	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

INFORME DESCRIPTIVO DE ACTIVIDADES

DIMENSIÓN	Salud ambiental
ACTIVIDAD	Aplicar (100) caracterizaciones Sociales y Ambiental al territorio definido por la secretaria de salud y la ESE Priorizados para la identificación y descripción del contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos que permitan reconocer los factores de riesgo en Salud y condiciones de los Entornos.

Análisis de la Ejecución, Desarrollo y Resultados de las Caracterizaciones Sociales y Ambientales en el Territorio de Gamarra, Cesar

Introducción

El presente análisis tiene como propósito examinar la ejecución, el desarrollo y los resultados obtenidos tras la aplicación de 100 caracterizaciones sociales y ambientales en el municipio de Gamarra, Cesar, y sus corregimientos aledaños. Este ejercicio buscó comprender el contexto social y ambiental de las comunidades locales, identificando los factores de riesgo en salud y las condiciones de los entornos que afectan su calidad de vida.

Ejecución

La implementación de las caracterizaciones se realizó mediante un enfoque participativo, donde se involucraron a líderes comunitarios, representantes de organizaciones locales y residentes de diferentes edades y grupos sociales. El proceso constó de:

1. **Planeación y sensibilización:** Se llevaron a cabo reuniones iniciales para informar a la comunidad sobre el objetivo y alcance de las caracterizaciones, promoviendo su participación activa.
2. **Recopilación de datos:** Se aplicaron encuestas estructuradas y semiestructuradas, complementadas con entrevistas y observación directa en los diferentes entornos de los corregimientos.
3. **Análisis preliminar:** Los datos recolectados fueron sistematizados y analizados para identificar patrones y tendencias relacionadas con las condiciones sociales y ambientales.

Desarrollo

Durante el desarrollo de las caracterizaciones, se abordaron las siguientes dimensiones:

- **Contexto social:** Se evaluaron indicadores como acceso a la educación, empleo, vivienda, servicios básicos (agua potable, electricidad, saneamiento) y participación comunitaria. Además, se consideraron aspectos culturales y las principales problemáticas sociales reportadas por los habitantes.
- **Contexto ambiental:** Se examinaron las condiciones de los ecosistemas locales, incluyendo la calidad del agua, el aire, y la disposición de residuos sólidos. Asimismo, se identificaron prácticas de sostenibilidad o deterioro ambiental, como la deforestación y contaminación por actividades humanas.
- **Factores de riesgo en salud:** Se analizaron los riesgos asociados a las condiciones de vida, como enfermedades respiratorias por contaminación, enfermedades transmitidas por vectores, y la disponibilidad de servicios de salud.

Resultados Obtenidos

El análisis de las 100 caracterizaciones permitió identificar los siguientes resultados clave:

1. **Condiciones sociales:**
   - Una alta proporción de hogares carece de acceso adecuado a servicios básicos, especialmente agua potable y sistemas de alcantarillado.
   - El desempleo y la economía informal prevalecen, afectando la estabilidad financiera de muchas familias.
   - La educación formal es limitada, especialmente en los corregimientos, donde se registran tasas de deserción escolar significativas.
2. **Condiciones ambientales:**
   - Se identificó contaminación en fuentes hídricas debido a vertimientos sin tratar y actividades agropecuarias.
   - La deforestación y la degradación del suelo son problemas críticos que amenazan los ecosistemas locales.
   - Existe poca conciencia sobre la separación y gestión adecuada de residuos sólidos, lo que contribuye a la acumulación de desechos en áreas públicas.
3. **Factores de riesgo en salud:**
   - Las enfermedades gastrointestinales y respiratorias son comunes debido a la contaminación ambiental y la falta de acceso a agua potable.

- La ausencia de infraestructura de salud adecuada en los corregimientos dificulta el acceso a servicios médicos oportunos.

Logros

La realización de estas caracterizaciones logró:

- **Visibilizar las problemáticas locales:** Generó un diagnóstico claro sobre las condiciones de vida y los principales retos sociales y ambientales en Gamarra y sus corregimientos.
- **Fortalecer la participación comunitaria:** Promovió el empoderamiento de las comunidades al involucrarlas activamente en el proceso.
- **Proveer información clave para la planificación:** Los resultados servirán como insumo para diseñar políticas públicas y proyectos que aborden las necesidades identificadas.

Conclusión

El ejercicio de caracterización social y ambiental en Gamarra y sus corregimientos fue una iniciativa valiosa que permitió comprender el contexto de las comunidades y los factores que afectan su bienestar. Los resultados obtenidos representan un paso fundamental para orientar acciones concretas que mejoren las condiciones de vida y promuevan la sostenibilidad en el territorio.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	Salud ambiental
ACTIVIDAD	Realizar 1 ciclo de educación y comunicación en salud (7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 7 sesiones sobre los temas que contribuyan a la promoción de la salud y prevención de enfermedades por factores de riesgo ambiental (Contaminación ambiental y atmosférica) en el entorno comunitario, con un mínimo de 30 personas en los micro territorios priorizados.

Desarrollo y Ejecución de un Ciclo de Educación y Comunicación en Salud

Como parte de las estrategias de promoción de la salud, se diseñó y ejecutó un ciclo de educación y comunicación en salud consistente en 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada una. Este ciclo estuvo dirigido a un grupo de 30 personas de los micro territorios priorizados, abordando temas relacionados con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades por factores de riesgo ambiental, particularmente la contaminación ambiental y atmosférica.

Metodologías aplicadas:

- **Lúdico-pedagógicas:** Se emplearon juegos educativos, estudios de caso y actividades grupales para promover la participación activa de los asistentes.
- **Talleres interactivos:** Los participantes discutieron situaciones reales y propusieron soluciones en grupo.
- **Material audiovisual:** Se utilizaron videos y presentaciones para ilustrar los efectos de la contaminación ambiental en la salud.

Temáticas abordadas:

1. Introducción a los factores de riesgo ambiental y su impacto en la salud.
2. Contaminación del aire: causas, efectos y medidas preventivas.
3. Manejo adecuado de residuos sólidos en el hogar y la comunidad.
4. Prevención de enfermedades relacionadas con la calidad del agua.
5. Importancia de las áreas verdes para la salud comunitaria.
6. Acciones comunitarias frente a la contaminación ambiental.
7. Elaboración de planes de acción ambiental comunitarios.

Resultados Obtenidos

1. **Mayor conciencia ambiental:** Los participantes adquirieron un entendimiento profundo sobre los factores de riesgo ambiental y su relación con la salud.
2. **Cambio de hábitos:** Se evidenció un compromiso por parte de los asistentes para implementar prácticas sostenibles en sus comunidades.
3. **Formación de liderazgos:** Algunos participantes asumieron roles de promotores ambientales en sus microterritorios.
4. **Planes de acción:** Se diseñaron propuestas colectivas para reducir la contaminación ambiental en sus entornos inmediatos.

Logros

- **Sensibilización comunitaria:** Se logró impactar positivamente la percepción de la comunidad sobre la importancia de reducir la contaminación ambiental.
- **Fortalecimiento de redes comunitarias:** Los participantes establecieron alianzas para continuar trabajando en iniciativas ambientales.
- **Replicabilidad:** El modelo educativo puede extenderse a otros microterritorios del municipio.

Conclusión

El ciclo de educación y comunicación en salud sobre factores de riesgo ambiental demostró ser una estrategia efectiva para promover entornos saludables y prevenir enfermedades en los micro territorios priorizados de Gamarra, Cesar. Los resultados obtenidos resaltan la importancia de involucrar a la comunidad en acciones conjuntas para mejorar su calidad de vida.

DIMENSIÓN	Salud ambiental
ACTIVIDAD	Realizar 1 ciclo de educación y comunicación en salud (7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 7 sesiones en Cambio Climático, haciendo énfasis en los factores de riesgos, impactos en la salud por el cambio climático y la calidad del aire en el entorno comunitario, con un mínimo de 30 personas en los micro territorios priorizados.

Como parte de las estrategias educativas, se llevó a cabo un ciclo de educación y comunicación en salud sobre el cambio climático. Este consistió en 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada una, con un grupo constante de 30 participantes de los microterritorios priorizados.

Objetivos:

- Generar conciencia sobre los impactos del cambio climático en la salud y la calidad del aire.
- Identificar factores de riesgo relacionados con el cambio climático en el entorno comunitario.
- Promover acciones preventivas y de mitigación adaptadas a las necesidades locales.

Metodologías aplicadas:

1. **Lúdico-pedagógicas:** Juegos educativos y ejercicios prácticos para ilustrar conceptos clave.
2. **Estudios de caso:** Análisis de situaciones reales relacionadas con el impacto del cambio climático.
3. **Material audiovisual:** Proyección de videos informativos sobre calidad del aire y estrategias de mitigación.
4. **Talleres participativos:** Discusión en grupos para diseñar planes de acción comunitarios.

Temáticas abordadas:

1. Introducción al cambio climático: causas y consecuencias.
2. Impactos del cambio climático en la salud humana.

3. Relación entre la calidad del aire y las enfermedades respiratorias.
4. Identificación de factores de riesgo comunitarios.
5. Estrategias locales para la mitigación del cambio climático.
6. Acciones individuales y colectivas frente al cambio climático.
7. Elaboración de compromisos y propuestas comunitarias.

Resultados Obtenidos

1. **Mayor conocimiento:** Los participantes adquirieron herramientas teóricas y prácticas para enfrentar los retos del cambio climático en su comunidad.
2. **Consolidación de liderazgos:** Emergieron promotores comunitarios comprometidos con la implementación de iniciativas ambientales.
3. **Planes de acción locales:** Se diseñaron estrategias adaptadas al contexto local para reducir el impacto del cambio climático y mejorar la calidad del aire.
4. **Sensibilización general:** Los participantes mostraron un cambio positivo en su percepción sobre la importancia de actuar frente al cambio climático.

Logros

- **Impacto comunitario:** Se logró sensibilizar a los participantes sobre los riesgos del cambio climático y fomentar su participación activa en soluciones locales.
- **Fortalecimiento de redes:** Se generaron alianzas entre los asistentes para la ejecución de actividades relacionadas con la protección ambiental.
- **Replicabilidad:** El modelo del ciclo educativo puede implementarse en otros microterritorios del municipio.

Conclusión

La realización del ciclo de educación y comunicación en salud sobre cambio climático permitió empoderar a las comunidades priorizadas de Gamarra, Cesar, fortaleciendo su capacidad para identificar y mitigar los riesgos ambientales que afectan su salud y bienestar.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	Salud ambiental
ACTIVIDAD	Realizar 1 ciclo de educación y comunicación en salud (7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 7 sesiones en la temática de habitabilidad de acuerdo a los lineamientos del MSPS documento de ESTRATEGIA DE ENTORNO HOGAR SALUDABLE, en el entorno comunitario con un mínimo de 30 personas en los micro territorios priorizados

Como parte de las acciones integrales de salud, se implementó un ciclo de educación y comunicación enfocado en la habitabilidad y los entornos saludables, siguiendo los lineamientos del documento "Estrategia de Entorno Hogar Saludable" del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS). Este ciclo constó de 7 sesiones de 45 minutos cada una, dirigidas a un grupo constante de al menos 30 personas en los microterritorios priorizados.

Objetivos:

- Sensibilizar a las comunidades sobre la importancia de un hogar saludable y sus beneficios para la salud.
- Capacitar en prácticas para mejorar la calidad de vida en los hogares y comunidades.
- Promover acciones sostenibles para fortalecer los entornos saludables.

Metodologías aplicadas:

1. **Talleres interactivos:** Participación activa de los asistentes mediante ejercicios prácticos.
2. **Material visual y didáctico:** Uso de guías, diagramas y videos educativos.
3. **Dinámicas grupales:** Resolución de problemas relacionados con la habitabilidad.
4. **Análisis de casos:** Discusión de ejemplos locales para contextualizar los aprendizajes.

Temáticas abordadas:

1. Concepto de hogar saludable y su relación con la salud pública.
2. Identificación de factores de riesgo en el entorno familiar.
3. Prácticas de higiene y saneamiento básico en el hogar.

4. Manejo adecuado de residuos sólidos.
5. Promoción de espacios libres de humo de tabaco.
6. Control de vectores y prevención de enfermedades transmitidas.
7. Fomentar la organización comunitaria para entornos saludables.

Resultados Obtenidos

1. **Conciencia aumentada:** Los asistentes identificaron prácticas nocivas en sus hogares y comunidades, adoptando acciones correctivas.
2. **Mejora en entornos:** Los participantes implementaron recomendaciones para el control de vectores y la disposición adecuada de residuos.
3. **Participación comunitaria:** Se fortalecieron las redes locales para dar continuidad a las acciones de promoción de entornos saludables.
4. **Reproducción del conocimiento:** Los participantes replicaron los aprendizajes con sus familias y vecinos, ampliando el impacto del ciclo.

Logros

- **Articulación interinstitucional:** Se logró coordinar esfuerzos entre los equipos de salud territoriales y las comunidades locales.
- **Capacitación efectiva:** Se brindaron herramientas prácticas y sostenibles a los participantes para mejorar sus condiciones de vida.
- **Impacto sostenible:** Las acciones promovidas durante el ciclo generaron cambios positivos a nivel individual y colectivo en los microterritorios.

Conclusión

La implementación del ciclo sobre habitabilidad y entornos saludables fue una estrategia clave para empoderar a las comunidades de Gamarra, Cesar, en la creación de hogares saludables. Esto contribuyó significativamente a mejorar las condiciones de

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES
ACTIVIDAD	Formular 100 planes integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores, para el abordaje de las intervenciones individuales y colectivas por curso de vida establecidas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud (Resolución 3280 de 2018), en los micro territorios priorizados y garantizar su ejecución por parte de los equipos territoriales de salud.

Formulación de Planes Integrales de Cuidado Primario

Basándonos en los resultados de la caracterización, se formularon 100 planes integrales de cuidado primario que abarcan niveles individual, familiar y comunitario. Estos planes se desarrollaron con los siguientes pasos clave:

1. **Identificación de necesidades prioritarias:** Se clasificaron las problemáticas sociales, ambientales y de salud más relevantes.
2. **Articulación de intervenciones:** Se establecieron acciones coordinadas con los sectores de salud, educación, medio ambiente y bienestar social para implementar soluciones efectivas. Estas intervenciones se alinearon con las directrices de la Resolución 3280 de 2018, priorizando el curso de vida y la promoción de la salud.
3. **Diseño de estrategias personalizadas:** Los planes fueron adaptados a las particularidades de cada microterritorio, teniendo en cuenta las características demográficas, culturales y geográficas.

Ejecución de los Planes

La implementación de los planes integrales estuvo a cargo de los equipos territoriales de salud, quienes desempeñaron un rol fundamental en:

- **Promoción de la participación comunitaria:** Garantizaron la colaboración activa de los habitantes en actividades de educación y cuidado.

- **Seguimiento y monitoreo:** Establecieron indicadores de impacto para evaluar el progreso de las intervenciones.
- **Capacitación continua:** Los equipos recibieron formación en enfoques integrales de salud y gestión comunitaria.

Logros

La formulación e implementación de estos planes logró:

- **Fortalecer las capacidades locales:** Mejoró la organización comunitaria y la articulación entre sectores.
- **Reducir factores de riesgo en salud:** Las intervenciones contribuyeron a mitigar riesgos asociados a enfermedades comunes y problemas ambientales.
- **Promover el bienestar colectivo:** Se avanzó en la generación de entornos más saludables y sostenibles.

Conclusión

La formulación de los 100 planes integrales de cuidado primario representa un esfuerzo significativo para abordar las necesidades identificadas en las caracterizaciones sociales y ambientales. Este proceso integral, basado en la Resolución 3280 de 2018, permitió articular acciones efectivas en los micro territorios de Gamarra, garantizando un impacto positivo en la salud y el bienestar de las comunidades.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES
ACTIVIDAD	Realizar 1 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 2 horas cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) incluir metodologías lúdico pedagógicas en promoción de estilos de vida saludable, con el fin de promover estilos de vida saludable e identificar tempranamente las alteraciones de salud bucal, visual y auditiva en niños en etapa preescolar, dirigida al personal que labora en Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y Asociaciones de hogares comunitarios.

Desarrollo y Ejecución de un Ciclo de Educación y Comunicación en Salud

Como parte de las estrategias de promoción de la salud, se diseñó y ejecutó un ciclo de educación y comunicación en salud consistente en 9 sesiones de mínimo 2 horas cada una, dirigidas al personal que labora en Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y asociaciones de hogares comunitarios.

Metodologías aplicadas:

- **Lúdico-pedagógicas:** Se utilizaron juegos, dramatizaciones y dinámicas grupales para fomentar el aprendizaje activo.
- **Charlas interactivas:** Se incentivó la participación activa de los asistentes mediante preguntas y debates.
- **Talleres prácticos:** Los participantes aprendieron habilidades específicas como la detección temprana de alteraciones en salud bucal, visual y auditiva.

Temáticas abordadas:

1. Importancia de los estilos de vida saludables.
2. Hábitos alimenticios adecuados para niños en etapa preescolar.
3. Actividad física y su impacto en el desarrollo infantil.
4. Higiene bucal: técnicas de cepillado y prevención de caries.
5. Detección temprana de problemas visuales y auditivos.
6. Prevención de accidentes en la primera infancia.

Resultados Obtenidos

1. **Fortalecimiento de capacidades:** El personal de los CDI y hogares comunitarios adquirió conocimientos y herramientas para fomentar estilos de vida saludable y detectar alteraciones en la salud infantil.
2. **Conciencia colectiva:** Se generó una mayor sensibilización sobre la importancia del cuidado integral en la primera infancia.
3. **Aplicabilidad inmediata:** Los asistentes comenzaron a implementar lo aprendido en su trabajo diario con los niños.

Logros

- **Impacto positivo en la comunidad:** Las intervenciones ayudaron a prevenir riesgos asociados a la salud infantil.
- **Fortalecimiento de redes:** Se creó un vínculo más estrecho entre los sectores de salud y educación.
- **Capacitación replicable:** El modelo educativo puede ser aplicado en otras comunidades del municipio.

Conclusión

El ciclo de educación y comunicación en salud demostró ser una herramienta efectiva para promover estilos de vida saludable y garantizar el bienestar infantil en los Centros de Desarrollo Infantil y hogares comunitarios. Este esfuerzo reafirma el compromiso con la salud integral y la prevención temprana en los microterritorios del municipio de Gamarra, Cesar.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES
ACTIVIDAD	Realizar 1 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 2 horas cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos- Pedagógicos en cada uno de los grados de 1 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida.

En la Institución Educativa (I.E.) de básica primaria seleccionada, se realizó un ciclo de educación y comunicación en salud enfocado en hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual y auditiva. Este ciclo constó de 9 sesiones, cada una de mínimo 2 horas, aplicando metodologías lúdico-pedagógicas diseñadas para fomentar la participación activa de los estudiantes y promover estilos de vida saludables.

Objetivos:

1. Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de los hábitos de higiene bucal.
2. Promover el cuidado preventivo de la salud visual y auditiva.
3. Implementar estrategias educativas innovadoras para el aprendizaje significativo.

Metodologías aplicadas:

- **Juegos interactivos:** Actividades diseñadas para reforzar prácticas de higiene bucal.
- **Talleres artísticos:** Creación de materiales visuales que refuercen mensajes clave sobre salud visual y auditiva.
- **Demostraciones prácticas:** Ejercicios para enseñar técnicas de cepillado y limpieza bucal.
- **Proyecciones audiovisuales:** Videos educativos sobre prevención y cuidado de la salud visual y auditiva.

Logros Alcanzados

1. **Participación activa:** Más del 90% de los estudiantes completaron el ciclo completo.
2. **Aprendizaje significativo:** Los estudiantes demostraron conocimientos adquiridos mediante actividades evaluativas.
3. **Impacto en la comunidad:** Los padres y docentes se involucraron en las actividades, extendiendo el alcance de las enseñanzas.
4. **Mejoras prácticas:** Se evidenció una adopción de mejores hábitos de higiene bucal en los estudiantes y un mayor interés por la salud visual y auditiva.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
ACTIVIDAD	Realizará un (2) ciclo de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo de 20 personas de formación a líderes comunitarios, pares, personas, familias para la intervención en detección temprana, primeros auxilios, e intervención motivacional breve, canalización a servicios de salud, el desarrollo de competencias o habilidades psicosociales para la vida; competencias parentales y paternales; cuidado respetuoso y emocionalmente seguro (para la armonía espiritual y de pensamiento) desde la cultura propia y con adecuación intercultural. se realizarán con un mínimo de 40 personas en los micro territorios priorizados.

Se realizó un ciclo de educación y comunicación en salud dirigido a líderes comunitarios, familias y pares, con el objetivo de fortalecer sus capacidades para intervenir en temas relacionados con detección temprana, primeros auxilios e intervención motivacional breve, entre otros. Este ciclo incluyó 9 sesiones de mínimo 2 horas cada una y alcanzó un total de 40 participantes en los micro territorios priorizados.

Objetivos:

1. Formar líderes comunitarios en competencias para la detección temprana y canalización hacia servicios de salud.
2. Desarrollar habilidades psicosociales para la vida y competencias parentales y paternales.
3. Fomentar el cuidado respetuoso y emocionalmente seguro desde una perspectiva intercultural.

Metodologías aplicadas:

- **Talleres interactivos:** Espacios de reflexión y práctica sobre primeros auxilios y estrategias de intervención breve.

- **Role-playing:** Simulaciones de escenarios comunitarios para reforzar competencias.
- **Material didáctico:** Guías y folletos con información clave adaptada al contexto local.
- **Discusión grupal:** Construcción colectiva de estrategias para abordar riesgos comunitarios.

Resultados Obtenidos:

1. **Fortalecimiento de capacidades:** Los participantes adquirieron habilidades prácticas para intervenir en situaciones de riesgo.
2. **Red de apoyo comunitaria:** Se consolidaron vínculos entre líderes comunitarios para la acción conjunta.
3. **Estrategias aplicables:** Los participantes diseñaron planes de acción para la intervención en sus comunidades, garantizando la sostenibilidad de las iniciativas.
4. **Sensibilización intercultural:** El enfoque respetuoso y adecuado culturalmente promovió una mayor aceptación y apropiación de los temas abordados.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
ACTIVIDAD	Realizar cuatro (4) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 50 jóvenes (para un total de 200 jóvenes) de los micro territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales.

Se llevaron a cabo cuatro (4) ciclos de educación y comunicación en salud, cada uno con una duración mínima de 9 sesiones de 2 horas cada una. Cada ciclo estuvo dirigido a un grupo de 50 jóvenes, alcanzando un total de 200 jóvenes de los micro territorios priorizados. El enfoque fue la formación de habilidades para la vida y liderazgo, con énfasis en la prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales.

Objetivos:

1. Desarrollar habilidades para la vida que fortalezcan el liderazgo juvenil.
2. Sensibilizar a los jóvenes sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas.
3. Promover ambientes escolares y comunitarios libres de violencia y matoneo.
4. Generar conciencia sobre las problemáticas sociales y fomentar soluciones colectivas.

Metodologías aplicadas:

1. **Talleres participativos:** Discusión en grupo para reflexionar sobre problemáticas sociales.
2. **Dinámicas grupales:** Actividades para desarrollar habilidades de comunicación y resolución de conflictos.
3. **Role-playing:** Simulación de escenarios para practicar la toma de decisiones responsables.

4. **Creación de proyectos:** Elaboración de propuestas lideradas por jóvenes para abordar problemáticas locales.

Resultados Obtenidos:

1. **Empoderamiento juvenil:** Los participantes adquirieron competencias en liderazgo y habilidades para la vida.
2. **Proyectos comunitarios:** Se desarrollaron iniciativas lideradas por jóvenes para mitigar problemáticas sociales.
3. **Reducción de riesgos:** Aumento de la sensibilización sobre el consumo de sustancias psicoactivas y violencias.
4. **Fortalecimiento del tejido social:** Mejora en la cohesión comunitaria y en la percepción de los jóvenes como agentes de cambio.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICONAL
ACTIVIDAD	Realizar un (3) ciclo de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo de 20 personas para formar a mujeres y hombres en el tema de Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria y generar habilidades, dirigido a mujeres en edad fértil, enlaces de renta ciudadana, comunidad general de los micro territorios priorizados; participaran un total de 60 personas.

Se realizó un ciclo de educación y comunicación en salud enfocado en la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y la alimentación complementaria, con el objetivo de generar habilidades específicas en hombres y mujeres de los micro territorios priorizados. Este ciclo incluyó 9 sesiones de 2 horas cada una, desarrolladas con tres grupos de 20 personas cada uno, para un total de 60 participantes.

Objetivos:

1. Sensibilizar sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y los beneficios para la salud infantil.
2. Promover prácticas adecuadas de alimentación complementaria según las etapas de desarrollo infantil.
3. Fortalecer habilidades en madres, padres y cuidadores para un cuidado infantil integral.

Metodologías aplicadas:

- **Talleres prácticos:** Demostraciones sobre técnicas de lactancia y preparación de alimentos complementarios.
- **Juegos de rol:** Simulación de situaciones comunes para reforzar habilidades en el manejo de la lactancia.
- **Material audiovisual:** Proyección de videos educativos que destacan buenas prácticas.
- **Discusión grupal:** Espacios para compartir experiencias y resolver dudas comunes.

Resultados Obtenidos

1. **Mayor conocimiento:** Los participantes comprendieron la relevancia de la lactancia materna exclusiva y aprendieron prácticas adecuadas de alimentación complementaria.
2. **Fortalecimiento de habilidades:** Se desarrollaron competencias específicas en los cuidadores para garantizar una nutrición adecuada en los primeros años de vida.
3. **Red de apoyo comunitario:** Los participantes se comprometieron a promover la lactancia y las buenas prácticas alimenticias en sus comunidades.
4. **Impacto positivo en la salud infantil:** Se evidenció una mejora en el entendimiento de los beneficios a corto y largo plazo para el desarrollo infantil saludable.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
ACTIVIDAD	Realizar (5) ciclos cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas de los entornos laborales de los micro territorios seleccionados para la salud para la prevención de las ITS/VIH/, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C y realizar el entrenamiento para el uso adecuado del condón masculino

El objetivo principal es llevar a cabo un programa educativo de cinco ciclos en Gamarra, con un enfoque en la prevención de ITS/VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, y el entrenamiento en el uso adecuado del condón masculino.

Contexto y Justificación

Gamarra y sus microterritorios priorizados, presentan características laborales y sociales que podrían favorecer la vulnerabilidad a las ITS/VIH debido a:

- Alta densidad de población trabajadora.
- Posible desconocimiento sobre las ITS/VIH y su prevención.
- Barreras culturales o de acceso a recursos de salud.

La implementación de este programa busca:

- Sensibilizar a la población sobre los riesgos de las ITS/VIH.
- Promover prácticas seguras en salud sexual y reproductiva.
- Reducir la incidencia de infecciones en el área.

2. Población Meta

Grupos objetivo:

- Trabajadores de los entornos laborales de Gamarra.
- Cada grupo estará conformado por un mínimo de 20 personas.
- Se priorizarán personas en edades reproductivas (15-49 años), dada su mayor riesgo.

Participantes esperados:

- **100 personas capacitadas** (20 por ciclo, 5 ciclos).

3. Metodología de los ciclos

Cada ciclo incluye 9 sesiones educativas, con una duración de 2 horas cada una. Todas las sesiones se realizan con el mismo grupo, promoviendo la continuidad y la construcción de confianza entre los participantes.

Estructura de las sesiones por ciclo

1. **Introducción y diagnóstico participativo:**
   - Sensibilización y exploración de conocimientos previos.
   - Identificación de mitos y barreras sobre ITS/VIH.
2. **Educación sobre ITS/VIH:**
   - Conceptos clave: qué son, cómo se transmiten, impacto en la salud.
   - Prevención primaria (uso del condón, vacunas) y secundaria (diagnóstico temprano y tratamiento).
3. **Sífilis:**
   - Signos, síntomas y tratamiento.
   - Prevención y relación con otras ITS.
4. **Hepatitis B y C:**
   - Diferencias entre ambas infecciones.
   - Vacunación y medidas preventivas.
5. **Uso adecuado del condón masculino:**
   - Entrenamiento práctico con modelos anatómicos.

- Supervisión individual y corrección de errores.

6. **Dinámicas de grupo:**
   - Resolución de dudas mediante juegos y actividades participativas.
   - Estudios de caso sobre situaciones reales.
7. **Habilidades de comunicación:**
   - Cómo hablar de salud sexual en el entorno laboral y personal.
   - Reducción del estigma relacionado con las ITS.
8. **Acceso a recursos:**
   - Dónde obtener condones, pruebas diagnósticas y atención médica.
   - Creación de un plan de acción personal para la prevención.

9. **Cierre y evaluación:**
   - Evaluación de los aprendizajes.
   - Reflexión grupal y entrega de reconocimientos.

4. Recursos Necesarios

1. **Materiales educativos:**
   - Folletos, presentaciones visuales, modelos anatómicos.
   - Condones masculinos para entrenamiento.
2. **Infraestructura:**
   - Espacios adecuados para grupos de 20 personas.
   - Equipos multimedia (proyector, laptop).
3. **Equipo humano:**
   - Facilitadores capacitados en salud sexual y pedagogía participativa.
4. **Logística:**
   - Cronograma de actividades.
   - Registro de asistencia y evaluación de resultados.

5. Evaluación y Logros

Indicadores Cuantitativos:

- **45 sesiones realizadas** (9 sesiones por 5 ciclos).

- **100 participantes capacitados**.
- Al menos **80% de los participantes** reportan mejoras en el conocimiento sobre prevención de ITS/VIH.

Indicadores Cualitativos:

- Incremento en la capacidad de los participantes para utilizar el condón masculino de manera adecuada.
- Reducción de estigmas y tabúes relacionados con la salud sexual.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
ACTIVIDAD	Realizar 6 jornadas de desparasitación en población escolarizada y no escolarizada de 5 a 14 años de la zona urbana y rural, entrega de material didáctico y conversatorios pertinentes con el tema, en el marco de la Estrategia "Jornadas salud a mi barrio, salud a mi vereda"

La desparasitación en población infantil (5-14 años) es una medida esencial para prevenir enfermedades relacionadas con parásitos intestinales que afectan el desarrollo físico y cognitivo. Las zonas urbanas y rurales suelen presentar diferentes niveles de riesgo debido a condiciones higiénicas, acceso a agua potable, y prácticas sanitarias. La estrategia "Jornadas Salud a mi Barrio, Salud a mi Vereda" busca llevar atención integral a comunidades vulnerables, enfocándose en la salud preventiva y educativa.

Población Objetivo

- Niños y niñas escolarizados y no escolarizados, entre 5 y 14 años.
- Cobertura en áreas urbanas y rurales.
- Estimación de atención: **200 niños por jornada** (1,200 beneficiarios en total).

Objetivos Específicos

1. Administrar antiparasitarios de manera segura y masiva.
2. Sensibilizar a niños, padres y cuidadores sobre la importancia de la higiene para prevenir parásitos.
3. Proveer material didáctico educativo que fomente prácticas saludables.
4. Establecer espacios de diálogo mediante conversatorios relacionados con salud e higiene.

Logros Esperados

Impacto en la Salud

- Reducción de la prevalencia de parásitos intestinales en niños de 5 a 14 años.
- Mejoras en el bienestar general de los participantes (menos ausentismo escolar, mayor energía y concentración).

Impacto Educativo

- Niños y familias conscientes de la importancia de la higiene personal y el saneamiento básico.
- Uso continuo del material didáctico para reforzar prácticas saludables.

Fortalecimiento Comunitario

- Generación de confianza entre las comunidades y los servicios de salud.
- Mayor participación en futuras actividades preventivas.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TB - ENFERMEDAD DE HANSEN)
ACTIVIDAD	Aplicar (50) caracterizacion Social y Ambiental al territorio definido por la secretaria de salud y la ESE Priorizados para la identificación y descripción del contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos que permitan reconocer los factores de riesgo en Salud y condiciones de los Entornos.

El municipio de Gamarra presenta una diversidad de entornos sociales y ambientales que pueden influir en las condiciones de salud de sus habitantes. La caracterización social y ambiental busca:

- Identificar factores de riesgo que afectan la salud en los diferentes entornos (hogar, trabajo, comunidad).
- Comprender las condiciones ambientales (calidad del agua, disposición de residuos, calidad del aire) que inciden en la salud pública.
- Establecer una base para el diseño de intervenciones enfocadas en mitigar riesgos y mejorar la calidad de vida.

Población y Áreas de Estudio

- Aplicación de **50 caracterizaciones** distribuidas en áreas urbanas y rurales de Gamarra.
- Inclusión de hogares, escuelas, centros de trabajo y espacios comunitarios.
- Cobertura en zonas con mayor vulnerabilidad y exposición a riesgos ambientales.

Objetivo General

Identificar y describir las condiciones sociales y ambientales que afectan la salud de las comunidades en Gamarra, para orientar estrategias de intervención y promoción de entornos saludables.

Objetivos Específicos

1. Reconocer factores de riesgo en salud relacionados con condiciones socioeconómicas y prácticas comunitarias.
2. Evaluar el estado de los entornos físicos (agua, saneamiento, residuos, infraestructura).
3. Recopilar datos que permitan priorizar áreas de intervención.

Metodología de la Caracterización

1. **Instrumentos de Recolección:**
    - **Encuestas sociales:** Datos sobre vivienda, acceso a servicios básicos, hábitos de higiene, prácticas laborales.
    - **Evaluaciones ambientales:** Análisis de calidad del agua, disposición de residuos, manejo de desechos orgánicos e inorgánicos.
    - **Mapeo participativo:** Identificación de riesgos ambientales con la comunidad.

Categorías de Análisis:

- **Social:** Educación, empleo, ingresos, cohesión social.
- **Salud:** Acceso a servicios, prevalencia de enfermedades relacionadas con factores ambientales.
- **Ambiental:** Calidad de agua y aire, saneamiento básico, manejo de residuos.

Logros Esperados

Cuantitativos

- **50 caracterizaciones** completas aplicadas.
- Identificación de al menos **10 factores de riesgo prioritarios** (sociales y ambientales).
- Creación de un mapa de riesgos para el territorio de Gamarra.

Cualitativos

1. **Diagnóstico Integral:**
   - Descripción detallada del contexto social y ambiental de Gamarra.
   - Reconocimiento de las necesidades y riesgos específicos de cada entorno.
2. **Empoderamiento Comunitario:**
   - Participación activa de las comunidades en el proceso de caracterización.
   - Incremento en el conocimiento sobre factores de riesgo en salud.
3. **Diseño de Intervenciones:**
   - Base sólida para el desarrollo de estrategias enfocadas en la promoción de salud y mejora de entornos.

Impacto Esperado

- Mejora en la planificación de políticas públicas de salud y ambiente en Gamarra.
- Sensibilización de la población sobre su papel en la promoción de entornos saludables.
- Generación de alianzas entre instituciones locales para abordar los riesgos identificados.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES)
ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 45 minutos) con el mismo grupo las 6 sesiones el grupo ser el grupo de padres y educadores de las instituciones para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación.

El cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de mortalidad prevenible en mujeres, especialmente en regiones con bajos índices de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). La educación dirigida a padres y educadores es clave para:

- **Aumentar la conciencia** sobre la relación entre el VPH y el cáncer de cuello uterino.
- Promover la vacunación como medida preventiva eficaz.
- Canalizar niñas y niños que aún no han recibido la vacuna hacia sus respectivas EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficio) e IPS (Instituciones Prestadoras de Salud).

Este ciclo educativo tiene como objetivo fortalecer el conocimiento de los padres y educadores y facilitar el acceso a la vacunación contra el VPH.

Población Meta

- **Grupo objetivo:** Padres y educadores de las instituciones educativas.
- **Tamaño del grupo:** Mínimo 20 participantes, quienes serán los encargados de multiplicar el conocimiento dentro de las comunidades escolares y familiares.
- **Foco especial:** Promover la vacunación de niñas y niños de 9 a 14 años (edad recomendada para la vacuna contra el VPH).

El objetivo general **es** Promover la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la educación sobre el VPH, la importancia de la vacunación y la canalización oportuna de niñas y niños hacia sus EAPB e IPS para garantizar su inmunización.

Logros Esperados

Cuantitativos

- Realización de **6 sesiones educativas** con una duración total de 4.5 horas.
- Participación de al menos **20 padres y educadores**.
- Canalización de **al menos el 80% de niñas y niños sin vacunar** hacia sus respectivas EAPB e IPS.

Cualitativos

- Incremento en el conocimiento sobre el VPH y la importancia de la vacunación.
- Reducción de mitos y barreras relacionadas con la vacuna.
- Mayor participación de padres y educadores en actividades de prevención.

Impacto Esperado

1. **Impacto en Salud Pública**
    - Aumento en la cobertura de vacunación contra el VPH.
    - Prevención a largo plazo del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH.
2. **Empoderamiento Comunitario**
    - Padres y educadores sensibilizados y capacitados para liderar acciones preventivas.
    - Fortalecimiento de la red de salud escolar y comunitaria.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	AMBITO LABORAL
ACTIVIDAD	Aplicar 200 formatos de caracterización establecida por el Departamento a las personas que durante las 400 caracterización Social y Ambiental sean identificadas como trabajadoras informales

El sector informal constituye una parte significativa de la economía en muchas comunidades, especialmente en zonas con alta vulnerabilidad social y económica. Estas personas enfrentan desafíos específicos, como:

- Falta de acceso a seguridad social.
- Condiciones laborales inestables o riesgosas.
- Exposición a riesgos ambientales y sanitarios.

Durante las 400 caracterizaciones sociales y ambientales realizadas, se identificará a trabajadoras y trabajadores informales para aplicar un formato específico de caracterización. Esto permitirá:

1. **Conocer la realidad socioeconómica y laboral** de este grupo.
2. **Identificar riesgos sociales, ambientales y de salud** específicos.
3. **Orientar políticas públicas e intervenciones** para mejorar sus condiciones de vida y trabajo.

Población Objeto

- **Trabajadores informales identificados:** Personas sin empleo formal o sin acceso a seguridad social que desarrollen actividades económicas en los sectores urbano y rural.
- **Total, de formatos:** 200 formatos de caracterización aplicados.

Objetivo General

Describir las condiciones sociales, económicas y ambientales de las trabajadoras y trabajadores informales identificados durante las caracterizaciones, con el fin de orientar estrategias para mitigar los riesgos asociados a su actividad laboral y mejorar su calidad de vida.

Objetivos Específicos

1. **Identificar el perfil socioeconómico** de las trabajadoras y trabajadores informales, incluyendo nivel educativo, ingresos, y acceso a servicios básicos.
2. **Reconocer los riesgos ambientales y laborales** asociados a sus actividades económicas.
3. **Generar datos para el diseño de intervenciones** que promuevan la formalización laboral, el acceso a servicios sociales y la mitigación de riesgos.

Categorías a Caracterizar

1. **Información Personal:**
   - Edad, género, nivel educativo, estado civil.
2. **Condiciones Laborales:**
   - Tipo de actividad económica.
   - Horarios y lugares de trabajo.
   - Ingresos promedio.
   - Acceso a seguridad social.
3. **Entorno Social:**
   - Acceso a servicios básicos (agua, saneamiento, electricidad).
   - Redes de apoyo comunitarias o familiares.
4. **Riesgos Asociados:**
   - Condiciones de trabajo peligrosas.
   - Exposición a riesgos ambientales o de salud.
   - Vulnerabilidad ante desastres o emergencias.

Logros Esperados

Cuantitativos

1. Aplicación exitosa de los **200 formatos de caracterización.**
2. Identificación de **principales riesgos laborales, sociales y ambientales** enfrentados por el grupo objetivo.

Cualitativos

1. **Perfil Socioeconómico y Laboral:**

- Comprensión integral de la situación de las trabajadoras y trabajadores informales.

2. **Datos para la Toma de Decisiones:**
   - Información relevante para el diseño de programas sociales, campañas de sensibilización y políticas de formalización laboral.
3. **Conexión Comunitaria:**
   - Establecimiento de vínculos con los trabajadores para posibles seguimientos y programas de apoyo.

Impacto Esperado

1. **En Salud y Seguridad:**
   - Identificación de riesgos críticos que permitan implementar medidas preventivas.
2. **En la Economía Local:**
   - Promoción de estrategias para apoyar la formalización y mejorar condiciones laborales.
3. **En Políticas Públicas:**
   - Generación de insumos para intervenciones orientadas a reducir desigualdades y riesgos laborales

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL 2024 **GAMARRA CESAR**	

DIMENSIÓN	POBLACIONES VULNERABLES
ACTIVIDAD	Aplicar (100) caracterizaciones Sociales y Ambiental al territorio definido por la secretaria de salud y la ESE Priorizados para la identificación y descripción del contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos que permitan reconocer los factores de riesgo en Salud y condiciones de los Entornos

El municipio de Gamarra, al igual que otros territorios con diversidad social y ambiental, enfrenta múltiples desafíos relacionados con la salud pública y la sostenibilidad ambiental. La caracterización social y ambiental es una herramienta esencial para:

1. **Comprender el contexto del territorio**, incluyendo las condiciones de vida y los factores de riesgo a los que están expuestas las comunidades.
2. **Identificar los problemas prioritarios** en salud y ambiente.
3. **Orientar estrategias de intervención** específicas y efectivas.

La aplicación de **100 caracterizaciones sociales y ambientales** permitirá reunir información clave sobre las personas, comunidades y entornos en Gamarra, con el propósito de mejorar la calidad de vida y reducir los riesgos en salud.

Objetivo General

Realizar 100 caracterizaciones sociales y ambientales en el territorio de Gamarra para identificar y describir los factores de riesgo en salud y las condiciones de los entornos, generando insumos para el diseño de estrategias de intervención.

Objetivos Específicos

1. **Diagnosticar el contexto social y ambiental** de las comunidades en Gamarra.
2. **Reconocer factores de riesgo en salud** relacionados con el acceso a servicios básicos, condiciones habitacionales y prácticas comunitarias.
3. **Evaluar las condiciones ambientales** que impactan en la salud, como calidad del agua, disposición de residuos y acceso a espacios seguros.

4. **Generar un informe diagnóstico** que priorice áreas críticas y sirva de base para futuras intervenciones.

Contexto y Justificación

El municipio de Gamarra, al igual que otros territorios con diversidad social y ambiental, enfrenta múltiples desafíos relacionados con la salud pública y la sostenibilidad ambiental. La caracterización social y ambiental es una herramienta esencial para:

1. **Comprender el contexto del territorio**, incluyendo las condiciones de vida y los factores de riesgo a los que están expuestas las comunidades.
2. **Identificar los problemas prioritarios** en salud y ambiente.
3. **Orientar estrategias de intervención** específicas y efectivas.

La aplicación de **100 caracterizaciones sociales y ambientales** permitirá reunir información clave sobre las personas, comunidades y entornos en Gamarra, con el propósito de mejorar la calidad de vida y reducir los riesgos en salud.

Objetivo General

Realizar 100 caracterizaciones sociales y ambientales en el territorio de Gamarra para identificar y describir los factores de riesgo en salud y las condiciones de los entornos, generando insumos para el diseño de estrategias de intervención.

Objetivos Específicos

1. **Diagnosticar el contexto social y ambiental** de las comunidades en Gamarra.
2. **Reconocer factores de riesgo en salud** relacionados con el acceso a servicios básicos, condiciones habitacionales y prácticas comunitarias.
3. **Evaluar las condiciones ambientales** que impactan en la salud, como calidad del agua, disposición de residuos y acceso a espacios seguros.
4. **Generar un informe diagnóstico** que priorice áreas críticas y sirva de base para futuras intervenciones.

Fases de la Caracterización

Planeación:

- Diseño y validación de los instrumentos de recolección de datos (encuestas, listas de verificación).
- Identificación de zonas prioritarias en Gamarra (urbanas y rurales).
- Capacitación del equipo encargado.

Recolección de Datos:

- Visitas de campo para aplicar las 100 caracterizaciones.
- Uso de entrevistas, observación directa y herramientas participativas (como mapas comunitarios).
- Registro de datos sobre condiciones sociales (educación, empleo, ingresos) y ambientales (saneamiento, calidad del agua, manejo de residuos).

2. **Sistematización y Análisis:**
   - Consolidación de la información en una base de datos.
   - Identificación de patrones y factores de riesgo predominantes.
3. **Elaboración del Informe:**
   - Resumen de los hallazgos.
   - Recomendaciones para mitigar los riesgos identificados.

Categorías de Análisis

1. **Condiciones Sociales:**
   - Nivel educativo, situación laboral e ingresos.
   - Acceso a servicios básicos (agua, energía, saneamiento).
   - Seguridad alimentaria y cohesión comunitaria.
2. **Condiciones Ambientales:**
   - Calidad del agua y del aire.
   - Manejo de residuos sólidos y líquidos.
   - Exposición a riesgos ambientales (inundaciones, deslizamientos).
3. **Factores de Riesgo en Salud:**
   - Enfermedades prevalentes relacionadas con el entorno.
   - Condiciones habitacionales.

- Prácticas de higiene y saneamiento.

Logística y Recursos

Equipo Humano:

- Técnicos sociales, ambientales y de salud.
- Coordinadores de campo.

Herramientas:

- Encuestas físicas o digitales.
- Mapas y sistemas de georreferenciación para identificar áreas críticas.
- Equipos de medición (calidad del agua, ruido ambiental, etc.).

Logística:

- Vehículos para desplazamientos.
- Material de apoyo como folletos, guías y equipo de protección personal.

Logros Esperados

Cuantitativos:

1. Aplicación de **100 caracterizaciones completas**.
2. Identificación de al menos **10 factores de riesgo prioritarios**.
3. Generación de un diagnóstico territorial que abarque tanto áreas urbanas como rurales.

Cualitativos:

1. **Diagnóstico Integral:**
   - Descripción detallada del contexto social y ambiental.
2. **Reconocimiento de Prioridades:**
   - Áreas y comunidades con mayor vulnerabilidad.
3. **Base para Intervenciones:**

- Información que guíe políticas públicas y acciones comunitarias.

Impacto Esperado

1. **En la Salud Pública:**
   - Identificación de factores que afectan la salud, como acceso limitado a agua potable o malas condiciones de saneamiento.
   - Prioridad en la atención a comunidades vulnerables.
2. **En el Ambiente:**
   - Reconocimiento de áreas con mayores problemas ambientales, como manejo inadecuado de residuos.
   - Propuestas para mitigar riesgos y promover prácticas sostenibles.
3. **En las Políticas Públicas:**
   - Datos clave para formular estrategias que mejoren las condiciones de vida en Gamarra.
   - Promoción de intervenciones multisectoriales.

Conclusión

La aplicación de 100 caracterizaciones sociales y ambientales en Gamarra es una oportunidad para obtener una visión integral de las condiciones del territorio. Este proceso no solo permite identificar los factores de riesgo en salud y ambiente, sino que también establece una base sólida para intervenciones futuras.