ACTIVIDAD 2

Realizar tres (3) 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 mínimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal.

SESION 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

	ACTIVIDAD	TOTAL	SEXO		EDADES						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						ASEGURAMIENTO		
			Masculino	Femenino	0-5 años	6-11 años	12-18 años	19-26 años	27-59 años	> 60 años	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGA	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
BLE Y DES LES	Realizar tres (3) 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 mínimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal. VEREDA CANAIMA (2025 - 12 - 15)	20	0	20	0	0	7	5	8	0	0	0	12	0	0	8	0	0	0	0	1	0	0	20	0

	PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025 **ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL** **HOSPITAL SAN JOSE**	

Becerril, 12 de Diciembre de 2025

DIC. 12-2025

Señor (a)
Silvia Pizarro Barreto
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de invitarlo a ser partícipe de las sesiones de educación dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal, para mejorar la salud materna y neonatal. Cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas.

En este encuentro se estará trabajando la Sesion 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

FECHA: 15/12/2025

LUGAR: Vereda Canaima

HORA: 10:00 AM

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohórquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud
ESE HOSPITAL SAN JOSE

PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

Becerril, 12 de Diciembre de 2025

Señor (a)
Arelis Álvarez Angarita
REFERENTE SALUD SEXUAL Y REPORDUCTIVA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de invitarlo a ser partícipe de las sesiones de educación dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal, para mejorar la salud materna y neonatal. Cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas.

En este encuentro se estará trabajando la Sesion 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

FECHA: 15/12/2025

LUGAR: Vereda Canaima

HORA: 10:00 AM

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohorquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud
ESE HOSPITAL SAN JOSE

Recibido
Arelis Alvarez Angarita
12-DIC-2025

PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

Becerril, 12 de Diciembre de 2025

Señor (a)
Andrea Grisales
REFERENTE RIAS
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de invitarlo a ser partícipe de las sesiones de educación dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal, para mejorar la salud materna y neonatal. Cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas.

En este encuentro se estará trabajando la Sesion 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

FECHA: 15/12/2025

LUGAR: Vereda Canaima

HORA: 10:00 AM

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohorquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud
ESE HOSPITAL SAN JOSE

Recibido
Andrea Grisales
Diciembre - 12 - 202

PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

Becerril, 12 de Diciembre de 2025

Señor (a)
Katherine Zambrano
REFERENTE POBLACION VULNERABLE
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de invitarlo a ser partícipe de las sesiones de educación dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal, para mejorar la salud materna y neonatal. Cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas.

En este encuentro se estará trabajando la Sesion 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

FECHA: 15/12/2025

LUGAR: Vereda Canaima

HORA: 10:00 AM

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohórquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud
ESE HOSPITAL SAN JOSE

Katherine Zambrano
12 DIC. 2025

PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

Becerril, 12 de Diciembre de 2025

Señor (a)
Ariel Martínez Ospino
PRESIDENTE JUNTA DE ACCION COMUNAL
VEREDA CANAIMA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de invitarlo a ser partícipe de las sesiones de educación dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal, para mejorar la salud materna y neonatal. Cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas.

En este encuentro se estará trabajando la Sesion 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

FECHA: 15/12/2025

LUGAR: Vereda Canaima

HORA: 10:00 AM

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Recibi
Ariel Martinez
12-12-25

Atentamente.

Esther Bohorquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud
ESE HOSPITAL SAN JOSE



TEMA:

Realizar tres (3) 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 mínimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal.

Práctica saludable:	Educar a las mujeres en edad fértil sobre la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal en el municipio de Becerril.
Grupo Objeto	El grupo objeto del taller son mujeres en edad fértil y gestantes de la Vereda Canaima del municipio de Becerril, tanto aquellas que están en las primeras etapas del embarazo como las que ya están en gestaciones avanzadas, y aquellas que han tenido hijos recientemente (en el contexto de la consulta posparto). Este taller está diseñado para ofrecerles información clave sobre la salud materno-infantil y los servicios disponibles en su comunidad para reducir riesgos y mejorar la salud de la madre y el bebé.
Objetivo de la actividad	Promover el conocimiento y la toma de decisiones informadas sobre la planificación familiar en las mujeres en edad fértil del microterritorio, resaltando su importancia para la prevención de embarazos no planeados, la reducción de riesgos maternos y perinatales, y el fortalecimiento del acceso oportuno a los servicios de salud sexual y reproductiva.
Tiempo estimado	120 minutos
Descripción de la actividad	**PLANEACION** La sesión educativa N.° 8 se desarrolló como parte del ciclo de nueve sesiones de educación colectiva programadas para el mismo grupo de participantes, conformado por 20 mujeres en edad fértil del microterritorio priorizado. La sesión tuvo una duración de dos horas y fue planeada con enfoque preventivo y de promoción de la salud sexual y reproductiva. Para su ejecución se realizó la preparación previa de contenidos educativos relacionados con la planificación familiar, métodos anticonceptivos y su relación con la maternidad segura, así como la disposición de material didáctico y el acondicionamiento del espacio comunitario. Se articuló con el equipo de salud para facilitar la orientación y canalización de las participantes a los servicios de planificación familiar disponibles en la red de atención.

Desde el encuentro inicial se acordó que el lugar destinado para la sesión a realizar sería la vereda Canaima con fecha prevista el día 15/12/2025 a las 10:00am.

Objetivo: Promover el conocimiento y la toma de decisiones informadas sobre la planificación familiar en las mujeres en edad fértil del microterritorio, resaltando su importancia para la prevención de embarazos no planeados, la reducción de riesgos maternos y perinatales, y el fortalecimiento del acceso oportuno a los servicios de salud sexual y reproductiva.

INTRODUCCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La planificación familiar es un componente esencial de la salud sexual y reproductiva, ya que permite a las mujeres y a sus familias decidir de manera libre, informada y responsable el número de hijos y el momento adecuado para tenerlos. En el contexto de la maternidad segura, la planificación familiar contribuye a disminuir los riesgos asociados a embarazos no deseados, embarazos en edades extremas o con intervalos cortos entre gestaciones. Por ello, esta sesión educativa se orientó a fortalecer los conocimientos de las participantes sobre los métodos anticonceptivos disponibles, su uso adecuado y su relación con la ruta de atención integral en salud, promoviendo así el bienestar materno y neonatal.

DESCRIPCION O DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La sesión se desarrolló en tres momentos:

a) Apertura y bienvenida:

La sesión inició con la bienvenida a las participantes, reconociendo su compromiso con el proceso educativo desarrollado a lo largo del ciclo de sesiones. Se realizó una breve actividad de motivación que permitió generar un ambiente de confianza y participación. Posteriormente, se recordó la temática abordada en la sesión anterior y se presentó el tema central del día, destacando la importancia de la planificación familiar como una estrategia clave para la salud de la mujer, la familia y la comunidad.

b) Exposición temática participativa:

Durante la exposición temática se abordaron los conceptos básicos de planificación familiar, los diferentes métodos anticonceptivos (naturales, de barrera, hormonales y de larga duración), su eficacia, ventajas y posibles efectos secundarios. Asimismo, se enfatizó en la importancia de la consulta preconcepcional, la relación entre planificación familiar y la reducción de riesgos en la gestación, y el derecho de las mujeres a recibir información clara y acceso a los servicios de salud. La metodología fue participativa, permitiendo la intervención activa de las asistentes mediante preguntas, comentarios y el intercambio de experiencias, lo que facilitó la comprensión de los contenidos y la aclaración de mitos o creencias erróneas.

Se abordaron los siguientes temas de manera clara y contextualizada:

SESION 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

1 ¿Qué es la Planificación Familiar?

La planificación familiar es un conjunto de prácticas que permiten a las personas o parejas decidir de manera libre, responsable e informada cuándo tener hijos, cuántos tener y con qué intervalo de tiempo entre cada uno. Es un derecho humano fundamental relacionado con la salud sexual y reproductiva, y una herramienta clave para el bienestar físico, emocional y social de las mujeres, sus familias y la comunidad.

2. Beneficios de la Planificación Familiar

- Mejora la salud materna y neonatal, al evitar embarazos no deseados o en edades de riesgo.
- Reduce la mortalidad materna e infantil, al permitir una adecuada recuperación entre embarazos.
- Facilita el acceso a la educación y al trabajo para las mujeres.
- Contribuye a la estabilidad familiar y económica.
- Favorece el desarrollo integral de los hijos, al permitir una mejor organización del tiempo, los recursos y el cuidado.

3. Métodos Anticonceptivos

Se clasifican en varias categorías, y su elección depende de factores como edad, estado de salud, número de hijos, deseo de tener más hijos, acceso a servicios y preferencias personales:

A. Métodos Naturales

- Requieren el conocimiento del ciclo menstrual.
- Incluyen el método del ritmo, el moco cervical y la temperatura basal.
- Ventajas: No tienen efectos secundarios.
- Desventajas: Requieren constancia y conocimiento del cuerpo; menos efectivos si no se usan correctamente.

B. Métodos Hormonales

- Píldoras anticonceptivas, inyecciones, implantes, parches.
- Ventajas: Alta eficacia si se usan correctamente.
- Desventajas: Pueden producir efectos secundarios como cambios hormonales; requieren control médico.

C. Métodos de Barrera

- Preservativos masculinos y femeninos, diafragma.
- Ventajas: Protegen contra infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Desventajas: Deben usarse en cada relación sexual; posible ruptura.

D. Métodos Intrauterinos (DIU y SIU)

- Dispositivos colocados en el útero por un profesional.
- Ventajas: Duración de 3 a 10 años; alta eficacia.
- Desventajas: Requieren inserción y control médico; posibles efectos secundarios.

E. Métodos Quirúrgicos (Definitivos)

- Ligadura de trompas (mujer) y vasectomía (hombre).
- Ventajas: Permanentes y muy eficaces.

Becerril Cesar
Carrera 1 No 1A - 10 Barrio San Jose - Tel. 312 828 5042 - Email: gerencia@esehospitalsanjosebecerril.gov.co

	• Desventajas: No reversibles; requieren seguridad sobre no querer más hijos. **4. Mitos y Realidades** Es común encontrar falsas creencias sobre la planificación familiar. Durante la sesión se deben abordar mitos comunes como: • "Los anticonceptivos causan infertilidad" → FALSO • "Solo las mujeres deben planificar" → FALSO • "Los métodos naturales son igual de efectivos" → DEPENDE del uso correcto • "La vasectomía afecta la virilidad" → FALSO **5. Acceso a la Planificación Familiar** En el sistema de salud, todas las personas tienen derecho a acceder de forma gratuita a orientación y métodos anticonceptivos. Las mujeres pueden acudir a su centro de salud más cercano, donde recibirán asesoría por parte de un profesional de salud que les ayudará a elegir el método más adecuado según su situación. **6. Planificación Familiar en el Ciclo de Vida Reproductiva** • Antes del embarazo: ayuda a prepararse físicamente y emocionalmente. • Después del parto: permite espaciar embarazos y cuidar al recién nacido. • Durante la lactancia: hay métodos seguros que no afectan la producción de leche. **7. Rol del Hombre en la Planificación Familiar** La planificación no es solo responsabilidad de la mujer. Es fundamental que los hombres participen activamente, se informen y tomen decisiones conjuntas con sus parejas. **c) Cierre y canalización:** Al finalizar, se realizó una síntesis de los puntos más importantes, recalcando que el parto institucional es una medida clave para disminuir la morbimortalidad materna y neonatal. Se invitó a las asistentes a compartir la información con otras mujeres del microterritorio y a mantener un seguimiento activo de sus controles prenatales. También se entregó material educativo y se invitó a las asistentes a participar en la próxima sesión del ciclo.

Indicadores de logro	Gracias a esta jornada educativa, las mujeres en edad fértil y gestantes de la comunidad de la vereda Canaima, pudieron obtener información crucial sobre su salud y la de sus bebés, lo que les permitirá tomar decisiones más informadas y acceder a los servicios médicos disponibles en el municipio.
Materiales o insumos requeridos	Se utilizo rotafolio informativo sobre la ruta materno perinatal, y folletos.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025 **ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL** **ESE HOSPITAL SAN JOSE**	

EJE ESTRATEGICO	23. ATENCION PRIMARIA EN SALUD					
LUGAR:	Vereda Canaima	**FECHA**	15/12/2025	**HORA INICIO**	10: 00 a.m.	
				HORA FINAL	12:00 p.m.	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**	**REUNION**	**CONCERTACION**	**CARACTERIZACION**		
	Reunión	**Capacitación**	**Otra/cual:**	Sesiones educativas		
ACTIVIDAD	Realizar tres (3) 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 mínimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal.					
ENTORNO	COMUNITARIO					
OBJETIVOS:	Promover el conocimiento y la toma de decisiones informadas sobre la planificación familiar en las mujeres en edad fértil del microterritorio, resaltando su importancia para la prevención de embarazos no planeados, la reducción de riesgos maternos y perinatales, y el fortalecimiento del acceso oportuno a los servicios de salud sexual y reproductiva.					
POBLACIÓN OBJETIVO:	Mujeres en edad fértil.					
LOGROS:	Con el desarrollo de la actividad se logró educar a 20 mujeres en edad fértil y jóvenes para prevenir las complicaciones en la salud materna, embarazos no deseados, y se canalizo a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal para mejorar la salud materna y neonatal.					
DIFICULTADES:	Dificultad en reunir la población.					

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

PLANEACION

La sesión educativa N.° 8 se desarrolló como parte del ciclo de nueve sesiones de educación colectiva programadas para el mismo grupo de participantes, conformado por 20 mujeres en edad

Becerril Cesar
Carrera 1 No 1A - 10 Barrio San Jose - Tel. 312 828 5042 - Email: gerencia@esehospitalsanjosebecerril.gov.co

fértil del microterritorio priorizado. La sesión tuvo una duración de dos horas y fue planeada con enfoque preventivo y de promoción de la salud sexual y reproductiva. Para su ejecución se realizó la preparación previa de contenidos educativos relacionados con la planificación familiar, métodos anticonceptivos y su relación con la maternidad segura, así como la disposición de material didáctico y el acondicionamiento del espacio comunitario. Se articuló con el equipo de salud para facilitar la orientación y canalización de las participantes a los servicios de planificación familiar disponibles en la red de atención.

Desde el encuentro inicial se acordó que el lugar destinado para la sesión a realizar sería la vereda Canaima con fecha prevista el día 15/12/2025 a las 10:00am.

Objetivo: Promover el conocimiento y la toma de decisiones informadas sobre la planificación familiar en las mujeres en edad fértil del microterritorio, resaltando su importancia para la prevención de embarazos no planeados, la reducción de riesgos maternos y perinatales, y el fortalecimiento del acceso oportuno a los servicios de salud sexual y reproductiva.

INTRODUCCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La planificación familiar es un componente esencial de la salud sexual y reproductiva, ya que permite a las mujeres y a sus familias decidir de manera libre, informada y responsable el número de hijos y el momento adecuado para tenerlos. En el contexto de la maternidad segura, la planificación familiar contribuye a disminuir los riesgos asociados a embarazos no deseados, embarazos en edades extremas o con intervalos cortos entre gestaciones. Por ello, esta sesión educativa se orientó a fortalecer los conocimientos de las participantes sobre los métodos anticonceptivos disponibles, su uso adecuado y su relación con la ruta de atención integral en salud, promoviendo así el bienestar materno y neonatal.

DESCRIPCION O DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La sesión se desarrolló en tres momentos:

b) Apertura y bienvenida:

La sesión inició con la bienvenida a las participantes, reconociendo su compromiso con el proceso educativo desarrollado a lo largo del ciclo de sesiones. Se realizó una breve actividad de motivación que permitió generar un ambiente de confianza y participación. Posteriormente, se recordó la temática abordada en la sesión anterior y se presentó el tema central del día, destacando la importancia de la planificación familiar como una estrategia clave para la salud de la mujer, la familia y la comunidad.

b) Exposición temática participativa:

Durante la exposición temática se abordaron los conceptos básicos de planificación familiar, los diferentes métodos anticonceptivos (naturales, de barrera, hormonales y de larga duración), su eficacia, ventajas y posibles efectos secundarios. Asimismo, se enfatizó en la importancia de la consulta preconcepcional, la relación entre planificación familiar y la reducción de riesgos en la gestación, y el derecho de las mujeres a recibir información clara y acceso a los servicios de salud. La metodología fue participativa, permitiendo la intervención activa de las asistentes mediante preguntas, comentarios y el intercambio de experiencias, lo que facilitó la comprensión de los contenidos y la aclaración de mitos o creencias erróneas.

Se abordaron los siguientes temas de manera clara y contextualizada:

29

SESION 8: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

1 ¿Qué es la Planificación Familiar?

La planificación familiar es un conjunto de prácticas que permiten a las personas o parejas decidir de manera libre, responsable e informada cuándo tener hijos, cuántos tener y con qué intervalo de tiempo entre cada uno. Es un derecho humano fundamental relacionado con la salud sexual y reproductiva, y una herramienta clave para el bienestar físico, emocional y social de las mujeres, sus familias y la comunidad.

2. Beneficios de la Planificación Familiar

- Mejora la salud materna y neonatal, al evitar embarazos no deseados o en edades de riesgo.
- Reduce la mortalidad materna e infantil, al permitir una adecuada recuperación entre embarazos.
- Facilita el acceso a la educación y al trabajo para las mujeres.
- Contribuye a la estabilidad familiar y económica.
- Favorece el desarrollo integral de los hijos, al permitir una mejor organización del tiempo, los recursos y el cuidado.

3. Métodos Anticonceptivos

Se clasifican en varias categorías, y su elección depende de factores como edad, estado de salud, número de hijos, deseo de tener más hijos, acceso a servicios y preferencias personales:

A. Métodos Naturales

- Requieren el conocimiento del ciclo menstrual.
- Incluyen el método del ritmo, el moco cervical y la temperatura basal.
- Ventajas: No tienen efectos secundarios.
- Desventajas: Requieren constancia y conocimiento del cuerpo; menos efectivos si no se usan correctamente.

B. Métodos Hormonales

- Píldoras anticonceptivas, inyecciones, implantes, parches.
- Ventajas: Alta eficacia si se usan correctamente.
- Desventajas: Pueden producir efectos secundarios como cambios hormonales; requieren control médico.

C. Métodos de Barrera

- Preservativos masculinos y femeninos, diafragma.
- Ventajas: Protegen contra infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Desventajas: Deben usarse en cada relación sexual; posible ruptura.

D. Métodos Intrauterinos (DIU y SIU)

- Dispositivos colocados en el útero por un profesional.
- Ventajas: Duración de 3 a 10 años; alta eficacia.
- Desventajas: Requieren inserción y control médico; posibles efectos secundarios.

E. Métodos Quirúrgicos (Definitivos)

- Ligadura de trompas (mujer) y vasectomía (hombre).
- Ventajas: Permanentes y muy eficaces.
- Desventajas: No reversibles; requieren seguridad sobre no querer más hijos.

4. Mitos y Realidades

Es común encontrar falsas creencias sobre la planificación familiar. Durante la sesión se deben abordar mitos comunes como:

- "Los anticonceptivos causan infertilidad" → FALSO
- "Solo las mujeres deben planificar" → FALSO

- "Los métodos naturales son igual de efectivos" → DEPENDE del uso correcto
- "La vasectomía afecta la virilidad" → FALSO

5. Acceso a la Planificación Familiar
En el sistema de salud, todas las personas tienen derecho a acceder de forma gratuita a orientación y métodos anticonceptivos. Las mujeres pueden acudir a su centro de salud más cercano, donde recibirán asesoría por parte de un profesional de salud que les ayudará a elegir el método más adecuado según su situación.

6. Planificación Familiar en el Ciclo de Vida Reproductiva

- Antes del embarazo: ayuda a prepararse físicamente y emocionalmente.
- Después del parto: permite espaciar embarazos y cuidar al recién nacido.
- Durante la lactancia: hay métodos seguros que no afectan la producción de leche.

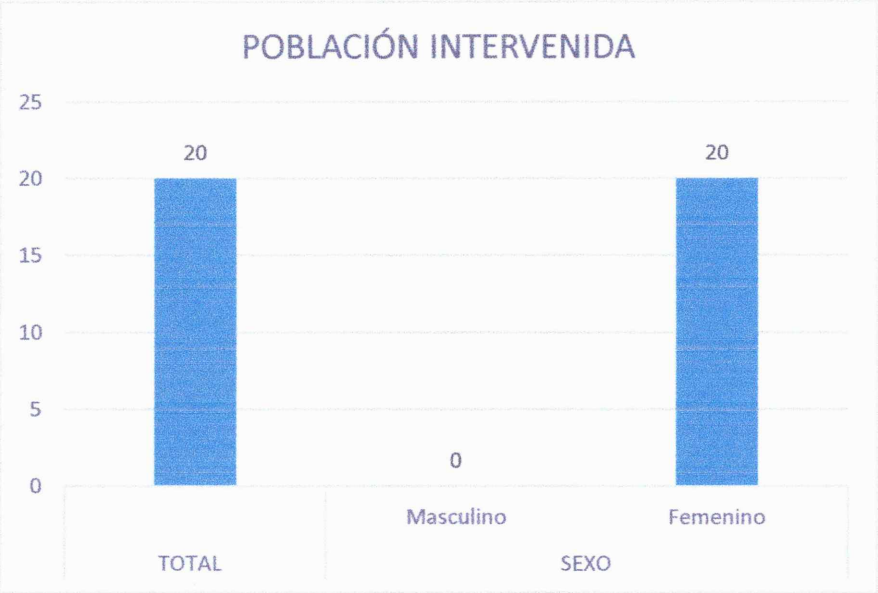
7. Rol del Hombre en la Planificación Familiar
La planificación no es solo responsabilidad de la mujer. Es fundamental que los hombres participen activamente, se informen y tomen decisiones conjuntas con sus parejas.

Cierre y canalización:
Al finalizar, se realizó una síntesis de los puntos más importantes, recalcando que el parto institucional es una medida clave para disminuir la morbimortalidad materna y neonatal. Se invitó a las asistentes a compartir la información con otras mujeres del microterritorio y a mantener un seguimiento activo de sus controles prenatales.
También se entregó material educativo y se invitó a las asistentes a participar en la próxima sesión del ciclo.

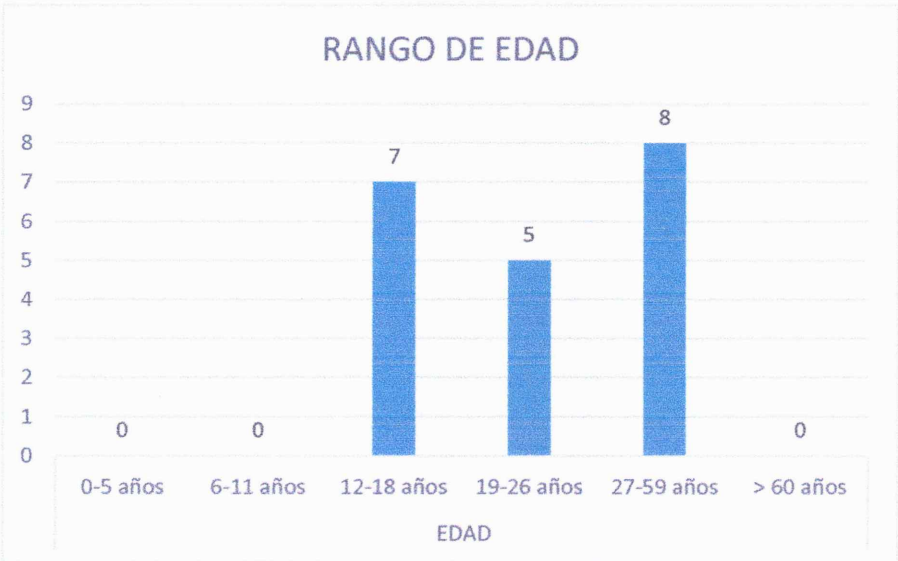
LOGROS OBTENIDOS: Como resultado de la sesión, se evidenció un fortalecimiento del conocimiento de las participantes sobre la planificación familiar y los métodos anticonceptivos disponibles. Las mujeres manifestaron mayor seguridad para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva y reconocieron la importancia de espaciar los embarazos y planificarlos de manera consciente.

CARACTERIZACIÓN: El total de mujeres en edad fértil intervenidas fueron 20.

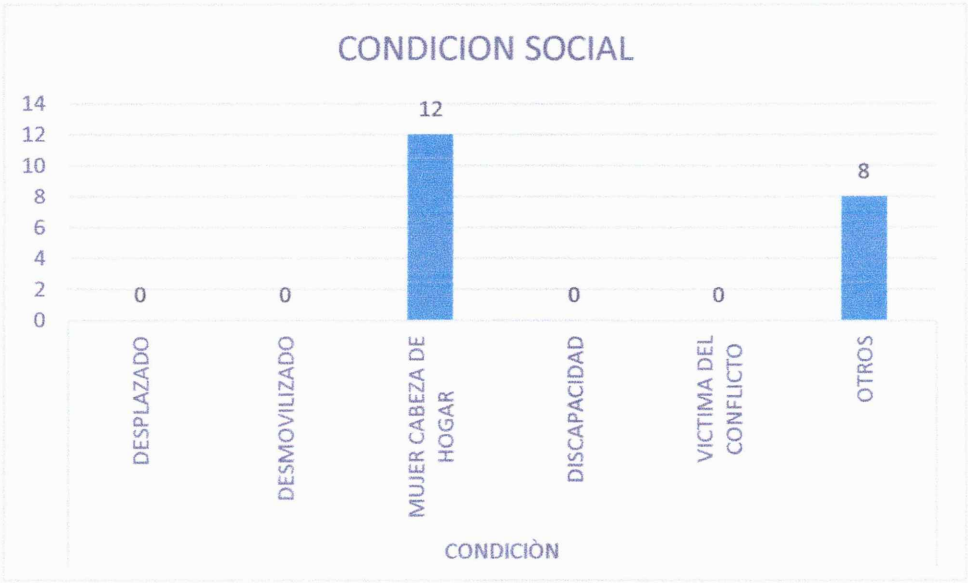
A continuacion hacemos una descripción grafica de las caracteristicas demográficas de la población intervenida en la vereda Canaima del Municipio de Becerril.



La grafica muestra un total de 20 mujeres en edad fértil intervenidas.



Podemos inferir que la mayor población atendida estuvo en el rango de edad entre los 27 a 59 años con 8 mujeres, seguido de las edades entre 12 a 18 años con 7 mujeres, y en menor cantidad se encuentra las personas intervenidas en el rango de edad entre 19 a 26 años con 5 mujeres.



Se puede interpretar que la mayoría de personas se reconocen como mujer cabeza de hogar con un total de 12 usuarias, mientras que el restante se determina en otras condiciones. Con respecto a las condiciones de Desplazado, Desmovilizado, Discapacidad, Victima del Conflicto no hubo reconocimiento por parte de ninguna usuaria.



Con respecto al tipo de población se concluye que 1 de las usuarias intervenidas se reconoce como MIGRANTES.



En cuanto al tipo de régimen de seguridad social en salud se concluye que toda la población intervenida pertenece al régimen subsidiado con un total de 20 personas. En ese sentido se resalta que la población encontrada está afiliada a algún tipo de seguridad social en salud.

ACTIVIDAD

Realizar tres (3) 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 mínimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la gestación, los signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta de maternidad segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la reducción del riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal.

FECHA: 15/12/2025

LUGAR: Vereda Canaima





ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página_____de_____

ECERRIL | **LUGAR:** VEREDA CANAIMA | **Fecha:** D: 15 M: 12 A: 2025 **Hora:** 10:00AM

Realizar tres (3) ciclos, (cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 a grupo minimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta l segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal.

e y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÓN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÓN						Aseguramiento			Firma
				Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
Garcia	1062808022	TI	3150386203	x		16	Estudiante				x	Vereda Canaima						x								x		Liseth Garcia
Padilla	1062814068	CC	7187326303	x		30	Ama de casa				x	"			x											x		Kelly P.
Jimenez	1067805724	CC	3172510245	x		22	"				x	"			x											x		Yenis J.
cio Olivero	1002374653	CC	3152087300	x		24	"				x	"			x											x		Trspalacios
la Saenz	1003039833	CC	7235753669	x		25	Ofico Vario				x	"						x								x		Marcela S
Davila	1067817222	TI	3177278070	x		16	Estudiante				x	"						x								x		Dairis Dav
r Suarez	1193548580	CC	3175349881	x		22	Ama de casa				x	"			x											x		Luzima S
Castillo	1082251535	TI	3158537689	x		17	Estudiante				x	"						x								x		Marily C.
Suarez	1062806934	CC	3132851207	x		21	Ama de casa				x	"			x											x		Marleny
Alvarez	5855415	PT	7235840804	x		17	Estudiante				x	"						x								x		Michelly Al

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página_____de_____

BECERRIL | LUGAR: VEREDA CANAIMA | Fecha: D:15 M: IZA: 2025 | Hora: 10:00 PM

Realizar tres (3) ciclos, (cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 a grupo minimo de 20 personas) dirigidas a las mujeres en edad fértil del microterriotorio donde se promueva: la consulta preconcepcional, los riesgos en la signos de alarma, la importancia del control prenatal, que es un parto institucional, la consulta posparto, la consulta del recién nacido, como se aplica la ruta segura, la planificación familiar, la importancia de tener acceso de las gestantes a la prueba voluntaria de VIH y VDRL; canalizando a las gestantes hacia la riesgo materno perinatal en el microterritorio priorizado para mejorar la salud materna y neonatal.

e y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÓN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÓN						Aseguramiento			Firma
				Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
de Lima	1062808613	TI	3005184483	x		17	Estudiante				x	Vereda Canaima						x								x		Yenifer D.
Perez	1062814983	CC	3217732664	x		27	Ama de Casa				x	"			x											x		Lisbeth P.
Mejia	1062805894	CC	3155784207	x		18	Estudiante				x	"						x								x		Michell Mejia
Beleño	1002317967	CC	3005362620	x		29	Ama de Casa				x	"			x											x		Marco Beleño
Miranda	1064778798	CC	3182380014	x		27	"				x	"			x											x		Sandy M.
dys Cotes	1192894816	CC	3125136841	x		25	"				x	"			x											x		Maleidys C.
ine Solas	1062806915	CC	3205497277	x		36	"				x	"			x											x		Katherine S.
aulina Garcia	1062806434	CC	3150386203	x		18	Estudiante				x	"						x								x		Ana Garcia
Martinez	36517217	PT	3174061413	x		38	Ama de Casa				x	"			x											x		Claudia M.
Araca	1067820729	CC	3177228020	x		30	"				x	"			x											x		Adriya Araca