adherencia al tratamiento.
1	Desnutrición aguda Moderada	Derivación a la adherencia del tratamiento de recuperación.	Verifica de la adherencia al tratamiento.

MEDIOS DE VERIFICACION ITEMS DETALLE

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Hoja de registro de desparasitación.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLA DE RESULTADOS

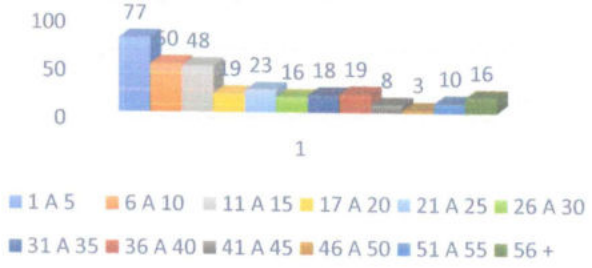
GÉNERO FEMENINO

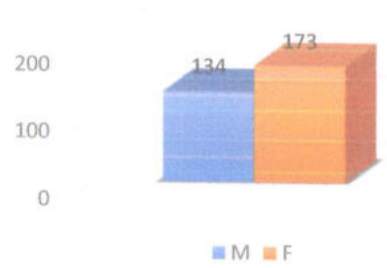
COMUNIDAD	RANGO DE EDAD											
	1 A 5	6 A 10	11 A 15	17 A 20	21 A 25	26 A 30	31 A 35	36 A 40	41 A 45	46 A 50	51 A 55	56 +
ITAKA	9			2	5	3	1		2		2	
LA ARENOSA	4	5	1	1	2	2	1	1				1
OLOKOMANA		3	3	6	1	3	3	1	1			
SIMALUNISRA	6	7	10	1	3	1	1	3	1		1	1
LA FORTUNA	5	5	4	1	5	2	3	4	1		1	4
BELLA VISTA	2	1			2			2				
HIOTSY .	3	3	2		1		2		1			1
ANUCPALU	5	4	3				3	1	1		3	
TOTAL	34	28	23	11	19	11	14	12	7		7	7

GÉNERO MASCULINO

COMUNIDAD	RANGO DE EDAD											
	1 A 5	6 A 10	11 A 15	17 A 20	21 A 25	26 A 30	31 A 35	36 A 40	41 A 45	46 A 50	51 A 55	56 +
ITAKA	14				1							
LA ARENOSA	2	2	2								1	
OLOKOMANA		2	1	2	1	1						
SIMALUNISRA	6	3	7					2		1	1	7
LA FORTUNA	3	7	8	3	1	1	3	3	1	2		1
BELLA VISTA	5	1	3									
HIOTSY	8	3	2					1				1
ANUCPALU	5	4	2	3	1	3	1	1			1	
TOTAL	43	22	25	8	4	5	4	7	1	3	3	9

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9







En el grafico anterior es posible determinar que de los 70 niños caracterizados en las comunidades antes mencionadas, se realiza proceso de tamizaje nutricional a los menores de 5 años, donde logra identificar el estado nutricional de 44 niños que corresponden el 63% de los menores se encontraban en un peso adecuado para la talla, 3 niños representados en el 4% se identificaron en riesgo de desnutrición aguda, 8 niños con 11% en sobrepeso, 4 niños que representan el 6% en estado de obesidad, 10 niños que corresponden 14% en riesgo de sobrepeso y 1 solo niño que representa el 1,4% en desnutrición aguda moderada.

Para los casos detectados de riesgo de desnutrición y desnutrición aguda moderada, se activó ruta con la canalización, el caso de desnutrición aguda con ubicación geográfica en la comunidad de Anucpalao, se logró la articulación con el equipo interdisciplinario quien hizo presencia en la comunidad de manera inmediata y se le garantizo al menor la atención y el manejo integral de acuerdo al lineamiento 2350 de 2020. Para los casos en riesgos fueron direccionados a sus EPAB aseguradora para que iniciaran el seguimiento de cada caso y lograr la recuperación del estado nutricional de los menores.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Comunidad	EAPB								
	ANAS WAYUU	DUSAKAWI	SANITAS	FAMILIAR DE COLOMBIA	NUEVA EPS	CAJA COPI	AIC	SECRETARIA DE SALUD	OTRAS
ITAKA	15	13		2	4	2			3
LA ARENOSA	11	12			1		1		
OLOKOMANA	19	1			1	6		1	
SIMALUNISRA	45	10		1	1	1			4
LA FORTUNA	20	28		2	8	4		1	5
BELLA VISTA	15	1							
HIOTSY	17	6		2		2		1	
ANUCPALU	21	11		4		5			
TOTAL	163	82		11	15	20	1	3	12

Diagnostico nutricional a menores de 5 años	
Peso adecuado para la talla	44
Riesgo de desnutrición aguda	3
Sobre peso	8
Obesidad	4
Riesgo de Sobrepeso	10
Desnutrición aguda moderada	1
TOTAL	70

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Actividad N°7: Realizar (1) jornadas de educación y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años), en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y micro territorios asignados por jornadas.

MUNICIPIO: Maicao **FECHA:** 04 al 19 de junio de 2024

CODIGO CUPS: I20102

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 – Comunidad Simalunasirra- Comunidad La arenosa – Comunidad Hiotshy – Comunidad Bellavista – Comunidad Anoupalao – Comunidad Olokomana- Comunidad Itaka- Comunidad La Fortuna.

ENTORNO: Educativo- comunitario

POBLACION OBJETO: 175 niños

INDICADOR DE PRODUCTO: Cobertura de desparasitación antihelmíntica en niños 1 a 5 años y de 5 a 14 años.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La actividad se llevó a cabo mediante jornadas lúdicas en los entorno educativos de las Comunidades Simalunasirra-– Comunidad Anoupalao - Comunidad Itaka- Comunidad La Fortuna, se contó con la participación de los niños y se combinaron acciones de educación en salud y actividades recreativas con los niños, inicialmente de explico a los padres, cuidadores y docentes que el objetivo de la actividad era administrar medicamentos antiparasitarios a los niños, que previenen enfermedades como diarrea, vomito, desnutrición aguda, parasitosis, se explica que el consumo de esta no iba tener ninguna clase de efecto adverso, así mismo se les socializo sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables para prevenir las infecciones parasitarias como el lavado de manos antes de comer, uso de zapatos para proteger los pies , lavado de las frutas y las verduras antes de consumirla, consumo de agua potable o hervida en lo posible.

Para el desarrollo de la actividad se utilizó material educativo como pendones, folletos con información sobre guías de higiene, lavado de manos y prevención de parásitos, posterior a la educación se administró a los niños por grupos etarios entre 1 a 5 años (mebendazol) y de 5 a 14 años (adbendazol), sin ningún tipo de complicación. Sin embargo, para los niños con menor edad en los que se dificultaba la administración fue fundamental involucrar a los padres, ya que son los

responsables de asegurar que el tratamiento antiparasitario y de fomentar las buenas prácticas de higiene en el hogar.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realiza el proceso de desparasitación en las comunidades mencionadas a los niños de 1 a 4 años con adbendazol y a los niños de 5 a 14 años con mebendazol, posterior al proceso de desparasitación se realiza interrogatorio a los padres de familias, agentes educativos y docentes donde manifiesta que los menores presentaron buena tolerancia.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN.

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Hoja de registro de desparasitación

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLA DE RESULTADOS.

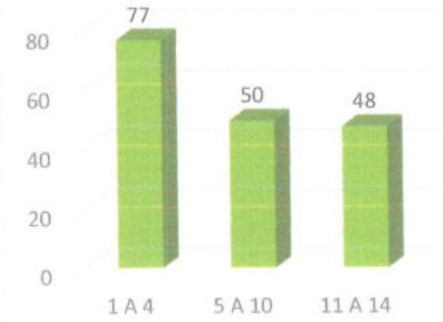
GENERO	COMUNIDAD	RANGO DE EDAD		
		1 A 4	5 A 10	11 A 14
F	ITAKA	9		
	LA ARENOSA	4	5	1
	OLOKOMANA		3	3
	SIMALUNISRA	6	7	10
	LA FORTUNA	5	5	4
	BELLA VISTA	2	1	
	HIOTSY	3	3	2
	ANUCPALU	5	4	3
TOTAL		34	28	23

GENERO	COMUNIDAD	RANGO DE EDAD		
		1 A 4	5 A 10	11 A 14
M	ITAKA	14		
	LA ARENOSA	2	2	2
	OLOKOMANA		2	1
	SIMALUNISRA	6	3	7
	LA FORTUNA	3	7	8
	BELLA VISTA	5	1	3
	HIOTSY	8	3	2
	ANUCPALU	5	4	2
TOTAL		43	22	25

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ANAS WAYUU	DUSAKAWI	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	NUEVA EPS	CAJA COPI	AIC	SECRETARIA DE SALUD	OTRAS	TOTAL
110	49	7	5	2	1	0	1	175

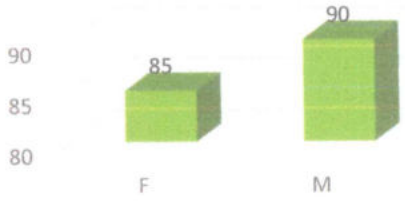
EDAD



EAPB



GENERO



MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Actividad N°8: Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes áreas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo básico de salud.

MUNICIPIO: Maicao - **FECHA:** 17 al 20 de junio

CODIGO CUPS: I10403

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** Comunidad Jansimal, kalentisumana, Parawana

ENTORNO: Comunitario- Familia- Hogar

POBLACION OBJETO: 25 familias

INDICADOR DE PRODUCTO: Número de personas abordadas en el PIC por intervención en Seguridad Alimentaria y Nutricional.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El desarrollo de la presente actividad de caracterización se realizó a través del diligenciamiento y aplicación de la fichas de caracterización sociodemográfica en las diferentes comunidades donde se realizó la educación sobre la importancia de la seguridad alimentaria y nutricional para las comunidades indígenas, garantizando un vida sana a los niños, niñas, adolescentes, joven, adultos, adultos mayores, madres gestantes y lactantes en los diferentes hogares donde a través de la inspección directa, identificando los riesgo de las personas por su curso de vida que conforman la familia y haciendo la verificación de las condiciones sanitarias de las viviendas.

Las variables evaluadas incluyen las condiciones del de agua, condiciones de la vivienda en relación a pisos, paredes y techos, manejo de las excretas, manejo de las basuras.

La actividad educativa estuvo articulada con los vigías en sensibilización de las personas en los hogares y algunos líderes y autoridades de la comunidad, ya que estos desempeñan un papel importante y tienen la responsabilidad de velar por las adecuadas condiciones de su comunidad, es por ello que durante educación, se hizo énfasis en la importancia de mantener la higiene en el hogar como mecanismo para prevenir las enfermedades y hacer uso de los servicios sanitarios, uso adecuado de las letrinas, manejo seguro del agua potable, disposición correcta de residuos, dentro de las

estrategias de educación implementadas se realizaron demostraciones prácticas, preguntas y respuestas relacionadas con la higiene y el saneamiento.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue realizada con el diligenciamiento de 90 fichas de caracterización equivalentes al 100 % haciendo énfasis en las variables que condicionan el saneamiento básico de la población tales como: tratamiento y consumo del agua, disposición de los residuos y condiciones de la vivienda.

En los hogares donde se identificaron riesgos de las condiciones sanitarias las cuales impactan en la seguridad alimentaria, fueron gestionados a través de la educación e información, dando a entender a la comunidad que mantener unas condiciones sanitarias sanas es esencial para mantener el estado de salud y bienestar en la comunidad.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN

ITEMS DETALLE

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Hoja de registro de desparasitación.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABLA DE RESULTADOS

COMUNIDAD	TIPO DE FAMILIA	
	Nuclear Monoparental	Extenso biparental
Kalentusumana	4	1
Jamasinal	9	1
Parawana	8	2
TOTAL	21	4

Disponibilidad y acceso los alimentos	Familias
Compran alimentos	25
Compran y cultivan	11
Compran y cría de animales	14

Fuente De Energia O Combustible Que Se Usa Para Cocinar	
Leña, Madera O Carbon De Leña	25
Total	25

AGUA Y SANEAMIENTO BASICO	
Acueducto	10
Pozo Sin Bomba, Jaguey	5
Molino	10
Total	25

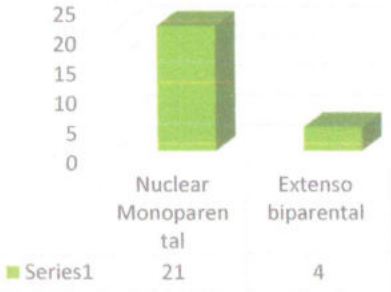
SISTEMA DE DISPOSICION DE EXCRETAS	
Campo Abierto	25
TOTAL	25

SISTEMA DE DISPOSICION DE AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS EN LA VIVIENDA	
Campo Abierto	25
Total	25

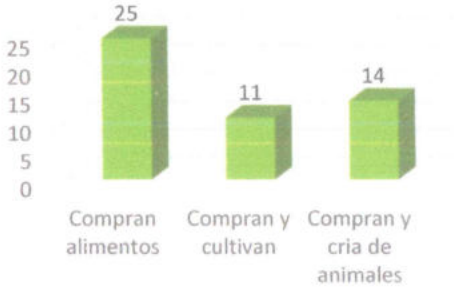
SISTEMA DE DISPOSICION DE LOS RESIDUOS SOLIDOS ORDINARIOS DE LA VIVIENDA	
Enterramiento	10
Queman A Campo A Bierto	15
Total	25

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TIPO DE FAMILIA



SITUACION Y CONDICION ESPECIAL DE LA FAMILIA



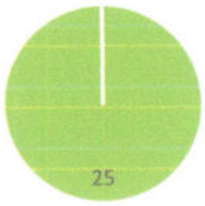
LEÑA, MADERA O CARBON DE LEÑA

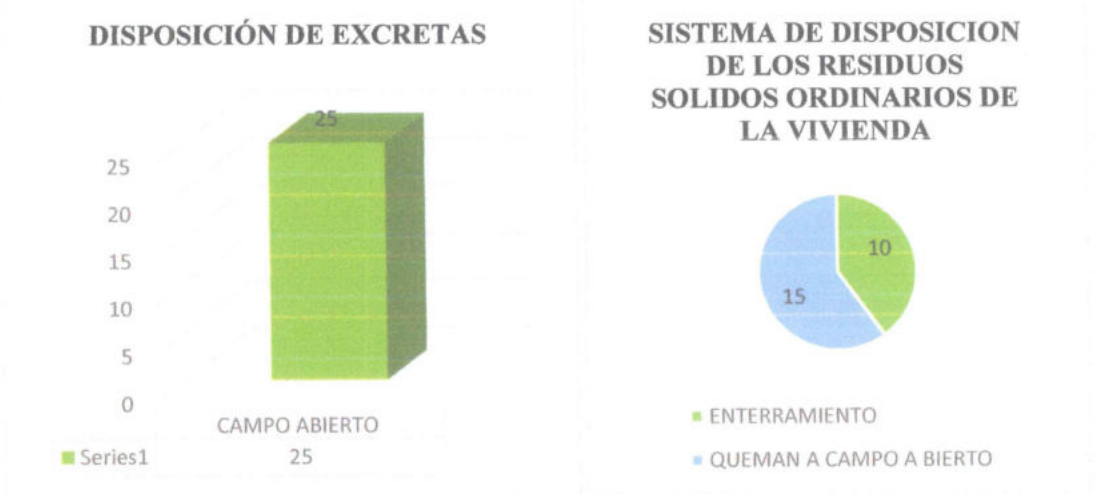


AGUA Y SANEAMIENTO BASICO



SISTEMA DE DISPOSICIÓN DE AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS EN LA VIVIENDA





ANALISIS DE RESULTADOS

Los gráficos anteriores representan las características de la familia con relación a las condiciones de sancamiento básico de las cuales 25 familias, de las cuales el 21 de ellas representadas en el 84% son familias monoparental y el 16% correspondiente a 4 familias son biparental, 100% de las familias tiene como fuente de acceder a los alimentos a través de la compra, de las cuales 14 familias con el 56% compran los alimentos y crían animales y el 44% compran alimentos y cultivas alimentos de fácil siembra en el territorio.

De las 25 familias, el total de ellas que corresponden al 100% cocinan con leña y disponen el manejo de aguas residuales a campo abierto. Con relación al sistema de acceso al agua y fuentes hídricas, 10 familias con un 40% acceden al agua por Molino, 10 familias que corresponden a un 40% adicional tienen la posibilidad de acceder a micro acueducto dentro de su comunidad y 5 familias con una representación de un 20% poseen pozo sin bomba.

Con relación al sistema de excretas el 100% de las familias dispone de esta a campo abierto, mientras que la disposición final de los residuos que se generan en la vivienda 15 familias, es decir un 60% realiza esta actividad mediante la técnica del enterramiento y 40% restante a través de quema a cielo abierto.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Actividad N°9: Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 micro territorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.

MUNICIPIO: Maicao **FECHA:** 17 al 20 de junio de 2024

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 12:00 pm

TERITORRIO: 29 **MICROTERRITORIO:** 01 – Kalentusumana

ENTORNO: Comunitario- Familia- Hogar

CODIGO CUPS: I10403

POBLACION OBJETO: 25 familias

INDICADOR DE PRODUCTO: Cobertura con atención integral de acuerdo al esquema definido.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Previa a la ejecución de la presente actividad fue necesario realizar la concertación por el dialogo con las autoridades tradicionales con quien se logró concretar la fecha para la ejecución de la actividad programad por parte del equipo básico No. 1con la prioridad de SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. Se realizó el diligenciamiento y aplicación de las fichas de caracterización sociodemográfica en las diferentes comunidades donde se realizó la educación sobre la importancia de los riesgos ambientales y psicosociales de las familias que se refieren al entorno familiar que condicionan a las personas que lo integran de acuerdo a los vinculo que allí se generan, el tipo, las situaciones económicas y el tiempo que dedican a dicha relaciones. Dentro de los factores psicosociales en el entorno que se integran, el medio ambiente, en el entorno laboral y/o actividad económica que realiza, los diferentes entornos teniendo en cuenta la cultura, usos y costumbres y sus situaciones personales, pero es importante las relaciones familiares que influyen de manera particular en nuestra personalidad ya que la relación entre los miembros determina valores, afectos, actitudes y modos de ser que se van asimilando desde el nacimiento y los diferentes cursos de vida.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue realizada con el diligenciamiento de 90 fichas de caracterización equivalentes al 100 % haciendo énfasis en las variables que condiciones de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables

MEDIOS DE VERIFICACIÓN

ITEMS DETALLE

1. Registro de Asistencia
2. Formato Acta de Concertación, Acta de Reunión.
3. Formato de Registros Fílmicos (Fotográficos).
4. Hoja de registro de desparasitación

TABLA DE RESULTADOS

TIPO DE VIVIENDA	
CASA INDIGENA	25
CASA	
TOTAL	25

MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES	
BAHAREQUE	21
BLOQUE	4
TOTAL	25

MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO	
TIERRA O ARENA	21
CEMENTO, GRAVILLA	4
TOTAL	25

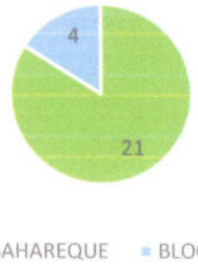
AL INTERIOR DE LA VIVIENDA SE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA	
SI	16
NO	9
TOTAL	25

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

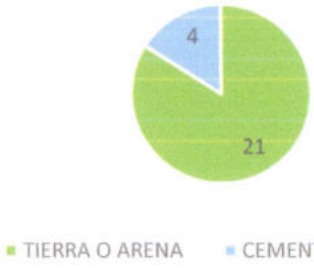
TIPO DE VIVIENDA



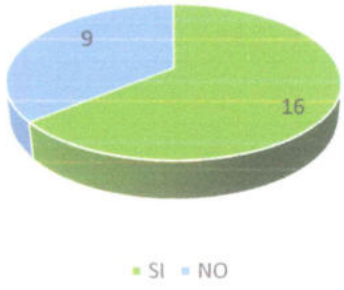
MATERIAL DE LAS PAREDES



MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO



ACTIVIDAD ECONOMICA



ANALISIS

Con la gráfica anterior es posible determinar que la caracterización realizada corresponde a 25 familias pertenecientes a la comunidad indígena Kalentusumana, de las cuales el 100 % reside en casa indígena, el 84% fabricada en bareque y el 16% se encuentra construida con material, el 84% del piso es tierra o arena y el 16% son en material de cemento o gravilla y con relación a la actividad económica el total de 16 familias cuentan con algún tipo de actividad económica dentro del hogar que corresponden al 72% y el 28% representado en 9 familias no desempeña ninguna actividad económica.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

9. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

ACTIVIDAD	Cód. CUPS	ENTORNO	POBLACIÓN INTERVENIDA		PROGRAMADA	% DE EJECUCIÓN
			N. DE HOGARES	N. TOTAL DE PERSONAS		
Desarrollar tres (3) actividades promocionales mediante la implementación de talleres educativos dirigidos a 50 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo , propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable	I10412	3. Educativo 4. Comunitario	13	17	50	34%
Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y micro territorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva	I10403	5. Familia Hogar	81	173	90	100%
Realizar cuatro (4) espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la Outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indígena wayuu.	I10605	5. Familia Hogar		20	40	50%

Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa a Casa para socializar Guías *Alimentarias, promoción* de Lactancia Materna en micro territorios priorizados del municipio de Maicao.	I30205	*5. Familia Hogar*		20	40	50%
Desarrollar un (1) espacio de dialogo de *Saberes en* 10 Comunidades Indígenas del micro territorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutrición y bajo peso para caracterizar las *condiciones sanitarias a* 90 familias, identificar, intervenir y referencias a la competencia población en riesgo de desnutrición aguda y gestionar el riesgo mediante el *fortalecimiento de la* atención primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutrición aguda.	I11403	4. Comunitario 5. Familia Hogar		3	10	30%
Realizar (4) jornadas de educación y apoyo a desparasitación *antihelmintica en* primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 300 niños en edad prescolar (1 a 4 años), en todos *los barrios y a los CDI,* UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y micro territorios asignados por jornadas.	I20102	3. Educativo 4. Comunitario		175	300	58%
Realizar (1) una caracterización según *instrumento de* Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes áreas que inciden en la seguridad *alimentaria y nutricional* en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la	I10403	4. Comunitario 5. Familia Hogar	19	25	90	28%

competencia por el equipo básico de salud.						
Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 micro territorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.	I10403	4. Comunitario 5. Familia Hogar	16	25	90	28%

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

10. CONCLUSIONES

Al finalizar la ejecución de las acciones y actividades en el marco de las intervenciones de plan de intervenciones colectivas que corresponden a la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional, se logró un porcentaje del 100% con relación al cronograma de programación que corresponde al mes de junio, a través de las diferentes metodologías implementadas como talleres, charlas y campañas informativas y educativas se logró impactan de manera positiva en la comunidad, mejorar las practicas alimentarias en la medida que la comunidad adopta prácticas para llevar un estilo de vida más saludable a partir de dietas más sanas, mejorar la higiene alimentaria, mejorar el aprovechamiento de la disponibilidad de alimentos en el territorio.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 1: Desarrollar una (1) actividad promocional mediante la implementación de talleres educativos dirigidos a 17 padres beneficiarios y agentes educativos de las UCA/Pilotaje de atención integral del municipio para promover el plato saludable, consumo de frutas, verduras y de alimentos nutritivo , propios de la región y en cantidades suficientes que garanticen el consumo de alimentación saludable.

Registros fotograficos





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Pendón



Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Actividad N°2: Realizar una (1) caracterización de 90 familias de (disponibilidad y acceso de alimento, consumo y aprovechamiento para la selección adecuada de alimentos prácticas de hábitos alimentarios saludable, inocuidad y calidad de los alimentos para ver el consumo de alimentos que no causen daños al consumidor en territorio y microterritorio priorizado), de acuerdo a la oferta productiva.











Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N°3: Realizar dos (2) actividades mediante la implementación de la estrategia de educación y comunicación para la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y alimentación complementaria en lactantes en población mujeres Lactantes y gestantes 20 y micros territorios priorizados.

Pendón





Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Registros Fotográficos



ESPACIO RADIAL



Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N° 4: Realizar cuatro (4) espacio de diálogos de saberes, donde intervengan la Outsu (medica tradicional), parteras y equipo PIC diferencial, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, dirigidos a 40 madres gestantes y lactantes de las comunidades indígena wayuu.








MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ROTAFOLIO



MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N°5: Realizar 40 visitas en el entorno hogar e implementación de educación Casa a Casa para socializar Guías Alimentarias, promoción de Lactancia Materna 90 en micro territorios priorizados del municipio de Maicao

Registros Fotográficos.








Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

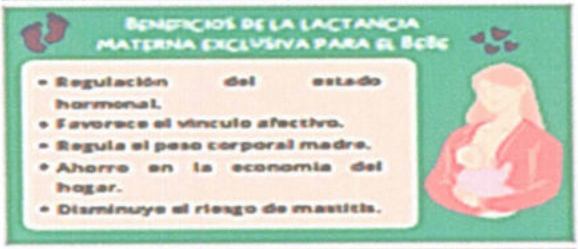
MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ROTAFOLIO





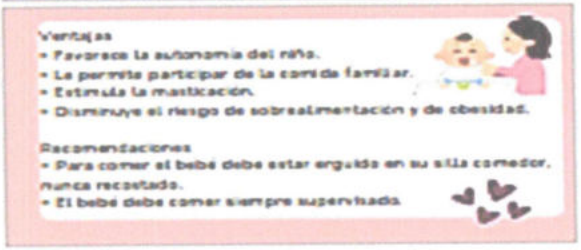












MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N°6 : Desarrollar un (1) espacio de dialogo de Saberes en 3 Comunidades Indígenas del microterritorio priorizado con mayor prevalencia en el evento riesgo de Desnutricion y bajo peso para caracterizar las condiciones sanitarias a 90 familias, identificar, intervenir y referenciar a la competencia población en riesgo de desnutricion aguda y gestionar el riesgo mediante el fortalecimiento de la atencion primaria en salud para ayudar a prevenir la desnutricion aguda.








Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

Pendón



MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9









Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 7: Realizar (4) jornadas de educación y apoyo a desparasitación antihelmíntica en primera ronda y segunda ronda la cual se desarrolla después de 4 meses de realizada la primera para 175 niños en edad prescolar (1 a 4 años) , en todos los barrios y a los CDI, UCAS, del municipio, zona rural y urbana, cubriendo los CDI, UCAS y microterritorios asignados por jornadas.



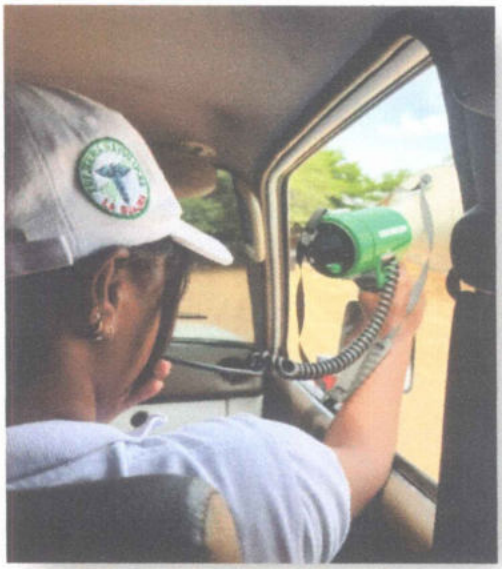





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N°8: Realizar (1) una caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda en el entorno hogar, a 90 familias en salud en las diferentes areas que inciden en la seguridad alimentaria y nutricional en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural para intervenirlos, y referenciarlos a la competencia por el equipo basico de salud.









MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD N°9;: Realizar (1) una la caracterización para la identificación de riesgos social-ambiental-estrategias-entornos-saludables a 90 familias en 3 microterritorios priorizados, zona rural e intervenirlos desde la perspectiva de PIC, equipos básicos en salud y referenciarlos al actor competente, para prevenir, mitigar los riesgos encontrados.



MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INFORME DE EJECUCIÓN DE PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA EN SUS INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION COLECTIVA DE LOS RIESGOS DIRIGIDAS A GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CICLO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

PRIORIDAD O DIMENSION
GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES EN LOS TERRITORIOS Y MICRO TERRITORIOS

COORDINADOR
Dr. JESUS JOSE PEREZ ALMENAREZ

PRESENTADO POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD
No. 2

TALENTO HUMANO
PRIORIDAD **GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES**

LIDER DE LA PRIORIDAD
TRABAJADORA SOCIAL YIDIBETH YONILDA PALMAR GOMEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA
LUZ ANGELA JOIRO MARTINEZ

PROMOTORES DE SALUD
LAURA MOJICA BARROS
JERARDO ESCUDERO GOMEZ

PRIMER CORTE
20 DE MAYO A 19 DE JUNIO DE 2024
ES TIEMPO DE AVANZAR
MAICAO - LA GUAJIRA

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

INTRODUCION

En el marco de la normatividad vigente y los contenidos establecidos en el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, se definen como poblaciones vulnerable a los grupos y comunidades con mayor riesgo de tener mala salud física, psicológica o social, Algunas de las poblaciones vulnerables son sujetos de especial protección por parte del Estado y están constituidas por aquellas personas que, debido a su condición física, psicológica, social, cultural, política o económica, merecen una acción positiva estatal para efectos de lograr una igualdad real y efectiva y que se ven afectados sistemáticamente en el disfrute y ejercicio de sus derechos fundamentales. Una de las tareas principales de los Estados es establecer acciones concretas que permitan garantizar un respeto pleno y salvaguarda de los derechos humanos, entre ellos el respeto a los derechos de los grupos poblacionales específicos que por sus condiciones pueden sufrir de vulneraciones. El Plan de Intervenciones Colectivas es complementario al Plan de Beneficios en Salud y a otros intereses, dirigido a impactar positivamente los determinantes sociales e incidir en los resultados de salud, a través de la ejecución de intervenciones colectivas o individuales de alta externalidad en salud desarrolladas a lo largo del curso de vida, en el marco del derecho a la salud y de lo definido en el Plan Decenal de Salud Pública. Las intervenciones colectivas que constituyen el Plan de Intervenciones Colectivas PIC son gratuitas y están dirigidas a la totalidad de la población, independientemente de su estado de aseguramiento. Son definidas conforme a la situación de salud de la población, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud, el contexto territorial y las directrices establecidas desde el nivel nacional. El Plan de Intervenciones Colectivas- PIC 2024 es dirigido y administrado por el estado. Su formulación, ejecución, seguimiento y evaluación está a cargo de la Secretaría de Salud municipal y su operador EREJEERIA WAYUU I.P.S.I de acuerdo con las competencias definidas en la normatividad vigente, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública y teniendo en cuenta lo establecido en el Plan de Desarrollo Municipal y Plan Territorial de Salud.

Gestión diferencial de
Poblaciones vulnerables

Objetivos

a) Atender los determinantes particulares que conllevan inequidades sociales y sanitarias persistentes en la primera infancia, infancia y adolescencia; envejecimiento y vejez; salud y género; salud en poblaciones étnicas; discapacidad y víctimas del conflicto armado.

b) Fomentar buenas prácticas de gestión y desarrollo de capacidades que favorezcan la movilización social de todos los sectores, la participación de la sociedad civil y de los grupos organizados en los procesos de planeación y control social a la ejecución de las intervenciones y recursos, controlando los conflictos de intereses.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDAD Y POBLACION POR TRIMESTRE DE LA DIMENSION GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

Ítems	Descripción de la Actividad	Cantidad Total de Actividades	Programación por Trimestre												N° de Familias	N° de Personas	Porcentaje de Cumplimiento
			2do Trimestre	Abr	May	Jun	3er Trimestre	Jul	Agst	Sept	4to Trimestre	Oct	Nov	Dic			
2	Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica	1					1	1								10	100%

	(y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.																
3	Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores	2					1	1								10	100%

	de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.																
9	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la	**1**					**1**	**1**								60		100%

	vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural																
10	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en60 familias, los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	3					1	1							60		100%

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLAN DE ACCION DE PIC

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO																
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD																
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO																
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR																
COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION SOPORTE	RESPONSABLE	CRONOGRAMA							TERRITORIO MICROTERRITORIO	ENTORNO	MONITOREO Y SEGUIMIENTO
						MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7			
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, Implementar en un 95% acciones programadas de promoción con actores sobre la estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para desfundar, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas.	Porcentaje de ejecución de acciones promocionales para difundir y prevenir el trabajo infantil en todas sus formas.	Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión.	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 28 - 06 - 2024	02- 31 - 07- 2024	01- 30- 08- 2024	02- 30/09/2024	01- 31- 10- 2024	01- 24- 11- 2024	02- 31- 12- 2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, implementar acciones de promoción en un 90% de las acciones programadas e identificación e intervención de la población infantil en riesgo de violencia y abuso sexual en niños y niñas; las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (Indígena, negro, afrocolombiana, raizales, palanquera y otras existes en el municipio de Maicao).	Porcentaje de acción ejecutada con identificación de población en riesgo de violencia y abuso sexual en niños y niñas; % de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (Indígena, negro, afrocolombiana, raizales, palanquera y otras existes en el municipio de Maicao).	Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de Caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio Maicao, a desarrollado modelo educación y comunicación en Salud con enfoque diferencial con temas de la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entornos hogar, en población dirigida a gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años	Numero de modelos de educación y comunicación en salud con temas de conductas saludables con enfoque diferencial	Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entornos hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros filmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	* 3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, implementar estrategia de comunicación y promoción de la salud con medios alternativos para promover los derechos y disminuir barreras de acceso al servicio de salud dirigido a las personas mayores, con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad.	Numero de estrategia de comunicación por medio alternativos de educación y comunicación de los derechos en salud y porcentaje de personas mayores que enfrentan barreras de acceso a servicio de salud según la causa : enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad	Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	**05 - 06 28 -06 - 2024**	**02-07 31 - 07-2024**	**01-08-30-08-2024**	**02-09-30-09-2024**	**01-10-31-10-2024**	**01-11-24-11-2024**	**02-12-31-12-2024**	• 3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. • Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, implementar estrategia de comunicación y promoción de la salud con medios alternativos (de jornadas, tamizaje diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva) y actividades lúdico recreativa.	Numero de estrategia de comunicación por medio alternativos de educación y comunicación de los derechos en salud y porcentaje de personas mayores que enfrentan barreras de acceso a servicio de salud con acciones participativa en jornada de salud, tamizaje y actividades lúdicas - recreativas.	Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión.	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	• 3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. • Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio de Maicao cuenta con acciones de intervención y atención integral al enfoque de género, orientado a la reducción de las inequidades de género en salud, con participación social y articulación intersectorial para realizar acciones de promoción, prevención y gestión de violencia de género.	Número de acciones promocionales prevención, y gestión del riesgo de atención integral con enfoque de género orientado a la reducción de las iniquidades en salud, con participación y articulación intersectorial para la población de identificación en riesgo.	Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en micoterritorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio de Maicao cuenta con acciones de intervención y atención integral al enfoque de género, orientado a la reducción de las inequidades de género en salud, con participación social y articulación intersectorial para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	Número de acciones promocionales prevención, y gestión del riesgo de atención integral con enfoque de género orientado a la reducción de las iniquidades en salud, con participación social y articulación intersectorial para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	• 3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. • Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Al 2024, El municipio de Maicao cuenta con acciones de intervención y atención integral al enfoque de género, orientado a la reducción de las inequidades de género en salud, con participación social y articulación intersectorial para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	Número de acciones promocionales prevención, y gestión del riesgo de atención integral con enfoque de género orientado a la reducción de las iniquidades en salud, con participación social y articulación intersectorial para realizar acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo mediante la caracterización de la población LGTBI+	Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB del municipio, entorno comunitario y educativo.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 realizar en el 95% una caracterización en los Microterritorios priorizados para la identificación de riesgos en salud de las personas y los hogares para intervenirlo por los EBS en la atención primaria..	Porcentaje de los la caracterización desarrollada viviendas a Microterritorios priorizados con caracterización por los EBS e intervenida la población identificada en riesgo con APS.	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	**05 - 06 28 -06 - 2024**	**02-07 31 - 07-2024**	**01-08-30-08-2024**	**02-09-30-09-2024**	**01-10-31-10-2024**	**01-11-24-11-2024**	**02-12-31-12-2024**	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educatiyo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables .	A 2024 realizar el 95% de los Microterritorios priorizados la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en zona urbana y rural	Porcentaje de caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables realizadas en microterritorios priorizados	Realizar una (1) la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en 60 familias, los microterritorios priorizados, zona urbana y rural	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	. 3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 El Municipio de Maicao tiene en un 80% de intervenciones y atención integral en salud programadas para personas con discapacidad que permitan promover el desarrollo de políticas publicas orientada a mejorar las condiciones y entorno cotiano para su desarrollo y garantizar servicios de salud, accesibles e incluyentes disponibilidad de los servicios de la oferta de habilitación y rehabilitación con las personas de discapacidad.	Porcentaje de acciones realizadas de de las de intervenciones y atención integral en salud para personas con discapacidad.	Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en escenarios saludable, espacios de participación social , de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	05 - 06 28 -06 - 2024	02-07 31 - 07-2024	01-08-30-08-2024	02-09-30-09-2024	01-10-31-10-2024	01-11-24-11-2024	02-12-31-12-2024	• 3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	A 2024 El Municipio de Maicao tiene en un 80% de intervenciones y atención integral en salud programadas para la población víctima del conflicto armado en el que el territorio cuenta con la capacidad técnica de ejecutar y monitorear el programa psicosocial y salud integral para la población víctima del conflicto armado - PAPSIVI	Porcentaje de intervenciones y de atención integral en salud para población víctima del conflicto to armado, en el que la entidad territorial cuenta con la capacidad técnica de ejecutar y monitorear el programa psicosocial y salud integral para la población víctima del conflicto armado - PAPSIVI	Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas 2024.	1. Registro de Asistencia 2. Formato de Acta de reunión-Formato Acta de concertación-Formato Acta de dialogo para consensó o disenso 3. Formato de Registros fílmicos (fotográficos/Videos). 4. Ficha de caracterización Socio-demográfica. 5. Ficha de Monitoreo y Seguimiento. 6. Formato de monitoreo y seguimiento de la Adherencia a las Rutas integrales de atención en salud. 7. Formato de Visita Domiciliaria 8. Formato de canalización 9. Formato y oficio de remisión	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	**05 - 06 28 -06 - 2024**	**02-07 31 - 07-2024**	**01-08-30-08-2024**	**02-09-30-09-2024**	**01-10-31-10-2024**	**01-11-24-11-2024**	**02-12-31-12-2024**	3. Punto Referencia Kasumana 4. Punto Referencia Pasipamana	1. Institucional 2. Laboral 3. Educativo 4. Comunitario 5. Familia Hogar	

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PRIORIDAD GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

SALUD

I.P.S.I			EREJERRIA WAYUU			PRIORIDAD	GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD								
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO						MES	JUNIO	
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR								
ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDADES DD/MM/AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCION J , LUGAR, DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES: NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para desfundar, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural.	3/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	1 pakimana	

Calle 17 No 16 - 55 -Maicao, La Guajira, Colombia
Teléfono (605)7255809 – Cel. 310-4203886
Página Web - https://www.ipsierejeeriawayuu.org/index.php/es/inicio
Email picerejeeriawayuuipsi@gmail.com - jesuserejeeria@gmail.com

Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de •Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.	4/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	Ojiakat	
Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entornos hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.	5/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	wasimalito	
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las	6/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	pakimana	

• afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.					3226032700			
Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario	7/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	Ojiakat	
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las còndiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en micoterritorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	10/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	wasimalito	
Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,	11/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	pakimana	

Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención * de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTBIdel municipio, entorno comunitario y educativo.	12/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	Ojiakat	
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural	13/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua	wasimalito	
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en60 familias, los microterritorios priorizados, zona urbana y rural	14/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua		
Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social , de trato dĩgno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.	17/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua		

Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas (09 de abril de 2024).	18/06/2024	09-00 AM	TRABAJADORA SOCIAL AUXILIAR DE EMFERMERIA Y PROMOTOR DE SALUD	YIDIBETH PALMAR LUZ ANGELA JOIRO LAURA MOJICA JERARDO ESCUDERO	3137187960 3183976457 3005918445 3226032700	PASIPAMANA Km 07/08 - Via Uribia Antigua		

INDICADORES

ACTIVDAD	INDICADORES DE RESULTADO	INDICADORES DE PRODUCTO	ESTRATEGIA
Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento	Intervención Y atención en salud en el marco de la atención integral a niños, niña y adolecente.
Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según su finalidad	Atención e intervención en salud en el marco de la atención integral a niños, niñas y adolescentes.

Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.	Proporción de adultos mayores que conservan su dependencia funcional	Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad	Adaptación y repuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección de la población mayor
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la	Proporción de adultos mayores que conservan su dependencia funcional	Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad	Adaptación y repuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección de la población mayor

caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.			
Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario	Proporción de personas que desarrollan capacidades para el establecimiento de relaciones sanas y constructivas	Proporción de personas identificadas con sospecha de violencia física, psicológica o sexual	Promoción de la equidad de género para salud
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90	Proporción de personas que desarrollan capacidades para la gestión de las emociones	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Fortalecimiento de la institucionalidad para responder equitativamente al goce efectivo de derecho, necesidades y demandas.

familias, para la identificación de población en riesgo en mico territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.			
Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnósticos de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,	Proporción de personas que desarrollan capacidades para la gestión de las emociones	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Promoción de la equidad de género para salud
Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB del municipio, entorno comunitario y educativo.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas abordadas desde el PIC con detención de riesgos para la salud.	Consolidación y alianza con los gestores comunitario de los diferentes grupos étnicos, para facilitar el desarrollo de modelos y rutas de atención y acceso a los servicios, preservando, las raíces culturales de la medicina tradicional y el re cocimiento de los médicos tradicionales, como alternativa de atención en salud.

Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural .	Entornos abordados desde el PIC con condiciones físicas, sociales, ambientales, que protegen y promueven la salud.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad en torno y ambiente saludable.	Consolidación y alianza con los gestores comunitario de los diferentes grupos étnicos, para facilitar el desarrollo de modelos y rutas de atención y acceso a los servicios, preservando, las raíces cúlturales de la medicina tradicional y el re cocimiento de los médicos tradicionales, como alternativa de atención en salud.
Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en escenarios saludable, espacios de participación social , de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro • campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de entorno y ambiente saludable.	Promocionar los medios de comunicación como herramienta en la promoción del respeto y reconocimiento de los derechos de las niñas, los niños y adolescentes. .

Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas . 2024.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de la promoción de los Derechos humanos	Formación de líderes comunitarios y población en general sobre derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario.

PORCENTAJE DE EJECUCION

ACTIVIDAD	Cód. CUPS	ENTORNO	ACTIVIDAD PROGRAMADA	POBLACION INTERVENIDAD		% DE EJECUCION
				N° DE HOGARES	N° TOTAL DE PERSONAS	
Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	I30006	Institucional Laboral Educativo Comunitario Familiar Hogar	1		10	100%
Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Además de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao.	I11103	Familiar Hogar Comunitario			10	100%

Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.						
Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entornos hogar. Con el		Familiar Hogar	1		25	50%

diligenciamiento de la ficha de caracterización.						
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.	I11409	Familiar hogar	1		30	60%
Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual	I11406	Comunitario Familiar Hogar educativo	1		30	60%

y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario						
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en micoterritorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	I11202	Institucional Familiar Comunitario hogar	1		15	16%
Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y	I30304	Comunitario Familiar Hogar	1		15	16%

realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,						
Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTBIdel municipio, entorno comunitario y educativo.	I11301	Comunitario Familiar Hogar	1		15	16%
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los microterritorios priorizados, zona urbana y rural	I30001	Educativo comunitario	1	30		33,3%
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de	I11412	Comunitario Familiar hogar	1	30		33,3%

informacion-caracterizacion-social-ambiental-estrategias-entornos-saludables en60 familias, los microterritorios priorizados, zona urbana y rural						
Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación enfocadas en de escenarios saludable, espacios de participación social, de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.	I11412	Comunitario Familiar hogar				
Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas	I30101	Comunitario Familiar hogar				

caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas (09 de abril de 2024).						

INDICADORES			
ACTIVDAD	**INDICADORES DE RESULTADO**	**INDICADORES DE PRODUCTO**	**ESTRATEGIA**
Desarrollar una (1) estrategias de información mediante medio de comunicación masiva para difundir, prevenir el trabajo infantil en todas sus formas, dirigidos a las poblaciones vulnerables de la zona urbana y rural	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento	Intervención Y atención en salud en el marco de la atención integral a niños, niña y adolecente.
Realizar una (1) campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual en niños y niñas. Ademas de incluir acciones para reducir las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, incluyendo población migrante, étnica (y otras existes en el municipio de Maicao. Mediante de la caracterización de 90 familias, identificación de población en riesgo, para su intervención por el equipo básico del PIC y referenciación al actor competentes o a quien lo requiera.	Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad	Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según su finalidad	Atención e intervención en salud en el marco de la atención integral a niños, niñas y adolescentes.

Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.	Proporción de adultos mayores que conservan su dependencia funcional	Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad	Adaptación y repuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección de la población mayor
Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los	Proporción de adultos mayores que conservan su dependencia funcional	Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad	Adaptación y repuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección de la población mayor

programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.			
Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario	Proporción de personas que desarrollan capacidades para el establecimiento de relaciones sanas y constructivas	Proporción de personas identificadas con sospecha de violencia física, psicológica o sexual	Promoción de la equidad de género para salud
Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en mico territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.	Proporción de personas que desarrollan capacidades para la gestión de las emociones	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Fortalecimiento de la institucionalidad para responder equitativamente al goce efectivo de derecho, necesidades y demandas.
Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnósticos de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación	Proporción de personas que desarrollan capacidades para la gestión de las emociones	Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC	Promoción de la equidad de género para salud

sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,			
Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB del municipio, entorno comunitario y educativo.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas abordadas desde el PIC con detención de riesgos para la salud.	Consolidación y alianza con los gestores comunitario de los diferentes grupos étnicos, para facilitar el desarrollo de modelos y rutas de atención y acceso a los servicios, preservando, las raíces culturales de la medicina tradicional y el re cocimiento de los médicos tradicionales, como alternativa de atención en salud.
Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural	Entornos abordados desde el PIC con condiciones físicas, sociales, ambientales, que protegen y promueven la salud.	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad en torno y ambiente saludable.	Consolidación y alianza con los gestores comunitario de los diferentes grupos étnicos, para facilitar el desarrollo de modelos y rutas de atención y acceso a los servicios, preservando, las raíces culturales de la medicina tradicional y el re cocimiento de los médicos tradicionales, como alternativa de atención en salud.
Realizar cuatro (4) acciones promocionales mediante la implementación de estrategia de educación y comunicación	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según	Promocionar los medios de comunicación como herramienta en la promoción del respeto y reconocimiento

enfocadas en escenarios saludable, espacios de participación social , de trato digno hacia la población en situación de discapacidad a 120 personas a través de cuatro campañas, para la prevención del abandono, maltrato, o discriminación de las personas con discapacidad del municipio de Maicao.		finalidad de entorno y ambiente saludable.	de los derechos de las niñas, los niños y adolescentes.
Realizar (1) un encuentro educativo con la población 180 personas caracterizada como víctima y con la mesa municipal de victimas sobre derechos humanos, así como la conmemoración de la memoria histórica y solidaridad con las víctimas 2024.	Proporción de personas con capacidades para afrontar procesos vitales	Proporción de personas que asisten a sesiones educativas grupales según finalidad de la promoción de los Derechos humanos	Formación de líderes comunitarios y población en general sobre derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

EJECUCION DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1 DESARROLLAR UNA (1) ESTRATEGIA DE INFORMACION MEDIANTE MEDIO DE COMUNICACIÓN MASIVA PARA DIFUNDIR, PREVENIR EL TRABAJO INFANTIL EN TODAS SUS FORMAS, DIRIGIDOS A LAS POBALCIONES VULNERABLES DE LA ZONA URBANA Y RURAL.

DATOS INFORMATIVOS
CODIGO CUPS: I30006
FECHAS DE EJECUCION: 05/06/2024
TERRITORIO: 24 Pasipamana
MICROTERRITORIO COMUNIDAD: 01 Pakimana Ojiakat. Wasimalito
ENTORNO: Institucional educativo hogar
TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD: 4 horas
POBLACION: grupo étnico indígena

INDICADOR DE PRODUCTO: proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizaron cuñas fueron emitida por la emisora de olímpica stereo por un espacio de 6 cuñas por semana y perifoneo de 4 horas por semana con el tema de prevención del trabajo infantil en los niños y niñas, ni uno más en las calles porque los niños deben motivarse con los siguientes mensajes claves "en lo único que tienen que trabajar es en sus sueños metas, y propósito en su vida cotidiana de su diario vivir." "No se quiere más abandono de escolaridad porque es perjudicial para la salud, emocional físico y social."

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 paquete de cuñas diarias	PREVENCION DEL TRABAJO INFANTIL	Secretaria de salud municipal y su operador PIC erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad en general a concientizar sobre el trabajo infantil a los padres de familia. • Reducción drástica de la pobreza • Acceso a una educación de calidad y pertenencia • Dar empleo de calidad a los adultos responsables de los niños y niñas • Acabar con las normas sociales que legitiman el trabajo infantil		Grupos étnicos Indígena	1 HORA

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: 1 OJIAKAT

Una vez realizada el perifoneo en la comunidad de la comunidad de **OJIAKAT** en el territorio 24 se precedió a visitar 9 casa o familia y realizar un cuestionario verbal con las siguientes preguntas 1. ¿Cuál es el mensaje del perifoneo? 2. ¿Qué deben hacer los niños y niñas a su edad? 3. ¿Deben trabajar los niños?

Las respuestas más comunes fueron

1. ¿Cuál es el mensaje del perifoneo?

RESPUESTAS:

a. muchos dijeron que los niños no pueden trabajar
b. dicen que los niños no deben trabajar… y los de aquí si deben trabajar porque sola los mantengo
c. dicen que los niños no deben trabajar que tiene que dedicarse a estudiar--- así se crían vago o flojo

Reflexión

Comunícate abiertamente y con amor con tus hijas, trata de seguir el ejemplo de tu Padre Celestial el siempre acepta los pensamientos, preocupaciones y gratitud de Sus hijos escucha con cuidado lo que tus hijos te quieren decir y ofréceles *consideradamente tu consejo.*

2. ¿Qué deben hacer los niños y niñas a su edad?

RESPUESTA

a. Comentaron que ir a la escuela
b. Ayudarnos en las crías de los animales
c. Ayudar a todas las mamitas mientras trabajan en las artesanías

Reflexión

El vínculo familiar es uno de los pilares fundamentales en la vida de cualquier persona, especialmente en la de los niños, quienes se forman y crecen rodeados de este amor y apoyo incondicional.

3. ¿Deben trabajar los niños?

RESPUESTA

a. Dieron su opinión que cumplir con las tareas
b. Realizar sus actividades en el hogar
c. Trabajar porque como mamita gestante no puedo elaborar con mi obligación

REFLEXION

Es un momento para celebrar los lazos que nos unen, reconocer el apoyo incondicional que recibimos y fortalecer los lazos de amor y solidaridad que nos mantienen unidos.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

MENSAJES CLAVES PARA REFLEXIONAR

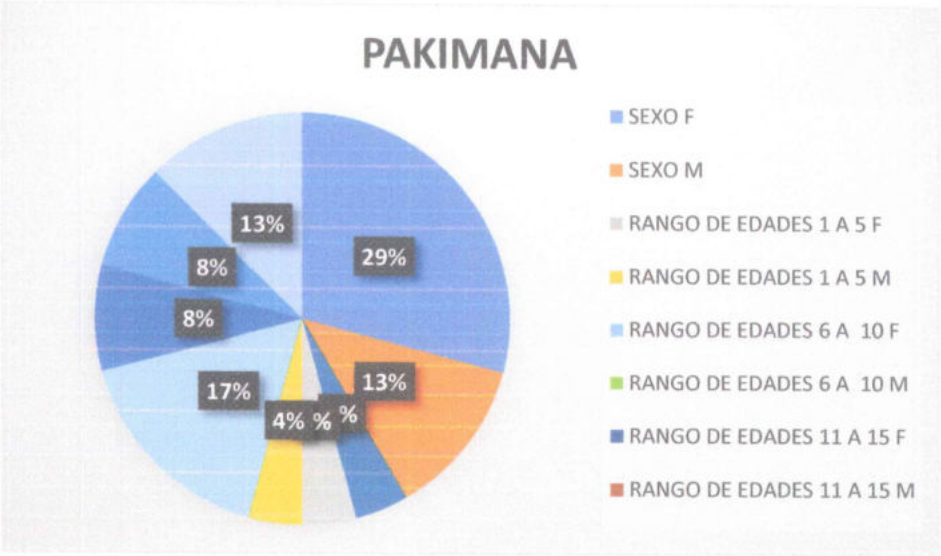
. El trabajo infantil es aquel que priva a los niños de su niñez y, su potencial y su dignidad. Que lo único que trabajes sea tu imaginación. El trabajo infantil en sus peores formas, está prohibido y será sancionado, de acuerdo al código penal. Si se cansan, que solo sea de jugar. Sabías que todas las niñas y niños, tienen derecho a disfrutar su infancia

MEDIOS DE VERIFICACION:

1. Registro de Asistencia
2. Formato de Acta de Reunión-Formato Acta de Concertación-Formato Acta de dialogo para Consenso o disenso
3. Registro Fotográficos
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfica.

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55	56 +
7	3	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
10		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	4	0	2	0	0	0	2	0	3

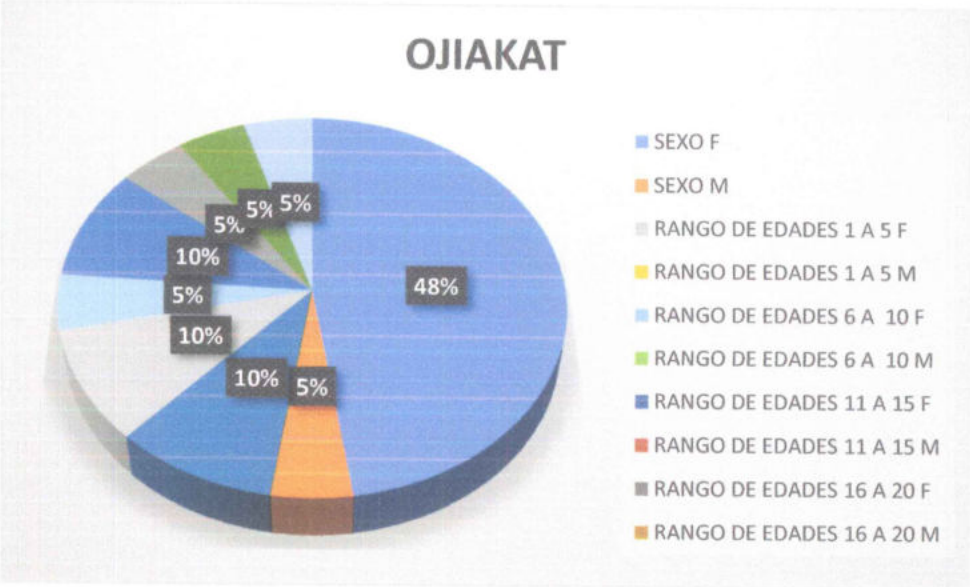
TABULACION DE LA ACTIVIDAD: N° 1



Luego de realizar los encuentros mencionados con actividad de trabajo infantil un total de 10 participantes en cuanto a la derivación de edades entre 25 años a 31 con una totalidad de 3 personas 2 individuos del sexo femenino y 1 de sexo masculino. Entre 36 a 41 año con una totalidad de 6 individuo que son del sexo femenino y entre 51 año equivale a 5 individuo el sexo femenino.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

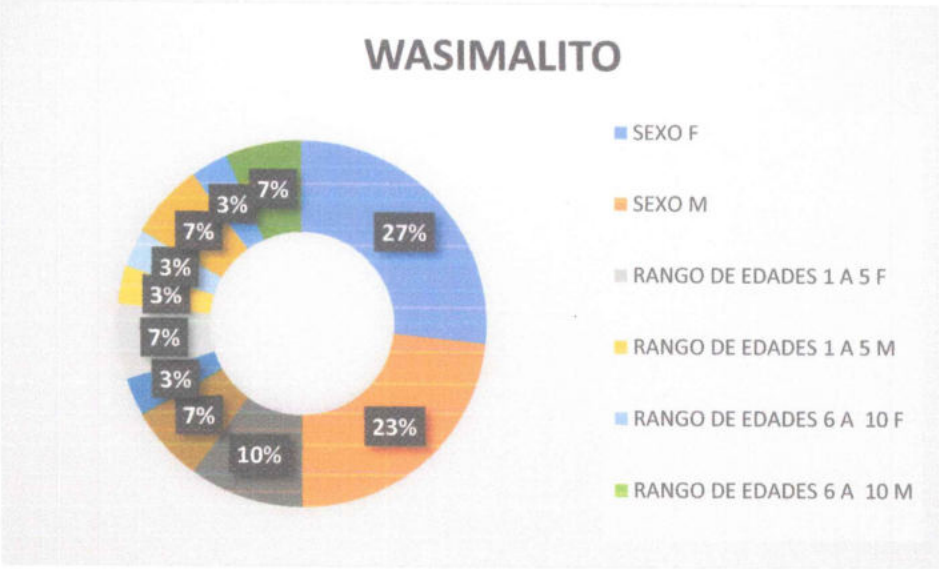
SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
9	1	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
10		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1



Como podemos observar en la gráfica de la actividad de trabajo infantil un total de 10 participantes en cuanto a la derivación de edades entre 21 años a 31 con una totalidad de 4 individuos del sexo femenino. Entre 36 a 41 años con una totalidad de 3 del género femenino y entre 46 a 56 una totalidad de 3 individuos 2 del sexo y 1 del sexo masculino.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
8	7	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
15		0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	2	1	2	0



En la gráfica anterior podemos observar los porcentajes de las edades mencionados en la actividad de trabajo infantil un total de 15 persona entre 20 a 25 años de una totalidad de 6 personas 4 del sexo femenino y 2 de sexo masculino. Entre 34 a 40 año con una totalidad de 4 que 3 son del sexo femenino y 1 del sexo masculino. Entre 46 a 51 años de una totalidad de 5 personas 4 del sexo masculino y 1 del sexo femenino.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 2. REALIZAR UNA (1) CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE PREVENCION DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL EN NIÑOS Y NIÑAS ADEMAS DE INCLUIR ACCIONES PARA REDUCIR LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA, INCLUYENDO POBLACION MIGRANTE, ETNICA Y OTRAS EXISTEN EN EL MUNICIPIO DE MAICAO MEDIANTE DE LA CARACTERIZACION DE 50 FAMILIAS, IDENTIFICACION DE POBLACION EN RIESGO PARA SU INTERVENCION POR EL EQUIPO BASICO DEL PIC REFERENCIACION AL ACTOR COMPETENTE O AQUIEN LO REQUIERA.

DATOS INFORMATIVOS
CODIGO CUPS: 11103
FECHAS DE EJECUCION: 07/06/2024
TERRITORIO: 24 Pasipamana
MICROTERRITORIO 01 Pakimana, Wasimalito
ENTORNO: Familia Hogar
TIEMPO DE DURACION DE LA ACTIVIDAD: 4 Horas
POBLACION: Grupo Étnico Indígena

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizaron las cuñas radiales en la campaña educativa sobre prevención de violencia y abuso sexual, con mensajes claves, tener escucha activa frente a los niños que presentan signos y síntomas de abuso, proteger a la niñez de la violencia sexual es nuestra responsabilidad. También durante la campaña educativa se realizaron perifoneo sobre signo alerta como son; *comportamientos, dibujo y lenguaje sexual que no corresponde con su edad*, Estado de ánimo y comportamiento que no corresponde cambios en el sueño, alteraciones en la higiene, ciertos cambios en la alimentación. Bajo rendimiento académico. También se realizaron a diálogos con los 14 dirigentes sobre los usos y costumbres al momento de las menores tener parejas por acuerdos de sus tíos maternos quienes tienen la potestad de la tomar decisiones sobre con quien establece relaciones con la ejecución de políticas y leyes que abordan crucialmente las costumbres se les socializo sobre el abuso sexual y cómo prevenirlo, la orientación de la detección temprana de la violencia y abuso sexual.

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 paquete de cuñas radial	PREVENCION DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de erejerria wayuu I.P.S.I. invita a la *comunidad general.* Garantizar la atención integral oportuna y generativa a los niños, niñas o adolescentes y sus familias que han sido víctimas de violencia sexual uno de los efectos iniciales son: • Desconfianza, miedo y hostilidad hacia el agresor y/o familiares • Abandono del hogar • Conducta antisocial • Sentimiento de vergüenza		Grupos étnicos Indígena	6 HORA

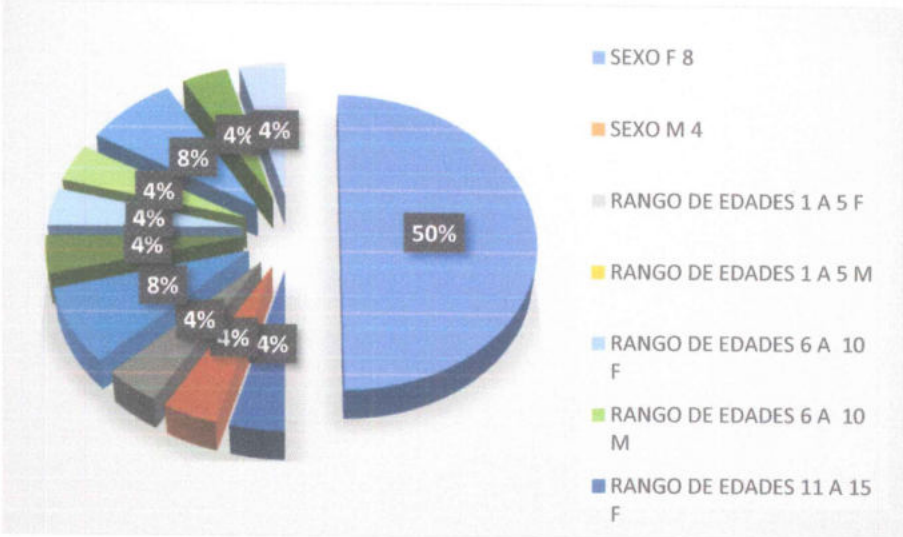
SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: 1 pakimana se realizó perifoneo a la comunidad dándole a conocer y concientizar como prevenir el abuso sexual a 11 miembros en sus hogares se observó a los alrededores de su entono y así detectar *cualquier movimiento en el lugar que se realizó la visita, unas de las frecuente son:* Exhibir los genitales delante de niñas, niños o adolescentes con el fin de excitarse sexualmente.
Observar a niñas, niños o adolescentes cuando están vistiéndose, desvistiéndose o cuando está en el baño.

Las intervenciones las tomaron calmadamente ya tenían algo de noción cuando se le hable del tema referente se concluyó que ellos están agradecidos del que PIC haya llegado a visitarlo a su territorio.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LA ACTIVIDAD 2 DE PAKIMANA

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
8	4	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
12		0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	1



En la graficas observamos el encuentro comunitario sobre la actividad de la prevención de violencia y abuso sexual, con una totalidad de 12 participantes en cuanto a la distribución de rangos de edades con los siguientes datos. Entre 11 a 16 años en una totalidad de 3 individuos 2 femenino y 1 masculino. Ente 21 a 36 años una totalidad de 5 personas 3 femenino y 2 masculino. Entre 51 a 56 años una totalidad de 4 personas 3 femenino y 1 masculino.

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: 2 Wasimalito se realizó la evaluación de los mensajes claves del perifoneo en los miembros de la comunidades a 8 líderes quienes escucharon atentamente la explicación del tema cada quien dio su opinión desde sus perspectiva que implica a un niño, niña o adolescente como víctima y a una persona adulta como agresora: luego se procedió a realizar recomendaciones para los padres, cuidadores, familiares responsables de las pautas de crianza de los niñas1 , niños y adolescentes.

¿Cómo prevenir el Abuso Sexual Infantil?

- Habla con claridad a los niños acerca de los riesgos que los rodean.
- Conversa con tus hijos y bríndales confianza.
- Debes estar pendiente de las salidas al parque o a la casa de amigos.
- Los niños deben conocer los teléfonos de las personas de confianza.

MEDIOS DE VERIFICACION:

1 Registro de Asistencia
2. Formato de Acta de Reunión-Formato Acta de Concertación-Formato Acta de dialogo para Consenso o disenso
3. Registro Fotográficos
4. Ficha de Caracterización Socio-Demográfica.

salud están interrelacionadas. Si eres limpio, puedes combatir y prevenir muchas enfermedades, especialmente las contagiosas. Además, la limpieza mejora tu salud física, mental y espiritual.

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: la evaluación de la actividad se realizó, mediante el ejercicio de un cambio de roles, tres gestantes voluntarias dieron las recomendaciones de cómo mantener una buena higiene en el hogar, también hicieron énfasis en dar recomendaciones para la higiene personal, para prevenir enfermedades, dentro de sus particularidades de vida cotidiana.

ESPACIO RADIAL

Se realizó espacio radiales en la emisora de olímpica estéreo dando a conocer la importancia los roles de las gestante y gestante resaltando la desinfección y limpieza del higiene del hogar.

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 cuñas emitida 6 veces	la importancia de la higiene en el hogar	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad general a tener la importancia del higiene en los hogares y la alimentación optima y cuidado de las gestante y lactante materna		Grupos étnicos Indígena	6 HORA

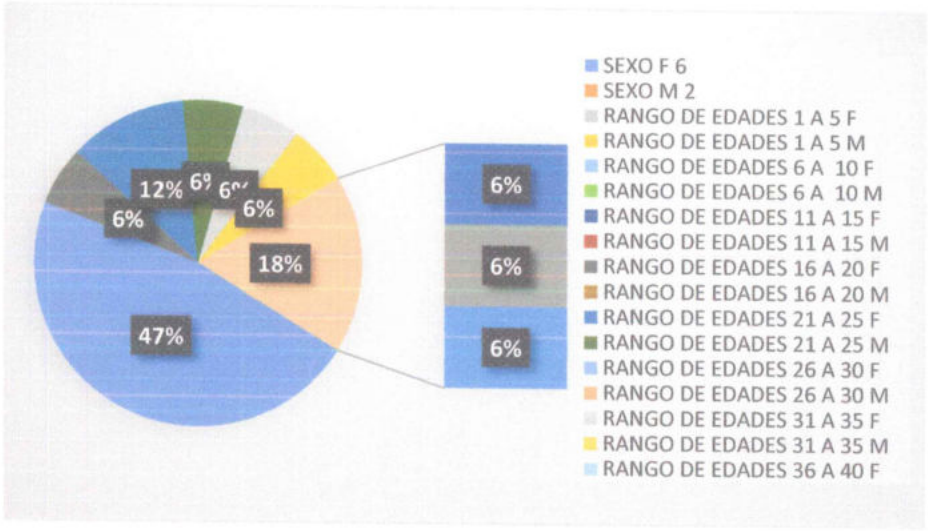
MEDIOS DE VERIFICACION:

Registro de asistencia
Registros fotográficos
Actas de reuniones.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LA ACTIVIDAD DE WASIMALITO

SEXO		RANGO DE EDADES																						
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
6	2	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
8		0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0



En la graficas observamos el encuentro comunitario sobre la actividad de la prevención de violencia y abuso sexual, con una totalidad de 8 participante entre 16 a 21 años de una totalidad de 4 personas 3 del sexo femenino y 1 del sexo masculino de 31 a 35 con total 2 personas 1 del sexo masculino y 1 del sexo femenino de 41 a 46 años 2 personas del sexo femenino.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 3 Realizar dos (2) actividades implementando la estrategia de educación y comunicación en salud en la zona rural del municipio dirigida a 50 gestantes, lactantes y madres con niños menores de 5 años sobre la importancia de la higiene en el hogar, la desinfección y limpieza de las superficies, la ropa, el lavado de manos para la prevención de enfermedades de origen ambiental en menores. Mediante La identificación de salubridad en el entorno hogar. Con el diligenciamiento de la ficha de caracterización.

DATOS INFORMATIVOS:
FECHAS DE EJECUCION: 17/06/2024
CODIGO CUPS: 130006
TERRITORIO: ZONA URBANA
MICROTERRITORIO 01: IPSI EREJERRIA WAYUU
ENTORNO: INSTITUCIONAL
TIEMPO DE DURACION DE LA ACTIVIDAD: 2 HORAS
POBLACION: INDIGENA

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas cuidadoras que asisten a sesiones educativas grupales según su finalidad

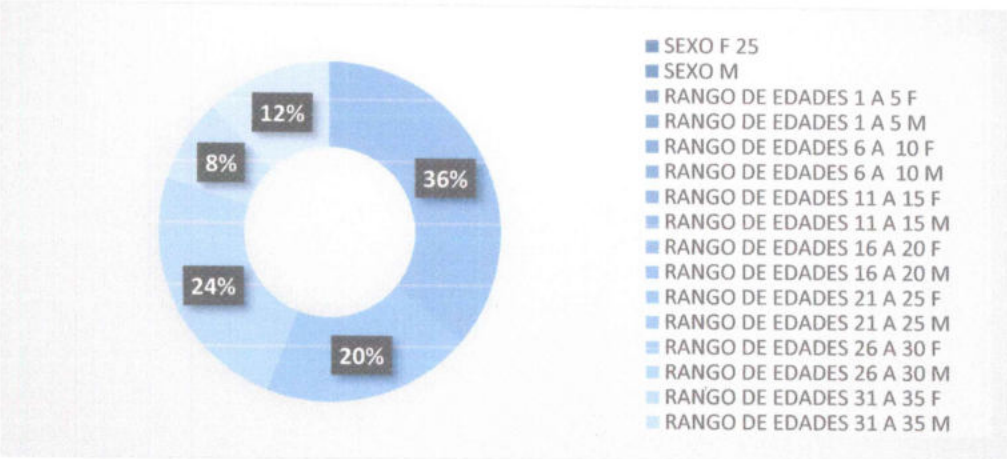
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: La actividad inició dándoles la cordial bienvenida a las gestantes y lactantes de las diferentes comunidades de zona rural que fueron atendidas en la IPSI EREJEERIA. Luego se hizo una dinámica de presentación, yo soy la mamá de: (expresa el nombre del bebe que está en gestación) si no tiene nombre, puede en estos momentos pensar en uno, luego decir quiénes van hacer su hijo (a), esto quiere decir que tenemos muchas manifestaron anhelos, buenas ideas con respecto a nuestros hijos. ¿Luego vamos expresar como es el hogar que queremos? Muchas manifestaron que quieren una casa de material, propia, bien arreglada, otras solo quieren una casa donde puedan vivir con sus hijos, la facilitadora manifestó que uno de los aspectos importantes de vivir en una casa es : mantener tu casa limpia y ordenada evitarás que los microbios, virus y bacterias *lleguen a tu familia y enfermen, algunas medidas que puedes realizar son:* Barre todos los días, Sacude y tiende las camas, La cocina debe estar siempre limpia y ordenada, es fundamental que también nosotros debemos tener aseo persona para usted y los niños y la familia: Tomar una ducha o baño diario, Limpiarse bien los pies, Cuidar el pelo, Higiene de orejas y oídos, Sonarse la nariz, Cortarse las uñas, Cepillarse los dientes después de cada comida.

La falta de acceso a la higiene es una problemática que facilita la aparición de enfermedades e infecciones. En el caso de los niños y niñas menores de cinco años, algunas enfermedades prevenibles como la diarrea o las infecciones respiratorias pueden ser mortales. Lávese las manos con agua limpia y jabón durante al menos 20 segundos antes de tocar o comer alimentos, después de usar el baño o después que va a campo abierto y después de sacar la basura. Dúchese o báñese a diario. Cepíllese los dientes al menos dos veces al día. Siga una dieta sana y equilibrada. La limpieza es el hábito más importante que se puede tener, ya que la limpieza y la

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

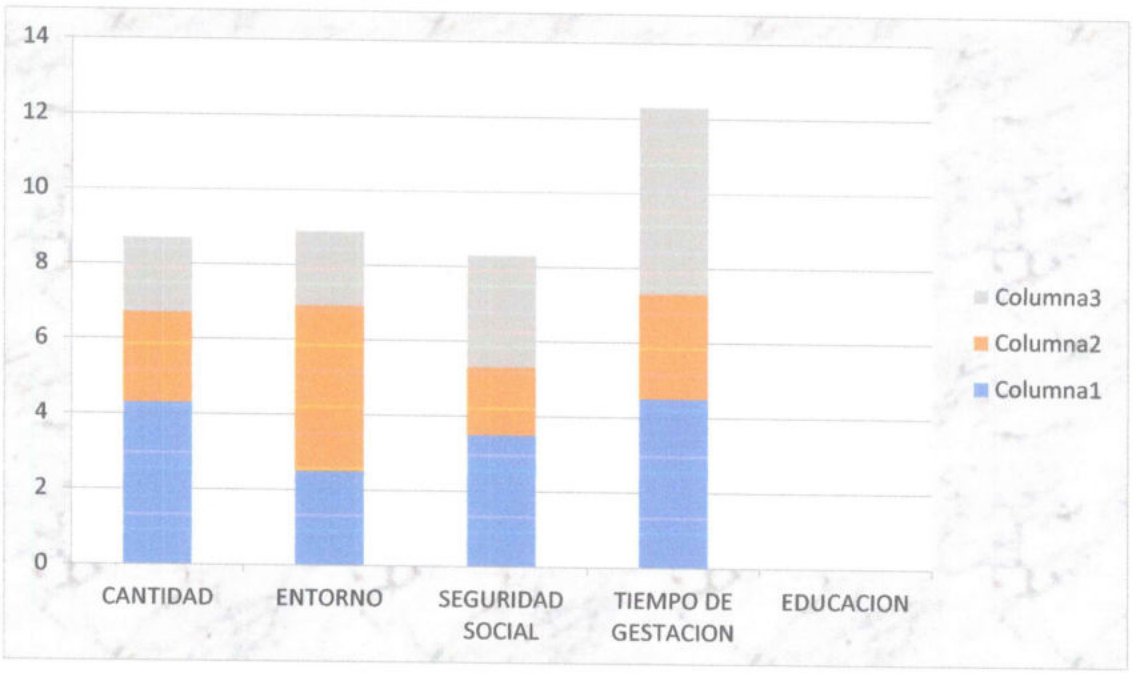
TABULACION DE LA ACTIVIDAD N° 3

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
25		F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
		0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	5	0	6	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0



En la graficas observamos el encuentro en el entorno institucional se desarrolló la actividad sobre la importancia del higiene en el hogar con una totalidad de 25 gestante que participaron en la intervención con la distribución de rango de meses con los siguientes datos. 3 meses entre 21 a 25 años con total de 9 gestante 3 meses entre 26 a 30 años con una totalidad de 5 gestantes, 7 meses entre 31 a 35 años con un total de 6 gestante 9 meses entre 36 a 40 años con total de 2 gestante 7 meses entre 41 a 45 años con total de 3 gestante.

EDUCACION	TIEMPO DE GESTACION		SEGURIDAD SOCIAL		ENTORNO	CANTIDAD
1	3	Meses	SI	NO	Institucional	
1	6	Meses	Si			
1	7	Meses	Si			
1	9	Mese	si			25



En la graficas observamos el encuentro en el entorno institucional se desarrolló la actividad sobre la importancia del higiene en el hogar con una totalidad de 25 *gestante que participaron en la intervención con la distribución de rango de meses* con los siguientes datos. 3 meses entre 21 a 25 años con total de 9 gestante 3 meses entre 26 a 30 años con una totalidad de 5 gestantes, 7 meses entre 31 a 35 años con un total de 6 gestante 9 meses entre 36 a 40 años con total de 2 gestante 7 meses entre 41 a 45 años con total de 3 gestante.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 4 Desarrollar tres (3) acciones de promoción de la salud mediante talleres dirigidos a los 50 adultos mayores con enfermedades crónicas no trasmisible como diabetes e hipertensión, obesidad y las afectaciones para la población en riesgo entorno comunitario mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de las viviendas a nivel familiar, 90 adultos mayores, identificada, intervenida y adherida a los programas y referenciada a la competencia cuando lo requiere mediante la caracterización.

DATOS INFORMATIVOS
FECHAS DE EJECUCION: 19/06/2024
CODIGO CUP: 11409
TERRITORIO: 24
MICROTERRITORIO: 01 comuna: N° 5 Geriátrico
ENTORNO: Institucional
TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD 4 Horas
POBLACION: Envejecimiento y vejez

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
Se realizó la actividad dándole gracia a Dios por permitirnos a reunirnos a realizar las intervenciones de la salud de nuestros envejecimiento y vejes promocionando las enfermedades crónica no transmisible a 30 habitante del lugar geriátrico donde se le explico a los adultos mayores los principales tipos de ENT son las enfermedades cardiovasculares (como los infartos de miocardio y los accidentes cerebrovasculares), el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas (como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma) y la diabetes.
Se les aclaro también un punto importante a los adultos mayores de otras enfermedades que como la diabetes, la hipertensión, y como sobre llevarla en su diario vivir.
Se observó su entono, las condiciones sanitarias que deben cumplirse para evitar riesgos para la salud y satisfacer las necesidades de los residentes. Las condiciones sanitarias se establecen por reglamento, lo que garantiza su cumplimiento, dándoles una buena salud a sus inquilinos con una fuente de complejidad como el bienestar físico, mental y social, no se trata de la prevención de enfermedades; se trata de una calidad de vida segura y saludable que debe ser disfrutada por todas las personas, en todos los lugares y en todo momento.
Constantemente la autoridad sanitaria realiza la visita de inspección, vigilancia y control de manera presencial y técnica, al establecimiento de especial interés sanitario, verificando condiciones higiénicas sanitarias propias del funcionamiento del establecimiento siempre teniendo en cuanta que el lugar donde reposan uno de los ejes fundamentales que es envejecimiento y vejes saludable es un proceso continuo de optimización de oportunidades para mantener y mejorar la salud física y mental, la independencia y la calidad de vida a lo largo de la vida, hacer ejercicio, seguir una dieta saludable, ir al médico regularmente y cuidar su salud mental.

Esta etapa está dividida en cuatro fases distintas, cada una con sus propios desafíos y oportunidades para el crecimiento personal.
Etapa 1: La preparación para la vejez
Etapa 2: La jubilación activa
Etapa 3: La jubilación plena
Etapa 4: La vejez avanzada
Mantener una actitud positiva, y una alimentación saludable.
Una de las etapas de la vejez es una etapa de vida que comienza a los 60 años y es considerada la última etapa de vida y forma parte del envejecimiento representa una construcción social y biográfica del último momento del curso vital y comprende las últimas décadas de la vida de un individuo, con un punto final marcado la muerte, cuyo avance se produce en función de las identidades de género, las experiencias vitales, creciente disminución de las fuerzas físicas, lo que a su vez, ocasiona una sensible y progresiva baja de la actividad mental.

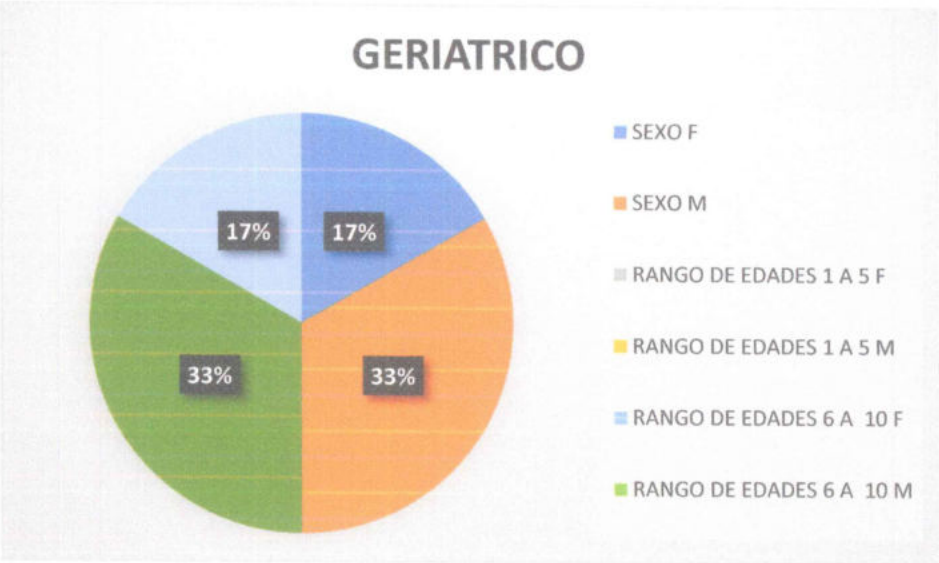
SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: se evaluó satis ariamente se le dio participación a 3 de los vejes donde expresaron unas reflexiones acerca de su salud La salud no tiene precio y el que la arriesga es un necio. La salud es un tesoro que vale más que el oro. Quien salud no tiene, de todo bien carece.

MEDIOS DE VERIFICACION:
Registro de asistencia
Registro fotográficos
Actas de reuniones.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LA ACTIVIDAD N° 4

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
10	20	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
30		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10



Como vemos en el grafico el encuentro en el entorno institucional se desarrolló la actividad, a 30 participante sobre las enfermedades crónicas donde impacto la meta de la realización del tema en cuanta a la distribución de rango entre 51 a 55 años 20 personas del sexo masculino, entre 56 + 10 personas del sexo femenino.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 5 Desarrollar una (1) jornada de salud, para el tamizaje de diabetes e hipertensión, salud visual y auditiva a través de actividades recreativas, en el marco de la celebración del Día nacional del con 90 adulto mayor el 28 de agosto del 2024, en el entorno comunitario

DATOS INFORMATIVOS

FECHAS DE EJECUCION: 24/0672024
CODIGO CUP: 11202
TERRITORIO: 24
MICROTERRITORIO: 01 COMJNA: N° 5 Geriatrico
ENTORNO: Institucional
TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD
POBLACION: Envejecimiento y vejez
INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de adultos mayores identificados con fragilidad

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Previa a la jornada de salud, se realizó la visita al centro Geriátrico para hacer una observación y priorizar las actividades, por lo anterior Se realizó la actividad lúdica y recreativa inició dándole gracia a Dios y la bienvenida a todos los presente por su participación, Luego se procedió mediante el perifoneo, a invitarlos por alto parlante a mas adultos mayores que se integraran ya que se encontraban dispersos, algunos en el patio, otros en sus cuartos en diferentes *partes del establecimiento, de esta manera asistieron al llamado 30 adultos mayores* del lugar geriátrico, se les realizo una rumba terapia con el desarrollo ejercicio que se utilizaron en el baile acompañado de la música y así se realizaron pasos de bajo impacto de la gimnasia musical aeróbicos, salieron voluntarios a bailar en este espacio como terapia alternativa. En la rumba terapia participaron los adultos mayores cambiando su rutina diaria divirtiéndose y cambiando de actitud, con expresiones faciales demostrando alegría; risa bailaron libremente. Se les educó como mantener el bienestar físico, mental y emocional, también se les enseño formas donde los adultos mayores puedan disfrutar de una vida activa con actividades que les permita sentirse útiles.
La actividad física, recreativa permite liberar el estrés y mejorar el ánimo, es una forma divertida y efectiva de cuidar la salud respiratoria y cardiovascular

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 cuña emitida 6 horas al día	través de actividades recreativas,	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de Erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad adulto mayor a unirse a una actividad lúdica y recreativa con el fin de promover la salud física y emocional.		Grupos étnicos Indígena	6 HORA Por día

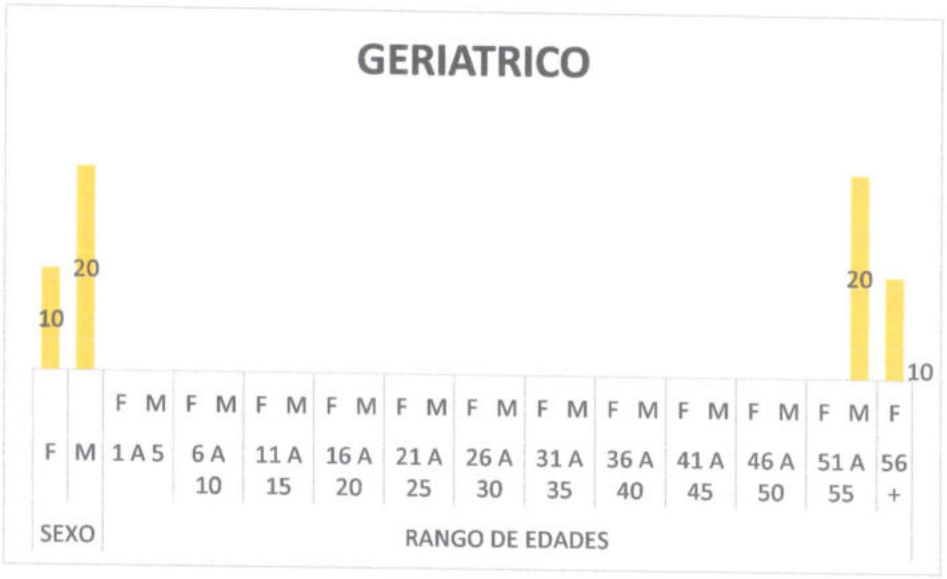
SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: se realizó la actividad al grupo de envejecimiento y vejez con 30 miembros de la casa geriátrica donde se motivaron, interactuaron, jugaron, bailaron, escucharon música donde realizaron sus actividades físicas se difundió mensajes claves:
"El envejecimiento no es una juventud¨ "perdida sino una nueva etapa de oportunidades y fortaleza". "La edad es solo un número, pero el amor que has tenido en tu vida es ilimitado". "No importa la edad que tengas. Nunca es demasiado tarde para probar algo nuevo".

MEDIOS DE VERIFICACION:
Registro de asistencia
Registro fotográfico
Actas de reuniones.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LA ACTIVIDAD N° 5

SEXO		RANGO DE EDADES																						
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
10	20	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
30		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10



Como se observa en el grafico el encuentro en el entorno institucional se desarrolló la actividad, a 30 participante la actividad lúdica con un rango de edades entre 51 a 55 años 20 personas, representa 66.6% del sexo masculino, entre 56 + 10 personas del sexo femenino representan 33.4%

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACITVIDAD 6 Realizar (1) una movilización social y promoción de los derechos de las mujeres, tendientes a prevenir la violencia de género. Mediante la caracterización y diagnóstico de las condiciones sanitarias de 90 familias, para la identificación de población en riesgo en mico territorio priorizado y la intervención por los equipos básicos de PIC.

DATOS INFORMATIVOS
CODIGO CUP: 11202
FECHAS DE EJECUCION: 26/06/2024
TERRITORIO: 24
MICROTERRITORIO: 01 corregimiento de Paraguachon
ENTORNO: comunitario
TIEMPO DE DURACION DE LA ACTIVIDAD
POBLACION: indígena

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas identificadas con sospecha de violencia física, psicológica o sexual

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: la actividad inició con la organización de los auxiliares por calle, luego se procedió hacer puerta a puerta en los diferentes hogares, donde se entregaron folletos como herramientas pedagógicas, con contenidos sobre violencia de género; considerada como violencia física psicológica, sexual, simbólica y estructural, ejercida contra cualquier persona o grupo de personas sobre la base de su orientación sexual identidad de género que impacta de manera negativa en su identidad y bienestar social, físico y psicológico o económico. Para distinguir la violencia común, de aquellas que se dirigen a individuos o grupos sobre la base de su género, constituye una violencia de los derechos humanos, incluye la violencia y discriminación contra la mujer y las personas LGTBI. También se pegando afiches promocionando la prevención de la violencia de género que se refiere al esfuerzo colectivo para visibilizar la igualdad de género y la erradicación de la violencia en este contexto puede entenderse como la creación de espacio y *mecanismo que faciliten la participación activa de las mujeres en la sociedad*, promoviendo su empoderamiento y la prevención de la violencia de genero a través de la educación, se concientizo al corregimiento de Paraguachon a los puntos estratégicos como los negocios formales e informales Esto incluye la implementación de campañas de sensibilizar y programas de apoyo que fortalezcan la autonomía y los derechos de las mujer es.
También se socializó de acuerdo a los estudios realizados, permiten afirmar que toda agresión perpetrada contra una mujer tiene alguna característica que permite identificarla como violencia de género. Esto significa que está directamente vinculada a la desigualdad distribución del poder y a las relaciones asimétricas.
Que se establecen entre varones y mujeres en nuestra sociedad, que perpetúan la desvalorización de lo femenino y su subordinación a lo masculino. Lo que diferencia a este tipo de violencia de otras formas de agresión y coerción es que el factor de riesgo o de vulnerabilidad es el solo hecho de ser mujer.
¿Qué acciones se llevan a cabo para evitar la violencia de género?

- Escucha y cree a las sobrevivientes
- Enseña a la próxima generación y aprende de ella
- Exige respuestas y servicios adecuados para su propósito
- Comprende qué es el consentimiento
- Conoce los indicios del maltrato y aprende cómo puedes ayudar
- Inicia una conversación
- Demuestra tu oposición a la cultura de la violación.

¿Como creen ustedes que se previene la violencia de género?

La clave de la prevención de la violencia de género, se encuentra en una socialización y una educación basada en la igualdad con tal de desempeñar una labor de prevención. La socialización es el proceso en el cual asumimos las reglas y normas de comportamiento según la familia, la escuela, los amigos, etc. También se les educó, como promover una cultura de convivencia sana y espacios libres de conflictos y agresiones, contribuirá a que las sociedades futuras tengan la posibilidad de mantener un orden y relaciones firmes y solidas en base a la convivencia sana.

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: la actividad se evaluó mediante la pregunta de: ¿Cómo identificar las características de la violencia de Género? Después escuchada la educación, orientación, participantes voluntarios expresaron:

- La violencia de genero se caracteriza como una violencia física, psicológica, y sexual.
- La violencia de género incluye violencia frente a la mujer.a los hombres a los LGTBI.
- La violencia de género, afecta negativamente los derechos humanos.

¿Qué le aconseja o que se le orienta usted a otra persona?
Respuesta.

- -Hacer frente a la violencia de género

Las respuestas más comunes fueron:

- asistir a espacio y mecanismo que faciliten la participación activa las mujeres en la sociedad a través de la educación y favorecer la autonomía.

- Consideraron algunas personas, cuya sensibilización son esenciales para prevenir la violencia de género en educar a la comunidad fomentando el respeto y la igualdad de la sociedad civil que trabajan unidos para poner fin a la violencia de género.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

PERIFONEO DE LA ACTIVIDAD

Se hiso un perifoneo alrededor de las casas del corregimiento donde los habitantes escucharon atentamente el mensaje que se le transmitió con la siguiente pregunta ¿Qué característica entendieron de la violencia de género? Respondieron

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 paquete de cuña	prevenir la violencia de género	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de Erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad general a una campaña de disfunción de los derechos de las mujeres previniendo la violencia de género y construyendo un mundo que se niegue a tolerar la violencia		Grupos étnicos Indígena	1 HORA Por día

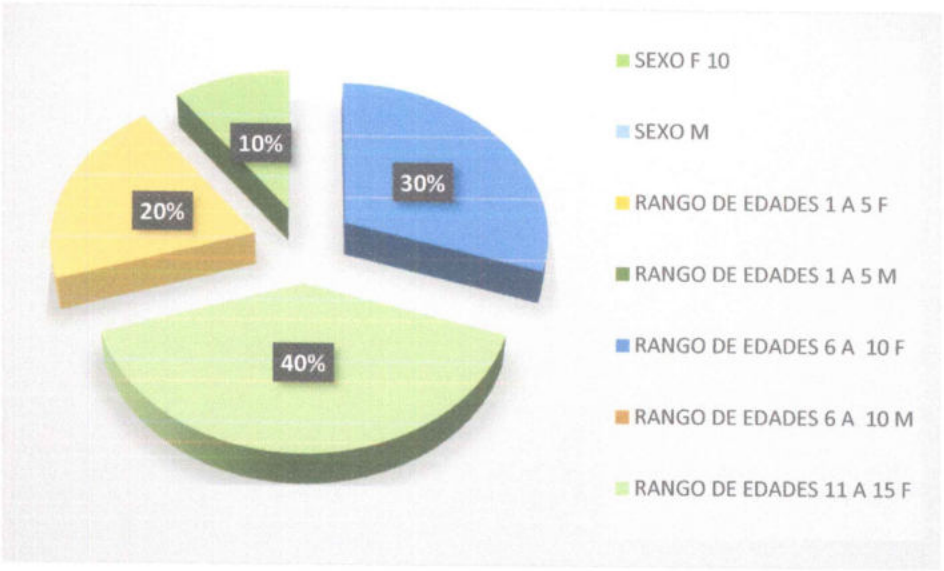
MEDIOS DE VERIFICACION

Registro de asistencia
Registro fotográfico
Actas de reuniones.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LAS ACTIVIDADES N° 6

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
10		F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
10		0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	4	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0



El encuentro institucional se realizó con una campaña sobre cómo prevenir la violencia de género una totalidad de 10 participantes, y presenta un 70% en cuanto a la derivación de edades se oscilan entre 21 a 26 años una totalidad de 7 individuos del género femenino, entre 31 a 35 una totalidad

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 7 Realizar una (1) jornada de caracterización y diagnósticos de las condiciones sanitarias de 90 familias, identificación de la población LGTBI en riesgo e intervenirlo y realizar atención en salud, e implementar educación sobre deberes y derechos. Socialización de sus riesgos,

DATOS INFORMATIVOS

FECHAS DE EJECUCION: 27/06/2024
CODIGO CUP: I30304
TERRITORIO: 24
MICROTERRITORIO: 01 Comuna 3 IPSI EREJERRIA WAYUU
ENTORNO: Institucional
TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD
POBLACION: LGTBI

INDICADOR DE PRODUCTO: Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: se inició con una oración a DIOS dando gracias para dar paso a la actividad que se realizó en la sala de espera de con consulta de la IPSI EREJERRIA WAYUU, implementado una educación a la comunidad de los LGTBI (Lesbianas, Gay, Bisexual transgénero.)
Se Implementó una educación a la comunidad de los LGTBI (Lesbiana, Gays, Bisexual, Transgénico e Intersexuales) Donde se promovió la inclusión, el respeto y la igualdad en la sociedad. Teniendo en cuenta que los derechos a la lucha y el reconocimiento de la diversidad sexual de género. También se socializó Las personas se enfrentan a la violencia y la desigualdad y a veces a la tortura, incluso a la ejecución por causa de a quién aman, su aspecto o su identidad de género. La orientación sexual y la identidad de género son aspectos integrales de nuestra identidad y nunca deberían dar lugar a discriminación o abuso qué puede hacerles daño, ayudarse mutuamente la gente joven es ya la fuente más común de información sobre sexo, sexualidad y salud para sí misma, sensibilizar a la comunidad en la mayoría de los grupos le falta información sobre los derechos sexuales y reproductivos, cómo acceder a ellos y qué hacer si son violados.
Los derechos sexuales son una respuesta a las distintas necesidades humanas en torno a la sexualidad, son el pilar de los diversos valores que nos enseñan en la infancia, adolescencia, juventud o en la vida adulta como es el respeto, la libertad, la *empatía, la igualdad, la autonomía, otros.*

Los principios de los derechos sexuales y reproductivos, así como de los derechos humanos, son la dignidad, la libertad y la igualdad, que se traducen en la posibilidad de que cada persona defina y construya su identidad individual y sexual, así como las formas de vivir su sexualidad de manera autónoma, bríndale toda la información sincera, honesta y propia para cada una de las etapas de desarrollo. Evite parecer incómodo los temas alusivos a la sexualidad, por el contrario, asúmelos con naturalidad y transmite a tu hijo la seguridad e intimidad que busca con claridad.

Los derechos sexuales y Reproductivo son:

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	
DERECHOS SEXUALES	DERECHOS REPRODUCTIVO
Derechos a fortalecer la autonomía y la autoestima en el ejercicio de la sexualidad.	Derechos a tomar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación coerción ni violencia.
Derechos a explorar y a disfrutar de una vida sexual y placentera.	Derechos a decidir libremente si se desea tener hijos e hijas
Derechos a elegir las parejas sexuales	Derechos a decidir sobre el número de hijas o hijos que desean el espacio de tiempo entre un embarazo y otros
Derechos a vivir la sexualidad sin ningún tipo de violencia.	Derechos a decidir sobre el tipo de familias que se quiere formar
Derechos a tener relaciones sexuales consensuadas.	Derechos a ejercer la maternidad como un trato equitativo en la familia espacio de educación y trabajo.
Derechos a decidir libres y autónomamente cuando y con quien se inicia la vida sexual.	Derechos a una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida.
Derechos a decidir sobre la unión con otras personas.	Derechos a acceder a métodos de anticoncepción moderno incluida la anticoncepción de emergencia
Derechos a vivir y expresar libremente la orientación sexual e identidad de género.	Derechos a acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura.
Derechos a la protección y prevención de infecciones de transmisión sexual o embarazo no deseado.	Derechos a acceder a los beneficios a los avances científicos en la salud sexual y reproductiva.
Derechos a recibir información y al acceso a servicio de salud de calidad sobre todas las dimensiones de la sexualidad sin ningún tipo de discriminación.	

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: la actividad se evaluó con interrogantes a 30 donde intervinieron 15 participantes del grupo de LGTBI, argumentaron que tienen derecho a gozar de la protección prevista en el derecho internacionales sobre los derechos humanos basado en la igualdad y la no discriminación, dándole una autonomía aceptada ante la sociedad . Los interrogantes son:

¿Muchas parejas homosexuales desean contraer matrimonio?
¿Casarse y formar una familia es un derecho humano fundamental que se les niegan a los homosexuales?

¿La pareja homosexual tienen derecho a criar hijo?
¿El estado debe reconocer las uniones de que hecho existe?
¿De qué manera afecta la violencia de pareja a la comunidad?
¿Los programas de educación sexual inclusivos para la comunidad LGBTQ previenen el acoso homofóbico en las escuelas?
¿Cómo trata el sistema médico a las personas transgénico?

La participación se realizó de manera efectiva, espontanea, con sus opiniones personales, se les oriento la respuesta bajo el fundamento de vivir los derechos humanos y los derechos sexuales reproductivos.

ESPACIO RADIAL

Se realizó espacio radial y una cuña radial en la emisora de olímpica estéreo por el equipo Básico No.2 Invitando al grupo de los LGTBI e informando los derechos y deberes sexuales y reproductivos.

CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 cuña emitida 6 veces al día	Implementar educación sobre los deberes y derechos	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de erejeeria wayuu I.P.S.I. invita al grupo de LGTBI Implementando los deberes y derechos donde el amor debe ser libre y debe de haber protección para las parejas sea del sexo o género contrario.		Grupos étnicos Indígena	6 HORA Por día

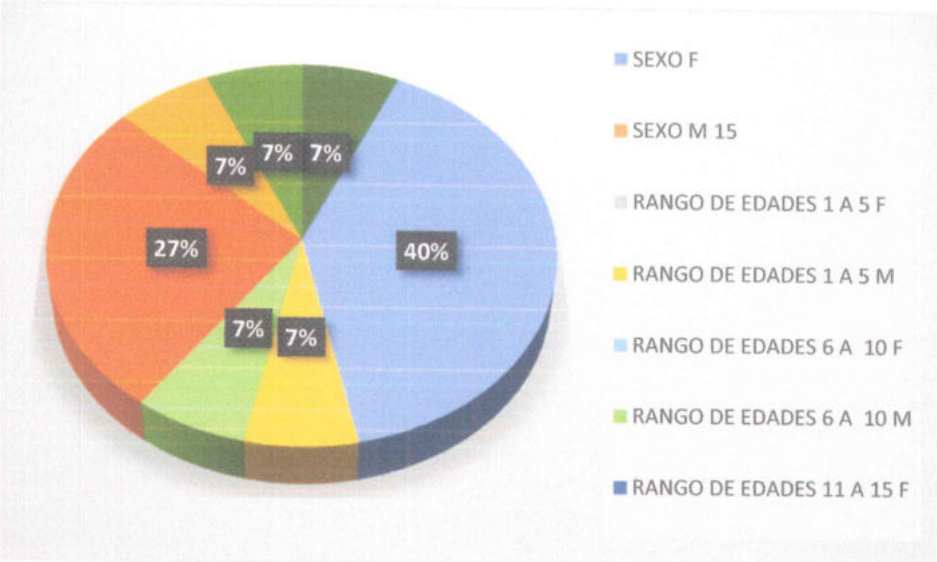
MEDIOS DE VERIFICACION

Registro de asistencia
Registro fotográficos
Actas de reuniones

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LA ACTIVIDAD N° 7

SEXO		RANGO DE EDADES																						
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
	15	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
15		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	1	0	1	0	4	0	1	0	1	0



Se evidencia en la gráfica de la totalidad de 15 participante LGTBI en cuanto al rango de edades entre 21 a 26 años una totalidad de 7 del sexo masculino, que representan un porcentaje de 46.6% entre 31 a 36 años una totalidad de 2 del sexo masculino, con un porcentaje 13.3% entre 41 a 46 años con una totalidad de 5 personas del sexo masculino, con porcentaje de 33.3% entre 51 + con una totalidad de 1 del sexo masculino. Con un porcentaje del 6.6%.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 8 Realizar un (1) Taller Educativo sobre prevención de enfermedades de trasmisión sexual factores de riesgo y factores protectores con enfoque de derechos y espacio de participación social de la población 80 LGTB del municipio, entorno comunitario y educativo.

DATOS INFORMATIVOS

FECHAS DE EJECUCION: 28/06/2024
CODIGO CUP: 11301
TERRITORIO: 24
MICROTERRITORIO: 01 *universidad de la guajira*
ENTORNO: Institucional
TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD
POBLACION: LGTBI

INDICADOR DE PRODUCTO: Personas con identificación de riesgos canalizadas a servicios sociales o sanitarios desde el PIC.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: se inició dándole gracias a Dios con una grata bienvenida resaltando la temática relacionados a las infecciones de transmisión sexual (ITS) se propagan predominantemente por contacto sexual, sean relaciones sexuales vaginales, anales u orales, algunas ITS también pueden transmitirse por otros medios distintos del contacto sexual, como a través de la sangre o productos sanguíneos. La prevención de enfermedades de transmisión sexual es especialmente importante para la población LGTBI que puede estar en riesgo elevado de ciertas infecciones debido a diverso factores de acceso a la atención médica y la educación insuficiente. Una de las estrategias específica para la prevención en esta población: educar y concientizar, uso de protección, prueba, detección temprana y promoción de la salud sexual integral.
Cuatro de estas enfermedades tienen cura que son: (a sífilis, la gonorrea, la clamidiosis y la tricomoniasis) y las otras cuatro son infecciones víricas: la hepatitis B, la infección por el virus del herpes simple, la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la infección por el virus del papiloma humano con este tipo de contagio debes acudir a tu médico o a un centro de salud (hay que superar la vergüenza y afrontar la situación) a hacerte las pruebas y exámenes pertinentes, durante ese tiempo es importante abstenerse de mantener contacto sexual con otras personas hasta que sepas con certeza si tienes una ETS o ITS y *tener una .higiene en los órganos sexuales; debe practicarse el baño diario con jabón* y el secado cuidadoso de los genitales, utilización de mecanismos protectores como el condón o preservativo cuando se tenga alguna relación sexual.
La mayoría de las veces, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) no tienen síntomas, la única manera de saber con seguridad si tienes una ETS es hacerte exámenes; entonces, si tuviste algún tipo de contacto sexual, habla con tu doctor o enfermera acerca de hacerte pruebas de detección, también se requiere un enfoque integral que aborde no solo la salud física, sino también el bienestar emocional y

social. Es fundamental crear un entorno seguro y accesible que fomente la salud y el bienestar de todos.

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: se realizó la caracterización de 30 participante a los grupos de LGTBI, se le activo un cuestionario donde respondieron 10 del grupo a través de factores de riesgo y avaluando la efectividad del programa de la prevención de riesgo, se le aclaro sus dudas con los interrogantes con una dinámica de presentación incompleta se basa la pregunta y el facilitador escoge quien la completa con los siguientes puntos:
¿Si tuviera la oportunidad de conformar una familia lo harías? **RESPUESTA SI/NO-PORQUE------**
¿Desean contraer matrimonio? **PESPUESTA SI/NO-PORQUE----------**
¿Cómo pareja homosexual tienen derecho a criar hijo? **RESPUESTA SI/NO PORQUE------**
¿Conoce usted los tipos de enfermedad de transmisión sexual? **RESPUESTA SI/NO PORQUE-----**
¿Conoces la consecuencia de no usar correctamente un preservativo? **RESPUESTA SI/NO PORQUE**

Esta dinámica permitió saber la situación que presento la población de LGTBI sus gustos e intereses conociendo los factores de riesgo mediante la entrega de folleto que les permitió leerlo y respondieron satisfactoriamente ante esta presentación de completar ideas.

Se realizó perifoneo radial en la emisora olímpica estéreo dando participación al grupo de LGTBI conociendo los factores de riesgo de la sexualidad exponente el grupo básico # 2 dimensión población vulnerables.

Excelentes preguntas ante mención actividad donde todos se enfocaron independientemente de su orientación sexual o identidad de género.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

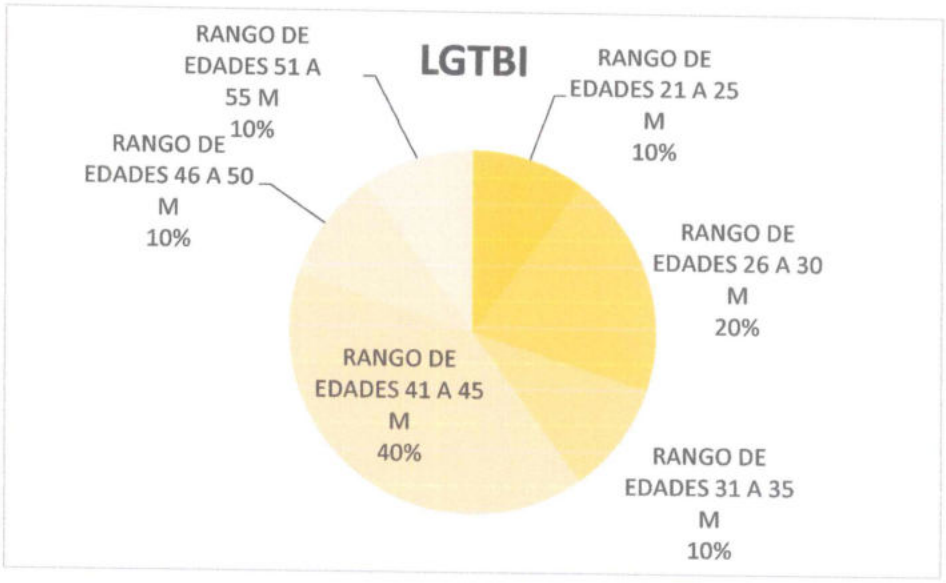
CANTIDAD	TEMA	MENSAJE	FECHA DE EMISION	POBLACION	TIEMPO DE EMISION
1 paquete de perifoneo emitida 6 veces al día	**prevención de enfermedades de trasmisión sexual**	Secretaria de salud municipal y su operador PIC de erejeeria wayuu I.P.S.I. invita a la comunidad a una campaña a los *grupo de LGTBI* implementando como prevenir los factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual		**Grupos étnicos Indígena**	**6 HORA Por días**

MEDIOS DE VERIFICACION
Registro de asistencia
Registro fotográficos
Actas de reuniones.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LAS ACTIVIDADES N° 8

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +
	10	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	4	0	1	0	1	0



En la gráfica anterior observamos el encuentro institucional donde se realizó con un taller educativo de las prevenciones de la transmisión sexual de los grupos de LGTBI

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

ACTIVIDAD 9 Realizar una (1) la caracterización según instrumento de Diagnósticos de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel 90 hogares familiar en los micro territorios priorizados, zona urbana y rural

DATOS INFORMATIVOS

FECHAS DE EJECUCION: 01/07/2024
CODIGO CUP: I30001
TERRITORIO: 24
MICROTERRITORIO: COMUNIDAD: Wasimalito, Pakimana, Kantawaman
ENTORNO: Comunitario
TIEMPO DE DURACION DE LA ACITIVIDAD
POBLACION: INDIGENA

INDICADOR DE PRODUCTO: Proporción de personas abordadas desde el PIC con detención de riesgos para la salud.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: se realizó la actividad puerta a puerta en los 30 hogares, dando a conocer la promoción y riesgo de salud, dentro de la comunidades caracterizadas se encontraron riesgos, como la emisión de gases contaminantes hacia la atmósfera, y la acumulación de micro y macro nutrientes en el suelo y en los cuerpos hídricos por deposiciones de excretas a campo abierto. También la contaminación del agua, se ha generado acumulación de una o más sustancias ajenas al agua que pueden generar una gran cantidad de consecuencias, entre las que se incluye el desequilibrio en la vida de los seres vivos (animales, plantas y personas).*También Observamos que las mayoría de las viviendas son de arcilla*, y su condición sanitaria es al campo abierto, típica consta de cuatro o cinco casas con enramada abierta y un cercamiento de cactus que actúa como resguardo o rompe viento para la cocina al aire libre. Las comunidades indígena de los Wayuu, pueblo ancestral habitan en medio de áridas llanuras y fuertes vientos, su vida está conectada con su territorio puesto se ha sabido compenetrar con este al punto que sus asentamientos y sus vestiduras así los reflejan. Las condiciones sanitarias que deben cumplirse para evitar riesgos para la salud y satisfacer las necesidades de los residentes. Una vez realizada la visita a las familia –entorno hogar, se procedió a diligenciar la ficha.

Es importante destacar que la condición sanitaria es compleja que requiere una atención integral y sostenida. La colaboración entre organizaciones gubernamental y no gubernamental y la comunidad wayuu es fundamental para mejorar la salud y el bienestar implementando el cumplimiento de las normas de salubridad siempre tener presente que el lugar donde funcionan los tipos de vivienda los elementos más adecuados de un Vivienda sana es:

Seguridad de la tenencia

Disponibilidad de servicios, materiales, instalaciones e infraestructura
Asequibilidad
Habitabilidad
Accesibilidad
Ubicación
Adecuación cultural.
Las condiciones habitacionales de la población visitada en las comunidades representan uno de los componentes básicos en los estudios sobre bienestar social, calidad de vida y pobreza, habitar una vivienda digna nos asegura protección frente a inclemencias del tiempo, un ambiente inmediato sano y un espacio de intimida y privacidad.

SISTEMAS DE EVALUACION DE LA ACTIVIDAD: se desarrolló la caracterización a 30 hogares donde se realizó el diligenciamiento del cuestionario de caracterización y 20 de ellos respondieron que las formas y material de las viviendas de acuerdo a los usos y costumbres más representativas de esta comunidad es la producción artesanal, las fichas fueron diligenciadas mediante las siguientes preguntas.

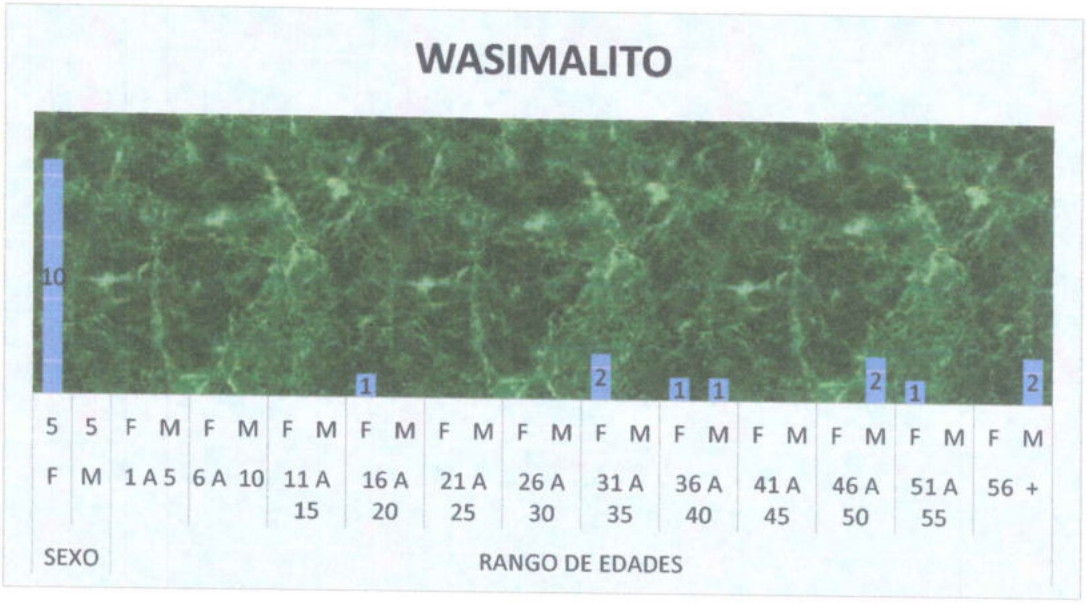
¿Qué aspecto especifico de las condiciones te gustaría conocer?
¿Cómo se evalúa la calidad del agua potable en una comunidad y qué indicadores se utilizan para determinar su seguridad?
¿Cuáles son los signos de una infestación de plagas en un entorno urbano y qué acciones se deben tomar para controlarlas?
¿Qué impacto tiene la falta de acceso a servicios sanitarios de tu región?
¿Qué le pareció la intervención de las condiciones sanitarias?
¿Cómo subsanan las necesidades de las condiciones sanitarias?

MEDIOS DE VERIFICACION.
Registro de asistencia
Registro fotográficos
Actas de reuniones.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

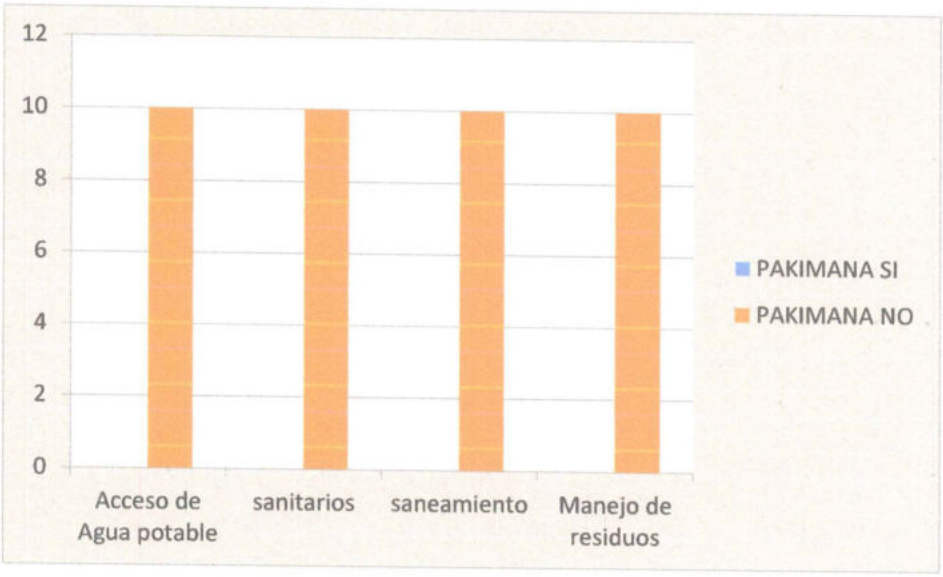
TABULACION DE LAS ACTIVIDADES

SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +	
5	5	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
10		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	2	1	0	0	2



En la anterior grafico podemos observar que en el encuentro se realizó la actividad de las condiciones sanitarias con una totalidad de 10 participantes en cuanto a la derivación de rangos de edades con los siguientes datos, entre 16 a 20 años de una totalidad de 1 individuo del género femenino con un porcentaje del 10% entre 31 a 40 de una totalidad de 4 personas 3 del sexo femenino con un total 30% y 1 del sexo masculino entre 46 a 50 años 2 individuo del sexo masculino 20% entre 51 a 56 años 3 individuos 1 del sexo femenino con un porcentaje del 10% y 2 del sexo masculino. Con un porcentaje del 20%.

PAKIMANA		
DATOS	SI	NO
Acceso de Agua potable	0	10
Sanitarios	0	10
Saneamiento	0	10
Manejo de residuos	0	10

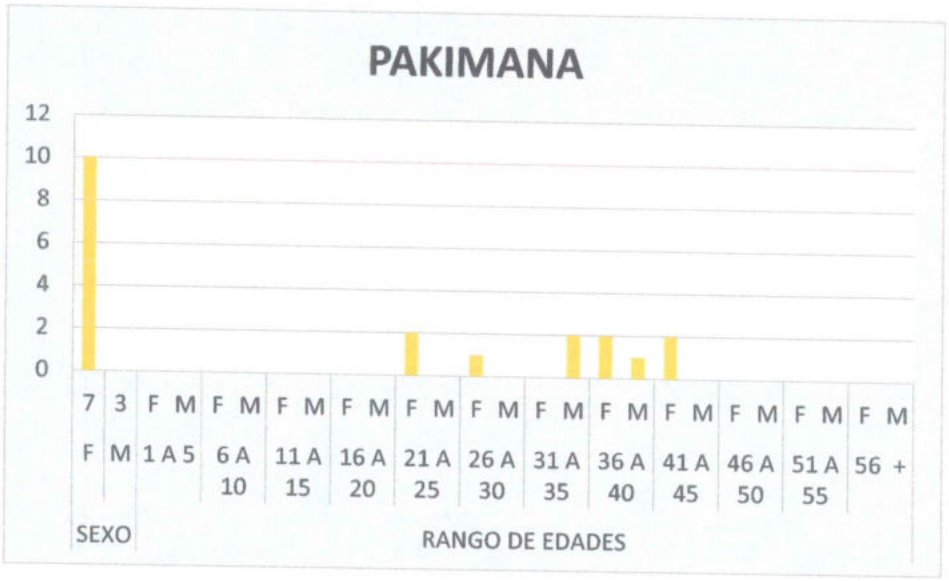


En la anterior grafico podemos observar que en el encuentro se realizó la actividad de las condiciones sanitarias con una totalidad de 10 participantes en cuanto a la derivación de rangos de edades con los siguientes datos, entre 16 a 20 años de una totalidad de 1 individuo del género femenino con un porcentaje del 10% entre 31 a 40 de una totalidad de 4 personas 3 del sexo femenino con un total 30% y 1 del sexo masculino entre 46 a 50 años 2 individuo del sexo masculino 20% entre 51 a 56 años 3 individuos 1 del sexo femenino con un porcentaje del 10% y 2 del sexo masculino. Con un porcentaje del 20%.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

TABULACION DE LAS ACTIVIDADES

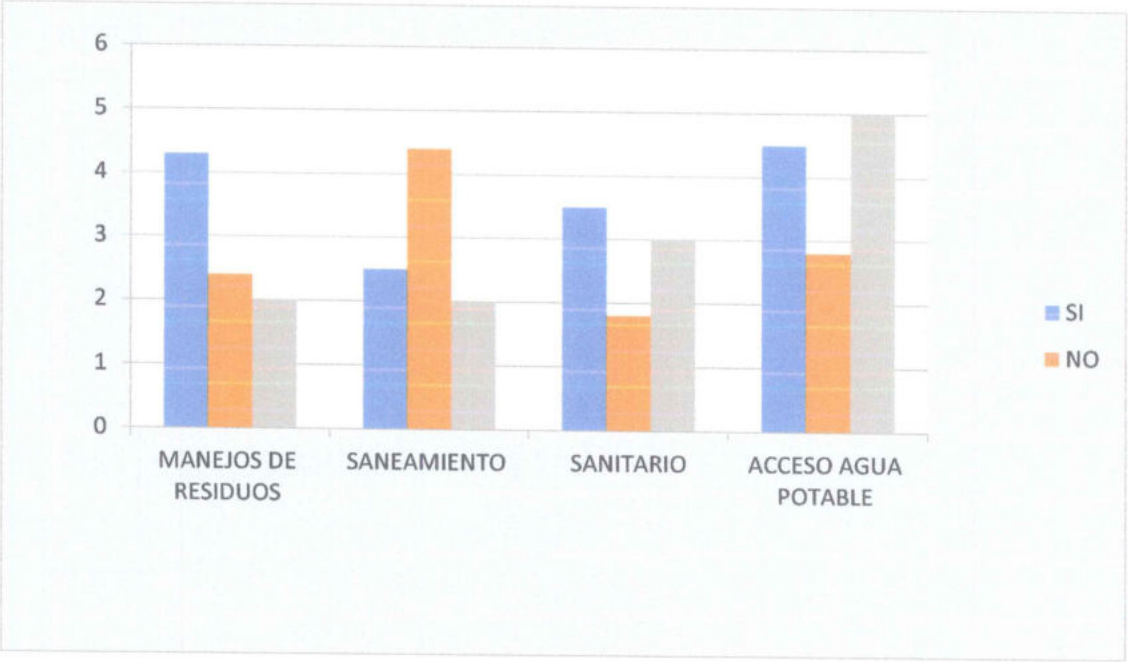
SEXO		RANGO DE EDADES																					
F	M	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		31 A 35		36 A 40		41 A 45		46 A 50		51 A 55		56 +	
7	3	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
10										2		1			2	2	1	2							



En la anterior grafico podemos observar que en el encuentro se realizó la actividad de las condiciones sanitarias con una totalidad de 10 participantes en cuanto a la derivación de rangos de edades con los siguientes datos, entre 16 a 20 años de una totalidad de 1 individuo del género femenino entre 31 a 40 de una totalidad de 4 personas 3 del sexo femenino y y 1 del sexo masculino entre 46 a 50 años 2 individuo del sexo masculino entre 51 a 56 años 3 individuos 1 del sexo femenino y 2 del sexo masculino.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WASIMALITO		
DATOS	SI	NO
Acceso de Agua potable	0	10
Sanitarios	0	10
Saneamiento	0	10
Manejo de residuos	0	10



En la anterior grafico podemos observar que en el encuentro se realizó la actividad de las condiciones sanitarias con una totalidad de 10 participantes en cuanto a la derivación de rangos de edades con los siguientes datos, entre 16 a 20 años de una totalidad de 1 individuo del género femenino 10% entre 31 a 40 de una totalidad de 4 personas 3 del sexo femenino 30% y 1 del sexo masculino entre 46 a 50 años 2 individuo del sexo masculino con un porcentaje 20% entre 51 a 56 años 3 individuos 1 del sexo femenino 10% y 2 del sexo masculino. Con porcentaje del 20%